

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten

19. Woche 2010 (Datenstand: 2.6.2010)

Land	Darmkrankheiten														
	Campylobacter-Enteritis			EHEC-Erkrankung (außer HUS)			Erkr. durch sonstige darmpathogene E. coli			Salmonellose			Shigellose		
	2010		2009	2010		2009	2010		2009	2010		2009	2010		2009
	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.
Baden-Württemberg	83	1.492	1.845	0	19	31	6	75	74	48	715	618	1	23	41
Bayern	72	1.509	2.111	3	39	38	14	224	238	43	920	973	1	28	53
Berlin	35	761	582	0	8	17	0	31	155	13	231	264	0	15	10
Brandenburg	24	449	488	0	4	10	2	102	115	18	280	257	1	4	7
Bremen	9	104	93	0	2	0	1	10	10	2	26	42	0	0	1
Hamburg	11	435	457	1	5	8	1	10	8	7	146	209	0	9	11
Hessen	62	1.038	1.007	0	6	4	1	29	40	19	397	516	2	14	14
Mecklenburg-Vorpommern	20	431	412	0	2	1	5	103	73	17	237	262	0	0	2
Niedersachsen	85	1.371	1.343	6	55	35	9	181	142	28	745	824	0	3	7
Nordrhein-Westfalen	241	4.348	4.011	1	51	40	19	342	323	79	1.625	2.099	0	24	15
Rheinland-Pfalz	36	854	845	3	33	22	4	81	85	27	411	492	0	4	6
Saarland	8	299	278	0	3	2	0	7	14	3	85	122	0	1	1
Sachsen	61	1.278	1.300	0	19	18	11	195	223	74	734	599	2	5	10
Sachsen-Anhalt	12	320	426	0	9	2	11	138	144	21	471	350	0	2	6
Schleswig-Holstein	25	555	558	0	8	10	0	20	15	12	215	221	0	3	5
Thüringen	15	438	492	1	5	0	12	245	218	16	480	355	1	1	5
Deutschland	799	15.682	16.248	15	268	238	96	1.793	1.877	427	7.718	8.203	8	136	194

Land	Darmkrankheiten														
	Yersiniose			Norovirus-Erkrankung ⁺⁺			Rotavirus-Erkrankung			Giardiasis			Kryptosporidiose		
	2010		2009	2010		2009	2010		2009	2010		2009	2010		2009
	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.
Baden-Württemberg	2	42	48	101	10.030	12.261	190	2.657	2.456	10	185	194	0	8	6
Bayern	6	137	129	203	20.473	16.167	234	4.631	5.263	6	245	310	0	19	7
Berlin	0	29	32	58	3.052	4.977	54	1.661	2.098	6	138	123	0	25	16
Brandenburg	2	41	39	42	5.769	6.272	101	2.453	3.756	0	33	39	0	9	8
Bremen	1	10	8	23	749	1.317	15	241	214	0	12	18	0	0	0
Hamburg	0	18	36	35	2.225	3.393	17	837	1.149	0	34	30	0	8	3
Hessen	4	68	74	97	7.377	7.712	92	1.663	1.987	10	109	85	0	12	7
Mecklenburg-Vorpommern	2	26	26	121	7.061	3.333	92	1.470	2.510	4	52	55	1	6	22
Niedersachsen	5	94	92	154	11.405	10.394	204	2.949	3.520	3	71	59	0	28	29
Nordrhein-Westfalen	16	252	210	358	22.807	30.109	372	5.047	7.266	7	235	196	1	35	57
Rheinland-Pfalz	4	79	60	94	6.978	6.566	131	1.952	1.971	4	67	79	0	5	8
Saarland	0	12	17	18	1.504	1.694	24	425	507	1	6	18	0	0	2
Sachsen	5	149	155	131	9.937	12.193	156	3.016	5.438	4	131	89	0	18	20
Sachsen-Anhalt	4	55	56	68	9.975	6.813	131	1.850	2.831	0	31	33	0	3	2
Schleswig-Holstein	4	34	42	26	3.692	3.958	63	871	816	2	33	24	0	2	3
Thüringen	4	90	111	65	9.698	6.063	171	1.801	2.714	1	28	44	1	12	7
Deutschland	59	1.136	1.135	1.594	132.732	133.222	2.047	33.524	44.496	58	1.410	1.396	3	190	197

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-labor diagnostisch 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

19. Woche 2010 (Datenstand: 2.6.2010)

Land	Virushepatitis								
	Hepatitis A			Hepatitis B ⁺			Hepatitis C ⁺		
	2010		2009	2010		2009	2010		2009
	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.
Baden-Württemberg	1	16	28	0	22	29	7	283	335
Bayern	2	37	68	3	37	31	12	397	427
Berlin	0	13	30	1	19	26	2	233	241
Brandenburg	1	6	14	1	6	8	0	20	27
Bremen	0	4	5	0	0	2	0	12	10
Hamburg	0	9	7	0	12	17	3	42	63
Hessen	0	17	28	0	24	16	4	103	114
Mecklenburg-Vorpommern	0	2	12	0	8	3	0	22	27
Niedersachsen	2	18	25	0	9	10	6	101	100
Nordrhein-Westfalen	5	58	66	5	69	61	10	285	309
Rheinland-Pfalz	0	23	16	0	28	32	4	88	110
Saarland	1	12	4	1	3	4	1	27	23
Sachsen	0	1	11	0	8	17	1	109	78
Sachsen-Anhalt	0	8	9	0	9	3	2	42	61
Schleswig-Holstein	0	5	15	0	7	9	1	47	67
Thüringen	0	4	9	1	6	10	2	47	65
Deutschland	12	233	347	12	267	278	55	1.858	2.057

Land	Weitere Krankheiten								
	Meningokokken-Erkrankung, invasiv			Masern			Tuberkulose		
	2010		2009	2010		2009	2010		2009
	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.	19.	1.–19.	1.–19.
Baden-Württemberg	0	16	26	19	50	27	11	190	204
Bayern	1	24	55	3	26	25	12	238	205
Berlin	1	12	23	0	73	19	5	119	91
Brandenburg	0	3	7	0	11	4	1	29	39
Bremen	0	1	3	0	0	0	1	13	27
Hamburg	0	1	4	0	12	199	10	79	72
Hessen	0	8	11	0	3	17	8	139	145
Mecklenburg-Vorpommern	0	2	4	0	0	0	1	7	35
Niedersachsen	0	14	20	1	7	57	2	103	127
Nordrhein-Westfalen	3	50	63	1	110	60	12	397	422
Rheinland-Pfalz	0	6	17	1	11	6	3	63	75
Saarland	0	3	3	0	1	1	0	20	32
Sachsen	2	11	12	0	3	1	2	66	79
Sachsen-Anhalt	0	4	4	0	0	0	1	51	49
Schleswig-Holstein	0	4	11	0	4	6	1	35	42
Thüringen	1	6	7	0	0	0	0	29	39
Deutschland	8	165	270	25	311	422	70	1.578	1.683

gegeben. 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 (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). ⁺⁺ Seit September 2009 müssen nur noch laborbestätigte Fälle von Norovirus-Infektionen in üblicher Weise übermittelt werden, klinisch-epidemiologisch bestätigte Fälle sollen dagegen im Rahmen der Häufungsmeldung aggregiert übermittelt werden und gehen daher nicht vollständig in die wöchentliche Statistik ein.

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten

19. Woche 2010 (Datenstand: 2.6.2010)

Krankheit	2010	2010	2009	2009
	19. Woche	1.–19. Woche	1.–19. Woche	1.–53. Woche
Adenovirus-Erkrankung am Auge	1	154	53	169
Brucellose	0	6	5	19
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit *	0	25	32	89
Dengue-Fieber	9	148	112	298
FSME	1	12	8	312
Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS)	0	11	15	66
Hantavirus-Erkrankung	54	546	15	181
Hepatitis D	0	3	4	7
Hepatitis E	0	56	30	108
Influenza zusätzliche aggregierte Übermittlungen ⁺	4	2.928 199	26.806	175.603 53.070
Invasive Erkrankung durch Haemophilus influenzae	2	74	88	185
Legionellose	7	218	136	502
Leptospirose	1	12	22	92
Listeriose	8	128	127	395
Ornithose	0	5	4	26
Paratyphus	3	14	8	76
Q-Fieber	10	106	60	191
Trichinellose	0	0	0	1
Tularämie	0	7	4	10
Typhus abdominalis	3	24	19	65

* Meldepflichtige Erkrankungsfälle insgesamt, bisher kein Fall einer vCJK. ⁺ Vom 18.11.2009 bis zum 18.01.2010 konnten Fälle der pandemischen Influenza (H1N1) 2009 auch aggregiert übermittelt werden. Darunter waren Fälle, die nicht der Referenzdefinition entsprachen.

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 (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 **aktuelle** Ausgabe des *Epidemiologischen Bulletins* kann über die **Fax-Abruffunktion** unter 030.18754-2265 abgerufen werden. 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)

ISSN 1430-1172 (Fax)

PVKZ A-14273