

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 31. kalendářní týden, 30. 7. – 5. 8. 2023 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 31, 30 July – 5 August 2023

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-30-july-5-august-2023-week-31>

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

Seznam onemocnění uvedených v této aktualizaci:

1. Ptačí chřipka v kožešinových farmách - Finsko, 2023
2. Botulismus - Španělsko - 2023
3. Echovirus 11 u novorozenců - mezinárodní situace - 2022-2023
4. Virus západonilské horečky (VNW), sezónní surveillance One Health, 2023
5. Covid-19 vyvolaný virem SARS-CoV-2 – mezinárodní situace (EU/EHP), 2019 – 2023
6. Krymsko-konžská hemoragická horečka – Severní Makedonie - 2023

1. Ptačí chřipka na kožešinových farmách - Finsko, 2023

Aktualizace: Dne 2. srpna 2023 Finský úřad pro potraviny potvrdil další jeden případ ptačí chřipky A(H5N1) na farmě lišek modrých (arktických) ve Vöyri (Ostrobothnia).

Přehled: Dne 26. července 2023 oznámil finský Úřad pro potraviny, že ptačí chřipka A(H5N1) byla potvrzena na dalších osmi kožešinových farmách, kde se chovají lišky (modré (arktické) a smíšené), psíci mývalovití a norci.

Souhrn: Od 13. července 2023 byla podle aktuálních údajů finského Úřadu pro potraviny zjištěna ptačí chřipka A(H5N1) ve 20 kožešinových farmách ve Finsku. Farmy se nacházejí v oblastech Evijärvi, Halsua, Kauhava a Kaustinen v Ostrobothnii a chovají lišky (modré, stříbrné a smíšené), psíky mývalovité a norky. Dne 21. července 2023 finský Úřad pro potraviny oznámil, že na základě předběžné analýzy se linie viru odebraného z kožešinových zvířat shoduje s linií odebranou z racků a existují náznaky, že má mutaci, která podporuje replikaci v savčích buňkách. Sekvence virů odebraných z norků, lišek a racků ve Finsku byly zveřejněny v databázi [GISAID EpiFlu](#). Podle finského [Úřadu pro potraviny](#) je to poprvé, co byla ptačí chřipka zjištěna u kožešinových zvířat chovaných ve Finsku. Dříve však byly ve Finsku zjištěny dvě infekce u volně žijících lišek.

Hodnocení ECDC: Pokud byli v oblasti pozorováni infikovaní volně žijící ptáci a nejsou zavedena opatření, která by zabránila kontaktu infikovaných ptáků nebo jejich trusu s hospodářskými zvířaty, není zavlečení ptačí chřipky na kožešinové farmy neočekávané. Předchozí případ byl pozorován na farmě norků ve Španělsku. Je nezbytné provést analýzu viru a sdílet sekvenční data pro analýzu markerů relevantních pro adaptaci savců. Přenos mezi liškami nebo jinými infikovanými savci a lidmi nebyl dosud pozorován. Nicméně je nezbytné identifikovat infikované savce a exponované osoby, aby bylo možné je sledovat po dobu 10-14 dnů a v případě výskytu příznaků zahájit testování.

Opatření: ECDC sleduje kroky finských orgánů a dalších příslušných agentur.

Další informace: Finské úřady zveřejnily [radu](#) pro širokou veřejnost týkající se prevence nákazy ptačí chřipkou a vydaly [pokyny](#) pro pracovníky v oblasti veřejného zdraví, včetně doporučení pro testování. Pokyny ECDC k testování virů ptačí chřipky u lidí jsou rovněž k dispozici na [internetových stránkách ECDC](#).

Tato událost byla naposledy zařazena do CDTR: 3. srpna 2023.

2. Botulismus - Španělsko - 2023

Aktualizace: U pěti potvrzených případů byla prokázána přítomnost neurotoxinu B. Produkty podezřelé z kontaminace byly distribuovány také do Andory, Francie a Portugalska.

Shrnutí: Dne 11. července 2023 oznámily italské zdravotnické orgány španělským zdravotnickým orgánům dva italské případy botulismu s hlášenou konzumací balené bramborové omelety ve Španělsku. Dne 14. července 2023 oznámila dvě španělská autonomní společenství (Madrid a Valencie) dva pravděpodobné případy botulismu s hlášenou konzumací stejného produktu. Byla vydána národní výstraha pro všechny španělské autonomní oblasti a španělské autority byly kontaktovány, aby zhodnotily možné riziko mimo území Španělska.

