

Situace v Evropě: v porovnání s uplynulým KT se nijak významně nezměnila, jsou hlášeny ojedinělé záchyty chřipky B a mírně čtenější záchyty chřipky A/H3N2. Tito pacienti jsou především hospitalizovaní či institucionalizovaní, což je pro toto období charakteristické, nicméně se již začínají objevovat i pozitivní průkazy chřipky v sentinelu – subtyp A(H3N2) – především v severní Evropě. Všechny státy však zatím evidují neepidemické hodnoty počtu ARI. Sítě, které sledují i výskyt nechřipkových respiračních virů, hlásí zejména výskyt rinovirů, což se shoduje i s výsledky surveillance v ČR.

Situace v ČR: nemocnost odpovídá sezóně, u pacientů s ARI jsou stále nejčastěji prokazovány adenoviry a především rinoviry, které jsou diagnostikovány minimálně ve 30 % všech provedených sentinelových vyšetření. Je evidentní, že rinoviry jsou v současné době dominujícím původce ARI, a to nejen u dětí, ale i u starších pacientů. Virus chřipky doposud nebyl v našem sledování prokázán.

**Závěr: přetrvávající neepidemická aktivita respiračních virů, převaha nechřipkových agens, zejména rinovirů**

M.Havlíčková