

## Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 26. kalendářní týden, 26.6. - 2.7. 2022

ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 26, 26 June – 2 July 2022

**Zdroj:** <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-26-june-2-july-2022-week-26>

**Souhrn:** ECDC Communicable Disease Threats Report (CDTR) je týdenní bulletin Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí o aktivních zdravotních hrozbách, který je určený pro epidemiology a zdravotnické pracovníky. Současné vydání pokrývá období od 26. června do 2. července 2022 a obsahuje aktualizace k epidemiologické situaci u covid-19, opičích neštovic, hepatitidy neznámé etiologie u dětí a západonilské horečky. Dále jsou zde informace o monitorinku výskytu vibrií v Baltském moři a o nových hrozbách – moru v Demokratické republice Kongo, detekci polioviru typu 2 derivovaného z vakcíny v environmentálních vzorcích ve Velké Británii, dále aktuální údaje o globálním výskytu horečky chikungunya a dengue, výskytu cholery a poliomyelitidy ve světě a též informace o zdravotních rizicích při masových shromážděních v Saudské Arábii v souvislosti s poutí do Mekky.

### Zdravotní hrozby v EU/EEA

#### Opičí neštovice – mezinárodní situace – 2022

Dne 16. května 2022, začala epidemie opičích neštovic, která se rozšířila po celém světě do oblastí, kde není endemický výskyt a postihla Spojené království Velké Británie, země EU/EHP, Asii, Afriku (neendemické oblasti), severní i jižní Ameriku a Austrálii. Případy byly zjištěny na celém světě.

**Ke dni 30. června 2022 bylo hlášeno celkem 3 313 potvrzených případů z 26 zemí EU/EHP:** Německo (943), Španělsko (802), Francie (440), Portugalsko (402), Nizozemsko (257), Itálie (159), Belgie (116), Irsko (31), Rakousko (25), Švédsko (19), Dánsko (18), Maďarsko (18), Norsko (15), Polsko (10), Rumunsko (9), Slovinsko (9), Česko (8), Řecko (6), Malta (6), Lucembursko (5), Finsko (4), Island (4), Bulharsko (3), Litva (2), Chorvatsko (1) a Estonsko (1).

K 30. červnu 2022 bylo hlášeno z 25 zemí **mimo EU/EEA** celkem 1 927 potvrzených případů opičích neštovic: Spojené království (1076), Spojené Státy (351), Kanada (278), Švýcarsko (81), Izrael (38), Brazílie (21), Ghana (18), Spojené Arabské Emiráty (13), Mexiko (11), Austrálie (10), Argentina (6), Chile (6), Kolumbie (3), Peru (3), Jihoafrická republika (2), Gruzie (1), Libanon (1), Maroko (1), Portoriko (1), Srbsko (1), Singapur (1), Jižní Korea (1), Taiwan (1), Turecko (1) a Venezuela (1).

Od poslední aktualizace epidemiologické situace ke dni 28. června 2022 bylo hlášeno 217 nových případů z osmi zemí EU/EHP: Francie (110), Německo (89), Portugalsko (11), Lucembursko (2), Rumunsko (2), Rakousko (1), Estonsko (1) a Island (1). Mimo oblast

EU/EEA bylo hlášeno 333 případů opičích neštovic: Spojené království (166), Spojené státy (107), Kanada (43), Izrael (7), Švýcarsko (4), Peru (2), Brazílie (1), Portoriko (1), Jihoafrická republika (1) a Turecko (1).

<https://monkeypoxreport.ecdc.europa.eu/>

Upozornění: Data prezentována v této aktualizaci jsou kompilována z více zdrojů: z TESSy, z oficiálních zdrojů, a když tyto nejsou k dispozici, tak také z veřejných zdrojů národních autorit včetně mediálních zpráv. Data byla zjišťována 16. června.

Další zprávy: Ve Francii dne 25. června 2022 ohlásila regionální zdravotní agentura Ile-de-France (<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/premier-cas-confirme-de-monkeypox-chez-un-enfant-en-ile-de-france>) jeden potvrzený **případ opičích neštovic u dítěte** a jeden pravděpodobný případ zjištěný mezi sourozenci tohoto dítěte. Opatření byla zajištěna Ministerstvem národního vzdělávání a rodičům žáků navštěvujících stejnou školu byla zaslána zpráva o možném rizikovém kontaktu s nákazou.

Dne 25. června 2022 WHO zveřejnila zprávu z **mítinku Krizového výboru pro Mezinárodní zdravotnické předpisy** (2005) - (IHR), konaného dne 23.6.2022 k současné mezinárodně rozšířené epidemii opičích neštovic. Výbor konstatoval, že mnoho aspektů současné epidemie je neobvyklých, jako je výskyt případů v zemích, kde cirkulace viru opičích neštovic nebyla v minulosti dokumentována. Přesto, výbor vyvodil a doporučil Generálnímu tajemníkovi Světové zdravotnické organizace, že v tomto stádiu by současná epidemie opičích neštovic neměla být označena jako „Public Health Emergency of International Concern“ (PHEIC), mimořádné ohrožení zdraví mezinárodního významu. Výbor však otevřeně označil tuto epidemii za mimořádnou, zamezení šíření epidemie vyžaduje intenzivní úsilí v přijatých opatřeních, a bylo doporučeno, že událost musí být úzce monitorována a opět vyhodnocena po několika týdnech, jakmile bude k dispozici více informací, aby se posoudilo, zda došlo k podstatným změnám, které by vedly k přehodnocení současného doporučení výboru.

[https://www.who.int/news/item/25-06-2022-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee--regarding-the-multi-country-monkeypox-outbreak](https://www.who.int/news/item/25-06-2022-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee--regarding-the-multi-country-monkeypox-outbreak)

Dne 28. června 2022 zveřejnila Evropská Komise tiskovou zprávu o **objednávkách prvních dávek vakcín** v reakci na současnou epidemii opičích neštovic ze strany agentury Evropské Komise s názvem HERA (Health Emergency Preparedness and Response Authority) - [https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/IP\\_22\\_4146](https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/IP_22_4146). Podle uvedené tiskové zprávy bylo objednáno 109 090 dávek vakcíny a dodávky budou v následujících týdnech a měsících probíhat pravidelně s upřednostněním nejvíce postižených zemí. Prvních 5 300 dávek dostane Španělsko a Portugalsko, Německo a Belgie obdrží dávky krátce potom.

V tiskové zprávě **Výboru pro humánní léčiva agentury EMA** (European Medical Agency) z 28. června 2022 (<https://www.ema.europa.eu/en/news/monkeypox-ema-starts-review-imvanex>) bylo prohlášení, že výbor začal revidovat data, aby použití vakcíny Imvanex proti pravým neštovicím bylo rozšířeno a zahrnulo ochranu lidí proti opičím neštovicím. Toto rozhodnutí začít revizi je založené na výsledcích laboratorních studií (neklínické údaje) a udává, že vakcína spouští produkci protilátek cíleně proti viru opičích neštovic a mohou tak

pomoci chránit proti této nemoci. V USA má Imvanex obchodní název Jynneos, a je tam povolen pro očkování proti opičím neštovicím i proti pravým neštovicím. Když vezmeme do úvahy omezenou dostupnost Imvanexu v Evropské unii, pracovní skupina pro mimořádné události agentury EMA, Emergency Task Force of EMA, doporučila, že Jynneos může být dočasně použit v prevenci proti opičím neštovicím v EU. Účinnost Jynneosu v prevenci opičích neštovic je prokázána ze studií u zvířat i u lidí.

