

**ARE - / Influenza - Sentinel
im Freistaat Sachsen
2017 / 2018**

Wochenbericht KW 09

Proben aus der 09. Kalenderwoche - Nachweis von Influenza mittels PCR in den Laboren der LUA nach Kreisen (die Zuordnung erfolgt nach dem Wohnort des Patienten)

Kreis	Einsendungen	Typ A		gesamt	Typ B
		H1N1	H3N2		
Chemnitz, Stadt	26	3	1	5	13
Dresden, Stadt	1				
Leipzig, Stadt	12	1		1	9
Erzgebirgskreis	100	9		11	52
Mittelsachsen	11	2		3	2
Vogtlandkreis	4				3
Zwickau	8	2		2	3
Bautzen	22	1	1	4	6
Görlitz	2				2
Meißen	23	1		1	16
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	18	3		3	7
Leipzig	10				3
Nordsachsen	8			2	1
gesamt	245	22	2	32	117

Legende: A/H1N1 - Influenza-A-Virus(H1N1)pdm09

kumulativ 40.- 09. Kalenderwoche - Nachweis von Influenza mittels PCR in den Laboren der LUA nach Kreisen (die Zuordnung erfolgt nach dem Wohnort des Patienten)

Kreis	Einsendungen	Typ A		gesamt	Typ B
		H1N1	H3N2		
Chemnitz, Stadt	161	5	3	9	82
Dresden, Stadt	2				
Leipzig, Stadt	101	3	3	7	42
Erzgebirgskreis	521	72	2	77	179
Mittelsachsen	134	5		6	49
Vogtlandkreis	6				4
Zwickau	42	4		4	17
Bautzen	137	9	1	12	42
Görlitz	13	4		4	3
Meißen	118	4		4	81
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	88	11	1	13	38
Leipzig	79	3		3	30
Nordsachsen	40	1		4	10
gesamt	1.442	121	10	143	577

Nachweis von Influenza mittels PCR in den Laboren der LUA nach Kalenderwochen

KW	Einsendungen	Typ A		gesamt	Typ B
		H1N1	H3N2		
40	2				
41	11		1	1	
42	5		1	1	
43	7				
44	1				
45	6				
46	14				
47	10				
48	19				1
49	22				1
50	18				1
51	15				
52	20	2		2	3
01	28			1	5
02	56	12		12	6
03	64	7		7	23
04	145	14	1	16	67
05	183	19	2	22	80
06	194	12	1	13	92
07	168	14	2	17	87
08	209	19		19	94
09	245	22	2	32	117
gesamt	1.442	121	10	143	577

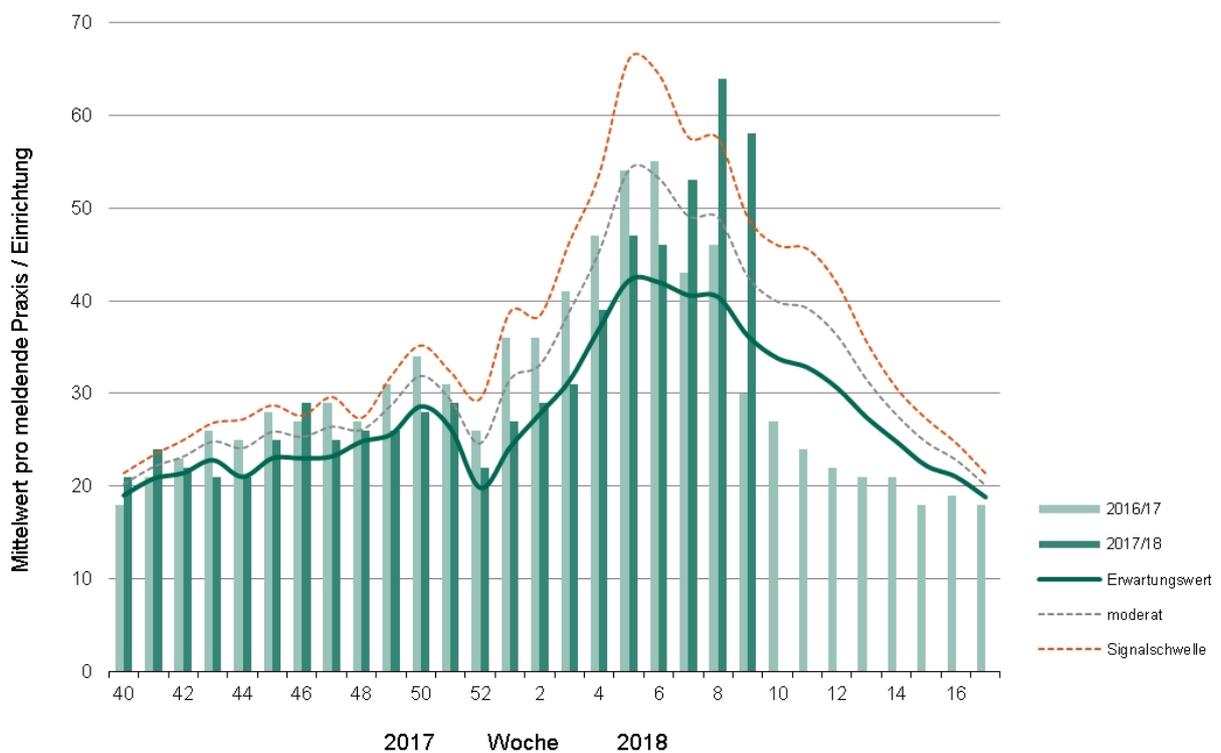
Legende: A/H1N1 - Influenza-A-Virus(H1N1)pdm09

Akute respiratorische Erkrankungen

a) nach Kreisen

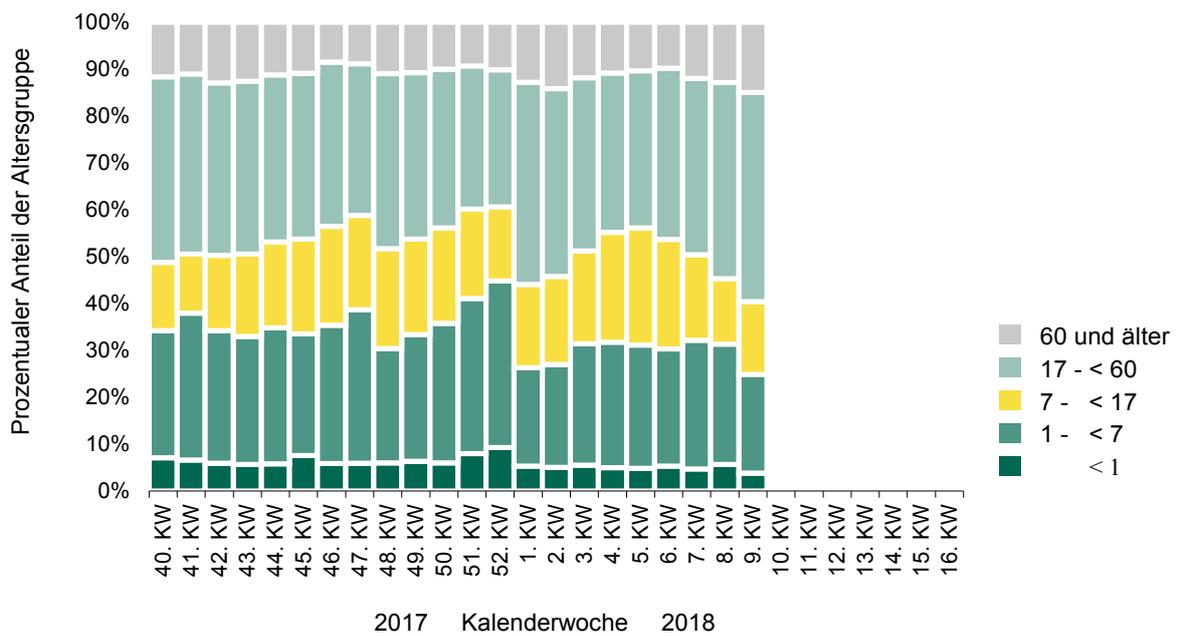
Akute respiratorische Erkrankungen pro Praxis
(Mittelwert)

Kreis	2018		2017
	09. KW	08. KW	09. KW
LK Bautzen	48	83	24
LK Erzgebirgskreis	58	68	32
LK Görlitz	56	46	24
LK Leipzig	44	65	43
LK Meißen	56	46	26
LK Mittelsachsen	66	57	28
LK Nordsachsen	63	67	25
LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	52	61	35
LK Vogtlandkreis	49	52	29
LK Zwickau	67	65	31
SK Chemnitz	58	52	32
SK Dresden	110	209	90
SK Leipzig	78	114	53

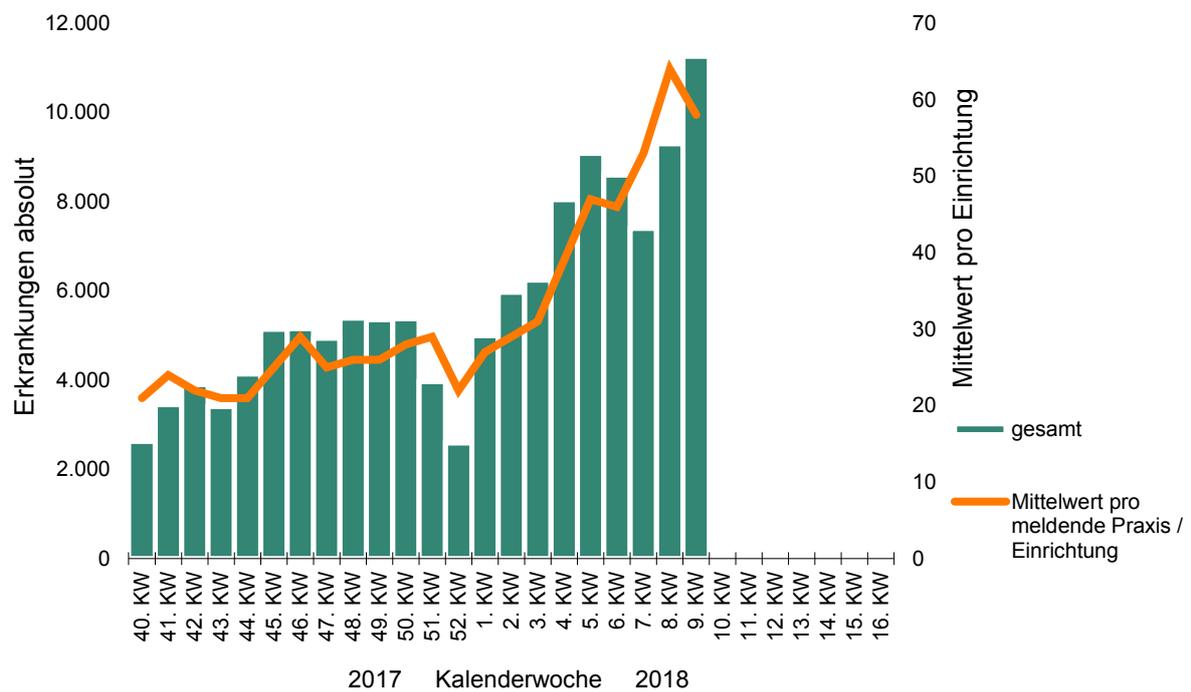


ARE – Aktivität – Mittelwert pro Praxis/Einrichtung in Sachsen 09. KW 2018

b) nach Altersgruppen



c) gesamt



Influenza-Saison 2017/2018

Stand: 09. Kalenderwoche 2018 (26.02.2018-04.03.2018)

Einschätzung:

Die Grippewelle hält weiterhin an und hat aktuell einen neuen Höhepunkt erreicht. Zwar konnte ein Rückgang des ARE-Mittelwertes registriert werden, allerdings liegt dieser noch immer deutlich über der Signalschwelle.

Die Zahl der gemeldeten Influenza-Erkrankungen in Sachsen hat im Vergleich zur Vorwoche noch einmal um 20 % zugenommen.

Innerhalb des sächsischen ARE-/Influenza-Sentinels wurden in den beteiligten Sentinelpraxen bzw. Krankenhäusern seit der 40. KW 2017 insgesamt 1.442 (davon 245 in der 9. KW) Rachenabstriche entnommen und zur Untersuchung eingesandt.

In der 9. KW gelangen weitere 32 Influenza A- (davon 22 als A(H1N1)pdm09 und 2 x als A(H3N2) subtypisiert) sowie 117 Influenza B-Nachweise.

Hiermit ergibt sich ein **Gesamtstand von 143 Influenza A- (davon 121 als A(H1N1)pdm09 und 10 als A(H3N2) subtypisiert) sowie 577 Influenza B-Infektionen** ab Saisonbeginn in der 40. KW 2017.

Die Positivenrate (Anteil der Proben mit Influenzavirusnachweis an den eingesandten Proben) lag bei 61 % (Vorwoche: 54 %).

Gemäß Infektionsschutzgesetz wurden **seit Saisonbeginn (40. KW 2017) in Sachsen 22.073 Influenza-Fälle (darunter 36 Todesfälle) übermittelt** (3.057 x Influenza A, davon 688 x als A(H1N1)pdm09 und 8 x als A(H3N2) subtypisiert, 18.912 x Influenza B sowie 104 x nicht typisiert). Bis auf 914 Patienten (4 %) hatten die bisher gemeldeten Erkrankten in dieser Saison keine Gripeschutzimpfung erhalten. 5.084 der Influenza-Erkrankungen kamen in der 9. KW zur Meldung. Aktuell besonders betroffen sind die Altersgruppen der 45- bis 64-Jährigen mit 33 %, gefolgt von den 25- bis 44-jährigen Erwachsenen mit 22 %. Eine Hospitalisierungsrate kann auf Grund fehlender Datenerfassung nicht errechnet werden.

Todesfälle: In der 9. KW wurden aus verschiedenen Kreisen sechs weitere Influenza B-Todesfälle übermittelt. Zudem erfolgte die Nachmeldung von 11 Todesfällen aus Vorwochen. 35 der 36 bisher in Sachsen während der Saison gemeldeten Todesfälle waren durch Influenza B verursacht. Die Betroffenen, 23 Frauen und 13 Männer im Alter zwischen 50 und 94 Jahren, stammten aus verschiedenen Stadt- und Landkreisen (10 x Stadt Chemnitz; je 4 x LK Leipzig, Vogtlandkreis und LK Zwickau; je 3 x LK Görlitz und SK Dresden; je 2 x Erzgebirgskreis, LK Meißen, LK Mittelsachsen und LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge). Fünf der an Influenza B Verstorbenen waren trivalent geimpft.

Ausbrüche: Verschiedene Kreise berichteten über Influenza-Häufungen in Krankenhäusern und Seniorenheimen. Insgesamt liegen wenige Informationen vor.

Laut Wochenbericht der Arbeitsgemeinschaft Influenza sind seit der 40. KW 2017 bundesweit Influenza B-Viren mit 73 % (davon 99 % aus der Yamagata-Linie) die am häufigsten identifizierten Influenzaviren, gefolgt von Influenza A(H1N1)pdm09-Viren mit 23 % und Influenza A(H3N2)-Viren mit 3 %.

In der 9. KW lag die Influenza-Positivenrate bei 66 %. Im Vergleich zur Vorwoche hat sich der Anteil der Influenza A(H1N1)pdm09-Viren gegenüber Influenza B-Viren an allen identifizierten Influenzaviren erhöht.

Es gilt zu beachten, dass sich die Probeneingangs- und Fallzahlen wie auch die Positivenrate einer Kalenderwoche prinzipiell im Nachhinein noch ändern können.

LUA Chemnitz
Fachbereich Humanmedizin

Internationale Situation:

Für die 8. KW berichteten 11 der meldenden Länder über geringe Influenza-Aktivität, während 25 Länder mittlere und 9 Länder (darunter Deutschland) hohe Aktivität verzeichneten. Luxemburg übermittelte sehr hohe Influenza-Aktivität.

Die WHO hat am 22.02.18 die Empfehlung für die **Zusammensetzung des Influenza-Impfstoffs für die Saison 2018/19** veröffentlicht:

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-ähnliches Virus

(unverändert zur Saison 2017/18)

- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)-ähnliches Virus

(**neu** im Vergleich zur Saison 2017/18)

- B/Colorado/06/2017-ähnliches Virus aus der Victoria-Linie

(**neu** im Vergleich zur Saison 2017/18)

Zusätzlich in quadrivalenten Impfstoffen:

- B/Phuket/3073/2013-ähnliches Virus

aus der Yamagata-Linie

(unverändert zur Saison 2017/18)

Quelle:

www.influenza.rki.de/Wochenberichte.aspx