

Situace v Evropě: Aktivita chřipkových virů v Evropě stále klesá. Již více 92% evropských sítí hlásí pokles nemocnosti a návrat k běžným – neepidemickým úrovním ARI/ILI. U ambulantních pacientů stále převažuje chřipka typu B (75% všech diagnostikovaných chřipek), u hospitalizovaných pacientů naopak převažuje subtyp A/H1N1 a B typ se vyskytuje pouze v 17 až 20%. U chřipky B typu se stále jedná převážně o variantu B/Victoria. Celkově bylo ve všech vyšetřených sentinelových výtěrech dosaženo 22% záchytnosti viru chřipky, což indikuje další pokles, ale stále lze tuto hodnotu považovat za vyšší.

Celková nemocnost dosáhla během 17. KT 859 případů pacientů s ARI/100 000 obyvatel. Oproti předcházejícímu týdnu se jedná o pokles o necelá 2%. Průběžné snižování pacientů s ARI i s ILI pokračuje, nicméně mezi jednotlivými kraji jsou ve vývoji nemocnosti určité rozdíly, z epidemiologického hlediska však již nevýznamné. Dále klesá i počet průkazů chřipkových virů v rámci virologické surveillace.

**Závažné případy chřipky s prokázanou nákazou virem chřipky vč. úmrtí – stav hlášení od 1.9.2015 do 29.4.2016:** v ČR bylo v uvedeném období hlášeno celkem **286 klinicky závažných** případů chřipky, z nichž **v 84 případech došlo k úmrtí**. Jako etiologické agens byl ve 21 případech prokázán virus chřipky typu B, ve 126 případech se jednalo o virus chřipky A, ve 135 případech se jednalo o subtyp A/H1N1, ve 2 případech se jednalo o subtyp viru chřipky A/H3N2 a ve dvou případech se jednalo o duální infekci s průkazem viru chřipky typu B a A/H1N1.

U převážné většiny pacientů bylo v anamnéze některé ze základních chronických onemocnění a vesměs nebyli očkovaní proti chřipce popř. záznam o tomto očkování chybí. Věk pacientů se pohyboval od 5 měsíců – 95 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo ve 117 případech o ženy a ve 169 případech o muže. Ve 234 případech byla podána antivirotika.

**Závěr: doznívající chřipková epidemie.**

M.Havlíčková, J.Kynčl