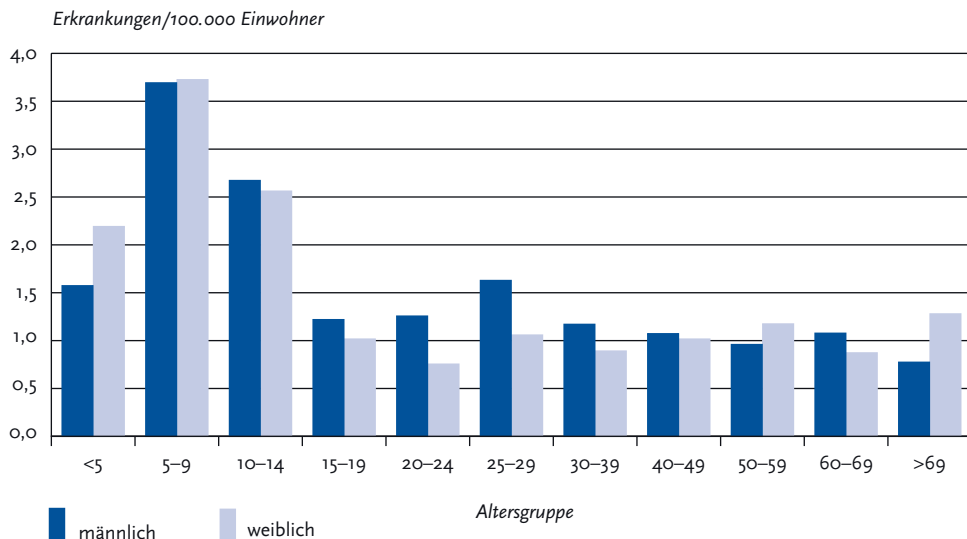


Abb. 6.17.3:
Übermittelte Hepatitis-A-Erkrankungen pro 100.000 Einwohner nach Alter und Geschlecht, Deutschland, 2008 (n=1.067)



60 Fällen wurde eine Hepatitis-A-Erkrankung trotz Impfung (7-mal 2 oder mehr Impfdosen, sonst jeweils nur eine oder Anzahl unbekannt) angegeben. Angaben zu Impf- und Erkrankungsdaten lagen jedoch nur für 37 Erkrankte vor. Den Angaben zufolge erfolgte bei 27 dieser 37 Erkrankten (73 %) die letzte Impfung weniger als 31 Tage vor Erkrankungsbeginn. Bei diesen Fällen könnte die Impfung postexpositionell zu spät erfolgt sein. Unter den verbleibenden 10 Fällen hatten 7 zu wenige der je nach Impfstofftyp für einen langfristigen Impfschutz nötigen Impfdosen erhalten, und die Gabe der ersten Dosis (bzw. ersten zwei Dosen beim Hepatitis A/B-Kombinationsimpfstoff) lag auch zu lange zurück. In 3 Fällen sprechen die vorliegenden Informationen für einen Impfdurchbruch.

Häufungen

Es wurden 80 Häufungen von Hepatitis-A-Erkrankungen übermittelt; 8 davon betrafen 5 oder mehr Erkrankte. Die Gesamtzahl der Fälle, die Häufungen zugeordnet wurden, betrug 227; dies entspricht, wie im Vorjahr, 21 % der Fälle mit Referenzdefinition. Die größte beschriebene Häufung (11 Betroffene) trat im Umfeld eines Kindergartens auf und ging wahrscheinlich von einem

Kind aus, welches zuvor nach Ägypten gereist war.

Zwischen September und November 2008 wurden darüber hinaus 34 Fälle von Hepatitis A unter Ägyptenreisenden übermittelt, bei denen wahrscheinlich ein Zusammenhang mit einer Teilnahme an Nilkreuzfahrten besteht. Auch in anderen Ländern Europas wurden solche Fälle nachgewiesen, sodass von einem Ausbruch ausgegangen werden muss.

Datenqualität

Die Informationen zur Anzahl der Impfungen sowie Art und Datum der letzten Impfung sind meist unvollständig. Die Qualität dieser Angaben wurde bislang nicht systematisch überprüft.

Literaturhinweise

- Oltmann A, Kämper S, Staech O et al.: *Fatal outcome of hepatitis A virus (HAV) infection in a traveler with incomplete HAV vaccination and evidence of Rift Valley Fever virus infection.* J Clin Microbiol 2008; 46:3850–3852.
- Reimer J, Lorenzen J, Baetz B et al.: *Multiple viral hepatitis in injection drug users and associated risk factors.* J Gastroenterol Hepatol 2007; 22(1):80–85.
- Stene-Johansen K, Tjøn G, Schreier E et al.: *Molecular epidemiological studies show that hepatitis A virus is en-*