

## Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 30. kalendářní týden, 24. – 30. 7. 2022

ECDC, COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT, Week 30, 24 - 30 July 2022

**Zdroj:** <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-24-30-july-week-30>

**Souhrn:** ECDC Communicable Disease Threats Report (CDTR) je týdenní bulletin Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí o aktuálních zdravotních hrozbách, který je určený pro epidemiology a zdravotnické pracovníky. Toto vydání se vztahuje k období 24. - 30. července 2022.

### Zdravotní hrozby v EU/EHP

#### Onemocnění covid-19 vyvolané virem SARS-CoV-2 – mezinárodní situace – 2019 - 2022

**Týdenní aktualizace:** Za celé období pandemie do konce 29. týdne 2022 bylo v rámci zemí EU hlášeno celkem 157 662 545 případů a 1 129 429 úmrtí. Skutečný počet případů a úmrtí (hlášených celosvětově i v EU/EHP) je vzhledem k podhlášenosti pravděpodobně vyšší.

Nejnovější aktualizace pro EU/EHP je k dispozici na webových stránkách ECDC:  
<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Ve 29. týdně 2022 v zemích EU/EHP celkově klesl počet hlášených týdenních případů o 22,6 % ve srovnání s předchozím týdnem. Celkem 17 zemí oznámilo pokles počtu případů onemocnění za týden (Rakousko, Belgie, Kypr, Dánsko, Francie, Německo, Řecko, Island, Irsko, Itálie, Lichtenštejnsko, Lucembursko, Malta, Nizozemsko, Norsko, Portugalsko a Španělsko), zatímco 13 zemí hlásilo nárůst případů (Bulharsko, Chorvatsko, Česko, Estonsko, Finsko, Maďarsko, Lotyšsko, Litva, Polsko, Rumunsko, Slovensko, Slovinsko a Švédsko). Země s nejvyšším počtem případů za 14 dní na 100 000 obyvatel jsou: Kypr (3 948), Řecko (2 187), Rakousko (1 829), Francie (1 811) a Lucembursko (1 713).

Na konci 29. týdne 2022 (týden končící 24. červencem) se ve 22 z 24 hlásících zemí EU/EHP zvýšil počet případů onemocnění ve věkové skupině nad 65 let. Jedná se o 32% nárůst oproti předchozímu týdně, dosahující tak 62,8 % pandemického maxima. Zvýšené počty onemocnění byly v postižených zemích pozorovány po dobu 5 týdnů. Zvyšující se přenos nemoci covid-19 mezi staršími věkovými skupinami se začal promítat do zvýšeného výskytu těžšího průběhu onemocnění.

Z 26 zemí disponujícími údaji o hospitalizaci, resp. obsazení nemocnic (zejména JIP) vztahující se k 29. týdně, 16 zemí uvedlo rostoucí trend alespoň v jednom z ukazatelů ve srovnání s předchozím týdnem. 14denní úmrtnost na covid-19 je sice tento týden stabilní (13,5 úmrtí na milion obyvatel ve srovnání se 14 úmrtími v předchozím týdně), ale rostoucí trend v úmrtnosti na covid-19 byl pozorován v 8 zemích.

Ve 27. – 28. týdně 2022 (4. července až 17. července 2022) se mezi 14 zeměmi s adekvátním počtem sekvenování odhaduje následující rozložení variant vzbuzující obavy (VOC - variants of concern) a variant zájmu (VOI - variants of interest): odhadovaná distribuce VOC nebo VOI byla 93,2 % (83,8 %-99,9 % ze 14 zemí) pro BA.4/BA.5 a dále 2,4% (1,2 %-5,8 %, 241 detekcí ze 7 zemí) pro BA.1.

**Změny v klasifikaci ECDC variant** (od poslední aktualizace mezi 15. – 29. červencem 2022):

Rekombinantní varianta XAK byla přidána jako VUM (variant under monitoring) kvůli svým genomickým vlastnostem a záchytům v rámci zemí EU/EEA. XAK je pravděpodobně rekombinantní varianta mezi BA.1 a BA.2, která získala i další mutace. Poprvé byla zjištěna v Německu (datum prvního odběru - 2. června 2022, datum prvního odeslání do GISAID EpiCoV - 13. června 2022, datum označení v Pango nomenklatuře jako rekombinantní linie XAK - 22. července 2022). Varianta má změny ve Spike RBD (receptor-binding domain), které jsou podobné VOI BA.2.75. Byla zatím detekována v Německu (52), Rakousku (6), Dánsku (1) a Chorvatsku (1). Variantu lze sledovat pomocí následující proxy mutace ve Spike: K147E, N460K, G339D, del69, ačkoli mohou být zachyceny také některé nesouvisející sekvence. Varianta je spojena se selháním cíle S-genu v důsledku přítomnosti delece 69-70 ve Spiku. V současné době neexistuje žádný důkaz, který by prokazoval, že by tato varianta mohla být spojena se změnami v přenositelnosti, v závažnosti infekce nebo se změnami antigenních vlastností, a není zatím jasně patrný rostoucí trend této varianty.

více na: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern>

## Opičí neštovice – mezinárodní situace – 2022

Od začátku května 2022 byly hlášeny případy opičích neštovic (Monkeypox - MPX) ze zemí, kde toto onemocnění není endemické

### Poslední aktualizace:

Od minulé aktualizace 22. července bylo hlášeno 1 099 nových případů opičích neštovic z 20 zemí EU/EHP: Španělsko (613), Německo (268), Francie (71), Nizozemsko (62), Rakousko (18), Dánsko (12), Řecko (12), Itálie (11), Lucembursko (8), Slovinsko (5), Norsko (4), Slovensko (3), Chorvatsko (2), Česko (2), Irsko (2), Švédsko (2), Belgie (1), Bulharsko (1), Polsko (1) and Rumunsko (1).

Od začátku epidemie k 28. 7. 2022 je potvrzeno 11 001 případů MPX z 27 zemí EU/EHP: Španělsko (3 738), Německo (2 459), Francie (1 827), Nizozemsko (879), Portugalsko (588), Itálie (426), Belgie (393), Rakousko (118), Irsko (85), Švédsko (81), Dánsko (71), Polsko (53), Norsko (50), Maďarsko (37), Slovinsko (33), Řecko (32), Lucembursko (23), Rumunsko (20), Finsko (17), Malta (17), Česko (16), Chorvatsko (11), Island (9), Slovensko (6), Estonsko (5), Bulharsko (4) a Lotyšsko (3).

### Další informace:

Dne **22. července 2022** Výbor pro humánní léčivé přípravky (CHMP) Evropské lékové agentury (EMA) doporučil rozšířit indikaci vakcíny proti pravým neštovicím Imvanex tak, aby zahrnovala vyžadující ochranu pro dospělé. Tento produkt je schválen v EU od roku 2013 pro prevenci neštovic a je považován za potenciální vakcínu proti opičím neštovicím kvůli podobnosti mezi těmito dvěma viry. Kromě využití k prevenci opičích neštovic, výbor CHMP doporučil povolit přípravek Imvanex k ochraně lidí před onemocněním způsobeným virem vakcínie, které vede k podobným, ale mírnějším příznakům než u neštovic. Držitelem rozhodnutí o registraci je společnost Bavarian Nordic A/S.

Dne **23. července 2022** oznámilo americké Středisko pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC) první případ opičích neštovic u těhotné ženy. Dítě se bezpečně narodilo a dostalo imunoglobulin proti viru vakcínie. Matka i dítě jsou v pořádku, přičemž se nezdá, že by se novorozenec nakazil virem od své matky.

Dne **25. července 2022** podle médií Nizozemský institut pro veřejné zdraví a životní prostředí (RIVM) oznámil, že první očkování proti viru opičích neštovic se provádělo ve zdravotních střediscích v Amsterdamu a Haagu. První den bylo očkováno 50 lidí, v dalších dnech je plánováno podání očkovací látky 100 lidem denně. Bylo oznámeno, že vakcína Imvanex bude podávána ve dvou dávkách, přičemž druhá dávka bude následovat čtyři týdny po první.

Téhož dne podle médií izraelské ministerstvo zdravotnictví oznámilo, že očkování proti opičím neštovicím se bude odvíjet podle splnění následujících kritérií:

- muži narození po roce 1980, kteří jsou HIV pozitivní nebo užívají preexpozici profylaxi HIV
- muži, kteří mají od 1. ledna 2022 pozitivní test na syfilis, chlamydie nebo kapavku

Ministerstvo dále uvedlo, že ti, kteří byli vystaveni viru, ale nespádají do žádné z relevantních kategorií, budou v určitých případech také zvažováni k indikaci očkování.

Dne **26. července 2022** irský ministr zdravotnictví oznámil, že strategie očkování proti opičím neštovicím bude doporučena jako preexpozici profylaxe nabízená osobám s vysokým rizikem infekce. To zahrnuje gaye, bisexuály, muže, kteří mají sex s muži (MSM) a další zranitelné skupiny. Dvě dávky vakcíny proti neštovicím budou aplikovány v intervalu 28 dnů co největšímu počtu vysoce rizikových jednotlivců.

Téhož dne oznámilo české ministerstvo zdravotnictví, že země obdržela 2 800 dávek vakcíny proti opičím neštovicím od Úřadu pro připravenost a reakci na mimořádné situace v oblasti zdraví (HERA - Health Preparedness and Response Authority). Ty budou nabídnuty osobám starším 18 let, s epidemiologickým vztahem k potvrzeným nebo suspektním případům opičích neštovic (strategie postexpozici profylaxe). Vakcíny budou také podávány personálu, který pracuje s ortopox viry nebo léčí pacienty s potvrzenými případy onemocnění.

Dne **27. července 2022** Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA) oznámila řadu opatření se zaměřením na eskalaci opičích neštovic jako na stav ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu (PHEIC). Tyto akce zahrnují výrobu a vedení formálního seznamu kriticky důležitých léků pro případ nouze v oblasti veřejného zdraví a rozšíření působnosti Emergency Task Force (ETF) EMA, která zvažuje konkrétní odborné znalosti relevantní pro léčbu.

Téhož dne americký Úřad pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) oznámil schválení doplňku k biologické licenci pro vakcínu JYNNEOS, kterou vyrábí společnost Bavarian Nordic a je schválena k prevenci neštovic a opičích neštovic. Díky tomuto kroku je nyní k dispozici dalších 786 000 dávek vakcíny pro použití v USA.

Poznámka: Informace obsažená v předchozím vydání Zprávy ECDC o významných přenosných infekčních nemocech, zveřejněné dne 26. července 2022, o opičích neštovicích v sekci 'Další informace' týkající se strategie očkování v autonomní oblasti Madrid může být dle nynějšího vyjádření ECDC chybně interpretována. Aktuální informace týkající se preexpozici a postexpozici vakcinační strategie implementované ve Španělsku naleznete v *Recomendaciones de vacunación frente a monkeypox* zveřejněném *Comisión de Salud Pública en la reunión mantenida* dne 12. července 2022.

### Odkazy:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/monkeypox>

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/monkeypox-multi-country-outbreak-first-update>

## Západonilská horečka – mezinárodní situace (svět) – monitoring sezóny 2022

Během sezóny přenosu viru západonilské horečky (West Nile Virus - WNV), která obvykle probíhá od června do listopadu, ECDC monitoruje výskyt této infekce ve státech EU/EHP a v zemích sousedících s EU. ECDC zveřejňuje týdenní epidemiologické aktualizace s cílem informovat orgány a instituce zabývající se bezpečností krve. Data hlášená do TESSy (The European Surveillance System) jsou prezentována na úrovni NUTS 3 („nomenclature of territorial units for statistics 3“) pro země EU/EHP a na úrovni GAUL 1 („global administrative unit layers 1“) pro země sousedící s EU.

**Poslední aktualizace** (zobrazeno zároveň na mapě): Od minulé aktualizace ke dni 27. července 2022 hlásily země EU/EHP **36 případů západonilské horečky u lidí** - Itálie (27), Řecko (8), Slovensko (1) **a 1 případ úmrtí** v souvislosti s tímto onemocněním (Itálie). Ze zemí sousedících s EU evidovalo Srbsko 14 případů humánní infekce WNV; nebyla zaznamenána žádná úmrtí.

