

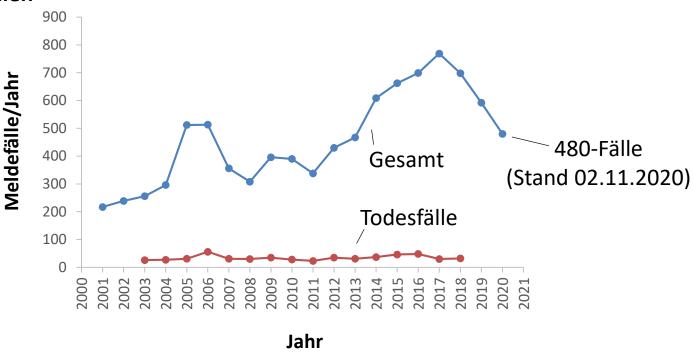
# Integrierte Molekulare Surveillance der Listeriose in Deutschland

PD Dr. Sven Halbedel Fachgebiet 11 & Konsiliarlabor für Listerien Robert Koch-Institut



#### **Listeriose in Deutschland**

Meldezahlen

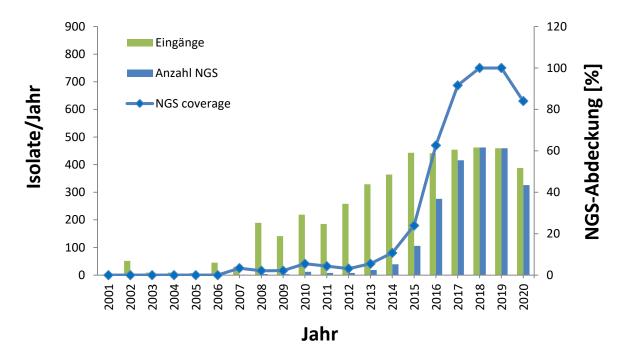


- 250-770 Fälle/Jahr in Deutschland (Unterschätzung)
- Letalität ~7% (Unterschätzung)
- Inzidenz derzeit: 0,7/100.000 Einwohner, Trend: steigend



# Das Konsiliarlabor für Listerien (FG11, RKI)

#### Einsendezahlen



- Isolate aus 60-80% aller Meldefälle gelangen ans KL Listeria
- Seit 2018: Vollständige Umstellung der Listeriose-Surveillance auf NGS
- Hohe Erfassungsrate einzigartig unter den meldepflichtigen bakteriellen GI-Erregern



# **Integrierte Molekulare Surveillance**

Zur Identifikation von Listerioseausbrüchen und Transmissionswegen

#### Mikrobiologischer genetischer Fingerabruck (KL Listeria, FG11 RKI):

Identifikation von Isolaten/Patienten gleichen NGS-Subtyps (Cluster)



#### Patienten-Interviews (FG35, RKI):

Identifikation von Gemeinsamkeiten im Lebensmittelkonsum



#### Lebensmittelbehören (NRZ Listeria BfR und andere)

Beprobung von Lebensmitteln + NGS von Lebensmittelisolaten



#### Genomsequenzvergleiche (KL/NRZ Listeria)

Sind klinische und Lebensmittelisolate identisch?







