

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

**Wochenbericht KW 14**

**Proben aus der 14. 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	1				
Dresden, Stadt					
Leipzig, Stadt	1				1
Erzgebirgskreis	18				5
Mittelsachsen	3				
Vogtlandkreis					
Zwickau	1				
Bautzen	2				
Görlitz					
Meißen					
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	8	2		2	
Leipzig	9				
Nordsachsen					
gesamt	43	2		2	6

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

**kumulativ 40.- 14. 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	143	16		17	29
Dresden, Stadt	1	1		1	
Leipzig, Stadt	92	21	4	25	20
Erzgebirgskreis	466	35	1	36	152
Mittelsachsen	103	18	1	19	14
Vogtlandkreis	6	4		4	
Zwickau	35	6		6	7
Bautzen	71	13	2	15	3
Görlitz					
Meißen	45	18	1	19	4
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	113	20		20	37
Leipzig	174	20	1	21	20
Nordsachsen	17	2		2	
gesamt	1.266	174	10	185	286

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

KW	Einsendungen	Typ A		gesamt	Typ B
		H1N1	H3N2		
14	43	2		2	6
13	70	4		4	18
12	136	5		5	52
11	178	18	1	19	56
10	157	28	1	29	60
9	133	23	1	24	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>1.266</b>	<b>174</b>	<b>10</b>	<b>185</b>	<b>286</b>

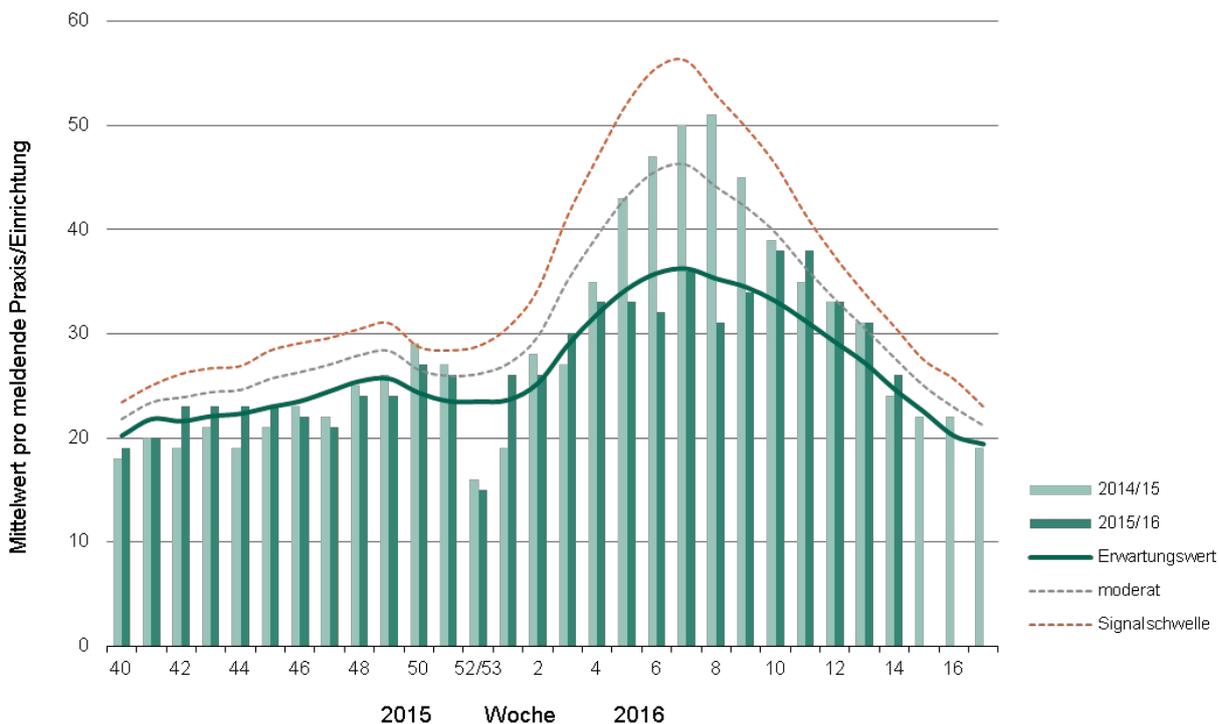
Legende: A/H1N1 - Influenza-A-Virus(H1N1)pdm09

# Akute respiratorische Erkrankungen

## a) nach Kreisen

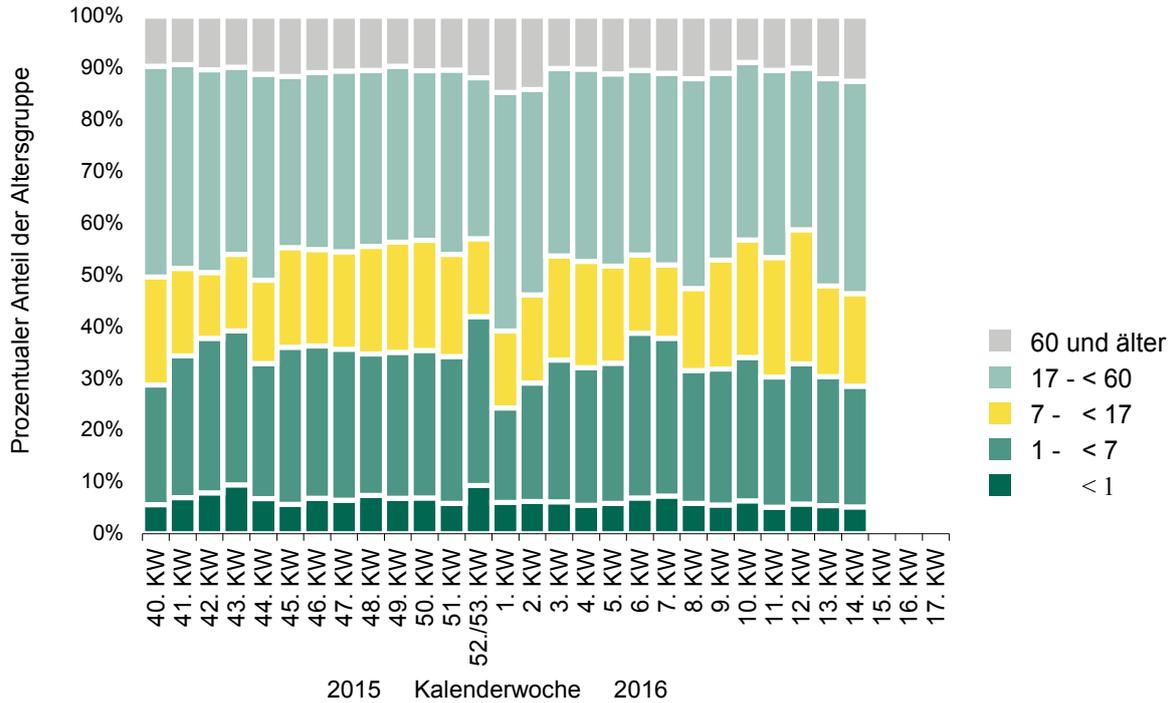
Akute respiratorische Erkrankungen pro Praxis  
(Mittelwert)

Kreis	2016		2015
	14. KW	13. KW	14. KW
LK Bautzen	17	18	16
LK Erzgebirgskreis	30	44	27
LK Görlitz	21	29	17
LK Leipzig	28	44	23
LK Meißen	21	22	30
LK Mittelsachsen	24	20	17
LK Nordsachsen	23	34	35
LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	17	26	17
LK Vogtlandkreis	24	23	19
LK Zwickau	43	51	34
SK Chemnitz	31	37	24
SK Dresden	85	68	43
SK Leipzig	31	55	72

