

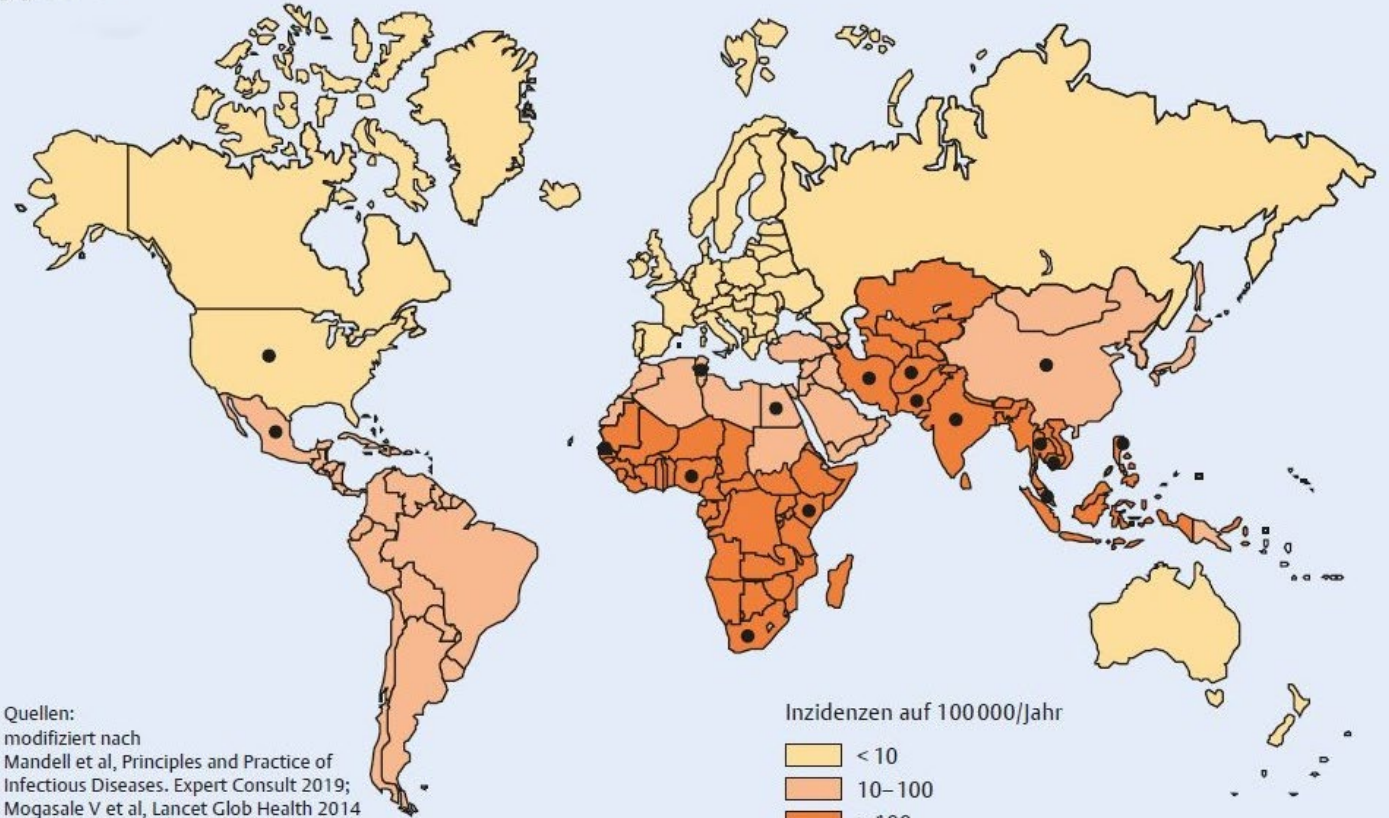


Salmonella typhi

Typhus



Typhus



Quellen:
modifiziert nach
Mandell et al, Principles and Practice of
Infectious Diseases. Expert Consult 2019;
Mogasale V et al, Lancet Glob Health 2014
und Kim JH et al, Lancet Glob Health 2017;
Parry, C.M., N Engl J Med 2002

Inzidenzen auf 100000/Jahr

- < 10
- 10–100
- > 100

● Vorkommen von multiresistenten Stämmen



Salmonella typhi

Typhus



Typhus abdominalis

englische Bezeichnung: typhoid fever

Typhusbakterien werden mit verunreinigter Nahrung und Trinkwasser aufgenommen. Nach einer Inkubationszeit von 1 bis 3 Wochen entwickelt sich hohes Fieber mit schwerem Krankheitsgefühl, Kopfschmerzen und Verstopfung, im zweiten Stadium treten Hautveränderungen (Roseolen) auf, Leber und Milz vergrößern sich stark, es kann zu erbsbreiartigen Durchfällen kommen.

Komplikationen wie Darmdurchbruch und Bauchfellentzündung können tödlich verlaufen. Weitere Komplikationen sind Hirnhaut-, Lungen-, Herz- und Knochen-Entzündungen. Beim "Paratyphus" handelt es sich um verwandte Erreger, die ein ähnliches, etwas milderer Krankheitsbild hervorrufen. Die Diagnose ist aus dem Blut, später aus dem Stuhl zu sichern.

Schutz: Impfung (mit ca. 60%igem Schutz), Nahrungsmittel- und Trinkwasserhygiene.



Salmonella typhi

Typhus



Basisdaten

Ätiologie	<i>Salmonella typhi</i> (Bakterien)
Verbreitung	weltweit, v. a. Süd- und Südostasien, Afrika südl. der Sahara
Übertragung	fäkal-oral
Inkubation	1-3 Wochen (3-60 Tage)
Symptome	anhaltendes (hohes) Fieber
Diagnose	Erregernachweis
Therapie	Antibiotika
Prophylaxe	Nahrungsmittel- und Trinkwasserhygiene, Impfung
Meldepflicht	Arztmeldepflicht bei Krankheitsverdacht, Erkrankung und Tod; in Sachsen auch bei Ausscheidung; bundesweite Labormeldepflicht bei direktem Erregernachweis, soweit eine akute Infektion vorliegt

Vorbeugung:

[Orale Impfung](#), [Parenterale Impfung](#)



Salmonella typhi

Typhus



Typhus/Paratyphus in Europa

Table 2. *Salmonella enterica* serotype Typhi and *Salmonella* Paratyphi cases, EU/EEA, 2017

Serotype	Number of cases	Percentage
Typhi	744	68%
Paratyphi A	216	20%
Paratyphi B	107	10%
Paratyphi C	6	0.6%
Paratyphi (unspecified)	25	2%
Total	1 098	100%

Source: TESSy data, extracted 29 Aug 2019

Table 3. Antimicrobial resistance in isolates from typhoid/paratyphoid infections by probable region of infection*, 2017

Region	Chloramphenicol		Ampicillin		Ciprofloxacin		Cefotaxime		Sulfonamide		Trimethoprim		Azithromycin	
	N	% Res	N	% Res	N	% Res	N	% Res	N	% Res	N	% Res	N	% NWT
EU/EEA	79	17.7	80	23.8	80	38.8	90	1.3	66	28.8	67	19.4	39	2.6
Asia	50	24.0	50	20.0	50	72.0	50	2.0	49	22.4	50	16.0	35	5.7

N – number of isolates; % Res – percent clinically resistant; % NWT – percent non-wild type

* For other geographical regions, fewer than 10 isolates were reported and data therefore not shown

Quelle: ECDC 2020