

Situace v ČR:

Do Národní referenční laboratoře bylo během 1. KT 2017 přijat téměř trojnásobek materiálů k vyšetření v porovnání s 52. KT, přičemž významně převažují materiály od hospitalizovaných pacientů. Záchytnost chřipky dosahuje v obou souborech (hospitalizovaní a ambulantní pacienti) zhruba 50 %. U ambulantních pacientů jsou prokazovány i nechřipkové respirační viry, byť v malé míře. Infekty jsou poměrně často i smíšené etiologie s dominancí chřipky či jiného respiračního viru. Zcela převažujícím epidemickým kmenem je chřipka A/H3N2, typ B cirkuluje naprosto okrajově. Z genetického hlediska je kvalita kmenů, které byly izolovány od našich pacientů, porovnatelná s nálezy z ostatních evropských států zapojených do hlášení TESSy pod ECDC – patří do vakcinální skupiny reprezentované kmenem A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2).

V 1. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1528 nemocných na 100 000 obyvatel**, což při porovnání s minulým týdnem představuje vzestup o téměř 49 %, při porovnání s předvánočním týdnem vzestup o 12 %. Vzestup je evidován ve všech věkových skupinách a ve všech krajích ČR. Nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z krajů Jihomoravského, Moravskoslezského, Vysočiny a Olomouckého. V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 158 nemocných na 100 000, což představuje významný vzestup o 90 % v porovnání s minulým týdnem, resp. dokonce o 150 % v porovnání s týdnem předvánočním. Vzestup je opět evidován ve všech věkových skupinách a ve všech krajích ČR.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 6.1.2017 hlášeno celkem 35 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 9 případech došlo k úmrtí. Dva nemocní byli ve věkové skupině 0-5 let, jeden ve skupině 6-14 let, čtyři ve skupině 25-59 let a 28 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo v 19 případech o ženy a v 16 případech o muže.

Evropa:

Ve fázi plošné epidemie je prakticky celá Evropa. Finsko a Francie hlásí velmi vysokou intenzitu epidemické vlny. Oproti 52. KT hlásí plošnou epidemii náš soused Německo. Polsko a Slovensko zatím situaci hodnotí spíše jako lokální výskyt. Zatím nejsou z žádného evropského státu hlášeny rezistence na oseltamivir.

Závěr:

Chřipková epidemie plošného charakteru na celém území ČR. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2.

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ
MUDr. Jan Kynčl, Odd. epidemiologie, SZÚ