

#### Situace v ČR:

Během 6. KT se počet klinických vzorků, které byly do Národní referenční laboratoře pro chřipku v SZÚ doručeny k vyšetření, mírně snížil stejně jako záchytnost v sentinelu i mezi hospitalizovanými – ta nyní dosahuje cca 35-40 %. Tento trend souzní s pomalu klesající nemocností. Dominujícím kmenem je stále chřipka A/H3N2.

V 6. kalendářním týdnu se **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR snížila o 12 % a je na hodnotě 1562 nemocných na 100 000 obyvatel**. Pokles je evidován ve všech věkových skupinách a ve všech krajích kromě Královéhradeckého. Aktuálně nejvyšší nemocnost hlásí kraje Jihomoravský, Liberecký, Zlínský, Středočeský, Jihočeský a Pardubický. V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 202 nemocných na 100 000, což znamená pokles o 26 % v porovnání s minulým týdnem, nemocnost je však nadále ve všech krajích ještě vysoká.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 9. 2. 2017 hlášeno celkem 235 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 68 případech došlo k úmrtí. Pět nemocných bylo ve věkové skupině 0-5 let, tři ve skupině 6-14 let, dva ve skupině 15-24 let, 31 ve skupině 25-59 let a 194 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo ve 108 případech o ženy a ve 127 případech o muže.

#### Evropa:

Plošná epidemie doposud zasahuje naprostou většinu evropských států včetně našich sousedů. Ačkoliv v evropském sentinelovém sledování incidence chřipkového viru pokračuje pokles, je nutné počítat s tím, že konsolidace na neepidemickou úroveň bude trvat minimálně několik následujících týdnů.

#### Závěr:

**Chřipková epidemie plošného charakteru na celém území ČR stále přetrvává, aktivita chřipky se však již pomalu snižuje. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2.**

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ

MUDr. Jan Kynčl, Odd. epidemiologie, SZÚ