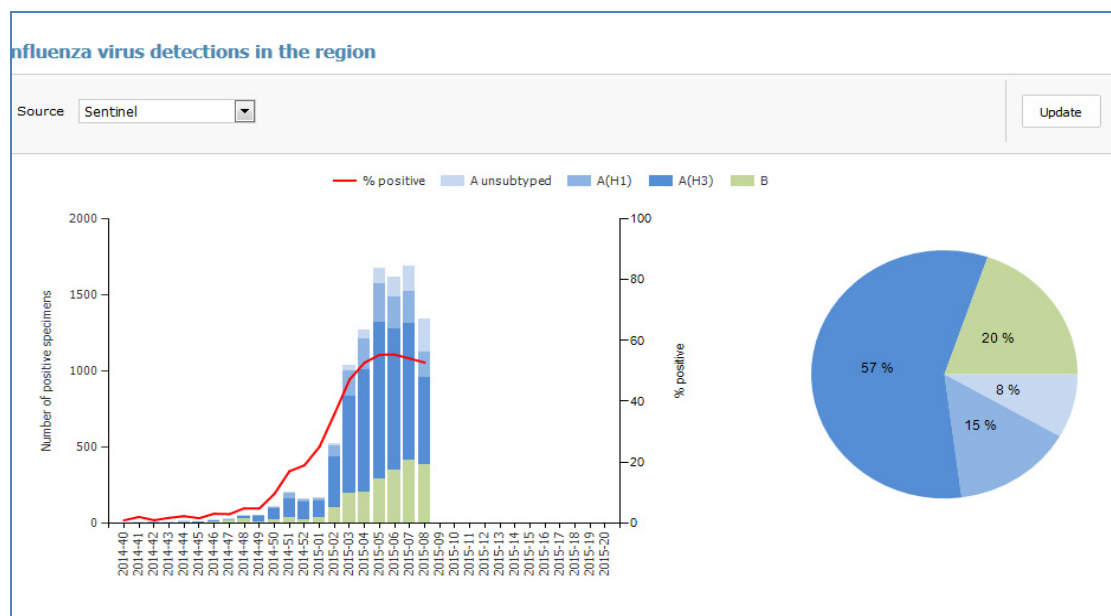


## Situace v ČR:

V 9. kalendářním týdnu došlo v České republice k dalšímu poklesu celkové nemocnosti ARI o 13,2 % na hodnotu 1422 případů na 100 000 obyvatel. Pokles nemocnosti je hlášen ze všech krajů (v rozmezí od 2,1 % do 30,8 %), kromě kraje Moravskoslezského, kde byl zaznamenán mírný vzestup celkové nemocnosti o 1,8 %. Nejvyšší nemocnost je i nadále hlášena z jižní části ČR (kraj Jihočeský, Plzeňský, Jihomoravský, Zlínský) a z kraje Moravskoslezského. Ve skupině chřipce podobných onemocnění (ILI) je v 9. kalendářním týdnu zaznamenán ještě výraznější pokles nemocnosti, a to o 30,2 %. Nemocnost ILI klesla opět ve všech věkových skupinách a ve všech krajích, s výjimkou Moravskoslezského kraje a kraje Vysočina. V komentovaném týdnu jsou i nadále evidovány klinicky závažné případy chřipky. V epidemické sezóně chřipky 2014/2015 bylo k dnešnímu dni v ČR nahlášeno celkem 158 klinicky závažných případů chřipky, které si vyžádaly intenzivní zdravotní péči, z toho 35 postižených osob zemřelo.

**Situaci ve výskytu akutních respiračních infekcí a chřipky hodnotíme jako ukončenou plošnou epidemii s přetrvávajícím lokálním epidemickým výskytem.**

## Situace v Evropě:



Evropa jako celek je těsně za vrcholem epidemie, nicméně v některých zemích nemocnost ještě mírně stoupá a prakticky celá západní Evropě situaci hodnotí jako plošný výskyt.

WHO zveřejnilo výběr vakcinálních kmenů pro příští sezónu:

- A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-like virus;
- A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)-like virus;
- a B/Phuket/3073/2013-like virus
  - do kvadruvalentní vakcíny je dále doporučen ještě B/Brisbane/60/2008-like virus.

MUDr Martina Havlíčková, CSc  
MUDr Jan Kynčl, PhD