

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková virová respirační onemocnění

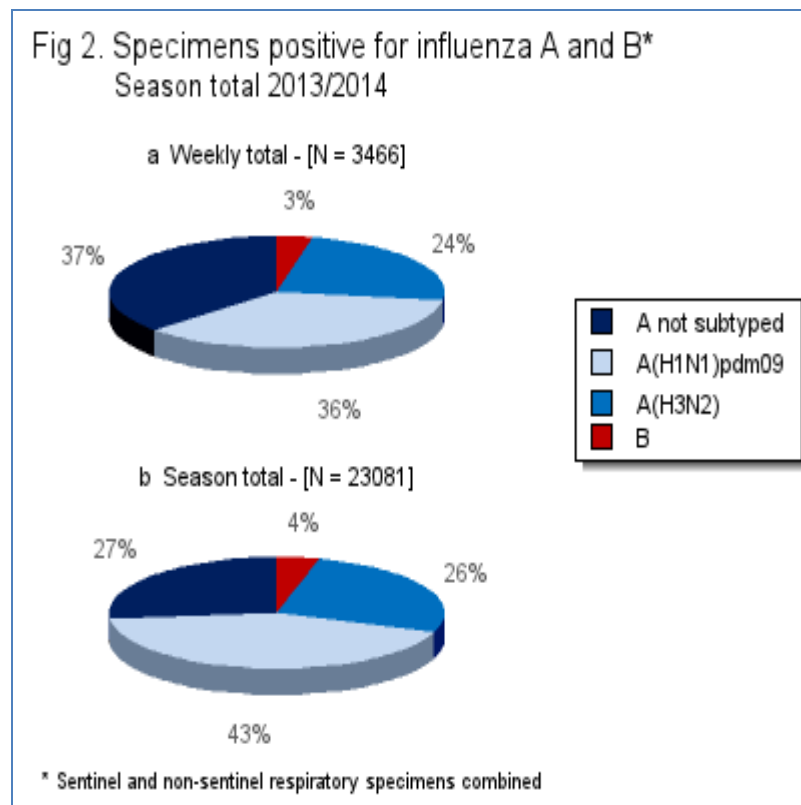
3.3.2014

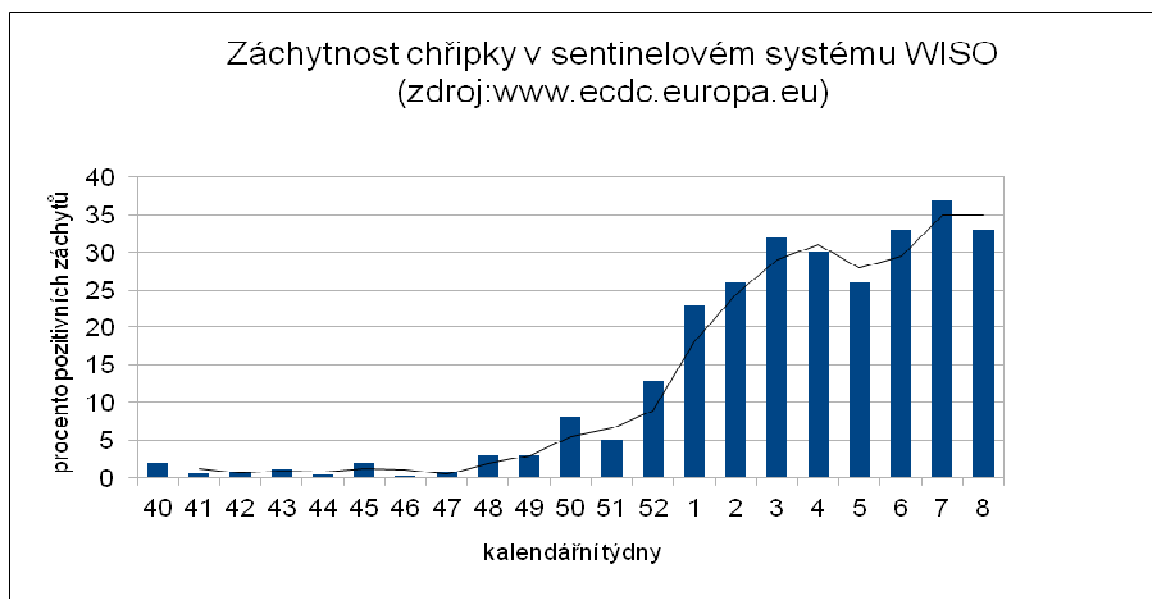
Situace v Evropě:

Patnáct států stále hlásí plošnou epidemii, nicméně v řadě z nich již nemocnost klesá, ve střední Evropě a u našich bezprostředních sousedů je nemocnost spíše nízká. Dominujícím kmenem v Evropě je A/California 7/2009 H1, subtyp A/H3N2 kóciркуluje v míře zhruba o polovinu menší a chřipka typu B (obě linie) se vyskytuje zcela minoritně. Podle antigenní i genetické charakteristiky jsou oba subtypy v souladu s vakcinálními prototypy. Od 40. KT bylo v rámci evropské surveillance antivirové rezistence vyšetřeno 530 chřipkových izolátů, Ve skupině 400 virů subtypu A/H1N1 byly diagnostikovány pouze 2 rezistentní kmeny s mutací H275Y - jeden z těchto izolátů vykazoval vysokou redukci vůči oseltamiviru, ale normální citlivost vůči zanamiviru. Ve skupině 105 A/H3N2 virů byl zjištěn 1 kmen s mutací E119V (rovněž z UK), který vykazoval rezistenci na oseltamivir i zanamivir. Dvacet pět testovaných virů typu B bylo citlivých.

Obr 1: Zastoupení jednotlivých typů a subtypů v programu evropské surveillance.

Zdroj: www.euroflu.org





Situace v ČR:

Nemocnost ARI a především ILI klesla a v tuto chvíli nic nenasvědčuje tomu, že by přibývalo nemocných s chřipkou. V programu virologické surveillace máme v letošním roce opravdu velmi málo průkazů chřipkových virů a v podstatě lze konstatovat, že stávající sezóna je ve znamení nechřipkových virů, především pak adenovirů. Je to situace mimořádně neobvyká, i přesto, že zatím samozřejmě nelze sezónu uzavřít.

Genetická i antigenní analýza našich vzorků shodně s evropskými výsledky potvrdila shodu českých izolátů s vakcinálními kmeny. Doposud jsem testovali 3 viry (H3 a 2xH1) na antivirovou citlivost (sekvenačně i fenotypovým testem Na-Star) - všechny testované izoláty byly dle očekávání citlivé na oseltamivir.

MUDr Martina Havlíčková, CSc