

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



27

24





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Masern
Shigellose
Mpox

2 Wochenübersicht

An das LAGeSo übermittelte Nachweise
von Krankheitserregern und Krankheiten

3 Ausbrüche

Ausbrüche durch meldepflichtige
Erreger/Krankheiten

4 Gesamtübersicht 2024

Wochenübersicht über die im Land Berlin gemäß
Infektionsschutzgesetz (IfSG) erfassten Infektionskrankheiten

27. Meldewoche, 2024

Herausgegeben am 11.07.2024
Datenstand: 10.07.2024, 09:00 Uhr

Wenn nicht anders beschrieben, erfüllen alle berichteten Fälle die jeweilige,
aktuelle Referenzdefinition des Robert Koch-Instituts

In der 27. Meldewoche (MW) wurden keine neuen, der Referenzdefinition entsprechenden, **Masernfälle** an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.1**). Die Gesamtzahl der Masernfälle für das Jahr 2024 in Berlin liegt weiterhin bei 90, von denen alle bis auf einen Fall der Referenzdefinition entsprechen. Aktuell zeigt sich in den Meldedaten ein rückläufiger Trend. Allerdings werden in der Europäischen Union und darüber hinaus auch weiterhin erhöhte Fallzahlen für Masern gemeldet, weshalb es jederzeit zu weiteren neuen Einträgen nach Berlin kommen kann.

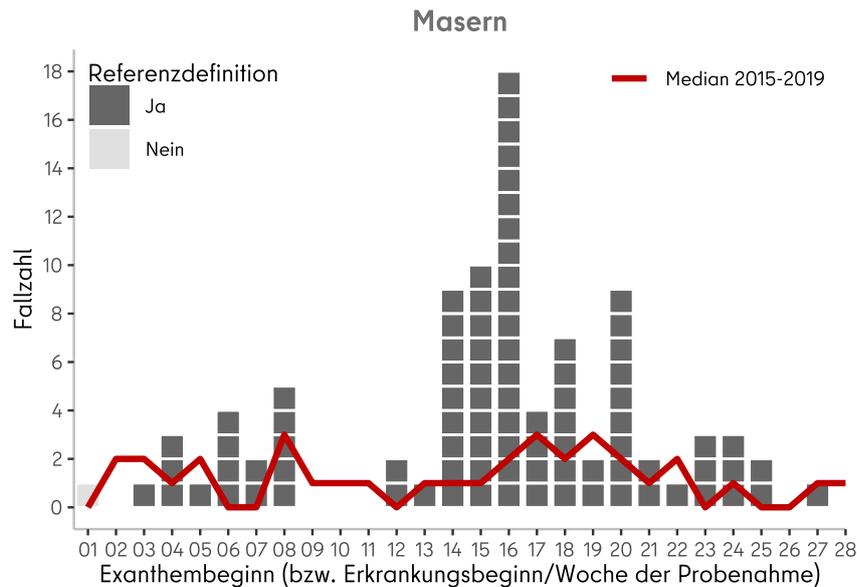


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Masern-Fälle nach Exanthembeginn (bzw. Erkrankungsbeginn/Woche der Probenahme) im Zeitraum von der 1. MW 2024 bis zum Zeitpunkt der Veröffentlichung, inklusive dem Median der fünf vorpandemischen Jahre (rot).

In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo fünf **Shigellose**-Fälle übermittelt (siehe **Abb. 1.2**). Es handelt sich um Männer im medianen Alter von 54 Jahren (Spanne 25-55 Jahre). Die Erkrankungsbeginne lagen zwischen dem 23. und 28.06.2024. Die Übermittlungen betreffen vier verschiedene Bezirke, epidemiologische Zusammenhänge zwischen den Fällen sind nicht bekannt. Alle betroffenen Personen sind klinisch mit der typischen Symptomatik von Fieber und/oder (blutigen) Durchfällen und Bauchschmerzen erkrankt; zwei mussten aufgrund der Infektion stationär im Krankenhaus behandelt werden. Die labordiagnostischen Nachweise erfolgten kulturell (n=4) sowie PCR-basiert (n=3), bei einem Fall nur durch PCR-basierten Nachweis des *ipaH*-Gens. Als Erreger wurde sowohl *S. flexneri* (n=2), als auch *S. sonnei* (n=1) diagnostiziert; bei zwei Fällen ist keine weitere Differenzierung nach Subspezies in den Meldedaten angegeben. Insgesamt liegt die kumulative Fallzahl für Shigellosen in Berlin im Jahr 2024 mit 92 Fällen deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 (n=36).

Die Übertragung von Shigellen erfolgt meist fäkal-oral durch Kontakt- oder Schmierinfektion im Rahmen enger Personenkontakte. Von sexuell übertragenen *Shigella*-Infektionen sind oft Männer, die Sex mit Männern haben (MSM), betroffen. In diesem Kontext sind insbesondere Infektionen durch *Shigella*-Stämme mit ausgeprägter Antibiotika-Resistenz beschrieben. Wiederholt kam es in der Europäischen Union in den vergangenen Jahren zu Clustern hochresistenter *S. sonnei*, von denen besonders MSM betroffen waren.

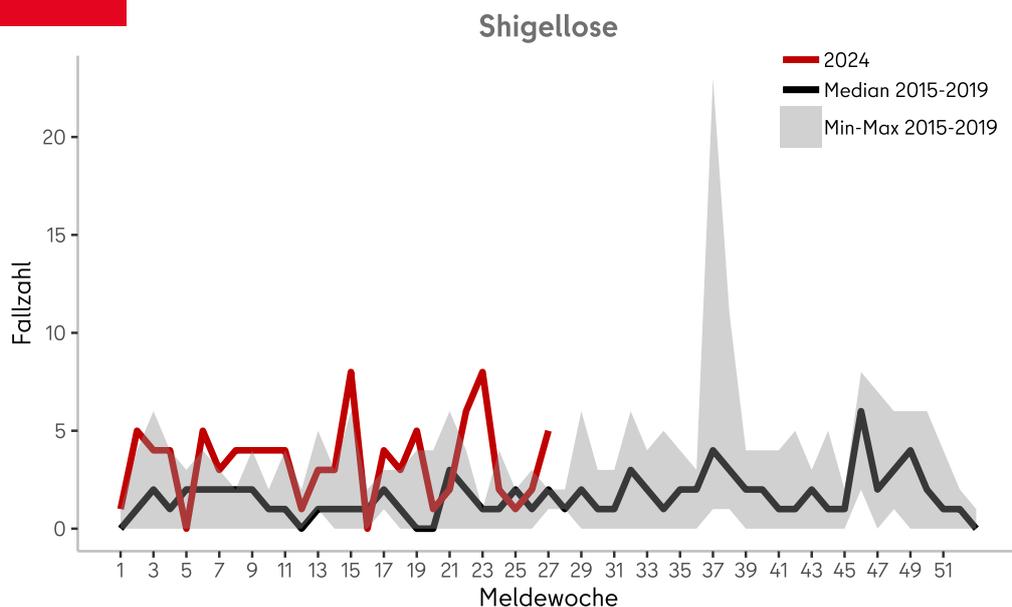


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Shigellose-Erkrankungen im Zeitraum von der 01. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Zuletzt wurde im April 2024 durch das ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) über *S. sonnei*-Infektionen im Zusammenhang mit dem Darklands-Festival in Belgien berichtet, von denen einige nach genetischer Untersuchung auch zu den bereits bekannten Clustern hochresistenter Stämme aus 2022 und 2023 gehören. Diese Stämme zeichnen sich durch eine breite antibiotische Resistenz gegenüber Penicillin, Drittgenerations-Cephalosporinen, Aminoglykosiden, Tetracyklinen, Sulphonamid, Fluorchinolonen sowie Azithromycin aus, die die therapeutischen Optionen bei schwerwiegenden Infektionen erheblich einschränkt.

Das ECDC weist darauf hin, dass die im Kontext des Darklands-Festivals aufgetretenen Shigellose-Fälle das Übertragungspotential für Personen, die im Rahmen solcher Events vielfache anonyme sexuelle Kontakte und somit ein erhöhtes Infektionsrisiko haben, verdeutlicht. Dies betrifft häufig Großveranstaltungen der MSM-Community.

Informationen zur antibiotischen Resistenz von *Shigella*-Isolaten bei gemeldeten Fällen liegen den Berliner Gesundheitsämtern meist nicht vor, so dass Aussagen zur Verbreitung (hoch-)resistenter Stämme in Berlin auf Basis der Meldedaten nicht getroffen werden können.

Außerdem wurden dem LAGeSo zwei **Mpox**-Fälle aus zwei Bezirken übermittelt (siehe **Abb. 1.3**). Hierbei handelt es sich um zwei Männer im Alter zwischen 30 und 55 Jahren. Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn ist der 19.06.2024. Ein Fall war vollständig gegen Mpox geimpft, für den zweiten Fall lagen zum Zeitpunkt der Meldung noch keine Informationen zum Impfstatus vor.

Insgesamt steigt damit die Zahl der übermittelten Mpox-Fälle für 2024 auf 28. Weiterhin sind ausschließlich Männer im medianen Alter von 37 Jahren betroffen. Von den insgesamt 28 Fällen ist der Impfstatus bei 25 Fällen bekannt. Davon sind 15 Fälle gegen Mpox geimpft (12 Personen zweifach, eine einfach und bei zwei Personen gibt es keine Angaben zur Zahl der Impfdosen).

Auch unabhängig von vorwiegend zwischen MSM übertragenen Infektionen verzeichnet das ECDC aktuell einen besorgniserregenden Anstieg sexuell-übertragbarer Infektionen insgesamt. Daten, die im März 2024 durch das ECDC veröffentlicht wurden, zeigen einen starken Anstieg von Infektionen durch Chlamydien, Gonorrhoe und Syphilis und machen deutlich, dass ungeschützter Geschlechtsverkehr nach wie vor Risiken birgt und unterstreichen die Wichtigkeit von Safer Sex.

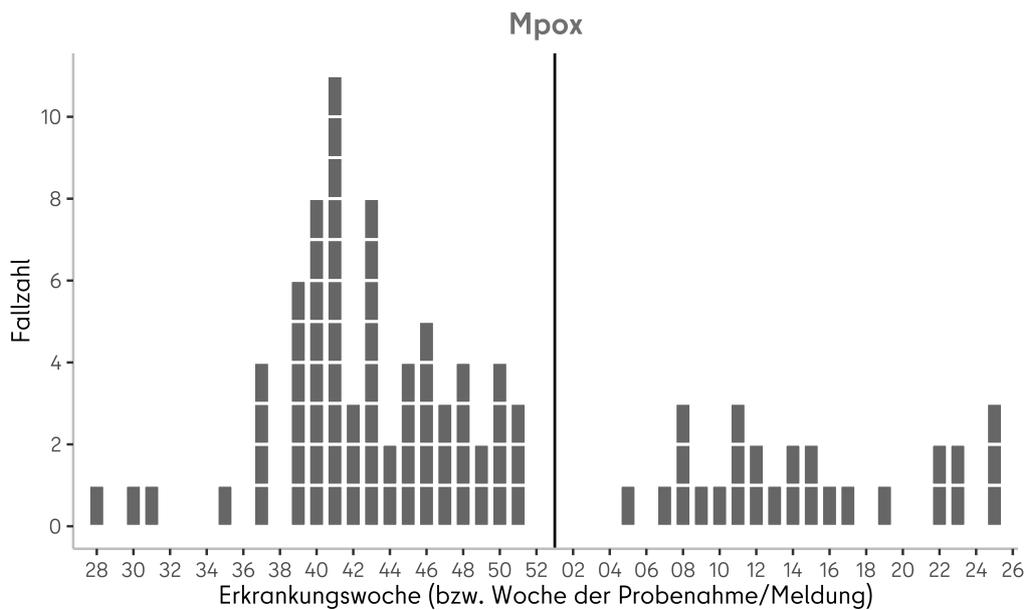


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Erkrankungen im Zeitraum von der 28. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

Da die Sommer- und Festivalsaison Menschen aus ganz Europa zusammenbringt, ist es wichtig über die Verbreitung von Geschlechtskrankheiten und sexuell übertragenen Infektionen sowie deren Prävention zu informieren und auf Testangebote hinzuweisen.

In Berlin stehen Zentren für sexuelle Gesundheit an verschiedenen Standorten zur Verfügung, die unter anderem Beratung und Untersuchungen zu sexuell übertragbaren Infektionen und HIV anbieten. Alle Standorte und weitere Informationen sind [hier](#) zu finden.

Informationen zu **COVID-19** in Berlin, auch zur SARS-CoV-2 Viruslast im Berliner Abwasser, finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Für die 27. MW wurden sechs Ausbrüche mit 22 Erkrankten, darunter drei nosokomiale Ausbrüche mit 14 Erkrankten übermittelt (siehe **unter 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ¹	Median 2015-2019 ²
Campylobacter-Enteritis	15	823	1.323
Clostridioides diff., schw. Verl. ³	2	30	76
COVID-19 ⁴	146	2.560	
Denguefieber	1	124	40
EHEC-Erkrankung	2	57	48
Enterobacterales ³	9	331	147
Giardiasis	4	174	203
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	45	25
Hepatitis B	22	710	77
Hepatitis C	8	272	166
Hepatitis E	1	89	66
Influenza, saisonal	6	5.714	4.240
Keuchhusten	24	324	379
Kryptosporidiose	5	86	58
Legionellose	4	55	55
Listeriose	1	12	11
Lyme-Borreliose	19	298	247
Malaria ⁴	2	34	
Mpox ⁴	2	28	
MRSA, invasive Infektion	1	35	88
Mumps	1	15	20
Norovirus-Gastroenteritis	12	2.995	1.958
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	6	277	
Rotavirus-Gastroenteritis	6	924	1.179
Salmonellose	5	235	202
Shigellose	5	92	36
Windpocken	18	724	892
Yersiniose	4	70	44
Gesamtergebnis	332	17.133	

An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten für die aktuelle Berichtswoche

¹ Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

² Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

³ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

⁴ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

⁵ Keine Angabe zum Median möglich, da das Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen erst seit 2023 wieder nach dem aktuellen, vom RKI vorgegebenen Falldefinitionsschema an das LAGeSo übermittelt.

Nicht-nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.1

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Campylobacter			4	9
COVID-19			1	2
Giardiasis			1	2
Hepatitis A Virus			1	2
Influenza			26	66
Keuchhusten	1	2	16	43
Kryptosporidiose			1	4
Masern			7	70
Norovirus			52	161
Rotavirus	1	2	12	107
RSV			4	11
Salmonellose			2	6
Tuberkulose			2	4
Windpocken	1	4	47	228
Yersiniose			1	2
Gesamtergebnis	3	8	177	717

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

Als Ausbrüche werden Fälle bezeichnet, für die im Laufe des Meldeprozesses ein epidemiologischer Zusammenhang ermittelt und dokumentiert wurde, d.h. Fällen, bei denen über die rein zeitliche und räumliche Häufung hinaus ein epidemiologischer Zusammenhang begründet werden kann. Fällen können in der Übermittlungssoftware sowohl auf der Ebene der Gesundheitsämter und auch auf Ebene des LAGeSo verknüpft werden, um ihre Zugehörigkeit zu einem Ausbruch anzuzeigen.

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des erkrankten Falles im Ausbruch.

Nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.2

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>A. baumannii</i> 4MRGN			2	12
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	2
<i>Clostridioides difficile</i>			2	5
COVID-19	3	14	31	170
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			1	3
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	11
<i>Escherichia coli</i> 4 MRGN			1	3
Influenza			17	102
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	5
Kopfläuse			2	5
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			2	7
Gastroenteritis ohne Labornachweis			9	121
Norovirus			197	2.017
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			4	14
Rotavirus			13	140
RSV			2	8
Scabies			1	7
Gesamtergebnis	3	14	289	2.640

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

Nosokomiale Infektionen sind nach §2 IfSG Infektionen die im zeitlichen Zusammenhang mit einer stationären oder einer ambulanten medizinischen Maßnahme stehen, soweit diese nicht bereits vorher bestand.

Das Auftreten von zwei oder mehr nosokomialen Infektionen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird, wird dem Gesundheitsamt gemäß §6 Abs. 3 IfSG nichtnamentlich gemeldet und gemäß § 11 Abs. 1 IfSG an das LAGeSo und von dort an das Robert Koch-Institut übermittelt.

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmsdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Acinetobacter spp. ⁴	0	55	40	4	7	0	7	9	1	7	2	7	3	4	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	6	5	1	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	0
Arbovirus-Erkrankungen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bornaviren ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Campylobacter-Enteritis	15	823	1.323	64	57	60	67	67	65	112	65	48	63	86	69
Candida auris ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	7	3	2	0	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	0	2	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Clostridioides diff., schw. Verl. ⁴	2	30	76	4	0	1	7	1	1	9	0	0	5	1	1
COVID-19 ⁵	146	2.560		271	163	132	200	366	139	277	195	191	192	164	270
Denguefieber	1	124	40	9	23	4	5	16	15	18	8	3	9	11	3
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	2	57	48	6	4	1	3	10	7	7	3	4	3	5	4
Enterobacterales ⁴	9	331	147	35	32	1	34	76	13	22	19	31	33	24	11
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	4	174	203	17	27	7	2	37	18	22	6	6	8	17	7
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	45	25	3	2	1	5	7	7	8	2	0	2	5	3
Hantavirus-Erkrankung	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	0	30	35	0	2	0	1	6	3	5	3	2	3	3	2
Hepatitis B	22	710	77	84	71	22	71	86	69	67	54	48	35	48	55

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmsdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	8	272	166	31	34	11	15	51	26	14	26	18	14	19	13
Hepatitis D	0	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	1	89	66	5	4	9	13	8	4	6	9	7	10	14	0
HUS, enteropathisch	0	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	6	5.714	4.240	548	329	279	421	762	417	813	365	340	495	525	420
Keuchhusten	24	324	379	10	29	19	37	38	13	59	21	35	17	14	32
Kryptosporidiose	5	86	58	6	11	2	5	15	7	9	3	3	5	12	8
Legionellose	4	55	55	9	2	4	3	8	5	7	3	3	6	3	2
Leptospirose	0	10	2	1	2	0	0	2	2	1	0	0	0	2	0
Listeriose	1	12	11	0	1	0	1	1	2	0	2	2	1	1	1
Lyme-Borreliose	19	298	247	10	13	18	67	21	22	45	12	13	31	19	27
Malaria ⁵	2	34		4	4	4	2	2	4	2	3	2	2	4	1
Masern	0	89	42	4	7	1	0	3	6	0	54	2	1	7	4
Meningokokken, invasive Erkr.	0	10	10	0	3	0	1	4	0	0	0	1	0	1	0
Mpox ⁵	2	28		0	10	0	0	7	1	5	0	0	1	4	0
MRSA, invasive Infektion	1	35	88	3	2	0	7	6	2	6	1	6	1	1	0
Mumps	1	15	20	0	0	0	1	3	1	2	1	2	2	1	2
Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	12	2.995	1.958	291	164	265	304	263	174	264	246	220	377	249	178
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	5	3	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁵	6	277		32	21	0	18	31	41	21	21	26	21	30	15
Q-Fieber	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	0	1.036		113	41	48	66	128	119	100	93	117	82	77	52
Rotavirus-Gastroenteritis	6	924	1.179	44	41	113	133	108	63	74	53	36	124	87	48
Röteln	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	5	235	202	18	14	14	14	33	19	34	15	20	19	26	9
Shigellose	5	92	36	4	12	4	1	12	9	18	3	4	5	15	5
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	0	154		15	9	54	8	19	7	7	6	8	6	7	8
Tularämie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	3	6	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
West-Nil-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Windpocken	18	724	892	33	59	22	28	52	40	68	145	55	86	49	87
Yersiniose	4	70	44	8	6	1	8	8	3	14	1	6	2	5	8
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
Gesamtergebnis	332	18.558		1.692	1.207	1.100	1.556	2.272	1.329	2.128	1.444	1.268	1.667	1.546	1.349

¹ Erreger/Krankheiten, für die im aktuellen Jahr bzw. in den fünf vorpandemischen Jahren keine Fälle an das LAGeSo übermittelt wurden, sind nicht dargestellt (z. B. virale hämorrhagische Fieber, Pest, Tollwut).

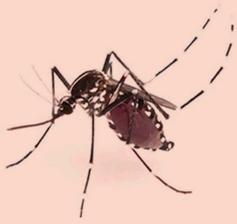
² Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

³ Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

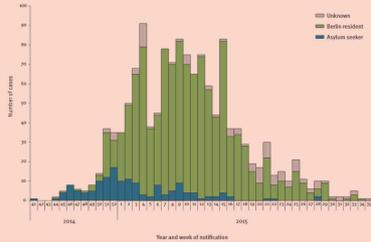
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

⁵ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

⁶ Keine Angabe zum Median möglich, da das Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen erst seit 2023 wieder nach dem aktuellen, vom RKI vorgegebenen Falldefinitionsschema an das LAGeSo übermittelt.



Impressum



Herausgeber

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)
Fachgruppe Surveillance und Epidemiologie von
Infektionskrankheiten (IC1)

Turmstraße 21, Haus A
10559 Berlin

E-Mail: infektionsschutz@lageso.berlin.de

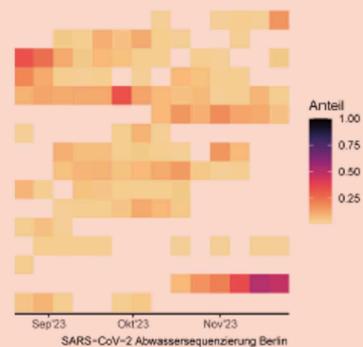
Internet: [www.berlin.de/lageso/
gesundheits/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten)

Redaktion

Alexander Bartel
Dr. Julia Bitzegeio
Dr. Amrei Krings
Anke Lontzek
Francisco Rios
Dr. Claudia Ruscher
Lina Schienemeyer
Sylvia Wendt

Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:
[https://www.berlin.de/lageso/gesundheits/
infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wo-
chenberichte](https://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte)



**SHARE JOY
NOT POX!**

KNOW THE RISKS OF MPX