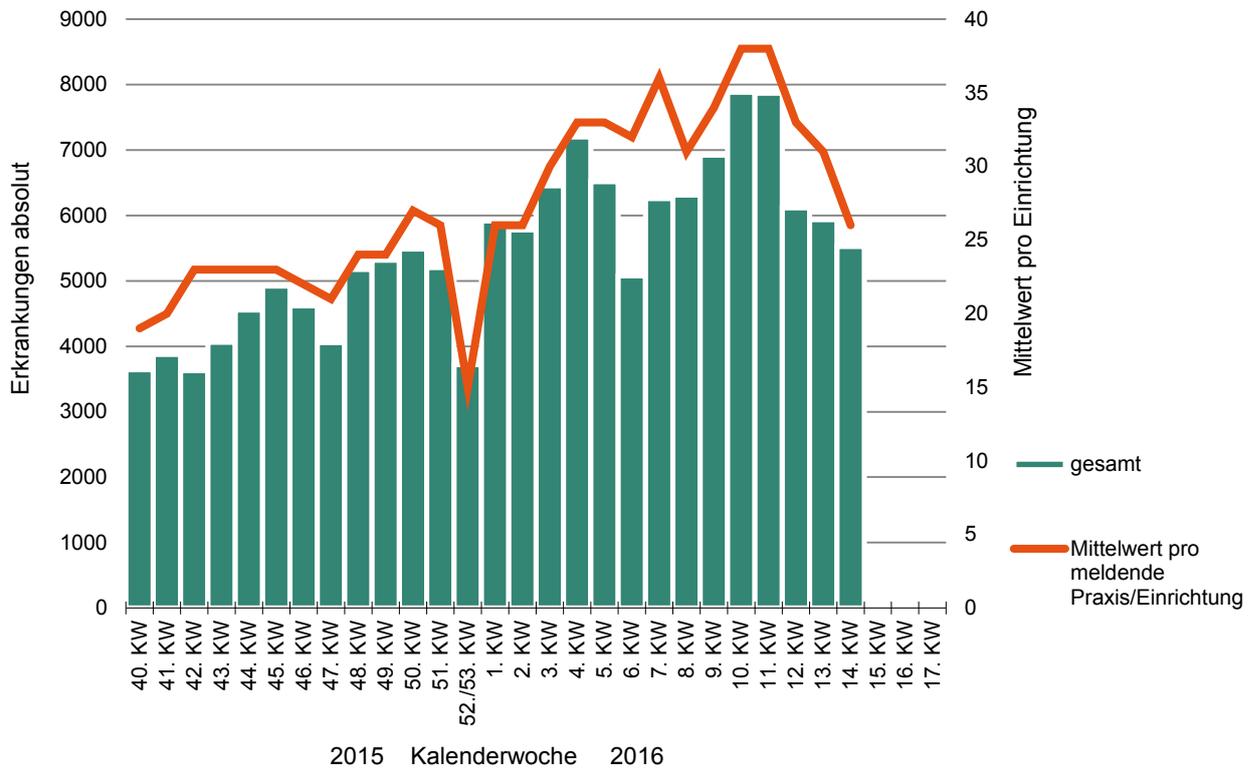


ARE – Aktivität – Mittelwert pro Praxis/Einrichtung in Sachsen 14. KW 2016

**b) nach Altersgruppen**



**c) gesamt**



# Influenza-Saison 2015/2016

Stand: 14. Kalenderwoche 2016 (04.04.2016-10.04.2016)

## Einschätzung:

**Die ARE-/Influenza-Aktivität ist in Sachsen im Vergleich zur Vorwoche weiter gesunken und nur noch leicht erhöht. Rückläufige Probeneingangszahlen, Influenzanachweise und Meldezahlen belegen, dass ein Ende der diesjährigen Influenzawelle absehbar ist.**

Innerhalb des sächsischen ARE-/Influenza-Sentinelns wurden in den beteiligten Sentinelpraxen bzw. Krankenhäusern von der 40. KW 2015 bis zur 14. KW 2016 insgesamt 1.266 (davon 43 in der 14. KW) Rachenabstriche abgenommen und zur Untersuchung eingesandt.

In der 14. KW 2016 gelangen mittels PCR 2 weitere Influenza A(H1N1)pdm09- sowie 6 Influenza B-Nachweise. Die Positivrate (Anteil der Proben mit Influenzavirus-Nachweis an den eingesandten Proben) sank auf 19 % (Vorwoche: 31 %).

Hiermit ergibt sich ein **Gesamtstand von 185 Influenza A- (davon 174 x als A(H1N1)pdm09 und 10 x als A(H3N2) subtypisiert) sowie 286 Influenza B-Infektionen** ab Saisonbeginn in der 40. KW.

Gemäß Infektionsschutzgesetz wurden seit Saisonbeginn (40. KW 2015) in Sachsen insgesamt **10.071 Influenzafälle, darunter 14 Todesfälle**, übermittelt (4.180 x Influenza A, davon 2.023 x als A(H1N1)pdm09 und 12 x als A(H3N2) subtypisiert; 5.560 x Influenza B sowie 331 x nicht typisierte Influenza-Viren). **Die am häufigsten betroffenen Altersgruppen waren mit 23 % 5- bis 9-Jährigen gefolgt von den jungen Erwachsenen (25-44 Jahre) mit 22 %.** Die Hospitalisierungsrate, also der Anteil der Patienten, der im Krankenhaus behandelt werden musste, ist auf Grund lückenhafter Dateneingaben nicht mehr berechenbar. Bis auf 306 Personen (davon mit Nachweis Influenza A: 168, mit Influenza B: 137, nicht typisierte Influenza: 1) waren alle Patienten ungeimpft.

814 der insgesamt 10.071 übermittelten Influenza-Erkrankungen kamen in der 14. KW 2016 zur Meldung.

**Todesfälle:** Ein 78-jähriger, durch eine schwere Vorerkrankung belasteter Mann verstarb an respiratorischer Globalinsuffizienz. Eine weitere Todesfall-Nachmeldung aus der 12. KW betraf einen 75-Jährigen, der bereits unter einer schweren chronischen Lungenerkrankung litt. Beide Patienten waren ungeimpft und es wurde jeweils Influenza B nachgewiesen (13. und 14. Todesfall der Saison in Sachsen).

Laut Wochenbericht der Arbeitsgemeinschaft Influenza ist die ARE-Aktivität bundesweit im Vergleich zur Vorwoche deutlich gesunken und nicht mehr erhöht. Im Nationalen Referenzzentrum erfolgte in der 14. KW 2016 aus 55 der 128 eingegangenen Proben der Nachweis von Influenza-Viren. Seit der 5. KW 2016 ist der Anteil an Influenza B an allen Influenzanachweisen kontinuierlich gestiegen (von 23 % auf aktuell 85 %).

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 13. KW 2016 berichteten, meldeten 31 eine niedrige und 10 eine mittlere klinische Influenza-Aktivität. Die Grippe-Aktivität erreichte in Europa von der 5. bis 7. KW ihren Höhepunkt und ist seither rückläufig.

Seit der 40. KW 2015 wurden in 51 % der Proben Influenza A(H1N1)pdm09-, in 8 % Influenza A(H3N2) und in 41 % 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)