

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten

Stand v. 6.8.2003 (29. Woche)

Land	Darmkrankheiten														
	Salmonellose			EHEC-Erkrankung			Erkr. durch sonstige darmpathogene E. coli			Campylobacter-Ent.			Shigellose		
	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.
	2003		2002	2003		2002	2003		2002	2003		2002	2003		2002
Baden-Württemberg	194	2.708	3.085	3	54	40	17	165	183	143	2.247	2.589	0	44	80
Bayern	191	3.224	3.359	7	139	123	25	310	271	160	2.399	2.992	2	47	86
Berlin	59	957	1.300	1	7	7	1	111	128	65	1.175	1.822	0	32	81
Brandenburg	69	1.141	1.514	0	24	11	4	127	115	39	708	991	0	19	6
Bremen	7	134	166	0	9	2	0	25	50	12	195	222	0	5	2
Hamburg	35	495	725	1	26	15	1	15	16	20	682	992	0	26	31
Hessen	153	1.985	2.191	1	19	8	1	70	87	100	1.461	1.390	2	27	35
Mecklenburg-Vorpommern	58	849	1.192	0	6	12	5	161	175	49	694	919	0	5	1
Niedersachsen	149	2.487	2.981	2	69	81	3	127	135	115	1.680	2.128	0	15	22
Nordrhein-Westfalen	371	5.153	4.790	6	157	163	21	454	403	257	4.931	6.055	2	37	30
Rheinland-Pfalz	113	1.567	1.771	3	45	31	6	93	70	50	1.002	1.228	0	12	15
Saarland	11	272	302	0	1	3	1	13	9	26	394	443	0	0	1
Sachsen	188	2.315	2.395	1	45	35	9	444	473	73	1.839	2.317	0	35	52
Sachsen-Anhalt	69	1.421	1.539	1	7	8	3	210	252	34	646	779	0	10	5
Schleswig-Holstein	53	908	954	2	20	17	4	49	45	40	757	1.055	0	4	13
Thüringen	102	1.342	1.458	0	14	22	15	254	210	35	763	974	0	19	28
Deutschland	1.822	26.958	29.722	28	642	578	116	2.628	2.622	1.218	21.573	26.896	6	337	488

Land	Virushepatitis								
	Hepatitis A			Hepatitis B ⁺			Hepatitis C ⁺		
	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.
	2003		2002	2003		2002	2003		2002
Baden-Württemberg	3	86	68	6	87	135	27	547	595
Bayern	1	157	54	1	95	115	28	775	916
Berlin	0	43	54	0	43	41	4	217	83
Brandenburg	0	6	8	0	8	15	1	46	22
Bremen	0	3	8	0	9	10	0	28	32
Hamburg	0	12	27	0	12	15	1	29	28
Hessen	2	60	75	2	51	76	4	306	381
Mecklenburg-Vorpommern	1	13	3	0	6	10	2	54	46
Niedersachsen	2	36	80	2	81	90	8	367	433
Nordrhein-Westfalen	0	142	160	6	178	175	13	466	759
Rheinland-Pfalz	1	34	30	1	42	62	9	179	199
Saarland	0	3	6	0	6	7	0	21	16
Sachsen	1	12	10	1	25	26	7	113	127
Sachsen-Anhalt	2	40	15	0	17	18	14	84	65
Schleswig-Holstein	0	24	29	1	14	25	1	71	75
Thüringen	0	25	11	1	6	19	7	58	48
Deutschland	13	696	638	21	680	839	126	3.361	3.825

In der wöchentlich veröffentlichten **aktuellen Statistik** wird auf der Basis des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) aus dem RKI zeitnah zum Auftreten meldepflichtiger Infektionskrankheiten berichtet. Drei Spalten enthalten jeweils **1. Meldungen**, die in der ausgewiesenen Woche im Gesundheitsamt eingegangen sind und bis zum 3. Tag vor Erscheinen dieser Ausgabe als klinisch-labordiagnostisch bestätigt (für Masern, CJK, HUS, Tuberkulose und Polio zusätzlich auch klinisch bestätigt) und als klinisch-epidemiologisch bestätigt dem RKI übermittelt wurden, **2. Kumulativwerte im laufenden Jahr**, **3. Kumulativwerte des entsprechenden Vorjahreszeitraumes**. Die Kumulativwerte ergeben sich aus der Summe übermittelter Fälle aus den ausgewiesenen Meldewochen,

Stand v. 6.8.2003 (29. Woche)

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten

Darmkrankheiten															Land
Yersiniose			Norovirus-Erkrankung			Rotavirus-Erkrankung			Giardiasis			Kryptosporidiose			
29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	
2003		2002	2003		2002	2003		2002	2003		2002	2003		2002	
11	246	276	5	3.130	1.104	31	2.854	4.280	7	254	258	1	28	35	Baden-Württemberg
16	297	327	4	1.838	754	16	4.061	4.319	10	209	241	2	20	12	Bayern
6	128	137	5	1.138	701	7	1.432	1.759	2	97	132	1	16	14	Berlin
3	168	204	20	2.577	486	10	2.696	2.687	0	36	38	0	4	5	Brandenburg
2	19	40	2	382	57	2	298	184	0	9	7	0	5	7	Bremen
5	82	99	0	955	348	3	656	652	1	59	47	0	2	1	Hamburg
13	185	213	5	1.115	588	6	1.666	1.839	4	89	107	0	14	14	Hessen
4	111	212	27	1.697	212	5	2.649	3.392	1	67	74	3	15	18	Mecklenburg-Vorpommern
21	369	392	34	4.259	889	12	3.047	2.739	3	86	92	2	29	57	Niedersachsen
32	567	701	28	4.060	666	20	5.048	5.446	8	252	275	3	47	48	Nordrhein-Westfalen
6	195	177	20	2.914	837	1	2.372	2.301	2	60	71	0	9	9	Rheinland-Pfalz
0	55	45	0	380	350	1	483	477	1	10	16	0	0	0	Saarland
12	412	386	33	4.071	3.377	21	6.856	7.582	1	118	109	0	32	39	Sachsen
8	278	268	11	1.766	1.541	4	3.060	3.213	2	44	73	0	12	25	Sachsen-Anhalt
5	114	150	8	1.342	245	1	729	643	2	23	24	0	0	2	Schleswig-Holstein
13	331	319	30	1.535	361	14	2.896	3.548	0	16	27	0	9	9	Thüringen
157	3.557	3.946	232	33.159	12.516	154	40.803	45.061	44	1.429	1.591	12	242	295	Deutschland

Weitere Krankheiten										Land
Meningokokken-Erkr., invasiv			Masern			Tuberkulose				
29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.	29.	1.–29.	1.–29.		
2003		2002	2003		2002	2003		2002		
2	50	62	0	25	36	14	528	525	Baden-Württemberg	
2	67	58	2	32	1.570	18	577	570	Bayern	
0	21	25	0	2	22	6	212	223	Berlin	
0	17	16	0	4	3	2	121	114	Brandenburg	
0	7	4	4	28	3	0	37	42	Bremen	
0	12	13	0	5	11	5	132	132	Hamburg	
0	24	27	0	11	77	10	376	473	Hessen	
0	22	12	1	2	4	1	63	72	Mecklenburg-Vorpommern	
1	41	36	1	227	827	14	354	356	Niedersachsen	
0	133	121	13	283	1.369	23	1.011	1.153	Nordrhein-Westfalen	
0	24	15	0	33	262	7	175	195	Rheinland-Pfalz	
0	12	2	0	1	6	2	66	66	Saarland	
0	20	23	0	1	12	0	141	159	Sachsen	
1	36	12	0	6	7	1	117	153	Sachsen-Anhalt	
0	13	17	0	20	35	1	98	131	Schleswig-Holstein	
0	20	19	0	2	20	1	80	83	Thüringen	
6	519	462	21	682	4.264	105	4.088	4.447	Deutschland	

jedoch ergänzt um nachträglich erfolgte Übermittlungen, Korrekturen und Löschungen. – Für das **Jahr** werden detailliertere statistische Angaben herausgegeben. Ausführliche Erläuterungen zur Entstehung und Interpretation der Daten finden sich im *Epidemiologischen Bulletin* 18/01 vom 4.5.2001.

