

Rückblick auf das System zur zentralen Erfassung lebensmittelbedingter Infektionen und Intoxikationen (ZEVALI)

Juliane Bräunig

Fachgruppe 44 „Aufklärung von Ausbrüchen“

Rückblick auf ZEVALI

- ◆ **International: „WHO Surveillance Programme for Control of Foodborne Infections and Intoxications in Europe“ seit 1980**
- ◆ **Deutschland: ZEVALI**
Aufbau eines Systems zur Zentralen
Erfassung Von Ausbrüchen
Lebensmittelbedingter Infektionen und
Intoxikationen

Rückblick auf ZEVALI

Hintergrund/Ziele

- **Berichterstattung der Situation, Beobachtung von Trends**
- **Erkennung neuer mikrobiologisch bedingter Risiken durch neue Erreger und neue Lebensmittel**
- **Erfassung möglicher Ursachen und epidemiologischer Zusammenhänge bei Lebensmittelinfektionen und -intoxikationen**

Rückblick auf ZEVALI

ZEVALI 1999/2000 Auswertung durch RKI

- **1999:** 129 lebensmittelbedingte Ausbrüche mit 1689 Erkrankten (7 Bundesländer)
 - Mikrobiologische Bestätigung im LM bei 14% der Ausbrüche (18 mit 297 Erkrankten)
 - Erregernachweis im LM: zu 77, 8 % (14) *S. Enteritidis*
 - Lebensmittel: Eier, Eiprodukte (5), Hackfleisch (3)
- **2000:** 95 lebensmittelbedingte Ausbrüche mit 1397 Erkrankten (6 Bundesländer)
 - Mikrobiologische Bestätigung im LM bei 21% der Ausbrüche (20 mit 368 Erkrankten)
 - Erregernachweis im LM: zu 80 % (16) *S. Enteritidis*
 - Lebensmittel: Pudding/Cremes (6), Hackfleisch (2)

Quelle: RKI

Rückblick auf ZEVALI

Neuere Entwicklungen

- **Seit 01.01.2001 im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) regelmäßige Übermittlung von Daten zu Ausbrüchen an das Robert Koch-Institut**
- **Mikrobiologische Risikobewertung von Lebensmitteln benötigt neben qualitativen vor allem quantitative Daten**

Rückblick auf ZEVALI

- Initiative von RKI und BfR
- Zeitraum:
Januar 2003 - Dezember 2003



ZEVALI - Pilotphase

- Ziel:
Entwicklung/Vortestung eines neuen Erhebungsbogens
Etablierung der Datenübermittlung
- begrenzter Teilnehmerkreis

Einschlusskriterien: Verdacht auf einen lebensmittelbedingten Ausbruch
(Ausbruch = Auftreten von zwei oder mehr gleichartigen Erkrankungen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird)

Rückblick auf ZEVALI

- **5 Bundesländer mit je 2 Kreisen**
- **Bayern mit Reg.-bezirk Schwaben**



Since 01.01.2003 (annual report)

outbreak 1.1.-31.12.2003	causal agent- human	causal agent- foodstuff
2	Salmonella Enteritidis Campylobacter jejuni	no foodstuff (NF) NF (foreign country)
1	Salmonella Typhimurium	NF
1		enterotoxin A
5	Salmonella Group D Salmonella Enteritidis Salmonella Enteritidis Salmonella Enteritidis Salmonella Enteritidis	NF not detectable not detectable NF not detectable
1	Salmonella Enteritidis	not detectable
0		
2	EHEC Salmonella Enteritidis	NF NF
6	2 x not detectable 1 x Salmonella Enteritidis and Salmonella Typhimurium 1 x Clostridium botulinum 2 x Salmonella Enteritidis	2x not detectable NF NF NF
1	Salmonella Enteritidis	not detectable
2	1x Salmonella Enteritidis 1x Salmonella Enteritidis PT 21	not detectable 1x Salmonella Enteritidis PT21
total 21		

**Human: S. Enteritidis (13), S. Gruppe D (1), S. Typhimurium (2),
C. botulinum (1), C. jejuni (1), EHEC (1), kein Nachweis (2)**
Lebensm.: S. Enteritidis (1), kein Nachweis (8), kein Lebensm. (10)

Rückblick auf ZEVALI

weitere Ziele

- **Zentrale Sammlung von Daten zur quantitativen mikrobiologischen Risikobewertung**
- **Ermittlung von „Risikogruppen“ in der Bevölkerung für bestimmte Erreger**
- **Häufung von Lebensmitteln mit erhöhtem Risiko für bestimmte Erkrankungen**
- **Entwicklung von Präventionsstrategien**

DANKE FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT

Juliane Bräunig

• Bundesinstitut für Risikobewertung
Thielallee 88-92 • D-14195 Berlin
Tel. 0 30 - 84 12 - 0 • Fax 0 30 - 84 12 - 47 41
bfr@bfr.bund.de • www.bfr.bund.de