

Pandemic (H1N1) 2009

Pandemic (H1N1) 2009

Martina Havlíčková

ECDC/WHO k 26. 8. 2009

V Evropě je ke dni 25. 8. hlášeno 43 245 potvrzených případů prokázané infekce a celkem 93 úmrtí. Nejvíce nových případů hlásí stále Velká Británie a dále pak Německo.

Celkově je ve světě evidováno 254 947 případů onemocnění a 2594 úmrtí.

Vzhledem k mimořádné důležitosti včasného zachytu viru mimo importované případy je letošní letní surveillance i včasné zahájení klasické sezónní surveillance zcela zásadní.

Na podkladě pokynu hlavního hygienika ČR bude surveillance ARI/ILI v ČR zahájena v týdnu od 31. 8. 2009 (36. KT). Rovněž je připravováno rozšíření počtu laboratoří, které budou nový typ viru vyšetřovat.

ECDC/EISS (33. KT)

Plošnou epidemii hlásí Anglie (zasažena je především jižní a centrální část), dále pak Švédsko a Rakousko. Lokální ohniska hlásí Portugalsko, Norsko, Belgie, Nizozemí, Polsko, část Pobaltí, Švýcarsko, Chorvatsko a Turecko.

96 % všech průkazů chřipky tvoří typ A, pouhá 4 % jdou na vrub chřipky B. U A typu jednoznačně dominuje Pandemic (H1N1) 2009, malá část je subtyp H3N2.

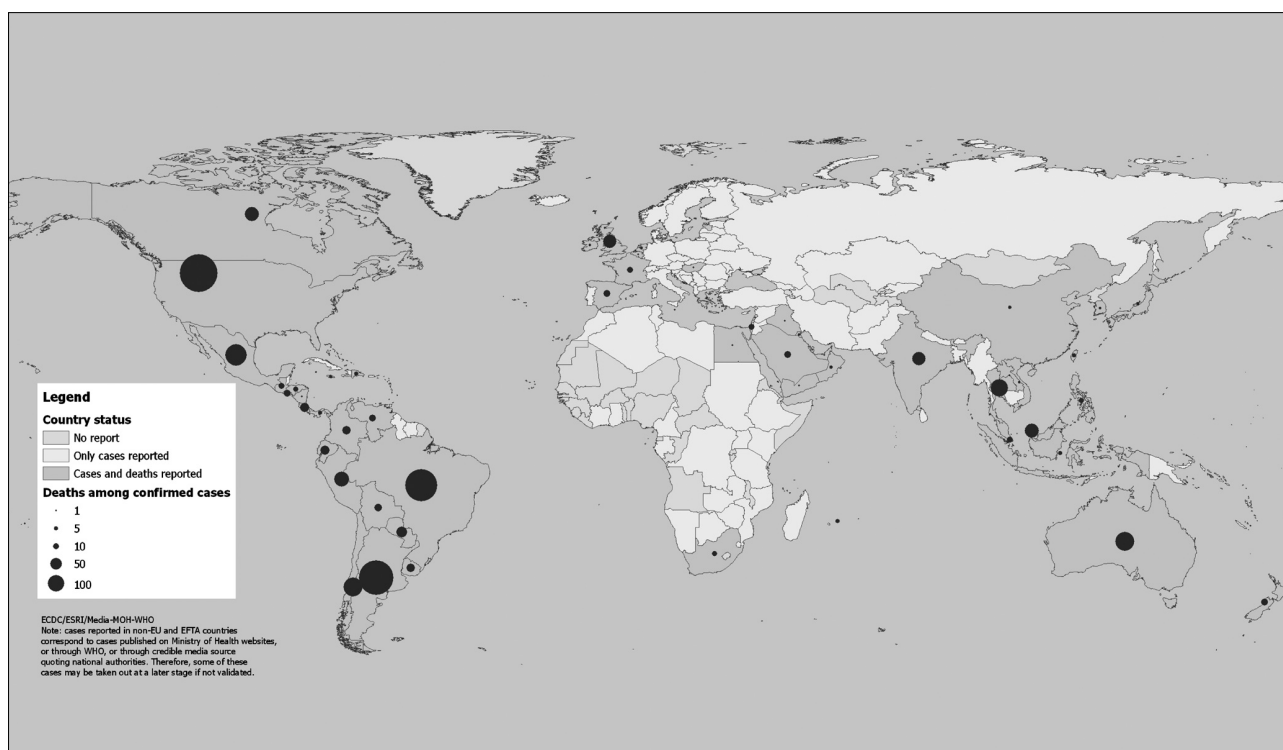
WHO

13. 7. 2009 se v Ženevě sešla skupina Strategic Group of Experts (SAGE) on Immunization a z jednání vzešla doporučení pro pandemické očkování, která slouží jako vodítko pro řešení této situace v členských státech:

Pro pandemické očkování je doporučován následný algoritmus:

1. zdravotníci – pokud možno plošně
2. těhotné ženy
3. osoby nad 6 měsíců věku s chronickým onemocněním
4. zdraví dospělí ve věku 15 až 49 let
5. zdravé děti
6. zdraví dospělí 50–64 let
7. zdraví dospělí nad 65 let věku

Tato doporučení nejsou závazná a zcela určitě budou adaptována podle místních podmínek jednotlivých členských států. WHO doporučuje stupňovitý přístup k pandemické vakcinaci, přičemž jednoznačnou prioritou jsou zdravotníci.



Mapa 1: PANDEMIC (H1N1) 2009. Počty laboratorně potvrzených případů, jak byly hlášeny do WHO. Stav 25. srpna 2009. 16:00 CEST

ČR na podkladě rozhodnutí vlády bude pandemickou vakcínou očkovat cca 500 000 osob, především zdravotníky a vybrané skupiny osob nezbytných pro chod státu. Stát má zásobu antivirových preparátů (cca pro 25 % populace), které budou použity především pro léčbu chřipky u zdravotně stigmatizovaných osob. U osob s chronickým doprovodným onemocněním, které budou ve vysokém riziku infekce a u nichž hrozí komplikovaný průběh chřipkového onemocnění, bude možné antivirotika použít i v rámci chemoprophylaxe.

Rezistence na oseltamivir (WHO 8. 7.)

WHO bylo informováno Dánskem, Japonskem a Hong-Kongem o záchytu několika sporadických případů rezistence na oseltamivir u kmene Pandemic (H1N1) 2009. Jednalo se o izoláty od pacientů s relativně lehkým průběhem nemoci, u jejich blízkých kontaktů nebyly rezistentní kmene prokázány. Celkem WHO eviduje téměř 1000 vyšetřených izolátů (k dnešnímu dni to bude jistě více) nového chřipkového viru, které jsou na oseltamivir i zanamivir citlivé.

20. 8. WHO vydalo obsáhlý dokument **WHO Guidelines for Pharmacological Management of Pandemic**

(H1N1) 2009 Influenza and other Influenza Viruses.

Na podkladě publikovaných údajů lze konstatovat:

- nový chřipkový virus Pandemic (H1N1) 2009 je citlivý na oseltamivir a zanamivir, ale většinou rezistentní na M2 inhibitory (amantadin, rimantadin);
- pokud virus v dané komunitě průkazně cirkuluje, WHO doporučuje zahájit léčbu pacientů s chřipce podobnými příznaky co nejdříve, nejdéle do 48 hodin od prvních symptomů a nečekat na výsledky virologického vyšetření;
- pro léčbu jsou jednoznačně indikováni především ti pacienti, kde lze předpokládat těžší průběh onemocnění a doprovodné komplikace, dále těhotné ženy a děti mladší pěti let;
- u osob mimo rizikové skupiny se antivirová terapie doporučuje zvažovat individuálně.

Podle zcela recentních informací EMEA (European Medicines Agency) je povoleno užití Tamivu (oseltamiviru) v případě infekce pandemic (H1N1) 2009 virem v pandemické situaci i u dětí mladších 1 roku v dávce 2–3 mg/kg váhy, přičemž minimálně u dětí mladších 3 měsíců by terapie měla proběhnout při hospitalizaci.

*Martina Havlíčková
NRL pro chřipku, SZÚ*



**Mapa 2: HLÁŠENÉ KUMULATIVNÍ POČTY POTVRZENÝCH PŘÍPADŮ CHŘIPKY A(H1N1) v zemích EU a EFTA.
Stav 25. srpna 2009. 16:00 CEST**