

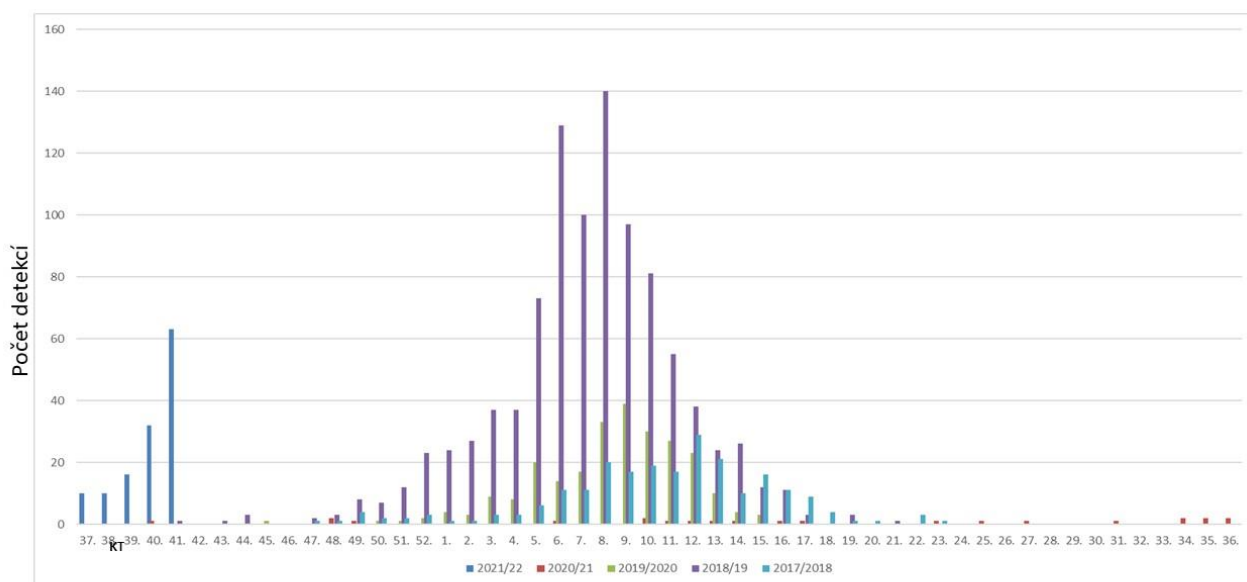
Situace v ČR za 42. KT

V rámci surveillance bylo do NRL zasláno 29 vzorků za 42. KT, z nichž v šesti byl detekován SARS-CoV-2, v jednom byl bocavirus, ve třech případech byli detekovány paramyxoviry (2x respirační syncytiální virus a jedenkrát metapneumovirus).

Závěr: Trvale přetrvává záchyt běžných respiračních virů. Především v non sentinelové surveillance dominuje RSV a rinoviry. V případě RSV lze očekávat nárůst pozitivit a pravděpodobně i zvýšený počet hospitalizací dětí. Sezóna 2018/2019 byla výrazným RSV píkem obdobná, pouze v letošním roce je výskyt tohoto viru časnější než obvykle. Na rozdíl od non sentinelové surveillance situace v sentinelové surveillance odpovídá sezónnosti respiračních virů. Detekce RSV v non sentinelu uvádí graf 1:

Graf 1 Detekce RSV v non sentinelu - porovnání 4 předcházejících sezón se začátkem aktuální sezóny

Non sentinel: RSV v sezónách 2017 / 2021



Od 41. KT byla zahájena surveillance respiračních virů pro sezónu 2021-2022

Dne 6. října 2021 byl vydán pokyn hlavní hygieničky k zahájení surveillance od 41. kalendářního týdne.

NRL děkuje všem epidemiologům a praktickým lékařům za spolupráci a věří, že zvýšený počet vzorků zvládnou všichni zúčastnění. Výsledky budeme vydávat jedenkrát až 2x týdně.

Přijímáme i další spolupracující PCR nemocniční laboratoře, nebo laboratoře na nemocniční péči napojené. V případě, že jste takovouto laboratoř a máte zavedenu P metodiku pro průkaz dalších respiračních agens a máte i chuť a sil spolupracovat, prosím, napište naalena.janypkova@szu.cz. Současně se NRL pokusí nastavit jednodušší systém hlášení.

Situace v Evropě, 41. KT

Aktivita chřipky v Evropském regionu přetrvává na nízké úrovni.

Za 41. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 830 vzorků, z nichž 10 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (100% z nich A/H3N2). V non-sentinelových vzorcích je virus chřipky nadále detekován sporadicky (chřipka A a B). Za 41. KT byly potvrzeny dva případy hospitalizace s laboratorně potvrzenou chřipkou A, z nichž jedna byla A(H1)pdm09.

Kvalitativní indikátory

Intenzita: z 36 zemí hlásí 31 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 4 zemí hlásí nízkou intenzitu (Ázerbájdžán, Estonsko, Kyrgyzstán, Litva) a jedna země hlásí vysokou intenzitu (Lucembursko).

Zeměpisné rozšíření: z 35 zemí hlásí 26 nulovou aktivitu a 9 zemí hlásí sporadický výskyt (Ázerbájdžán, Dánsko, Německo, Kyrgyzstán, Portugalsko, Moldavsko, Rusko, Severní Irsko, Skotsko).

- 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 nechřipkovou respirační virovou onemocnění