

## Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 26. kalendářní týden, 25. 6. – 1. 7. 2023 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 26, 25 June – 1 July 2023

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-25-june-1-july-2023-week-26>

Podle materiálu ECDC volně zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ

Seznam onemocnění uvedených v této aktualizaci:

1. Ptačí chřipka u koček- Polsko
2. Covid-19 vyvolaný virem SARS-CoV-2 - mezinárodní situace (EU/EHP), 2019 - 2023
3. Sezónní surveillance viru západonilské horečky (WNV) One Health, 2023
4. Hromadná shromáždění – Pouť do Mekky (hadždž) - Saúdská Arábie, 2023
5. Poliomyelitida-mezinárodní situace – monitoring globálních ohnisek
6. Cholera – mezinárodní situace – monitorování světových ohnisek
7. Mykotická meningitida – Mexiko a USA, 2023
8. OZ virus – Japonsko, 2023

### 1. Ptačí chřipka u koček- Polsko

**Aktualizace:** Dne 28. června 2023 vydal ředitel Veterinárního úřadu v Polsku tiskovou zprávu, v níž informoval o celkem 16 pozitivních vzorcích na chřipku A(H5N1) u koček. Pozitivní vzorky pocházejí z mnoha měst v Polsku (Gdaňsk, Gdyně, Pruszcz Gdański, Lublin, Bydhošť, Poznaň a Varšava).

Světová organizace pro zdraví zvířat (The World Organisation for Animal Health - WOAH) vydala [prohlášení](#) o šíření onemocnění mezi polskými kočkami, jejichž těžký a rychlý průběh infekce byl shodný s případy infekce A(H5N1) ve Felidae. WOAH požaduje další vyšetřování a uvádí, že ani expozice nemocným volně žijícím ptákům, ani přenos z kočky na kočku nejsou potenciálními cestami přenosu. Podle WOAH jsou nakaženy jak toulavé kočky, tak domácí kočky. Dále uvádí, že bylo hlášeno několik případů infekce koček chřipkou A(H5N1) z Evropy a Severní Ameriky. Široká geografická distribuce případů navíc naznačuje, že primárním způsobem šíření v těchto případech není přenos z kočky na kočku, ale spíše nějaký jiný druh společného zdroje. V prohlášení je také zmíněna potřeba izolovat jakékoliv podezřelé případy od jiných domácích zvířat kvůli potenciálnímu vylučování z gastrointestinálního traktu a potřeba vhodných osobních ochranných prostředků (OOP) pro osoby, které s nemocnými zvířaty manipulují.

Mediální zdroje z Polska citují ředitele Národního veterinárního ústavu v Puławech, že výzkumníci „měli laboratorně detekovat dvě mutace, které naznačují, že se virus A(H5N1) mění tak, aby se snadněji množil u savců“.

**Souhrn:** Od 23. června 2023 média odkazovala na úmrtí domácích koček v Polsku (nejméně 70), u kterých stále probíhá vyšetřování. Dne 26. června oznámil hlavní veterinární ředitel Polska v tiskové zprávě, že 11 vzorků byly testovány v Národním veterinárním ústavu v Puławech, z nichž devět bylo pozitivních na chřipkový virus A(H5N1). Pozitivní vzorky pocházejí z měst Poznaň, Trojměstí a Lublin. Sekvence vzorků probíhá. Předběžné studie vyloučily spojitost s výskytem ptačí chřipky u racků, kteří se v Polsku vyskytují. Zdroj nákazy zatím nebyl identifikován. Mezioborová setkání Veterinární správy zvířat a Veřejné zdravotní správy proběhla 26. června. Tisková zpráva ČVO s doporučením pro veřejnost vyzývá, aby lidé drželi kočky doma a zabránili tak kontaktu koček s jinými zvířaty, omezili kontakt koček s venkovní obuví, doporučuje se také všem majitelům domácích koček zvýšená hygiena rukou.

**Hodnocení ECDC:** V současnosti existuje několik nejasností, pokud jde o zdroj infekce. Stejně tak je nejasný způsob přenosu z kočky na kočku, přenos konkrétního kmene chřipkového viru A(H5N1) na člověka i s ohledem na závažnost onemocnění. V souvislosti s touto událostí nebyly hlášeny žádné případy u lidí, existuje však příliš mnoho nejasností, aby bylo možné vyhodnotit riziko pro širokou veřejnost. ECDC bude informovat, jakmile budou informace k dispozici.

**Akce:** ECDC tuto událost sleduje a kontaktovalo polské orgány veřejného zdraví a EFSA za účelem dalšího vyšetřování.

## 2. Covid-19 vyvolaný virem SARS-CoV-2 - mezinárodní situace (EU/EHP), 2019 - 2023

Na konci 25. týdne (končícího 25. června 2023) byly v ukazatelích EU/EHP pozorovány klesající nebo stabilní trendy ve všech věkových skupinách. V 25. týdnu bylo z 18 zemí hlášeno 105 úmrtí. V rámci EU/EHP existují určité rozdíly v trendech na úrovni zemí. Vzrůstající trendy nejméně jednoho indikátoru v porovnání s předešlým týdnem hlásila jedna země. V žádné zemi nestoupl indikátor hospitalizací nemocných covid-19 na intenzivních jednotkách ani indikátory úmrtí. Žádná ze zemí nepředpokládá do 9. července rostoucí trend hlášených případů, hospitalizací spojených s covid-19 ani úmrtí.

