

# Gefährdungs- & Risikoabschätzung fäkaler Kontaminationen von Wasser im Zeitalter von PCR-Analytik und Dosis-Wirkungs-Modellierung

Farnleitner A.H.<sup>1,2</sup>, Blaschke, A.P.<sup>3</sup>, Demeter, K.<sup>2</sup>,  
Kirschner, AKT<sup>1,4</sup>, Linke R<sup>2</sup>, Sommer R.<sup>4</sup> & J. Derx<sup>3</sup>

[andreas.farnleitner@kl.ac.at](mailto:andreas.farnleitner@kl.ac.at) / [andreas.farnleitner@tuwien.ac.at](mailto:andreas.farnleitner@tuwien.ac.at)

<sup>1</sup> Fachbereich Wasserqualität & Gesundheit, Karl Landsteiner Universität für Gesundheitswissenschaften, Krems

<sup>2</sup> Institut für Verfahrenstechnik, Umwelttechnik und Technische Biowissenschaften, TU Wien

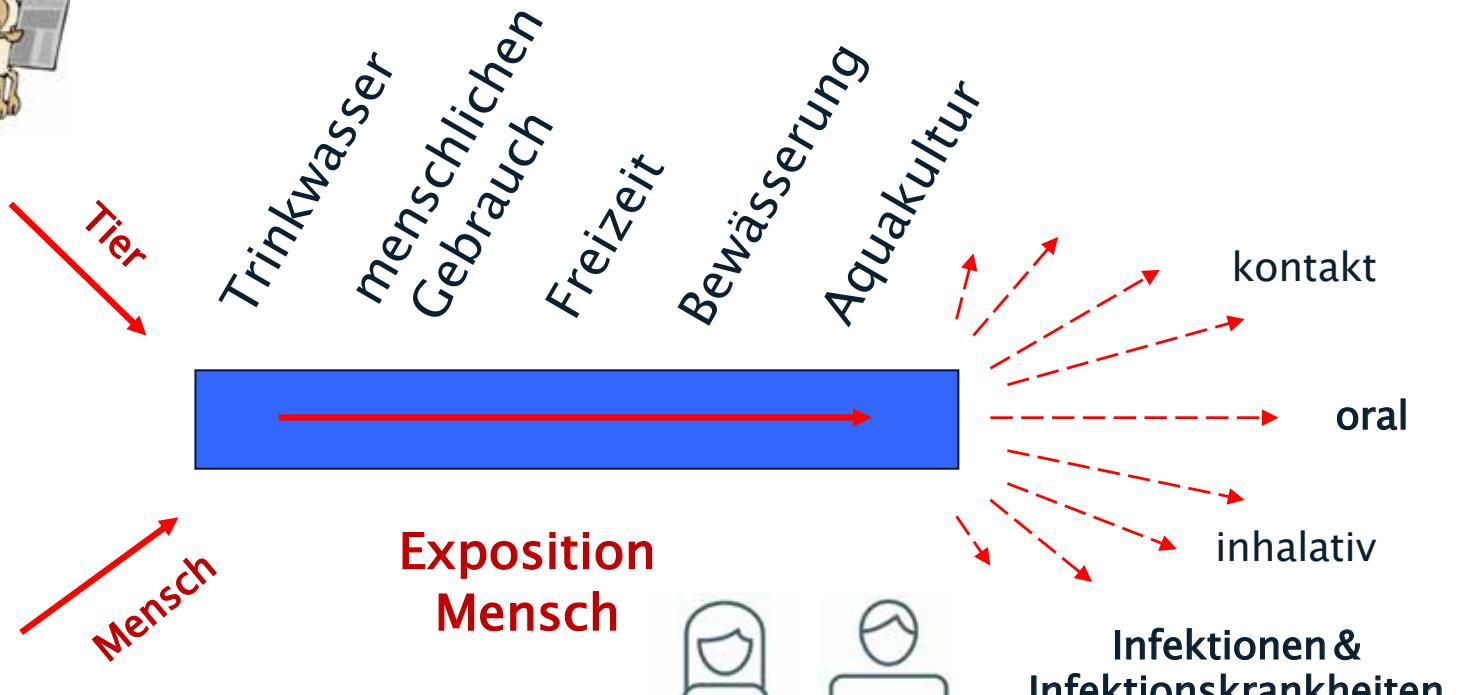
<sup>3</sup> Institut für Wasserbau und Ingenieurhydrologie, TU Wien

<sup>4</sup> Institut für Hygiene und Angewandte Immunologie, Abteilung Wasserhygiene, MedUni Wien

# 1. Wasserressourcen, **fäkale Kontaminationen** und ausreichender Infektionsschutz



# Wasser als exzellentes Transportvehikel fäkalbürtiger Krankheitserreger



# Sichere Wassernutzung? Ausreichender Infektionsschutz?

Management der Qualität

Analyse & Überwachung

The Global Water  
Pathogen Project

[www.waterpathogens.org](http://www.waterpathogens.org)



**GWPP**  
Global Water Pathogen Project



World Health Organization

## 2. Der Nachweis von Fäkalindikatorbakterien

Das „historische“ Fundament der  
mikrobiologischen Wasserqualitätsanalyse

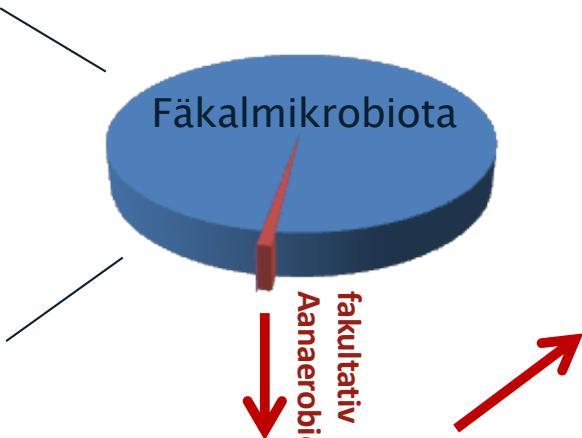
# Das traditionelle Indikationsprinzip



→ **empfindlicher Nachweis** **fäkaler Einträge** von Mensch und Tier (direkter Nachweis)  
 (in hohen Konzentrationen im Fäzes/Abwasser enthalten)

