



# ARE-Bericht

## Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 29, Donnerstag, 25.07.2024

### Zusammenfassung der Lage

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung ist in der 29. KW 2024 im Vergleich zur Vorwoche gesunken. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 28. KW im Vergleich zur Vorwoche insgesamt ebenfalls gesunken. Die ARE-Aktivität liegt insgesamt auf einem erhöhten Niveau für diese Jahreszeit. Das ARE-Geschehen wird hauptsächlich durch Rhinoviren und SARS-CoV-2 bestimmt.

### ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Die Werte der ARE-Konsultationen sind von der 28. KW zur 29. KW leicht gesunken und liegen bei 877 Arztkonsultationen/ 100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von 96.470 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

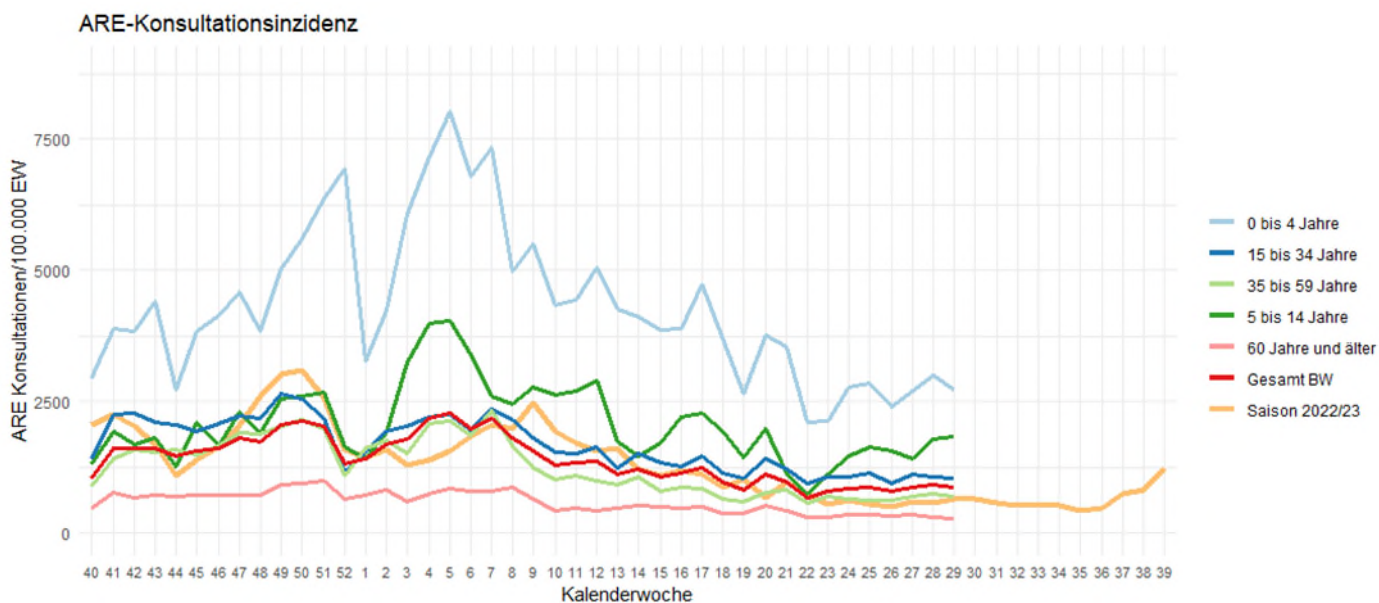


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2023/2024, ab der 40.KW 2123) nach Altersgruppen und im Vergleich zur Vorsaison 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 29/2024 (Quelle: RKI).

## Ergebnisse der Analysen im Landesgesundheitsamt

In der 29. KW 2024 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 49 (57 %) der 86 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 16 (19 %) positiven Proben Rhino-/Enteroviren und mit 9 (10%) positiven Proben SARS-CoV-2 (vgl. Tabelle 1). Mit der KW24 wurde die Testung der Sentinelproben auf Bordetella erweitert.

**Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger ab KW 21, Datenstand: 25.07.2024**

	KW 22	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	Gesamt*
Probenanzahl	44	16	50	77	64	51	87	86	4.376
Anzahl mit Erregernachweis	24	8	32	47	38	33	55	49	2.631
<b>Positivrate (%)</b>	<b>55</b>	<b>50</b>	<b>64</b>	<b>61</b>	<b>59</b>	<b>65</b>	<b>63</b>	<b>57</b>	<b>60</b>
Influenza A H1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Influenza A H1N1	0	0	0	0	0	0	0	2	419
Influenza A H3	1	0	1	0	0	0	0	0	24
Influenza B	0	0	2	1	1	0	0	0	100
<b>Influenza Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>16</b>
Humanes Coronavirus 229E	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Humanes Coronavirus HKU1	0	0	0	0	0	0	0	0	36
Humanes Coronavirus NL63	1	0	1	0	0	1	1	0	25
Humanes Coronavirus OC43	0	0	0	0	0	0	1	0	68
<b>hCoV Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
Human Metapneumovirus	6	1	1	4	0	1	0	6	125
<b>hMetapnv Positivrate (%)</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>3</b>
Adenovirus	2	0	1	1	1	1	3	1	79
<b>Adenovirus Positivrate (%)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Parainfluenza I	0	0	1	0	1	1	1	2	21
Parainfluenza II	0	0	0	3	1	0	1	1	19
Parainfluenza III	3	1	3	0	3	3	7	4	104
Parainfluenza IV	0	0	0	1	0	0	0	1	33
<b>Parainfluenza Positivrate (%)</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>4</b>
RSV A	1	0	0	0	0	0	0	0	169
RSV B	0	0	0	0	0	0	0	0	27
<b>RSV Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
Rhino-/Enterovirus	6	5	10	23	16	18	23	16	824
<b>Rhino-/Enterovirus Positivrate (%)</b>	<b>14</b>	<b>31</b>	<b>20</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>35</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>19</b>
Humanes Bocavirus	1	0	3	1	0	2	0	0	49
<b>hBoca Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
SARS-CoV-2	1	0	3	6	9	4	9	9	367
<b>SARS-CoV-2 Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
Chlamydomphila pneumoniae	0	0	0	2	0	0	0	0	39
<b>C. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Mycoplasma pneumoniae	5	1	14	8	7	6	8	7	262
<b>M. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>6</b>
Bordetella pertussis	-	0	6	4	4	2	8	7	31
Bordetella parapertussis	-	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>Bordetella Positivrate (%)</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>7</b>

\* ARE-Saison 2023/24 nach Kalenderwoche. 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.

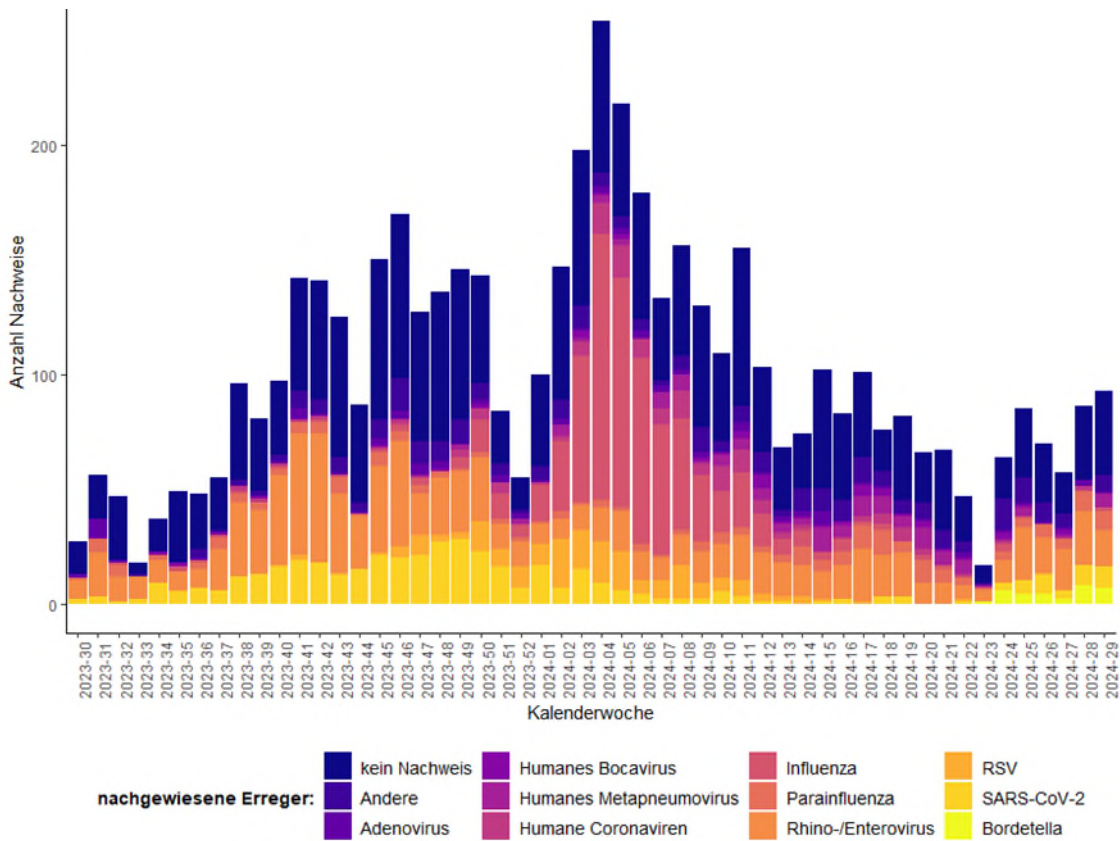


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 16 der Saison 2023/23 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2023/2024, Datenstand: 25.07.2024. \*Mit der KW24 wurde die Testung der Sentinelproben auf Bordetella erweitert.

