

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten, Deutschland

48. Woche 2017 (Datenstand: 20. Dezember 2017)

Land	Darmkrankheiten											
	Campylobacter-Enteritis			EHEC-Erkrankung (außer HUS)			Salmonellose			Shigellose		
	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016
	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.
Baden-Württemberg	115	6.103	6.655	1	183	152	29	1.251	1.285	0	29	25
Bayern	127	8.053	8.269	6	281	285	60	2.269	1.792	5	78	74
Berlin	49	2.250	2.852	4	118	107	9	436	495	3	54	58
Brandenburg	35	1.623	2.060	0	38	54	4	318	409	0	10	6
Bremen	8	462	410	1	9	2	3	63	58	0	2	5
Hamburg	23	1.602	1.760	1	45	52	6	301	317	1	49	45
Hessen	75	4.132	4.603	1	52	43	20	779	821	0	33	43
Mecklenburg-Vorpommern	30	1.892	1.820	1	50	51	7	361	293	0	3	4
Niedersachsen	92	5.277	5.522	6	231	220	28	1.375	973	0	7	18
Nordrhein-Westfalen	262	18.060	20.321	7	310	331	41	2.552	2.537	0	42	51
Rheinland-Pfalz	67	3.557	3.811	5	114	119	16	640	696	0	20	28
Saarland	28	1.130	1.230	0	6	9	3	113	110	0	4	4
Sachsen	102	4.609	5.289	5	142	96	11	1.126	1.012	0	26	21
Sachsen-Anhalt	33	1.590	1.727	5	132	81	15	521	543	0	10	8
Schleswig-Holstein	35	2.217	2.191	1	75	73	4	391	276	0	10	4
Thüringen	41	1.931	2.080	1	51	32	27	727	647	0	13	11
Deutschland	1.122	64.498	70.614	45	1.838	1.707	283	13.224	12.266	9	390	405

Land	Darmkrankheiten														
	Yersiniose			Norovirus-Gastroenteritis ⁺			Rotavirus-Gastroenteritis			Giardiasis			Kryptosporidiose		
	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016
	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.
Baden-Württemberg	7	92	101	116	5.106	4.338	28	2.296	917	3	333	432	0	74	73
Bayern	4	293	299	206	6.901	6.748	13	4.328	2.317	10	539	504	1	157	137
Berlin	2	69	76	121	2.925	3.123	9	1.779	1.325	4	363	372	0	126	131
Brandenburg	1	79	118	118	2.289	3.770	24	2.183	1.656	2	85	98	2	73	72
Bremen	1	17	6	6	200	342	1	219	143	0	19	21	0	7	3
Hamburg	3	60	47	73	1.504	2.050	6	1.282	775	7	123	132	0	72	98
Hessen	7	152	170	64	2.882	2.899	8	1.944	1.275	2	207	228	1	100	131
Mecklenburg-Vorpommern	1	63	69	175	2.579	3.254	1	2.151	1.657	2	91	83	5	142	135
Niedersachsen	12	199	215	147	3.780	4.658	20	2.725	1.366	8	171	141	3	99	130
Nordrhein-Westfalen	12	414	518	347	13.333	12.933	34	5.458	3.038	10	530	612	7	334	393
Rheinland-Pfalz	3	107	154	56	4.069	3.257	12	1.198	684	4	109	125	1	34	43
Saarland	0	16	11	21	1.214	886	4	408	201	0	15	39	0	4	9
Sachsen	11	342	374	263	5.851	7.464	14	4.430	2.990	4	245	263	5	136	210
Sachsen-Anhalt	5	176	141	191	3.852	4.463	13	2.105	1.167	4	95	86	1	187	90
Schleswig-Holstein	4	63	49	65	1.382	1.702	5	1.054	670	1	60	58	0	26	72
Thüringen	3	225	230	142	3.371	3.896	20	2.780	1.483	4	54	67	0	28	34
Deutschland	76	2.367	2.580	2.111	61.245	65.793	212	36.350	21.666	65	3.039	3.261	26	1.601	1.761

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 die Referenzdefinition erfüllen, in der ausgewiesenen Meldewoche im Gesundheitsamt eingegangen und dem RKI bis zum angegebenen Datenstand übermittelt wurden (s. <http://www.rki.de> > Infektionsschutz > Infektionsschutzgesetz > Falldefinitionen sowie im *Epidemiologischen Bulletin* 6/2015), **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.

