

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 48. kalendářní týden, 28. 11. – 4. 12. 2021

ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 48, 28. 11. – 4. 12. 2021

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-28-november-4-december-2021-week-48>

Souhrn: ECDC Communicable Disease Threats Report (CDTR) je týdenní bulletin Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí o aktivních zdravotních hrozbách, který je určený pro epidemiology a zdravotnické pracovníky.

Zdravotní hrozby v EU / EHP

SARS-CoV-2 B.1.1.529 varianta Omicron – mezinárodní situace – 2021

Dne 26. listopadu 2021 ECDC klasifikovalo variantu SARS-CoV-2 patřící do linie Pango B.1.1.529 jako variantu vzbuzující obavy (VOC), právě kvůli pochybnostem souvisejícím s imunitním únikem a potenciálně vyšší transmisibilitou, ve srovnání s variantou Delta. Tato varianta byla Světovou zdravotnickou organizací (WHO) označena za VOC a pojmenována Omicron. Počet zemí hlásících případy SARS-CoV-2 Omicron celosvětově narůstá.

Týdenní aktualizace: Od 26. listopadu do 2. prosince 2021 bylo celosvětově hlášeno 415 potvrzených případů SARS-CoV-2 varianty Omicron v celkem 34 zemích. Většina potvrzených případů onemocněla po návratu z afrických zemí, přičemž některé osoby cestovaly několika následnými lety. Několik evropských zemí oznámilo případy bez přímé vazby na cestování (Belgie, Německo, Španělsko a Velká Británie), což naznačuje dříve nezjištěný komunitní přenos. Téměř všechny případy, pro které jsou dostupné informace o závažnosti, byly buď asymptomatické nebo s mírným průběhem. Jedna osoba byla hospitalizována (Island).

Poslední aktualizace jsou dostupné na webu ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Hodnocení ECDC: V současné době existuje značná nejistota týkající se transmisibility této varianty, účinnosti vakcíny, rizika reinfekce a dalších vlastností varianty Omicron. Vzhledem k jeho potencionálnímu imunitnímu úniku a pravděpodobně zvýšené přenositelnosti oproti Deltě, hodnotíme pravděpodobnost dalšího zavlečení a rozšíření v EU/EHP jako vysokou. Celková úroveň rizika pro EU/EHP spojeného s variantou SARS-CoV-2 Omicron je hodnocena jako vysoká až velmi vysoká.

Akce ECDC: ECDC nepřetržitě monitoruje situaci prostřednictvím epidemiologické zpravodajské služby („Epidemic Intelligence“). Bylo implementováno hlášení do TESSy pro B.1.1.529. Denně jsou aktualizovány informace o hlášených případech a tyto jsou následně také k dispozici na webových stránkách ECDC.

ECDC dne 26. listopadu 2021 zveřejnilo zprávu o hodnocení hrozeb – „Výskyt SARS-CoV-2 varianty B.1.1.529“ a aktivní monitorování, vyhodnocování a podávání zpráv o situaci s variantou Omicron.

Podrobnosti zde: <https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation> a <http://www.szu.cz/tema/prevence/dusledky-vzniku-a-sireni-varianty-sars-cov-2-b-1-1-529-voc>

ECDC dále zveřejnilo stručnou zprávu o hodnocení hrozeb „Důsledky vzniku a šíření obávané varianty SARS-CoV-2 B.1.1.529 (Omicron) pro EU/EHP“, dne 2. prosince 2021. Podrobnosti zde: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-threat-assessment-spread-omicron-first-update>

Zdravotní hrozby mimo EU

Ebola v Demokratické republice Kongo 2021

Dne 8. října 2021 oznámilo Ministerstvo zdravotnictví Demokratické republiky Kongo (DRC) nový laboratorně potvrzený případ onemocnění virem Ebola (EVD) v oblasti Butsili Health Area v Beni Health Zone, provincii Severní Kivu. Tato oblast je asi 50 kilometrů vzdálená od města Butembo, kde v roce 2021 došlo ke 12. epidemii EVD, která trvala přibližně tři měsíce. Město Beni je obchodním centrem se spojením do sousedních zemí Ugandy a Rwandy.

Týdenní aktualizace: Od poslední zprávy zveřejněné 26. listopadu do 28. listopadu nebyly zaznamenány žádné nové případy onemocnění ani úmrtí. Celkem bylo v provincii Severní Kivu, ve východní oblasti Demokratické republiky Kongo (DRC) hlášeno celkem 11 případů Eboly (8 potvrzených a 3 pravděpodobné), včetně 9 úmrtí (šest úmrtí mezi potvrzenými případy). Poslední dosud potvrzený případ byl nahlášen 30. října 2021 a všem kontaktům již bylo ukončeno 21denní období sledování.

Zdroje: WHO AFRO tweet (03.11.2021), WHO HQ, virological.org EBOV sequencing report, Media, WHO AFRO Bulletin (W44), WHO DRC tweet (26.10.2021), WHO AFRO Bulletin (W45), WHO DRC tweet (09.11.2021), WHO DRC tweet (10.11.2021)

Hodnocení rizika ECDC: Tyto případy EVD jsou druhým ohniskem hlášeným v Severním Kivu v DRC, od desáté epidemie, která byla vyhlášena za skončenou v červnu 2020 (další informace viz ECDC „Threat Assessment Brief“ zveřejněný 22. února 2021). **Věková distribuce případů EVD je neobvyklá, polovinu z nich tvoří děti.** Šetření k identifikaci zdroje epidemie probíhají. Celkové riziko pro občany EU/EHP, kteří žijí ve zdravotnické zóně v Beni v DRC nebo do ní cestují, je nízké. Přestože onemocnění u neočkovaných osob je závažné a většina občanů EU/EHP není proti této nemoci běžně očkována, je velmi malá pravděpodobnost nakažení občanů EU/EHP v DRC. Současné riziko pro občany v EU/EHP je považováno za velmi nízké, protože pravděpodobnost zavlečení a sekundárního přenosu v rámci EU/EHP je velmi nízká.

Akce: ECDC sleduje situaci pomocí metod „epidemic intelligence“. ECDC publikovalo dne 22. února 2021 krátké hodnocení rizika "Outbreak of Ebola virus disease in North Kivu, DRC", kde jsou popsány možnosti opatření a reakce na výskyt.

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/TAB-Ebola-DRC-Feb-2021.pdf>

Chřipka monitorování sezóny 2021/2022

Týdenní aktualizace: Ve 47. týdnu 2021 (22.–28. listopadu 2021) byla aktivita chřipky v celém evropském regionu nízká. Z 1 471 vzorků od pacientů s onemocněním podobným chřipce (ILI) nebo

příznaky akutního respiračního onemocnění (ARI) testovaných na viry chřipky v tomto týdnu na sentinelových místech primární zdravotní péče bylo 26 (2 %) pozitivních na chřipku typu A viry; 24 pozitivních na chřipku typu A (14 podtypů bylo A(H3)) a dva na chřipku typu B (bez upřesnění linie). Hospitalizované laboratorně potvrzené případy chřipky byly hlášeny z nemocničních oddělení JIP (1x virus chřipky A) a v rámci surveillance akutních respiračních infekcí (SARI, 26 detekcí viru chřipky A). Viry chřipky byly sporadicky detekovány i z jiných než sentinelových zdrojů (jako jsou nemocnice, školy, jiná zařízení primární péče nebo pečovatelské domy a další instituce). Byla zjištěna chřipka typu A i B.

Podrobnosti jsou dostupné zde: <https://flunewseurope.org/>