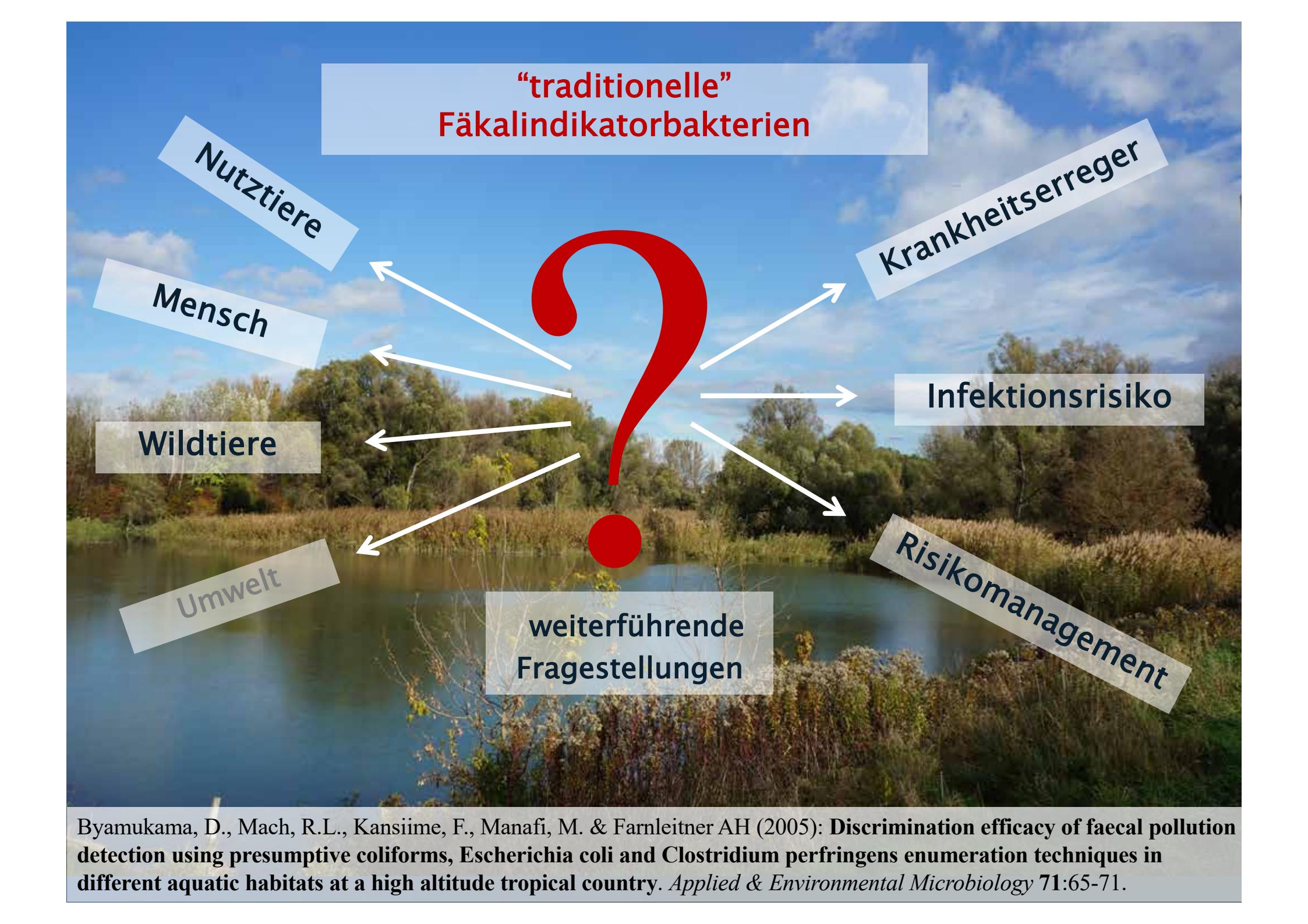
→ **mögliches Vorhandensein** von **fäkalen Krankheitserregern** (indirekter Hinweis)  
 (nur im Falle von Kranken/Ausscheidern im Fäzes/Abwasser vorhanden)

# Bakterielle Fäkalindikatoren - eine Erfolgsgeschichte der letzten 130 Jahre



## E.coli & Co

- + **E.coli** (10.000.000 Kolonien/g Fäzes)
- + **Enterokokken** (1.000.000 Kol./g Fäzes)
- + kommensale Darmbakterien
- + sensitive Verschmutzungszeiger\*
- + standardisierte Verfahren (ISO)
- keine universellen Indikatoren für Aufbereitungseffizienz
  - + *Clostridium perfringens* (Sporen)
  - + somatische Coliphagen



## “traditionelle” Fäkalindikatorbakterien

Nutztiere

Mensch

Wildtiere

Umwelt

Krankheitserreger

Infektionsrisiko

Risikomanagement

weiterführende  
Fragestellungen



### 3. Die neuen Möglichkeiten der Diagnostik fäkaler Verschmutzungen

„Quantensprung“ quantitative DNA-Analytik

Microbial Source Tracking (MST)  
Herkunftsbestimmung fäkaler Kontaminationen

# Die Ära der genetischen (MST) Fäkalmarker

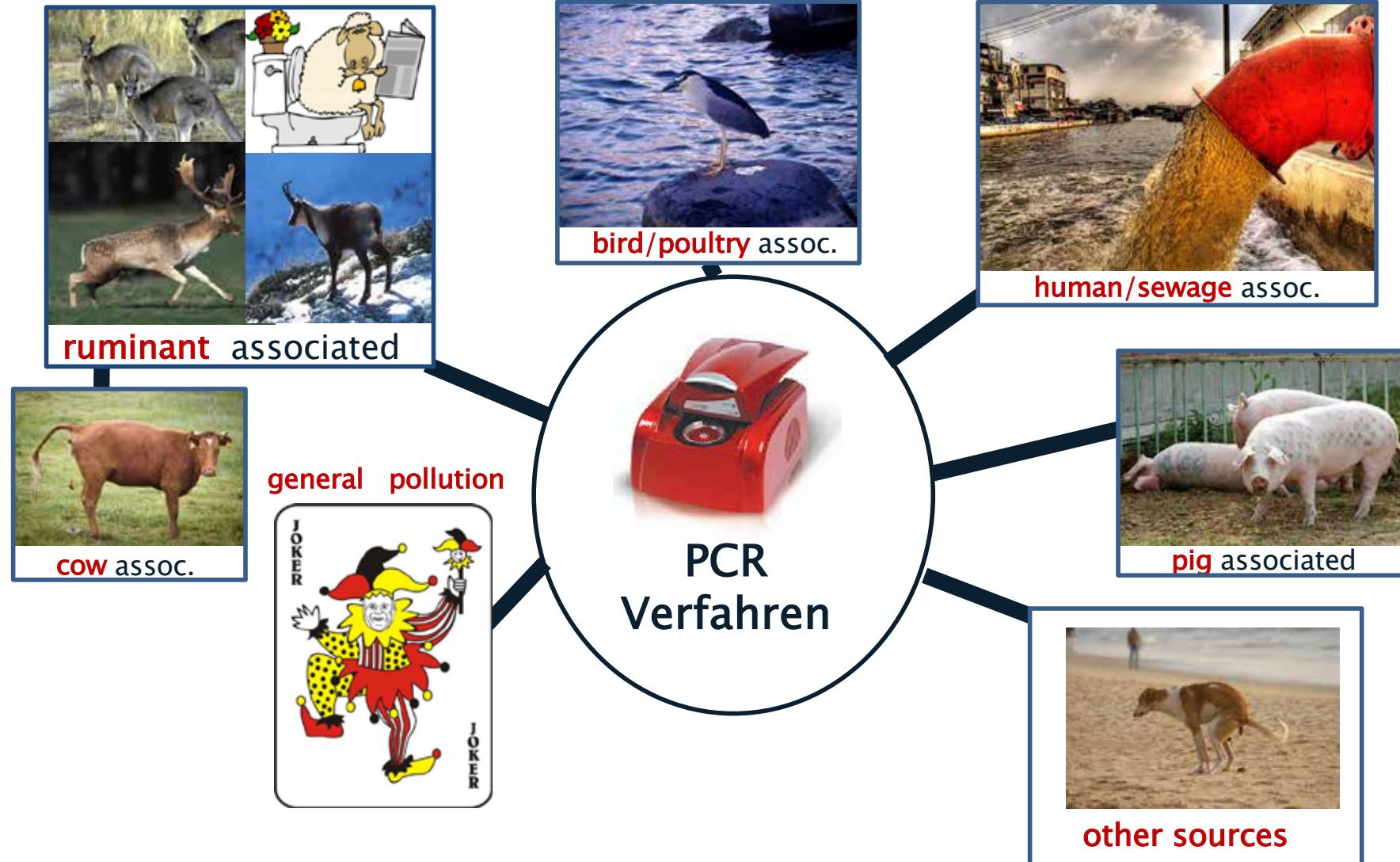
= verursacher-assozierte anaerobe Fäkalbakterien



Reischer, G.H., Kasper, D.C., Steinborn, R., Mach, R.L. & Farnleitner, AH (2006) Quantitative PCR method for sensitive detection of ruminant faecal pollution in freshwater and evaluation of this method in alpine karstic regions. *Appl. Environ. Microbiol.* 72: 5610 – 5614

# Genetischer Fäkalmarker: weltweite Entwicklung ist im Gange...

(Bakterien + Viren + Mitochondrien)



Youngblut, N., Reischer, G.H., Walters, M., Schuster, N., Walzer, C., Stalder, G., Ley, R.E. & Farnleitner A.H. (2019)  
Drivers mediating the composition of vertebrate intestinal microbiota. *Nature Communications* **10**: 2200-

# Fallbeispiel: Joint Danube Survey

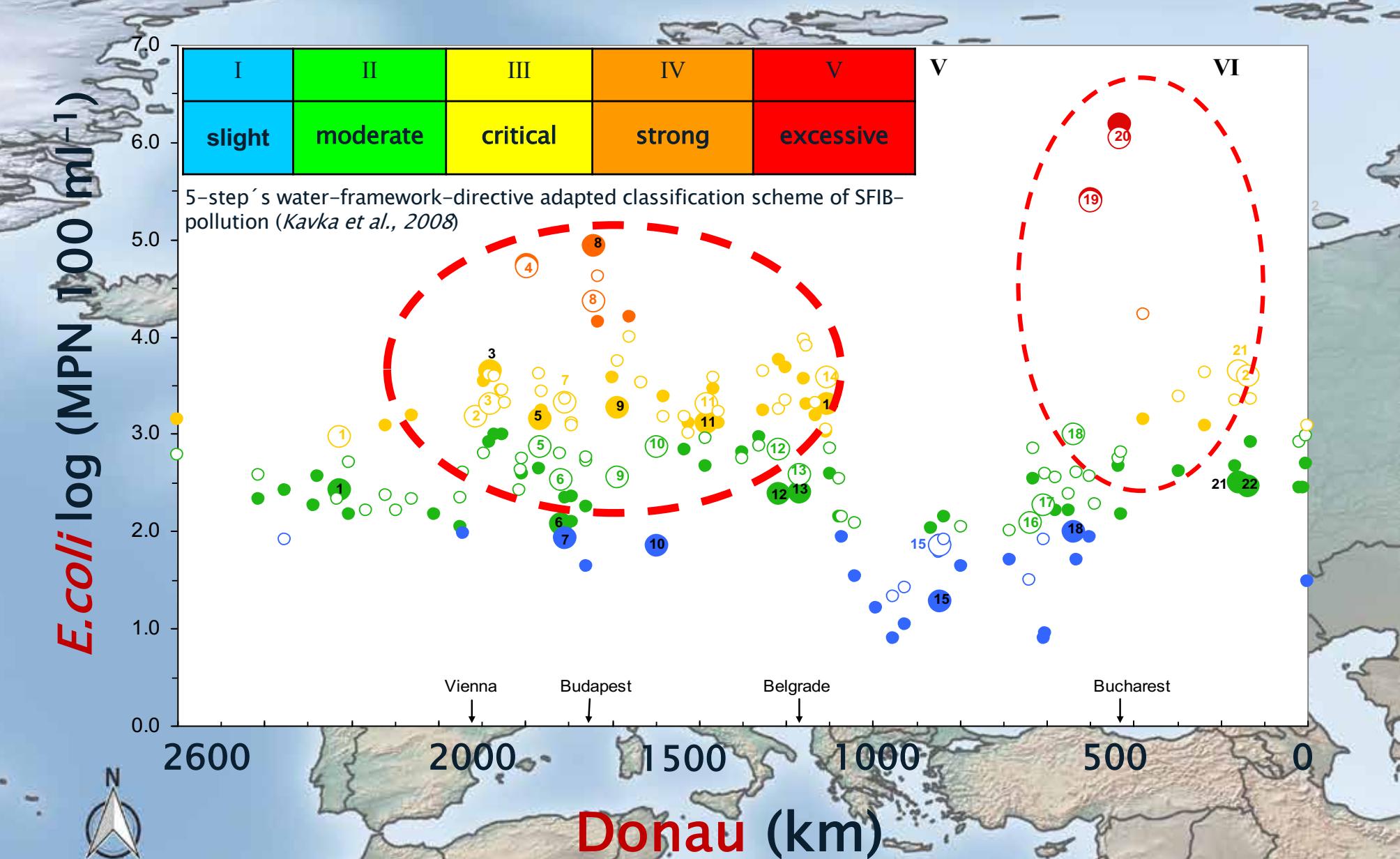
Surveys 2001, 2007, 2013, 2019



2001 + 2007: Fäkalindikatorbakterien

2013: + genetische Fäkalmarker

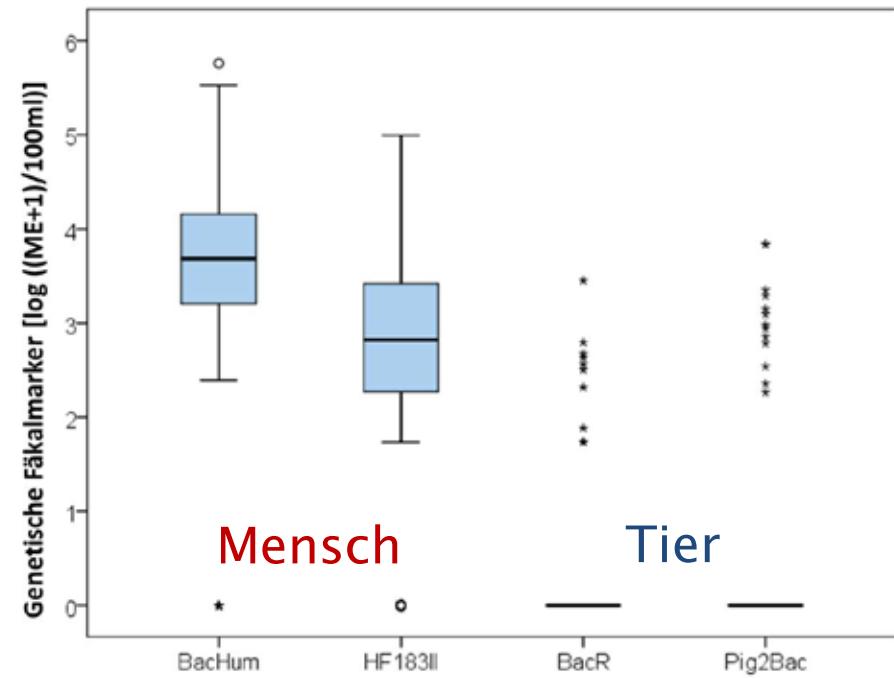
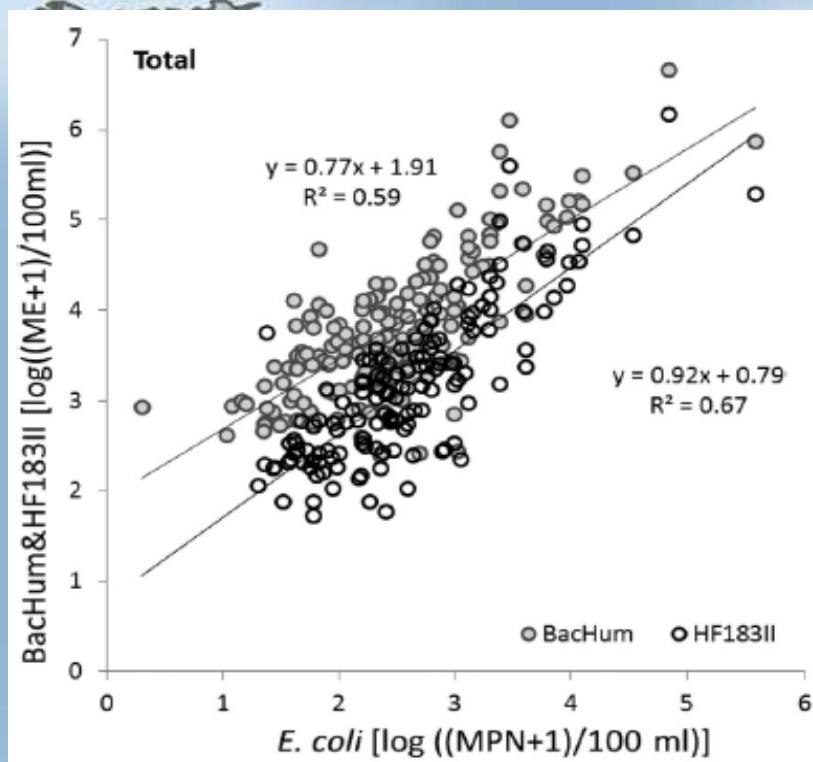
# Fäkale Verunreinigung der Donau (JDS 2001, JDS 2007)



Kirschner AK, Kavka GG, Velimirov B, Mach RL, Sommer R & Farnleitner AH (2009) Microbiological water quality along the Danube River: integrating data from two whole-river surveys and a transnational monitoring network. *Water Research* 43:3673-3684.

# Verursacher-assoziierte Fäkalmarker (JDS 2013)

## Schritt 1: Konzentrationen



## Schritt 2: Korrelationsanalyse

Kirschner AKT, Reischer GH, Jakwerth S, Savio D, Ixenmaier S, Toth E, Sommer R, Mach RL, Linke R, Eiler A, Kolarevic S & Farnleitner AH (2017) Multiparametric monitoring of microbial faecal pollution reveals the dominance of human contamination along the whole Danube River. Water Research 124: 543–555

## 4. Die neuen Möglichkeiten der Analyse fäkaler Verschmutzungen (2/2)

„Gesundheitsrisiken modellierbar machen“

# Quantitative Mikrobiologische Risikoabschätzung

QMRA: Die 4 wesentlichen Schritte

## Welche fäkalen Kontaminationsquelle(n)?

- Kapitel 2 & 3 (Fäkalindikatoren & MST Marker)



## Welche Krankheitserreger werden betrachtet?

- Auswahl der zu betrachtenden „Referenzorganismen“
  - Bakterien, Viren & Parasiten „Modell“



## Welche Dosis (= Menge) wird aufgenommen?

- Konzentration im Wasser x aufgenommener Wassermenge
  - Nutzungsart (Trinken, Schwimmen, ...)

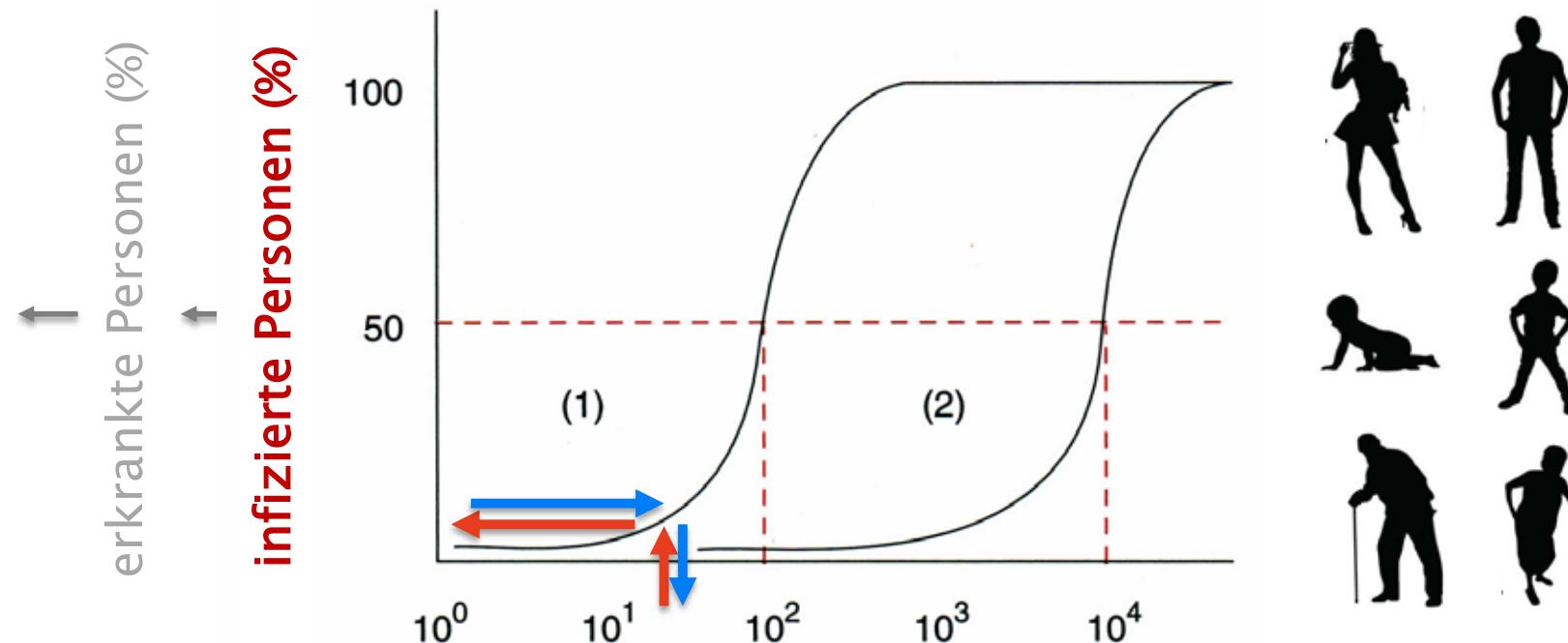


## Welche Wirkung wird dadurch erzeugt?

- mathematischer Dosis – Wirkungszusammenhang

# DOSIS – WIRKUNGS – ZUSAMMENHANG

## das „Credo“ der Risikoanalyse



Dosis Krankheitserreger aufgenommen

direkte  
Quantifizierung

hydrologische  
Modelle

Stalder, G., Farnleitner, AH, Sommer, R., Beiglböck, C. & Walzer C. (2011) Gefährdungs- & risikobasierende Konzepte zur Bewertung der mikrobiologischen Wasserqualität - Teil 2  
*Veterinary Medicine Austria* 98: 54-65.

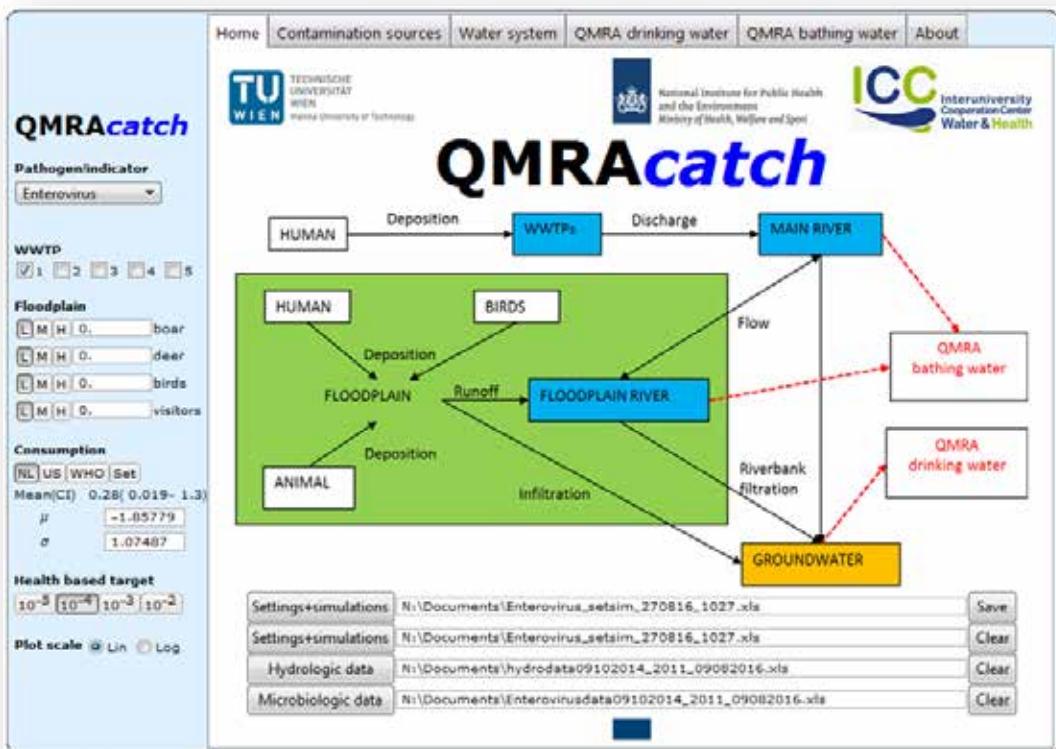
# Die Bedeutung interdisziplinärer mathematischer Modellansätze

Umwelt  $\longleftrightarrow$  Exposition  $\longleftrightarrow$  Gesundheit



## Beispiel: interdisziplinäre Entwicklung Rechenmodell

- mikrobiologische Wasserqualität für definiertes EZG
- **Infektionsrisiken** (Trinken, Schwimmen)
- notwendige Aufbereitungsmaßnahmen



free download: [www.waterandhealth.at](http://www.waterandhealth.at)

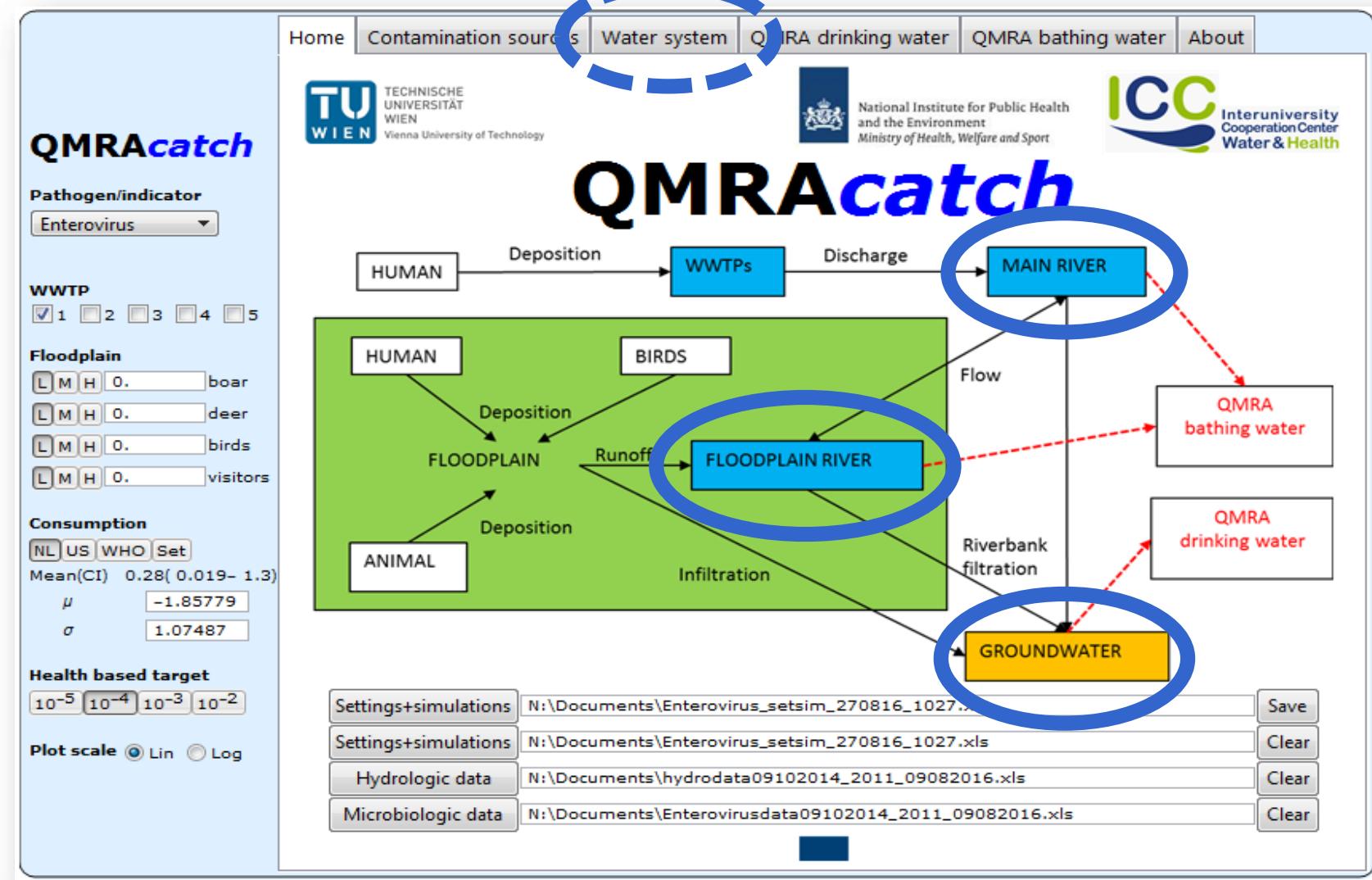
Schijven, J., Derx, J., De Roda Husman, A.M., Blaschke, A.P. & Farnleitner AH (2015) QMRAcatch – Microbial quality simulation of water resources including infection risk assessment. *Journal of Environmental Quality* 44(5):1491–1502



- ✓ Fluss- und Augewässer
- städtische Gebiete
- Karst- & Kluftgrundwasser

## Beispiel: interdisziplinäre Entwicklung Rechenmodell

**catch**  
**QMRA**



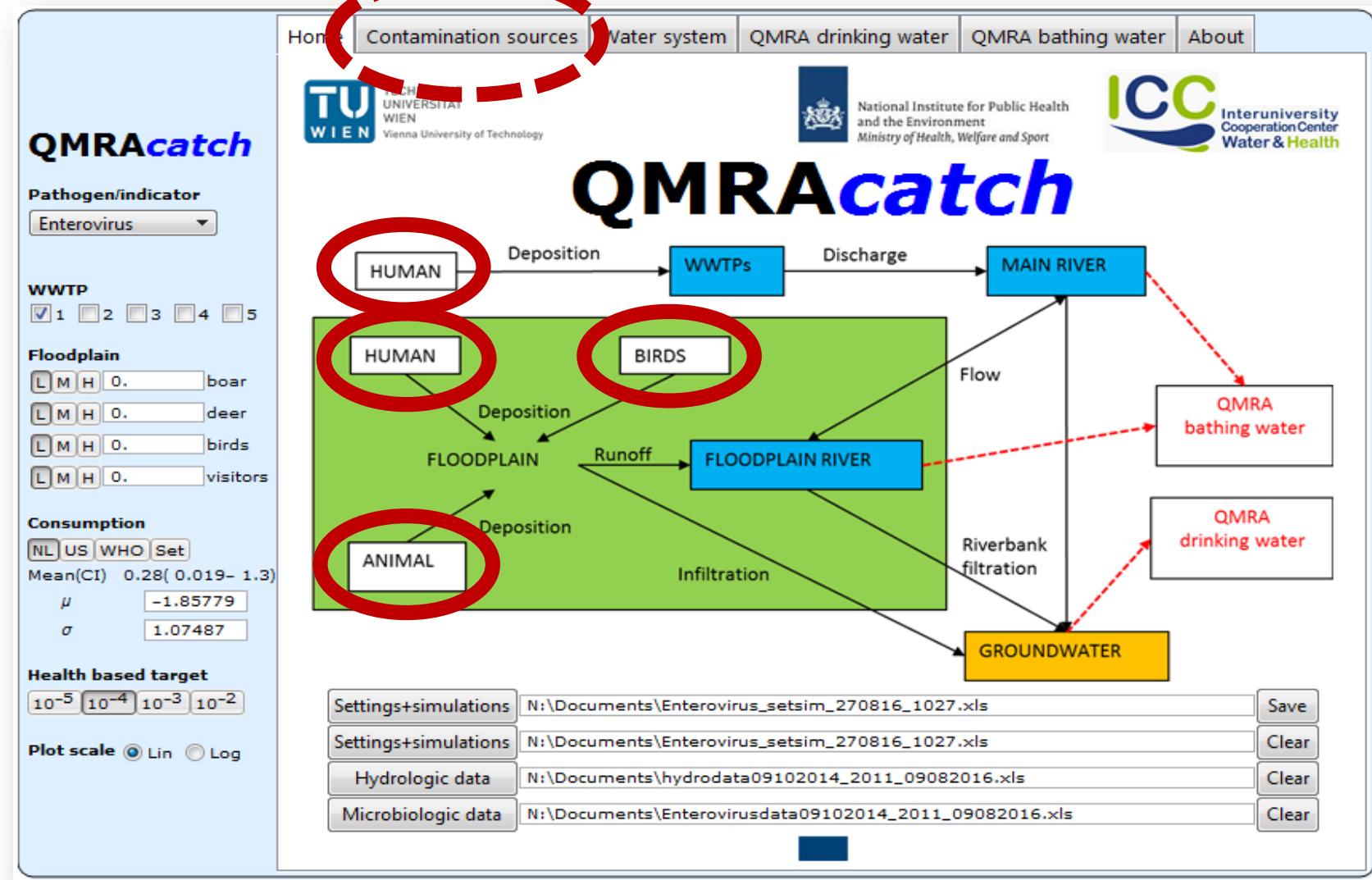
Schijven, J., Derx, J., De Roda Husman, A.M., Blaschke, A.P. & Farnleitner AH (2015) QMRAcatch – Microbial quality simulation of water resources including infection risk assessment.  
Journal of Environmental Quality 44(5):1491–1502

**TU**  
**WIEN**

KARL  
LANDSTEINER  
PRIVATUNIVERSITÄT FÜR  
GESUNDHEITSWEISSENSCHAFTEN

## Beispiel: interdisziplinäre Entwicklung Rechenmodell

**catch**  
**QMRA**



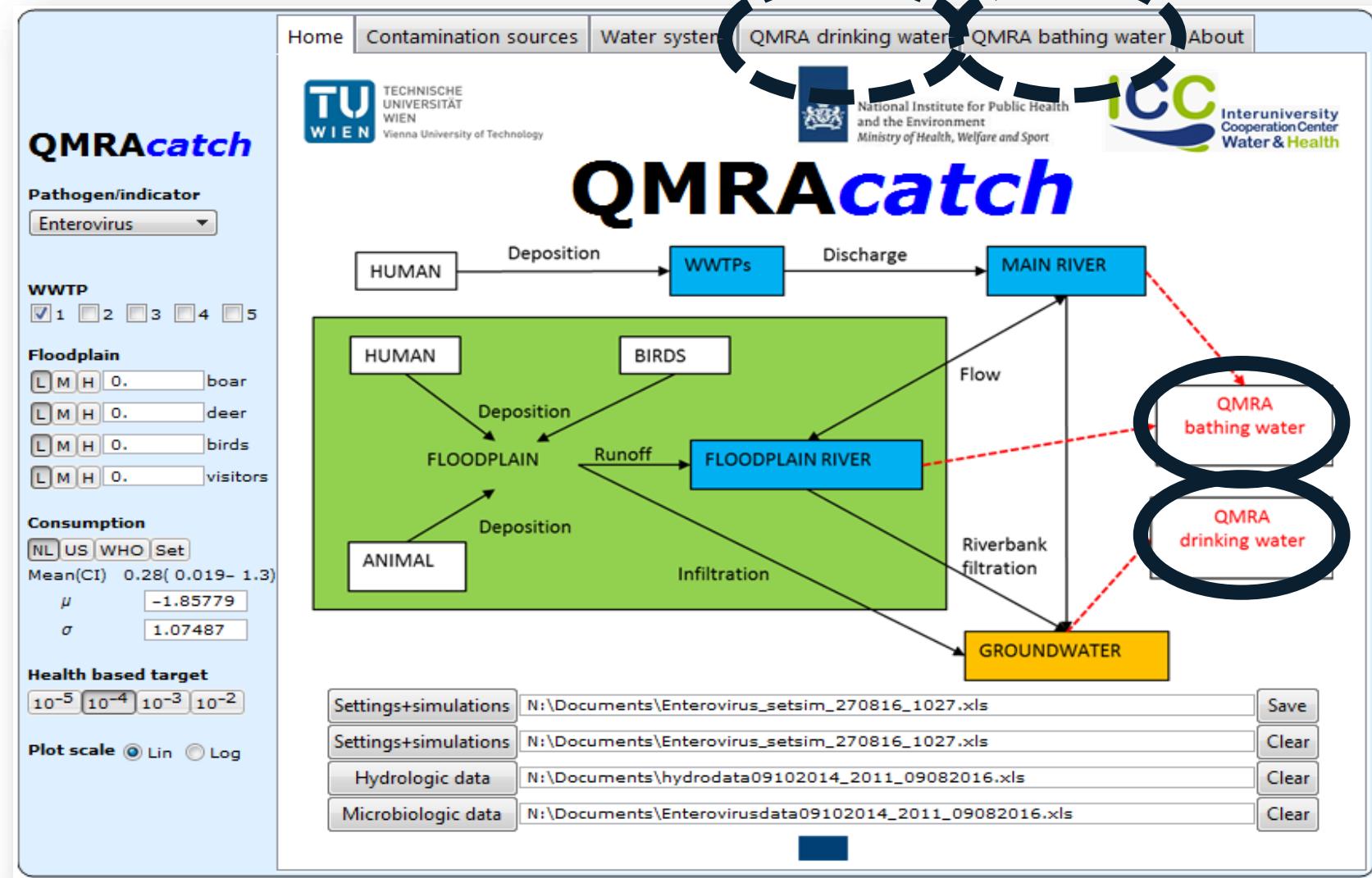
Schijven, J., Derx, J., De Roda Husman, A.M., Blaschke, A.P. & Farnleitner AH (2015) QMRAcatch – Microbial quality simulation of water resources including infection risk assessment. *Journal of Environmental Quality* 44(5):1491–1502

**TU**  
**WIEN**

**KARL  
LANDSTEINER**  
PRIVATUNIVERSITÄT FÜR  
GESUNDHEITSWEISSENSCHAFTEN

## Beispiel: interdisziplinäre Entwicklung Rechenmodell

**catch**  
**QMRA**



Schijven, J., Derx, J., De Roda Husman, A.M., Blaschke, A.P. & Farnleitner AH (2015) QMRAcatch – Microbial quality simulation of water resources including infection risk assessment.  
Journal of Environmental Quality 44(5):1491–1502

**TU**  
**WIEN**

KARL  
LANDSTEINER  
PRIVATUNIVERSITÄT FÜR  
GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN

**Beispiel:** QMRA Anwendung für Donau (Großraum Wien)

Donauwasser → Trinkwasser



→ benötigte Reduktionsfaktoren i.d.R. in  $\log_{10}$ -Werte angegeben

$1 \log_{10} = 10\text{-fach}$

$2 \log_{10} = 100\text{-fach}$

$3 \log_{10} = 1000\text{-fach}$

$6 \log_{10} = 1.000.000\text{-fach}$

etc...

Welche Reduktion der Konzentration für pathogene Viren notwendig um ausreichenden Infektionsschutz zu gewährleisten ( $<=10^{-4}$  Infektionen pro Person und Jahr)?

**Beispiel:** QMRA Anwendung für Donau (Großraum Wien)

Donauwasser → Trinkwasser



Reduktion ( $\text{Log}_{10}$ )	Aktuell	„Best Case“	„Very Bad Case“
<u>Donau</u>			
Enterovirus			
Norovirus			
<u>Augewässer</u>			
Enterovirus			
Norovirus			

$1 \text{ Log}_{10} = 10\text{-fache}, 2 \log_{10} = 100\text{-fache}, 3 \log_{10} = 1000 \text{ fache Reduktion.....}$

Fäkaler Hauptverursacher = Mensch (kommunale Abwasserentsorgung)

**Beispiel:** QMRA Anwendung für Donau (Großraum Wien)

Donauwasser → Trinkwasser



Reduktion ( $\text{Log}_{10}$ )	Aktuell	„Best Case“	„Very Bad Case“
<b>Donau</b>			
Enterovirus	4.5		
Norovirus	6.6		
<b>Augewässer</b>			
Enterovirus	3.6		
Norovirus	5.7		

$1 \text{ Log}_{10} = 10\text{-fache}$ ,  $2 \text{ log}_{10} = 100\text{-fache}$ ,  $3 \log_{10} = 1000 \text{ fache Reduktion}.....$

**Fäkaler Hauptverursacher** = **Mensch** (kommunale Abwasserentsorgung)

**Beispiel:** QMRA Anwendung für Donau (Großraum Wien)

Donauwasser → Trinkwasser



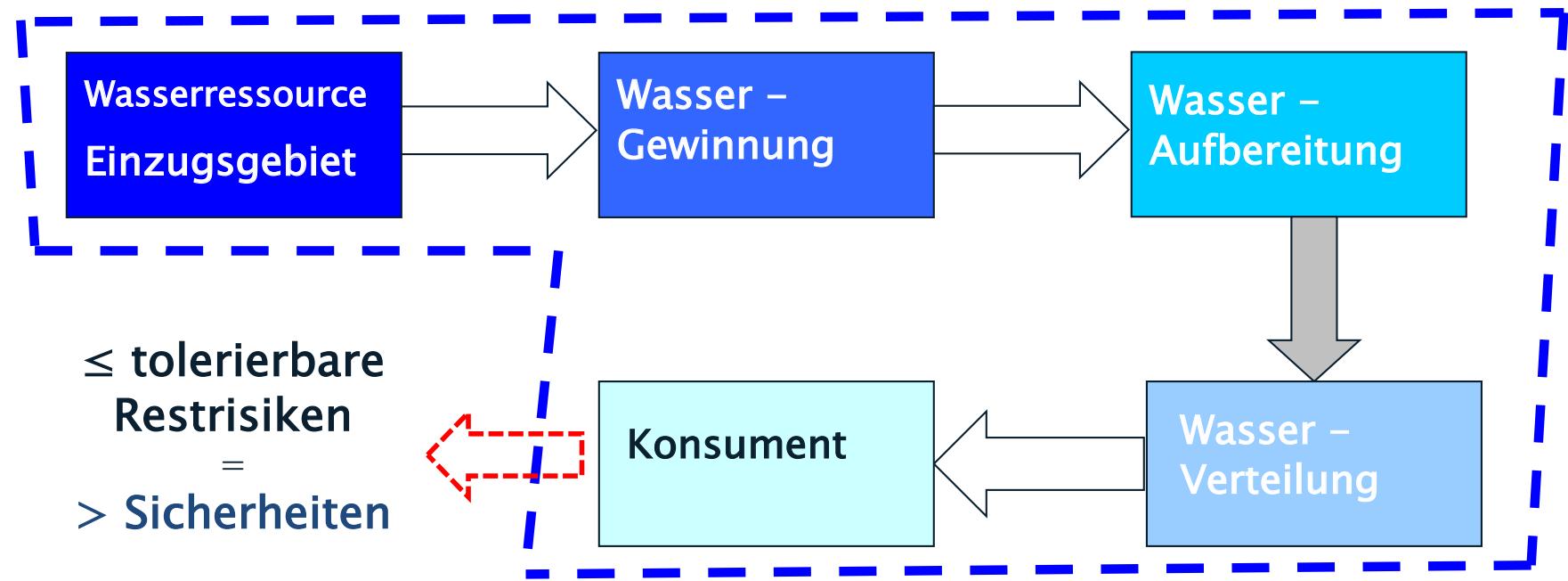
Reduktion ( $\text{Log}_{10}$ )	Aktuell	„Best Case“	„Very Bad Case“
<b>Donau</b>			
Enterovirus	4.5	2.1 ↔ 5.7	
Norovirus	6.6	4.3 ↔ 8.2	
<b>Augewässer</b>			
Enterovirus	3.6	0.0 ↔ 7.7	
Norovirus	5.7	1.1 ↔ 7.8	

$1 \text{ Log}_{10} = 10\text{-fache}$ ,  $2 \text{ log}_{10} = 100\text{-fache}$ ,  $3 \text{ log}_{10} = 1000\text{ fache Reduktion.....}$

**Fäkaler Hauptverursacher = Mensch (kommunale Abwasserentsorgung)**

## 5. Synthese: SICHERES (TRINK)WASSER?

### Der WHO Lösungsansatz für das 21. Jahrhundert



- Qualitätsmanagement entlang der gesamten Produktions- & Verteilungskette (Wassersicherheitsplanung)
- gesundheitsbezogene Qualitätsziele (quantifizierbar)



# Danke für ihre Aufmerksamkeit

