

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková respirační onemocnění (3. 2. 2020)

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

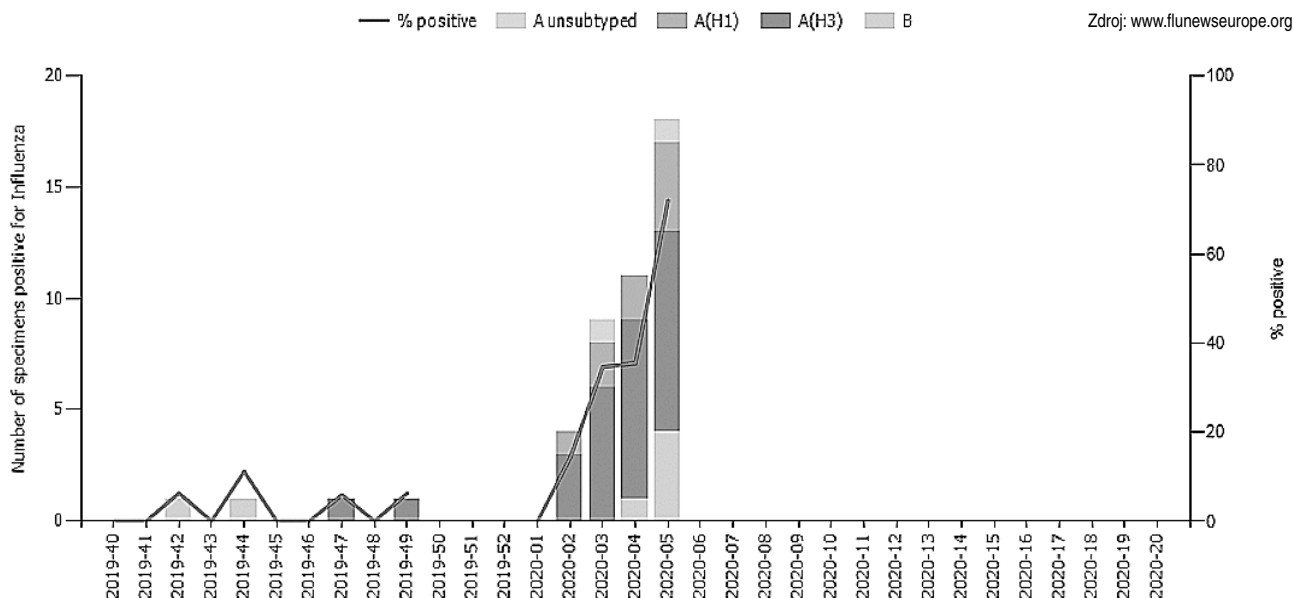
Helena Jiřincová, Jan Kynčl

Situace v ČR:

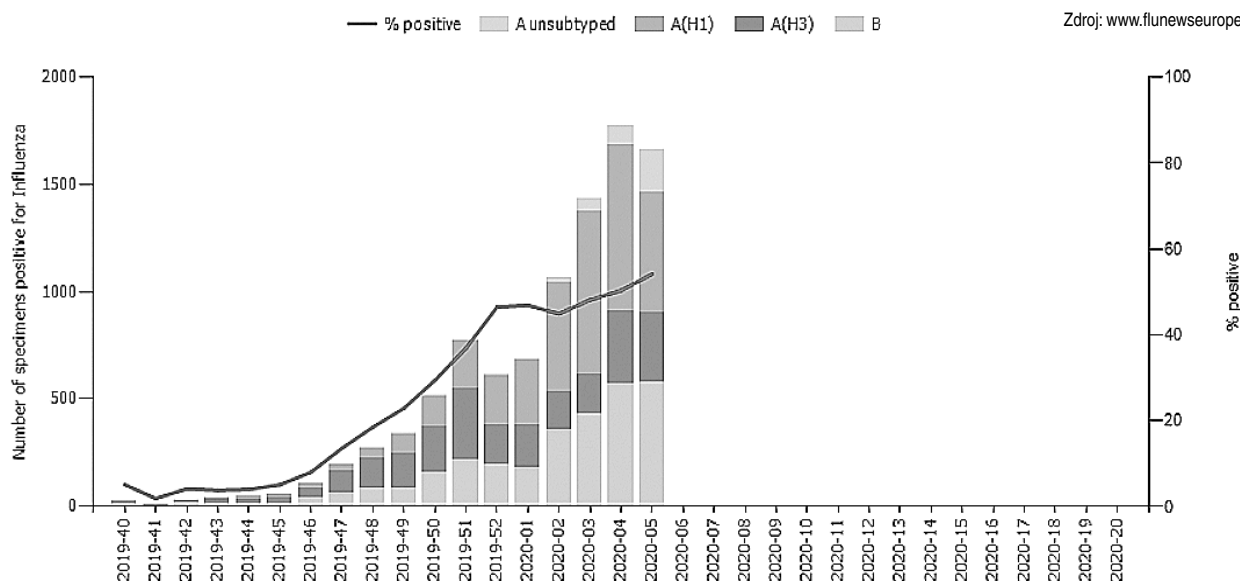
V Národní referenční laboratoři narůstá počet detekcí viru chřipky A, NRL v tomto týdnu eviduje i 5 záchytů chřipky typu B, což kopíruje situaci v Evropě. Strmý nárůst detekcí evidujeme v rámci celé ČR již od 3. kalendářního týdne.

V rámci skupiny laboratoří, které hlásí detekce respiračních virů bylo vyšetřeno 1 180 vzorků, z toho v 595 případech s pozitivní detekcí některého z respiračních virů. Ve 453 případech byl detekován virus chřipky typu A, pouze ve 24 případech byl detekován virus chřipky typu B. Poměr záchytů obou subtypů chřipky typu A se ve shodě

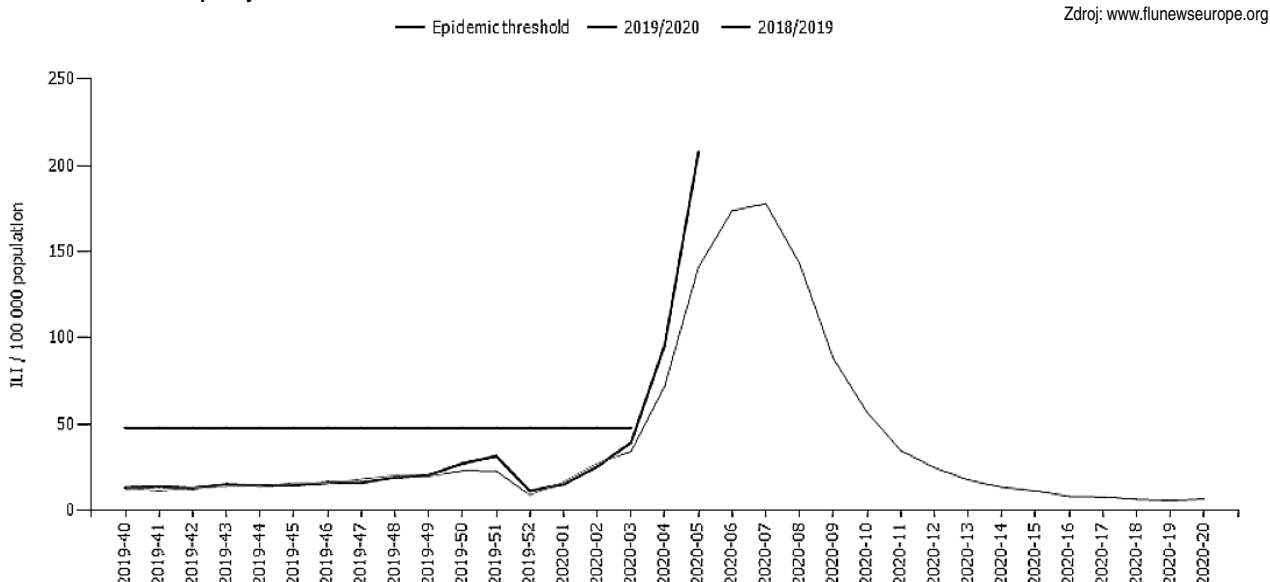
Graf 1: Detekce chřipkového viru podle (sub)typu v ČR



Graf 2: Detekce chřipkového viru podle (sub)typu v Evropě



Graf 3: Nemocnost chřipkových onemocnění v ČR



s ostatními evropskými zeměmi vyrovnává (51 – A/H1N1, 10 – A/H3N2).

V 5. kalendářním týdnu je nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1865 nemocných na 100 000 obyvatel, což při porovnání s minulým týdnem představuje vzestup o 28,4 %. Nejvyšší nárůst nemocnosti je aktuálně evidován ve skupině osob ve věku 25–64 let (v porovnání s minulým týdnem o 34,2 %). Nejvyšší nemocnost je nadále hlášena ve věkové skupině 0–5 let (4 878/100 000 obyv., v porovnání s minulým týdnem nárůst o 21,8 %). Nejvyšší nemocnost je aktuálně v kraji Jihočeském (2 211/100 000 obyv.), Moravskoslezském (2 100/100 000 obyv.) a Plzeňském (2 093/100 000 obyv.), nejnižší v Praze (1 595/100 000 obyv.).

V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byl výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost

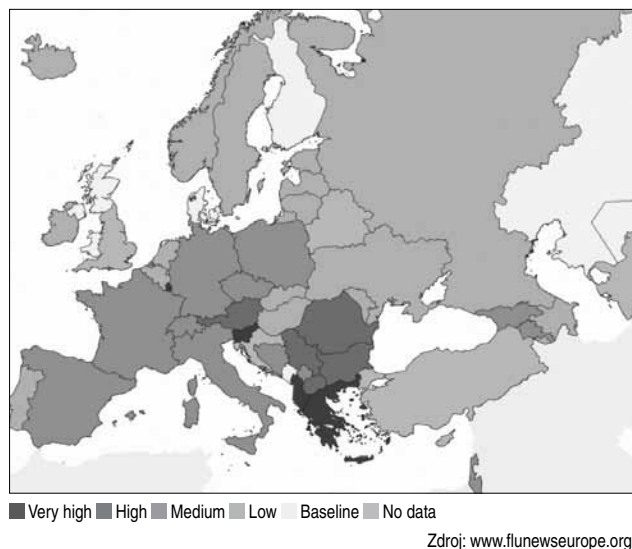
chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 252 nemocných na 100 000 obyv., což představuje vzestup o téměř 94 % v porovnání s minulým týdnem. Nejvyšší nárůst nemocnosti je podobně jako u ARI evidován ve skupině osob ve věku 25–64 let (vzestup přes 127 %).

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 31. 1. 2020 hlášeno celkem 76 klinicky závažných případů chřipkové infekce vyžadující hospitalizaci v režimu intenzivní péče, z nichž 14 osob infekci podlehl.

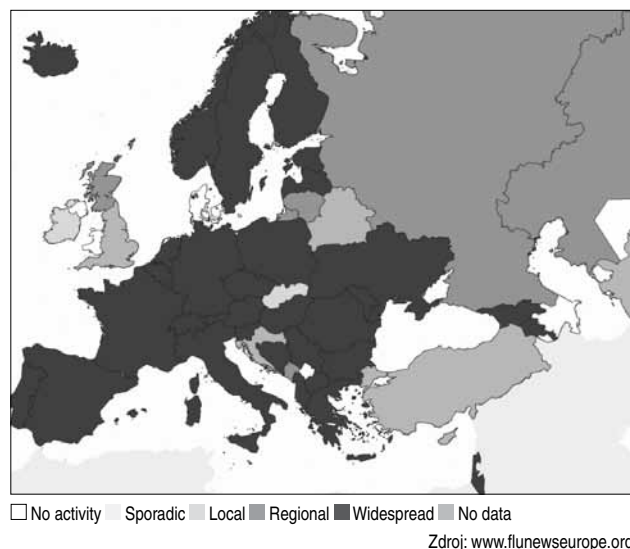
Situace v Evropě:

Také v pátém kalendářním týdnu vzrůstá aktivita chřipky. Slovinsko hlásí velmi vysokou aktivitu chřipky. Vysokou aktivitu hlásí Bulharsko, Lucembursko a Turecko, většina zemí hlásí plošné rozšíření. V rámci evropské sítě tvoří v sentinelovém vyšetření chřipka A/B 47 %, přičemž chřipka

Obr. 1a: Intenzita chřipkové aktivity v zemích EU



Obr. 1b: Rozšíření chřipkové aktivity v zemích v EU



typu A prevaluje v 67 % nad chřipkou typu B. Pouze 2 státy hlásí dominanci viru chřipky typu B. Ve všech zemích se zvyšuje nemocnost. Ze 48 zemí, které jsou zapojeny v systému surveillance, 11 zemí hlásí aktivitu pod úrovní běžnou v tomto období roku (baseline).

Zdroj: www.flunewseurope.org

ZÁVĚR:

Na celém území České republiky je chřipková epidemie.

AKTUALIZACE 10. 2. 2020

Situace v ČR:

Nárůst detekcí virů chřipky typu A je stále zřejmý, jak také dokládá Graf 1. V ČR stále převažuje detekce subtypu A/H3N2, na rozdíl od celé Evropské sítě laboratoří, kdy se dominantním subtypem stává A/H1N1 (Graf 2). Tomuto zjištění odpovídá i nárůst nemocnosti jak dokládá Graf 3.

V rámci skupiny laboratoří, které do NRL hlásí detekce respiračních virů, bylo vyšetřeno 1 292 vzorků, z toho v 594 (46 %) případech s pozitivní detekcí některého z respiračních virů. Ve 460 (36 %) případech byl detekován virus chřipky typu A, pouze ve 21 (2 %) případech byl detekován virus chřipky typu B. Na rozdíl od většiny evropských zemí stále výrazně převažuje detekce subtypu A/H3N2 (10 %) nad subtypem A/H1N1 pdm (3 %).

V 6. kalendářním týdnu je nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1896 nemocných na 100 000 obyvatel, což při porovnání s minulým týdnem představuje vzestup o 1,7 %. Nejvyšší nárůst nemocnosti je aktuálně evidován ve skupině dětí ve věku 0–5 let (v porovnání s minulým týdnem o 5,5 %). U dětí 6–14 let nemocnost nepatrně klesá (-0,6 %), což však ovlivňují jarní

prázdniny, které v tomto týdnu v některých regionech začaly. Mezi jednotlivými regiony nejsou významné rozdíly, nejvyšší nemocnost je aktuálně v kraji Plzeňském, Moravskoslezském, Jihočeském, Jihomoravském a Zlínském.

V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byt výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 283 nemocných na 100 000 obyv., což představuje vzestup o 12,3 % v porovnání s minulým týdnem. Nejvyšší nárůst nemocnosti je evidován ve skupině osob ve věku 65 let a starších (vzestup o 83 %) a u dospělých. U dětí nemocnost ILI možná již dosáhla svého letošního vrcholu.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 7. 2. 2020 hlášeno celkem 126 klinicky závažných případů chřipkové infekce vyžadující hospitalizaci v režimu intenzivní péče, z nichž 23 osob infekci podlehl.

Situace v Evropě:

Také v pátém kalendářním týdnu vzrůstá aktivita chřipky. Velmi vysokou a vysokou aktivitu hlásí 9 zemí (Obr. 1a), střední aktivitu hlásí 13, 16 zemí hlásí aktivitu nízkou. Většina zemí hlásí plošné rozšíření (Obr. 1b), přičemž souhrnná detekce viru chřipky tvoří 54 %. 8 členských zemí hlásí kodominanci chřipky typu A i B, 4 členské státy hlásí dominanci B. V drtivé většině detekcí se jedná o B/Viktoria linii. V rámci typu se ve větší míře uplatňuje subtyp A/H1N1pdm (64 %) (Graf 2).

ZÁVĚR:

Na celém území České republiky nadále probíhá chřipková epidemie.

RNDr. Helena Jiřincová
MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.
CEM – SZÚ