



STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

Epidemie horečky Lassa v Nigérii, 2018

V Nigérii je evidován vzrůstající počet případů a úmrtí na horečku Lassa.

Počet případů horečky Lassa v Nigérii v roce 2018 netypicky narůstá. Světová zdravotnická organizace (SZO) posílá do postižených oblastí týmy odborníků, aby podpořila protiepidemická opatření Nigerijského střediska pro kontrolu nemocí. SZO rovněž zdarma poskytla osobní ochranné prostředky a laboratorní reagentie, které umožňují rychlou diagnostiku onemocnění.

Od 1. ledna do 4. března 2018 bylo v 18 správních oblastech Nigérie (Edo, Ondo, Bauchi, Nasarawa, Ebonyi, Anambra, Benue, Kogi, Imo, Plateau, Lagos, Taraba, Delta, Osun, Rivers, Federal Capital Territory, Gombe a Ekiti) vyšetřeno již celkem 1121 suspektních případů horečky Lassa. Z těchto případů bylo celkem 353 případů klasifikováno jako potvrzené případy a 8 jako případy pravděpodobné, 723 případů bylo negativních a u 37 případů dosud nejsou laboratorní výsledky k dispozici. Z detekovaných případů bylo potvrzeno 78 případů úmrtí na horečku Lassa, 8 pravděpodobných případů a u 24 případů úmrtí horečka Lassa nebyla potvrzena. Smrtnost mezi potvrzenými a pravděpodobnými případy je 23,8 %. Poměr potvrzených případů u mužů a žen je 2:1. Nejvíce postiženou věkovou skupinou byla skupina 21-40 let (rozpětí 9 měsíců až 92 let, medián 34 let).

Horečkou Lassa onemocnělo také **16 zdravotnických pracovníků** v šesti postižených oblastech: *Ebonyi* (9), *Nasarawa* (1), *Kogi* (1), *Benue* (1), *Ondo* (1) and *Edo* (3) se **čtyřmi detekovanými úmrtími** ve správních oblastech *Ebonyi* (3) and *Kogi* (1).

Akutní virová hemoragická horečka Lassa se v Nigérii vyskytuje endemicky, avšak netypická jsou v současné epidemii ohniska v jižních oblastech země. Osmdesát pět procent všech potvrzených případů bylo zachyceno v sousedících oblastech *Edo* (44 %) a *Ondo* (25 %) a ve správní oblasti *Ebonyi* (16 %), která s výše uvedenými dvěma oblastmi přímo geograficky nesouvisí. Dr. Wondimagegnehu Alemu, zástupce SZO v Nigérii prohlásil, že "*Neobvykle vysoký počet případů horečky Lassa je alarmující a zcela netypický pro toto období roku*". Další africké země, *Benin*, *Libérie* a *Sierra Leone*, v posledním měsíci rovněž hlásily výskyt tohoto onemocnění.

SZO doporučuje vnitřním orgánům ochrany veřejného zdraví posílení preventivních a kontrolních postupů ve zdravotnických zařízeních. Zdravotničtí pracovníci by měli využívat všechna dostupná preventivní opatření k zabránění kontaktu s tělesnými tekutinami jedinců infikovaných virem Lassa. Obyvatelé rizikových oblastí by měli být co nejlépe poučeni o vhodných preventivních opatřeních.

<http://www.afro.who.int/news/who-moves-contain-nigerias-lassa-fever-outbreak>

<http://www.promedmail.org/post/20180306.5670231>

Poznámka: Jediný dosud známý sekundární přenos infekce uskutečněný mimo africké území byl popsán v Německu v roce 2016. Zdrojovým případem byl zdravotnický pracovník evakuovaný z Toga do Kolína nad



STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

Rýnem dne 25. února pro léčbu komplikované malárie. Pacient zemřel 26. února na multiorgánové selhání. Pitvou byla zjištěna a následně potvrzena Institutem pro tropickou medicínu Bernharda Nocha v Hamburku horečka Lassa. Následným případem byl zaměstnanec pohřební služby, který 2. března pracoval s tělem zemřelého zdrojového případu a měl údajně opotřebované rukavice, ale není si vědom, že by byl vystaven tělesným tekutinám oběti. Od 9. března byl doma v karanténě. Horečka Lassa byla potvrzena 15. března a muž byl přepraven do speciální izolační jednotky ve Frankfurtu spolu se čtyřmi rodinnými příslušníky.

<http://www.who.int/csr/don/23-march-2016-lassa-fever-germany/en/>