

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



46

24





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Influenza

Mpox

Typhus abdominalis

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

46. Meldewoche 2024

Herausgegeben am 21.11.2024
Datenstand: 20.11.2024, 09:00 Uhr

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

Die **Influenza**-Aktivität ist weiterhin sehr niedrig. In der aktuellen Berichtswoche (46. Meldewoche (MW)) wurden dem LAGeSo 16 Influenza-Fälle übermittelt. Dabei handelt es sich um 11 Nachweise von Influenza A und fünf Nachweise von Influenza B. Das mediane Alter der betroffenen Personen liegt bei 46 Jahren. Die Hälfte der Fälle ist im Alter zwischen 34 und 52 Jahren. Eine Person wurde stationär im Krankenhaus behandelt, der Grund für die Behandlung ist allerdings unbekannt.

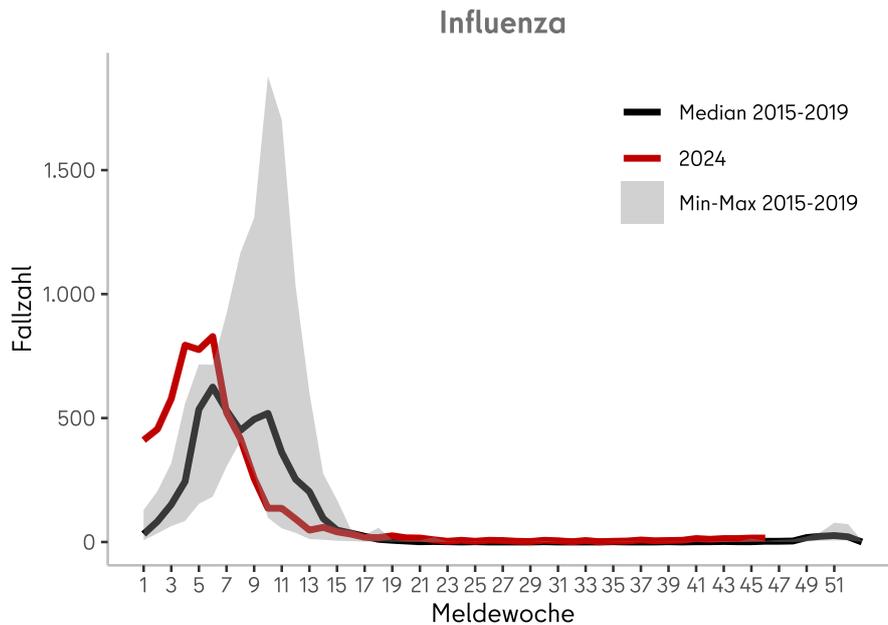


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Infektionen im Zeitraum von der 01. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Zudem wurden in der Berichtswoche drei **Mpox**-Fälle an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.2**). Es handelt sich um Männer im Alter zwischen 30 und 45 Jahren. Die Betroffenen erkrankten mit den typischen Symptomen wie Fieber, Lymphknotenschwellungen und Hautläsionen. Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn war am 09.11.2024. Die Personen haben sich im potentiellen Ansteckungszeitraum nur in Berlin aufgehalten. Der Impfstatus ist bislang nur für zwei Fälle ermittelt; beide waren zweifach gegen Mpox geimpft, zuletzt im Sommer 2022 bzw. Anfang 2023.

In 2024 sind bislang 58 der Referenzdefinition entsprechende Mpox-Fälle an das LAGeSo übermittelt worden. Die Infektionen betrafen bisher ausschließlich Männer im medianen Alter von Mitte dreißig Jahren. Hinsichtlich der Kladen-Zugehörigkeit werden in Berlin isolierte Mpox-Virusstämme in aller Regel an das Konsiliarlabor für Pockenviren am Robert Koch-Institut weitergeleitet und dort sequenzbasiert untersucht. In Berlin sind bislang ausschließlich Infektionen der Mpox Klade II aufgetreten.

