

**Literaturverzeichnis und weitere Grafiken (s. Seite 3)
zum Beitrag „Vergleich der SARS-CoV-2- und Influenzavirusinfektionen –
im Bayern Influenza Sentinel in den Influenzasaisons 2019/20 und 2020/21“
von Dr. rer. nat. Susanne Heinzinger et al.
Bayerisches Ärzteblatt 6/2021, Seite 278 f.**

1. Campe H, Heinzinger S, Hartberger C, Sing A: Clinical symptoms cannot predict influenza infection during the 2013 influenza season in Bavaria, Germany. *Epidemiol Infect* 2016; 144(5): 1045–51.
2. Robert Koch-Institut: Bericht zur Epidemiologie der Influenza in Deutschland Saison 2018/19: Robert Koch-Institut 2019.
3. Flu News Europe: Flu News Europe Bulletin: Season 2019-2020. <https://flunewseurope.org/Archives> (last accessed on 29 March 2021).
4. Salzberger B, Buder F, Lampl B, et al.: Epidemiology of SARS-CoV-2. *Infection* 2020.
5. Hoffmann C, Wolf E: Older age groups and country-specific case fatality rates of COVID-19 in Europe, USA and Canada. *Infection* 2021; 49(1): 111–6.
6. Yesudhas D, Srivastava A, Gromiha MM: COVID-19 outbreak: history, mechanism, transmission, structural studies and therapeutics. *Infection* 2020.
7. Böhmer MM, Buchholz U, Corman VM, et al.: Investigation of a COVID-19 outbreak in Germany resulting from a single travel-associated primary case: a case series. *Lancet Infect Dis* 2020; 20(8): 920–8.
8. Böhm S, Woudenberg T, Chen D, et al.: Epidemiology and transmission characteristics of early COVID-19 cases, 20 January-19 March 2020, in Bavaria, Germany. *Epidemiol Infect* 2021; 149: e65.
9. Rothe C, Schunk M, Sothmann P, et al.: Transmission of 2019-nCoV Infection from an Asymptomatic Contact in Germany. *N Engl J Med* 2020; 382(10): 970–1.
10. World Health Organization: WHO surveillance case definitions for ILI and SARI. https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/ (last accessed on 20 April 2021).
11. Eberle U, Heinzinger S, Konrad R, et al.: Virological COVID-19 surveillance in Bavaria, Germany suggests no SARS-CoV-2 spread prior to the first German case in January 2020. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2021; accepted.
12. Biere B, Bauer B, Schweiger B: Differentiation of influenza B virus lineages Yamagata and Victoria by real-time PCR. *J Clin Microbiol* 2010; 48(4): 1425–7.
13. Obodai E: Molecular Epidemiology of Respiratory Viruses associated with Acute Lower Respiratory Tract Infections in Children from Ghana: Freie Universität Berlin 2016.
14. Buchholz U, Buda S, Prahm K: Abrupter Rückgang der Raten an Atemwegserkrankungen in der deutschen Bevölkerung. *Epid Bull.* 2020(16): 7–9.
15. Dzien A, Dzien-Bischinger C, Lechleitner M, Winner H, Weiss G: Will the COVID-19 pandemic slow down in the Northern hemisphere by the onset of summer? An epidemiological hypothesis. *Infection* 2020; 48(4): 627–9.

16. Robert Koch-Institut, Influenza, Arbeitsgemeinschaft: Influenza-Wochenbericht KW 11/2021. <https://influenza.rki.de/wochenberichte.aspx> (last accessed on 29 March 2021).
17. Flu News Europe: Flu News Europe: Weekly influenza overview Week 11/202. <https://flunewseurope.org/> (last accessed on 29 March 2021).
18. Adlhoch C, Mook P, Lamb F, et al.: Very little influenza in the WHO European Region during the 2020/21 season, weeks 40 2020 to 8 2021. *Eurosurveillance* 2021; 26(11): 2100221.
19. World Health Organization: Influenza update - 389: 15 March 2021. https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (last accessed on 29 March 2021).

Ergänzende Abbildungen

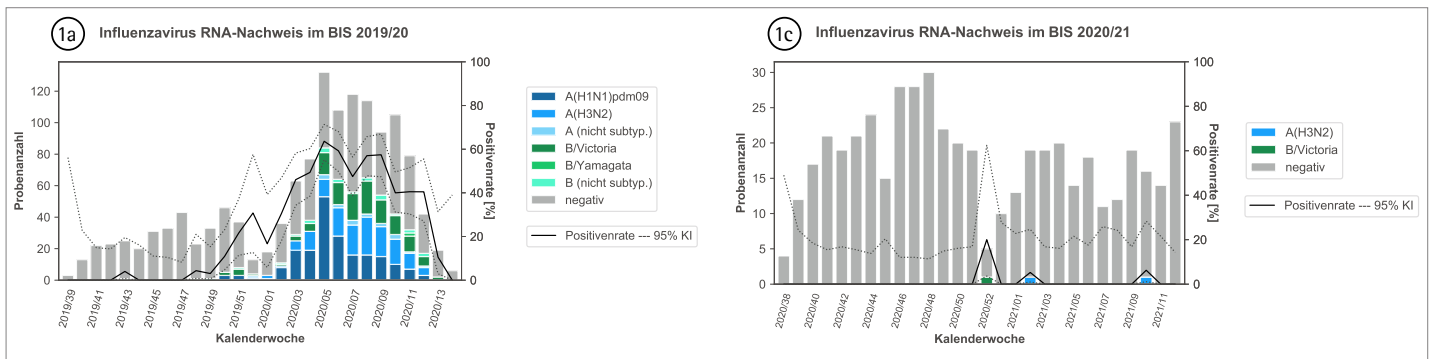


Abbildung 1 a und c: Anzahl der auf Influenzaviren untersuchten Proben, nachgewiesene Subtypen von Influenzaviren und Anteil der positiven Influenzavirusnachweise (Positivrate) nach KW in der Saison 2019/20 bzw. 2020/21. Balken: Influenza A(H1N1)pdm09: dunkelblau, Influenza A(H3N2): blau, Influenza A nicht weiter subtypisiert: hellblau, Influenza B Victoria: dunkelgrün, Influenza B Yamagata: grün, Influenza B nicht weiter subtypisiert: hellgrün, negative Abstriche: grau. Linien: Positivrate: schwarz, oberes und unteres 95%-Konfidenzintervall (KI): gestrichelt.

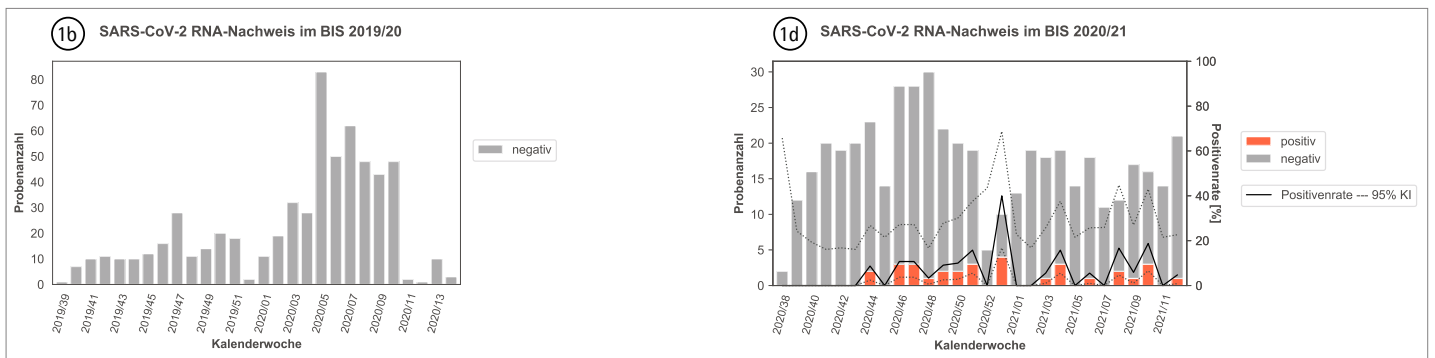


Abbildung 1 b und d: Anzahl der auf SARS-CoV-2-Viren untersuchten Proben und SARS-CoV-2-Positivrate nach KW im BIS 2019/20 bzw. 2020/21. Balken: negative Abstriche: grau, SARS-CoV-2-positiv: orange. Linien: Positivrate: schwarz, oberes und unteres 95%-KI: gestrichelt.

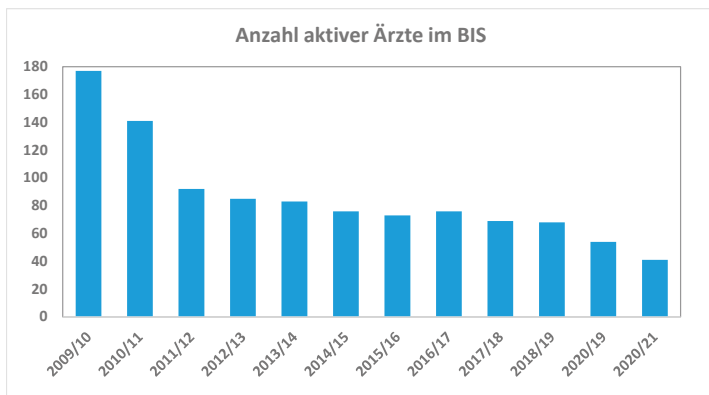


Abbildung 2: Anzahl der aktiv am BIS teilnehmenden Ärzte seit der Influenza-Pandemie 2009/10.