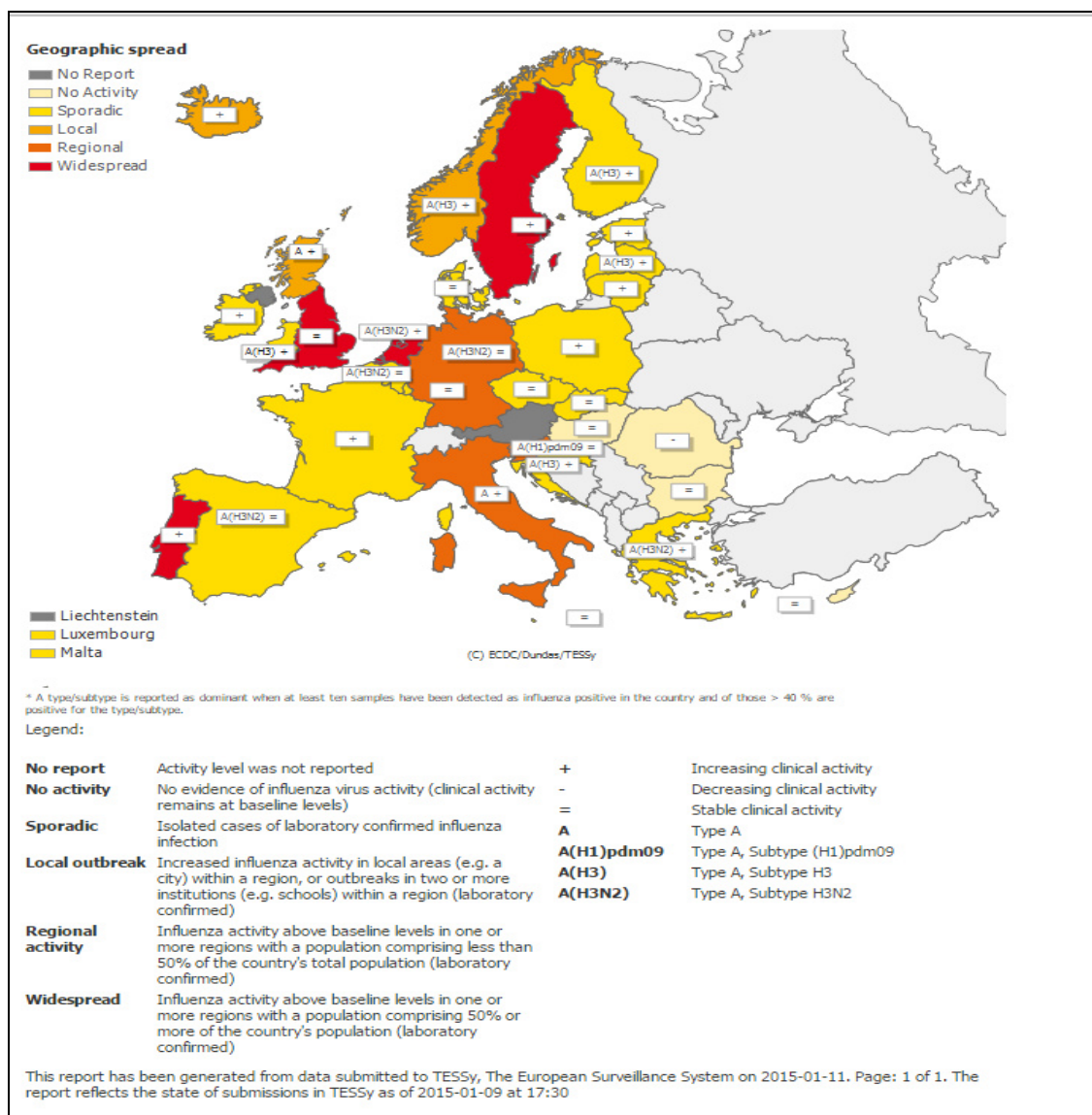


Situace v ČR:

Stále je dorovnáván typický vánoční pokles nemocnosti. Nicméně zvyšující se cirkulace viru chřipky je jednoznačná v sentinelovém i nesentinelovém systému. Stejně jako ve většině evropských států u nás převažuje typ A, subtyp H3N2. Cirkulace A/H1N1 je v ČR zcela okrajová, mnohem více se paralelně s H3 uplatňuje typ B. Situaci lze hodnotit jako zvolna počínající chřipkovou epidemii, ačkoliv odezva v nemocnosti není zatím příliš výrazná.

Situace v Evropě:

Aktivita výskytu chřipkových virů je stále relativně nízká, proporce pozitivních záchytů za uplynulé 2 kalendářní týdny je na porovnatelné úrovni (16% x 17%). Růst eviduje především část západní Evropy (plošná epidemie je v Nizozemí, Portugalsku, Švédsku a ve Velké Británii). Regionální epidemie hlásí Německo a Itálie. Ostatní státy kvalifikují situaci vesměs stále jako sporadický výskyt. Dominujícím kmenem je A/H3N2.



Aktivita výskytu chřipky A/H7N9 stejně jako MERS CoV stále pokračuje sporadickými výskyty. Rovněž subtyp A/H5N1 dále cirkuluje a způsobuje ojedinělé lidské infekce především v Egyptě. V roce 2014 byl Egypt společně s Kambodžou nejzasáženější zemí. Epizootická ohniska stejně jako lidské případy se vyskytují mimo navštěvované turistické lokality.

Údaje o počtech pacientů i úmrtí, především u MERS CoV, se v závislosti na použitém zdroji stále mírně rozcházejí.

ECDC (k 13.12.2014)

<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/publications/communicable-disease-threats-report-13-dec-2014.pdf>

H7N9: 458 případů, 177 úmrtí

MERS CoV: 955 případů, 386 úmrtí