

SPSU – Jahresbericht 2007

Swiss Paediatric Surveillance Unit
Erfassung von seltenen pädiatrischen Erkrankungen
bei hospitalisierten Kindern

Die Swiss Paediatric Surveillance Unit (SPSU) ist ein seit 1995 bestehendes nationales Erhebungssystem, das gemeinsam von der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie und dem Bundesamt für Gesundheit betrieben wird. Im Rahmen der SPSU wurden 2007 von 30 der 36 beteiligten pädiatrischen Ausbildungskliniken sowie von vier pränatalen Ultraschallzentren (Neuralrohrdefekt) insgesamt 214 (160 sichere) Krankheitsfälle gemeldet: 50 (34) Fälle mit Pertussis, 40 (18) Fälle mit Anaphylaxie, 38 (38) Fälle mit schwerer Hyperbilirubinämie, 30 (23) Fälle mit hämolytisch-urämischem Syndrom, 23 (19)

Fälle mit Neuralrohrdefekt, 21 (20) Fälle mit akuter schlaffer Lähmung als Indikator der Poliomyelitisüberwachung, 4 (3) Fälle mit Vitamin-K-Mangelblutung, 3 (3) Fälle mit Schütteltrauma (bis 30.6.2007), 2 (1) Fälle von akutem rheumatischem Fieber, 2 (1) Fälle von Herpes neonatalis und 1(0) Fall von kongenitaler Röteln.

Die Anzahl der seit Beginn der Erfassung gemeldeten Fälle und deren Klassierung sind in der Tabelle wiedergegeben. Der vollständige Jahresbericht erscheint im Bulletin des BAG Nr. 39 vom 23.9.2008 und ist auf der Homepage der SGP einzusehen: www.swiss-paediatric.org

Dank

Wir danken allen Verantwortlichen in den Kliniken und Ultraschallzentren für die gute Mitarbeit, die für das Funktionieren und den Erfolg des SPSU-Meldesystems entscheidend ist.

Bitte

Die Projekte «akute schlaffe Lähmung» und «hämolytisch-urämisches Syndrom» sehen eine Stuhluntersuchung in einem Referenzlabor vor, die kostenlos durchgeführt wird. Wir bitten Sie, bei entsprechenden Fällen das bezeichnete Labor zu bedienen (Information im Projektbeschreibung).

Für das SPSU-Komitee

- Ch. Aepli, Bern (Präsident)
- V. Bernet-Büttiker, Zürich
- P. Hüppi, Genf
- B. Laubscher, Neuchâtel
- Ch. Rudin, Basel
- H. Zimmermann, Bern
- D. Beeli, Bern

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Total	Sichere Fälle	Mögliche Fälle	Keine Fälle ¹⁾	Fehlende Information
Vit.-K-Mangelblutungen	4	4	4	4	5	3					0 ²⁾	3	4	31	26	3	1	1
Kong. Toxoplasmose	10	8	12	5										35	17	4	10	4
Kong. Röteln	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	6	2	1	3	
Akute schlaffe Lähmungen	10	10	15	8	8	12	15	14	16	14	7	21	21	171	152		4	15
Cyst. periventriculäre Leukomalazie		15	33											48				
Hämolyt.-urämisches Syndrom ²⁾			21	18	24	15	24	26	2 ²⁾	20 ²⁾	20	35	30	235	198		37	
Akut. rheumatisches Fieber						2 ³⁾	6	9	3	3	3	4	2	32	21	6	5	
FSME ⁴⁾						5	11	7	0					23	23			
Varizellen-Zoster-Infektionen ⁵⁾						60	83	64	34					241	235		6	
Neuralrohrdefekte: pränatal* postnatal							25 39	11 24	15 30	20 28	20 38	11 25	11 23	113 207	91 167		18 31	4 9
Schwere RSV-Infektionen							12 ⁶⁾	230	69	120	146 ¹⁰⁾			577	462		90	25
Schütteltrauma								7 ⁷⁾	6	6	18	13	3 ¹⁴⁾	53	50		3	
Neonataler Herpes								1 ⁷⁾	1	2	1	3	2	10	5	2	3	
Invagination									83 ⁸⁾	89	91	31 ¹¹⁾	294	243	16	35		
Pertussis												49 ¹²⁾	50	99	73	5	10	11
Schwere Hyperbilirubinämie												12 ¹³⁾	38	50	50			
Anaphylaxie													40 ¹⁵⁾	40	18	8	8	6

Tabelle: SPSU 1995–2007, gemeldete Erkrankungsfälle und Klassierung

1) inkl. Doppelmeldungen; 2) April 97– März 03, April–Dezember 2004; 3) April–Dezember 2000; 4) März 2000–Februar 2003; 5) April 2000–März 2003; 6) Oktober–Dezember 2001; 7) Juli–Dezember 2002; 8) April–Dezember 2003; 9) Juli–Dezember 2005; 10) Januar–September 2005; 11) Januar–März 2006; 12) April–Dezember 2006; 13) Oktober–Dezember 2006; 14) Januar–Juni 2007; 15) Mai–Dezember 2007

*4 Ultraschallzentren, entsprechend ca. 59% der Gesamtbevölkerung