

**Situace v ČR:**

Celková nemocnost ARI v České republice v 7. kalendářním týdnu 2015 je na úrovni 1 861 případů na 100 000 obyvatel. V porovnání s předchozím týdnem se jedná o pokles o 7,9 %. Vzhledem k tomu, že mírný pokles počtu nemocných s akutní respirační infekcí je evidován ve všech krajích s výjimkou Plzeňského kraje, lze konstatovat, že ČR právě překonala vrchol letošní epidemie. Situaci stále hodnotíme jako probíhající plošnou epidemii chřipky. Nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z jižní části ČR (kraj Jihočeský, Plzeňský, Jihomoravský, Zlínský). Ve skupině chřipce podobných onemocnění (ILI) je v 7. kalendářním týdnu také zaznamenán mírný pokles ve výši 5,7 %. Počty nemocných začínají klesat u dětí a mladých dospělých, ovšem u dospělých nad 25 let je nadále evidován vzestup. Nárůst celkové nemocnosti ILI (v rozsahu od 2 do 36 %) hlásí Jihočeský, Plzeňský, Olomoucký, Zlínský a Moravskoslezský kraj.

V Národní referenční laboratoři pro chřipku je stále evidováno značné množství pozitivních záchytů chřipkového viru jak od ambulantních, tak i od hospitalizovaných pacientů. Předběžné číslo za 7. týden je 62 % pozitivních průkazů chřipky ze všech vyšetřených vzorků, přičemž převažuje - tak jako i v předchozích týdnech - subtyp A/H3N2. Na základě dosud získaných genetických analýz kmenů A/H3N2 je možné předběžně shrnout, že se jedná o poměrně heterogenní skupinu izolátů, z nichž některé jsou blízké vakcinálnímu kmeni, jiné již nesou známky odklonu.

Za poslední týden došlo k výraznému nárůstu počtu klinicky závažných případů chřipky. K dnešnímu dni bylo v ČR hlášeno celkem 90 klinicky závažných případů chřipky, které si vyžádaly intenzivní zdravotní péči. Z uvedeného počtu osob jsou hlášena v 18 případech úmrtí.

**Situace v Evropě:**

Dvacet států stále hlásí nárůst nemocnosti, prakticky celá západní Evropa je v plošné epidemii. Virologická sledování však už ukazují mírný pokles, takže považujeme za pravděpodobné, že Evropa dosáhla vrcholu.

hylogenetic group	Number of viruses	
A(H1N1)pdm09 A/South Africa/3626/2013 <sup>1</sup>	43	České izoláty:
A(H1N1)pdm09 A/Dakar/04/2014	1	
A(H1N1)pdm09 A/St. Petersburg/27/2011	6	
A(H3N2) A/Perth/16/2009	1	
A(H3N2) A/Texas/50/2012 (subgroup 3C.1) <sup>1</sup>	7	
A(H3N2) A/Stockholm/1/2013 (subgroup 3C.2) <sup>2</sup>	1	
A(H3N2) A/Hong Kong/5738/2014 (subgroup 3C.2a) <sup>2</sup>	315	<b>14</b>
A(H3N2) A/Samara/73/2013 (subgroup 3C.3) <sup>1</sup>	122	<b>19</b>
A(H3N2) A/Switzerland/9715293/2013 (subgroup 3C.3a) <sup>2</sup>	47	<b>2</b>
B/Phuket/3073/2013 (Yamagata-lineage clade 3) <sup>2</sup>	125	
B/Brisbane/60/2008 (Victoria lineage)	4	

<sup>1</sup> Genetic group containing viruses with antigenic properties similar to the 2014–2015 vaccine virus.

<sup>2</sup> Genetic group containing viruses with antigenic properties dissimilar to the 2014–2015 vaccine virus.

Převzato z [www.flunewseurope.org](http://www.flunewseurope.org), upraveno.

#### Antigenní příbuznost izolátů viru chřipky A/H3N2 metodou HIT

Sérum → Antigen ↓	A/Pert 16/09	A/Victoria 208/09	A/Victoria 361/12	A/Texas 50/2015	A/Switzerland/9715293/14
<b>A/Pert 16/09</b>	<b>640</b>	160	<80	160	<
<b>A/Victoria 208/09</b>	640	<b>1280</b>	320	<1280	80
<b>A/Victoria 361/12</b>	40	<160	<b>160</b>	160	<
<b>A/Texas 50/2015</b>	<	<160	80	<b>640</b>	40
<b>A/Switzerland/9715293/14</b>	160	320	160	320	<b>640</b>
71/15	<	<80	<	<80	<b>320</b>
88/15	40	320	<	<b>1280</b>	160
A/Pardubice 18/2014 <b>3C.3b</b>	<160	NT	NT	<b>1280</b>	320
A/Vsetín 19/2014 <b>3C.3b</b>	40	NT	NT	<b>640</b>	<160
A/Brno 20/2014 <b>3C.3a</b>	<	NT	NT	160	<b>320</b>
A/Praha 32/2015 <b>3C.3b</b>	<	40	40	<b>320</b>	<80

Antigenní příbuznost pomocí testu HIT potvrzuje naše závěry z sekvenace (fylogenetický strom přiložen). Kmen A/Brno 20/2014 je jeden ze dvou českých izolátů patřících do skupiny A/Switzerland. Také je zde nejmenší reakce se sérem proti vakcinálnímu kmenei A/Texas. U ostatních izolátů jsou zřetelně vyšší titry se sérem Texas. Kmeny 71 a 88 ještě nebyly sekvenovány.

MUDr. Martina Havlíčková, CSc.

MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.