

**Zpráva NRL pro chřipku a NRL pro nechřipkové respirační viry
19.3.2012**

Souhrn:

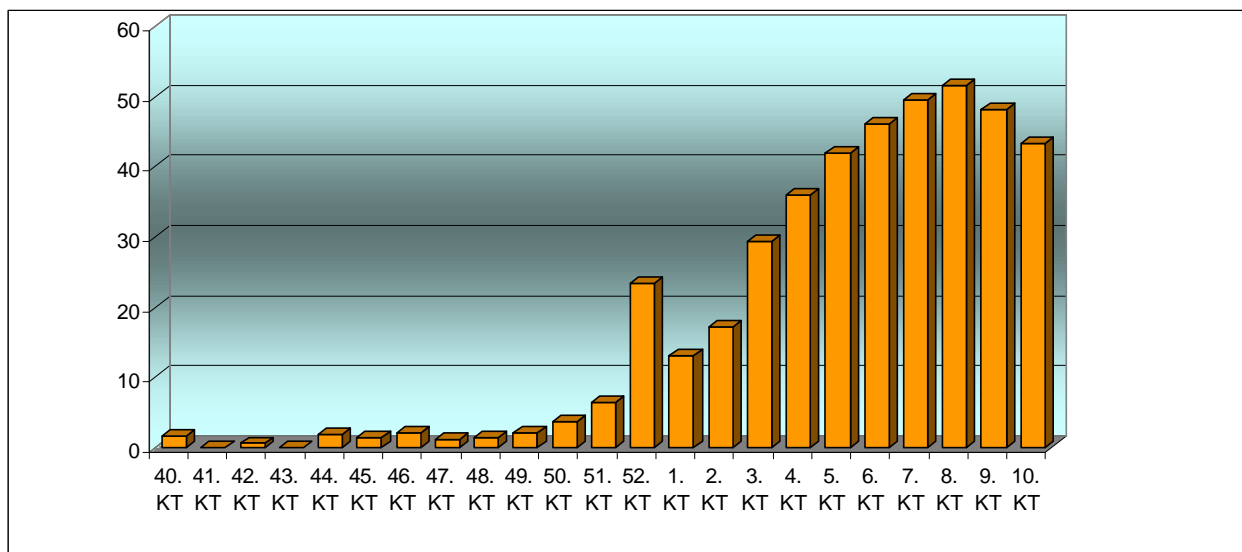
V rámci Evropy došlo již ve dvou po sobě následujících týdnech k poklesu pozitivních průkazů chřipky v sentinelových odběrech, což naznačuje, že Evropa jako taková je za vrcholem výskytu chřipky. Přesto je ještě ve 13 státech plošná epidemie (Rakousko, Belgie, Estonsko, Litva, Francie, Řecko, Maďarsko, Lucembursko, Nizozemí, Norsko, Rumunsko, Slovinsko, Švédsko). Dominujícím kmenem je stále A/H3N2, typ B se podílí přibližně na 15% všech případů chřipkových infekcí.

V ČR výskyt ARI i ILI stále stoupá, ačkoliv již s mírnější dynamikou. ARI vzrostly mezitýdně o 4,2%. ILI pak o 12,4%. Stále jsou poměrně velké rozdíly mezi regiony. Nemocnost poklesla v Praze, Pardubickém kraji a v kraji Vysočina. V ostatních krajích je různě velký nárůst či stagnace. Vůbec nejvyšší nárůst během uplynulého KT zaznamenal Olomoucký kraj. V Jihočeském kraji poklesly ARI, ale stouply ILI.

V Evropě nebyla dosud zaznamenán rezistence na osletamivir.

TESSy eviduje 1238 těžkých průběhů respirační infekce včetně 51 úmrtí. Hlášení pochází ze 7 evropských států. 873 těchto případů bylo způsobeno chřipkou.

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