

AKTUALITY

LATEST NEWS

Pandemic (H1N1) 2009

Pandemic (H1N1) 2009

Martina Havlíčková, Jan Kynčl

ECDC/WHO k 7. 7. 2009

V zemích EU a EFTA je k dnešnímu dni (7. 7.) hlášeno celkem 10 342 případů včetně 4 úmrtí, první případ hlásí Chorvatsko. Z mimoevropských zemí je hlášeno celkem 85 482 případů včetně 427 úmrtí. V podstatě lze konstatovat, že nárůst počtu případů má celkově exponenciální charakter.

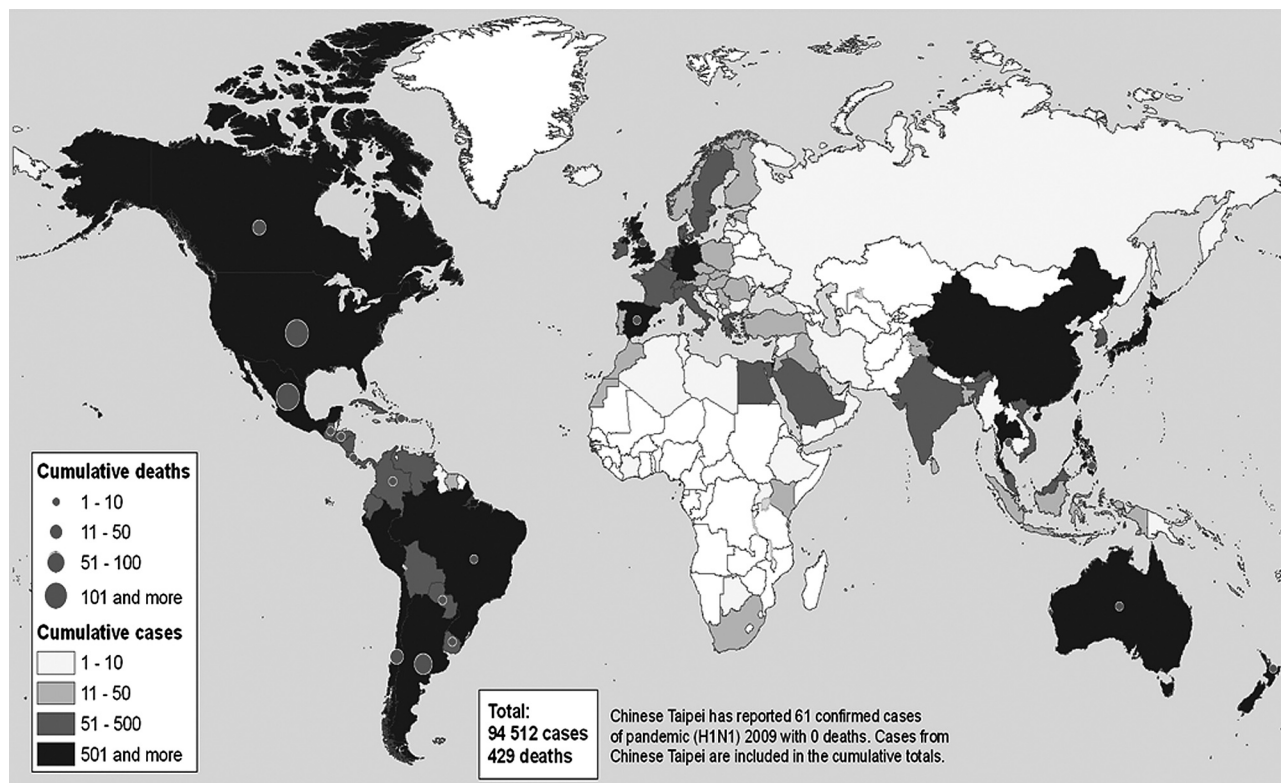
V rámci EU je nejvíce případů ve Velké Británii (7447 a 3 úmrtí k 7. 7. 09), Španělsko hlásí 776 případů a 1 úmrtí, Německo 527 případů, Francie 318 případů, nad 100 případů hlásí Itálie (146) Řecko (151), Nizozemí (142) a Kypr (117).

2.–3. června byla pod vedením Švédska jako prezidentské země v Jönköpingu schůzka expertů členských států k problematice pandemické připravenosti. Bylo konstatováno, že je důležité pečlivě sledovat vývoj situace, neboť nejpozději na podzim lze očekávat výrazné změny (zhoršení situace v podobě hlavní vlny pandemie

– tj. první vlny – současná situace se vši pravděpodobností ještě první vlnou na severní polokouli není). Je třeba najít rovnováhu mezi zvládnutím současné krize a očekáváním a přípravou na tuto hlavní vlnu. V současnosti je třeba vážit další kroky, aby nedošlo k vyčerpání zdrojů (lidských i ekonomických). Mimo jiné proběhla panelová diskuse na téma kdy přejít od **kontainmentu** či **zpoždování nástupu pandemie jen k mitigaci (zmírňování jejího dopadu)**. Rozhodnutí je víceméně v politické rovině, přechod k mitigaci však znamená významné ekonomické úspory (např. není nutné podávat profylaxi u řady kontaktů), ale vede i ke snížení enormních pracovních nároků na personál (není nutné provádět podrobné šetření kontaktů ani laboratorní vyšetřování všech podezřelých případů, vyšetřují se např. jen klinicky závažné případy, případy důležité z hlediska diferenciální diagnostiky či jen průřezové vzorky pro zajištění monitoringu prů-

PANDEMIC (H1N1) 2009

Počty laboratorně potvrzených případů, jak byly hlášeny do WHO. Stav 6. července 2009. 9:00 GMT



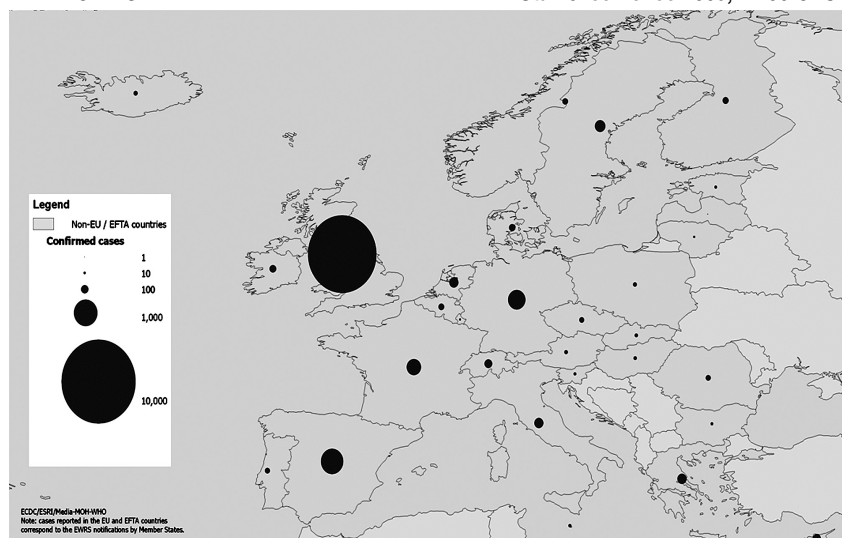
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2009. All rights reserved

**HLÁŠENÉ KUMULATIVNÍ POČTY POTVRZENÝCH PŘÍPADŮ CHŘÍPKY A(H1N1)
V ZEMÍCH EU A EFTA**
Stav 6. července 2009, 17:00 CEST



běhu pandemie). Velká Británie již k mitigaci přešla, Dánsko hlásí přechod v ECDC situační zprávě ze 7. 7., Francie přechod zvažuje. Tento přechod bude individuální v různých státech EU dle konkrétní situace na podkladě obecněji formulovaného vodítka. Tyto podněty byly předloženy na pondělním jednání ministrů zdravotnictví, které se uskutečnilo taktéž v Jönköpingu.

WHO vydalo 26. května doporučení o pandemickém viru (A/California/7/2009-like virus), Existuje 5 připravených reassortant kandidátního viru pro výrobu vakcíny (jak ve formě klasické reasortanty, tak viru připraveného pomocí reverzní genetiky), přičemž do 26. června WHO distribuovalo 195 vzorků viru – farmaceutickým firmám či výzkumným ústavům.

V ČR bylo k dnešnímu dni evidováno 17 případů infekce virem pandemic (H1N1) 2009, jedná se zatím o případy importované, jejichž klinický průběh byl mírný. Pozoruhodné je, že během uplynulého (tedy 26. KT) bylo v ČR prokázáno celkem 8 případů nové chřipky, což by podporovalo současný narůstající trend, samozřejmě se však může jednat i o náhodný výkyv.

Vzhledem k mimořádné důležitosti včasného záchytu viru mimo importované případy je letošní letní surveillance i včasné zahájení klasické sezónní surveillance zcela zásadní.

ECDC/EISS (26. KT)

V rámci běžné surveillance chřipky hlásila většina evropských zemí nízkou aktivitu výskytu chřipkových infekcí, pouze UK hodnotí situaci jako lokální epidemie a intenzitu výskytu jako střední („medium“). V rámci celkového hodnocení není výskyt ARI/ILI v Evropě významně odlišný od očekávaných sezónních hodnot, pouze některé oblasti UK již vykazovaly mírný nárůst především ve 25. a 26. KT. Jak je již pro letní surveillance typické, jsou prokazovány i další cirkulující subtypy (A/H1N1 – 27 případů, A/H3N2 – 10 případů a 6 případů chřipky typu B).

*MUDr. Martina Havlíčková, CSc.
NRL pro chřipku, SZÚ*

*MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.
Odbor epidemiologie infekčních onemocnění, SZÚ*