

Situace v Evropě: je stále epidemiologicky klidná. Podle dosavadních výsledků z celosvětové surveillance chřipky zhruba za období září převažuje influenza A nad B, u subtypu chřipky A zatím převažuje A/H1N1_{pdm}. Tento poměr je však „namíchan“ z hlášení 95 zemí napříč klimatickými pásmy, takže jej vnímáme jako zcela orientační. WHO dále zveřejnila kompozici vakcíny pro jižní polokouli, kde je v porovnání s vakcínou pro severní polokouli změněn zástupce kmene A/H3N2. Přílohou dnešního hlášení je i recentní text WHO **Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019 southern hemisphere influenza season**, viz též:

(http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201809_recommendation.pdf?ua=1) a http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_south/en, kde jsou informace k vakcíně podrobně analyzovány. V Evropě jsou hlášeny sporadické záchyty chřipky A i B, převažuje výskytu je zatím u hospitalizovaných tak jako to v této roční době bývá. V čistě evropských datech (ECDC) převažuje A podobně jako v datech WHO, nicméně u chřipky A je více prokazován subtyp A/H3N2.

Složení vakcíny období 2018/2019:

Jižní polokoule:	Severní polokoule:
A/Michigan/45/2015 (H1N1) _{pdm09} -like virus	A/Michigan/45/2015 (H1N1) _{pdm09} -like virus
A/Switzerland/8060/2017 (H3N2)-like virus Clade: 3C.2a2	A/Singapore/INFIMH-13-0019/2016-like virus Clade:3C.2a1
B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 linie)	B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 linie)
B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 linie)	B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 linie)

Situace v ČR: v ČR stále prevalují s absolutní převahou nechřipkové respirační viry. Během 40. až 42. KT jsme zatím v NRL vyšetřili 40 klinických materiálů od ambulantních pacientů v rámci sentinelu. Zcela převažují rhinoviry (17/41 – 42,5 %), koronavirům zůstávají 2 záchyty (2/40 – 5,0 %), adenoviry a bocaviry stále po jednom záchyty – 1/40 u obou agens – 2,5 %, chřipka B 2 záchyty (2/40 – 5,0 %). Linii Yamagata jsme určili pouze v 1 případě, ve druhém se linii pro nízkou virovou nálož určit nepodařilo. Celkově je záchytnost v sentinelu 23/40, tedy 57,5 %. Z nesentinelových zdrojů máme zatím minimum vzorků k vyšetření.

M.Havlíčková