+ Dargestellt werden Fälle, die vom Gesundheitsamt nicht als chronisch eingestuft wurden (s. *Epid. Bull.* 8/02, S. 65, v. 22.2.2002). Zusätzlich gilt für Hepatitis C, dass auch nur labordiagnostisch nachgewiesene Fälle ausgewertet werden (s. *Epid. Bull.* 11/03).

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten

Stand v. 6.8.2003 (29. Woche)

Krankheit	29. Woche 2003	1.–29. Woche 2003	1.–29. Woche 2002	1.–52. Woche 2002
Adenovirus-Erkr. am Auge	4	202	46	81
Influenza	0	8.116	2.540	2.578
Legionellose	3	159	173	413
FSME	25	138	108	238
Invasive Erkrankung durch Haemophilus influenzae	0	43	32	55
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit *	0	24	36	55
Listeriose	4	119	119	237
Brucellose	0	11	19	35
Dengue-Fieber #	1	51	142	218
Hantavirus-Erkrankung	1	76	133	228
Leptospirose	1	17	18	58
Ornithose	2	20	18	40
Q-Fieber	2	339	132	191
Tularämie	0	0	2	5
Paratyphus	2	34	37	67
Typhus abdominalis	1	35	30	58
Trichinellose	0	3	0	10

* Meldepflichtige Erkrankungsfälle insgesamt, bisher kein Fall einer vCJK.

Meldetechnisch erfasst unter „Virusbedingte hämorrhagische Fieber (VHF)“.

Neu erfasste Erkrankungsfälle von besonderer Bedeutung:▶ **Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS):**

1. Niedersachsen, 2 Jahre, weiblich (20. Woche)
2. Niedersachsen, unter einem Jahr, weiblich (20. Woche)
3. Sachsen, 1 Jahr, männlich (24. Woche)
4. Rheinland-Pfalz, 1 Jahr, weiblich (31. bis 34. HUS-Fall 2003)

Infektionsgeschehen von besonderer Bedeutung:**Häufung von Legionellen-Erkrankungen in Montpellier/Frankreich**

Die französischen Gesundheitsbehörden informierten das Robert Koch-Institut über eine kürzlich entdeckte Häufung von Legionellen-Erkrankungen in Montpellier/Südfrankreich. In der Zeit vom 26.7.2003 bis zum 3.8.2003 erkrankten insgesamt 13 Personen. Den bisherigen Erkrankten war gemeinsam, dass sie im Stadtzentrum von Montpellier wohnten, arbeiteten oder dieses bei einer Reise besucht hatten. Vermutet wird daher eine gemeinsame Infektionsquelle in der Innenstadt. Entsprechende Untersuchungen laufen derzeit noch.

Es besteht die Möglichkeit, dass sich auch deutsche Touristen während eines Besuches in Montpellier infiziert haben könnten. Da eine Erkrankung aufgrund der Inkubationszeit von 2–10 Tagen möglicherweise erst nach Reiserückkehr auftritt, möchten wir Sie an dieser Stelle bitten, bei auftretenden Erkrankungen auf einen entsprechenden Zusammenhang zu achten.

Falls ein solcher Zusammenhang festgestellt werden sollte und Ihnen Erkrankungsfälle bekannt werden, bei denen sich die betreffenden Personen in den 10 Tagen vor Erkrankungsbeginn in Montpellier aufgehalten haben, bitten wir Sie, dies in der entsprechenden Meldung zu vermerken.

