



Kinder ANBORD – Neuroborreliose bei Kindern und Jugendlichen

Ziele:

Ziel der Studie Kinder aNBord (**A**nzahl der **N**euro**b**orreliosefälle in **D**eutschland) ist eine Schätzung der Inzidenz der Neuroborreliose-Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland, die im Krankenhaus diagnostiziert werden.

Studienleitung:

Dr. Anika Schielke (Korrespondenzadresse), Dr. Hendrik Wilking, Prof. Dr. Klaus Stark, Dr. Niklas Willrich,
Robert Koch-Institut, Abteilung für Infektionsepidemiologie, FG Gastrointestinale Infektionen, Zoonosen und tropische Infektionen, Seestraße 10, 13353 Berlin
Telefon: +4930187543663, SchielkeA@rki.de, anbord@rki.de

Studiendauer: 2 Jahre, Beginn: 07/2016

Hintergrund:

Für die Neuroborreliose besteht zurzeit keine bundesweite Meldepflicht, weswegen bislang für die Einschätzung der Inzidenz in Deutschland keine verlässlichen Zahlen existieren. Die derzeit besten Daten zur Einschätzung der Inzidenz in Deutschland stammen aus den sechs östlichen Bundesländern (Berlin, Brandenburg, Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen, Sachsen-Anhalt und Thüringen), in denen eine Meldepflicht für Lyme-Borreliose besteht. Die Fallzahlen für akute Neuroborreliose schwanken dort in dem Zeitraum zwischen 2009 und 2012 zwischen 104 und 186. Auf der Basis der Meldezahlen in diesen Bundesländern wissen wir, dass neben älteren Erwachsenen hauptsächlich Kinder und Jugendliche, insbesondere die Altersgruppe der 5-14-Jährigen, betroffen sind. Ob diese Zahlen für Deutschland repräsentativ sind, ist allerdings nicht bekannt. In der Öffentlichkeit wird eine zum Teil kontroverse Diskussion über die Bedeutung von Borrelien-Infektionen geführt. Gegenstand ist dabei unter anderem auch die Anzahl der Fälle in Deutschland.

Fragestellungen:

1. Wie hoch ist die Anzahl der Neuroborreliosefälle bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland?
2. Was sind die vorherrschenden Symptome der Neuroborreliose bei Kindern und Jugendlichen?
3. Welche Labormethoden werden zur Diagnostik der Neuroborreliose bei Kindern und Jugendliche verwendet?
4. Welche Therapieschemata werden zur Behandlung der Neuroborreliose bei Kindern und Jugendlichen angewandt?
5. Wie groß ist die Zeitspanne zwischen Erkrankungs- und Therapiebeginn?

Falldefinition:

Alle Patienten <18 Jahre mit neu diagnostizierter
therapiebedürftiger Neuroborreliose (Antibiotika-Behandlung)

Logistik:

Bitte melden Sie jeden Erkrankungsfall an die ESPED-Zentrale, von der Sie dann einen kurzen Fragebogen mit den wichtigsten klinischen Daten erhalten. Senden Sie den ausgefüllten Erhebungsbogen bitte zeitnah an die ESPED-Geschäftsstelle zurück.

Literatur:

1. Wilking H, Stark K.: Trends in surveillance data of human Lyme borreliosis from six federal states in eastern Germany, 2009-2012. Ticks Tick Borne Dis. 2014 Apr;5(3):219-24.