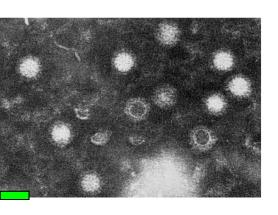
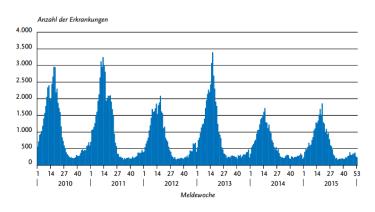


Gastroenteritis durch Viren und deren Diagnostik

7. Hygienetag Köln Krankenhaushygienisch relevante Virusinfektionen 26.10.2016

O. Adams, Institut für Virologie des Universitätsklinikums Düsseldorf, Geb. 22.21, Universitätsstr. 1, 40225 Düsseldorf





- Infektiöse Enteritis
- Noroviren
- Rotaviren
- Diagnostik

Lokalisationen und Manifestationen von Enteritis-Erregern

nicht entzündliche Diarrhoe:

Typische Symptome:

wässrige Diarrhoe Erbrechen

kein Blut kein Fieber

Typische Erreger:

Noroviren

Rotaviren

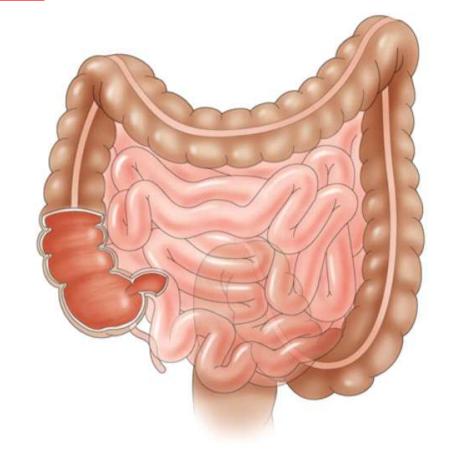
ETEC

S. aureus

Vibrio cholerae

Giardia lamblia

Cryptosporidium parvum



entzündliche Diarrhoe:

Typische Symptome:
blutige Diarrhoe
schleimige Diarrhoe

Typische Erreger:

Salmonellen

Shigellen

Fieber

Campylobacter

EAEC, EHEC

EIEC

Yersinien

C. difficile



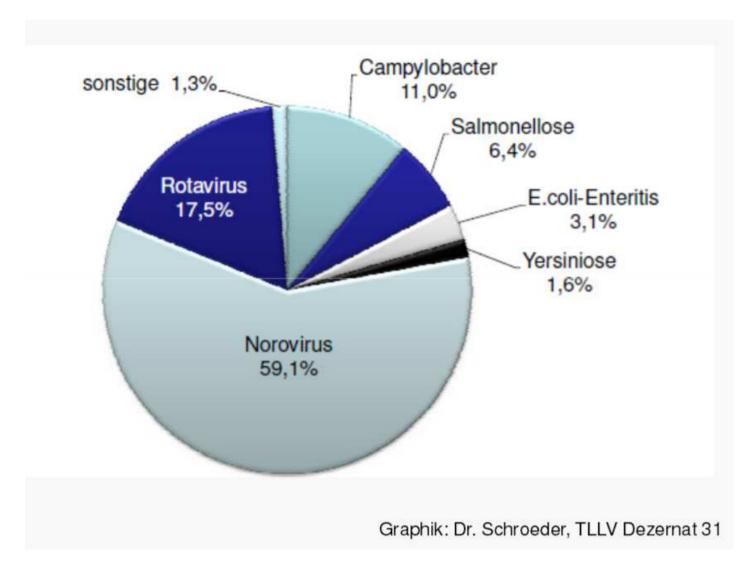
überwiegend im Dünndarm

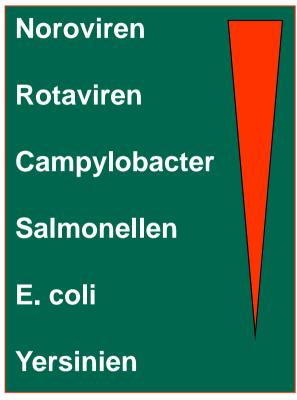
•

überwiegend im Colon

Die häufigsten meldepflichtigen (!) Gastroenteritiserreger in Deutschland

(Beispiel: Thüringen 2011)





Häufige virale Durchfallserreger:



Noroviren



Rotaviren



Adenoviren

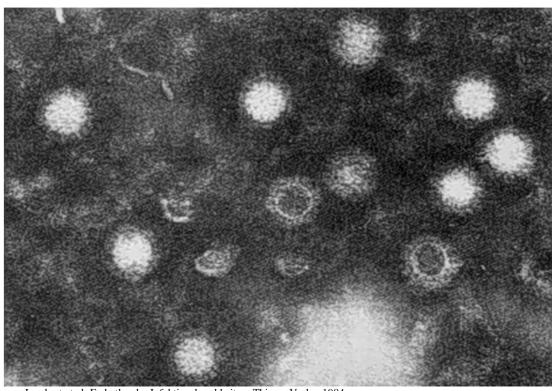


Astroviren

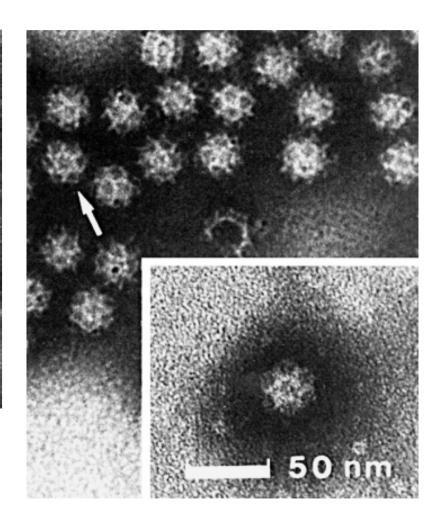
- Infektiöse Enteritis
- Noroviren
- Rotaviren
- Diagnostik

Noroviren

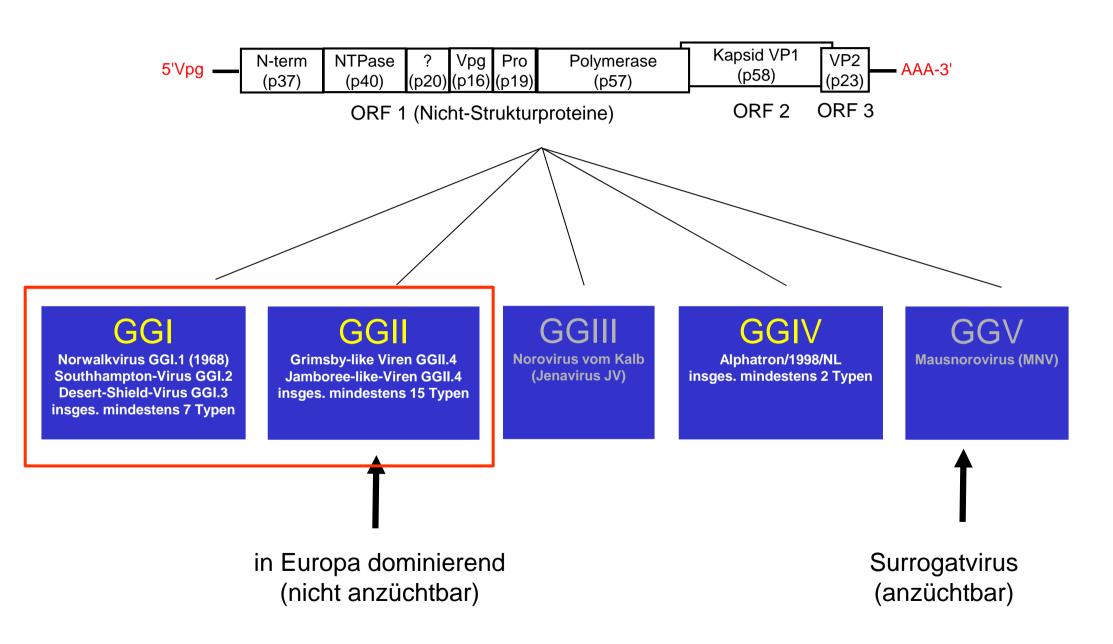
Caliciviren im Elektronenmikroskop:



