

Situace v ČR:

Během 3. KT se ještě mírně navýšil počet klinických vzorků, které byly do Národní referenční laboratoře pro chřipku v SZÚ doručeny k vyšetření. Stále evidujeme cca 50% záchytnost chřipkového viru, především subtypu A/H3N2. Na rozdíl od prvních epidemických týdnů nyní začínají mírně převažovat pozitivita ve vzorcích od ambulantních pacientů. NRL pro chřipku připravila panel českých chřipkových izolátů, které jsou nyní zasílány do WHO spolupracující laboratoře jako součást programu výběru vakcinálních kmenů pro sezónu 2017/2018.

Ve 3. kalendářním týdnu se **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR zvýšila o dalších 10 % a je na hodnotě 1691 nemocných na 100 000 obyvatel**. Počty nemocných s ARI se nadále zvyšují zejména v dětských věkových skupinách (0-5 a 6-14 let). Nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z krajů Jihomoravského, Moravskoslezského, Zlínského a Plzeňského. Je možné, že v kraji Vysočina, kde letošní chřipková epidemie začala, by mohla být epidemie již na svém vrcholu.

V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byt výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 261 nemocných na 100 000, což představuje další významný vzestup o 33 % v porovnání s minulým týdnem. Vzestup je evidován opět zejména v dětských věkových skupinách.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 19.1.2017 hlášeno celkem 122 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 37 případech došlo k úmrtí. Tři nemocní byli ve věkové skupině 0-5 let, dva ve skupině 6-14 let, dva ve skupině 15-24 let, 14 ve skupině 25-59 let a 101 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo v 56 případech o ženy a v 66 případech o muže.

Evropa:

Plošná epidemie zasahuje stále naprostou většinu evropských států včetně našich sousedů. I v evropském sledování ještě došlo během minulého týdne k mírnému navýšení počtu pozitivních materiálů, zdá se tedy, že ani Evropa jako taková není za vrcholem epidemie.

**Závěr:**

**Chřipková epidemie plošného charakteru na celém území ČR. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2.**

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ  
MUDr. Jan Kynčl, Odd. epidemiologie, SZÚ