

## Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková respirační onemocnění (13. 5. 2019)

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

*Martina Havlíčková, Jan Kynčl*

### Evropa:

Shrnutí hlavních rysů letošní epidemie:

- Ve 49. KT 2018 přesáhl výskyt chřipky v sentinelových vzorcích 10 %, více jak 50 % záchytnost dosahovala mezi 3. a 7. KT, v 17. KT již výskyt odpovídal sezóně.
- Ko-cirkulovaly oba subtypy – H1 i H3 – s různou mírou v různých zemích EU.
- Typ B se vyskytoval zcela minoritě (méně jak 2 %). Převažovala varianta Yamagata.
- V rámci Evropy byl u těžkých průběhů chřipkové infekce v 99 % dg typ A a z něj 79 % připadalo na subtyp A/H1N1.
- Upozorňujeme na souhrn o výskytu chřipky v Evropě od října 2018 do února 2019: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2019.24.9.1900125>
- Ve vakcíně pro následující sezónu není změněn výběr kmenů typu B, subtypy A/H1 i H3 byly aktualizovány
- Většina testovaných izolátů viru chřipky je citlivá na inhibitory neuraminidázy

**Česká republika:** v 19. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí** na sezónní úrovni – celkem dosahuje 584 nemocných s ARI na 100 000 obyvatel. Doposud bylo hlášeno 621 těžkých případů chřipkové infekce, z toho pak 191 úmrtí.

Incidence chřipky je v posledních týdnech minimální, nyní evidujeme pouze sporadické případy a opět se více prosazují nechřipková respirační agens.

### AKTUALIZACE 20. 5. 2019

**Evropa:** Cirkulace chřipky v Evropě je sice minimální, nicméně stále se záchytnost v sentinelu pohybuje okolo 10 %. Vyšší nemocnost je nyní pouze ve Skandinávii.

Počty chřipkových infekcí začaly letos o něco dříve než v předchozích letech stoupat na jižní polokouli – především v Austrálii. Převažují A/H3N2 a je hlášeno již 17 úmrtí, z toho 13 u rezidentů zařízení dlouhodobé péče.

**Česká republika:** ve 20. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí** na sezónní úrovni – celkem dosahuje 688 nemocných s ARI na 100 000 obyvatel. Incidence chřipky je v posledních týdnech minimální, nyní evidujeme pouze zcela sporadické případy a opět se více prosazují nechřipková respirační agens.

Spolupracující laboratoře chceme informovat o tom, že po dohodě s MZČR končí sběr klinického materiálu na vyšetření ARI/ILI dnem 31. 5. 2019.

Dále sdělujeme, informace o incidenci ARI budeme zasílat ve dvoutýdenním cyklu tak jako v předchozích sezónách. Děkujeme všem za excelentní spolupráci a jakékoliv laboratorní výsledky uvítáme i v tomto „meziobdobí“.

**Závěr: v ČR jsou evidovány pouze ojedinělé případy chřipkové infekce.**

*MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ*  
*MUDr. Jan Kynčl, odd. epidemiologie infekčních nemocí, SZÚ*

**Graf 1: Zastoupení jednotlivých sledovaných respiračních virů ve skupině 561 sentinelových pacientů – analýza ke dni 11. 5. 2019**

