



Trends in der Prävalenz von Asthma bronchiale und Allergischer Rhinitis bei Erwachsenen in Deutschland 1997-99 und 2008-11

Roma Schmitz, RKI Berlin





Bundesweite Gesundheitsstudien des RKI

DEGS

Studie zur Gesundheit Erwachsener
in Deutschland

Erwachsene 18-79 Jahre

Quer- und Längsschnitt
Befragung, Untersuchung
N \cong 7.500

Basis: 1997-1999 (BGS98)
DEGS1: 2008-2011

GEDA

GESUNDHEIT IN DEUTSCHLAND AKTUELL

Erwachsene 18+ Jahre

Querschnitt
Befragung
N > 20.000

Welle 1-3: 2009-2012
Welle 4: 2014/2015

KiGGS

Studie zur Gesundheit von Kindern und
Jugendlichen in Deutschland

Kinder/Jugendl. 0-17 Jahre

Quer- und Längsschnitt
Befragung, Untersuchung
N > 17.000

Basis: 2003-2006
KiGGS1: 2009-2012
KiGGS2: läuft derzeit



DEGS-Studie

DEGS

Studie zur Gesundheit Erwachsener
in Deutschland



- Untersuchungsorte BGS98
- Untersuchungsorte DEGS1



Erhebungsinstrumente u.a.

- Selbstausfüllfragebögen
- Arztinterview (CAPI)
- Blutentnahme





DEGS-Studie

DEGS

Studie zur Gesundheit Erwachsener
in Deutschland

Erwachsene 18-79 Jahre

Quer- und Längsschnitt

Befragung, Untersuchung

$N \approx 7.500$

Basis: 1997-1999 (BGS98)

DEGS1: 2008-2011

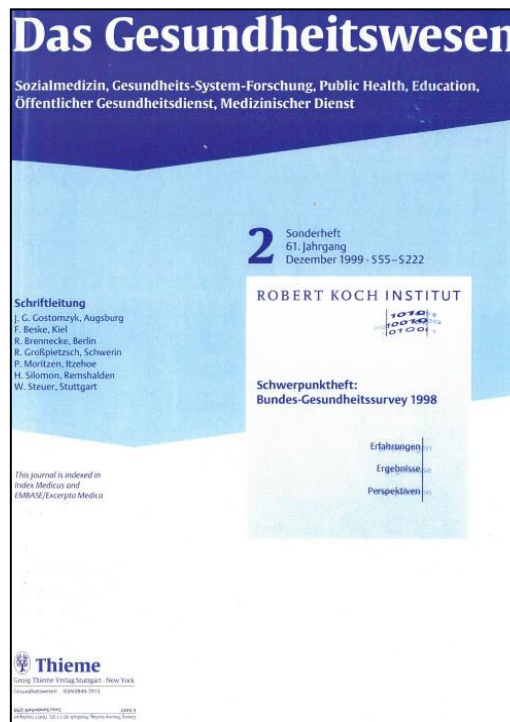


- Untersuchungsorte BGS98
- Untersuchungsorte DEGS1

Ausführliche Studieninformationen

www.degs-studie.de

www.rki.de/degs





Auswertungen zur aktuellen Verbreitung

- Bei Asthma bronchiale:
12-Monatsprävalenz / „Ist die Erkrankung in den letzten 12 Monaten aufgetreten?“
berichtete ärztliche Diagnosen
- Bei allergischer Rhinitis:
Punktprävalenz / „Haben Sie ... bzw. Leiden Sie unter ...?“
Selbsteinschätzung
- Zur Sensibilisierung gegen Inhalationsallergene:
Punktprävalenz / SX1-Test auf Sensibilisierung gegen 8 häufige Inhalationsallergene
(Hausstaub, Katze, Hund, Lieschgras, Roggen, Cladosporium herbarum, Birke, Beifuß)



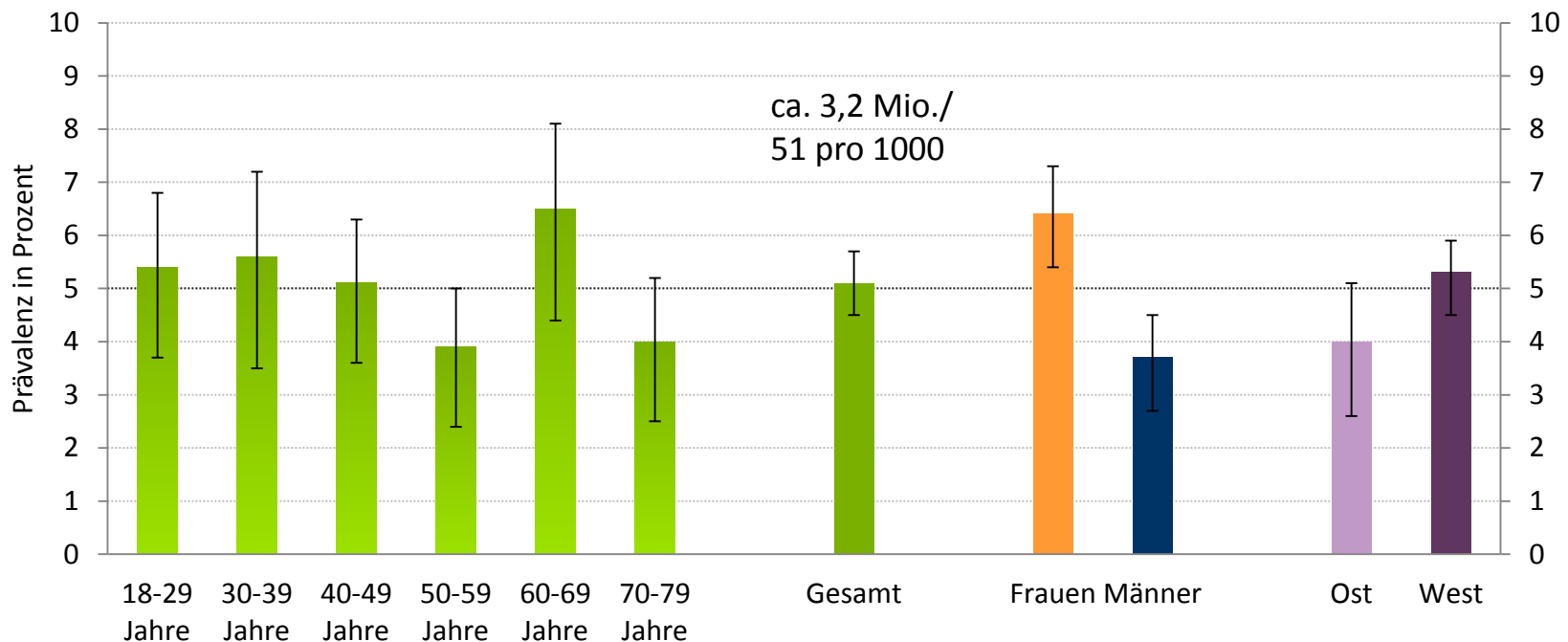
Auswertungen zur aktuellen Verbreitung

- Bei Asthma bronchiale:
12-Monatsprävalenz / „Ist die Erkrankung in den letzten 12 Monaten aufgetreten?“
berichtete ärztliche Diagnosen
- Bei allergischer Rhinitis:
Punktprävalenz / „Haben Sie ... bzw. Leiden Sie unter ...?“
Selbsteinschätzung
- Zur Sensibilisierung gegen Inhalationsallergene:
Punktprävalenz / SX1-Test auf Sensibilisierung gegen 8 häufige Inhalationsallergene
(Hausstaub, Katze, Hund, Lieschgras, Roggen, Cladosporium herbarum, Birke, Beifuß)



12-Monatsprävalenz von Asthma bronchiale

berichtete ärztliche Diagnosen



Krämer U, Schmitz R, Ring J, Behrendt H. What can Reunification of East and West Germany tell us about the cause of the allergy epidemic? Clin Exp Allergy. 2015 Jan;45(1):94-107



