

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

**Wochenbericht KW 17**

**Proben aus der 17. 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					
Dresden, Stadt					
Leipzig, Stadt					
Erzgebirgskreis	6	1		1	
Mittelsachsen	1				
Vogtlandkreis					
Zwickau					
Bautzen	1				
Görlitz					
Meißen					
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	1				
Leipzig	4				
Nordsachsen					
<b>gesamt</b>	<b>13</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	

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

**kumulativ 40.- 17. 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	185	14	3	17	91
Dresden, Stadt	3				1
Leipzig, Stadt	148	11	5	18	57
Erzgebirgskreis	959	155	5	163	330
Mittelsachsen	207	37		37	60
Vogtlandkreis	14	1		1	10
Zwickau	56	8		8	20
Bautzen	264	22	4	27	84
Görlitz	20	4		4	5
Meißen	183	11		11	117
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	139	29	3	33	57
Leipzig	140	12		12	60
Nordsachsen	60	4	1	7	16
<b>gesamt</b>	<b>2.378</b>	<b>308</b>	<b>21</b>	<b>338</b>	<b>908</b>

## 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	210	19		19	95
09	247	28	2	32	119
10	298	53	3	57	147
11	256	52	2	55	104
12	165	35	4	41	47
13	71	16	1	17	16
14	61	14	1	15	12
15	39	5		5	2
16	30	4		4	
17	13	1		1	
<b>gesamt</b>	<b>2.378</b>	<b>308</b>	<b>21</b>	<b>338</b>	<b>908</b>

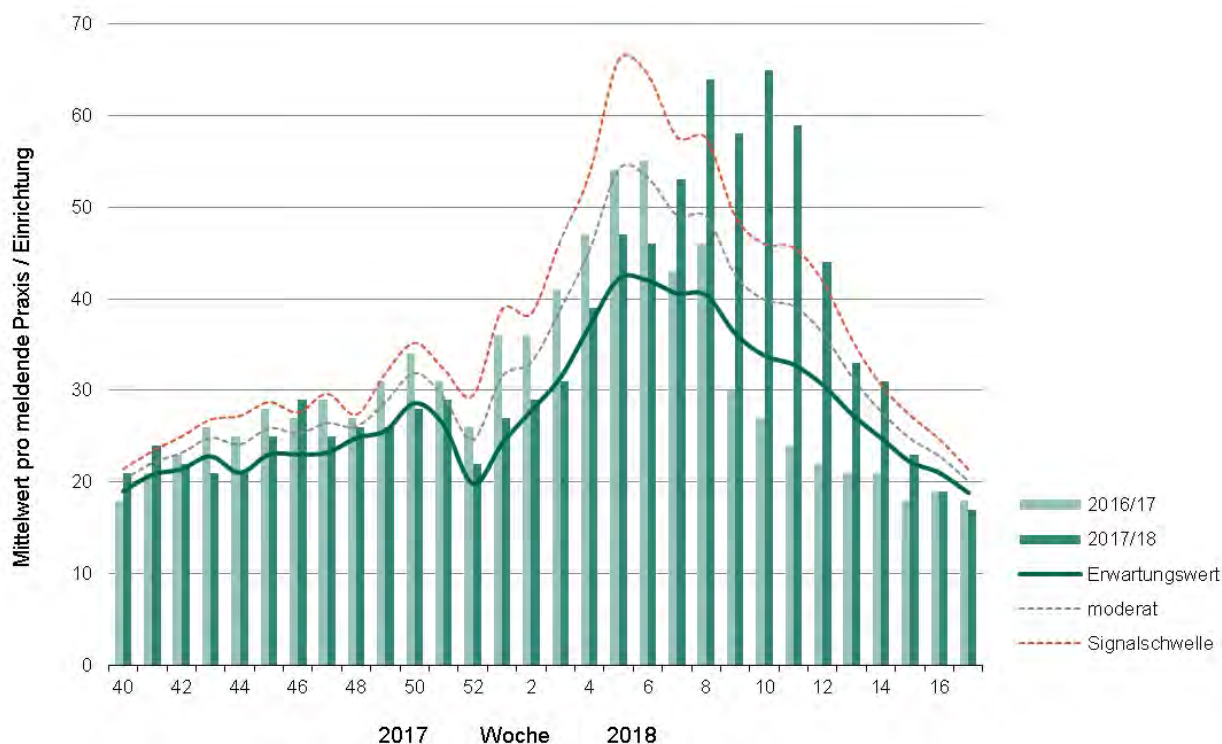
Legende: A/H1N1 - Influenza-A-Virus(H1N1)pdm09

# Akute respiratorische Erkrankungen

## a) nach Kreisen

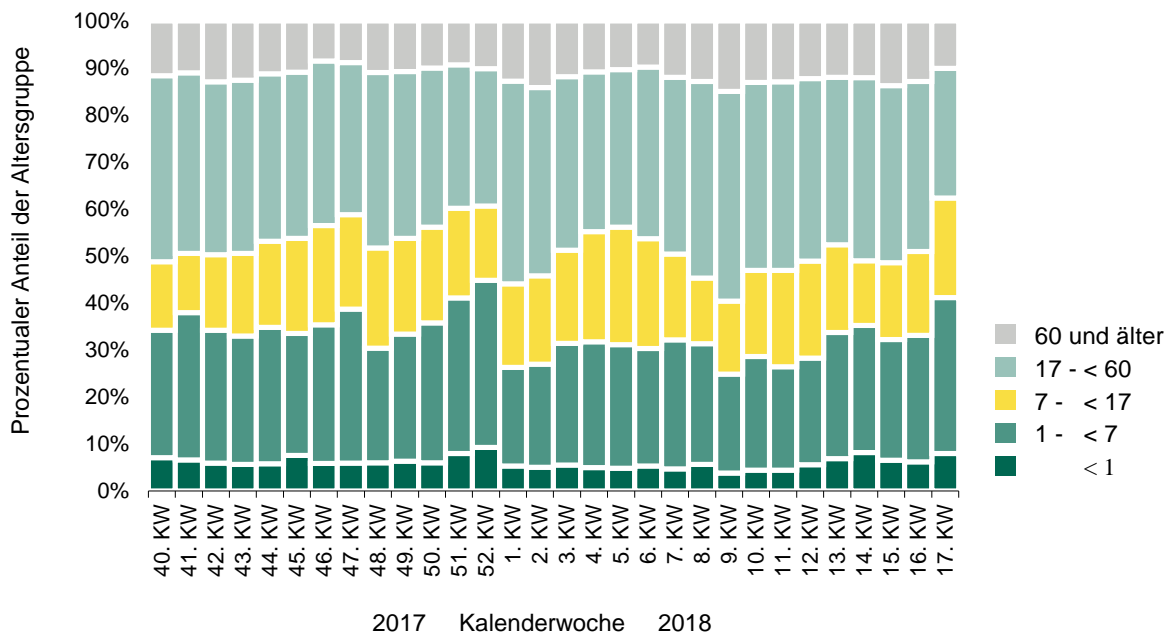
Akute respiratorische Erkrankungen pro Praxis  
(Mittelwert)

Kreis	2018		2017
	17. KW	16. KW	17. KW
LK Bautzen	7	11	9
LK Erzgebirgskreis	22	25	20
LK Görlitz	10	13	13
LK Leipzig	17	18	9
LK Meißen	11	12	11
LK Mittelsachsen	19	23	19
LK Nordsachsen	13	16	21
LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	Fehlmeldung	9	17
LK Vogtlandkreis	9	14	15
LK Zwickau	20	22	39
SK Chemnitz	23	20	17
SK Dresden	61	48	55
SK Leipzig	50	60	Fehlmeldung

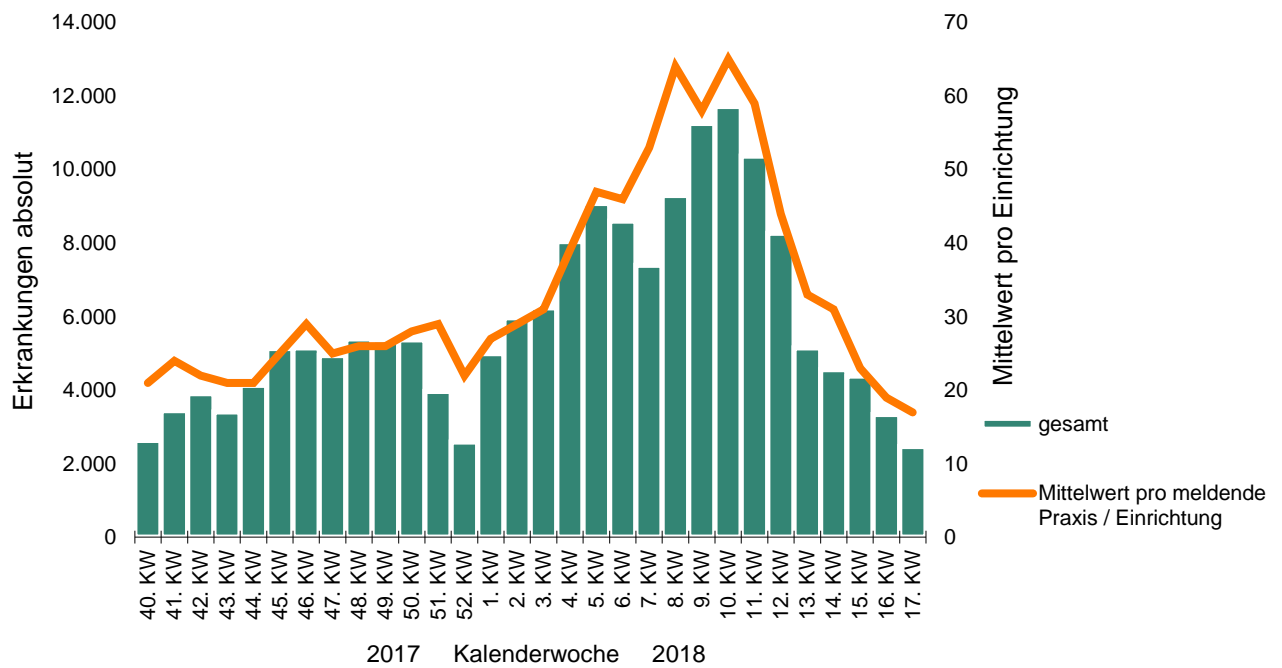


ARE – Aktivität – Mittelwert pro Praxis/Einrichtung in Sachsen 17. KW 2018

## b) nach Altersgruppen



## c) gesamt



# Influenza-Saison 2017/2018

Stand: 17. Kalenderwoche 2018 (23.04.2018-29.04.2018)

## Einschätzung:

**Die Influenza-Saison 2017/2018 ist abgeschlossen. Die Influenzawelle hatte in Sachsen in der 2. KW 2018 begonnen, erreichte ihren Gipfel währenddessen die epidemische Schwelle überschritten wurde, ab der 8. bis einschließlich der 12. KW und endete mit der 15. Woche 2018. Bis zum Ende des Berichtszeitraums war weiterhin eine Viruszirkulation zu verzeichnen. Eine sehr ausgeprägte Influenza B-Welle wurde durch eine hinzukommende Influenza A-Welle verstärkt. In keiner Saison zuvor (seit Einführung des IfSG 2001) wurden in Sachsen so viele Influenzaerkrankungen und Todesfälle gemeldet wie in der Saison 2017/2018.**

Innerhalb des sächsischen ARE-/Influenza-Sentinelns wurden in den beteiligten Sentinelpraxen bzw. Krankenhäusern seit der 40. KW 2017 insgesamt 2.378 (davon 13 in der 17. KW) Rachenabstriche entnommen und zur Untersuchung eingesandt. In der 17. KW gelang ein weiterer Influenza A(H1N1)pdm09-Nachweis. Hiermit ergibt sich ein **Gesamtstand von 338 Influenza A- (davon 308 als A(H1N1)pdm09 und 21 als A(H3N2) subtypisiert) sowie 908 Influenza B-Infektionen** ab Saisonbeginn in der 40. KW. Die Positivenrate (Anteil der Proben mit Influenzavirusnachweis an den eingesandten Proben) sank auf 8 % (Vorwoche: 13 %).

Gemäß Infektionsschutzgesetz wurden **seit Saisonbeginn (40. KW) in Sachsen 47.704 Influenza-Fälle (darunter 168 Todesfälle) übermittelt** (11.397 x Influenza A, davon 2.612 x als A(H1N1)pdm09 und 26 x als A(H3N2) subtypisiert, 36.103 x Influenza B sowie 204 x nicht typisiert). **67 der Influenza-Erkrankungen kamen in der 17. KW zur Meldung.** Bis auf 1.708 Patienten (3,6 %) 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. Eine Hospitalisierungsrate kann auf Grund fehlender Datenerfassung nicht errechnet werden.

**Todesfälle:** Es erfolgten Nachmeldungen von weiteren 6 Todesfällen aus Vorwochen. 151 der 168 bisher in Sachsen während der Saison gemeldeten Todesfälle waren durch Influenza B verursacht, 16 durch Influenza A, einer durch nicht typisierte Influenza. Bei den Betroffenen handelte es sich um 81 Frauen und 86 Männer im Alter zwischen 37 und 97 Jahren (Altersmedian: 82 Jahre). Außerdem verstarb ein einjähriger, tetravalent gegen Influenza geimpfter Junge, der durch eine komplexe Herzfehlbildung stark vorgeschädigt war, an einer Influenza B. Die Patienten stammten aus verschiedenen Stadt- und Landkreisen (40 x Stadt Chemnitz, 31 x LK Leipzig, 22 x LK Zwickau, 20 x SK Dresden, 14 x LK Görlitz, 11 x LK Mittelsachsen, 9 x LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge, 8 x Erzgebirgskreis, 7 x Vogtlandkreis, je 3 x SK Leipzig und LK Meißen). 19 der Verstorbenen waren nachweislich gegen Influenza geimpft.

Laut Wochenbericht der Arbeitsgemeinschaft Influenza ist die ARE-Aktivität in der 17. KW bundesweit wiederum leicht gesunken und befindet sich auf einem für die Jahreszeit üblichen Niveau. Unter den nachgewiesenen respiratorischen Viren dominieren nun Rhinoviren. Seit der 40. KW 2017 sind bundesweit Influenza B-Viren mit 68 % (davon 99 % aus der Yamagata-Linie) die am häufigsten identifizierten Influenzaviren, gefolgt von Influenza A(H1N1)pdm09-Viren mit 28 % und Influenza A(H3N2)-Viren mit 4 %.

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

**Hiermit ist die Influenzaberichterstattung für die Saison 2017/2018 beendet. Eine abschließende Auswertung wird wie bereits in den Vorjahren im Rahmen einer LUA-Mitteilung erfolgen.**

LUA Chemnitz  
Fachbereich Humanmedizin

## Internationale Situation:

Für die 16. KW berichteten 40 der meldenden, europäischen Länder (darunter Deutschland) über geringe Influenza-Aktivität, während nur noch ein Land mittlere Aktivität verzeichnete.

## Zusammensetzung des Influenza-Impfstoffs für die Saison 2018/19

- 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)