

### Situace v ČR:

Do Národní referenční laboratoře pro chřipku v SZÚ je již přijímán menší objem vzorků k vyšetření, což odpovídá klesající nemocnosti. Stále jednoznačně převažuje subtyp A/H3 - v rámci surveillance jsme sice zachytili několik ojedinělých případů chřipky B a A/H1, nicméně z epidemiologického hlediska se nejedná o žádné závažné indikátory změny situace. Genetická analýza vybraných izolátů - převážně z programu sentinelové surveillance - ukazuje na příslušnost českých vzorků především do skupiny 3C.2a1, která letos jednoznačně převažuje a patří do okruhu vakcinálního kmene.

V 7. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na hodnotě 1335 nemocných na 100 000 obyvatel, což představuje pokles o 14,5 %**. Pokles je evidován ve všech věkových skupinách a ve všech krajích kromě Karlovarského. Aktuálně nejvyšší nemocnost hlásí kraje Jihomoravský, Pardubický, Jihočeský a Liberecký. V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 106 nemocných na 100 000, což znamená významný pokles o 47,5 % v porovnání s minulým týdnem, nemocnost je však nadále ve většině krajů ještě vysoká.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 16. 2. 2017 hlášeno celkem 267 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 76 případech došlo k úmrtí. Pět nemocných bylo ve věkové skupině 0-5 let, tři ve skupině 6-14 let, tři ve skupině 15-24 let, 35 ve skupině 25-59 let a 221 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo ve 125 případech o ženy a ve 142 případech o muže.

### Evropa:

Počet chřipka pozitivních vzorků stále klesá, nyní již čtvrtý týden po sobě. Ačkoliv řada evropských států stále hlásí plošný výskyt, přibývá těch, kteří situaci hodnotí jako regionální či lokální epidemie, hlavně na severu Evropy.

### Závěr:

**V ČR postupně odeznívá chřipková epidemie, přetrvávají regionální epidemická ohniska. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2.**

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