

Zpráva NRL pro chřipku a NRL pro nechřipkové respirační viry
23.1.2012

Souhrn:

situace v Evropě se oproti předchozímu KT nijak podstatně nezměnila. Počet sentinelových průkazů chřipky je v porovnání s uplynulým KT opět vyšší (17,1%). Relativně nejvyšší proporce pozitivních sentinelových záchytů během 52. KT je v podstatě artificiálním jevem způsobeným především propadem počtu vyšetřených vzorků během vánočních prázdnin vzhledem k počtu pozitivních.

Stále převažuje subtyp H3N2, typ B reprezentují obě linie a subtyp H1N1_{pdm} cirkuluje pouze okrajově. Itálie hlásí regionální epidemie, zatímco Finsko, Nizozemí, Norsko a Španělsko lokální šíření. Ostatní státy síť situaci hodnotí jako sporadický výskyt, trend nemocnosti je buď setrvalý nebo mírně stoupající.

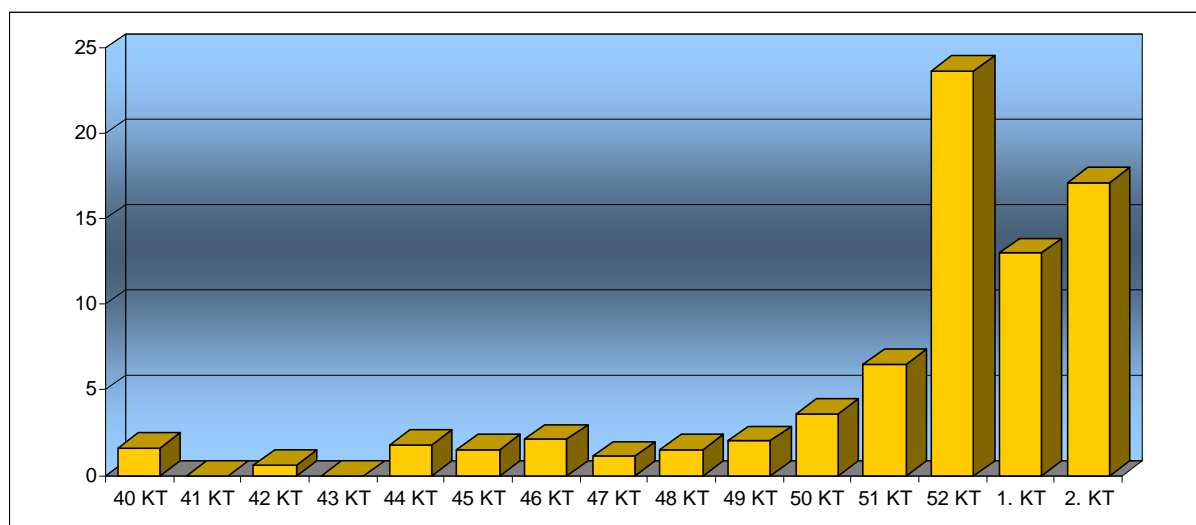
Nástup letošní epidemie je pozvolný, což pro subtyp H3N2 není příliš typické, situace se ale může velmi rychle změnit. Naprostá většina izolovaných kmenů je citlivá na inhibitory neuraminidázy.

V USA je situace víceméně porovnatelná s Evropou – stoupá počet laboratorních záchytů, ve složení prevalujících kmenů jasně vévodí subtyp H3N2. Pouze 9 států hlásí regionální nebo lokální výskyt, ve všech ostatních je situace hodnocena jako sporadická cirkulace viru.

Situace v ČR je stále neepidemická, nemocnost má spíše setrvalý trend a ani pozitivních průkazů chřipky nepřibývá nijak výrazně. U subtypu H3N2 ale předpokládáme, že může dojít k velmi rychlé a dynamické změně situace včetně explozivního nárůstu nemocnosti.

Přikládáme i první antigenní analýzu izolovaných chřipkových kmenů publikovanou ECDC. ČR zatím kmeny zastoupené nemá, první zásilku předepidemických izolátů plánujeme na konec ledna a druhou pak po epidemii.

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



MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku