

Epidemiologisches Bulletin

Wöchentlicher Informationsdienst für Ärzte

Bericht der Fachgruppe Infektionsepidemiologie, AIDS-Zentrum des RKI

Notausgabe

Inhalt	Seite
Die epidemiologische Situation im Jahr 1994 - Teil 2 (Virushepatitis)	1
Meldepflichtige Infektionskrankheiten im Jahr 1995 (2 Tabellen, Stand: 6. Woche)	2
Mitteilung	6
Ausgewählte meldepflichtige Infektionskrankheiten im Januar 1995 (2 Tabellen)	7
Seltene meldepflichtige Infektionskrankheiten im Jahr 1994 (2 Tabellen)	9
Bulletin - Inhaltsverzeichnis des Jahrganges 1994	11

Die Situation bei ausgewählten Infektionskrankheiten in Deutschland im Jahr 1994

Teil 2 - Virushepatitis

(siehe auch die zugehörigen Tabellen in Heft 3/95 des Bulletins)

Bei der **Hepatitis A** (5.472 E = 6,7 pro 100.000 Einw.) hat sich 1994 der auch im Vorjahr beobachtete Rückgang weiter fortgesetzt (um 6%); in den neuen Bundesländern allerdings insgesamt etwas stärker (-35%) als in den übrigen Bundesländern (-3%; Abb. 1).

Nur in 4 Bundesländern (Bayern, Hessen, Schleswig-Holstein und Thüringen) zeigte sich 1994 ein Anstieg der Meldedaten zwischen 6% (Schleswig-Holstein) und 28% (Thüringen). Dabei handelt es sich allerdings um Länder mit einer bisher eher unauffälligen Inzidenzrate.

In den Ländern Hamburg und Berlin, die seit 1991 eine deutlich höhere Inzidenzrate als die übrigen Bundesländer melden, sind die Erkrankungszahlen seitdem tendenziell zwar wieder gesunken, trotzdem liegt das gemeldete Morbiditätsniveau in Hamburg (mit 19 pro 100 000 Einw.) und in Berlin (mit 18 pro 100 000 Einw.) noch immer erheblich höher als in den übrigen Bundesländern (Abb. 2). In Bremen, einem weiteren Bundesland mit einer ursprünglich höheren Morbidität, ist nach einem drastischen Rückgang der Meldungen im Jahr 1993 die Inzidenzrate gegenwärtig eher unauffällig niedrig.

Der saisonale Verlauf des Jahres 1994 zeigte ab September eine ungünstige Entwicklung. Während die Meldedaten bis zur 34. Woche fast stets unter dem Niveau von 1993 lagen, ergab sich danach ein erheblicher Anstieg der Fälle und die Meldungen überschritten deutlich das Niveau von 1993. Im 4. Quartal 1994

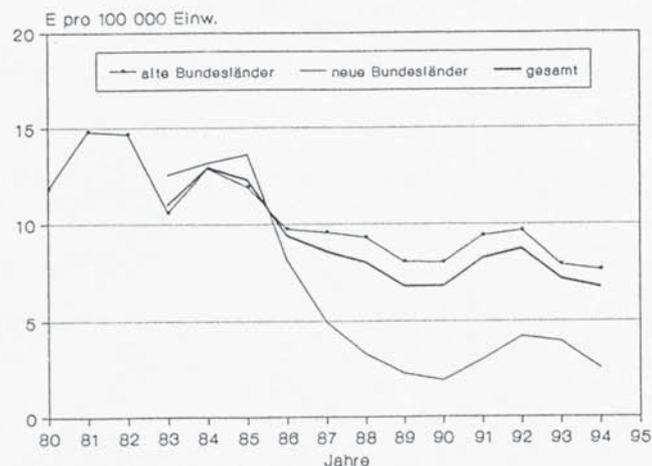


Abb.1: Hepatitis A - jährliche Inzidenzraten

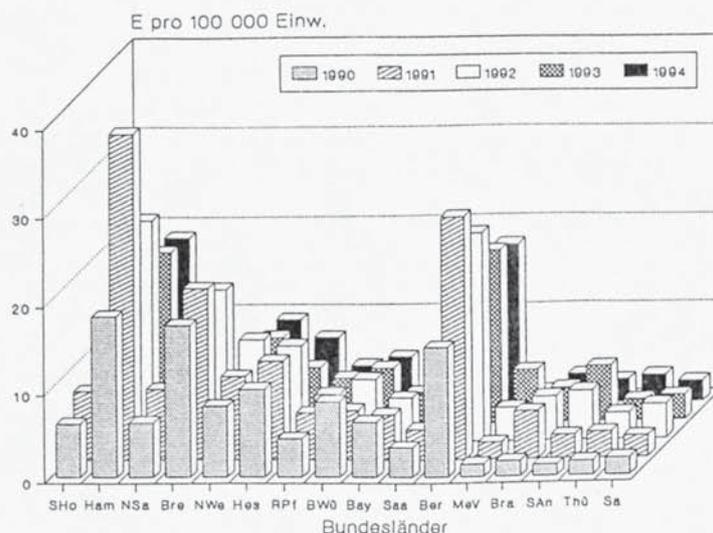


Abb.2: Hepatitis A - Inzidenzraten in den Ländern

lag die Erkrankungszahl deshalb um 12% über dem Vorjahresniveau; allerdings weiterhin unter den entsprechenden Werten der Jahre 1991 und 1992.

Fortsetzung Seite 4

Berichte über meldepflichtige Infektionskrankheiten 6. Woche 1995

Land	Tuberkulose		Enteritis Infectiosa		Virushepatitis		Virushepatitis		Meningitis/Enzephalitis		virale Mening./Enzeph.																
	akute TB Atmungsorgane 6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994	6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994	Salmonellose 6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994	6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994	6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994	6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994	Hepatitis B 6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994	6W. 1.-6W. 1995 1.-6W. 1994																			
Regierungsbezirk																											
Baden-Württemberg	0	0	109	948	1014	113	690	622	15	76	64	4	33	68	8	23	50	1	12	12	2	8	10	0	5	2	
Stuttgart	0	0	34	329	432	23	177	149	8	33	32	2	13	31	6	14	24	1	4	5	1	2	5	0	3	2	
Freiburg	0	0	19	183	169	33	173	94	0	5	12	0	6	10	0	0	1	0	4	1	0	1	1	0	0	2	0
Karlsruhe	0	0	32	278	215	40	226	241	5	13	4	2	11	16	2	7	17	0	3	4	1	5	3	0	0	0	0
Tübingen	0	0	24	158	188	17	114	138	2	25	16	0	3	11	1	2	8	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0
Bayern	0	0	147	933	1074	164	728	641	4	77	55	12	53	66	12	56	36	3	11	14	2	17	20	1	3	2	0
Oberbayern	0	0	57	280	334	101	369	294	2	22	27	6	18	35	6	28	13	1	5	10	1	9	7	1	1	0	0
Niederbayern	0	0	18	112	97	10	52	65	0	2	1	0	9	1	0	2	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0
Oberpfalz	0	0	12	61	111	10	60	48	0	1	0	1	4	3	0	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
Oberfranken	0	0	9	68	80	7	41	14	0	9	1	0	3	4	0	3	4	0	0	1	0	1	3	0	0	0	0
Mittelfranken	0	0	13	116	86	16	102	121	1	33	10	1	8	13	4	16	11	0	3	1	0	2	2	0	0	0	0
Unterfranken	0	0	14	90	218	7	29	61	0	5	4	2	8	4	1	3	4	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
Schwaben	0	0	24	205	148	13	85	47	1	5	12	2	2	6	1	4	2	0	0	1	1	1	4	1	1	1	1
Berlin	0	0	54	356	282	77	227	116	21	148	85	8	40	39	6	28	5	1	3	5	0	4	3	0	1	0	0
Brendenburg	0	0	26	284	283	84	518	307	3	15	4	1	8	11	0	1	2	2	5	4	2	2	3	0	1	1	1
Bremen	3	8	5	51	53	9	57	42	1	6	2	0	4	10	1	7	8	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0
Hamburg	0	0	47	227	170	55	258	211	8	36	50	5	36	49	8	32	16	0	0	1	0	4	2	0	0	0	3
Hessen	4	39	81	531	454	72	244	272	7	45	37	14	65	59	1	14	27	0	4	11	2	12	5	0	1	0	0
Darmstadt	4	31	44	275	288	42	121	182	4	36	22	8	37	38	1	6	18	0	4	8	1	8	3	0	1	0	0
Gießen	0	3	11	88	78	12	38	26	2	6	7	3	14	1	0	5	1	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0
Kassel	0	5	7	28	168	18	85	54	1	3	8	3	14	20	0	3	7	0	0	2	1	2	2	0	0	0	0
Mecklenbg.-Vorpommern	3	24	28	252	271	90	421	308	3	6	1	1	8	11	0	1	1	1	4	3	1	2	2	0	2	4	4
Niedersachsen	7	60	71	578	584	88	636	612	4	53	64	12	107	91	1	51	94	0	4	5	1	4	11	0	4	3	3
Braunschweig	* 14	25	* 128	128	* 114	126	* 114	126	* 13	18	18	* 32	16	* 32	16	* 7	8	0	0	3	* 0	3	* 0	3	* 0	2	1
Hannover	* 15	28	* 90	142	* 85	112	* 85	112	* 8	13	13	* 12	28	* 13	62	* 0	0	0	0	2	* 0	0	2	* 0	0	0	0
Lüneburg	4	11	15	21	104	94	36	173	130	2	11	14	3	15	1	16	7	0	2	1	1	1	2	0	0	0	0
Weser-Ems	3	20	11	50	255	220	52	254	244	2	21	19	8	48	28	0	16	16	0	2	1	0	2	0	0	2	2
Nordrhein-Westfalen	38	302	318	228	1590	1461	348	1933	1821	44	268	35	206	128	17	103	65	1	12	17	8	28	19	1	12	8	8
Düsseldorf	15	110	109	69	438	519	92	481	356	17	87	45	13	78	40	4	38	21	1	10	1	5	8	0	7	3	3
Köln	8	74	59	51	427	278	56	282	253	12	83	40	6	32	25	4	24	13	1	4	0	2	7	4	1	2	0
Münster	4	38	41	37	257	211	44	314	287	8	41	15	2	19	11	0	8	8	0	1	4	0	4	2	0	0	1
Detmold	4	20	25	22	137	135	24	206	271	2	14	20	8	48	18	2	11	8	0	1	0	1	2	1	0	0	1
Arnsberg	8	60	84	37	320	317	132	651	654	4	33	24	6	31	34	7	22	14	0	6	3	4	11	4	0	3	4
Rheinland-Pfalz	7	48	61	84	513	377	83	483	354	4	18	22	8	32	37	2	27	15	0	4	12	2	6	6	1	5	0
Koblenz	2	14	18	35	172	118	30	213	105	4	10	7	3	8	8	1	6	3	0	0	3	2	4	0	0	3	0
Trier	0	7	7	17	107	43	11	47	52	0	1	1	3	6	1	0	6	5	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Rheinhesen-Pfalz	5	25	36	32	234	215	42	223	187	0	7	14	2	17	27	1	15	7	0	4	6	0	2	0	1	2	0
Saarland	4	15	0	8	73	88	17	135	131	0	6	9	0	8	11	1	8	18	0	0	4	0	3	2	0	0	0
Sachsen	11	31	26	76	477	490	304	1306	504	1	3	31	2	8	14	0	0	2	1	6	5	0	6	2	0	5	7
Chemnitz	10	24	11	34	201	207	72	335	168	0	1	6	2	7	1	0	0	0	0	2	0	0	4	1	0	1	0
Dresden	1	1	2	20	140	179	126	425	188	0	0	16	0	0	1	6	0	0	0	3	2	0	2	1	0	0	3
Leipzig	0	6	13	22	136	104	106	546	138	1	2	9	0	0	7	0	0	2	1	3	1	0	0	0	0	1	3
Sachsen-Anhalt	7	48	38	57	412	337	121	581	490	3	10	6	0	7	6	0	1	1	1	6	10	1	5	7	0	2	3
Schleswig-Holstein	7	22	0	36	174	162	27	156	133	2	18	33	0	10	20	3	12	7	0	4	6	0	2	5	0	0	0
Thüringen	3	12	7	41	265	390	161	686	278	1	10	6	0	3	3	0	0	0	0	2	3	1	5	2	0	0	0
Gesamt	95	608	618	1088	7864	7500	1813	8060	6844	121	783	613	102	628	620	61	364	348	11	78	112	22	114	88	3	41	34

Übrige meldepflichtige Infektionskrankheiten 6. Woche 1995

	6. Wo. 1995	1.- 6. Wo. 1995	1.- 6. Wo. 1994	1.-52. Wo. 1994
Botulismus	0	2	0	13
Brucellose	1	3	3	27
Cholera	0	0	0	7
Diphtherie	0	2	0	6
Fleckfieber	0	0	0	1
Gasbrand	1	11	13	138
Gelbfieber	0	0	0	0
hämorrh. Fieber	0	0	0	1
Lepra	0	0	1	5
Leptospirose Weil	1	1	5	17
Leptospirose, sonstige	1	2	2	11
Malaria	28	134	79	814
Meningitis, übrige Formen	6	35	33	1524
Milzbrand	0	0	0	1
Ornithose	6	29	22	136
Paratyphus	0	6	3	114
Pest	0	0	0	0
Poliomyelitis	0	0	0	1
Q-Fieber	0	5	7	64
Rotz	0	0	0	0
Rückfallfieber	0	0	0	1
Shigellose	22	162	124	2298
Tetanus	0	0	4	17
Tollwut	0	0	0	0
Trachom	0	1	0	4
Trichinose	0	1	0	0
Tularämie	0	0	2	5
Typhus	4	12	10	174
angeborene				
- Listeriose	0	4	4	21
- Lues	0	0	0	7
- Rötelnembryopathie	0	0	0	0
- Toxoplasmose	0	2	6	24
- Zytomegalie	0	5	2	17
Gonorrhoe	11	150	235	
Syphilis	5	35	62	

Bemerkungen zu den Tabellen auf Seite 2 und 3

Die Berichte über meldepflichtige Infektionskrankheiten tragen dem Bedürfnis nach aktueller Information Rechnung. Bei dem gegenwärtig unterschiedlichen Stand des Berichtswesens in den einzelnen Bundesländern sind jedoch fehlende (z.B. Tuberkulose) bzw. differierende Daten (z.B. Abweichungen der kumulierten Daten des Vorjahres von den veröffentlichten Daten des Statistischen Bundesamtes) nicht vermeidbar.

Ein Sternchen in den Spalten für die laufende Woche zeigt an, daß für das jeweilige Land bzw. für den Regierungsbezirk noch keine aktuelle Wochenmeldung eingegangen ist.

Dies führt zu einer unvollständigen und mit dem Vorjahr nur bedingt vergleichbaren Kumulativzahl sowie zu einer Beeinträchtigung der Daten auf der(n) übergeordneten Berichtsebene(n).

Von allen Ländern vollständig und rechtzeitig übermittelte Berichte stellen die Voraussetzung für eine Verbesserung des aktuellen Informationssystems dar.

Besonders problematisch ist zur Zeit die aktuelle Datenlage bei der Tuberkulose und den Geschlechtskrankheiten Gonorrhoe und Syphilis. Bei diesen Krankheiten sind die ausgewiesenen Kumulativwerte für das Vorjahr völlig unvergleichbar mit den später an die Statistischen Landesämter für den gleichen Zeitraum gemeldeten Erkrankungszahlen. Wir weisen deshalb in der Tabelle auf Seite 3 (letzte Spalte) keine Vorjahressummen für Gonorrhoe und Syphilis aus.

Ein Rückgang der altersspezifischen Inzidenzrate zeigte sich in den Altersgruppen der 15-44jährigen erstmalig 1993. Bei den 5-14jährigen, der Altersgruppe mit der höchsten Morbidität, war ein Rückgang der Inzidenz bereits seit mehreren Jahren zu beobachten (Abb.3). Dieser wurde jedoch durch Anstiege bei den 15-44jährigen mehr als kompensiert, so daß die Morbidität insgesamt bis 1992 noch zunahm.

Es bleibt abzuwarten, ob sich die Zunahme der Erkrankungen im Herbst 1994 ebenfalls am stärksten bei den jungen Erwachsenen ausgewirkt hat. Die entsprechenden Daten liegen jedoch noch nicht vor.

Da der übliche saisonale Gipfel im vierten Quartal überwiegend durch Importfälle im Zusammenhang mit Urlaubsreisen verursacht ist, muß davon ausgegangen werden, daß die Reisenden auch 1994

nicht in wünschenswertem Umfang von der Hepatitis A - Schutzimpfung Gebrauch gemacht haben. Nur wenn die Reiseveranstalter ihre Kunden im Zusammenhang mit der Buchung von Reisen in Endemiegebiete gezielt auf die Notwendigkeit bestimmter Schutzimpfungen hinweisen und die Ärzte ihre Patienten ebenfalls unter dieser Zielsetzung beraten, kann sich die Situation bei dieser Infektionskrankheit weiter verbessern.

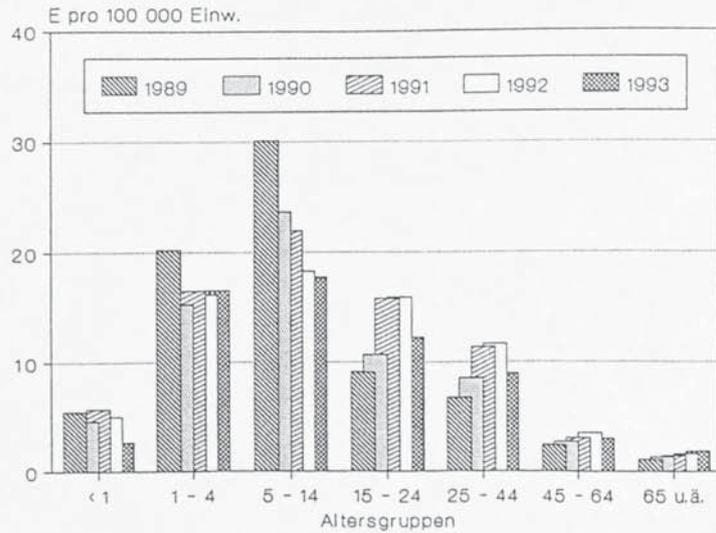


Abb.3: Hepatitis A - altersspezifische Inzidenzraten Bundesgebiet bzw. alte Bundesländer u. Berlin

Die Morbidität der Hepatitis B (5 138 E = 6,3 pro 100 000 Einw.; -7%) lag 1994 zwar in allen 4 Quartalen stets unter dem Vorjahreswert, ein eindeutig fallender Trend kann aber immer noch nicht sicher unterstellt werden.

Anstiege gegenüber dem Vorjahr zwischen 10% und 23% ergaben sich immerhin in 5 Bundesländern, darunter mit Berlin (+16%) auch in einem, dessen Morbidität (9 pro 100 000 Einw.) bereits seit mehreren Jahren leicht über dem Durchschnitt der Bundesländer liegt. Die größte Zunahme ergab sich mit 23% im Saarland, das mit einer Inzidenzrate von über 8 pro 100 000 Einw. in diesem Jahr erstmals zur Gruppe der Länder mit überdurchschnittlicher Morbidität gehört.

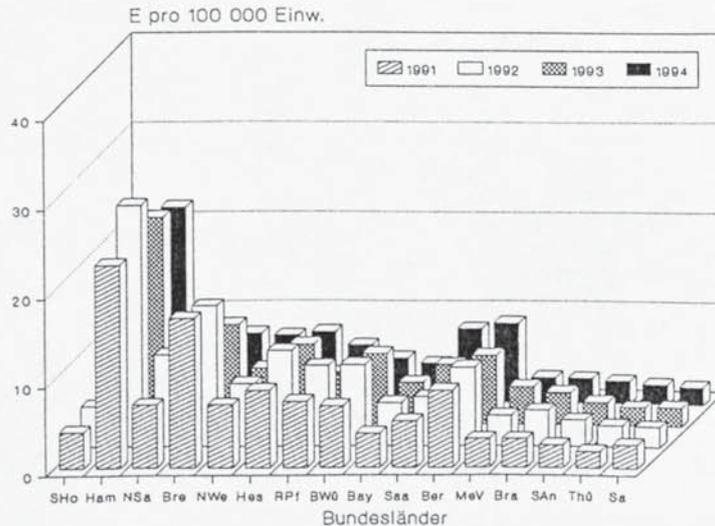


Abb.4: Hepatitis B - Inzidenzraten in den Ländern

In Hamburg (-4%), Bremen (-31%) und Niedersachsen (-15%), den Ländern mit der 1993 höchsten Erkrankungsrate hat sich der Rückgang der Meldedaten dagegen weiter fortgesetzt. Trotzdem liegt Hamburg mit einer Inzidenzrate von 22,5 E pro 100 000 EW weiterhin erheblich über dem Niveau der übrigen Bundesländer (Abb.4).

Bereits eine bessere Impferfassung der durch die STIKO festgelegten Risikogruppen könnte zu einer Senkung der Morbidität führen. Eine grundsätzliche

Lösung des Problems ist allerdings nur durch eine Impfung möglichst der gesamten Alterskohorte erreichbar. Eine entsprechende Impfstrategie wird in einigen Ländern bereits verfolgt. Eine vergleichbare Regelung für Deutschland wird auch in der STIKO diskutiert.

Ähnlich wie bei der Hepatitis A zeigte sich ein Rückgang der altersspezifischen Inzidenzrate bei den 15-44jährigen erstmalig 1993 (Abb.5).

Bei der Hepatitis B weist diese Altersgruppe jedoch auch die höchsten Erkrankungsraten auf.

Bei den über 64jährigen, deren Morbidität ohnehin am niedrigsten ist, kann man bereits seit 1991 einen rückläufigen Trend erkennen, der jedoch durch den bis 1992 erfolgten Anstieg bei den 15 bis 44jährigen mehr als kompensiert wurde. Dadurch stieg die gemeldete Inzidenzrate insgesamt bis 1992 noch an.

Da die Altersverteilung der Fälle des Jahres 1994 aus den meisten Bundesländern noch nicht vorliegt, ist nicht klar, ob der Rückgang der Erkrankungsrate weiterhin die gleichen Altersgruppen betrifft.

Bei den übrigen Formen der Hepatitis (3256 E = 4 pro 100 000 Einw.) hat sich 1994 am steigenden Trend der Meldezahlen erwartungsgemäß nichts geändert.

Die gemeldeten Erkrankungen liegen 30% über dem Vorjahreswert.

Weiterhin ist die erfaßte Inzidenzrate in den neuen Bundesländern erheblich niedriger (Abb. 6). Von diesen zeigte nur Sachsen-Anhalt einen Anstieg um 62%. Von den 3 Bundesländern mit den bisher höchsten Inzidenzraten ergab sich nur in Hamburg (+104%) ein weiterer Anstieg, während sich in Baden-Württemberg ein Rückgang um 33% andeutet und in Bremen die gemeldete Erkrankungszahl gleich blieb.

Durch eine erhebliche Zunahme der Meldezahlen (von 25 auf >100) erreichte die Inzidenzrate im Saarland mit fast 10 pro 100 000 Einw. erstmals Rang 2. In den vergangenen Jahren lag die Morbidität dort dagegen auf eher unauffälligem Niveau.

Im Laufe des Jahres 1994 hat eine zunehmende Zahl von Bundesländern damit begonnen, uns auch die erfaßten Hepatitis C - Fälle wöchentlich gesondert zu melden. Im 4. Quartal 1994 meldeten nur noch 3 Länder keine Hepatitis C-Fälle.

Die Tabelle auf Seite 6 enthält die Daten des 2. Halbjahres 1994.

Während im 1. Halbjahr 1994 der Anteil der Hepatitis C an den übrigen Formen in 6 Bundesländern bei über 70% lag, erreichten im 2. Halbjahr bereits 9 der 13 meldenden Bundesländer Werte über 70% bzw. sogar 80%.

Unter diesen Werten liegende Anteile in einigen der meldenden Bundesländer haben ihre Ursache zumindest teilweise in einer noch nicht gleichmäßig in

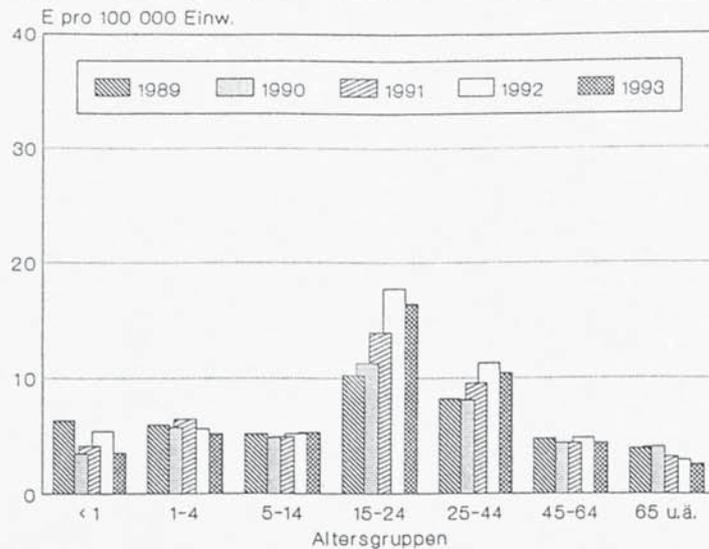


Abb.5: Hepatitis B - altersspezifische Inzidenzraten Bundesgebiet bzw. alte Bundesländer u. Berlin

