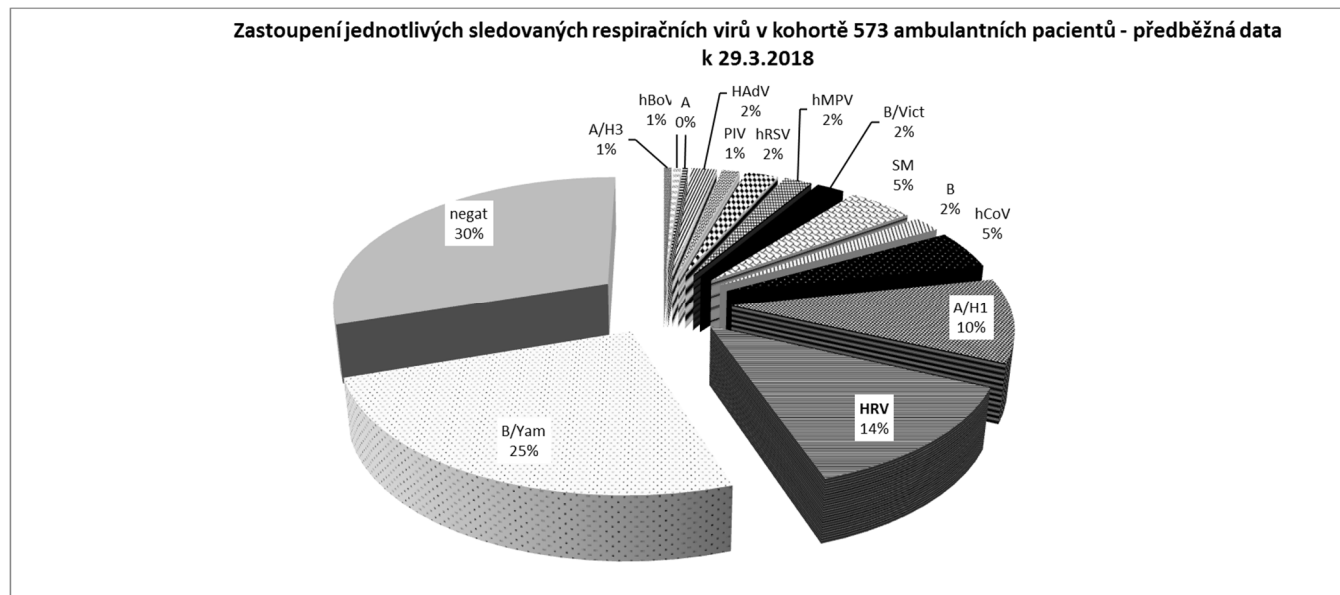
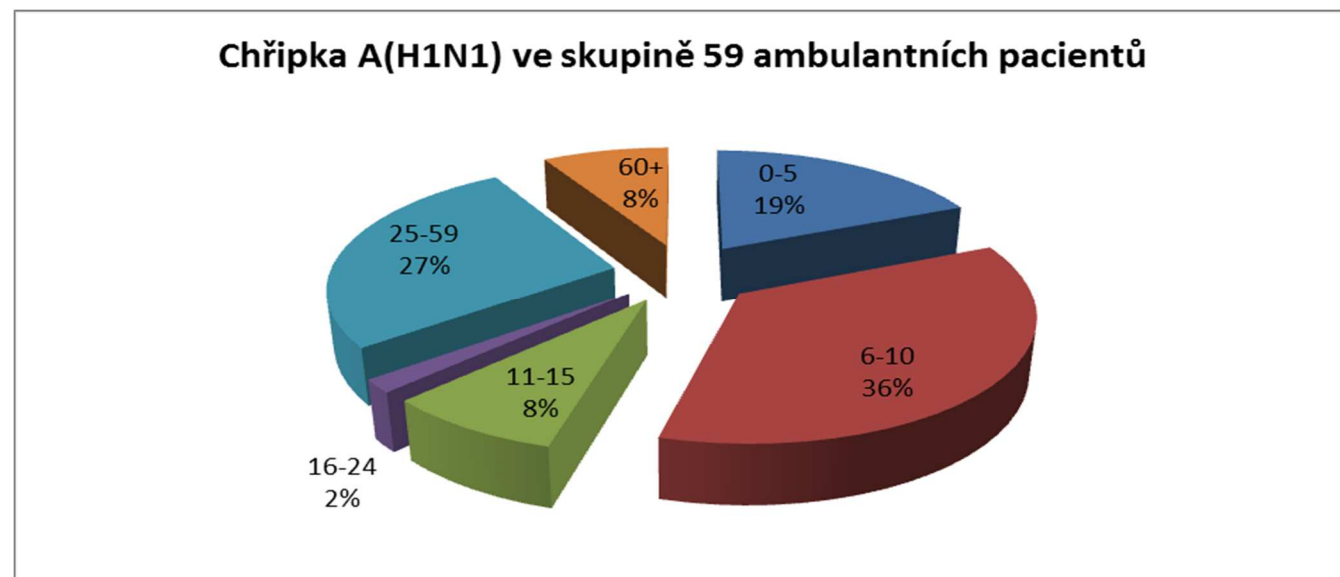


Situace v Evropě: epidemie chřipky je v Evropě na ústupu, ale incidence klesá stále pomalu.

Situace v ČR: dominujícím patogenem je stále chřipka B/Yamagata, její podíl na etiologii ARI se již příliš nemění. Cirkulace chřipky A/H1N1 se zvýšila o 1%, segment chřipky A/H3N2 se nemění. Podíl chřipky jako takové v rámci sentinelových vzorků postupně mírně klesá.



Chřipka A/H1N1 začala cirkulovat až počátkem roku 2018, na rozdíl od chřipky B, která byla sporadicky prokazována již v podzimním období, první případ B chřipky byl diagnostikován již ve 39. KT 2017. Rozbor tohoto malého souboru ukazuje, že chřipka A/H1 je nejčastěji diagnostikována ve věkové skupině 6-10 let následované věkovou skupinou dospělých 25-59-. Minimální záchytnost byla ve věkové skupině 16-24 let.



Ve 13. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1 060 nemocných na 100 000 obyvatel**, což při porovnání s minulým týdnem představuje pokles o 23,5 % (k poklesu přispívá též kratší pracovní týden). Nejvyšší nemocnost je aktuálně evidována v kraji Libereckém a Jihomoravském, ve kterých jsou počty nemocných na hodnotách okolo 1 500/100 000. Nemocnost klesá ve všech věkových skupinách i ve všech krajích.

V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 86 nemocných na 100 000 obyvatel, což v porovnání s minulým týdnem představuje pokles nemocnosti o 41,5 %. Nemocnost klesá opět ve všech věkových skupinách a ve všech krajích.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 29. 3. 2018 hlášeno celkem **600 klinicky závažných případů chřipky** vyžadujících intenzivní péči, z nichž ve **202 případech došlo k úmrtí** (162 pacientů ve věkové skupině 60+, 33 pacientů ve věkové skupině 25-59 let, 4 pacienti ve věku 15-24 let, 2 pacienti ve věku 6-14 let, 1 pacient ve věku 0-5 let). Z uvedeného počtu nemocných se jednalo ve 281 případech o ženy a ve 319 případech o muže.

Závěr: ČR je ve fázi ustupující epidemie a stejně jako jinde v Evropě již počet pacientů s chřipkou klesá, přetrvávají regionální výskyty onemocnění. Etiologie chřipkových infekcí je stále smíšená, laboratorně jsou diagnostikovány oba typy chřipkového viru, typ B jednoznačně převažuje u ambulantních i hospitalizovaných pacientů. U typu A jasně převažuje subtyp A/H1N1.

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