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten, Deutschland

48. Woche 2017 (Datenstand: 20. Dezember 2017)

Land	Virushepatitis und weitere Krankheiten														
	Hepatitis A			Hepatitis B			Hepatitis C			Meningokokken, invasive Infektion			Tuberkulose		
	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016
	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.
Baden-Württemberg	2	68	74	8	432	331	23	679	501	0	32	43	10	645	705
Bayern	6	140	105	39	910	884	11	870	858	1	47	38	17	757	945
Berlin	5	162	48	5	160	70	8	257	358	0	16	37	0	0	362
Brandenburg	0	28	19	0	67	52	3	51	56	0	8	6	2	128	156
Bremen	0	9	2	1	11	8	0	11	6	0	4	4	0	42	62
Hamburg	0	38	29	0	62	116	1	133	97	0	2	6	6	197	188
Hessen	0	107	49	15	351	340	9	379	354	0	16	20	9	507	543
Mecklenburg-Vorpommern	0	19	11	0	34	44	1	44	35	0	5	8	2	79	76
Niedersachsen	2	60	61	2	111	114	1	273	264	0	22	26	15	332	356
Nordrhein-Westfalen	7	338	159	18	428	320	31	904	741	2	48	67	13	1.096	1.223
Rheinland-Pfalz	1	45	37	6	232	51	10	186	240	0	18	24	8	233	291
Saarland	0	26	8	0	21	20	0	28	24	0	2	4	0	46	41
Sachsen	0	29	14	9	256	313	0	173	231	0	8	8	4	188	204
Sachsen-Anhalt	0	20	21	3	79	66	2	76	84	0	6	8	1	119	138
Schleswig-Holstein	2	20	22	2	106	79	3	206	202	0	7	7	3	128	127
Thüringen	0	14	18	1	16	14	0	68	51	1	6	11	1	101	104
Deutschland	25	1.123	677	109	3.277	2.824	103	4.339	4.104	4	247	317	91	4.598	5.523

Land	Impfpräventable Krankheiten														
	Masern			Mumps			Röteln			Keuchhusten			Windpocken		
	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016
	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.	48.	1.–48.	1.–48.
Baden-Württemberg	3	52	21	1	50	79	0	0	2	22	1.349	1.434	75	2.800	3.359
Bayern	0	48	32	3	112	125	0	0	1	57	3.160	2.739	90	4.714	5.026
Berlin	0	66	75	2	31	51	0	0	3	9	588	978	19	1.190	1.979
Brandenburg	0	7	33	0	13	5	0	0	1	2	655	572	4	508	783
Bremen	0	3	1	0	3	9	0	0	0	0	92	55	4	349	287
Hamburg	0	8	10	0	14	15	0	1	6	6	558	391	29	419	498
Hessen	0	76	9	1	74	60	0	0	1	16	873	861	28	1.009	1.280
Mecklenburg-Vorpommern	0	1	1	0	7	7	0	0	0	2	558	192	2	148	172
Niedersachsen	0	15	17	0	51	41	0	1	1	15	784	723	15	1.217	1.222
Nordrhein-Westfalen	0	520	27	4	153	177	0	5	8	51	3.142	2.423	73	3.912	4.593
Rheinland-Pfalz	0	21	12	1	36	29	0	5	2	18	750	515	16	626	751
Saarland	0	2	1	0	4	6	0	0	0	2	174	51	2	97	116
Sachsen	0	69	32	1	14	18	0	1	1	10	760	468	58	1.423	1.730
Sachsen-Anhalt	0	9	7	0	14	16	0	0	0	26	653	230	5	344	358
Schleswig-Holstein	0	9	4	0	20	26	0	0	1	9	402	294	5	696	557
Thüringen	0	6	33	0	6	13	0	5	0	24	719	631	7	392	277
Deutschland	3	912	315	13	602	677	0	18	27	269	15.222	12.557	432	19.848	22.992

* Es werden ausschließlich laborbestätigte Fälle von Norovirus-Gastroenteritis in der Statistik ausgewiesen.

Allgemeiner Hinweis: Wegen Verwendung veralteter Softwareversionen werden die übermittelten Fälle aus folgenden Landkreisen (LK) seit der 1. Meldewoche 2017 nicht ausgewiesen: LK Prignitz und LK Teltow-Fläming sowie übermittelte Fälle aus dem Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen in Berlin.

Aktuelle Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten, Deutschland

48. Woche 2017 (Datenstand: 20. Dezember 2017)

Krankheit	2017	2017	2016	2016
	48. Woche	1.–48. Woche	1.–48. Woche	1.–52. Woche
Adenovirus-Konjunktivitis	11	627	652	727
Brucellose	0	37	33	36
Chikungunyavirus-Erkrankung	0	30	68	74
<i>Clostridium-difficile</i> -Erkrankung, schwere Verlaufsform	55	2.547	2.129	2.334
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit *	0	66	94	99
Denguefieber	10	539	913	955
FSME	4	460	341	347
Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS)	0	93	66	69
<i>Haemophilus influenzae</i> , invasive Infektion	10	712	556	626
Hantavirus-Erkrankung	6	1.660	257	282
Hepatitis D	2	28	32	34
Hepatitis E	74	2.681	1.827	1.994
Influenza	84	91.968	62.147	65.676
Legionellose	18	1.168	940	993
Leptospirose	0	114	89	93
Listeriose	21	719	664	704
Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA), invasive Infektion	46	2.474	2.943	3.160
Ornithose	0	9	9	9
Paratyphus	0	37	33	36
Q-Fieber	4	105	267	274
Trichinellose	0	2	4	4
Tularämie	0	45	36	41
Typhus abdominalis	0	75	58	60

* Übermittelte Fälle insgesamt, bisher kein Fall einer vCJK

Zur aktuellen Situation bei ARE/Influenza in der 50. Kalenderwoche (KW) 2017

Die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) ist in der 50. Kalenderwoche (KW) 2017 im Vergleich zur Vorwoche bundesweit gestiegen, die Werte des Praxisindex lagen insgesamt im Bereich geringfügig erhöhter ARE-Aktivität.

Internationale Situation

Ergebnisse der europäischen Influenzasurveillance

Von den 43 Ländern, die für die 49. KW 2017 Daten an TESSy (*The European Surveillance System*) sandten, berichteten 42 (darunter auch Deutschland) über eine geringe und Frankreich über eine mittlere Influenza-Aktivität. Weitere Informationen und Karten zur Influenza-Intensität und -ausbreitung, zum Trend und zum dominierenden Influenzotyp bzw. -subtyp sind abrufbar unter: www.flunewseurope.org/.

Hinweise zur Berechnung der Krankheitslast von Influenza

Die Influenza verursacht weltweit viele Erkrankungen, darunter auch schwere Erkrankungen, die zu Krankenhauseinweisungen und Todesfällen führen. Die Berechnung der Krankheitslast von Influenza ist eine wichtige Aufgabe, um Empfehlungen zur Verhütung und Behandlung der Erkrankung zu optimieren. Die WHO hat als Hilfestellung zur Berechnung der Krankheitslast neue Informationen veröffentlicht, abrufbar unter: www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/bod/en. Darin wird auch auf eine Publikation mit RKI-Beteiligung zur Schätzung der globalen Influenza-assoziierten Mortalität von 1999–2015 verwiesen, die aktuell in der Fachzeitschrift *The Lancet* erschienen ist: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)33293-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)33293-2) (DOI). In diese Schätzung sind u. a. auch Daten aus der Arbeitsgemeinschaft Influenza eingegangen. Nähere Informationen sind abrufbar im aktualisierten Faktenblatt der WHO zur saisonalen Influenza unter: www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en.

Quelle; Wochenbericht der Arbeitsgemeinschaft Influenza des RKI für die 50. KW 2017 <https://influenza.rki.de>

Impressum

Herausgeber

Robert Koch-Institut
Nordufer 20, 13353 Berlin
Tel.: 030.18 754-0
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.: 030.18 754-23 24

E-Mail: Seedatj@rki.de

Dr. rer. nat. Astrid Milde-Busch (Vertretung)

► Redaktionsassistent: Francesca Smolinski

Tel.: 030.18 754-24 55

E-Mail: SmolinskiF@rki.de

Claudia Paape, Judith Petschelt (Vertretung)

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). Die Printversion wurde zum Jahresende 2016 eingestellt. Wir bieten einen E-Mail-Verteiler an, der wöchentlich auf unsere neuen Ausgaben hinweist. Gerne können Sie diesen kostenlosen Verteiler in Anspruch nehmen. Die Anmeldung findet über unsere Internetseite (s. u.) statt.

Die Ausgaben ab 1996 stehen im **Internet** zur Verfügung: www.rki.de/epidbull

Hinweis: Inhalte externer Beiträge spiegeln nicht notwendigerweise die Meinung des Robert Koch-Instituts wider.

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