



# ARE-Bericht

## Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 34, Donnerstag, 29.08.2024

### Zusammenfassung der Lage

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung ist in der 34. KW 2024 im Vergleich zur Vorwoche gestiegen. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 34. KW im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls gestiegen. Die ARE-Aktivität liegt insgesamt auf einem erhöhten Niveau für diese Jahreszeit. Das ARE-Geschehen wird hauptsächlich durch SARS-CoV-2 und Rhinoviren bestimmt.

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

Die Werte der ARE-Konsultationen sind von der 33. KW zur 34. KW angestiegen und liegen bei 854 Arztkonsultationen/ 100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von 93.940 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

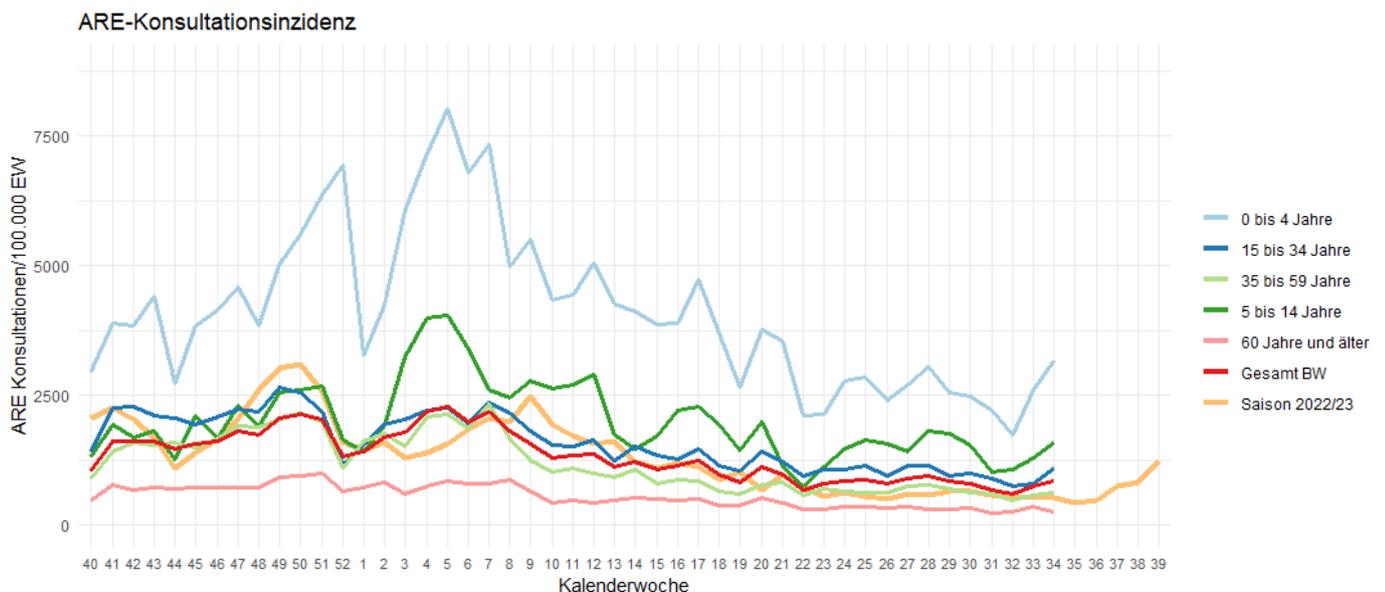


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2023/2024, ab der 40.KW 2123) nach Altersgruppen und im Vergleich zur Vorsaison 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 34/2024 (Quelle: RKI).

## Ergebnisse der Analysen im Landesgesundheitsamt

In der 34. KW 2024 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 36 (53%) der 68 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 15 (22 %) positiven Proben SARS-CoV-2, mit 12 (18%) positiven Proben Mycoplasma pneumoniae und mit 7 (10 %) Rhinoviren (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 26, Datenstand: 29.08.2024**

	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33	KW 34	Gesamt*
Probenanzahl	51	87	86	80	73	76	83	68	4.756
Anzahl mit Erregernachweis	33	55	49	54	50	46	49	36	2.866
<b>Positivrate (%)</b>	<b>65</b>	<b>63</b>	<b>57</b>	<b>68</b>	<b>68</b>	<b>61</b>	<b>59</b>	<b>53</b>	<b>60</b>
Influenza A H1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Influenza A H1N1	0	0	2	1	0	0	0	0	420
Influenza A H3	0	0	0	0	0	2	0	2	28
Influenza B	0	0	0	0	0	1	0	0	101
<b>Influenza Positivrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>15</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	1	0	0	0	0	0	0	25
Humanes Coronavirus OC43	0	1	0	0	0	0	0	0	68
<b>hCoV Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
Human Metapneumovirus	1	0	6	5	2	0	1	1	134
<b>hMetapnv Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
Adenovirus	1	3	1	2	0	0	2	0	83
<b>Adenovirus Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Parainfluenza I	1	1	2	0	2	0	1	0	24
Parainfluenza II	0	1	1	0	0	1	0	2	22
Parainfluenza III	3	7	4	1	0	3	1	0	109
Parainfluenza IV	0	0	1	0	0	0	0	0	33
<b>Parainfluenza Positivrate (%)</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
RSV A	0	0	0	0	0	0	0	0	169
RSV B	0	0	0	0	0	0	0	0	27
<b>RSV Positivrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>4</b>							
Rhino-/Enterovirus	18	23	16	19	12	9	14	7	885
<b>Rhino-/Enterovirus Positivrate (%)</b>	<b>35</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>19</b>
Humanes Bocavirus	2	0	0	2	0	1	0	1	53
<b>hBoca Positivrate (%)</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
SARS-CoV-2	4	9	9	9	11	10	8	15	420
<b>SARS-CoV-2 Positivrate (%)</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>22</b>	<b>9</b>
Chlamydia pneumoniae	0	0	0	0	0	0	1	0	40
<b>C. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Mycoplasma pneumoniae	6	8	7	19	19	21	20	12	353
<b>M. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>26</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>18</b>	<b>7</b>
Bordetella pertussis	2	8	7	5	6	6	5	3	56
Bordetella parapertussis	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Bordetella Positivrate (%)</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>4</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.

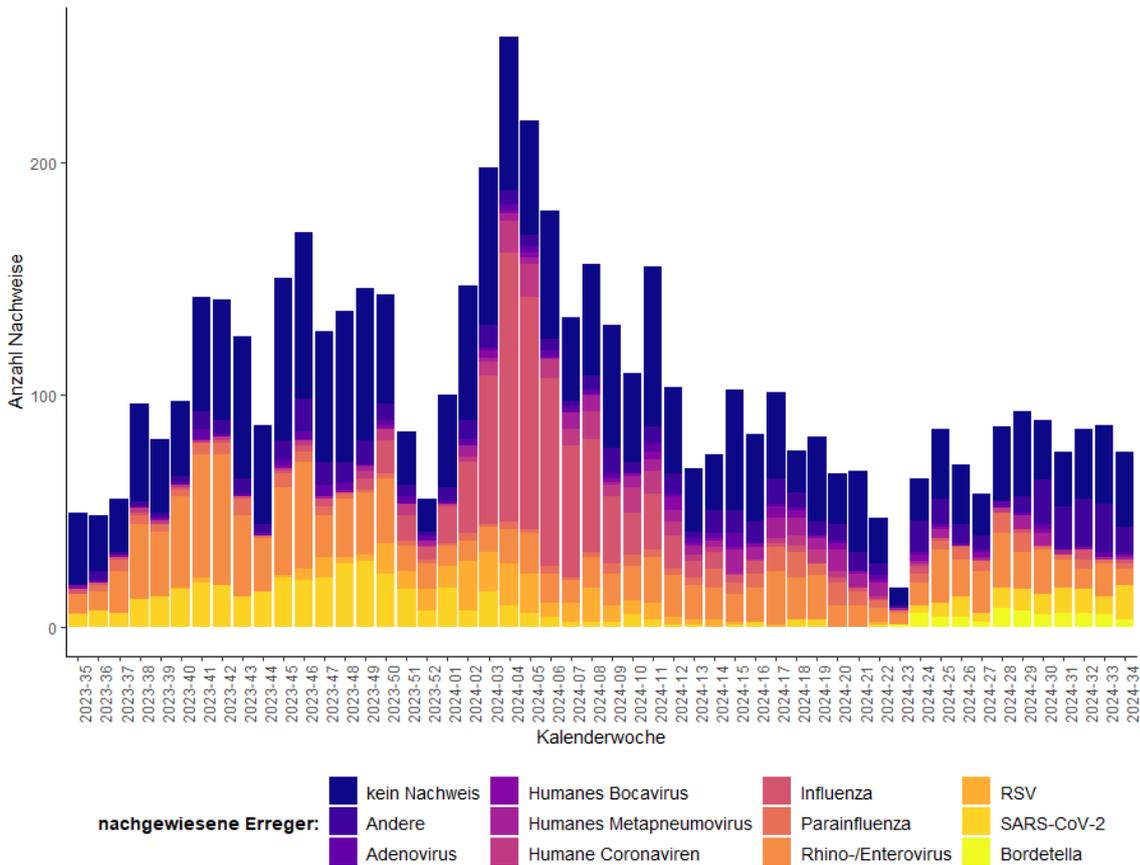


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 16 der Saison 2023/23 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2023/2024, Datenstand: 29.08.2024. Mit der KW24 wurde die Testung der Sentinelproben auf Bordetella erweitert.\*

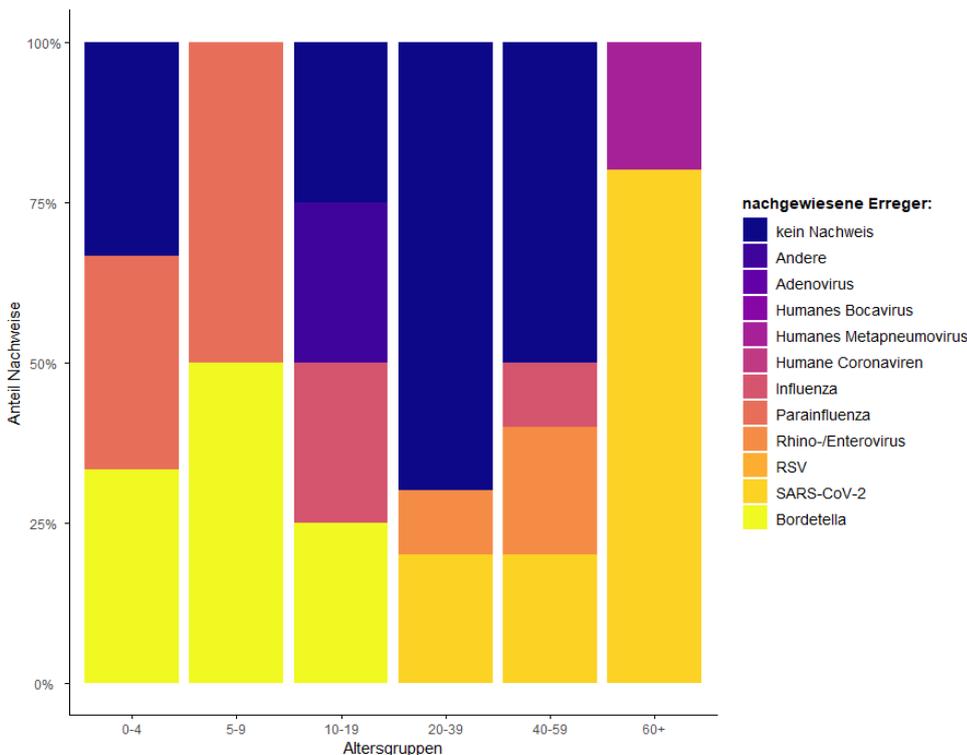


Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 Jahre = 3; 5-9 Jahre = 1; 10-19 Jahre = 3, 20-39 Jahre = 10; 40-59 Jahre = 8; ≥ 60 Jahre = 4) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2023/24 an allen Nachweisen in der KW 34, Datenstand: 29.08.2024.

**Lage zu COVID-19**

In der Kalenderwoche 34 wurden insgesamt 347 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Dies entspricht einer landesweiten 7-Tage-Inzidenz von 3,1 pro 100.000 Einwohner für die 34. KW im Vergleich zur 33. KW (3,1) ist die 7-Tage-Inzidenz leicht 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 gesunken. (s. Abb. 6).

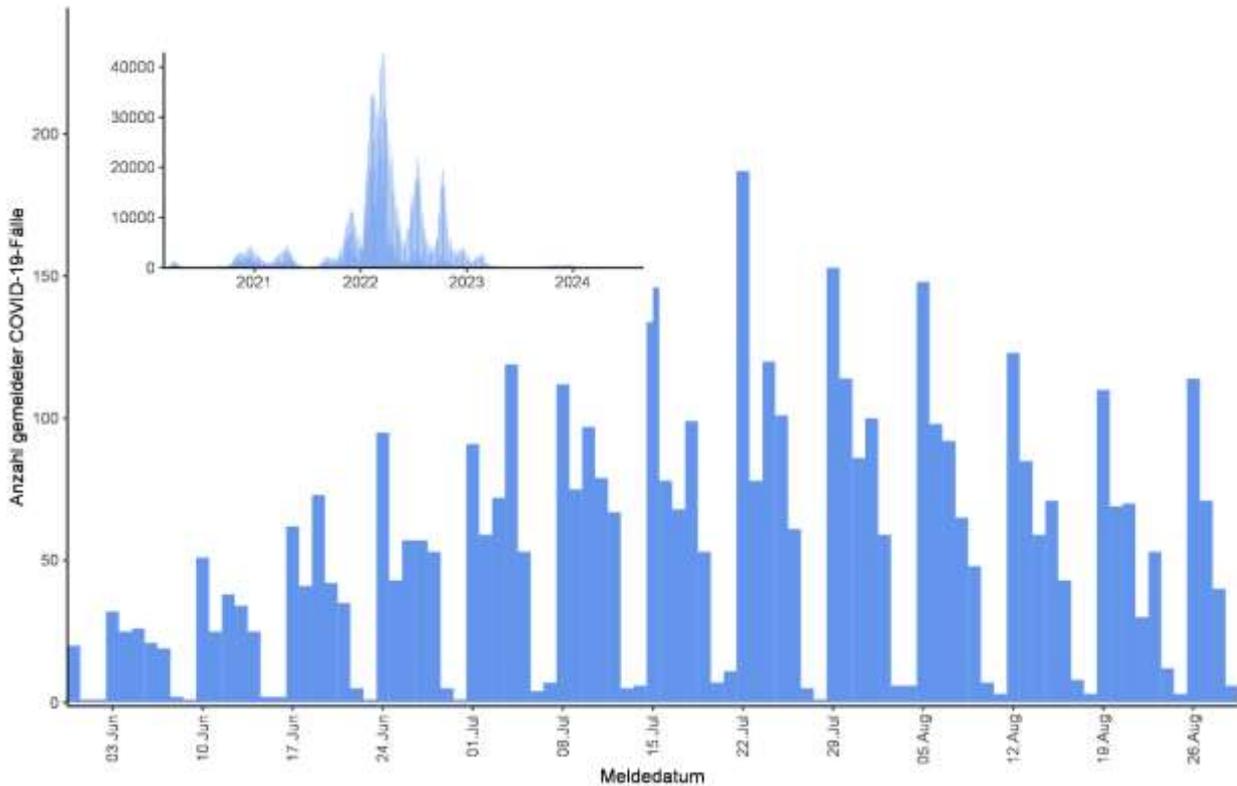


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 29.08.2024, 9:00 Uhr.

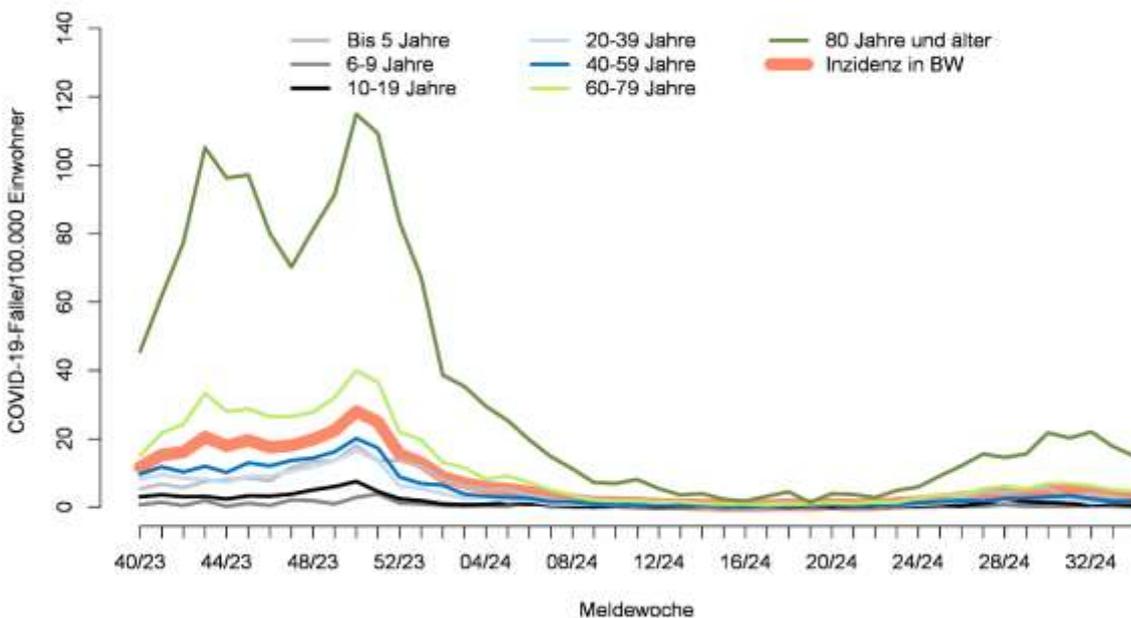


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle in 2023/24 pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 29.08.2024, 9:00 Uhr.

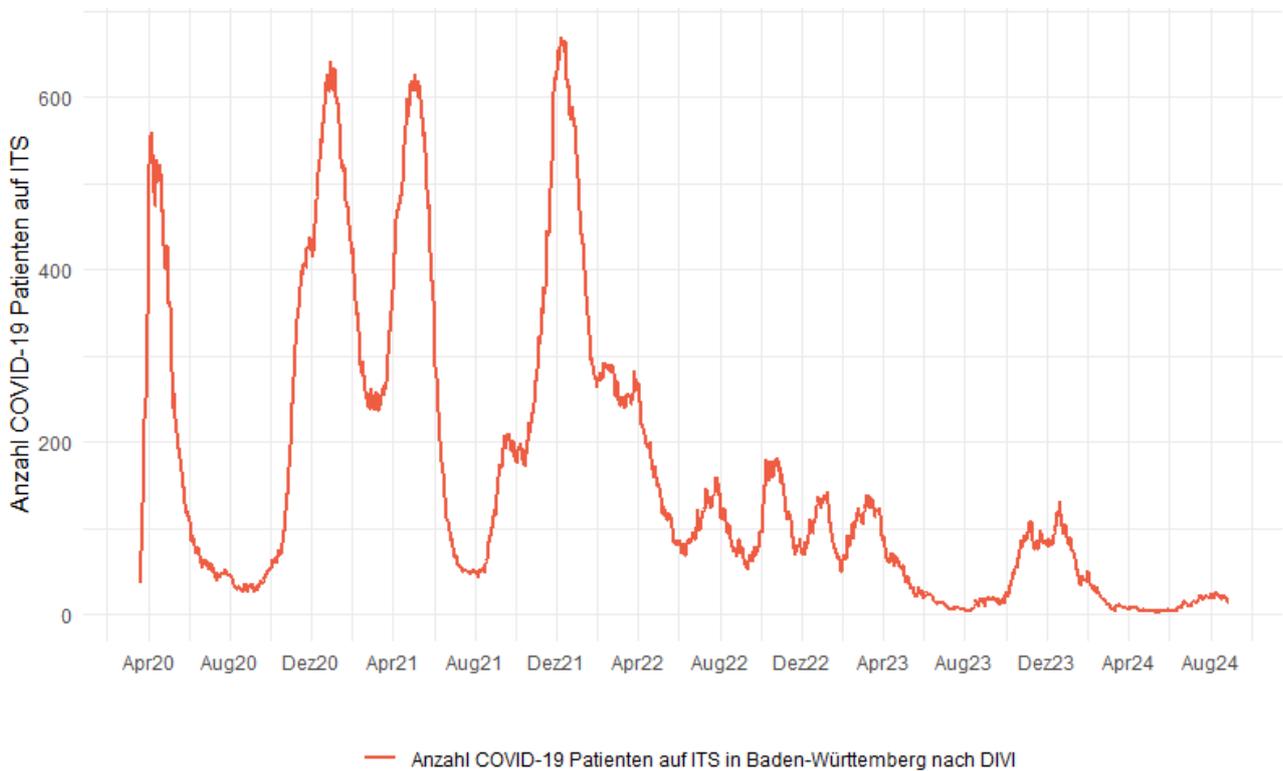


Abbildung 6: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Baden-Württemberg, Stand: 29.08.2024, Quelle: DIVI

Im SARS-CoV-2 Abwassermonitoring für die epidemiologische Lagebewertung (AMELAG, RKI - Fachgebiet 33 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 34 liegen Daten aus 15 Standorten in Baden-Württemberg vor. (S. Abb.7). Es ist an 8 Standorten ein fallender Trend zu beobachten.



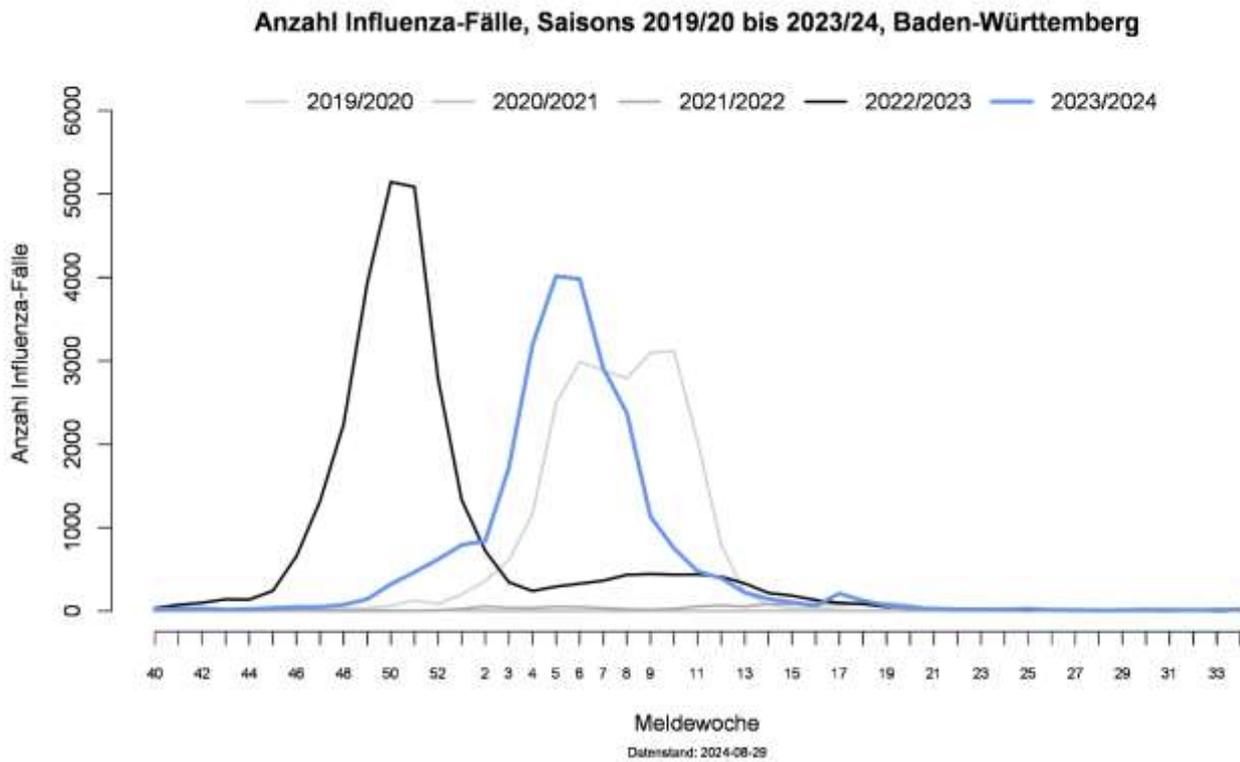
Abbildung 7: Entwicklung der SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser an einzelnen Standorten in Baden-Württemberg. Trendkategorien: „ansteigend“ (definiert als Veränderung > 15%), „unverändert“ (Veränderung zwischen -15% und 15%) und „fallend“ (Veränderung < -15%) (Datenstand: 28.08.2024, Quelle: RKI).

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

Seit KW 40/2023 wurden insgesamt 25.702 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 21 Fälle in der KW 34.

**Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzotyp/-subtyp, Datenstand: 29.08.2024, 9:00 Uhr.**

	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33	KW34
Influenza A oder B Virus	1	0	0	1	1	0	0	0
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	6	5	6	5	7	5	9	12
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	0	1	0	1	0	0	0	0
Influenza A(H3N2) Virus	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza B Virus	7	4	6	10	8	8	6	8
Influenza C Virus	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Summe</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>20</b>



**Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.08.2024, 9:00 Uhr**

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

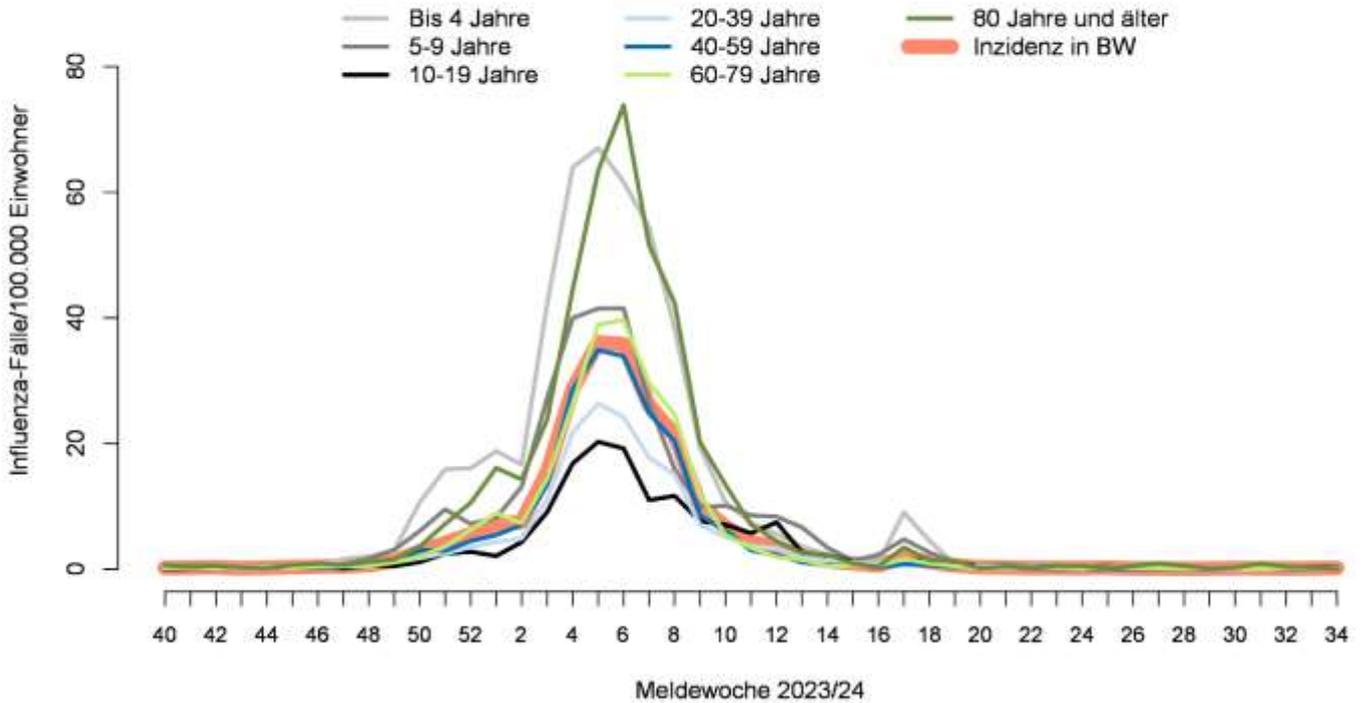


Abbildung 9: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.08.2024, 9:00 Uhr.

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

Seit KW 40/2023 wurden insgesamt 5.566 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter ein RSV-Fall in der KW 34. (s. Abb. 10).

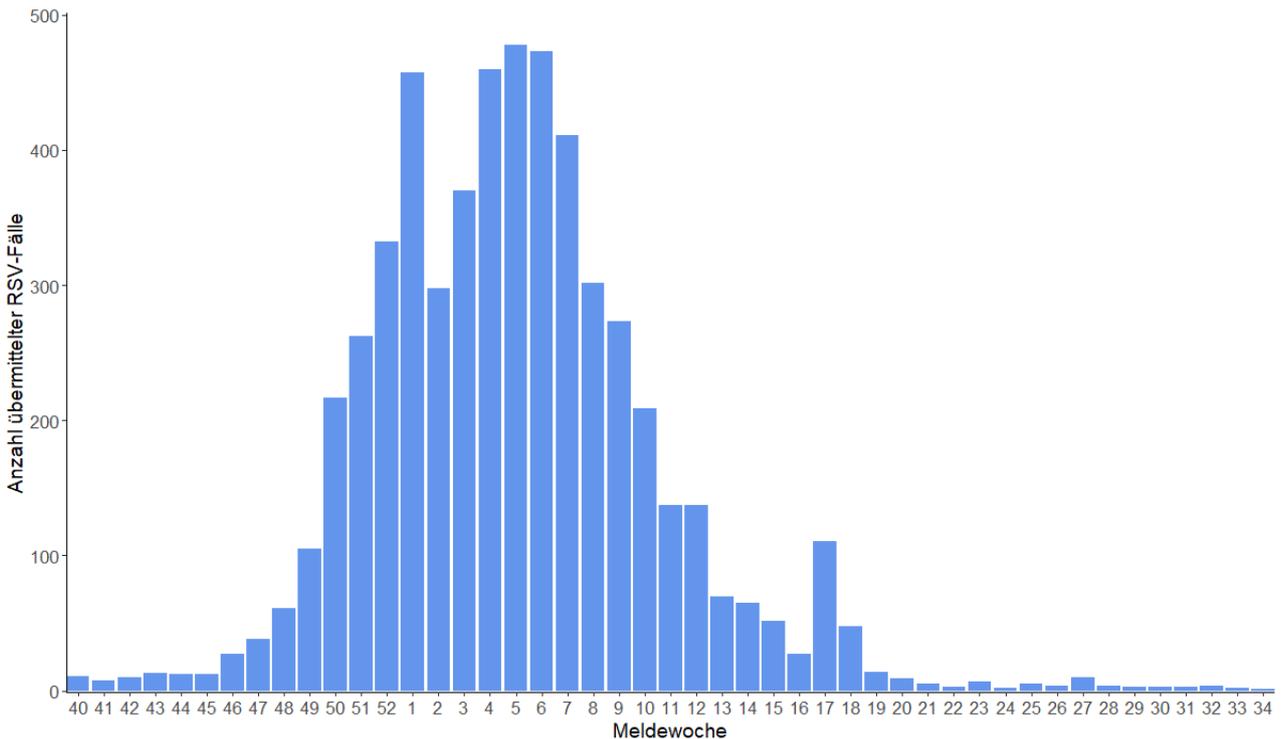


Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.08.2024, 9:00 Uhr.

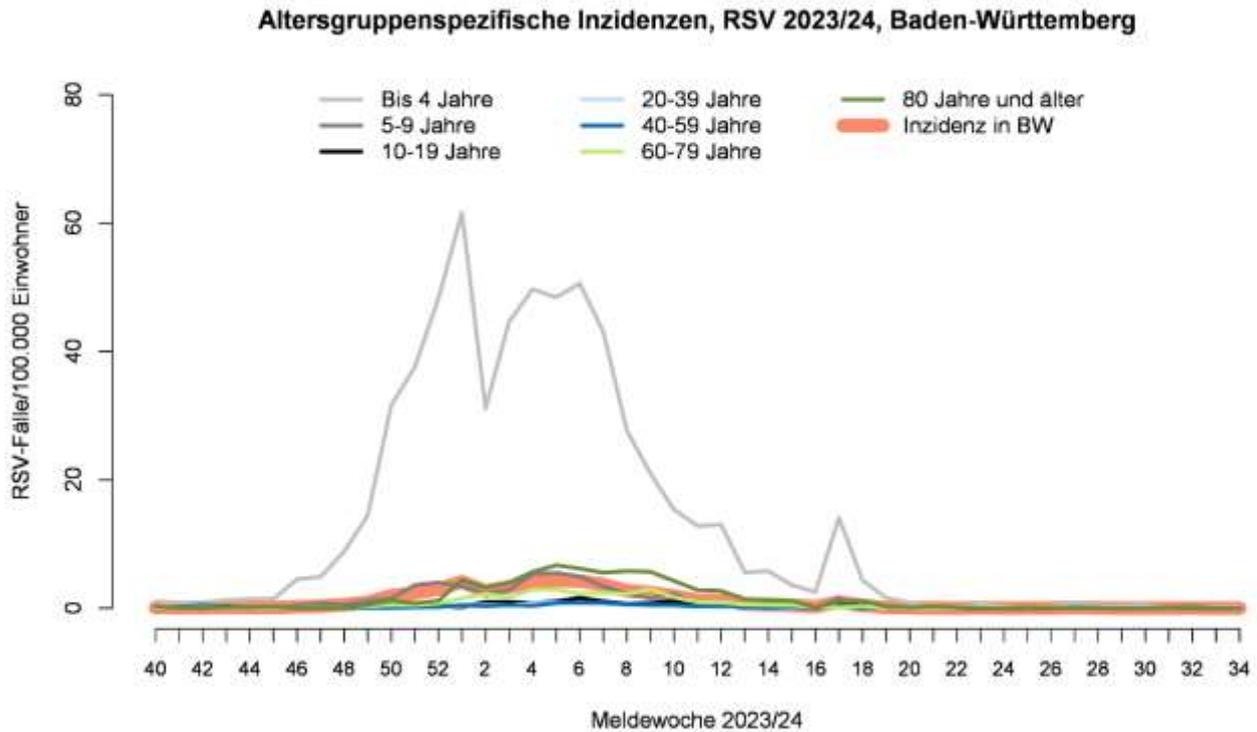


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.08.2024, 9:00 Uhr.

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

Aufgrund des Anstiegs des Keuchhusten-Infektionsgeschehens in Baden-Württemberg berichtet das Landesgesundheitsamt ab der KW 24 zur aktuellen Keuchhusten-Lage.

Seit KW 40 wurden insgesamt 8.462 Keuchhusten-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 226 Keuchhusten-Fälle in der KW 34. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche weiter gesunken (s. Abb. 12).

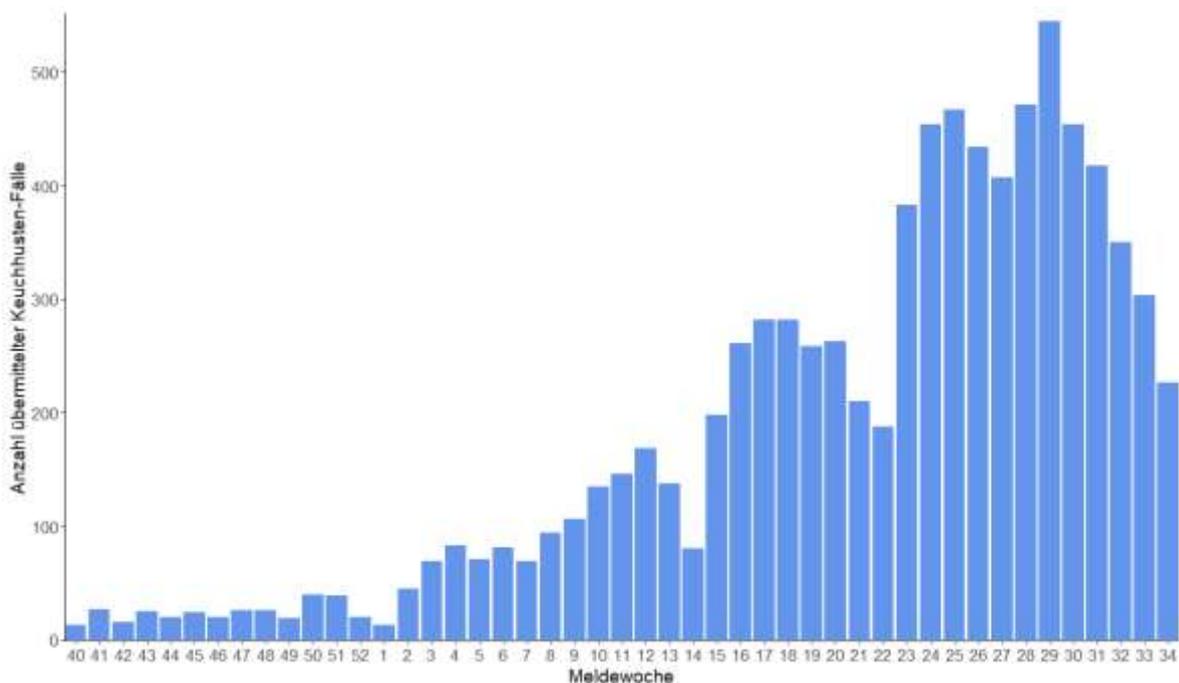


Abbildung 12: Keuchhusten-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.08.2024, 9:00 Uhr. (Berichtet werden Keuchhusten-Fälle der Falldefinitions-kategorie B-E).

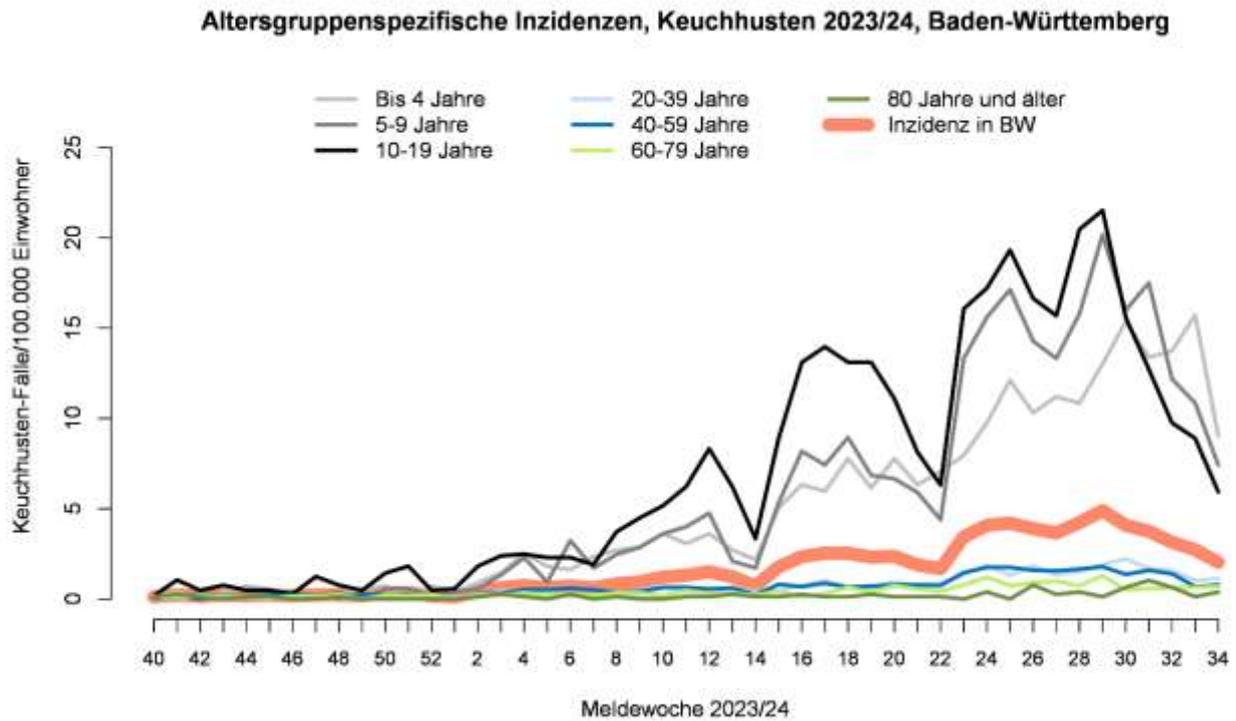


Abbildung 13: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Keuchhusten-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.08.2024, 9:00 Uhr. (Berichtet werden Keuchhusten-Fälle der Falldefinitivskategorie B-E).