

ARE - Wochenbericht MV

Stand: 09.10.2024

Aktuelles zu Akuten Respiratorischen Erkrankungen

Saison 2024/25

Kalenderwoche 40

30.09. – 06.10.2024

Die Beobachtung und Bewertung der Ausbreitung Akuter Respiratorischer Erkrankungen (ARE, umgangssprachlich: Erkältungskrankheiten) ist ein wichtiger Bestandteil des Infektionsschutzes. Zu diesem Zweck werden in Mecklenburg-Vorpommern (MV) in der Erkältungszeit (Oktober bis Mitte April) anonymisierte Daten von 65 Arztpraxen (Sentinelpraxen) aus den Berufsgruppen der Kinderärzte und Hausärzte (in diesem Bericht: Allgemeinmediziner und hausärztlich tätige Internisten sowie HNO-Ärzte) durch das LAGuS analysiert. Von der 40. Kalenderwoche (KW) eines Jahres bis zur 15. KW des Folgejahres werden die Daten wöchentlich dargestellt. Hinzu kommen die Meldungen aus knapp 70 Kindertageseinrichtungen über die Anzahl der Kinder, die an ARE erkrankt sind.

Zusammenfassende Bewertung der epidemiologischen Lage

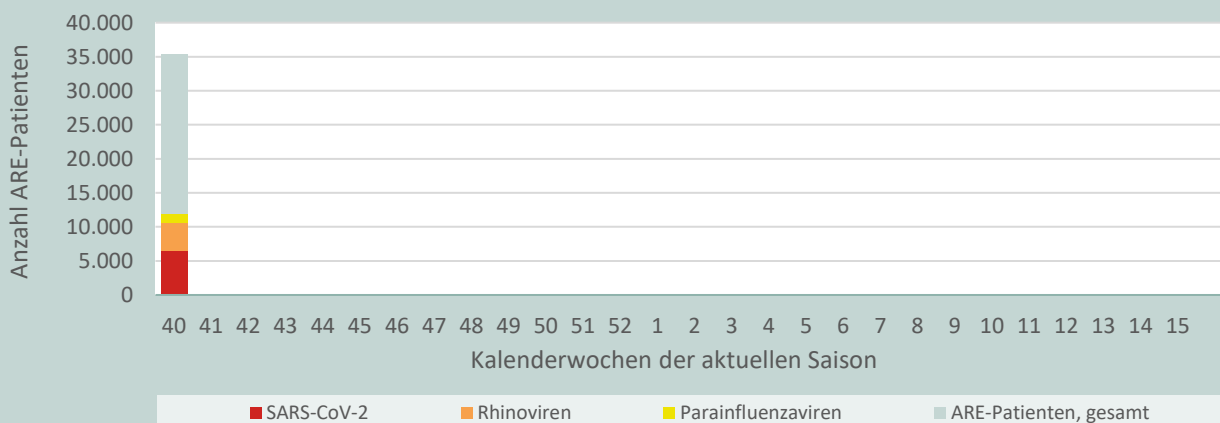
Die ARE-Quote (Anteil der ARE-Patienten an allen Personen, die einen Kinder- oder Hausarzt aufgesucht haben) lag in der 40. KW 2024 bei 14,7 %. Hochgerechnet auf die Bevölkerung in MV entspricht das einem Wert von 2.166 Arztbesuchen wegen ARE pro 100.000 Einwohner (Konsultationsinzidenz).

Die Altersgruppe, die in der 40. KW die meisten ARE-Patienten aufweist, sind die 0- bis 4-Jährigen. Der geringste Wert zeigt sich bei den über 60-Jährigen.

Von den teilnehmenden Kindertageseinrichtungen wurde gemeldet, dass ca. 5,4 % der betreuten Kinder wegen einer ARE nicht in der Einrichtung waren.

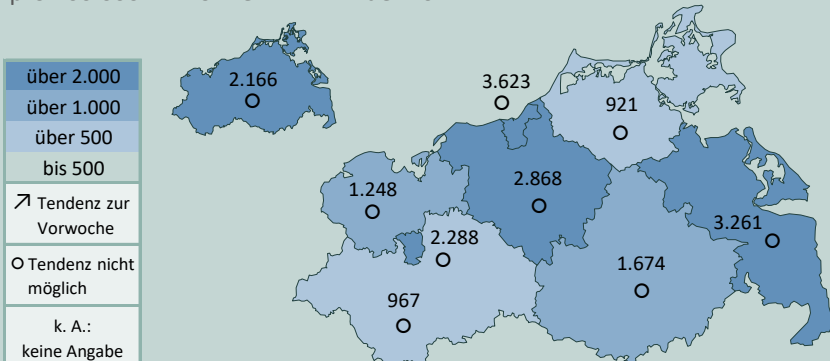
Die ARE-Aktivität ist auf die Ko-Zirkulation verschiedener Atemwegserreger zurückzuführen, darunter aktuell hauptsächlich SARS-CoV-2 (18,5 %), aber auch Rhinoviren (11,6 %) und Parainfluenzaviren (3,4 %). Nur diese werden in der folgenden Grafik im Saisonverlauf dargestellt.

Rechnerische Gesamtzahl ARE-Patienten in MV und die aktuell am häufigsten vorkommenden Erreger



Aktuelle Meldewoche

ARE-Konsultationsinzidenz: akute respiratorische Erkrankungen
pro 100.000 Einwohner in MV in der 40. KW



Überblick Meldedaten

Gesamt	Kinderärzte	Hausärzte
48	8	40

Meldende Ärzte (syndromisch):

Gesamt	Kinderärzte	Hausärzte
48	8	40

Anzahl Patienten, gesamt:

Gesamt	Kinderärzte	Hausärzte
9.281	1.640	7.641

Anzahl ARE-Patienten:

Gesamt	Kinderärzte	Hausärzte
1.364	545	819

Anteil ARE von Patienten, gesamt:

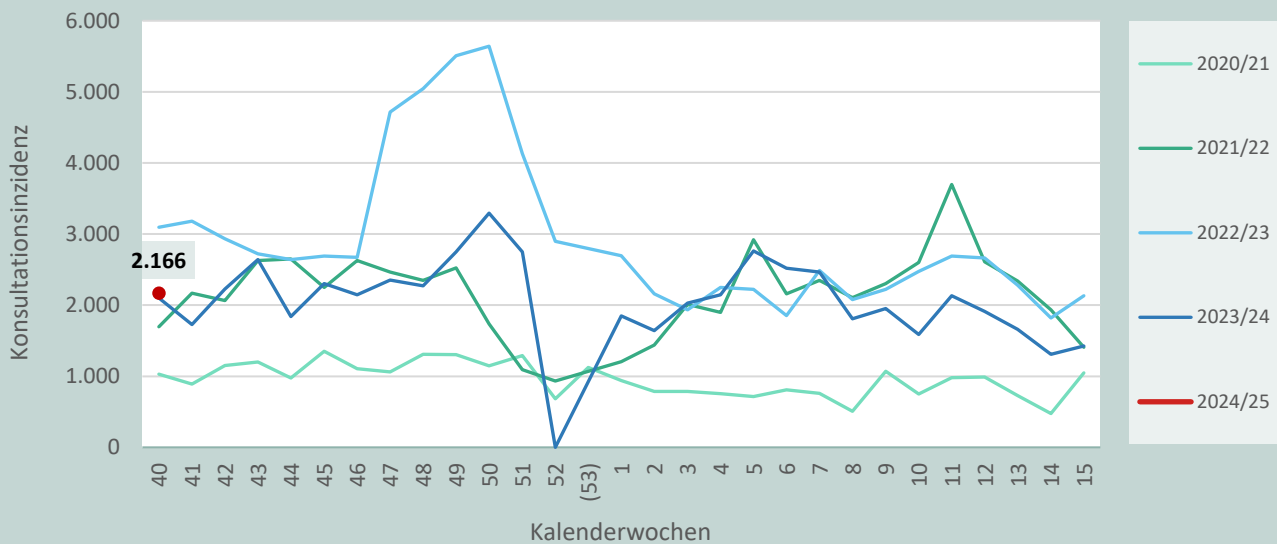
Gesamt	Kinderärzte	Hausärzte
14,7 %	33,2 %	10,7 %

Syndromische Surveillance - Ärzte

ARE-Konsultationsinzidenz

Die hochgerechnete ARE-Konsultationsinzidenz lag in der 40. KW 2024 bei 2.166 Arztkonsultationen wegen einer neu aufgetretenen ARE pro 100.000 Einwohner in MV. Das entspricht rechnerisch einer Gesamtzahl von 35.293 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die Zahl der Arztbesuche wegen ARE lag in der 40. KW 2024 über dem Niveau des Mittelwertes der Vorsaisons im gleichen Zeitraum.

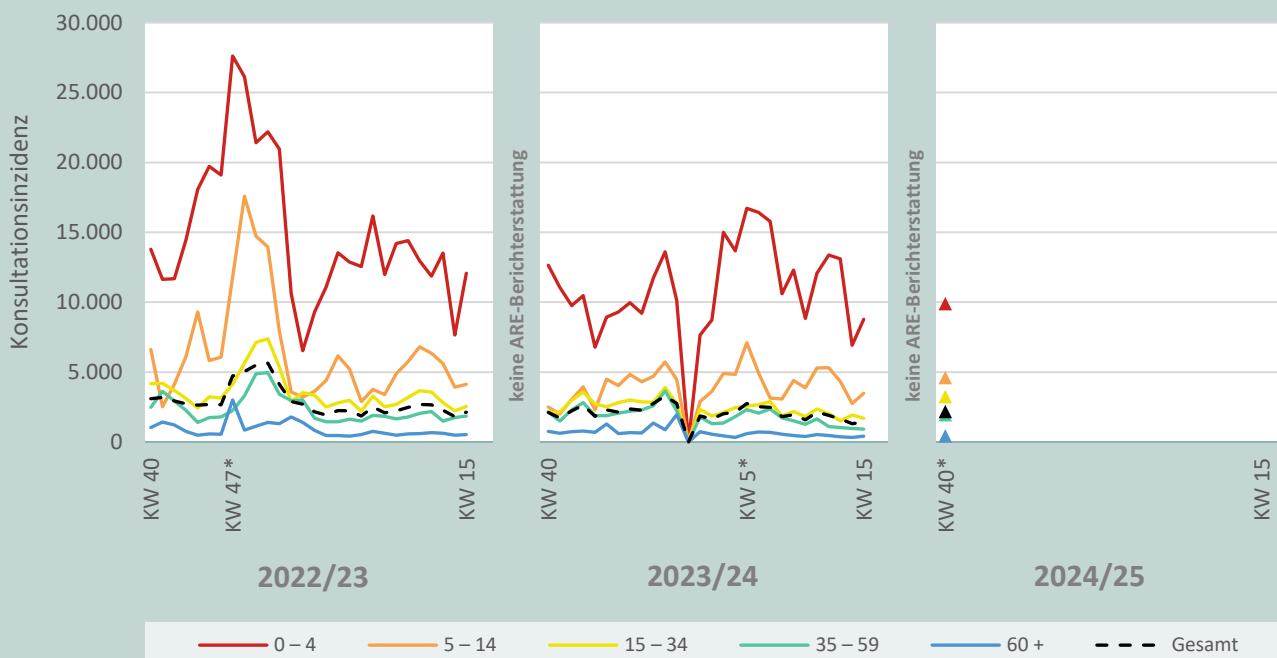
Arztkonsultationen aufgrund von ARE pro 100.000 Einwohner je Saison



Konsultationsinzidenz in verschiedenen Altersgruppen

In der 40. KW 2024 war die höchste Konsultationsinzidenz in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen zu verzeichnen. Diese lag rechnerisch bei 9.884 je 100.000 Personen dieser Altersgruppe.

Arztkonsultationen aufgrund von ARE je Altersgruppe pro 100.000 Einwohner der Altersgruppe

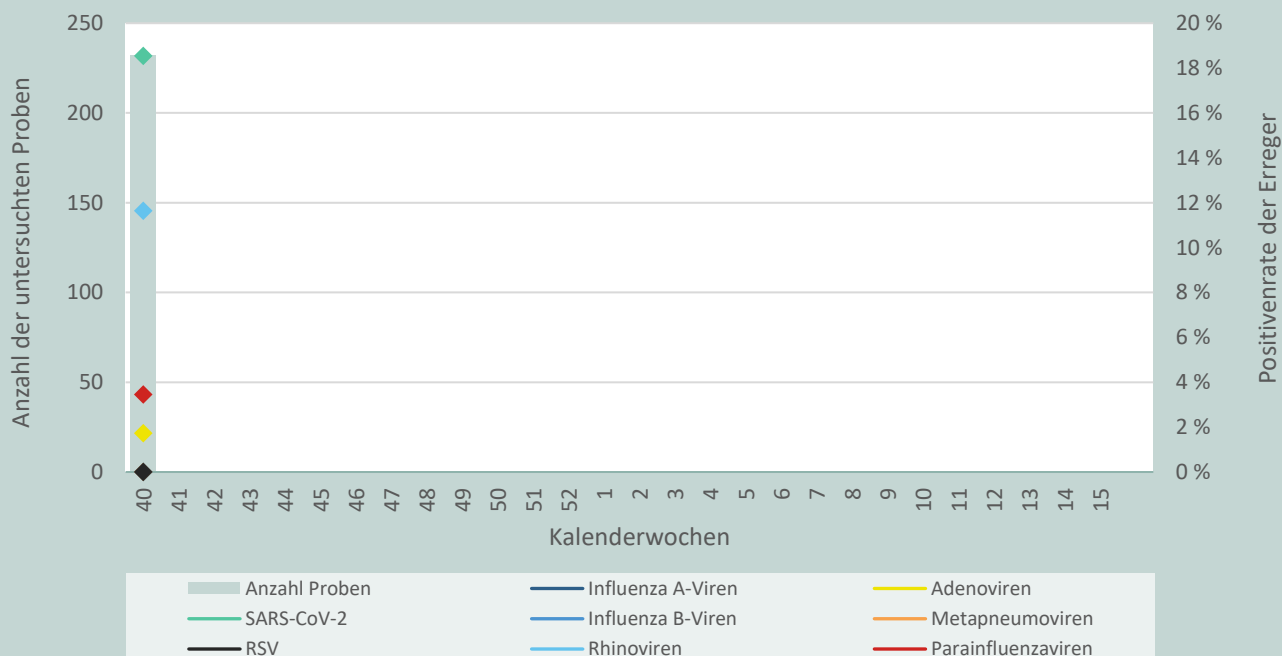


* Kalenderwoche mit der höchsten Inzidenz bei den 0-4-Jährigen

SARS-CoV-2 war der am häufigsten nachgewiesene Erreger, gefolgt von Rhinoviren und Parainfluenzaviren. Zusammen machen diese drei Erreger einen Anteil von 33,6 % aus.

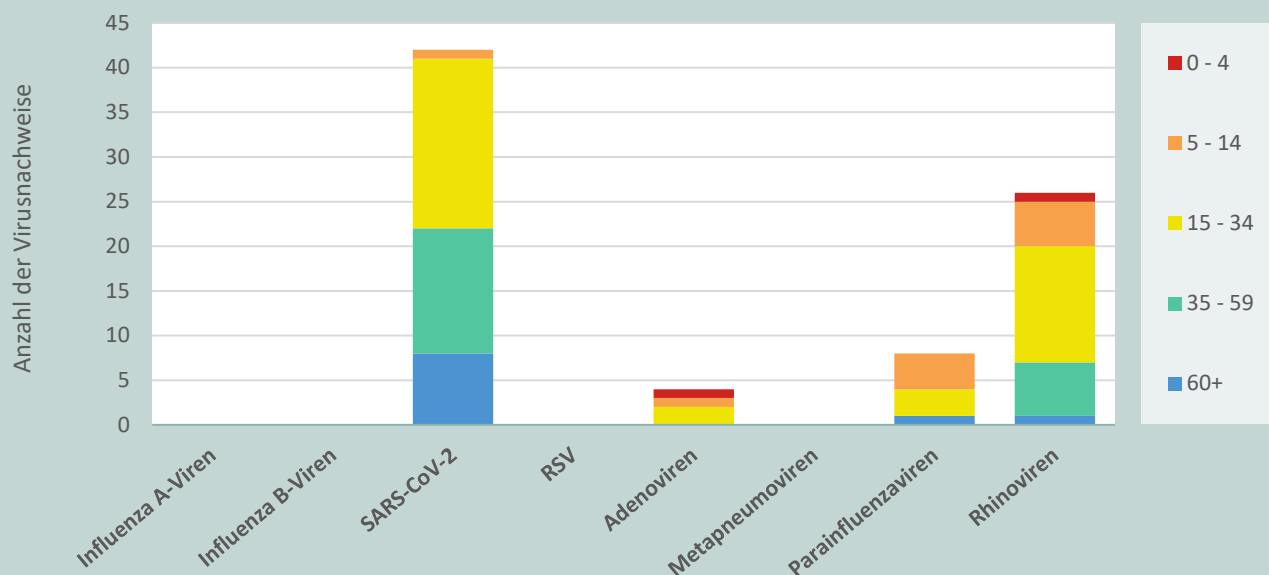
							Saison
						40. KW	ab 40. KW
		36. KW	37. KW	38. KW	39. KW		
Anzahl eingesandter Proben*		0	0	0	0	232	232
Anzahl Proben mit Virusnachweis		0	0	0	0	81	81
Anteil Positiver, gesamt						34,9 %	34,9 %
Influenza A-Viren	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	0	0
	Anteil Positiver					0,0 %	0,0 %
Influenza B-Viren	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	0	0
	Anteil Positiver					0,0 %	0,0 %
SARS-CoV-2	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	43	43
	Anteil Positiver					18,5 %	18,5 %
RSV	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	0	0
	Anteil Positiver					0,0 %	0,0 %
Adenoviren	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	4	4
	Anteil Positiver					1,7 %	1,7 %
Metapneumoviren	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	0	0
	Anteil Positiver					0,0 %	0,0 %
Parainfluenzaviren	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	8	8
	Anteil Positiver					3,4 %	3,4 %
Rhinoviren	Anzahl positiver Befunde	0	0	0	0	27	27
	Anteil Positiver					11,6 %	11,6 %

Anzahl der untersuchten Proben und nachgewiesene Erreger

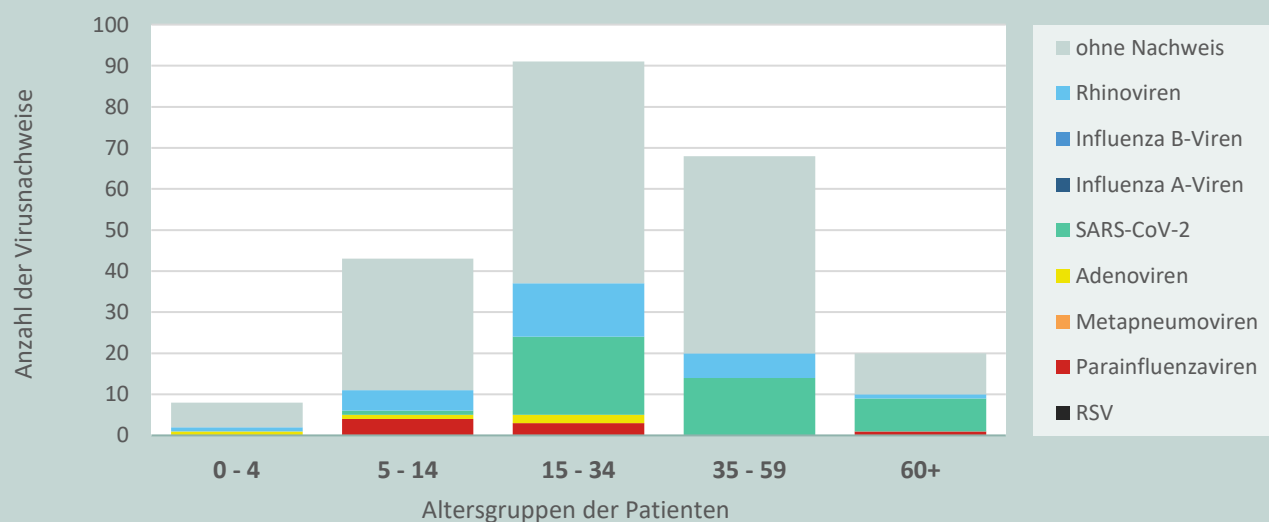


Verteilung der Erreger in verschiedenen Altersgruppen

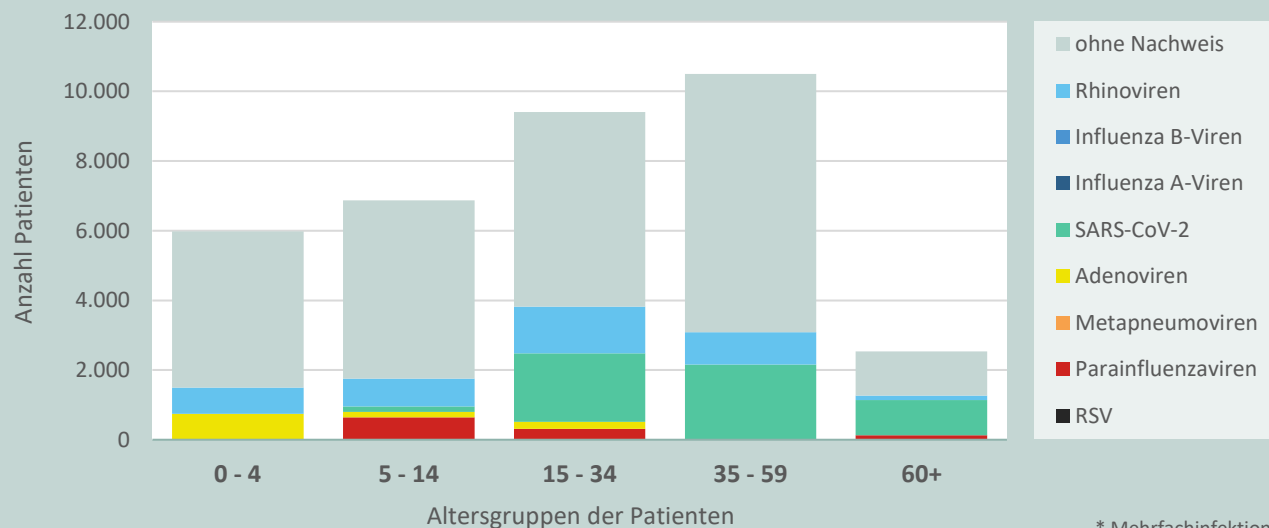
Anzahl der nachgewiesenen Viren in den eingesandten Proben differenziert nach Altersgruppen der Patienten



Anzahl nachgewiesener Erreger je Altersgruppe in den eingesandten Proben



Rechnerische Gesamtzahl aller ARE-Patienten* in MV nach detektierten Erregern je Altersgruppe



