

Situace v ČR za 16. KT

V rámci surveillance bylo do NRL za 16. KT zasláno 39 vzorků a 12 pitevních materiálů (3 kazuistiky).

V sentinelové surveillanci byla v NRL za 16. KT v 16 případech detekována chřipka A(H3), v jednom případě byla detekována chřipka B/Victoria, v 2 vzorcích byl detekován rhinovirus, v 2 vzorcích metapneumovirus a dále byly detekovány dvě smíšené infekce.

Dodatečně byla v NRL za 15. KT byla detekována v 13 případech chřipka A(H3), v 3 vzorcích byl detekován rhinovirus, v 2 vzorcích metapneumovirus, v jednom vzorku byl detekován parainfluenza virus, v jednom byl detekován sezonní coronavirus a dále byly detekovány dvě smíšené infekce.

V rámci non-sentinelového šetření, spolupracuje NRL s nemocničními laboratořemi v jednotlivých krajích. V 16. KT bylo v rámci non-sentinelové surveillance vyšetřeno ve spolupracujících laboratořích 233 vzorků, z nichž v 25 vzorcích byla detekována chřipka A bez další subtypizace, v 10 vzorcích byla detekována chřipka A(H3), ve 3 případech byla detekována chřipka B, ve třech vzorcích parainfluenza virus, v jednom vzorku RSV, ve dvou vzorcích sezonní coronavirus, v 1 vzorku byla detekována mycoplasma, v pěti vzorcích byl detekován metapneumovirus, v 11 vzorcích byl detekován rhinovirus, 1 bocavirus a dále v 1 vzorku byl detekován enterovirus.

Závěr: Detekce viru chřipky A/H3 až u 40 % ARI/ILI infekcí přetrvává, zatím jsme nezaznamenali žádnou detekci subtypu A/H1. ČR zatím evidujeme pouze subtyp H3. V zemích EU/EEA je sporadicky detekován i subtyp H1pdm2009, v aktuální KT byla poprvé prokázán virus chřipky B/Victoria, což je v souladu s nálezy v zemích EU/EEA.

Situace v Evropě, 15. KT

Za 15. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 1 129 vzorků, z nichž 276 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (251 bylo subtypizováno jako A/H3 a 25 jako A/H1pdm09). Za 15. KT bylo 10 vzorků pozitivních na chřipku B, z nichž jeden byl subtypován jako B/Victoria. Procenta všech vzorků sentinelové primární péče od pacientů s příznaky ILI nebo ARI, kteří byli pozitivně testováni na virus chřipky, zůstala za posledních šest týdnů na podobných úrovních, kolem 25-30 %.

V non-sentinelových vzorcích byly detekovány viry chřipky A i B s dominancí A(H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Za 15. KT bylo celkově 13 případů hospitalizace JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Česku, Švédsku a Anglii. Za 15. KT bylo 8 hospitalizací mimo JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Irsku a Česku, z nichž jeden byl viry chřipky A.

Kvalitativní indikátory

Intenzita: z 36 zemí hlásí 15 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 15 zemí hlásí nízkou intenzitu, 4 zemí hlásí střední intenzitu (Dánsko, Island, Litva, Rumunsko), jedna země hlásí vysokou intenzitu (Estonsko) a jedna země hlásí velmi vysokou intenzitu (Luxemburg).

Zeměpisné rozšíření: z 37 zemí hlásí 5 zemí nulovou aktivitu, 11 zemí hlásí sporadický výskyt, 5 zemí hlásí lokální šíření, 4 zemí hlásí regionální šíření (Lotyšsko, Moldova, Rumunsko, Srbsko) a 12 zemí hlásí celoplošné rozšíření (Belgie, Dánsko, Estonsko, Francie, Island, Litva, Luxemburg, Holandsko, Norsko, Portugalsko, Slovinsko, Švédsko).

- Internetové stránky WHO : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Internetové stránky ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

Zpracovali: Timotej Šúri, MSc. a RNDr. Helena Jiřincová
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění