

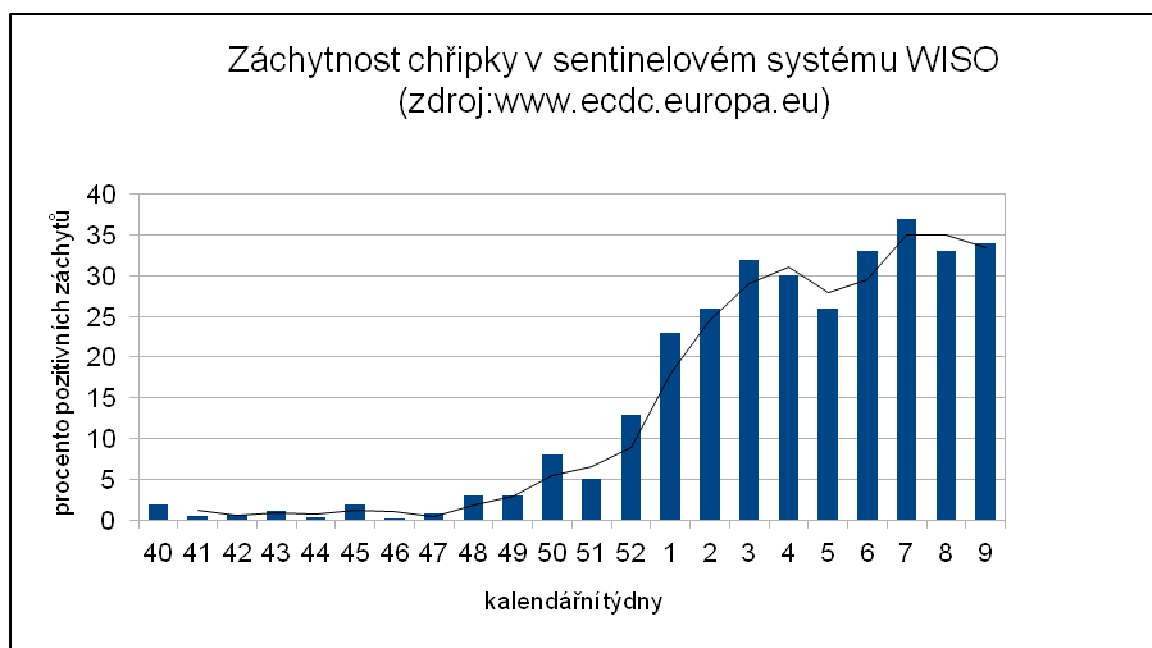
10.3.2014

Situace v Evropě:

Sedmnáct států doposud hlásí dosud plošnou epidemii, v sedmi z nich nemocnost dosud mírně stoupá, v ostatních pak již počty infikovaných klesají. Dominujícím kmenem v Evropě je stále A/California 7/2009 H1, subtyp A/H3N2 cirkuluje v menší míře a jsou rozdíly v jeho zastoupení u hospitalizovaných a ambulantních pacientů. Zatímco v sentinelovém sběru je poměr H1 i H3 kmenů dost vyrovnaný, v nesentinelových odběrech je subtyp H3 ve významné menšině. Podle antigenní i genetické charakteristiky jsou oba subtypy stále v souladu s vakcinačními prototypy.

Oproti minulému KT nejsou žádné nové informace ohledně rezistence či dalších genetických analýz.

Vývoj virologické surveillance Evropy nezorňuje následující graf:



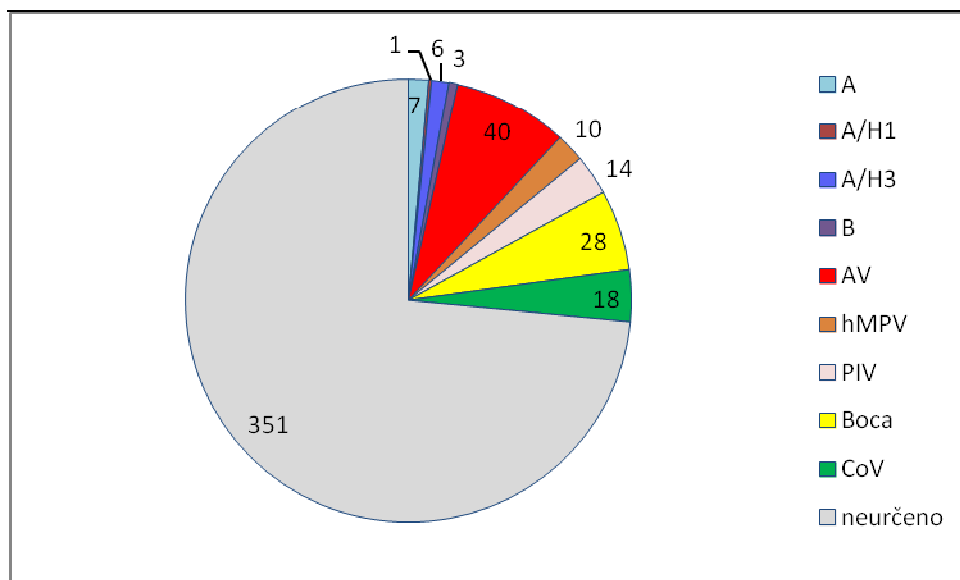
Situace v ČR:

Nemocnost ARI i ILI v uplynulém týdnu mírně stoupla, což však jen vykompenzovalo předchozí pokles – čili již několik týdnů je situace víceméně setrvalá.. V letošní sezóně jasně dominují nechřipkové respirační viry - viz graf níže. V rámci vyšetření provedených v NRL jsme etiologii určili u 26,7% pacientů. Vzhledem k tomu, že de

facto nemáme žádnou chřipkovou epidemii, tvoří toto procento především nechřipková respirační agens, kde stále jsou nejpočetnější adenoviry.

Zatímco v loňské sezóně se viry chřipky na celkové pozitivě ARI/ILI v rámci surveillance v ČR podílely 73%, v letošní sezóně to je zatím pouhých 23%.

Poměr chřipky a nechřipkových virů v rámci vyšetřování v NRL v letošní sezóně zobrazuje následující graf:



Všechny kmeny chřipky izolované letos v ČR jsou antigeně shodné s vakcinační prototypy.

MUDr Martina Havlíčková, CSc