

# Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

B



47

24





# Inhalt

## 1 Aktuelle Situation

Influenza  
Mpox  
Shigellose

## 2 Wochenübersicht

An das LAGeSo übermittelte Nachweise  
von Krankheitserregern und Krankheiten

## 3 Ausbrüche

Ausbrüche durch meldepflichtige  
Erreger/Krankheiten

## 4 Gesamtübersicht 2024

---

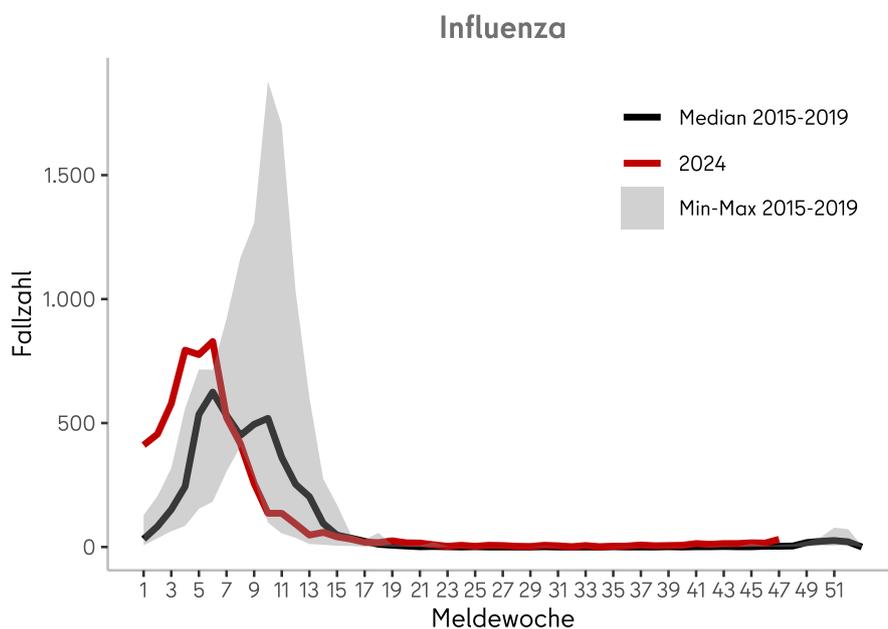
Wochenübersicht über die im Land Berlin gemäß  
Infektionsschutzgesetz (IfSG) erfassten Infektionskrankheiten

47. Meldewoche 2024

Herausgegeben am 28.11.2024  
Datenstand: 27.11.2024, 09:00 Uhr

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

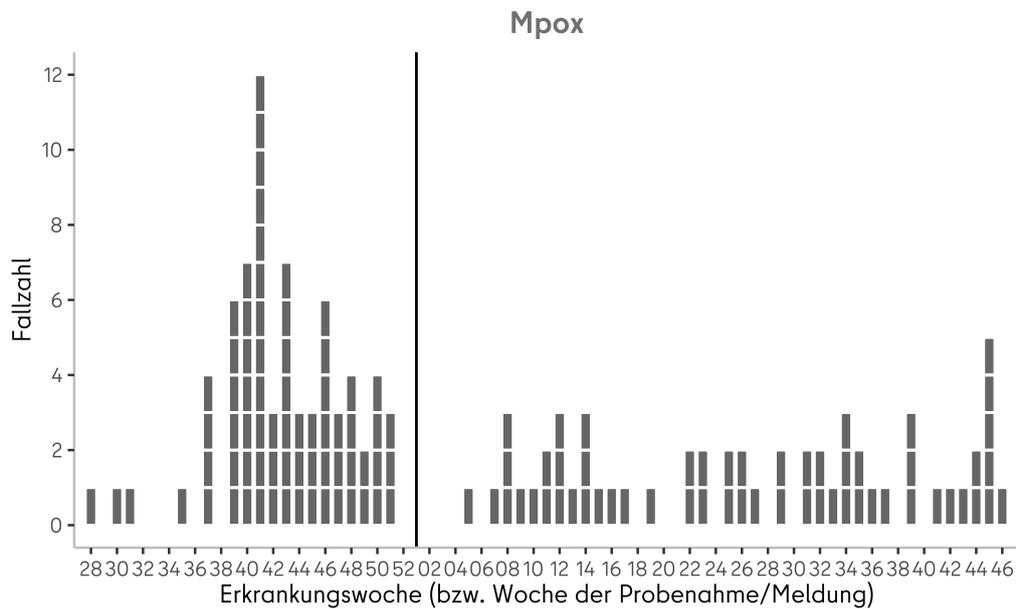
Die **Influenza** Aktivität ist gegenüber der Vorwoche deutlich angestiegen. Mit 31 Fällen, die dem LAGeSo in der 47. Meldewoche (MW) übermittelt wurden, hat sich die Fallzahl gegenüber der Vorwoche fast verdoppelt. Es handelt sich um 26 Nachweise von Influenza A und drei Nachweise von Influenza B (bei zwei Fällen wurde nicht zwischen den beiden Typen differenziert). Der Anstieg ist somit vor allem auf eine Ausbreitung von Influenza A zurückzuführen. Das mediane Alter der betroffenen Personen liegt ähnlich zu dem in der Vorwoche bei 49 Jahren. Die Hälfte der Fälle ist im Alter zwischen 21 und 59 Jahren. Von 18 Fällen, bei denen diese Informationen ermittelt werden konnten, waren sieben Fälle in stationärer Behandlung im Krankenhaus. Bei sechs Fällen, war die Influenza Infektion auch der Grund der Aufnahme ins Krankenhaus.



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

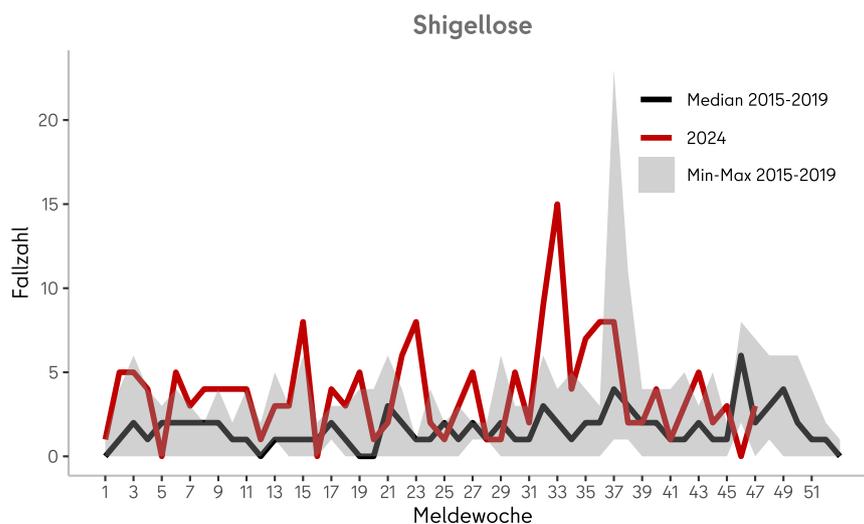
In der Berichtswoche wurden zwei **Mpox**-Fälle an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.2**). Es handelt sich um Männer im Alter zwischen 25 und 35 Jahren. Aktuell liegen nur für einen Fall ausführlichere Ermittlungsergebnisse vor. Der Fall erkrankte am 15.11.2024 mit typischen Symptomen wie Lymphknotenschwellungen und Hautläsionen. Die Person hat sich im potentiellen Ansteckungszeitraum nur in Berlin aufgehalten und war zweifach gegen Mpox geimpft, zuletzt im Herbst 2022.

In 2024 sind bislang 60 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.

Zudem wurden dem LAGeSo drei **Shigellose**-Fälle übermittelt (siehe **Abb. 1.3**). Es handelt sich um zwei Frauen und einen Mann im Alter zwischen 30 und 50 Jahren. Die Erkrankungsbeginne lagen zwischen dem 16.10. und 09.11.2024. Bei einer Person lag im potentiellen Ansteckungszeitraum eine Reiseexposition in Ägypten vor.



**Abb. 1.3:** An das LAGeSo übermittelte Shigellose-Fallzahl seit der 01. MW 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Alle betroffenen Personen sind klinisch mit der typischen Symptomatik von Durchfällen und Fieber sowie Bauchschmerzen erkrankt. Die labordiagnostischen Nachweise erfolgten bei einem Fall kulturell, bei den beiden anderen durch PCR-basierten Nachweis des ipaH-Gens. Als Erreger wurde bei dem kulturell diagnostizierten Isolat *S. sonnei* angegeben; bei den beiden anderen ist keine Erregerspezies angegeben. Insgesamt liegt die kumulative Fallzahl für Shigellosen in Berlin im Jahr 2024 mit 179 Fällen deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 (n=79). Der überwiegende Anteil der in 2024 in Berlin aufgetretenen Shigellosen (88%; n= 157) betrifft Männer im medianen Alter von 37 Jahren. Aufenthalte außerhalb Deutschlands im potentiellen Ansteckungszeitraum sind dabei für 77% der weiblichen Fälle und 30% der männlichen Fälle in den Meldedaten angegeben. *S. sonnei* macht den größten Anteil der übermittelten Erregerspezies in Berlin aus (40%; n=72), *S. flexneri* ist bei 18% und *S. boydii* bei 3% als Spezies diagnostiziert. Bei 39% der Meldedfälle ist keine weitere Speziesdifferenzierung angegeben.

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 sonnei*-Stämme mit ausgeprägter Antibiotika-Resistenz beschrieben. Diese Stämme zeichnen sich durch eine breite antibiotische Resistenz gegenüber Penicillin, Drittgenerations-Cephalosporinen, Aminoglykosiden, Tetrazyklinen, Sulfonamid, Fluorchinolonen sowie Azithromycin aus, die die therapeutischen Optionen bei schwerwiegenden Infektionen erheblich einschränkt. 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.

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

Für die 47. MW wurden fünf nosokomialer **Ausbrüche** mit 35 Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>1</sup>	Tabelle 2.1
			Median 2015-2019 <sup>2</sup>
Acinetobacter spp. <sup>3</sup>	2	100	86
Campylobacter-Enteritis	8	1.568	2.603
Clostridioides diff., schw. Verl. <sup>3</sup>	1	44	106
COVID-19 <sup>4</sup>	341	8.097	
EHEC-Erkrankung	2	129	95
Enterobacterales <sup>3</sup>	7	633	318
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	1	6	2
Giardiasis	5	335	365
Hepatitis A	3	60	75
Hepatitis B	18	1.259	156
Hepatitis C	21	514	301
Hepatitis E	2	150	108
Influenza, saisonal	31	5.888	4.264
Keuchhusten	3	819	581
Kryptosporidiose	4	192	127
Legionellose	2	117	99
Lyme-Borreliose	9	887	730
Malaria <sup>4</sup>	4	72	
Mpox <sup>4</sup>	2	58	
Mumps	2	20	30
Norovirus-Gastroenteritis	21	3.514	2.943
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>4</sup>	8	413	
Rotavirus-Gastroenteritis	9	1.113	1.375
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>4</sup>	6	1.081	
Salmonellose	7	595	470
Shigellose	3	179	79
Tuberkulose <sup>5</sup>	4	287	
Windpocken	25	1.006	1.394
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>551</b>	<b>29.136</b>	

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

<sup>1</sup> Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

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

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

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

<sup>5</sup> 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 spp.</i>			4	9
COVID-19			7	16
EHEC			2	6
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			60	268
Yersiniose			1	2
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>244</b>	<b>969</b>

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> 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.

<sup>1</sup> 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			3	24
<i>Achromobacter</i> spp.			1	6
<i>Clostridioides difficile</i>			3	9
COVID-19	5	35	140	932
<b>Enterobacterales spp.</b>			<b>12</b>	<b>53</b>
<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)			4	15
Gastroenteritis ohne Labornachweis			8	117
Norovirus			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
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>5</b>	<b>35</b>	<b>416</b>	<b>3.488</b>

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> 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.

<sup>1</sup> Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick	
<i>Acinetobacter spp.</i> <sup>4</sup>	2	100	86	8	9	1	20	18	3	8	6	11	7	5	4	
Adenovirus-Konjunktivitis	0	12	12	1	0	0	2	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 <sup>5</sup>	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	8	1.568	2.603	117	116	119	128	138	125	213	125	88	113	157	129	
<i>Candida auris</i> <sup>5</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Chikungunya-Fieber <sup>4</sup>	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	
<i>Clostridioides diff.</i> , schw. Verl. <sup>4</sup>	1	44	135	4	0	2	11	2	1	13	0	1	7	2	1	
COVID-19 <sup>5</sup>	341	8.097		772	486	503	718	1.155	422	879	617	559	677	518	791	
Denguefieber	0	165	65	13	29	8	5	18	19	23	13	3	12	17	5	
Diphtherie	0	4	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	
EHEC-Erkrankung	2	129	95	15	11	8	11	18	11	13	7	7	6	13	9	
Enterobacterales <sup>4</sup>	7	633	318	83	58	6	58	127	38	50	40	60	54	40	19	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	1	6	2	0	0	1	2	1	0	2	0	0	0	0	0	
Giardiasis	5	335	365	28	59	12	11	61	39	37	10	11	17	33	17	
<i>Haemophilus infl.</i> , invasive Erkr.	0	65	34	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	60	75	0	7	3	2	12	6	7	4	4	8	5	2	
Hepatitis B	18	1.259	156	167	112	37	127	147	131	104	92	104	63	96	79	

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	21	514	301	53	67	15	31	96	45	33	46	33	33	41	21
Hepatitis D	0	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	150	108	13	7	14	26	13	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	31	5.888	4.264	567	336	284	427	788	428	846	385	343	504	554	426
Keuchhusten	3	819	581	35	60	46	110	89	34	147	62	65	44	54	73
Kryptosporidiose	4	192	127	11	24	12	8	25	13	24	10	13	16	20	16
Legionellose	2	117	99	17	4	5	5	19	8	10	9	9	14	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	9	887	730	36	62	50	185	58	70	149	33	39	82	76	47
Malaria <sup>5</sup>	4	72		6	6	8	2	7	6	4	6	8	6	10	3
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 <sup>5</sup>	2	58		0	20	1	1	15	2	10	0	0	1	6	2
MRSA, invasive Infektion	0	67	146	3	19	0	11	13	3	7	1	7	1	2	0
Mumps	2	20	30	0	0	1	2	4	1	3	2	2	2	1	2
Nicht-Cholera-Vibrionen <sup>5</sup>	0	3		0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	21	3.514	2.943	345	200	302	338	301	217	312	282	250	442	316	209
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken <sup>5</sup>	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 <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>5</sup>	8	413		40	27	1	28	53	63	36	32	32	32	47	22
Q-Fieber	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>5</sup>	6	1.081		118	43	51	67	133	122	107	95	121	85	81	58
Rotavirus-Gastroenteritis	9	1.113	1.375	53	46	126	151	126	82	90	70	66	140	100	63
Röteln	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	7	595	470	39	45	34	42	87	58	68	35	48	35	76	28
Shigellose	3	179	79	11	34	6	1	26	21	28	10	6	7	19	10
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose <sup>6</sup>	4	287		19	15	103	17	31	12	14	18	16	9	21	12
Tularämie	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	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	25	1.006	1.394	46	74	44	48	76	54	137	164	78	112	72	101
Yersiniose	0	89	67	12	10	3	9	9	3	18	1	7	3	5	9
Zikavirus-Erkrankung <sup>4</sup>	0	6	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	2	0
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>551</b>	<b>29.750</b>		<b>2.653</b>	<b>2.015</b>	<b>1.815</b>	<b>2.614</b>	<b>3.700</b>	<b>2.070</b>	<b>3.424</b>	<b>2.258</b>	<b>2.013</b>	<b>2.565</b>	<b>2.445</b>	<b>2.178</b>

<sup>1</sup> 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).

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

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

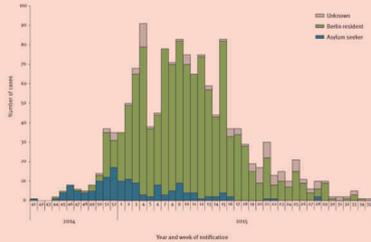
<sup>4</sup> Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

<sup>6</sup> 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](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

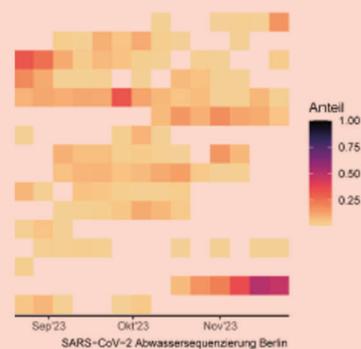
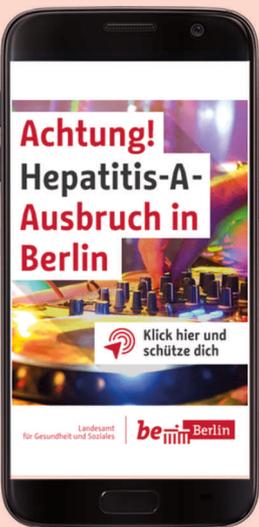
Internet: [www.berlin.de/lageso/  
gesundheits/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten)

## 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

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

**BERLIN**

