

## Situace v ČR za 10. KT

V rámci surveillance bylo do NRL za 10. KT zasláno 43 vzorků, 9 pitevnických materiálů (3 kazuistiky) a 5 vzorků ke confirmaci chřipky, které byly subtypovány jako A/H6, ve všech případech se jednalo o import do Karlovarského kraje. Rovněž jsme dostali 3 vzorky z ohnisek A/H5N1, humánní nákazu virem ptačí chřipky jsme vyloučili.

V sentinelové surveillanci bylo v NRL byl v devíti případech detekován SARS-CoV-2, z toho v jednom případě v kombinaci s A/H3, 6 vzorků bylo pozitivní na rhinovirus, ve 4 vzorcích lidský metapneumovirus, ve 3 případech byla potvrzena přítomnost sezónních koronaviřů, ve dvou případech byly detekovány respirační enteroviry. Adenoviry byly detekovány v jednom vzorku, v jednom vzorku se jednalo o smíšenou infekci metapneumovirů a sezónních koronaviřů. Nález positivity SARS-CoV-2 a chřipky byl zjištěn poprvé, přičemž množství RNA SARS-CoV-2 odpovídalo hraničním hodnotám, nelze vyloučit, že se nejedná o přetrvávající pozitivitu SARS-CoV-2 a nikoli smíšenou infekci.

V rámci non-sentinelového šetření, spolupracuje NRL s nemocničními laboratořemi v jednotlivých krajích. 10. KT bylo v rámci non-sentinelové surveillance vyšetřeno ve spolupracujících laboratořích 176 vzorků, z nichž v 11 vzorcích byla detekována chřipka A bez další subtypizace, a ve 2 vzorcích byla detekována chřipka A(H3), v 2 vzorcích RSV, v jednom vzorku byl detekován adenovirus, v jednom vzorku byl detekován parainfluenza virus, v 1 vzorku metapneumovirus, ve 3 vzorcích byl detekován sezónní koronavirus, a v 6 vzorcích byl detekován rhinovirus. Pozn. - jedná se pouze o vyšetření SARS-CoV-2 negativních vzorků, které byly vyšetřeny na přítomnost dalších respiračních virů.

**Závěr:** Stále detekujeme v jednotlivých případech virus chřipky A, v subtypovaných vzorcích vždy A/H3. V nonsentinelovém vyšetření 6 případů v Kralovském kraji, 3 případy v Praze, 3 případy v Jihočeském kraji a 1 x případ v Ústeckém kraji. V sentinelové surveillanci byl virus chřipky A/H3 detekován ve dvou vzorcích Libereckého kraje. Kromě SARS-CoV-2 stále mírně dominují rhinoviry, v 10. týdnu cirkulují rovněž sezónní koronaviř a metapneumoviry.

## Situace v Evropě, 9. KT

Za 9. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 1 074 vzorků, z nichž 147 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (104 bylo subtypizováno jako A/H3 a 9 jako A(H1)pdm09). Procento všech sentinelových vzorků z primární péče od pacientů s příznaky ILI nebo ARI, které byly pozitivně testovány na virus chřipky od 4. týdne, opět roste a v 9. kalendářním týdnu dosahuje 14 %, co je nad epidemickým prahem regionu, který je stanoven na 10 %.

V non-sentinelových vzorcích byly detekovány viry chřipky A i B s dominancí A(H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Za 9. KT byly celkově 4 případy hospitalizace JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Česku a Anglii. Za 9. KT bylo 33 hospitalizací mimo JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Irsku, v jednom případě byla subtypována chřipka A (H3).

## Kvalitativní indikátory

Intenzita: z 38 zemí hlásí 24 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 11 zemí hlásí nízkou intenzitu, 3 země hlásí střední intenzitu (Estonsko, Luxemburg, Turecko).

Zeměpisné rozšíření: z 38 zemí hlásí 5 zemí nulovou aktivitu, 18 zemí hlásí sporadický výskyt, 4 země hlásí lokální šíření (Německo, Malta, Srbsko, Slovensko), 3 země hlásí regionální šíření (Albánie, Luxemburg, Moldova) a 8 zemí hlásí celoplošné rozšíření (Estonsko, Francie, Maďarsko, Irsko, Holandsko, Norsko, Slovinsko, Skotsko).

- Internetové stránky WHO : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Internetové stránky ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

Zpracovali: Timotej Šúri, MSc. a RNDr. Helena Jiřincová  
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění