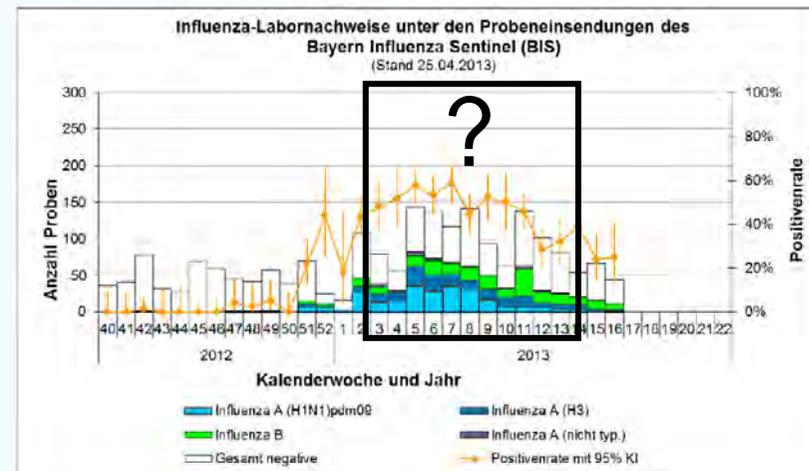


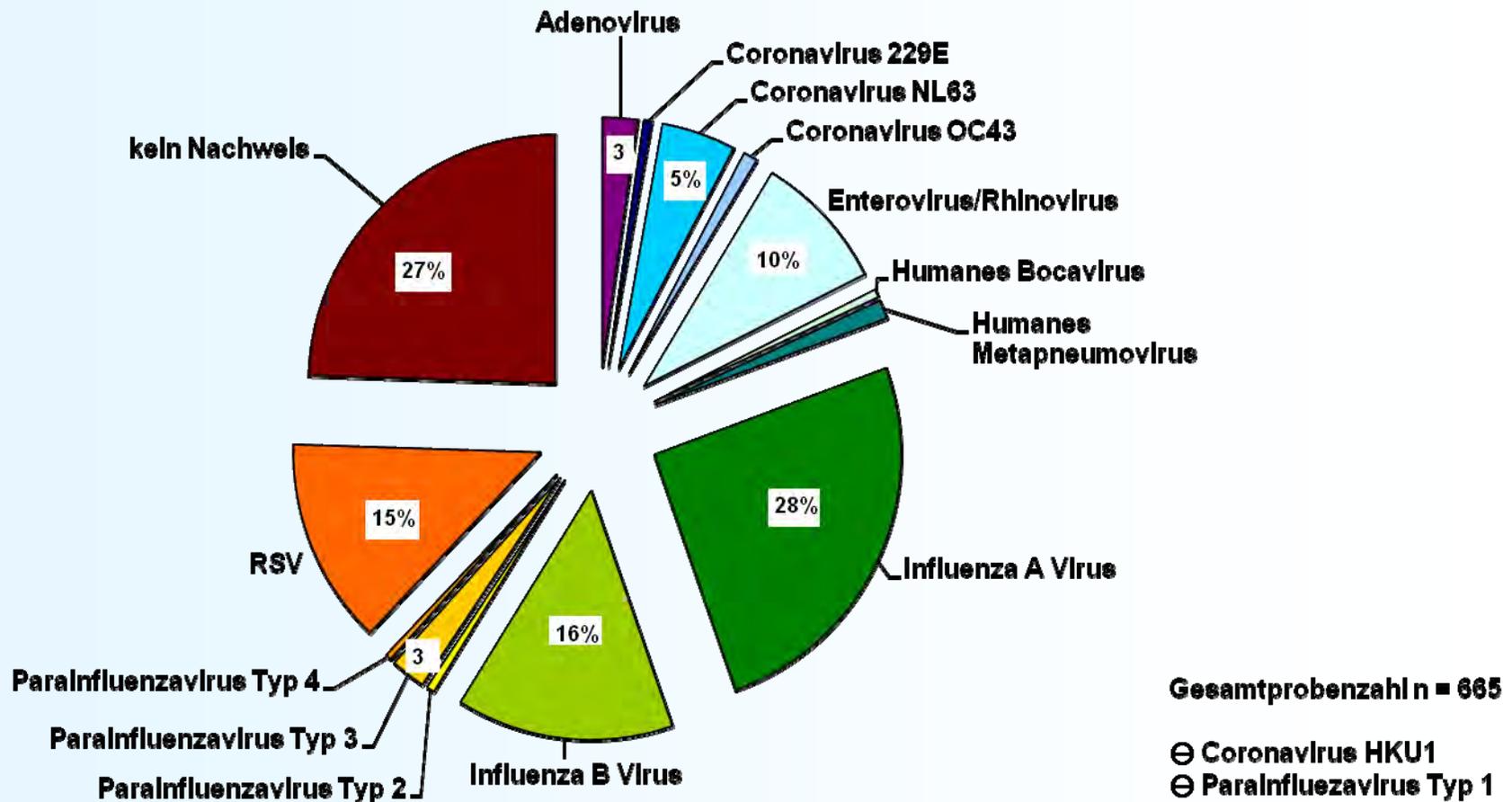
EMBIS – Erreger Monitoring im Bayern Influenza Sentinel