Mezi lidmi ve věku 60 let a více byl kumulativní příjem první posilovací dávky 84,9 % (rozmezí zemí: 13,3–100,0 %) a druhé posilovací dávky byl 35,6 % (rozsah zemí: 0,4–86,9 %). Mezi 11 zeměmi, které hlásí alespoň 10 výsledků ze sekvenování nebo genotypizace SARS-CoV-2 v týdnech 23. – 24. (od 5. června do 18. června 2023) bylo odhadované rozložení variant vzbuzující obavy (VOC) nebo variant zájmu (VOI), 90,4 % (11,8–100 % z 11 zemí) pro XBB.1.5 a 1,1 % (0,4–5,9 % z pěti zemí) pro BQ.1.

Ke dni 29. června 2023 ECDC aktualizovalo klasifikační kritéria variant a doporučilo opatření členských států pro sledované varianty (VUM), zájmové varianty (VOI) a problematické varianty (VOC). Tato aktualizace odstraňuje požadavek, aby VUM, VOI nebo VOC byly detekovány alespoň v jednom ohnisku v zemích EU/EHP- Tato kritéria jsou v souladu s aktualizovanými kritérii WHO a přináší jasnější rozdíl mezi VOI a VOC. Aktualizovaná klasifikační kritéria a doporučení členských států jsou k dispozici na stránce varianty [ECDC SARS-CoV-2](#).

**Další novinky:** Dne 29. června 2023 ECDC a Evropská agentura pro bezpečnost letectví (EASA) zrušily Bezpečnostní zdravotní protokol pro leteckou dopravu (AHSP), který byl poprvé zveřejněn v květnu 2020. Rozhodnutí bylo přijato na základě klesajících nebo stabilních trendů covid-19 v EU/EHP od března 2023 a na základě prohlášení Světové zdravotnické organizace (WHO) deklarující konec pandemie covid-19 jako mimořádné události ohrožující veřejné zdraví mezinárodního významu (PHEIC). ECDC a EASA nadále podporují používání preventivních nefarmaceutických opatření, zejména v obdobích vysoké prevalence respiračních virových infekcí. To zahrnuje správné větrání, hygienická opatření a respirační etiketu.

**Mimořádná událost ohrožující veřejné zdraví mezinárodního významu (PHEIC):** Na 15. zasedání Výboru WHO pro mimořádné situace covid-19 IHR dne 4. května 2023 generální ředitel WHO souhlasil s návrhem výboru a bylo vydáno rozhodnutí, že epidemie covid-19 není nadále považována za mimořádnou událost ohrožující veřejné zdraví mezinárodního významu (PHEIC).

**Hodnocení ECDC:** SARS-CoV-2 se v EU/EHP nadále šíří s různou intenzitou. Epidemiologický obraz v EU/EHP v posledních 12 měsících charakterizují periodické vlny infekce, přibližně každé dva až tři měsíce, s celkově klesajícím trendem v počtech hlášených případů, hospitalizací, hospitalizací na jednotkách intenzivní péče a úmrtí v tomto období. Objevení se nových rizikových variant nebo

oslabení imunity populace v průběhu času může ovlivnit budoucí epidemiologickou situaci. Nejnovější hodnocení rizik: [stránky ECDC](#).

**Akce:** Podrobné aktualizace covid-19 pro jednotlivé země jsou k dispozici na internetových stránkách ECDC. Epidemiologické trendy a prognózy pro EU/EHP a jednotlivé země: [Country Overview Report](#) (aktualizováno v pátek). Středisko ECDC zveřejnilo dne 5. dubna 2023 [Průběžné úvahy o veřejném zdraví pro zavedení očkování proti covid-19 v průběhu roku 2023](#), aby podpořilo země při rozhodování o strategii očkování. Cílem těchto pokynů je nabídnout rady ohledně optimálního načasování a zaměření očkovacích kampaní s cílem omezit přetrvávající zátěž onemocněními u starších osob a osob s komorbiditami. Doplňuje [pokyny k dlouhodobým kvalitativním scénářům](#) zveřejněné v srpnu 2022 na podporu aktivit připravenosti zemí v postakutní fázi pandemie covid-19.

### 3. Sezónní surveillance viru západonilské horečky (WNV) One Health, 2023

**Přehled:** Jde o pátou týdenní aktualizaci monitorovací sezóny viru západonilské horečky (WNV) v roce 2023. Od začátku sezóny v roce 2023, k 28. červnu 2023, nehlásily země EU/EHP ani sousedící země žádný případ infekce WNV u člověka. Od začátku sezóny 2023 bylo hlášeno jedno ohnisko mezi ptáky z Itálie (12. května 2023 ve Varese). Mapy a přehled naleznete na webových stránkách o nákaze [virem západonilské horečky](#).

**Zdroje:** TESSy, Informační systém o nákazách zvířat

**Hodnocení ECDC:** Ve srovnání s předchozími 5 lety není neobvyklé, že ECDC nebyly hlášeny ve 26. týdnu žádné případy onemocnění u lidí. V sezónách 2022 a 2019 byl první případ hlášen ve 28. týdnu, v sezónách 2018 a 2021 ve 26. týdnu a v sezóně 2020 ve 25. týdnu. V souladu se směrnicí Komise 2014/110/EU by mělo být u potenciálních dárců krve odloženo vyšetření na 28 dní po opuštění rizikové oblasti pro lokálně získanou infekci WNV, pokud není výsledek PCR testu negativní.

**Akce:** Během období přenosu zveřejňuje ECDC každý pátek přehled a epidemiologický souhrn.

**Další informace:** Údaje o případech WNV u lidí jsou shromažďovány prostřednictvím Evropského systému surveillance (TESSy), ECDC. Importované případy nejsou v této zprávě zahrnuty. Následující země sousedící s EU hlásí ECDC případy infekce WNV u lidí: Albánie, Kosovo\*, Černá Hora, Severní Makedonie, Srbsko a Turecko. Údaje o zvířatech (tj. o ohniscích nákazy u koňovitých a ptáků) jsou shromažďovány prostřednictvím Informačního systému o nákazách zvířat (ADIS) Evropské komise. Hlášení WNV u koňovitých a ptáků je na úrovni EU/EHP povinné. Rozdělení lidských infekcí se vztahuje na země EU/EHP a sousední země EU, zatímco rozdělení ohnisek u koňovitých a ptáků se týká pouze zemí EU/EHP.

\*Tímto označením nejsou dotčeny postojové k otázce statusu a je v souladu s rezolucí Rady bezpečnosti OSN 1244/1999 a stanoviskem Mezinárodního soudního dvora k vyhlášení nezávislosti Kosova.

### 4. Hromadná shromáždění, pouť do Mekky (hadždž) - Saúdská Arábie, 2023

Každoroční islámská pouť do Mekky se letos uskuteční v Saúdské Arábii od 26. června do 1. července. Zúčastnit se jí budou moci poutníci starší 12 let. Poutě se účastní více než dva miliony poutníků z celého světa, včetně 24 zemí EU/EHP.

Ministerstvo zdravotnictví Saúdské Arábie vydalo pro tuto událost [seznam požadavků a doporučení](#), včetně doporučení týkajících se osobní hygieny a hygieny potravin, nabádajících vyhnout se kontaktu s nemocnými lidmi, vyhnout se návštěvám a kontaktu s velbloudy na farmách, trzích nebo ve stájích, vyhnout se pití nepasterizovaného mléka nebo konzumaci syrového masa nebo živočišných produktů, které nebyly důkladně tepelně zpracovány, a také uplatňovat opatření k zabránění bodnutí hmyzem během dne a noci.

Vzhledem k výskytu onemocnění MERS-CoV v Saúdské Arábii by lidé vracející se z pouti do Mekky měli být upozorněni na nutnost neprodleně vyhledat lékařskou pomoc, pokud se u nich během 14 dnů po návratu objeví horečka (38 °C a více), kašel nebo dýchací potíže. Vracející se cestovatelé by měli neprodleně vyhledat lékařskou pomoc, pokud se u nich objeví příznaky naznačující jakýkoli typ infekce, např. gastrointestinální nebo respirační příznaky. Měli by také informovat o své cestovní anamnéze svého poskytovatele zdravotní péče.

**Týdenní aktualizace monitoringu MERS-CoV:** ohniska nákazy byla naposledy hlášena z Arabského poloostrova v roce 2022. K dnešnímu dni nebyly v roce 2023 hlášeny žádné nové případy v Saúdské Arábii ani celosvětově. V průběhu monitorovacího týdne nebyly zjištěny žádné další události významné pro veřejné zdraví.

**Zdroj:** MZV ČR: Ministerstvo zdravotnictví Saúdské Arábie, ECDC týdenní CDTR w24

**Hodnocení ECDC:** Riziko nákazy přenosnými nemocemi pro občany EU/EHP během poutě do Mekky v roce 2023 se považuje za nízké vzhledem k požadavkům na očkování při cestě do Mekky a saúdskoarabským plánům připravenosti, které se zabývají řízením zdravotních rizik před poutí, během ní a po ní. Riziko nákazy je považováno za mírné pro osoby se základními onemocněními, starší osoby a těhotné ženy, přičemž pravděpodobnost nákazy je střední a dopad mírný. Stejně jako u jiných hromadných shromáždění je riziko propuknutí přenosných nemocí nejvyšší u respiračních nemocí a nemocí přenášených potravinami a vodou a u nemocí přenášených vektory. Riziko onemocnění, kterým lze předcházet očkováním, a onemocnění přenášených vektory se považuje za nízké, pokud se uplatňují preventivní opatření. Riziko nákazy a importu případů do Evropy po ukončení pouti přetrvává. ECDC zveřejnilo 2. července 2019 rychlé posouzení rizik v souvislosti s poutí do Mekky; rizika a doporučení pro poutníky účastníci se poutě do Mekky zůstávají v platnosti i pro letošní rok.

**Opatření:** ECDC monitoruje tuto událost prostřednictvím svých zpravodajských aktivit pro hromadná shromáždění v období od 19. června do 7. července 2023 ve spolupráci s WHO/EMRO a zahrnuje týdenní aktualizace v rámci CDTR.

## 5. Poliomyelitida-mezinárodní situace – monitoring globálních ohnisek

**Přehled:** Globální úsilí o vymýcení dětské přenosné obrny v rámci veřejného zdraví s cílem dosažení světové eradikace obrny pokračují prostřednictvím imunizace dětí. Dne 5. května 2014 byla dětská přenosná obrna vyhlášena Světovou zdravotnickou organizací (WHO) jako stav ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu (PHEIC) kvůli obavám ze zvýšeného výskytu a mezinárodního šíření divokého polioviru v roce 2014. Dne 2. února 2023 se konalo 34. zasedání Polio Emergency Committee podle International Health Regulations (2005) k mezinárodním šíření polioviru. Zde bylo odsouhlaseno, že dětská přenosná obrna i nadále zůstává PHEIC a bylo doporučeno prodloužení dočasných doporučení o další tři měsíce. Evropský region WHO byl oficiálně prohlášen za „polio free“ v červnu 2002.

### **Aktualizace:**

#### **Divoký poliovirus (WPV1)**

Od 23. května 2023 do 27. června 2023 byly hlášeny tři nové případy akutní chabé parézy (AFP) s datem symptomů v roce 2023 způsobené divokým poliovirem (WPV1) v Afgánistánu.

#### **Cirkulující poliovirus odvozený z vakcíny (cVDPV)**

Od předchozí aktualizace byly hlášeny následující případy dětské přenosné obrny způsobené cirkulujícím z vakcíny odvozeným poliovirem (cVDPV) s datem nástupu příznaků v roce 2022:

- 2 nové případy AFP způsobené virem cVDPV1 byly hlášeny z Madagaskaru
- Celkem 2 nové případy AFP způsobené cVDPV2 byly hlášeny z Centrální Africké republiky a Demokratické republiky Kongo (DRC)
- Nebyly hlášeny žádné nové případy AFP způsobené cVDPV3.

Od předchozí aktualizace byly hlášeny následující případy dětské přenosné obrny způsobené cirkulujícím z vakcíny odvozeným poliovirem (cVDPV) s datem nástupu příznaků v roce 2023:

- 18 nových případů akutní chabé parézy vyvolané cVDV1 bylo hlášeno z DRC (14) a Madagaskaru (4).
- Dvě nové země hlásily akutní chabou parézu vyvolanou cVDV2: Zambie (1), Mali (3)
- Dvacet pět nových případů AFP způsobené cVDPV2 bylo hlášeno ze sedmi zemí: Benin (1), Čad (2), Pobřeží Slonoviny (1), DRC (13), Mali (3), Nigerie (5), Zambie (1)
- Nebyly hlášeny žádné nové případy AFP způsobené cVDPV3.

### **Souhrn:**

#### **Divoký poliovirus**

V roce 2022 až do 27. června 2023 bylo hlášeno 30 případů AFP způsobených WPV1. Ty byly hlášeny ze dvou endemických zemí, Pákistánu (20) a Afghánistánu (2), a jedné neendemické země, Mosambiku (8). Jedno související úmrtí bylo hlášeno z Pákistánu.

#### **Cirkulující poliovirus odvozený z vakcíny (cVDPV)**

##### S datem nástupu příznaků v roce 2022:

- V roce 2022 až do 27. června 2023 bylo hlášeno 189 případů AFP způsobených cVDPV1 z pěti zemí: Kongo (1), DRC (146), Mosambik (22), Madagaskar (16) a Malawi (4).
- Celkově bylo v roce 2022 hlášeno 678 případů AFP způsobených cVDPV2 z 20 zemí: Alžírsko (3), Benin (11), Burundi (1), DRC (364), Kamerun (3), Středoafriická republika (6), Čad (44), Eritrea (1), Etiopie (1), Ghana (3), Indonésie (1), Mali (2), Mosambik (4), Niger (15), Nigérie (48), Somálsko (5), Súdán (1), Togo (2), Spojené státy americké (1), Jemen (162).
- V roce 2022 byl z Izraele hlášen jeden případ AFP způsobený cVDPV3.

##### S datem nástupu příznaků v roce 2023:

- V roce 2023, do 27. června 2023, bylo hlášeno 44 případů AFP způsobených cVDPV1 ze tří zemí: DRC (28), Madagaskar (13) a Mosambik (3).
- V roce 2023 bylo hlášeno 83 případů AFP způsobených cVDPV2 z 11 zemí: Benin (3), CAR (7), Čad (8), pobřeží Slonoviny (2), DRC (43), Indonésie (3), Izrael (1), Mali (3), Nigérie (8), Somálsko (2) a Zambie (1).
- V roce 2023 nebyly hlášeny žádné případy AFP způsobené cVDPV3.

