



ARE-Bericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 11, Donnerstag, 21.03.2024

Zusammenfassung der Lage

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) ist in der Bevölkerung deutschlandweit von der 10. KW zur 11. KW insgesamt leicht gestiegen. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 11. KW im Vergleich zur Vorwoche stabil geblieben. Die ARE-Aktivität wird aktuell vorwiegend durch Influenzaviren, RSV und anderen Erkältungsviren wie Rhinoviren bestimmt.

ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Die Werte der ARE-Konsultationen sind von der 10. KW zur 11. KW gesunken und liegen bei ca. 1.300 Arztkonsultationen/ 100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von ca. 248.000 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

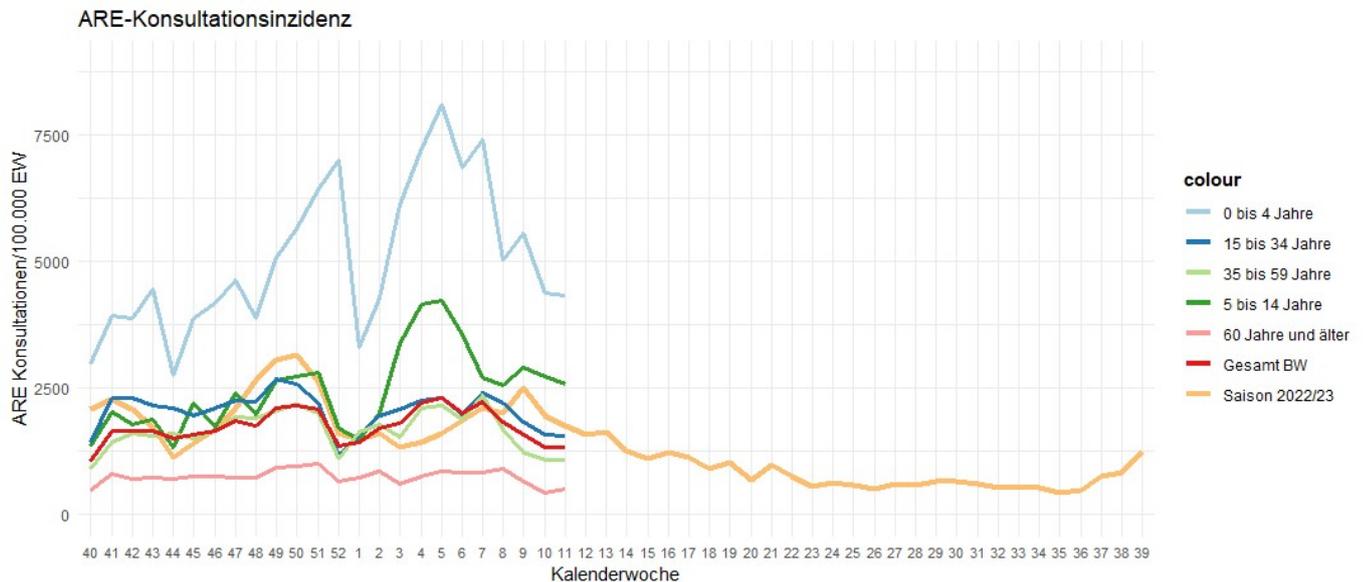


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2023/2024, ab der 40.KW 2023) nach Altersgruppen und im Vergleich zur Vorsaison 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 11/2024 (Quelle: RKI).

Ergebnisse der Analysen im Landesgesundheitsamt

In der 11. KW 2024 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 73 (58 %) der 126 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 23 (19 %) positiven Proben Influenzaviren, 15 (12 %) positiven Proben Rhino-Enteroviren und mit 10 (8 %) positiven Proben Humane Coronaviren (vgl. Tabelle 1).

	KW 04	KW 05	KW 06	KW 07	KW 08	KW 09	KW 10	KW 11	Gesamt*
Probenanzahl	211	221	175	141	124	131	98	126	3.126
Anzahl mit Erregernachweis	146	166	116	100	82	77	58	73	1.911
Positivrate (%)	69	75	66	71	66	59	59	58	61
Influenza A H1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Influenza A H1N1	62	81	54	48	36	22	7	9	407
Influenza A H3	2	5	1	2	0	0	0	1	21
Influenza B	6	3	7	7	6	4	9	12	59
Influenza Positivrate (%)	44	53	48	50	38	26	17	19	20
Humanes Coronavirus 229E	1	1	1	1	1	0	1	0	9
Humanes Coronavirus HKU1	5	4	4	2	3	4	4	0	32
Humanes Coronavirus NL63	0	2	0	0	0	1	0	3	13
Humanes Coronavirus OC43	3	9	4	5	4	4	3	7	54
hCoV Positivrate (%)	4	7	5	6	6	7	8	8	3
Human Metapneumovirus	5	2	1	7	6	2	4	6	41
hMetapnv Positivrate (%)	2	1	1	5	5	2	4	5	1
Adenovirus	3	3	3	2	3	2	0	2	53
Adenovirus Positivrate (%)	1	1	2	1	2	2	0	2	2
Parainfluenza I	0	0	1	0	0	0	1	2	11
Parainfluenza II	3	0	0	1	1	1	0	0	9
Parainfluenza III	0	1	3	0	0	2	1	4	20
Parainfluenza IV	1	0	0	0	0	0	1	0	31
Parainfluenza Positivrate (%)	2	0	2	1	1	2	3	5	2
RSV A	17	15	7	7	15	7	5	5	157
RSV B	4	3	0	1	0	1	2	0	26
RSV Positivrate (%)	9	8	4	6	12	6	7	4	6
Rhino-/Enterovirus	10	19	14	11	11	16	15	15	554
Rhino-/Enterovirus Positivrate (%)	5	9	8	8	9	12	15	12	18
Humanes Bocavirus	3	2	0	0	0	2	1	2	17
hBoca Positivrate (%)	1	1	0	0	0	2	1	2	1
SARS-CoV-2	13	8	4	2	3	2	2	4	318
SARS-CoV-2 Positivrate (%)	6	4	2	1	2	2	2	3	10
Chlamydomphila pneumoniae	1	2	0	2	1	0	1	2	31
C. pneumoniae Positivrate (%)	0	1	0	1	1	0	1	2	1
Mycoplasma pneumoniae	4	4	3	4	2	12	5	3	129
M. pneumoniae Positivrate (%)	2	2	2	3	2	9	5	2	4

Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger ab KW 04, Datenstand: 20.03.2024

* ARE-Saison 2023/24 Beginn ab KW 04/2024; 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 Einsendedatum ausgewertet werden.

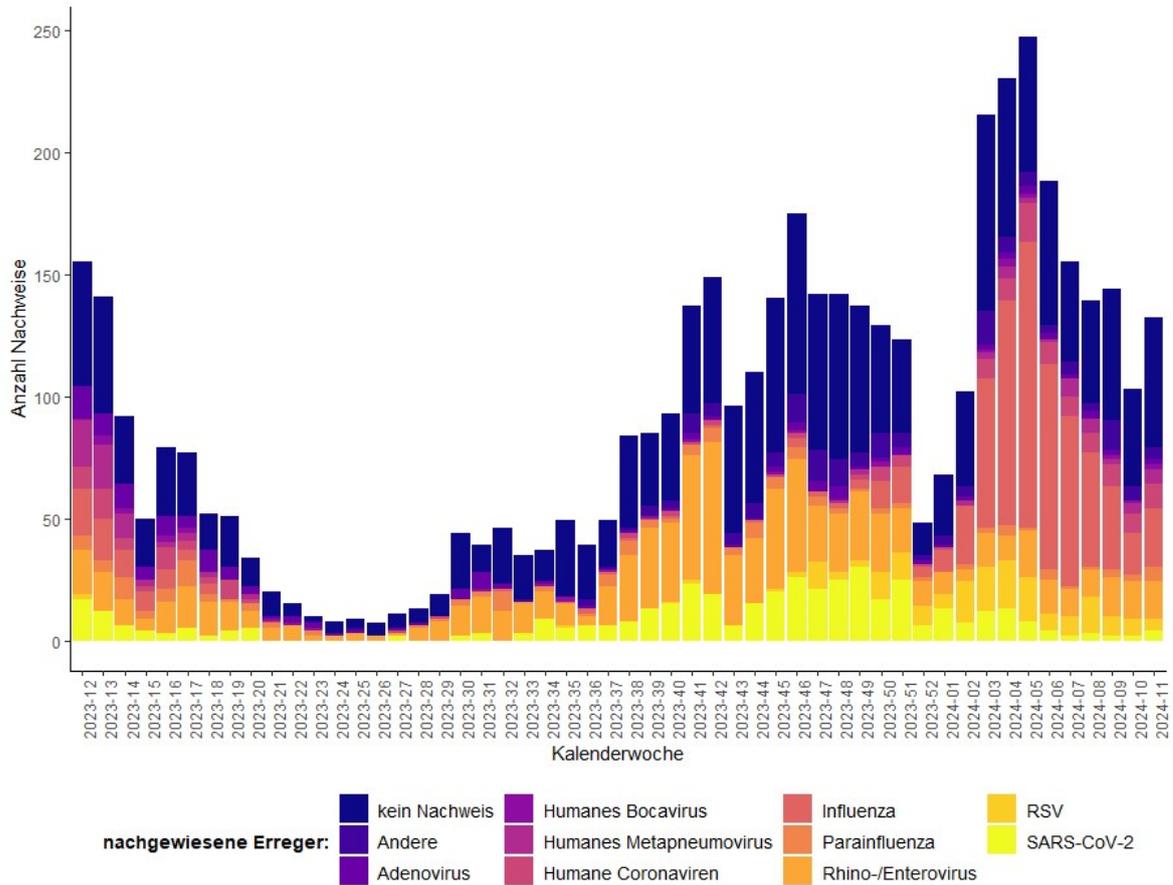


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 11 der Saison 2022/23 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2023/2024, Datenstand: 20.03.2024.

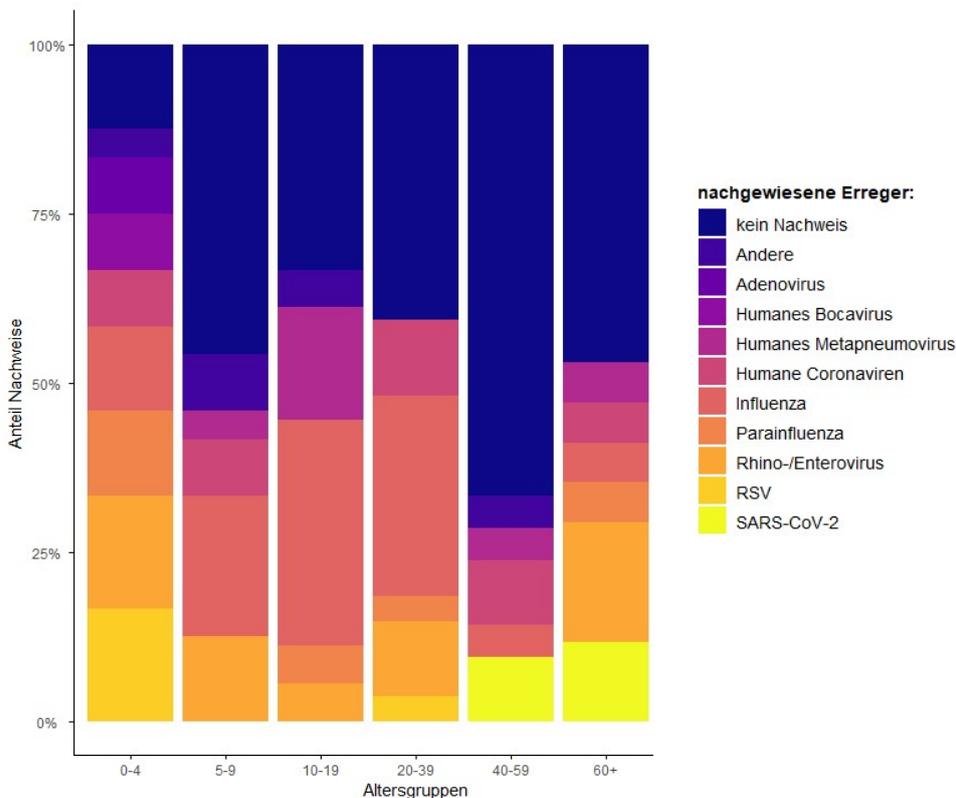


Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 Jahre = 21; 5-9 Jahre = 22; 11-19 Jahre = 18, 20-39 Jahre = 26; 40-59 Jahre = 21; ≥ 60 Jahre = 17) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2023/24 an allen Nachweisen in der KW 11, Datenstand: 20.03.2024.

Lage zu COVID-19

In der Kalenderwoche 11 wurden insgesamt 139 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Dies entspricht einer landesweiten 7-Tage-Inzidenz von 1,2 pro 100.000 Einwohner für die 11. KW im Vergleich zur 10. KW (1,3) ist die 7-Tage-Inzidenz weiter gesunken. Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe ab 80 Jahren beobachtet (s. Abb. 5). Die Anzahl von COVID-19-Patienten und Patientinnen auf Intensivstation (ITS) ist im Vergleich zur Vorwoche leicht angestiegen (s. Abb. 6).

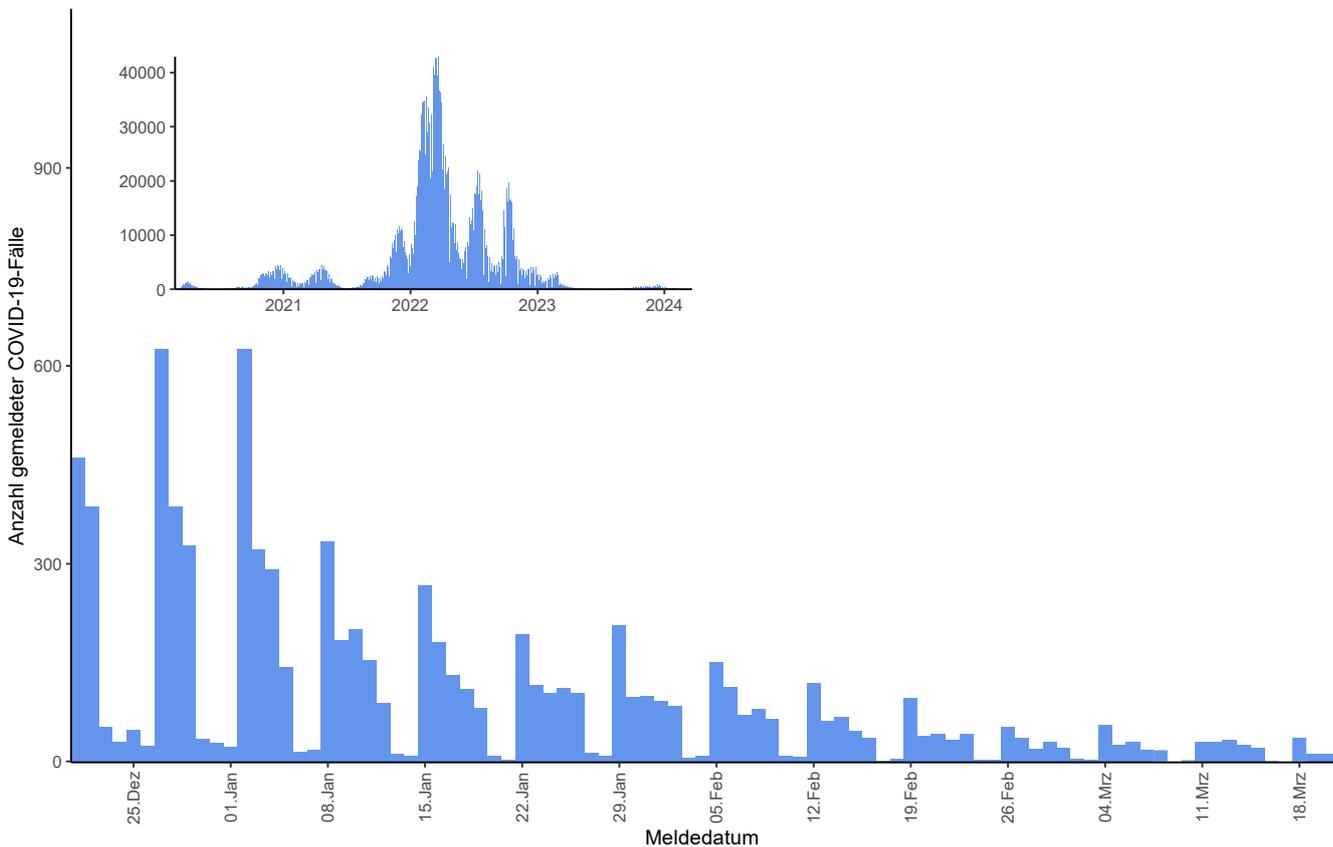


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 20.03.2024, 13 Uhr.

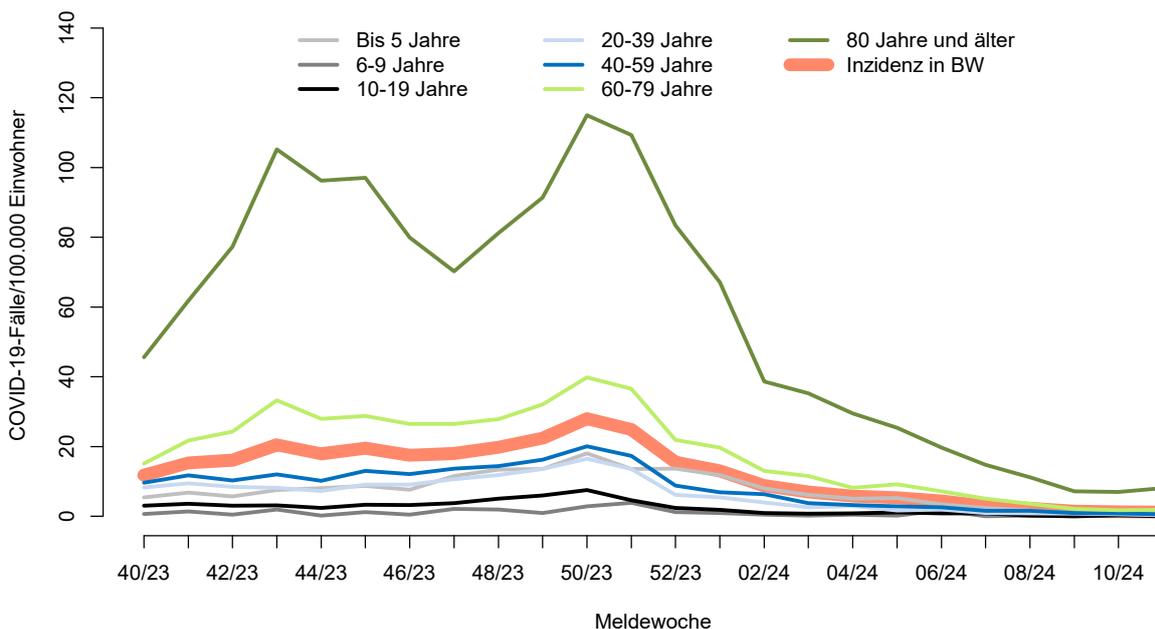


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle in 2023/24 pro 110.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 20.03.2024, 13 Uhr.

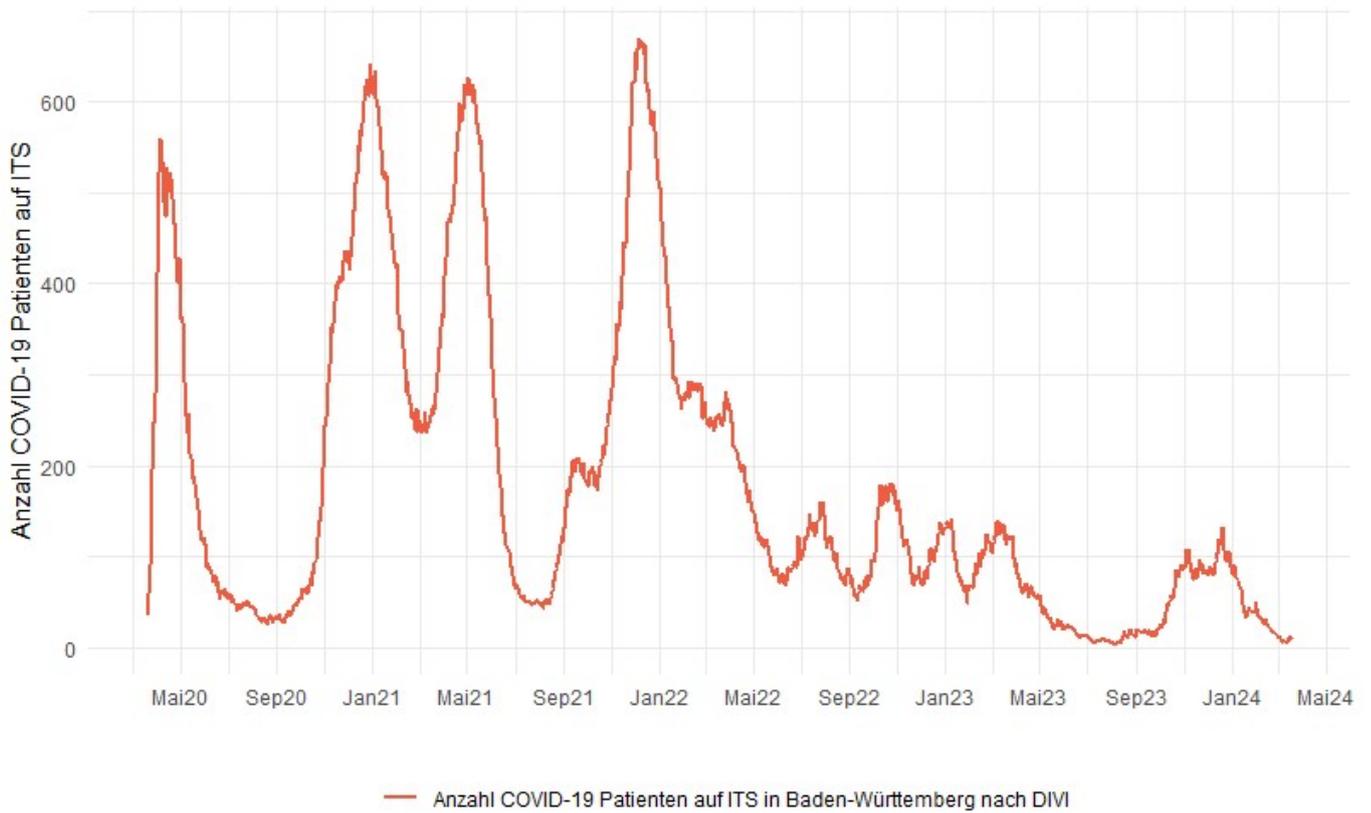


Abbildung 6: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Baden-Württemberg, Stand: 20.03.2024, 13 Uhr, Quelle: DIVI

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 206 Standorten in die Analysen ein. In der Kalenderwoche 11 liegen Daten aus 15 Standorten in Baden-Württemberg vor. Bei 7 Standorten ist ein ansteigender Trend zu beobachten (s. Abb. 7).

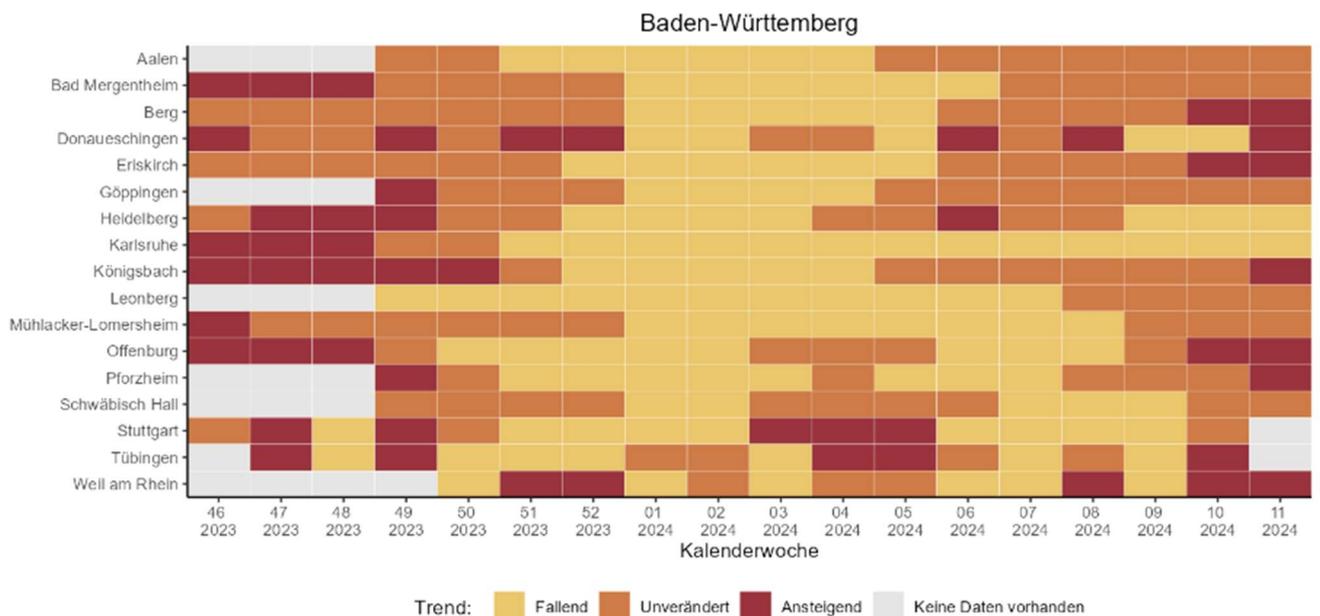


Abbildung 7: Entwicklung der SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser an einzelnen Standorten in Baden-Württemberg. Trendkategorien: „ansteigend“ (definiert als Veränderung > 15%), „unverändert“ (Veränderung zwischen -15% und 15%) und „fallend“ (Veränderung < -15%) (Datenstand: 20.03.2024, Quelle: RKI).

Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

In der Kalenderwoche 11 wurden insgesamt 479 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg, hierunter 251 mit Angabe zum Erreger, übermittelt. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche gesunken (s. Abb. 8). Die höchsten altersgruppenspezifischen Inzidenzen werden aktuell bei den 5 bis 9-jährigen, sowie in der Altersgruppe über 80-jährigen, 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 Influenzatypp/-subtyp, Datenstand: 20.03.2024, 13 Uhr.

	KW 04	KW 05	KW 06	KW 07	KW 08	KW 09	KW 10	KW 11
Influenza A oder B Virus	63	102	67	67	48	24	12	7
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	68	96	90	55	46	28	9	10
Influenza A(H3N2) Virus	1	5	6	0	1	1	1	0
Influenza B Virus	70	103	157	149	254	198	218	233
Influenza C Virus	0	1	1	0	1	1	0	1
Summe	202	307	321	271	350	252	240	251

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

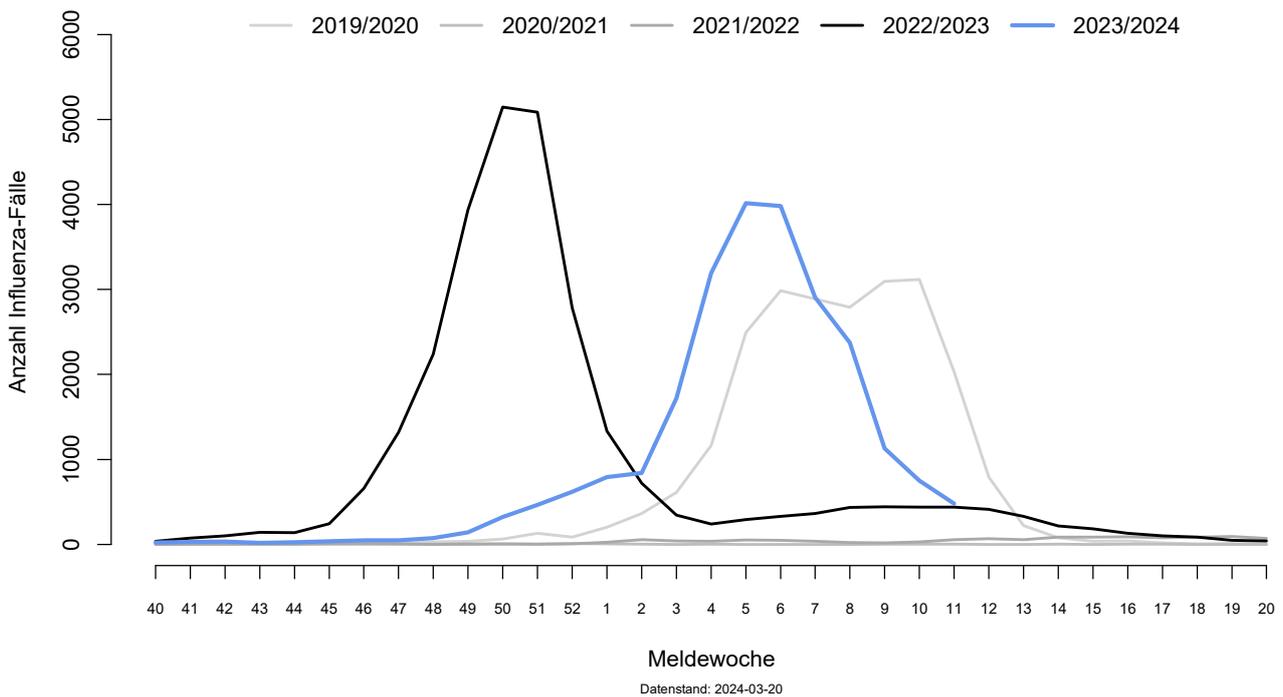


Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 20.03.2024, 13 Uhr.

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza 2023/24, Baden-Württemberg

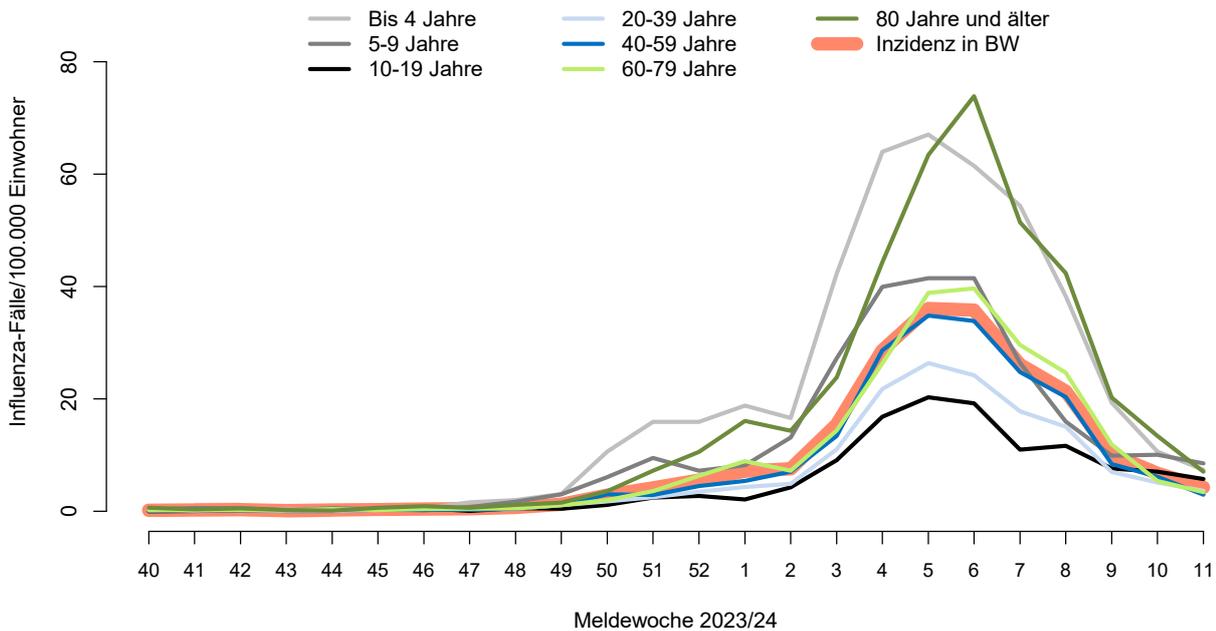


Abbildung 9: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 20.03.2024, 13 Uhr.

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 4.966 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 138 RSV-Fälle in der KW 11. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche weiter gesunken (s. Abb. 11). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz für RSV weisen Kinder bis 4 Jahren auf (s. Abb. 11).

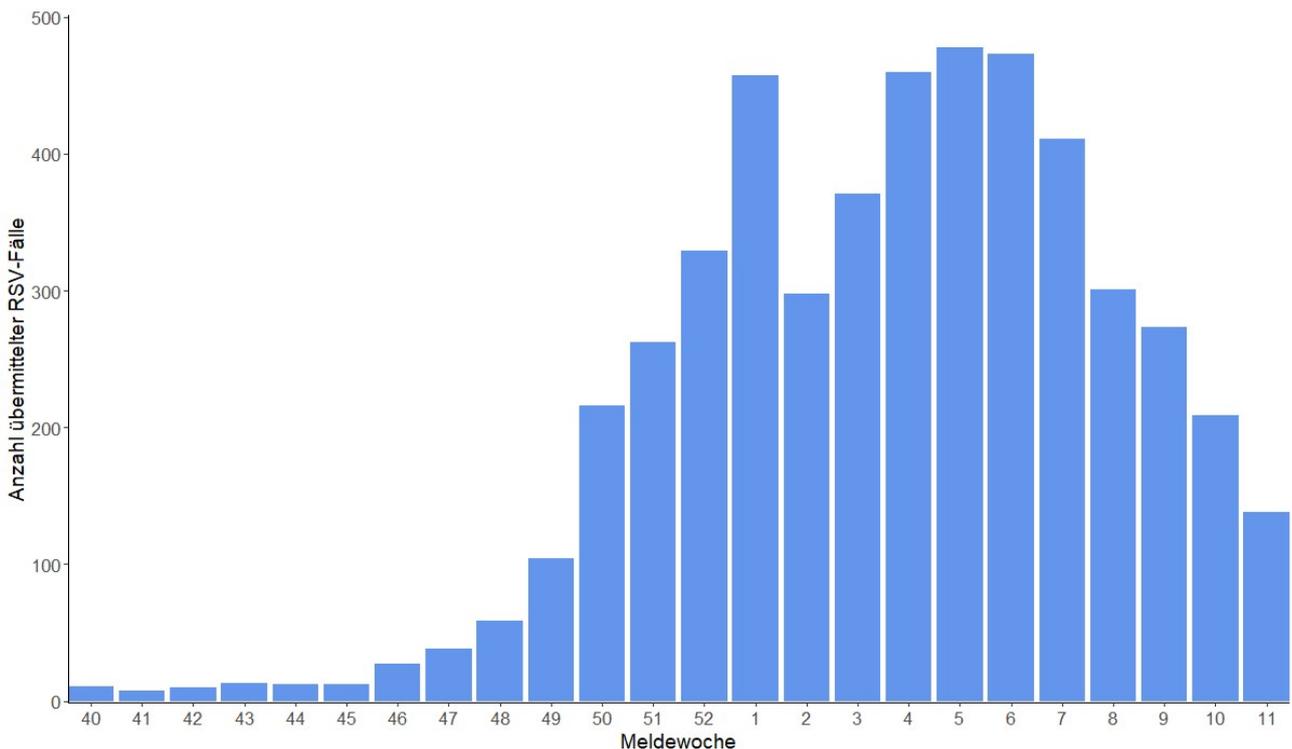


Abbildung 11: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 20.03.2024, 13 Uhr.

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV 2023/24, Baden-Württemberg

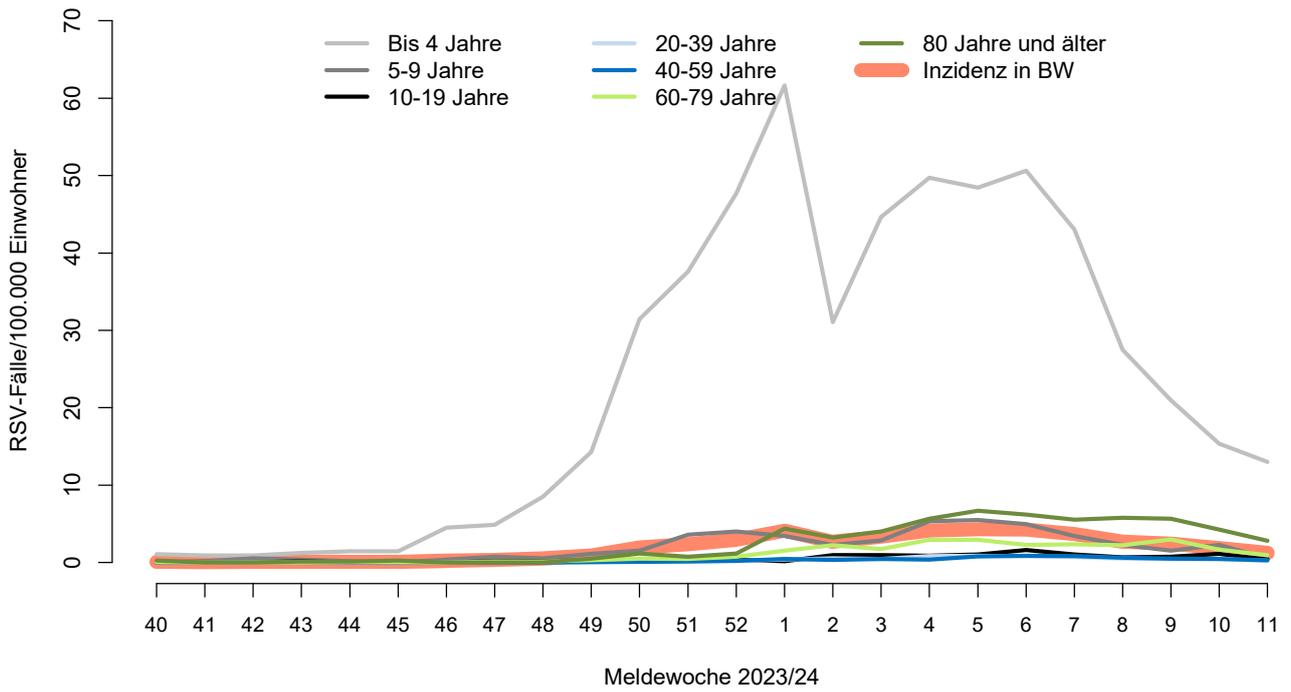


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 20.03.2024, 13 Uhr.