



ARE-Bericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 18, Freitag, 10.05.2024

Zusammenfassung der Lage

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung ist in der 18. KW 2024 im Vergleich zur Vorwoche insgesamt gesunken. Auch im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 18. KW im Vergleich zur Vorwoche gesunken. Die ARE-Aktivität wird aktuell vorwiegend durch Rhinoviren bestimmt. Es werden jedoch weiterhin auch Parainfluenzaviren, Influenzaviren und SARS-CoV-2 nachgewiesen.

ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Die Werte der ARE-Konsultationen sind von der 17. KW zur 18. KW gesunken und liegen bei 938 Arztkonsultationen/100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von 103.180 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

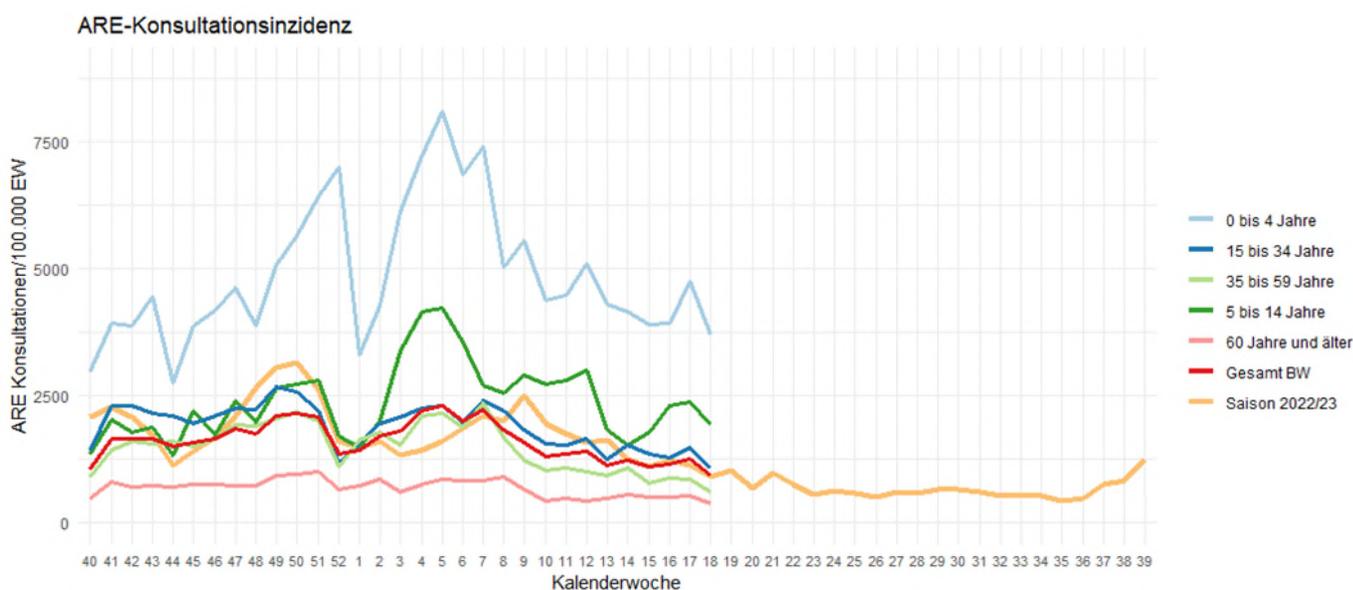


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2023/2024, ab der 40.KW 2023) nach Altersgruppen und im Vergleich zur Vorsaison 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 18/2024 (Quelle: RKI).

Ergebnisse der Analysen im Landesgesundheitsamt

In der 18. KW 2024 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 53 (71 %) der 75 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 23 (31 %) positiven Proben Rhino-/Enteroviren und mit 12 (16 %) positiven Proben Parainfluenzaviren (vgl. Tabelle 1).

Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger ab KW 09, Datenstand: 08.05.2024

	KW 11	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	Gesamt*
Probenanzahl	126	134	77	47	87	81	89	75	3.716
Anzahl mit Erregernachweis	73	74	46	31	40	42	49	53	2.246
Positivrate (%)	58	55	60	66	46	52	55	71	60
Influenza A H1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Influenza A H1N1	9	7	2	0	1	0	0	0	417
Influenza A H3	1	0	1	0	0	0	0	0	22
Influenza B	12	9	6	5	3	4	3	1	90
Influenza Positivrate (%)	19	13	13	13	5	5	3	1	18
Humanes Coronavirus 229E	0	1	1	1	0	1	0	2	15
Humanes Coronavirus HKU1	0	2	0	1	0	1	0	0	36
Humanes Coronavirus NL63	3	1	0	0	0	0	0	2	16
Humanes Coronavirus OC43	7	6	2	0	0	0	1	0	63
hCoV Positivrate (%)	8	7	4	4	0	2	1	5	3
Human Metapneumovirus	6	6	4	3	8	7	6	9	84
hMetapnv Positivrate (%)	5	4	5	6	9	9	7	12	2
Adenovirus	2	2	3	1	6	1	0	2	68
Adenovirus Positivrate (%)	2	1	4	2	7	1	0	3	2
Parainfluenza I	2	0	1	1	0	1	0	0	14
Parainfluenza II	0	2	1	1	0	0	0	0	13
Parainfluenza III	4	2	1	4	6	5	9	12	59
Parainfluenza IV	0	0	0	0	0	0	0	0	31
Parainfluenza Positivrate (%)	5	3	4	13	7	7	10	16	3
RSV A	5	4	3	2	1	0	1	0	168
RSV B	0	0	0	0	1	0	0	0	27
RSV Positivrate (%)	4	3	4	4	2	0	1	0	5
Rhino-/Enterovirus	15	23	17	13	10	13	21	23	674
Rhino-/Enterovirus Positivrate (%)	12	17	22	28	11	16	24	31	18
Humanes Bocavirus	2	6	2	1	0	1	5	5	37
hBoca Positivrate (%)	2	4	3	2	0	1	6	7	1
SARS-CoV-2	4	3	1	0	0	2	1	3	328
SARS-CoV-2 Positivrate (%)	3	2	1	0	0	2	1	4	9
Chlamydomphila pneumoniae	2	0	0	0	2	1	0	1	35
C. pneumoniae Positivrate (%)	2	0	0	0	2	1	0	1	1
Mycoplasma pneumoniae	3	11	3	9	5	10	10	7	184
M. pneumoniae Positivrate (%)	2	8	4	19	6	12	11	9	5

* ARE-Saison 2023/24 Beginn ab KW 09/2024; 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.

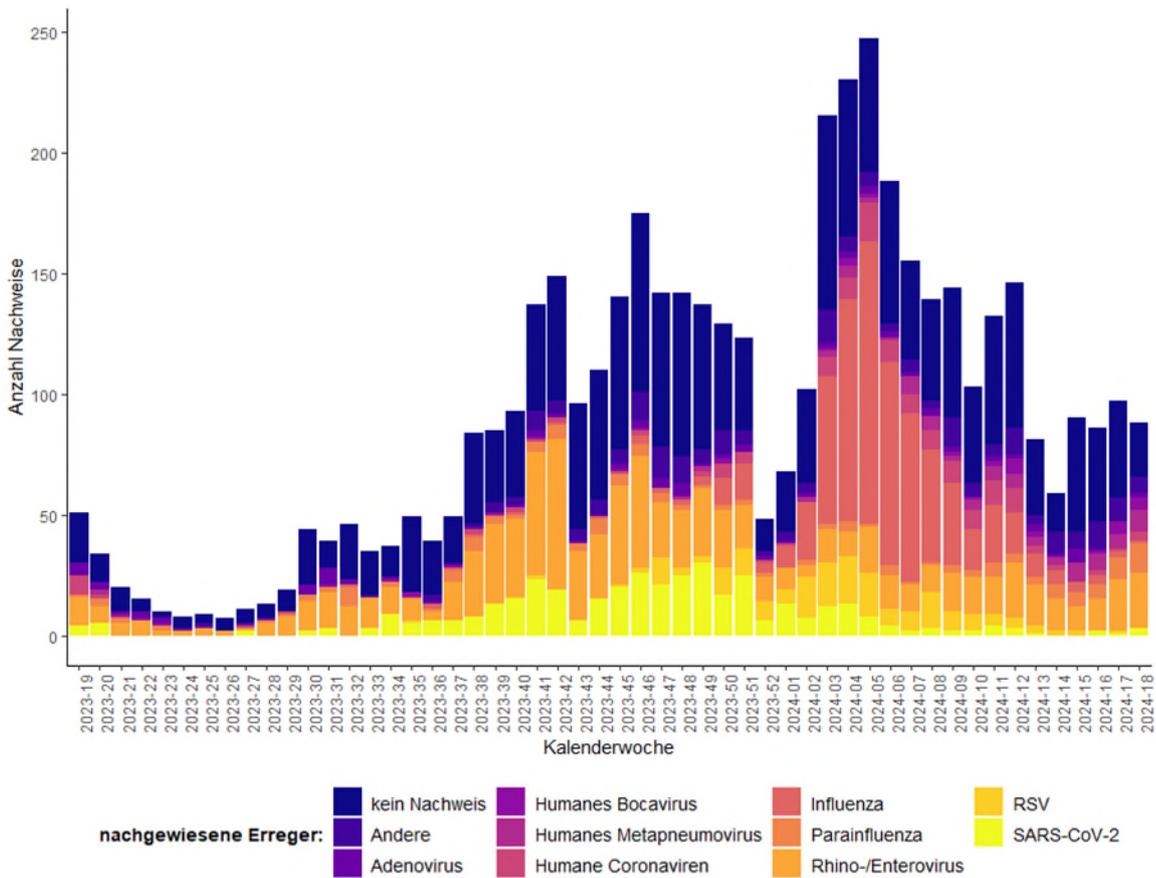


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 16 der Saison 2022/23 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2023/2024, Datenstand: 08.05.2024.

