

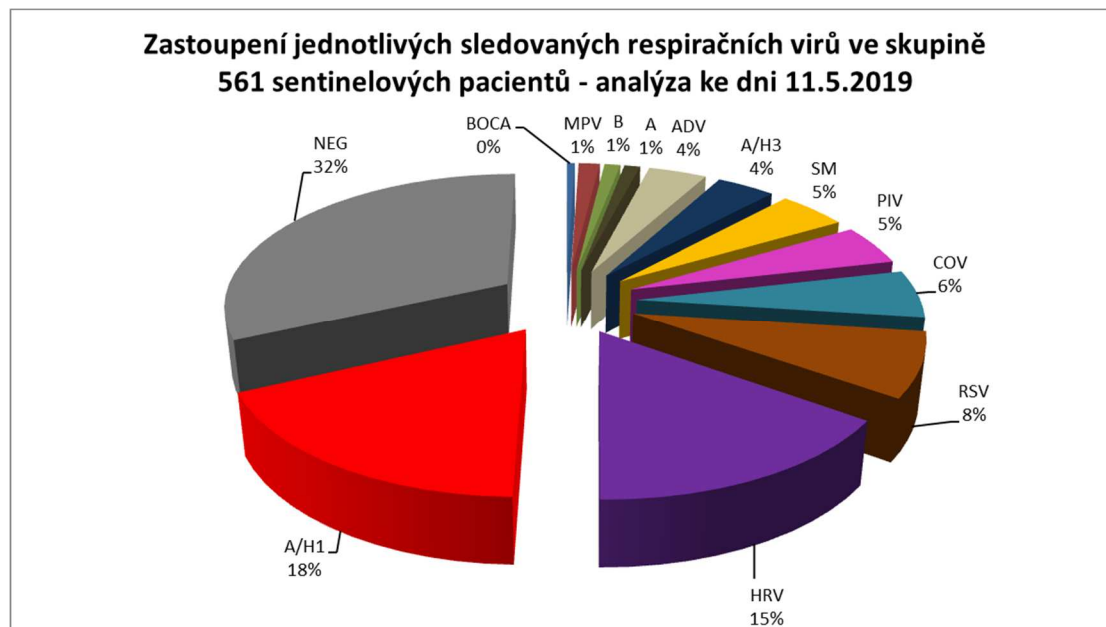
Evropa:

Shrnutí hlavních rysů letošní epidemie:

- Ve 49. KT 2018 přesáhl výskyt chřipky v sentinelových vzorcích 10%, více jak 50% záchytnost dosahovala mezi 3. a 7. KT, v 17. KT již výskyt odpovídal sezóně.
- Ko-cirkulovaly oba subtypy – H1 i H3 – s různou mírou v různých zemích EU.
- Typ B se vyskytoval zcela minoritně (méně jak 2%). Převažovala varianta Yamagata.
- V rámci Evropy byl u těžkých průběhů chřipkové infekce v 99% dg typ A a z něj 79% připadalo na subtyp A/H1N1.
- Upozorňujeme na souhrn o výskytu chřipky v Evropě od října 2018 do února 2019: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2019.24.9.1900125>
- Ve vakcíně pro následující sezónu není změněn výběr kmenů typu B, subtypy A/H1 i H3 byly aktualizovány
- Většina testovaných izolátů viru chřipky je citlivá na inhibitory neuraminidázy

Česká republika: v 19. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí** na sezónní úrovni – celkem dosahuje 584 nemocných s ARI na 100 000 obyvatel. Doposud bylo hlášeno 621 těžkých případů chřipkové infekce, z toho pak 191 úmrtí.

Incidence chřipky je v posledních týdnech minimální, nyní evidujeme pouze sporadické případy a opět se více prosazují nechřipková respirační agens.



Závěr: v ČR je evidovány pouze ojedinělé případy chřipkové infekce.

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ

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