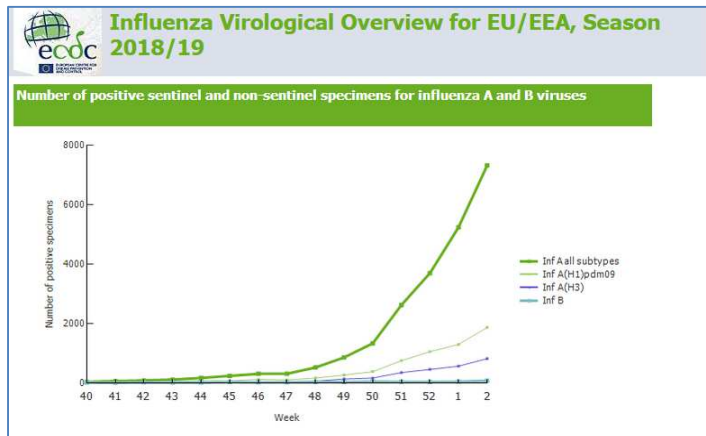


## SITUACE V EVROPĚ:

oproti 2. KT narostl počet států hlásících plošnou epidemii (o 6), takže v této fázi rozvinuté epidemie je nyní 16 států: Chorvatsko, Dánsko, Estonsko, Finsko, Francie, Gruzie, Island, Itálie, Litva, Norsko, Portugalsko, Slovinsko, Španělsko, Švédsko, Turecko a Skotsko. Převažuje A/H1N1, ale A/H3N2 též cirkuluje, chřipka B je zcela minoritní.



Zdroj: [www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu)

## SITUACE V ČR:

nemocnost v kategorii ARI stoupla o 5,6% na celkovou hodnotu 1158/100 000 obyvatel. Také stoupla nemocnost v kategorii ILI, a sice o 24,1 %. Výrazně narůstá záchytnost ve virologických materiálech, a to nejen u hospitalizovaných, ale nyní nově i u ambulantních pacientů - především se jedná o chřipku A/H1N1. V sentinelu během 3. KT záchytnost chřipky narostla na 38,1%, zatímco ve 2. KT dosahovala pouze 9,7 %. Výskyt subtypu A/H3 stejně jako typu B je v ČR minoritní. Od počátku epidemické sezóny je hlášeno celkem 39 případů těžkého průběhu chřipkové infekce, jež si vyžádalo hospitalizaci v režimu intenzivní péče, z toho 7 osob infekci podlehl. V naprosté většině případů bylo etiologické agens chřipka A/H1N1.

Situaci lze hodnotit jako nastupující epidemii, kde je dominujícím patogenem chřipka A/H1N1.

M.Havlíčková