

Situace v ČR:

Pokles vzorků indikovaných k vyšetření se nadále snižuje. I v 9. KT celkový počet chřipek jako takových klesá a subtyp A/H3 je stále dominující, ale Národní referenční laboratoř pro chřipku v SZÚ eviduje mírný nárůst chřipky typu B. Jako původci akutních respiračních infekcí se uplatňují i nechřipkové respirační viry.

V 9. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na hodnotě 1153 nemocných na 100 000 obyvatel, což představuje pokles o 9,9 %**. Aktuálně nejvyšší nemocnost vykazuje Jihomoravský kraj. V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 59 nemocných na 100 000, což znamená pokles o dalších 27,2 %.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 2. 3. 2017 hlášeno celkem 303 klinicky závažných případů chřipky vyžadujících intenzivní péči, z nichž v 96 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, 41 ve skupině 25-59 let a 251 ve skupině od 60 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo ve 138 případech o ženy a ve 165 případech o muže.

Evropa:

Plošná epidemie je v Evropě na ústupu, v některých evropských státech je už výskyt chřipky pouze sporadický. I evropské statistiky zaznamenávají mírný nárůst chřipky B, celkový počet infektů jako takových však stále klesá.

Závěr:

Výskyt chřipkových onemocnění v ČR se nadále snižuje, jednotlivá epidemická ohniska jsou již pouze lokálního charakteru.

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