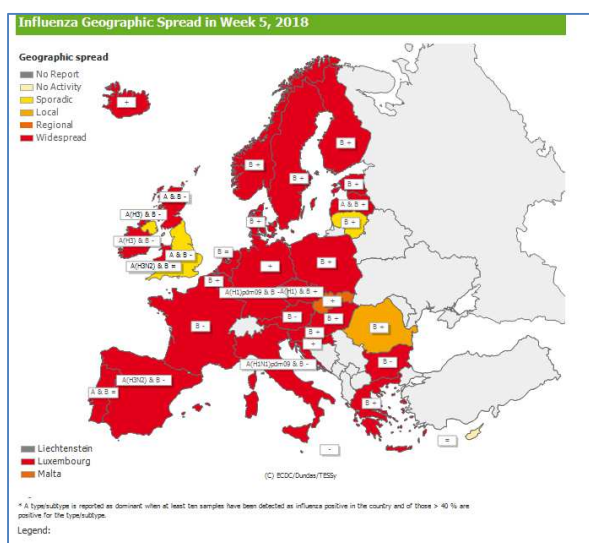


Situace v Evropě

Celá západní Evropa je stále v plošné epidemii, v některých státech však již nemocnost začala mírně klesat (Francie, Španělsko, Portugalsko, Itálie). S jistou nadsázkou lze říci, že Evropa je těsně za vrcholem epidemie, spíše na něm v tuto chvíli „přešlapuje“. Z našich sousedů hlásí nově plošnou epidemii Polsko, Slovensko konstatuje lokální výskyt a situace v Německu a Rakousku je nezměněna - stále plošná epidemie.

Ve většině evropských států dominuje chřipka B, chřipka A spíše v různé míře ko-cirkuluje, vyskytují se oba subtypy (A/H1N1 i A/H3N2). Míra zastoupení chřipky B verus chřipka A se mezi jednotlivými evropskými státy liší.



Situace v ČR: od počátku ledna (6. KT není ještě zcela uzavřený – čísla jsou tedy předběžná) bylo vyšetřeno 188 ambulantních pacientů, **100 z nich (53,2%)** bylo chřipka pozitivních – z toho u **76 (40,4 %** z celkového počtu vyšetřených) pacientů byla prokázána chřipka B (**prakticky ve všech případech linie Yamagata**), **v 17 případech pak chřipka A/H1** (9,04 % z celkového počtu vyšetřených). Chřipka A/H3N2 byla diagnostikována pouze v 1 případě, u sedmi pacientů nebyl subtyp typu A dourčen pro nízkou virovou nálož. U 203 hospitalizovaných pacientů byl za stejné období prokázán v 72 případech (35,5 %) virus chřipky typu B (většinou Yamagata). Podíl chřipky A byl zcela minoritní.

V kohortě 367 sentinelových pacientů vyšetřených od počátku epidemické sezóny (40. KT 2017) v současné době dominuje chřipka jako taková (28%), hned za ní jsou svou četností lidské rhinoviry (18%) a koronaviry (7%).

V 6. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1 882 nemocných na 100 000 obyvatel**, což při porovnání s minulým týdnem představuje vzestup o 9,3 %. Vzestup nemocnosti je evidován ve všech věkových skupinách. Nejvyšší nárůst počtu nemocných (+23,4 %) je evidován u dospělých ve věku 25 - 59 let. Nejvyšší nemocnost je aktuálně evidována v Libereckém, Moravskoslezském, Středočeském, Jihočeském a Pardubickém kraji, ve všech uvedených krajích počty nemocných přesahují hodnotu 2000/100 000.

V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 292 nemocných na 100 000 obyvatel, což představuje vzestup o 44 % v porovnání s minulým týdnem. Vzestup nemocnosti je evidován ve všech věkových skupinách (nejvíce opět u dospělých) a ve všech krajích kromě Prahy, kde však nemocnost ovlivňují aktuálně probíhající jarní prázdniny.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 9. 2. 2018 hlášeno celkem **100 klinicky závažných případů chřipky** vyžadujících intenzivní péči, z nichž v **16 případech došlo k úmrtí** (13 pacientů ve věkové skupině 60+, 3 pacienti ve věkové skupině 25-59 let). Z uvedeného počtu nemocných se jednalo ve 46 případech o ženy a v 54 případech o muže.

Závěr: cirkulace chřipkových virů stále stoupá, ČR je ve fázi plošné epidemie. Etiologie chřipkových infekcí je smíšená, laboratorně jsou diagnostikovány oba typy chřipkového viru, typ B jednoznačně převažuje u ambulantních i hospitalizovaných pacientů.

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