

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten, Deutschland

49. Woche 2013 (Datenstand: 25.12.2013)

Land	Darmkrankheiten														
	Campylobacter-Enteritis			EHEC-Erkrankung (außer HUS)			Erkr. durch sonstige darmpathogene E. coli			Salmonellose			Shigellose		
	2013		2012	2013		2012	2013		2012	2013		2012	2013		2012
	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.
Baden-Württemberg	87	5.950	6.146	1	135	99	4	260	296	24	1.543	1.684	0	68	53
Bayern	108	6.796	6.693	8	265	237	14	813	789	40	2.303	2.410	1	101	90
Berlin	55	2.779	3.000	0	75	50	15	638	423	12	619	687	3	63	77
Brandenburg	32	2.162	2.063	0	38	23	7	421	248	6	624	768	0	13	6
Bremen	5	408	403	2	9	6	0	10	22	2	90	107	0	1	6
Hamburg	29	1.817	1.694	0	58	71	3	297	91	6	423	406	1	36	38
Hessen	77	3.763	3.646	2	46	52	2	120	134	14	1.121	1.227	1	54	32
Mecklenburg-Vorpommern	34	1.926	1.874	0	37	26	43	796	658	7	487	552	0	2	2
Niedersachsen	91	4.836	4.598	0	184	190	14	606	658	20	1.775	1.899	0	18	20
Nordrhein-Westfalen	275	15.195	15.401	4	280	299	30	1.066	1.206	62	3.701	4.281	1	55	71
Rheinland-Pfalz	70	3.362	3.446	3	97	126	7	244	238	14	905	1.094	0	55	26
Saarland	18	1.078	1.069	0	12	14	0	31	44	2	157	215	0	2	6
Sachsen	71	4.765	5.146	4	138	107	19	824	947	18	1.479	1.757	0	43	31
Sachsen-Anhalt	38	1.691	1.619	0	71	43	19	808	563	13	1.132	1.125	0	16	13
Schleswig-Holstein	39	2.377	2.101	0	58	70	2	99	70	8	569	594	0	12	7
Thüringen	35	1.798	1.849	0	30	54	6	333	414	7	1.210	1.297	0	12	21
Deutschland	1.064	60.703	60.748	24	1.533	1.467	185	7.366	6.801	255	18.138	20.103	7	551	499

Land	Darmkrankheiten														
	Yersiniose			Norovirus-Erkrankung ⁺			Rotavirus-Erkrankung			Giardiasis			Kryptosporidiose		
	2013		2012	2013		2012	2013		2012	2013		2012	2013		2012
	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.
Baden-Württemberg	1	132	133	186	5.989	7.656	18	2.511	3.604	10	508	510	0	72	64
Bayern	2	310	346	195	8.293	13.717	48	5.005	4.535	17	780	750	3	138	106
Berlin	2	78	72	163	2.677	3.641	32	1.971	1.835	5	396	389	0	120	111
Brandenburg	1	87	102	204	3.942	4.758	15	3.723	1.803	0	94	79	1	72	38
Bremen	0	17	12	19	439	665	2	255	119	1	21	20	0	9	8
Hamburg	0	63	83	46	2.343	3.087	7	1.751	1.244	0	143	124	1	18	24
Hessen	5	154	140	60	4.850	5.675	13	1.681	1.878	3	266	290	0	86	104
Mecklenburg-Vorpommern	1	47	40	198	4.447	3.721	30	1.856	1.488	4	110	116	1	64	86
Niedersachsen	6	201	195	127	6.670	9.236	18	4.313	3.038	3	183	199	2	92	114
Nordrhein-Westfalen	6	407	482	339	16.019	18.094	64	9.562	6.758	13	746	799	1	257	322
Rheinland-Pfalz	3	137	172	68	3.951	4.878	6	1.903	2.226	4	162	171	0	44	48
Saarland	0	12	25	14	1.251	1.546	15	436	563	2	21	26	0	9	6
Sachsen	4	290	314	400	9.128	11.916	28	5.039	3.136	9	269	301	1	179	166
Sachsen-Anhalt	7	157	157	242	5.254	6.977	21	2.200	2.106	1	87	111	1	289	76
Schleswig-Holstein	0	95	88	55	2.109	2.742	10	1.369	1.107	2	58	66	0	27	15
Thüringen	7	245	253	124	3.952	6.176	37	3.458	2.163	2	81	65	0	51	58
Deutschland	45	2.432	2.614	2.440	81.314	104.485	364	47.033	37.603	76	3.925	4.016	11	1.527	1.346

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, jedoch ergänzt um nachträglich erfolgte Übermittlungen, Korrekturen und Löschungen. – Für das **Jahr** werden detailliertere statistische Angaben heraus-

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten, Deutschland

49. Woche 2013 (Datenstand: 25.12.2013)

Land	Virushepatitis								
	Hepatitis A			Hepatitis B ⁺⁺			Hepatitis C ⁺⁺		
	2013		2012	2013		2012	2013		2012
	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.
Baden-Württemberg	2	87	82	3	56	60	13	844	785
Bayern	1	84	93	2	100	100	20	969	960
Berlin	2	42	67	2	62	49	4	499	524
Brandenburg	0	20	17	0	9	12	3	63	70
Bremen	0	25	7	0	12	9	1	26	22
Hamburg	0	25	24	0	33	34	2	126	126
Hessen	1	61	53	0	69	47	9	401	339
Mecklenburg-Vorpommern	0	19	6	0	7	15	1	61	63
Niedersachsen	3	57	152	1	38	38	2	254	278
Nordrhein-Westfalen	5	183	173	1	139	126	19	691	651
Rheinland-Pfalz	0	56	42	2	51	50	7	226	208
Saarland	0	11	9	1	11	21	0	54	75
Sachsen	0	20	17	1	36	29	4	308	284
Sachsen-Anhalt	0	20	18	0	22	23	3	119	103
Schleswig-Holstein	0	15	18	0	11	12	2	135	164
Thüringen	0	17	14	0	10	13	2	75	103
Deutschland	14	742	792	13	666	638	92	4.851	4.755

Land	Weitere Krankheiten								
	Meningokokken-Erkrankung, invasiv			Masern			Tuberkulose		
	2013		2012	2013		2012	2013		2012
	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.	49.	1.–49.	1.–49.
Baden-Württemberg	0	37	48	0	64	20	7	525	468
Bayern	0	44	53	1	785	70	11	550	616
Berlin	1	27	20	2	490	18	4	325	303
Brandenburg	0	3	3	0	58	0	2	93	90
Bremen	0	3	3	0	7	2	1	48	47
Hamburg	0	6	8	0	18	4	4	185	139
Hessen	0	23	18	0	14	18	6	408	380
Mecklenburg-Vorpommern	0	7	5	0	1	0	0	71	83
Niedersachsen	0	25	35	0	25	7	8	309	286
Nordrhein-Westfalen	3	73	67	0	128	18	24	958	1.007
Rheinland-Pfalz	1	23	27	0	15	4	4	151	164
Saarland	0	6	3	0	0	0	1	38	27
Sachsen	0	13	16	0	56	0	5	139	141
Sachsen-Anhalt	0	4	13	0	39	0	3	112	100
Schleswig-Holstein	0	22	10	1	12	2	1	79	76
Thüringen	0	11	7	0	49	0	1	62	72
Deutschland	5	327	336	4	1.761	163	82	4.053	3.999

gegeben. Ausführliche Erläuterungen zur Entstehung und Interpretation der Daten finden sich im *Epidemiologischen Bulletin* 18/01 vom 4.5.2001.

+ Beginnend mit der Ausgabe 5/2011 werden ausschließlich laborbestätigte Fälle von Norovirus-Erkrankungen in der Statistik ausgewiesen. Dies gilt auch rückwirkend.

++ Dargestellt werden Fälle, die vom Gesundheitsamt nicht als chronisch (Hepatitis B) bzw. nicht als bereits erfasst (Hepatitis C) eingestuft wurden (s. *Epid. Bull.* 46/05, S. 422). Zusätzlich werden für Hepatitis C auch labordiagnostisch nachgewiesene Fälle bei nicht erfülltem oder unbekanntem klinischen Bild dargestellt (s. *Epid. Bull.* 11/03).

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten, Deutschland

49. Woche 2013 (Datenstand: 25.12.2013)

Krankheit	2013	2013	2012	2012
	49. Woche	1.–49. Woche	1.–49. Woche	1.–52. Woche
Adenovirus-Konjunktivitis	16	1.886	1.985	2.146
Brucellose	0	27	26	28
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit *	0	90	115	123
Dengue-Fieber	12	831	564	615
FSME	0	408	192	195
Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS)	1	74	68	69
Hantavirus-Erkrankung	1	148	2.799	2.825
Hepatitis D	0	27	17	18
Hepatitis E	5	424	363	388
Influenza	27	70.118	10.839	11.564
Invasive Erkrankung durch Haemophilus influenzae	2	352	294	323
Legionellose	11	889	621	654
Leptospirose	0	77	80	85
Listeriose	7	430	398	429
Ornithose	0	9	15	16
Paratyphus	0	53	42	43
Q-Fieber	1	106	197	200
Trichinellose	0	14	2	2
Tularämie	0	20	17	21
Typhus abdominalis	3	85	57	58

* Meldepflichtige Erkrankungsfälle insgesamt, bisher kein Fall einer vCJK.

Neu erfasste Erkrankungen von besonderer Bedeutung**Erreger anderer hämorrhagischer Fieber – Chikungunya-Fieber**Bayern, 52 Jahre, weiblich (Infektionsland Indien)
(14. Chikungunya-Fall 2013)

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, konnatale Röteln, Lepra, Milzbrand, Pest, Poliomyelitis, Rückfallfieber, Tollwut, virusbedingte hämorrhagische Fieber. Hier aufgeführte Fälle von vCJK sind im Tabellenteil als Teil der meldepflichtigen Fälle der Creutzfeldt-Jakob-Krankheit enthalten.

Impressum**Herausgeber**

Robert Koch-Institut
Nordufer 20, 13353 Berlin
Tel.: 030.18754-0
Fax: 030.18754-2328
E-Mail: EpiBull@rki.de

Das Robert Koch-Institut ist ein Bundesinstitut im Geschäftsbereich des Bundesministeriums für Gesundheit.

Redaktion

► Dr. med. Jamela Seedat (v. i. S. d. P.)
Tel.: 030.18754-2324
E-Mail: Seedatj@rki.de

► Dr. med. Ulrich Marcus (Vertretung)
E-Mail: MarcusU@rki.de

► Redaktionsassistent: Sylvia Fehrmann
Claudia Paape, Judith Petschelt (Vertretung)
Tel.: 030.18754-2455, Fax: -2459
E-Mail: FehrmannS@rki.de

Vertrieb und Abonentenservice

E.M.D. GmbH
European Magazine Distribution
Birkenstraße 67, 10559 Berlin
Tel.: 030.33099823, Fax: 030.33099825
E-Mail: EpiBull@emd-germany.de

Das Epidemiologische Bulletin

gewährleistet im Rahmen des infektionsepidemiologischen 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 vorausgesetzt.

Das *Epidemiologische Bulletin* erscheint in der Regel wöchentlich (50 Ausgaben pro Jahr). Es kann im Jahresabonnement für einen Unkostenbeitrag von € 49,- ab 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 Ausgaben ab 1997 stehen im **Internet** zur Verfügung: www.rki.de > Infektionsschutz > Epidemiologisches Bulletin.

Druck

Brandenburgische Universitätsdruckerei und Verlagsgesellschaft Potsdam mbH

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)
PVKZ A-14273