K 31. červenci 2023 bylo [hlášeno](#) pět potvrzených a čtyři pravděpodobné případy botulismu v souvislosti s konzumací balených bramborových omelet různých značek a supermarketů v různých španělských autonomních oblastech. Tři z potvrzených případů vyžadovaly lékařskou péči na jednotkách intenzivní péče a dosud nebylo hlášeno žádné úmrtí. Pravděpodobné případy jsou definovány jako případy s příznaky odpovídajícími botulismu a s epidemiologickou souvislostí. Potvrzené případy jsou laboratorně potvrzené. Data výskytu onemocnění se pohybují od 21. června do 22. července 2023. Věk se pohybuje od 23 do 63 let (medián 49 let).

Podle společnosti [AESAN](#) je ve čtyřech případech výrobce těchto výrobků stejný. Patogen ani jeho toxiny však nebyly v podezřelých výrobcích ani v jejich výrobních procesech nalezeny. Vyšetřování stále probíhá. V rámci preventivních opatření [společnost](#) dobrovolně stáhla výrobky z trhu, zastavila jejich výrobu a informovala spotřebitele, aby vrátili všechny podezřelé výrobky, které si mohli zakoupit.

Podezřelé výrobky byly distribuovány do Andory, Francie a Portugalska (RASFF 2023.4941).

Souvislosti: V roce 2021 bylo v EU/EHP hlášeno 82 případů botulismu, včetně 10 případů hlášených ve Španělsku. V případě těchto 82 případů bylo 37 % osob ve věku 45-64 let (smrtnost 7,5 %).

Zdroje: Španělské ministerstvo zdravotnictví [[aktuální informace o epidemii](#)], AESAN [[odkaz 1](#), [odkaz 2](#)], [RASFF](#)

Hodnocení ECDC: Jedná se o přeshraniční epidemii botulismu s devíti případy (pět potvrzených, čtyři pravděpodobné), ve které je suspektním vehikulem bramborová omeleta (tortilla). Výrobek byl vyroben ve Španělsku a distribuován do Francie a Portugalska. Výrobce a úřady zahájily stahování výrobků z trhu a informovali veřejnost. Probíhá vyšetřování s cílem zjistit zdroj nákazy. Na základě dostupných informací je riziko pro občany EU/EHP nízké.

Opatření: ECDC tuto událost sleduje prostřednictvím svých zpravodajských činností v oblasti epidemií a bude ji aktualizovat, pokud budou k dispozici nové relevantní informace.

Zdroje: [RASFF 2023.4941](#) . Naposledy byla tato událost zařazena do CDTR: 31. července 2023.

3. Echovirus 11 u novorozenců - mezinárodní situace - 2022-2023

Aktualizace: Dne 3. července 2023 zdravotnické autority Francie hlásily nový případ onemocnění E11 u novorozence. Klinický obraz je podobný jako u předešlých hlášených případů a zahrnuje selhání jater, diseminovanou intravaskulární koagulaci a meningitidu. Dne 17. července Santé publique France a French National Referenční Centrum pro enteroviry a parechoviry zveřejnili aktualizovanou epidemiologickou zprávu o enterovirových infekcích ve Francii od roku 2022 až do poloviny roku 2023. Zpráva poukazuje na celosvětový nárůst enterovirové meningitidy ve Francii ve srovnání s předchozími lety.

Souhrn: Dne 28. dubna 2023 Francouzská pediatrická společnost na základě údajů Národního referenčního centra pro enteroviry (EV) oznámila, že od července 2022 ve Francii v důsledku infekce virem E11 onemocnělo devět novorozenců těžkou sepsí komplikovanou jaterním selháním a neurologickým nebo myokardiálním postižením. Sedm novorozenců zemřelo. Hlášené případy byly převážně mužského pohlaví, včetně čtyř párů nedonošených dvojčat a jednoho donošeného jednovaječného dítěte. Pět z devíti novorozenců se narodilo s nízkou porodní hmotností. Klinické příznaky se objevily u dětí ve věku od tří do šesti dnů. Klinické příznaky matky, jako je horečka a gastrointestinální příznaky, byly hlášeny u čtyř z pěti matek během tří dnů před porodem nebo v den porodu. Sedm případů bylo hlášeno v souvislosti s potvrzeným vertikálním přenosem. Podle francouzské surveillance EV byl v roce 2022 u novorozenců převažujícím cirkulujícím EV E11 (30,2 % identifikovaných virů). Dále se uvádí, že nová varianta E11 cirkuluje od června 2022 v metropolitní Francii a v některých francouzských zámořských departementech a regionech (Nová Kaledonie a Réunion).

Dne 15. června 2023 byl v časopise [Eurosurveillance](#) publikován vědecký článek, který informoval o dvou případech fulminantní hepatitidy v Itálii, které souvisely s infekcí E11. Jedná se o neidentická, mužská, předčasně narozená dvojčata, která byla v dubnu přeložena na novorozeneckou jednotku intenzivní péče (JIP) kvůli epizodám apnoe vyžadujícím podporu dýchání. Typizace enterovirů byla provedena ve vzorcích moči a plazmy pomocí celogenomové sekvenace (WGS) a prokázala přítomnost viru E11. U matky se objevila jediná epizoda horečky v 35. týdnu a dvou dnech gestačního věku. Děti se narodily následující den. Matce nebyly odebrány žádné vzorky k virologickému vyšetření.

Od zveřejnění článku byl navíc v Itálii hlášen třetí případ, který byl přijat na jednotku intenzivní péče kvůli infekci E11.

Orgány veřejného zdraví ve Španělsku nahlásily dva případy infekce E11. V těchto případech se jednalo o předčasně narozená dvojčata, která se narodila v lednu 2023. Oba případy byly po porodu přijaty na jednotku intenzivní péče. U jednoho z nich bylo zaznamenáno úmrtí na těžkou enterovirovou infekci s pravděpodobným vertikálním přenosem, zatímco druhý případ byl z nemocnice propuštěn bez následků.

Dne 16. června 2023 zveřejnily orgány veřejného zdraví ve Spojeném království komentář na evropském portálu pro sledování infekčních onemocnění (EpiPulse), v němž hlásily případ novorozenecké sepse způsobené Echovirem 11 s fatálním koncem krátce po narození. K události došlo v březnu 2023.

V červnu 2023 byl Chorvatskem nahlášen cluster (současný výskyt) u tří novorozenců s těžkou infekcí E11. Snahy o typizaci probíhají. Příznaky zahrnují meningoencefalitidu, jaterní insuficienci a celkové horečnaté onemocnění.

Další případy infekce E11 byly hlášeny v letech 2022 a 2023 u novorozenců, kojenců nebo starších dětí, bez úplných informací o klinických projevech nebo výsledcích. V Rakousku, Belgii,

Dánsku, Nizozemsku, Norsku a Portugalsku však nebyl zaznamenán nárůst infekcí E11 spojený se závažnými případy u novorozenců.

Souvislosti: EV je skupina virů, které obvykle způsobují „self-limited“, abortivní až mírné onemocnění. U některých populací, jako jsou novorozenci, může infekce specifickými sérotypy EV způsobit závažné onemocnění. K nejvýznamnějším poddruhům EV u infekcí novorozenců patří Coxsackievirus B a Echovirus, včetně několika odlišných sérotypů.

Klinické projevy infekce EV se mohou pohybovat od asymptomatického akutního horečnatého onemocnění až po život ohrožující diseminované onemocnění. Infekce E11 u novorozenců může být spojena se [závažnými klinickými příznaky](#), jako je sepsa, myokarditida a meningitida. Nejcharakterističtějším klinickým syndromem u novorozenců infikovaných E11 je fulminantní hepatitida, která se projevuje krvácením, žloutenkou a selháním více orgánů.

EV se přenáší převážně fekálně-orální a respirační cestou. U dříve hlášených případů infekce E11 u novorozenců byl způsob přenosu infekce vertikální přenos (prenatální transplacentární nebo během porodu), postnatální kontakt mezi lidmi a také šíření prostřednictvím kojeneckých ústavů a novorozeneckých oddělení ošetřovateli a zdravotnickým personálem. Byl rovněž hlášen možný přenos kojením.

U dříve hlášených klastrů u novorozenců byly infekce a úmrtí častěji spojeny s E11 než s jinými EV ve stejné populaci. V případě aktuálně hlášených případů a podle zprávy francouzských úřadů je třeba pozorovanou vysokou úmrtnost interpretovat v kontextu novorozenecké infekce během prvních sedmi dnů života, nedonošenosti a nízké porodní hmotnosti u vícečetných těhotenství a možných změn virulence cirkulující genetické linie E11.

Ačkoli některé země mají zavedenou surveillance EV, v EU/EHP není zavedena systematická celoevropská surveillance EV. Je proto obtížné odhadnout rozsah současných závažných novorozeneckých infekcí virem E11 nebo míru cirkulace virů E11 v populaci. Pokud není zavedena surveillance EV, budou pravděpodobně odhaleny pouze nejzávažnější případy díky aktivnímu testování a typizaci vzorků z těchto případů.

V minulosti bylo hlášeno několik epidemií způsobených infekcí E11 u novorozenců, včetně některých, které byly získány ve zdravotnictví (1964, 1973, 1979, 1985, 2004, 2018). Některé z těchto epidemií se údajně vyskytly v souvislosti s komunitní cirkulací E11.

Hodnocení ECDC: Na základě dostupných informací ECDC hodnotí pravděpodobnost infekce E11 u novorozenců jako velmi nízkou s vysokou mírou nejistoty. Dopad infekce se odhaduje jako střední s vysokou mírou nejistoty. Celkové riziko pro veřejné zdraví novorozenecké populace v EU/EHP se proto v současné době odhaduje jako nízké. ECDC toto riziko přehodnotí, jakmile bude k dispozici více informací.

Dne 8. srpna 2016 zveřejnilo středisko ECDC [rychlé posouzení rizik detekce enterovirů](#) spojených se závažnými neurologickými příznaky u dětí a dospělých v evropských zemích.

Opatření: ECDC vyzývá země, aby prostřednictvím EpiPulse (2023-EIP-00026) oznámily jakýkoli neobvyklý výskyt infekcí E11. Definice případů ECDC byly zveřejněny v systému EpiPulse. Rovněž se vyzývá k hlášení neobvyklých případů a klastrů EV prostřednictvím systému včasného varování a reakce (EWRS) v zemích EU/EHP.

ECDC na svých webových stránkách zveřejnilo [epidemiologickou aktualizaci](#), včetně definic případů a pokynů k testování.

Další informace:

Další informace: Definice případů ECDC:

- **Potvrzený případ:** Novorozenci (<28 dní) přijatí na jednotku intenzivní péče s laboratorně potvrzenou diagnózou Echoviru 11 linie 1*, hlášené od 1. ledna 2022.

- **Pravděpodobný případ:** Novorozenci (<28 dní) přijatí na jednotku intenzivní péče s laboratorně potvrzenou diagnózou Echoviru 11, hlášené od 1. ledna 2022,

- **Podezřelý případ:** Novorozenci (<28 dní) přijatí na jednotku intenzivní péče s laboratorně potvrzenou diagnózou jiného non poliového enteroviru hlášenou od 1. ledna 2022.

*Linie [1 podle Grapina a kol.](#) z roku 2023, molekulární charakterizace nové linie E11.

Zdroje: [WHO DON](#) | DON

Naposledy byla tato událost zařazena do CDTR: 1. srpna 2023

5. Virus západonilské horečky (WNV), sezónní surveillance One Health, 2023

Přehled: devátá týdenní aktualizace v sezóně 2023 monitoringu viru západonilské horečky (WNV).

Od aktualizace z minulého týdne, bylo ke 2. srpnu 2023 v zemích Evropské unie (EU) a Evropského hospodářského prostoru (EHP) hlášeno 36 lidských případů nákazy virem západonilské horečky (WNV) a tři úmrtí v této souvislosti. Případy byly hlášeny z Itálie (25), Řecka (8) a Francie (3). Úmrtí byla hlášená z Řecka (2) a Itálie (1). Sousedící země EU nehlásily žádné případy infekce WNV u lidí.

Od začátku letošní sezóny a tento týden byly z hlásících zemí hlášeny autochtonní případy infekce WNV u lidí v následujících regionech NUTS 3: Imathia, Pella and Larissa (Řecko), Gironde (Francie), Novara, Cremona, Mantova, Modena, Torino, Pavia, Lodi, Milano, Verona, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Bologna and Ravenna (Itálie).

Od začátku sezóny přenosu v roce 2023 bylo ke 2. srpnu 2023 v zemích EU/EHP hlášeno 41 případů infekce WNV u lidí v Itálii (26), Řecku (11), Francie (3) a Maďarsku (1). Země EU/EHP hlásily dvě úmrtí. Sousedící EU země nehlásily žádné případy nákazy lidí WNV.

Během současné sezóny přenosu, ke 2. srpnu 2023, byly v rámci hlásících zemí hlášeny autochtonní případy infekce WNV u lidí z 22 různých regionů NUTS 3, z nichž Gironde (Francie) hlásila autochtonní případ úplně poprvé.

Od začátku přenosové sezóny 2023, ke 2. srpnu 2023, byla zeměmi EU/EHP hlášena dvě ohniska u koňovitých a 19 ohnisek u ptáků. Ohniska mezi koňovitými hlásila Španělsko (2). Ohniska mezi ptáky hlásila Itálie (16) a Německo (3).

Mapy a přehled naleznete na webové stránce věnované infekci [virem západonilské horečky](#).

Zdroje: Evropský systém surveillance (TESSy), Informační systém o nálezích zvířat (ADIS).

Hodnocení ECDC: Gironde, které leží v jihozápadní části Francie, hlásilo případy infekce WNV mezi lidmi během 31. týdne 2023 poprvé. Případy infekce WNV mezi lidmi, které byly hlášeny z Francie v předchozích letech byly z jihovýchodní části Francie. Infekce WNV mezi koňovitými však hlášena v roce 2022 z Gironde byla.

V souladu se směrnicí [Komise 2014/110/EU](#) by potenciální dárce krve měli být po opuštění rizikové oblasti pro lokálně získanou infekci WNV vyjmuti z dárcovství na 28 dní, pokud není výsledek individuálního PCR testu negativní.

Opatření: 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 nálezích 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 postoje k otázce statusu a je v souladu s rezolucí Rady bezpečnosti OSN 1244/1999 a stanoviskem Mezinárodního soudního dvora k vyhlášení nezávislosti Kosova.

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

Shrnutí: Na konci 30. týdne (do 30. července 2023) byly v EU/EHP pozorovány stabilní trendy všech ukazatelů covid-19. K těmto informacím je však potřeba přistupovat při jejich interpretaci s rozvahou vzhledem z nižšímu počtu vykazujících zemí z pravděpodobného důvodu letních prázdnin. Právě toto snížení počtu vykázaných případů by mohlo mýt dopad na kvalitu dat a je třeba situaci interpretovat opatrně.

Z 20 hlásících zemí vykazalo pět zemí nárůst celkových ukazatelů ve srovnání s předchozím týdnem. Sedm zemí hlásilo zvýšení počtů hospitalizací a hospitalizací na jednotkách intenzivní péče, dvě země hlásily nárůst minimálně jednoho z těchto indikátorů. Tato zvýšení jsou pozorovaná krátkodobě (v trvání 1–2 týdnů) a indikátory zůstaly relativně nízké ve srovnání s vrcholy pandemie. Bylo hlášeno 50 úmrtí ze 14 zemí.

Mezi sedmi zeměmi, které nahlásily alespoň 10 výsledků sekvenování nebo genotypizace SARS-CoV-2 za 28.-29. týden (10. července až 23. července 2023), bylo odhadované rozložení variant vzbuzující obavy (VOC) nebo variant zájmu (VOI), 93,8 % (71,6-100,0 % z šesti zemí) pro XBB.1.5; 12,0 % (4,3-19,8 % ze dvou zemí) pro XBB a 5,8 % (2,2-100,0 % z pěti zemí) pro BA.2.75. Mezi osobami ve věku 60 let a více byla proočkovanost první booster dávkou 84,9 % (rozmezí zemí: 13,3- 100,0 %) a druhou booster dávkou 35,6 % (rozmezí zemí: 0,4-87,0 %).

Týdenní aktualizace variant SARS-CoV-2: Od poslední aktualizace dne 27. července 2023 nebyly provedeny žádné změny v klasifikaci variant ECDC pro varianty vzbuzující obavy (VOC), varianty zájmu (VOI), sledované varianty a deescalizované varianty.

Nejnovější informace o variantách naleznete na webových [stránkách ECDC věnovaných variantám](#).

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. Nejnovějšímu hodnocení rizik je věnována [stránka ECDC](#).

Opatření: Podrobné aktualizace covid-19 pro jednotlivé země jsou k dispozici na internetových stránkách ECDC. Nejnovější informace o variantách naleznete na webových [stránkách ECDC věnovaných variantám](#).

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](#).

6. Krymsko-konžská hemoragická horečka – Severní Makedonie - 2023

Přehled: Dne 30. července 2023 ohlásil úřad veřejného zdraví Severní Makedonie prostřednictvím EpiPulse smrtelný případ Krymsko-konžské hemoragické horečky (CCHF) u ženy pocházející z horské vesnice v oblasti města Štip (východní část Severní Makedonie). Pacientka pracovala v zemědělství a 19. července 2023 objevila přisáté klíště v oblasti břicha, které bylo následně odstraněno.

U pacientky se dne 21. 7. 2023 rozvinulo celkové horečnaté onemocnění, které vyžadovalo hospitalizaci na infekčním oddělení v PHI klinické nemocnici ve dnech 23. – 25. 7. 2023. Zde se podrobila potřebným diagnostickým testům a byla nasazena symptomatická terapie. V den propuštění z nemocnice se u pacientky rozvinuly krvácivé příznaky a byla dále hospitalizována na Univerzitní klinice PHI pro infekční onemocnění a horečnaté stavy ve Skopje dne 25. 7. 2023. Během pobytu byla symptomaticky léčena a laboratorně vyšetřována. Kvůli zhoršujícím se stavu, byla 26. července 2023 přeložena na jednotku intenzivní péče a dne 27. července 2023 zemřela. O několik hodin později byla potvrzena diagnóza CCHF.

Celkem bylo [identifikováno a klasifikováno](#) 69 kontaktů podle jejich rizikosti. Čtyři kontakty byly označeny jako vysoce rizikové, 23 se středním rizikem, 40 v nízkém riziku, dva kontakty byly vyřazeny. Vysoce rizikové kontakty byly testovány s negativním výsledkem. Vysoce a středně rizikové kontakty jsou sledovány měřením teploty dvakrát denně po dobu 14 dnů ode dne posledního kontaktu s pacientkou nebo jiným zdrojem infekce. O případu následně informoval i oficiální web [Zdravotního ústavu Severní Makedonie](#).

Hodnocení ECDC: Lidské případy CCHF v Severní Makedonii byly poprvé zaznamenány během epidemie v roce 1971 a virus byl prokázán u zvířecích hostitelů a klíšťat. Sporadické případy CCHF byly hlášeny i z několika sousedních zemí Severní Makedonie (tj. Albánie, Bulharsko, Řecko a Kosovo*). Klíště druhu *Hyalomma marginatum*, který je hlavním vektorem viru CCHF, bylo detekováno [ve všech oblastech Severní Makedonie](#).

U zjištěných kontaktů nebyly dosud diagnostikovány žádné další případy. Pravděpodobnost infekce občanů EU/EHP cestujících nebo pobývajících v Severní Makedonii je velmi nízká. Nicméně, vzhledem k potenciálně závažnému nebo smrtelnému průběhu onemocnění by měla být zavedena osobní ochranná opatření proti přisátí klíštětem, přisátí klíšťata by měla být odstraněna a v případě febrilních klinických příznaků by pacienti měli vyhledat lékařskou péči. Praktičtí lékaři by měli být informováni o pacientech, kteří v minulosti cestovali a udávají přisátí klíštěte v anamnéze. Další podrobnosti o CCHF jsou k dispozici v [informačním listu ECDC](#).

*Toto označení nemá vliv na postoje ke statutu a je v souladu s rezolucí BR OSN 1244 a ICJ Stanovisko ke Kosovské deklaraci nezávislosti

Akce: Úřad veřejného zdraví Severní Makedonie provedl trasování kontaktů ve vesnici a obou nemocnicích. Jsou sledovány vysoce a středně rizikové kontakty. ECDC situaci nadále sleduje.

Další informace: Vzorky séra od pacientky byly pozitivně testovány na IgM a IgG protilátky metodou ELISA a na CCHFV RNA metodou RT-PCR. Čtyři vysoce rizikové kontakty byly také testovány pomocí ELISA a RT-PCR.

Naposledy byla tato událost zařazena do CDTR: 1. srpna 2023.