

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipkovou virovou respirační onemocnění
12.5.2014

Situace v ČR a v Evropě:

Nemocnost ARI i ILI je nízká, záchytnost chřipky v sentinelových odběrech ojedinělá. Stále převažují nechřipkové respirační viry.

Zasílání klinických materiálů do NRL bude ukončeno k 19.5.2014 oficiálním pokynem z MZ ČR. Hlášení výsledků vyšetření ARI ze spolupracujících laboratoří ponecháváme na dobrovolnosti kolegů. Pokud by to bylo možné, uvítáme hlášení např. ve 14 denním intervalu, aby bylo možné sledovat i letní surveillance a alespoň rámcově mapovat situaci.

V Evropě je výskyt chřipky minimální. Hodnocení výskytu osciluje od „no activity ke sporadic“. Není již hlášen ani lokální výskyt.

MERS CoV:

WHO: od dubna 2012 do 7.5. laboratorně potvrzeno již 536 případů, z toho 145 úmrtí.

Nárůst od dubna 2014 do současnosti představuje 330 případů včetně 59 úmrtí. Důvodem je jak nárůst primárních případů (sezonalita?), tak i od níže uvedených sekundárních kontaktů především ve zdravotnických zařízeních v Jeddahu, Riyadhu, Tabuku, Asiru a Medině.

Do USA (Indiana) importován jeden případ, pacient cestoval 24.4. a 28.4. byl diagnostikován jako MERS pozitivní. Respirační symptomy se sice rozvinuly až po návratu, ale již během cesty se pacient necítil dobře. Byla kontaktována většina spolucestujících a zatím nebyl zjištěn žádný případný přenos infekce. V tuto chvíli je již pravděpodobnost sekundárního případu velmi nízká. Pacient je v dobrém stavu.

Náš algoritmus pro případ podezření na tuto infekci se zatím nemění (www.szu.cz).

MUDr. Martina Havlíčková