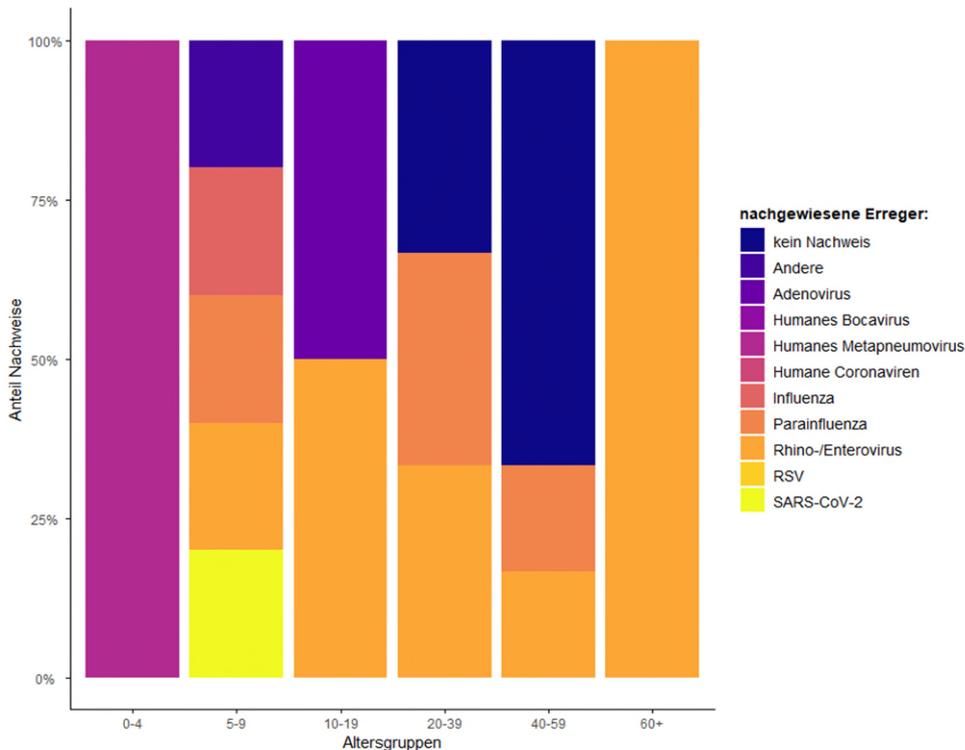


Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 Jahre = 2; 5-9 Jahre = 3; 10-19 Jahre = 2, 20-39 Jahre = 3; 40-59 Jahre = 6; ≥ 60 Jahre = 1) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2023/24 an allen Nachweisen in der KW 18, Datenstand: 08.05.2024.

Lage zu COVID-19

In der Kalenderwoche 18 wurden insgesamt 86 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Dies entspricht einer landesweiten 7-Tage-Inzidenz von 0,8 pro 100.000 Einwohner für die 18. KW im Vergleich zur 17. KW (0,6) ist die 7-Tage-Inzidenz leicht angestiegen. 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 stabil geblieben (s. Abb. 6).

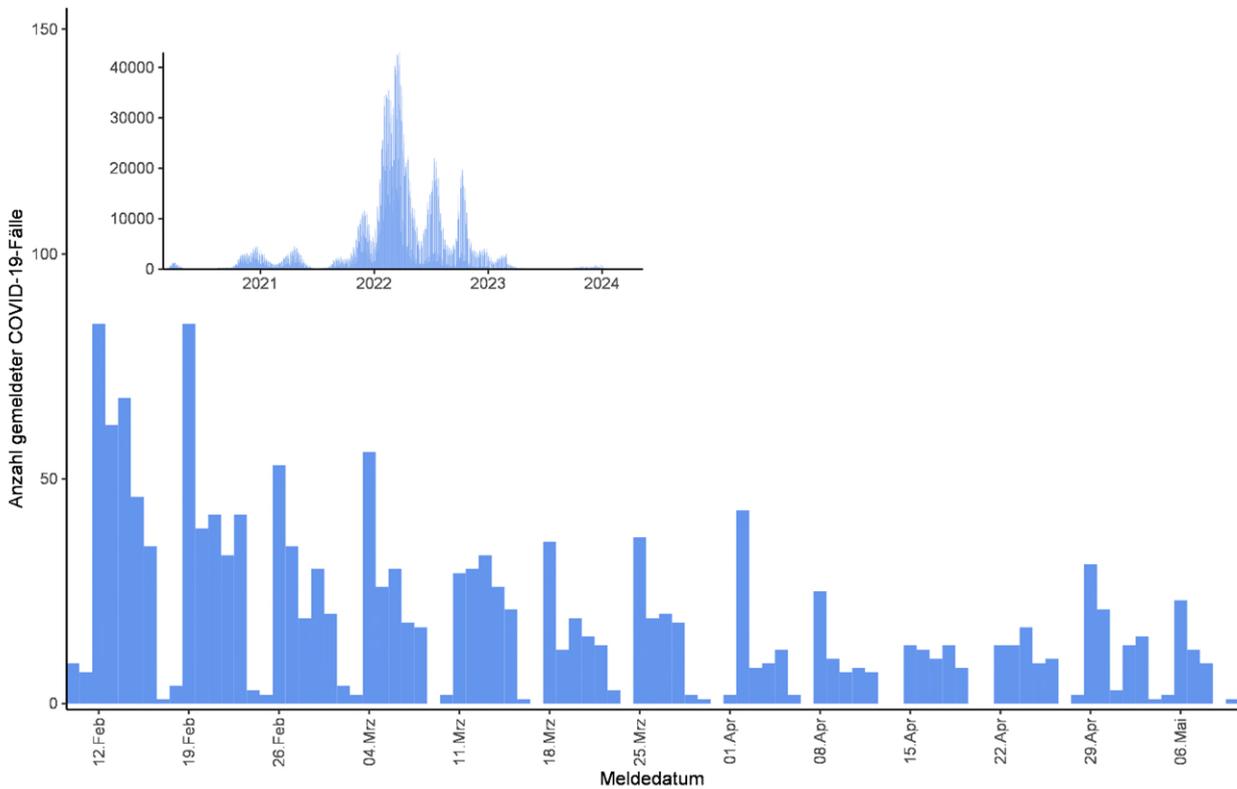


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 10.05.2024, 12 Uhr.

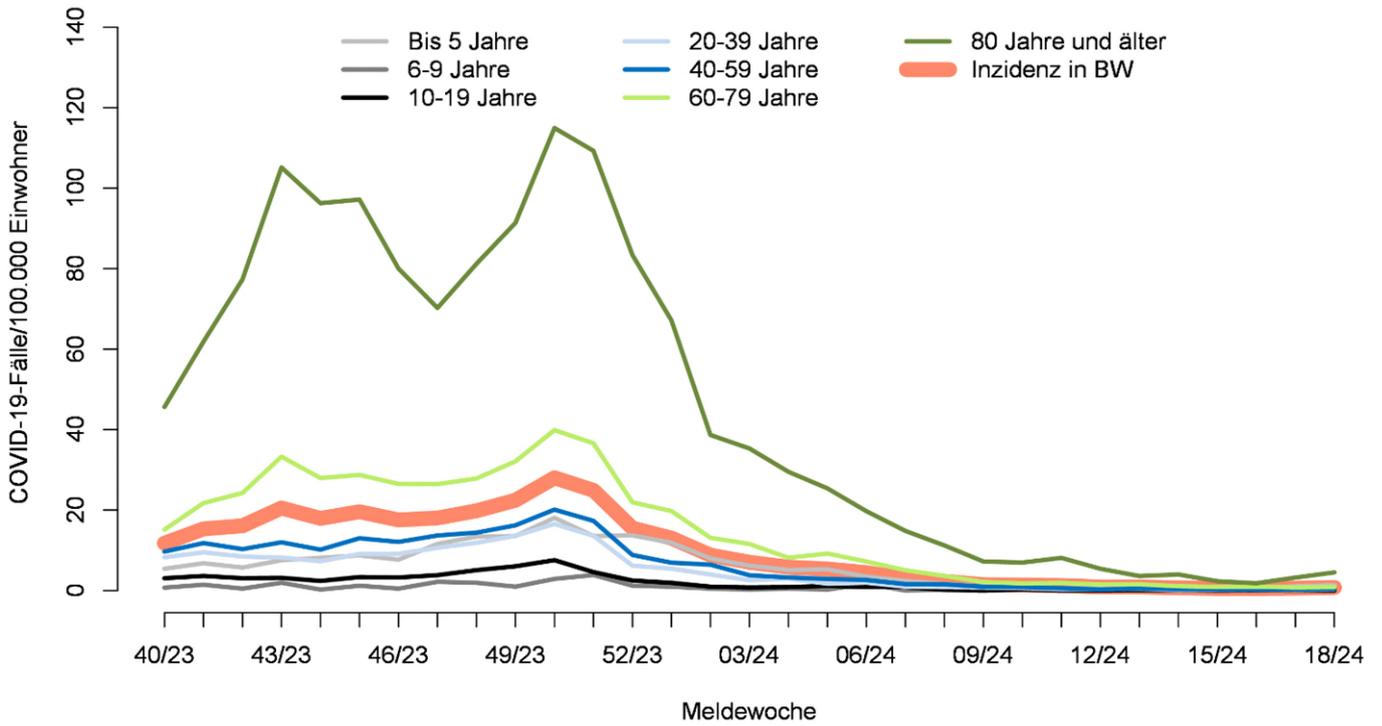


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle in 2023/24 pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 10.05.2024, 12 Uhr.

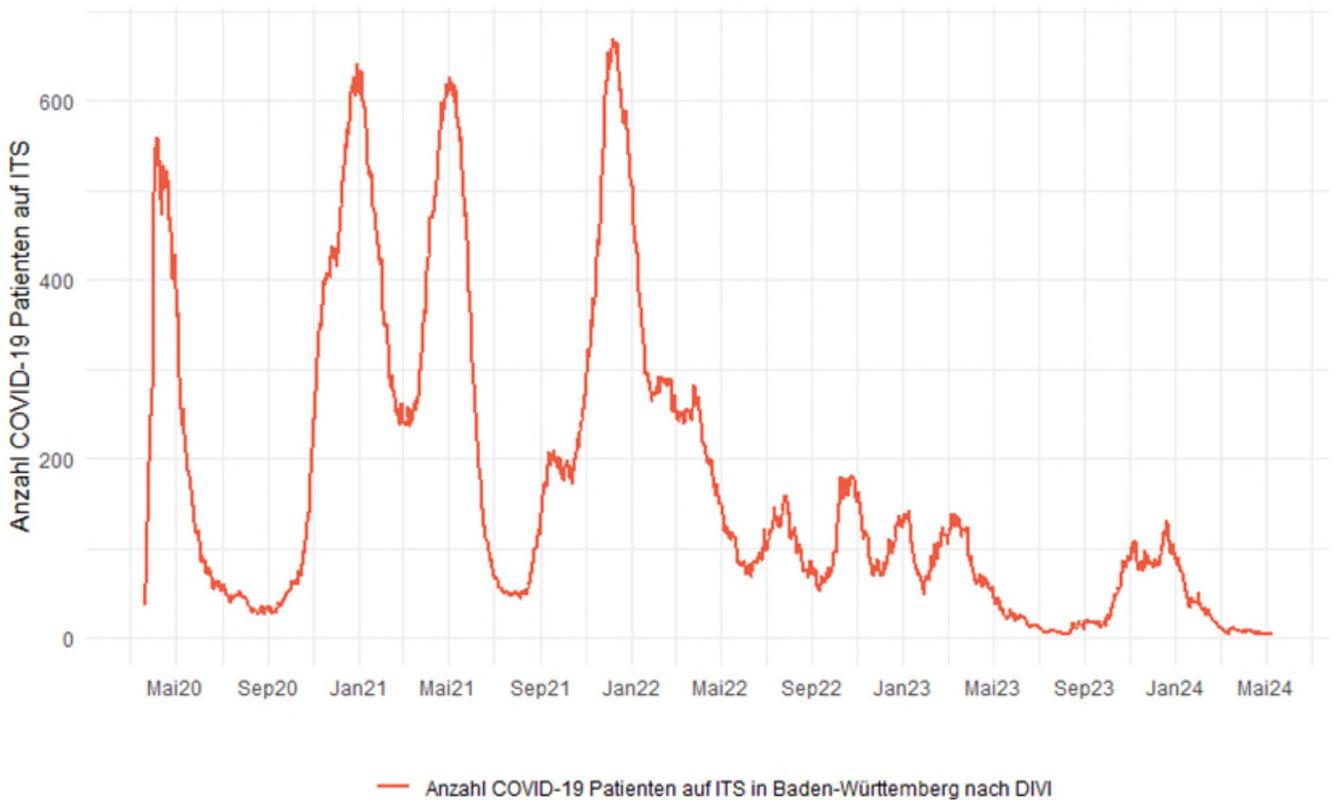


Abbildung 6: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Baden-Württemberg, Stand: 10.05.2024, 12 Uhr, Quelle: DIVI

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 18 liegen Daten aus 14 Standorten in Baden-Württemberg vor. Bei 13 Standorten ist ein unveränderter Trend zu beobachten (S. Abb.7).

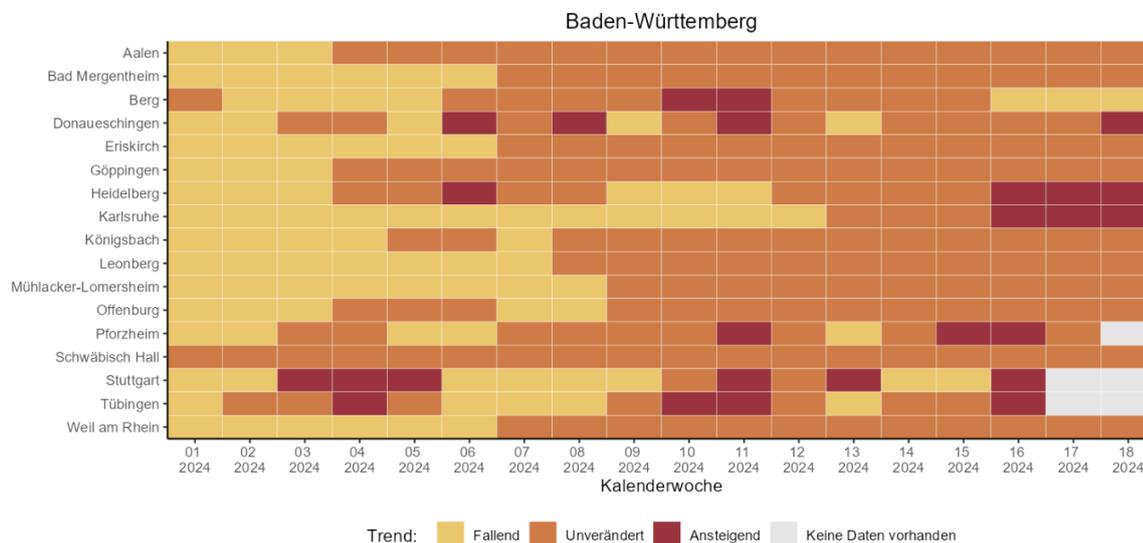


Abbildung 7: Entwicklung der SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser an einzelnen Standorten in Baden-Württemberg. Trendkategorien: „ansteigend“ (definiert als Veränderung > 15%), „unverändert“ (Veränderung zwischen -15% und 15%) und „fallend“ (Veränderung <-15%) (Datenstand: 08.05.2024, Quelle: RKI).

Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

In der Kalenderwoche 18 wurden insgesamt 126 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg, hierunter 125 mit Angabe zum Erreger, übermittelt. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche gesunken (s. Abb. 8). Die höchsten altersgruppenspezifischen Inzidenzen werden aktuell bei den 0 bis 4-jährigen beobachtet (s. Abb. 9). Tabelle 2 listet die Anzahl der nachgewiesenen Influenza-Erreger nach Meldewoche auf. Aktuell zirkulieren hauptsächlich Influenza-A-Viren.

Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzotyp/-subtyp, Datenstand: 10.05.2024, 13 Uhr.

	KW 11	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18
Influenza A oder B Virus	7	7	2	7	2	0	3	2
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	220	143	62	38	19	13	157	83
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	9	7	2	1	0	0	0	0
Influenza A(H3N2) Virus	0	1	0	0	0	0	0	0
Influenza B Virus	233	228	153	98	79	52	48	40
Influenza C Virus	1	0	0	0	0	0	0	0
Summe	470	386	219	144	100	65	208	125

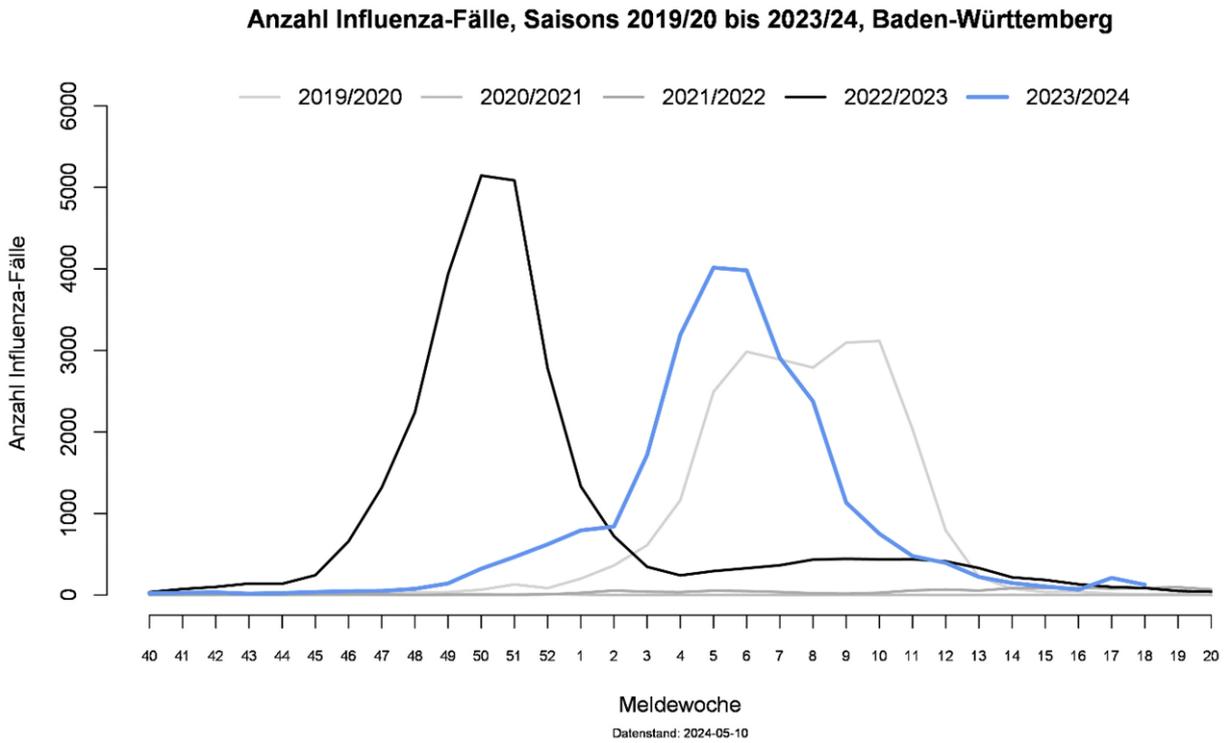


Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 10.05.2024, 12 Uhr.

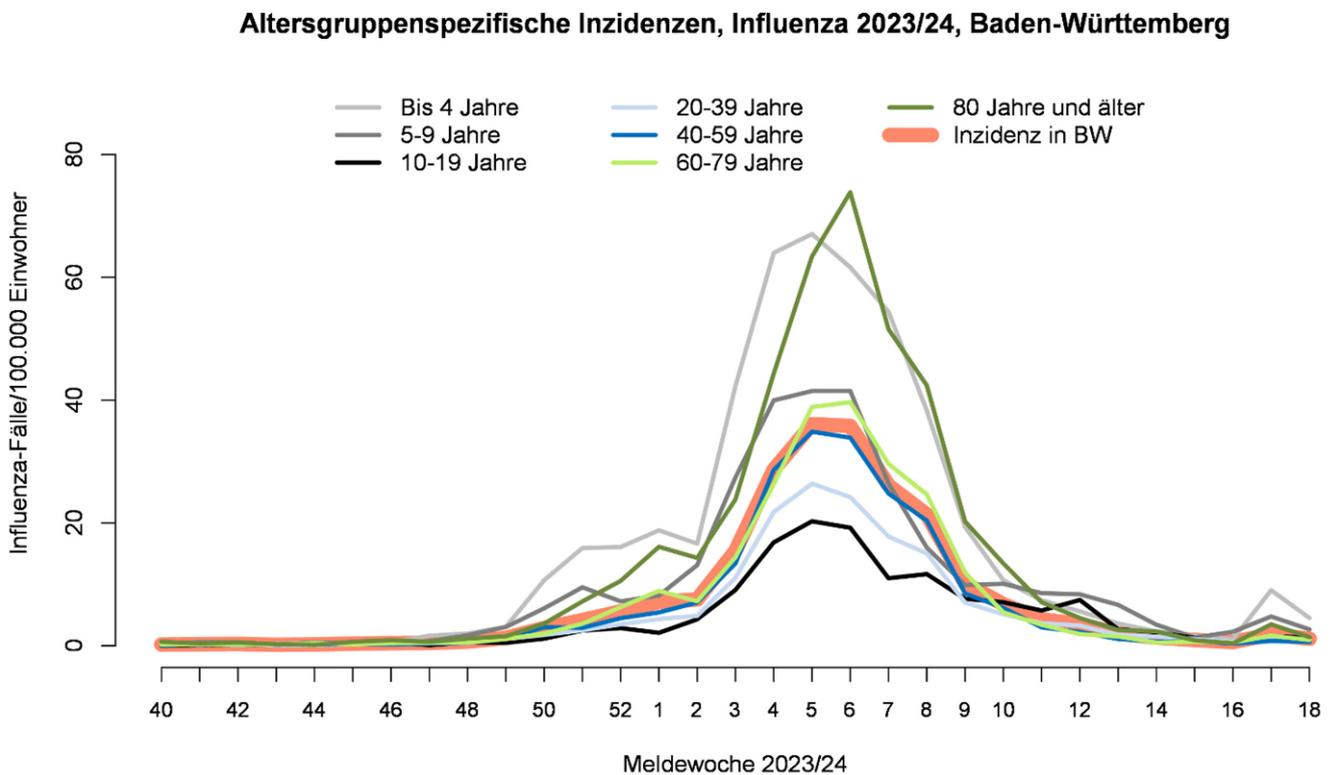


Abbildung 9: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 10.05.2024, 12 Uhr.

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 5.484 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 48 RSV-Fälle in der KW 18. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche wieder gesunken (s. Abb. 13). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz für RSV weisen Kinder bis 4 Jahre auf (s. Abb. 13).

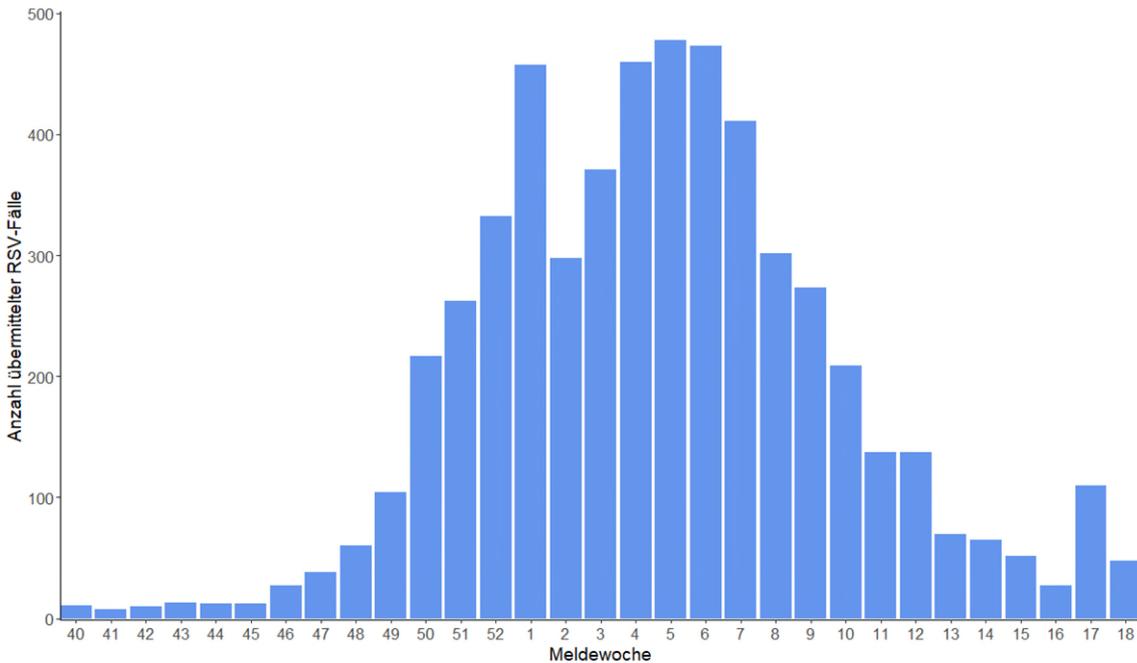


Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 10.05.2024, 12 Uhr.

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV 2023/24, Baden-Württemberg

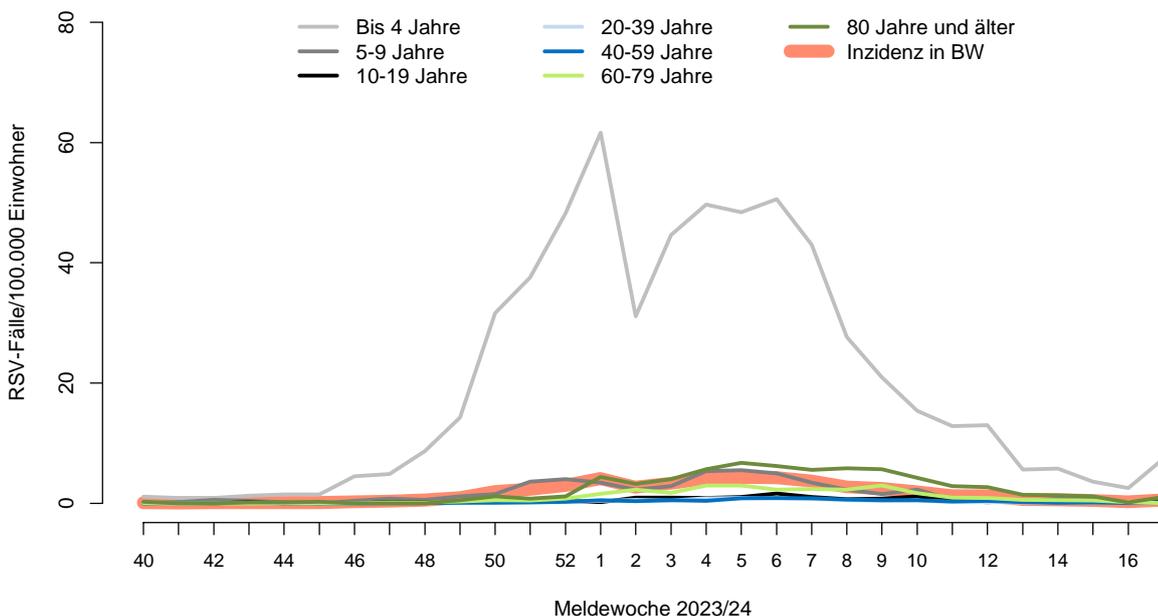


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 10.05.2024, 12 Uhr.