Dne 27. června 2022, publikovalo **Africké středisko pro prevenci a kontrolu nemocí** (Africa CDC) tiskovou zprávu, že od počátku roku 2022, bylo hlášeno celkem 1 715 případů opičích neštovic (1 636 podezření, 79 potvrzených) a 73 úmrtí (smrtnost 4,3 %), případy byly hlášeny z osmi endemických a dvou neendemických zemí z členských států Africké Unie (<https://africacdc.org/news-item/press-release-on-monkeypox-situation-in-africa/>). V období pandemie covid-19 (od února 2020 do současnosti) bylo podchyceno v Africe celkem 12 141 případů opičích neštovic a 363 úmrtí (smrtnost 3 %). Na Africkém kontinentu pokračuje nárůst případů.

Dne 30. června 2022 média informovala o dalším zjištění italských vědců z nemocnice Spallanzani Hospital v Římě publikovaném 2. června 2022 o **přítomnosti viru opičích neštovic ve spermatu**. Podle médií, vědci po zveřejnění rozšířili výzkum a virus opičích neštovic byl nalezen ve spermatu u 14 případů z 16 zkoumaných (<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2022.27.22.2200421>).

Poslední publikace v Eurosurveillance ze dne 30. června 2022

(<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2022.27.26.2200477>)

hovoří o možnosti kontaminace povrchů v nemocničních pokojích pacientů s opičími neštovicemi. **Virus opičích neštovic byl nalezen na různých površích na patientských pokojích**. Tato studie zjistila, že pro prevenci přenosu v domácnostech a nemocnicích je vhodná dezinfekce společných povrchů, které přicházejí do kontaktu s kůží a rukama. Přes vysokou kontaminaci do 105 cp/cm<sup>2</sup> a rovněž úspěšné přežití viru opičích neštovic ve vzorku s > 106 kopiemi, výsledky této studie neprokázaly, že by infekce mohla vzniknout z kontaktu s těmito povrchy. Je doporučena **pravidelná dezinfekce ploch přicházejících do častého kontaktu s kůží a rukama** během léčebných úkonů, pravidelný úklid pokojů a povrchová dezinfekce s použitím prostředků s alespoň s virucidními účinky proti obaleným virům, která může redukovat infekčnost viru na površích a tím i snižovat riziko nozokomiálního přenosu.

## **Pandemie covid-19 vyvolaná virem SARS-CoV-2 – mezinárodní situace – 2019-2022**

Od počátku pandemie covid-19 k 25. týdnu 2022 bylo hlášeno v zemích EU/EHP celkem 149 008 143 případů covid-19: Francie (30 687 992), Německo (27 828 929), Itálie (18 234 242), Španělsko (12 774 381), Nizozemsko (8 162 103), Polsko (6 021 336), Portugalsko (5 134 508), Rakousko (4 420 226), Belgie (4 204 862), Česko (3 925 629), Řecko (3 624 248), Rumunsko (2 918 302), Dánsko (2 843 430), Švédsko (2 516 729), Slovensko (2 297 196), Maďarsko (1 928 206), Irsko (1 573 002), Norsko (1 493 877), Litva (1 404 546), Bulharsko

(1169 971), Chorvatsko (1 145 490), Finsko (1 133 597), Slovinsko (1 035 420), Lotyšsko (831 208), Estonsko (565 074), Kypr (535 811), Lucembursko (288 562), Island (195 983), Malta (101 100) a Lichtenštejnsko (17 718).

Od počátku pandemie covid-19 k 25. týdnu 2022 bylo hlášeno v zemích EU/EHP celkem 1 112 031 úmrtí v souvislosti s covid-19: Itálie (168 102), Francie (163 366), Německo (140 839), Polsko (116 787), Španělsko (107 940), Rumunsko (65 716), Maďarsko (45 431), Česko (40 251), Bulharsko (37 246), Belgie (31 365), Řecko (30 192), Portugalsko (24 076), Nizozemsko (22 361), Slovensko (19 475), Švédsko (19 093), Rakousko (16 297), Chorvatsko (16 050), Litva (9 199), Slovinsko (7 822), Lotyšsko (6 486), Irsko (6 330), Finsko (4 832), Dánsko (3 623), Norsko (3 280), Estonsko (2 465), Lucembursko (1 289), Kypr (1 230), Malta (694), Island (118) a Lichtenštejnsko (82).

K 25. týdnu 2022 bylo hlášeno v zemích EU/EHP celkem 147 300 565 případů a 1 108 551 úmrtí.

Počty hlášené ve světě a v zemích EU/EHP jsou pravděpodobně podhodnocené oproti skutečným počtům případů a úmrtí, díky různému stupni podhodnocení a podhlášenosti.

Poslední aktualizace situace v zemích EU/EHP je k dispozici zde:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Od poslední aktualizace dne 23. června 2022 ke dni 30. června 2022 nedošlo k žádným změnám v klasifikacích variant vzbuzujících obavy (VOC – variants of concern), variant zájmu (VOI – variants of interest), monitorovaných variant (VUM - variants under monitoring) a variant ustupujících (de-escalated variants).

Mezi zeměmi, které mají dostatečný objem sekvenovaných vzorků v 23. a 24. týdnu (od 6. června do 19. června 2022) byla odhadovaná distribuce variant vzbuzujících obavy (VOC) nebo variant zájmu (VOI) 58,2% (36,3 – 99,9 % z 10 zemí) pro varianty BA.4/BA.5, 35,5 % (0,1 – 59,7 % z 10 zemí), pro variantu BA.2, 11,1 % (3,1 – 23,0 % z pěti zemí) pro BA.2+L452X, 0,1 % (0,0 – 0,5 %, 118 záchyťů ze sedmi zemí) pro BA.1 a 0,0 % (0,0- 0,0 %, tři detekce ze dvou zemí) pro B.1.617.2.

K 20. týdnu 2022 je dominantní varianta Omikron, sublinie BA.4 a BA.5 dohromady v 12 EU/EHP v těchto zemích: Belgie (52,7%), Dánsko (64,1%), Finsko (99,9%), Francie (53%), Německo (64,8%), Řecko (54,9%), Irsko (67,6%), Lichtenštejnsko (50%), Lucembursko (68,3%), Nizozemsko (63,3%), Portugalsko (92,9%) a Španělsko (53,7%).

## **Hepatitida neznámé etiologie u dětí – mezinárodní situace - 2022**

Dne 5. dubna 2022 byl hlášen ze Spojeného království (UK) Velké Británie výskyt případů akutní hepatitidy neznámé etiologie mezi předtím zdravými dětmi ve věku do 10 let. Většina případů zjištěných v UK měla příznaky od března 2022 a následně. Od té doby byly hlášeny další případy ze zemí EU/EHP a z dalších zemí světa.

K 30. červnu 2022, bylo hlášeno do TESSy celkem 473 případů akutní hepatitidy neznámé etiologie u dětí do 16 let věku z Evropského regionu Světové zdravotnické organizace. Přes polovinu těchto případů (56,7%) bylo hlášeno z UK. Většina hlášených případů (76,1%) jsou

pětileté děti a mladší. Jedna třetina případů (29,5%) byla přijata na jednotky intenzivní péče a 20 dětí (8,3%) podstoupilo transplantaci jater. Celkem 364 případů bylo testováno na adenovirus, z nichž 192 (52,7%) bylo pozitivních. Celkem 322 případů mělo provedeno PCR test na SARS-CoV-2, z nichž 35 (10,9%) bylo pozitivních na SARS-CoV-2.

### **Situace v EU/EHP**

K 30. červnu 2022, bylo nahlášeno do TESSy celkem 198 případů akutní hepatitidy neznámé etiologie u dětí do 16 let věku ze 17 zemí EU/EHP: Rakousko (3), Belgie (14), Bulharsko (1) Kypr (2), Dánsko (7), Francie (7), Řecko (11), Irsko (16), Itálie (35), Lotyšsko (1), Lucembursko (1), Nizozemsko (15), Norsko (5), Polsko (10), Portugalsko (19), Španělsko (40) a Švédsko (11).

Mezi těmito případy bylo nejméně 9 případů přijato na jednotku intenzivní péče a osm vyžadovalo transplantaci jater. V souvislosti s tímto onemocněním bylo hlášeno jedno úmrtí. Podrobné shrnutí a analýzu dat hlášených do TESSy lze nalézt na „Joint ECDC-WHO regional Office for Europe Surveillance Bulletin“ <https://cdn.ecdc.europa.eu/novhep-surveillance/>, který je publikován každý týden.

### **Země mimo EU/EHP**

Ke dni 30. června 2022 hlásilo UK do TESSy celkem 268 dětí do 16 let s akutní hepatitidou neznámé etiologie. Podle UKHSA (<https://www.gov.uk/government/news/hepatitis-liver-inflammation-cases-in-children-latest-updates>) se jedná převážně o děti do pěti let věku a mnoho z nich mělo počáteční příznaky gastroenteritidy následované nástupem žloutenky. Poslední „technical briefing“ <https://www.gov.uk/government/publications/acute-hepatitis-technical-briefing> o vyšetřování případů v UK byl zveřejněn 19. května 2022. Mimo země EU/EHP a UK, byly ke dni 30. června 2022 hlášeny případy také z Izraele (5), Moldavska (1) a Srbska (1).

Podle poslední aktualizace WHO ke dni 24. června 2022

(<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/DON-389>) byly

pravděpodobné a neklasifikované případy hlášeny také z Regionu Amerika (383, včetně 305 v USA), Regionu Západního Pacifiku (61), Regionu Jižní Asie (14) a Regionu Východního středomoří (2).

Podle WHO si na celém světě vyžádalo toto onemocnění transplantaci jater nejméně u 45 dětí a v souvislosti s onemocněním došlo k 18 úmrtím.

## **Západonilská horečka– mezinárodní situace – monitoring sezóny 2022**

Během sezóny přenosu západonilské horečky, která většinou trvá od června do listopadu, monitoruje ECDC výskyt této infekce v zemích EU a EHP a v zemích sousedících s EU. ECDC zveřejňuje týdenní epidemiologické aktualizace, aby informovalo instituce zabývající se bezpečností krve. Data hlášená do TESSy (The European Surveillance System) jsou prezentovaná na úrovni NUTS 3 (nomenclature of territorial units for statistics 3) za země EU/EEA a na úrovni GAUL 1 (global administrative unit layers 1) za země sousedící s EU.



Ke dni 29. června 2022, v zemích EU, EHP a v zemích sousedících s EU nebyly hlášeny žádné případy západonilské horečky u lidí během sezóny 2022.

Od začátku sezóny 2022 nebyly hlášeny v zemích EU/EHP žádné výskyty západonilské horečky (West Nile Virus- WNV) u koní a ptáků.

## **Zdravotní hrozby mimo EU/EHP**

### **Opatření v souvislosti s masovým shromážděním v Saudské Arábii a informace o epidemiologické situaci**

Od 7. do 12. července 2022 se bude konat Národní pouť do Mekky v Saudské Arábii, známá jako Hadždž. Očekává se, že se pouti zúčastní jeden milion muslimů z celého světa. Ministerstvo zdravotnictví Saudské Arábie vydalo seznam opatření, která obsahují:

- povinnost prokázat se očkováním proti covid-19 vakcínami povolenými v království Saudské Arábie,
- negativní test na SARS-CoV-2 odebraný 72 hodin před příjezdem,
- potvrzení o vakcinaci proti meningokokovému invazivnímu onemocnění (vakcínou ACWY) ne méně než 10 dní před příjezdem,
- děti od jednoho roku věku musí mít očkování proti poliomyelitidě, pokud přicházejí ze zemí s cirkulací divokého polioviru,
- osoby od 9 měsíců věku musí být očkovány proti žluté zimnici, pokud přicházejí ze zemí s výskytem žluté zimnice.

Dále by poutníci neměli být starší 65 let. Je doporučeno očkování proti sezónní chřipce vakcínou jižní polokoule ne méně než 10 dní před příjezdem do Saudské Arábie.

### **Epidemiologická situace ve výskytu infekčních nemocí v Saudské Arábii**

Od začátku pandemie, ke dni 29. června 2022, bylo hlášeno 793 729 potvrzených případů **covid-19**, včetně 9 205 úmrtí (zdroj WHO). Od prvních případů **MERS-CoV** hlášených v roce 2012 bylo dosud hlášeno přes 2 100 případů u lidí. Riziko **malárie** v městských oblastech Jeddah, Mecca, Rivadh, Medína a Taif je považováno za nízké. Infestace **Schistosoma haematobium** je limitováno na oblasti severní Mekky a Medíny, Jizanu a pobřeží Rudého moře, ale riziko nákazy schistozomiázou v městských oblastech je nízké. **Leishmanióza** (Leishmania major), kožní forma, je endemická na středním východě. Ročně je zjištěno přibližně 100 případů s maximem mezi říjnem a prosincem. V Saudské Arábii (ke 30. červnu 2022) nebyly hlášeny žádné případy **opičích neštovic** (joint ECDC-WHO surveillance bulletin), riziko přenosu je považováno za nízké u obecné populace a střední u osob s více sexuálními partnery.

**Hodnocení rizika:** ECDC vydalo rychlé hodnocení rizik k Hadždž dne 2. července 2019 <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-2jul2019-hajj-mass->

[gathering.pdf](#) ; rizika a doporučení pro poutníky účastníci se Hadždž zůstávají v platnosti pro letošní poutníky. Riziko nákazy přenosnými nemocemi během Hadždž 2022 pro občany EU/EHP je považováno za nízké, vzhledem k požadavkům na očkování pro osoby cestující do Mekky a plánům připravenosti Saudské Arábie, které řeší řízení rizik během a po Hadždž. Tak jako u jiných masových shromáždění, je vyšší riziko pro přenos respiračních a alimentárních nákaz. Vzhledem k výskytu MERS-CoV na Arabském poloostrově existuje po Hadždž riziko možného importu do Evropy. Riziko nemocí preventabilních očkováním a vektorových onemocnění je považováno při dodržování příslušných opatření za nízké. Aktuální informace a metodická doporučení k opičím neštovicím jsou na stránkách ECDC.

**Akce:** ECDC bude tuto událost sledovat od 4. do 19. července prostřednictvím svých zpravodajských epidemiologických aktivit („epidemic intelligence“ aktivity) a v týdenních intervalech bude hlásit prostřednictvím CDTR.

## **Nové - Monitoring podmínek výskytu (růstu) Vibrií v Baltském moři – letní sezóna 2022**

Zvýšená povrchová teplota moře a nízká salinita moře poskytuje ideální podmínky pro růst některých druhů *Vibrií*. Tyto podmínky se vyskytují během letních měsíců v ústí řek a uzavřených vodních plochách se střední salinitou. Prostředí otevřeného oceánu nenabízí pro růst těchto bakterií vhodné životní podmínky z důvodu vysokého obsahu soli, nízkých teplot vody a omezeného obsahu živin. ECDC vyvinulo model k mapování růstu *Vibrií* v Baltském moři „ECDC Vibrio Map Viewer“ <https://geportal.ecdc.europa.eu/vibriomapviewer/>.

Tento model je kalibrován na Baltský region v severní Evropě a nemůže být aplikován v jiných částech světa bez předchozí validace.

