

## AKTUALITY

### LATEST NEWS

# Aktuální informace k výskytu chřipky A/H7N9 a k výskytu nového koronaviru v Saudské Arábii a ve Francii

## Update on influenza A(H7N9) and the novel coronavirus in Saudi Arabia and France

Martina Havlíčková

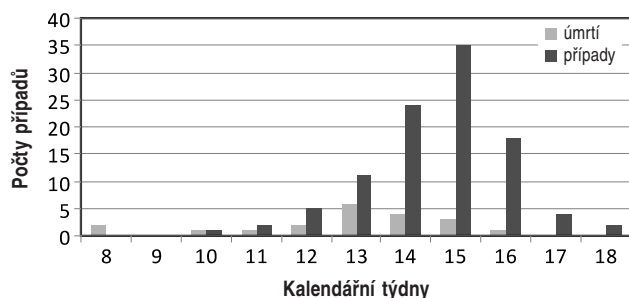
### CHŘIPKA A/H7N9

Ke dni 13. 5. 2013 je hlášeno celkem 132 případů infekce, z toho 33 úmrtí. V níže uvedeném grafu není zapracováno 10 pacientů, u nichž údaje o začátku onemocnění nejsou k dispozici.

Zatím můžeme konstatovat:

- od 8. KT případy narůstaly poměrně rychle, během posledních 3 týdnů je zaznamenán pokles, což může být již projev masivní likvidace drůbeže a omezení řady trhů s živou drůbeží;
- „case fatality rate“ stále zůstává na hodnotě 20 %;
- významným rizikovým faktorem zůstává expozice živou drůbeží;
- ačkoliv virus vykazuje určité známky adaptace na savčího hostitele, mezilidský přenos jednoznačně prokázán nebyl;
- u většiny pacientů mělo onemocnění těžký průběh;
- infekce postihuje většinou starší muže, důvod není jasný;
- pouze v několika případech měla infekce průběh velmi lehký, především u dětí;
- v Číně bylo testováno mnoho vzorků od ptáků, ale pouze méně než 1 % bylo pozitivní na H7N9, což může ale být i otázka metodiky;
- byl zahájen výběr kmenů do vakcíny, zatím je plánována vakcína experimentální se záměrem brzkého testování v rámci klinické zkoušky.

Případy infekce chřipkou A/H7N9 podle výskytu onemocnění v jednotlivých kalendářních týdnech (aktualizace k 12. 5. 2013)



### A/H7N9 – aktualizace 20. 5. 2013

Bylo hlášeno 138 potvrzených případů, z toho 35 úmrtí. Více případů je u mužů (68 %). Tři čtvrtiny pacientů mělo, podobně jako u koronaviru, nějaké jiné predisponující ri-

zikové faktory. V případě této infekce se jedná většinou o sporadické případy, nicméně byly podchyceny asi čtyři rodinné clustery, kde nelze vyloučit mezilidský přenos stejně jako expozici společným zdrojem infekce. Nebyl pozorován přenos od jedné vnímavé osoby ke druhé. Naopak, 65 % nakažených pobývalo na drůbežích trzích a 75 % případů mělo kontakt s živými zvířaty. Po zavření drůbežích trhů došlo k dramatickému poklesu výskytu nových infekcí.

Nicméně i zde zůstává řada otázek nezodpovězena:

- význam uzavření trhů (limitování kontaktu s drůbeží, ale i změna v chování lidí);
- nejistota kolem faktického rezervoáru infekce a cesty přenosu infekce;
- rozdílná incidence u mužů a žen.

### NOVÝ KORONAVIRUS

**Popsaných 15 případů ze Saudské Arábie** je vázáno na město Hofuf z oázy Al-Asha (východní provincie). Jedná se o pacienty ošetřené v jednom zdravotnickém zařízení, vazby mezi jednotlivými případy nejsou dosud jasné a stále probíhá šetření.

Podle zprávy na Promedmailu došlo k dalším 2 úmrtím v Saudské Arábii, ale bez bližší specifikace, takže nejsou zahrnuty v tabulce.

**Francouzské případy** – potvrzené jsou dosud 2 případy, a sice první pacient „index case“, šedesátipětiletý muž, který byl na dovolené v Saudské Arábii, vrátil se 17. 4. a 23. 4. onemocněl. K jeho zdravotnímu stavu není mnoho informací, ale ošetření si vyžádalo intenzivní péči s podporou dýchání a krevní transfuzí. První vzorek z horních cest dýchacích byl negativní, pozitivita byla prokázána až v bronchoalveolární laváži. Jeho rodinní příslušníci jsou zatím zdraví. Příznaky ARI se dále objevily u spolupacienta tohoto muže, jejich společného ošetřujícího lékaře a zdravotní sestry, která pracovala v téže nemocnici, ale údajně na jiném oddělení. U padesátiletého muže (pacient č. 2 v tabulce) hospitalizovaném v témže nemocničním pokoji jako „index case“ (pacient č. 1) byla infekce tuto neděli (12. 5.) potvrzena.

Ve Francii bylo v souvislosti s novým koronavirem vyšetřeno přes 120 materiálů, zatím s negativními výsledky.

Mezilidský přenos infekce je doložen.

## PŘÍPADY ONEMOCNĚNÍ VYVOLANÉ NOVÝM KORONAVIREM

Věk pacienta	pohlaví	Datum onemocnění	Současný stav	Počet	Lokalita
58 let	M	6. 4.	propuštěn 3. 5.	1	Případy ze Saudské Arábie
50 let	M	14. 4.	zemřel 19. 4.	2	
71 let	M	15. 4.	zemřel 3. 5.	3	
24 let	M	17. 4.	kritický stav	4	
87 let	M	17. 4.	zemřel 28. 4.	5	
62 let	F	19. 4.	zemřela 3. 5.	6	
58 let	M	22. 4.	kritický stav	7	
94 let	M	22. 4.	zemřel 26. 4.	8	
56 let	M	22. 4.	zemřel 30. 4.	9	
56 let	M	22. 4.	zemřel 29. 4.	10	
53 let	M	27. 4.	kritický stav	11	
33 let	M	28. 4.	kritický stav	12	
48 let	M	29. 4.	stabilizován	13	
50 let	M	30. 4.	kritický stav	14	
58 let	F	1. 5.	na ventilátoru	15	
65 let	M	23. 4.	stabilizován	1	Případy z Francie (3 a 4 zatím není potvrzen!)
50 let	M	?	hospitalizován s pacientem „1“ symptomy ARI	2	
35 let	M	?	jejich ošetřující lékař symptomy ARI	3 (?)	
?	F	?	zdravotní sestra z těžce nemocnice symptomy ARI	4 (?)	

Ke dni 12. 5. 2013 bylo celkem 34 prokázaných případů, z toho 18 úmrtí.

## NOVÝ KORONAVIRUS – aktualizace 20. 5. 2013

## Mezinárodní komise pro taxonomii virů rozhodla o názvu Middle East Respiratory Syndrom Coronavirus (MERS-CoV).

V období od března 2012 do 16. května 2013 bylo hlášeno 40 laboratorně potvrzených případů infekce virem MERS-CoV, z toho 20 úmrtí (50 %). Infekce byla hlášena v 7 zemích: Saudská Arábie, Jordánsko, Katar, Spojené Arabské Emiráty, Velká Británie, Německo a Francie. Onemocnělo více mužů – 31 (79 %), průměrný věk je 56 let (24–94), je patrna určitá podobnost s chřipkou A/H7N9. Převažovaly příznaky těžkého respiračního onemocnění, ale vyskytl se případ bez respiračních symptomů, s gastrointestinálními příznaky. Byla postižena řada imunokompromitovaných pacientů a osob s chronickým onemocněním, není jasné, do jaké míry imunosuprese zvyšuje riziko one-

mocnění, neboť někteří postižení neměli přidružená onemocnění. Přenos z člověka na člověka byl popsán, a to jak u rodinných příslušníků, tak i ve zdravotnickém zařízení (celkem na 4 místech – Jordánsko, UK, Francie, Saudská Arábie), ale nebyl zaznamenán přenos do obecné populace. Je podchyceno několik clusterů, poslední z dubna/května 2013 v Al-Asha v Saudské Arábii s 21 potvrzenými případy (z tohoto počtu 9 osob zemřelo). Původ viru je s největší pravděpodobností zvířecí, ale konkrétní zdroj nebyl zatím identifikován.

Zůstává řada nevyjasněných otázek:

- jaký je zdroj viru a způsob přenosu;
- jaké forma expozice vede k infekci u lidí;
- do jaké míry dochází (dochází-li) k přenosu v populaci?

MUDr. Martina Havlíčková  
NRL pro chřipku