

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková virová respirační onemocnění

3.2.2014

Situace v Evropě:

Zvýšený až epidemický výskyt chřipky v Evropě stále pokračuje. Plošnou epidemii hlásí Bulharsko, Řecko, Portugalsko, Španělsko a Anglie. Dominujícím patogenem je A/H1N1_{pdm}, Francie a Itálie hlásí cirkulaci obou subtypů, Slovinsko pak převažující subtyp A/H3N2. V některých státech (např. Španělsko a Portugalsko) začala epidemie v porovnání s loňskou sezónou dříve a s větší intenzitou, v ČR je vývoj víceméně opačný, v současné době je celková nemocnost i výskyt viru významně menší nežli v loňském roce v porovnatelném období. Španělsko hlásí 63 úmrtí, Irsko 1 úmrtí a Francie 7 smrtelných případů chřipky.

Situace v ČR:

Nemocnost mírně stoupá a jsou četnější průkazy chřipkové infekce, nicméně i tak se stále jedná o ojedinělé záchyty. V uplynulém KT byl V NRL 3x prokázán virus chřipky – v jednom případě u dospělého pacienta z Moravskoslezského kraje v rámci surveillance, druhý případ je hospitalizovaný pacient z Prahy, ročník 70, s oběhovými obtížemi. Symptomy chřipky jsou typické – teplota 40°C, schvácenost, tracheitis. Pacient byl pro suspektní influenzu přijímán. Z Nemocnice Třebíč byl 30.1. zaslán ke confirmaci výtěr vykazující pozitivitu na chřipku B. Výtěr byl odebrán od dospělého pacienta s dg B34.9 (virová infekční onemocnění NS).

Subtypy u A bude určeny v tomto týdnu a dodatečně sděleny.

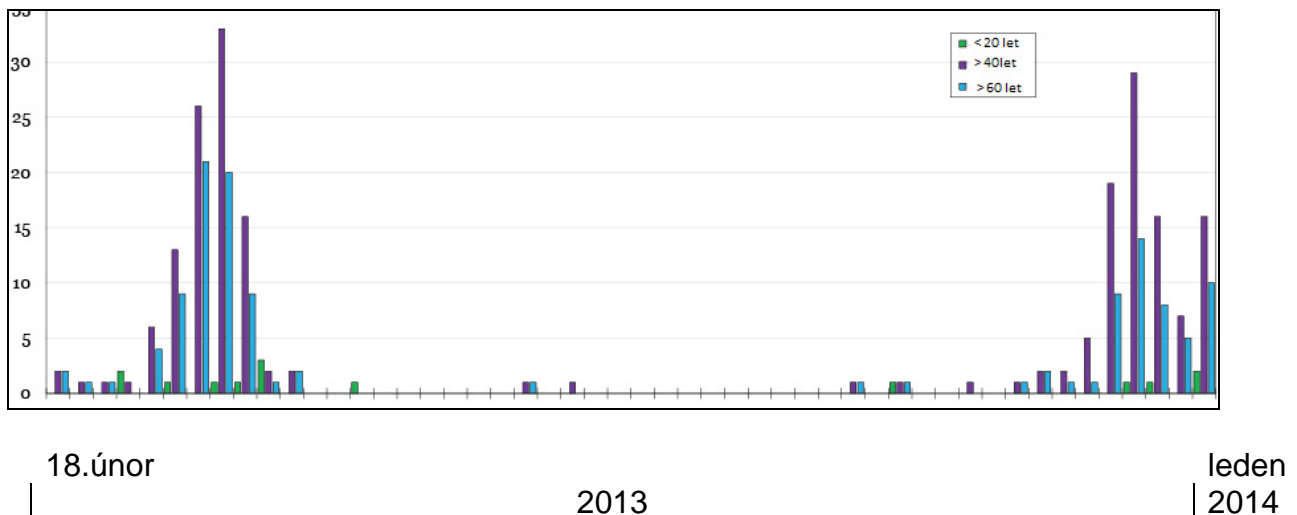
Chřipka A typu je recentně hlášena i z některých spolupracujících laboratoří.

Zatím nemůžeme předjímat, který subtyp se uplatní v ČR, zachyceny byly oba – H1N1_{pdm} i H3N2.

H7N9

V březnu loňského roku bylo v Číně zjištěno první onemocnění člověka pro lidskou populaci novým virem chřipky typu A/H7N9. Na rozdíl od předchozích případů, kdy klinické symptomy byly mírné, docházelo k závažným onemocněním a úmrtím. K 18. dubnu 2013 již byla tato varianta rozšířena v 6 provinciích na jihovýchodě Číny (Šanghaj, Anhui, Jiangsu, Zhejiang, Peking a Henan). V té době již bylo známo 87 laboratorně potvrzených případů onemocnění a 17 úmrtí. Od května do října 2013 došlo k významnému poklesu incidence, byly potvrzeny pouze 2 případy onemocnění. V období tzv. 1. vlny (březen až květen 2013) bylo laboratorně potvrzeno 137 onemocnění a 45 úmrtí, od října do 27. ledna bylo prokázáno 116 onemocnění s prudkým nárůstem v lednu 2014. V důsledku nárůstu onemocnění v posledních dnech se údaje o počtu úmrtí rozcházejí. WHO (12) a Promedmail (www.promedmail.org) uvádí interval 19 až 57, mortalita je odhadována na 30%.

Graf 1: Incidence onemocnění H7N9 ve 3 věkových skupinách



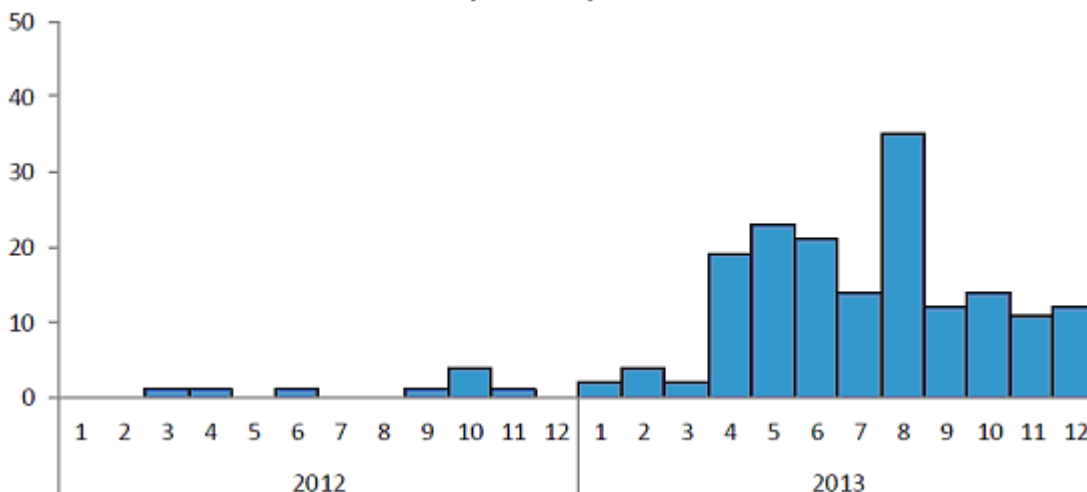
MERS CoV

Od dubna 2012 do 20. ledna 2014 bylo potvrzeno celkem 178 onemocnění člověka, z toho 76 s fatálním koncem. Věkový medián je 52 let, ale kolísá v závislosti na předpokládaném způsobu nákazy. U primárně infikovaných je medián 58 let, sekundární případy onemocnění vykazují medián 44 let. V 66% převažují muži, přičemž se tato hodnota rovněž liší u primárních případů (76%) a sekundárních případů (53%). Geograficky je infekce tímto virem vždy spojená s oblastí Blízkého východu, všichni pacienti udávali v anamnéze pobyt v této oblasti. Nejčastějším klinickým nálezem je akutní těžká komunitní pneumonie s následným rozvojem renálního selhání, doba inkubace je 1-9 dnů .

Mezi novými případy hlášenými ze Saudské Arábie jich bylo 7 hlášeno jako sporadické (bez kontaktu s pravděpodobným či potvrzeným případem onemocnění), a 7 jako sekundární případy s předpokládaným interhumánním přenosem. 6 z těchto 7 případů byli asymptomatictí pracovníci ze zdravotnického sektoru.

Suspektní infekce, kterou hlásilo Španělsko u ženy, která delší dobu pobývala v Saudské Arábii, nebyla potvrzeno.

Graf 2 : Incidence všech potvrzených onemocnění MERS CoV v roce 2012 a 2013.



H5N1

je stále patogenem, jehož nesmíme opomíjet. Od roku 2004 do 10. prosince 2013 bylo hlášeno 648 případů onemocnění člověka, z toho 384 úmrtí. V roce 2012 a 2013 hlásí humánní infekce 6 zemí: Bangladéž, Kambodža, Vietnam, Čína, Indonésie a Egypt. Přestože se incidence od roku 2010 snížila, v loňském roce bylo prokázáno 31 případů onemocnění, z toho 20 úmrtí

MUDr Martina Havlíčková, CSc, RNDr Helena Jiřincová