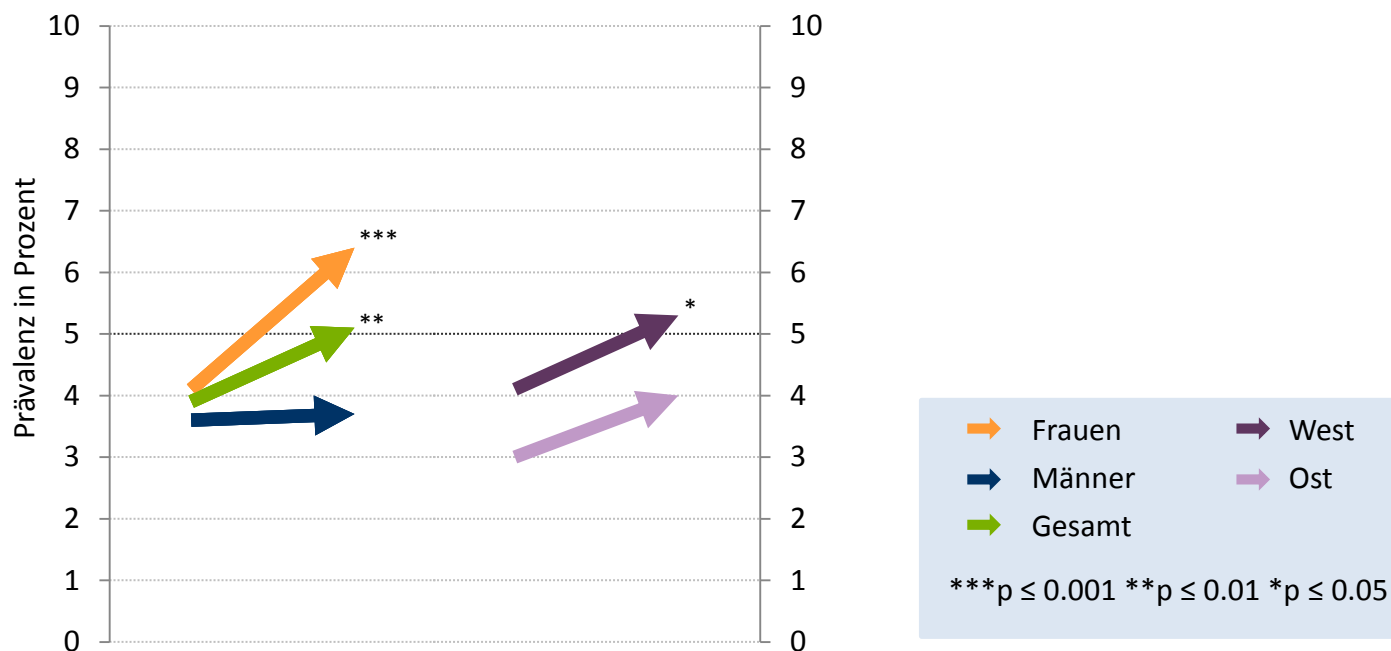
Kriterien zum Prävalenzvergleich (Trends)

- Gleicher Altersbereich
- Gleiche Methoden
- Gleiche Fragestellung
- Gleiche Berechnung von Gewichtungsfaktoren
- Altersstandardisierung der Bevölkerungsstruktur zum 31.12.2010



Trends BGS98 (1997-99) → DEGS1 (2008-11)

12-Monatsprävalenz von Asthma bronchiale - berichtete ärztliche Diagnosen -

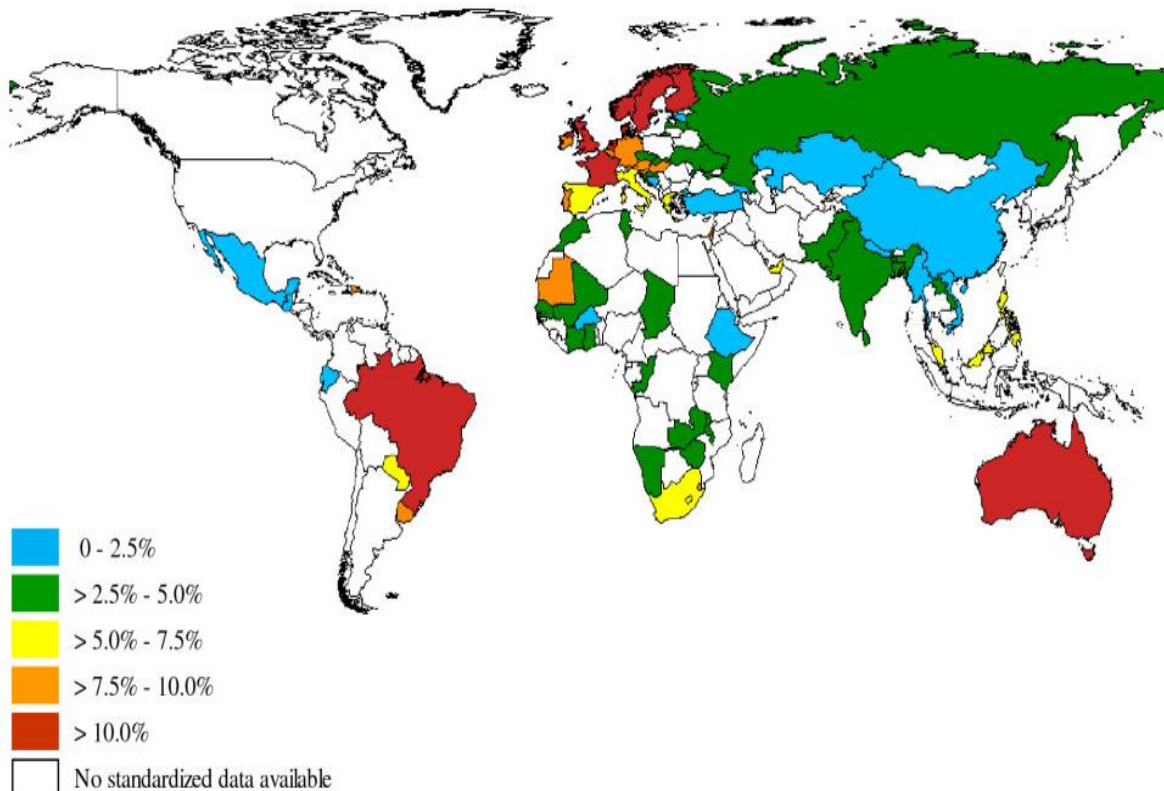




Europäische bzw. weltweite Einordnung (Asthma)

World Health Survey (WHS), 2002-2003 der WHO:

Worldwide prevalence of clinical asthma



To T, Stanojevic S, Moores G, Gershon AS, Bateman ED, Cruz AA, Boulet LP. **Global asthma prevalence in adults: findings from the cross-sectional world health survey.** BMC Public Health. 2012 Mar 19;12:204. doi: 10.1186/1471-2458-12-204.

„Clinical asthma“ basiert auf folgenden Fragen:

"Have you ever been diagnosed with asthma?" und/oder

"Have you ever been treated for asthma" or

"Have you been taking any medications or treatment for asthma during the last 2 weeks?"



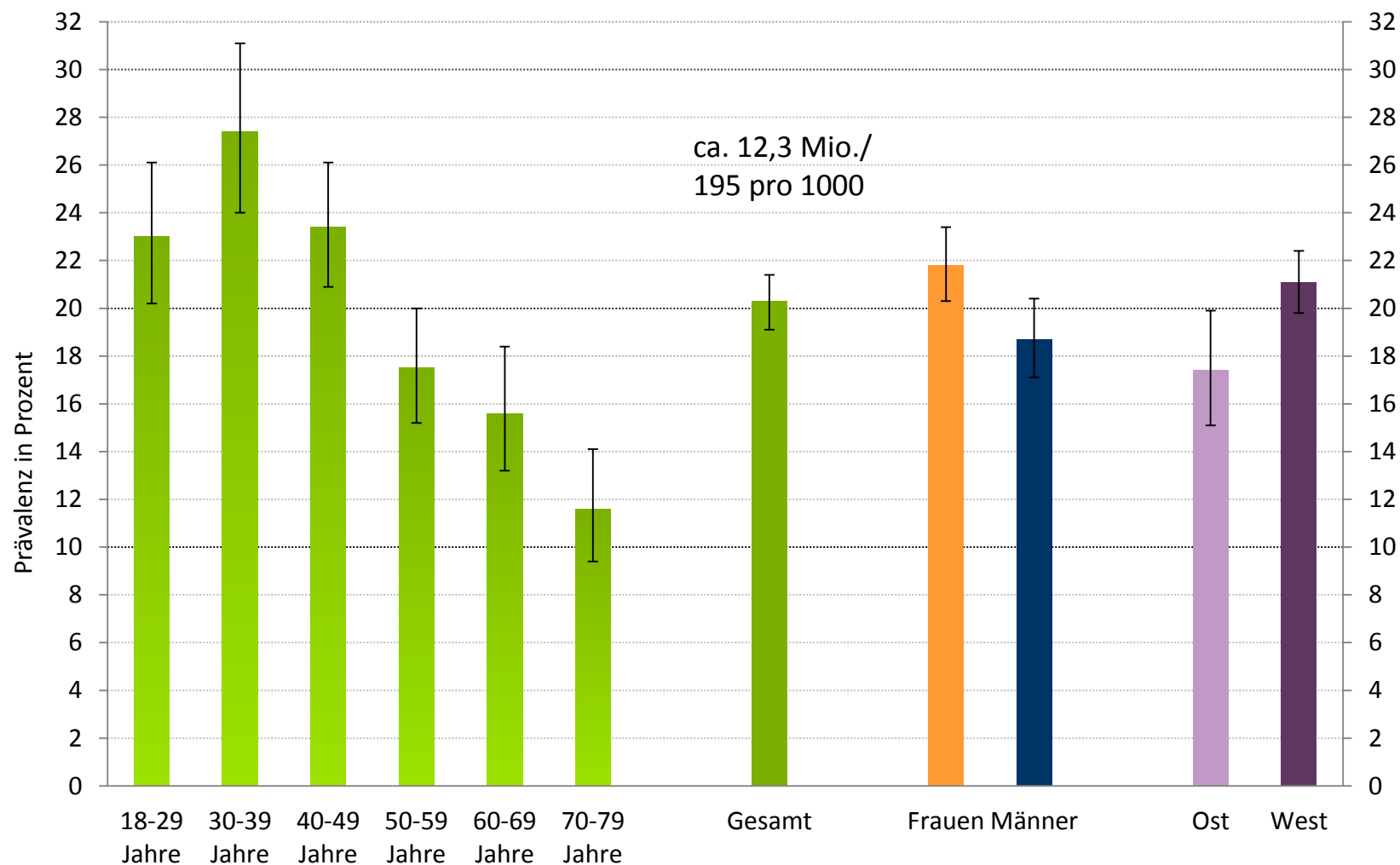
Auswertungen zur aktuellen Verbreitung

- Bei Asthma bronchiale:
12-Monatsprävalenz / „Ist die Erkrankung in den letzten 12 Monaten aufgetreten?“
berichtete ärztliche Diagnosen
- Bei allergischer Rhinitis:
Punktprävalenz / „Haben Sie ... bzw. Leiden Sie unter ...?“
Selbsteinschätzung
- Zur Sensibilisierung gegen Inhalationsallergene:
Punktprävalenz / SX1-Test auf Sensibilisierung gegen 8 häufige Inhalationsallergene
(Hausstaub, Katze, Hund, Lieschgras, Roggen, Cladosporium herbarum, Birke, Beifuß)



Punktprävalenz von Allergischer Rhinitis

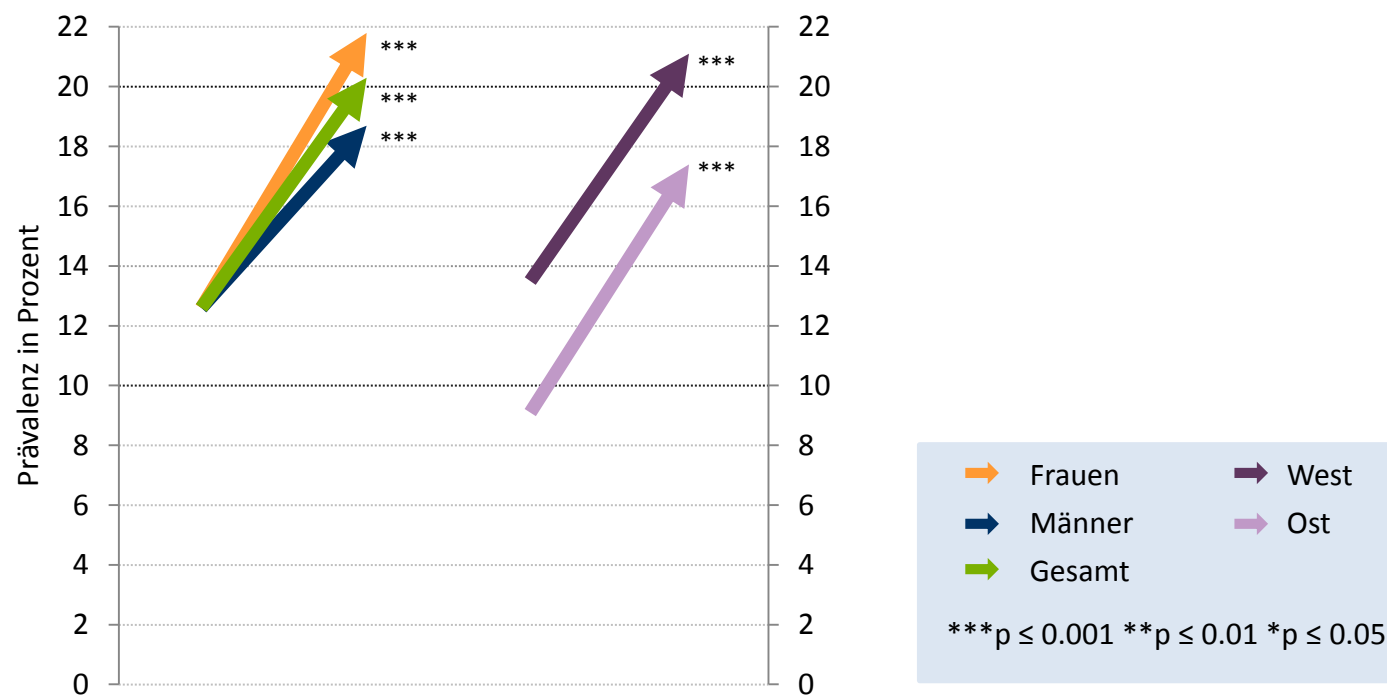
Selbsteinschätzung





Trends BGS98 (1997-99) → DEGS1 (2008-11)

Punktprävalenz Allergische Rhinitis - Selbsteinschätzung -





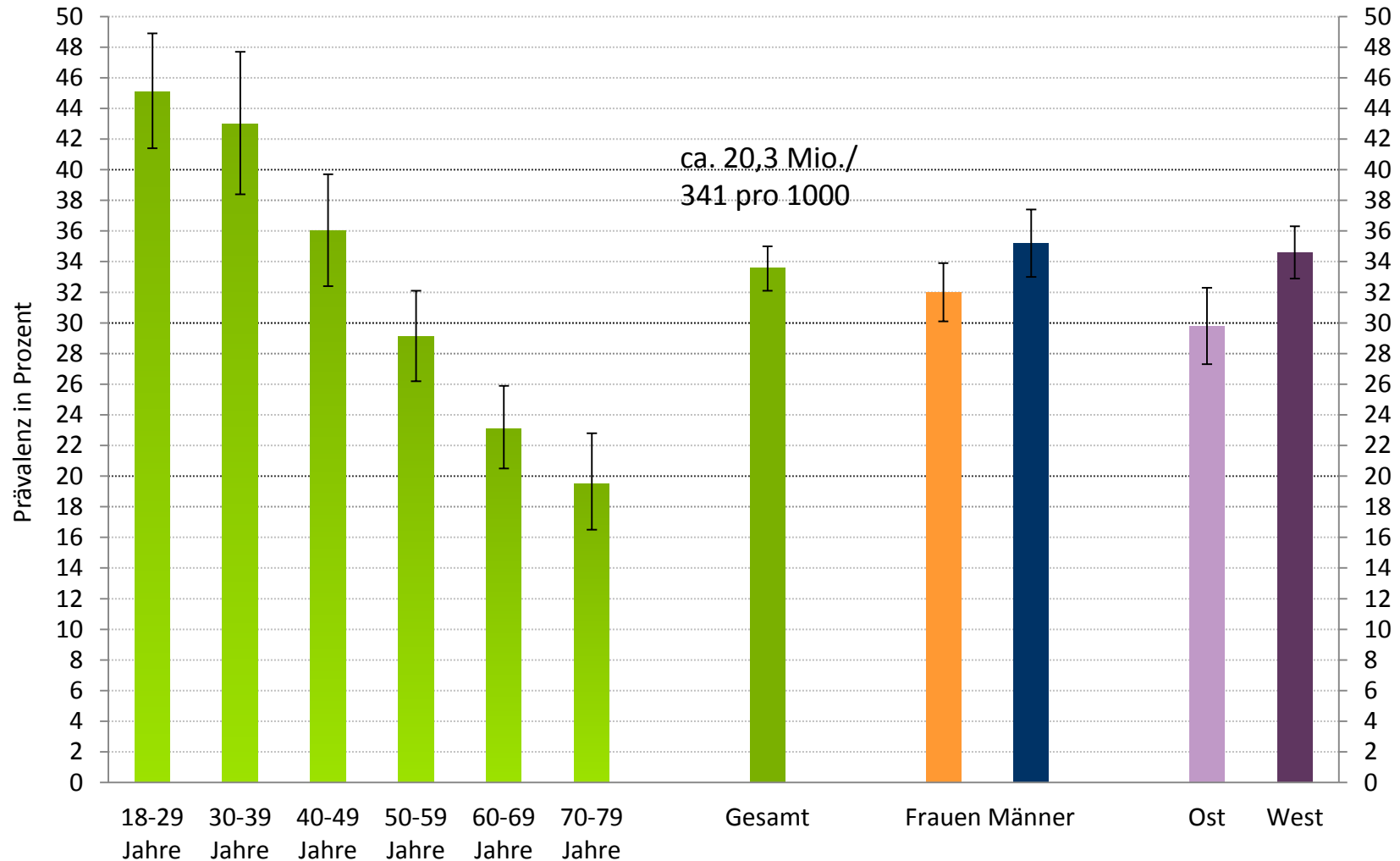
Auswertungen zur aktuellen Verbreitung

- Bei Asthma bronchiale:
12-Monatsprävalenz / „Ist die Erkrankung in den letzten 12 Monaten aufgetreten?“
berichtete ärztliche Diagnosen
- Bei allergischer Rhinitis:
Punktprävalenz / „Haben Sie ... bzw. Leiden Sie unter ...?“
Selbsteinschätzung
- Zur Sensibilisierung gegen Inhalationsallergene:
Punktprävalenz / SX1-Test auf Sensibilisierung gegen 8 häufige Inhalationsallergene
(Hausstaub, Katze, Hund, Lieschgras, Roggen, Cladosporium herbarum, Birke, Beifuß)



Punktprävalenz der Sensibilisierung (SX1-Test)

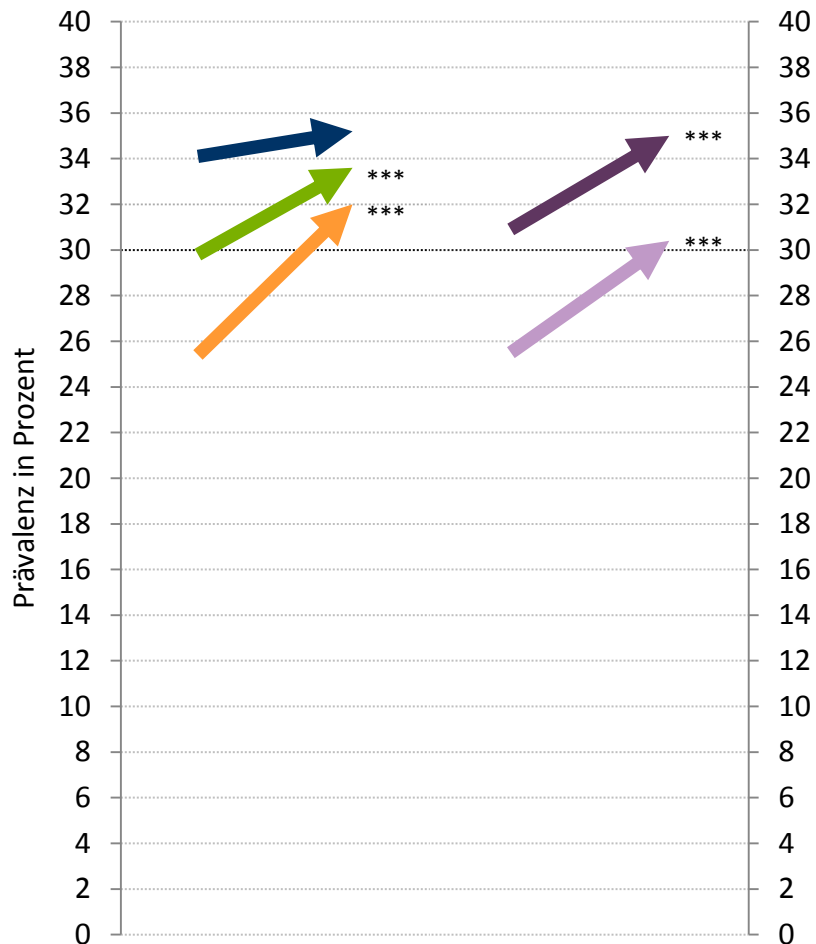
8 häufige Inhalationsallergene (Hausstaub, Katze, Hund, Lieschgras, Roggen, Cladosporium herbarum, Birke, Beifuß)





Trends BGS98 (1997-99) → DEGS1 (2008-11)

Punktprävalenz Sensibilisierung gegen Inhalationsallergene - SX1-Test -



→ Frauen → West
→ Männer → Ost
→ Gesamt

*** $p \leq 0.001$ ** $p \leq 0.01$ * $p \leq 0.05$



Zusammenfassung I

- Asthma bronchiale und allergische Rhinitis sind Erkrankungen mit hoher Krankheitslast, deren Symptome zu einer erheblichen Beeinträchtigung der Lebensqualität führen können.
- Deutschlandweit sind bezogen auf berichtete Arzt Diagnosen > 3 Mio. Erwachsene von Asthma bronchiale betroffen; > 12 Mio. Erwachsene berichten, unter einer allergischen Rhinitis zu leiden.
- Frauen sind häufiger von Asthma bronchiale und allergischer Rhinitis betroffen als Männer. Unter allergischer Rhinitis leiden häufiger jüngere als ältere Erwachsene.
- 1/3 der Erwachsenen sind gegen häufige Inhalationsallergene sensibilisiert; die Prävalenzen sinken mit zunehmendem Alter und sind in den alten Bundesländern höher als in den neuen Bundesländern.



Zusammenfassung II

- Im 10-Jahreszeitraum zwischen BGS98 (1997-99) und DEGS1 (2008-11) hat sich der Anteil der Asthmatiker bezogen auf berichtete Arzt Diagnosen erhöht; vor allem bei Frauen (insgesamt um 1%-Punkt; bei Frauen um 2%-Punkte).
- Ein noch größerer Anstieg von insgesamt etwa 7%-Punkten ist bei der Krankheitslast durch eine allergische Rhinitis zu verzeichnen; Frauen und Männer in Ost und West berichten heute deutlich häufiger, davon betroffen zu sein als noch vor 10 Jahren.
- Entsprechend der gestiegenen Betroffenzahlen ist auch ein Anstieg des Anteils derjenigen zu beobachten, die gegen häufige Inhalationsallergene sensibilisiert sind; insgesamt beträgt der Anstieg 4%-Punkte.



Ausblick

DEGS

Studie zur Gesundheit Erwachsener
in Deutschland

Erwachsene 18-79 Jahre

Quer- und Längsschnitt
Befragung, Untersuchung

$N \cong 7.500$

Basis: 1997-1999 (BGS98)

DEGS1: 2008-2011

DEGS2: Start geplant 2018

- Für 2018 ist der Start von DEGS Welle 2 geplant.
- Befragungen + Untersuchungen
- Trendbetrachtungen sollen fortgeführt werden;
Allergiemonitoring