



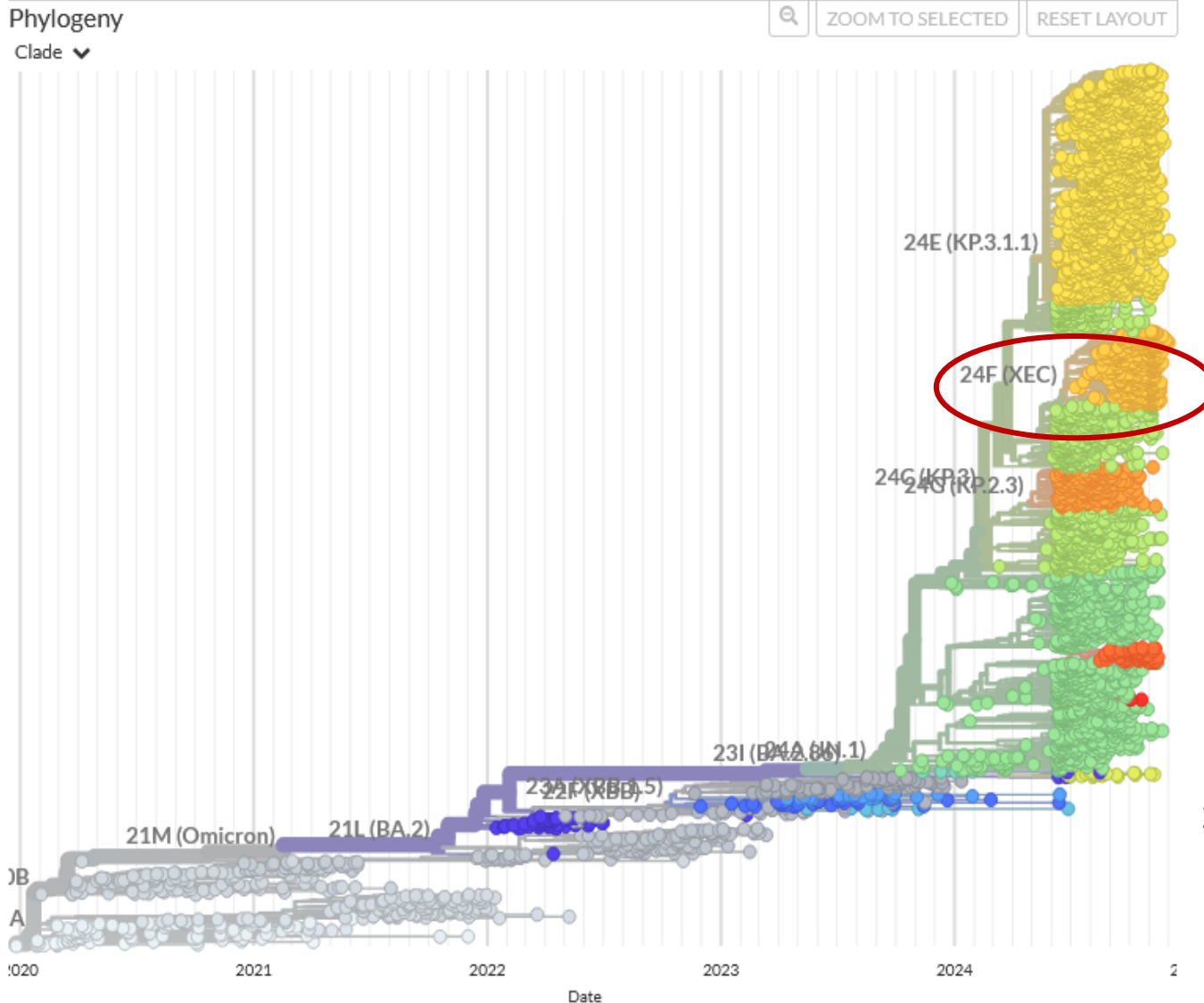
Zpráva NRL ke dni 9. 12. 2024

SARS-CoV-2: mikrobiologická situace v ČR, chřipka – situace v ČR a Evropě
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

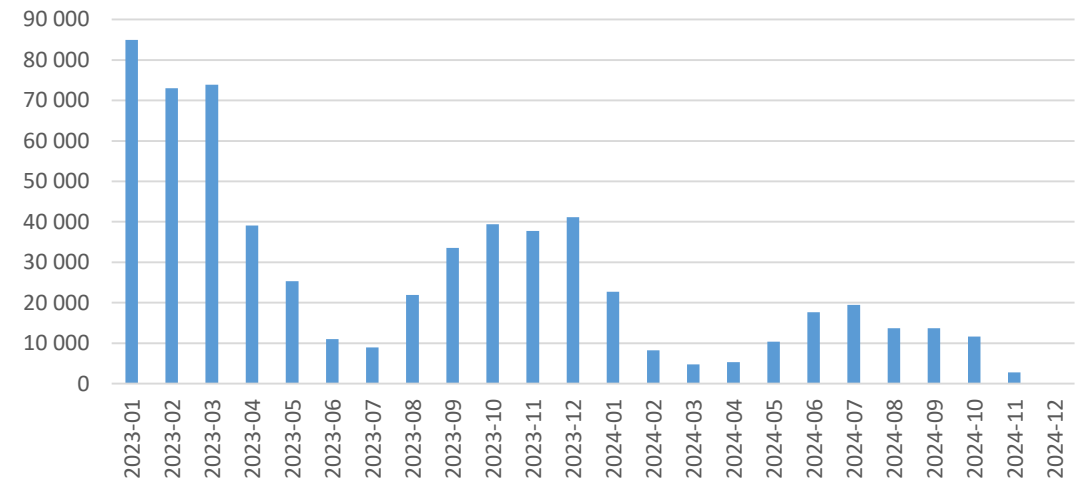
Obsah:

SARS-CoV-2 evropská sekvenační data, aktuální situace	Strana 2 – 3
ARI/ILI –virologická surveillance v Evropě ve 48. KT	Strana 4
SARS-CoV-2 v ČR k 9. 12. 2024	Strana 5
ARI/ILI –virologická surveillance v ČR ve 48. a 49. KT (předběžná data)	Strana 6 - 7
Demokratická republika Kongo	Strana 8
Lidské případy ptačí chřipky H5 v Severní Americe - aktualizace k 9. 12. 2024	Strana 9
Závěr	Strana 10

Genomická epidemiologie SARS-CoV-2 v Evropě



Počet osekvenovaných vzorků za Evropu






Zdroj: <https://cov-spectrum.org/explore/Europe/AllSamples/Past6M>
<https://nextstrain.org/ncov/gisaid/europe/6m>

Nejčtenější varianty v Evropě od 9. 11. - 3. 12. 2024

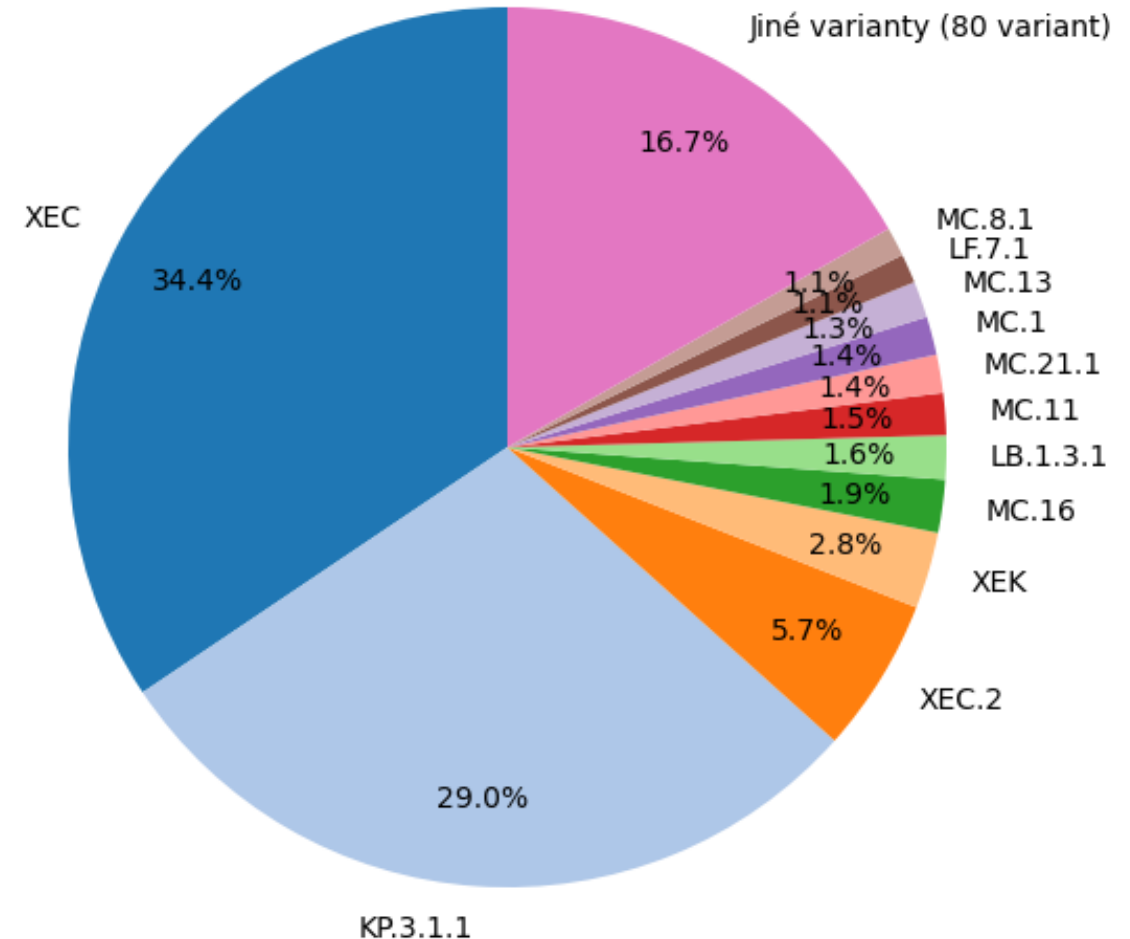
- Celkem 1 494 WGS
- Detekce varianty **XEC** v Evropě opětovně stoupá a poprvé dominuje (34,4 %) nad variantou KP.3.1.1. (29 %)

Dominující varianty

- XEC – 34,4 % 
- KP.3.1.1 – 29,0 % 
- XEC.2 – 5,2 % 

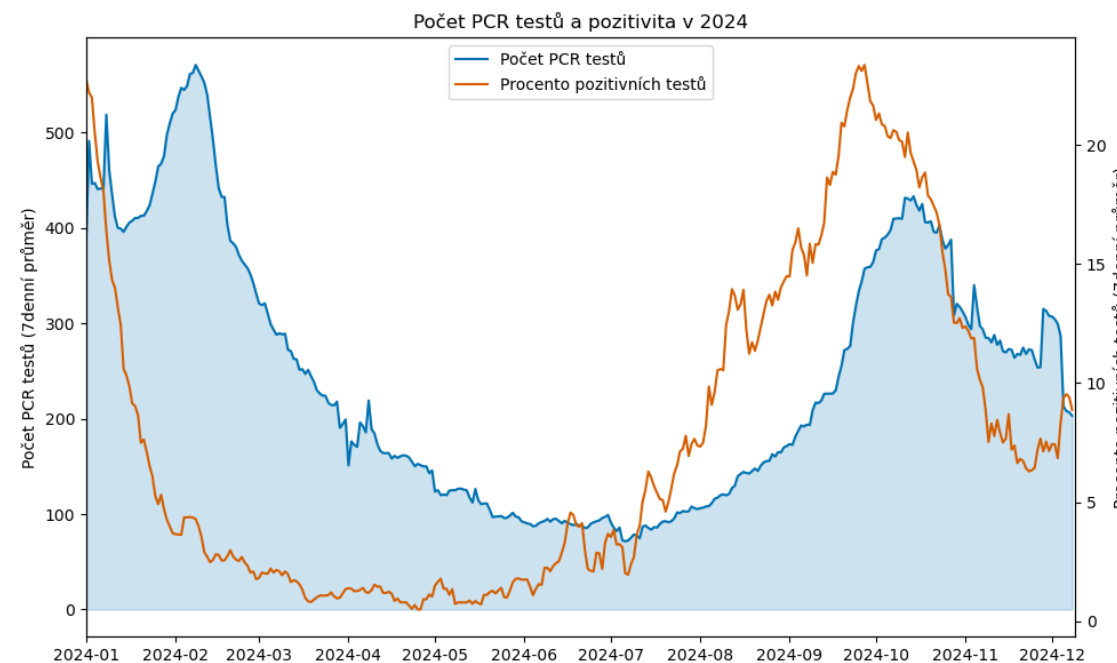
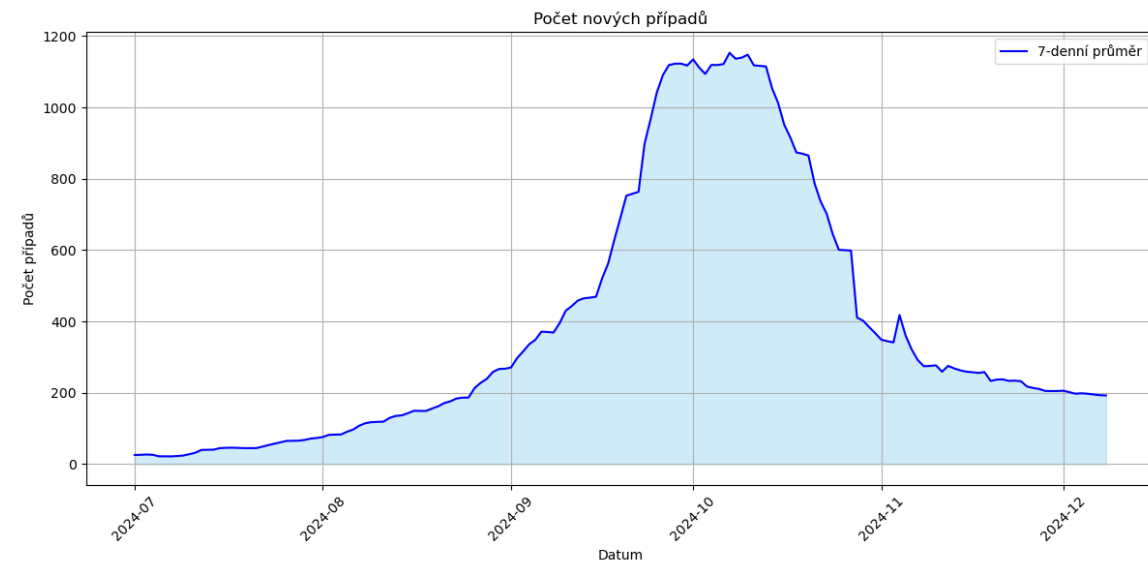


Varianty SARS-CoV-2 v Evropě 9.11. - 3.12.2024



- Od poloviny října počet případů onemocnění klesl na mezisezónní úroveň.
- V nadcházejících týdnech očekáváme, že bude dominantní jiný respirační virus.

- Procento pozitivních PCR testů na SARS-CoV-2 zůstává na stabilní úrovni, s nižším počtem provedených PCR testů.
- SARS-CoV-2 nelze zahrnout mezi klasické sezónní patogeny, je třeba počítat s celoroční cirkulací s epidemickými maximy danými šířením nové varianty s escape charakterem.

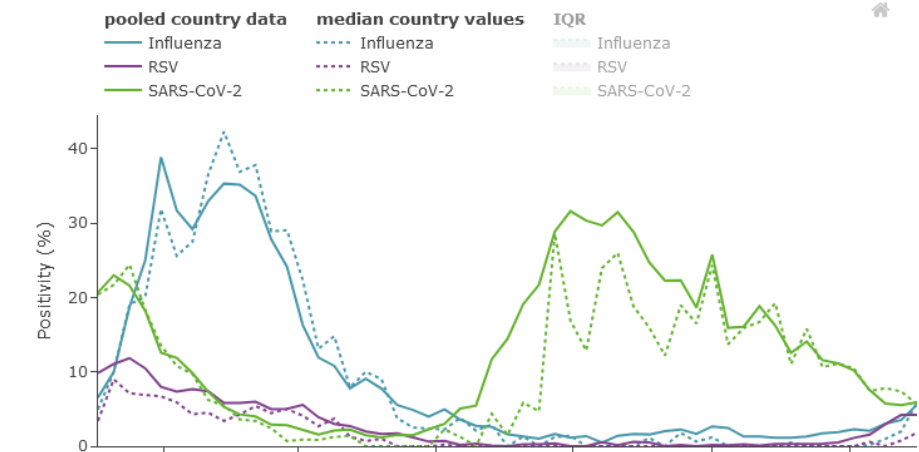


- Počet pacientů s respiračním onemocněním zůstává pro tuto roční dobu na očekávané úrovni.
- Chřipkové viry nadále cirkulují na nízké úrovni, ale aktivita pomalu roste, přičemž souhrnná míra positivity je podobná té, která byla zaznamenána loni touto dobou.
- V EU/EHP začala epidemie respiračního syncytiálního viru (RSV). Aktivita RSV zůstává ve srovnání se 47. týdnem stabilní.
- V rámci ARI/ILI virologické sentinelové surveillance mírně dominovaly detekce SARS-CoV-2, a to 5,7 % (2,3–9,1 %) ve srovnání s chřipkou 5,6 % (3,4–8,1 %) nebo RSV 4,2 % (0–3,8 %).
- Z 19 hlásících zemí, osm hlásí nízkou intenzitu chřipky. Třináct zemí hlásí sporadické rozšíření chřipky, jedna hlásí lokální šíření a dvě hlásí regionální šíření.
- Z detekovaných virů chřipky (n=235) se jednalo hlavně o viry chřipky typu A (77 %), subtypovaných bylo 90 z nich, 77 % jako A(H1)pdm09 a 23 % jako A(H3).

Zdroj: <https://erviss.org/>

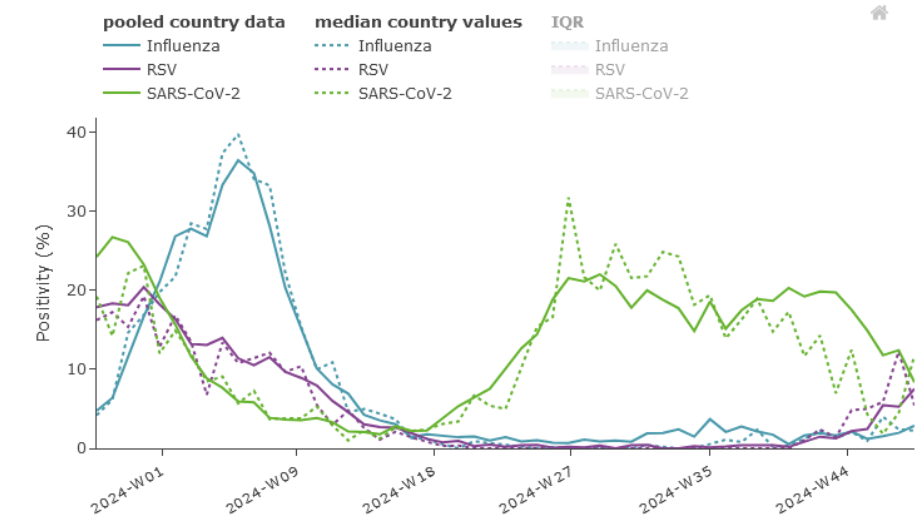
ILI/ARI virological surveillance in primary care – weekly test positivity

Figure Table



SARI virological surveillance in hospitals – weekly test positivity

Figure Table



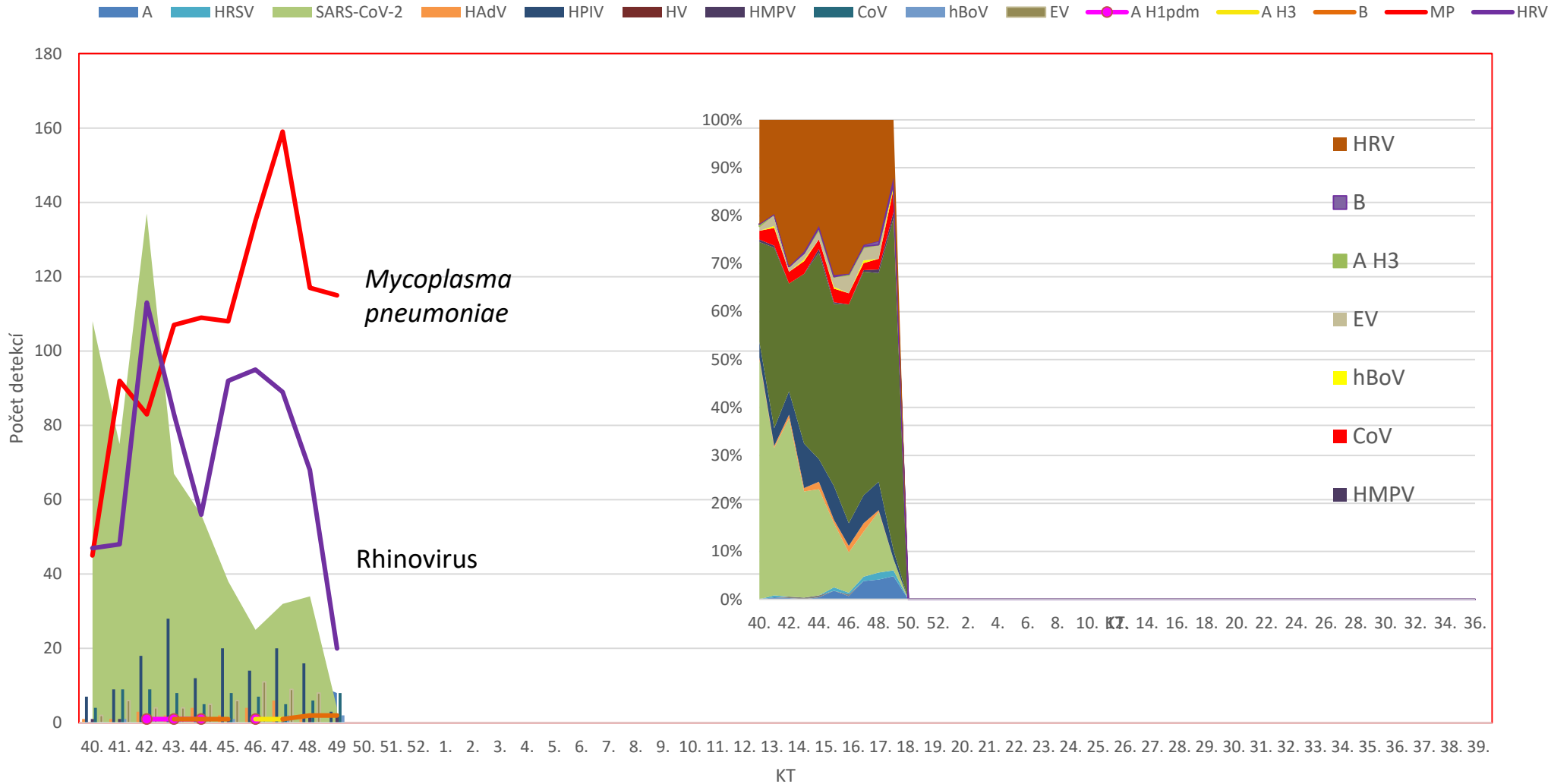
- V kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillanci jsou aktuálně nejčastěji detekovány *Mycoplasma pneumoniae* (66,5 %), u které zaznamenáváme mírně klesající trend, a rhinoviry (11,6 %).
- Záchyt SARS-CoV-2 klesá (2,3 %).
- Viry chřipky typu A byly detekovány v necelých 5 % všech pozitivních záchytů.
- Výskyt RSV v ČR je na rozdíl od zemí EU/EHP zatím minoritní.

Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; HV - Herpetické viry; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus; CoV – Coronavirus; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smíšená infekce

Kalendářní týden (KT)		48.	49. KT neúplná data	49. KT podíl pozitivních (%)
Detekce viru	A	11	8	4,6
	A H ₁ pdm			
	A H ₃			
	B	2	2	
	HRSV	4	2	
	HAdV	1		
	HPIV	16	3	
	HV			
	MP	117	115	66,5
	HMPV	2	2	
	CoV	6	8	
	HRV	68	20	11,6
	hBoV	0	2	
	EV	8	0	
	SARS-CoV-2	34	4	2,3
	SM	17	7	
	pozitivní	286	173	
	negativní	1028	677	
Celkový počet vyšetření:		1314	850	

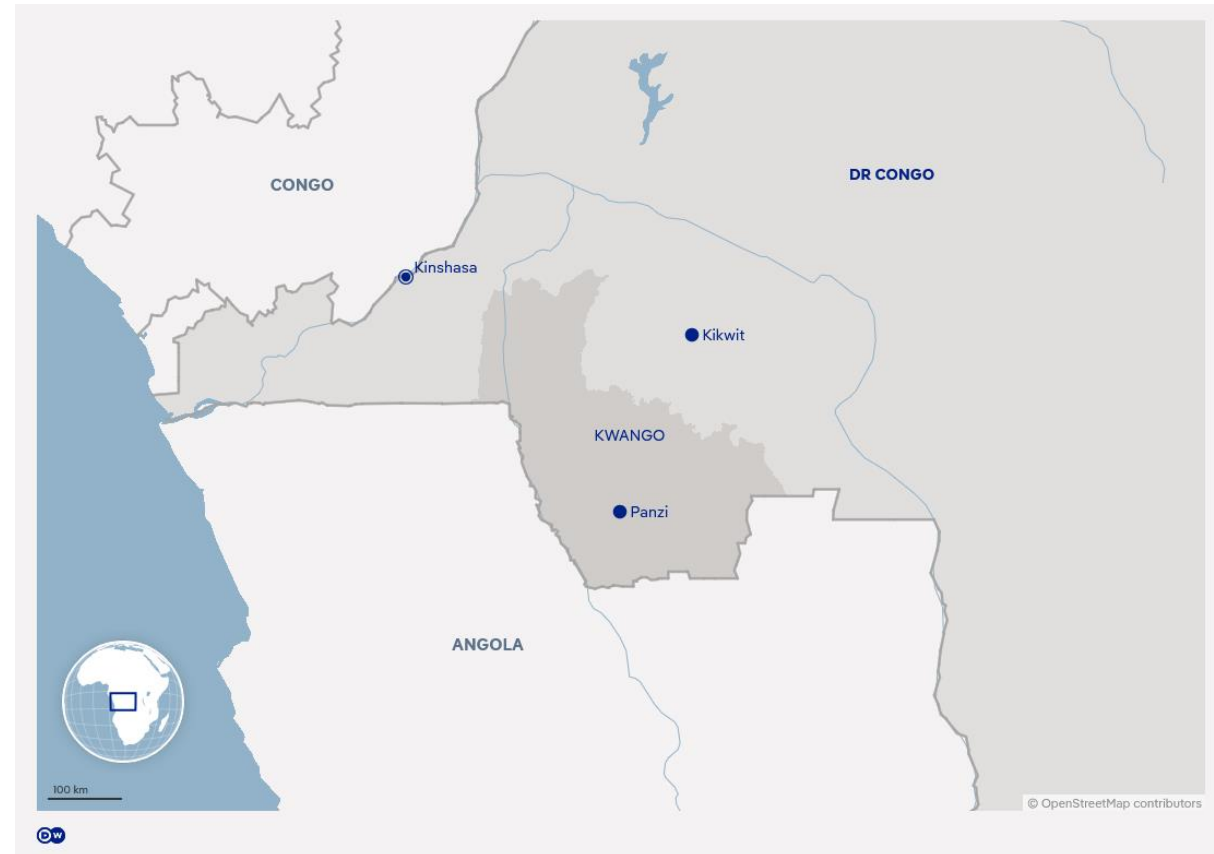


ARI/ILI: sentinel/nonsentinel virologická surveillance v ČR, 49. KT (neúplná data)



Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; HV - Herpetické viry; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus; CoV – Coronavirus; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smíšená infekce

- Agentura Reuters informovala 3. 12. o šíření neznámé nemoci v zdravotnické zóně Panzi v jihozápadní provincii Kwango v Demokratické republice Kongo. V té době bylo hlášeno 143 mrtvých. Nakažení lidé měli příznaky podobné chřipce, včetně vysoké horečky a silných bolestí hlavy, přičemž nejvážněji byly nemocí postiženy ženy a děti. Panzi je venkovskou zdravotnickou zónou, takže je zde problém se zásobováním léky; nemocní lidé umírají ve svých domovech kvůli nedostatku léčby.
- Podle Deutsche Welle z 8. 12. úřady potvrdily téměř 80 úmrtí z 376 nahlášených případů, přičemž první nákazy byly zaznamenány na konci října. Hlášenými příznaky jsou horečka, kašel, rýma, bolesti hlavy a těla. Podle provinčního ministra zdravotnictví Apollinaira Yumby se 40 % případů vyskytlo u dětí mladších 5 let, z nichž většina již byla křehká kvůli podvýživě. Míra podvýživy se v této zdravotní oblasti pohybuje kolem 40 %.



- Počet postižených stád krav stoupl na 720 z 688 hlášených v minulém týdnu.
- Zdravotníci v kalifornském okrese Marin vyšetřují možný případ ptačí chřipky H5N1 u dítěte. Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC) stále zjišťuje, jakým způsobem bylo dítě nákaze vystaveno. Pokud by se tento případ potvrdil, jednalo by se o druhý případ nakaženého dítěte v Kalifornii a 61. případ ptačí chřipky u člověka v tomto roce. V pátek byly oznámeny dva případy v Arizoně - v obou případech se jednalo o pracovníky mlékáren. Mimo USA se virem nakazil také teenager v Kanadě, přičemž zdroj nákazy není znám.
- Většina případů H5N1 u lidí byla mírná, zahrnovala zánět spojivek nebo růžové oko a mírné příznaky horních cest dýchacích.

State	Cattle	Poultry	Unknown	State Total
California	31	0	1	32
Colorado	1	9	0	10
Michigan	2	0	0	2
Missouri	0	0	1	1
Oregon	0	1	0	1
Texas	1	0	0	1
Washington	0	11	0	11
Source Total	35	21	2	58

- CDC i nadále hodnotí riziko nákazy ptačí chřipkou pro běžnou populaci USA jako velmi nízké.

Zdroj: CDC, USDA

<https://www.latimes.com/california/story/2024-12-07/possible-h5n1-case-in-marin-co-child-source-of-infection-unknown>

- Výskyt akutních respiračních infekcí (ARI) se zatím mění jen nevýrazně a nadále se pohybuje na úrovni obvyklé pro dané roční období. Ve 49. týdnu roku 2024 se celková nemocnost ARI zvýšila o 5,5 % a dosahuje hodnoty 1544 nemocných na 100 000 obyvatel. Počty nemocných se zvýšily ve všech věkových skupinách s výjimkou seniorů.
- Aktuálně nejvyšší nemocnost má nadále Jihomoravský kraj, mezi regiony však nejsou významné rozdíly.
- V kategorii chřipce podobných onemocnění (ILI) se současná nemocnost snížila o 9,1 %, pokles je evidován u dospělých, zatímco u dětí se výskyt ILI zvýšil.
- V ČR cirkuluje řada nechřipkových respiračních virů, mykoplazmata a v menší míře také viry chřipky.

SARS-CoV-2 Evropa, ARI/ILI WHO, EU/EHP ve 48. KT:

- SARS-CoV-2 v zemích EU/EHP: pozorujeme mírný pokles varianty KP.3. a mírný vzestup variant XEC.
- Chřipka: z 22 hlásících zemí, šest hlásí nízkou intenzitu. Sedmnáct zemí hlásí sporadické rozšíření chřipky a jedna hlásí lokální šíření.
- Z detekovaných virů chřipky (n=235) se jednalo hlavně o viry chřipky typu A (77 %), subtypovaných bylo 90 z nich, 77 % jako A(H1N1)pdm09 a 23 % jako A(H3).
- V EU/EHP začala epidemie respiračního syncytiálního viru (RSV), přičemž v některých zemích a na úrovni EU/EHP byl zaznamenán nárůst positivity testů. Všechny země by se měly připravit na pokračující nárůst aktivity RSV v nadcházejících týdnech.

ARI/ILI v ČR ve 48. a 49. KT (předběžná virologická data):

- V kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance jsou aktuálně nejčastěji detekovány *Mycoplasma pneumoniae* (66,5 %), u které zaznamenáváme mírně klesající trend, a rhinoviry (11,6 %).
- Záchyt SARS-CoV-2 ve 49. KT klesl na 2,3 % všech pozitivních záchytů.
- Viry chřipky typu A byly detekovány v necelých 5 % všech pozitivních záchytů, ve dvou případech byl detekován virus chřipky B.