



Influenza-Wochenbericht

Buda S, Schweiger B, Buchholz U, Köpke K, Prahm K, Haas W
und die AGI-Studiengruppe¹

Kalenderwoche 43 (19.10. bis 25.10.2013)

Zusammenfassende Bewertung der epidemiologischen Lage

Die Werte des Praxisindex und der Konsultationsinzidenz sind bundesweit in der 43. KW 2013 im Vergleich zur Vorwoche stabil geblieben. Die Aktivität akuter Atemwegserkrankungen (ARE) lag insgesamt im Bereich der Hintergrund-Aktivität.

Im Nationalen Referenzzentrum für Influenza (NRZ) wurden im Berichtszeitraum 45 eingesandte Sentinelproben untersucht. Es wurden weder Influenza- noch Respiratorische Synzytial-Viren nachgewiesen.

Für die 43. Meldewoche (MW) 2013 wurden bislang fünf klinisch-labor diagnostisch bestätigte Influenzafälle an das RKI übermittelt (Datenstand 29.10.2013).

Akute Atemwegserkrankungen (ARE)

Die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) ist bundesweit in der 43. KW 2013 im Vergleich zur Vorwoche stabil geblieben. Der Praxisindex lag in der 43. KW 2013 bundesweit sowie in allen AGI-Regionen im Bereich der Hintergrund-Aktivität (Tab. 1; Abb. 1).

Tab. 1: Praxisindex in den vier AGI-Großregionen und den zwölf AGI-Regionen Deutschlands von der 38. bis zur 43. KW 2013

AGI-Großregion AGI-Region	Praxisindex* (bis 115 entspricht der ARE-Hintergrund-Aktivität)					
	38. KW	39. KW	40. KW	41. KW	42. KW	43. KW
Süden	67	93	89	100	107	96
Baden-Württemberg	76	96	88	100	104	99
Bayern	57	89	90	101	110	92
Mitte (West)	98	108	96	98	107	98
Hessen	103	109	89	98	111	102
Nordrhein-Westfalen	86	110	107	98	98	95
Rheinland-Pfalz, Saarland	105	105	93	99	110	98
Norden (West)	86	96	86	102	97	95
Niedersachsen, Bremen	80	92	89	104	99	87
Schleswig-Holstein, Hamburg	91	99	83	99	96	102
Osten	104	104	94	107	100	93
Brandenburg, Berlin	95	82	93	109	94	96
Mecklenburg-Vorpommern	110	113	87	102	108	98
Sachsen	106	100	95	112	92	93
Sachsen-Anhalt	99	117	93	103	108	90
Thüringen	111	105	102	110	97	91
Gesamt	87	98	93	103	102	95

Bemerkung: Bitte beachten Sie, dass nachträglich eingehende Meldungen die Werte in den Folgewochen noch verändern können.

¹ Die Mitglieder der AGI-Studiengruppe sind aufgeführt unter: <http://influenza.rki.de/Studiengruppe.aspx>

* Praxisindex bis 115: Hintergrundaktivität; 116 bis 135: geringfügig erhöhte ARE-Aktivität; Praxisindex 136 bis 155: moderat erhöhte ARE-Aktivität; Praxisindex 156 bis 180: deutlich erhöhte ARE-Aktivität; Praxisindex > 180: stark erhöhte ARE-Aktivität

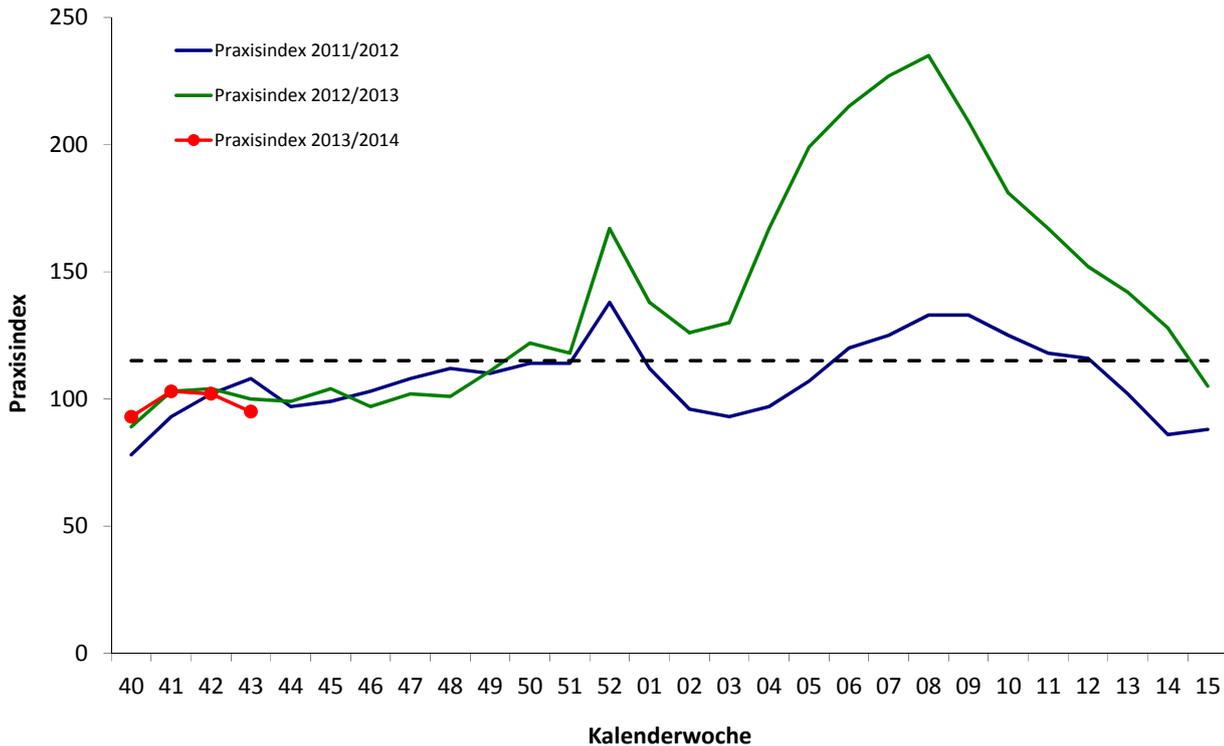


Abb. 1: Praxisindex bis zur 43. KW 2013 im Vergleich zu den Saisons 2011/12 und 2012/13 (Hintergrund-Aktivität bis zur gestrichelten Linie bei 115).

Die Werte der Konsultationsinzidenz sind im Vergleich zur Vorwoche insgesamt stabil geblieben. Während die Werte in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen im Vergleich zur Vorwoche gestiegen sind (4 %), sind die Werte in allen anderen Altersgruppen um 2 % bis 11 % gesunken (Abb. 2).

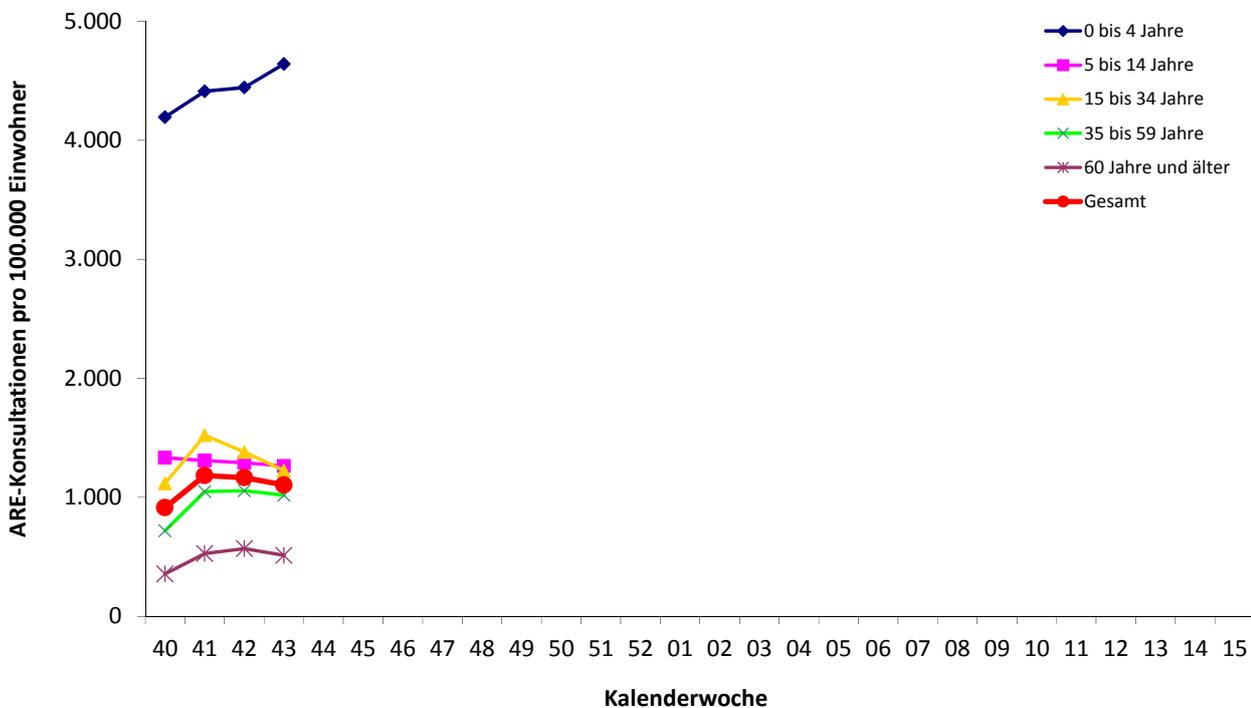


Abb. 2: Werte der Konsultationsinzidenz von der 40. KW 2013 bis zur 43. KW 2013 in fünf Altersgruppen in Deutschland pro 100.000 Einwohner in der jeweiligen Altersgruppe.

Die Diagramme für Deutschland und die einzelnen AGI-Regionen sind aktuell abrufbar unter:
<http://influenza.rki.de/Diagrams.aspx?agiRegion=0>.

Influenzavirus-Nachweise und Nachweise des Respiratorischen Synzytial-Virus (RS-Virus) im Nationalen Referenzzentrum für Influenza (NRZ)

Dem NRZ wurden in der 43. KW 2013 insgesamt 45 Sentinelproben aus acht der zwölf AGI-Regionen zugesandt. Es wurden weder Influenza- noch Respiratorische Synzytial-Viren nachgewiesen (Datenstand 29.10.2013).

Weitere Informationen zur virologischen Surveillance, u. a. auch zu den Ergebnissen der mit der AGI kooperierenden Landeslabors aus Bayern, Baden-Württemberg, Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen, Sachsen-Anhalt und Thüringen sind auf den Internetseiten der AGI abrufbar: <http://influenza.rki.de/>.

Melddaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Für die 43. MW 2013 wurden bislang fünf klinisch-labordiagnostisch bestätigte Influenzafälle an das RKI übermittelt: drei Fälle von nicht subtypisierter Influenza A sowie zwei nicht nach A oder B differenzierte Influenzafälle (Tab. 2). Bei zwei dieser Patienten wurde angegeben, dass sie hospitalisiert waren (Datenstand 29.10.2013).

Tab. 2: Gemäß IfSG an das RKI übermittelte Influenzafälle nach Meldewoche und Influenza-typ/-subtyp (nur klinisch-labordiagnostisch bestätigte Erkrankungen, die die Referenzdefinition erfüllen)

Meldewoche		40	41	42	43	Gesamt ab 40. MW 2013
Influenza	A(nicht subtypisiert)	1	1	5	3	10
	A(H1N1)pdm09	2	0	2	0	4
	A(H3N2)	0	0	0	0	0
	nicht nach A oder B differenziert	0	0	1	2	3
	B	2	3	1	0	6
Gesamt		5	4	9	5	23

Bitte beachten Sie, dass später eingehende Meldungen die Werte für die aktuelle Woche und die Vorwochen noch verändern können.

Daten aus dem bevölkerungsbasierten Überwachungsinstrument GrippeWeb

In der 43. KW 2013 (21.10.2013 bis 27.10.2013) ist der für die deutsche Bevölkerung geschätzte Anteil von Personen mit einer neu aufgetretenen akuten Atemwegserkrankung (ARE, mit Fieber oder ohne Fieber) im Vergleich zur Vorwoche stabil geblieben (6,0 %; Vorwoche: 6,2 %). ARE mit Fieber sind definiert als grippeähnliche Erkrankungen (ILI). Der Anteil mit ILI ist im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls stabil geblieben (1,2 %; Vorwoche: 1,5 %). Weitere Informationen und ausführlichere Ergebnisse erhalten Sie unter:

<https://grippeweb.rki.de/>.

Internationale Situation

Ergebnisse der europäischen Influenza-Surveillance durch EISN

Von den 27 Ländern, die für die 42. KW 2013 Daten an EISN sandten, berichteten alle Länder über eine geringe klinische Influenza-Aktivität (niedrigster Wert der Aktivitätseinstufung). Ein steigender Trend wurde aus Schweden und Nordirland gemeldet, während alle anderen Länder einen stabilen oder sinkenden Trend berichteten.

Von den 327 eingesandten Sentinelproben aus 19 Ländern wurden zwei Proben positiv auf Influenza getestet. Dabei handelt es sich um zwei Nachweise aus Dänemark, die positiv für Influenza A (H1N1)pdm09 waren. Weitere Informationen erhalten Sie im aktuellen Bericht unter:

<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/131025-SUR-Weekly-Influenza-Surveillance-Overview.pdf>.

Ergebnisse der globalen Influenza-Surveillance (WHO-Update Nr. 197 vom 24.10.2013)

Die Influenza-Aktivität in den Ländern der gemäßigten Zone der nördlichen Hemisphäre befindet sich weiterhin auf einem für die Jahreszeit üblichen, niedrigen Niveau. Aus den Ländern tropischer Gebiete Asiens wurde über eine von Land zu Land unterschiedliche Influenza-Aktivität berichtet. Während in Hongkong

die Zahl der Influenzanachweise sank, wurde über einen Anstieg von Influenzanachweisen im Süden Chinas berichtet. In Südostasien wurde ebenfalls über einen Anstieg der Influenzanachweise in Vietnam, aber über einen Rückgang in Thailand berichtet. Hier wurde eine Ko-Zirkulation von Influenza A(H3N2)- und Influenza B-Viren verzeichnet. In der Karibik und den tropischen Gebieten Südamerikas blieben die Fallzahlen von Influenza A auf den meisten karibischen Inseln und in den mittelamerikanischen Ländern auf einem niedrigen Niveau. Die Influenza-Aktivität in den gemäßigten Breiten Südamerikas und Südafrikas hatte ihren Höhepunkt Ende Juni erreicht. In den meisten Ländern der gemäßigten Zone Südamerikas wurde über eine Ko-Zirkulation von Influenza B und A(H3N2) berichtet. In Australien und Neuseeland wurden Fälle mit Influenzaviren detektiert und die Aktivität von grippeähnlichen Erkrankungen sinkt. Eine Ko-Zirkulation von Influenza A(H1N1)pdm09-, A(H3N2)- und Influenza B-Viren wurde aus beiden Ländern berichtet. Ausführliche Informationen sind abrufbar unter:

http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/en/.

Humane Erkrankungen mit Influenza A(H7N9)-Infektion in China

Nach den letzten Berichten der WHO am 16.10.2013 und 24.10.2013 wurden zwei weitere humane Erkrankungen mit Influenza A(H7N9)-Viren gemeldet. Damit wurden bisher insgesamt 137 Erkrankungsfälle bestätigt, darunter 45 Todesfälle bis zum 24.10.2013. Das RKI hat Informationen und Dokumente für Ärzte in Deutschland veröffentlicht unter: http://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/A/AviareInfluenza/AviareInfluenza_node.html.