

Situace v ČR za 44. KT

Celkem bylo za 44. KT ve spolupracujících laboratořích vyšetřeno 216 vzorků na respirační viry, v nichž byla detekována v 1 materiálu chřipka A H3, ve 2 materiálech chřipka typu A bez další subtypizace, 10 záchytů RSV, ve 2 případech lidský adenovirus, v 9 vzorcích virus parainfluenzy, v 31 vzorcích rhinoviry, ve 3 případech enteroviry a ve 3 případech boca virus, dále byla ve 4 případech nahlášena detekce smíšené infekce.

Do NRL bylo zasláno v rámci surveillance ve 43. týdny 12 vzorků (2 x pozitivní na rhinoviry), ve 44. KT bylo do NRL zasláno 10 vzorků, z nichž v jednom byl detekován RSV/B.

Závěr: Dominující rhinoviry cirkulují celoročně, pozorujeme vyšší zastoupení virů parainfluenzy a RSV, virus chřipky byl hlášen pouze z Prahy. Situace odpovídá běžné sezonalitě respiračních virů. Poměrně časný záchyt viru chřipky typu A je stále sporadický.

Situace v Evropě za 43. KT

Kazachstán, Malta a Portugalsko hlásí celoplošné šíření viru chřipky.

Procento všech vzorků sentinelové primární péče od pacientů s příznaky ILI nebo ARI, kteří byli pozitivně testováni na virus chřipky, se zvýšilo na 8 % ze 7 % v předchozím týdnu, což je stále pod epidemickým prahem stanoveným na 10 %.

Německo, Kazachstán, Kyrgyzstán a Španělsko hlásí aktivitu chřipky nad 10 v sentinelové surveillance.

Viry chřipky A(H3) byly dominantní v sentinelové i nesentinelové surveillance.

Za 43. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 1 821 vzorků, z nichž 149 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (83% chřipka typu A a 17 jako chřipka typu B). V 95 subtypizovaných vzorcích dominuje virus chřipky A/H3 (83 %), pouze 2 vzorky chřipky typu B byly dále charakterizovány jako B/Viktoria.

Kvalitativní indikátory

Intenzita: z 37 zemí hlásí 25 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 11 zemí hlásí nízkou intenzitu a 1 země hlásí vysokou intenzitu (Malta).

Zeměpisné rozšíření: z 37 zemí hlásí 15 zemí nulovou aktivitu, 16 zemí hlásí sporadický výskyt, 1 země hlásí lokální šíření (Malta), 3 země hlásí regionální šíření (Albánie, Německo a Velká Británie) a 2 země hlásí celoplošné rozšíření (Kazachstán, Portugalsko).

Zpracovali: Timotej Šúri, MSc. a RNDr. Helena Jiřincová

NRL pro chřipku a nechřipkovou respirační virovou onemocnění