

Evropa: v 14.KT je plošná epidemie stále evidována ve Skandinávii, v Německu, v Nizozemí a v Dánsku a dále pak na jihu Evropy – ve Slovinsku a Řecku, ale i v těchto státech nemocnost postupně klesá. U hospitalizovaných i ambulantních pacientů mírně převažuje A/H1N1.

Česká republika: v 15. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí** na sezónní úrovni – celkem dosahuje 815 nemocných s ARI na 100 000 obyvatel. Doposud bylo hlášeno 617 těžkých případů chřipkové infekce, z toho pak 190 úmrtí.

Incidence chřipky klesá, nyní evidujeme pouze sporadické případy, nicméně chřipkový virus se na etiologii ARI stále podílí, byť s klesající tendencí.

Sekvence vybraných případů chřipky A/H3 provedená v NRL odpovídá evropskému sledování – 8/9 vyšetřovaných vzorků patří do podskupiny 3C2.a1b (v letošní sezóně nejvíce zastoupené s prototypovým kmenem A/Alsace/1746/2018), 1/8 patří do druhé nejčetnější podskupiny 3C.3a (prototyp A/England/538/2018). V sekvencích pokračujeme.

Opět se zvyšuje aktivita nechřipkových respiračních agens.

Závěr: v ČR jsou evidovány pouze sporadické případy chřipkové infekce.

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ

MUDr. Jan Kynčl, odd. epidemiologie infekčních nemocí, SZÚ