

**ARE - / Influenza - Sentinel  
im Freistaat Sachsen  
2015 / 2016**

**Wochenbericht KW 09**

**Proben aus der 9. 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	14				3
Dresden, Stadt					
Leipzig, Stadt	7	1		1	2
Erzgebirgskreis	48	1		4	23
Mittelsachsen	19	1		4	3
Vogtlandkreis	6	4		4	
Zwickau	3	1		1	
Bautzen	9	3		4	
Görlitz					
Meißen	5	1		1	
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	8	1		2	3
Leipzig	11	1		2	1
Nordsachsen	3				
<b>gesamt</b>	<b>133</b>	<b>14</b>		<b>23</b>	<b>35</b>

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

**kumulativ 40.- 9. 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	80	8		9	10
Dresden, Stadt					
Leipzig, Stadt	57	18	3	21	6
Erzgebirgskreis	214	13	1	17	53
Mittelsachsen	50	6		9	6
Vogtlandkreis	6	4		4	
Zwickau	26	4		4	7
Bautzen	41	8	1	10	1
Görlitz					
Meißen	32	16	1	17	
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	50	14		15	9
Leipzig	113	16	1	18	2
Nordsachsen	13	1		1	
<b>gesamt</b>	<b>682</b>	<b>108</b>	<b>7</b>	<b>125</b>	<b>94</b>

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

KW	Einsendungen	Typ A		gesamt	Typ B
		H1N1	H3N2		
9	133	14		23	35
8	108	17	2	20	30
7	70	23		23	10
6	74	18		18	9
5	61	9		9	5
4	55	15	3	18	3
3	25	4	1	5	1
2	30	3	1	4	
1	11	3		3	
53	6				
52	13				
51	12				
50	16				
49	14				
48	13	1		1	1
47	4				
46	11				
45	4				
44	6				
43	4	1		1	
42	3				
41	7				
40	2				
<b>gesamt</b>	<b>682</b>	<b>108</b>	<b>7</b>	<b>125</b>	<b>94</b>

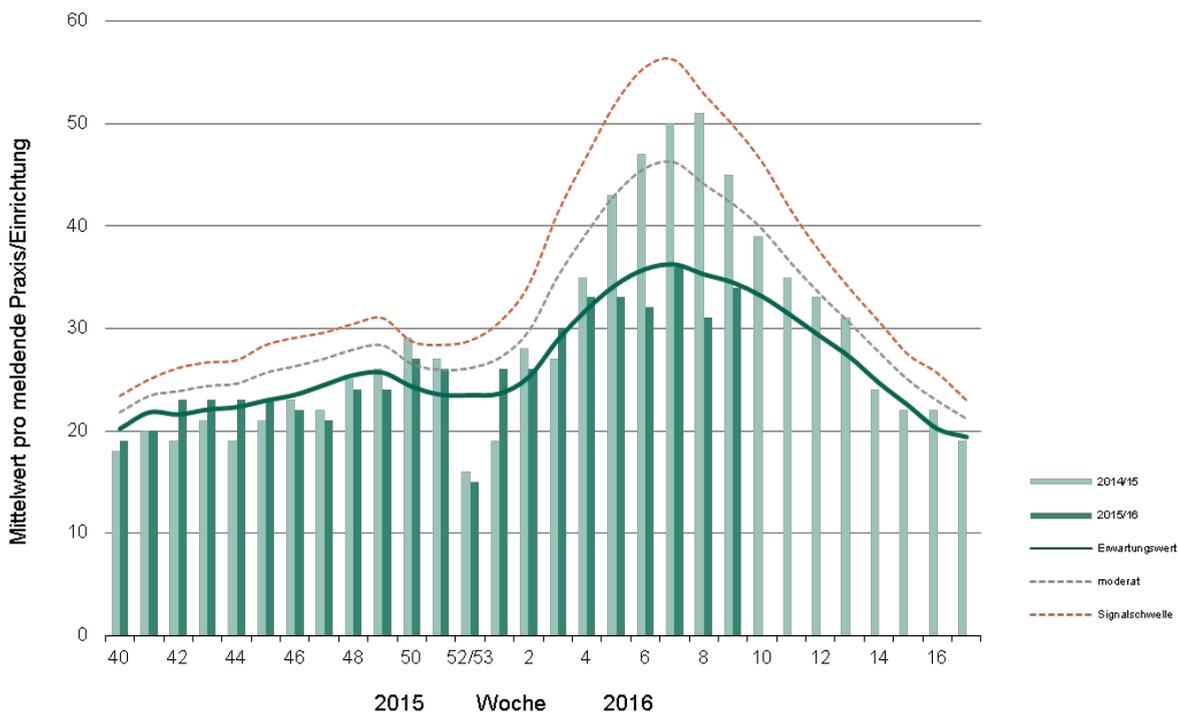
Legende: A/H1N1 - Influenza-A-Virus(H1N1)pdm09