K 30. červnu 2022 byly environmentální podmínky pro růst *vibrií* v Baltském moři hodnoceny celkově jako velmi nízké až nízké. Pro následujících pět dnů jsou environmentální podmínky pro růst *vibrií* v Baltském moři hodnoceny jako velmi nízké až nízké v Dánsku, Německu a na většině polského, švédského a estonského pobřeží; střední až vysoké v Štětínské laguně v Polsku, na severu Švédska, Finska a na většině lotyšského pobřeží a velmi vysoké na většině pobřeží Litvy, jihozápadě estonského pobřeží a severozápadě lotyšského pobřeží.

V zemích mimo EU/EHP byly environmentální podmínky pro růst *vibrií* v Baltském moři hodnoceny jako střední až vysoké a udrží se na stejné úrovni i následujících pět dnů. Od května 2022, k 1. červenci 2022, bylo hlášeno jedno onemocnění vibriózou v Norsku (místní nákaza).

## **Nové - Mor – Demokratická republika Kongo – 2022**

Dne 3. června 2022 byl hlášen výskyt plicního moru v Demokratické republice Kongo v provincii Ituri. Od předcházející aktualizace bylo hlášeno 134 nových suspektních případů ve zdravotnické zóně Rethy, v provincii Itury. Nebyly hlášeny žádné případy úmrtí. Od března 2022 bylo dohromady hlášeno 351 suspektních případů. Dominantní je bubonická forma (99,7 %) a 0,3 % případů je s plicní formou. Většina těch, kdo se nakazili morem, jsou osoby starší pěti let (302 případů, 86 %), s průměrným věkem 16 let.

## **Nové - Detekce polioviru typu 2 derivovaného z vakcíny (VDPV2) ve vzorcích z prostředí – Spojené království**

V červnu 2022 byl v environmentálních vzorcích v Londýně ve Spojeném království detekován poliovirus typu 2 derivovaný z vakcíny (VDPV2).

Vzorky byly sbírány v rámci rutinní surveillance z odpadních vod „London Beckton Sewage Treatment“. Nejprve byl izolován virus podobný polioviru typu 2 „vaccine-like type 2 poliovirus (SL2)“ ze vzorků odebraných od února do května 2022. Virus, který byl izolován z posledních vzorků, se lišil o šest až sedm změn nukleotidu VP1 od kmene Sabin 2 a je proto nyní klasifikován jako VDPV2. Podle Health Security Agency Velké Británie je nejpravděpodobnějším scénářem, že nedávno očkováná osoba přišla do UK před únorem 2022 ze země, kde je používána orální poliovakcína (OPV) v rámci doplňovací imunizační kampaně. Na podkladě genetické analýzy se vyvozuje, že VDPV2 a dřívější izoláty SL2 mají společný základ, ale technická definice a kritéria pro cirkulaci VDPV2 nejsou tentokrát splněna. Žádné případy chabé parézy v této souvislosti nebyly hlášeny.

## **Chikungunya a Dengue – mezinárodní situace**

Viry chikungunya a dengue způsobují nemoci přenášené vektorem komáry rodu *Aedes*. Epidemie dengue a chikungunya jsou hlášeny v Americe, Asii, Africe, Oceánii a Evropě. Chikungunya a dengue nejsou endemické v kontinentální Evropě, přestože v posledních letech během letních a podzimních měsíců byly hlášeny místní výskyty autochtonních případů.

**Horečka chikungunya:** V roce 2022 ke dni 29. června bylo hlášeno celosvětově 160 182 případů a 18 úmrtí na horečku chikungunya. Většina případů byla hlášena z Brazílie (133 150). Úmrtí byla hlášena z Brazílie (17) a Keni (1). Od poslední aktualizace popsané v CDTR reportu za 22. týden 2022 bylo hlášeno 47 249 nových případů a čtyři nová úmrtí. Nejvíce nových případů bylo zaznamenáno v pěti zemích: Brazílie (40 801), Indie (5 422), Guatemala (657), Keňa (106) a Paraguay (102). Země hlásící nová úmrtí jsou Brazílie (3) a Keňa (1).

**Dengue:** V roce 2022 ke dni 29. června bylo hlášeno 1 852 581 případů horečky dengue a 1 309 úmrtí. Většina případů byla hlášena z Brazílie (1 476 486), Vietnamu (62 966), Peru (51 671), Indonésie (45 387) a Filipín (27 686). Nejvíce úmrtí bylo zaznamenáno v Brazílii (502), Vietnamu (29), Peru (64), Indonésii (432) a na Filipínách (150). Od předcházející aktualizace v CDTR reportu z 18. týdne 2022 bylo hlášeno 481 383 nových případů a 460 nových úmrtí. K pěti zemím s nejvyšším výskytem nových případů patří Brazílie (361 728), Vietnam (37 272), Indonésie (23 056), Malajsie (8 038) a Filipíny (7 629). V těchto pěti zemích byl hlášen i nejvyšší počet nových úmrtí: v Brazílii (180), Vietnamu (16), Indonésii (203), Malajsii (8) a na Filipínách (35).

## **Cholera – mezinárodní situace**



Několik zemí v Africe a Asii hlásilo epidemický výskyt cholery v letech 2021 a 2022. Většina probíhajících epidemií je hlášena z Afganistánu, Bangladéše, Kamerunu, Demokratické republiky Kongo, Pákistánu a Nigérie. Od poslední aktualizace dne 31. května 2022 bylo hlášeno celosvětově přibližně 262 955 případů podezření na cholera, včetně 63 úmrtí. K zemím, které hlásily nové případy od poslední aktualizace, patří: Afghánistán, Benin, Kamerun, Demokratická republika Kongo, Etiopie, Irák, Keňa, Malawi, Nepál, Jižní Súdán, Pákistán, Tanzanie a Zambie.

## Poliomyelitida – mezinárodní situace

Pokračuje úsilí o globální eradikaci poliomyelitidy pomocí vakcinace všech dětí do doby, než bude zastaven přenos viru a svět bude bez výskytu poliomyelitidy („polio free“). Dne 5. května 2014 Světová zdravotnická organizace vyhlásila stav ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu „Public Health Emergency of International Concern“ (PHEIC) díky obavám ze zvýšené cirkulace a mezinárodního šíření divokého polioviru v roce 2014. Krizový výbor pro mezinárodní zdravotnické předpisy prohlásil, že díky riziku mezinárodního přenosu polioviru zůstává PHEIC. Dne 15. června 2022 se konal 32. mítink <https://www.who.int/news/item/24-06-2022-statement-of-the-thirty-second-polio-ihr-emergency-committee> krizového výboru pro mezinárodní zdravotnické předpisy k mezinárodnímu šíření polioviru.

V červnu 2022 byl Evropský region WHO prohlášen za „polio free“. Od předcházející aktualizace dne 20. května 2022 ke dni 28. červnu 2022 přibylo 97 nově hlášených případů akutních chabých paréz způsobených virem polio (88 v roce 2022 a 9 v roce 2021), včetně jednoho úmrtí.

Divoký poliovirus (WPV1):

- Osm nových případů akutní chabé parézy způsobených WPV1, včetně jednoho úmrtí bylo hlášeno z Pákistánu.

Cirkulující poliovirus derivovaný z vakcíny (cVDPV):

- Čtyři nové případy akutní chabé parézy způsobené cVDPV1 byly hlášeny z Madagaskaru
- 76 nových případů akutních chabých paréz způsobených cVDPV2 bylo hlášeno v roce 2022 z pěti zemí: Jemenu (40), Demokratické republiky Kongo (26), Nigérie (3), Čadu (4) a Nigeru (3). Devět nových případů způsobených cVDPV2 bylo hlášeno v roce 2021 ze tří zemí: Jemenu (5), Tádžikistánu (3) a Eritrei (1).
- Žádné nové případy akutní chabé parézy způsobené cVDPV3 nebyly hlášeny

Zpracovalo oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, Státní zdravotní ústav

6. července 2022 podle zdroje:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-26-june-2-july-2022-week-26>