



STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

## Komentář k novému koronaviru souvisejícímu s těžkým respiračním onemocněním.

Koronaviry jsou obalené jednořetězcové (+) RNA viry, dlouhodobě známé jako původci infekcí u člověka i zvířat.

### Komentář k novému koronaviru souvisejícímu s těžkým respiračním onemocněním.

24.9.2012

Koronaviry jsou obalené jednořetězcové (+) RNA viry, dlouhodobě známé jako původci infekcí u člověka i zvířat. Ve veterinární sféře jsou koronaviry vážnými patogeny, které způsobují např. průjemová onemocnění prasat, u drůbeže mohou způsobit infekční bronchitidu, jsou původci onemocnění skotu, psů, koček i myší. Po dlouhou dobu představovaly koronaviry především veterinární problém, avšak v 60. letech byly popsány první koronaviry způsobující především onemocnění lidí (OC43 a 229E), především onemocnění horních cest dýchacích, obecně kvalifikované jako "nemoc z nachlazení- common cold". V roce 2003 se objevil nový závažný patogen ze skupiny koronavirů - SARS coronavirus. Důslednými protiepidemickými opatřeními se podařilo šíření tohoto agens zastavit a v tuto chvíli není nikde na světě aktivní. Pandemie SARS koronaviru si vyžádala 8096 nemocných a celkem 774 úmrtí (case fatality rate 9,6%). Dále byly popsány další dva noví zástupci koronavirů - NL63 v roce 2004 a HKU1 v roce 2005 - původce pneumonií u několika pacientů v Hong Kongu.

*Nyní se objevil nový koronavirus, který je původcem závažných symptomů:*

**20.9.2012** večer hlásil web PROMED fatální případ pneumonie spojené se selháním ledvin u 60 letého muže v Jeddahu (Saudská Arábie). Post mortem vyšetřená plicní tkáň byla pozitivní na přítomnost koronaviru (pancoronavirus), ostatní testovaná agens byla negativní (chřipka, parachřipka, enteroviry, adenoviry). Výsledek vyšetření potvrzen.

**22.9.2012** HPA (Health Protection Agency) v Londýně kontaktovala WHO Euro a hlásila identifikaci podobného viru u obyvatele Kataru, u kterého se objevily respirační příznaky 3.9. Byl v Kataru hospitalizován a 7.9. u něj rozvinuly příznaky renálního selhávání. Následně byl pacient 11.9. transportován do Velké Británie. Vzorky odebrané z horních cest dýchacích byly vyšetřeny na chřipku A a B, lidský metapneumovirus, koronaviry OC43, 229E, SARS coronavirus a NL63 coronavirus, vše s negativním výsledkem. Dne 21.9. byly dva vzorky z dolních cest dýchacích pozitivní pan-koronavirální metodou a ve spolupráci s prof. Fouchierem (Erasmus univerzity, Holandsko) byla potvrzena 99,5% shoda s virem od pacienta z Jeddahu.

Dále je zpětně šetřen případ úmrtí ženy (v anamnéze měla chronické kardiální obtíže), která zemřela 14.9. 2012 v UK. Úmrtí předcházela respirační nákaza, známky renálního selhávání (srpen 2012) a pozitivní cestovní anamnéza do Saudské Arábie. Od této pacientky nebylo možné zpětně vyšetřit žádné vzorky.



Mezi zdravotnickým personálem, který nemocné ošetřoval, nejsou zatím zaznamenány žádné známky infekce.

**Provizorní definice případu (ECDC):**

Možný případ:

- cestující ze Saudské Arábie nebo z Kataru, případně těsný kontakt s osobami, které jsou podezřelé na nákazu touto infekcí.
- horečka
- jeden či více symptomů indikujících infekci dolních cest dýchacích (kašel, dechová tíseň) a
- rtg potvrzení plicní infiltrace (pneumonie) nebo ARDS nebo pozitivní post mortem vyšetření indikující pneumonii či ARDS
- chybějící jiné vysvětlení dané zdravotní situace

Potvrzený případ:

- možný případ s PCR pozitivitou (RNA sekvence homologní s novým virem)

**Každý možný případ podléhá hlášení členskými státy prostřednictvím EWRS.**

Uvedené údaje budou pravidelně aktualizovány.

V případě podezření na tuto infekci a nutnosti provedení laboratorního vyšetření kontaktujte NRL pro chřipku v SZÚ:

MUDr M.Havlíčková 267082402, 2400

RNDr H. Jiřincová 267082421

Pohotovostní mobilní číslo: 724 362 602

MUDr. Martina Havlíčková, CSc



RNDR Alexander Nagy

NRL pro chřipku, SZÚ