

**Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 1. kalendářní týden,
31. 12. 2023**

**6. 1. 2024 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 1,
31 December 2023 – 6 January 2024**

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

- 1. Ptačí chřipka A(H5N6) - Celosvětově - sledování případů u lidí**
- 2. Ptačí chřipka A(H9N2) - Celosvětově - sledování případů u lidí**
- 3. Klasifikace variant SARS-CoV-2**
- 4. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP**
- 5. Západní koňská encefalitida - Argentina - 2023**

1. Ptačí chřipka A(H5N6) - Celosvětově - sledování případů u lidí

Nový smrtelný případ infekce virem ptačí chřipky A(H5N6) byl hlášen u 33leté ženy v provincii Sichuan v Číně 23. prosince 2023.

Od roku 2014 bylo v Číně (88) a Laosu (1) hlášeno 89 případů, z nichž 35 bylo smrtelných (smrtnost: 39,3 %).

Doposud nebyl zdokumentován žádný případ přenosu z člověka na člověka.

Riziko přenosu zoonotické chřipky na širokou veřejnost v zemích EU/EHP zůstává velmi nízké.

2. Ptačí chřipka A(H9N2) - Celosvětově - sledování případů u lidí

V Číně byly hlášeny dvě nové infekce ptačí chřipkou A(H9N2) u ročního chlapce a 74leté ženy z provincie S'-čchuan, u nichž se příznaky objevily v listopadu 2023.

Od roku 1998 bylo celosvětově potvrzeno 130 případů onemocnění ptačí chřipkou A(H9N2) u lidí, včetně dvou úmrtí.

Většina dosud hlášených případů se vyskytla v Číně (117 případů). Žádný případ u člověka nebyl hlášen v EU/EHP.

V Evropě se v populaci drůbeže chřipka A(H9N2) nevyskytuje, a proto nepředstavuje riziko pro lidské zdraví v zemích EU/EHP.

3. Klasifikace variant SARS-CoV-2

ECDC klasifikovalo variantu BA.2.86 jako variantu zájmu (VOI) dne 24. listopadu 2023. Od 1. ledna 2024 je varianta BA.2.86 dominantní linií v zemích EU/EHP a nadále rychle roste, za 50. týden (od 11. prosince 2023 do 17. prosince 2023) s mediánem podílu 74,5 % (rozmezí: 38-88,4 %).

K 19. prosinci 2023 WHO klasifikovala JN.1 v důsledku jejího rychlého nárůstu jako samostatnou variantu zájmu odvozenou od mateřské linie BA.2.86. Nejpravděpodobnější příčinou nárůstu linie BA.2.86 je imunitní únik v rámci populace.

V zemích EU/EHP kolují linie podobné XBB.1.5+F456L s mediánem podílu 21 % (rozmezí: 7,7-43%). Zdá se, že celkový podíl variant XBB.1.5-like+F456L v EU/EHP klesá. Varianty XBB.1.5-like+L455F+F456L mají v EU/EHP klesající tendenci, s mediánem podílu 15 % (rozmezí: 4,3-25,7 %). V této skupině se vyskytují především linie HK.3, JD.1.1 a JG.3.

Ostatní linie podobné XBB.1.5 kolují v zemích EU/EHP s mediánem podílu 3,2 % (rozmezí: 0,5-15,2%). Zdá se, že celkový podíl variant podobných XBB.1.5+F456L v EU/EHP klesá. BA.2.75 linie se v EU/EHP vyskytují ve velmi nízkém zastoupení a jejich počet klesá, přičemž medián podílu je 0 % (rozmezí: 0-0,05 %).

4. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP

Do konce 52. týdne (končícího 31. prosince 2023) se nemocnost respiračních onemocnění (chřipce podobná onemocnění (ILI) a akutní respirační infekce (ARI)) ve většině zemí EU/EHP nadále zvyšovala.

Počty případů závažných akutních respiračních infekcí (SARI), které se dostaly do sekundární péče, byly na úrovni srovnatelné se stejným obdobím loňského roku a v jedné ze dvou hlásících zemí se nyní nápadně zvyšují.

Vzhledem k omezenému testování a vykazování během prázdnin musí být údaje za 51. a 52. týden interpretovány s opatrností.

Sezónní chřipka cirkuluje ve větším množství než SARS-CoV-2 a respirační syncytiální virus (RSV). Pozitivita testů na chřipku nadále mírně stoupá z mediánu 19 % (souhrnné údaje za jednotlivé země: 18 %) v 50. týden na 24 % (souhrnné údaje za jednotlivé země: 23 %) v 52.

týdnu. Z 13 zemí, které poskytly údaje, jich 10 hlásilo v 52. týdnu pozitivitu sezónní chřipky v sentinelové primární péči vyšší než 10%. Současně rostoucí počet zemí hlásil geografické rozšíření jako rozsáhlé, což naznačuje, že aktivita chřipky se zvyšuje. V sezóně 2023-2024 začala chřipková aktivita později než v letech 2022-2023.

Ze zemí EU/EHP jsou hlášeny rostoucí a klesající trendy v aktivitě SARS-CoV-2 a onemocnění covid-19, a to v počtu hospitalizací, hospitalizací na jednotkách intenzivní péče a úmrtí, s těžkými následky převážně u osob ve věku 65 let a starších. V případě RSV země nadále hlásí směs rostoucích a klesajících trendů aktivity a závažnosti. Největší dopad RSV je nadále u dětí ve věku 0 až 4 roky.

5. Západní koňská encefalitida - Argentina - 2023

Poprvé od roku 1996 byly v Argentině hlášeny případy západní koňské encefalitidy (WEE). První případ se s příznaky objevil v listopadu 2023 a celkem bylo do konce 51. týdne potvrzeno 12 případů. Většina případů byla hlášena u dospělých mužů.

WEE je onemocnění přenášené komáry a způsobené virem WEE. Ptáci jsou hlavním rezervoárem, zatímco koně a lidé jsou konečnými hostiteli. Ohniska nákazy u koní byla hlášena v Argentině a Uruguayi.

Riziko pro země EU/EHP je velmi nízké, protože lidé a koně jsou konečnými hostiteli a neexistuje přímá migrace ptáků z Jižní Ameriky do Evropy. Podmínky pro infekce přenášené vektory nejsou v Evropě v současné době příznivé.

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

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-31-6-january-2024-week-1>