

Situace v ČR za 13. KT

V rámci surveillance bylo do NRL za 12. KT zasláno 55 vzorků a 3 pitevní materiály (1 kazuistika).

V sentinelové surveillanci byla v NRL ve 13 případech detekována chřipka A(H3), ve třech vzorcích byl detekován lidský metapneumovirus a v jednom vzorku byl detekován parainfluenza virus. V 6 vzorcích zaslaných z nemocnic ke confirmaci byl ve všech případech potvrzen subtyp H3. Pro UP Pelhřmov jsme vyšetřovali 14 vzorků. Které byly do NRL zaslány z důvodů zvýšení nemocnosti v daném ojeze o 117 %. Z mimořádně zaslaných 14 vzorků byl v 8 případech určen virus chřipky A/H3, v jednom případě se jednalo o nesubtypovatelný vzorek chřipky A. V jednom případě detekovány adenoviry.

V rámci non-sentinelového šetření, spolupracuje NRL s nemocničními laboratořemi v jednotlivých krajích. Ve 13. KT bylo v rámci non-sentinelové surveillance vyšetřeno ve spolupracujících laboratořích 136 vzorků, z nichž ve 39 vzorcích byla detekována chřipka A bez další subtypizace, ve dvou vzorcích byla detekována chřipka A(H3), v jednom vzorku byl detekován adenovirus, ve dvou byl detekován parainfluenza virus, v jednom byla detekována mycoplasma, ve třech vzorcích byl detekován metapneumovirus, v jednom vzorku byl detekován sezonní koronavirus, v 5 vzorcích byl detekován rhinovirus, a dále byla detekována jedna smíšená infekce.

Závěr: Vzdávající tendence v detekci viru chřipky A/H3 přetrvává a pomalu se stává mírně dominantním respiračním virem vedle SARS-CoV-2 (varianta BA.2 a její subvarianty). V ČR zatím evidujeme pouze subtyp H3. V jednom případě byl detekován virus chřipky typu B bez bližšího určení, vzorek nebyl doručen do NRL ke confirmaci, respektive k určení varianty Victoria/Yamagata. V zemích EU/EEA je sporadicky detekován i subtyp H1pdm2009, v případě chřipky B vždy pouze varianta Victoria.

Situace v Evropě, 12. KT

Za 12. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 1 724 vzorků, z nichž 442 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (303 bylo subtypizováno jako A/H3 a 23 jako A/H1pdm09). Za 12. KT bylo 9 vzorků pozitivních na chřipku B, z nichž dva byly subtypizovány jako B/Victoria. Z 29 zemí, které testovali v týdnu 12/2022 alespoň 10 sentinelových vzorků, 13 uvedlo míru detekce viru chřipky na úrovni 30 % nebo vyšší.

V non-sentinelových vzorcích byly detekovány viry chřipky A i B s dominancí A(H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Za 12. KT bylo celkově 11 případů hospitalizace JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A ve Švédsku a Anglii. Za 12. KT bylo 18 hospitalizací mimo JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Irsku, z nichž jeden byl subtypován jako A(H3).

Kvalitativní indikátory

Intenzita: z 38 zemí hlásí 17 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 13 zemí hlásí nízkou intenzitu, 5 zemí hlásí střední intenzitu (Belgie, Estonsko, Francie, Gruzie, Rumunsko), dvě země hlásí vysokou intenzitu (Bulharsko, Dánsko) a jedna země hlásí velmi vysokou intenzitu (Lucembursko).

Zeměpisné rozšíření: z 39 zemí hlásí 7 zemí nulovou aktivitu, 6 zemí hlásí sporadický výskyt, 6 zemí hlásí lokální šíření (Rakousko, Německo, Malta, Rumunsko, Slovensko, Švédsko), 6 zemí hlásí regionální šíření (Bulharsko, Řecko, Kyrgyzstán, Lotyšsko, Moldavsko, Srbsko) a 14 zemí hlásí celoplošné rozšíření (Belgie, Dánsko, Estonsko, Francie, Gruzie, Maďarsko, Island, Irsko, Luxemburg, Holandsko, Norsko, Portugalsko, 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