

Situace v Evropě: ačkoliv má celkově vývoj nemocnosti v Evropě klesající trend, tak stále celkem 12 sítí/států hlásí plošnou epidemii, 15 států pak regionální epidemie a sporadický výskyt společně s minimální aktivitou 13 států/sítí. Vyšší nemocnost je hlášena především z jihozápadní části Evropy. Pozitivita chřipky v sentinelu dosahuje stále 43%, převažuje chřipka typu B.

Situace v ČR: podle výsledků Národní referenční laboratoře pro chřipku je incidence chřipky stále zřetelná, ačkoliv již nemocnost obecně klesá. Celková nemocnost ARI dosáhla za 13. KT hodnoty 1100 nemocných na 100 000 obyvatel, oproti minulému KT je evidován nevýrazný vzestup o necelá 2 %. Nárůst nemocných je pozorován u dospělé populace. V kategorii ILI je evidován další pomalý pokles nemocných, aktuálně o 12,5 %. Závažné případy chřipky s prokázanou nákazou virem chřipky vč. úmrtí – stav hlášení od 1.9.2015 do 1.4.2016: v ČR bylo v uvedeném období Ministerstvu zdravotnictví hlášeno celkem **260 klinicky závažných případů chřipky**, z nichž **v 65 případech došlo k úmrtí**. Jako etiologické agens byl v 14 případech prokázán virus chřipky typu B, ve 117 případech se jednalo o virus chřipky A, ve 125 případech se jednalo o subtyp A/H1N1, ve 2 případech se jednalo o subtyp viru chřipky A/H3N2 a ve dvou případech se jednalo o duální infekci s průkazem viru chřipky typu B a A/H1N1. U převážné většiny pacientů bylo v anamnéze některé ze základních chronických onemocnění a vesměs nebyli očkovaní proti chřipce, popř. záznam o tomto očkování chybí. Věk pacientů se pohyboval od 5 měsíců – 91 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo ve 102 případech o ženy a v 158 případech o muže. Ve 214 případech byla podána antivirotika.

Závěr: Velmi pomalu se snižující aktivita chřipky, nadále přetrvávají lokální ohniska výskytu chřipkových onemocnění včetně onemocnění se závažným průběhem.

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ

MUDr. Jan Kynčl, Odd. epidemiologie, SZÚ