Od začátku roku 2022 v zemích EU/EHP byl zaznamenán 1x výskyt u koní (Itálie) a 13x u ptáků – Itálie (12), Německo (1).

### Odkazy:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/west-nile-fever/surveillance-and-disease-data/disease-data-ecdc>



**Distribution of human and animal West Nile virus infections in NUTS 3 or GAUL 1 regions of the EU/EEA and neighbouring countries during the 2022 season, as of 27 of July 2022**

- Human infections, with or without outbreaks among equids and/or birds
- Outbreaks among equids and/or birds
- No infections reported
- Not included

Countries not visible in the main map extent

- Malta
- Liechtenstein



Administrative boundaries: © EuroGeographics ©  
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. Map produced by ECDC on 28 July 2022

## Nárůst onemocnění hepatitidou neznámé etiologie u dětí: mezinárodní situace, 2022

Dne 5. dubna 2022 došlo ve Spojeném království (UK) k nárůstu počtu případů akutní hepatitidy neznámé etiologie u dříve zdravých dětí ve věku do 10 let. Většina případů identifikovaných v UK vykazovala klinické příznaky od března 2022. Od té doby bylo hlášeno více než 1 000 případů z EU/EHP a z celého světa.

### Poslední aktualizace:

K 28. červenci 2022 bylo do TESSy z Evropského Regionu WHO reportováno 506 případů akutní hepatitidy neznámé etiologie u dětí do 16 let. Více než polovina případů (53,9 %) byla hlášena z Velké Británie (UK). Většina hlášených případů (76,6 %) byla zaznamenána u dětí ve věku pěti let nebo mladších. Přibližně třetina případů (27,8 %) byla přijata na jednotky intenzivní péče a 22 dětí (8,1 %) vyžadovalo transplantaci jater. Na adenovirus bylo testováno celkem 398 případů, z toho 217 (54,5 %) bylo pozitivních. Celkem 348 případů bylo testováno pomocí PCR na SARS-CoV-2, přičemž 39 (11,2 %) bylo pozitivních.

### Země EU/EHP:

K 28. červenci 2022 bylo do TESSy hlášeno 228 případů akutní hepatitidy neznámé etiologie u dětí do 16 let ze 17 zemí EU/EHP: Rakousko (6), Belgie (14), Bulharsko (1) Kypr (2), Dánsko (8), Francie (9), Řecko (12), Irsko (24), Itálie (36), Lotyšsko (1), Lucembursko (1), Nizozemsko (15), Norsko (6), Polsko (15), Portugalsko (20), Španělsko (46) a Švédsko (12). Mezi těmito případy bylo nejméně 18 dětí přijato na jednotku intenzivní péče a devět z nich potřebovalo transplantaci jater. Došlo ke třem souvisejícím úmrtím.

Podrobné shrnutí a analýzu údajů hlášených do TESSy lze nalézt v bulletinu věnovanému této problematice vydávaném ECDC-WHO kanceláří - *Joint ECDC-WHO Regional Office for Europe Surveillance Bulletin*, který vychází jednou měsíčně (poslední vydání z 29. července 2022).

### Mimo země EU/EHP:

K 28. červenci 2022 UK nahlásilo do TESSy celkem 273 dětí ve věku do 16 let s akutní hepatitidou neznámé etiologie. Podle agentury UKHSA (The UK Health Security Agency) se jedná převážně o děti mladší pěti let, mnoho z nich vykazovalo počáteční příznaky jako gastroenteritida s následným nástupem žloutenky. Nejnovější informace (technical briefing) o vyšetřování případů ve Spojeném království byla zveřejněna 26. července 2022.

Mimo EU/EHP a UK byly k 28. červenci 2022 do TESSy hlášeny případy z Izraele (5), Moldavské republiky (1) a Srbska (1).

Podle nejnovější aktualizace od WHO ke dni 12. července 2022 byly jako pravděpodobné případy a případy čekající na klasifikaci hlášeny případy z Regionu Ameriky (435, včetně 334 případů v USA), Regionu Západního Pacifiku (67), Regionu Jihovýchodní Asie (19) a Regionu Východního Středomoří (2). Podle WHO nejméně 46 dětí na celém světě vyžadovalo transplantaci jater a 22 dětí zemřelo.

Od poslední aktualizace bylo provedeno několik studií ve snaze identifikovat etiologii tohoto stavu a některé výsledky byly nedávno sdíleny výzkumnými týmy ze Skotska a Spojeného království. Podle předběžných výsledků dvou případových kontrolních studií, provedených výzkumným centrem na univerzitě v Glasgow (*University of Glasgow Centre for Virus Research*), londýnskou univerzitou *University College London* a oddělením mikrobiologie, virologie a kontroly infekcí na dětské klinice *Great Ormond Street Hospital*, mají případy hepatitidy neznámého původu pravděpodobně vztah k infekci adeno-asociovaným virem 2 (AAV2) ve srovnání s kontrolami, což naznačuje jeho potenciální implikace v patologii onemocnění. Prevalence adenoviru (AdV) a lidského herpes viru 6B sice byla mezi případy vyšší, ale počty byly nízké a/nebo asociace nebyla vždy statisticky významná. Neexistuje dostatek důkazů, které by vyloučily důsledek infekce SARS-CoV-2, která se však jeví jako nepravděpodobná příčina, protože séroprevalence u případů byla podobná jako u kontrol. Analýza pozitivitivy HLA alel ukázala, HLA třídy II, zejména HLA DRB 1\*04:01, byly častěji přítomny mezi případy než u kontrol a v běžné populaci. Žádná studie neposkytla definitivní důkaz, že za poškození jater je přímo odpovědný adenovirus nebo AAV2. Hlavním závěrem obou výzkumných týmů bylo, že došlo k narušení normálních dětských vzorců v důsledku pandemických restrikcí, děti nebyly vystaveny infekci AAV2 nebo AdV a že propuknutí AdV, které následovalo po rozvolnění opatření, spolu s AAV2 infekcí, bylo spouštěčem imunitně zprostředkované hepatitidy u geneticky vnímavých dětí. Obě studie však měly svá omezení a oba výzkumné týmy dospěly k závěru, že je zapotřebí dalšího výzkumu prostřednictvím rozsáhlejších studií k podání přesvědčivějších důkazů.

## Zdravotní hrozby mimo EU

### Nové! Monitoring hromadných akcí - Birmingham 2022 Commonwealth Games -2022

Tým ECDC začal monitorovat Hry Commonwealthu v Birminghamu 2022 (CWG), které se konají od 28. července do 8. srpna 2022 v Anglii. Více než 5 000 sportovců ze 72 zemí, včetně Malty a Kypru z EU/EHP, se účastní 25 sportovních disciplín. Bylo prodáno přes 1,2 milionu vstupenek, proto stejně jako u jiných velkých sportovních akcí lze očekávat možnosti shlukování lidí a potenciální rizikové chování. Na takové akce je z hlediska veřejného zdraví zapotřebí připravenost, zejména v souvislosti s probíhajícími opičími neštovicemi a epidemií COVID-19. Obecně platí, že během jakékoli hromadné akce existuje zvýšené riziko nemocí přenášených potravinami a vodou, vzduchem, vektory a také blízkým kontaktem jako jsou pohlavně přenosné choroby, které mají potenciál mezinárodního šíření. Monitorování události bude pokračovat do 12. srpna 2022 s týdenním hlášením v CDTR.

**Týdenní aktualizace:** Dosud nebyly v období od 20. do 28. července 2022 zjištěny žádné závažné události v rámci Her Commonwealthu v Birminghamu 2022 (CWG). V souvislosti s CWG nebyly hlášeny žádné případy opičích neštovic. Několik CWG sportovců bylo pozitivně testováno na COVID-19 před hrami, buď ve svých zemích, nebo po příjezdu do Birminghamu.

### Monitoring podmínek výskytu/růstu vibrií v Baltském moři – léto 2022

Zvýšená povrchová teplota moře (Sea surface temperature - SST) a jeho nízká salinita (obsah solí) poskytuje ideální podmínky pro růst některých druhů *Vibrii spp.* Tyto podmínky se vyskytují během letních měsíců v ústích řek a na uzavřených vodních plochách se střední slaností. ECDC vyvinulo model k mapování environmentální vhodnosti růstu Vibrií v Baltském moři (ECDC Vibrio Map Viewer): <https://geoportal.ecdc.europa.eu/vibriomapviewer/>. Je nutno vzít na vědomí, že tento model je kalibrován na Baltský region v severní Evropě a neměl by být aplikován v jiných částech světa bez předchozí validace.

**Poslední aktualizace:** Ke dni 28. července 2022 byla environmentální příznivost pro růst vibrií v Baltském moři označena za velmi nízkou až nízkou s výjimkou těchto míst - Stockholm (Švédsko), Pärnu (Estonsko), Klaipeda (Litva) – kde byla vyhodnocena jako střední až vysoká. V příštích pěti dnech se předpokládá, že bude střední až vysoká podél pobřeží Finska, v západním a jižním Estonsku, v Litvě, Lotyšsku, Polsku, Meklenbursku-Předním Pomořansku (část německého pobřeží), v Kalmaru a Stockholmu (Švédsko) a velmi nízká až nízká na zbývajících pobřežích.

Mimo země EU/EHP byla environmentální příznivost pro růst vibrií v Baltském moři klasifikována jako střední až vysoká a během následujících 5 dní se neočekává žádná změna.

Dosud byly během léta 2022 hlášeny případy vibriózy u člověka v následujících zemích: Švédsko (2), Norsko (2), Estonsko (2-3), Německo (3). V případě Estonska se vždy jednalo o děti mladší 1 roku.

#### Odkazy:

<https://geoportal.ecdc.europa.eu/vibriomapviewer/>

### Virus Marburg – Ghana, 2022

Dne 17. července 2022 byl v Ghaně poprvé deklarován výskyt onemocnění vyvolaného virem Marburg u dvou potvrzených případů z jižní oblasti Ashanti. Dne 26. června 2022 byl hospitalizován 26letý muž, který následujícího dne zemřel. Dne 28. června 2022 byl přijat do stejné nemocnice 51letý muž a téhož

dne zemřel. Oba případy vykazovaly stejné příznaky - průjem, horečka, nauzea a zvracení. Marburg virus byl potvrzen v Pasteurově Institutu v Dakaru (Senegal). Zdravotní úřady v Ghaně s podporou WHO pokračují ve vyšetřování a sledování kontaktů. Dne 27. července 2022 byly hlášeny další dva případy.

## Chikungunya a dengue – mezinárodní situace – monitoring celosvětového výskytu

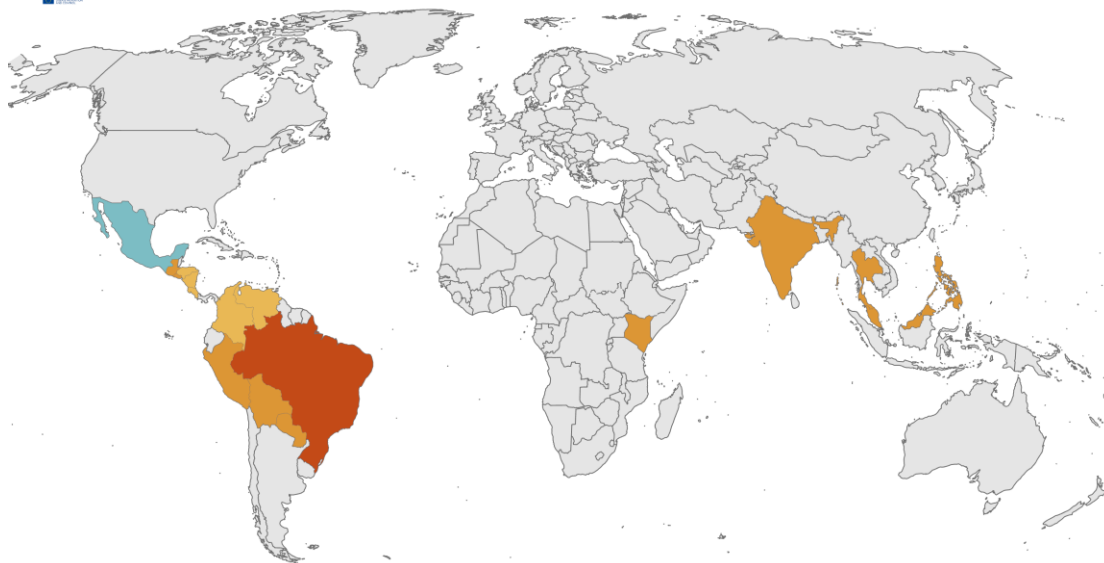
Onemocnění virem chikungunya a horečka dengue jsou onemocnění přenášená komáry rodu *Aedes*. Výskyt horečky dengue a onemocnění virem chikungunya byl hlášen v Americe, Asii, Africe, Oceánii i v Evropě. Onemocnění virem chikungunya a horečka dengue nejsou v kontinentální Evropě endemické, navzdory tomu byl během posledních let hlášen autochtonní výskyt v období letních a podzimních měsíců.

### Týdenní aktualizace:

**Onemocnění virem chikungunya:** K 27. červenci 2022 bylo za tento rok hlášeno 214 106 případů a 41 úmrtí. Většina případů pocházela z Brazílie (186 170). Úmrtí byla hlášena v Brazílii (40) a Keni (1). Od poslední aktualizace popsané v CDTR reportu za 26. týden 2022 bylo hlášeno 53 924 nových případů a 23 nových úmrtí. Pět zemí, které hlásí nejvíce nových případů, jsou Brazílie (53 020), Guatemala (326), Paraguay (146), Malajsie (132) a Filipíny (106). Nová úmrtí byla hlášena z Brazílie (23).



3-month chikungunya virus disease case notification rate per 100 000, May-July 2022



Notification rate per 100 000 population

Legend for notification rate per 100 000 population:  
No cases reported (light grey), 0.001–0.009 (light blue), 0.01–0.99 (yellow), 1.00–9.99 (orange), 10.00–99.99 (red), 100.00–10000.00 (dark red)

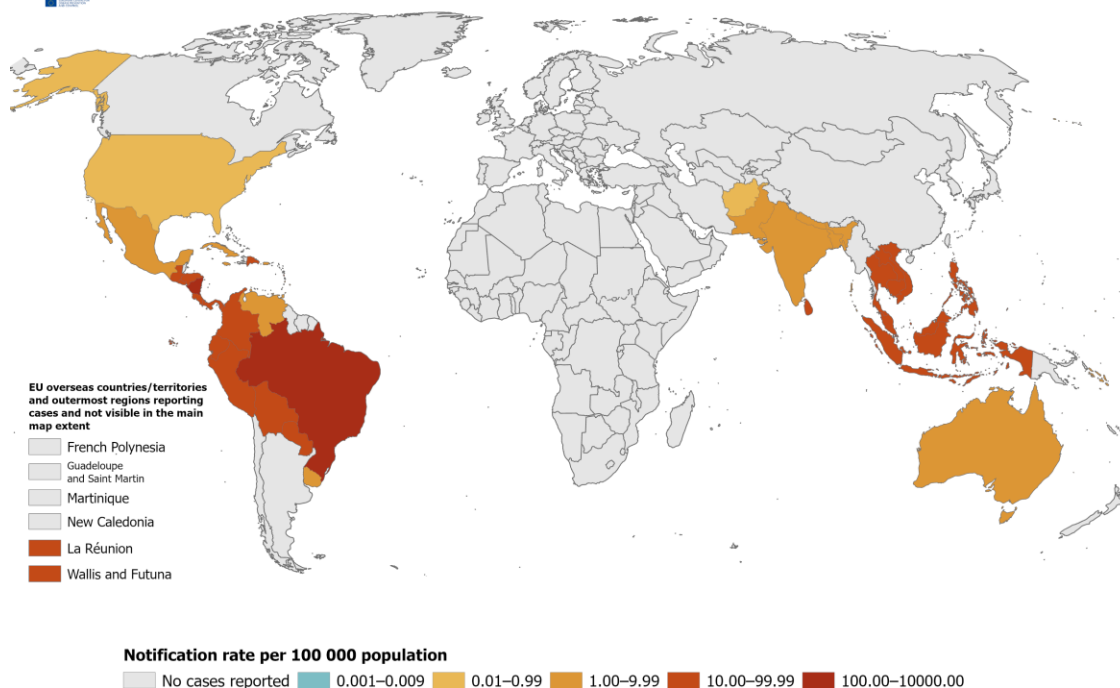
Administrative boundaries: © EuroGeographics. The designations employed and the presentation of material on the map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the European Union concerning the legal status of any country, territory or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

Date of production: 27/07/2022

**Dengue:** K 27. červenci 2022 bylo za tento rok hlášeno 2 357 301 případů a 1 731 úmrtí. Většina případů pocházela z Brazílie (1 827 617), Vietnamu (103 433), Filipín (64 797), Peru (56 021) a Indonésie (52 313). Nejvíce úmrtí bylo hlášeno z Brazílie (737), Indonésie (448), Filipín (274), Peru (65) a Východního Timoru (56). Od poslední aktualizace popsané v CDTR reportu za 26. týden 2022 přibylo 505 574 nových případů a 422 nových úmrtí. Pět zemí, které hlásí nejvíce nových případů, jsou Brazílie (351 131), Vietnam (40 467), Filipíny (37 111), Srí Lanka (9 283) a Indonésie (6 926). Pět zemí, které hlásí nejvíce nových úmrtí, jsou Brazílie (235), Filipíny (124), Indonésie (16), Laos (10) a Vietnam (8).



### 3-month dengue case notification rate per 100 000, May-July 2022



Administrative boundaries: © EuroGeographics. The designations employed and the presentation of material on the map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the European Union concerning the legal status of any country, territory or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

Date of production: 28/07/2022

## Cholera – mezinárodní situace - monitoring celosvětového výskytu

Několik zemí v Africe a Asii hlásilo epidemický výskyt cholery v letech 2021 a 2022. Většina probíhajících epidemií je hlášena z Afghánistánu, Kamerunu, Demokratické republiky Kongo, Pákistánu a Nigérie.

**Týdenní aktualizace:** Od poslední aktualizace dne 22. června 2022 bylo celosvětově zjištěno přibližně 20 130 suspektních případů cholery, včetně 198 úmrtí. Země hlásící nové případy od poslední aktualizace jsou: Afghánistán, Kamerun, Demokratická republika Kongo, Indie, Irák, Malawi, Mosambik, Nepál, Nigérie, Somálsko, Jižní Súdán, Pákistán, Tanzanie a Zambie.

## Divoký poliovirus typ 1 (WPV1) – Mosambik – 2022

Dne 18. května 2022 regionální úřad WHO pro Afriku oznámil, že zdravotnické úřady v Mosambiku vydaly prohlášení o zvýšeném výskytu divokého polioviru typu 1 (WPV1) poté, co se u jednoho dítěte v okrese Changara (provincii Tete) objevil případ akutní chabé parézy vyvolaný WPV1. Dítě začalo mít první příznaky 25. března. Celogenomová sekvenční analýza prokázala genetickou souvislost s importovaným případem WPV1 v Malawi ze 17. února. Jednalo se o první případ WPV1 v Mosambiku od roku 1992 a zároveň o druhý případ v jižní části Afriky za tento rok, přičemž Afrika byla vyhlášena jako polio-free v roce 2020.

**Týdenní aktualizace:** Tento týden byly hlášeny tři další případy WPV1 v Mosambiku ve stejné provincii jako první případ. Analýza viru WPV1 u dvou ze tří nových případů prokázala úzkou spojitost s virem WPV1 izolovaným od prvního případu z března 2022, což naznačuje lokální cirkulaci WPV1 v provincii. Třetí případ viru WPV1, nalezený v okrese Magoé, je naopak blíže příbuzný viru nalezenému v Malawi v únoru 2022. Genetická analýza ukazuje, že existují alespoň dva přenosové řetězce, které se společně vyvinuly po počátečním zavlečení viru.