

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková virová respirační onemocnění

23. 1. 2017

Update of the NRL for influenza and the non-influenza respiratory viruses

Martina Havlíčková, Jan Kynčl

Situace v ČR

Během 3. KT se ještě mírně navýšil počet klinických vzorků, které byly do Národní referenční laboratoře pro chřipku v SZÚ doručeny k vyšetření. Stále evidujeme cca 50% záchytnost chřipkového viru, především subtypu A/H3N2. Na rozdíl od prvních epidemických týdnů nyní začínají mírně převažovat pozitivita ve vzorcích od ambulantičních pacientů. NRL pro chřipku připravila panel českých chřipkových izolátů, které jsou nyní zasilány do WHO spolupracující laboratoře jako součást programu výběru vakcinálních kmenů pro sezónu 2017/2018.

Ve 3. kalendářním týdnu se **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR zvýšila o dalších 10 % a je na hodnotě 1691 nemocných na 100 000 obyvatel.** Počty nemocných s ARI se nadále zvyšují zejména v dětských věkových skupinách (0–5 a 6–14 let). Nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z krajů Jihomoravského, Moravskoslezského, Zlínského a Plzeňského. Je možné, že v kraji Vysočina, kde letošní chřipková epidemie začala, by mohla být epidemie již na svém vrcholu.

V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byl výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 261 nemocných na 100 000, což představuje další významný vzestup o 33 % v porovnání s minulým týdnem. Vzestup je evidován opět zejména v dětských věkových skupinách.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 19. 1. 2017 hlášeno celkem 122 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 37 případech došlo k úmrtí. Tři nemocní byli ve věkové skupině 0–5 let, dva ve skupině 6–14 let, dva ve skupině 15–24 let, 14 ve skupině 25–59 let a 101 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo v 56 případech o ženy a v 66 případech o muže.

Evropa

Plošná epidemie zasahuje stále naprostou většinu evropských států včetně našich sousedů. I v evropském sledování ještě došlo během minulého týdne k mírnému navýšení počtu pozitivních materiálů, zdá se tedy, že ani Evropa jako taková není za vrcholem epidemie.

AKTUALIZACE 30. 1. 2017

Situace v ČR

Během 4. KT se počet klinických vzorků, které byly do Národní referenční laboratoře pro chřipku v SZÚ doručeny k vyšetření, víceméně stabilizoval. Neevidujeme významný nárůst, nicméně je patrný poměrně jednoznačný posun záchytnosti viru chřipky ve skupině sentinelových pacientů, který dosahuje téměř 70 %. NRL pro chřipku

odeslala panel českých chřipkových izolátů do WHO spolupracující laboratoře jako součást programu výběru vakcinálních kmenů pro následující sezónu. Tento proces probíhá vždy v únoru.

Ve 4. kalendářním týdnu se **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR zvýšila o dalších 11,6 % a je na hodnotě 1887 nemocných na 100 000 obyvatel.** Počty nemocných s ARI se zvyšují ve všech věkových skupinách, vyšší nárůst je v dětských věkových skupinách (0–5 a 6–14 let). Je určitým překvapením, že se počty nemocných stále zvyšují především v moravské části ČR, kde (po kraji Vysočina) letošní chřipková epidemie začínala. Aktuálně nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z krajů Moravskoslezského, Jihomoravského, Zlínského, Libereckého, Olomouckého, Plzeňského a Pardubického.

V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byl výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 323 nemocných na 100 000, což představuje další vzestup o téměř 24 % v porovnání s minulým týdnem. Vzestup je evidován ve všech věkových skupinách a vysokou nemocnost hlásí zejména moravská část ČR.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 26. 1. 2017 hlášeno celkem 152 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž ve 48 případech došlo k úmrtí. Čtyři nemocní byli ve věkové skupině 0–5 let, dva ve skupině 6–14 let, dva ve skupině 15–24 let, 17 ve skupině 25–59 let a 127 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo v 71 případech o ženy a v 81 případech o muže.

Evropa

Plošná epidemie zasahuje stále naprostou většinu evropských států včetně našich sousedů. V celoevropské statistice již nedochází k dalšímu nárůstu průkazů, zdá se tedy, že Evropa jako taková dosahuje v těchto dnech svého vrcholu, přičemž je ovšem nutné mít na zřeteli rozdíly ve vývoji epidemie mezi jednotlivými státy.

ZÁVĚR

Chřipková epidemie plošného charakteru na celém území ČR stále přetrvává. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2.

MUDr. Martina Havlíčková, CSc.
NRL pro chřipku a nechřipková
virová respirační onemocnění
SZÚ - CEM

MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.
Oddělení epidemiologie, SZÚ