



| Erreger  | Direkter Erregernachweis   |                               |                          |                                 | Indirekter Erregernachweis                     |  |   | Toxinnachweis          |                                   |  | Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgeführten Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen bzw. nichtnamentlich gemäß § 7 Abs. 3 IfSG (separates Meldeformular). Der Falldefinition für die Übermittlung durch das Gesundheitsamt gemäß § 11 IfSG entsprechen nur die Nachweismethoden in den gefärbten Feldern. |  |
|--|--|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--|--|---|------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
|  | Antigennachweis  | Erregerisolierung (kulturell) | Mikroskopischer Nachweis | Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR) | Ak-Nachweis (einzelner deutlich erhöhter Wert) | Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben) | Nachweis intrathekal gegebener AK (Seroblast, Liquor, Serum, Harnflüssigkeit) | Direkter Toxinnachweis | Nachweis des Toxingens (z.B. PCR) | Indirekter (serologischer) Toxinnachweis |   |  |
| <i>Acinetobacter</i> spp. <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz        |  | *                             |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  | § Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Identifizierung mindestens des <i>Acinetobacter-baumannii</i> -Komplex und Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER Carbapenemase-Nachweis)  |  |
| Adenovirus <sup>§</sup>  | *  | *                             |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  | § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich, * nur aus Konjunktivalabstrich  |  |
| Arboviren <sup>§</sup>   |  |                               | *                        |                                 | #  | #^   |   |                        |                                   |  | § Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * Elektronenmikroskopie, # IgM, ^ IgG  |  |
| <i>Bacillus anthracis</i>  |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   | *  | * Antikörperrnachweis gegen das Anthrax-Toxin   |  |
| <i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i>            |  | *                             |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   | #  | * nur aus Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachensraums, # nur für <i>B. pertussis</i> : IgG- ODER IgA-Nachweis gegen das Pertussis-Toxin  |  |
| <i>Borrelia recurrentis</i>  |  | *                             | *#                       | *                               |  |  |   |                        |                                   |  | * nur aus Blut, # z.B. im Dunkelfeld, Phasenkontrast oder im gefärbten Ausstrich  |  |
| <i>Bruceella</i> spp.  |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Campylobacter</i> spp., darmpathogen                                  |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| Chikungunyavirus <sup>§</sup>  |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  | § gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG  |  |
| <i>Chlamydia psittaci</i>  |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Clostridium botulinum</i> oder Toxinnachweis                          |  | *                             |                          |                                 |  |  |   |                        | #                                 | ^  | * nur aus Stuhl (bei lebensmittelbedingtem oder Säuglingsbotulismus), nur aus Wundmaterial bei Wundbotulismus, # nur aus Blut, Stuhl, Mageninhalt, Erbrochenem oder Wundmaterial, ^ nur aus Stuhl oder Wundmaterial   |  |
| <i>Corynebacterium</i> spp., Toxin bildend                               |  | *                             |                          |                                 |  |  |   |                        | #                                 | #  | * und Nachweis des Toxin(-Gen)s aus dem Isolat, # nur aus dem Isolat  |  |
| <i>Coxiella burnetii</i>   |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  | * IgM, # IgG  |  |
| <i>Cryptosporidium</i> spp., humanpathogen                               |  |                               | *                        |                                 |  |  |   |                        |                                   |  | * von Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten   |  |
| Denguevirus  | *  |                               |                          |                                 | #  | #^   |   |                        |                                   |  | * NS1-Antigen, # IgM, ^ IgG   |  |
| Ebolavirus   |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  | * IgM, # IgG  |  |
| <i>Echinococcus</i> spp.   | Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| Enterobacteriaceae <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz               |  | *                             |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  | § Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Speziesidentifizierung und Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER Carbapenemase-Nachweis)  |  |
| <i>Escherichia coli</i> , enterohämorrhagisch (EHEC)                     |  |                               |                          |                                 | *  | #  |   |                        |                                   | ^  | o   | * nur bei HUS: Nachweis von Anti-LPS-IgM (#IgG) gegen <i>E.-coli</i> -Serogruppe, ^ Shigatoxin-Nachweis aus der <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl ODER bei O157-Antigennachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl, * Shigatoxin-Gen-Nachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmischkultur oder <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl.                           |
| <i>Escherichia coli</i> , sonstige darmpathogene Stämme                  | Meldung aller Nachweise an das zuständige Gesundheitsamt, keine Übermittlung an das Robert Koch-Institut         |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Francisella tularensis</i>  |  |                               |                          |                                 | *  | #  | ^   |                        |                                   |  |   | * nur aus Blut oder Liquor, post mortem aus Organewebe, # IgM und IgG, ^ IgG   |
| FSME-Virus   |  |                               |                          |                                 | *  | #  | ^   |                        |                                   |  |   | * IgM, # IgG   |
| Gelbfiebervirus  |  |                               |                          |                                 | *  | #  | ^   |                        |                                   |  |   | * einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut   |
| <i>Giardia lamblia</i>   |  |                               | *                        |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut oder Liquor, * nur aus Blut oder Liquor  |
| <i>Haemophilus influenzae</i> <sup>§</sup>                               |  | *                             |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  |   | * IgM ODER IgA bestätigt durch IgG, # IgG  |
| Hantavirus   |  |                               |                          |                                 | *  | #  |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Stuhl, # nur aus Blut, ^ IgM, * IgG  |
| Hepatitis-A-Virus  | *  |                               |                          | *#                              | ^  | ^o   |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Blut, # HBs-Ag, bestätigt durch Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) ODER Anti-HBc ODER HBe-Ag   |
| Hepatitis-B-Virus  | *#   |                               |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht für alle Nachweise, soweit nicht bekannt ist, dass eine chronische Infektion vorliegt, darüber hinaus sollten alle erstmaligen Nachweise (Erstdiagnosen) von Hepatitis-C-Virus gemeldet werden, unabhängig davon, ob sie auf eine akute Infektion hinweisen, * nur aus Blut, # HCV-Core-Antigen   |
| Hepatitis-C-Virus <sup>§</sup>   |  | *#                            |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Blut UND Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion  |
| Hepatitis-D-Virus  | *  |                               |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Blut oder Stuhl, # IgM, ^ IgG  |
| Hepatitis-E-Virus  |  |                               |                          | *                               | #  | #^   |   |                        |                                   |  |   |  |
| HIV  | Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| Influenzavirus <sup>§</sup>  | *  | #                             |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis, * einschließlich Influenza-Schnelltest, # einschließlich Schnellkultur   |
| Lassavirus   |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  |   | * IgM, # IgG   |
| <i>Legionella</i> spp.   | *  | #                             |                          | #^                              | o+   | o  |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Urin, # nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuralflüssigkeit, ^ nur aus normalerweise sterilen klinischen Materialien, * mittels IFT + nur für den Nachweis von <i>L. pneumophila</i> Serogruppe 1   |
| <i>Leptospira</i> spp., humanpathogen                                    |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Listeria monocytogenes</i> <sup>§</sup>                               |  | *                             |                          | *                               |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut, Liquor oder anderen normalerweise sterilen Substraten sowie aus Abstrichen von Neugeborenen, * aus Blut, Liquor oder normalerweise sterilen klinischen Materialien, bei Neugeborenen- und Schwangerschaftslisteriose zusätzlich aus Abstrichen vom Fetus, Tot- oder Neugeborenen oder aus Abstrichen von mütterlichem Gewebe (Plazenta, Uterus, Zervix) |
| Marburgvirus   |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  |   | * IgM, # IgG   |
| Masernvirus  |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  |   | * IgM, # IgG   |
| Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) <sup>§</sup> |  | *                             |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung nur für den direkten Nachweis nur aus Blut oder Liquor, * und Nachweis der Methicillin-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung ODER Meca-Gen-Nachweis)  |
| Mumpsvirus   |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  |   | * IgM, # IgG   |
| <i>Mycobacterium leprae</i>  |  |                               | *                        | #                               | ^  |  |   |                        |                                   |  |   | * (mikroskopisch färbereicher Nachweis säurefester Stäbchen ODER Nachweis von charakteristischen histologischen Veränderungen in Gewebeproben) UND Nukleinsäurenachweis, # UND (mikroskopischer Nachweis ODER Antikörperrnachweis ODER histologischer Nachweis), ^ PGL-1-Antikörperrnachweis UND Nukleinsäurenachweis  |
| <i>Mycobacterium-tuberculosis</i> -Komplex, außer BCG <sup>§</sup>       |  |                               | *                        | *                               |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht für den direkten Erregernachweis sowie nachfolgend für das Ergebnis der Resistenzbestimmung; vorab auch für den Nachweis säurefester Stäbchen im Sputum, * mikroskopisch färbereicher Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäurenachweis aus Material aus dem gleichen Organsystem  |
| <i>Neisseria meningitidis</i> <sup>§</sup>                               | *  | *#^                           | *^o                      | *#^                             |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen Substraten, * nur aus Liquor, # nur aus Blut, ^ nur aus hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien, ^ von gram-negativen Diplokokken  |
| Norovirus <sup>§</sup>   | *  |                               | #                        |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Stuhl, * nur aus Stuhl, einschließlich Schnelltest, # Elektronenmikroskopie   |
| <i>Plasmodium</i> spp.   | Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG) |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| Poliovirus   | *  | *                             |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   | * und serologische Typisierung   |
| Rabiesvirus, Lyssavirus  |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Rickettsia prowazekii</i>   |  |                               |                          |                                 | #  | #^o  |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Gewebeproben (z.B. Milz, Lunge), # IgM, ^ IgG, o Antikörperrnachweis mittels KBR   |
| Rotavirus  | *  |                               | *#                       | *                               |  |  |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Stuhl, # Elektronenmikroskopie   |
| Rötelnvirus  |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  |   | * IgM, # IgG, ^ bei konnatalen Röteln zweimaliger Nachweis im 6.-12. Lebensmonat, idealerweise im Abstand von 3 Monaten  |
| <i>Salmonella</i> Paratyphi <sup>§</sup>                                 |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht für alle direkten Nachweise   |
| <i>Salmonella</i> Typhi <sup>§</sup>                                     |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   | § Meldepflicht für alle direkten Nachweise   |
| <i>Salmonella</i> , sonstige   |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Shigella</i> spp.   |  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Toxoplasma gondii</i> , konnatal                                      | Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Treponema pallidum</i>  | Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)  |                               |                          |                                 |  |  |   |                        |                                   |  |   |  |
| <i>Trichinella spiralis</i>  |  |                               | *                        |                                 | #  | ^  |   |                        |                                   |  |   | * von <i>Trichinella</i> -Larven nur aus einer Muskelbiopsie, # IgM, ^ IgG   |
| Varicella-Zoster-Virus   | *  | *                             |                          | *                               | #  | #^   |   |                        |                                   |  |   | * nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, # IgM, ^ IgG, IgA  |
| <i>Vibrio cholerae</i> O <sub>1</sub> und O <sub>139</sub>               | *  | *                             |                          |                                 |  |  |   | *                      | *                                 |  |   | * Erregerisolierung (kulturell) UND O1- oder O139-Antigen nur aus dem Isolat UND (Toxinnachweis ODER Toxingennachweis)   |
| Virale hämorrhagische Fieber, andere                                     |  |                               | *                        |                                 | #  | #^   |   |                        |                                   |  |   | * Elektronenmikroskopie, # IgM, ^ IgG  |
| <i>Yersinia enterocolitica</i> , darmpathogen                            |  |                               |                          |                                 | *  |  |   |                        |                                   |  |   | * IgG  |
| <i>Yersinia pestis</i>   |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  |   | § gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG   |
| Zikavirus <sup>§</sup>   |  |                               |                          |                                 | *  | *#   |   |                        |                                   |  |   | § gemäß IfSG-Meldepflicht-Anpassungsverordnung, * IgM, # IgG   |

Für Fragen zum Datenschutz verweisen wir auf unsere Internetseite unter <https://cms1.stadt.nuernberg.de/internet/gesundheitsamt/datenschutz.html#7>