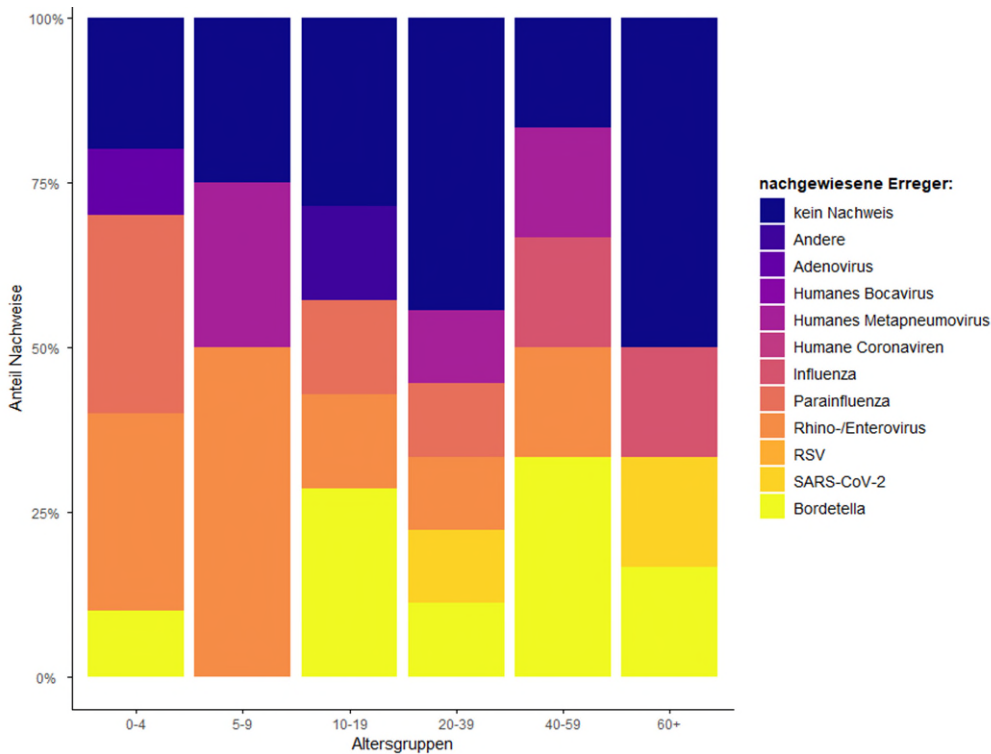


Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 Jahre = 7; 5-9 Jahre = 3; 10-19 Jahre = 6, 20-39 Jahre = 9; 40-59 Jahre = 6; ≥ 60 Jahre = 6) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2023/24 an allen Nachweisen in der KW 29, Datenstand: 25.07.2024.

**Lage zu COVID-19**

In der Kalenderwoche 29 wurden insgesamt 454 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Dies entspricht einer landesweiten 7-Tage-Inzidenz von 4,1 pro 100.000 Einwohner für die 29. KW im Vergleich zur 28. KW (4,0) ist die 7-Tage-Inzidenz weiter 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 leicht angestiegen (s. Abb. 6).

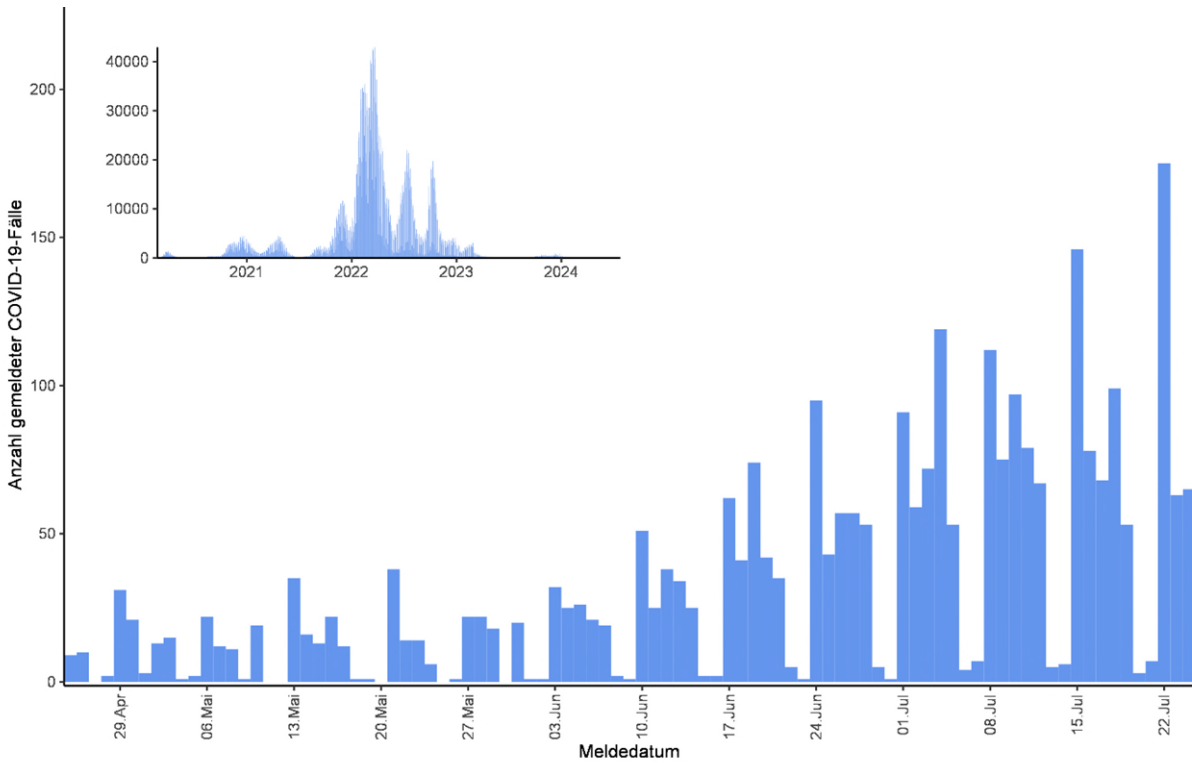


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 25.07.2024, 9:00 Uhr.

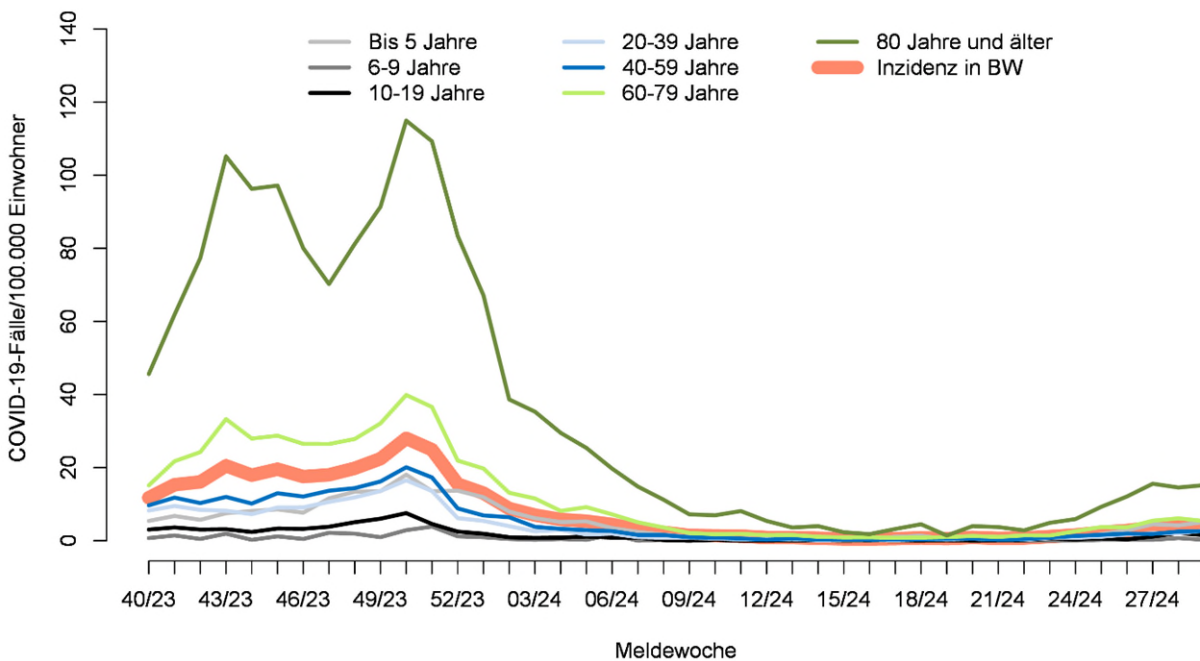


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle in 2023/24 pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 25.07.2024, 9:00 Uhr.

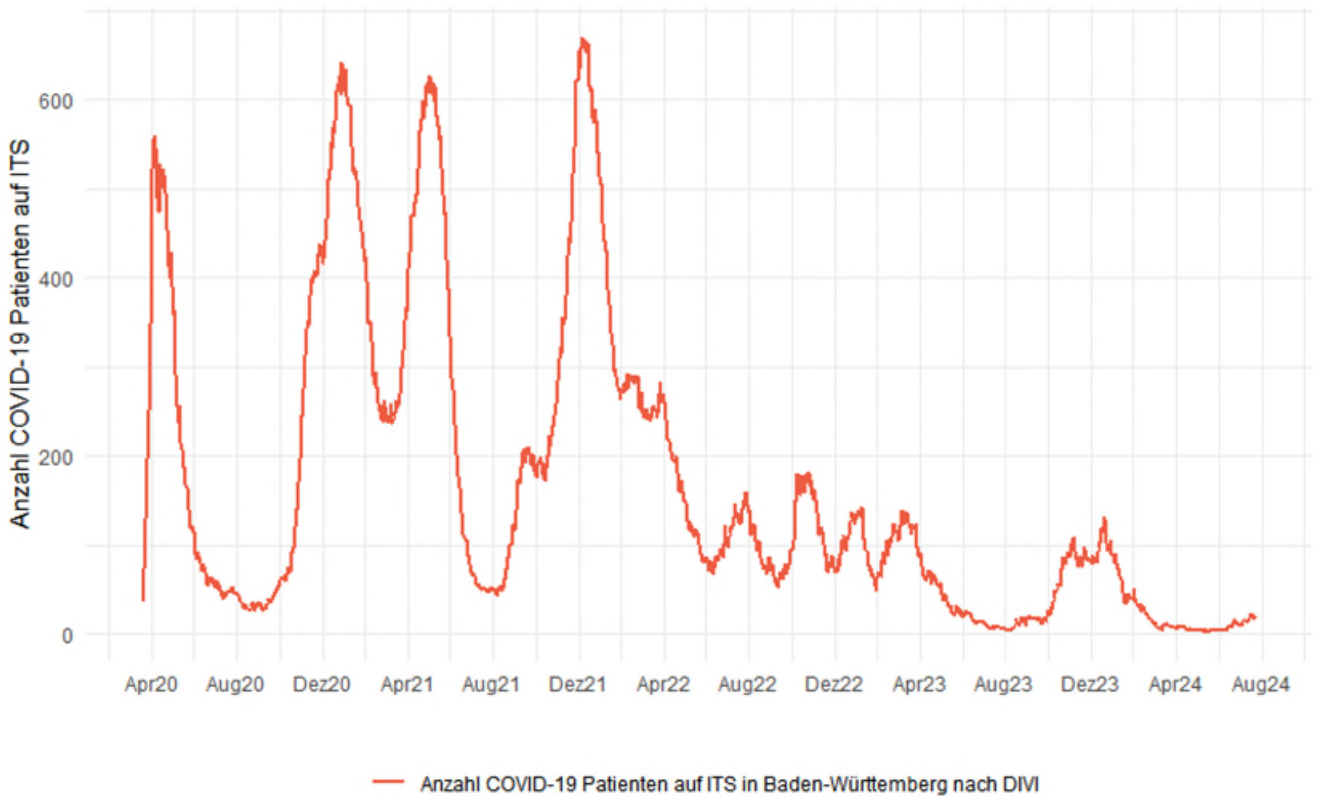


Abbildung 6: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Baden-Württemberg, Stand: 25.07.2024, Quelle: DIVI

Im SARS-CoV-2 Abwassermonitoring für die epidemiologische Lagebewertung (AMELAG, [RKI - Fachgebiet 32 Surveillance und elektronisches Melde- und Informationssystem \(DEMIS\) | ÖGD-Kontaktstelle - AMELAG: Abwassermonitoring für die epidemiologische Lagebewertung](#)) fließen deutschlandweit mittlerweile insgesamt Daten aus 206 Standorten in die Analysen ein. In der Kalenderwoche 29 liegen Daten aus 14 Standorten in Baden-Württemberg vor. (S. Abb.7). An vier Standorten ist ein ansteigender Trend zu beobachten.

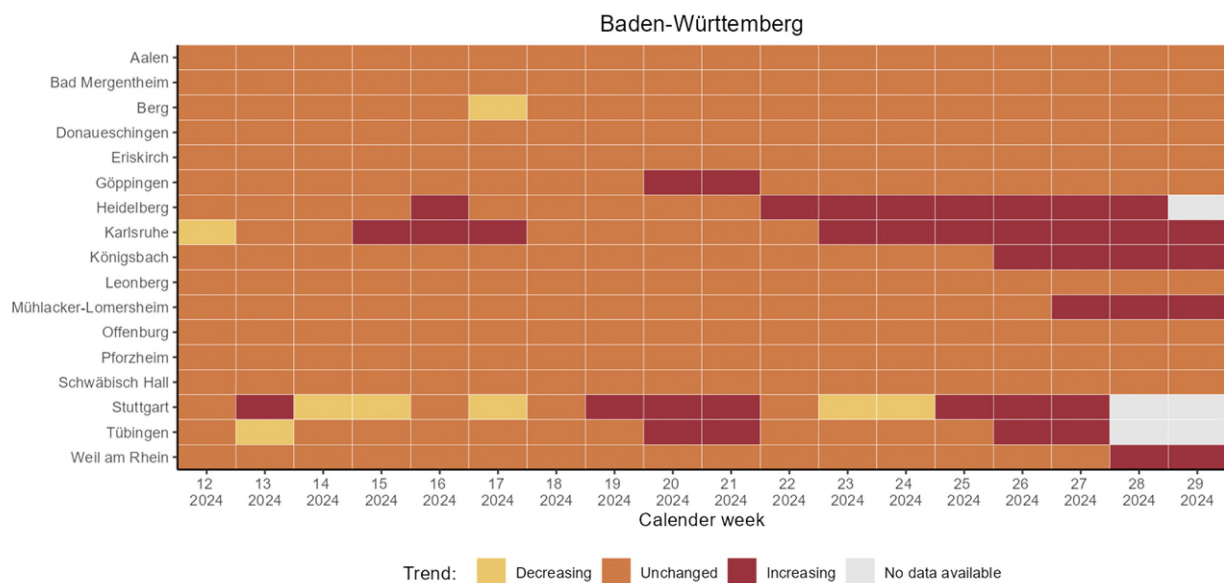


Abbildung 7: Entwicklung der SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser an einzelnen Standorten in Baden-Württemberg. Trendkategorien: „ansteigend“ (definiert als Veränderung > 15%), „unverändert“ (Veränderung zwischen -15% und 15%) und „fallend“ (Veränderung < -15%) (Datenstand: 24.07.2024, Quelle: RKI).

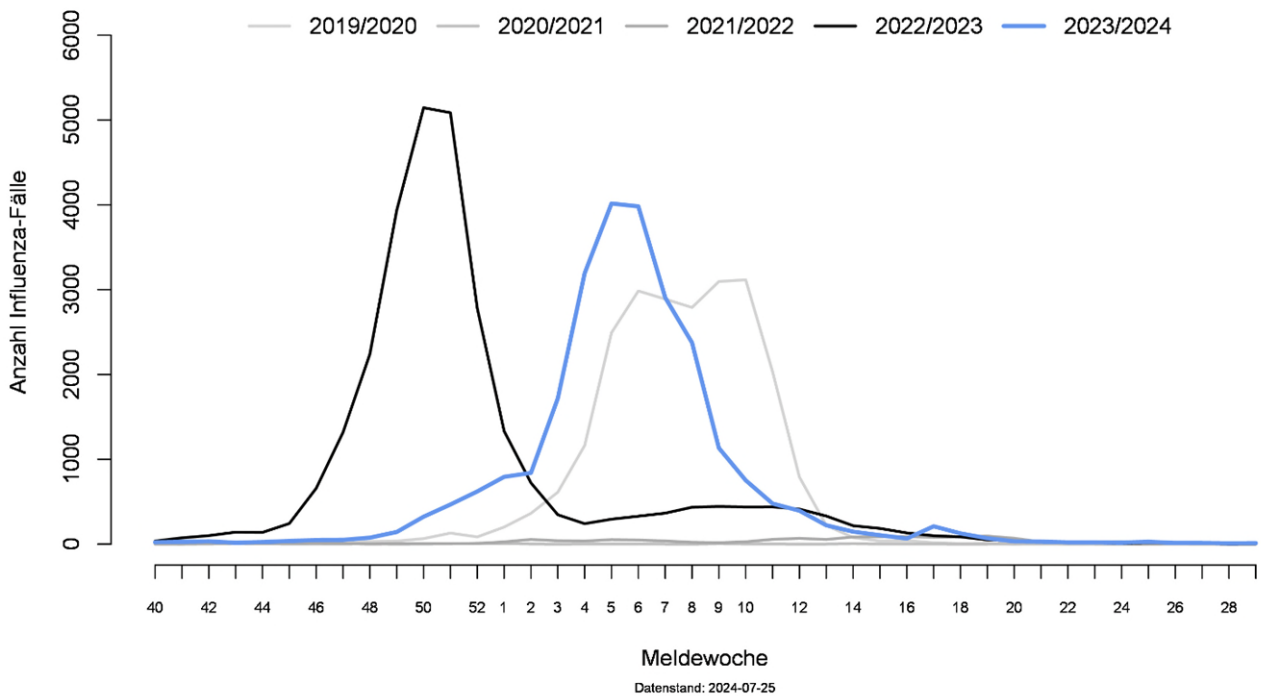
**Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Seit KW 40/2023 wurden insgesamt 25.629 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 12 Fälle in der KW 28.

**Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzotyp/-subtyp, Datenstand: 25.07.2024, 9:00 Uhr.**

	KW 22	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29
Influenza A oder B Virus	1	0	0	7	0	1	0	0
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	5	8	6	11	7	6	5	6
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	0	0	0	0	0	0	1	0
Influenza A(H3N2) Virus	0	0	1	0	0	0	0	0
Influenza B Virus	15	13	11	9	7	7	4	6
Influenza C Virus	0	0	0	1	0	0	0	0
<b>Summe</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>18</b>	<b>28</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>12</b>

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



**Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 25.07.2024, 9:00 Uhr**

**Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza 2023/24, Baden-Württemberg**

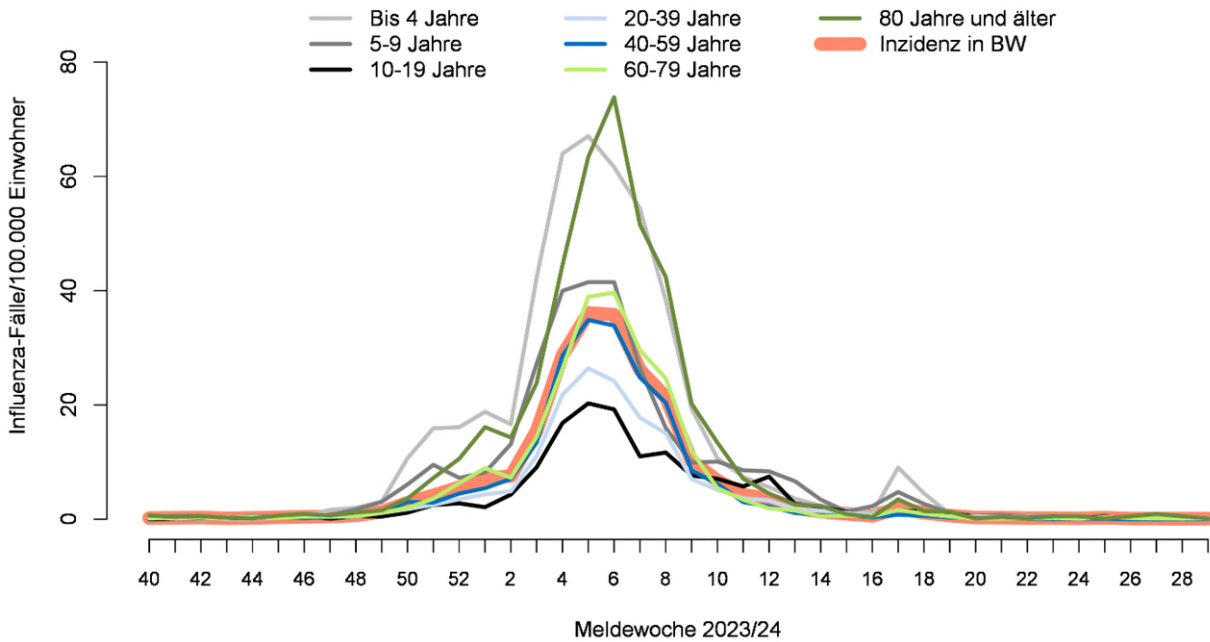


Abbildung 9: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 25.07.2024, 9:00 Uhr.

**RSV-Melddaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Seit KW 40/2023 wurden insgesamt 5.551 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter drei RSV-Fälle in der KW 29. (s. Abb. 10).

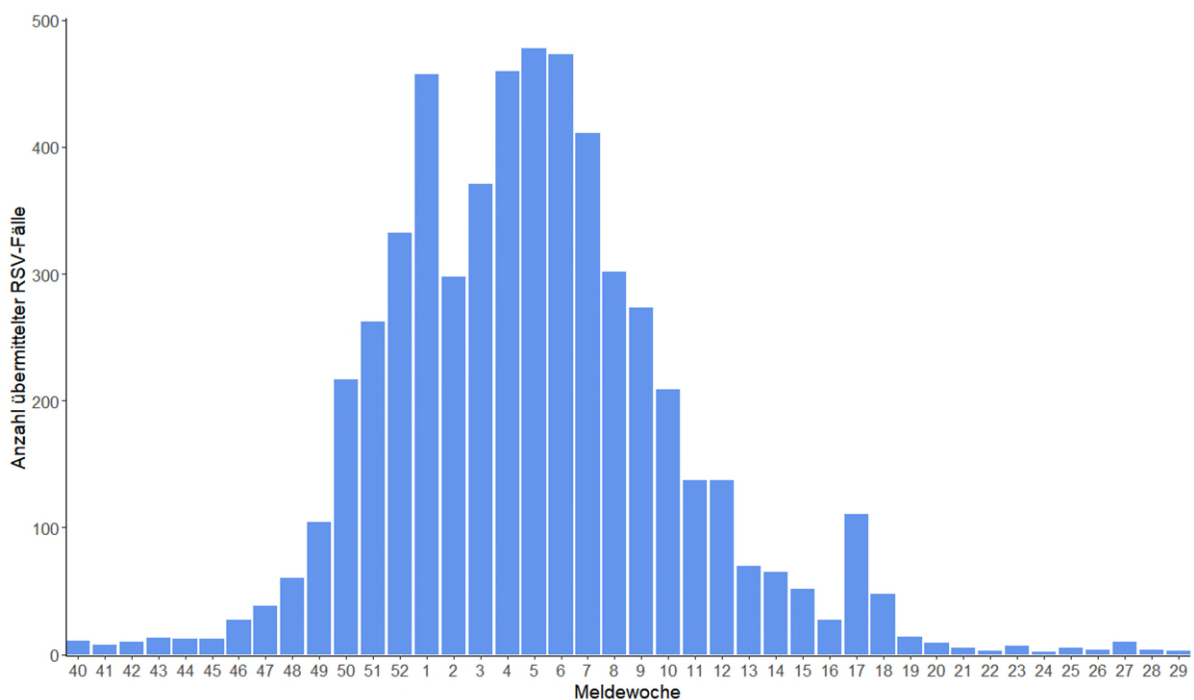


Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 25.07.2024, 9:00 Uhr.

**Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV 2023/24, Baden-Württemberg**

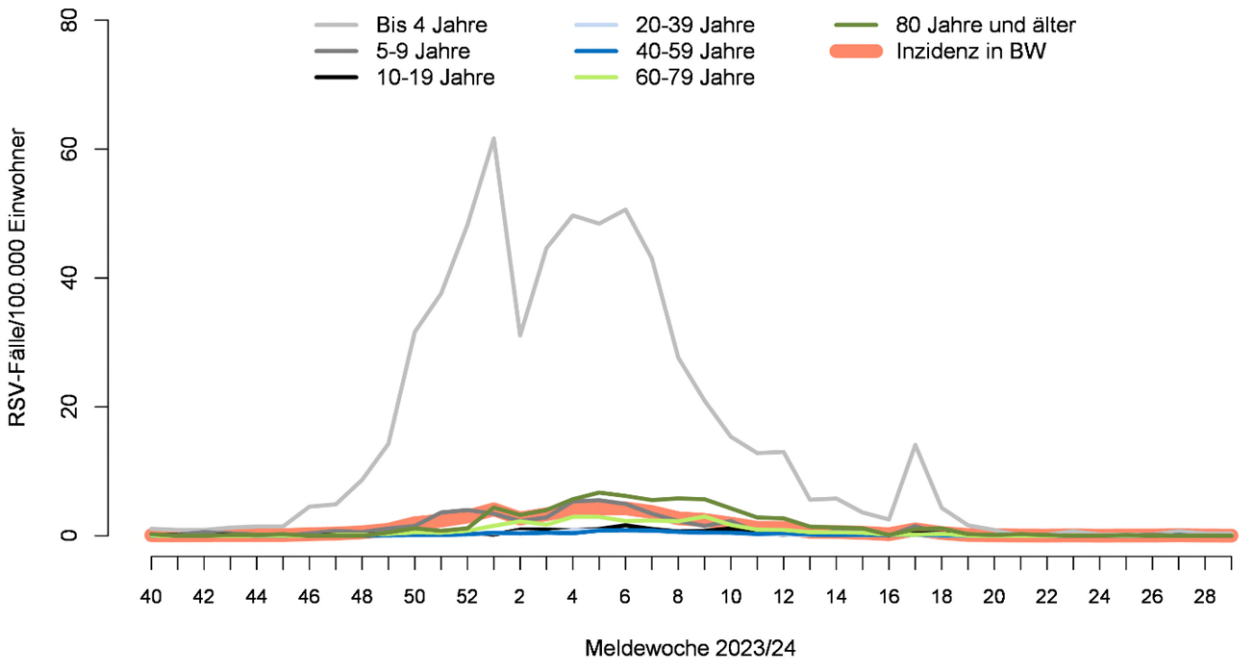


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 25.07.2024, 9:00 Uhr.

**Keuchhusten-Melddaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Aufgrund des Anstiegs des Keuchhusten-Infektionsgeschehens in Baden-Württemberg berichtet das Landesgesundheitsamt ab der KW24 zur aktuellen Keuchhusten-Lage.

Seit KW 40 wurden insgesamt 6.698 Keuchhusten-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 539 Keuchhusten-Fälle in der KW 29. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche weiter gestiegen (s. Abb. 12).

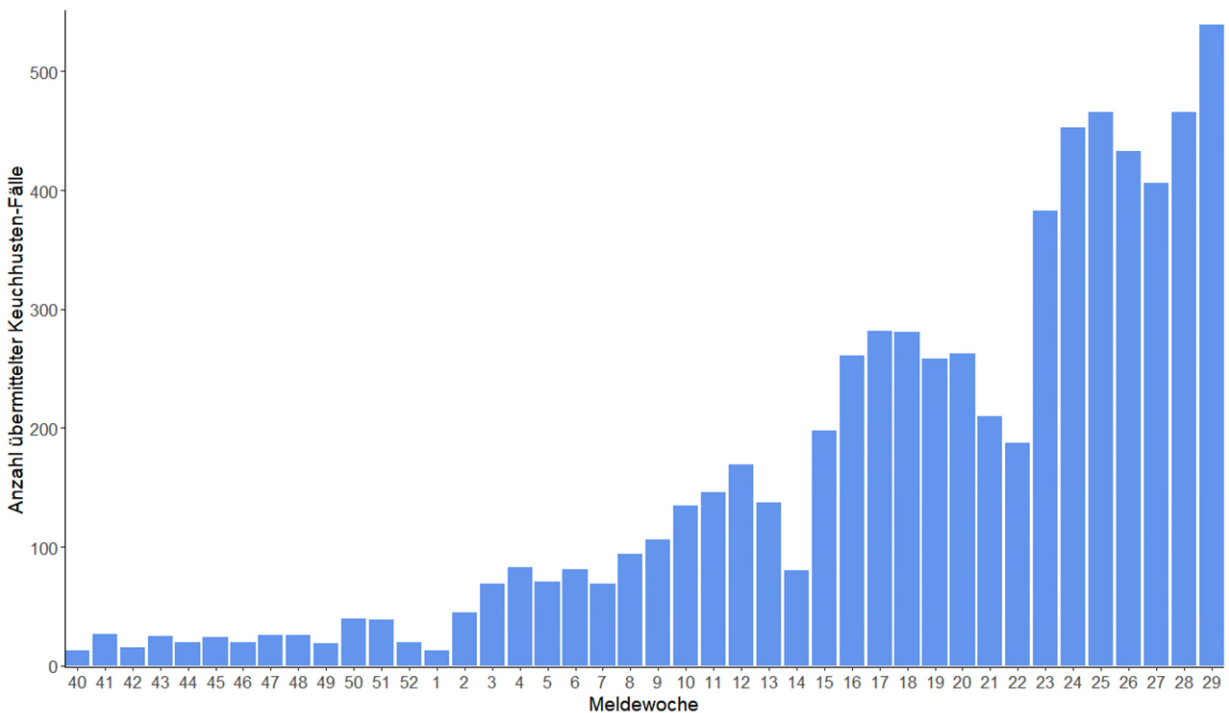
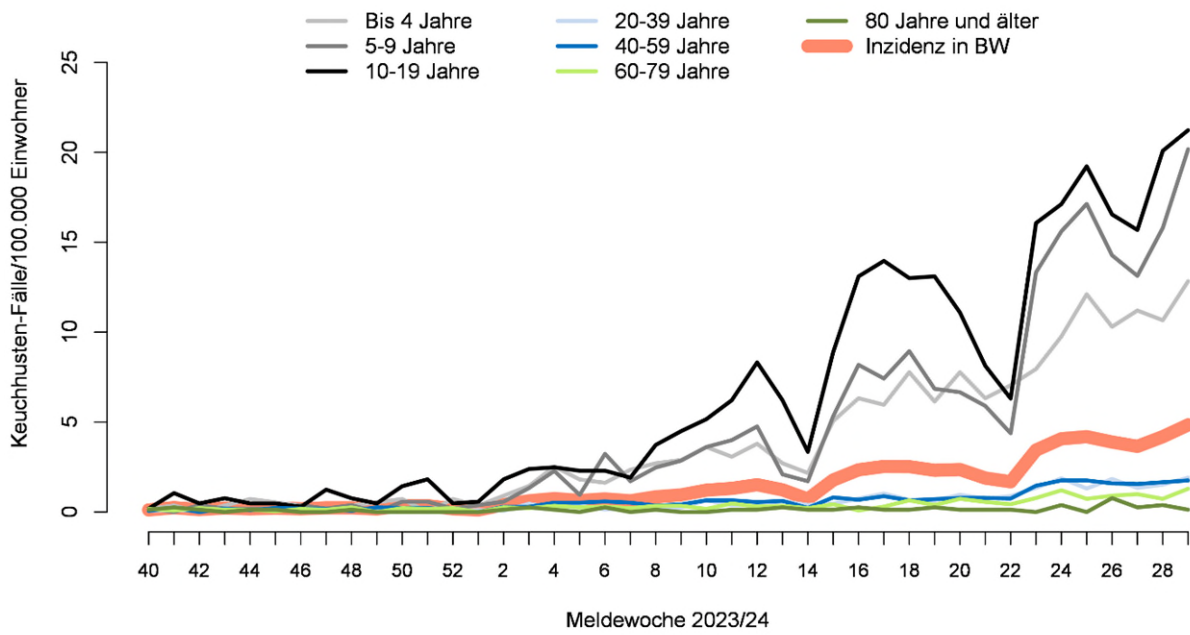


Abbildung 12: Keuchhusten-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 25.07.2024, 9:00 Uhr. (Berichtet werden Keuchhusten-Fälle der Falldefinitions-kategorie B-E).



**Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Keuchhusten 2023/24, Baden-Württemberg**



**Abbildung 13: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Keuchhusten-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 25.07.2024, 9:00 Uhr. (Berichtet werden Keuchhusten-Fälle der Falldefinitions-kategorie B-E).**