

Für die Zukunft gesattelt.

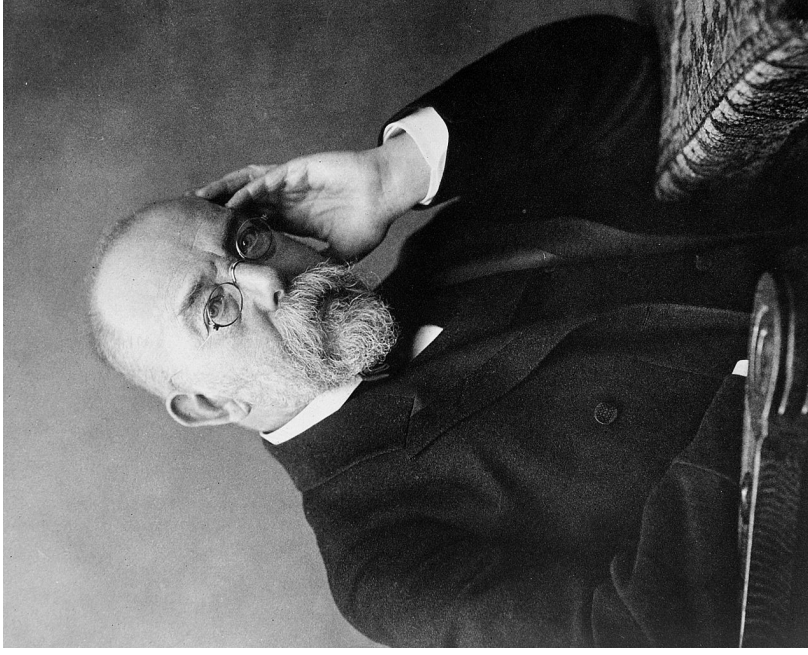
Bericht zur TBC-Überwachung

Ausschuss für Soziales und Gesundheit

21.11.2024



Auszüge aus der Geschichte der Tuberkulose



Quelle: Wilhelm Fechner, Public domain, via Wikimedia Commons

- Seit Jahrtausenden bekannt
- Im 19. und frühen 20. Jahrhundert: endemische Krankheit der städtischen Armen
- 1882 Entdeckung des Tuberkulose-Erregers durch Robert Koch
- 1905 Verleihung des Nobelpreises für Medizin an Robert Koch
- Ab 1905 Einrichtung von Tuberkulosefürsorgestellen
- 1921 Entwicklung eines Impfstoffes (ca. 1945 – 1998 Deutschland)
- Behandlungsversuche: Luftkur, chirurgische Maßnahmen, Tuberkulin
- 1943 Entwicklung des Antibiotikums Streptomycin
- 1952 Isoniazid, später (ab 1960) Ethambutol und Rifampicin
- Seit 1996: Welttuberkulosetag am 24. März

Folie 2

OF1 Oberliesen, Fabian; 19.11.2024

OF2 Oberliesen, Fabian; 19.11.2024

Tuberkulose – die wichtigsten Informationen

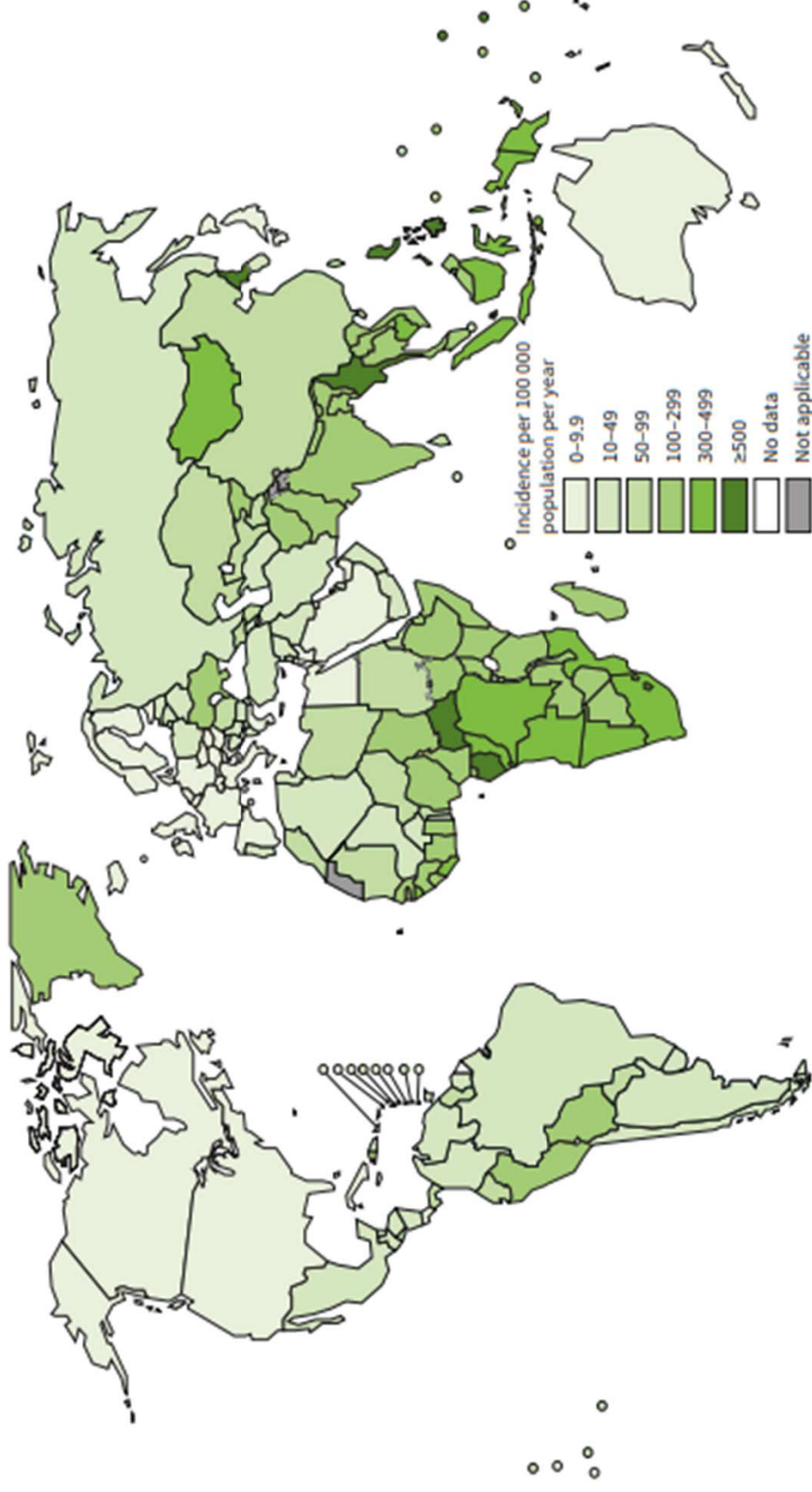
- Bakterielle Infektionskrankheit
- Betroffene Organe: Lunge (ca. 80 %), jedes andere Organ
- Symptome: langanhaltender Husten, Gewichtsverlust, Müdigkeit, Schwäche, Fieber, Nachtschweiß, blutiger Auswurf
- Übertragung: Tröpfcheninfektion; durch Husten von Menschen, die an einer offenen Lungentuberkulose erkrankt sind
- Infektionsrisiko: abhängig von Erregermenge, Art und Dauer des Kontaktes
- Erkrankungsrisiko: bei intaktem Immunsystem erkranken nur 5-10% der Infizierten, in den ersten zwei Jahren nach Infektion am höchsten, auch nach Jahrzehnten möglich, abhängig vom Immunstatus
- Diagnostik: Röntgenaufnahme der Lunge, Blutuntersuchung, respirator. Sekret, ...
- Standard-Behandlung: medikamentöse Kombinationstherapie über 6 Monate

Epidemiologische Situation

- Weltweit häufigste zum Tode führende bakterielle Infektionskrankheit:
ca. 10,6 Millionen Neuerkrankungen 2022
ca. 1,3 Millionen Todesfälle in 2022
- Hohe Erkrankungsraten: südliches Afrika, Südost-Asien (z.B. Philippinen 638/100.000, Indonesien 385/100.000, Indien 199/100.000), osteuropäische Länder (Ukraine 90/100.000, Rumänien 52/100.000)
- In manchen Ländern Haupttodesursache: z.B. Lesotho, Gabun, zentralafrikanische Republik
- Deutschland: 5,3 Neuerkrankungen pro 100.000 Einwohner (2023)

Geschätzte Tuberkulose-Neuerkrankungsraten

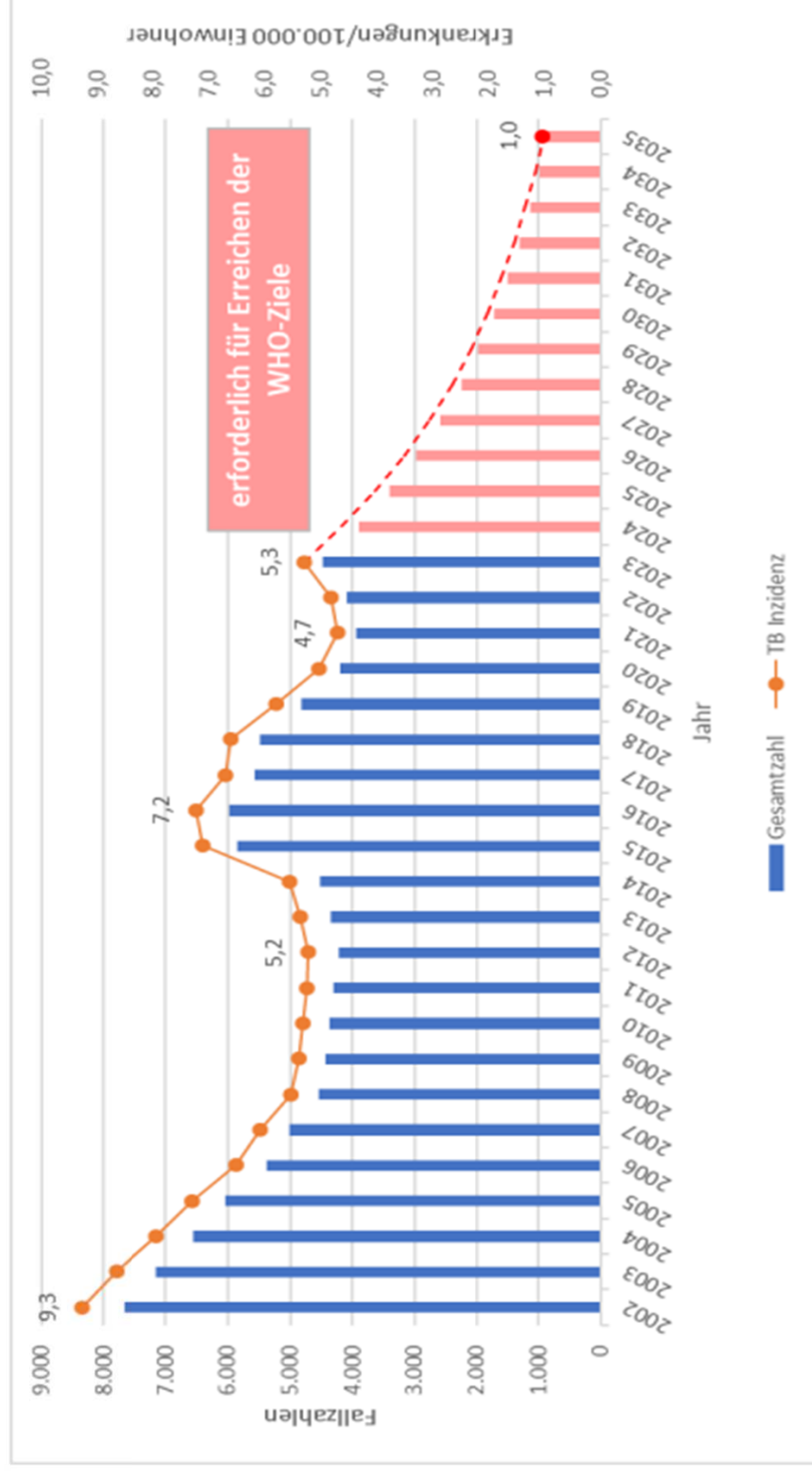
Estimated TB incidence rates, 2023



Quelle: Global tuberculosis report 2024, Geneva: World Health Organization; 2024.

Zeitlicher Verlauf der Tuberkulose-Inzidenz seit 2002

ROBERT KOCH INSTITUT

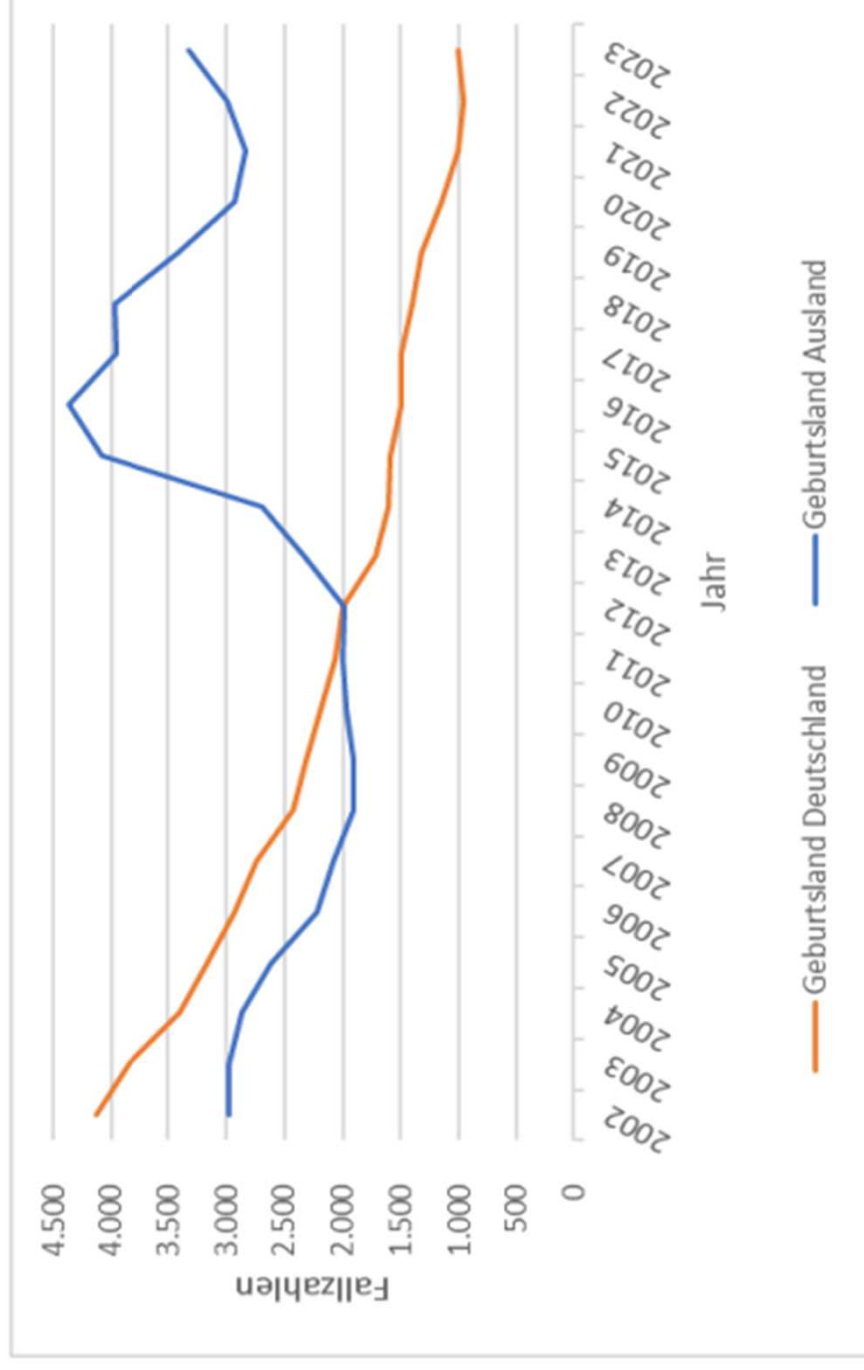


Zeitlicher Verlauf der Tuberkulose-Inzidenz im Kreis Warendorf



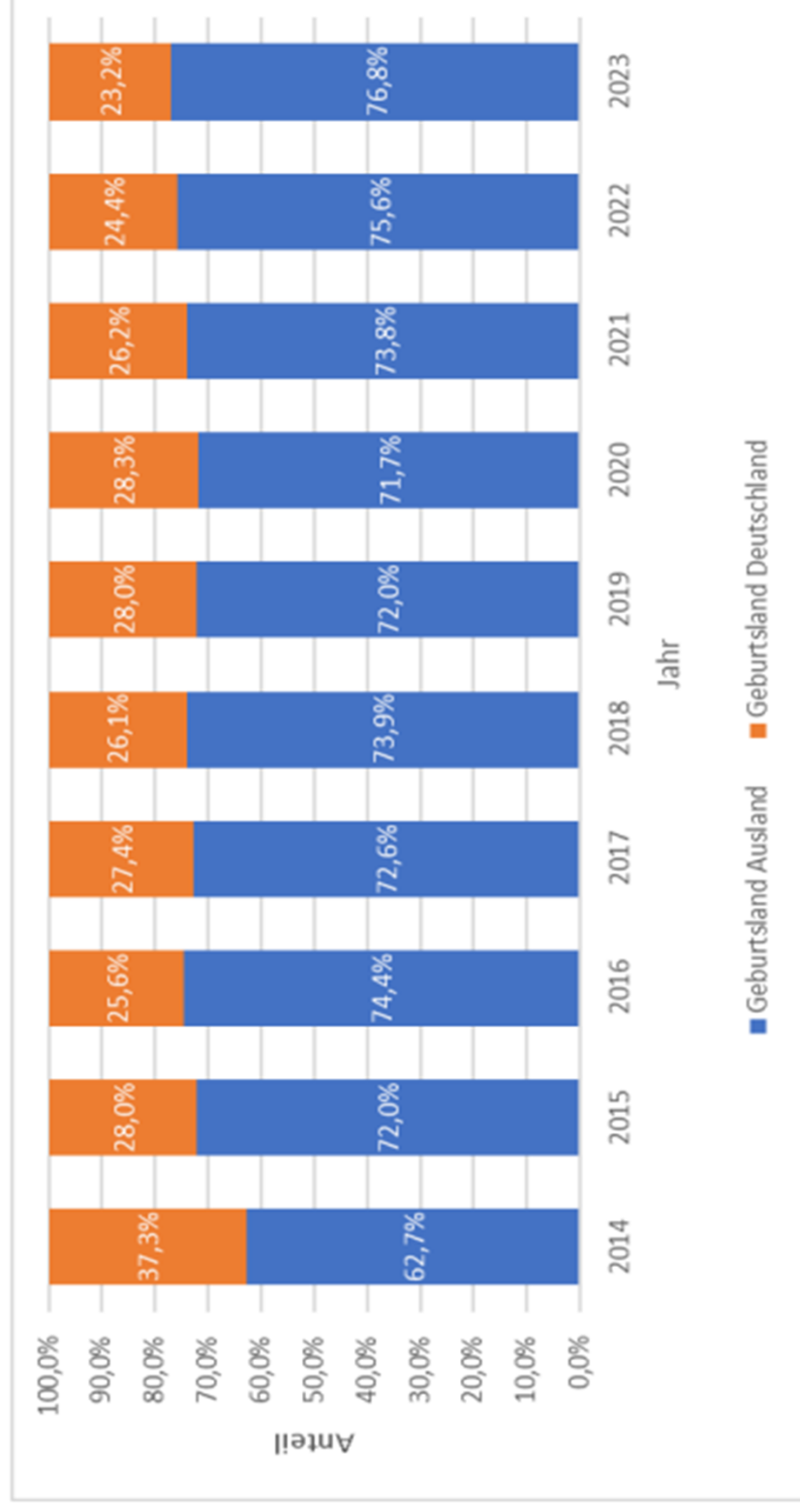


Zeitlicher Verlauf der Fallzahlen nach Geburtsland, 2002 – 2023

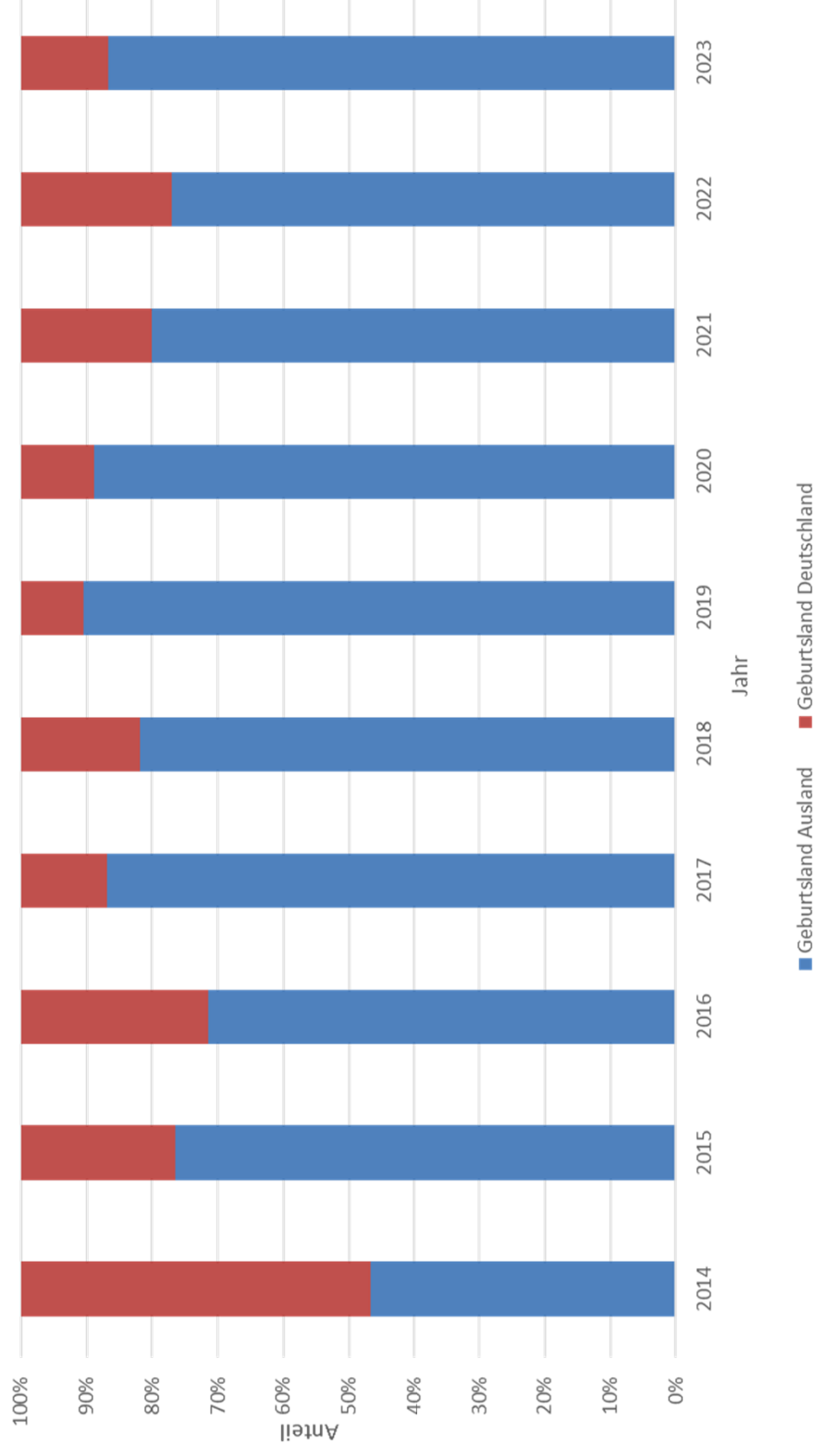




Zeitlicher Verlauf der Anteile nach Geburtsland seit 2014



Anteil nach Geburtsland im Kreis Warendorf seit 2014



Aufgaben des Gesundheitsamtes

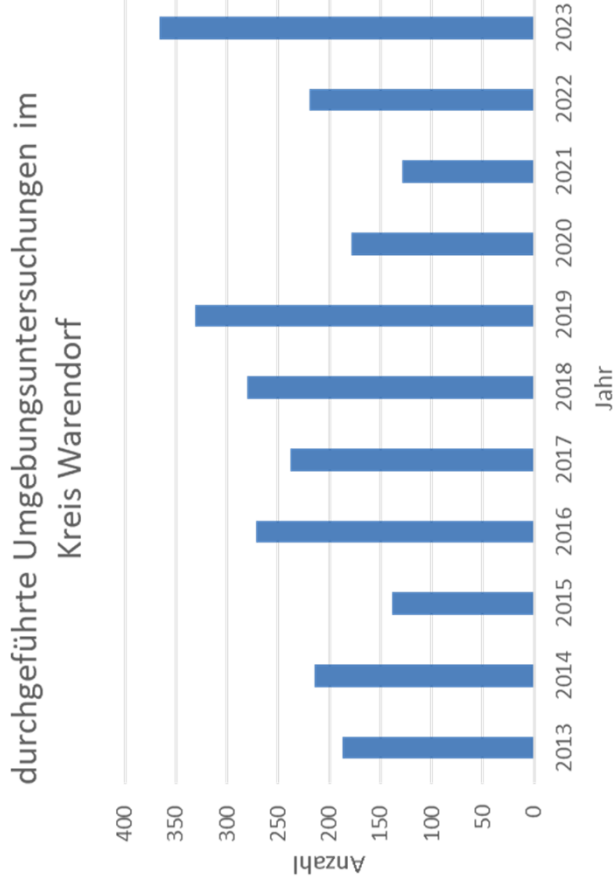
gesetzliche Grundlage: IfSG

§ 1: Zweck des Gesetzes ist es, übertragbaren Krankheiten beim Menschen vorzubeugen, Infektionen frühzeitig erkennen und ihre Weiterverbreitung verhindern

- Meldepflicht (Fallfindung: aktiv oder passiv)
- Isolierung des infektiös Erkrankten
- Sicherstellung einer erfolgreichen Therapie
- Kontrolluntersuchungen nach Therapieabschluss

Aufgaben des Gesundheitsamtes

- Ggf. Suchen einer Infektionsquelle
- Ermittlung von Kontaktpersonen
- Umgebungsuntersuchungen



- Meldung an die Landesbehörde (LZG)

Herausforderungen

- Sprache
- Analphabetismus
- Anderes Verständnis für die Erkrankung
- schlechte Compliance
- Unterbringung in Gemeinschaftsunterkünften
- Wechselnde bzw. dann unbekannte Aufenthaltsorte
- Ausreise
- Resistente Tuberkulosen
- Kostenübernahme für stationäre Behandlung
- Fehlende Krankenversicherung, kein Anspruch auf Leistungen nach

AsylbLG

Für die Zukunft gesattelt.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Dr. Anja Röhnelt
Medizinischer Dienst
Gesundheitsamt