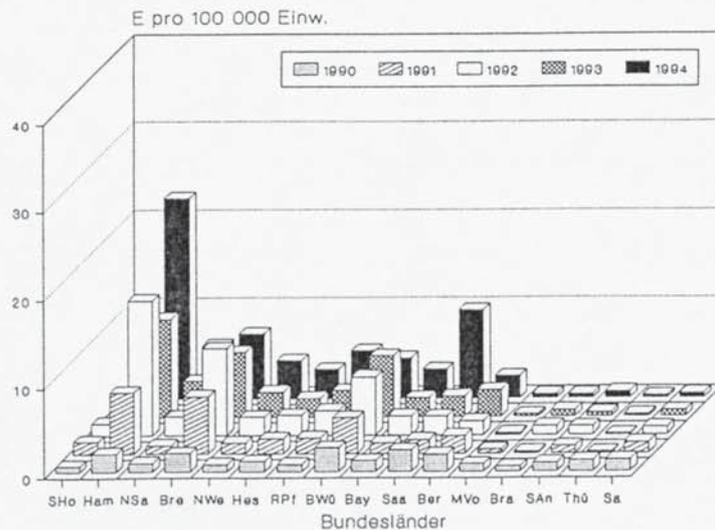


Abb.6: Hepatitis - übrige Formen Inzidenzraten in den Ländern

allen Kreisen erfolgenden getrennten Erfassung von Hepatitis C - Fällen.

Über die Probleme, die sich bei der Interpretation der Meldezahlen für Hepatitis C bzw. die "übrigen Formen" ergeben, wurde bereits früher berichtet (s. Bulletin Heft 11/94) und ein Vorschlag gemacht, um die Meldung chronischer Infektionen zu verringern. Das größte Problem ist weiterhin die zur Zeit noch nicht mögliche eindeutige Unterscheidung zwischen akuten und chronischen Infektionen, d.h. letztlich zwischen Prävalenz und Inzidenz.

Da diese Meldungen außerdem stark vom Umfang der Diagnostik abhängen, ist eine Einschätzung der Relevanz des Trends der Meldezahlen sehr unsicher.

Außer dem Nadeltausch bei i.v. Drogenabhängigen ist gegenwärtig kein Faktor erkennbar, der gegenwärtig noch eine echte Zunahme der Inzidenz der **Hepatitis C** bewirken könnte. Eine tatsächliche Zunahme des Nadel-Sharing ist jedoch keinesfalls sicher, da die z.T. angelaufenen Projekte zur Bereitstellung steriler Spritzenbestecke einen gegen- teiligen Effekt haben.

Die nosokomial bedingte Übertragung durch Blut und Blutprodukte kann in den vergangenen Jahr- zehnten eigentlich tendenziell nur zurückgegangen sein.

Ursachen dafür sind die im Laufe der Jahre immer strengere Selektion der Blutspender (durch: Ana- mnese, Testung auf eine Erhöhung der Transamina- sen, Testung auf HBs-Ag, anti-HIV und anti-HCV sowie neuerdings die Quarantänelagerung des Plasmas) sowie die zunehmende Inaktivierung von Blutprodukten.

Es ist deshalb wahrscheinlich nicht falsch, wenn man die seit 1991 in einigen der Altbundesländer zu beobachtende laufende Zunahme der Meldungen von "übrigen Formen" der Hepatitis, als Folge einer diagnostisch- bzw. erfassungsbedingten Scheinepidemie interpretiert.

Diese hat ihre Ursache in den seit 1990 zunehmend verfügbaren Tests zum Nachweis von Antikörpern gegen HCV, wobei damit gegenwärtig nur die

Durchseuchung und nicht etwa die Zahl der Neuin- fektionen geschätzt werden kann.

Meldungen der Bundesländer zu den übrigen Formen der Hepatitis im 2. Halbjahr 1994

Land	übrige Formen	darunter HCV	Anteil in %
Ba-Würt.	207	166	80
Bayern *	244	0	
Berlin	49	35	71
Brandenbg.	6	6	100
Bremen *	18	0	
Hamburg	216	214	99
Hessen	84	69	82
Me-Vorp.	4	4	100
Nieders.	211	35	17
No-Westf.	433	271	63
Rh-Pfalz	134	16	12
Saarland	46	25	54
Sachsen	11	9	82
Sa-Anhalt	8	8	100
Sch-Holst.*	26	0	
Thüringen	4	4	100
Summe	1701	862	51
Summe (ohne *)	1413	862	61

Mitteilung in eigener Sache

Einzelfallerfassung bei Malaria und Berichte zu Erkrankungshäufungen nach Lebensmittelverzehr

Mit Beginn dieses Jahres hat unsere Fachgruppe auch die Erfassung und Auswertung obiger Form- blätter übernommen.

Wir möchten deshalb darum bitten, daß diese Meldebögen wie andere Meldungen auch, zukünftig möglichst direkt an unsere Adresse gesandt werden:

Robert Koch-Institut

Fachgruppe Infektionsepidemiologie, AIDS-Zentrum
Reichpietschufer 74 - 76

10785 Berlin

Grundsätzlich würden wir es begrüßen, wenn uns diese Berichte durch die jeweiligen Landesbehörden oder das entsprechende Gesundheitsamt möglichst automatisch zugesandt würden.

Zu diesem Zweck würden wir analog zur Verfah- rensweise bei der CJK den Behörden auf Anfrage

einen entsprechenden Vorrat dieser Formblätter zur Verfügung stellen.

Bei der Auswertung der für das Jahr 1994 eingegan- genen **Malaria-Berichte** müssen wir häufig fest- stellen, daß die Zuordnung zu einem bestimmten Kreis und insbesondere zur ursprünglichen Melde- woche oft nicht möglich ist, da die entsprechenden Angabe auf den Bögen, die uns teilweise direkt aus den Kliniken erreichen, fehlen. Ein Vergleich mit den Wochenmeldungen und ggf. gezielte Nachfra- gen werden dadurch erheblich erschwert. Wir bitten deshalb die Einsender, die Formblätter möglichst vollständig auszufüllen und dabei die Angaben zum meldenden Gesundheitsamt und zur Meldewoche nicht zu vergessen.

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Tabelle 1 a

Berichtszeitraum: 2.1.- 29.1.1995 (Januar) (vorläufige Daten - Stand: 28.2.1995)

Land	Enteritis infectiosa		Typhus	Paratyphus	Shigellenruhr	Virushepatitis			Meningitis/Enzephalitis				Malaria
	Salmonellose	übrige Formen				A	B	sonstige	Meningokokken -	andere bakterielle	Virus -	übrige Formen	
Baden-Württemberg	704	468	1	1	22	42	22	13	10	4	4		13
Bayern	618	407			20	63	32	32	8	14	2	3	20
Berlin	251	115		1	6	90	29	19	2	4	1	4	12
Brandenburg	216	348			3	10	6	1	2		1	1	1
Bremen	43	41				4	4	3		5			
Hamburg	150	174			2	25	27	19		4		1	5
Hessen	365	130	1		5	29	46	11	2	6	1	3	5
Mecklenb.-Vorp.	168	266			1	2	6		3	1	2		1
Niedersachsen	416	427		1	8	40	80	40	3	3	4	4	2
Nordrhein-Westf.	1145	1238	3		6	178	127	66	6	18	7	7	13
Rheinl.-Pfalz	353	294	2		5	13	20	18	4	3	3	3	2
Saarland	48	91			1	4	8	2		2			1
Sachsen	340	745	1		25	2	5		4	5	4		2
Sachsen-Anhalt	274	338			1	6	6	1	5	3	1		4
Schleswig-Holstein	113	99			2	14	9	4	2	1			1
Thüringen	184	405			3	8	3		2	3			1
Deutschland	5388	5586	8	3	110	530	430	229	53	76	30	26	83
Inzidenzrate	6,62	6,86	0,01	0,00	0,14	0,65	0,53	0,28	0,07	0,09	0,04	0,03	0,10
Summe Vorjahr	5073	4225	9	2	86	434	419	211	73	73	21	21	42
+/- in %	6,21	32,21	-11,11	50,00	27,91	22,12	2,63	8,53	-27,40	4,11	42,86	23,81	97,62

Neuerkrankungen pro 100 000 Einwohner

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Berichtszeitraum: 2.1. - 29.1.1995 (Januar) (vorläufige Daten - Stand: 28.2.1995)

Tabelle 1 b

Land	Enteritis infectiosa		Typhus	Paratyphus	Shigellenruhr	Virushepatitis			Meningitis/Enzephalitis			Malaria	
	Salmonellose	übrige Formen				A	B	sonstige	Meningokokken -	andere bakterielle	Virus -		übrige Formen
Baden-Württemberg	6,87	4,57	0,01	0,01	0,21	0,41	0,21	0,13	0,10	0,04	0,04	0,00	0,13
Bayern	5,20	3,42	0,00	0,00	0,17	0,53	0,27	0,27	0,07	0,12	0,02	0,03	0,17
Berlin	7,22	3,31	0,00	0,03	0,17	2,59	0,83	0,55	0,06	0,12	0,03	0,12	0,35
Brandenburg	8,53	13,74	0,00	0,00	0,12	0,39	0,24	0,04	0,08	0,00	0,04	0,04	0,04
Bremen	6,30	6,01	0,00	0,00	0,00	0,59	0,59	0,44	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00
Hamburg	8,80	10,21	0,00	0,00	0,12	1,47	1,58	1,12	0,00	0,23	0,00	0,06	0,29
Hessen	6,11	2,18	0,02	0,00	0,08	0,49	0,77	0,18	0,03	0,10	0,02	0,05	0,08
Mecklenb.-Vorp.	9,15	14,48	0,00	0,00	0,05	0,11	0,33	0,00	0,16	0,05	0,11	0,00	0,05
Niedersachsen	5,42	5,56	0,00	0,01	0,10	0,52	1,04	0,52	0,04	0,04	0,05	0,05	0,03
Nordrhein-Westf.	6,44	6,96	0,02	0,00	0,03	1,00	0,71	0,37	0,03	0,10	0,04	0,04	0,07
Rheinl.-Pfalz	8,96	7,47	0,05	0,00	0,13	0,33	0,51	0,46	0,10	0,08	0,08	0,08	0,05
Saarland	4,43	8,40	0,00	0,00	0,09	0,37	0,74	0,18	0,00	0,18	0,00	0,00	0,09
Sachsen	7,40	16,21	0,02	0,00	0,54	0,04	0,11	0,00	0,09	0,11	0,09	0,00	0,04
Sachsen-Anhalt	9,89	12,21	0,00	0,00	0,04	0,22	0,22	0,04	0,18	0,11	0,04	0,00	0,14
Schleswig-Holstein	4,19	3,67	0,00	0,00	0,07	0,52	0,33	0,15	0,07	0,04	0,00	0,00	0,04
Thüringen	7,29	16,04	0,00	0,00	0,12	0,32	0,12	0,00	0,08	0,12	0,00	0,00	0,04
Deutschland	6,62	6,86	0,01	0,00	0,14	0,65	0,53	0,28	0,07	0,09	0,04	0,03	0,10

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Tabelle 2 a

Berichtszeitraum: 3.1.94 - 1.1.1995 (1994 insgesamt) (vorläufige Daten - Stand 28.2.95)

Land	Leptospirose		Botulismus	Brucellose	Ornithose	Gasbrand	Tetanus	Q-Fieber	konnatale Infektionen				
	Morbus Weil	übrige Formen							Zyptomangalgie	Listeriose	Lues	Toxoplasmose	Röteln
Baden-Württemberg	5	1	3	9	15	14	2	11	2	6		1	
Bayern		1	2	3	11	19	6	11	1	4		3	
Berlin		1		2	5	5						2	
Brandenburg		1			8	8	2					2	
Bremen						1						1	
Hamburg				2	5	2						1	
Hessen		2	1	4	14	8	1	28		3	2	3	
Mecklenb.-Vorp.		1	4		3	4			1			1	
Niedersachsen		1		1	10	16		1	5	2	1	3	
Nordrhein-Westf.		3	2	5	24	38	3	6	2	3	2	4	
Rheinl.-Pfalz			1	1	4	8			3	1		3	
Saarland					3	4		1		1			
Sachsen		2			14	7	1			1	1	1	
Sachsen-Anhalt					6	1	1	1					
Schleswig-Holstein		1			5	1	1		2				
Thüringen					9	2		5	1				
Deutschland	17	11	13	27	136	138	17	64	17	21	7	25	0
Inzidenzrate	0,02	0,01	0,02	0,03	0,17	0,17	0,02	0,08	0,02	0,03	0,01	0,03	0,00
Summe Vorjahr	15	24	17	21	211	127	16	184	15	24	10	17	1

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Tabelle 3 a

Berichtszeitraum: 3.1.94 bis 1.1.95 (1994 insgesamt) (vorläufige Daten - Stand 28.2.95)

Land	Cholera	Diphtherie	Fleckfieber	Gelbfieber	Milzbrand	Lepra	Pest	Polio-myelitis	Rückfallfieber	Tollwut	Trachom	Trichinose	Tularämie
Baden-Württemberg	2	2	1										
Bayern	4					1							1
Berlin		1											
Brandenburg		1											
Bremen											1		
Hamburg													
Hessen		1					2						
Mecklenb.-Vorp.													
Niedersachsen					1	1					2		
Nordrhein-Westf.	1	1							1				2
Rheinl.-Pfalz											1		1
Saarland						1							1
Sachsen													
Sachsen-Anhalt													
Schleswig-Holstein													
Thüringen													
Deutschland	7	6	1	0	1	5	0	0	1	0	4	0	5
Inzidenzrate	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
Summe Vorjahr	1	9	2		2	5			1		8	2	2

Epidemiologisches Bulletin - 1994 - Index

Adenovirus-Infektionen (enterale) . . .	17	Hinweise zur Meldung	
AIDS s.HIV/AIDS		3,7,10,11,16,18,19
A-Streptokokken (invasive).	7,10	Meningitis/Enzephalitis	
Cholera	11,12,14,15,16,17	bakterielle	2,11,14,21
Creutzfeld-Jakob-Krankheit	19	Meningokokken-	0,11,21
Diphtherie		Virus-	11,12,14,17
Epidemie Rußland bzw. GUS	8,17	übrige Formen	11,14,17
Fallbeschreibungen	8,13,21	Masern	20
Meldung	7	Milzbrand	10
Übersicht	2,4,6	Mumps	20
Wund-	6,18	Ornithose	1
Enteritis infectiosa	0,1,5,11,14,17	Pest	15,16,18
Epidemiol. Situation (Tabellen)		Paratyphus	11
Jahresbericht 1993	1	Poliomyelitis	10
Januar	2	Q-Fieber	1,12
Februar	4	Röteln	20
Quartal I/94	5	Salmonellose	0,1,5,11,14,17
April	7	Shigellosen	0,9,11,14,17
Mai	8	Situationsanalyse (verbal)	
1. Halbjahr 1994	11	Jahresbericht 1993	1
Quartal II/94	12	bakterielle Meningitiden	2
August	14	I. Quartal	5
Quartal III/94	17	1. Halbjahr	11
Oktober	18	I.-III. Quartal	17
November	20,21	STIKO s.Impfungen	
Erreger, seltene		Tuberkulose	13
Vibrio vulnificus	21	Typhus	11
Fall-Definitionen		Vibrio vulnificus	21
A-Streptokokken-Infektion	7	WHO-Informationen	2,8,10,16,17
bakter. Meningitiden	21		
Diphtherie	6		
Pest	15		
Hepatitis A, B, C	11		
Meningokokken-Sepsis	21		
Waterhouse-Friderichsen-Syndrom	21		
Fasciits, nekrotisierende			
s. A-Streptokokken			
Hepatitis			
A	0,1,5,11,17		
B	0,1,5,11,17		
C	0,1,3,5,11,17		
übrige	0,1,5,11,17		
HIV/AIDS	0,8,11		
Impfungen	0,4,6,20		
Influenza	2,16,19		
Legionellose	20		
Leptospirose	1		
Malaria	1,17		
Masern	20		

Die Ziffern beziehen sich auf die
Heftnummern des 1. Bandes (1994).