- während der Influenzahochochsaison 2013, 12 Wochen lang (Beginn, wenn Positivenrate BIS >20%)
- 2 niedergelassene Kinder-, 2 Haus- und Allgemeinartzpraxen
- Landkreis Neuburg/Schrobenhausen
- jeweils bis zu 20 Abstrichproben pro Woche aus dem Respirationstrakt
- Probenbegleitschein (u.a. ILI, klinische Einschätzung, Impfung)
- Einschlusskriterium ARE, nicht ILI
- Nachweise für 16 verschiedene Respirationstraktviren mittels Luminex-Technologie
- wöchentliche Datenveröffentlichung auf LGL-Internetseite
- Befragung der niedergelassenen Ärzte im Landkreis zur Datenverwertung

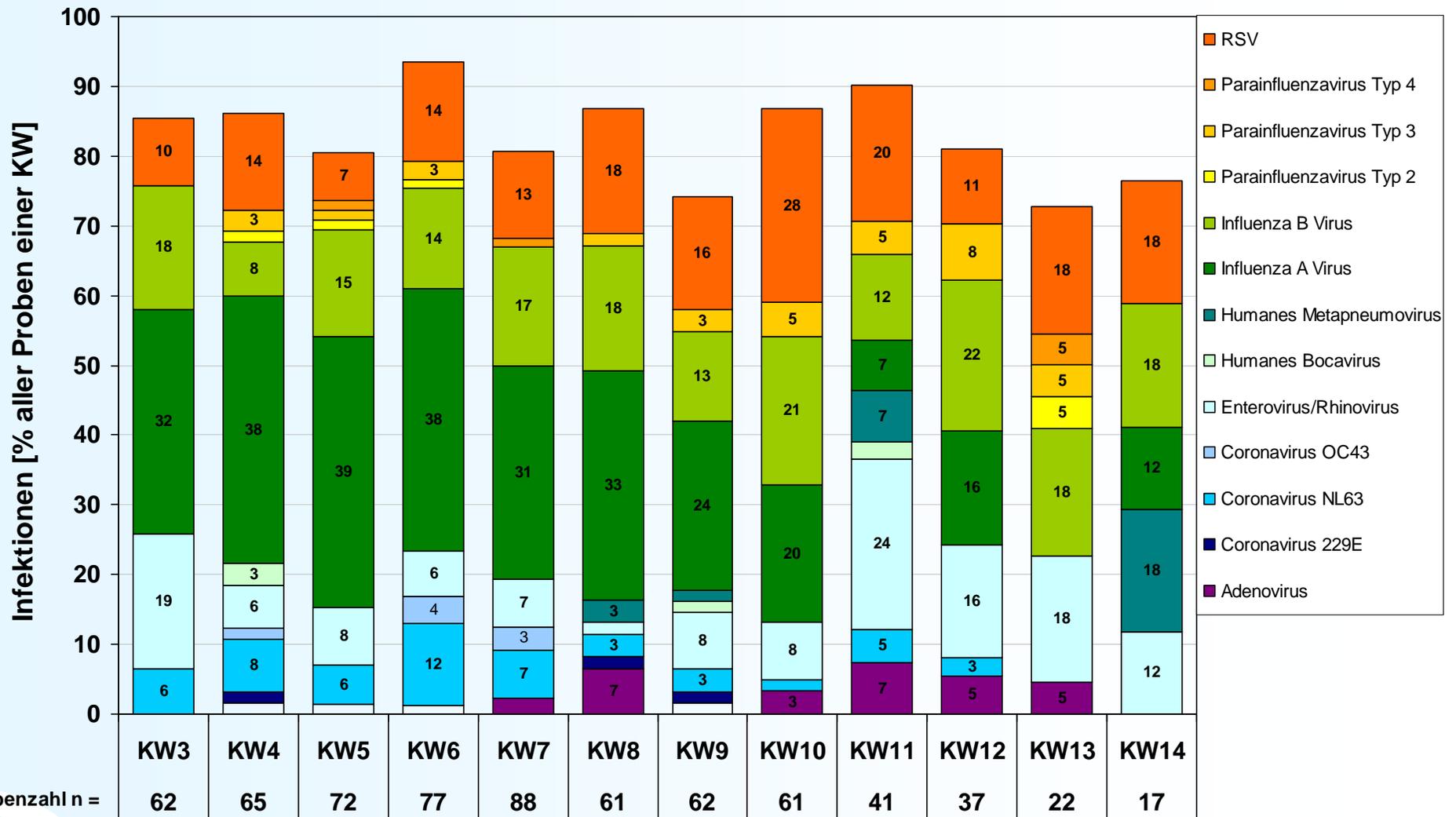


Welche Viren kursieren während der Influenzasaison

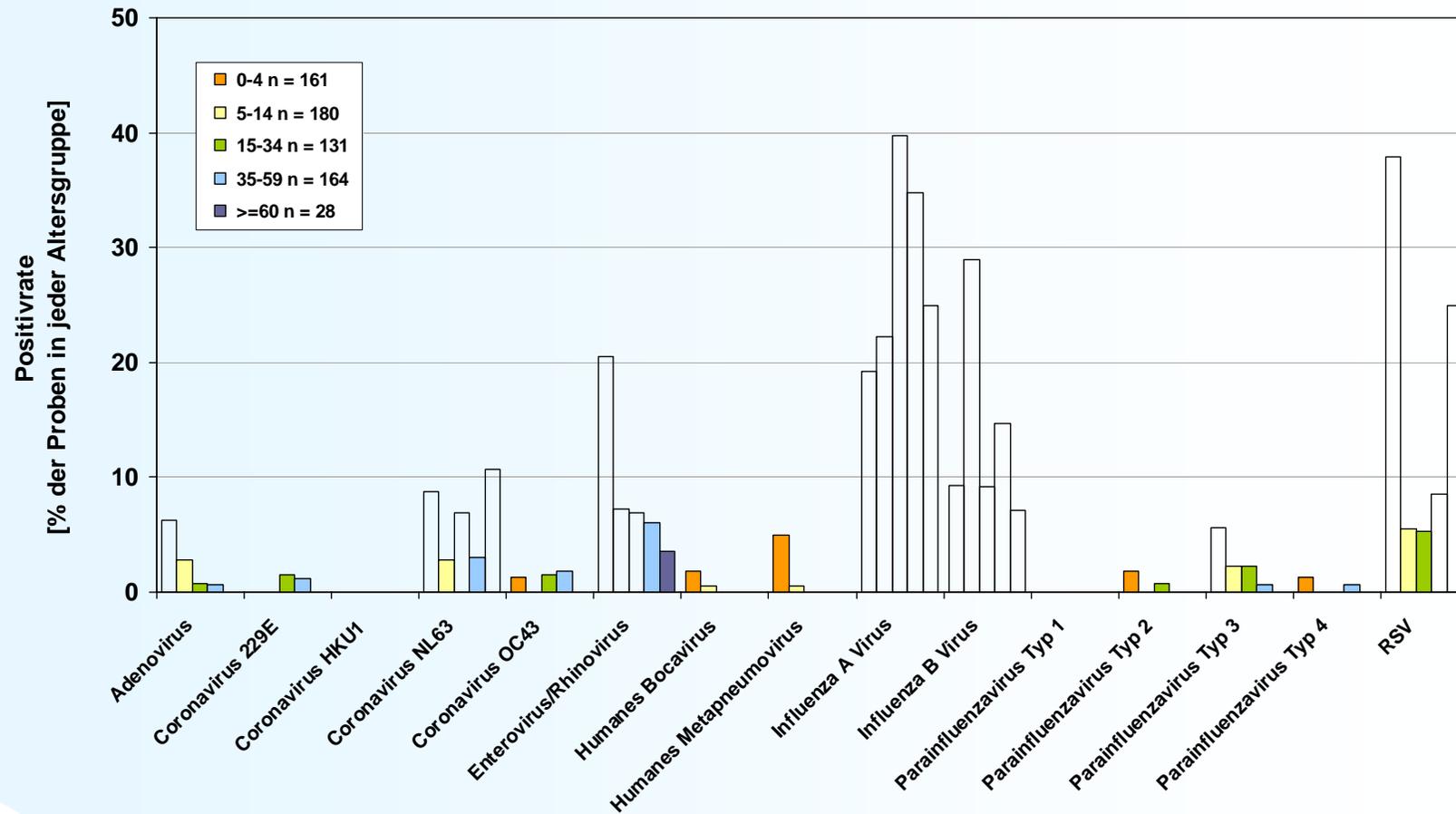
(kumulativ über 12 Wochen)



Virusnachweise von KW3 bis KW14



Welche Virusinfektionen findet man in welcher Altersgruppe

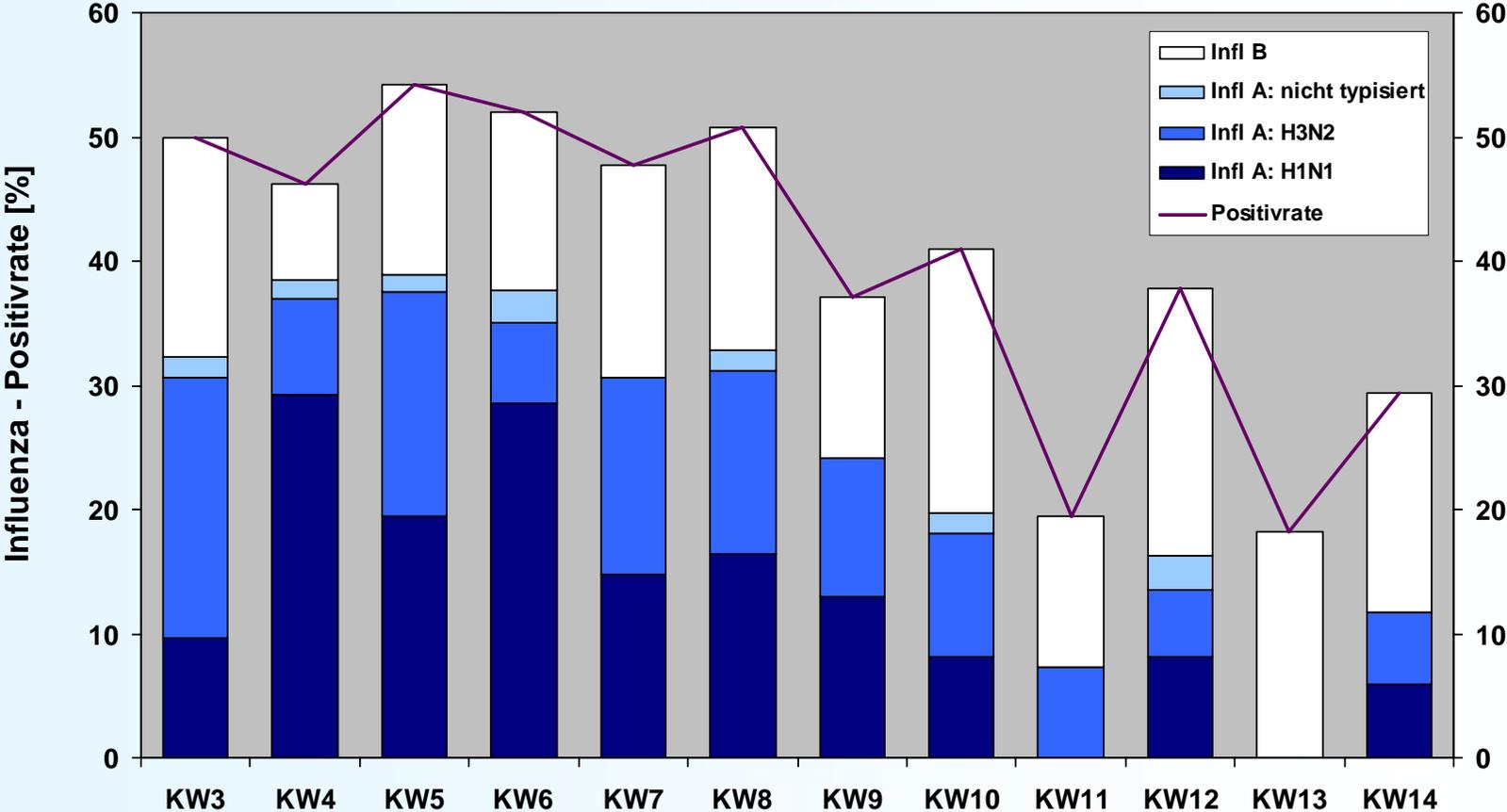


Rhino-, Coronaviren und der ganze Rest...

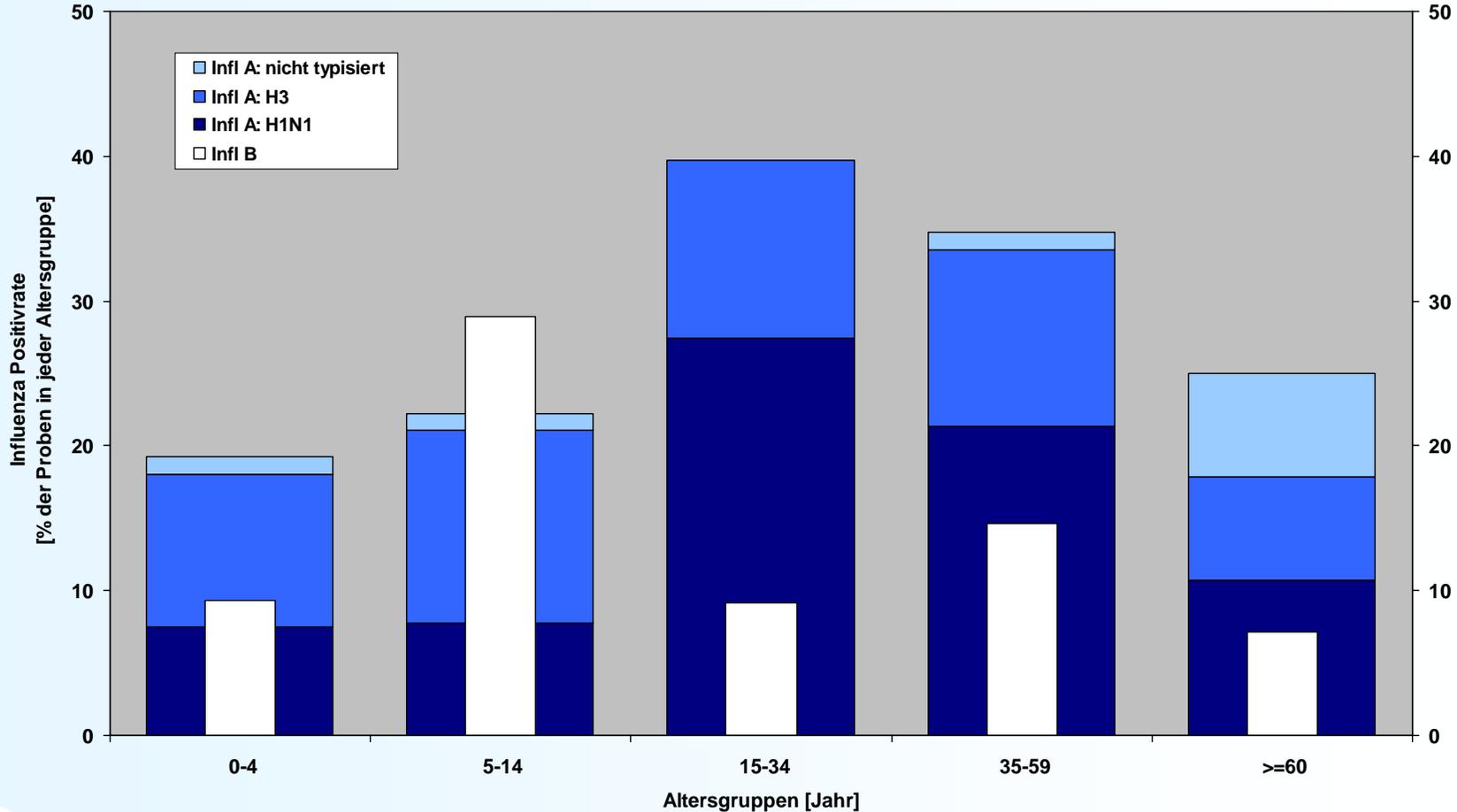
% aller Proben einer KW	KW3	KW4	KW5	KW6	KW7	KW8	KW9	KW10	KW11	KW12	KW13	KW14
Adenovirus	0	2	0	1	2	7	2	3	7	5	5	0
Coronavirus 229E	0	2	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0
Coronavirus NL63	6	8	6	12	7	3	3	2	5	3	0	0
Coronavirus OC43	0	2	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0
Enterovirus/Rhinovirus	19	6	8	6	7	2	8	8	24	16	18	12
Hum. Bocavirus	0	3	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0
Hum. Metapneumovirus	0	0	0	0	0	3	2	0	7	0	0	18
Parainfluenzavirus Typ 2	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	5	0
Parainfluenzavirus Typ 3	0	3	1	3	0	2	3	5	5	8	5	0
Parainfluenzavirus Typ 4	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	5	0

Influenzainfektionen im EMBIS 2013

Infektionen mit Influenza A und B Virus in KW 3 bis 14



Influenzasubtypen in verschiedenen Altersgruppen



ARE, ILI, ARE, ILI,.....

WHO Definition Mai 2011

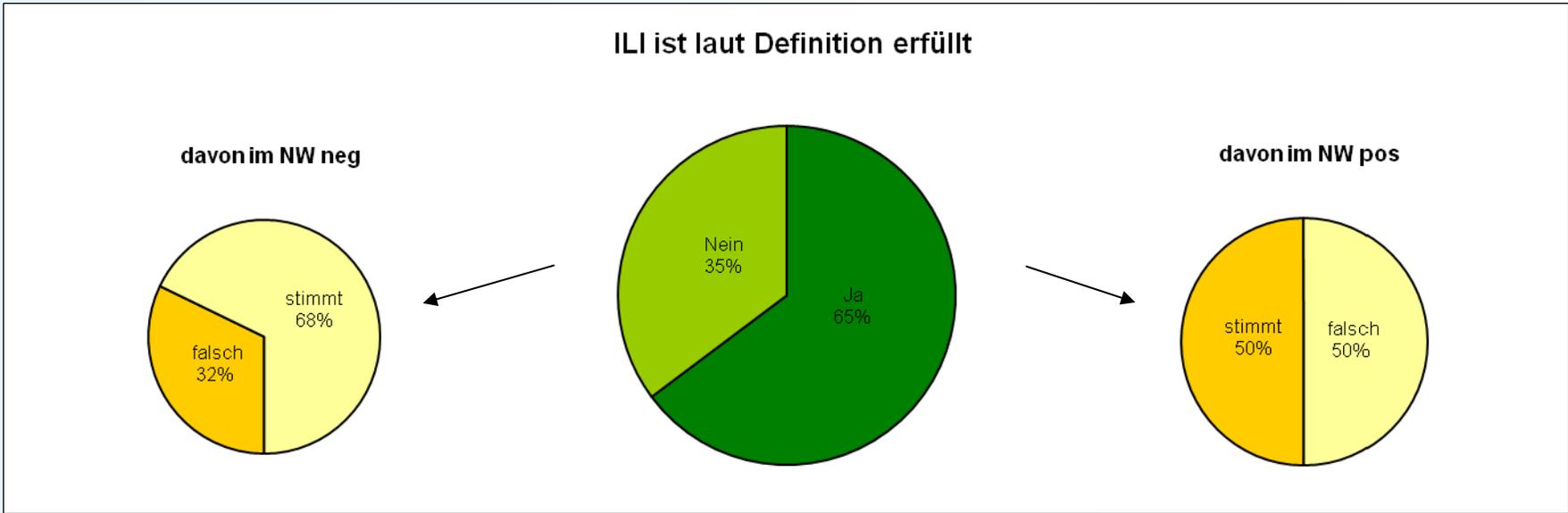
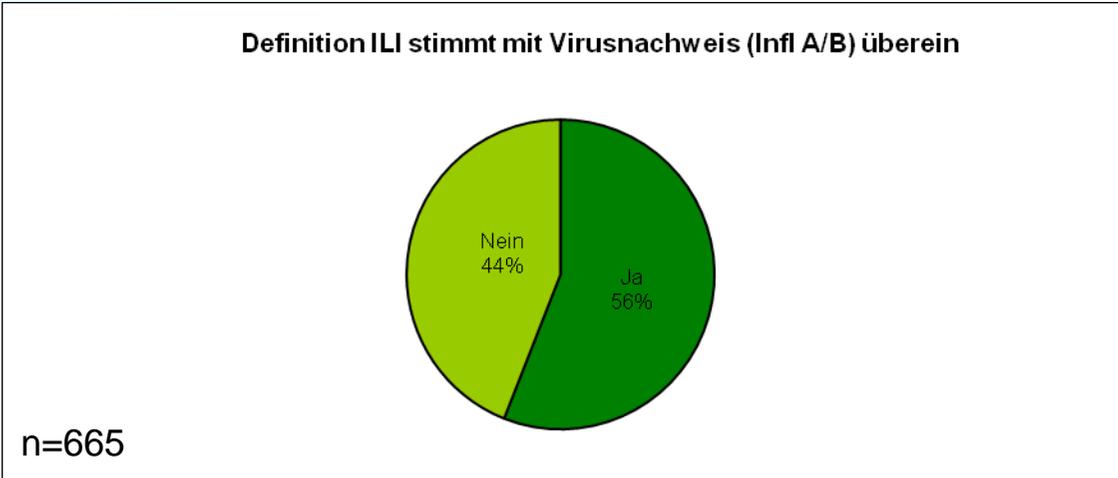
ARE (akute respiratorische Erkrankung)

- » Akuter Beginn von
 - » entweder Husten
 - » und / oder Halsschmerzen
 - » und / oder Kurzatmigkeit
 - » und / oder Schnupfen
 - » mit / ohne Fieber
- UND
- » ärztliche Einschätzung einer vorliegenden Infektion

ILI (influenza like illness)

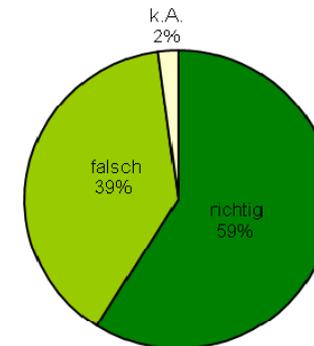
- » ARE mit
- » Beginn innerhalb der letzten 7 Tage
- » hohem Fieber $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- » UND Husten

ARE/ILI - Influenza

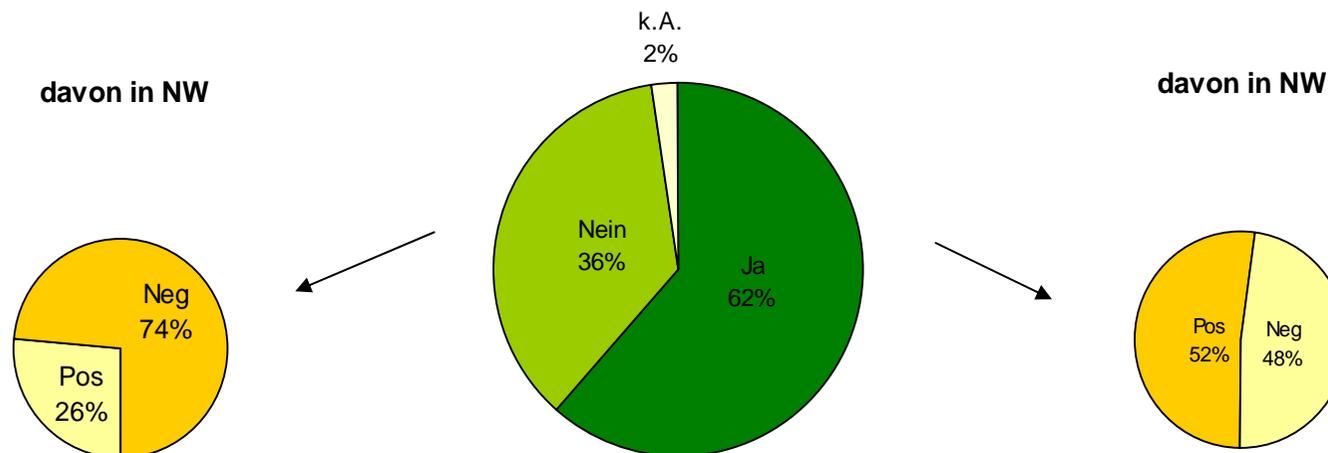


Klinische Einschätzung

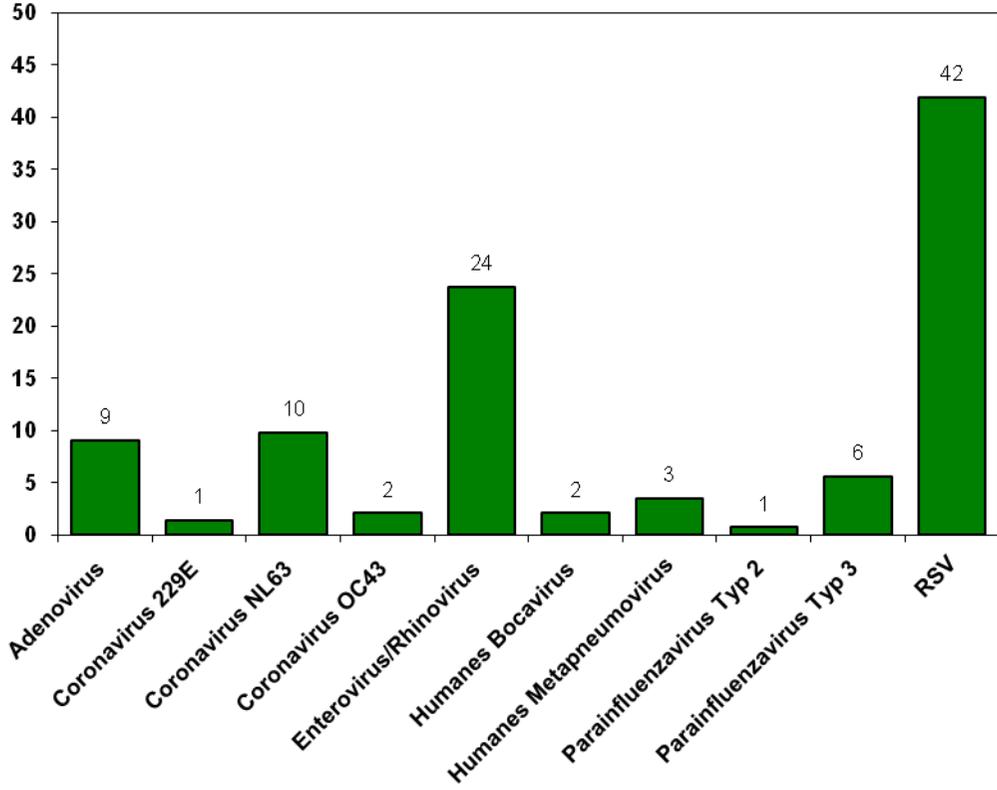
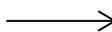
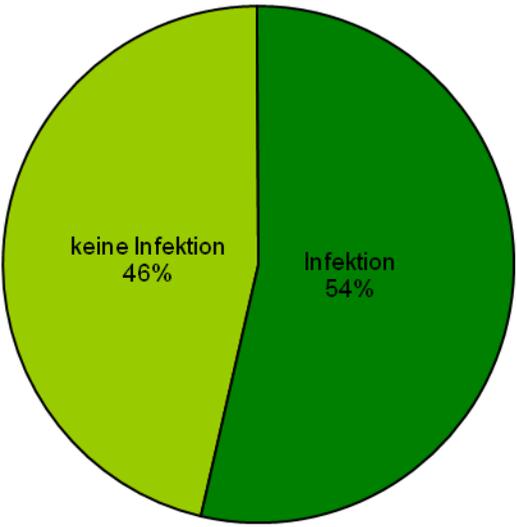
**klinische Einschätzung der Ärzte: Grippe
stimmt mit Virusnachweis (Infl A/B) überein**



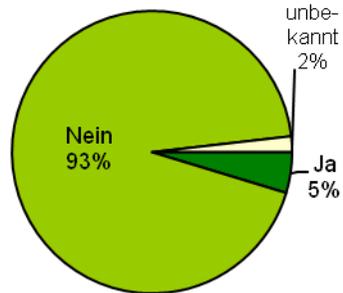
Ärztliche Einschätzung: Patient hat Grippe



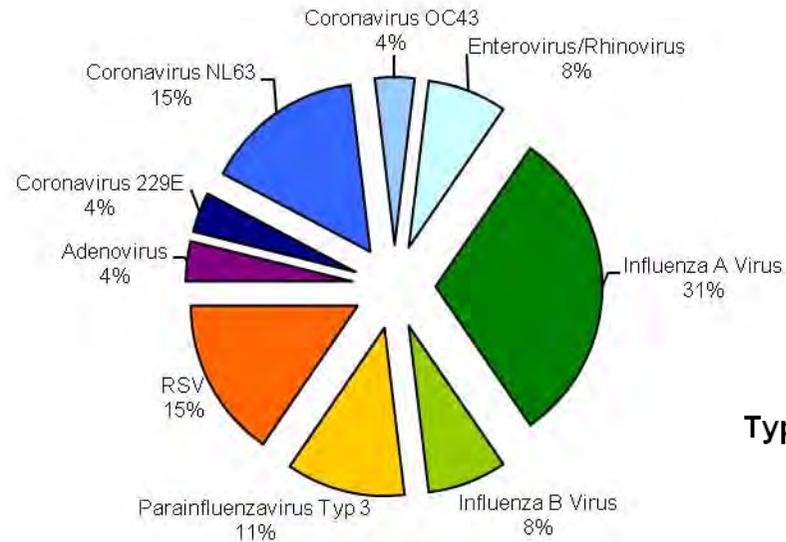
ILI, aber keine Influenza



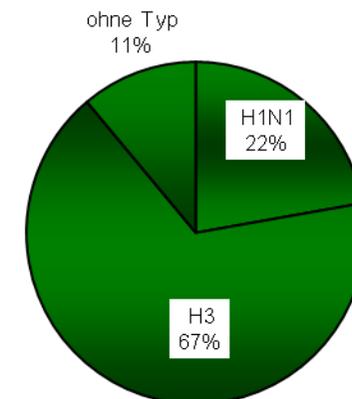
Influenzaimpfung



Art der Infektion bei gegen Influenza geimpften Personen



Typ der Influenza A Infektion



Schlussfolgerungen

- ❖ Es kursieren jedes Jahr die große 3/4/5 respiratorischen Viren!?
- ❖ Die typische Influenzasymptomatik gibt es nicht!?
- ❖ Was wir typisch nannten, wird neben Influenza z.B. durch RSV, Adenoviren, Coronaviren und Rhinoviren verursacht.
- ❖ Excess-Mortalitätsberechnungen für Influenza allein sind zu diskutieren.
- ❖ Im ambulanten Bereich finden wir bei der Gruppe >60 Jahre ebenso viele RSV wie Influenza A Infektionen.
- ❖ ARE und ILI sind klinische Syndrome, die wie die klinische Einschätzung den Rückschluss auf den Erreger nur sehr unzuverlässig erlauben.
- ❖ Kenntnis des Erregers = Labornachweis