

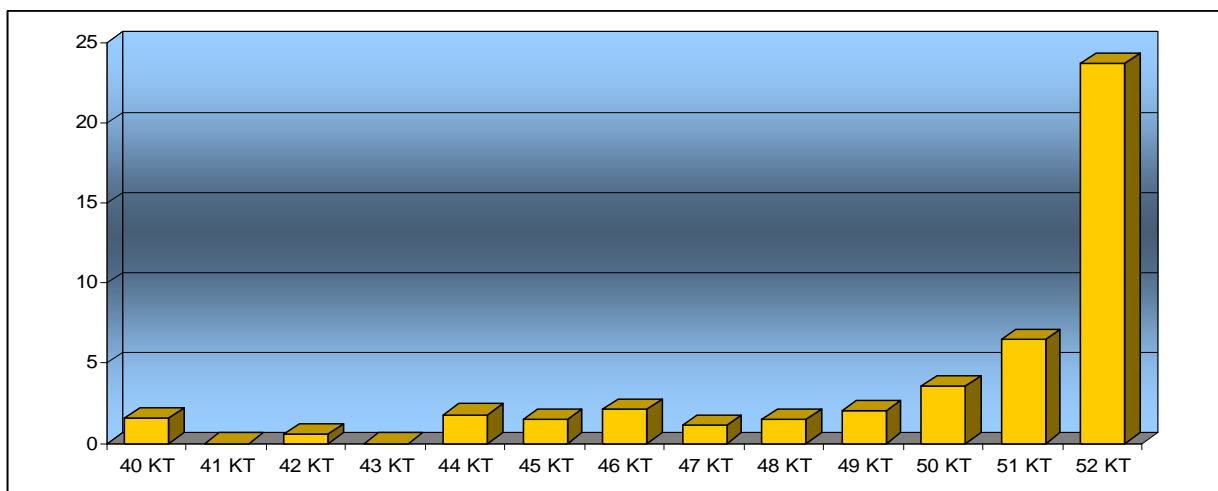
Zpráva NRL pro chřipku a NRL pro nechřipkové respirační viry 9.1.2012

Souhrn:

Oproti 51. KT stoupl počet pozitivních průkazů chřipky v sentinelových vzorcích více jak trojnásobně, lokální epidemie hlásí Španělsko, Norsko a Nizozemí. Lze konstatovat, že Evropa je na počátku chřipkové epidemie. Dominujícím kmenem se jeví zatím subtyp H3N2, ačkoliv subtyp H1N1 cirkuluje rovněž a opakovaně byl původcem těžkých respiračních infekcí. Typ B je oproti A v menšině, vyskytují se však zástupci obou antigenních linií, tedy nejen vakcinální.

Vzhledem k více jak trojnásobnému nárůstu chřipka pozitivních vzorků mezi 51. a 52. KT 2011 (především ve skupině sentinelových výtěrů) lze usuzovat, že jsme na počátku chřipkové epidemie. Z evropských zemí komentuje překročení epidemického prahu Španělsko. Jako dominující kmen se prosazuje subtyp H3N2. Od počátku sezóny bylo hlášeno 117 případů těžké akutní respirační infekce, ve 26 případech způsobenou chřipkovými viry (H1N1 9x, H3N2 7x, B 2x). Zatím všechny testované chřipkové izoláty jsou citlivé na oseltamivir, rezistence na inhibitory M2 je 100%.

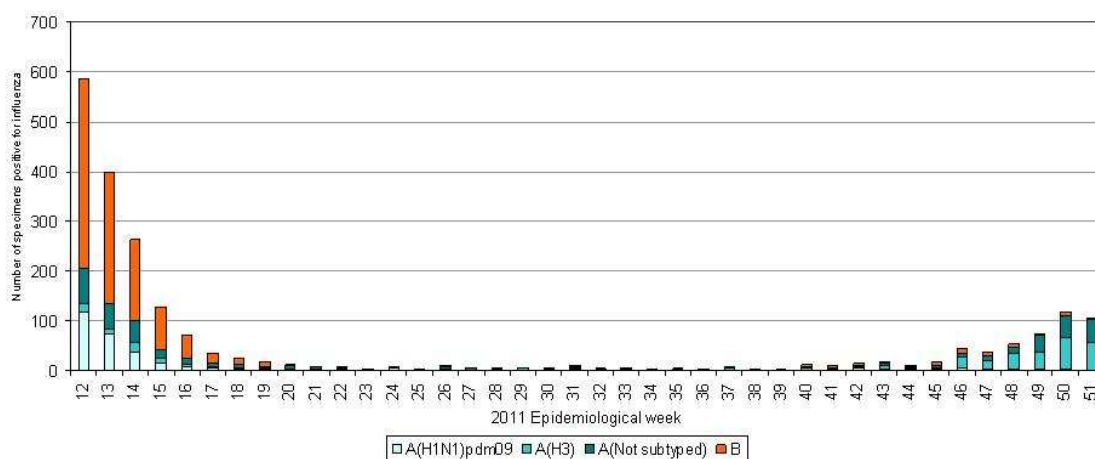
Záchytnost virů chřipky A a B (v procentech) v sentinelových vzorcích nahlášených do TESSy od 40. KT 2011 (zdroj dat: týdenní hlášení WISO)



Situace v ČR je stále poměrně klidná, záchyty chřipky A i B pouze sporadicky. Vyjma základního surveillance programu samozřejmě stále sledujeme těžké průběhy ARI včetně vyšetřování klinického materiálu od těchto pacientů.

Výsledky evropského programu virologické surveillace chřipky zpracované v databázi FluNet (WHO):

**Number of specimens positive for influenza by subtype in Western Europe*
Late March - end December 2011**



Tento graf je sestaven i z údajů sítí, které běžně nehlásí do TESSy a navíc spojuje zdroje sentinelové i nesentinelové, proto je jeho struktura mírně odlišná a ukazuje na určitý vzestup již od 46 – 47. KT.

MUDr. Martina Havlíčková
NRL pro chřipku