**Hodnocení ECDC:** Evropský region WHO, včetně EU/EHP, je od roku 2002 bez výskytu dětské přenosné obrny. Inaktivované vakcíny proti dětské přenosné obrně se používají ve všech zemích EU/EHP. Dokud budou v evropských zemích existovat neočkované nebo nedostatečně proočkované skupiny populace a nebude celosvětově poliomyelitida eradikována, riziko opětovného zavlečení viru do Evropy přetrvává. Jedna země EU/EHP (Rumunsko) a tři sousední země (Bosna a Hercegovina, Černá Hora a Ukrajina) jsou nadále vystaveny vysokému riziku propuknutí dětské přenosné obrny po importu divokého polioviru nebo výskytu cVDPV kvůli suboptimální proočkovanosti a nízké imunitě populace (zpráva [Evropské regionální certifikační komise pro eradikaci poliomyelitidy \(RCC\)](#) zveřejněná v únoru 2023 s odkazem na údaje z roku 2021). Podle téže zprávy je osm zemí EU/EHP vystaveno střednímu riziku epidemie dětské přenosné obrny. Pokračující cirkulace divokého polioviru typu 1 (WPV1) v Pákistánu a Afghánistánu a detekce případů WPV1 v Mosambiku v roce 2022, geneticky spojeného s kmenem z Pákistánu, ukazuje, že stále existuje riziko importu onemocnění do EU/EHP. Kromě toho,

související ohniska cirkulujícího z vakcíny derivovaného polioviru (cVDPV), který se objevuje a cirkuluje kvůli nedostatečné imunitě v populaci, ilustruje potenciální riziko dalšího mezinárodního šíření. Aby se omezilo riziko opětovného zavlečení a trvalého přenosu WPV a cVDPV v EU/EHP, je zásadní udržet vysokou proočkovanost v populaci a zvýšit proočkovanost v oblastech nedostatečně imunizovaných populací. Země EU/EHP by měly přezkoumat data o proočkovanosti proti poliomyelitidě a zajistit, aby v populaci neexistovaly žádné mezery v proočkovanosti populace a zajistit kapacity pro identifikaci cirkulace viru s pomocí kvalitních surveillance programů. ECDC podporuje dočasná doporučení WHO pro občany EU/EHP, kteří jsou rezidenty nebo dlouhodobými návštěvníky (> 4 týdny) v zemích, které WHO kategorizuje jako země s potenciálním rizikem mezinárodního šíření poliomyelitidy: další dávka vakcíny proti poliomyelitidě by měla být podána mezi čtyřmi týdny a 12 měsíci před začátkem cesty.

**Akce:** ECDC poskytuje měsíčně aktuální informace o situaci v oblasti dětské přenosné obrny, monitoruje případy dětské přenosné obrny po celém světě prostřednictvím svých „epidemic intelligence“ aktivit s cílem upozornit na snahy eradikace poliomyelitidy a identifikovat události, které zvyšují riziko opětovného zavlečení divokého polioviru do EU/EHP. ECDC poskytuje [Dashboard](#) zobrazující země s endemickým výskytem poliomyelitidy a výskytem poliomyelitidy vyvolané cVDPV.

## 6. Cholera – mezinárodní situace – monitorování světových ohnisek

**Souhrn:** Od 31. května 2023 do 21. června 2023 bylo zaznamenáno 19 001 nových případů cholery, z toho 52 úmrtí na celém světě. Nejvíce nových případů hlásí pět zemí: Afghánistán (12 864), Haiti (3 630), Somálsko (1 949), (504) a Malawi (72). Země, ze kterých jsou hlášena nová úmrtí: Haiti (33), Jihoafrická republika (15) a Somálsko (4).

Nové případy byly hlášeny z Afghánistánu, Burundi, Svazijska, Haiti, Indie, Malawi, Mosambiku, Nigérie, Somálska, Filipín, Jihoafrické republiky, Jižního Súdánu, Sýrie, Tanzanská sjednocená republika, Jemenu, Zambie a Zimbabwe.

Od 1. ledna 2023 do 21. června 2023 bylo celosvětově hlášeno 412 137 případů cholery, z toho 2 130 úmrtí. Pro srovnání, od 1. ledna 2022 do 21. června 2022 bylo celosvětově hlášeno 802 907 případů cholery, z toho 400 úmrtí.

Dne 11. června 2023 libanonské ministerstvo zdravotnictví vyhlásilo konec epidemie cholery v Libanonu z důvodu nulového hlášení případů od konce února 2023. Celkem bylo během vypuknutí epidemie od 6. října 2022 potvrzeno 671 případů a 23 úmrtí.

Nové případy a nová úmrtí od poslední aktualizace:

### **Asie**

**Afghánistán:** Od 21. května 2023 do 10. června 2023 bylo hlášeno 12 846 nových případů. Od 1. ledna 2023 do 10. června 2023 bylo hlášeno 67 754 případů, včetně 27 úmrtí. Pro porovnání, v roce 2022 bylo do 11. června 2022 hlášeno 6 229 případů, včetně 23 úmrtí.

**Indie:** Od 31. března 2023 do 23. dubna 2023 bylo hlášeno 304 nových případů. Od 1. ledna do 23. dubna 2023, bylo nahlášeno 545 případů. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 9. březnu 2022 hlášeno 100 případů.

**Filipíny:** Od 18. března do 29. dubna 2023 bylo hlášeno 208 nových případů, včetně šesti úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 8. únoru 2022 hlášeno 491 případů, včetně šesti úmrtí.

**Sýrie:** Od 8. dubna do 20. května 2023 bylo hlášeno 21 698 nových případů. Od 1. ledna k 20. květnu 2023 bylo hlášeno 79 903 případů, včetně sedmi úmrtí. V porovnání s rokem 2022, kdy k 21. červnu 2022 nebyly zaznamenány žádné případy.

**Jemen:** Od 9. dubna do 7. května 2023 bylo hlášeno 679 nových případů. Od 1. ledna 2023 do 7. května 2023 bylo celkem hlášeno 3 014 nových případů, včetně 3 úmrtí. V porovnání s rokem 2022, kdy k 21. červnu 2022 nebyly zaznamenány žádné případy.

Nebyly nahlášený žádné aktualizace v Bangladéši, Iráku, Pákistánu a Thajsku.

#### **Afrika:**

**Burundi:** Od 14. května 2023 do 28. května 2023 bylo hlášeno 41 nových případů, včetně čtyř úmrtí. Od 1. ledna 2023 do 28. května 2023 bylo hlášeno 450 nových případů, včetně sedmi úmrtí. V porovnání s rokem 2022, kdy k 21. červnu 2022 nebyly zaznamenány žádné případy.

**Svazijsko:** Od 18. dubna 2023a k 8. květnu 2023 byl hlášen 1 případ. Od 1. ledna 2023 do 8. května 2023 byly hlášeny dva nové případy. V porovnání s rokem 2022, kdy k 21. červnu 2022 nebyly zaznamenány žádné případy.

**Malawi:** Od 28. května do 20. června 2023 bylo hlášeno 72 nových případů. Od 1. ledna do 4. června 2023 bylo hlášeno 41 429 případů, včetně 1 185 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo ke 12. červnu 2022 hlášeno 600 případů, včetně 28 úmrtí.

**Mosambik:** Od 15. května 2023 do 29. května 2023 bylo hlášeno 902 nových případů, včetně 7 nových úmrtí. Od 1. ledna do 29. května 2023 bylo hlášeno 30 966 případů, včetně 134 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 1. květnu 2022 hlášeno 1 861 nových případů a 54 úmrtí.

**Nigérie:** Od 2. května 2023 do 30. dubna 2023 bylo hlášeno 293 nových případů, včetně 11 nových úmrtí. Od 1. ledna do 30. dubna 2023 bylo hlášeno 1 629 případů, včetně 48 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 1. květnu 2022 hlášeno 1 861 případů, včetně 54 úmrtí.

**Somálsko:** Od 7. května 2023 do 4. června 2023 bylo hlášeno 1 949 nových případů, včetně devíti úmrtí. Od 1. ledna do 7. května 2023 bylo hlášeno 7 442 případů, včetně 24 úmrtí.

**Jihoafrická republika:** Od 22. května 2023 do 2. červnu 2023 bylo hlášeno 504 nových případů, včetně 15 nových úmrtí. Od 1. ledna do 2. června 2023 bylo hlášeno 543 případů, včetně 30 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 nebyl hlášen k 21. červnu 2022 žádný případ.

**Jižní Súdán:** Od 14. května 2023 do 16. května 2023 bylo hlášeno 10 nových případů. Od 1. ledna do 16. května 2023 bylo hlášeno 1 471 případů, včetně dvou úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 19. červnu 2022 hlášeno 212 případů, včetně jednoho úmrtí.

**Tanzanie:** Od 13. března do 4. května 2023 bylo hlášeno 10 nových případů a tři úmrtí. Od 1. ledna do 4. května 2023 bylo hlášeno 82 případů, včetně tří úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 13. červnu 2022 hlášeno 214 nových případů a 5 úmrtí.

**Zambie:** Od 8. května 2023 do 25. května 2023 bylo hlášeno 179 nových případů a 23 úmrtí. Od 1. ledna do 25. května 2023 bylo hlášeno 1 649 případů, včetně 44 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 3. květnu 2022 hlášeno 21 případů.

**Zimbabwe:** Od 27. března do 7. května 2023 bylo hlášeno 405 nových případů a 13 nových úmrtí. Od 1. ledna do 7. května 2023 bylo hlášeno 722 případů, včetně 21 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 byl k 27. lednu 2022 hlášen jeden případ.

Nejsou hlášeny žádné aktualizace z Kamerunu, Demokratické republiky Kongo, Etiopie a Keni.

#### **Amerika:**

**Haiti:** Od 20. května 2023 do 11. června 2023 bylo hlášeno 3 630 nových případů a 33 úmrtí. Od 1. ledna do 11. června 2023 bylo hlášeno 26 357 případů, včetně 253 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 k 21. červnu 2022 byl hlášen jeden případ.

Nejsou hlášeny žádné aktualizace z Dominikánské republiky.

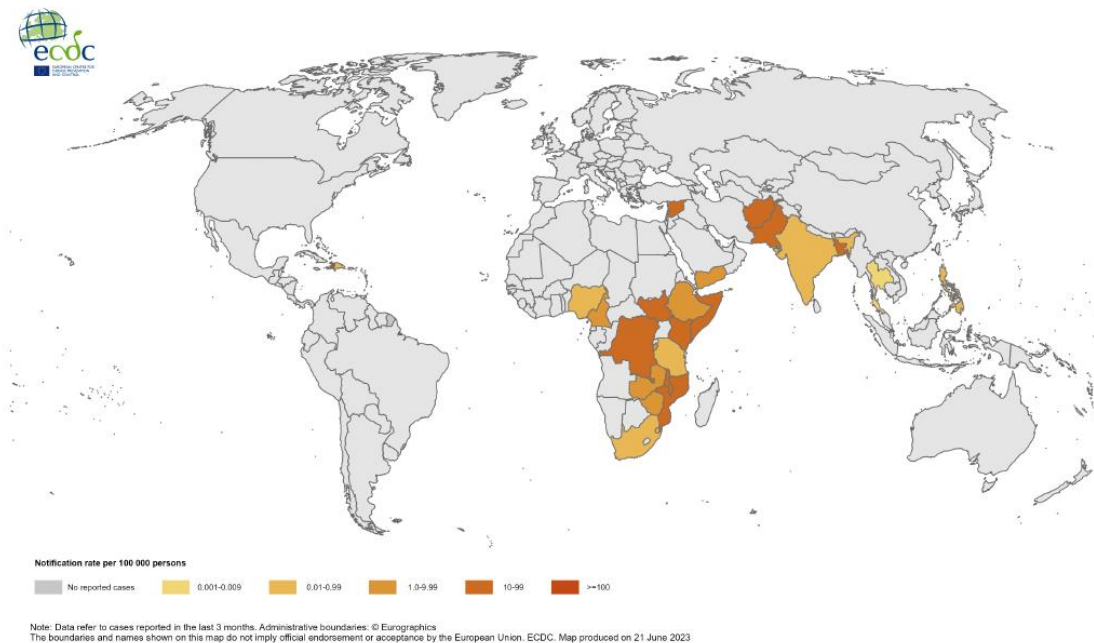
**Upozornění:** Údaje uvedené v této zprávě pocházejí z několika zdrojů, a to jak oficiálních orgánů ochrany veřejného zdraví, tak i neoficiálních, například z médií. Úplnost údajů závisí na dostupnosti hlášení ze systémů dozoru a jejich přesnosti, která se v jednotlivých zemích liší. Všechny údaje je třeba interpretovat s opatrností, protože se mohou vyskytovat oblasti s nedostatečným hlášením a údaje nemusí odrážet skutečnou epidemiologickou situaci.

**Hodnocení ECDC:** V posledních měsících byly v západní Africe a jihovýchodní Asii nadále hlášeny případy cholery. Ohniska cholery byla rovněž hlášena ve východní a jižní části Afriky, v některých

částech Blízkého východu a ve dvou zemích Ameriky. Navzdory počtu ohnisek cholery hlášených po celém světě je každoročně hlášeno jen málo případů mezi vracejícími se cestujícími z EU/EHP. V této souvislosti zůstává riziko nákazy cholerou u cestovatelů navštěvujících tyto země nízké, i když sporadický import případů do EU/EHP je nadále možný. V roce 2021 byly v členských státech EU/EHP hlášeny dva případy, zatímco v roce 2020 byly hlášeny tři případy a v roce 2019 celkem 26 případů. Všechny případy měly v anamnéze cestování do oblastí zasažených cholerou. Podle Světové zdravotnické organizace (WHO) by se mělo zvážit očkování u cestovatelů s vyšším rizikem, jako jsou pracovníci záchranných a humanitárních složek, kteří mohou být přímo vystaveni nákaze. Očkování se obecně nedoporučuje ostatním cestovatelům. Cestovatelé do oblastí s výskytem cholery by měli vyhledat poradenství na klinikách cestovní medicíny, aby posoudili své osobní riziko a uplatnili preventivní sanitární a hygienická opatření k zabránění přenosu nákazy. Mezi ně může patřit pití balené vody nebo vody ošetřené chlorem, pečlivé omývání ovoce a zeleniny balenou nebo chlorovanou vodou před konzumací, pravidelné mytí rukou mýdlem, konzumace důkladně tepelně upravených potravin a vyhýbání se konzumaci syrových mořských produktů.

**Akce:** ECDC pokračuje v monitorování ohnisek cholery po celém světě prostřednictvím „epidemic intelligence“ aktivit, aby identifikovalo významné změny v epidemiologii a usnadnilo včasné informování orgánů veřejného zdraví. Zprávy jsou zveřejňovány každý měsíc. Celosvětový přehled ohnisek cholery je k dispozici na internetových [stránkách ECDC](#).

**Figure 2. Geographical distribution of cholera cases reported worldwide from April 2023 to June 2023**



Zdroj: ECDC, CDTR week 25

## 7. Mykotická meningitida – Mexiko a USA, 2023

**Aktualizace:** Dne 23. června 2023 oznámilo americké CDC další dvě úmrtí spojená s mykotickou meningitidou v Matamoros v Mexiku, čímž se celkový počet úmrtí souvisejících s touto epidemií zvýšil na sedm. K 23. červnu 2023 byly od začátku epidemie hlášeny případy (suspektní, pravděpodobné nebo potvrzené) z Mexika (24) a USA (35). V USA je stále sledováno 169 osob. Úmrtí byla hlášena z Mexika (1) a USA (6). Ze šesti úmrtí hlášených v USA bylo jedno u pravděpodobného případu a pět případů bylo potvrzených. Úmrtí v Mexiku je u potvrzeného případu onemocnění.

Stále probíhá vyšetřování s cílem zjistit zdroj nákazy.



**Shrnutí:** Dne 24. května 2023 Americké centrum pro kontrolu a prevenci nemocí (US CDC) oznámilo podezření na mykotickou meningitidu spojenou s chirurgickými procedurami prováděnými ve městě Matamoros v Mexiku. Tyto případy podstoupily kosmetické operace se zákroky v epidurální anestezii na dvou soukromých lékařských klinikách Clínica K-3 a River Side Surgical Center ve městě Matamoros. Na základě této zprávy na vyšetřování této epidemie spolupracují americké a mexické úřady. V souvislosti s onemocněním byly identifikovány dvě kliniky, které byly dne 13. května 2023 uzavřeny.

- Dne 26. května 2023 mexické zdravotnické úřady informovaly o dalších případech zjištěných v Mexiku (14 případů) a Mexická národní laboratoř (Institute of Epidemiological Diagnosis and Reference - InDRE) uvedla, že některé z případů zjištěných v Mexiku měly pozitivní vyšetření mozkomíšního moku na *Fusarium solani*.
- Dne 1. června 2023 Americké CDC potvrdilo přítomnost *Fusarium solani* u dvou amerických případů. Tentýž den WHO aktualizovala počet exponovaných pacientů. Z 547 osob, u nichž bylo zjištěno, že v období od ledna do dubna 2023 podstoupily epidurální anestezii, jich 304 pobývala v Mexiku, 237 v USA a jedna v Kanadě.
- Dne 17. června 2023 Ministerstvo zdravotnictví Tamaulipas potvrdilo 1. úmrtí pacienta spojené s infekcí *Fusarium solani* v souvislosti s výskytem v Matamorosu.

**Souvislosti:** V roce 2022 byly hlášeny případy meningitid spojené s epidurální anestézií ve státě Durango, Mexiko. Od začátku do května 2023 bylo hlášeno celkem 74 případů a 38 úmrtí spojených s nákazou.

**Hodnocení ECDC:** Vzhledem k potvrzení poskytnutým mexickými orgány v současnosti nejsou vystaveni občané EU žádnému riziku spojenému s touto konkrétní událostí. Nicméně, jak vyšetřování stále probíhá a zdroj ohniska nebyl potvrzen, ECDC bude pokračovat v monitorování události prostřednictvím epidemiologických aktivit.

**Akce:** ECDC bude tuto událost nadále sledovat prostřednictvím epidemiologických zpravodajských činností.

## 8. OZ virus – Japonsko 2023

**Přehled:** Dne 23. června 2023 Japonský národní institut infekčních chorob (NIID) ohlásil úmrtí na infekci virem Oz (OZV). Jedná se o první nahlášený případ infekce OZV. Onemocněla sedmdesátiletá žena z prefektury Ibaraki v Japonsku, která se nakazila začátkem léta 2022. Klíště bylo nalezeno v tříselné oblasti. Pacientka, která měla jiné základní onemocnění a v anamnéze neměla v minulosti cestování mimo Japonsko, zemřela na myokarditidu. Post-mortem vyšetřením a histologickým vyšetřením byla jako příčina úmrtí zjištěna myokarditida s přítomností OZV.

**Pozadí:** OZV je obalený RNA virus z rodu Thogotovirů a patří do čeledi Orthomyxoviridae. Poprvé byl izolován z klíštěte v Japonsku, prefektuře Ehime, v roce 2018. Nedávné studie naznačují, že virus cirkuluje i v jiných geografických oblastech země, nebyl ale detekován mimo Japonsko.

**Hodnocení ECDC:** Riziko nákazy OZV je pro evropské cestovatele do Japonska velmi nízké. Nicméně, osoby vystavené v Japonsku klíšťatům by měli dodržovat preventivní opatření, která zamezí přisátí klíštěte, které přenáší více nemocí.

**Akce:** ECDC bude informovat, pokud bude k dispozici nějaká relevantní aktualizace.