

Situace v Evropě: se začíná zvolna měnit, postupně stále stoupá počet pozitivních průkazů chřipky v sentinelových odběrech, za 50. KT tato hodnota dosáhla 26 %, což je značný posun oproti předchozím 11 až 13 %. Celkem 23 států z celkového počtu 45 hlásí stále sporadický výskyt, 5/45 pak lokální, 6/45 regionální (Izrael, Holandsko, Norsko, Portugalsko, Španělsko, Ukrajina) a 3 hlásící sítě (Francie, Švédsko, Turecko) situaci hodnotí jako plošnou epidemii. Etiologie je doposud v podstatě smíšená, cirkulují oba subtypy chřipky A (H1 i H3) v poměru téměř vyrovnaném. Paralelně se vyskytují i obě linie typu B, linie Yamagata je však ve značné převaze.

Situace v ČR: nemocnost nedosahuje epidemických hodnot, chřipka je stále spíše sporadická, dosud převažuje nechřipková etiologie, nicméně postupně záchytů chřipky mírně přibývá. Ačkoliv se stále jedná o malá čísla, lze konstatovat, že převažuje subtyp A/H3 nad H1 a liniie Yamagata nad linií Victoria. Čekáme obvyklý vánoční propad v hlášené nemocnosti i ve virologických vzorcích, další vývoj zatím nelze přesně predikovat. Očkování proti chřipce lze stále provést, nicméně je nutné počítat s tím, že nástup ochranných protilátek trvá minimálně 10 dní, a v této době není očkovanec chráněn.

Upozorňujeme na recentní materiál ECDC, který je dostupný i na [www stránkách SZÚ](http://www.strankach.cz).

Hodnocení rizik sezonní chřipky v EU v sezoně 2017-2018

Text s využitím materiálu ECDC (www.ecdc.europa.eu), 20.12.2017

-
- Chřipková sezóna (tj. vyšší výskyt chřipky) začala ve 48. týdnu roku 2017, kdy 11 členských států EU / EHP uvádělo více než 10 % vzorků pozitivních na chřipku.
 - První detekce naznačují vyšší cirkulaci virů chřipky typu A (H3N2) a typu B / Yamagata. Vzhledem k tomu, že subtyp H3N2 dominoval již v minulé sezóně, část populace by měla být chráněna. Výskyt variantních kmenů (jako je tomu v USA) však nelze vyloučit, což by zvýšilo pravděpodobnost závažného průběhu onemocnění zejména u starších osob. Nicméně, v menší míře je prokazován též virus chřipky typu A (H1N1) pdm09 a virus typu B / Victoria.
 - V této fázi zatím není možné předvídat intenzitu a rozsah epidemie chřipky v Evropě.
 - Očekává se, že účinnost vakcíny proti viru chřipky A (H1N1) pdm09 bude vysoká, zatímco účinnost proti viru chřipky typu A (H3N2), tj. aktuálně nejčastějšímu viru typu A, bude pravděpodobně nižší.
 - Viry chřipky typu B linie Yamagata jsou dosud dominantní a účinnost vakcíny proti tomuto viru bude velmi nízká, protože není obsažena v používaných trivalentních vakcínách. V případě očkování tetravalentní vakcínou by účinnost vakcíny měla být dobrá.

M.Havlíčková, J.Kynčl

CEM-SZÚ