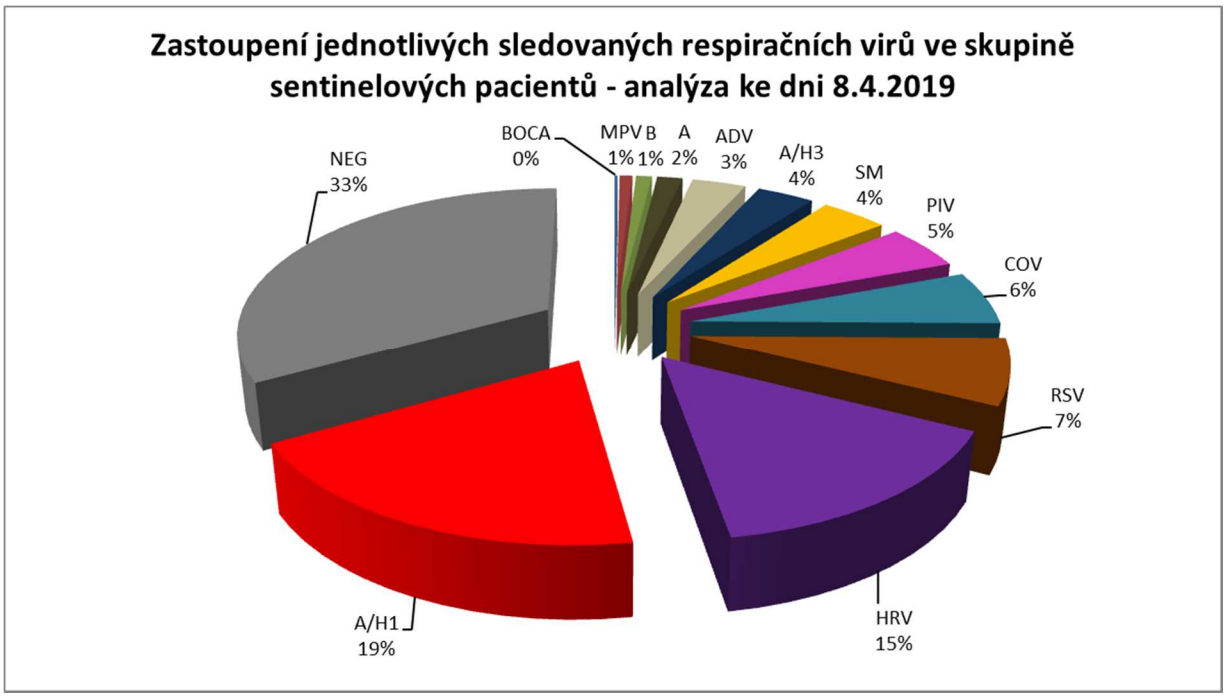
Evropa: v 13.KT je plošná epidemie evidována především ve Skandinávii, v Německu, v Nizozemí a dále pak na jihu Evropy – ve Slovinsku, Chorvatsku a v Makedonii. Přetrvávající plošný výskyt hlásí i Turecko. V Evropě nyní více než A/H1 cirkuluje A/H3, nicméně v celkové proporci chřipka A/H1 stále převažuje.

Česká republika: ve 14. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí** na sezónní úrovni – celkem dosahuje 859 nemocných s ARI na 100 000 obyvatel. Doposud bylo hlášeno 608 těžkých případů chřipkové infekce, z toho pak 182 úmrtí.
Incidence chřipky klesá, nyní evidujeme pouze sporadické případy, nicméně chřipkový virus se na etiologii ARI stále podílí. Vedle subtypu A/H1 se vyskytuje i subtyp A/H3, avšak pouze v malé míře. V letošní sezóně se výrazně uplatňují nechřipková respirační agens, především respirační syncytiální virus, ale i koronaviry, viry parainfluenzy a adenoviry. Zastoupení rhinovirů je zatím o něco málo menší než v předchozích sezónách.



Závěr: V ČR je evidována pouze sezónní incidence chřipkové infekce s ojedinělými lokálními ohnisky.

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