

MERS-Patient an Lungenerkrankung gestorben

Geschrieben von: Lorenz

Dienstag, den 16. Juni 2015 um 12:56 Uhr

Er hatte sich vermutlich auf der arabischen Halbinsel infiziert Mann (65) stirbt nach bereits überstandener MERS-Infektion an Lungenerkrankung

Dienstag 16. Juni 2015 - Ostercappeln (wbn). Ein 65 Jahre alter Mann, der sich im Februar auf der arabischen Halbinsel mit dem MERS-Virus infiziert hatte, ist jetzt im Krankenhaus in Ostercappeln gestorben. Das teilen die Niels-Stensen-Kliniken mit.

Allerdings hatte er nach Angaben des Krankenhausverbunds die eigentliche MERS-Infektion im Marienhospital Osnabrück bereits überwunden. Die Todesursache war eine andere, darauf folgende Erkrankung der Lunge. Angesteckt hatte sich der 65-Jährige auf seiner Reise vermutlich beim Besuch eines Tiermarktes – es wird vermutet, dass meist Dromedare das MERS-Virus übertragen.

Fortsetzung von Seite 1

„Wir bedauern den Tod dieses Patienten sehr, unser Mitgefühl gilt den Angehörigen, die auf eine Besserung des Gesundheitszustandes gehofft hatten und nun diesen schweren Verlust verkraften müssen“, erklärt Niedersachsens Sozial- und Gesundheitsministerin Cornelia Rundt. Im Osnabrücker Fall konnte eine Übertragung des MERS-Virus auf Kontaktpersonen verhindert werden, die Ministerin wertet das als großen Erfolg des medizinischen Personals sowie der beteiligten Behörden.

Derzeit sorgt eine MERS-Infektionswelle in Südkorea für internationale Beunruhigung; dort war bei einem Patienten die Diagnose MERS zunächst nicht in Betracht gezogen worden. Es gibt in Südkorea unter medizinischem Personal, Familienangehörigen, Mit-Patienten und deren Angehörigen mehr als einhundert weitere Erkrankungen, auch Todesfälle sind zu verzeichnen.

MERS-Patient an Lungenerkrankung gestorben

Geschrieben von: Lorenz

Dienstag, den 16. Juni 2015 um 12:56 Uhr

Eine der in Südkorea zuvor identifizierten Kontaktpersonen reiste weiter nach China, wurde dort positiv getestet und isoliert.

Rundt lobt Vorgehen in Osnabrück

Vor diesem Hintergrund lobt Ministerin Cornelia Rundt ausdrücklich das hochqualifizierte und engagierte Vorgehen aller Beteiligten bei dem Osnabrücker Fall: „Die Akteure vor Ort haben diesen MERS-Fall sofort ernst genommen, die Klinik und das örtliche Gesundheitsamt haben die erforderlichen Schutzmaßnahmen wie etwa die Ermittlung und Isolierung von Verdachtsfällen gestartet. Mehr als 200 Menschen wurden auf MERS untersucht, es erkrankte keine weitere Person. Der Dank geht auch an die beteiligten Partner des Sozialministeriums wie das Landesgesundheitsamt, das Robert-Koch-Institut und die Universität Bonn. Das Beispiel Südkorea zeigt in trauriger Weise, dass dieses koordinierte Management in Sachen MERS unbedingt erforderlich ist.“

Warnung vor Kontakt mit Dromedaren

Reisende, die die arabische Halbinsel besuchen, werden insbesondere vor einem Kontakt mit Dromedaren und mit von diesen stammenden Produkten gewarnt. In Deutschland selbst besteht keine Ansteckungsgefahr. Auch die aktuelle Ansteckungswelle in Südkorea ist nach der Rückkehr eines Infizierten von der arabischen Halbinsel ausgebrochen. Das Robert-Koch-Institut beobachtet die Entwicklung und informiert wie folgt: Das *Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus* (MERS-CoV) ist seit April 2012 bekannt. Klinisch präsentieren sich nachgewiesene Fälle zu Beginn mit einer akut beginnenden, grippeähnlichen Erkrankung. Die Inkubationszeit beträgt in der Regel ein bis zwei Wochen. Bei schweren Verläufen kann sich eine Pneumonie entwickeln, die in ein akutes Atemnotsyndrom übergehen kann. Ein häufiges Begleitsymptom ist Durchfall; bei schweren Verläufen kann auch Nierenversagen auftreten. Schwere Verläufe treten überwiegend bei Personen mit chronischen Vorerkrankungen auf, wie Diabetes, einer Krebserkrankung oder Immunsuppression. Seit dem ersten Auftreten von MERS 2012 wurden der WHO rund 1300 laborbestätigte Fälle gemeldet, vor allem auf der arabischen Halbinsel, davon starben etwa 40 Prozent der erkrankten Menschen.