

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech (kromě COVID-19) za 51. kalendářní týden, 13.12. – 19.12. 2020

Communicable disease threats report, week 51, 13-19 December 2020

Dengue – Francouzské Antily -2020

Sledované období od 12. 2. 2020

Epidemiologický souhrn

Podle francouzských autorit stále probíhá na ostrovech Guadaloupe, Svatý Martin, Svatý Bartoloměj a Martinik epidemie dengue, i když počet případů začal od 40. kalendářního týdne klesat.

Na ostrově **Guadaloupe** bylo od 42. kalendářního týdne 2019 do 6. 12. 2020 hlášeno 21 500 suspektních případů, včetně jednoho úmrtí. U většiny případů byl identifikován virus dengue sérotyp 2.

Na ostrově **Svatý Martin** bylo od 3. kalendářního týdne 2020 do 6.12.2020 hlášeno 2 610 suspektních případů dengue, včetně jednoho úmrtí. U většiny případů byl identifikován jako původce onemocnění virus dengue sérotyp 1.

Na ostrově **Svatý Bartoloměj** bylo od 17. kalendářního týdne do 6. 12. 2020 hlášeno 1 360 suspektních případů dengue. U většiny případů byl identifikován virus dengue sérotyp 1.

Na **Martiniku** bylo od 4. 11. 2019 do 6. 12. 2020 hlášeno 32 000 suspektních případů, včetně 17 úmrtí. U většiny případů byl identifikován jako původce onemocnění virus dengue sérotyp 3. Nyní počet případů onemocnění na Martiniku klesá. Tato epidemie je nejrozsáhlejší hlášenou epidemií na ostrově v posledním desetiletí.

Zdroj: [Santé publique France](#)

Odhad rizik ECDC

Cestovatelé z EU/EEA do postižených oblastí a obyvatelé těchto oblastí by měli používat osobní ochranná opatření proti poštípání komáry. Výskyt dalších autochtonních případů onemocnění na Francouzských Antilách lze očekávat, pokud budou přírodní podmínky příznivé pro přenos onemocnění. Cirkulace několika druhů sérotypů viru dengue může vést k nárůstu rizika závažnějšími klinickými formami onemocnění.

V současnosti je pravděpodobnost místního přenosu viru dengue v kontinentální Evropě v zemích EU/EEA zanedbatelná, protože přírodní podmínky nejsou příznivé pro aktivitu vektoru ani pro replikaci viru.

Více informací o dengue je dostupných na [ECDC factsheet](#).

Akce

ECDC průběžně sleduje situaci prostřednictvím aktivit epidemiologické bdělosti. ECDC má přehled o autochtonním přenosu dengue v kontinentálních zemích EU/EEA od roku 2010.

Epidemie legionelózy v Portugalsku – říjen 2020

Sledované období od 19.11.2020 poslední aktualizace: 18. 12. 2020

Epidemiologický souhrn

Od 29. 10. 2020 do 16. 12. 2020 bylo diagnostikováno celkem 79 případů onemocnění legionelózou v Severním regionu Portugalska, v okresech Póvoa de Varzim, Vila do Conde a Matosinhos. Průměrný věk nemocných byl 74 let (v rozmezí 46 – 97). Ze 79 nemocných 14 zemřelo.

Epidemiologické šetření probíhá, včetně klinických a enviromentálních vyhodnocování a sběru vzorků pro srovnání izolátů.

Doposud neexistuje shoda mezi genotypy Legionella pneumophila séro skupiny 1 izolované od pacientů se zdrojem ze životního prostředí.

Zdroj nákazy zůstává neobjasněn.

Zdroj: Veřejné zdravotnické autority v Portugalsku

Odhad ECDC

V Evropě jsou onemocnění legionelózou většinou hlášena jako sporadická, ale k epidemiím dochází často v souvislosti s chladicími věžemi nebo dalšími zařízení vytvářejícími aerosol. V roce 2014 bylo v Portugalsku hlášeno 403 případů legionelózy ve Vila Franca de Xira (oblast Lisabonu), připisované průmyslovému mokrému chladicímu systému.

Vzhledem k lokálnímu výskytu legionelózy a nedostatku důkazů, že by mohli být postiženi cestovatelé, je riziko pro ostatní země EU/EEA považováno za velmi nízké. Další informace o legionelóze lze najít na [ECDC's factsheet](#).

Protože se u legionelózy vyskytují podobné příznaky a ve stejných rizikových skupinách jako Covid-19, je důležité, aby členské státy byly připraveny včas odhalit epidemický výskyt legionelózy. Je to nyní o to důležitější, že v důsledku opatření proti covid-19 dochází ke změnám úrovně aktivit v turistických i průmyslových zařízeních, což potenciálně ovlivňuje vodní systémy. Studijní skupina ESCMID pro legionelózu (ESGLI) vypracovala pokyny pro kontrolu rizika legionelózy při budování vodních systémů během pandemie COVID-19.

Akce

ECDC bude pokračovat ve sledování situace prostřednictvím epidemiologické bdělosti a komunikací se zemí.

Chřipka – mezinárodní situace - sledování sezóny 2020/2021

Epidemiologický souhrn

Kalendářní týden 50/2020 (7. prosince – 13. prosince 2020)

Aktivita chřipky zůstává na mezisezónní úrovni.

Z 1 291 sentinelových vzorků vyšetřených na chřipkové viry v 50. týdnu nebyl žádný pozitivní. Z 16 903 testovaných nesentinelových vzorků bylo 29 pozitivních. Většinou byl detekován typ chřipky A a B.

V 50. týdnu nebyl hospitalizován žádný laboratorně potvrzený případ chřipky.

Přehled sezóny 2020/2021

Pro celý region byla aktivita chřipky od začátku sezóny na basální úrovni.

Celkově bylo vyšetřeno 374 vzorků pozitivních na chřipkové viry, 7 ze sentinelových zdrojů, 367 z nesentinelových zdrojů, detekovány byly viry chřipky A(H1)pdm09, A(H3) a chřipky B.

Od začátku sezóny byl hospitalizován jen malý počet laboratorně potvrzených případů chřipky: 10 hospitalizovaných na jednotkách intenzivní péče (9 případů chřipky A, 1 případ chřipky B), tři hospitalizované případy (všechny chřipka B) mimo jednotky intenzivní péče s jedním úmrtím; a 4 případy byly detekovány v rámci surveillance SARI (severe acute respiratory infection) - 3 případy byly infikovány chřipkou typu B a jeden chřipkou typu A.

WHO zveřejnilo doporučení pro složení chřipkové vakcíny, která bude použita na severní polokouli pro sezónu 2020/2021. Na základě doporučení budou aktualizovány složky vakcíny proti chřipce A(H1N1)pdm09, A(H3N2) a B/linie Victoria ve srovnání s vakcínou proti chřipce pro rok 2019/2020.

Zdroje: [EuroMOMO/FluNews Europe/Influenzanet](#)

ECDC odhad rizika

Hlášená aktivita chřipky zůstává na velmi nízké úrovni, podobně jak je obvyklé v mezisezónním období v létě.

Nová pandemie onemocnění koronavirem(COVID-19) ovlivnila chování lidí při vyhledávání zdravotní péče, při poskytování zdravotní péče, vyšetřovací postupy a zdravotnické kapacity v zemích a oblastech evropského regionu, což má nepříznivý dopad na hlášení chřipkových epidemiologických a virologických dat v průběhu sezóny 2019/2020. Není neobvyklé, že aktivita chřipky je v tomto ročním období nízká. Pokud bude pandemie COVID-19 pokračovat, bude nutné data týkající se chřipky, která jsou předkládána ECDC, interpretovat s opatrností, zejména pokud jde o sezónní vzorce.

Akce

ECDC a WHO monitoruje aktivitu chřipky ve WHO Evropském regionu mezi týdny 40-2020 a týdnem 20-2021. Každý týden jsou publikovány zpráva na webových stránkách [Flu News Europe](#).