# Clustererkennung bei L. monocytogenes-Isolaten durch cgMLST

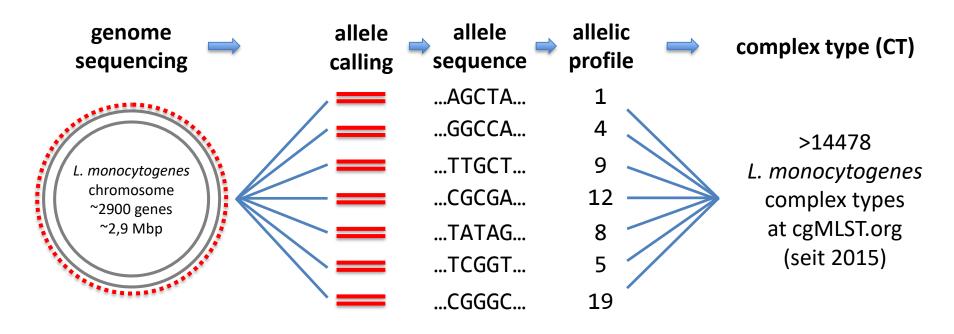
core genome

Σ aller Gene, die in allen Isolaten einer Spezies vorkommen

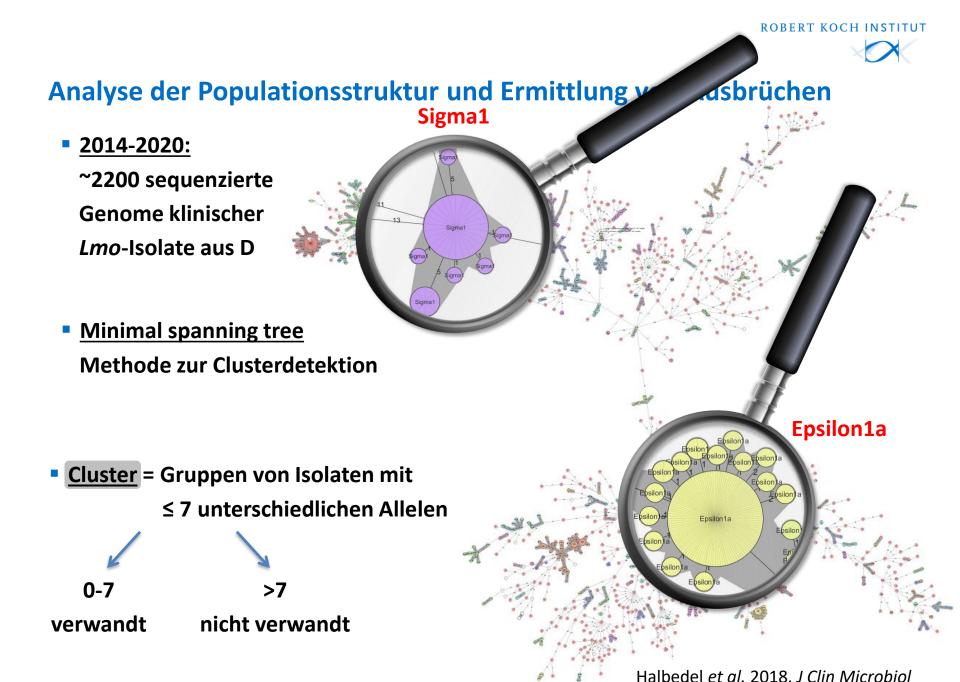
■ 1701 von ca. 2900 genes (~60%) (J Clin Microbiol. 2015. 53:2869-2876)

MLST

multi locus sequence typing



SeqSphere+ (Ridom, Münster)





# Analyse der Populationsstruktur und Ermittlung von Ausbrüchen

**2014-2020:** ~2200 sequenzierte Genome klinischer Lmo-Isolate aus D 160 Epsilon1a (134) Blutwurst Vehikel bekannt 140 Vehikel vermutet >200 Listeriose-Cluster Vehikel unbekannt 120 (cgMLST: AD≤7) 100 Clustergröße: 2-134 (Median: 3) 80 2/3 in Clustern 60 • 1/3 sporadische Fälle Sigma1 (41) Wurstprodukte 40 20

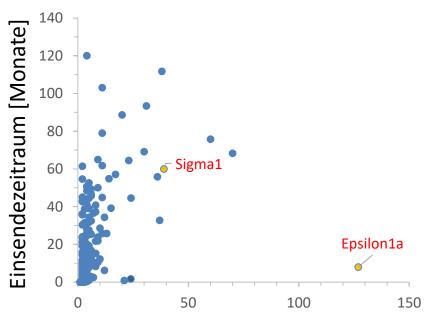
 $\leftarrow$ cgMLST-Cluster  $\rightarrow$ 

Senkung der Listeriose-Inzidenz durch frühzeitige Clustererkennung



#### Merkmale von Listeriose-Clustern in Deutschland

#### häufig protrahiert, selten fulminant

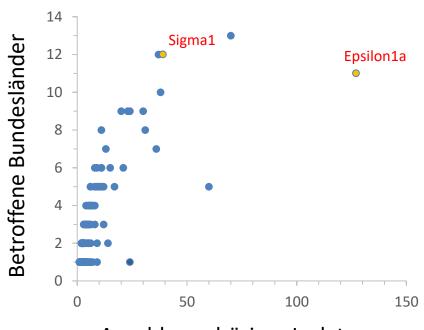


Anzahl zugehöriger Isolate

#### **Dauer von Listeriose-Clustern:**

1-120 Monate (Median: 10)

#### Hälfte aller Cluster überregional (≥2 BL)



Anzahl zugehöriger Isolate

#### **Geografische Verbreitung:**

1-13 Bundesländer (Median: 2)

# Ausbruch Epsilon1a, Deutschland 2018-2019

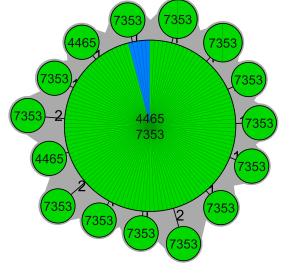
08/2018-04/2019 134 Isolate 112 Fälle

Subtyp IVb, ST6, CT4465/CT7353

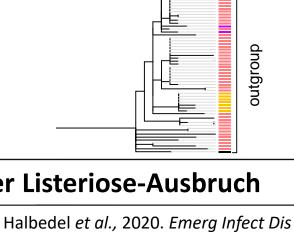
**Hohe Klonalität** Alleldistanz: 0-5 Allee (Median 0)

Infektionsursache Verzehr von Blutwurst (Hersteller aus NRW)

cgMLST



- Epsilon1a klinische Isolate
- Epsilon1a Lebensmittelisolate



0.04

**SNP** calling

Epsilon1a ist größter bekannter deutscher Listeriose-Ausbruch

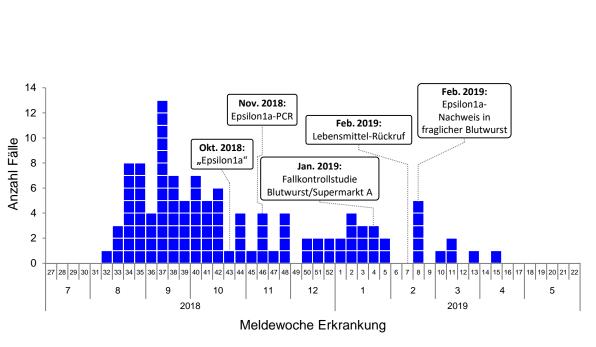
SNPs, Median Ausbruchs-

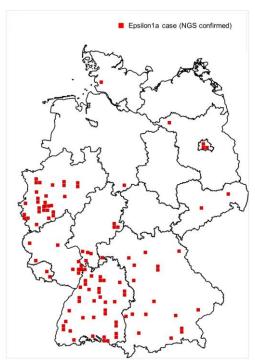
Epsilon1a



# Ausbruch Epsilon1a, Deutschland 2018-2019

fulminanter Ausbruch mit deutschlandweiten Fällen





 NGS-basierte Surveillance, Patienteninterviews und Abgleiche mit fraglichen Lebensmittel-Isolaten ermöglichten Beendigung des Ausbruchs

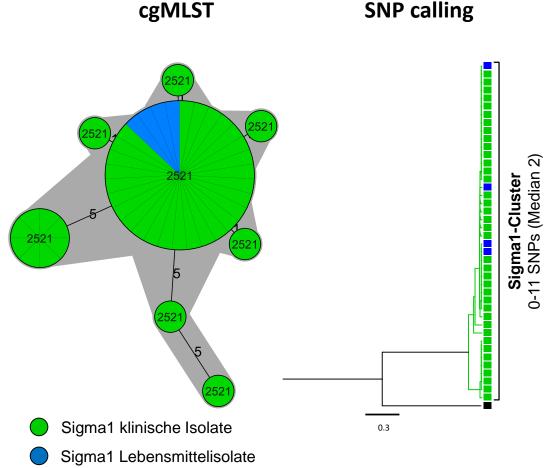
Halbedel et al., 2020. Emerg Infect Dis



# Ausbruch Sigma1, Deutschland 2014-2019

- 10/2014-07/201941 Isolate39 Fälle
- Subtyp IIa, ST8, CT2521
- Hohe KlonalitätAlleldistanz0-10 (Median 1)
- Infektionsursache
   Verzehr von Fleischwaren
   Hersteller in Hessen



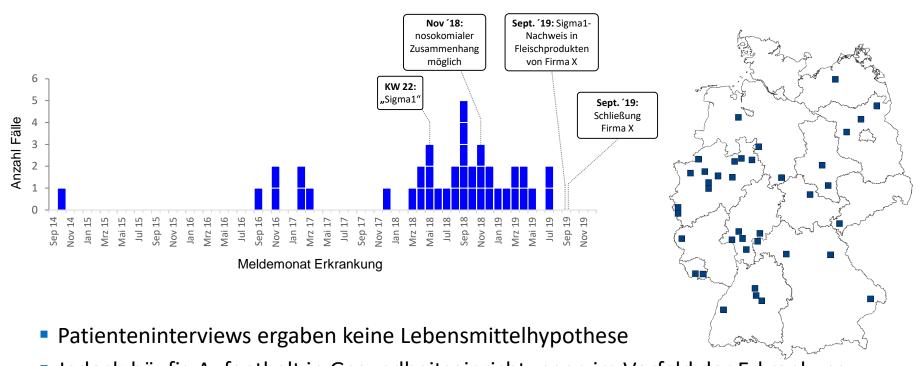


Lachmann, Halbedel et al., 2020. Clin Microbiol Infect



### Ausbruch Sigma1, Deutschland 2014-2019

protrahierter Ausbruch mit nosokomialen Fällen deutschlandweit



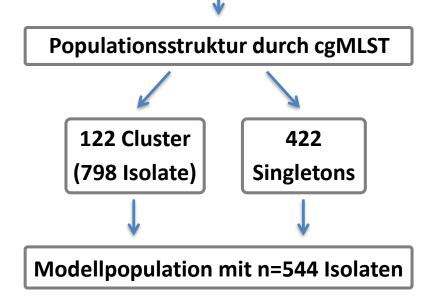
- Jedoch häufig Aufenthalt in Gesundheitseinrichtungen im Vorfeld der Erkrankung
- Molekulare Surveillance weist epidemiologischen Zusammenhang zwischen weitverteilten, scheinbar sporadischen Listeriosefällen nach

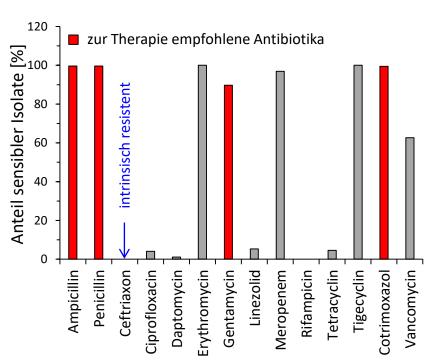


# Populationsweite Testung der Antibiotikaempfindlichkeit

2009-20191220 Genome klinischer Isolate

Anteil vollständig sensibler Isolate



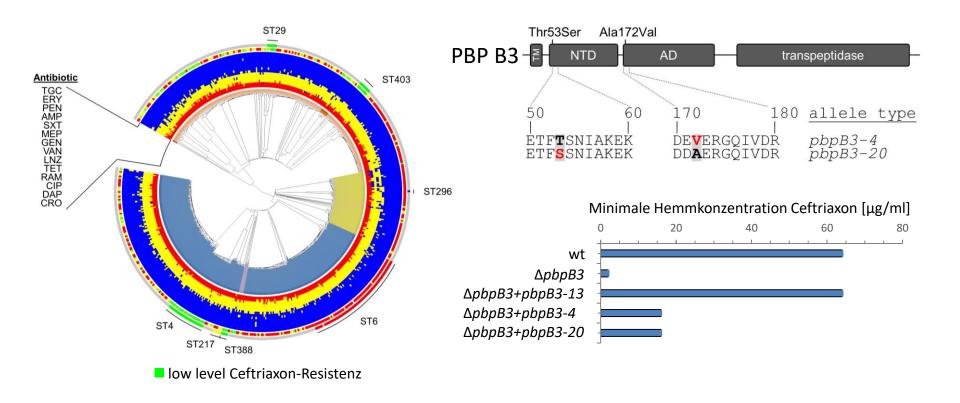


Bei klinischen Isolaten derzeit keine Resistenzproblematik erkennbar



# PBP B3 ist eine Determinante der Cephalosporinresistenz

- Ceftriaxon-Resistenzlevel variiert
- einzelne pbpB3-Allele sind ursächlich



Molekulare Surveillance befördert populationsgenetische Untersuchungen



# **Acknowledgements**

- FG11, RKI Simone Dumschat Martin A. Fischer Rita Prager **Ute Strutz** Ilona Wermuth Birgitt Hahn Monique Duwe Sabrina Wamp Sandra Simon Antje Flieger
- FG35, RKI
  Hendrik Wilking
  Alexandra Holzer
  Raskit Lachmann
  Klaus Stark
- FG13, RKI
  Stephan Fuchs
  Jennifer Bender
- **MF2**, **RKI** Andrea Thürmer *et al.*

- NRL, BfR
   Sylvia Kleta
   Stefanie Lüth
   Sascha Al Dahouk
- AGES, Wien
   Steliana Huhulescu
   Ariane Pietzka
   Werner Ruppitsch
   Franz Allerberger
- Primärlabore für die Stammeinsendungen





