

**Zpráva NRL pro chřipku a NRL pro nechřipkové respirační viry**

7. 3. 2011

***Update of the NRL for influenza and the NRL for non-influenza respiratory viruses*****Martina Havlíčková, Jan Kynčl****Situace v Evropě a u nás**

Evropa je za vrcholem epidemie, nemocnost všude klesá, ale řada států stále hlásí plošné epidemie, byť nemocných postupně ubývá. Plošně se chřipka doposud vyskytuje v Rakousku, Belgii, Estonsku, Finsku, Francii, Řecku, Maďarsku, Itálii, Litvě, Lotyšsku, Lucembursku, Nizozemí, Norsku, Rumunsku, Slovinsku, Švédsku a rovněž na Islandě.

Podíl chřipky A a chřipky B je poměrně vyrovnaný – 57,9 % případů za uplynulý KT v Evropě tvoří chřipka A, 42,1 % tvoří chřipka B. Cirkulují v naprosté většině případů vakcinální kmeny. Celkem jsou k minulému týdnu evidována 4 % oseltamivir rezistentních kmenů, přičemž u všech z nich byla zachována citlivost na zanamivir. Počet SARI postupně klesá. Od 40. KT bylo v ECDC evidováno 3897 případů, přičemž souvislost s H1N1pdm byla prokázána ve 2341 případě, s H3N2 v 19 případech, chřipka A bez dourčení subtypu byla diagnostikována ve 127 případech, chřipka BV v 97 případech, 33x byl prokázán nechřipkový respirační patogen a ve 1280 případech se etiologii nepodařilo zjistit.

V ČR došlo v 9. týdnu k dalšímu poklesu počtu nemocných s akutní respirační infekcí včetně chřipky. Celkově bylo hlášeno 1471 nemocných na každých 100 000 obyvatel, což představuje pokles o 5 %. V ČR jako celku dále odeznívá chřipková epidemie, aktuálně jsou evidována již jen lokální epidemická ohniska. Nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z kraje Pardubického, Jihomoravského a Moravskoslezského. K pátku 4. 3. bylo kumulativně hlášeno 139 případů klinicky závažného průběhu onemocnění chřipkou a z toho 26 úmrtí.

**Antigenní příbuznost českých izolátů H1N1 – předběžné výsledky**

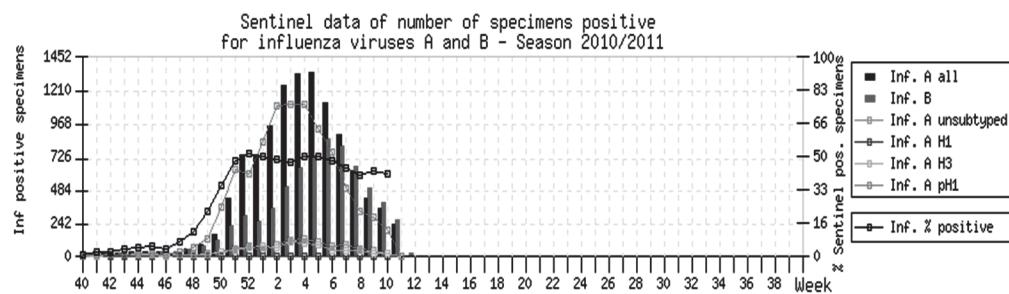
V tabulce jsou uvedeny titry části chřipkových kmenů izolovaných v NRL s různými identifikačními séry. Je zřejmé, že až na 2 izoláty (číslo 5 a 16), všechny kmeny reagují s dostatečným titrem s prototypovým sérem vůči vakcinálnímu kmeni A/California 7/2009. Driftová varianta „Bayern“, kterou vykazují izoláty 5 a 16, je podle údajů ECDC relativně málo rozšířená, za všech kmenů hodnocených ve spolupracující laboratoři v Londýně nebude podle dostupných údajů přesahovat 10 %. Kmenů, které vykazují minimálně osminásobný pokles v titru se sérem A/California 7/2009, je dle údajů spolupracujícího centra asi 15 %. Tyto kmeny často mívají určité vyměny na HA1 proteinu (substituce na pozici 153–155), což je obvykle dánou charakterem substrátu (tedy typem buněk), na nichž byl virus množen. Popsaná driftová varianta není spojována s významně horšími průběhy infekce, ani se se lháním vakcinace.

**Tabulka: Antigenní příbuznost mezi recentními zástupci chřipkových kmenů subtypu A(H1N1)pdm**

Referenční kmeny	Identifikační prototypová séra *			
	A/Calif. 7/09 H1N1	A/Auckland 3/09	A/Bayern 69/09	A/HK 2212/10
A/California 7/2009	<b>640</b>	1280	640	1280
A/Auckland 3/2009	1280	<b>2560</b>	1280	2560
A/Bayern 69/2009	40	40	<b>1280</b>	40
A/HK 2212/2010	1280	2560	1280	<b>2560</b>
Terénní chřipkové kmeny subtypu A(H1N1)pdm				
1	640	1280	320	1280
2	640	1280	320	1280
3	640	1280	640	2560
4	320	320	320	640
5	<b>80</b>	<b>80</b>	<b>320</b>	<b>160</b>
6	640	1280	640	2560
7	640	1280	640	1280
8	320	1280	320	640
9	160	640	320	640
10	2560	2560	2560	2560
11	1280	2560	5120	5120
12	2560	2560	2560	2560
13	320	640	320	640
14	1280	2560	640	1280
15	320	640	320	640
16	<b>80</b>	<b>80</b>	<b>640</b>	<b>160</b>
17	320	640	320	640
18	1280	1280	640	1280
19	160	320	320	320
20	320	640	320	640
21	160	320	320	320
22	320	640	320	640
23	320	640	320	640
24	640	1280	640	640
25	640	1280	640	1280

\* Reakce byla provedena s postinfekčními fretčími séry, které byly poskytnuty spolupracujícím WHO pracovištěm v PHLS v Londýně.

**Výsledky evropského virologického programu  
surveillance chřipky (WHO-Euro)**



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

**AKTUALIZACE 21. 3. 2011**

**Situace v ČR a v Evropě**

Většina evropských zemí hlásí pokles nemocnosti, event. stabilní hodnoty počtu pacientů s ARI/ILI. Žádná evropská země nehlásí vzestup. Většina států eviduje lokální či regionální výskyt, plošnou epidemii hlásí pouze Švédsko, Norsko a Litva. Ačkoliv dynamika incidence B chřipky netvoří klasickou druhou vlnu, z níže uvedeného grafu jasné vyplývá, že virus typu B nyní převažuje nad typem

A, podle sledování ECDC (TESSy) je hlášeno 58,9 % virů B typu a 41,1 % virů A typu. Chřipka typu B dominuje ve Finsku, Irsku, Litvě, Polsku, Španělsku, Švédsku a Skotsku, ko-dominance je hlášena z 10 zemí.

Antigenní charakteristika izolátů souhlasí s variantami, které byly vybrány jako vakcinální kmeny.

Podobný vývoj je nyní i v ČR, nejmarkantněji právě za uplynulý KT.

*MUDr. Martina Havlíčková, CSc.  
MUDr. Jan Kyncl, PhD*