

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech (kromě COVID-19) za 3. kalendářní týden, 17. – 23. 1. 2021

Communicable Disease Threats Report, 17–23 January 2021, week 3

Zdravotní hrozby v zemích EU/EEA

Epidemie legionelózy – Portugalsko – říjen 2020

- V Evropě je většina případů legionelóz hlášena jako sporadická, ale objevují se i ohniska nákazy, která často vznikají v souvislosti s provozem chladících věží nebo jiných zařízení vytvářejících aerosol.
- Orgány veřejného zdraví v Portugalsku informovaly ECDC o vzniku ohniska v severní části země. Od poslední informace zveřejněné v CDTR vydaném 19. prosince 2020 bylo k 20. lednu 2021 hlášeno dalších 9 případů onemocnění a 1 úmrtí. Portugalské zdravotnické autority ohlásily vyhasnutí ohniska nákazy.
- Od 29. října 2020 bylo v severním regionu Portugalska zahrnujícím kraje Póvoa de Varzim, Vila do Conde a Matosinhos, identifikováno celkem 88 případů. Průměrný věk postižených osob byl 74 let (od 46 do 97 let). U pacientů ve věku 74 až 92 let došlo k 15 úmrtím. Mezi genotypy *Legionella pneumophila* seroskupina 1, izolovaných od pacientů a vzorků z životního prostředí, nebyla nalezena shoda. Zdroj nákazy nebyl identifikován.
- HODNOCENÍ ECDC:
Epidemie legionelóz v severním regionu Portugalska je nyní považována za skončenou. Informace o počtu hlášených ohnisek probíhajících v zemích EU/EEA jsou každoročně zveřejňovány ve výroční epidemiologické zprávě („Annual Epidemiological Report“).
- AKCE ECDC:
ECDC monitoruje epidemie legionelóz prostřednictvím svých aktivit „epidemic intelligence“.

Zdroj:

Public health authority in Portugal

Odkazy:

[Facts about Legionnaires' disease \(europa.eu\)](https://ecdc.europa.eu/en/legionnaires-disease)

Dengue – Francouzské Antily – 2020-2021

- Francouzské zdravotnické autority v roce 2020 evidovaly zvýšený počet případů onemocnění dengue na ostrovech Guadeloupe, Svatý Martin, Svatý Bartoloměj a Martinik. Navzdory poklesu počtu případů onemocnění v průběhu posledních několika týdnů, na ostrovech stále pokračuje epidemie a virus cirkuluje (počty případů se však začaly snižovat již od 40. týdne 2019).
- Od předchozí aktualizace z 6. prosince 2020 bylo k 9. lednu 2021 hlášeno dalších 2 115 případů onemocnění v Guadeloupe, Svatém Martinu, Svatém Bartoloměji a Martiniku.
- Aktuálně byly hlášeny následující případy onemocnění dengue:
Guadeloupe: 1 300 dalších podezřelých př.;
Svatý Martin: 90 dalších podezřelých př.;
Svatý Bartoloměj: 75 dalších podezřelých př.;
Martinik: 650 dalších podezřelých př., včetně 1 úmrtí.

EPIDEMIOLOGICKÉ SHRNU TÍ:

Guadeloupe: od 42. týdne 2019 do 9. ledna 2021 hlášeno 22 800 podezřelých případů onemocnění, včetně 2 úmrtí. Většina infekcí identifikována jako virus dengue sérotyp 2, ale jsou přítomny také sérotypy 1 a 3. Navzdory klesajícímu trendu, týdenní počty případů onemocnění stále zůstávají nad hranicí epidemie;

Svatý Martin: od 3. týdne 2020 do 9. ledna 2021 hlášeno 2 700 podezřelých př., včetně 1 úmrtí. Většinou identifikován sérotyp 1. Epidemie stále probíhá;

Svatý Bartoloměj: od 17. týdne 2020 do 9. ledna 2021 hlášeno 1 435 podezřelých př. Většinou identifikován sérotyp 1. Případů ubývá;

Martinik: od 4. listopadu 2019 do 9. ledna 2021 hlášeno 32 650 podezřelých př., včetně 17 úmrtí. Většinou identifikován sérotyp 3. Počet případů onemocnění se snižuje, nicméně oblast dále zůstává nad hranicí epidemie. Ohnisko je hodnoceno jako největší na tomto ostrově za poslední desetiletí.

- HODNOCENÍ ECDC:

Cestující ze zemí EU/EEA a obyvatelé postižených oblastí by měli používat osobní ochranné prostředky proti poštípání komáry. Ve Francouzských Antilách je očekáván výskyt dalších autochtonních případů onemocnění, neboť podmínky prostředí jsou příznivé pro nepřetržitý přenos. Souběžná cirkulace několika různých sérotypů může zvýšit riziko závažnějších klinických průběhů.

Aktuálně hodnocená pravděpodobnost výskytu lokálních ohnisek spojených s přenosem viru dengue v jižní kontinentální Evropě, se zdá být zanedbatelná, protože

podmínky prostředí již nejsou dlouhodobě příznivé pro aktivitu vektorů a replikaci virů.

- **AKCE ECDC:**

ECDC monitoruje tuto situaci prostřednictvím svých aktivit „epidemic intelligence“. Od roku 2010 též administruje seznam událostí s autochtonním přenosem viru dengue v kontinentální Evropě.

Zdroj:

<https://www.santepubliquefrance.fr/recherche/#search=dengue&publications=donnees®ions=Antilles>

Odkazy:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/disease-vectors/prevention-and-control/protective-measures-mosquitoes>

[Factsheet about dengue \(europa.eu\)](#)

[Autochthonous transmission of dengue virus in EU/EEA, 2010-2020 \(europa.eu\)](#)

Chřipka – mezinárodní situace – monitorovací sezóna 2020/2021

- Hlášená aktivita chřipky v Evropě zůstala na mezisezónních úrovních.

Týden 02/2021 (11. – 17. ledna 2021)

Chřipková aktivita setrvala na mezisezónní úrovni. Z 928 testovaných vzorků odebraných v rámci sentinelu praktickými lékaři od pacientů s ILI nebo ARI příznaky, byl ve 2. týdnu 2021 jeden pozitivní na virus chřipky.

Viry chřipky byly sporadicky detekovány z jiných než sentinelových zdrojů (jako jsou nemocnice, školy, zařízení primární péče nezařazená do sentinelu, domy s pečovatelskou službou a další instituce). Byly zjištěny viry chřipky typu A i typu B.

V týdnu 2/2021 nebyly hlášeny žádné laboratorně potvrzené případy chřipky související s hospitalizací.

Přehled sezóny 2020 – 2021

V regionu jako celku, je od začátku sezóny, aktivita chřipky na základní úrovni.

Celkově bylo na chřipkové viry pozitivně testováno 215 vzorků, 9 pocházelo ze sentinelových zdrojů a 206 z jiných než sentinelových; detekovány byly chřipkové viry typu A (oba subtypy) i typu B (obě linie).

Od začátku sezóny bylo hlášeno několik hospitalizovaných laboratorně potvrzených případů chřipky: 10 př. pocházelo z JIP (všichni infikovaní virem typu A); 3 př. včetně 1 úmrtí – 2x typ A a 1x typ B pocházely z oddělení mimo JIP; 4 př. byly nalezeny v rámci základní SARI („Severe Acute Respiratory Infection“) surveillance – 3x typ B a 1x typ A.

WHO zveřejnila doporučení pro složení vakcín proti chřipce, které mají být použity v sezóně 2020 – 2021 na severní polokouli. Na základě těchto doporučení by chřipková vakcína měla mít, oproti sezóně 2019 – 2020, následující aktuální složení: viry chřipky typu A(H1N1)pdm09, A(H3N2) a B/Victoria linie.

- HODNOCENÍ ECDC:

Chřipková sezóna byla v evropském regionu, tak jako obvykle, označena za zahájenou, ale i přes rozsáhlé a pravidelné testování, se hlášená aktivita chřipky stále drží na velmi nízké úrovni. Pandemie onemocnění covid-19 ovlivnila postupy a poskytování zdravotní péče a testovací kapacity v zemích a oblastech evropského regionu, což mělo negativní dopad na hlášení epidemiologických a virologických chřipkových dat během sezóny 2020 – 2021. Vzhledem k pokračující pandemii covid-19, bude nutné předkládaná chřipková data interpretovat s opatrností, zejména pokud se jedná o sezónní vzorce.

- AKCE ECDC:

ECDC a WHO monitorují aktivitu chřipky ve WHO evropském regionu mezi 40. týdnem roku 2020 a 20. týdnem roku 2021. Svůj týdenní report zveřejňují na webových stránkách Flu News Europe.

Zdroje:

[EUROMOMO](#)

[Flu News Europe / Home](#)

[InfluenzaNet Analytics](#)

Odkazy:

[202002_recommendation.pdf \(who.int\)](#)

[Flu News Europe / Home](#)

Zdravotní hrozby mimo země EU/EEA

Chřipka A (H5N6) – Čína – monitoring humánních případů onemocnění

- Zvířecí viry chřipky, které infikují člověka, v přírodě vznikají kombinací zvířecích a lidských typů, jsou považovány za nové a mohou se stát pandemickými hrozbami. V roce 2014 byl v Číně zjištěn nový typ ptačí chřipky A (H5N6) vyvolávající infekci u člověka.
- Infekce virem ptačí chřipky A (H5N6) byla v prosinci 2020 hlášena z čínské provincie Chongqing. Tento případ měl v anamnéze expozici drůbeži před výskytem klinických příznaků 18. prosince 2020 a 28. prosince 2020 byl s těžkou pneumonií hospitalizován.
- WHO ohlásila další případ infekce virem ptačí chřipky A (H5N6) u 51letého farmáře z Yongchuanu, čínské provincie Čchung-čching. Postižený byl v minulosti vystaven drůbeži. Klinické příznaky se u něj objevily 18. prosince 2020 a do nemocnice byl přijat s těžkým zápalem plic 28. prosince 2020.

- Předchozí případ byl hlášen z čínské provincie Hunan s nástupem klinických příznaků v prosinci 2020, v anamnéze uvedena expozice drůbeži.
- Od roku 2014 do 19. ledna 2020 Čína hlásila 28 případů chřipky A (H5N6) u lidí, včetně 1 případu s počátkem klinických příznaků v roce 2015, jak bylo uváděno v literatuře. Další případy se vyskytovaly: Anhui (1), Chongqing (1), Fujian (1), Guangdong (9), Hubei (1), Hunan (5), Sichuan (1), provincie Jiangsu (2) a Yunnan (2), autonomní oblast Guangxi Zhuang (4) a Peking (1). Z hlášených případů 16 lidí zemřelo. Všichni postižení byli v kontaktu s živou drůbeží nebo se vyskytovali na drůbežím trhu, s výjimkou 5 případů, kdy způsob expozice a zdroj nákazy nebyl hlášen. Nebyly hlášeny žádné klastry.
- HODNOCENÍ ECDC:
Ačkoli ptačí chřipka A (H5N6) způsobuje u lidí závažné infekce, humánní onemocnění zůstávají vzácná a nebyl hlášen žádný trvalý přenos z člověka na člověka. Stanovení charakteristik viru však stále probíhá a jeho další působení a vývoj, stejně tak jako potenciální výskyt pandemického kmene, dosud není znám.
V současnosti známé viry ptačí chřipky, zjištěné v ohniscích epidemie u drůbeže a volně žijících ptáků v EU/EEA, nemají příčinnou spojitost s viry, které byly pozorovány v souvislosti s přenosem na člověka. Výše zmiňované viry A (H5N6) se v zemích EU/EEA nevyskytují. Riziko přenosu zoonotické chřipky na širokou veřejnost v EU/EEA je tak považováno za velmi nízké. Pravděpodobnost zoonotického přenosu nově nahlášených nebo se objevujících variant virů ptačí chřipky není známa. Použitím osobních ochranných prostředků lidmi v kontaktu s drůbeží a ptáky, potenciálně infikovaných těmito viry, se minimalizuje možné riziko. Více informací je k dispozici v hodnocení z roku 2018 „Assessment related to outbreaks in poultry in Europe from the UK Department for Environment Food & Rural Affairs“.
Evropská referenční laboratoř pro ptačí chřipku „The World Organisation for Animal Health/Food and Agriculture Organization/EU reference laboratory for avian influenza at the Animal and Plant Health Agency Weybridge“ provedla podrobnou genetickou analýzu malého počtu A (H5N6), vysoce patogenních virů ptačí chřipky, které byly nedávno zjištěny jak v Evropě, tak v Asii. Evropské kmeny se lišily od kmenů zodpovědných za zoonotickou infekci v Asii. Kromě toho nenesly žádné markery virulence, jež jsou spojované s rizikem infekce u člověka. Navíc dosud nebyly hlášeny žádné případy humánní infekce způsobené tímto vysoce patogenním kmenem ptačí chřipky A (H5N6).
- Akce ECDC:
ECDC sleduje kmeny ptačí chřipky prostřednictvím svých aktivit „epidemic intelligence“, s cílem včas odhalit významné změny v epidemiologii tohoto viru. ECDC společně s EFSA a EU referenční laboratoři pro ptačí chřipku zpracovávají a každé čtvrtletí aktualizují zprávu týkající se ptačí chřipky. Ta poslední byla publikována 11. prosince 2020. V případě vzniku ohniska epidemie způsobeného novým typem viru ptačí chřipky mezi volně žijícími a domácími ptáky, ECDC zveřejňuje výstrahu.

Zdroje:

[Avian influenza \(europa.eu\)](http://europa.eu)

[Scientific report Art 31 AI monitoring March 2019 \(europa.eu\)](http://europa.eu)

[ai-20201225.pdf \(who.int\)](http://who.int)

[CHP closely monitors human case of avian influenza A\(H5N6\) in Mainland \(info.gov.hk\)](http://info.gov.hk)

[ai-20210108.pdf \(who.int\)](http://who.int)

Odkazy:

[RRA on H5N6 in wild birds \(publishing.service.gov.uk\)](http://publishing.service.gov.uk)

[Avian influenza overview: Latest situation update of the avian influenza situation in EU/EEA \(europa.eu\)](http://europa.eu)

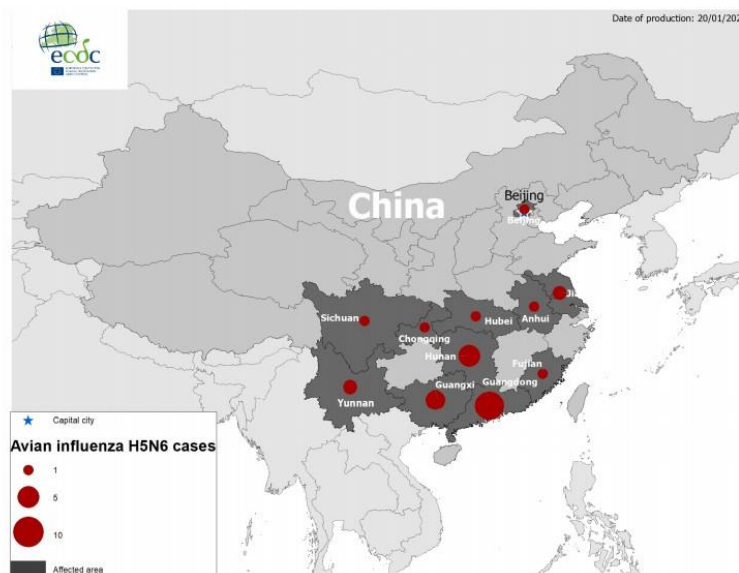
[Avian influenza overview August – December 2020 \(europa.eu\)](http://europa.eu)

[Avian influenza: EU on alert for new outbreaks \(europa.eu\)](http://europa.eu)

Geografické rozdělení potvrzených případů onemocnění u lidí způsobeného virem ptačí chřipky A (H5N6), Čína, 2014 – 2020

Geographical distribution of confirmed human cases with avian influenza A(H5N6) virus infection, China, 2014–2020

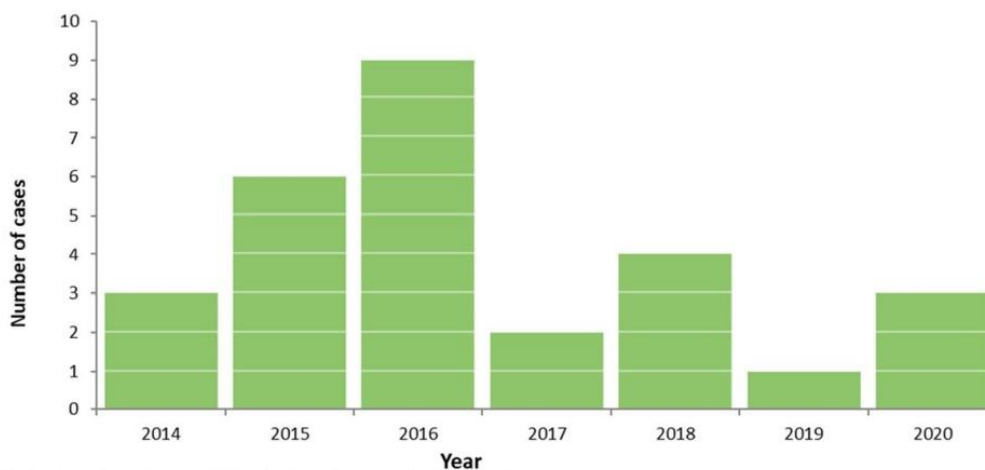
Source: ECDC



Rozdělení potvrzených případů onemocnění u lidí způsobeného virem ptačí chřipky A (H5N6), Čína, 2014 – 2020

Distribution of confirmed human cases with avian influenza A(H5N6) virus infection, China, 2014–2020

Source: ECDC



*If the date of onset is not available the date of reporting has been used

** the epicurve includes one case reported in the literature with year of onset in 2015

Chřipka A (H9N2) – mezinárodní situace (svět) – monitoring humánních případů onemocnění

- Viry ptačí chřipky, které infikují člověka, jsou považovány za nové a mohou se stát pandemickými hrozbami.
- Od poslední aktualizace CDTR ze 13. listopadu 2020 byl k 18. lednu 2021 nahlášen případ nákazy virem chřipky A (H9N2) u 1rok a 4měsíce starého chlapce pocházejícího z Yunfu v čínské provincii Kuang-tung. Před nástupem mírných klinických příznaků 28. prosince 2020, byl vystaven drůbeži a do nemocnice byl přijat 29. prosince 2020. Od 4. ledna 2021 nebyl hlášen žádný rodinný klastr.
- Kromě toho WHO ohlásila z Číny přibližně 6 nových lidských případů ptačí chřipky A (H9N2), retrospektivně zjištěných v období od července 2019 do prosince 2020 prostřednictvím „Influenza-like-illness Surveillance (ILI)“. Jednalo se o 1 dospělého člověka a 5 dětí (do 18 let věku). Všech 6 případů vykazovalo mírné příznaky onemocnění, 5 př. uvádělo v anamnéze expozici drůbeži, u 1 př. kontakt s drůbeží nebyl jednoznačně prokázán. V souvislosti s těmito 6 případy nebyly zjištěny žádné rodinné klastry.
- Celkem bylo v roce 2020 hlášeno z Číny 13 humánních případů chřipky A (H9N2). Od roku 1998 bylo k dnešnímu dni evidováno celkem 75 laboratorně potvrzených případů onemocnění ptačí chřipkou A (H9N2) u lidí – 64x z Číny, 4x z Egypta, 3x

z Bangladéše, 1x z Ománu, 1x z Pákistánu, 1x z Indie a 1x ze Senegalu. Předchozí případ infekce člověka hlášené z Číny měl nástup klinických příznaků v říjnu 2020.

- **HODNOCENÍ ECDC:**

Ačkoliv ptačí chřipka A (H9N2) způsobuje onemocnění u lidí, infekce u člověka je spíše vzácná a nebyl hlášen žádný trvalý mezilidský přenos. Nebyly hlášeny žádné případy humánní infekce způsobené virem ptačí chřipky A (H9N2) v Evropě.

Lidské případy onemocnění související s tímto virem jsou detekovány sporadicky a očekáváme je zejména v oblastech, kde je virus A (H9N2) endemický v populaci drůbeže (Asie, Afrika a Střední východ). Přímý kontakt s infikovanými ptáky nebo kontaminovaným prostředím je nejpravděpodobnějším zdrojem infekce.

V současné době viry ptačí chřipky, jež byly zjištěny v ohniscích epidemie u drůbeže a volně žijících ptáků v EU/EEA, nesouvisejí s viry, u kterých bylo pozorováno, že se přenáší na člověka. Viry A (H9N2) se v zemích EU/EEA nevyskytují. Riziko zoonotického přenosu ptačí chřipky na lidskou populaci zemí EU/EEA je tak považováno za velmi nízké. Pravděpodobnost zoonotického přenosu nově nahlášených nebo se objevujících variant virů ptačí chřipky není známa. Použití osobních ochranných prostředků pro lidi vystavené drůbeži a ptákům potenciálně infikovaných těmito viry, se minimalizuje možné riziko.

- **AKCE ECDC:**

ECDC sleduje kmeny ptačí chřipky prostřednictvím svých aktivit „epidemic intelligence“, s cílem včas odhalit významné změny v epidemiologii tohoto viru. ECDC společně s EFSA a EU referenční laboratoří pro ptačí chřipku zpracovávají a každé čtvrtletí aktualizují zprávu týkající se ptačí chřipky. Ta poslední byla publikována 11. prosince 2020. V případě vzniku ohniska epidemie způsobené novým typem viru ptačí chřipky A (H5) mezi volně žijícími a domácími ptáky, ECDC zveřejňuje výstrahu.

Zdroje:

[Avian influenza \(europa.eu\)](http://europa.eu)

[500 \(who.int\)](http://who.int)

[Scientific report Art 31 AI monitoring March 2019 \(europa.eu\)](http://europa.eu)

[Scientific report Art 31 AI monitoring March 2019 \(europa.eu\)](http://europa.eu)

[Laboratory-Confirmed Avian Influenza A\(H9N2\) Virus Infection, India, 2019 - Volume 25, Number 12—December 2019 - Emerging Infectious Diseases journal - CDC](http://www.cdc.gov)

[CHP investigating a case of influenza A \(H9\) infection \(info.gov.hk\)](http://info.gov.hk)

[Influenza Summary IRA HA interface 23_10_2020.pdf \(who.int\)](http://who.int)
[ai-20210108.pdf \(who.int\)](http://who.int)

Odkazy:

[Avian influenza overview: Latest situation update of the avian influenza situation in EU/EEA \(europa.eu\)](http://europa.eu)

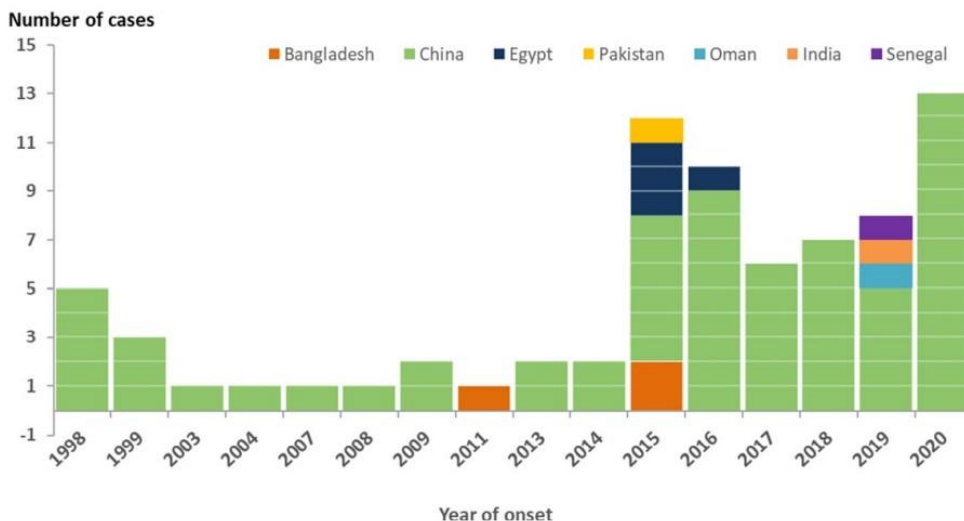
[Avian influenza overview August – December 2020 \(europa.eu\)](http://europa.eu)

<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/a>

Rozdělení potvrzených případů onemocnění u lidí způsobeného virem ptačí chřipky A (H9N2), podle roku objevení se prvních klinických příznaků a země, 1998 - 2020

Distribution of confirmed human cases of avian influenza A(H9N2) virus infection by year of onset and country, 1998–2020

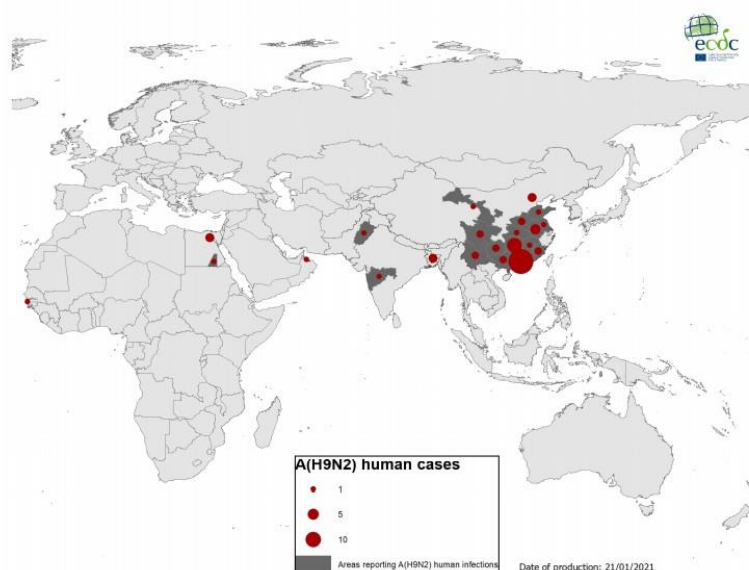
Source: ECDC



Geografické rozdělení potvrzených případů onemocnění u lidí způsobeného virem ptačí chřipky A (H9N2), 1998 – 2020

Geographical distribution of confirmed human cases with avian influenza A(H9N2) virus infection, 1998–2020

Source: ECDC



Poliomyelitida (Přenosná dětská obrna) – mezinárodní situace (svět) – monitoring celosvětových epidemií

- Celosvětové aktivity v oblasti veřejného zdraví směřující k vymýcení přenosné dětské obrny pokračují a neutuchá ani úsilí zaměřené na očkování každého dítěte, do doby, dokud se nezastaví přenos viru. Dne 5. května 2014 byla v souvislosti s poliomyelitidou vyhlášena Světovou zdravotnickou organizací (WHO) mimořádná událost v oblasti veřejného zdraví – ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu („PHEIC - Public Health Emergency of International Concern“), a to z důvodu obav zvýšené cirkulace a mezinárodního šíření divokého polioviru v roce 2014. Výkonný výbor Emergency Committee na základě Mezinárodních zdravotních předpisů z roku 2005 („IHR 2005 - International Health Regulations“) uvedl, že z důvodu rizika mezinárodního šíření polioviru přetrvává PHEIC, mimořádná situace v oblasti veřejného zdraví a jeho ohrožení. Dne 14. října 2020 se konalo 26. zasedání Výkonného výboru IHR 2005, tématem bylo mezinárodní šíření polioviru.
- Poznámka: *WHO evropský region byl oficiálně prohlášen za polio-free v červnu 2002.*

Týdenní shrnutí:

Od předchozí aktualizace do 12. ledna 2021 bylo hlášeno 172 případů poliovirů: 2x potvrzen WPV1, 9x zjištěn cVDPV1 a 161x stanoven VDPV2); v roce 2021 dále nebyly hlášeny žádné případy poliovirů.

- **Divoký poliovirus (WPV1):**

- V Afghánistánu nebyly hlášeny žádné nové případy akutních chabých paréz (AChP) způsobené WPV1;
- V Pákistánu byly hlášeny 2 případy AChP způsobené WPV1;
- Ze vzorků pocházejících ze životního prostředí (environmental surveillance) byl 29x detekován WPV1 – 26x v Pákistánu a 3x v Afghánistánu.

- **Cirkulující z vakcíny derivovaný poliovirus (cVDPV):**

- V Jemenu bylo hlášeno 9 nových případů AChP způsobených cVDPV1;
- 161 případů AChP způsobených cVDPV2 bylo hlášeno ze 13 zemí: Afghánistán (80), Pákistán (18), Jižní Súdán (16), Čad (14), Guinea (7), Burkina Faso (6), Súdán (6), Pobřeží Slonoviny (3), Demokratická republika Kongo (3), Nigérie (3), Sierra Leone (3), Středoafriická republika (1) a Somálsko (1);
- Nebyly hlášeny žádné nové případy cVDPV3;
- Ze vzorků životního prostředí byl 59x určen cVDPV2: Pákistán (27), Afghánistán (23), Nigérie (3), Benin (2), Libérie (2), Mali (1) a Jižní Súdán (1).

- **Sierra Leone:**

- Podle ministra zdravotnictví Sierry Leone, země poprvé za 10 let, potvrdila výskyt 3 případů cVDPV2.

EPIDEMIOLOGICKÉ SHRNUÍ:

- **Divoký poliovirus:**

V roce 2020 do 12. ledna 2021 bylo hlášeno celkem 140 případů ze dvou endemických zemí: Pákistánu (84) a Afghánistánu (56).

- **Cirkulující z vakcíny derivovaný poliovirus (cVDPV):**

V roce 2020 do 12. ledna 2021 bylo hlášeno celkem 28 případů cVDPV1 a to z Jemenu (27) a Malajsie (1). Kromě toho bylo hlášeno 904 případů cVDPV2 z 23 zemí: Afghánistán (240), Pákistán (122), Čad (94), Demokratická republika Kongo (75), Pobřeží Slonoviny (71), Burkina Faso (55), Súdán (52), Jižní Súdán (38), Guinea (36), Mali (28), Etiopie (21), Somálsko (14), Ghana (12), Niger (9), Togo (9), Kamerun (7), Nigérie (7), Středoafrická republiky (4), Angola (3), Sierra Leone (3), Benin (2), Kongo (1) a Filipíny (1). Žádné případy cVDPV3 nebyly hlášeny.

V roce 2021 nebyly zatím hlášeny žádné případy.

Globální pokyny WHO „Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic: interim guidance, 26 March 2020“:

- Doporučují dočasně odložit preventivní imunizační kampaně, tam, kde nejsou aktivní ohniska nález preventabilních očkovaním. Operativně jsou nyní masové očkovací kampaně vedené proti poliomyelitidě neslučitelné s doporučeními v souvislosti s fyzickým distancováním. Aktuální pokyny WHO nabádají země, aby upřednostňovaly rutinní imunizaci dětí v rámci poskytování základních zdravotní péče.
- Stejně tak i iniciativa „Global Eradication Initiative (GPEI)“ rozhodla dočasně odložit očkovací kampaně. V rámci jejich programu a surveillance aktivit však nadále budou, v maximální možné míře, pokračovat ve sledování situace a jejího dalšího vývoje. Kromě toho vznikají a rozvíjí se komplexní i specifické plány, zaměřené na obnovu úsilí, jež budou moci být spuštěny kdykoli a kdekoli to situace dovolí.

- HODNOCENÍ ECDC:

WHO evropský region zůstává polio-free od roku 2002. Inaktivované vakcíny proti poliomyelitidě se používají ve všech zemích EU/EEA. Nicméně riziko opětovného zavlečení polioviru do Evropy přetrvává do doby, dokud v evropských zemích existují rizikové neočkované skupiny obyvatelstva nebo oblasti s nízkou proočkovaností a poliomyelitida není zcela vymýcena. Na základě zprávy evropské regionální komise pro certifikaci polioeradikace („European Regional Commission for Certification of Poliomyelitis Eradication“) z května 2019, jedna země EU/EEA (Rumunsko) a dvě sousední (Bosna a Hercegovina a Ukrajina) zůstávají ve vysokém riziku setrvalého ohniska nákazy poliomyelitidy. Podle stejné zprávy dalších 15 zemí EU/EEA je vystaveno střednímu riziku vzniku epidemií, zejména v důsledku importu divokého polioviru nebo vzniku cVDPV z důvodu ne zcela optimálních očkovacích programů a

nízké hladině imunity v populaci. Pokračující cirkulace divokého polioviru typu 1 (WPV 1) ve dvou zemích ukazuje, že stále existuje riziko zavlečení polio do EU/EEA. Kromě toho je rovněž znepokojivý výskyt ohnisek cirkulujících z vakcíny derivovaných poliovirů (cVDPV), které se objevují a kolují v populaci rovněž z důvodu nízké hladiny imunity a představují tak potenciální riziko dalšího mezinárodního šíření.

Aby se omezilo riziko opětovného zavlečení a trvalého přenosu WPV a cVDPV v EU/EEA, je zásadní udržovat vysoký stupeň proočkovanosti v běžné populaci a zvyšovat vakcinační pokrytí v imunitních kapsách - skupinách obyvatel s nízkou proočkovaností.

ECDC podporuje dočasná doporučení WHO týkající se občanů EU/EEA, kteří jsou rezidenty nebo dlouhodobými návštěvníky (> 4 týdny) zemí s potenciálním rizikem mezinárodního šíření.

- **AKCE ECDC:**

ECDC poskytuje aktualizace v souvislosti se situací ohledně polio každý měsíc. Rovněž, prostřednictvím svých aktivit „epidemic intelligence“, sleduje výskyt případů přenosné dětské obrny po celém světě, s cílem zvýšit úsilí v oblasti polioeradikace a identifikovat události zvyšující riziko znovu zavlečení divokého polioviru do EU/EEA.

ECDC též administruje interaktivní mapu znázorňující země, které jsou stále endemické pro polio a mají aktivní ohniska epidemií cVDPV.

Zdroje:

[This Week – GPEI \(polioeradication.org\)](https://www.gpeiconsultants.org/this-week)

[Poliomyelitis \(europa.eu\)](https://europa.eu/rapid/press-release-polio-20200326-en.htm)

[Polio interactive map \(europa.eu\)](https://europa.eu/rapid/press-release-polio-20200326-en.htm)

[WHO | Polio outbreak– The Philippines](https://www.who.int/news-room/feature-stories/20200326-polio-outbreak-philippines)

[Two out of three wild poliovirus strains eradicated – GPEI \(polioeradication.org\)](https://www.gpeiconsultants.org/two-out-of-three-wild-poliovirus-strains-eradicated)

Odkazy:

[Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic: interim guidance, 26 March 2020 \(who.int\)](https://www.who.int/news-room/feature-stories/20200326-polio-outbreak-philippines)

[WHO/Europe | 33rd meeting of the European Regional Commission for Certification of Poliomyelitis Eradication \(RCC\) Report \(2019\)](https://www.who.int/news-room/feature-stories/20200326-polio-outbreak-philippines)

[Conclusions of the twentieth IHR Emergency Committee do not change the ECDC risk assessment for Europe concerning polio \(europa.eu\)](https://europa.eu/rapid/press-release-polio-20200326-en.htm)

[Rapid risk assessment: International spread of wild-type poliovirus in 2014 declared a Public Health Emergency of International Concern under the International Health Regulations \(IHR\) – May 2014 \(europa.eu\)](https://www.who.int/news-room/feature-stories/20200326-polio-outbreak-philippines)

[28-05-2014-RRA-28-05-2014-RRA-Poliomyelitis-European Union countries 4F59D1 \(europa.eu\)](https://europa.eu/rapid/press-release-polio-20200326-en.htm)

[Polio interactive map \(europa.eu\)](https://europa.eu/rapid/press-release-polio-20200326-en.htm)

Chikungunya a Dengue – mezinárodní situace (svět) – sledování celosvětových epidemií

- Onemocnění způsobená virem chikungunya a dengue patří mezi choroby přenášené vektorem, ročně postihují 50 – 100 milionů lidí. V posledním desetiletí byl zaznamenán rostoucí počet zemí hlásící tyto případy onemocnění. Virus chikungunya koluje od roku 2013 –2014 v Africe, Asii, Severní a Jižní Americe, Karibiku a Pacifiku. Virus dengue je také přítomen v Africe, Americe, Asii, Karibiku a Pacifiku. V roce 2020 Francie a Itálie hlásily výskyt autochtonních případů onemocnění dengue.
- **Chikungunya:** virus je rozšířený v americkém regionu a případy onemocnění v roce 2020 hlásí hned několik zemí. V tomto období byly též hlášeny případy tohoto viru v Asii a Africe. Od předchozí aktualizace CDTR z 21. listopadu 2020, většinu nových případů hlásila Brazílie, Indie a Thajsko.
- **Dengue:** v roce 2020 hlásí nejvíce případů onemocnění 5 zemí, a to Brazílie, Paraguay, Mexiko, Vietnam a Malajsie.

EPIDEMIOLOGICKÉ SHRNUÍ:

SITUACE V EVROPĚ

Chikungunya:

Žádné autochtonní případy onemocnění způsobeného virem chikungunya nebyly v roce 2020 detekovány v Evropě.

Dengue:

Francie: v roce 2020 hlášeno 12 autochtonních případů onemocnění dengue – 2x department Hérault, 3x departm. Var, 6x Alpes Maritimes a 1x departm. Gard;

Itálie: v srpnu 2020, v regionu Veneto, hlášeno 10 lokálně získaných případů onemocnění

SITUACE V AMERICE A KARIBIKU

Chikungunya:

Bolívie: v roce 2020 do 12. prosince hlášeno 1 560 případů onemocnění, z toho 54 laboratorně potvrzených;

Kolumbie: v r. 2020 do 53. týdne hlášeno 160 př., z toho 5 laboratorně potvrzených;

Kostarika: v r. 2020 do 26. prosince hlášeno 50 př.;

Salvador: v r. 2020 do 26. prosince hlášeno 122 podezřelých př. To představuje nárůst o 9 nových případů od poslední aktualizace CDTR. Ve stejném období r. 2019 hlášeno 661 podezřelých př.;

Honduras: v r. 2020 do 19. prosince hlášeno 55 podezřelých př.;

Nikaragua: v r. 2020 do 19. prosince hlášeno 17 podezřelých př. Ve stejném období r. 2019 hlášeno 169 podezřelých př.;

Paraguay: v r. 2020 do 53. týdne hlášeno 316 podezřelých př.;

Peru: v r. 2020 do 53. týdne hlášeno 138 př., z toho 80 laboratorně potvrzených;

Venezuela: v r. 2020 do 26. prosince hlášeno 67 př., z toho 2 laboratorně potvrzené.

Pro **Barbados, Brazílii, Ekvádor, Guatemala** a **Mexiko** nejsou k dispozici žádné aktualizace.

Dengue:

V roce 2020 americká pobočka Světové zdravotnické organizace – „Pan American Health Organization (PAHO)“ nahlásila v oblasti Ameriky 2 245 733 podezřelých a potvrzených případů dengue a 982 úmrtí. To odpovídá 30% poklesu ve srovnání s údaji z roku 2019. Pět zemí, které hlásí nejvíce případů onemocnění: Brazílie (1 418 296 př.), Paraguay (223 082), Mexiko (120 239), Bolívie (85 130) a Kolumbie (78 298).

Všechny čtyři sérotypy viru dengue (DENV 1, DENV 2, DENV 3 a DENV 4) v současné době cirkulují v oblasti Ameriky, což zvyšuje riziko vzniku závažných případů. Údaje pro jednotlivé země amerického regionu lze nalézt prostřednictvím PAHO Health Information Platform.

Podle společnosti Santé Publique France se francouzské karibské ostrovy nachází v epidemické fázi, ačkoliv počty případů onemocnění začaly klesat již od 40. týdne.

Podrobnosti týkající se aktuálně probíhajících epidemií na Guadeloupe, Svatém Martinu, Svatém Bartoloměji a Martiniku je možno nalézt výše, v kapitole tohoto CDTR s názvem *Dengue – Francouzské Antily – 2020-2021*.

SITUACE V ASII

Chikungunya:

Malajsie: v r. 2020 do 12. prosince, hlášeno v celé zemi 2 536 případů onemocnění, přičemž, většina pocházela z oblasti Perak a Penang – dle Ministerstva zdravotnictví Malajsie („Malaysia's Ministry of Health“). To představuje nárůst o 162 případů od poslední aktualizace CDTR;

Thajsko: v r. 2020 do 27. prosince hlášeno 10 913 př., bez souvisejících úmrtí; postiženo je 72 provincií napříč zemí. To představuje nárůst o 64 případů od poslední aktualizace.

Pro **Kambodžu**, **Indii** a nedávno nahlášenou epidemii v **Jemenu** nejsou k dispozici žádné aktualizace.

Dengue:

Bangladéš: v r. 2020, podle mediálních zdrojů citujících zdravotnické autority, hlášeno celkem 1 405 případů a 7 potvrzených úmrtí;

Kambodža: v r. 2020 do 52. týdne hlášeno 11 977 př. a 16 úmrtí. Počet hlášených případů představuje pouze 17% z 68 657 př. nahlášených ve stejném období r. 2019;

Laoská PDR: v r. 2020 do 49. týdne hlášeno 7 554 př. a 13 úmrtí. Kumulativní počet případů je 5,1krát nižší ve srovnání se stejným obdobím r. 2019 a trend se pohybuje v sezónně očekávaných úrovních;

Malajsie: v r. 2020 do 12. prosince hlášeno 88 074 př. a 141 úmrtí. Aktivita dengue vykazuje klesající trend od 33. týdne; celkově je kumulativní počet případů letos nižší, než ve stejném období minulého roku, kdy bylo hlášeno 124 777 př.;

Nepál: v r. 2020 hlášeno celkem 424 př.;

Pákistán: v r. 2020 hlášeno celkem 4 024 př.;

Filipíny: v r. 2020 do 26. prosince hlášeno 83 155 př. a 324 úmrtí. Počet případů je o 81% nižší v porovnání s 437 563 případy, jež byly hlášeny ve stejném období r. 2019;

Singapur: v r. 2020 hlášeno celkem 35 356 př., Singapur v tomto roce zaznamenal největší ohnisko epidemie ve své historii;

Srí Lanka: v r. 2020 hlášeno celkem 30 960 př.;

Tchaj-wan: v r. 2020 hlášeno celkem 137 př.;

Thajsko: v r. 2020 hlášeno celkem 50 042 př. a 6 úmrtí;

Vietnam: v r. 2020 do 48. týdne hlášeno 121 938 př. a 19 úmrtí. To představuje pokles o 63% kumulativních případů a o 35 úmrtí oproti stejnému období r. 2019.

Pro **Čínu, Indii, Myanmar a Indonésii** nejsou k dispozici žádné aktualizace

SITUACE V AFRICE

Chikungunya:

Demokratická republika Kongo: dne 5. prosince 2020 hlášeno z provincie Kwango 227 podezřelých případů onemocnění. První případy byly identifikovány ve 45. týdnu.

Z ohnisek epidemií v **Čadu, Kongu, Keni a Súdánu**, jež byly hlášeny v předchozím období, nejsou k dispozici žádné aktualizace.

Dengue:

Réunion: v r. 2020 hlášeno 16 100 potvrzených př. a 11 úmrtí.

Z **Mayotte, Mauricia, Mauretánie** nebo **Senegalu** nejsou k dispozici žádné aktualizace.

SITUACE V AUSTRÁLII A PACIFIKU

Chikungunya:

Nebyly hlášeny žádné epidemie od předchozí aktualizace.

Dengue:

Austrálie: v r. 2020 hlášeno celkem 222 případů. To je výrazně méně ve srovnání se stejným obdobím předchozích let;

Francouzská Polynésie: od dubna 2019 do 53. týdne 2020 hlášeno 3 330 př. Data ukazují, že země se již nenachází v epidemické fázi;

Nová Kaledonie: v r. 2020 hlášeno celkem 63 př. Aktivita dengue zůstává na nízké úrovni;

Wallis a Futuna: v r. 2020 hlášeno celkem 124 pravděpodobných a potvrzených př.: 47 ve Wallisu a 77 ve Futuně;

Republika Marshallovy ostrovy: od začátku epidemie v květnu 2019 do 30. prosince 2020 hlášeno 3 873 př. (z toho 1 977 laboratorně potvrzených) a 2 úmrtí.

Z **Fidži** a **Federativních států Mikronésie** nejsou k dispozici žádné oficiální aktualizace.

Epidemie na **Cookových ostrovech** je prohlášena za ukončenou.

***Poznámka:** Údaje uvedené v této zprávě pocházejí z několika zdrojů, jak oficiálních, tj. úřadů/orgánů veřejného zdraví, tak neoficiálních, jako jsou zpravodajská média. Úplnost dat závisí na dostupnosti zpráv ze systémů surveillance a na jejich přesnosti, obojí se v jednotlivých zemích liší. Všechny údaje by měly být interpretovány s opatrností, neboť mohou existovat oblasti s nedostatečným vykazováním; uváděné informace tak nemusí odrážet skutečnou epidemiologickou situaci.*

- **HODNOCENÍ ECDC:**
Onemocnění způsobená virem chikungunya a dengue postihují většinu zemí v tropech a subtropích. Cestující ze zemí EU/EEA do postižených oblastí by měli používat osobní ochranné prostředky proti poštípání komáry. Současná pravděpodobnost lokálního výskytu a přenosu onemocnění způsobených virem chikungunya a dengue v EU/EEA je zanedbatelná, neboť podmínky prostředí nejsou příznivé pro aktivitu vektorů a replikaci virů. Více informací o dengue je možno nalézt na webových stránkách ECDC.
- **AKCE ECDC:**
ECDC sleduje tyto hrozby prostřednictvím svých aktivit „epidemic intelligence“ a každý měsíc poskytuje hlášení. Souhrn z celého světa týkající se dengue a chikungunya je k dispozici na webových stránkách ECDC.

Odkazy:

[PAHO/WHO Data - Dengue cases](#)

<https://www.santepubliquefrance.fr/recherche/#search=dengue&publications=donnees®ions=Antilles>

[Personal protective measures against mosquito bites \(europa.eu\)](#)

[Factsheet about dengue \(europa.eu\)](#)

[Dengue worldwide overview \(europa.eu\)](#)

[Chikungunya worldwide overview \(europa.eu\)](#)

Geografické rozdělení počtu případů onemocnění způsobeného virem chikungunya, hlášení z celého světa, leden – prosinec 2020

Geographical distribution of chikungunya virus disease cases reported worldwide, January to December 2020

Source:ECDC



***Geografické rozdělení počtu případů dengue, hlášení z celého světa,
leden – prosinec 2020***

Geographical distribution of dengue cases reported worldwide, January to December 2020

Source: ECDC

