

**Situace v ČR:**

V 2. KT se začínají mírně navyšovat sporadické záchyty typu A, subtypu A/H3N2 a A/H1N1pdm, a to jak v sentinelu, tak u hospitalizovaných. Vzestup detekcí H1N1pdm odpovídá hlášení o kocirkulaci obou subtypů v EU. Ve 2. KT byl virus chřipky typu B detekován pouze v jedné ze spolupracujících laboratoří.

Stále cirkulují i nechřipková respirační agens. Přestože v referenční laboratoři nebyly rhinoviry detekovány, v rámci České republiky se stále jedná o druhé nejčastěji detekované respirační agens po chřipce.

V NRL bylo osekvenováno celkem 6 kmenů ze současné sezóny, 2 kmeny H1N1 pdm., oba patřící do klády 6B.1A5 (referenční kmen A/Norway/3433/2018), a 4 kmeny H3N2, z nichž 2 přináležejí do klády reprezentované vakcinálním kmenem A/Kansas/14/2017 (3C.3a) a dva do klády reprezentované kmenem A/South Australia/34/2019 (kláda 3C.2a1b). Toto zjištění odpovídá situaci v Evropě, kde zatím nadpoloviční většina sekvenovaných kmenů spadá do klády reprezentované vakcinálním kmenem, a zbylé kmeny patří do klády 3C.2a1b.

Sekvenované kmeny jsou citlivé na inhibitory neuraminidázy dostupné v ČR.

Ve 2. kalendářním týdnu je nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1 051 nemocných na 100 000 obyvatel, což sice při porovnání s minulým týdnem představuje vzestup o 60 %, ale zatím stále ještě nebylo dosaženo nemocnosti pozorované v předvánočním období. Nejvyšší nemocnost je aktuálně evidována v Jihomoravském a Libereckém kraji, ale i v těchto krajích se jedná o neepidemické hodnoty.

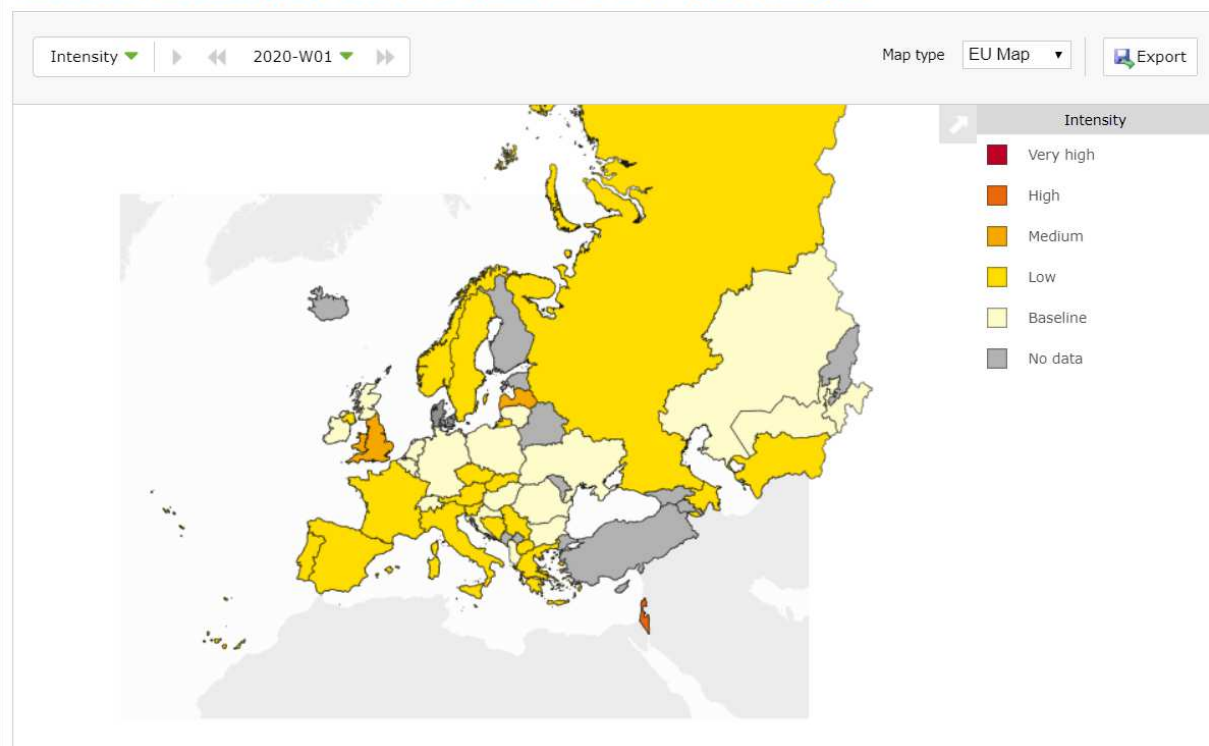
V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 28 nemocných na 100 000. I v této kategorii je nemocnost zatím ještě nižší, než byla v předvánočním období.

**Erratum:**

Omlouváme se za nepřesné vyjádření ve zprávě za 52. KT. Nemocnice České Budějovice nahlásila 15 detekcí respiračních virů, z toho pouze ve dvou případech záchyt viru chřipky A.

**Situace v Evropě:**

Ačkoli aktivita chřipky pozvolna vzrůstá, většina zemí stále hlásí nízkou aktivitu chřipky či aktivitu blízkou průměrné hodnotě v tomto období. Ze třech zemí je hlášena střední aktivita chřipky, pouze Izrael hlásí aktivitu vysokou, jako první členská země v této sezóně. Grafický výskyt znázorňuje mapka.

**Influenza intensity, spread and dominant virus type/subtype**

Ve většině zemí dominuje chřipka typu A (60%), nicméně stále více se uplatňuje i typ B, v závislosti na lokalitě. V sentinelu kocirkulují oba subtypy viru chřipky typu A, A(H3N2) and A(H1N1)pdm09, v rámci typu B se v drtivé většině případů uplatňuje pouze linie B/Victoria.

Zdroj: [www.flunewseurope.org](http://www.flunewseurope.org)

**Závěr:**

Mírně se zvyšující aktivita chřipky, nemocnost v ČR i v jednotlivých krajích je na neepidemických hodnotách obvyklých pro toto roční období.

RNDr. Helena Jiřincová

MUDr. Jan Kynčl, PhD