

Epidemiologisches Bulletin

Wöchentlicher Informationsdienst für Ärzte

Bericht der Fachgruppe Infektionsepidemiologie, AIDS-Zentrum des RKI

Notausgabe

Inhalt	Seite
Die Situation im ersten Quartal 1995	1
Meldepflichtige Infektionskrankheiten im Jahr 1995 (2 Tabellen, Stand: 13. Woche)	2
Influenza - aktuelle Situation	6
Meldepflichtige Infektionskrankheiten im Jahr 1995 (2 Tabellen - Februar)	7
Meldepflichtige Infektionskrankheiten im Jahr 1995 (2 Tabellen - 1. Quartal)	9

Die wichtigsten Entwicklungen im ersten Quartal 1995

(siehe auch Tabellen S. 9 und 10)

Bei den **Salmonellosen** setzt sich die relativ günstige Entwicklung der beiden vorangegangenen Jahre scheinbar weiter fort. Im 1. Quartal dieses Jahres liegen die gemeldeten Erkrankungszahlen auf ähnlichem Niveau wie in den beiden Vorjahren. Ein fallender Trend, wie er z.B. in Großbritannien beobachtet wird, ist jedoch noch nicht erkennbar.

Erst der saisonale Gipfel im 3. Quartal eines Jahres prägt die Morbidität der Salmonellosen wesentlich, und deshalb ist eine prognostische Aussage für 1995 gegenwärtig noch nicht möglich.

Auch in anderen europäischen Ländern hat die Morbidität 1992 ihren Höhepunkt erreicht und geht seitdem zurück; teilweise sogar stärker als in Deutschland.

Ursache für diese Entwicklung ist nicht nur in Deutschland der Rückgang der Infektionen durch den Serovar **S. enteritidis**. In den neuen Bundesländern und Berlin lag der Anteil dieses Serovars in den Monaten Januar und Februar 1995 nur noch bei etwa 50%, und auch die Zahl der gemeldeten Infektionen durch diesen Serovar war niedriger als in den vergangenen 3 Jahren (Abb.1). Im Saarland und im Reg.-Bez. Gießen machten Erkrankungen durch **S. enteritidis** dagegen >60 % aller Fälle aus.

Beigetragen zu dieser günstigen Entwicklung haben sowohl das gestiegene Risikobewußtsein der Bevölkerung beim Verzehr und der Verarbeitung von Eiern, als auch die Anstrengungen auf dem Lebensmittelsektor, sowohl was den Transport und die

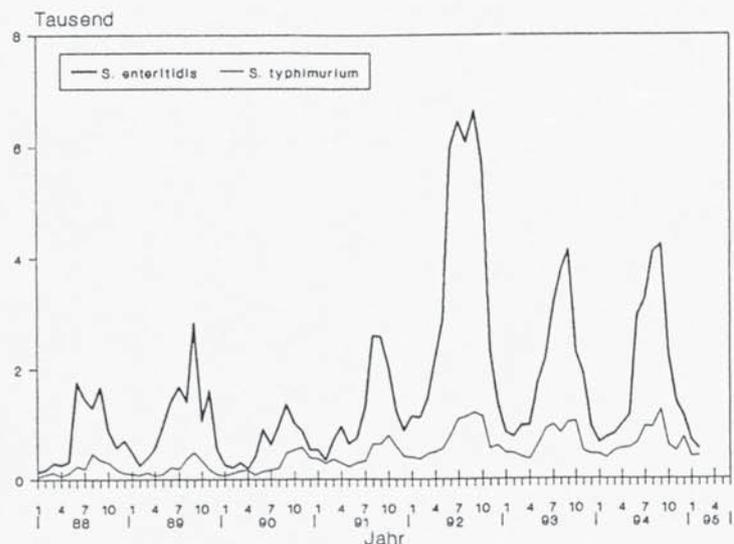


Abb.1: Salmonellosen in den neuen Bundesländern die beiden wichtigsten Erreger

Lagerung der Eier angeht, als auch besonders was die Verminderung der Zirkulation dieses Erregertyps in den Hühnerbeständen betrifft.

Bei den übrigen Formen der **Gastroenteritis infectiosa** steigt die Zahl der gemeldeten Erkrankungsfälle bereits seit mehreren Jahren an.

Da es sich bei diesen Meldungen fast ausschließlich um ätiologisch geklärte Erkrankungen handelt, führt eine Intensivierung bzw. Ausdehnung der Diagnostik auch zu höheren Meldezahlen. Insofern ist der steigende Trend bei dieser Erkrankungsgruppe auch ein Indikator für eine verbesserte Diagnostik.

Fortsetzung Seite 4

Berichte über meldepflichtige Infektionskrankheiten 13. Woche 1995

Land	Tuberkulose		Enteritis Infectiosa		Virushepatitis		Virushepatitis			Meningitis/Enzephalitis			virale Mening./Enzeph. 13W. 1.-13W. 1996-1998														
	akute TB Atmungsorgane 13W. 1.-13W. 1996-1998	13W. 1.-13W. 1996-1998	Salmonellose 13W. 1.-13W. 1996-1998	13W. 1.-13W. 1996-1998	Übrige Formen 13W. 1.-13W. 1996-1998	Hepatitis A 13W. 1.-13W. 1996-1998	Hepatitis B 13W. 1.-13W. 1996-1998	Übrige Formen 13W. 1.-13W. 1996-1998	Meningokokken Mening. 13W. 1.-13W. 1996-1998	bakt. Mening., übrige 13W. 1.-13W. 1996-1998	13W. 1.-13W. 1996-1998	13W. 1.-13W. 1996-1998															
Baden-Württemberg	0	0	138	1786	1993	146	1587	1420	7	113	123	8	88	166	6	58	147	6	23	28	1	20	22	3	12	3	
Stuttgart	0	0	48	638	717	38	467	371	3	47	58	2	41	67	3	28	70	8	1	7	8	0	8	11	2	6	2
Freiburg	0	0	18	316	430	29	345	250	1	9	18	0	15	28	0	4	8	0	0	7	7	0	2	4	0	4	0
Karlsruhe	0	0	46	512	468	67	541	488	1	27	21	2	23	43	2	20	47	1	5	8	1	9	6	1	1	0	0
Tübingen	0	0	28	301	378	11	234	310	2	30	27	4	10	27	1	6	22	1	6	4	6	0	1	1	0	1	1
Bayern	0	0	157	2049	2224	147	1827	1524	6	126	114	11	148	131	8	137	74	8	24	28	1	37	45	2	11	7	
Oberbayern	0	0	52	608	761	52	879	688	1	44	55	4	48	67	5	70	28	2	11	18	1	13	16	0	2	1	
Niederbayern	0	0	16	233	220	8	113	106	0	5	3	5	24	3	0	2	0	0	2	1	0	1	1	1	1	0	
Oberpfalz	0	0	7	142	211	18	141	118	0	2	1	0	6	6	1	6	3	0	0	1	2	0	2	3	0	1	
Oberfranken	0	0	18	128	169	6	101	32	0	12	4	0	13	6	0	6	6	1	3	4	0	5	7	0	1	2	
Mittelfranken	0	0	8	219	178	37	314	316	4	44	17	1	25	23	0	31	27	0	3	4	0	9	4	1	1	1	
Unterfranken	0	0	21	194	348	15	105	147	0	12	7	0	15	13	1	14	7	1	1	0	0	2	3	0	0	0	
Schwaben	0	0	36	524	338	11	174	118	1	7	27	1	16	15	1	8	3	1	3	3	0	5	12	0	5	3	
Berlin	0	0	23	607	590	8	388	317	21	283	141	7	89	97	3	45	16	0	6	11	0	8	9	0	3	1	
Brandenburg	0	51	58	628	698	117	1201	944	4	38	19	1	19	18	1	4	5	2	7	8	0	6	5	0	5	2	
Bremen	4	26	11	110	90	6	108	95	2	10	2	1	15	21	1	12	23	0	3	1	0	5	1	0	0	0	
Hamburg	4	12	0	36	450	328	63	604	482	6	71	92	12	88	116	6	65	65	0	2	5	0	6	2	0	1	
Hessen	1	76	80	59	1036	961	39	643	528	8	95	83	3	147	132	2	45	60	2	11	16	0	20	12	0	3	
Darmstadt	1	57	56	41	593	597	23	331	326	8	76	65	2	94	83	2	27	36	2	10	12	0	11	6	0	3	
Gießen	1	6	10	166	177	1	86	64	1	13	13	1	28	8	1	6	8	1	1	0	3	1	5	2	0	1	
Kassel	0	13	14	18	277	187	16	227	139	1	6	15	1	27	41	0	12	16	0	1	1	0	4	4	0	0	
Mecklenbg.-Vorpommern	1	52	60	24	501	586	97	1238	808	0	12	5	1	16	20	0	7	2	0	10	11	2	6	7	1	3	
Niedersachsen	10	153	164	78	1284	1213	136	1633	1530	4	111	140	8	234	190	10	125	143	1	12	17	2	17	23	0	10	
Braunschweig	4	45	46	23	312	263	27	328	323	3	48	48	0	51	37	2	20	22	0	3	3	1	4	5	0	6	
Hannover	1	48	56	1	188	313	1	213	253	1	26	28	1	53	64	1	26	74	1	1	3	1	3	1	3	0	
Lüneburg	3	21	28	10	247	190	32	436	343	1	16	20	2	37	33	5	46	17	1	3	4	0	4	8	0	0	
Weser-Ems	3	38	33	46	547	447	77	667	611	2	38	43	7	83	56	3	33	30	0	5	7	1	8	6	0	4	
Nordrhein-Westfalen	54	630	648	221	3224	3032	387	4886	3922	47	554	314	33	426	306	33	283	168	5	40	34	7	58	52	1	18	
Düsseldorf	26	245	222	85	944	1010	98	1214	977	18	206	103	12	143	102	12	94	62	4	10	14	3	16	12	0	8	
Köln	8	144	136	47	778	618	64	814	607	11	154	70	9	66	60	3	48	32	0	9	5	1	11	9	0	3	
Münster	4	76	73	31	585	454	57	718	538	6	70	52	1	45	28	0	15	15	0	7	6	0	5	8	0	0	
Detmold	4	51	69	15	252	271	54	548	520	1	32	38	5	97	37	12	47	18	0	5	1	0	6	8	0	2	
Arensberg	11	114	148	43	667	681	113	1572	1278	11	82	51	6	75	81	6	78	31	1	8	8	3	20	14	1	5	
Rheinland-Pfalz	15	101	138	99	1134	924	88	1144	807	4	40	48	8	73	77	11	72	45	3	12	18	1	12	14	0	10	
Koblenz	10	41	46	27	387	255	27	465	267	2	21	14	4	26	20	3	18	4	2	5	8	0	7	4	0	8	
Trier	2	15	14	18	223	103	28	181	161	1	6	3	1	11	8	2	12	8	0	0	3	0	0	0	0	0	
Rheinhesen-Pfalz	3	45	78	54	524	568	41	488	388	1	13	32	3	36	49	6	41	33	1	7	8	1	5	10	0	2	
Saarland	4	32	0	10	160	202	32	317	312	0	14	13	0	17	22	1	11	35	0	1	7	0	6	7	0	3	
Sachsen	6	55	56	63	967	1034	242	3212	1322	0	12	43	0	15	22	0	6	7	0	8	14	1	16	12	0	9	
Chemnitz	1	26	32	30	411	426	117	847	342	0	5	8	0	10	3	0	3	2	0	1	6	0	8	2	0	2	
Dresden	0	3	4	14	296	382	65	845	603	0	5	24	0	4	8	0	2	0	0	4	5	0	4	7	0	4	
Leipzig	5	26	20	18	260	226	60	1320	377	0	2	11	0	1	11	0	1	5	0	3	3	1	3	3	0	3	
Sachsen-Anhalt	8	93	98	50	835	760	155	1702	1488	4	24	11	2	18	12	1	3	4	1	10	18	2	10	18	1	7	
Schleswig-Holstein	2	62	0	24	341	335	49	428	312	1	30	45	0	47	36	3	27	18	0	8	10	1	2	7	0	0	
Thüringen	0	35	26	42	586	795	118	1537	1038	3	20	18	0	14	14	0	2	1	2	8	10	1	8	4	0	3	
Gesamt	110	1378	1376	1093	15689	15765	1838	22443	18668	118	1553	1222	86	1453	1381	86	902	803	23	185	238	19	238	241	8	88	

Übrige meldepflichtige Infektionskrankheiten 13. Woche 1995

	13. Wo. 1995	1.-13. Wo. 1995	1.-13. Wo. 1994	1.-52. Wo. 1994
Botulismus	0	3	6	13
Brucellose	0	8	5	27
Cholera	0	0	0	7
Diphtherie	0	2	1	6
Fleckfieber	0	0	1	1
Gasbrand	5	32	37	138
Gelbfieber	0	0	0	0
hämorrh. Fieber	0	0	0	1
Lepra	0	1	2	5
Leptospirose Weil	0	2	5	17
Leptospirose, sonstige	0	2	3	11
Malaria	6	264	156	814
Meningitis, übrige Formen	5	69	76	1525
Milzbrand	0	0	0	1
Ornithose	3	59	34	136
Paratyphus	2	18	10	114
Pest	0	0	0	0
Poliomyelitis	0	0	0	1
Q-Fieber	2	11	26	64
Rotz	0	0	0	0
Rückfallfieber	0	0	0	1
Shigellose	13	292	259	2298
Tetanus	0	2	5	17
Tollwut	0	0	0	0
Trachom	0	3	1	4
Trichinose	0	2	0	0
Tularämie	0	0	2	5
Typhus	3	33	25	174
angeborene				
- Listeriose	0	7	5	21
- Lues	0	0	0	7
- Rötelnembryopathie	0	0	0	1
- Toxoplasmose	1	7	8	24
- Zytomegalie	0	7	3	17
Gonorrhoe	17	245	392	
Syphilis	1	63	112	

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.

Bei den meisten der unter dieser Kategorie gemeldeten Krankheiten handelt es sich um klinisch leichte Infektionen, vor allem bei Kindern, z.B. durch **Campylobacter**, **Yersinien**, **enteropathogene E. coli** sowie **Rotaviren**, **Adenoviren** und andere eine Gastroenteritis hervorrufende Viren.

Im 1. Quartal 1995 liegt die gemeldete Erkrankungszahl um 33 % über dem Vergleichszeitraum des Vorjahres. Diese Zunahme ist ganz wesentlich durch die neuen Bundesländer und Berlin bedingt (Abb.2). Dort ergab sich im 1. Quartal gegenüber dem Vorjahr sogar ein Anstieg um 57%.

Auch wenn sich in den NBL und Berlin eine Zunahme bei allen nachgewiesenen Erregern ergab, so ist der Anstieg wesentlich auf den erhöhten Nachweis von **Rotavirus**-Infektionen zurückzuführen (+ 70%). Rotaviren waren im 1. Quartal in diesen Ländern für 70% der übrigen Formen verantwortlich und wurden sogar häufiger nachgewiesen als Salmonellen.

Wie aus der Abbildung deutlich hervorgeht, werden in den alten Bundesländern Rotaviren, die ihren saisonalen Gipfel stets im 1. Quartal erreichen, deutlich seltener nachgewiesen. Bei einem nicht unerheblichen Teil der im Frühjahr auftretenden fieberhaften Infekte mit zusätzlicher gastroenteraler

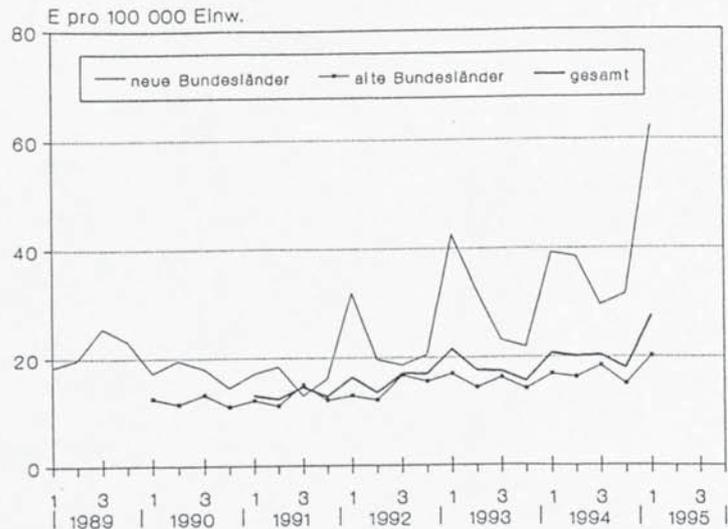


Abb.2: Enteritis infectiosa - übrige Formen
Inzidenzraten pro Quartal

Symptomatik dürfte es sich jedoch um nicht diagnostizierte Rotavirus-Infektionen handeln.

Die sich bei den **Shigellosen**, besonders in den neuen Bundesländern, andeutende leichte Zunahme der Erkrankungshäufigkeit hat noch keine epidemiologische Relevanz. Sie ist jedoch ein Hinweis auf die wieder zunehmende Bedeutung von im Ausland erworbenen Infektionen.

In diesem Quartal traten ca. 70% der in den NBL und Berlin gemeldeten Shigellosen bereits während oder nach einer Auslandsreise auf.

Die bereits im 4. Quartal des Vorjahres zu beobachtende Wiederzunahme der Erkrankungen an **Hepatitis A** scheint sich in diesem Jahr fortzusetzen. Die Meldezahlen liegen im ersten Quartal dieses Jahres um mehr als 25% über dem Vergleichswert des Jahres 1994 und überschreiten sogar die entsprechenden Werte des Jahres 1993 leicht (Abb.3).

Da es sich bei einem großen Teil dieser Fälle um Erkrankungen nach Reisen in Endemiegebiete handelt, ist dieser Anstieg ein Indikator für eine nicht optimale Information der Reisenden hinsichtlich einer vor der Ausreise notwendigen Schutzimpfung.

Der jährliche saisonale Gipfel im Winterhalbjahr ist jedoch auch ein Beweis für

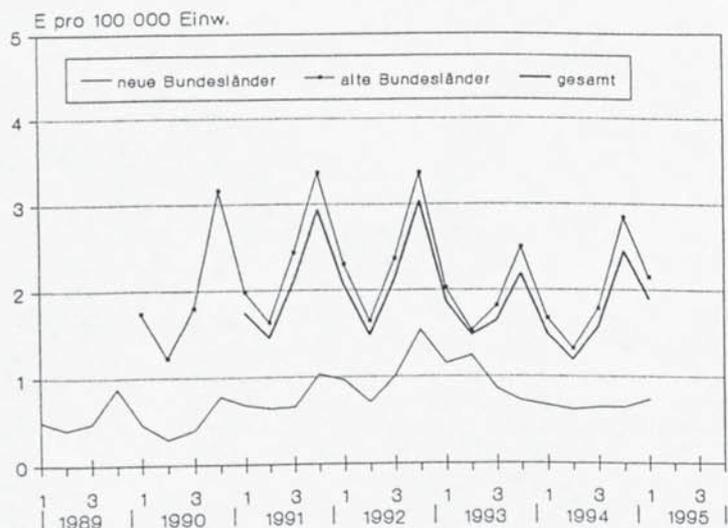


Abb.3: Hepatitis A
Inzidenzraten pro Quartal

eine nicht zu unterschätzende Zahl von sekundären Kontakterkrankungen, insbesondere in Kindereinrichtungen und Schulen, auf Grund einer nicht optimalen Erfassung und Absonderung von Infektiosen sowie unzureichender prophylaktischer Maßnahmen in den betroffenen Einrichtungen bzw. Familien.

Die von der STIKO für Kontaktpersonen jetzt zusätzlich zur Immunglobulin-Gabe empfohlene Schutzimpfung könnte einen wesentlichen Beitrag zu einer weiteren Senkung der Morbidität der Hepatitis A, besonders im Kindesalter, leisten.

Bei der **Hepatitis B** liegen die Meldungen im 1. Quartal zwar etwas über dem entsprechenden Wert des Vorjahres, aber eine Trendwende deutet sich nicht an.

Bei den übrigen Formen der Hepatitis, bei denen es sich überwiegend um erfaßte **Hepatitis C-Infektionen** handelt, setzt sich in den alten Bundesländern und in Berlin der erfassungsbedingt steigende Trend der vergangenen Jahre weiter fort (Abb.4), während in den neuen Bundesländern die Meldezahlen auf gleichem Niveau verharren.

In den Bundesländern, die die Hepatitis C getrennt melden, lag der Anteil dieser Infektion an den "übrigen Formen" im 1. Quartal 1995 zwischen 60 und 100%.

Da es sich bei den erfaßten Hepatitis C - Fällen zu einem beträchtlichen Teil um chronische Infektionen

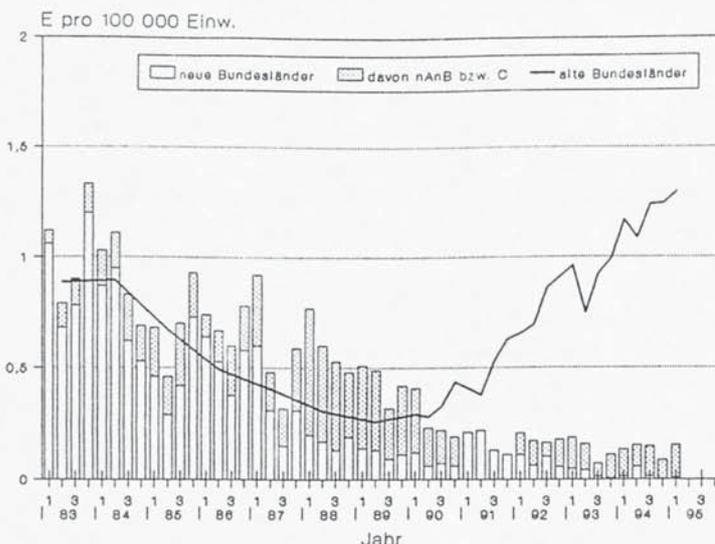


Abb.4: Hepatitis - übrige Formen
Inzidenzraten pro Quartal

handeln dürfte, ist ein steigender Trend bei den Meldezahlen kein Indikator für eine tatsächlich steigende Morbidität.

Selbst die Zahl der gegenwärtig gemeldeten Fälle liegt jedoch noch deutlich unter dem Niveau der Hepatitis B.

Erst wenn die verfügbaren Testsysteme eine eindeutige Trennung von chronischen Infektionen und Neuerkrankungen erlauben, können die Meldezahlen die tatsächliche Entwicklung der Morbidität widerspiegeln.

Bei der **Malaria** setzt sich der auch bereits im Vorjahr zu beobachtende Anstieg der Erkrankungen, insbesondere in den neuen Bundesländern, scheinbar weiter fort (Abb.5). Im ersten Quartal dieses Jahres ergab sich eine Zunahme um 70% gegenüber dem Vergleichsquartal 1994.

Der sich fortsetzende Wiederanstieg der Erkrankungen an **Malaria** offenbart Defizite bei der Information von Tropenreisenden über die während solcher Reisen existierenden Risiken und die zu ihrer Minimierung notwendigen Vorkehrungen. Über 40% der im Zusammenhang mit einer Afrikareise 1994 an Malaria erkrankten deutschen Bürger hatten keine Chemoprophylaxe durchgeführt (s. auch Bulletin Heft 7/95).

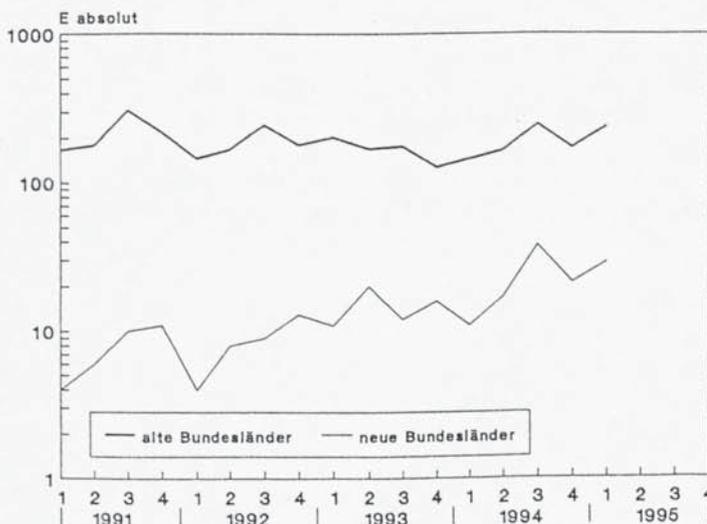


Abb.5: Malaria - Importfälle
Zahl der gemeldeten Erkrankungen pro Quartal

Influenza - aktuelle Situation

Die Situation bei den akuten respiratorischen Erkrankungen war im 1. Quartal dieses Jahres zunächst charakterisiert durch eine relativ hohe Erkrankungsrate aufgrund einer intensiven Zirkulation von *Mycoplasma pneumoniae* und RS-Viren (Abb.2).

Ende Februar kam es dann zunächst in den westlichen Bundesländern zu einem deutlichen Anstieg der Morbidität. Dieser wurde erfaßt durch das Sentinel der Arbeitsgemeinschaft Influenza (Abb.1). (Zur Darstellung ausgewählt wurden Länder mit einem frühen und einem späteren Beginn der Epidemie, sowie die Summenkurve aller Meldepraxen).

Zunächst war nicht klar ersichtlich, ob es sich dabei um den Beginn einer **Influenza-Ausbreitung** handelte, da weder die serologischen Untersuchungen noch die Virusanzuchtversuche eindeutige Ergebnisse zeigten.

Der weitere Verlauf gab dann aber Hinweise auf eine Influenzaepidemie - Vervielfachung der Morbidität, deutliche Anstiege der Arbeits- und Schulunfähigkeit sowie der Hospitalisierungsraten bei den Erkrankten.

In einigen der zunächst betroffenen Bundesländer (z.B. in Hessen, Nordrhein-Westfalen, Rheinland-Pfalz und dem Saarland) überschritt die Morbidität bereits in der 10. bzw. 11. Woche den Gipfel.

In den erst später betroffenen Bundesländern, vor allem im Osten unseres Landes (z.B. in Mecklenburg-Vorpommern, Brandenburg, Berlin und in Sachsen), wurde der Gipfel der Influenza-Ausbreitung dagegen erst in der 13. Woche erreicht.

Mittlerweile ist die Influenza-Ausbreitung in den meisten Bundesländern im Abklingen begriffen bzw. bereits beendet.

Sowohl die serologischen Ergebnisse als auch die Zahl der isolierten Influenzavirus-Stämme sprechen für den Ablauf einer mäßigen Influenza-Epidemie. Wobei allerdings bisher kein eindeutig dominierender Erregertyp festzustellen ist.

Die serologischen Ergebnisse in den neuen Bundesländern sprechen z.B. für eine stärkere Beteiligung

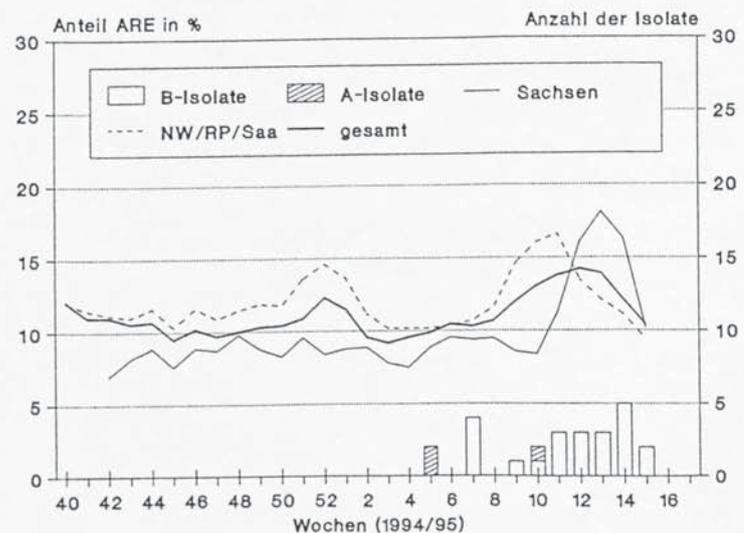


Abb.1: Ergebnisse des Sentinels der AGI
Anteil der ARE an den Konsultationen

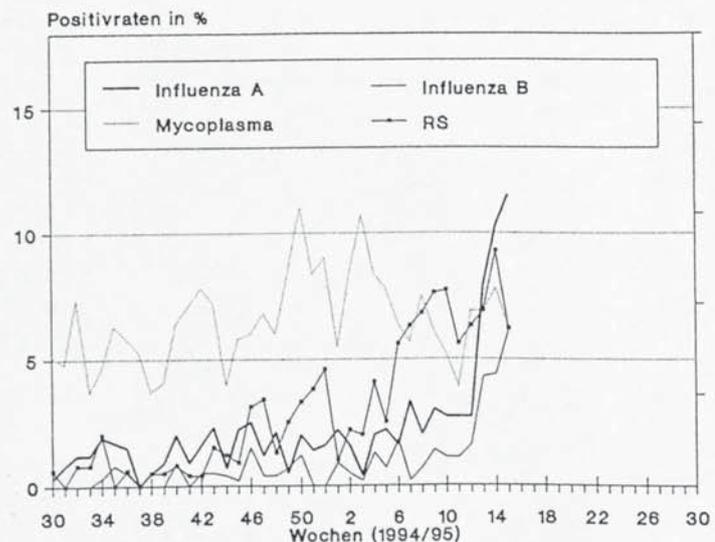


Abb.2: Ergebnisse serologischer Untersuchungen
in den neuen Bundesländern

der Influenza A, obwohl in Chemnitz bereits im Januar und Februar eine große Zahl von B-Isolaten erzielt wurde.

Isoliert wurden in Deutschland in dieser Saison sowohl Influenzavirus A-Stämme des Subtyps H3N2 als auch Influenzavirus B-Stämme.

Soweit die Stämme bereits im NRZ für die Influenza-Überwachung näher charakterisiert werden konnten, entsprechen die A-Isolate der älteren Variante A/Shangdong/9/93 und die B-Stämme der älteren Variante B/Quingdao/102/91.

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Tabelle 1 a

Berichtszeitraum: 30.1.-26.2.1995 (Februar) (vorläufige Daten - Stand 13.4.1995)

Land	Enteritis infectiosa		Typhus	Paratyphus	Shigellenruhr	Virushepatitis			Meningitis/Enzephalitis			Malaria
	Salmonellose	übrige Formen				A	B	sonstige	Meningokokken -	andere bakterielle	Virus -	
Baden-Württemberg	475	441			17	49	29	27	5	5	1	19
Bayern	615	693	4	1	19	32	56	50	6	8	3	21
Berlin	183	184	1		4	99	26	15	1	2	1	15
Brandenburg	168	347			10	10	5	1	3	4	1	3
Bremen	25	32				2	3	5	1			2
Hamburg	148	182		1	4	18	20	20	1			5
Hessen	309	231			5	31	51	12	4	8	1	7
Mecklenb.-Vorp.	131	344				10	8	1	3	1		1
Niedersachsen	449	523		1	2	33	80	38	4	5	4	10
Nordrhein-Westf.	911	1637	1	1	6	178	150	91	8	18	5	10
Rheinl.-Pfalz	374	377	2		3	11	20	20	1	4	3	1
Saarland	44	99				9	3	7		2	1	1
Sachsen	301	972			10	4	3	1	2	4	2	4
Sachsen-Anhalt	248	516			1	6	5	5	1	3	4	
Schleswig-Holstein	107	106			1	5	11	14	5			2
Thüringen	155	494				2	3		2	2		1
Deutschland	4643	7178	8	4	82	499	473	302	47	66	26	101
Inzidenzrate	5,70	8,82	0,01	0,00	0,10	0,61	0,58	0,37	0,06	0,08	0,03	0,12
Summe Vorjahr	4833	5620	3	4	73	381	420	264	78	68	22	66
+/- in %	-3,93	27,72	166,67	0,00	12,33	30,97	12,62	14,39	-39,74	-2,94	18,18	53,03
kumulativ aktuell	10034	12900	16	7	192	1031	905	533	100	142	56	184
kumulativ Vorjahr	9903	9848	11	6	159	815	826	476	151	141	43	108
+/- in %	1,32	30,99	45,45	16,67	20,75	26,50	9,56	11,97	-33,77	0,71	30,23	70,37

Neuerkrankungen pro 100 000 Einwohner

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Berichtszeitraum: 30.1. - 26.2.1995 (Februar) (vorläufige Daten - Stand 13.4.1995)

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	4,64	4,30	0,00	0,00	0,17	0,48	0,28	0,26	0,05	0,05	0,01	0,00	0,19
Bayern	5,17	5,83	0,03	0,01	0,16	0,27	0,47	0,42	0,05	0,05	0,03	0,02	0,18
Berlin	5,26	5,29	0,03	0,00	0,12	2,85	0,75	0,43	0,03	0,03	0,03	0,06	0,43
Brandenburg	6,63	13,70	0,00	0,00	0,39	0,39	0,20	0,04	0,12	0,16	0,04	0,00	0,12
Bremen	3,66	4,69	0,00	0,00	0,00	0,29	0,44	0,73	0,15	0,00	0,00	0,00	0,29
Hamburg	8,69	10,68	0,00	0,06	0,23	1,06	1,17	1,17	0,06	0,00	0,00	0,00	0,29
Hessen	5,18	3,87	0,00	0,00	0,08	0,52	0,85	0,20	0,07	0,13	0,02	0,03	0,12
Mecklenb.-Vorp.	7,13	18,73	0,00	0,00	0,00	0,54	0,44	0,05	0,16	0,05	0,00	0,00	0,05
Niedersachsen	5,85	6,81	0,00	0,01	0,03	0,43	1,04	0,49	0,05	0,07	0,05	0,04	0,13
Nordrhein-Westf.	5,12	9,21	0,01	0,01	0,03	1,00	0,84	0,51	0,04	0,10	0,03	0,02	0,06
Rheinl.-Pfalz	9,50	9,57	0,05	0,00	0,08	0,28	0,51	0,51	0,03	0,10	0,08	0,03	0,03
Saarland	4,06	9,14	0,00	0,00	0,00	0,83	0,28	0,65	0,00	0,18	0,09	0,09	0,09
Sachsen	6,55	21,15	0,00	0,00	0,22	0,09	0,07	0,02	0,04	0,09	0,04	0,00	0,09
Sachsen-Anhalt	8,96	18,63	0,00	0,00	0,04	0,22	0,18	0,00	0,04	0,11	0,14	0,00	0,00
Schleswig-Holstein	3,96	3,93	0,00	0,00	0,04	0,19	0,41	0,52	0,19	0,00	0,00	0,04	0,07
Thüringen	6,14	19,57	0,00	0,00	0,00	0,08	0,12	0,00	0,08	0,08	0,00	0,04	0,00
Deutschland	5,70	8,82	0,01	0,00	0,10	0,61	0,58	0,37	0,06	0,08	0,03	0,02	0,12