Für **Rückfragen** stehen Frau Dr. rer. nat. Bonita Brodhun (Tel.: 01888.754-3445) bzw. Herr PD Dr. med. Walter Haas (Tel.: 01888.754-3431) zur Verfügung.

An dieser Stelle steht im Rahmen der aktuellen Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten Raum für kurze Angaben zu bestimmten neu erfassten Erkrankungsfällen oder Ausbrüchen von besonderer Bedeutung zur Verfügung („Seuchentelegramm“). Hier wird ggf. über das Auftreten folgender Krankheiten berichtet: Botulismus, vCJK, Cholera, Diphtherie, Fleckfieber, Gelbfieber, HUS, konnatale Röteln, Milzbrand, Pest, Poliomyelitis, Rückfallfieber, Tollwut, virusbedingte hämorrhagische Fieber. Hier aufgeführte Fälle von HUS mit EHEC-Nachweis oder vCJK sind im Tabellenteil als Teil

Impressum**Herausgeber**Robert Koch-Institut
Nordufer 20, 13353 BerlinTel.: 01888.754-0
Fax: 01888.754-2628
E-Mail: EpiBull@rki.de**Redaktion**Dr. sc. med. Wolfgang Kiehl (v. i. S. d. P.)
Tel.: 01888.754-2457
E-Mail: KiehlW@rki.de

Dr. med. Ines Steffens, MPH

Tel.: 01888.754-2324
E-Mail: SteffensI@rki.de

Sylvia Fehrmann

Tel.: 01888.754-2455
E-Mail: FehrmannS@rki.de

Fax.: 01888.754-2459

Vertrieb und AbonnentenserviceZeitungs- und Zeitschriften Vertrieb GmbH
Düsterhauptstr. 17, 13469 Berlin
Abo-Tel.: 030.403-3985**Das Epidemiologische Bulletin**

gewährleistet im Rahmen des infektions-epidemiologischen Netzwerks einen raschen Informationsaustausch zwischen den verschiedenen Akteuren – den Ärzten in Praxen, Kliniken, Laboratorien, Beratungsstellen und Einrichtungen des öffentlichen Gesundheitsdienstes sowie den medizinischen Fachgesellschaften, Nationalen Referenzzentren und den Stätten der Forschung und Lehre – und dient damit der Optimierung der Prävention.

Herausgeber und Redaktion erbitten eine aktive Unterstützung durch die Übermittlung allgemein interessierender Mitteilungen, Analysen und Fallberichte. Das Einverständnis mit einer redaktionellen Überarbeitung wird dabei vorausgesetzt.

Das *Epidemiologische Bulletin* erscheint in der Regel wöchentlich (50 Ausgaben pro Jahr). Es kann im Jahresabonnement für einen Unkostenbeitrag von € 49,- per Beginn des Kalenderjahres bezogen werden; bei Bestellung nach Jahresbeginn errechnet sich der Beitrag mit € 4,- je Bezugsmonat. Ohne Kündigung bis Ende November verlängert sich das Abonnement um ein Jahr.

Die **aktuelle** Ausgabe des *Epidemiologischen Bulletins* kann über die **Fax-Abbruffunktion** (Polling) unter 01888.754-2265 abgerufen werden. – Die Ausgaben ab 1997 stehen im **Internet** zur Verfügung unter:
<http://www.rki.de/INFEKT/EPIBULL/EPI.HTM>.

DruckDIE PARTNER, KRONAUER & FRIENDS,
Berlin**Nachdruck**

mit Quellenangabe gestattet, jedoch nicht zu werblichen Zwecken. Belegexemplar erbeten. Die Weitergabe in elektronischer Form bedarf der Zustimmung der Redaktion.

ISSN 1430-0265 (Druck)**ISSN 1430-1172 (Fax)****PVKZ A 14273**