

Zpráva NRL pro chřipku a NRL pro nechřipkové respirační viry

8. 11. 2010

Update of the NRL for influenza and the NRL for non-influenza respiratory viruses

Martina Havlíčková

ECDC/WISO 5. 11. 2010

Situace je stále velmi klidná, ale sporadické případy chřipky – byť velmi mírně – stoupají. Cirkuluje jak pandemic H1N1 2009, tak subtyp H3N2, v malé míře i B.

Během 43. KT bylo v rámci ECDC (TESSy) databáze vyšetřeno 344 sentinelových výtěrů, 9 z nich (2,6 %) bylo chřipka pozitivní. Celkem bylo z nesentinelových i sentinelových zdrojů zachyceno 18 případů chřipky, přičemž v 16 případech se jednalo o chřipku A. Deset vzorků bylo subtypováno, v osmi případech se jednalo o H1N1pdm, 2x o subtyp H3N2. Stále cirkuluje RS virus. Dosud nebyl hlášen žádný případ SARI.

ČESKÁ REPUBLIKA

Byly zachyceny první 2 případy chřipky, opět pandemic varianty A/H1N1pdm. Jeden z odběrů byl zaslán z kraje Vysočina, druhý z kraje Pardubického. Odběry byly provedeny v rámci surveillance programu ARI od ambulantních pacientů, příznaky nemocných byly typicky chřipkové, jedná se o sedmileté dítě a osmnáctiletého adolescenta. Diagnostika včetně určení subtypu byla provedena metodou PCR. Izolační pokus na buňkách MDCK probíhá.

Ačkoliv podíl subtypu A/H3N2 je zejména v Evropě dost nevyrovnaný, trend dle WHO (viz graf výše) zatím hovoří o jednoznačné převaze tohoto subtypu v rámci celé severní polokoule. Nicméně je nutné počítat i s regi-

onálními rozdíly, proto pro prognózu vývoje v ČR bude nutná analýza více případů.

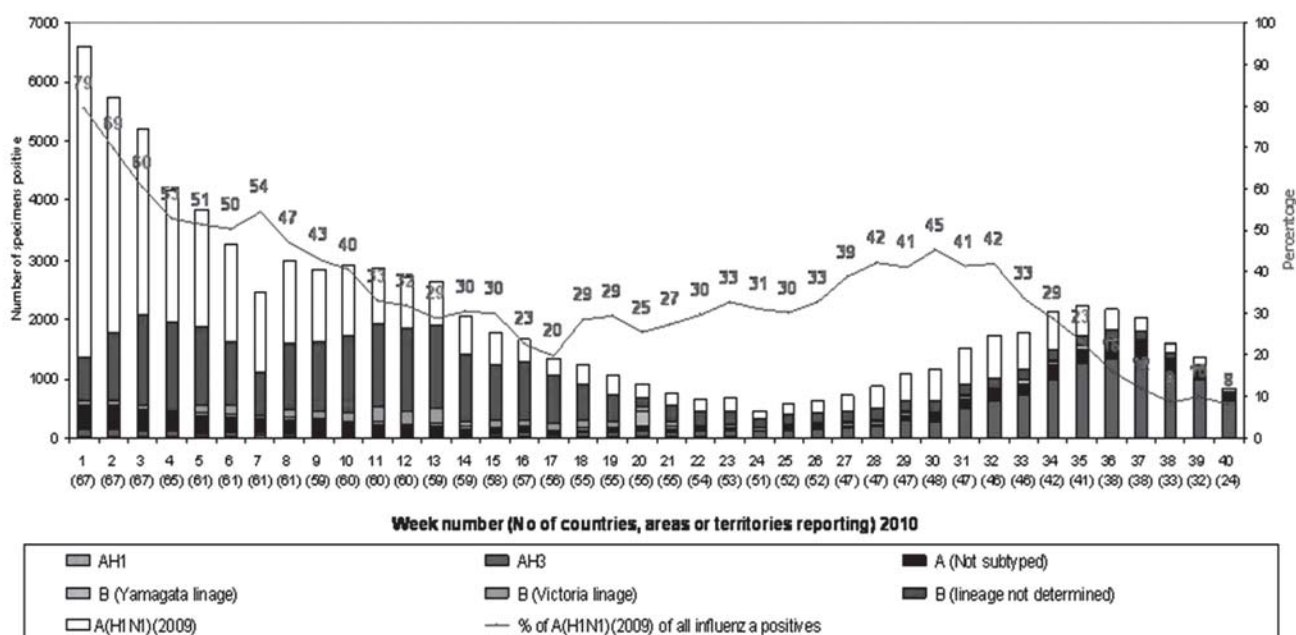
AKTUALIZACE 15. 11. 2010

Situace v ČR

Nemocnost má mírně stoupající tendenci, pro tuto roční dobu však obvyklou. Pozoruhodná skrumáž sporadických záchytů chřipky typu A (ve většině případů dourčené jako H1N1pdm) **byla v NRL zachycena v uplynulém KT včetně prvního prokázaného úmrtí v souvislosti s chřipkou v letošní sezóně (dospělý muž) a dalšího úmrtí ženy, kde patrně byla chřipka predisponujícím faktorem pro bakteriální pneumonii.** Za uplynulý KT bylo v NRL vyšetřeno celkem 16 výtěrů, z toho v 10 případech byla chřipka A pozitivní, A(H1N1pdm) bylo dourčeno v 7 případech. Ve 4 případech se jednalo o pacienty hospitalizované, u ostatních se jednalo o ambulantní ošetření. Klinické příznaky všech pacientů byly typické pro chřipku.

Vzhledem k tomuto neobvyklému výskytu řady sporadických případů chřipky, včetně případů těžkého průběhu a dvou úmrtí v průběhu 45. týdne doporučujeme důsledné provádění surveillance chřipky na území celé ČR a žádáme o bezodkladné zaslání vzorků biologického materiálu (zejména od nemocných s těžkým průběhem) k vyšetření do NRL pro chřipku. U nemocných s typickou chřipkovou symptomatologií a známkami těž-

Graf 1: CIRCULACE VIRŮ CHŘIPKY NA SEVERNÍ POLOKOULI od 1. do 40. KT 2010



Zdroj: FluNet, Global influenza Surveillance Network (GISN); www.who.int

šího průběhu lze doporučit včasné podání antivirotik, a to ihned po odběru biologického materiálu k vyšetření. Pokud není materiál vyšetřován „u lůžka“ pomocí expresní diagnostiky, není v takových případech nezbytné čekat na potvrzení diagnózy.

Všem kolegům zároveň děkujeme za příkladnou a disciplinovanou spolupráci, díky které lze virologickou surveillance dobře provádět i hodnotit.

Pokud by se situace jakkoliv vymykala předpokládanému průběhu (záchyty z minulého týdne zatím posuzu-

jeme jako náhodný výkyv od počtů běžných pro danou dobu), budeme vás samozřejmě informovat i mimo běžný termín hlášení.

Situace v jiných státech Evropy během 44. KT (ECDC 12.11.2010) je celkově stále klidná, jsou evidovány sporadické záchyty jak A/H1N1pdm, tak i A/H3N2 i B, nicméně i zde je patrný mírně, ale jednoznačně stoupající trend.

*MUDr. Martina Havlíčková, CSc.
NRL pro chřipku, SZÚ*