STATISTISCHE BERICHTEUnverkäufliches Freiexemplar



Herausgeber: Statistisches Bundesamt/Wiesbaden

Arb.-Nr. VIII/2/239

Erschienen am 11. Mai 1953

Die Neuerkrankungen an meldepflichtigen Krankheiten im Jahre 1952

Die Neuerkrankungen an meldepflichtigen Krankheiten im Jahr 1952

Die Meldepflicht für eine Reihe von Infektionskrankheiten hat in erster Linie den Zweck, möglichst schnell eine Übersicht über die Verbreitung ansteckender Krankheiten in einem bestimmten Gebiet zu erlangen. Hierdurch werden die Gesundheitsbehörden in die Lage versetzt, Abwehrmaßnahmen zu treffen und den Umfang von Impfungen, Wasser- und Lebensmittelkontrollen und vieles andere festzulegen. Da aber allgemeine Krankheitsstatistiken, insbesondere für größere Gebiete, nicht durchgeführt werden, ist diese wöchentliche "sanitätspolizeiliche Meldung" zur Zeit die einzige Quelle für den unbedingt erforderlichen Überblick über den Umfang an Infektionskrankheiten. Der Mangel dieser Statistik liegt darin, daß Erfassung und Meldung lückenhaft sind, ferner erschwert die schnelle Berichterstattung die genaue Festlegung der Diagnose, da Bakteriennachweis und andere Sonderuntersuchungen längere Zeit in Anspruch nehmen. Gerade für die Beobachtung noch nicht restlos erforschter Krankheiten ergibt die ülliche Form der Meldung noch keine befriedigenden Unterlagen und es müssen hier neue Wege gesucht werden. Für das Jahr 1953 wird ein solcher für die Kinderlähmung erstmalig praktisch erprobt werden.

Wenn also die Zahlen der Neuerkrankungen an Infektionskrankheiten nicht den Anspruch auf eine vollständige und zuverlässige Statistik der Erkrankungen erheben können, sondern nur die Anzahl der zur Meldung und gelangten Fälle darstellen, so schließt dieses aber nicht aus, daß trotzdem einige Aussagen, z.B. über die langfristige oder saisonale Entwicklung, gemacht werden können. Dabei ist ohne Zweifel nachteilig, daß in bezug auf die Vollständigkeit der Erfassung und Meldung Unterschiede in den einzelnen Ländern und für die verschiedenen Krankheiten bestehen. Allerdings dürften wohl die meisten interessierten Stellen sowohl auf dem ärztlichen als auch auf verwandten Gebieten über diese Mängel orientiert sein und ihnen Rechnung tragen. Sie bestehen auch keineswegs nur in der Bundesrepublik, sondern in mehr oder weniger großem Umfange in allen Ländern der Welt.

Zur Beurteilung der Entwicklung der einzelnen Krankheiten werden im folgenden nur Verhältniszahlen (Zahl der gemeldeten Neuerkrankungen bezogen auf 10 000 der Bevölkerung) zugrunde gelegt. Gegenüber 1951 ist im Bundesgebiet insgesamt bei allen Krankheiten außer Kinderlähmung und Ruhr ein Rückgang zu verzeichnen. Nachstehend werden für einige Krankheiten die Ergebnisse von 1952 mit dem Durchschnitt der vergangenen sechs Jahre gegenübergestellt.

Die Neuerkrankungen an wichtigen Infektionskrankheiten auf 10 000 der Bevölkerung

Krankheit	Durch- schnitt 1946-1951	1952	1952 in vl des Ø 1946-1951		
Diphtherie	15,09 10,53 0,06 0,56 2,66 2,49 0,52 0,34 0,81	4,30 10,41 0,19 0,04 1,96 0,69 0,78 0,27 0,29 0,10 0,26	28,5 98,9 90,5 66,7 350,0 25,4 51,4 55,8 29,4 32,1		

¹⁾ Bezogen auf die weibliche Bevölkerung im Alter von 15 bis unter 45 Jahren; Durchschnitt 1947 - 1951.

Im allgemeinen ist bei den Infektionskrankheiten eine rückläufige Tendenz deutlich zu erkennen. Somit hat sich die günstige Entwicklung, die nur durch die
Kriegs- und ersten Nachkriegsjahre unterbrochen worden war, fortgesetzt. Die Ziffer für die Kinderlähmung bildet eine
beachtliche Ausnahme. Sie übertrifft nicht
nur weit den Durchschnitt der letzten
sechs Jahre, sondern auch die bisher
höchste Ziffer seit 1925, nämlich die von
1948 mit 1,17 um rund 69 vH. Solche "Rekordziffern" sind in den letzten Jahren
auch in einigen anderen Ländern beobachtet worden und der Anlaß für die Forschung
gewesen, diese Krankheit, die unter den
hier aufgeführten wohl am häufigsten eine
dauernde Gesundheitsschädigung nach sich
zieht, eingehender zu untersuchen. Wegen
der Wichtigkeit dieser Erkrankung wird
auch eine gesonderte ausführliche Darstellung der Ergebnisse des Jahres 1952 vorbereitet.

Der jahreszeitliche Verlauf 1952 weist wieder die für die einzelnen Krankheiten typischen Schwankungen auf, sie treten aber außer bei Kinderlähmung und Schar-

lach nicht mehr so ausgeprägt in Erscheinung wie in den vergangenen Jahren.

Da bei einer Krankheit M o r b i d i t ä t und M o r t a l i t ä t Schwankungen unterworfen sind, wäre als Ergänzung die Berechnung der L e t a l i t ä t (Sterbefälle bezogen auf Erkrankungen) aufschlußreich. Leider sind aber die sanitätspolizeilichen Meldungen der Infektionssterbefälle noch lückenhafter als die der Erkrankungen und auf Grund dieser Angaben errechnete Letalitätsziffern haben daher wenig Aussagewert. Aber auch die Sterbefälle nach der Todesursachenstatistik können nicht herangezogen werden, da sie besser erfaßt werden als bei den sanitätspolizeilichen Meldungen die Erkrankungen. Letalitätsziffern, die man unter Verwendung der Ergebnisse dieser beiden verschiedenen Statistiken errechnen würde, wären zu hoch. Eine Ausnahme scheint die Berichterstattung der Sterbefälle an Kinderlähmung (auf 100 Erkrankungen im Jahre 1952 entfielen rund 7 Sterbefälle) zu bilden, deren Angaben nach den Erfahrungen vorausgegangener Jahre von den Ergebnissen der wesentlich genaueren Todesursachenstatistik kaum abweichen.

Die in der Tabelle in der Fußnote angeführten Krankheiten, nämlich Trachom, Fleckfieber, Psittacosis, Milzbrand, Tularämie, Trichinose und Weil'sche Krankheit weisen bis auf letztere relativ wenig Fälle auf. Dieser Kreis von Krankheiten gehört zu den nach der "Verordnung des Reichsministers des Innern betr. Bekämpfung der meldepflichtigen Krankheiten (1938)" zu meldenden. Die darüber hinaus in einzelnen Ländern meldepflichtigen Krankheiten auf Grund von Anordnungen der Besatzungsmächte und Landesregierungen sind hier zum größten Teil nicht aufgeführt, da die Meldungen nur Teilgebiete der Bundesrepublik betreffen und sich aus mancherlei Gründen nur schwer beurteilen lassen.

Tuberkulose und Geschlechtskrankheiten werden in einem besonderen Beitrag behandelt werden.

1

i,

		Me	netrisurume	n an merue	oflichtigen Ki	renkne i ten					
Zeit Land	Diphtherie	Scharlach	Keuchhusten	Masern	Genickstarre	Dertragbare Gehirnent- zündung	Kinder- lähming	Unter- leibstyphus	Paratyphus	Ruhr	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	Grund Bundess	zahlen gebiet 2)	4 J		<u></u>	<u> </u>		
1946 ³⁾ 1947 1948 1949 1950 1951	142 788 91 718 60 018 47 885 40 584 27 156 20 842	23 754 22 704 38 421 59 440 86 924 65 123 50 471	40 155 65 839 54 607 57 242 49 658 43 860	42 618 28 815 19 484 35 981 56 676 16 846	989 1 238 1 037 921 759 915 911	269 332 294 188 216 217 197	947 3 296 5 404 1 733 2 830 1 269 9 517	22 406 ^a) 19 827 12 152 8 357 5 472 4 086 3 355	6 102 12 361 6 125 5 881 5 428 5 114 3 790	3 244 4 141 1 600 962 1 007 1 025 1 299	
Schleswig-Holstein	1 740 1	2 372	1 2 247	1 109	22	1 9 1	382	! 378	348	37	
Middersachsen Bremen Nordrhein-Westfalen Hessen Rheinland-Pfalz Baden-Württemberg Bayern	385 2 440 128 9 521 1 422 1 985 1 101 3 120	2 370 7 185 546 13 951 4 731 2 650 6 712 9 954	1 968 5 921 888 7 955 4 673 2 255 7 719 10 234	3 865 1 200 1 559 10 113	20 119 21 222 143 88 113	34 17 53 30 28	148 1 630 184 4 419 696 642 549 867	1 104 215 227 346 453	96 644 40 1 273 173 412 435 369	101 151 72 300 94 19 214 311	
Verhältniszahlen, auf 10 000 der Bevölkerung ⁴⁾ Bundesgebiet											
1946 ³) 1947 1948 1949 1950 1951	33,09 20,25 12,95 10,16 8,51 5,64 4,30	5,49 5,01 8,29 12,61 18,23 13,53 10,41	8,87 14,20 11,59 12,01 10,32 9,05	9,41 6,22 4,14 7,55 14,47 6,52	0,23 0,27 0,22 0,20 0,16 0,19 0,19	0,06 0,07 0,06 0,04 0,05 0,05 0,05	0,22 0,73 1,17 0,37 0,59 0,26 1,96	5,18 ^a) 4,38 2,62 1,77 1,15 0,85 0,69	1,45 2,73 1,32 1,25 1,14 1,06 0,78	0,75 0,91 0,35 0,20 0,21 0,21 0,27	
				nach Länder						1 0 4	
Schleswig-Holstein Hamburg Niedersachsen Bremen Nordrhein-Westfalen Hessen Rheinland-Pfals	3,01 2,30 3,65 2,18 6,94 3,22 6,32	9,65 14,19 10,76 9,30 10,16 10,73 8,44	9,14 11,78 8,87 15,13 5,79 10,59 7,18	8,76 3,82	0,12 0,18 0,36 0,16 0,16 0,16 0,16 0,18 0,28 0,28		1,55 0,89 2,44 3,14 3,22 1,58 2,04	1,54 0,36 0,83 0,32 0,80 0,49 0,72	1,42 0,57 0,96 0,68 0,93 0,39	0,15 0,60 0,23 1,23 0,22 0,21 0,06	
Baden-Württemberg Bayern	1,66 3,40	10,11 10,85	11,63	2,35	0,17	0,05	0,83 0,95	0,52	0,66	0,32	
Zeit Land	Bakterielle Lebensmittel vergiftung		eiten ser se und	indbett- ieber 5)	Pieberhafte Pehlgeburt	Malaria 6)	Bang's Krankh		icht durch oder	nt sowie erletzungen tollwitige tollwitver- ige Tiere	
					zahlen egebiet ²)					,	
1946 ³) 1947 1948 1949 1950 1951 1952	1 352 3 711 2 054 3 044 1 837 2 393 1 387		553 474 836 558 29	605 530 358 249 149	1 025 1 172 889 836 588 294	1 272 2 026 1 539 167 24 23	11 15 20 20 29	2 7 7 7 9 1 9 1 1 6 9 8 4 60	11	- - - - 238 139	
				nach Lä	ndern (1952)						
Schleswig-Holstein Hamburg Miedersachsen Bremen Mordrhein-Westfalen Hessen Eheinland-Pfalz Baden-Württemberg Bayern	21 33 169 1 336 48 102 205 472		2 13 8 9 • 4 4 14	6 1 13 16 9 11 16 36	24 12 61 - 126 3 20 10 38	3 - 8 - 3 - 3 2 4	5 3 2 2 2 3	1 7 6 2 8 7 9 7 2 6 8 9 2 1 2 1	16 26 37 90 50 45	60 60 - - - 19	
	1 ''*	V e 1	•	iszahl	en, auf 10	,				•	
1946 ³)	0,31	(. (Bunde	agebiet	l <u>.</u>	1	. !	. 1	_	
1947 1948 1949 1950 1951 1952	0,31 0,82 0,44 0,45 0,07 0,39 0,50 0,03 0,29 0,02		07 03 03	0,54 0,47 0,32 0,22 0,13 0,10	0,93 1,07 0,79 0,75 0,53 0,26	0,28 0,44 0,33 0,04 0,00 0,00	0,0	3 1,4 4 1,9 6 0,9	67 94 45 99	0,05	
					ndern (1952) 0,44	0,01	0,1	4 1	. 1	0,24	
Schleswig-Holstein Hamburg	0,09	0.	.01 .08	0,11	0.33	0,0	0.0	1 4.5	29		
Schleswig-Holstein Hemburg Miedersachsen Bremen Wordthein-Westfalen Hessen Rheinland-Pfalz	0,09 0,20 0,25 0,02 0,24 0,11	0,	,01 ,08 ,01 ,15	0,03 0,09 0,05 0,09 0,15	0,33 0,40 0,39 0,03 0,27	0,01	0,0	1 4,2 8 0,3 4 0,5 12 0,5	57 56	0,09	

¹⁾ Ausser den in der Tabelle angeführten meldepflichtigen Krankheiten sind im Jahre 1952 noch 156 Fälle an Weil'scher Krankheit, 36 an Trachom, 11 an Fleckfieber, 14 an Psittacosis, 20 an Milzbrand, 41 an Trichinose und 55 an Tularsmie erfaset worden.— 2) Ohne die Länder, von denen keine Meldungen vorliegen.— 3) Ohne Lindau.— 4) Soweit für einzelne Krankheiten von einigen Ländern keine Meldungen vorliegen, ist bei der Bevölkerung, auf die die Erkrankungszahlen bezogen sind, die Einwohnerzahl der betreffenden Länder abgesetzt.— 5) Bezogen auf die weibliche Bevölkerung im Alter von 15 bis unter 45 Jahren.— 6) In den Jahren 1947-1949 einschl. Rückfälle, ab 1950 nur Neuerkrankungen; 1950: 265, 1951: 43, 1952: 14 Rückfälle.— a) Einschl. der Paratyphuserkrankungen in Baden.

Zeit	Diphtherie	Schar- lach	Genick-	Jbertragbar Gehirn- entzüngung	Kindor-	Unter- leibs- typhus	Para-	Ruhr	Bakt. Lebens- mittelver- giftung		Kindbett- fieber 2)	Malaria	Bang'sche Krankheit
	Grundzahlen												
1948 1949 1950 1951 1952	2 598 2 165 1 916 920 580	659 1 547 7 759 6 106 3 315	33 37 24 30 41	2 2 3 2 5	422 419 49 115 211	429 249 198 144 130	71 62 135 141 71	476 318 276 480 387	17 15 172 76 186	34 18 7 3	24 9 12 9	325 61 26 6a)	5 2 2 1 3
Verhältniszahlen, auf 10 000 der Bevölkerung													
1948 1949 1950 1951 1952	12,36 10,29 8,96 4,23 2,67	3,13 7,35 36,28 28,10 15,28	0,16 0,18 0,11 0,14 0,19	0,01 0,01 0,01 0,01 0,02	2,01 1,99 0,23 0,53 0,97	2,04 1,18 0,93 0,66 0,60	0,34 0,29 0,63 0,65 0,33	2,26 1,51 1,29 2,21 1,78	0,08 0,07 0,80 0,35 0,86	0,16 0,09 0,03 0,01	0,51 0,20 0,26 0,20 0,04	1,5° 0,29 0,12 0,03 a)	0,02 0,01 0,01 0,00 0,01

¹⁾ Für Keuchhusten, Masern, Fieberhafte Fehlgeburt und Gelbaucht liegen keine Meldungen vor. Im Jahr 1952 wurden noch 1 Fall an Trachom und 1 an Fleckfieber erfasst.- 2) Bezogen auf die weibliche Bevölkerung im Alter von 15 bis unter 45 Jahren.- a) 6 Rückfälle.