Chřipka A(H5N6) – Čína - sledování lidských případů onemocnění

Sledované období do 17. ledna 2018 poslední aktualizace:18. prosinec 2020

Epidemiologický souhrn

4. prosince 2020 potvrdila WHO případ lidského onemocnění chřipkou A(H5N6) v Číně. Nákaza byla potvrzena u 81leté ženy, farmářky z Changzhou, provincie Jiagsu, která byla v kontaktu s domácí drůbeží před začátkem onemocnění 26. listopadu 2020 (podle jiných zdrojů se první příznaky objevily

16. listopadu 2020). Nemocná byla hospitalizována 27. listopadu 2020 pro závažný průběh pneumonie, na kterou tentýž den zemřela.

Od roku 2014 bylo k 16. prosinci 2020 hlášeno z Číny 26 případů onemocnění chřipkou A(H5N6) u lidí. Případy onemocnění se vyskytly v Anhui (1), Fujianu (1), Guangdongu (9), Hubei (1), Hunanu (4), Sichuanu (1), provinciích Jiangsu (2) a Yunnan (2), autonomním regionu Guangxi Zhuang (4) a v Pekingu (1). 15 z těchto hlášených případů zemřelo. Všechny případy byly v kontaktu s živou drůbeží, s výjimkou 5 případů, kde zdroj nákazy nebyl hlášen. Nebyly hlášeny žádné klastry případů.

Dodatečně byl v literatuře hlášen jeden případ onemocnění ze začátku roku 2015. Tento případ je zahrnut do výše uvedeného přehledu.

Zdroje: [ECDC Avian influenza page | Joint ECDC, EFSA, EURLAI report: Avian influenza overview August -December 2020 | WHO Avian Influenza Weekly Update | Government of Hong Kong Special Administrative Region](#)

Odhad ECDC

Přestože ptačí chřipka může být příčinou závažné infekce u lidí, lidská onemocnění jsou vzácná a nebyl hlášen setrvalý mezilidský přenos. Sledování charakteristik viru probíhá a zatím je nejasný jeho další vývoj a potenciál stát se pandemickým virem. Podle WHO je riziko mezinárodního šíření viru považováno za nízké.

Riziko přenosu zoonotické chřipky na celou populaci v zemích EU/EEA je považováno za velmi nízké. Protože pravděpodobnost zoonotického přenosu nově zavlečené nebo emergentní reasortanty viru ptačí chřipky je neznámá, použití osobních ochranných prostředků u lidí exponovaných ptačí chřipce minimalizuje zbývající rizika.

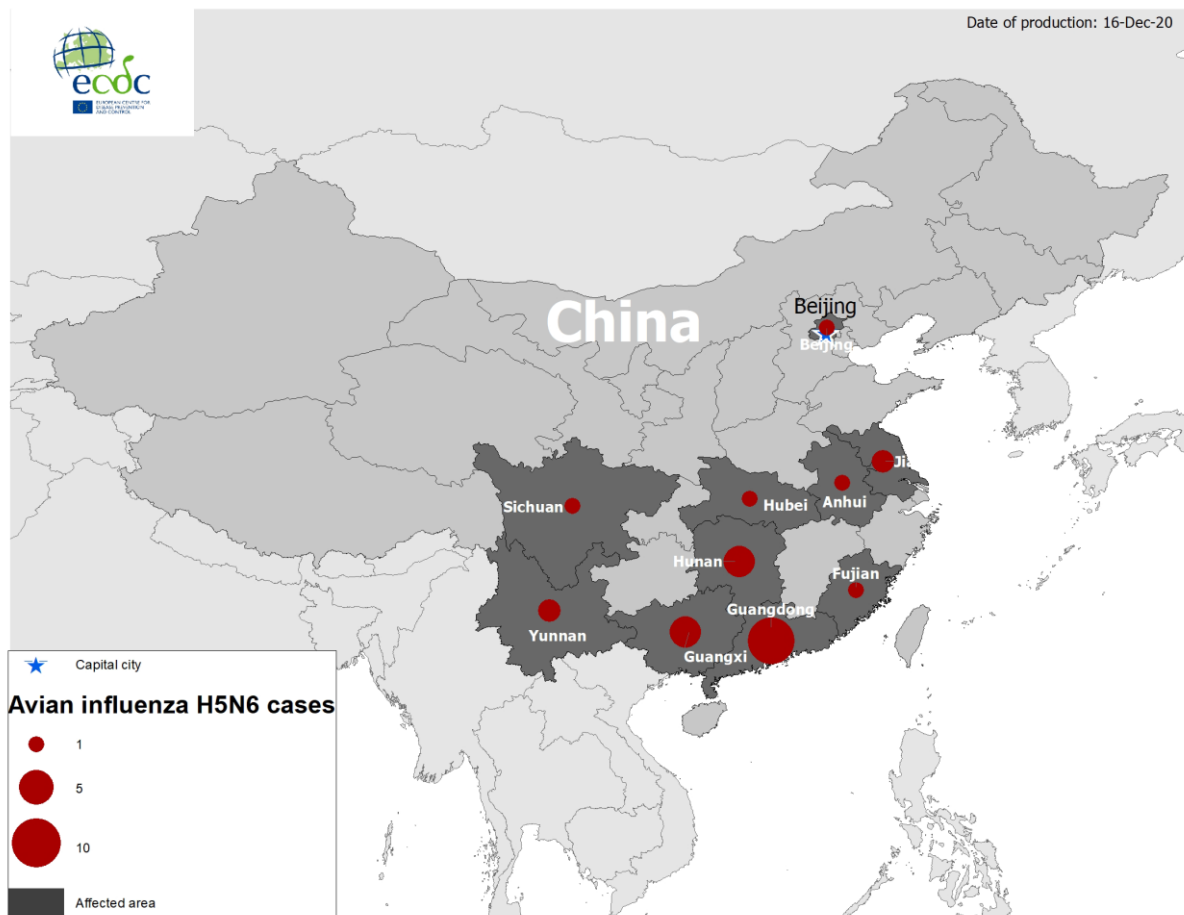
Odhad rizika epidemií drůbeže v Evropě

Světová organizace pro zdraví zvířat / Organizaci pro výživu a zemědělství / referenční laboratoř EU pro ptačí chřipku při Agentuře pro zdraví zvířat a rostlin Weybridge provedla podrobnou genetickou analýzu malého počtu H5N6 patogenních virů ptačí chřipky, které byly nedávno zjištěny jak v Evropě, tak v Asii. Evropské kmeny lze rozlišit od těch, které byly původci infekce v Asii, a nenesou žádné markery virulence spojené s vysokým rizikem infekce pro člověka. Kromě toho nebyla hlášena žádná lidská onemocnění vyvolaná genetickou sublinií H5N6 vysoce patogenní ptačí chřipky.

Akce

ECDC monitoruje kmeny ptačí chřipky prostřednictvím aktivit epidemiologické bdělosti, aby identifikovala signifikantní změny v epidemiologii viru. ECDC společně s EFSA a EU referenční laboratoří pro ptačí chřipku zveřejňuje každého čtvrt roku zprávu o aktuální situaci ptačí chřipky. Poslední zpráva byla publikována 11. prosince 2020. ECDC zveřejnilo vyhlášení epidemické pohotovosti pro nová ohniska ptačí chřipky A (H5) u divokých a domácích ptáků.

Geografická distribuce potvrzených lidských případů onemocnění ptačí chřipkou S(H5N6), Čína, 2014-2020



Chikungunya a dengue – mezinárodní situace (svět) – monitoring globálních epidemií

Epidemiologický souhrn

Evropa

Chikungunya

V roce 2020 nebyl detekován v kontinentální Evropě žádný případ autochtonního onemocnění virem Chikungunya.

Dengue:

Od začátku roku k 18. prosinci 2020 hlásila Francie 12 autochtonních případů dengue: 2 případy v departementu Hérault, 3 v departementu Var, 6 v departementu Maritimes-Alpes a 1 v departementu Gard.

V Itálii bylo detekováno 10 místně získaných onemocnění v Benátském regionu v srpnu 2020.

Ameriky a Karibik

Chikungunya

Bolívie: k 12. 12. 2020 hlášeno 1 540 případů, 50 z nich bylo laboratorně potvrzeno.

Brazílie: ke 14. 11. 2020 hlášeno 92 718 případů, z nich 36 836 laboratorně potvrzeno, hlášeno 25 úmrtí.

Kolumbie: k 21. 11. 2020 hlášeno 157 případů, 5 z nich laboratorně potvrzeno.

Kostarika: k 28. 11. 2020 hlášeno 49 případů.

El Salvador: k 21. 11. 2020 hlášeno 113 suspektních případů, což je nárůst o 7 nových případů od poslední aktualizace CDTR. Během stejného období v roce 2019 bylo hlášeno 661 suspektních případů.

Guatemala: ke 14. 11. 2020 hlášeno 45 případů.

Mexico: k 28. 11. 2020 hlášeno 7 potvrzených případů. Během stejného období v roce 2019 bylo hlášeno 9 případů.

Paraguay: k 5. 12. 2020 hlášeny 4 pravděpodobné případy a 302 suspektních případů.

Peru: k 21. 11. 2020 hlášeno 101 případů, z nich 60 potvrzeno laboratorně. Od posledního aktualizovaného CDTR jde o nárůst o 7 případů.

Venezuela: k 28. 11. 2020 hlášeno 65 případů, 2 z nich laboratorně potvrzeny. Od posledního aktualizovaného CDTR jde o nárůst o 3 případy.

Barbados, Ekvádor, Honduras a Nikaragua: není dostupná žádná aktualizace dat.

Dengue:

V roce 2020 bylo hlášeno Panamerickou zdravotnickou organizací (PAHO) v regionu Amerik 2 206 612 suspektních a potvrzených případů dengue s 900 úmrtími. To odpovídá 30% poklesu ve srovnání s údaji z roku 2019. Nejvíce případů hlásilo 5 zemí: Brazílie (1 418 296 případů), Paraguay (221 544), Mexiko (114 642), Bolívie (84 146) a Kolumbie (75 246).

V regionu Amerik v současnosti cirkulují všechny 4 sérotypy viru dengue (DENV 1, DENV 2, DENV 3 a DENV 4), což zvyšuje riziko výskytu závažných průběhů onemocnění. Přehled údajů pro každou zemi v regionu Amerik lze nalézt na PAHO [Health Information Platform](#).

Podle [Santé Publique France](#) probíhá na francouzských karibských ostrovech epidemie, od 40. týdne dochází k poklesu počtu onemocnění. Podrobnější informace o probíhající epidemii na ostrovech Guadeloupe, Svatý Martin, Svatý Bartoloměj a Martinik lze nalézt v tomto CDTR.

Asie

Chikungunya

Indie: k 30. 11. 2020 hlášeno 32 287 suspektních a 5 159 potvrzených případů.

Thajsko: k 10. 12. 2020 hlášeno 10849 případů, nebylo hlášeno žádné úmrtí, postiženo 72 provincií v celé zemi. Od poslední aktualizace CDTR došlo k nárůstu o 452 případů.

Pro Kambodžu, Malajsii a Jemen nejsou dostupná žádná data.

Dengue

Bangladéš: podle mediálních zdrojů citujících zdravotní úřady bylo ke 30. 11. 2020 hlášeno 1 193 případů dengue se 3 úmrtími.

Kambodža: k 8. 11. 2020 hlášeno 10 864 případů a 15 úmrtí, což je 16 % z 66 021 případů hlášených za stejné období v roce 2019.

Indie: k 30. 11. 2020 hlášeno 7 224 případů a 8 úmrtí.

Laos: k 8. 11. 2020 hlášeno 32 796 případů a 16 úmrtí. Kumulativní počet případů je 5,2krát nižší ve srovnání se stejným obdobím v roce 2019, sezónní trend odpovídá očekávané úrovni.

Malajsie: k 15. 11. 2020 hlášeno 84 688 případů a 135 úmrtí. Od 33. týdne aktivita dengue klesá a kumulativní počty onemocnění jsou nižší než ve srovnatelném období roku 2019 se 114 745 hlášenými případy.

Myanmar: ke dni 11. 7. 2020 bylo podle médií citujících zdravotnické úřady hlášeno 4 121 případů a 32 úmrtí.

Nepál: k 6. 12. 2020 hlášeno 414 případů

Pákistán: k 5. 12. 2020 hlášeno 3 619 případů

Filipíny: k 31. 10. 2020 hlášeno 74 699 případů a 294 úmrtí. Počet případů je o 81 % nižší ve srovnání se stejným obdobím v roce 2019.

Singapur: k 12. 12. 2020 hlášeno 34 690 případů. Počet případů klesá od 30. týdne, ale v současnosti zůstává týdenní počet případů relativně vysoký vzhledem k ročnímu období. V Singapuru letos probíhá největší epidemie od začátku hlášení.

Srí Lanka: k 15. 12. 2020 hlášeno 30 015 případů.

Tchajwan: ke 14. 12. 2020 hlášeno 137 případů.

Thajsko: k 13. 12. 2020 hlášeno 49 447 případů a 6 úmrtí.

Vietnam: k 25. 10. 2020 hlášeno 98 372 případů a 13 úmrtí. Ve srovnání se stejným obdobím roku 2019 jde o 63% pokles kumulativních případů a o 37 méně úmrtí.

Afrika

Chikungunya

Súdán: k 22. 10. 2020 hlášeno 248 případů v Západním Darfuru, 1 úmrtí.

Čad Kongo a Keňa: nejsou dostupná žádná data o epidemiích, které byly dříve hlášeny.

Dengue

Podle WHO AFRO byly sporadické případy detekovány v Mauritanii (7 případů) a v Senegal (1 případ).

Réunion: k 15. 12. 2020 bylo hlášeno 16 050 potvrzených případů a 11 úmrtí. V prosinci 2019 bylo na ostrově potvrzeno 18 206 případů.

Mayotte: k 10. 12. 2020 bylo hlášeno 4 305 případů, zejména DENV-1. Od června 2020 došlo k dramatickému poklesu počtu případů.

Austrálie a Pacifik

Chikungunya

Od poslední aktualizace nebyla hlášena žádná epidemie

Dengue

Austrálie: k 17. 12. 2020 hlášeno 220 případů, což je významně méně než ve stejném období v roce 2019.

Nová Kaledonie: k 27. 11. 2020 hlášeno 58 autochtonních a importovaných případů, aktivita dengue setrvává na nízké úrovni.

Wallis a Futuna: k 13. 12. 2020 hlášeno 121 pravděpodobných a potvrzených případů dengue (Wallis 47, Futuna 74).

Marshallovy ostrovy: od začátku epidemie v květnu 2019 k 8. 12. 2020 hlášeno 3 865 případů, z toho 1969 laboratorně potvrzených, 2 úmrtí.

Žádné oficiální aktualizované údaje nejsou dostupné z Francouzské Polynésie, Fidži a Mikronésie. Na Cookových ostrovech je vyhlášena epidemie.

Pozn .: Údaje uvedené v této zprávě pocházejí z několika zdrojů, jak oficiálních úřadů veřejného zdraví, tak neoficiálních zdrojů, jako jsou zpravodajská média. Úplnost dat závisí na dostupnosti hlášení ze sledovacích systémů a jejich přesnosti, která se v jednotlivých zemích liší. Všechny údaje by měly být interpretovány opatrně, protože mohou existovat oblasti s nedostatečným vykazováním; uváděné údaje nemusí odrážet skutečnou epidemiologickou situaci.

Odhad ECDC

Chikungunya a dengue postihuje většinu zemí v tropech a subtropích. Cestovatelé ze zemí EU/EEA do postižených oblastí by měli používat osobní ochranné prostředky proti poštípání komáry.

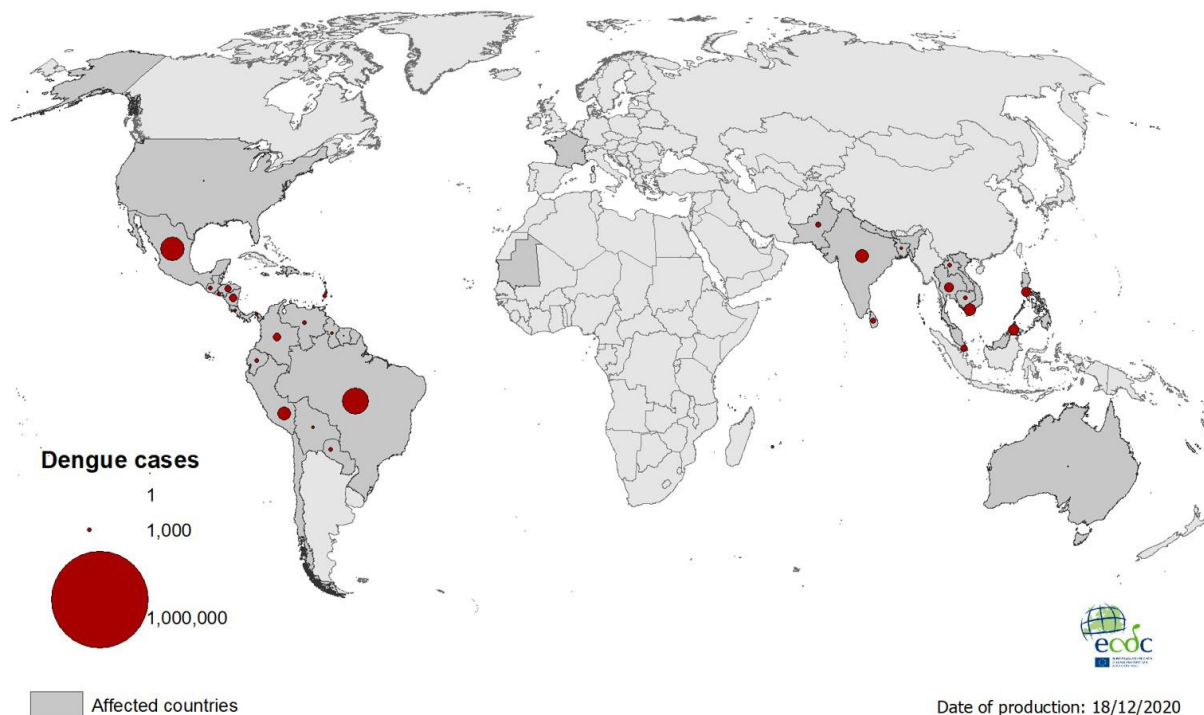
V současnosti je pravděpodobnost místního přenosu viru chikungunya a dengue v kontinentální části Evropy mizivá, protože přírodní podmínky nejsou příznivé pro aktivitu vektoru ani pro replikaci viru.

Více informací lze nalézt na [ECDC's factsheet](#).

Akce

ECDC sleduje tyto zdravotní hrozby prostřednictvím nástrojů epidemiologické bdělosti a každý měsíc poskytuje informace ve formě zprávy. Souhrnný přehled o celosvětovém výskytu horečky dengue a chikungunya je dostupný na webových stránkách ECDC.

Geografická distribuce případů onemocnění dengue celosvětově, říjen až prosinec 2020



Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-19-dec-2020.pdf>

Geografická distribuce onemocnění virem Chikungunya hlášená celosvětově, v období říjen – prosinec 2020

