

Situace v ČR:

V 52. týdnu tradičně zaznamenáváme pokles detekcí viru chřipky, celkem 60. Nejvíce záchytů hlásí OKM nemocnice Bulovka (18), nemocnice České | Budějovice (15) a FN Brno (13), v NRL pouze 2 pozitivní záchyty.

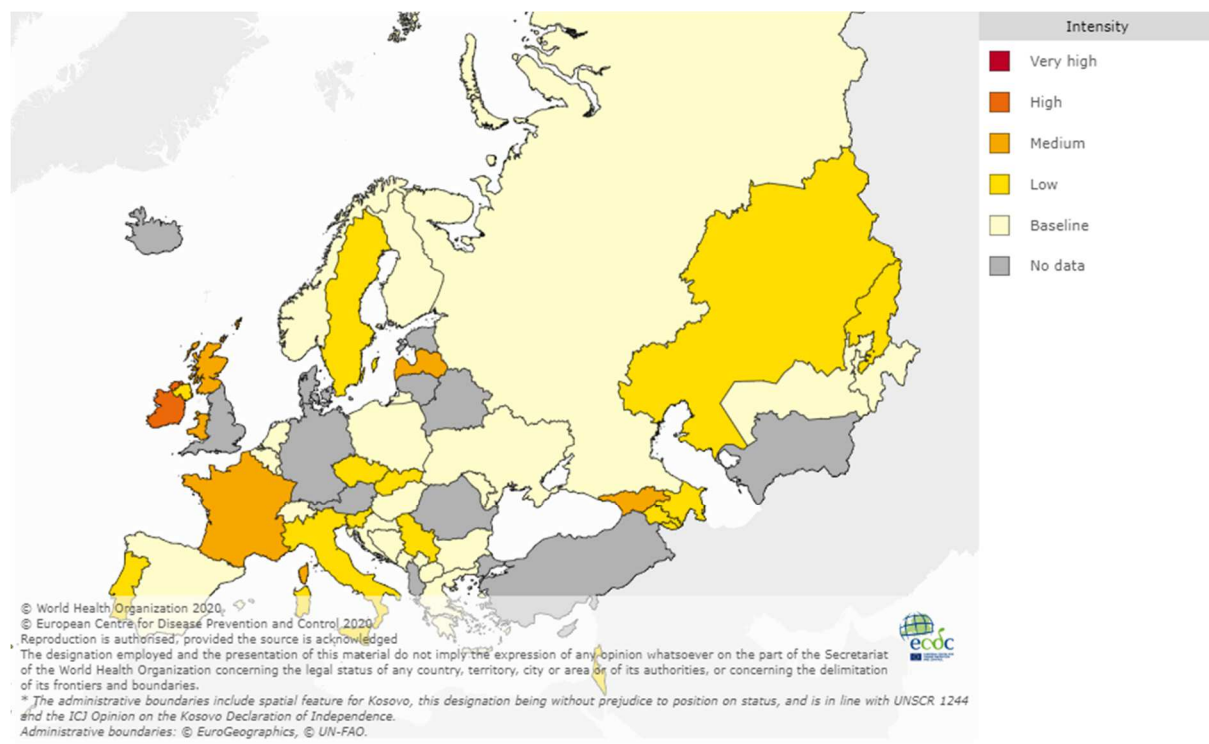
Situace v Evropě:

Aktivita chřipky (influenza activity) v Evropě v sentinelu stále vzrůstá, ale většina zemí stále nepřekračuje „baseline levels“, případně hlásí nízkou aktivitu. Pouze 3 státy hlásí střední aktivitu, Francie, Izrael a UK (Skotsko). Lokální šíření (local spread) hlásí Lucemburk, Slovensko a Moldávie, regionální epidemie hlásí Francie, Slovinsko a Švédsko, plošnou epidemii (widespread) např. Finsko, Izrael, Portugalsko, UK (Skotsko). Stále kocirkulují oba subtypy viru chřipky A, v případě minorních záchytů chřipky typu B se vždy jedná o Viktoria linii.

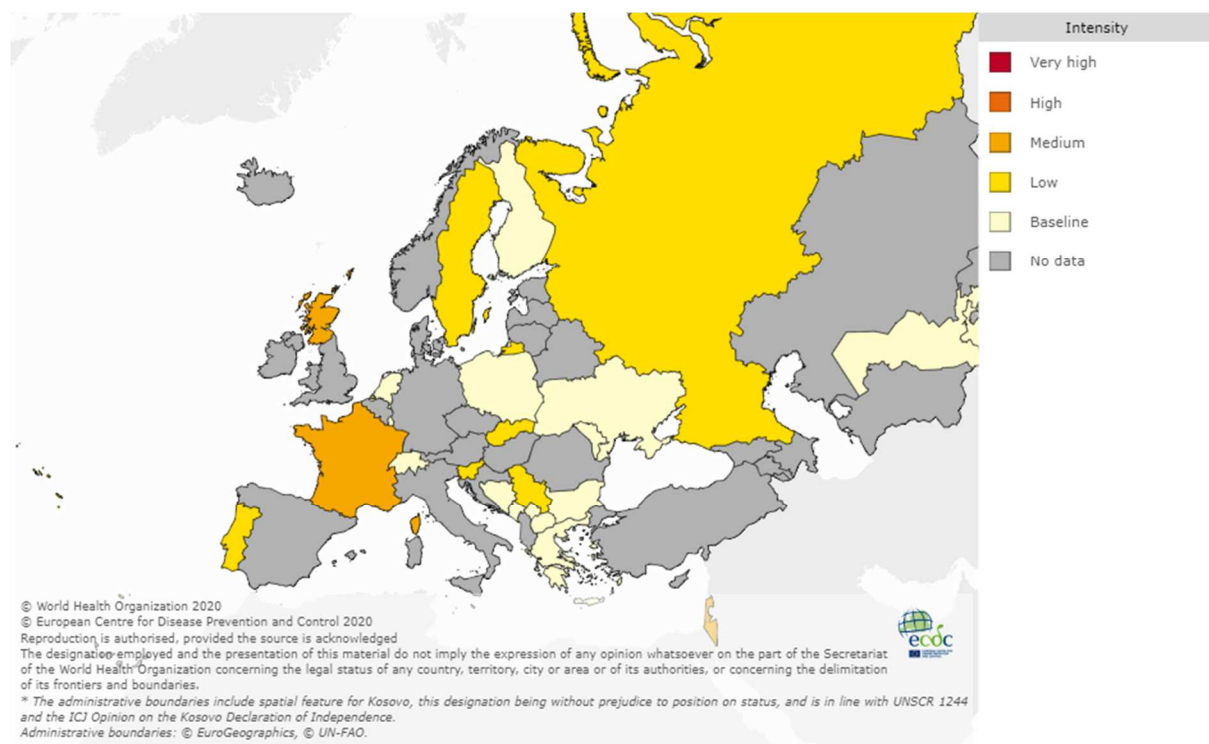
Během 52. KT bylo v Evropě celkem nahlášeno 246 chřipka pozitivních sentinelových vzorků celkem z 552 vyšetřených, což představuje **záchytnost 45 % (62 % chřipka A, 38 % chřipka B)**. U chřipky A stále výrazně převažuje subtyp A/H3N2 – v porovnání s A/H1N1 to cca 72 % ku 28 %. Geografický výskyt znázorňuje následující mapa, Švédsko hlásí regionální epidemie, Finsko, Litva, Skotsko a Severní Irsko plošnou epidemii.

Influenza intensity, spread and dominant virus type/subtype

51. KT:



52. KT



Genetická charakterizace:

Ve 369 případech za týdny 40–52 roku 2019 byla provedena genetická charakterizace:

- 299 (81 %) typ A: 215 A(H3N2) a 84 A(H1N1)pdm09
- 70 (19 %) typ B : 62 B/Victoria and 8 B/Yamagata

Přestože charakterizované izoláty A(H1N1)pdm09 spadají do 6B, podskupin 6B.1A5 a 6B.1A7, tedy se liší od vakcinálního kmene A/Brisbane/02/2018 (6B.1A1), na základě antigenní charakterizace některých a reaktivity s post-infekčními fretčími séry, usuzuje se na účinnost vakcíny v případě A(H1N1)pdm09.

Kmeny A(H3N2) vykazují v posledních letech obvyklou genetickou diverzitu.

58% spadá do sub-klády 3C.2a, (3C.2a1 a 3C.2a1b), kde tvoří 3 klastry, 42% spadá do klády 3C.3a. Vakcinální kmen A/Kansas/14/2017, spadá do klády 3C.3a. Viry v této kládě indukují u frettek tvorbu clade-specific protilátek, proto lze usuzovat, že protilátková odpověď vůči kmenům H3N2 z jiných klád bude méně účinná.

Zdroj: www.flunewseurope.org

Aviární influenza (zdroj www.promedmail.org):

A/H9N2 - od srpna do listopadu 2019 hlášeny 3 nové případy onemocnění, Čína

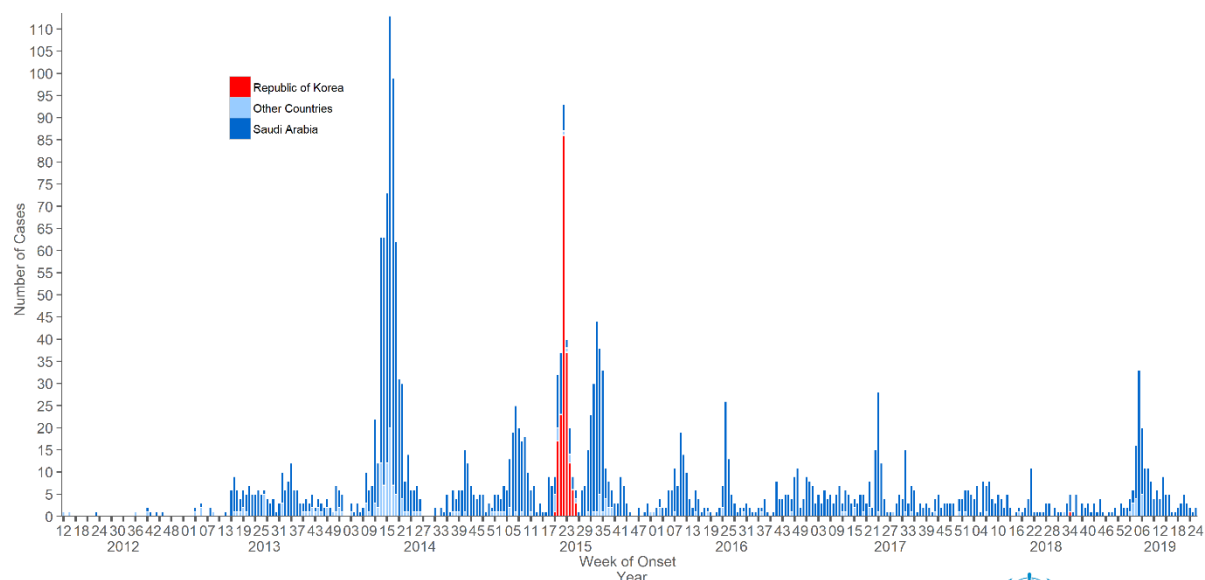
H5 – od srpna do listopadu 2019 žádný případ onemocnění člověka, nicméně virus je aktivní v ptačí populaci v Evropě (např. Polsko, leden 2020 H5N8), Africe (např. Nigerie, leden 2020 H2N6) a Asii.

H7N9 - Čína v tomto období nehlásí žádný případ onemocnění, nicméně virus je opakovaně detekován ve veterinárních laboratořích.

MERS CoV 2019 souhrn:

Poslední souhrnné hlášení z WHO udává od roku 2012 celkem 2468 případů, z toho 851 úmrtí v souvislosti s tímto onemocněním (case fatality rate 34,4 %) – viz graf. V roce 2019 jsou hlášeny případy pouze z Arabského poloostrova, převážně Saudské Arábie (od roku 2012 celkem 2077 případů, 773 úmrtí, CFR 37,2%), posledním případy ze Saudské Arábie jsou hlášeny v prosinci 2019. 3 případy hlásí v prosinci 2019 Katar.

<http://applications.emro.who.int/docs/EMROPub-MERS-SEP-2019-EN.pdf?ua=1&ua=1>



Other countries: Algeria, Austria, Bahrain, China, Egypt, France, Germany, Greece, Iran, Italy, Jordan, Kuwait, Lebanon, Malaysia, Netherlands, Oman, Philippines, Qatar, Thailand, Tunisia, Turkey, United Arab Emirates, United Kingdom, United States of America, Yemen
Please note that the underlying data is subject to change as the investigations around cases are ongoing. Onset date estimated if not available.



Pneumonie neznámé etiologie:

Čína : 31.12.2019 hlásí v provincii Hubei (Wuhan – město s 19 milióny obyvatel) 44 případů pneumonie neznámé etiologie, z toho 11 pacientů v těžkém stavu. Čína udává epidemiologickou souvislost s trhem s rybími a mořskými produkty, který je nyní uzavřen. Nebyl zaznamenán mezilidský přenos, v karanténě a vyšetřováno je 121 kontaktů. MESR CoV i SARS CoV byly vyloučeny.

RNDr. Helena Jiřincová

MUDr. Jan Kynčl, PhD