# Akute respiratorische Erkrankungen

## a) nach Kreisen

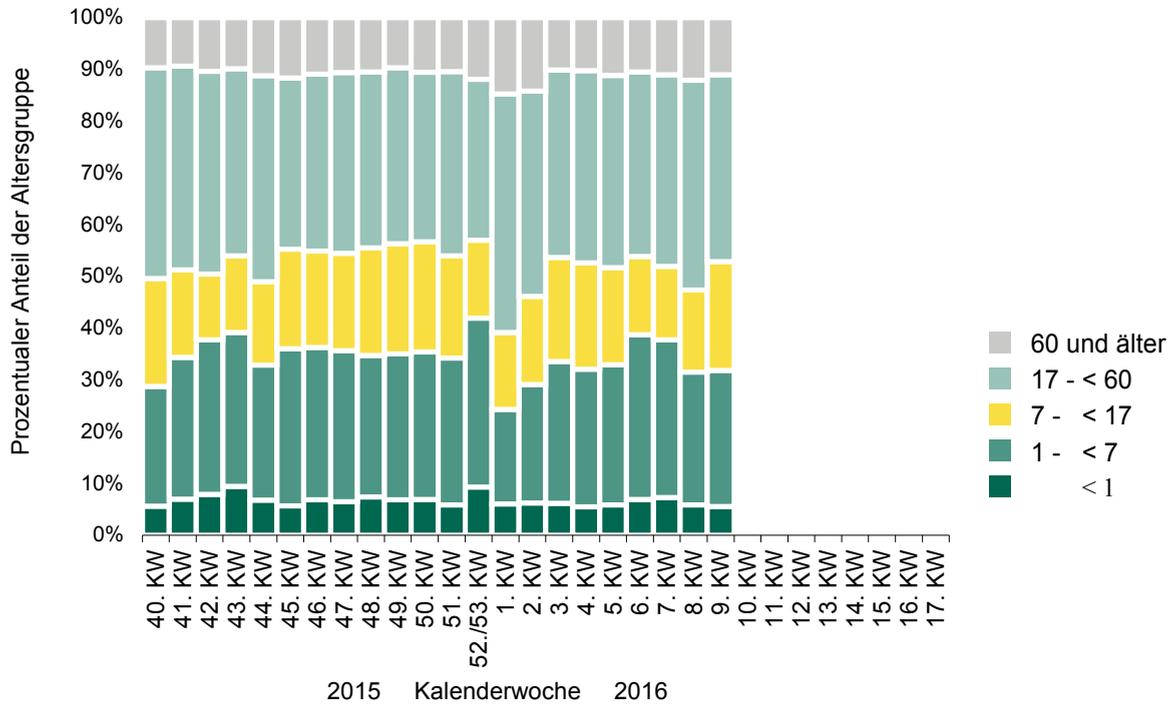
Akute respiratorische Erkrankungen pro Praxis  
(Mittelwert)

Kreis	2016		2015
	09. KW	08. KW	09. KW
LK Bautzen	25	35	38
LK Erzgebirgskreis	37	35	48
LK Görlitz	23	24	33
LK Leipzig	24	31	61
LK Meißen	28	26	44
LK Mittelsachsen	28	22	37
LK Nordsachsen	40	30	55
LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	29	19	35
LK Vogtlandkreis	24	24	50
LK Zwickau	59	50	70
SK Chemnitz	47	47	43
SK Dresden	86	63	62
SK Leipzig	56	46	40

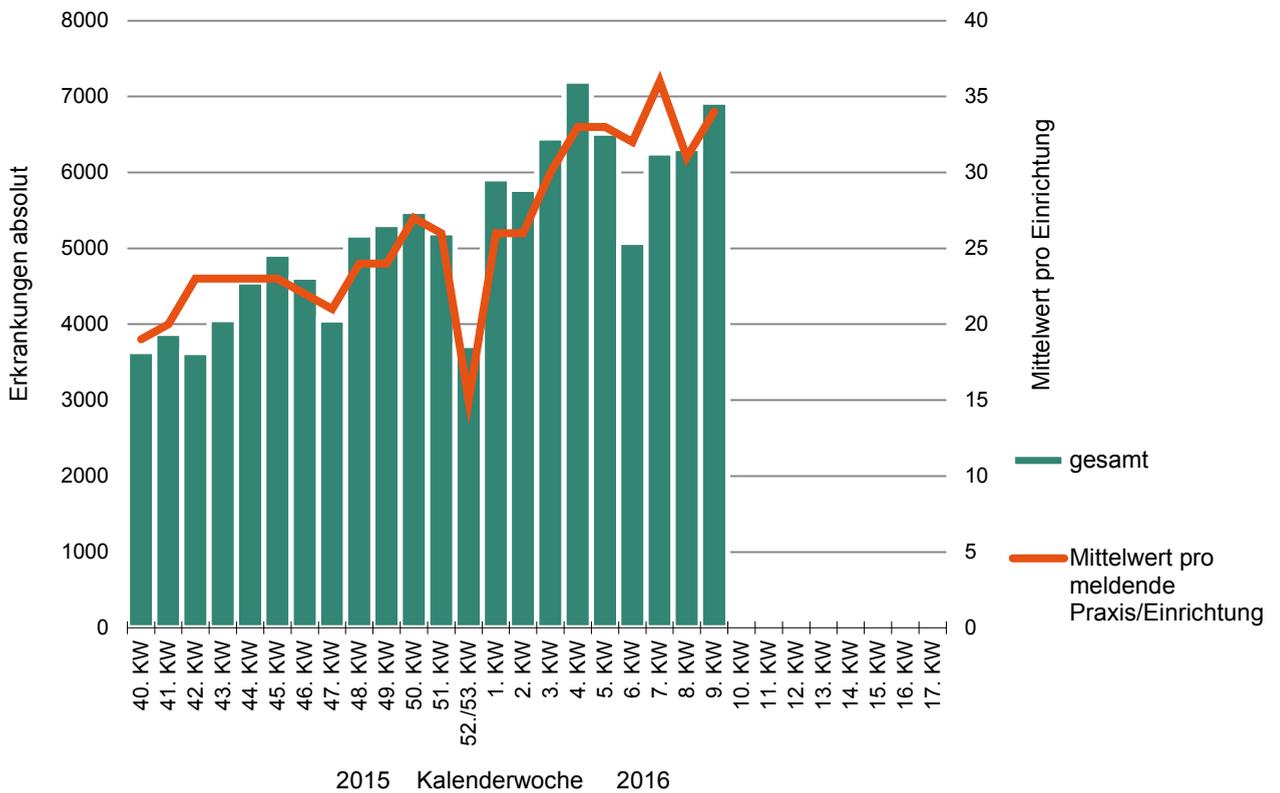


ARE – Aktivität – Mittelwert pro Praxis/Einrichtung in Sachsen 09. KW 2016

## b) nach Altersgruppen



## c) gesamt



# Influenza-Saison 2015/2016

Stand: 9. Kalenderwoche 2016 (29.02.2016-06.03.2016)

## Einschätzung:

**Die ARE-/Influenza-Aktivität ist in Sachsen im Vergleich zur Vorwoche leicht gestiegen. Sie befindet sich damit auf dem Niveau des berechneten Erwartungswertes. Influenzananzeige und Meldezahlen sprechen dafür, dass der Gipfel der diesjährigen Influenzawelle erreicht sein könnte.**

Innerhalb des sächsischen ARE-/Influenza-Sentinels wurden in den beteiligten Sentinelpraxen bzw. Krankenhäusern von der 40. KW 2015 bis zur 9. KW 2016 insgesamt 682 (davon 133 in der 9. KW) Rachenabstriche abgenommen und zur Untersuchung eingesandt.

In der 9. KW 2016 gelangen mittels PCR 23 weitere Influenza A- (davon 14 x als A(H1N1)pdm09 subtypisiert) sowie 35 Influenza B-Nachweise. Die Positivrate (Anteil der Proben mit Influenzavirusnachweis an den eingesandten Proben) betrug 44 % (Vorwoche: 47 %).

Hiermit ergibt sich ein **Gesamtstand von 125 Influenza A- (davon 108 x als A(H1N1)pdm09 und 7 x als A(H3N2) subtypisiert) sowie 94 Influenza B-Infektionen** ab Saisonbeginn in der 40. KW.

Gemäß Infektionsschutzgesetz wurden seit Saisonbeginn (40. KW) in Sachsen insgesamt **3.670 Influenzafälle darunter 8 Todesfälle** übermittelt (2.367 x Influenza A, davon 1.245 x als A(H1N1)pdm09 und 11 x als A(H3N2) subtypisiert; 1.152 x Influenza B sowie 151 x nicht typisierte Influenza). **Die am häufigsten betroffenen Altersgruppen waren mit 23 % die jungen Erwachsenen (25-44 Jahre), gefolgt von den 45- bis 64-Jährigen mit 20 %.** Die Hospitalisierungsrate, also der Anteil der Patienten, der im Krankenhaus behandelt werden musste, ist mittlerweile auf Grund lückenhafter Dateneingaben nicht mehr berechenbar. Bis auf 141 Personen waren alle Patienten ungeimpft. 906 der insgesamt 3.670 übermittelten Influenzaerkrankungen kamen in der 9. KW zur Meldung (+31 % gegenüber der Vorwoche).

**Todesfall (Nachmeldung zur 8. KW 2016):** Der Influenza A-Todesfall betraf einen 42-jährigen stark vorgeschädigten Patienten (bekanntes metabolisches Syndrom und hypertensive Herzkrankheit). Der Patient war nicht geimpft.

Laut Wochenbericht der Arbeitsgemeinschaft Influenza ist die ARE-Aktivität bundesweit im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls gestiegen. Im Nationalen Referenzzentrum erfolgte in der 9. KW aus 141 der 269 eingegangenen Proben der Nachweis von Influenza-Viren. Seit der 5. KW ist der Anteil an Influenza B an allen Influenzananzeigen kontinuierlich gestiegen (von 23 % auf aktuell 57 %).

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

LUA Chemnitz  
Fachbereich Humanmedizin

## Internationale Situation:

Von den Ländern Europas, die für die 8. KW berichteten, meldeten 15 eine niedrige, 25 eine mittlere und 5 eine hohe klinische Influenza-Aktivität.

47 % der europaweit eingesandten Sentinelproben wurden positiv auf Influenza getestet. Seit der 40. KW wurden in 59 % der Proben Influenza A(H1N1)pdm09-, in 9 % Influenza A(H3N2) und in 32 % Influenza B-Viren detektiert.

Die WHO hat die Empfehlung für die **Zusammensetzung des Influenza-Impfstoffs für die Saison 2016/17** auf der Nordhalbkugel veröffentlicht.

- A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-ähnliches Virus: unverändert zur Saison 2015/16
- A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-ähnliches Virus: neu im Vergleich zur Saison 2015/16
- B/Brisbane/60/2008-ähnliches Virus (B/Victoria-Linie): neu im Vergleich zur Saison 2015/16 (da nur in quadrivalenten Impfstoffen enthalten).

Zusätzlich in quadrivalenten Impfstoffen:

- B/Phuket/3073/2013-ähnliches Virus (B/Yamagata-Linie): in der Saison 2015/16 in trivalenten Impfstoffen enthalten.

Quelle:

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