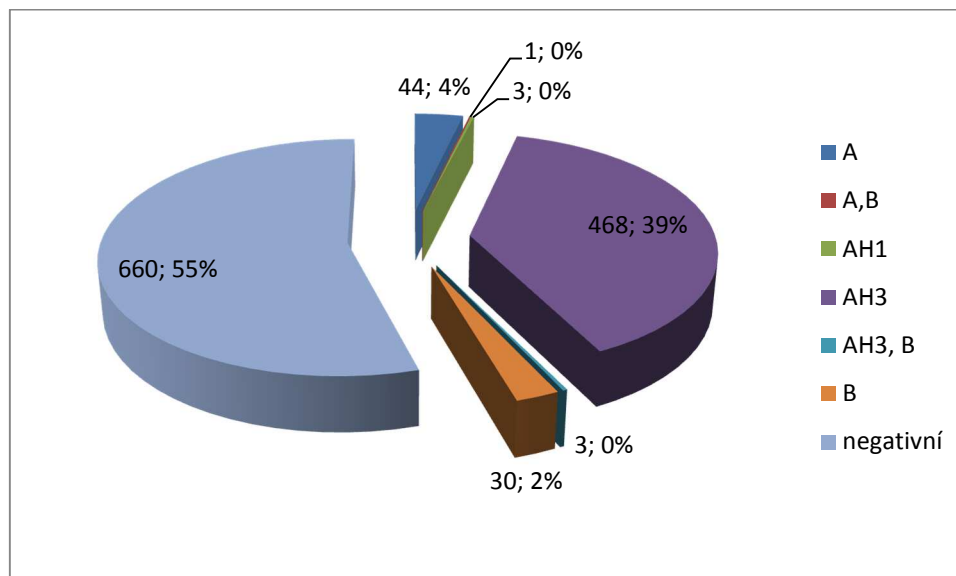


Situace v ČR:

Klesající trend ve výskytu chřipky se stále zobrazuje i v klesajícím počtu vyšetřovaných materiálů. Vzorky od hospitalizovaných pacientů převažují nad materiály od ambulantně ošetřených osob. Evidujeme velmi mírně zvýšenou cirkulaci chřipky typu B, jež se však nijak neprojevuje v nemocnosti jako takové, ale pouze v laboratorních nálezech. Podobný trend lze vidět i v datech evropských. Nicméně kmen chřipky A/H3N2 je doposud převažujícím ARI patogenem. Z níže uvedeného grafu vyplývá, že v letošní sezóně je do současných dnů podíl chřipky na etiologii ARI cca 45%, což je ovšem hodnota velmi předběžná, která se do konce sledovaného období velmi pravděpodobně sníží.

Podíl chřipky na etiologii ARI v ČR ve skupině 1209 pacientů ze sentinelových i nesentinelových zdrojů. Stav k 27.2.2017.



(zdroj: NRL pro chřipku SZU)

V 8. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na hodnotě 1280 nemocných na 100 000 obyvatel, což představuje pokles o 4,1 %**. Pokles je evidován ve všech věkových skupinách a ve všech krajích kromě Jihomoravského, Olomouckého a Moravskoslezského. V těchto krajích je jen velmi mírný nárůst (9,6%, 3,8 a 6,7%). Aktuálně nejvyšší nemocnost hlásí kraje Pardubický, Jihomoravský, Olomoucký a Moravskoslezský. V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 81 nemocných na 100 000, což znamená pokles o dalších 23,6 %.

V aktuální chřipkové sezóně bylo do 23. 2. 2017 hlášeno celkem 280 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 84 případech došlo k úmrtí. Pět nemocných bylo ve věkové skupině 0-5 let, tři ve skupině 6-14 let, tři ve skupině 15-24 let, 37

ve skupině 25-59 let a 232 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo ve 130 případech o ženy a ve 150 případech o muže.

Evropa:

Počet chřipka pozitivních vzorků hlášených do TESSy stále klesá, nyní již pátý týden po sobě. Rovněž klesá i počet států, jež situaci hodnotí jako plošnou epidemii. Nicméně lze předpokládat, že stabilizace na úroveň běžné sezónní nemoci bude vyžadovat ještě několik týdnů.

Závěr:

V ČR postupně odeznívá chřipková epidemie, přetrvávají epidemická ohniska spíše lokálního charakteru. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2, mírně se uplatňuje i chřipka typu B.

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