

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 40. kalendářní týden, 3. – 9. říjen 2021

ECDC, COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT, Week 40, 3 - 9 October 2021

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-3-9-october-2021-week-40>

- **Onemocnění covid-19 vyvolané virem SARS-CoV-2**

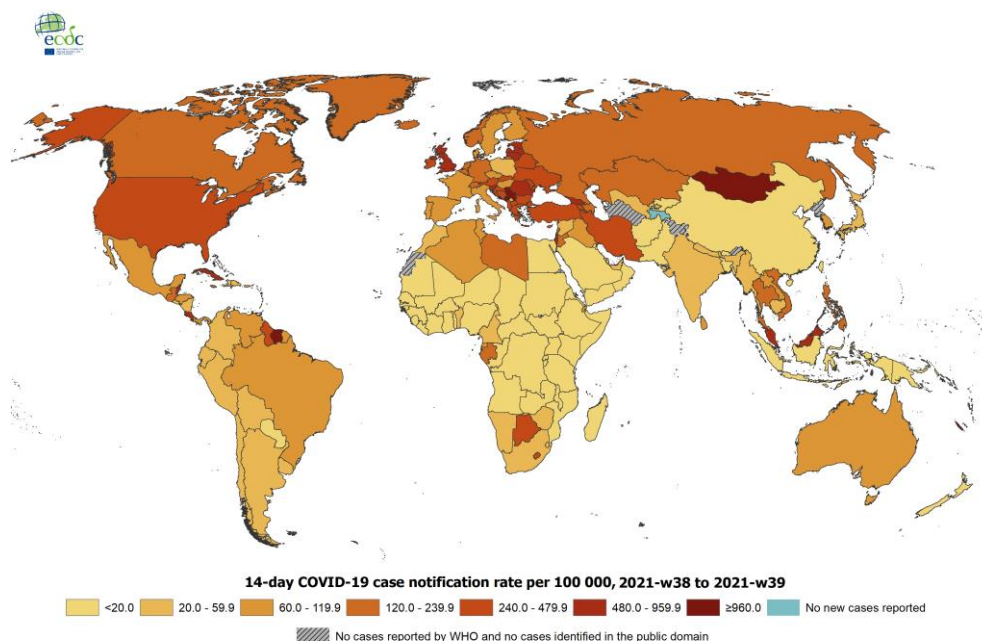
Dne 31. prosince 2019 byl v čínském Wu-chanu prostřednictvím Municipal Health and Health Commission“ nahlášen klastř případů pneumonií neznámé etiologie se společným zdrojem expozice na trhu Wuhan „South China Seafood City“. Další šetření identifikovala nový koronavirus (SARS-CoV-2) jako původce respiračních symptomů u všech těchto případů onemocnění. Epidemie se rychle rozšířila a postupně zasáhla ostatní části Číny a dalších země po celém světě. Dne 30. ledna 2020 WHO vyhlásila onemocnění covid-19 jako mimořádnou událost v oblasti veřejného zdraví mezinárodního významu (PHEIC), byla přijata doporučení podle Mezinárodních zdravotních předpisů (IHR). Dne 11. března 2020 byla generálním ředitelem WHO vyhlášena pandemie onemocnění covid-19 vyvolaná virem SARS-CoV-2.

Poslední aktualizace: Od 38. týdne do 39. týdne 2021 bylo hlášeno 3 130 908 nových případů onemocnění covid-19 (v souladu s case definicemi a testovacími strategiemi v postižených zemích) a bylo hlášeno 56 424 nových úmrtí.

Souhrnně: Od 31. prosince 2019 a do 39. týdne 2021 bylo celkem zaznamenáno 235 611 921 případů covid-19, včetně 4 809 532 úmrtí. V EU/EHP bylo hlášeno do 39. Kalendářního týdne roku 2021 celkem 38 546 503 případů, z toho 772 934 úmrtí.

Více: <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Geografická distribuce 14denního kumulativního počtu hlášených případů covid-19 na 100 tisíc obyvatel, celosvětově, 38. – 39. týden 2021, zdroj: ECDC



- **Západonilská horečka (West Nile virus – WNV) – mezinárodní situace, sezóna 2021**

Během sezóny, období přenosu West Nile viru, která obvykle probíhá od června do listopadu, monitoruje ECDC výskyt onemocnění západonilskou horečkou v EU/EHP a v sousedících zemích s EU. ECDC každý týden uveřejňuje aktuální epidemiologická data a informuje příslušné orgány v souvislosti s bezpečností krve a krevních derivátů. Data jsou vykazována elektronicky prostřednictvím TESSy (The European Surveillance System). Údaje jsou dostupné na různých administrativních úrovních (NUTS 3, GAUL 1), v závislosti na tom, zda se jedná o členské státy EU nebo země sousedící s EU.

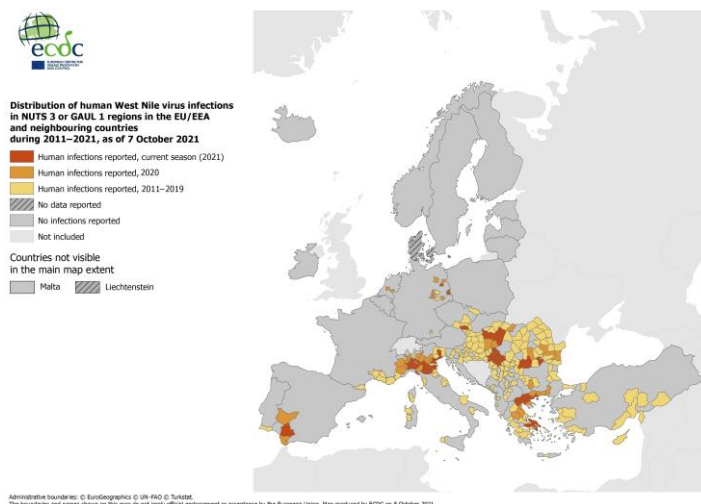
Týdenní aktualizace: Mezi 1. a 7. říjnem 2021 nahlásily státy Evropské unie (EU) a Evropského hospodářského prostoru (EHP) 9 případů nákazy West Nile virem u lidí (WNV) - Itálie (8) a Maďarsko (1), úmrtí hlášena nebyla. V zemích sousedících s EU byly zaznamenány v Srbsku dva případy infekce WNV u lidí, nebyla zaznamenána žádná úmrtí.

Souhrnně: Od začátku sezóny 2021 do 7. října 2021 hlásily země EU/EHP celkem 132 případů západonilské horečky u lidí a to v Řecku (54), Itálii (52), Maďarsku (7), Rumunsku (7), Španělsku (6), Rakousku (3) a v Německu (3), z toho 9 úmrtí – v Řecku (7), Španělsku (1) a Rumunsku (1). Země sousedící s EU nahlásily 17 případů infekce WNV u lidí, všechny pocházely ze Srbska (17), včetně 2 úmrtí. Od začátku sezóny 2021 bylo v zemích EU/EHP zaznamenáno 23 ohnisek epidemií mezi koňovitými a 6 ohnisek mezi ptáky. Epidemie koňovitých hlásilo Německo (11), Španělsko (9), Maďarsko (2) a Francie (1) a u ptáků Španělsko (5) a Slovinsko (1).

ECDC odhad rizika: V souladu s údaji z předchozích let a epidemiologii infekcí WNV, případy infekcí v tomto období nejsou neočekávané v postižených zemích a další případy budou velmi pravděpodobně hlášeny ECDC v nadcházejících týdnech z důvodu zpoždění hlášení.

Akce ECDC: Během sezón přenosu ECDC publikuje epidemiologický přehled a mapy přenosu WNV každý pátek. Dárci krve, kteří se vracejí z oblastí s lokálním výskytem infekce WNV, jsou na 28 dní po návratu z dárcovství vyloučeni, pokud není výsledek jejich vyšetření na nukleové kyseliny negativní (v souladu se směrnicí Komise 2014/110/EU).

Geografická distribuce lidských WNV infekcí podle postižených oblastí k 7.10.2021, zdroj: ECDC



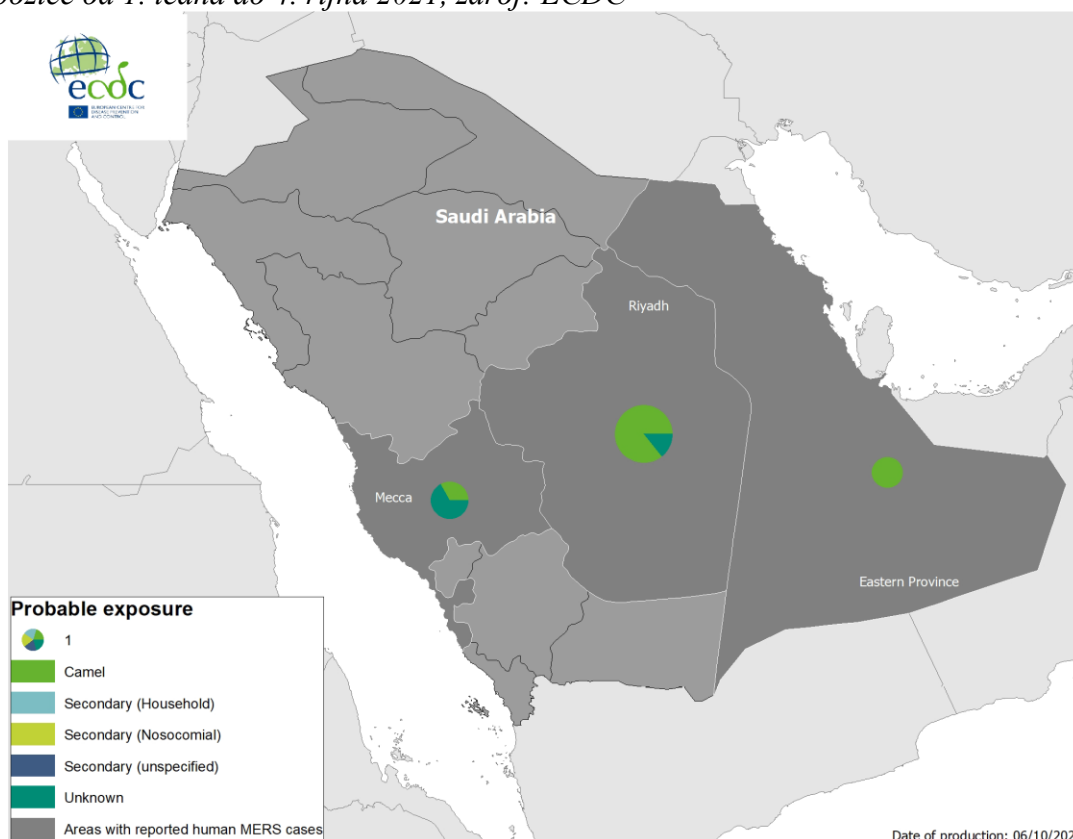
- **MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus)**

Od první identifikace onemocnění v Saúdské Arábii v dubnu 2012 bylo dosud zaznamenáno více než 2 500 případů MERS-CoV ve 27 zemích světa. V Evropě hlásilo potvrzené případy onemocnění osm zemí, všechny v přímé nebo nepřímé souvislosti s Blízkým Východem. Většina případů MERS-CoV je nadále hlášena ze Středního východu. Zdroj viru zůstává neznámý, ale způsob přenosu a virologické studie ukazují, že rezervoárem infekce jsou na Blízkém východě velbloudi, od kterých se nakazí lidé. Přenos z člověka na člověka je umocněn kontakty v domácnosti a ve zdravotnických zařízeních.

Měsíční aktualizace: Od předchozí aktualizace, zveřejněné 3. září, nebyly ke dni 4. října 2021 hlášeny žádné nové případy MERS-CoV. Poslední potvrzený případ ze Saúdské Arábie však zemřel.

Souhrnně: Od 1. ledna 2021 do 4. října 2021 bylo v Saúdské Arábii (12) a ve Spojených arabských emirátech hlášeno (1) hlášeno celkem 13 případů MERS-CoV, včetně šesti úmrtí. V Saúdské Arábii šlo o primární případy, z nichž u devíti osob byl v anamnéze kontakt s velbloudy. Hlášeny byly v Rijádu (7), Mekce (3) a ve Východní provincii (2). Od dubna 2012 a ke dni 4. října 2021 bylo hlášeno celosvětově celkem 2 594 případů MERS-CoV, včetně 942 úmrtí.

Geografická distribuce potvrzených případů MERS-CoV podle pravděpodobné oblasti infekce a expozice od 1. ledna do 4. října 2021, zdroj: ECDC



- **Nové!** Akutní chabá paréza (poliovirus typu 2) na Ukrajině

Ukrajinské ministerstvo zdravotnictví hlásí případ akutní chabé parézy (AFP) vyvolané poliiovirem typu 2 (PV2) u neočkované 18měsíční dívky z Rovenské oblasti (Rivne) na Ukrajině. Případ AFP měl začátek příznaků onemocnění 1. září 2021, hospitalizována byla dívka 3. září z důvodu parézy dolní končetiny. Rodiče odmítli očkování kvůli náboženskému přesvědčení. Ukrajina požaduje, aby děti byly očkovány šesti dávkami vakcíny (ve dvou, čtyřech, šesti a 18 měsících, pak v šesti a 14 letech). Ukrajinské ministerstvo zdravotnictví uvádí, že proočkovanost proti poliomyelitidě je nedostatečná (na Ukrajině 53,0% k 18tému měsíci života pro polio-3 a v Rovenské oblasti 48,9%). Regionální centrum pro kontrolu a prevenci nemocí a ministerstvo zdravotnictví provádějí sledování kontaktů, laboratorní testování odebraných vzorků a epidemiologické šetření. Podle mediálních zdrojů šetření odhalilo dalších šest pozitivních vzorků u rodinných příslušníků primárního případu.

Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví Ukrajiny (<https://moz.gov.ua/article/news/v-ukraini-oficijno-pidtvverdili-vipadok-poliomielitu-v-malenkoi-ditini>), média (<https://tsn.ua/ru/exclusive/v-seme-malchika-s-poliomielitom-esche-u-shesti-detey-obnaruzhili-virus-malysh-uzhe-ne-stanovitsya-na-nogi-1883137.html>)

ECDC odhad rizika: Region WHO/EURO zůstává od roku 2002 „polio-free“. Ve všech zemích EU/EEA se očkuje IPV (inaktivovanou vakcínou proti polio). Riziko reintrodukce viru do Evropy zůstává do doby, dokud poliomyelitida není eradikována a existují skupiny neočkovaných a skupiny s nízkou proočkovaností. Za vysoce rizikové země evropského regionu WHO na jednání RCCP (Regionální komise pro certifikaci polioeradikace) v roce 2019 označila jednu zemi EU/EEA – Rumunsko a další dvě evropské země - Bosna a Hercegovina, Ukrajina. Z téhož jednání vyplynulo, že dalších 15 zemí EU/EHP je ve středním riziku ohrožení poliomyelitidou v důsledku importu divokého poliioviru nebo objevení se cVDPV v důsledku suboptimálních očkovacích programů, nízké proočkovanosti a nedostatečně imunní populaci. Na jednání také bylo zdůrazněno, že Ukrajina v posledních letech nedostatečně reagovala na ohniska jiných nemocí, kterým lze předcházet očkováním. Kontinuální cirkulace WPV1 ve dvou zemích na světě představuje riziko importu do zemí EU/EHP. Navíc, epidemické výskyty vyvolané cVDPV, jejichž cirkulace je důsledkem nedostatečné imunity v populaci, ukazují potencionální riziko dalšího mezinárodního šíření.

Ukrajina a členské státy EU/EHP, které provádějí environmentální surveillance poliiovirů, zejména země sousedící s Ukrajinou, by měly zvážit zvýšení četnosti odběru vzorků na vyšetřování ve sledované zeměpisné oblasti, než se dostane ohnisko nákazy pod kontrolu.

Zásadní pro limitaci rizika reintrodukce a přenosu WPV a cVDPV v zemích EU/EHP je dosažení a udržení vysoké proočkovanosti populace obecně a zvýšit povědomí o potřebě vakcinace v tzv. „kapsách“ - nedostatečně imunizovaných populačních skupin.

ECDC podporuje dočasné doporučení WHO pro občany EU/EHP, kteří jsou rezidenty nebo dlouhodobějšími návštěvníky (více než 4 týdny) v zemích s potenciálním rizikem mezinárodního šíření.

Zdroj: <http://ecdc.europa.eu/news-events-conclusions-twentieth-ihc-emergence-committee-do-not-change-ecdc-risk-assessment-europe>, <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/rapid-risk-assessment-international-spread-wild-type-poliovirus-2014-declared>, <https://www.ecdc.europa.eu/en/poliomyelitis/facts>

Akce ECDC: ECDC bude sledovat aktuální situaci prostřednictvím „epidemic intelligence“ aktivit a průběžně aktualizovat informace.

Zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM