

A/H5N1 aktuální přehled

A/H5N1 update

Helena Jiřincová

Je třeba připomenout, že přes mediální klid je virus A(H5N1) endemický v nemalé části světa. Nejvíce případů, a tedy pravděpodobné trvalé aktivní promoření ptáků a drůbeže, je patrné v Egyptě. Rovněž země JV Asie představují trvalý rezervoár tohoto viru. Mlčenlivost Číny neznamena, že by epidemiologicko–epizootická aktivita viru byla zcela nulová. Tato situace je pravděpodobně obdobná v zemích subsaharské Afriky.

S nastávajícím obdobím zvýšeného cestovatelského ruchu, je třeba mít stále na paměti možnost, být málo pravděpodobnou, že se i u nás může vyskytnout importovaný případ.

SITUACE PROSINEC 2009 AŽ DUBEN 2010

Vietnam hlásí v prosinci jeden případ onemocnění s fatálním koncem z provincie Dien Bien, v dubnu 2 případy – jeden i přes léčbu oseltamivirem v kritickém stavu, jeden stabilizovaný (22letý muž, 2letá dívka, oba z provincie Bac Kan).

Kambodža v prosinci oznámila jeden případ onemocnění s úzdavou, Kampong Cham Provincie.

Indonésie – leden - jeden fatální případ, prokázán kontakt s uhynulou drůbeží (25 let, South Jakarta Distrikt).

Egypt hlásí trvale a opakovaně případy onemocnění člověka, s hospitalizací, léčbou oseltamivirem, a následně úzdavou.

Prosinec, jeden případ onemocnění s úzdavou (Gharbia – správní celek), prokázán kontakt s uhynulou drůbeží.

Leden 4 případy onemocnění člověka (1,3,20,45 let, Baniswief, Dakahalya, Assuit, Shargea – správní celky)

Únor – 2 případy onemocnění člověka (40, 29 let, Qalyubiya, Menofya - správní celky)

Březen – 7 případů onemocnění člověka (53, 1, 10, 30, 13, 30 let Qaliobia – 2, Dakalia, Kafr El-Sheik (2), Damietta – správní celky), 4letý chlapec z Beni Suaif správního celku přes podanou léčbu 6. den zemřel.

Také poslední případ onemocnění člověka v Egyptě je fatální, duben, 18letá dívka, Fayoum správní celek.

CELKOVÝ POČET POTVRZENÝCH PŘÍPADŮ ONEMOCNĚNÍ ČLOVĚKA VIREM A(H5N1) – WHO (21. 4. 2010)

Stát	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Celkem	
	C	†	C	†	C	†	C	†	C	†	C	†	C	†	C	†	C	†
Azerbajdžan	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
Bangladeš	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Kambodža	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	9	7
Čína	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	0	0	38	25
Džibuti	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Egypt	0	0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	39	4	19	7	109	34
Indonésie	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	1	1	163	135
Irák	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Laos	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2
Myanmar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nigerie	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Pakistan	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	3	1
Thajsko	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	25	17
Turecko	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4
Vietnam	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	119	59
Celkem	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	27	10	495	292

C – celkový počet potvrzených případů.

† – celkový počet potvrzených úmrtí.

Nový rekombinantní vakcinální kmen A/H5N1

Od loňského května je k dispozici vakcinální kmen, jehož původ je v Egyptě (A/Egypt/2321-NAMRU3/2007 – H5N1; Clade 2.2.1), a nahrazuje původní kmeny z území JV Asie. Tento fakt reflektuje situaci, kdy je nejvíce případů aktivních epizootických ohnisek i onemocnění člověka za léta 2009–2010 hlášeno z Egypta.

WHO doporučila nový vakcinální virus H9N2

V únoru tohoto roku doporučila WHO nový vakcinální kmen na základě recentních izolátů H9N2. Tento kmen se stává endemickým na území Asie a středního východu, v letech 2009 byly zaznamenány dvě na sobě nezávislá onemocnění člověka tímto kmenem v Hong Kongu. Obě onemocnění (49letá žena, 35měsíční batole) byly spíše mírného rázu, oba pacienti měli v anamnéze cestu do Číny. Izoláty nereagovaly se sérem připraveným pomocí doporučeného vakcinálního kmene H9N2 z roku 1997.

VETERINÁRNÍ ÚDAJE**A/H5N1 (vysoce patogenní varianta)**

Hong Kong oznámil v dubnu nález uhynulé vlaštky, testy pozitivní H5.

Bhútán: hlásí v březnu historicky první epizootické ohnisko H5N1 na svém území u volně chovaných kuřat.

Tento rok hlásí záchyt ojedinělých ohnisek u drůbeže tyto asijské země: Vietnam, Kambodža, Myanmar (Barma), Nepál, Bangladéš, Západní Bengálsko,

Izrael: hlásí v únoru epizootické ohnisko v chovu kuřat, v oblasti Ein Shemer.

Bulharsko – u kadaveru káněte lesního nalezeného nedaleko Varny zjištěna pozitivita H5N1.

Rumunsko hlásí v březnu epizootické ohnisko H5N1 u 2 domácích malochovů drůbeže, v Letea, Tulcea správní oblast v deltě Dunaje nedaleko hranice s Ukrajinou.

Nízcepatogenní kmeny

V březnu hlásí **Dánsko** 2 epizootická ohniska nízkopatogenního A/H7N7 u chovaných divokých kachen u Brenderupu na ostrově Funen a u Fuglebjergeru.

Taiwan: leden až únor, epizootická ohniska u drůbeže, původce nízkopatogenní H5N2.

Helena Jiřincová
NRL pro chřipku
OML, CLČ SZÚ, Praha

Aktuální situace ve výskytu pandemické chřipky v Evropě

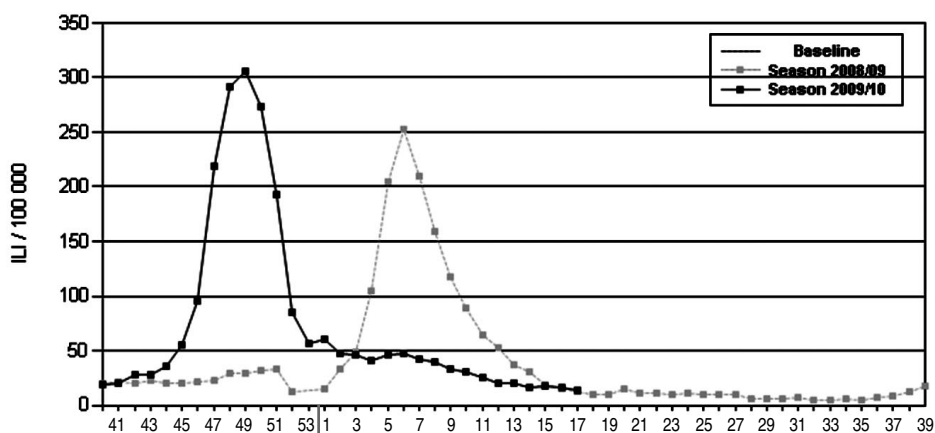
(2. 5. 2010)

Update on pandemic influenza H1N1 2009 in Europe (May 2, 2010)**Martina Havlíčková**

Situace v ČR i v okolních státech je z epidemiologického hlediska velmi příznivá. Všechny státy spojené v systému evropského programu epidemiologické bdělosti hlásí buď nulovou aktivitu chřipkových virů anebo sporadický výskyt. Vedle ojedinělých případů pandemické chřipky se vyskytuje i chřipka typu B.

Nikde nemocnost nestoupá, má spíše setrvalý trend či osciluje kolem zcela neepidemiologických hodnot, jak je pro toto roční období u chřipky charakteristické (viz obrázek 1).

V ČR jsou záchyty pandemického viru stále na velmi nízké úrovni, nicméně během minulého (16) kalendářního týdne byly prokázány celkem 4 případy, vesměs z programu surveillance. Toto číslo je samozřejmě velmi nízké a samo o sobě může být náhodné, ale přesto je nutné věnovat sledování chřipky i nadále přiměřenou pozornost.

Obrázek 1: TÝDENNÍ INCIDENCE ILI v ČR PODLE VÝSLEDKOVÉ DATABÁZE ECDC

Zatím však nic nenasvědčuje nástupu druhé vlny pandemie. NRL průběžně udržuje diagnostickou připravenost i s ohledem na případné zvýšení počtu vyšetření.

MUDr. Martina Havlíčková, CSc.
NRL pro chřipku