

Situace v ČR za 4. KT

V rámci surveillance bylo do NRL za 4. KT zasláno 29 vzorků, v nichž nebyl detekován SARS-CoV-2 a vzorky budou dovyšetřené panelem respiračních patogenů. V rámci vyšetření vzorků spadajících do 3. KT (32 vzorků) byl v pěti případech detekován SARS-CoV-2, v jednom případě virus chřipky A/H3 a virus parainfluenzy, ve čtyřech případech rhinoviry a v šesti vzorcích byly detekovány sezónní koronaviry .

V rámci non sentinelového šetření, spolupracuje NRL s nemocničními laboratořemi v jednotlivých krajích. 4. KT bylo v rámci non sentinelové surveillance vyšetřeno ve spolupracujících laboratořích 129 vzorků, v nichž byl ve třech materiálech detekován virus chřipky A, ve dvou materiálech byl prokázán RSV, v jednom vzorku byl detekován adenovirus, v jednom vzorku byl detekován virus parainfluenzy, v jednom vzorku byl detekován metapneumovirus, ve třech vzorcích byly detekovány sezónní koronaviry, v 13 vzorcích byl detekován rhinovirus, v 1 materiálu byl detekován bocavirus, ve 4 případech se jednalo o smíšenou infekci.

Závěr: V rámci non sentinelového vyšetření jsme zaznamenali 3 případy detekce viru chřipky typu A (v NRL subtypizován 2x A/H3). V souvislosti s výskytem chřipky v některých evropských zemích lze doporučit u osob s negativním testem na SARS-CoV-2 a s horečnatými příznaky zvážit vyšetření na chřipku. V sentinelovém vyšetření evidujeme 16% záchyt SARS-CoV.2. V současnosti lze hovořit o mírné dominanci sezónních koronavirů a rhovirů, nepočítáme-li jasnou převahu varianty omikron.

Vysoce patogenní ptačí chřipka

Státní veterinární správa potvrdila 22.01.2022 výskyt vysoce patogenní chřipky H5N1 v komerčním chovu kachen (3 560ks) v Pardubickem kraji.

Situace v Evropě, 3. KT

Aktivita chřipky se v celém evropském regionu nadále zvyšuje.

Za 3. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 1 674 vzorků, z nichž 115 vzorků bylo pozitivní na chřipku A (z nichž 73 byly subtypizovány jako A/H3 a 3 jako A(H1N1)pdm09. V non-sentinelových vzorcích byly detekovány viry chřipky A i B s dominancí virů A(H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Za 3. KT byly celkově 2 případy hospitalizace s laboratorně potvrzenou chřipkou v Anglii, z nichž 1 byl virus chřipky A a 1 byl virus chřipky B. V zemích Skandinávie je již hlášena vlna A/H3 na ústupu.

Kvalitativní indikátory

Intenzita: z 38 zemí hlásí 19 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 12 zemí hlásí nízkou intenzitu, 7 zemí hlásí střední intenzitu (Estonsko, Kazachstán, Kosovo, Moldavská republika, Republika Severní Makedonie, Srbsko, Ukrajina).

Zeměpisné rozšíření: z 38 zemí hlásí 8 nulovou aktivitu, 17 zemí hlásí sporadický výskyt, 2 země hlásí lokální šíření (Estonsko, Německo), 8 zemí hlásí regionální šíření (Francie, Izrael, Kosovo, Kyrgyzstán, Republika Severní Makedonie, Ruská Federace, Srbsko, Ukrajina) a 3 země hlásí celoplošné rozšíření (Norsko, Moldavská republika, Švédsko).

- Internetové stránky WHO : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Internetové stránky ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

Zpracovali: Timotej Šúri, MSc. a RNDr. Helena Jiřincová
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění