



Baden-Württemberg

Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration
Landesgesundheitsamt

Referat 73: Gesundheitsschutz, Infektionsschutz und Epidemiologie

ARE-Bericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 09, Donnerstag, 07.03.2024

Zusammenfassung der Lage

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) ist in der Bevölkerung deutschlandweit von der 08. KW zur 09. KW insgesamt leicht gestiegen. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 09. KW im Vergleich zur Vorwoche gesunken. Die ARE-Aktivität wird aktuell vorwiegend durch Influenzaviren, RSV und Rhinoviren verursacht. Es deutet sich ein deutlicher Rückgang der Influenza- und RSV-Erkrankungen an.

ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Die Werte der ARE-Konsultationen sind von der 08. KW zur 09. KW gesunken und liegen bei ca. 1.600 Arztkonsultationen/ 100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von ca. 175.600 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

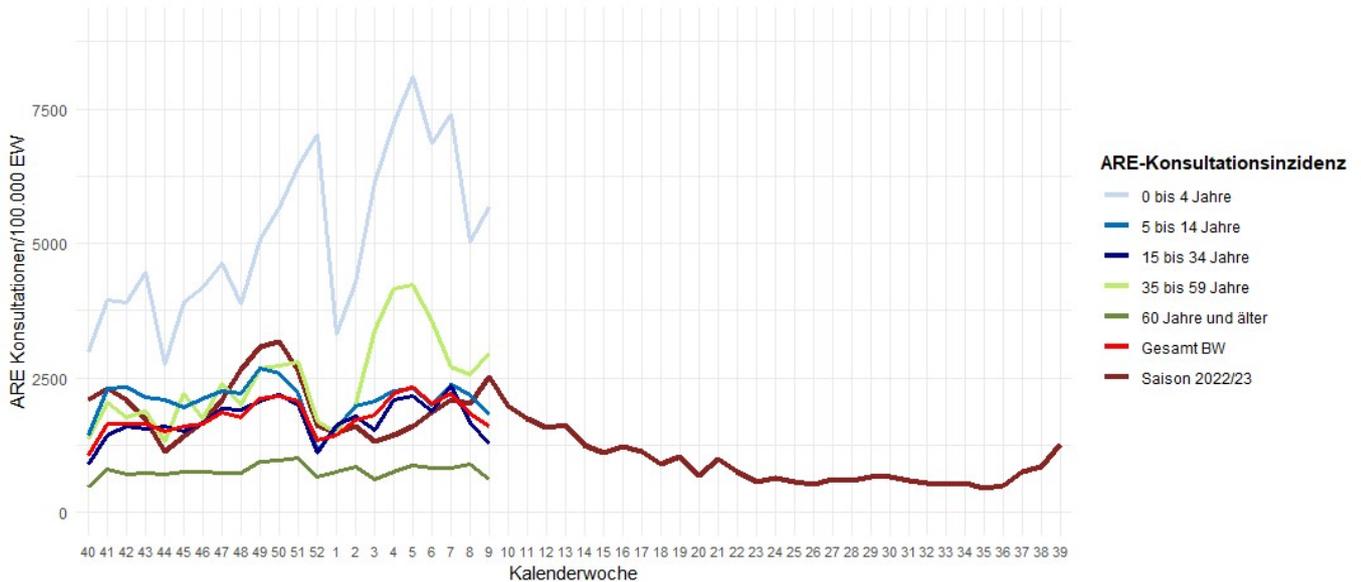


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2023/2024, ab der 40.KW 2023) nach Altersgruppen und im Vergleich zur Vorsaison 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 09/2024 (Quelle: RKI).

Ergebnisse der Analysen im Landesgesundheitsamt

In der 09. KW 2024 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 77 (59 %) der 131 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 26 (26 %) positiven Proben Influenzaviren, 16 (12 %) positiven Proben Rhino-Enteroviren und mit 12 (9 %) positiven Proben *Mycoplasma pneumoniae* (vgl. Tabelle 1).

Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger ab KW 02, Datenstand: 06.03.2024

