



**Erreger**

	Erregersolierung/ Virusisolierung	(Sub-)spezies/ Serovar/Genotyp	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäure-Nachweis	Antigennachweis	Ak-Nachweis (einmaliger zeitlich erhaltener Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Toxin- nachweis	Nachweis des Toxin- Gens	histologischer Nachweis	Nachweis des Virulenzfaktor-Gens	<b>Bemerkungen:</b> Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgeführten Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen (Sonderregelung für Hepatitis C, Salmonella Paratyphi, Salmonella Typhi) bzw. namentlich 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.
Adenoviren	*			*	*							* nur im Konjunktivalabstrich
<i>Bacillus anthracis</i>					**							* des PA (protektives Antigen), ** der Kapsel mittels IFT
<i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i>	*			*		**	**					* in Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachens **Pertussis-spezifische IgA- oder IgG-Antikörper im Serum
<i>Borrelia recurrentis</i>	*	#										* nur im Blut, # in Dunkelfeld-, Phasenkontrastmikroskopie oder im gefärbten Ausstrich
<i>Brucella</i> spp.												
<i>Campylobacter</i> spp., darmpathogen		◇			*							◇ Speziesbestimmung, * ELISA
<i>Chlamydia psittaci</i>				*		**	#					* des MOMP,-Gens, ** <i>C.-psittaci</i> -spezifische MIF, # bei Kontakt mit potentiell infizierten Vögeln <i>Chlamydiales</i> -Antikörpernachweis mittels KBR
<i>Clostridium botulinum</i>	*							**				* Erregersolierung aus Stuhl (Säuglingsbotulismus) oder Wundmaterial, ** Toxin nachweis aus Blut, Suhl, Mageninhalt, Erbrochenem
<i>Corynebacterium</i> spp., Toxin bildend	*							**	**			* und Nachweis des Toxin(-Gens) im Isolat, ** nur im Isolat
<i>Coxiella burnetii</i>	*					**	#					* z.B. in Zellkultur, Brutei, ** IgM gegen Phase-2-Antigene, # Antikörpernachweis gegen Phase-2-Antigene mittels KBR
<i>Cryptosporidium</i> spp., humanpathogen			*									* Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten
Denguevirus					*	*	#					* IgM (# IgG) gegen Antigene eines der vier Dengue-Serotypen
Ebolavirus			*									* Elektronenmikroskopie
<i>Echinococcus</i> spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)
<i>Escherichia coli</i> , enterohämorrhagisch (EHEC)	*	◇						**	#			* aus Stuhl und Nachweis des Toxin(-Gens), ◇ Serovar, ** mittels ELISA aus <i>E.-coli</i> -Kultur, # nach vorheriger Erregeranzucht oder im <i>E.-coli</i> -Isolat
<i>Escherichia coli</i> , sonstige darm-pathogene Stämme	*	◇									**	* aus Stuhl und Zuordnung des Isolats zu einem <i>E.-coli</i> -Pathovar, ◇ Serovar, Virulenzmuster, ** nach vorheriger Erregersolierung oder im Isolat
<i>Francisella tularensis</i>						*	*	**	#			* in Blut oder Liquor, post mortem im Organgewebe, ** IgM und IgG nur in Blut oder Liquor oder intrathekal gebildete FSME-spezifische Antikörper, # IgG
FSME-Virus						*	*	**	#			◇ Differenzierung Wild-/Impfvirus
Gelbfiebervirus		◇										* von Trophozoiten oder Zysten im Stuhl oder Duodenalsekret, ** nur im Stuhl
<i>Giardia lamblia</i>			*		**							* aus Liquor oder Blut, ◇ Serovar
<i>Haemophilus influenzae</i>	*	◇		*								* IgM oder IgA bestätigt durch IgG, ** IgG
Hantavirus						*	**					* nur in Serum/Plasma, * HBS-Ag-Nachweis und entweder Zusatztest (z.B. HBSAg-NT) oder HBC-Gesamt-Antikörpernachweis, ** IgM
Hepatitis-A-Virus				*	**	#	##					* alle Nachweise, wenn chronische Infektion nicht bekannt, ** in Serum/Plasma, # Antikörpernachweis bestätigt durch Zusatztest (nicht geeignet bei Kindern in den ersten 18 Lebensmonaten)
Hepatitis-B-Virus				#	#	**						* in Serum/Plasma, ** IgM, # IgG
Hepatitis-C-Virus *				**		#						* in Serum/Plasma, ** IgM, # IgG
Hepatitis-D-Virus				*	*	**						Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)
Hepatitis-E-Virus				*	*	**	#					* aus Stuhl und Nachweis des Toxin(-Gens), ◇ Serovar, ** Anti-LPS-IgM gegen <i>E.-coli</i> -Serogruppen, # Anti-LPS-IgG gegen <i>E.-coli</i> -Serogruppen, ## nur in <i>E.-coli</i> -Kultur, § nach vorheriger Erregeranzucht oder im Isolat
HIV						**	#	##	§			* Virusisolierung und Differenzierung mit monoklonalen Antikörpern, ** Elektronenmikroskopie, # IgM
Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS), enteropathisch	*	◇				**	#	##	§			* in Blüt oder Liquor, im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels Empfindlichkeitsprüfung, ** im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels MecA-gen-Nachweis z.B. mittels PCR
Influenzavirus												* in Rachenabstrich oder -spüfflüssigkeit, Speicheldrüsensekret, Zahntaschenflüssigkeit, Urin, Liquor, Biopsiematerial, ** IgM im Serum oder intrathekal gebildete Mumps-spezifische Antikörper, # IgG im Serum
Lassavirus	*		**			#						* und Nukleinsäure-Nachweis, # nur in verdächtigen Hautarealen, Nasenabstrich oder peripheren Nerven und Nukleinsäure-Nachweis, ** und eine andere Methode, ## PGL-1-Antikörpernachweis und Nukleinsäure-Nachweis, § charakteristische histologische Veränderungen und Nukleinsäure-Nachweis
<i>Legionella</i> spp.	*		*	**	#	#						* Ergebnisse der Typendifferenzierung und der Resistenzbestimmung sind gesondert meldepflichtig, ** Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäure-Nachweis
<i>Leptospira</i> spp., humanpathogen												* in Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder normalerweise sterilen klinischen Materialien, ◇ Serogruppenbestimmung, # gram-negative Diplokokken, Feintypisierung, ** des Kapselpolysaccharids nur im Liquor
<i>Listeria monocytogenes</i>	*											* Immunofluoreszenzmikroskopie in Gewebe, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis mittels KBR
Marburgvirus			*									* im Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Masernvirus	*		*		**	#						* in Zellen des Nasen-Rachen-Raums, Zahntaschenflüssigkeit, Konjunktiven, Urin oder Blut, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis
Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) (gemäß Labormeldepflicht-Anpassungsverordnung)	*		**									* in Blüt oder Liquor, im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels Empfindlichkeitsprüfung, ** im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels MecA-gen-Nachweis z.B. mittels PCR
Mumpsvirus	*		*		**	#						* in Rachenabstrich oder -spüfflüssigkeit, Speicheldrüsensekret, Zahntaschenflüssigkeit, Urin, Liquor, Biopsiematerial, ** IgM im Serum oder intrathekal gebildete Mumps-spezifische Antikörper, # IgG im Serum
<i>Mycobacterium leprae</i>			#	**	##					§		* und Nukleinsäure-Nachweis, # nur in verdächtigen Hautarealen, Nasenabstrich oder peripheren Nerven und Nukleinsäure-Nachweis, ** und eine andere Methode, ## PGL-1-Antikörpernachweis und Nukleinsäure-Nachweis, § charakteristische histologische Veränderungen und Nukleinsäure-Nachweis
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> -Komplex	*		**	**								* Ergebnisse der Typendifferenzierung und der Resistenzbestimmung sind gesondert meldepflichtig, ** Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäure-Nachweis
<i>Neisseria meningitidis</i>	*	◇	#	*	**							* in Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder normalerweise sterilen klinischen Materialien, ◇ Serogruppenbestimmung, # gram-negative Diplokokken, Feintypisierung, ** des Kapselpolysaccharids nur im Liquor
Norovirus			*									* Elektronenmikroskopie
<i>Plasmodium</i> spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)
Poliovirus	*	◇										* Virusisolierung, ◇ Differenzierung Wild-/Impfvirus
Rabiesvirus												
<i>Rickettsia prowazekii</i>					*	**	#					* in Rachenabstrich oder -spüfflüssigkeit, Blut, Zahntaschenflüssigkeit, Urin, Liquor, ** IgM z.B. im Serum oder intrathekal gebildete Röteln-spezifische Antikörper, # IgG im Serum
Rotavirus			#	*	*							* im Material vom Kind oder der Plazenta, ** in Material vom Kind IgM z.B. im Serum oder intrathekal gebildete Röteln-spezifische Antikörper, # in Material vom Kind IgM z.B. im Serum zwischen dem 6. und 12. Lebensmonat, zweimalig idealerweise im Abstand von 3 Monaten
Rubellavirus, postnatal	*			*	**	#						* Lysotyp
Rubellavirus, konnatal	*			*	**	#						◇ Serovar, ggf. Lysotyp
<i>Salmonella</i> Paratyphi		◇										◇ Serovar, ggf. Lysotyp
<i>Salmonella</i> Typhi		◇										◇ Serovar, ggf. Lysotyp
<i>Salmonella</i> , sonstige		◇										◇ Serovar, ggf. Lysotyp
<i>Shigella</i> spp.	*	◇										* aus Stuhl, ◇ Speziesbestimmung
<i>Toxoplasma gondii</i> , konnatal												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)
<i>Treponema pallidum</i>												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)
<i>Trichinella spiralis</i>			*		**	**						* Nachweis von <i>Trichinella</i> -Larven, ** IgM oder IgG
Varizella-Zoster-Virus	*		*	*	**	#						* in Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, ** IgM in Blut oder intrathekal gebildete VZV-spezifische Antikörper, # IgG oder IgA in Blut
<i>Vibrio cholerae</i> O <sub>1</sub> und O <sub>139</sub>	*				**			#	#			* und Antigen nachweis im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gens), ** Nachweis des O <sub>1</sub> - oder O <sub>139</sub> -Antigens im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gens), # im Isolat und Antigennachweis
Virale hämorrhagische Fieber, andere					*	**						* IgM, ** IgG
<i>Yersinia enterocolitica</i> , darm-pathogen		◇										◇ Serotyp, Pathogenitätsfaktoren
<i>Yersinia pestis</i>			*	**	#							* der Gene <i>caf1</i> oder <i>pla</i> , ** F1-Kapselantigen durch IFT, # Anti-F <sub>1</sub> -IgG-Antikörper