aus: Lambert et al: Farbatlas der Infektionskrankheiten, Thieme Verlag 1984



Noroviren: Genomorganisation, Gruppen und Typen

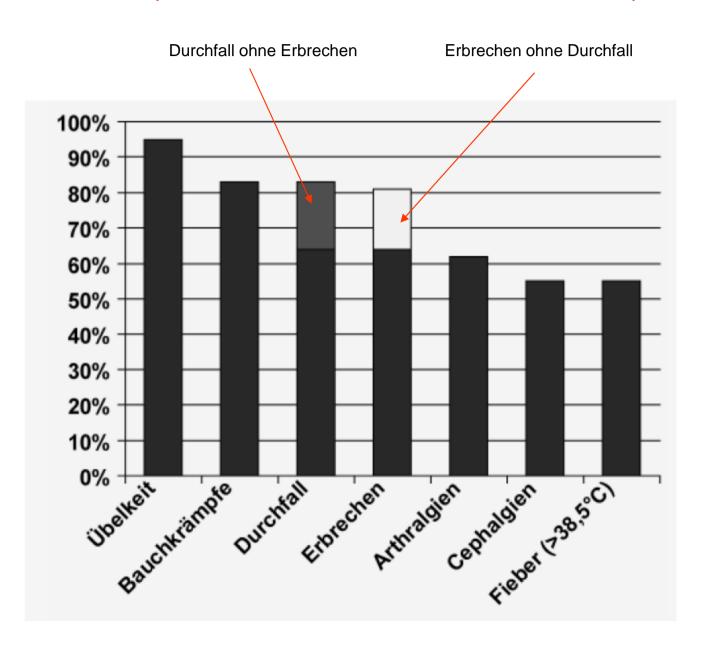


Charakteristika der Norovirus-Infektionen

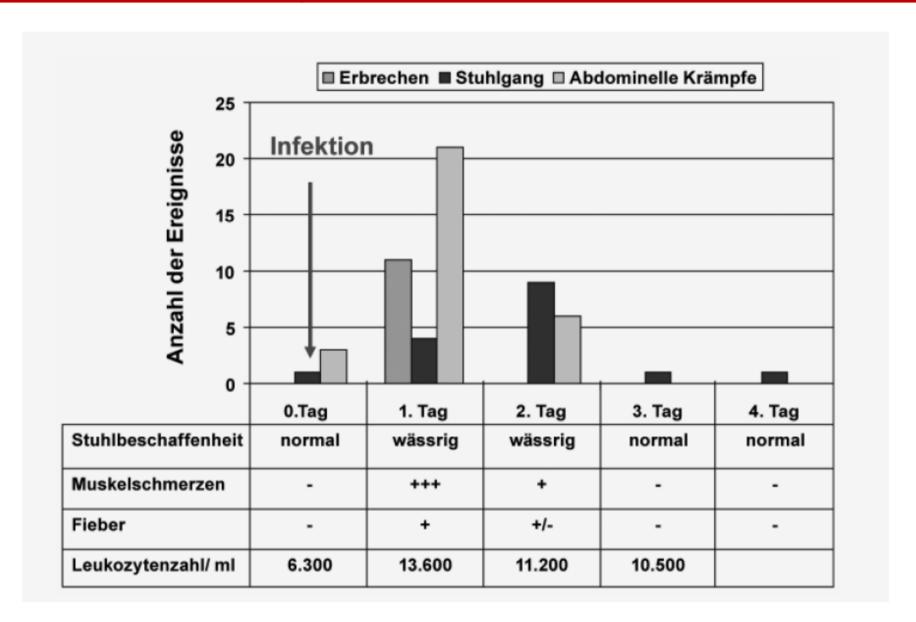
Infektionsdosis: 10-100 Partikel sind ausreichend (vol. Salmonellen-Mindestdosis: 10⁵ Bakterien!) 1 µl Flüssigkeit = Ausscheidung: ca. 10⁶ - Viruspartikel Inkubation von 1massives, unkon ո, Schlaffheit) bis zu ältere Patienten: einer Woche Übertragung über Auscheidung übe Aerosole möglich э, <u>Ende</u>: са. <u>7-14</u> Tage Übertragung mög rüchte) Viruspartikel k\u00f6nnen einige rage in der Umweit uberieben

Norovirusinfektion: Verteilung der klinischen Symptome

(im Rahmen eines Ausbruchs von 2002/2003, n = 42)

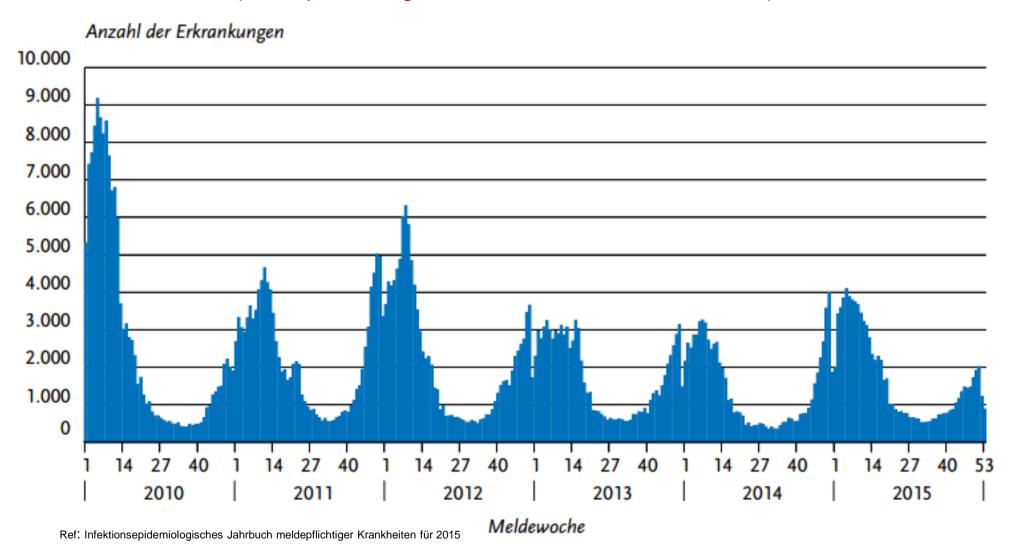


Norovirusinfektion: typischer Verlauf beim Immunkompetenten



Norovirus-Epidemiologie 2001 – 2014

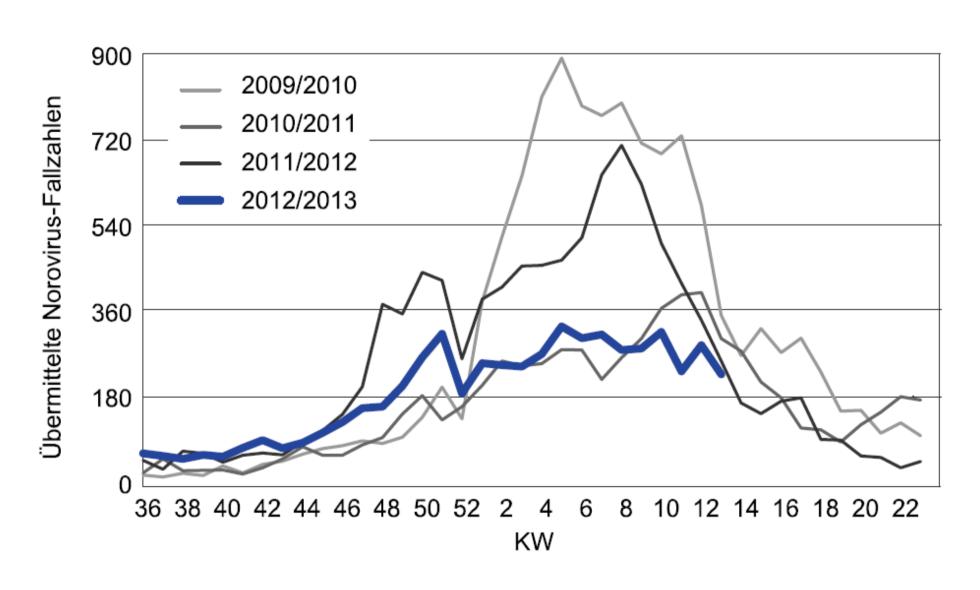
(RKI, Epidemiologisches Bulletin 12. Mai 2014 / Nr. 19)



"Winter vomiting disease"

Norovirus-Epidemiologie 2009 – 2013

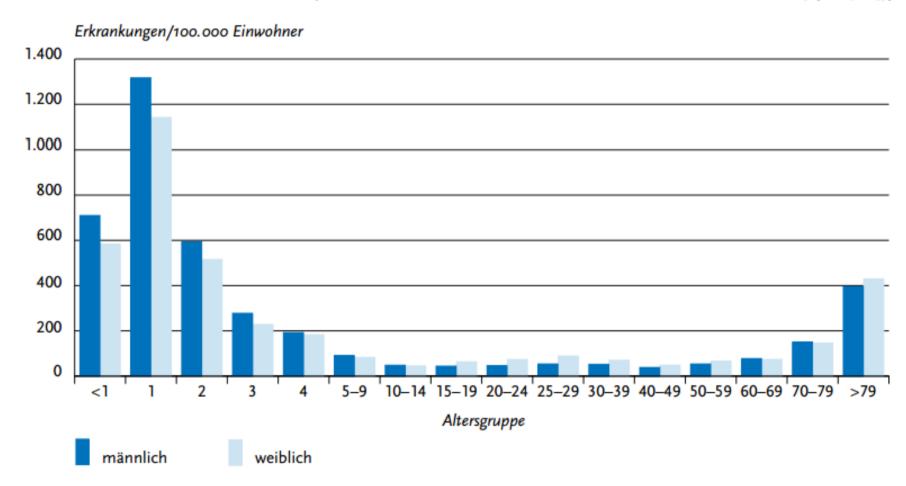
(Niedersächsisches Gesundheitsamt 5.7.2010)



Gemeldete Erkrankungen durch Noroviren nach Alter und Geschlecht in Deutschland 2015

(Robert Koch Institut)

Übermittelte Norovirus-Gastroenteritiden pro 100.000 Einwohner nach Alter und Geschlecht, Deutschland, 2015 (n=89.045)



Noroviren: Übertragung durch Lebensmittel

- 21% 40% aller Norovirusausbrüche werden durch Lebensmittel verursacht (Ref: Glass RI et al, J Inf Dis 2000; 181 Suppl2:S254, Mead et al, Emerg Inf Dis 1999; 5:607)
- Alle Speisen können Noroviren-Infektionen übertragen, da es sich um Kontaminationen durch den Zubereiter handelt (vgl. Salmonellen → Eierspeisen, Campylobacter → Hühnerfleisch)
- Lebensmittel wurden als Infektionsvehikel identifiziert, die zwischen 24–48 Stunden bis zum vierten Tagen nach Genesung des Zubereiters hergestellt wurden (Parashar, 1998; Patterson, 1993; White, 1986).
- von kontaminiertem Schinken und Salat konnten feline Caliciviren (Modellvirus für das Norovirus) noch nach sieben Tagen Aufbewahrung bei Raumtemperatur oder im Kühlschrank angezüchtet werden (Mattison, 2007).

Brechdurchfall auf britischem Luxusliner

Leidet "Queen Victoria" unter "Camilla-Fluch"? Noro-Virus grassiert Sie haben sich ihre Reise bestimmt anders vorgestellt: Unter den Passagieren des britischen Luxus-Kreuzfahrtschiffes "Queen Victoria" hat sich ein fieser Magen-Darm-

Virus ausgebreitet. Ist mangeInde Hygiene oder gar ein böser Fluch Schuld?

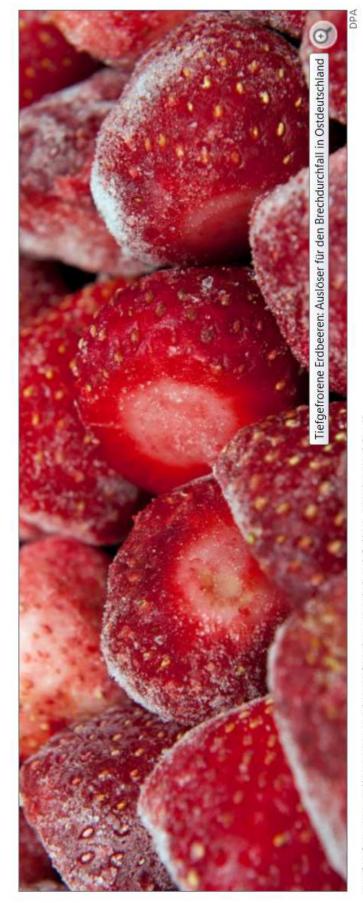


reuters





Brechdurchfall in Ostdeutschland: China-Erdbeeren waren mit Noroviren verseucht



liefgefrorene Erdbeeren: Auslöser für den Brechdurchfall in Ostdeutschland

Verursacher der Magen-Darm-Grippewelle entlarvt: Die chinesischen Tiefkühl-Erdbeeren waren laut Über elftausend Menschen litten in Deutschland an Brechdurchfall. Jetzt haben Behörden den Robert Koch-Institut mit Noroviren verseucht.

Datum: Montag 08.10.2012 | 18:21 Uhr

Jugendliche erkrankten vor allem in Ostdeutschland an einer Magen-Brechdurchfall in Deutschland: Mehr als elftausend Kinder und Es war der größte lebensmittelbedingte Ausbruch von akutem

Noroviren: Desinfektionsmaßnahmen bei Ausbrüchen

Händedesinfektion: Die Hände werden mit einem Desinfektionsmittel eingerieben und feucht gehalten. Das Desinfektionsmittel muss nach Herstellerangaben gegen Polio- und/oder gegen Adenoviren wirken (meist ethanolische, nicht isopropanolische Lösungen, z.B. Sterillium Virugard®). Die hierfür vorgeschriebene Einwirkzeit liegt meist zwischen 1 bis 3 Minuten.

- → Modifikation am UKD: zweimaliges Desinfizieren über 2 min mit nichtviruziden Desinfektionsmitteln wegen der höheren Akzeptanz!
- → Verwendung eines viruziden Desinfektionsmittels (Desderman pure[®] bei Ausbrüchen

Flächendesinfektion: Die Flächendesinfektion erfolgt entweder mit Natriumhypochlorid (5% = 1000-5000 ppm), einem <u>aldehydischen Flächendesinfektionsmittel</u> (Formalin) oder einem <u>Sauerstoffabspalter</u> (Peroxide) nach der vom Hersteller angegebenen Konzentration und Einwirkzeit.

Quelle: NLGA: Informationen zu Norovirus-Infektionen

Noroviren: Desinfektion oder Wasser + Seife?



Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevierhealth.com/journals/jhin

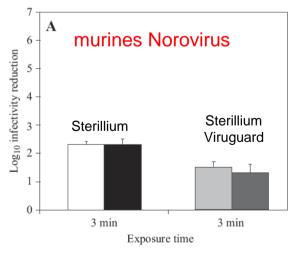


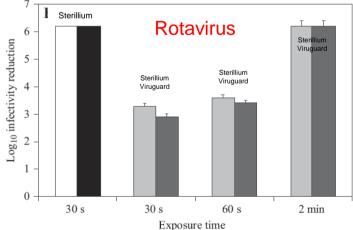
Reducing viral contamination from finger pads: handwashing is more effective than alcohol-based hand disinfectants

E. Tuladhar a,b, W.C. Hazeleger a,*, M. Koopmans b,c, M.H. Zwietering a, E. Duizer B, R.R. Beumer a

Methodik:

- 3 Versuchspersonen
- Kontaminationexperimente mit verschiedenen Viren (u.a. murinem Norovirus)
- Sterilium Sterillium Viruguard Wasser
 + Seife
- Finger pad tests
- Reduktion der Infektiosität gemessen





<u>Vergleich Sterillium – Wasser+Seife:</u>

12 finger pads:

Sterillium: Reduktion 2.8 ± 1.5 log10

Wasser + Seife: Reduktion >3.0 0 log10

Ref: E. Tuladhar et al: Journal of Hospital Infection 90 (2015) 226e234

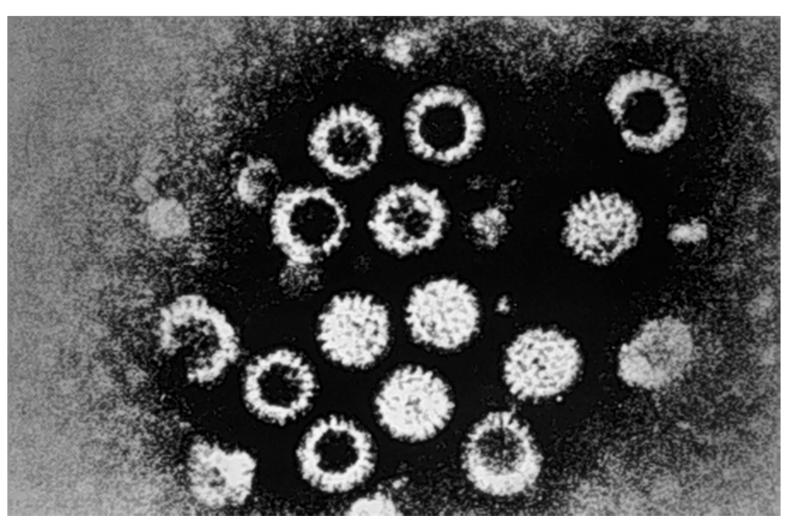
 ^a Laboratory of Food Microbiology, Wageningen University, Wageningen, The Netherlands
 ^b Laboratory for Infectious Diseases and Screening, Center for Infectious Disease Control,
 National Institute for Public Health and the Environment, Bilthoven, The Netherlands
 ^c Department of Virology, Erasmus Medical Centre, Rotterdam, The Netherlands

Empfohlene Kontrollmaßnahmen zum Schutz vor Norovirusausbrüchen in Krankenhäusern und Altenpflegeeinrichtungen (Ausschnitte)

- erkranktes Personal bis 48 h nach Auftreten der letzten Symptome freistellen.
 (Ausscheidung ca. 7-14 Tage! → "PCR-Monitoring" nicht sinnvoll)
- Personal, das in betroffenen Bereichen gearbeitet hat, frühestens 48 h nach Ende der letzten Schicht in anderen Bereichen einsetzen
- Stationen oder Bereiche, die aufgrund eines Norovirusausbruchs für Neuaufnahmen gesperrt waren, frühestens 72 h nach Auftreten des letzten Krankheitsfalles wieder öffnen

- Infektiöse Enteritis
- Noroviren
- Rotaviren
- Diagnostik

Rotaviren im Elektronenmikroskop



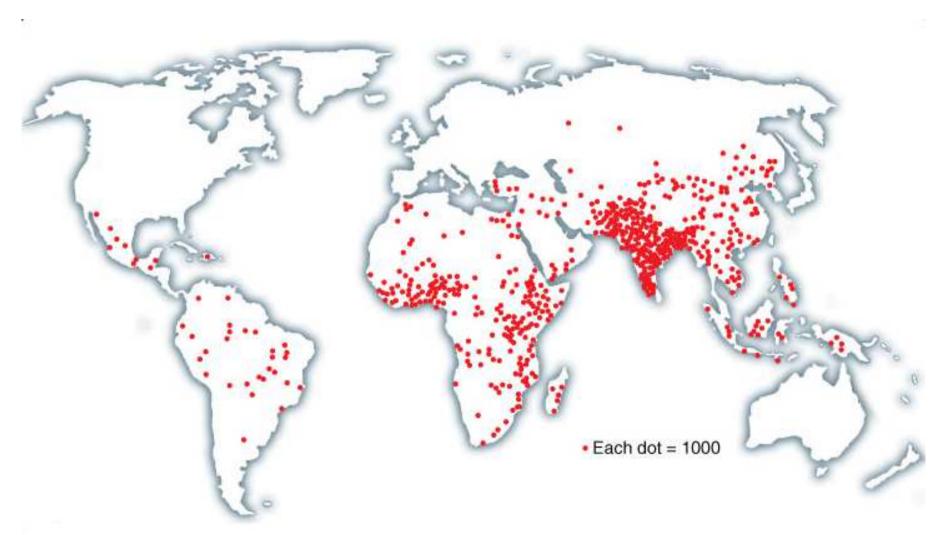
aus: Lambert et al: Farbatlas der Infektionskrankheiten, Thieme Verlag 1984

Rotaviren - Epidemiologie

- weltweit häufigste Ursache von Gastroenteritiden bei Säuglingen und Kleinkindern (Entwicklungsländer <u>und</u> Industrieländer)
- Ursache für ca. 10-20% der gastroenteritis-assoziierten Todesfälle in Entwicklungsländern. Seit 1985 ca. 50% Reduktion der Todesfälle durch verbesserte Behandlung (Rehydratation!)
- oft als Nosokomialinfektion auf Neugeborenen/Kinderstationen
- Infektionen hinterlassen keine komplette Immunität (Reinfektionen!)
- Übertragung: Schmierinfektionen, Trinkwasser, Lebensmittel
- Häufung in der kalten Jahreszeit ("winter vomiting disease")

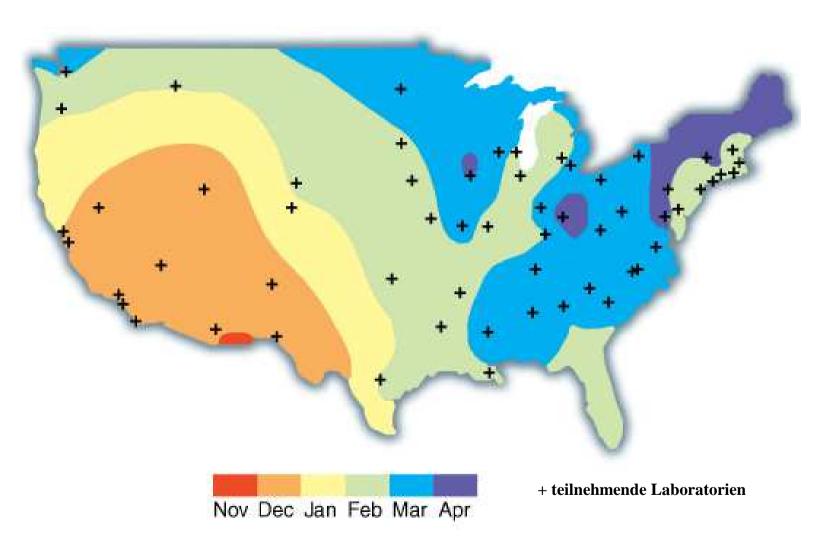
Geschätzte Todesfälle durch Rotaviren

Committee on Issues and Priorities for New Vaccine Development. New Vaccine Development. Establishing Priorities National Academy Press; 1986



aus: Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th edition (2005)

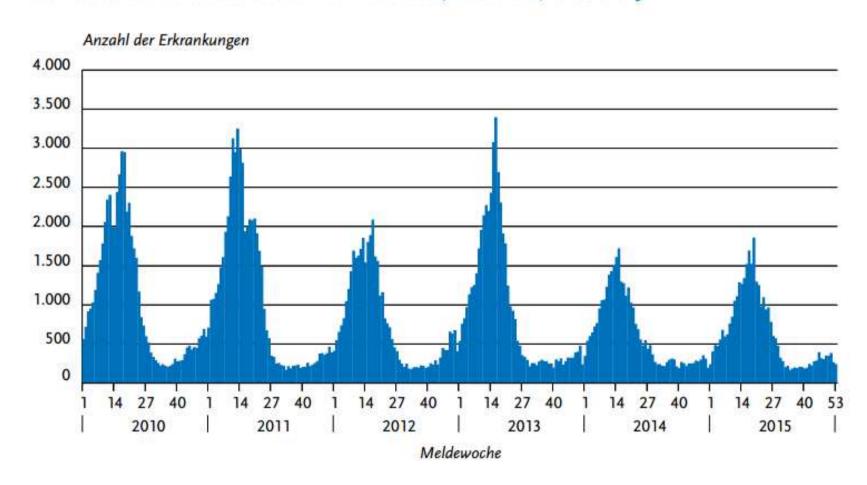
Jahreszeitliche Höhepunkte der Rotavirus-Aktivität USA July 1991 - Juni 1997



Rotavirus-Meldungen Deutschland

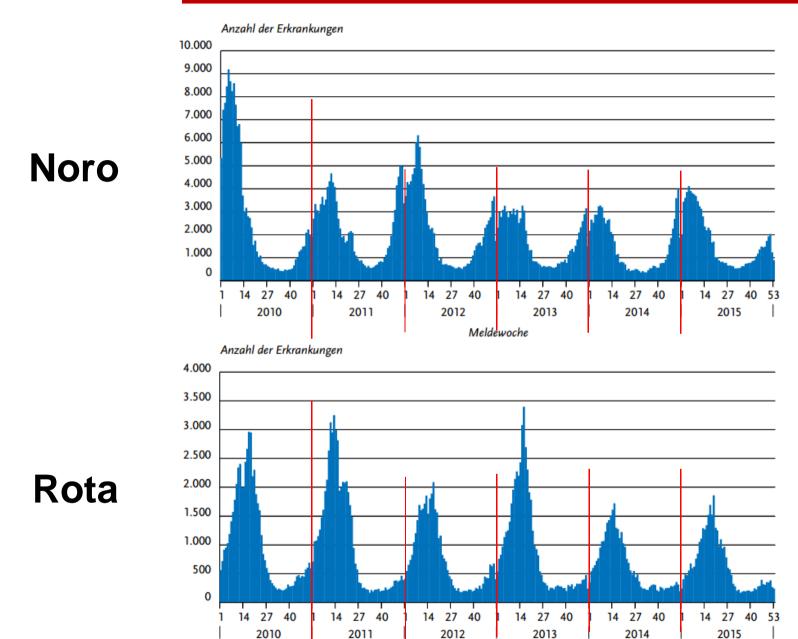
2010 -2015

Übermittelte Rotavirus-Gastroenteritiden nach Meldewoche, Deutschland, 2010 bis 2015



Norovirus-Rotavirus Epidemiologie

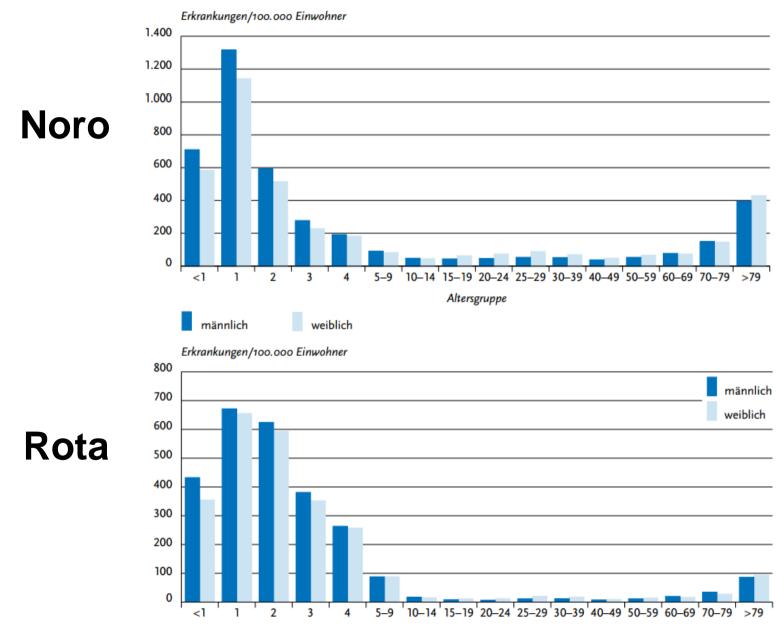
Meldewoche



aus: RKI: Infektionsepidemiologisches Jahrbuch für 2015, 1.3.2016

Noro- und Rotaviren nach Alter und Geschlecht in Deutschland 2015

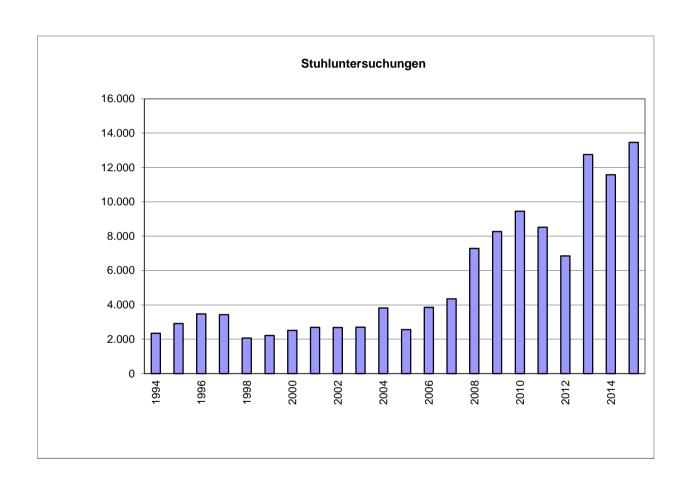
(Robert Koch Institut)



- Infektiöse Enteritis
- Noroviren
- Rotaviren
- Diagnostik

Virusnachweise im Stuhl im Universitätsklinikum Düsseldorf

(Institut für Virologie, Zeitraum 1994-2015)



Hinweise zur Labordiagnostik von Norovirus-Infektionen:

RKI-Ratgeber für Ärzte, aktualisierte Fassung vom Juli 2008

Neben dem molekularen Norovirus-RNA-Nachweis kommen derzeit zwei kommerzielle Antigen-ElAs in der Routine zur Anwendung, die immer wieder hinsichtlich Spezifität und Sensitivität auf dem Prüfstand stehen. Derzeit kann eingeschätzt werden, dass insbesondere in der Diagnostik von Einzelerkrankungen diese ElAs nicht die einzige Stütze der Norovirus-Diagnostik sein sollten

Um einen Noroviren-Ausbruch als solchen mit einer Wahrscheinlichkeit von > 90% zu identifizieren, sind <u>mindestens sechs Stuhlproben</u> erforderlich, falls ein <u>ELISA</u> eingesetzt wird und <u>mindestens drei Proben</u>, falls eine <u>RT-PCR</u> zum Einsatz kommt (Duizer et al, J Clin Virol. 2007;11:38-42)

Häufigkeit von positiven Virusnachweisen im Stuhl in den Kliniken Düsseldorfs

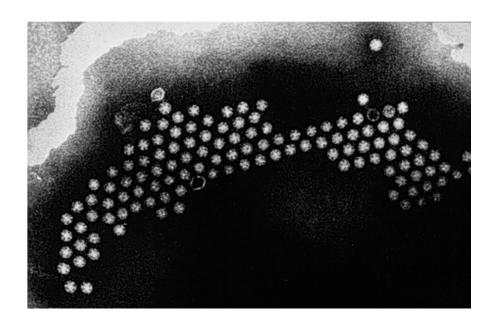
(Institut für Virologie, Zeitraum Mai 2005-Jan. 2011)

| | Teste | positiv | % |
|-------|--------|---------|-------|
| Noro | 11.579 | 2.036 | 17,58 |
| Rota | 7.844 | 767 | 9,78 |
| Adeno | 6.964 | 285 | 4,09 |
| Astro | 5.430 | 12 | 0,33! |

Astroviren nach Umstellung der Methodik (EIA → **PCR)**

(Institut für Virologie, Zeitraum Juli 2016 - Sep 2016)

| | Teste | positiv | % |
|-------|-------|---------|-----|
| Astro | 1013 | 14! | 1,4 |



- bei ca. 2-9% der Kinder mit Diarrhoe nachweisbar, seltener bei Erwachsenen
- gemäßigte Klimazonen: Häufung im Winter/Frühjahr
- Bis zum 5. Lebensjahr sind > 80 % der Kinder seropositiv

→ Astroviren scheinen häufiger zu sein als früher angenommen!

Diagnostik viraler Durchfallserreger:

(Institut für Virologie, UKD)



Noroviren

PCR (in house)



Rotaviren

EIA → **CLIA** (DiaSorin, LIAISON)



Adenoviren

EIA → **CLIA** (DiaSorin, LIAISON)



Astroviren

EIA \rightarrow PCR (in house) seit 07-2016

Rota- und Adenovirus im Stuhl: Methodik

(Institut für Virologie, UKD)



Rotaviren

CLIA (DiaSorin, LIAISON®)



Adenoviren

CLIA (DiaSorin, LIAISON®)







Laufzeit: 35 min

Labordiagnostik von Durchfallserkrankungen

| | konventionell | alternativ |
|------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Viren | EIA, PCR (vor allem Noroviren) | molekulare Multiplex- Nachweise |
| Campylobacter | Kultur | molekular |
| Salmonellen | Kultur | molekular |
| Shigellen | Kultur | molekular |
| ETEC, EIEC, EAEC | Serotypennachweis | molekular |
| EHEC | Toxinnachweis im EIA | molekular |
| C. difficile | Toxin-ZK, GDH, Toxin A und B EIA | molekular |
| Giardia lamblia | Mikroskopie | molekular |
| Kryptosporidien | Mikroskopie, EIA | molekular |
| Entamoeba histolyticum | Mikroskopie, EIA | molekular |

xTAG Gastrointestinal Pathogen Product Description

Bacteria and Bacterial Toxins

Campylobacter

Clostridium difficile, Toxin A/B

Escherichia coli 0517

Enterotoxigenic E.coli (ETEC) LT/ST

Shiga-like Toxin producing E.coli (STEC) stx1/stx2

Salmonella

Shigella

Vibrio cholerae

Yersinia enterocolitica

Viruses

Adenovirus 40/41

Norovirus GI/GII

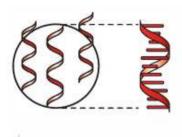
Rotavirus A

Parasites

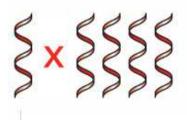
Giardia

Cryptosporidium

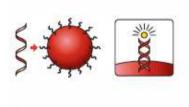
Entamoeba histolytica



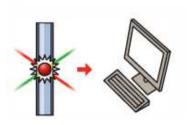
Extraction and purification



Multiplex amplification



Bead hybridization and detection



Data acquisition & analysis

Zusammenfassung:

- Die wichtigsten virologischen Gastroenteritiserreger sind in absteigender Bedeutung: Noroviren, Rotaviren, Adenoviren, Astroviren
- Charakteristika der Noroviren sind: hohe Stabilität, geringe effektive Infektionsdosis, Übertragung über Aerosole und Lebensmittel
- Es ist keine Zunahme an viralen Gastroenteritiden in den letzten zehn Jahren in Deutschland zu verzeichnen
- Die Diagnostik der infektiösen Gastroentritis tendiert in Zukunft vermutlich zu molekularen syndromorientierten Multiplex-Techniken

.... ich hoffe, Ihnen ist nicht der Appetit vergangen! Vielen Dank





Institut für Virologie



Gehry-Buildings



Düsseldorf-Harbour



Television-Tower