

OFFENLEGUNG INTERESSENKONFLIKT

Die Autorinnen haben keine finanziellen Interessen/Abkommen oder Verbindungen zu einer oder mehreren Organisationen, die als tatsächlicher oder scheinbarer Interessenkonflikt im Zusammenhang mit dem Thema dieses Vortrags wahrgenommen werden könnten.



SARS-CoV-2-Ansteckungsraten der Delta-Sublinie AY.6 während einer Jugendreise nach Dänemark

**Shilpa Adnani, Jenny Schreiber, Anna Weidlich,
Ulrike Stücker, Gudrun Rieger-Ndakorerwa**

**Bezirksamt Eimsbüttel
Fachamt Gesundheit**

HINTERGRUND

- 20.07.2021: Information über COVID-19 Ausbruch während einer Jugendreise in einer Ferienhausanlage in Aalborg, Dänemark
- 101 Personen (90 Teilnehmende und 11 Betreuende) aus Hamburg und Schleswig-Holstein
- Abreise am 13.07.2021: Mitreisende hatten einen negativen Antigentest und waren alle asymptomatisch
- Masken waren lediglich während der Anreise im Bus vorgeschrieben, ein schriftliches Hygienekonzept lag nicht vor
- Ferienhaussiedlung: 5 Häuser mit jeweils ca. 20 Personen, Schlafräume mit bis zu 6 Personen sowie ein Haus mit Gemeinschaftsraum und Küche
- Freizeitaktivitäten: Sport, Gesang, gemeinsame Mahlzeiten

ZIELE



Evaluation der Ansteckungsraten der SARS-CoV-2 Delta-Variante

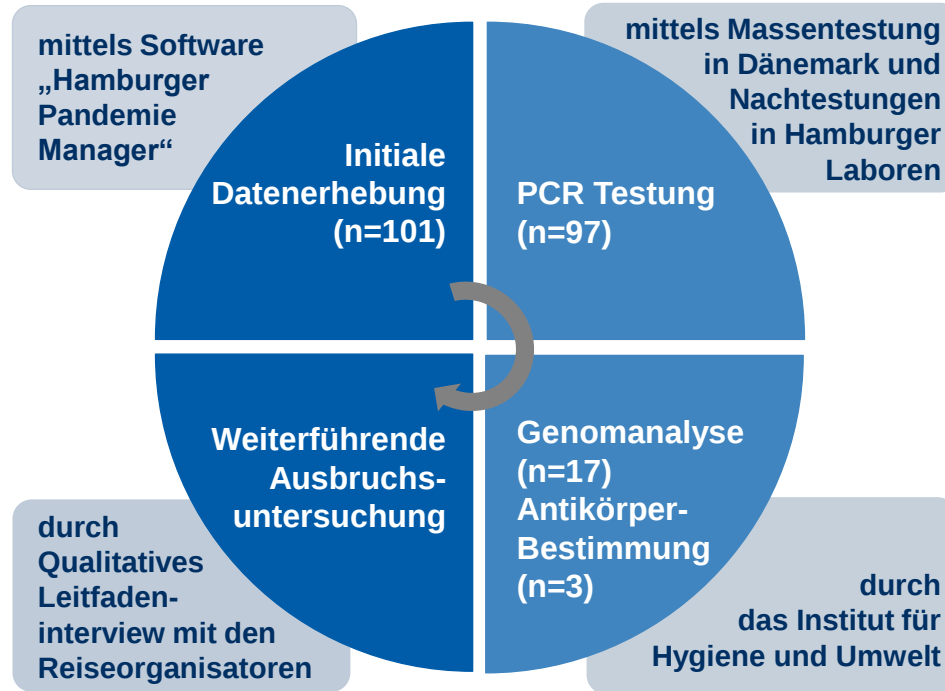


Evaluation von Durchbruchsinfektionen mit der SARS-CoV-2 Delta Variante



Evaluation der Effektivität der im Rahmen des Ausbruchsmanagements ergriffenen Maßnahmen

METHODIK



ERGEBNISSE

Ausbruchschronologie

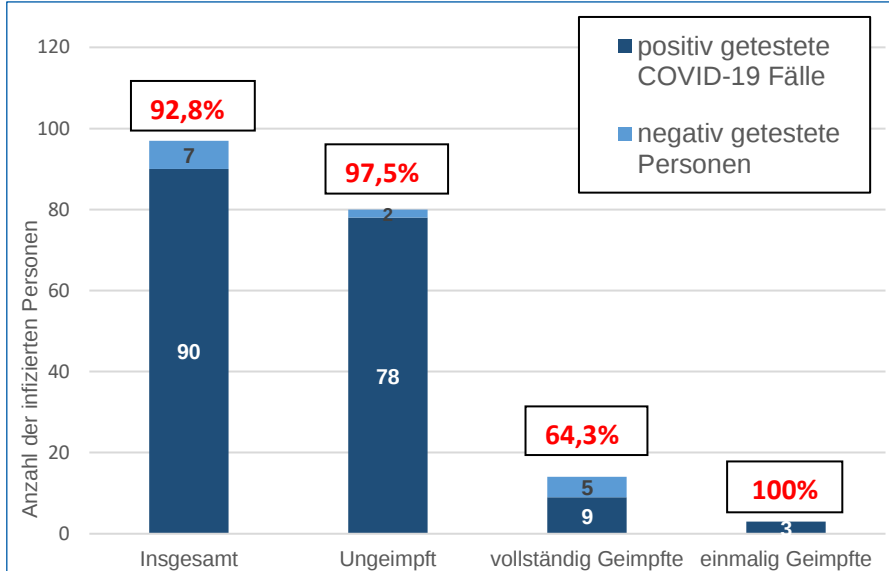


Abb.1: Ansteckungsraten mit SARS-CoV-2 für die gesamte Kohorte, für Ungeimpfte, vollständig Geimpfte und einmalig Geimpfte (n=97)

SCHLUSSFOLGERUNGEN

Ansteckungsraten

- Nicht konsequent durchgeführte nicht-pharmazeutische Maßnahmen (AHA-L Regeln)
- Erhöhte Infektiösität [1,2,3]
- Abnehmende Immunität nach erfolgter Impfung [4,5]
- Immune-Escape Phänomen [6]

Durchbruchsinfektionen

- 100% bei einmalig geimpften
- 64,3% bei vollständig geimpften

Effektivität der Maßnahmen

- Die Hamburger Surveillance Daten zeigten, dass durch die vom Gesundheitsamt angeordneten Maßnahmen eine Weiterverbreitung der Delta-Sublinie AY.6 verhindert werden konnte [7]

LITERATUR & DANKE



1. Bolze A, Cirulli ET, Luo S, White S, Wyman D, Rossi AD, et al. SARS-CoV-2 variant Delta rapidly displaced variant Alpha in the United States and led to higher viral loads [Internet]. 2021 Jul [cited 2021 Oct 25] p. 2021.06.20.21259195. Siehe unter: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.06.20.21259195v3>
2. Investigation of SARS-CoV-2 variants of concern: technical briefings 12 [Internet]. GOV.UK. Siehe unter: <https://www.gov.uk/government/publications/investigation-of-novel-sars-cov-2-variant-of-concern-20201201>
3. Brown CM. Outbreak of SARS-CoV-2 Infections, Including COVID-19 Vaccine Breakthrough Infections, Associated with Large Public Gatherings — Barnstable County, Massachusetts, July 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep [Internet]. 2021 [cited 2021 Nov 8];70. Siehe unter: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7031e2.htm>
4. Goldberg Y, Mandel M, Bar-On YM, Bodenheimer O, Freedman L, Haas EJ, et al. Waning immunity of the BNT162b2 vaccine: A nationwide study from Israel. medRxiv. 2021 Jan 1;2021.08.24.21262423.
5. Mizrahi B, Lotan R, Kalkstein N, Peretz A, Perez G, Ben-Tov A, et al. Correlation of SARS-CoV-2 Breakthrough Infections to Time-from-vaccine; Preliminary Study. medRxiv. 2021 Jan 1;2021.07.29.21261317.
6. Wall EC, Wu M, Harvey R, Kelly G, Warchal S, Sawyer C, et al. Neutralising antibody activity against SARS-CoV-2 VOCs B.1.617.2 and B.1.351 by BNT162b2 vaccination. The Lancet. 2021 Jun 19;397(10292):2331–3.
7. Persönlicher Austausch mit Prof. Dr. Nicole Fischer vom Institut für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf. Siehe unter: <https://www.hpi-hamburg.de/de/aktuelles/covid-19/daten-der-hamburg-surveillance-plattform/>