

## **PRASEČÍ CHŘIPKA - aktuální situace k 26.4. 2009 6.00**

USA potvrdily 20 případů onemocnění člověka (8 New York, 7 Kalifornie, 2 Texas, 2 Kansas a 1 Ohio), u všech byly klinické příznaky mírné, a jen v jednom případě byla nutnost krátkodobé hospitalizace.

Byly zaznamenány minimálně dva klastry onemocnění, kdy jde pravděpodobně o interhumánní přenos. Současně u žádného dosud potvrzeného případu v USA nebyl prokázán přímý kontakt s prasaty, ani pobyt prostředí kontaminovaném nemocnými zvířaty.

Podezření na onemocnění jiným, než běžným sezónním kmenem bylo zaznamenáno v Kalifornii, kde byl diagnostikován virus chřipky A, u kterého nebylo možno klasickými metodami určit subtyp.

To obrátilo pozornost na možnou souvislost s onemocněními hlášenými v Mexiku.

### **Mexiko**

V zemi byly zaznamenány 3 ohniska onemocnění:

V distriktu Mexiko onemocnělo v období od 18. března tohoto roku 854 obyvatel na zápal plic, 59 zemřelo.

San Luis Potosi, ve střední oblasti země Mexiko, zde onemocnělo 24 osob, 3 zemřely.

Mexicali, nedaleko hranic s USA 4 nemocní, žádné úmrtí.

K 26. 4. je hlášeno 18 potvrzených případů v distriktu Mexiko a 19 suspektních v dalších 19 státech (z celkového počtu 32). Podle jiných údajů je confirmovaných případů v zemi až 120. Celkem bylo nahlášeno 20 úmrtí, smrtnost v zemi je 17%.

Většina nemocných byly mladé a zdravé osoby.

Kmen A/California/04/2009 byl izolován a sekvenován, a ve většině případů se jedná o stejný kmen. Přesto je v Mexiku onemocnění se závažnějšími klinickými příznaky.

V rámci preventivních opatření byly uzavřeny některé školy, omezeno shromažďování občanů a bylo vydáno hygienické doporučení (viz zpráva ČT1).

Dle informací na promedmailu ([www.promedmail.org](http://www.promedmail.org)) hlásí suspektní případy i další země - Kanada, Nový Zéland, Izrael. Tyto údaje je třeba ještě prověřit.

Kmen chřipky byl izolován a izolát A/California/04/2009 A(H1N1) byl celý sekvenován ([http://www.who.int/csr/disease/swineflu/Gene\\_sequences\\_20090425.pdf](http://www.who.int/csr/disease/swineflu/Gene_sequences_20090425.pdf)). Je citlivý na oseltamivir a zanamivir a rezistentní vůči amantadinu a rimantadinu.

V průběhu evoluce kmene došlo k reassortmentu 4 segmentů: pocházejí z prasečí chřipky A (H1N1) a ptačí chřipky cirkulující v severní Americe, dále lidské a prasečí chřipky Euroasijského původu. Tento poslední segment má unikátní sekvenci.

Přijatá opatření. a doporučení dle WHO:

WHO připravuje sérologickou diagnostiku a PCR diagnostiku. Sekvence kmene je velmi nápomocná v této aktivitě. Do Mexika vyjíždí expertní tým.

V současnosti klasické rychlé testy na principu imunohistochemie nevykazují dostatečnou citlivost, proto je třeba výsledky považovat za orientační. Nejlepší metodou je izolace viru, je třeba ovšem dodržovat minimálně BSL-2 opatření, zesílená o použití ochranných pomůcek (respirátor, rukvice, jiný oděv a obuv). Následná RT-PCR cílená na konzervativní úseky NP či M2.

Do postižených oblastí lze cestovat, doporučuje se dodržovat hygienické zásady (rouška, umývání rukou) a vyhýbat se kontaktu s nemocnými osobami či zvířaty či místům s vyšší hustotou obyvatel.

V případě symptomů (horečka, bolest v krku, respirační obtíže, bolest svalů a kloubů, zimnice, průjem či zvracení, únava) je třeba navštívit lékaře, případně preventivně podávat inhibitory neuraminidázy.

Co je prasečí chřipka.

Onemocnění prasat většinou virem H1N1, ale i H1N2, H3N2 s lehkými symptomy, vysokou morbiditou a nízkou mortalitou (1-4%). Do chovů prasat může být přenesena z nemocného člověka či ptáka, k přenosu z prasete na člověka či naopak opakovaně dochází. Tyto případy byly zaznamenány od roku 1950.

2005 – 2009 hlásí USA 12 případů (11 uvádí kontakt s nemocným prasetem), ojedinělé případy hlásí Španělsko a Švýcarsko.

Případ interhumánního přenosu je znám z New Jersey v roce 1976, kdy onemocnělo 230 osob, 13 s vážnými symptomy, v jednom případě došlo k úmrtí.

K onemocnění dochází většinou v důsledku přímého kontaktu s nemocným zvířetem, či pobyt v kontaminovaném prostředí.

Virus nepřežívá teploty nad 70°C, 70% etanol, chlornan 5%.

Epizootie byly zaznamenány v USA, kde je virus endemický, dále v Jižní Americe, Evropě (Švédsko, UK, Itálie), Africe (Keňa), východní Asii (Čína, Japonsko).

Dle WHO je stupeň pandemického ohrožení 3.

RNDr. Helena Jiřincová  
NRL pro chřipku

## WHO globální pandemický plán

<b>inter- pandemická fáze</b>	malé riziko lidských případu	1
<b>nový virus u zvířat, lidské případy nejsou</b>	vysoké riziko lidských případu	2
<b>pandemická pohotovost</b>	žádný nebo velice limitovaný interhumánní prenos	3
<b>nový virus způsobuje lidská onemocnění</b>	stoupá počet mezilidských prenosu infekce	4
	signifikantní mezilidský prenos	5
<b>pandemie</b>	jednoznačný a pokračující mezilidský prenos	6