

## INFORMACE Z NRL A ODBORNÝCH PRACOVÍŠŤ SZÚ

### INFORMATION FROM THE NRL AND RESEARCH GROUPS OF THE NIPH

## Současný výskyt chřipkové infekce ve světě i v Evropě

### Update on influenza cases worldwide and in Europe

Martina Havlíčková

WHO 24. 9. 2010

Vyšší incidence a aktivita chřipkových virů je dosud evidována především na jižní polokouli.

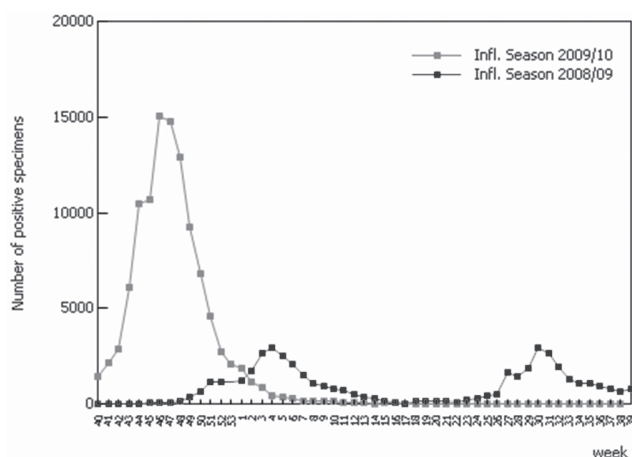
Chile hlásí stoupající trend ILI, virologicky se jedná o kocirkulaci sezónní a pandemické chřipky, ačkoliv označení „pandemická chřipka“ je již v podstatě irelevantní – kmen se stává sezónním. Chřipková vlna v této oblasti přišla o něco později než obvykle, nejvíce pneumonií je evidováno ve věkové skupině nad 65 let, což naznačuje vývoj typický pro běžnou formu chřipky. Ze sousedních oblastí – především z Argentiny, je hlášena převážně chřipka typu B. Na Novém Zélandě přišla epidemická vlna rovněž o něco později a dominujícím virem je *pandemic H1N1 2009*. Celkově se jedná o poměrně mírně probíhající epidemii, ale s velkými regionálními rozdíly. Z Austrálie je hlášena kocirkulace *pandemic H1N1 2009* a chřipky typu B.

Z Asie je chřipka hlášena z Thajska, z Indie a v menší míře z Číny. Vyšší aktivity je evidována rovněž v Indii a také v oblasti Hong Kongu. Jedná se opět o kocirkulaci *pandemic H1N1 2009* s chřipkou A(H3N2) a v menší míře i chřipky B. Obdobný je i vývoj v Jižní Africe.

#### AKTUALIZACE K 25. 10.

Epidemie chřipky na jižní polokouli je již za svým vrcholem, ve většině států se nemocnost snižuje či normalizuje. Celkově se dá říci, že aktivita subtypu A(H3N2) byla v některých lokalitách značná až převažující, proto můžeme počítat i s vyšším výskytem tohoto kmene v Evropě během nadcházející epid. sezóny, nicméně z počtu záchytů, které jsou ve statistice ECDC k dispozici, zatím nelze dělat žádné závěry či prognózy.

#### Počet pozitivních záchytů chřipky dle statistiky ECDC v jednotlivých kalendářních týdnech



#### ECDC

V Evropě je situace zcela klidná a odpovídající roční době. Je hlášeno pouze několik sporadických případů chřipky subtypu A(H3N2) a nového subtypu A(H1N1). Občas jsou evidovány i případy chřipky typu B. Vývoj pozitivních záchytů v posledních týdnech nenaznačuje žádnou mimořádnou epidemickou situaci. Doposud nebyl zaznamenán ani žádný případ těžkého průběhu respirační virové infekce – SARI.

V ČR byla zahájena surveillance ARI/ILI od počátku října, zatím prokazujeme – především sérologicky – zejména nechřipkové respirační patogeny. Ve vyšetřených materiálech nebyl doposud ani v jednom případě prokázán chřipkový virus.

#### H5N1

V roce 2010 bylo evidováno 39 případů, z toho 20 fatálních! Největší výskyt je t.č. v Egyptě, poslední hlášené úmrtí je z 31. 8., jednalo se o 33letou ženu, která měla v anamnéze kontakt s nemocnou drůbeží. Výskyt hlásí i Indonésie, poslední hlášení se týkají případů ze srpna a září – jednalo se o 40letou ženu a 35letého muže, v obou případech se podařilo prokázat kontakt s infikovanou drůbeží. Od roku 2003 je hlášeno 505 případů, z toho 300 fatálních.

NRL upozorňuje na **Konzultační den** zaměřený na problematiku respiračních, enterálních, herpetických a exantematických virových infekcí, který se koná 11. 11. 2010 v SZÚ. Program Konzultačního dne včetně přihlášky je dostupný na [www.szu.cz](http://www.szu.cz) v rychlých odkazech. Na webových stránkách ústavu (Nemoci a jejich prevence → Novinky v sekci) je rovněž k dispozici odběrová karta, metodika odběru a prodloužení expirací některých šarží odběrového média, která ještě jsou v několika laboratořích.

Prosíme kolegy, kteří nám posílají výsledky virologické surveillance elektronicky, aby je zasílali na adresu [janypkova@szu.cz](mailto:janypkova@szu.cz). Paní Alena Janypková se stará o administrativní agendu NRL pro chřipku a chceme u ní hlášení centralizovat. Vzhledem k dlouhodobé nemoci dr. Marie Otavové prosím nepoužívejte v současné době pro komunikaci s NRL adresu [otavova@szu.cz](mailto:otavova@szu.cz). Dále prosíme všechny spolupracující laboratoře, které zasílají výsledky virologické surveillance, aby zkontrolovaly své údaje v tabulkách a ohlásily nám jakékoliv pochybnosti o úplnosti údajů. Předáváním agendy od dr. M. Otavové samozřejmě mohlo dojít k některým nesrovnalostem, které ihned napravíme, ukáže-li se jakákoliv chyba. V letoš-

ním roce povedeme tyto údaje v jedné souhrnné excelové tabulce – sešit 1 je tabulka prokázaných agens, sešit 2 hlášení z jednotlivých laboratoří, sešit 3 bude uvádět počty izolátů z jednotlivých pracovišť. Pokud by údaje byly pravidelně sdělovány telefonicky, prosím používejte číslo 267 082 400 nebo 267 082 506.

#### **AKTUALIZACE 1. 11. 2010**

**Situace v Evropě (ECDC 29. 10. 2010)** je nadále klidná, oproti předchozímu kalendářnímu týdnu prakticky beze

změn. Chřipka se stále vykytuje pouze velmi sporadicky, lze konstatovat, že vedle sebe prevaluje H1N1pdm i H3N2. Vzhledem k jisté „agresivitě“ H3N2 kmenů obecně nelze vyloučit, že tento subtyp bude letos dominující, ačkoliv indicií pro prognózu je velmi málo. Jsou evidovány nechřipkové respirační viry, stále není v rámci EU databáze hlášen žádný případ SARI (těžké virové respirační infekce).

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