



ARE-Bericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 40/2022 – 09/2023, Donnerstag, 09.03.2023

Zusammenfassung der Lage in Baden-Württemberg*

Im Landesgesundheitsamt wurden in der 09. KW 2023 bei insgesamt 72 (69 %) der 104 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit 19 (18 %) positiven Proben Rhino-Enteroviren, sowie 18 (17%) SARS-CoV-2 und 15 (14 %) Influenza (vgl. Tabelle 1). Die ARE-Aktivität ist in der 09. Kalenderwoche 2023 somit auf die Ko-Zirkulation verschiedener Atemwegserreger zurückzuführen, dabei verursachten hauptsächlich Rhino-Enteroviren, SARS-CoV-2 und Influenza akute Atemwegserkrankungen. Die Influenza-Positivenrate von 14% der ARE-Surveillance im Landesgesundheitsamt und der weitere Anstieg der Influenza-Meldefallzahlen deuten aktuell auf eine Zunahme der Zirkulation des Influenzavirus in der Bevölkerung hin.

ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Aktuell liegt die Gesamtzahl der Arztbesuche wegen ARE auf dem Wert der Vorsaison. Die Werte in allen Altersgruppen, außer der Gruppe der 60 Jährigen und älter sind im Vergleich zu der Vorwoche KW 08 gestiegen.

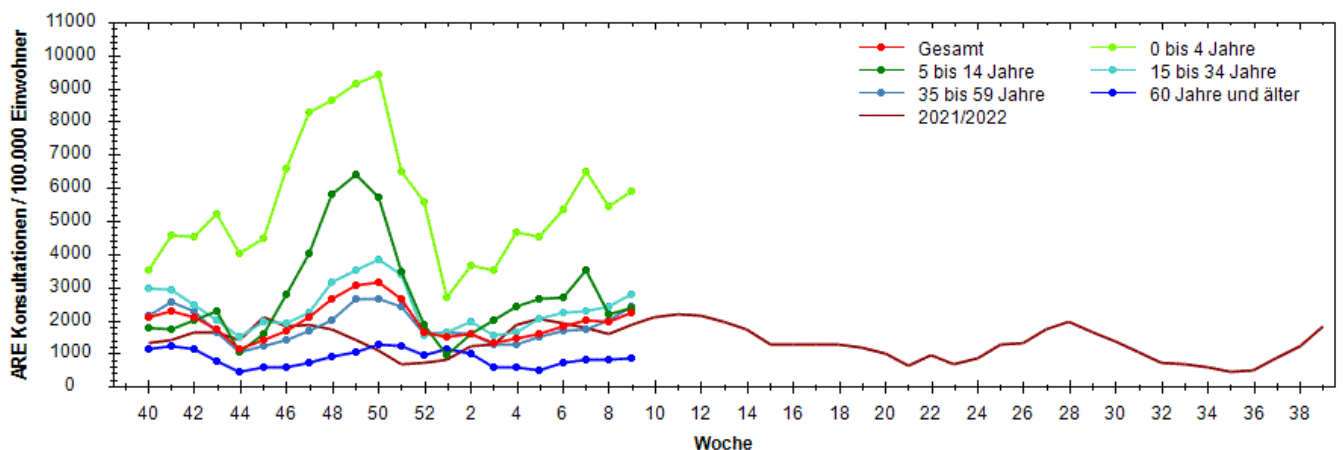


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2022/2023, ab der 40.KW 2022) im Vergleich zur Saison 2021/2022 nach Altersgruppen, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 09/2023 (Quelle: RKI).

Ergebnisse der virologischen Analysen im Landesgesundheitsamt

Dem Landesgesundheitsamt wurden in der 9. KW 2023 insgesamt 104 Sentinelproben von 31 Arztpraxen zugesandt.

		KW 52	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6	KW 7	KW 8	KW 9	Gesamt
Probenanzahl	Probenanzahl	202	103	242	168	153	211	170	192	106	104	2656
Probenanzahl mit Virusnachweis	Probenanzahl mit Virusnachweis	145	65	148	85	85	142	119	120	78	72	1828
Positivenrate (%)		72	63	61	51	56	67	70	63	74	69	69
Influenza	Influenza A - H1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Influenza A - H3	83	17	14	11	8	5	4	1	0	2	589
	Influenza A - H1N1 (pdm)	0	0	5	1	1	4	4	4	1	5	36
	Influenza B1	0	0	1	2	2	11	16	16	12	8	71
	Influenza Positivenrate (%)	41	17	8	8	7	9	14	11	12	12	14
Humane Coronaviren	HKU1	0	0	1	1	1	2	0	1	0	2	10
	NL63	0	0	1	2	3	6	6	5	2	4	32
	OC43	15	5	17	8	14	7	15	8	6	4	128
	229E	0	0	0	1	0	2	1	1	1	1	7
	hCoV Positivenrate (%)	7	5	8	7	12	8	13	8	8	8	11
Humanes Metapneumovirus	Humanes Metapneumovirus	5	5	12	8	3	16	16	14	11	13	112
	hMetapnv Positivenrate (%)	2	5	5	5	2	8	9	7	10	13	4
Adenovirus	Adenovirus	5	3	16	13	4	10	5	8	2	4	83
	Adenovirus Positivenrate (%)	2	3	7	8	3	5	3	4	2	4	3
Parainfluenza	Parainfluenza I	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11
	Parainfluenza II	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
	Parainfluenza III	0	1	1	2	4	3	1	4	2	2	24
	Parainfluenza IV	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	6
	Parainfluenza Positivenrate (%)	0	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2
Respiratory Syncytial Virus (RSV)	RSV A	3	1	4	3	1	0	0	2	0	0	24
	RSV B	32	17	36	18	16	13	8	11	5	4	286
	RSV Positivenrate (%)	17	17	17	13	11	6	5	7	5	4	12
Rhino-Enterovirus	Rhino-/Enterovirus	8	11	28	12	30	56	31	37	26	19	381
	Rhino-/Enterovirus Positivenrate (%)	4	11	12	7	20	27	18	19	25	18	14
Humanes Bocavirus	Humanes Bocavirus	1	0	2	2	3	1	2	2	1	2	21
	hBoca Positivenrate (%)	0	0	1	1	2	0	1	1	1	2	1
SARS-CoV-2	SARS-CoV-2	13	6	16	13	7	23	25	28	20	18	226
	COVID-19 Positivenrate (%)	6	6	7	8	5	11	15	15	19	17	9

Tabelle 1: Anzahl und Positivenrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2022/23 (ab KW 52), Datenstand: 07.03.2023

Die Anzahl der eingesandten Proben kann von der Summe der negativen und positiven Proben abweichen, wenn Mehrfachinfektionen (z. B. mit Influenza- und Rhinoviren) nachgewiesen wurden. Positivenrate = Anzahl positiver Proben / Anzahl eingesandter Proben, in Prozent. Außerdem kann es zu Nachmeldungen der Vorwoche kommen, da die Proben nach Einsendedatum ausgewertet werden.

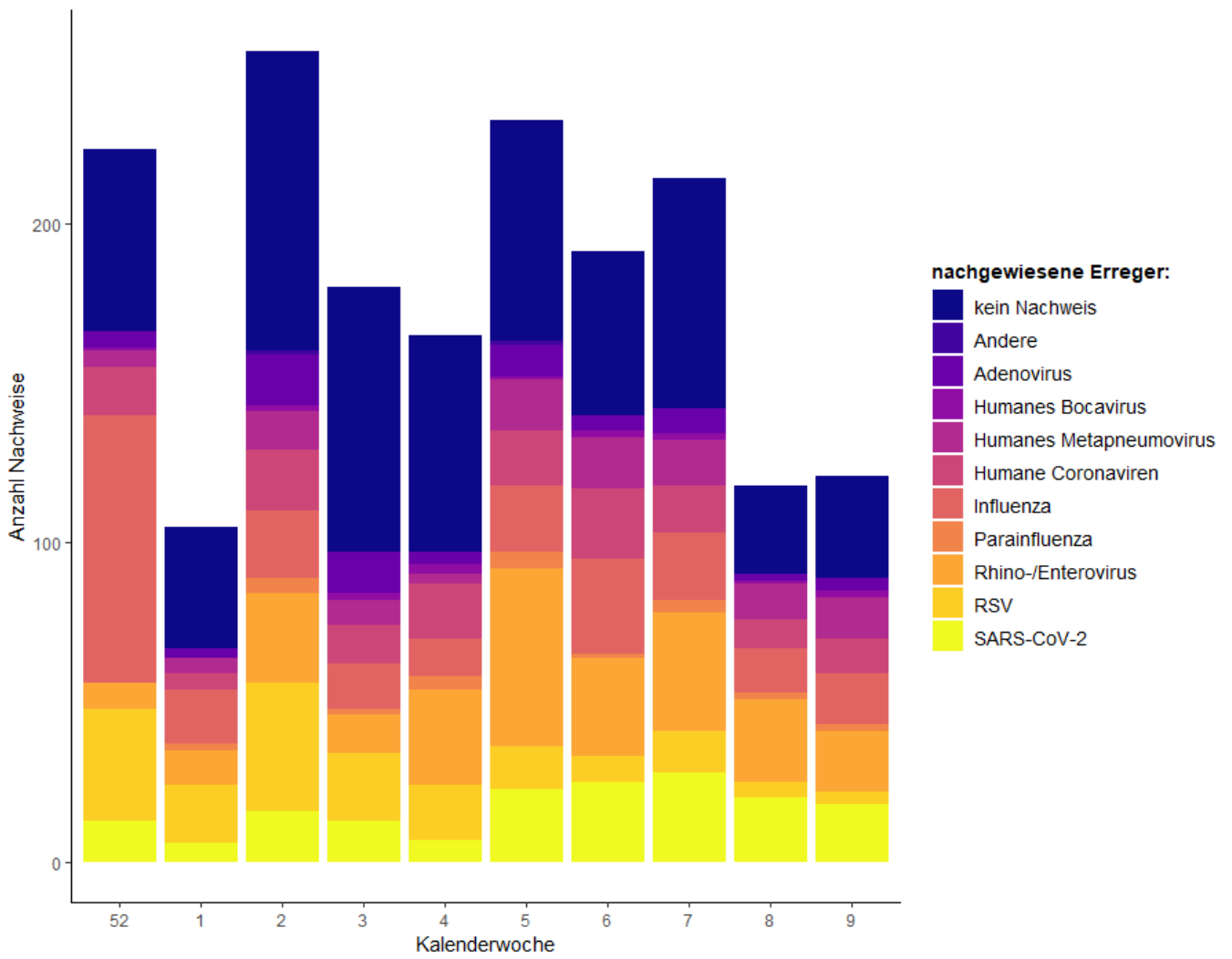


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2022/23, Datenstand: 07.03.2023.

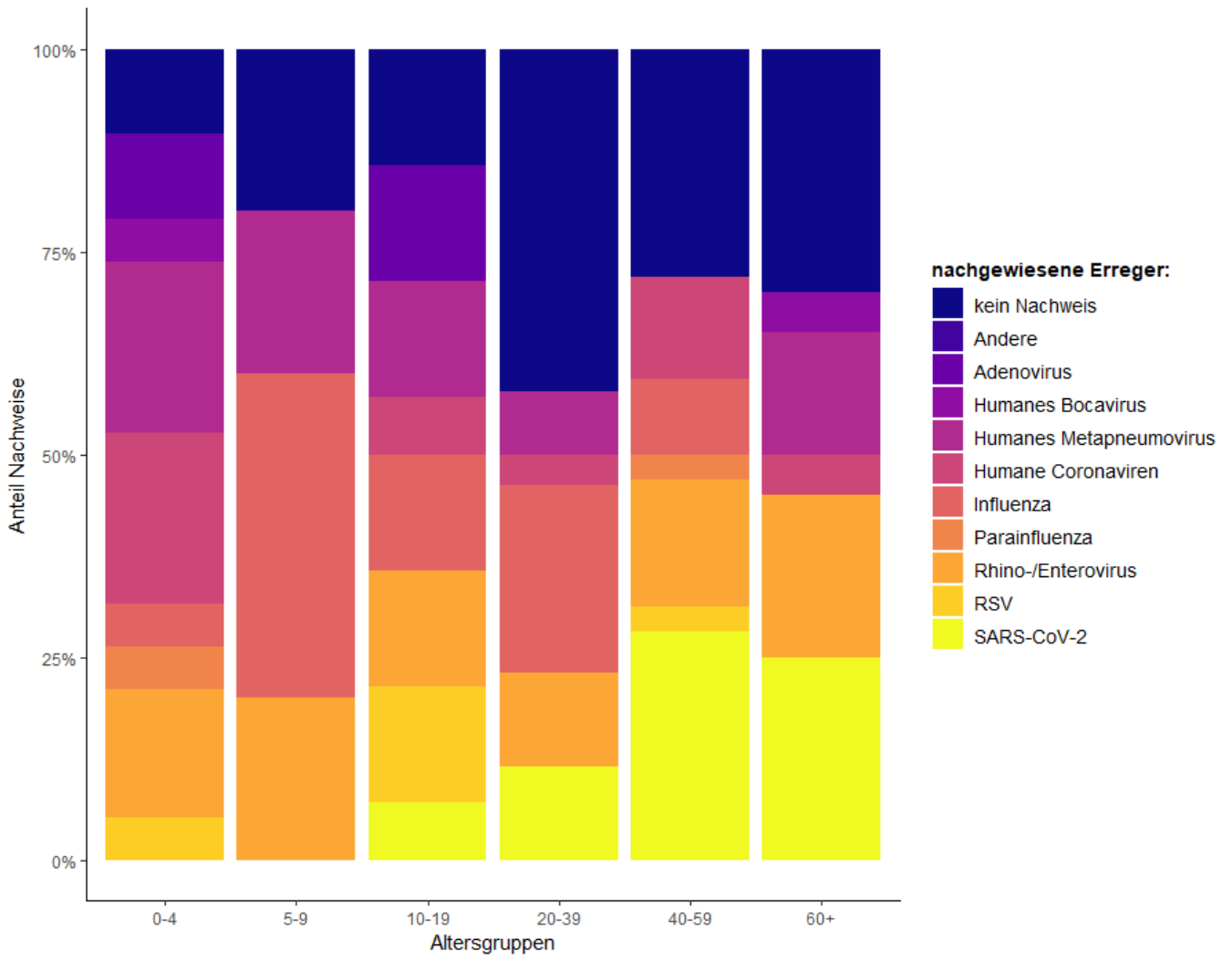


Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2022/23 an allen Nachweisen in der KW 09, Datenstand: 07.03.2023.

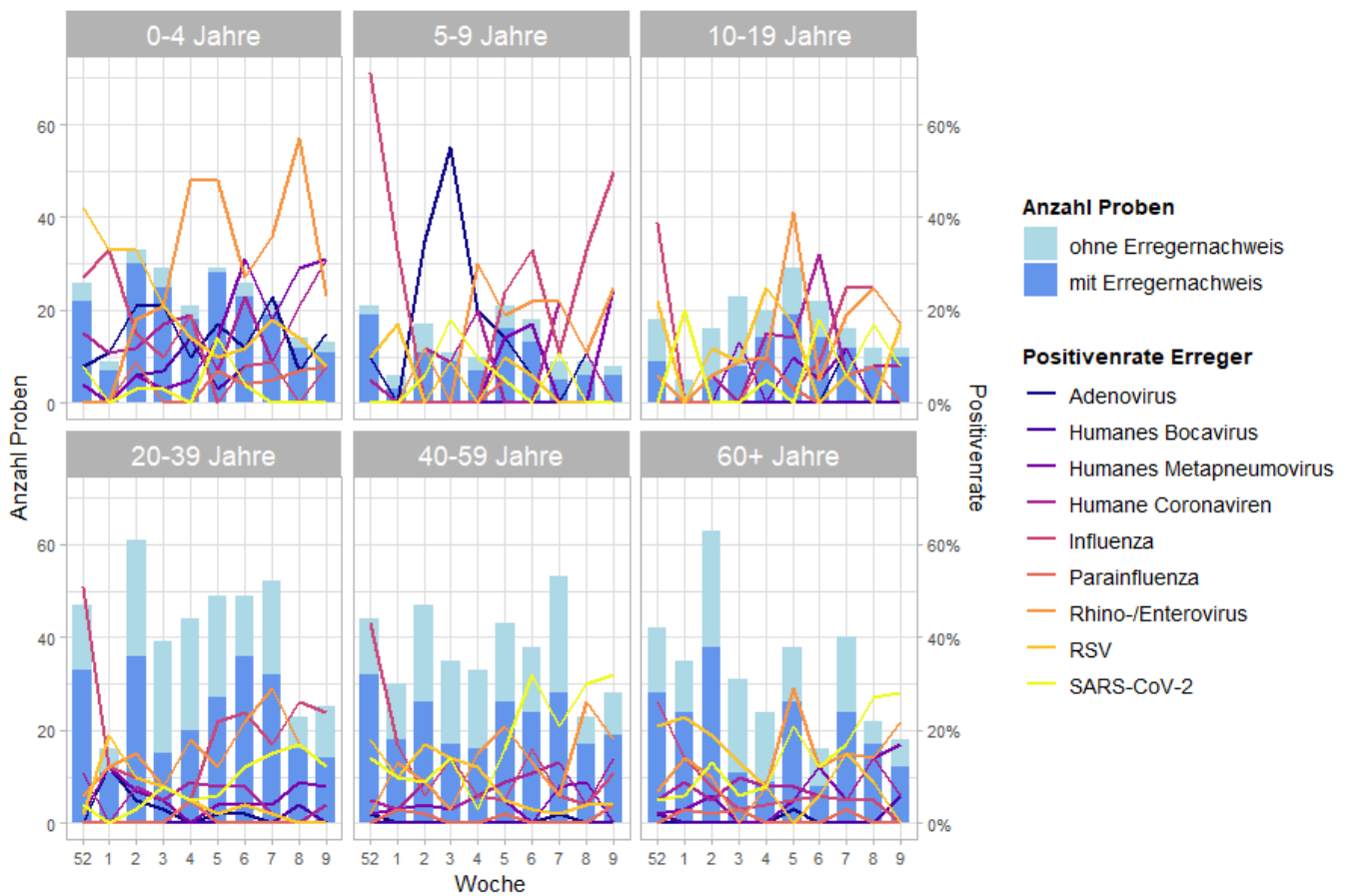


Abbildung 4: Anzahl der eingesandten Proben mit und ohne Erregernachweis und Positivenrate der nachgewiesenen ARE-Erreger nach Kalenderwoche (KW 22/52 bis 23/09) und Altersgruppe; ARE-Surveillance Baden-Württemberg des Landesgesundheitsamt Saison 2022/23, Datenstand: 07.03.2023.

Positivenrate = Anzahl positiver Proben / Anzahl eingesandter Proben, in Prozent.

Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit Beginn der Influenzasaison in der Kalenderwoche 40 wurden insgesamt 26.382, hierunter 442 Influenza-Fälle mit Meldedatum der vergangenen Kalenderwoche, aus Baden-Württemberg übermittelt. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche weiter angestiegen (s. Abb.5). Die höchsten altersspezifischen Inzidenzen werden aktuell bei Kindern in den Altersgruppen zwischen 0-4 und 5-9 Jahren beobachtet (s. Abb.6). Zurzeit zirkulieren vor allem Influenza B Viren (s. Tab.2) mit ansteigender Tendenz.

Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzaty/-subtyp, Datenstand: 08.03.2023, 16 Uhr.

Influenza-Erreger	KW 52	KW 01	KW 02	KW 03	KW 04	KW 05	KW 06	KW 07	KW 08	KW 09
Influenza A Virus	2541	1176	590	257	165	162	132	132	119	100
Influenza A(H1N1) Virus (vorpandemisch)	2	4	1	3	0	1	0	1	0	0
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	2	4	3	0	1	4	3	4	2	6
Influenza A(H1N2) Virus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza A(H3N2) Virus	65	30	18	6	3	5	1	3	1	2
Influenza A/B Virus nicht differenziert nach A oder B	56	14	15	5	9	7	4	6	14	3
Influenza B Virus	36	69	72	67	62	110	186	216	296	326

Anzahl Influenza-Fälle, Saisons 2018/19 bis 2022/23, Baden-Württemberg

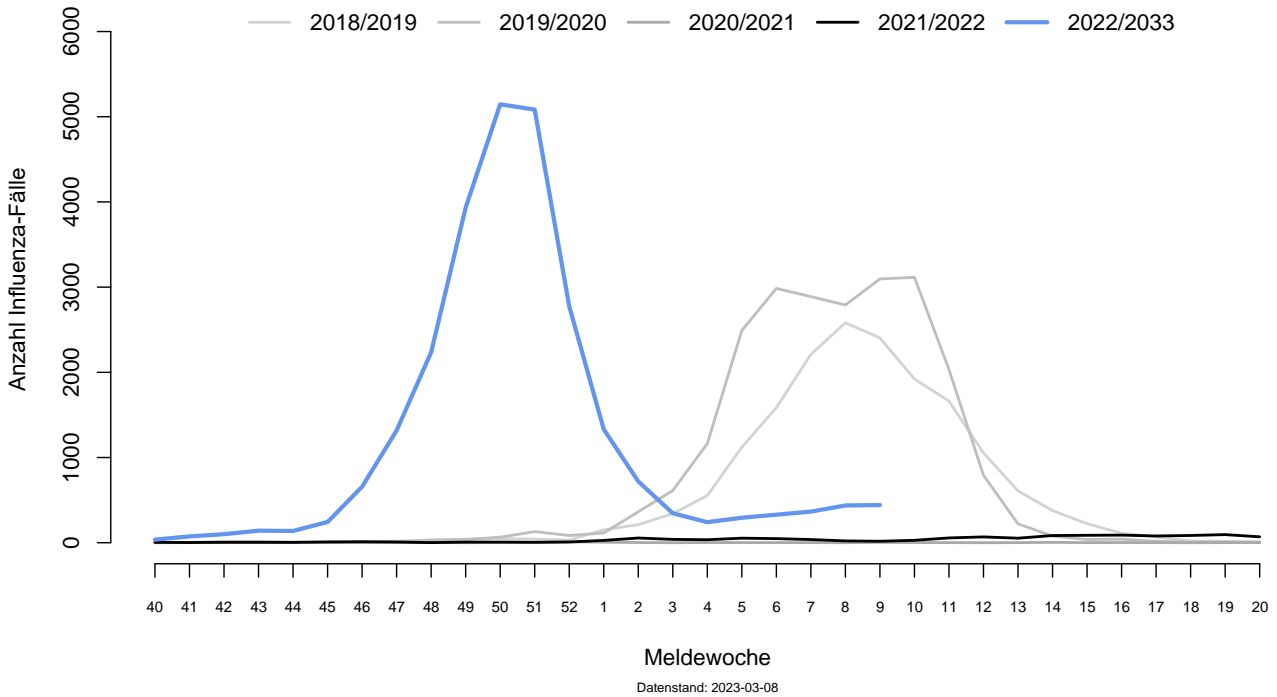


Abbildung 5: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.03.2023, 16 Uhr.

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza 2022/23, Baden-Württemberg

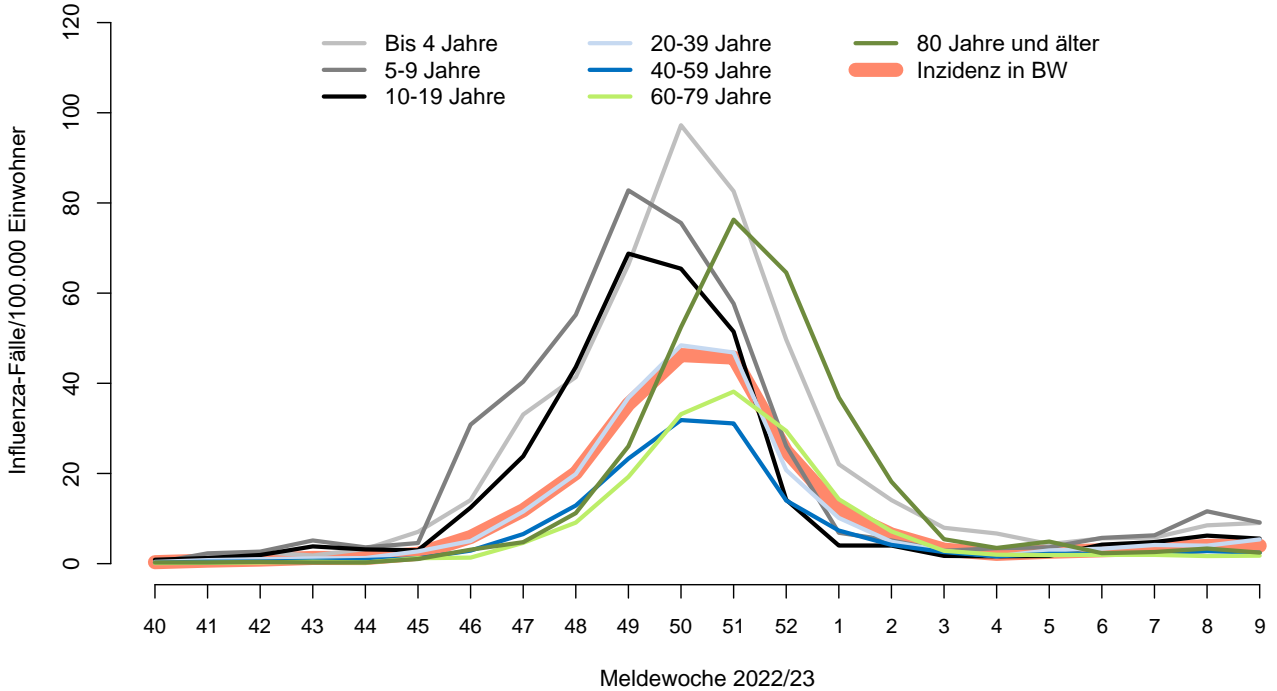


Abbildung 6: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2022, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.03.2023, 16 Uhr.

Erfassung akuter Atemwegsinfektionen bei Kindern im stationären Bereich Baden-Württemberg

Die Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Infektiologie (DGPI) erfasst bundesweit die aktuelle Auslastung von Kinderkliniken aufgrund von Atemwegsinfektionen wie z.B. SARS-CoV-2, RSV und Influenza <https://dmpi.de/atemwegsinfektionen-survey/>. Es handelt sich hierbei um wöchentliche Meldungen neu stationär aufgenommenen sowie auf der Intensivstation behandelter Kinder und Jugendlichen. Die Auslastung der Kinderkliniken wird einmal pro Woche für den Stichtag Dienstag (Zeitraum 0-24h) von den teilnehmenden Kliniken gemeldet.

Die Anzahl der stationären Neuaufnahmen mit Atemwegsinfektion als Hauptdiagnose ist in Baden-Württemberg von Oktober 2022 bis Anfang Dezember 2022 deutlich angestiegen. In Folge war von Mitte Dezember 2022 bis Anfang 2023 ein Rückgang zu beobachten. Die Anzahl der Neuaufnahmen verbleibt seit Anfang des Jahres auf niedrigem Niveau.

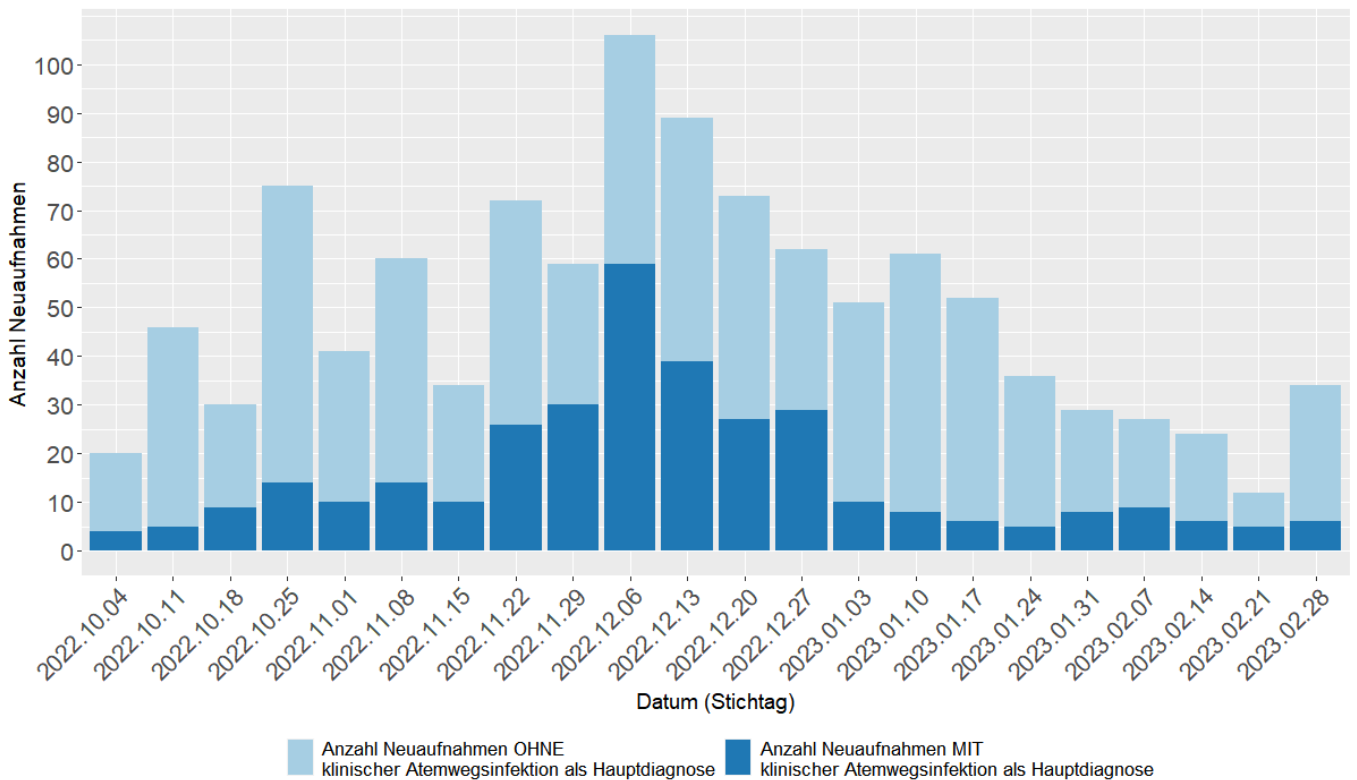


Abbildung 7: Anzahl Neuaufnahmen von Kindern und Jugendlichen mit und ohne klinischer Atemwegsinfektion als Hauptdiagnose in Baden-Württemberg nach Stichtag der Erfassung, Datenstand 06.03.2023. Quelle: DGPI Ad hoc-Atemwegsinfektions-Erfassung

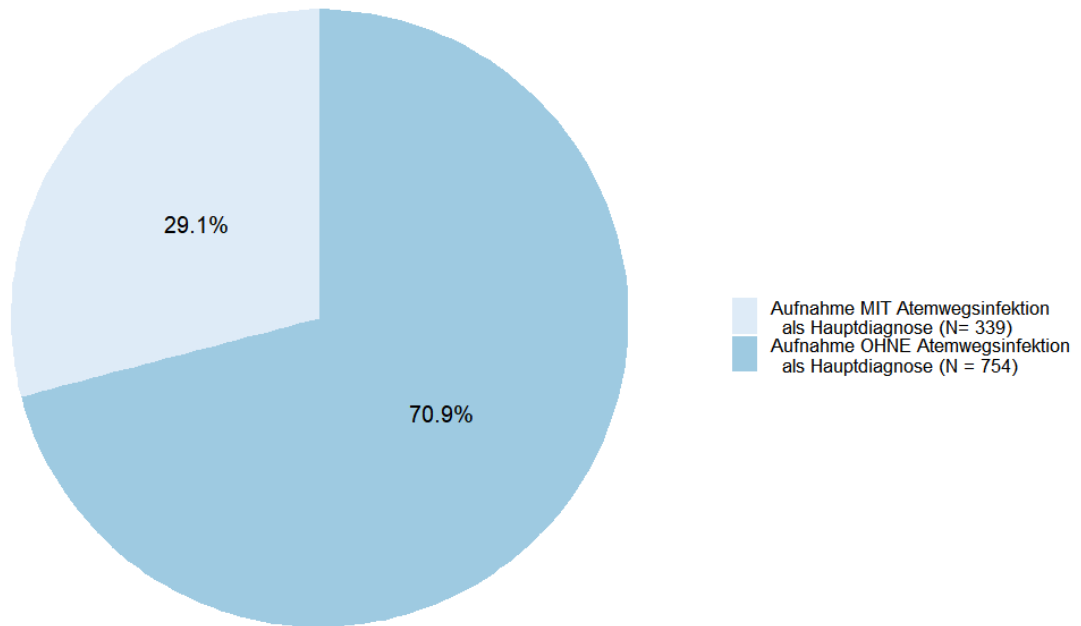


Abbildung 8: Anteil von Neuaufnahmen von Kindern und Jugendlichen mit versus ohne klinischer Atemwegsinfektion als Hauptdiagnose in Baden-Württemberg nach Anteil ab Oktober 2022 bis Datenstand 06.03.2023. Quelle: DGPI Ad hoc-Atemwegsinfektions-Erfassung.

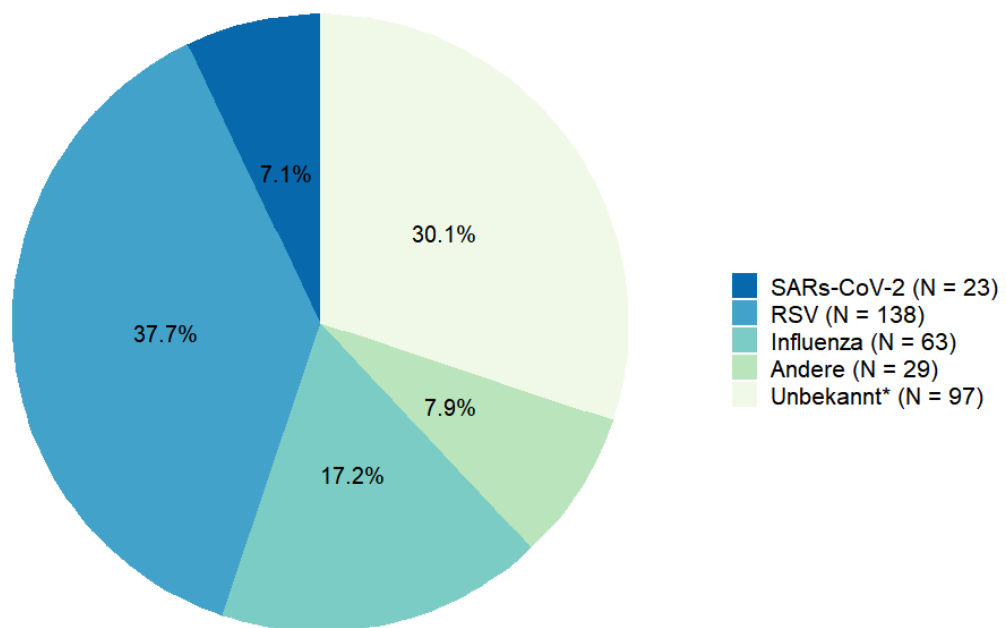


Abbildung 9: Neuaufnahmen von Kindern und Jugendlichen mit Atemwegsinfektion als Hauptdiagnose in Baden-Württemberg nach Erreger-Anteil ab Oktober 2022 bis Datenstand 06.03.2023. Quelle: DGPI Ad hoc-Atemwegsinfektions-Erfassung. Unbekannt*: Erregernachweis steht aus/nicht durchgeführt.

Die Limitationen der Daten müssen in der Interpretation berücksichtigt werden. Die Teilnahme in der Studie ist freiwillig d.h. nicht alle Kinderkliniken in Baden-Württemberg nehmen teil, darüber hinaus kann es zu Verzögerungen in den Meldungen kommen.

Aktueller Datenstand zu COVID-19

Aktuelle Daten sind über den [Gesundheitsatlas Baden-Württemberg](#) abrufbar; der aktuelle Lagebericht zu COVID-19 ist [hier](#) einzusehen.