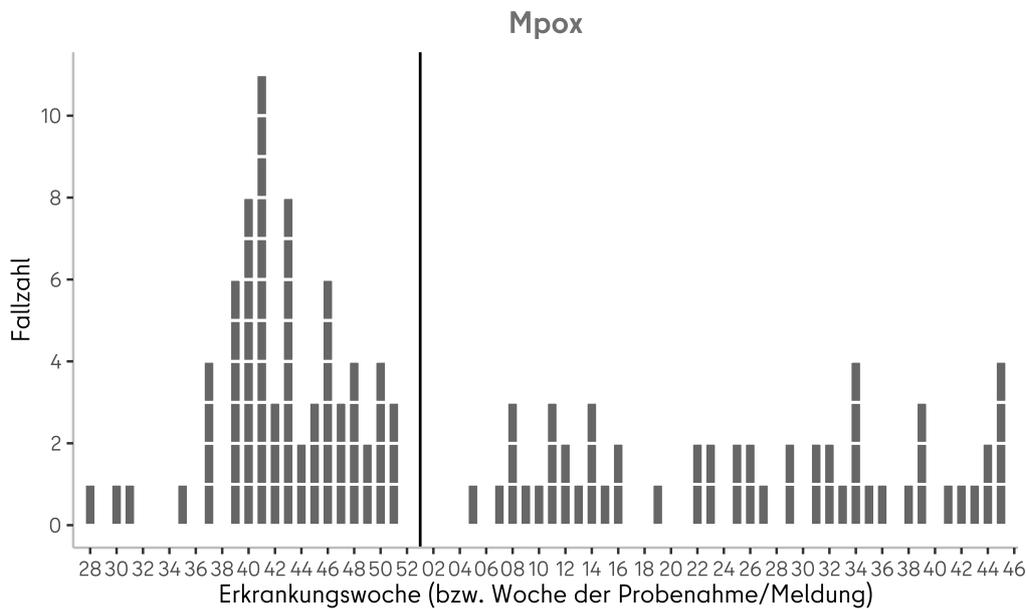


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Infektionen im Zeitraum von der 28. Melde-woche 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche in 2024.

In der Berichtswoche wurde zudem ein Fall von **Typhus abdominalis** an das LAGeSo übermittelt. Die Person erkrankte Anfang November nach einem Aufenthalt in Indien an Fieber und Bauchschmerzen und wurde kurz darauf aufgrund der Infektion stationär im Krankenhaus behandelt. Eine Impfung gegen Typhus lag bei der Person nicht vor. Insgesamt sind bislang im Jahr 2024 zehn Fälle von Typhus an Berliner Gesundheitsämter gemeldet und an das LAGeSo übermittelt worden, im vorpandemischen Zeitraum 2015-2019 waren es im Median sieben Fälle. Die betroffenen Personen sind im Median 16 Jahre alt (Spanne 0-44 Jahre), das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen. Alle haben eine Reiseexposition außerhalb Europas zum Zeitpunkt ihrer potentiellen Ansteckung. Die Hälfte der Fälle hat sich in Indien aufgehalten (n=5). Weitere Expositionsorte waren Bangladesch (n=2), Jakarta (n=1), Pakistan (n=1) und Mexiko (n=1). Für keinen ist eine vorherige Impfung gegen Typhus in den Meldedaten angegeben. Fast alle (n=9) wurden aufgrund der Typhus-Erkrankung stationär im Krankenhaus behandelt.

Typhus ist eine lebensbedrohliche Infektion, die durch *Salmonella enterica* Serotyp Typhi verursacht wird. Der Erreger ist ausschließlich humanpathogen. Der Mensch ist daher das wichtigste Reservoir, wobei klinisch inapparent erkrankten Personen und Dauerausscheidern eine besondere Rolle bei der Übertragung zukommt. Die Übertragung erfolgt hauptsächlich durch kontaminiertes Trinkwasser oder Lebensmittel, daher sind weltweit besonders Regionen in denen Menschen kaum Zugang zu sauberem Trinkwasser haben betroffen. Kinder haben dabei ein besonderes Infektionsrisiko. Die Urbanisierung und der Klimawandel können weltweit zu einer Erhöhung der Krankheitslast durch Typhus in betroffenen Regionen beitragen.

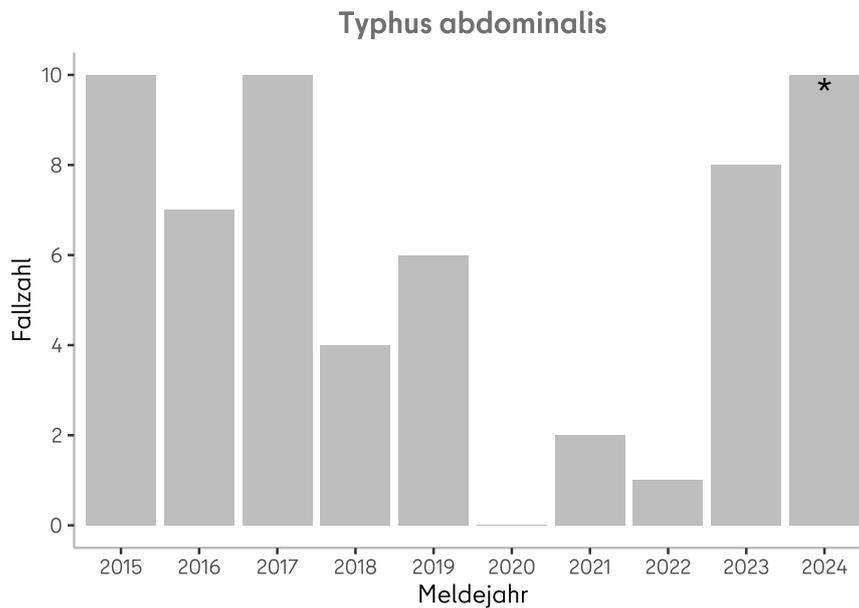


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Typhus abdominalis-Fallzahl seit 2015 bis zur aktuellen Berichtswoche im Jahr 2024 (*).

Seit 2016 wird in Pakistan die endemische Verbreitung von extensiv antibiotikaresistenten (XDR) Typhus-Erregern beobachtet, die Resistenzen gegenüber nahezu allen zur Behandlung von Typhus abdominalis empfohlenen Antibiotika aufweisen. Gemäß WHO sind dies Resistenzen gegenüber Chloramphenicol, Ampicillin, Trimethoprim-Sulfamethoxazole, Fluorchinolone und Cephalosporine der dritten [Generation](#).

Nach Angaben der WHO sind im Jahr 2019 weltweit schätzungsweise neun Millionen Menschen an Typhus erkrankt und 110 000 Menschen sterben [jedes Jahr](#) daran.

Zu den Symptomen gehören langanhaltendes Fieber, Müdigkeit, Kopfschmerzen, Übelkeit, Bauchschmerzen und Verstopfung oder Durchfall. Bei einigen Patienten kann ein Ausschlag auftreten. Schwere Verläufe können zu Komplikationen oder sogar zum Tod führen. Typhus kann antibiotisch behandelt werden, die zunehmende Resistenz gegen verschiedene Arten von Antibiotika erschwert die Behandlung allerdings.

In Deutschland stehen ein oral und ein parenteral zu applizierender Impfstoff gegen Typhus zur Verfügung, die besonders vor Reisen in die Endemiegebiete Asiens, Südamerikas und Nordafrikas, speziell bei einfachen Lebensbedingungen, sowie bei Ausbrüchen oder Katastrophen indiziert sind.

Weitere Informationen zu **COVID-19** in Berlin finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Für die 46. MW wurde ein nicht-nosokomialer **Ausbruch** mit zwei Erkrankten und vier nosokomiale Ausbrüche mit 27 Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ¹	Median 2015-2019 ²
Acinetobacter spp. ³	1	98	82
Campylobacter-Enteritis	17	1.543	2.539
Clostridioides diff., schw. Verl. ³	1	43	104
COVID-19 ⁴	328	7.741	
EHEC-Erkrankung	1	127	94
Enterobacterales ³	13	625	309
Giardiasis	2	325	356
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	65	33
Hepatitis A	3	57	74
Hepatitis B	32	1.240	154
Hepatitis C	20	495	295
Influenza, saisonal	16	5.856	4.255
Keuchhusten	8	809	569
Kryptosporidiose	3	185	125
Legionellose	2	115	96
Lyme-Borreliose	7	873	721
Mpox ⁴	3	56	
Norovirus-Gastroenteritis	25	3.485	2.753
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	11	404	
Rotavirus-Gastroenteritis	9	1.102	1.361
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	7	1.075	
Salmonellose	10	584	461
Tuberkulose ⁵	5	283	
Typhus abdominalis	1	10	7
Windpocken	19	980	1.366
Gesamtergebnis	545	28.176	

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
<i>Campylobacter</i> spp.			4	9
COVID-19	1	2	7	16
EHEC			1	4
Giardiasis			1	2
Hepatitis A Virus			3	9
Influenza			27	68
Keuchhusten			36	91
Kryptosporidiose			1	4
Leptospirose			1	2
Listeriose			1	2
Masern			7	69
Norovirus			60	192
Rotavirus			16	141
RSV			4	11
Salmonellose			5	60
Shigellose			1	2
Tuberkulose			7	15
Windpocken			58	261
Yersiniose			1	2
Gesamtergebnis	1	2	241	960

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

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten 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			3	24
<i>Achromobacter</i> spp.			1	6
<i>Clostridioides difficile</i>			3	9
COVID-19	3	18	131	849
Enterobacterales spp.			12	53
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	2
<i>Escherichia coli</i> 4 MRGN			2	6
<i>Enterobacter cloacae</i>			3	17
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	5
<i>Serratia marcescens</i>			3	15
Influenza			17	102
Kopfläuse			3	10
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			3	13
Gastroenteritis ohne Labornachweis			8	117
Norovirus	1	9	203	2.053
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			4	14
Rotavirus			12	127
RSV			2	8
Scabies			1	7
Tuberkulose			1	2
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	9
Gesamtergebnis	4	27	406	3.403

