

Situace v ČR:

Mezi 3. a 4. kalendářním týdnem 2015 došlo k pronikavému nárůstu nemocnosti – počet ARI se zvýšil o 21,1% a ILI o 122,4%. ILI (chřipce podobné infekce) stouply nejvíce v Praze, v Jihomoravském kraji, v kraji Vysočina a ve Středočeském kraji. Vzhledem k výrazným rozdílům mezi kraji situaci dosud hodnotíme jako postupující regionální epidemie. Úhrnně bylo za uplynulý KT do NRL nahlášeno 119 virologických vyšetření, z toho ve 45 případech byl prokázán virus chřipky, v 6 případech jiné respirační viry. Dominantním kmenem zůstává subtyp A/H3N2. Dosud jsem rozsekvenovali 6 izolátů z různých oblastí ČR (fylogenetický strom viz příloha). Fylogenetická analýza odhalila, že kmeny, které byly zatím sekvenčně analyzovány na základě sekvence H3, lze rozdělit do dvou skupin. První skupinu představuje kmen A/České Budějovice/12/2014 ze 43. KT 2014, který patří do sublinie 3C.3a a vykazuje vysokou sekvenční shodu s kmenem A/Switzerland/9715293/13, který je součástí vakcíny pro jižní polokouli na rok 2015. Nicméně z fylogenetického stromu dále vyplývá, že zbylé kmeny z 50. a 51. KT 2014 - tj. Liberec/13; Ústí/14, 15; Ostrava/16 a HK/17- jsou od sublinie 3C.3a jasně separovány a patří do skupiny A/Samara/73/2013 (3C.3). Tento poznatek podporuje i srovnání aminokyselinových sekvencí, kde tato separovaná pětice obsahuje aminokyselinové rozdíly, které korespondují se známými antigenními pozicemi. Dalším pozoruhodným znakem je rozdíl v glykosylačních motivech mezi subliniemi. Analýzy pokračují s dalšími izoláty.

Situace v Evropě:

I v Evropě je vidět postupující epidemická vlna – oproti 6 státům, které vykazovaly plošnou epidemii během 2. KT, došlo během 3. KT k dalšímu nárůstu a plošný výskyt hlásí úhrnně již 12 států. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2.

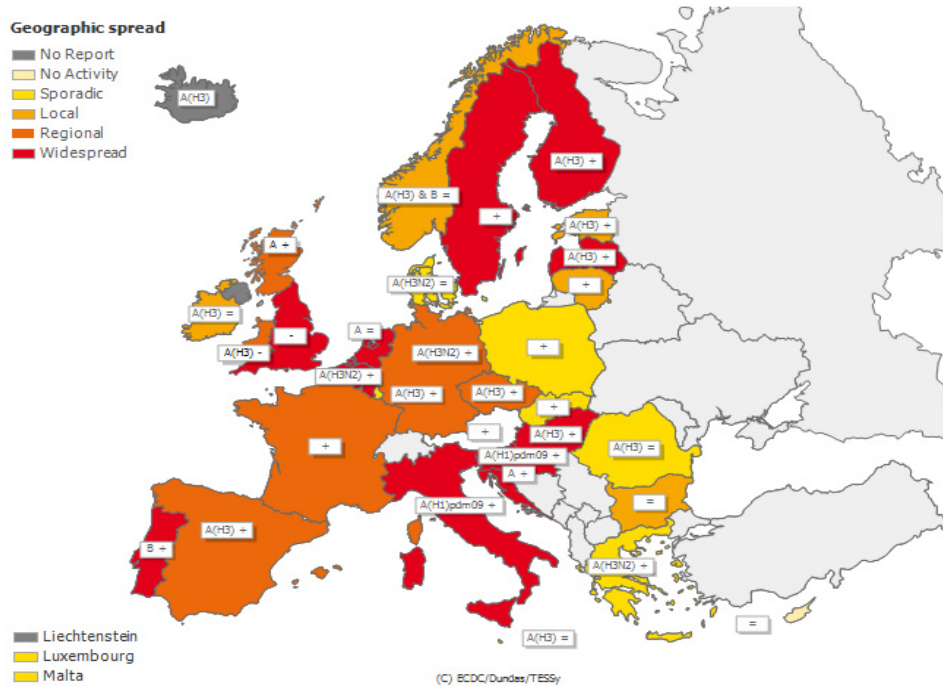
Zdroj: www.ecdc.europa.eu, www.flunewseurope.org

MUDr Martina Havlíčková, CSc

Influenza Geographic Spread in Week 3, 2015

Geographic spread

- No Report
- No Activity
- Sporadic
- Local
- Regional
- Widespread



* A type/subtype is reported as dominant when at least ten samples have been detected as influenza positive in the country and of those > 40 % are positive for the type/subtype.

Legend:

No report	Activity level was not reported	+	Increasing clinical activity
No activity	No evidence of influenza virus activity (clinical activity remains at baseline levels)	-	Decreasing clinical activity
Sporadic	Isolated cases of laboratory confirmed influenza infection	=	Stable clinical activity
Local outbreak	Increased influenza activity in local areas (e.g. a city) within a region, or outbreaks in two or more institutions (e.g. schools) within a region (laboratory confirmed)	A	Type A
Regional activity	Influenza activity above baseline levels in one or more regions with a population comprising less than 50% of the country's total population (laboratory confirmed)	A(H1)pdm09	Type A, Subtype (H1)pdm09
Widespread	Influenza activity above baseline levels in one or more regions with a population comprising 50% or more of the country's population (laboratory confirmed)	A(H3)	Type A, Subtype H3
		A(H3) & B	Type B and Type A, Subtype H3
		A(H3N2)	Type A, Subtype H3N2
		B	Type B

This report has been generated from data submitted to TESSy, The European Surveillance System on 2015-01-26. Page: 1 of 1. The report reflects the state of submissions in TESSy as of 2015-01-26 at 13:30

Influenza virus detections in the region

