

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

**Wochenbericht KW 12**

**Proben aus der 12. 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	4	1		1	1
Dresden, Stadt	1				1
Leipzig, Stadt	9	1		2	2
Erzgebirgskreis	75	12	1	17	18
Mittelsachsen	13	7		7	2
Vogtlandkreis	2				2
Zwickau	5	2		2	2
Bautzen	13	1		2	4
Görlitz					
Meißen	11	1		1	4
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	13	2		2	4
Leipzig	15	5		5	7
Nordsachsen	2				
gesamt	163	32	1	39	47

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

**kumulativ 40.- 12. 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	180	12	3	16	89
Dresden, Stadt	3				1
Leipzig, Stadt	145	10	4	17	57
Erzgebirgskreis	864	141	3	149	315
Mittelsachsen	182	27		27	59
Vogtlandkreis	13	1		1	10
Zwickau	53	7		7	20
Bautzen	214	18	2	22	74
Görlitz	20	4		4	5
Meißen	179	9		9	117
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	131	21	3	25	57
Leipzig	122	11		11	58
Nordsachsen	55	3	1	6	16
gesamt	2161	264	16	294	878

## 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
1	28			1	5
2	56	12		12	6
3	64	7		7	23
4	145	14	1	16	67
5	183	19	2	22	80
6	194	12	1	13	92
7	168	14	2	17	87
8	210	19		19	95
9	247	28	2	32	119
10	298	53	3	57	147
11	255	52	2	55	104
12	163	32	1	39	47
<b>gesamt</b>	2161	264	16	294	878

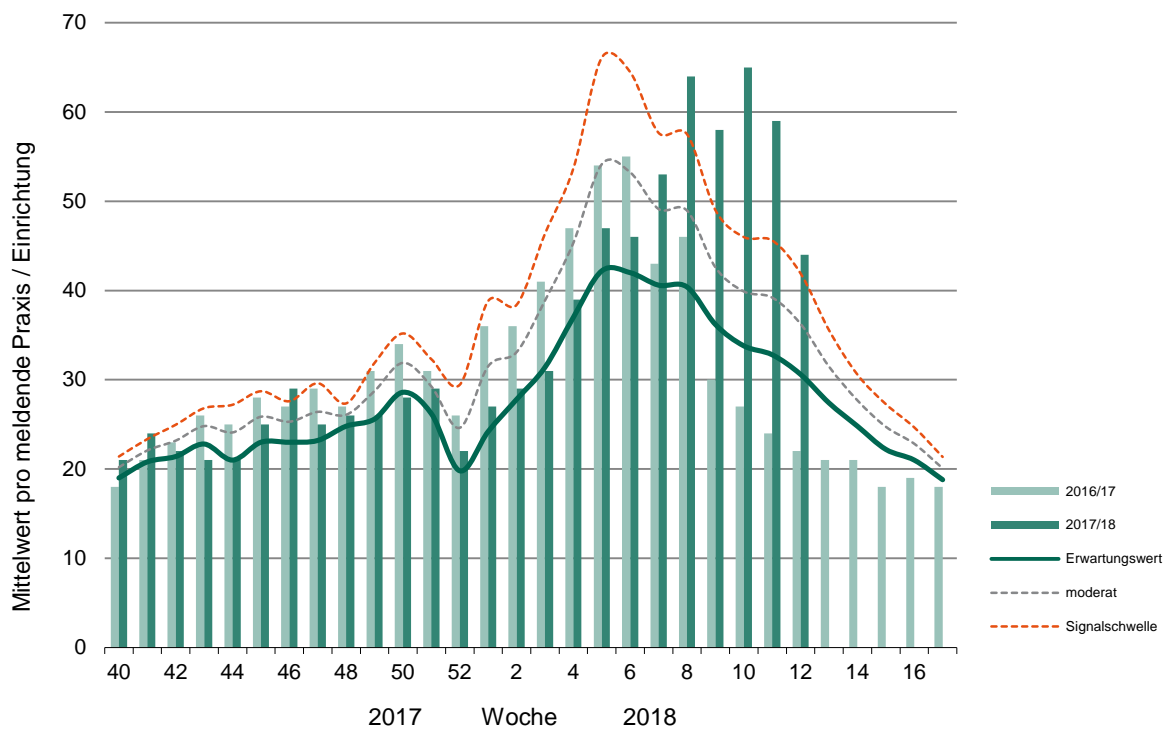
Legende: A/H1N1 - Influenza-A-Virus(H1N1)pdm09

# Akute respiratorische Erkrankungen

## a) nach Kreisen

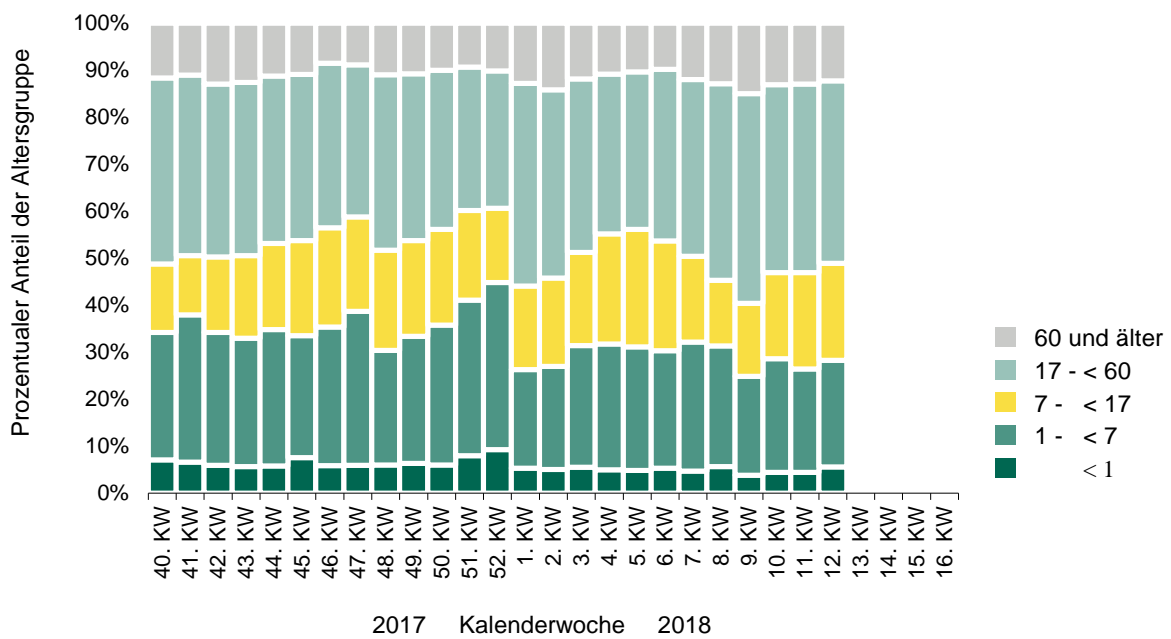
Akute respiratorische Erkrankungen pro Praxis  
(Mittelwert)

Kreis	2018		2017
	12. KW	11. KW	12. KW
LK Bautzen	29	42	13
LK Erzgebirgskreis	49	68	24
LK Görlitz	32	46	16
LK Leipzig	35	61	21
LK Meißen	32	45	15
LK Mittelsachsen	44	57	23
LK Nordsachsen	44	60	17
LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	26	37	19
LK Vogtlandkreis	50	62	12
LK Zwickau	61	77	33
SK Chemnitz	51	55	20
SK Dresden	88	120	91
SK Leipzig	76	108	99

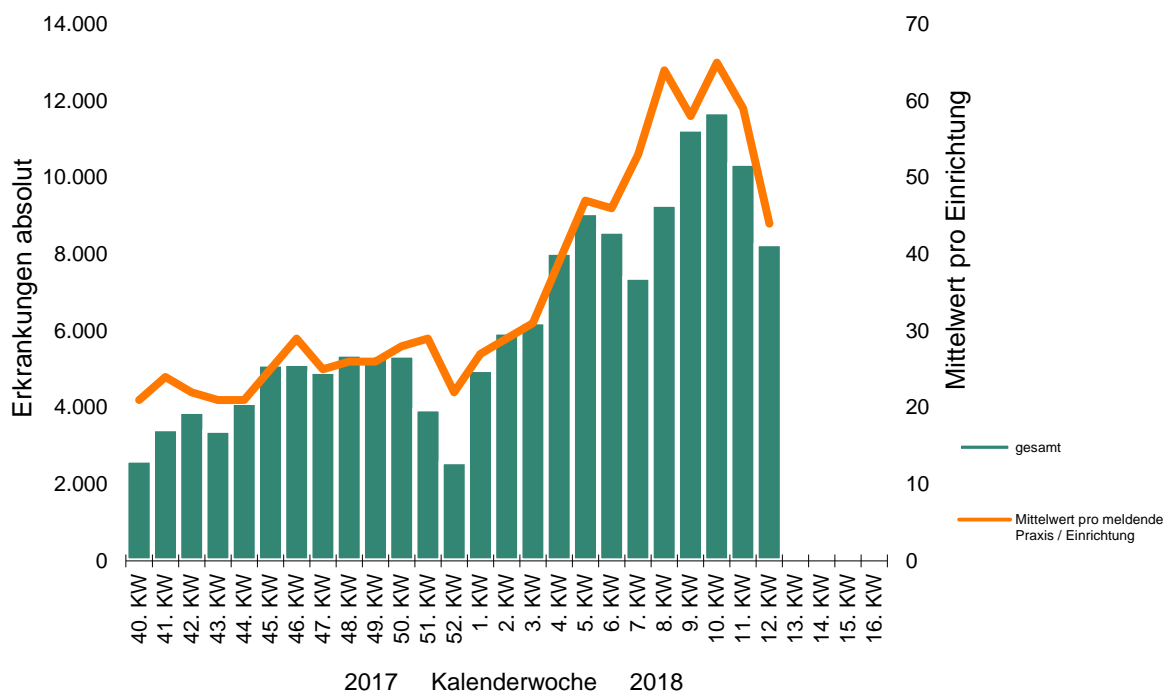


ARE – Aktivität – Mittelwert pro Praxis/Einrichtung in Sachsen 12. KW 2018

## b) nach Altersgruppen



## c) gesamt



# Influenza-Saison 2017/2018

Stand: 12. Kalenderwoche 2018 (19.03.2018-25.03.2018)

## Einschätzung:

**Der Höhepunkt der Grippewelle in Deutschland ist überschritten. Die Influenza-Aktivität ist deutlich gesunken, aber immer noch hoch. Die Zahl der gemeldeten Influenza-Erkrankungen in Sachsen ist im Vergleich zur Vorwoche um 31 % zurückgegangen.**

Innerhalb des sächsischen ARE-/Influenza-Sentinelns wurden in den beteiligten Sentinelpraxen bzw. Krankenhäusern seit der 40. KW 2017 insgesamt 2.161 (davon 163 in der 12. KW) Rachenabstriche entnommen und zur Untersuchung eingesandt. In der 12. KW gelangen weitere 39 Influenza A- (davon 32 x als A(H1N1)pdm09 und 1 x als A(H3N2) subtypisiert) sowie 47 Influenza B-Nachweise. Hiermit ergibt sich ein **Gesamtstand von 294 Influenza A- (davon 264 als A(H1N1)pdm09 und 16 als A(H3N2) subtypisiert) sowie 878 Influenza B-Infektionen** ab Saisonbeginn in der 40. KW. Die Positivenrate (Anteil der Proben mit Influenzavirusnachweis an den eingesandten Proben) lag bei 53 % (Vorwoche: 62 %).

Gemäß Infektionsschutzgesetz wurden **seit Saisonbeginn (40. KW) in Sachsen 41.408 Influenza-Fälle (darunter 93 Todesfälle) übermittelt** (8.374 x Influenza A, davon 1.700 x als A(H1N1)pdm09 und 16 x als A(H3N2) subtypisiert, 32.847 x Influenza B sowie 187 x nicht typisiert). **4.843 der Influenza-Erkrankungen kamen in der 12. KW zur Meldung.** Bis auf 1.592 Patienten (3,8 %) hatten die bisher gemeldeten Erkrankten in dieser Saison keine Gripeschutzimpfung erhalten. Allerdings ist die Datenlage hierzu unvollständig: in 55 % der Fälle wurde kein Impfstatus erhoben. Aktuell weiterhin besonders betroffen sind die Altersgruppen der 45-64-Jährigen mit 29 %, gefolgt von den 25-44-jährigen Erwachsenen mit 25 %. 14 % der Patienten sind 65 Jahre und älter. Eine Hospitalisierungsrate kann auf Grund fehlender Datenerfassung nicht errechnet werden.

**Todesfälle:** In der 12. KW wurden 2 weitere Influenza B- Todesfälle übermittelt. Die Betroffenen waren 46 und 55 Jahre alt und ungeimpft. Zudem erfolgte die Nachmeldung von Todesfällen aus Vorwochen. 86 der 93 bisher in Sachsen während der Saison gemeldeten Todesfälle waren durch Influenza B verursacht, 7 durch Influenza A. Die Betroffenen, 48 Frauen und 45 Männer im Alter zwischen 37 und 96 Jahren (Altersmedian: 82 Jahre), stammten aus verschiedenen Stadt- und Landkreisen (26 x Stadt Chemnitz, 16 x LK Zwickau, 11 x SK Dresden, 10 x LK Leipzig, 7 x Vogtlandkreis, 6 x Erzgebirgskreis, je 5 x LK Görlitz sowie LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge, je 3 x LK Meißen sowie LK Mittelsachsen, 1 x SK Leipzig). 10 der Verstorbenen waren trivalent geimpft.

**Ausbrüche:** Aus verschiedenen Kreisen erfolgte die Meldung von Influenza-Häufungen in Krankenhäusern, Seniorenheimen und Kindertagesstätten. Insgesamt liegen wenige Informationen vor.

Laut Wochenbericht der Arbeitsgemeinschaft Influenza ist die ARE-Aktivität in der 12. KW zwar bundesweit deutlich gesunken aber noch erhöht. Seit der 40. KW 2017 sind bundesweit Influenza B-Viren mit 70 % (davon 99 % aus der Yamagata-Linie) die am häufigsten identifizierten Influenzaviren, gefolgt von Influenza A(H1N1)pdm09-Viren mit 27 % und Influenza A(H3N2)-Viren mit 3 %.

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 11. KW berichteten 20 der meldenden Länder über geringe Influenza-Aktivität, während 22 Länder mittlere und 3 Länder (darunter Deutschland) hohe Aktivität verzeichneten. Luxemburg übermittelte sehr hohe Influenza-Aktivität.

Am 01.03.2018 wurden vorläufige Ergebnisse zur Wirksamkeit des Influenzaimpfstoffs in Europa publiziert. Insgesamt liegt die Wirksamkeit der Impfung zwischen 25 und 52 % gegen Influenza in allen Altersgruppen.

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](http://www.influenza.rki.de/Wochenberichte.aspx)