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Tabelle 2 a

Berichtszeitraum: 2.1. bis 2.4.1995 (1. Quartal, Hessen u. Niedersachsen noch unvollständig)

Land	Enteritis infectiosa		Typhus	Paratyphus	Shigellenruhr	Virushepatitis			Meningitis/Enzephalitis				Malaria
	Salmonellose	übrige Formen				A	B	sonstige	Meningokokken -	andere bakterielle	Virus -	übrige Formen	
Baden-Württemberg	1766	1587	2	2	52	113	89	58	23	20	12	3	49
Bayern	2049	1827	8	3	57	126	146	137	24	37	11	13	55
Berlin	607	398	2	2	22	283	89	45	6	9	3	7	37
Brandenburg	629	1201			14	38	19	4	7	6	5	1	6
Bremen	110	108			1	10	15	12	3	5			3
Hamburg	460	604	2	1	10	71	88	65	2	6	1	2	12
Hessen	1036	643	3		20	95	147	45	11	20	3	8	16
Mecklenb.-Vorp.	501	1236	1	1	3	12	16	7	10	6	3		2
Niedersachsen	1294	1633	1	2	12	111	234	125	12	17	10	9	17
Nordrhein-Westf.	3224	4866	7	6	16	554	426	283	40	58	18	13	34
Rheinl.-Pfalz	1134	1144	4		16	40	73	72	12	12	10	10	4
Saarland	160	317			1	14	17	11	1	6	3	1	3
Sachsen	967	3212	2		57	12	15	6	8	16	9		11
Sachsen-Anhalt	835	1702			3	24	18	3	10	10	7		8
Schleswig-Holstein	341	428	1	1	4	30	47	27	8	2		2	5
Thüringen	586	1537			4	20	14	2	8	8	3		2
Deutschland	15699	22443	33	18	292	1553	1453	902	185	238	98	69	264
Inzidenzrate	19,28	27,57	0,04	0,02	0,36	1,91	1,78	1,11	0,23	0,29	0,12	0,08	0,32
Summe Vorjahr	15755	16858	25	10	259	1222	1381	803	239	241	63	76	156
+/- in %	-0,36	33,13	32,00	80,00	12,74	27,09	5,21	12,33	-22,59	-1,24	55,56	-9,21	69,23

Neuerkrankungen pro 100 000 Einwohner

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Berichtszeitraum: 2.1. bis 2.4.1995 (1. Quartal, Hessen und Niedersachsen noch unvollständig)

Tabelle 2 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	17,23	15,49	0,02	0,02	0,51	1,10	0,87	0,57	0,22	0,20	0,12	0,03	0,48
Bayern	17,23	15,37	0,07	0,03	0,48	1,06	1,23	1,15	0,20	0,31	0,09	0,11	0,46
Berlin	17,45	11,44	0,06	0,06	0,63	8,14	2,56	1,29	0,17	0,26	0,09	0,20	1,06
Brandenburg	24,83	47,41	0,00	0,00	0,55	1,50	0,75	0,16	0,28	0,24	0,20	0,04	0,24
Bremen	16,13	15,83	0,00	0,00	0,15	1,47	2,20	1,76	0,44	0,73	0,00	0,00	0,44
Hamburg	27,00	35,45	0,12	0,06	0,59	4,17	5,16	3,81	0,12	0,35	0,06	0,12	0,70
Hessen	17,36	10,77	0,05	0,00	0,34	1,59	2,46	0,75	0,18	0,34	0,05	0,13	0,27
Mecklenb.-Vorp.	27,27	67,28	0,05	0,05	0,16	0,65	0,87	0,38	0,54	0,33	0,16	0,00	0,11
Niedersachsen	16,85	21,26	0,01	0,03	0,16	1,45	3,05	1,63	0,16	0,22	0,13	0,12	0,22
Nordrhein-Westf.	18,13	27,37	0,04	0,03	0,09	3,12	2,40	1,59	0,22	0,33	0,10	0,07	0,19
Rheinl.-Pfalz	28,80	29,05	0,10	0,00	0,41	1,02	1,85	1,83	0,30	0,30	0,25	0,25	0,10
Saarland	14,77	29,27	0,00	0,00	0,09	1,29	1,57	1,02	0,09	0,55	0,28	0,09	0,28
Sachsen	21,04	69,89	0,04	0,00	1,24	0,26	0,33	0,13	0,17	0,35	0,20	0,00	0,24
Sachsen-Anhalt	30,15	61,46	0,00	0,00	0,11	0,87	0,65	0,11	0,36	0,36	0,25	0,00	0,29
Schleswig-Holstein	12,63	15,86	0,04	0,04	0,15	1,11	1,74	1,00	0,30	0,07	0,00	0,07	0,19
Thüringen	23,21	60,88	0,00	0,00	0,16	0,79	0,55	0,08	0,32	0,32	0,12	0,00	0,08
Deutschland	19,28	27,57	0,04	0,02	0,36	1,91	1,78	1,11	0,23	0,29	0,12	0,08	0,32