		KW 02	KW 03	KW 04	KW 05	KW 06	KW 07	KW 08	KW 09	Gesamt*
Probenanzahl		101	199	211	221	175	141	124	131	2902
Anzahl mit Erregernachweis		62	119	146	166	116	100	82	77	1780
Positivrate (%)		61	60	69	75	66	71	66	59	61
Influenza	Influenza A - H1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Influenza A - H3	1	3	2	5	1	2	0	0	20
	Influenza A - H1N1 (pdm)	15	40	62	81	54	48	36	22	391
	Influenza B	2	1	6	3	7	7	6	4	38
	Influenza Positivrate (%)	24	31	44	53	48	50	38	26	20
Humane Coronaviren	HKU1	0	2	5	4	4	2	3	4	28
	NL63	0	1	0	2	0	0	0	1	10
	OC43	0	5	3	9	4	5	4	4	44
	229E	0	0	1	1	1	1	1	0	8
	hCoV Positivrate (%)	0	4	4	7	5	6	6	7	3
Humanes Metapneumovirus	Humanes Metapneumovirus	2	3	5	2	1	7	6	2	31
	hMetapnv Positivrate (%)	2	2	2	1	1	5	5	2	1
Adenovirus	Adenovirus	2	2	3	3	3	2	3	2	51
	Adenovirus Positivrate (%)	2	1	1	1	2	1	2	2	2
Parainfluenza	Parainfluenza I	0	0	0	0	1	0	0	0	8
	Parainfluenza II	0	0	3	0	0	1	1	1	9
	Parainfluenza III	0	1	0	1	3	0	0	2	15
	Parainfluenza IV	2	1	1	0	0	0	0	0	30
	Parainfluenza Positivrate (%)	2	1	2	0	2	1	1	2	2
Respiratory Syncytial Virus (RSV)	RSV A	12	17	17	15	7	7	15	7	147
	RSV B	5	1	4	3	0	1	0	1	24
	RSV Positivrate (%)	17	9	9	8	4	6	12	6	6
Rhino-Enterovirus	Rhino-/Enterovirus	5	14	10	19	14	11	11	16	524
	Rhino-/Enterov. Positivrate (%)	5	7	5	9	8	8	9	12	18
Humanes Bocavirus	Humanes Bocavirus	0	1	3	2	0	0	0	2	14
	hBoca Positivrate (%)	0	1	1	1	0	0	0	2	0
SARS-CoV-2	SARS-CoV-2	7	12	13	8	4	2	3	2	312
	SARS-CoV-2 Positivrate (%)	7	6	6	4	2	1	2	2	11
Chlamydophila pneumoniae	Chlamydophila pneumoniae	0	1	1	2	0	2	1	0	28
	C. pneumoniae Positivrate (%)	0	1	0	1	0	1	1	0	1
Mycoplasma pneumoniae	Mycoplasma pneumoniae	4	13	4	4	3	4	2	12	121
	M. pneumoniae Positivrate (%)	4	7	2	2	2	3	2	9	4

* ARE-Saison 2023/24 Beginn ab KW 40/2023; Gesamtanzahl bezieht sich auf alle Einsendungen seit KW 40/2023.

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. Positivrate = Anzahl positiver Proben / Anzahl eingesandter Proben, in Prozent. Außerdem kann es zu Nachmeldungen der Vorwoche kommen, da die Proben nach Einsenddatum ausgewertet werden.

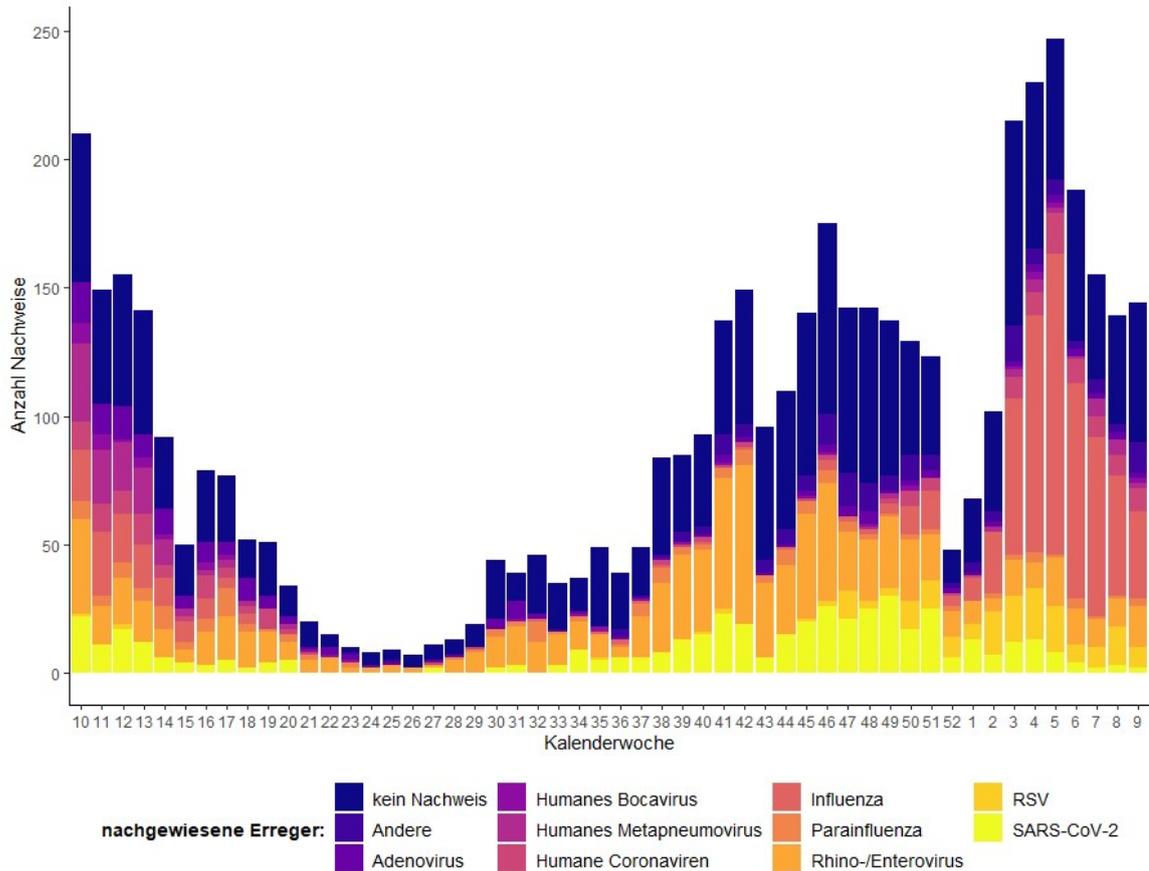


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 10 der Saison 2022/23 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2023/2024, Datenstand: 06.03.2024.

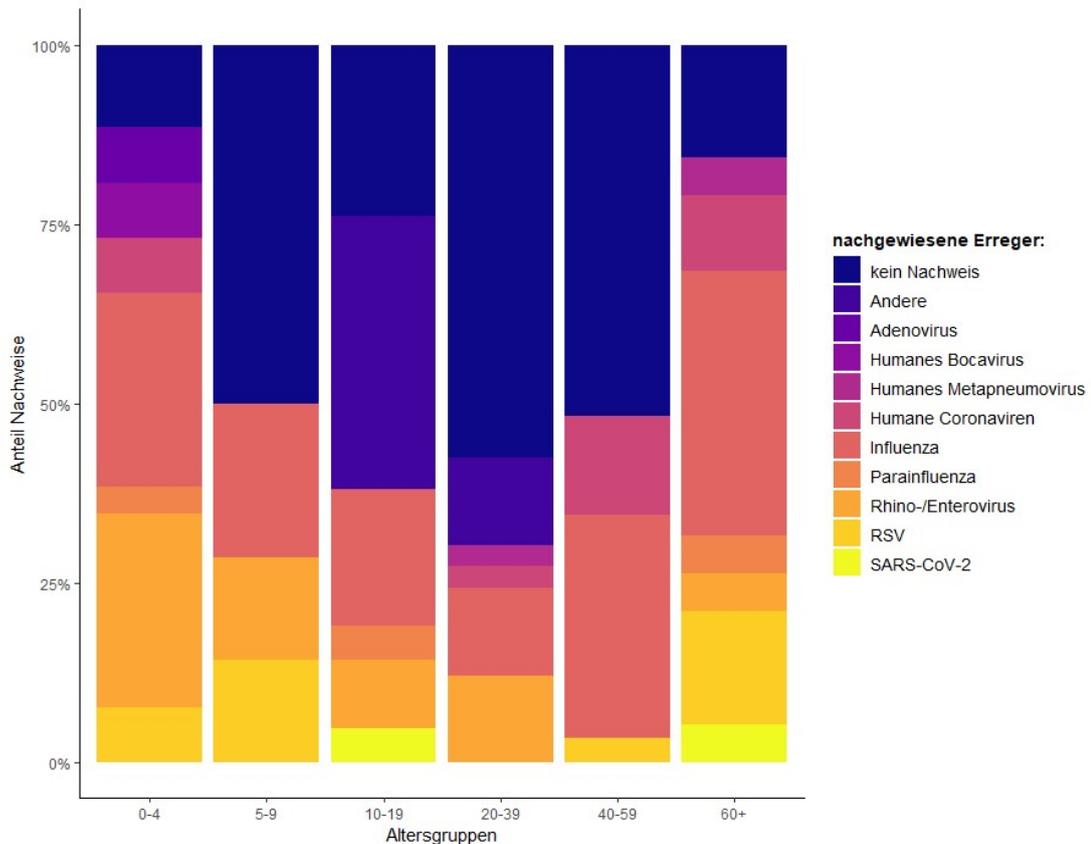


Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 Jahre = 20; 5-9 Jahre = 13; 10-19 Jahre = 18, 20-39 Jahre = 32; 40-59 Jahre = 28; ≥ 60 Jahre = 18) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2023/24 an allen Nachweisen in der KW 10, Datenstand: 06.03.2024.

Lage zu COVID-19

In der Kalenderwoche 09 wurden insgesamt 161 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Dies entspricht einer landesweiten 7-Tage-Inzidenz von 1,4 pro 100.000 Einwohner für die 09. KW im Vergleich zur 08. KW (2,3) ist die 7-Tage-Inzidenz weiter gesunken. Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe ab 80 Jahren beobachtet mit deutlich sinkendem Trend (s. Abb. 5). Die Anzahl von COVID-19-Patienten und Patientinnen auf Intensivstation (ITS) ist im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls weiter gesunken (s. Abb. 6).

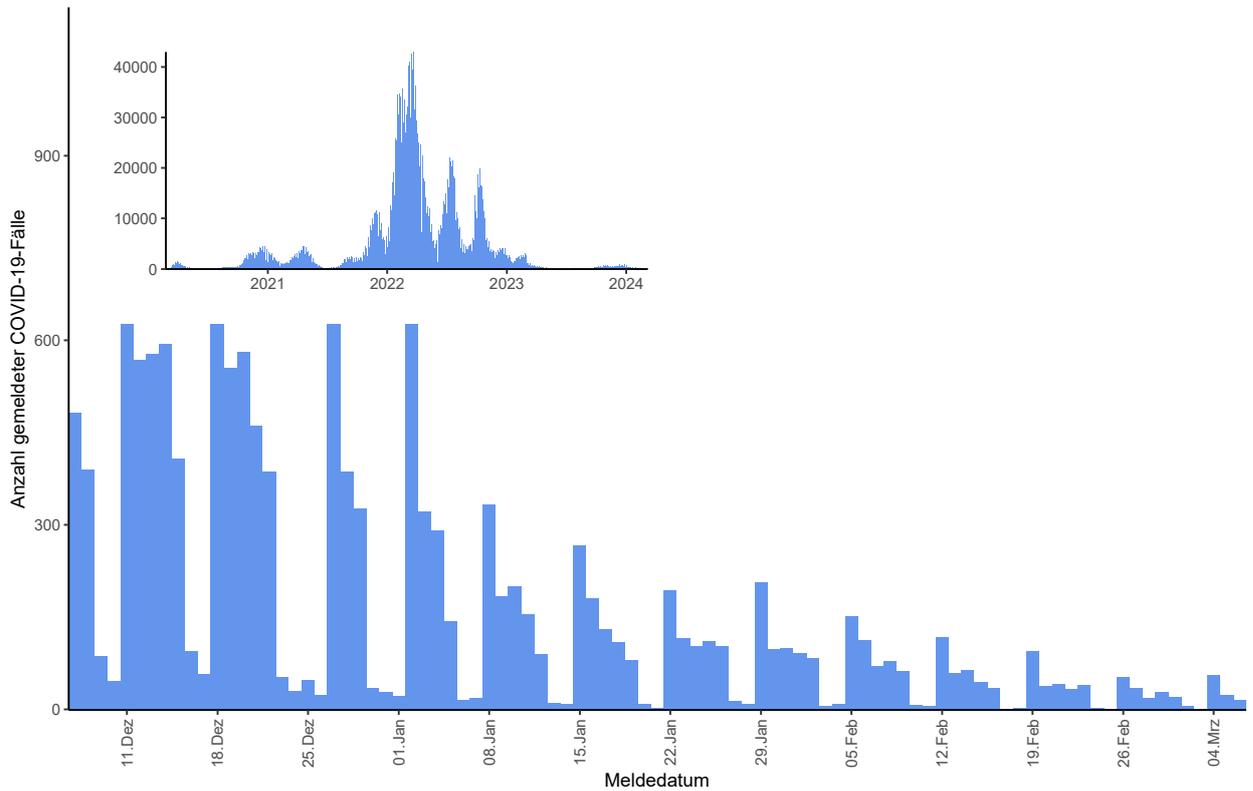


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 06.03.2024, 13 Uhr.

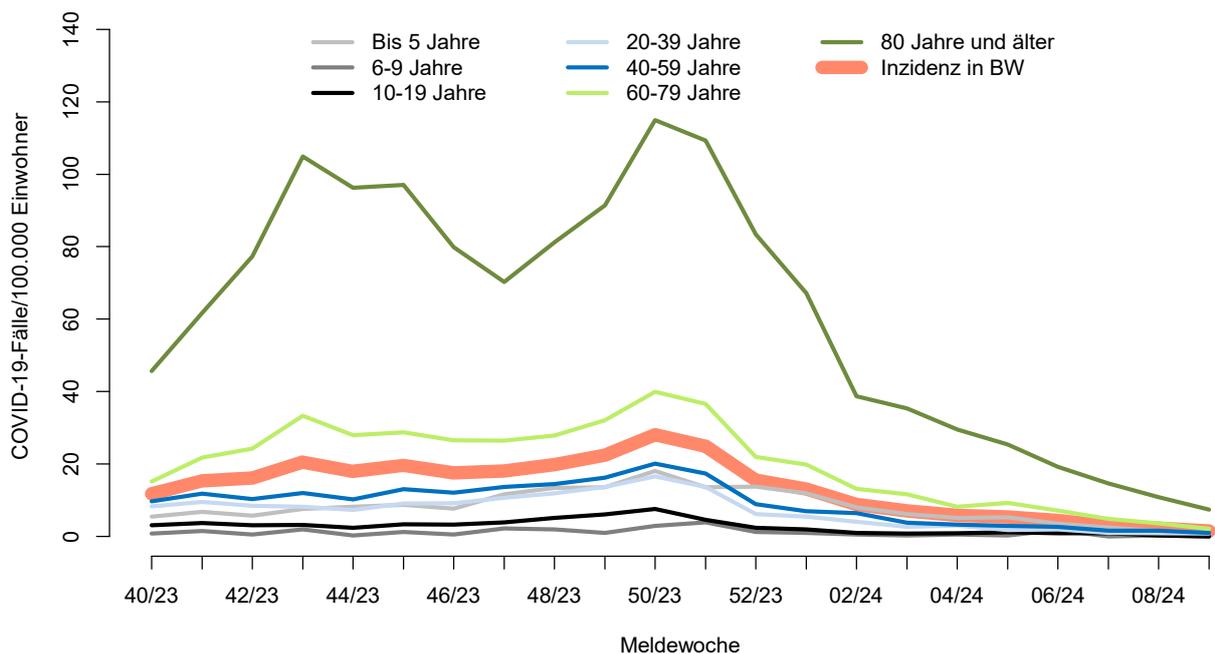


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle in 2023/24 pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 06.03.2024, 13 Uhr.

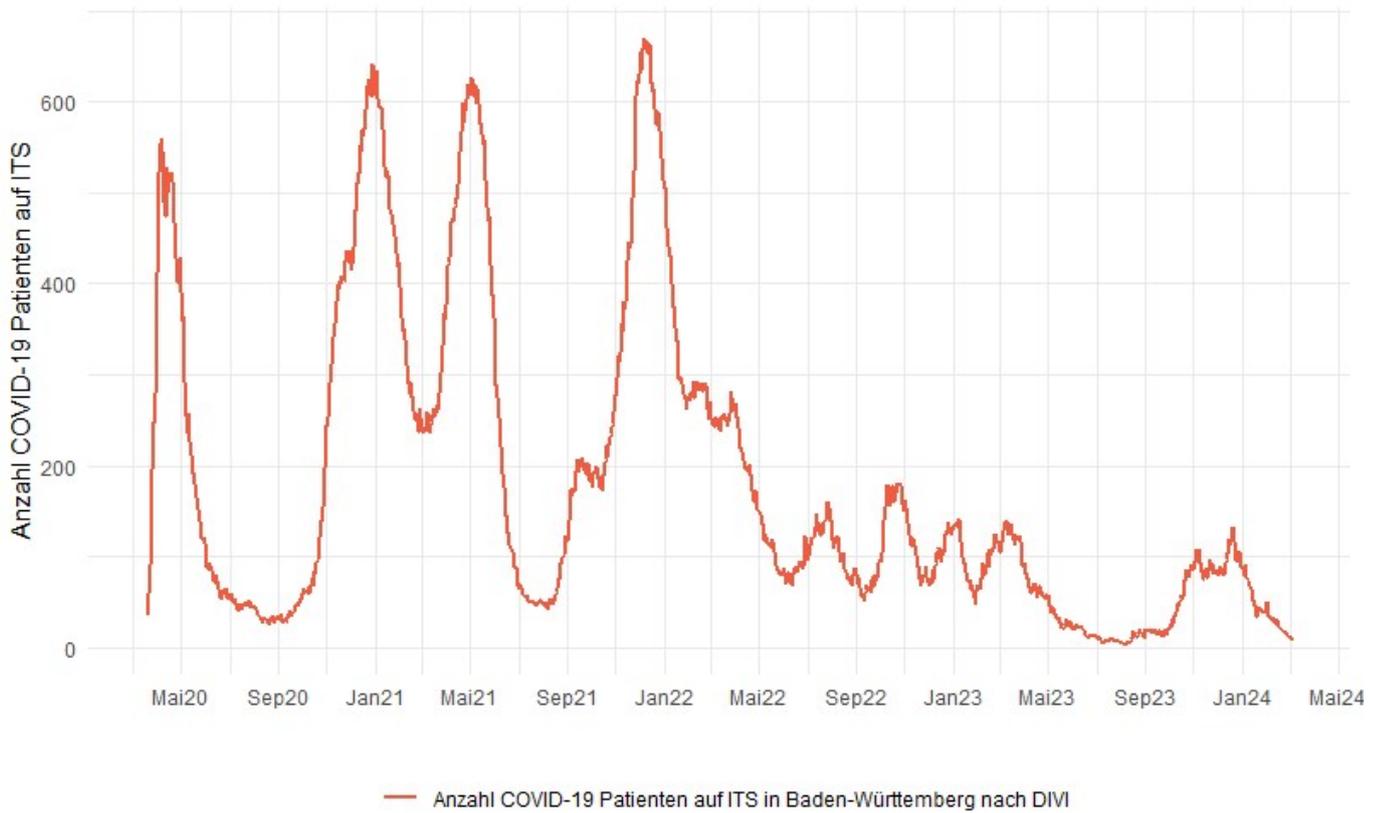


Abbildung 6: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Baden-Württemberg, Stand: 06.03.2024, 13 Uhr, Quelle: DIVI

Im SARS-CoV-2 Abwassermonitoring für die epidemiologische Lagebewertung (AMELAG, [Abwassersurveillance zu SARS-CoV-2 \(rki.de\)](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/SARS-CoV-2/Abwassermonitoring/Abwassermonitoring.html)) fließen deutschlandweit mittlerweile insgesamt Daten aus 136 Standorten in die Analysen ein. Aufgrund fehlender Daten ist eine Bewertung des aktuellen Geschehens für die KW09 nicht möglich (s. Abb. 7).

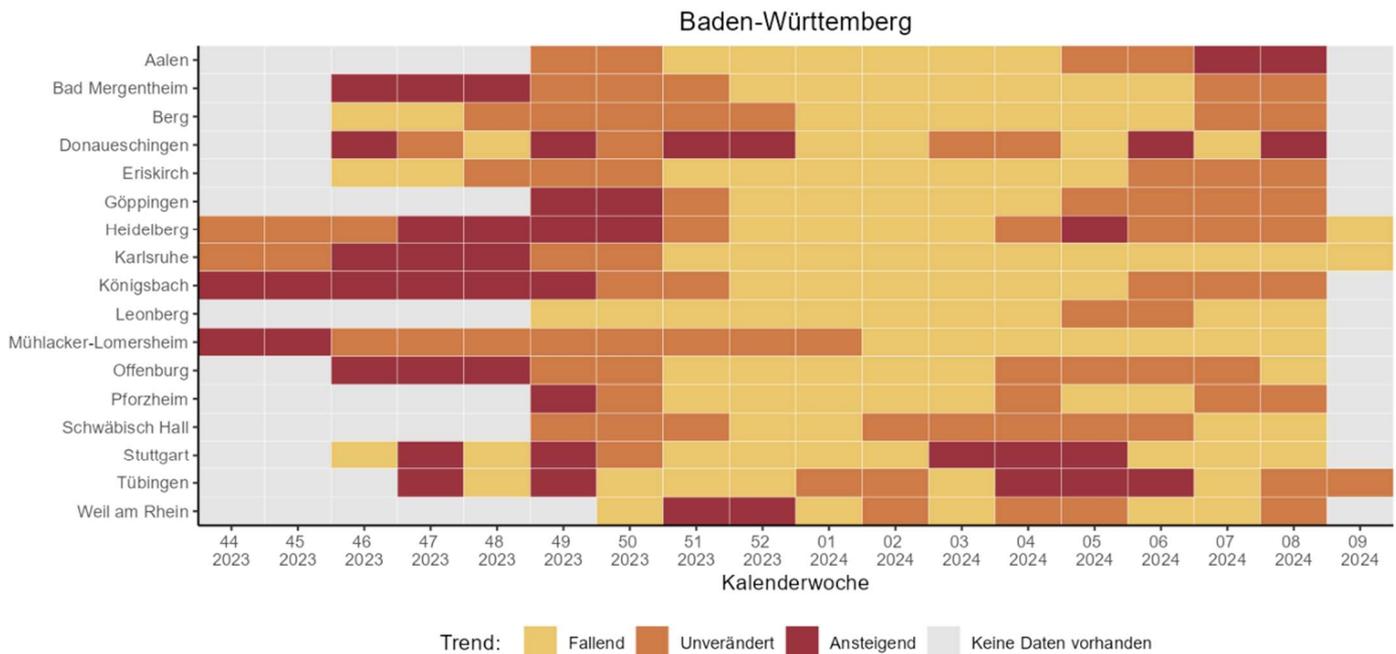


Abbildung 7: Entwicklung der SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser an einzelnen Standorten in Baden-Württemberg. Trendkategorien: „ansteigend“ (definiert als Veränderung > 15%), „unverändert“ (Veränderung zwischen -15% und 15%) und „fallend“ (Veränderung <-15%) (Datenstand: 06.03.2024, Quelle: RKI).

Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

In der Kalenderwoche 09 wurden insgesamt 1.130 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg, hierunter 1.103 mit Angabe zum Erreger, übermittelt. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche gesunken (s. Abb. 8). Die höchsten altersgruppenspezifischen Inzidenzen werden aktuell bei den über 80-Jährigen, sowie in der Altersgruppe bis 4 Jahren, beobachtet (s. Abb. 9). Tabelle 2 listet die Anzahl der nachgewiesenen Influenza-Erreger nach Meldewoche auf.

Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzotyp/-subtyp, Datenstand: 06.03.2024, 13 Uhr.

	KW 02	KW 03	KW 04	KW 05	KW 06	KW 07	KW 08	KW 09
Influenza A oder B Virus	38	42	63	102	67	67	48	24
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	730	1559	2871	3593	3550	2522	1962	852
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	23	29	68	96	90	55	46	28
Influenza A(H3N2) Virus	1	0	1	5	6	0	1	1
Influenza B Virus	28	39	71	103	157	149	254	197
Influenza C Virus	0	1	0	1	1	0	1	1
Summe	820	1670	3074	3900	3871	2793	2312	1103

Anzahl Influenza-Fälle, Saisons 2019/20 bis 2023/24, Baden-Württemberg

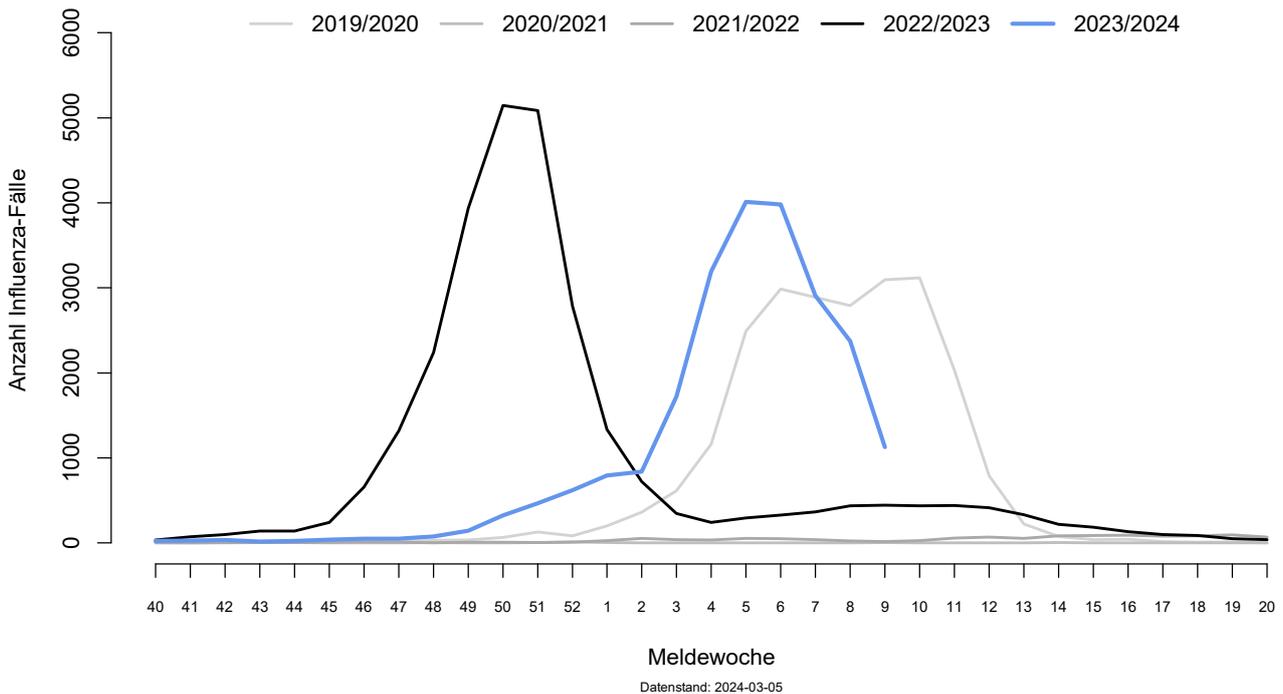


Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 06.03.2024, 13 Uhr.

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza 2023/24, Baden-Württemberg

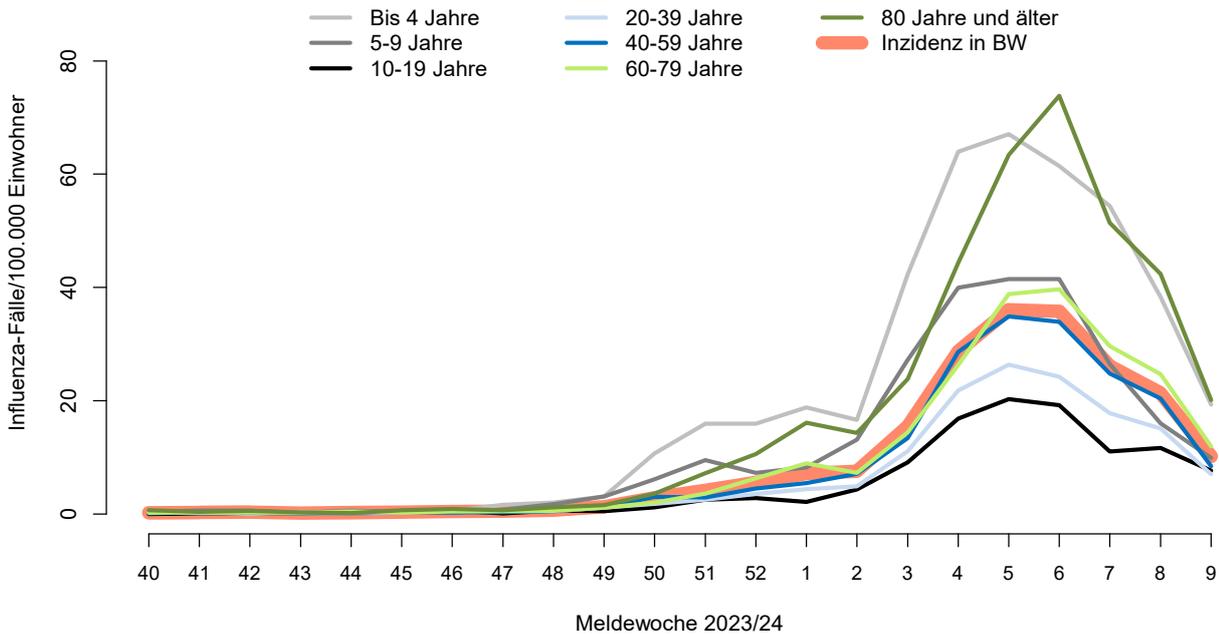


Abbildung 9: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 06.03.2024, 13 Uhr.

RSV-Melddaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit der KW 21 besteht für den labordiagnostischen Nachweis des Respiratorischen Synzytial-Virus (RSV) eine Meldepflicht gemäß §7 Infektionsschutzgesetz. Seit KW 40 wurden insgesamt 4.620 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 273 RSV-Fälle in der KW 09. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken (s. Abb. 10). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz für RSV weisen Kinder bis 4 Jahren auf (s. Abb. 11).

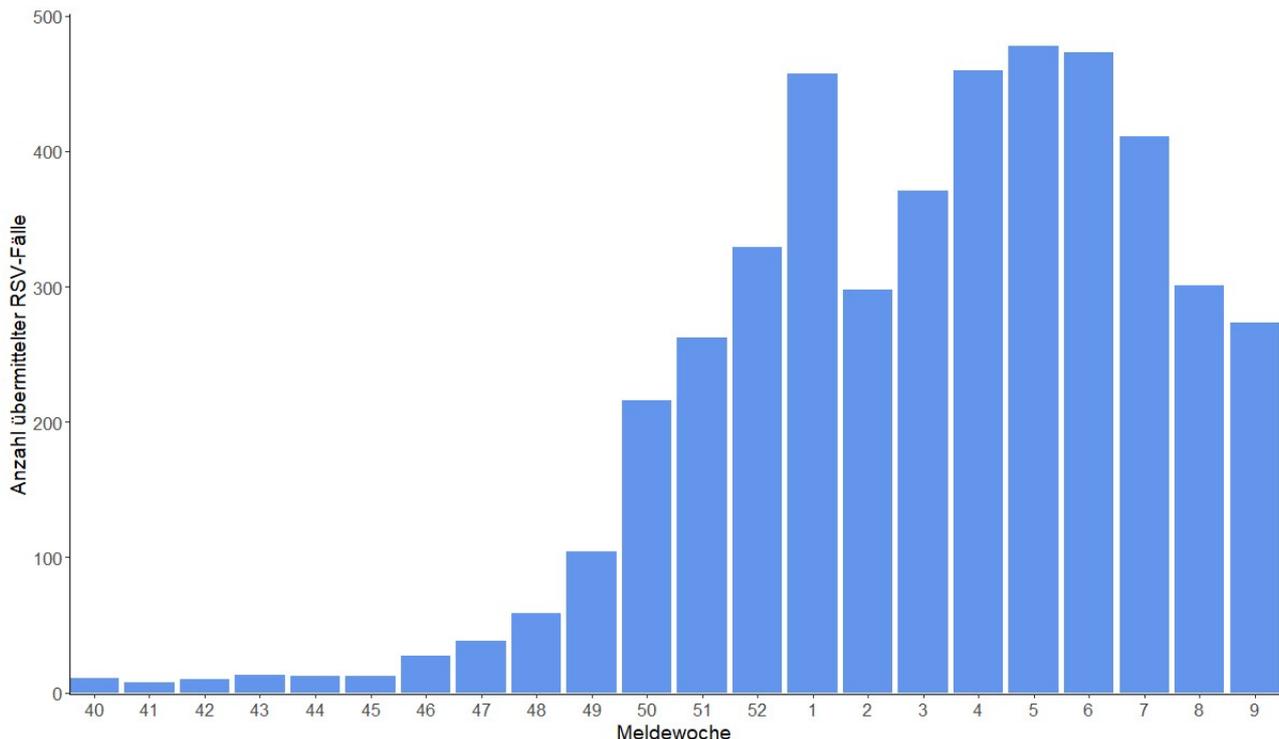


Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 06.03.2024, 13 Uhr.

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV 2023/24, Baden-Württemberg

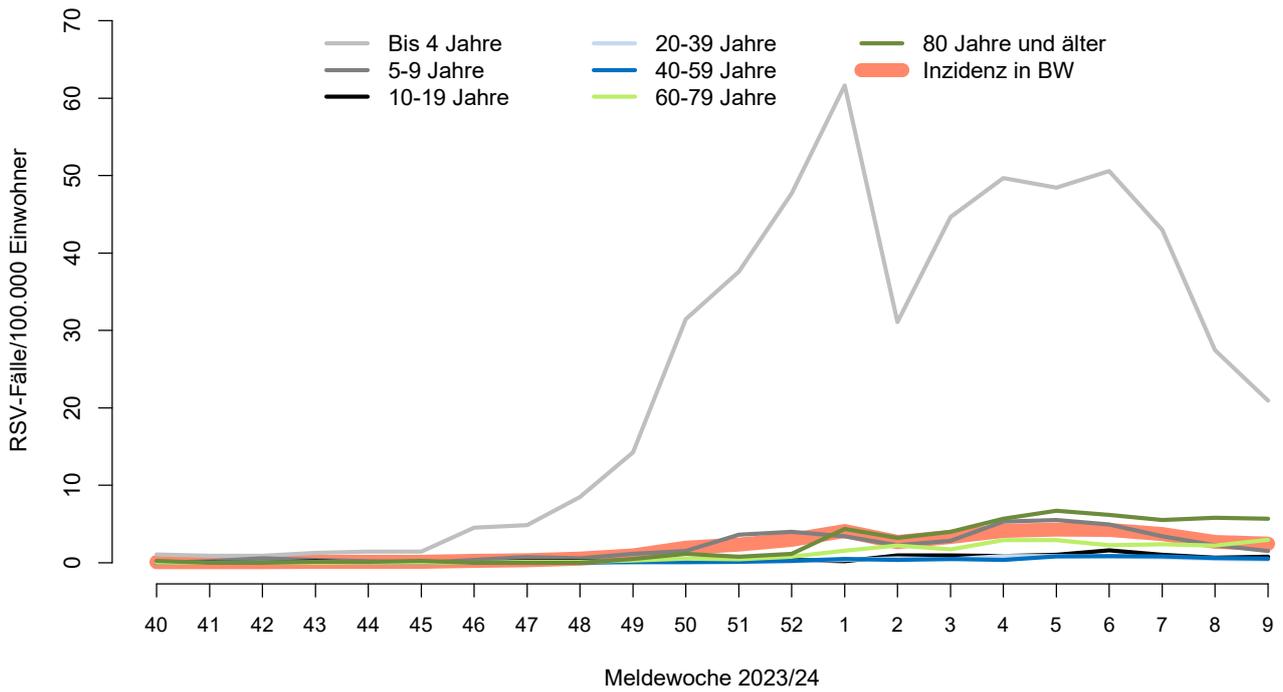


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 06.03.2024, 13 Uhr.