

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 36. kalendářní týden, 4. – 10. září 2022

ECDC, COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT, Week 36, 04–10 September 2022

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-4-10-september-2022-week-36>

Souhrn: ECDC Communicable Disease Threats Report (CDTR) je týdenní bulletin Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí o aktuálních zdravotních hrozbách, který je určený pro epidemiology a zdravotnické pracovníky. Toto vydání se vztahuje k období 4. - 10. září 2022.

Zdravotní hrozby v EU/EHP

- **Onemocnění covid-19 vyvolané virem SARS-CoV-2 – mezinárodní situace – 2019 - 2022**

Týdenní aktualizace: Za celé období pandemie do konce 35. týdne 2022 bylo v rámci zemí EU hlášeno celkem 164 459 936 případů a 1 152 179 úmrtí. Skutečný počet případů a úmrtí (hlášených celosvětově i v EU/EHP) je vzhledem k podhlášenosti pravděpodobně vyšší.

Nejnovější aktualizace pro EU/EHP je k dispozici na webových stránkách ECDC:

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

Ve 35. týdně 2022 v zemích EU/EHP celkově klesl počet hlášených týdenních případů o 17,5 % ve srovnání s předchozím týdnem. Ve většině zemí (kromě České republiky, Irsko a Lichtenštejnska) byl zaznamenán pokles počtu případů onemocnění. Země s nejvyšším počtem případů za 14 dní na 100 000 obyvatel jsou: Slovinsko (860), Rakousko (709), Řecko (657), Kypr (650) a Lichtenštejnsko (576).

Na konci 35. týdne 2022 (týden končící 4. zářím) se celková míra hlášených případů covid-19 v EU/EHP snížila o 13% ve srovnání s předchozím týdnem a zároveň dosáhla 9% pandemického maxima. Podobně klesající trend incidence covid-19 byl pozorován ve věkové skupině nad 65 let, dosahující tak 26 % pandemického maxima.

Z 28 zemí disponujícími údaji o hospitalizaci, resp. obsazení nemocnic (zejména JIP) vztahující se k 35. týdně, 4 země uvedly rostoucí trend alespoň v jednom z ukazatelů ve srovnání s předchozím týdnem.

Ve 33. – 34. týdně 2022 (15. srpna až 28. srpna 2022) se mezi 13 zeměmi s dostatečným objemem sekvenčních dat odhaduje následující rozložení variant vzbuzující obavy (VOC - variants of concern) a variant zájmu (VOI - variants of interest): odhadovaná distribuce VOC nebo VOI byla u BA.4/BA.5 99,2 % (95,4 -100 % ze 12 zemí), u BA.2 0,7 % (0,3-4 %, 294 detekcí z 9 zemí), u BA.2+L452X 0,4 % (0,4–0,4 %, 15 detekcí ze 2 zemí) a v případě BA.2.75 0,3 % (0,0–1 %, 38 detekcí z 9 zemí).

Od poslední aktualizace z 25. srpna 2022 k 8. září nedošlo k žádným změnám v klasifikaci ECDC variant (VOC, VOI, VUM) ani k deescalaci variant.

Informace o aktuálně platné klasifikaci variant: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern>

- **Opičí neštovice – mezinárodní situace – 2022**

Od začátku května 2022 byly hlášeny případy opičích neštovic (Monkeypox - MPX) ze zemí, kde toto onemocnění není endemické.

Poslední aktualizace:

Ke dni 8. září bylo od minulé aktualizace z 2. září hlášeno 64 nových případů opičích neštovic z 10 zemí EU/EHP: Španělsko (16), Německo (15), Itálie (8), Rakousko (7), Česko (5), Irsko (5), Řecko (4), Švédsko (2), Bulharsko (1) a Dánsko (1).

Od začátku epidemie k 6. září 2022 je potvrzeno 18 844 případů MPX z 29 zemí EU/EHP: Španělsko (6 749), Francie (3 645), Německo (3 505) Nizozemsko (1 172), Portugalsko (789), Itálie (787), Belgie (726), Rakousko (280), Dánsko (178), Švédsko (165), Irsko (160), Polsko (145), Norsko (82), Maďarsko (71), Řecko (62), Česko (58), Lucembursko (53), Slovinsko (45), Rumunsko (36), Malta (33), Chorvatsko (27), Finsko (24), Chorvatsko (27), Island (12), Slovensko (12), Estonsko (10), Bulharsko (5), Kypr (5), Litva (5) a Lotyšsko (3).

V červenci 2022 byla hlášena dvě úmrtí ve Španělsku a v srpnu 2022 jedno úmrtí v Belgii.

Pozn. Data byla převzata z TESSy a oficiálních veřejných zdrojů.

Odkazy:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/monkeypox>

<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/monkeypox-situation-update>

- **Západonilská horečka – mezinárodní situace (svět) – monitoring sezóny 2022**

Během sezóny přenosu viru západonilské horečky (West Nile Virus - WNV), která obvykle probíhá od června do listopadu, ECDC monitoruje výskyt této infekce ve státech EU/EHP a v zemích sousedících s EU. ECDC zveřejňuje týdenní epidemiologické aktualizace s cílem informovat orgány a instituce zabývající se bezpečností krve. Data hlášená do TESSy (The European Surveillance System) jsou prezentována na úrovni NUTS 3 („nomenclature of territorial units for statistics 3“) pro země EU/EHP a na úrovni GAUL 1 („global administrative unit layers 1“) pro země sousedící s EU.

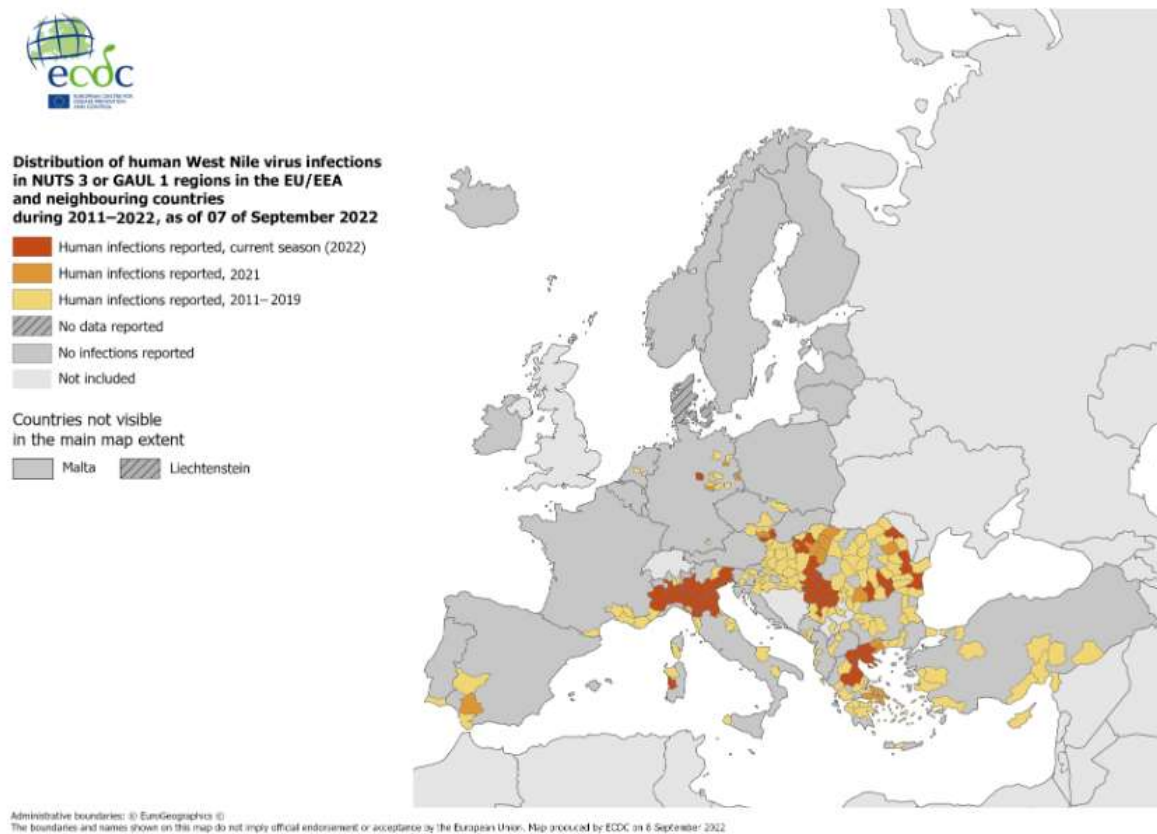
Poslední aktualizace (zobrazeno zároveň na mapě): Od minulé aktualizace až ke dni 7. září 2022 hlásily země EU/EHP **123 případů západonilské horečky u lidí** - Itálie (82), Řecko (36), Rumunsko (3), Maďarsko (2) - a **3 případy úmrtí** v souvislosti s tímto onemocněním – Řecko (2) a Itálie (1). Ze zemí sousedících s EU evidovalo Srbsko 25 případů humánní infekce WNV; nebyla zaznamenána žádná úmrtí.

Tento týden nahlásil humánní případy WNV na úrovni NUTS 3 nebo GAUL **nově** následující region: Monza e della Brianza v Itálii

Odkazy:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/west-nile-fever/surveillance-and-disease-data/disease-data-ecdc>

Distribuce nákazy WNV u lidí v EU/EHP a sousedících zemích s EU, v letech 2011 – 2022, do 7. 9. 2022, zdroj ECDC



Zdravotní hrozby mimo EU

- **Ebola (EVD) - Demokratická republika Kongo (DRC), provincie Severní Kivu – 2022**

Dne 22. srpna 2022 potvrdil Institut National de Recherche Biomedicale (INRB) v DRC jeden případ eboly, který pravděpodobně představuje nový outbreak epidemie EVD z let 2018-20 v Severním Kivu/Ituri, iniciovaný přenosem viru od přeživší, trvale infikované osoby nebo osoby, u které došlo k relapsu onemocnění. Probíhá epidemiologické šetření, aby se zjistil zdroj nákazy.

Poslední aktualizace: Podle situační zprávy UNICEF bylo k 28. srpnu 2022 v nemocnici Beni General Hospital a ve zdravotním středisku Kanzuli Health Centre izolováno šest suspektních případů. U všech se jednalo o kontakty prvního případu potvrzeného dne 22. srpna 2022. Celkem bylo identifikováno 172 kontaktů, včetně nejméně 60 pracovníků nemocnice a 71 pacientů v nemocnici. Z nich bylo sledováno 74,4 %. Dne 25. srpna 2022 byla otevřena dvě očkovací centra. K 28. srpnu je mezi 67 očkovanými osobami pouze 21 kontaktů.

- **Autochtonní horečka dengue – Francie – 2022**

Týdenní aktualizace:

Od předchozí měsíční aktualizace ze dne 25. srpna a ke dni 2. září 2022 přibylo ve Francii dalších 13 autochtonních případů horečky dengue.

V roce 2022 ke dni 2. září bylo ve Francii hlášeno celkem 16 autochtonních případů horečky dengue.

V oblasti Okcitanie:

- Jeden případ v Perpignanu, Pyrénées-Orientales s nástupem příznaků v polovině června 2022. Žádné další případy nebyly identifikovány.
- Dva případy v Andrest, Hautes-Pyrénées s nástupem příznaků v první polovině srpna 2022.
- Dva případy v Salvetat saint Gilles s nástupem příznaků v druhé polovině srpna 2022.

V regionu PACA (Provence-Alpes-Côte d'Azur):

- Šest případů ve Fayence (Var) s nástupem příznaků mezi koncem června a koncem července 2022.
- Pět případů v St Jeannet (Alpes-Maritimes) s nástupem příznaků mezi 7. a 18. srpnem 2022.

Po potvrzení těchto případů byla provedena epidemiologická šetření a opatření pro kontrolu vektorů.

Zdroj: Santé publique France - <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/chikungunya/articles/donnees-en-france-metropolitaine/chikungunya-dengue-et-zika-donnees-de-la-surveillance-renforcee-en-france-metropolitaine-en-2022>

- **Monitoring podmínek výskytu/růstu vibrií v Baltském moři – léto 2022**

Zvýšená povrchová teplota vody v mořském prostředí s nízkým obsahem soli nabízí ideální podmínky pro růst určitých druhů Vibrií (*V. parahaemolyticus*, *V. vulnificus* a netoxigenní *V. cholerae*), čímž se zvyšuje riziko přenosu na osoby vystavené kontaminované mořské vodě.

Nejčastějšími klinickými projevy jsou gastroenteritida s nauzeou, zvracením a průjmem, infekce rány při řezných poraněních nebo kožních odřeninách, které byly vystaveny kontaminované mořské vodě, ale může se objevit závažnější onemocnění, včetně septikémie, případně otitis externa. Kromě nákazy vibriózou při kontaktu s přírodními vodními plochami, zejména mořskou vodou nebo vodou v ústí řek, existuje další riziko pro nákazu a onemocnění, k nimž patří konzumace měkkýšů, zejména syrových ústřic.

Vhodné podmínky pro růst vibrií se vyskytují během letních měsíců v ústích řek a na uzavřených vodních plochách se střední slaností. ECDC vyvinulo model k mapování environmentální vhodnosti růstu Vibrií v Baltském moři (ECDC Vibrio Map Viewer):

<https://geoportal.ecdc.europa.eu/vibriomapviewer/>. Je nutno vzít na vědomí, že tento model je kalibrován na Baltský region v severní Evropě a neměl by být aplikován v jiných částech světa bez předchozí validace.

Týdenní aktualizace: Od minulé aktualizace až ke dni 8. září 2022 bylo hlášeno 12 dalších autochtonních případů vibriózy – ve Švédsku (10) a v Norsku (2).

Ke dni 7. září 2022 byla příznivost environmentálních podmínek pro růst Vibrií v Baltském moři označena jako velmi nízká až nízká a očekává se, že následujících pět dní zůstane stejná.

Mimo země EU/EHP byla environmentální příznivost pro růst *Vibria* v Baltském moři identifikována také jako velmi nízká až nízká a stejně tak se očekává, že zůstane stejná po dalších pět dní.

Odkazy: <https://geoportal.ecdc.europa.eu/vibriomapviewer/>

- **MERS-CoV (Middle East respiratory syndrome coronavirus) – mezinárodní situace**

Od dubna 2012, kdy byla nemoc MERS, způsobená koronavirem MERS-CoV, poprvé identifikována v Saudské Arábii, došlo k více než 2 600 případům respiračního syndromu MERS na Středním

východě. Koronavirus MERS-CoV byl detekován ve 27 zemích. V Evropě byly nahlášeny potvrzené případy z osmi zemí, všechny případy byly s přímou či nepřímou vazbou na Blízký východ.

Většina případů MERS-CoV je nadále hlášena z Blízkého východu.

Zdroj viru zůstává neznámý, ale virologické studie ukazují, že možným rezervoárem jsou na Blízkém východě velbloudi a dromedáři, od kterých dochází ke sporadickým přenosům nákazy na člověka. K přenosu z člověka na člověka došlo mezi kontakty v domácnostech a ve zdravotnických zařízeních.

Týdenní aktualizace: Od poslední aktualizace publikované 2. srpna 2022 až ke dni 5. září 2022 nebyly ze strany zdravotnických úřadů ani Světové zdravotnické organizace (WHO) hlášeny žádné nové případy onemocnění MERS.

Podle materiálu ECDC volně zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ.