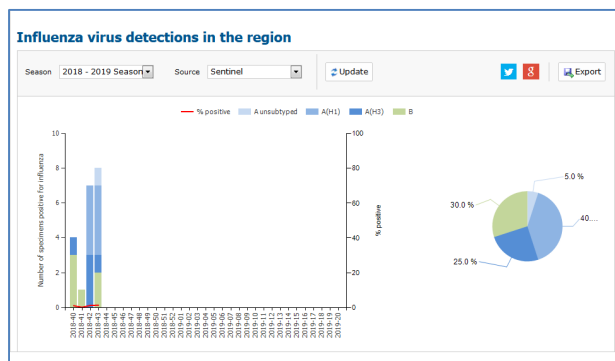


Situace v Evropě:

je podle očekávání stále klidná, případy chřipky A i B jsou pouze ojedinělé, zatím nelze předjímat, jaký bude dominantní epidemický kmen. Oproti předchozímu KT mírně narostl podíl chřipky A/H1N1.

Zdroj: www.flunewseurope.org.



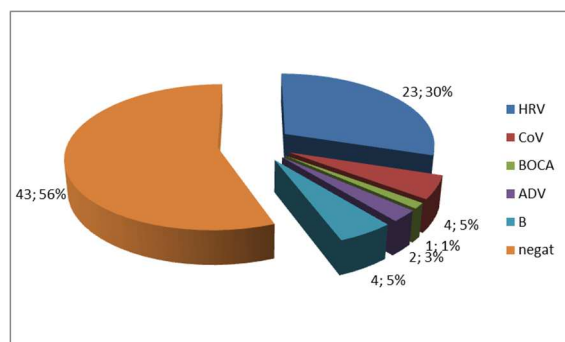
V první polovině října (1- 14.10.2018) hlásí WHO **89 996 vyšetřených vzorků – celosvětově nahlášeno do FluNETu**. Z toho 2890 vzorků bylo pozitivní na chřipku. Úhrnně 2432 (84,2 %) vykazovalo pozitivitu na chřipku A, 458 (15,8 %) pak pozitivitu na chřipku B. **Více jak 80% případů chřipky A je subtyp A/H1N1, u chřipky B 62% pozitivních vzorků patřilo do linie Yamagata, 38% do linie Victoria.**

Situace v ČR:

Odpovídá roční době, nicméně ojedinělé záchyty chřipky se začínají objevovat. Konfirmace z Českých Budějovic (ženy narozená 1987 a 2016 – viz minulé hlášení) byly určeny jako A/H1N1. Vyšetření třetího vzorku zasláného ke konfirmaci bylo uzavřeno jako negativní. U hospitalizované ženy z Prahy (nar. 1947) byla prokázána chřipka typu B, linii se po nízkou virovou nálož nepodařilo diagnostikovat.

Celkově však stále převažují nechřipková respirační agens, především rhinoviry. Od 40. KT evidujeme 23 pozitivních záchytů rhinovirů (celkem 30% z celkového počtu vyšetřených), 9/23 ve věkové skupině do 15 let, 14/23 ve věkové skupině dospělých včetně seniorů. Záchytnost od 40 do 44. KT včetně znázorňuje následující graf:

Obr 1: Záchytnost respiračních virů ve skupině 73 sentinelových pacientů (KT. 40-44)



M.Havlíčková