

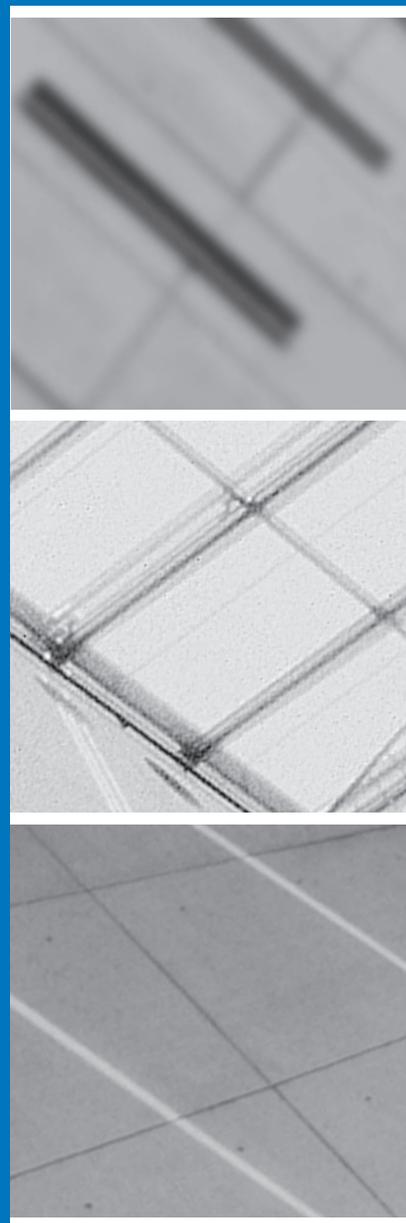
Bulletin 39/15

Bundesamt für Gesundheit



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



Herausgeber

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

Redaktion

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Druck

ea Druck AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Telefon 055 418 82 82

Abonnemente, Adressänderungen

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten 724

anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz 726

**Aktuelle Lage:
Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME** 728

Sentinella-Statistik 730

**Swissnoso:
Aktualisierte Empfehlungen zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der Schweiz, 2015** 731

Kommunikationskampagnen
Organspende 733

Organspende 735

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 37. Woche (15.09.2015)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in *kursiver* Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^c Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^e Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

	Woche 37			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	3 1.90	3 1.90	1 0.60	4 0.60	6 1.00	3 0.50	102 1.20	93 1.10	92 1.10	78 1.30	76 1.30	65 1.10
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen ^b	1 0.60	1 0.60	1 0.60	2 0.30	1 0.20	2 0.30	5802 71.00	1533 18.80	2879 35.20	5739 98.60	1516 26.10	2826 48.60
Legionellose	6 3.80	12 7.60	7 4.40	57 9.10	31 4.90	34 5.40	371 4.50	279 3.40	313 3.80	273 4.70	197 3.40	205 3.50
Masern	2 1.30	1 0.60	4 2.50	9 1.40	4 0.60	14 2.20	35 0.40	34 0.40	166 2.00	34 0.60	21 0.40	163 2.80
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.60			1 0.20	3 0.50	44 0.50	42 0.50	38 0.50	32 0.60	25 0.40	34 0.60
Pneumokokken: invasive Erkrankung	6 3.80	11 7.00	6 3.80	19 3.00	25 4.00	18 2.90	800 9.80	820 10.00	949 11.60	617 10.60	609 10.50	713 12.30
Röteln ^c			1 0.60			1 0.20	4 0.05	3 0.04	6 0.07	4 0.07	3 0.05	6 0.10
Röteln, materno-foetal ^d												
Tuberkulose	9 5.70	21 13.40	8 5.10	41 6.50	48 7.60	36 5.70	512 6.30	480 5.90	494 6.00	370 6.40	331 5.70	381 6.60
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	202 128.50	211 134.20	184 117.00	789 125.40	863 137.20	813 129.30	6767 82.80	7979 97.60	7552 92.40	4739 81.40	5619 96.60	5152 88.60
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	11 7.00	3 1.90	4 2.50	39 6.20	12 1.90	12 1.90	238 2.90	94 1.20	88 1.10	190 3.30	77 1.30	65 1.10
Hepatitis A	1 0.60		2 1.30	5 0.80	8 1.30	5 0.80	51 0.60	59 0.70	60 0.70	35 0.60	41 0.70	39 0.70
Listeriose		2 1.30	2 1.30	3 0.50	8 1.30	8 1.30	58 0.70	101 1.20	48 0.60	35 0.60	77 1.30	39 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	2 1.30	1 0.60		3 0.50	1 0.20	3 0.50	18 0.20	24 0.30	24 0.30	12 0.20	17 0.30	16 0.30
Salmonellose, übrige	46 29.20	41 26.10	28 17.80	216 34.30	197 31.30	175 27.80	1263 15.40	1285 15.70	1221 14.90	886 15.20	859 14.80	849 14.60
Shigellose	1 0.60	1 0.60	1 0.60	27 4.30	14 2.20	13 2.10	164 2.00	137 1.70	168 2.00	111 1.90	91 1.60	103 1.80

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 058 463 87 06

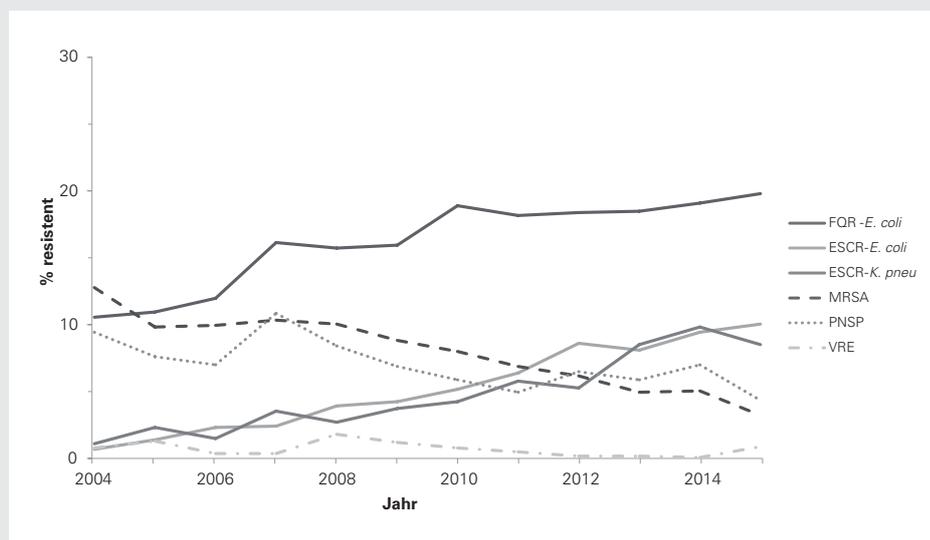
Übertragbare Krankheiten

	Woche 37			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		3 1.90		6 1.00	11 1.80		80 1.00	136 1.70	78 1.00	59 1.00	68 1.20	58 1.00
Chlamydiose	287 182.50	227 144.40	204 129.70	953 151.50	766 121.80	757 120.40	9898 121.00	9582 117.20	8345 102.10	7062 121.40	6858 117.90	5937 102.00
Gonorrhoe	11 7.00	27 17.20	38 24.20	132 21.00	131 20.80	145 23.00	1734 21.20	1606 19.60	1730 21.20	1303 22.40	1156 19.90	1242 21.40
Hepatitis B, akut			3 1.90		3 0.50	6 1.00	26 0.30	53 0.60	69 0.80	14 0.20	36 0.60	48 0.80
Hepatitis B, total Meldungen	2	21	30	90	108	109	1350	1397	1482	939	985	1027
Hepatitis C, akut		1 0.60			3 0.50	3 0.50	36 0.40	61 0.80	54 0.70	26 0.40	44 0.80	33 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	5	18	44	91	113	137	1562	1630	1786	1045	1147	1253
HIV-Infektion	19 12.10	14 8.90	11 7.00	74 11.80	31 4.90	28 4.40	561 6.90	523 6.40	614 7.50	422 7.20	389 6.70	457 7.90
Syphilis	21 13.40	24 15.30	37 23.50	79 12.60	78 12.40	94 15.00	1061 13.00	1073 13.10	1100 13.40	743 12.80	742 12.80	781 13.40
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose						1 0.20	2 0.02	3 0.04	4 0.05	1 0.02	2 0.03	3 0.05
Chikungunya-Fieber	1 0.60	6 3.80		7 1.10	21 3.30	2 0.30	70 0.90	54 0.70	5 0.06	37 0.60	53 0.90	4 0.07
Dengue-Fieber	5 3.20	2 1.30	4 2.50	30 4.80	17 2.70	17 2.70	160 2.00	154 1.90	157 1.90	128 2.20	96 1.60	116 2.00
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							1 0.01	1 0.01	2 0.02	1 0.02	1 0.02	
Malaria	8 5.10	6 3.80	2 1.30	63 10.00	41 6.50	12 1.90	374 4.60	259 3.20	170 2.10	287 4.90	216 3.70	117 2.00
Q-Fieber	1 0.60	1 0.60	1 0.60	5 0.80	4 0.60	2 0.30	42 0.50	35 0.40	23 0.30	28 0.50	26 0.40	17 0.30
Trichinellose							1 0.01		2 0.02	1 0.02		1 0.02
Tularämie		3 1.90	1 0.60	3 0.50	6 1.00	2 0.30	38 0.50	27 0.30	39 0.50	21 0.40	21 0.40	22 0.40
West-Nil-Fieber						1 0.20			2 0.02			1 0.02
Zeckenzephalitis	1 0.60	1 0.60	5 3.20	8 1.30	9 1.40	30 4.80	120 1.50	131 1.60	180 2.20	93 1.60	86 1.50	158 2.70
Andere Meldungen												
Botulismus								1 0.01	1 0.01		1 0.02	1 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				1 0.20	1 0.20	1 0.20	17 0.20	21 0.30	17 0.20	13 0.20	12 0.20	12 0.20
Diphtherie ^a				2 0.30			10 0.10		1 0.01	9 0.20		1 0.02
Tetanus				1 0.20			1 0.01			1 0.02		

anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz

Stand: Abfrage von anresis.ch vom 15.09.2015

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2015.



Jahr		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
FQR-E. coli	%	10.6	11.0	12.0	16.1	15.7	15.9	18.8	18.1	18.3	18.4	19.0	19.7
	n	1'353	1'534	2'086	2'287	2'722	3'142	3'392	3'527	3'713	4'109	4'631	1'995
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.5	2.6	4.1	4.4	5.3	6.5	8.7	8.2	9.5	10.1
	n	1'420	1'622	2'167	2'359	2'804	3'258	3'527	3'694	3'712	4'102	4'639	2'002
ESCR-K. pneu	%	1.3	2.5	1.7	3.7	2.9	3.9	4.4	5.9	5.4	8.6	9.9	8.6
	n	238	278	353	427	484	587	656	656	686	730	866	350
MRSA	%	12.8	9.9	10.0	10.4	10.1	8.9	8.1	7.0	6.3	5.1	5.2	3.4
	n	758	840	1'063	1'120	1'220	1'393	1'413	1'464	1'383	1'476	1'690	790
PNSP	%	9.5	7.7	7.1	10.9	8.5	7.0	6.0	5.1	6.6	6.0	7.1	4.5
	n	421	470	537	677	669	683	536	593	501	568	536	309
VRE	%	1.0	1.5	0.6	0.6	2.0	1.4	1.0	0.7	0.4	0.4	0.3	1.1
	n	191	203	311	335	454	588	611	672	698	761	959	440

Legende

FQR-E. coli	Fluoroquinolon-resistente <i>Escherichia coli</i>, definiert als <i>E. coli</i> , die gegen Norfloxacin und/oder Ciprofloxacin intermediär empfindlich oder resistent sind.
ESCR-E. coli	Extended-spectrum cephalosporin-resistente <i>Escherichia coli</i>, definiert als <i>E. coli</i> , die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. 85–100 % dieser ESCR-E. coli sind in Europa ESBL (Extended-spectrum β -Laktamasen)-Produzenten.
ESCR-K. pneu	Extended-spectrum cephalosporin-resistente <i>Klebsiella pneumoniae</i>, definiert als <i>K. pneumoniae</i> , die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. In Europa sind 85–100 % dieser ESCR-K. pneu ESBL-Produzenten.
MRSA	Methicillin-resistente <i>Staphylococcus aureus</i>, definiert als alle <i>S. aureus</i> , die gegen mindestens eines der Antibiotika Cefoxitin, Flucloxacillin, Methicillin, Oxacillin intermediär empfindlich oder resistent sind.
PNSP	Penicillin-resistente <i>Streptococcus pneumoniae</i>, definiert als alle <i>S. pneumoniae</i> , die gegen das Antibiotikum Penicillin intermediär empfindlich oder resistent sind.
VRE	Vancomycin-resistente Enterokokken, die auf das Antibiotikum Vancomycin intermediär empfindlich oder resistent sind. Aufgrund der intrinsischen Vancomycin-Resistenz von <i>E. gallinarum</i> , <i>E. flavescens</i> und <i>E. casseliflavus</i> wurden nur <i>E. faecalis</i> und <i>E. faecium</i> berücksichtigt. Nicht spezifizierte Enterokokken wurden von der Analyse ausgeschlossen.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 058 463 87 06

Weitere Informationen

Weitere Resistenzdaten der wichtigsten Mikroorganismen sind unter www.anresis.ch online verfügbar.

Erläuterung

In der Grafik und Tabelle werden alle zum Zeitpunkt der Abfrage in der Datenbank enthaltenen invasiven Isolate (Blutkulturen und Liquor) berücksichtigt, die gegen die aufgelisteten Substanzen getestet worden sind. Die Resultate aus den meldenden Laboratorien werden in die Datenbank von anresis.ch übernommen und ausgewertet. Die Festlegung der Resistenz der einzelnen Isolate durch die Laboratorien wird von anresis.ch nicht weiter validiert.

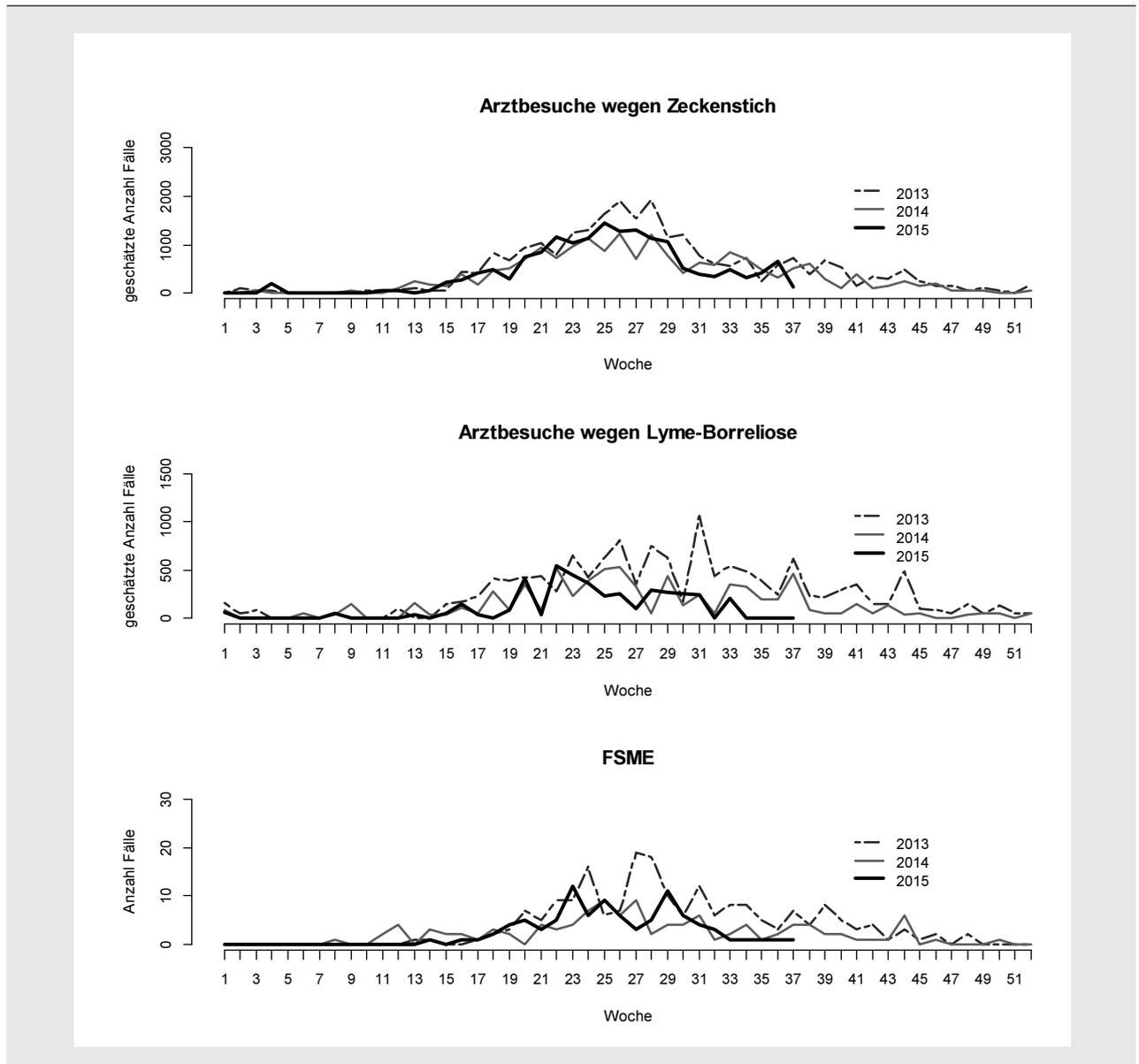
Seit 2009 ist die Menge der gelieferten Daten relativ konstant; durch Lieferverzögerungen oder wechselnde Zusammensetzungen der Laboratorien sind jedoch leichte Verzerrungen, vor allem bei aktuelleren Daten, möglich. Die absoluten Zahlen dürfen aufgrund dieser Verzerrungen nur mit Vorsicht interpretiert werden; eine Hochrechnung auf die ganze Schweiz aufgrund dieser Daten ist nicht möglich. Bei Dubletten (gleicher Keim bei gleichem Patienten im gleichen Kalenderjahr) wurde nur das Erstisolat berücksichtigt. Screening-Untersuchungen und Bestätigungsergebnisse aus Referenzlaboratorien wurden ausgeschlossen. Die Resistenzdaten dienen der epidemiologischen Überwachung von spezifischen Resistenzen, sind aber zu wenig differenziert, um als Therapieempfehlung verwendet werden zu können.

Aktuelle Lage: Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME

Stand: 15.09.2015

Abbildung 1

Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME, 2013–2015 (bis Woche 37), Schweiz



Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich und Lyme-Borreliose

Bis Ende der Woche 37/2015 sind hochgerechnet 20000 Arztbesuche wegen Zeckenstich gemeldet worden (oberste Grafik in Abbildung 1, Tabelle 1). Diese Zahl bewegt sich im langjährigen Rahmen.

Bis Ende der Woche 37/2015 gab es geschätzte 4000 Fälle von akuter

Lyme-Borreliose (mittlere Grafik in Abbildung 1, Tabelle 1). Diese Zahl ist im Vergleich zu den Vorjahren tief.

Fallmeldungen zu Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)

Die wöchentlichen Zahlen unterliegen grossen Schwankungen. Seit 2000 wurden bis zur Woche 37 zwischen 45 und 205 Fälle von FSME gemeldet. Bis zur Woche 37 des

laufenden Jahres wurden 92 Fälle registriert (Abbildung 1, unten, Abbildung 2).

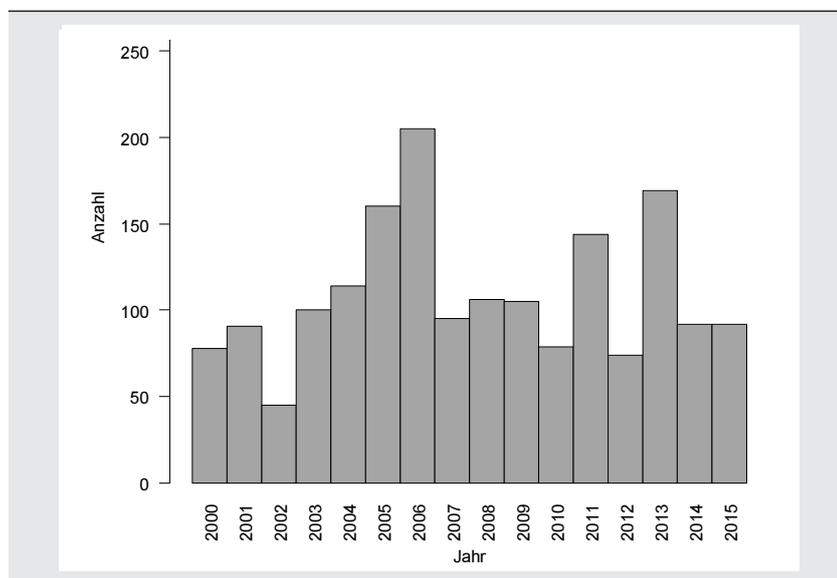
Tabelle 1
Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose, 2008–2015, jeweils bis und mit Woche 37, Schweiz

Erkrankungsjahr	Lyme-Borreliose	Arztbesuche wegen Zeckenstich
2008	9000	20000
2009	8000	20000
2010	7000	20000
2011	10000	20000
2012	8000	20000
2013	10000	20000
2014	7000	20000
2015	4000	20000

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
 Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06

Abbildung 2
FSME-Fallmeldungen, 2000–2015, jeweils bis und mit Woche 37, Schweiz



Erläuterungen zur Erhebung und Auswertung der Daten

Zeckenstiche und Borreliose-Erkrankungen werden seit 2008 im Sentinella-Meldesystem erfasst. In diesem Netzwerk melden Grundversorger (Allgemeinpraktikerinnen und Allgemeinpraktiker, Internistinnen und Internisten sowie Pädiaterinnen und Pädiater) auf freiwilliger Basis wöchentlich ihre Beobachtungen. Diese werden dann auf die ganze Schweiz hochgerechnet. Es handelt sich somit um Schätzungen.

Unter akuter Lyme-Borreliose ist eine Wanderröte (Erythema migrans) und/oder ein Borrelien-Lymphozytom zu verstehen. Die chronischen Formen der Lyme-Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen nicht enthalten, um ausschliesslich die Erkrankungen in der Zeckensaison abzubilden.

Die Anzahl geschätzter Fälle von Arztbesuchen wegen Lyme-Borreliose kann über derjenigen wegen Zeckenstich liegen, wenn in der entsprechenden Zeitperiode Fälle von Lyme-Borreliose ohne direkten Bezug zu einem aktuellen Zeckenstich gemeldet werden. Patienten mit einer akuten Lyme-Borreliose können sich nur in 50% der Fälle an einen Zeckenstich erinnern.

Erkrankungen an Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) sind im obligatorischen Meldesystem erfasst. Ärzteschaft und Laboratorien müssen sämtliche Fälle dem Kantonsarzt und dem BAG melden. Es handelt sich somit um genaue Fallzahlen.

Die Auswertungen für diesen Lagebericht erfolgen nach Erkrankungsdatum; dies im Gegensatz zu den Statistiken im Internet bzw. im BAG-Bulletin, wo das Test- bzw. Eingangsdatum massgebend ist. Dadurch sind Differenzen bei den Zahlen möglich. Weiter kann es aufgrund von Nachmeldungen oder endgültigen Klassifikationen zu Änderungen bei den Fallzahlen kommen.

Übertragbare Krankheiten

Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 11.9.2015 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
 Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	34		35		36		37		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Thema										
Influenzaverdacht	1	0.1	2	0.2	3	0.3	2	0.2	2	0.2
Mumps	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Otitis Media	25	2.1	18	1.5	29	2.6	33	3.5	26.3	2.4
Pneumonie	6	0.5	9	0.7	7	0.6	9	1.0	7.8	0.7
Pertussis	3	0.3	2	0.2	3	0.3	1	0.1	2.3	0.2
Zeckenstiche	6	0.5	8	0.7	12	1.1	2	0.2	7	0.6
Lyme Borreliose	6	0.5	3	0.2	6	0.5	3	0.3	4.5	0.4
Impfung gegen Pertussis (>=16-Jährige)	24	2.1	23	1.9	29	2.6	8	0.9	21	1.9
Nachholimpfung gegen Masern (>24-Monatige)	25	2.1	18	1.5	14	1.2	8	0.9	16.3	1.4
Meldende Ärzte	140		144		139		120		135.8	

Provisorische Daten

Swissnoso: Aktualisierte Empfehlungen zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der Schweiz, 2015

Swissnoso hat in ihrem elektronischen Bulletin einen neuen Artikel zum Thema «Aktualisierte Empfehlungen zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der Schweiz, 2015» publiziert. Das Bulletin steht Ihnen unter www.swissnoso.ch/de/bulletin/news zur Verfügung.

Swissnoso ist ein Zusammenschluss von Ärzten und Ärztinnen, welche auf die Bekämpfung nosokomialer Infektionen und die Ausbreitung von multiresistenten Mikroorganismen spezialisiert sind. Seit 1994 veröffentlicht Swissnoso im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit regelmässig Empfehlungen und Analysen in ihrem Bulletin. Seit 2006 werden die Artikel ausschliesslich elektronisch auf der Seite www.swissnoso.ch publiziert; alle früheren Publikationen sind dort ebenfalls frei zugänglich.

Mit der Hoffnung, dass die Publikationen von Swissnoso Sie interessieren, möchten wir Sie einladen, sich auf der Verteilerliste unter www.swissnoso.ch/de/swissnoso/subscription einzuschreiben. So können Sie sich auf direktem Wege über neue Bulletin-Publikationen und Swissnoso-Aktivitäten informieren lassen.

Kontakt

Bulletin Swissnoso
contact@swissnoso.ch

Organspende

Biomedizin

**Nutzen Sie
die Wartezeit,
um über Organspende
nachzudenken.**

transplantinfo.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Organspende

Biomedizin

Organspende-

Karte

Willensäußerung für oder gegen
die Entnahme von Organen, Geweben und Zellen
zum Zweck der Transplantation

Organspende rettet Leben.

Entscheiden Sie sich.

Und informieren Sie Ihre Angehörigen.

transplantinfo.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

P.P. A
CH-3003 Bern
Post CH AG

Adresberichtigungen:
BAG Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

Bulletin 39/15