

Situace v ČR:

V programu virologické surveillace stále stoupá počet průkazů chřipky A/H3. První záchyt chřipky A/H3 jsme evidovali ve 45. kalendářním týdnu (KT), první záchyt chřipky B již ve 43. KT. Nicméně, chřipka B typu cirkuluje zatím zcela okrajově a na epidemické vlně se doposud nepodílí. Vedle dominujícího chřipkového viru typu A (H3N2) se stále vyskytují i nechřipková virová agens, jež – byť v menší míře - tvoří u některých pacientů s chřipkou smíšenou etiologii respirační infekce. U pacientů s prokázanou chřipkou zatím ve virologické surveillace mírně převažují hospitalizovaní pacienti nad ambulantními.

Záchytnost chřipkového viru v sentinelu se v celoevropských datech zvýšila o dalších 9 % - na 47 %. Dominující chřipkový virus A/H3N2 byl dosud sekvenován z 227 klinických vzorků. U 95 z nich byl zařazen do clade 3C.2a, jež odpovídá vakcinálnímu kmeni. Zároveň se již počátkem sezóny konstituovala podskupina 3C.2a1, jež patří rovněž do vakcinální skupiny a odlišuje se mutací N171K/N121K v oblasti hemagglutininu. České izoláty, jež jsme doposud sekvenovali, jsou zařazeny do této podskupiny.

V posledním týdnu roku bývá obvykle evidován výrazný pokles nemocnosti ARI i ILI, který je způsoben vánočními a novoročními svátky. V letošní sezoně je však situace odlišná: u akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) je v ČR evidován pokles nemocnosti jen o necelých 25 % na hodnotu 1028 nemocných na 100 000 obyvatel (pokles hlásí všechny kraje s výjimkou kraje Jihočeského, který naopak eviduje nárůst ARI o 7 %). V kategorii ILI je v 52. týdnu v ČR dokonce hlášen vzestup nemocnosti o téměř 32 % na hodnotu 83 nemocných na 100 000 obyvatel. Vzestup ILI hlásí celkem 11 krajů, nejvyšší počty nemocných s ILI jsou aktuálně evidovány v krajích Olomouckém, Vysočina, Plzeňském, Moravskoslezském a Středočeském.

Situace v Evropě:

Plošnou epidemii hlásí již celá Skandinávie, mimořádně vysokou intenzitu oznámilo Finsko. Plošnou epidemii hlásí Francie, Portugalsko, Španělsko, Nizozemí, Švýcarsko, Itálie, Srbsko, Moldavsko, Gruzie a Rusko. V ostatních evropských státech je výskyt stále spíše sporadický až regionální: u našich sousedů v Německu se chřipka doposud šíří formou regionálních epidemií, na Slovensku situaci hodnotí jako lokální epidemie. Polsko stále komentuje minimální aktivitu.

Závěr: situaci v ČR hodnotíme jako postupující epidemii chřipky A/H3N2, v současnosti regionálního charakteru.

MUDr. Martina Havlíčková, CSc
MUDr. Jan Kynčl, PhD