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- Wilmerisdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i> ⁴	1	98	82	8	9	1	19	18	3	8	6	10	7	5	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	11	11	1	0	0	1	0	2	1	0	2	0	4	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	17	1.543	2.539	112	115	117	126	136	124	210	124	87	109	156	127
Candida auris ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	8	4	2	0	2	0	1	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	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Clostridioides diff., schw. Verl. ⁴	1	43	131	4	0	2	11	2	1	13	0	1	7	1	1
COVID-19 ⁵	328	7.741		741	470	471	672	1.107	404	845	595	540	639	504	753
Denguefieber	0	164	62	13	29	8	5	18	19	23	12	3	12	17	5
Diphtherie	0	4	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	1	127	94	15	11	8	11	18	11	13	7	6	5	13	9
Enterobacterales ⁴	13	625	309	82	58	6	57	127	36	49	40	59	52	40	19
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	5	2	0	0	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0
Giardiasis	2	325	356	27	58	12	10	58	37	37	10	11	17	31	17
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	65	33	7	4	1	6	8	7	11	3	3	4	7	4
Hantavirus-Erkrankung	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	3	57	74	0	6	3	2	12	5	7	4	4	7	5	2
Hepatitis B	32	1.240	154	165	110	36	125	144	129	103	90	104	63	92	79

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
Hepatitis C	20	495	295	52	64	15	30	92	41	32	45	34	31	38	21
Hepatitis D	0	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	148	103	13	7	14	26	11	5	11	16	12	17	15	1
HUS, enteropathisch	0	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	16	5.856	4.255	566	334	283	426	781	426	838	383	343	502	549	425
Keuchhusten	8	809	569	34	60	46	109	89	34	144	61	63	43	54	72
Kryptosporidiose	3	185	125	11	23	12	8	24	13	23	10	12	15	19	15
Legionellose	2	115	96	17	4	5	5	19	8	10	8	9	13	12	5
Leptospirose	0	18	5	2	5	0	0	4	3	1	0	0	0	2	1
Listeriose	0	22	37	1	1	2	1	3	4	0	2	2	4	1	1
Lyme-Borreliose	7	873	721	35	61	50	181	56	69	147	33	37	82	76	46
Malaria ⁵	0	68		5	5	8	2	6	6	4	6	8	6	10	2
Masern	0	94	68	4	8	1	0	3	7	0	54	2	1	8	6
Meningokokken, invasive Erkr.	0	18	17	0	4	1	1	5	1	1	0	1	2	2	0
Mpox ⁵	3	56		0	20	1	1	13	2	10	0	0	1	6	2
MRSA, invasive Infektion	0	67	145	3	19	0	11	13	3	7	1	7	1	2	0
Mumps	0	18	29	0	0	1	1	3	1	3	2	2	2	1	2
Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵	0	3		0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	25	3.485	2.753	343	198	300	335	300	215	310	278	247	438	315	206
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	6	3	2	1	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	11	404		39	26	1	26	52	61	36	32	32	32	46	21
Q-Fieber	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	7	1.075		116	43	50	67	133	122	107	95	121	83	80	58
Rotavirus-Gastroenteritis	9	1.102	1.361	53	46	126	151	122	79	90	69	65	139	99	63
Röteln	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	10	584	461	39	44	33	41	86	57	67	33	47	35	74	28
Shigellose	0	176	77	11	32	6	1	26	21	28	9	6	7	19	10
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	5	283		19	15	101	17	31	12	14	18	15	9	21	11
Tularämie	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Typhus abdominalis	1	10	7	1	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1
West-Nil-Fieber	0	7	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	1	1
Windpocken	19	980	1.366	45	72	42	47	74	54	128	163	77	108	70	100
Yersiniose	0	88	63	12	10	2	9	9	3	18	1	7	3	5	9
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	6	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	2	0
Gesamtergebnis	545	29.127		2.602	1.978	1.770	2.544	3.615	2.029	3.358	2.218	1.979	2.501	2.406	2.127

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.

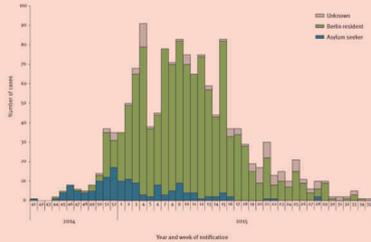
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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)

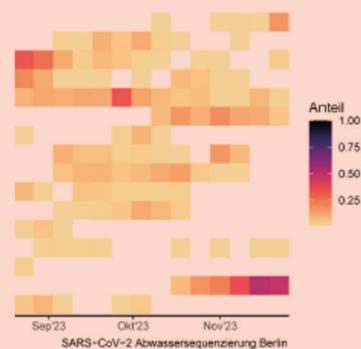
Redaktion

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)

Landesamt für Gesundheit und Soziales	BERLIN	
------------------------------------------	---------------	--



SHARE JOY
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX