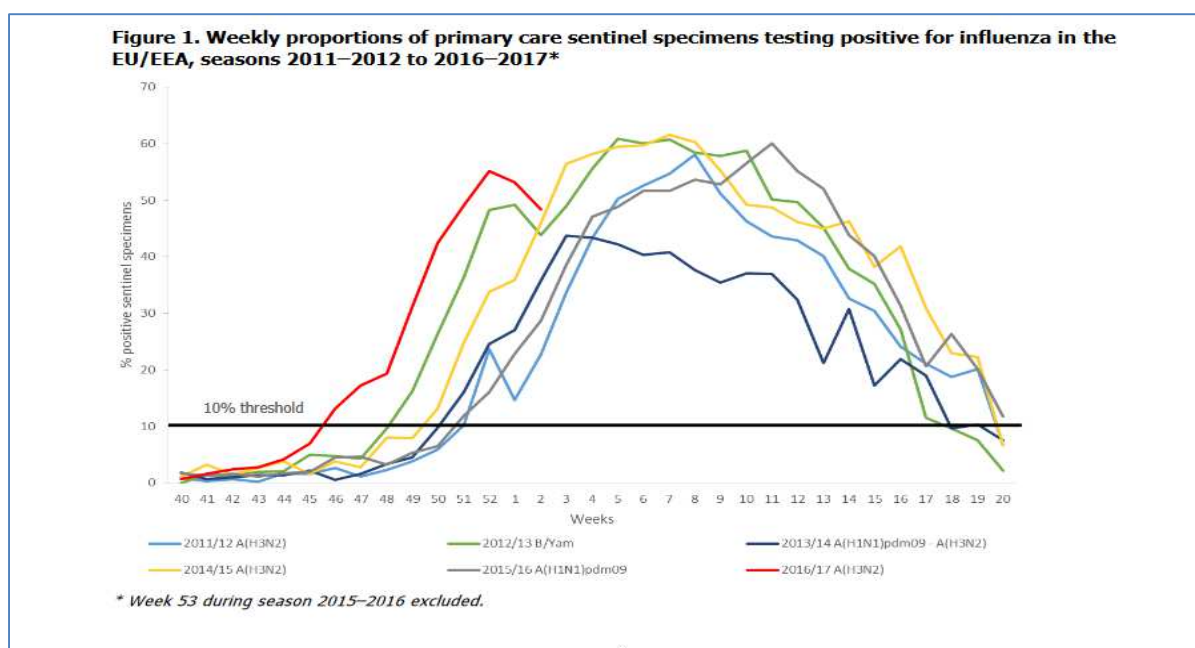


Situace v ČR:

Během 5. KT se počet klinických vzorků, které byly do Národní referenční laboratoře pro chřipku v SZÚ doručeny k vyšetření, nijak výrazně nezvýšil, počet vyšetření se nyní spíše stabilizuje. Převaha subtypu A/H3 je jednoznačná, záchytnost se pohybuje okolo 50%. Zároveň se objevují i nechřipkové respirační viry, byť jen v malé míře. Na vývoji letošní epidemie je zajímavý i vývoj v Evropě jako takové. Již ve 46. KT 2016 bylo v evropském sentinelovém hlášení zaznamenáno 10% pacientů s pozitivním průkazem chřipky, což bylo v tomto období evidováno naposledy v roce 2009 (v uplynulých letech se zpravidla této hodnoty průkazu chřipkového viru v evropské populaci dosahovalo obvykle až mezi 49. a 51. KT 2016).



Zdroj: [ecdc.europa.eu](http://ecdc.europa.eu)

Relativně brzký nástup epidemie tedy nebyl jen v ČR.

V 5. kalendářním týdnu se **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR snížila o 5,9 % a ustálila se nyní na hodnotě 1776 nemocných na 100 000 obyvatel.** Pokles je evidován s výjimkou Ústeckého ve všech krajích, největší pokles (-20,6%) eviduje Moravskoslezský kraj. V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 273 nemocných na 100 000, což znamená pokles o 15,5 % v porovnání s minulým týdnem. Největší pokles vykazují kraje Moravskoslezský (-26,8%), Jihomoravský (-34,3%) a Karlovarský (-31,4%)

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 2.2. 2017 hlášeno celkem 189 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 56 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, 22 ve skupině

25-59 let a 159 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo v 90 případech o ženy a v 99 případech o muže.

#### Evropa:

Plošná epidemie zasahuje stále naprostou většinu evropských států včetně našich sousedů. V evropském sentinelovém sledování incidence chřipkového viru začíná být již patrný pokles, proto se domníváme, že Evropa jako taková se dostala za vrchol epidemie. Přesto velká většina evropských států s výjimkou Portugalska a Finska hlásí plošné epidemie, což naznačuje, že konsolidace epidemické vlny si (jako i v minulých letech) vyžádá několik dalších týdnů zvýšené nemocnosti.

#### Závěr:

**Chřipková epidemie plošného charakteru na celém území ČR stále přetrvává. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2. Vzhledem k naznačenému poklesu nemocnosti se domníváme, že vrcholu epidemie jsme v ČR dosáhli během 4. KT 2017.**

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ  
MUDr. Jan Kynčl, Odd. epidemiologie, SZÚ