* Mehrfachinfektionen

Syndromische Surveillance - Kindertageseinrichtungen

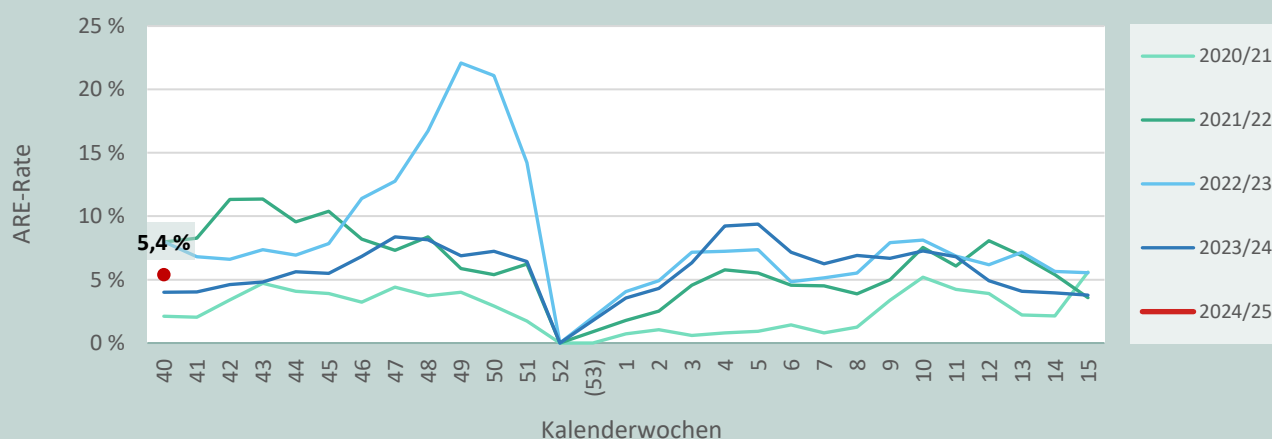
Für die syndromische Surveillance in Kindertageseinrichtungen werden alle Kinder gemeldet, die in den teilnehmenden Einrichtungen in der Berichtswoche aufgrund von Erkältungssymptomen (z. B. Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Fieber) als erkrankt gemeldet waren. Dies beinhaltet alle Atemwegserkrankungen unabhängig vom Erreger. Insgesamt nehmen in dieser Saison 69 Kindertageseinrichtungen an der Surveillance teil. Davon haben sich 50 in der 40. KW 2024 beteiligt.

Die ARE-Rate lag in der 40. KW 2024 bei 5,4 % und damit höher als die durchschnittliche Rate des gleichen Zeitraums der Vorjahre (3,2 %). Die höchste ARE-Rate in der aktuellen KW wurde aus dem Landkreis Rostock (8,7 %) gemeldet.

Gemeldete ARE bei Kindern in den teilnehmenden Kindertageseinrichtungen

		36. KW	37. KW	38. KW	39. KW	40. KW	Saison ab 40. KW
MV, gesamt	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	4.192	4.192
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	226	226
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					5,4 %	5,4 %
HRO	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	250	250
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	11	11
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					4,4 %	4,4 %
SN	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	54	54
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	4	4
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					7,4 %	7,4 %
MSE	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	878	878
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	51	51
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					5,8 %	5,8 %
LRO	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	735	735
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	64	64
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					8,7 %	8,7 %
VR	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	502	502
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	23	23
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					4,6 %	4,6 %
NWM	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	442	442
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	12	12
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					2,7 %	2,7 %
VG	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	1.039	1.039
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	48	48
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					4,6 %	4,6 %
LUP	Kinder in den Einrichtungen	0	0	0	0	292	292
	davon mit ARE erkrankt	0	0	0	0	13	13
	Anteil ARE-erkrankter Kinder					4,5 %	4,5 %

Rate der an ARE erkrankten Kinder in Kindertageseinrichtungen je Saison



Erläuterungen

ARE

ARE ist die Abkürzung für „Akute Respiratorische Erkrankungen“. Es handelt sich vereinfacht gesagt um Atemwegserkrankungen, wie z. B. Erkältungen, Grippe oder Corona.

ARE-Quote/ARE-Rate

Beschreibt den prozentualen Anteil von ARE-Patienten an den Gesamtpraxiskontakten. Im Zeitverlauf spricht man von einer Rate, der einzelne Wert wird als Quote bezeichnet.

ARE-Konsultationsinzidenz

Ist die Anzahl der Arztbesuche aufgrund von ARE pro 100.000 Einwohner. Hierbei wird ermittelt, wie viele ARE-Patienten durchschnittlich in den teilnehmenden Arztpraxen vorstellig waren. Dieser Mittelwert wird anschließend auf alle Arztpraxen in MV hochgerechnet, um die Gesamtzahl der ARE-Konsultationen in MV abzuschätzen. Um die Verbreitung von ARE in der Bevölkerung mit anderen Gebieten (z. B. Landkreisen oder Bundesländern) vergleichbar zu machen, wird die Gesamtzahl von ARE-Patienten auf 100.000 Einwohner bezogen, wodurch eine sogenannte Inzidenz entsteht. Bei der Konsultationsinzidenz handelt es sich somit um eine Hochrechnung. In diesem Bericht nicht erfasst sind Personen, die an einer ARE erkrankten, jedoch keinen Arzt aufgesucht haben.

Um Schätzfehler zu minimieren, wird auf eine möglichst repräsentative Stichprobe an meldenden Sentinel-Arztpraxen geachtet. Außerdem erfolgt die Berechnung getrennt für die Berufsgruppen der Kinderärzte und der Hausärzte (in diesem Bericht: Allgemeinmediziner und hausärztlich tätige Internisten sowie HNO-Ärzte), um facharztspezifische Unterschiede im Konsultationsverhalten weitestgehend auszugleichen.

Die Konsultationsinzidenz für das gesamte Bundesland wird anhand der Altersgruppe und unterschieden in die Berufsgruppen der Kinderärzte und Hausärzte getrennt errechnet und zu einem Gesamtwert zusammengezogen. Auf der Ebene der Landkreise und kreisfreien Städte sind hierzu nicht ausreichend Daten vorhanden, weshalb hier die Gesamtzahlen lediglich über die Meldungen der Berufsgruppen hochgerechnet werden. Die Summe der hochgerechneten ARE-Patienten in den Landkreisen und kreisfreien Städten kann daher leicht von der ermittelten Gesamtzahl für MV abweichen.

Für den Vergleich mit den Vorjahren dient der Mittelwert des gleichen Zeitraums über die letzten 5 zurückliegenden Jahre.

Sentinel

Sentinelenerhebungen sind ein aktives, auf freiwilliger Mitarbeit der beteiligten Akteure aufbauendes Werkzeug der Surveillance. Epidemiologische Daten werden dabei als Nebenprodukt der gesundheitlichen Vorsorge erfasst, um die epidemiologische Entwicklung bestimmter Krankheitsfelder innerhalb eines Teils oder der gesamten Bevölkerung zu bestimmen. Die Daten für Sentinelproben, z. B. Abstriche, werden anonym und stichprobenartig aufgenommen.

Arztpraxen/Ärzte

In dem Bericht werden die Daten von 88 teilnehmenden Ärzten verarbeitet. Diese sind in 65 Arztpraxen, darunter 18 Gemeinschaftspraxen, tätig.

Surveillance

Surveillance ist eine Art der epidemiologischen Überwachung und bezeichnet die systematische kontinuierliche Überwachung von Erkrankungen.

Syndromische Surveillance

Bei der syndromischen Surveillance werden Daten zur Häufigkeit des Auftretens von ARE gesammelt und zur Analyse der Ausbreitung von ARE in der Gesellschaft verwendet.

Virologische Surveillance

Bei der virologischen Surveillance wird untersucht, welche Erreger zu den gemeldeten Erkrankungen geführt haben und wie groß deren Anteil an den ermittelten ARE-Erkrankungen ist.

Positivenrate

Berechnet sich aus der Anzahl von Erregernachweisen bzw. positiver Proben durch die Anzahl eingesandter Proben und wird in Prozent angegeben.

Kindertageseinrichtungen

Sind in diesem Bericht Einrichtungen zur Betreuung von Kindern im Alter von 0 bis 6 Jahren. Hierunter zählen Krippen, Kindergärten und Einrichtungen mit beiden Bereichen.

Verantwortlich

LAGuS

Abteilung Gesundheit

Dezernat Infektionsschutz/Prävention

<https://www.lagus.mv-regierung.de/Gesundheit/InfektionsschutzPraevention/>