

Situace v ČR:

V programu virologické surveillance během 50. a 51. kalendářního týdne jednoznačně stoupl počet průkazů chřipky A/H3. Celkově dosahujeme v surveillance programu u chřipky A záchytnosti cca 35 % i více, což jednoznačně svědčí pro nastupující epidemii. Dosud izolované kmeny antigenně odpovídají vakcinální skupině.

V 51. kalendářním týdnu došlo v ČR ke vzestupu nemoci akutních respiračních onemocnění včetně chřipky (ARI) o 7,4 %. Celková nemocnost ARI dosahuje 1 364 nemocných na 100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost aktuálně hlásí Olomoucký kraj (1 809 / 100 000). V kategorii „ILI“ je v ČR evidován významný vzestup počtu nemocných, a to téměř o 54 %. Nejvyšší nárůsty počtu nemocných s chřipkovými projevy vykazuje Olomoucký kraj a kraj Vysočina.

Situace v Evropě:

Plošnou epidemii hlásí již celá Skandinávie: Norsko, Švédsko i Finsko. Plošný výskyt trvá v Portugalsku, Nizozemí a v Chorvatsku. Nově hlásí plošné šíření Skotsko. Francie tento týden nehlásila (minulý týden plošný výskyt). V ostatních evropských státech je výskyt stále spíše sporadický až regionální: u našich sousedů v Německu se chřipka šíří formou regionálních epidemií, na Slovensku situaci hodnotí podobně jako u nás – lokální epidemie. Polsko komentuje minimální aktivitu, což je v rámci evropského vývoje překvapující. Dominujícím kmenem je subtyp A/H3N2.

Závěr: situaci v ČR hodnotíme jako nastupující epidemii chřipky A/H3N2.

Příští zpráva bude k dispozici v pondělí 2. ledna 2017 v odpoledních hodinách.

MUDr. Martina Havlíčková, CSc
MUDr. Jan Kynčl, PhD