

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 12. kalendářní týden, 20. - 26. 3. 2022

ECDC, COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT, Week 12, 20 - 26 March 2022

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-20-26-march-2022-week-12>

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. Toto vydání pokrývá období od 20. do 26. března 2022 a přináší aktuální informace zejména o vývoji pandemie covid-19, výskytu sezónní chřipky a přílivu běženců z Ukrajiny do EU po ruské invazi na Ukrajinu, ale zahrnuje také informace o výskytu ptačí chřipky a cholery.

Zdravotní hrozby v EU/EHP

Pandemie covid-19 vyvolaná virem SARS-CoV-2 – mezinárodní situace – 2019 - 2022

Týdenní aktualizace: Od 10. do 11. kalendářního týdne 2022 bylo celosvětově hlášeno 11 807 854 nových případů covid-19 (v souladu s definicí případu a strategií testování v postižené zemi) a 35 188 nových úmrtí.

Od 31. prosince 2019 do 11. týdne 2022 bylo ve světě hlášeno celkem 470 223 960 případů onemocnění covid-19 (v souladu s definicí viz výše) včetně 6 094 326 úmrtí. V rámci zemí EU/EHP bylo za toto období zaznamenáno celkem 120 670 566 případů a 1 044 563 úmrtí. Skutečný počet případů a úmrtí (hlášených celosvětově i v EU/EHP) je vzhledem k podhlášenosti pravděpodobně vyšší.

V 11. kalendářním týdnu se oproti předešlému týdnu zvýšil počet případů covid-19 v rámci EU/EEA o 3,1%.

Poslední denní aktualizace pro EU/EHP jsou dostupné na webu ECDC:

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

Mezi 17. až 24. březnem 2022 nebyly provedeny žádné změny v klasifikaci významných variant, aktuální informace k variantám jsou dostupné na webových stránkách ECDC:

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

Příliv běženců z Ukrajiny do EU po ruské invazi na Ukrajinu – mezinárodní situace – 2022

Válka na Ukrajině začala 24. února ruskou invazí. Nedostatek základních životních potřeb a ztráta bezpečí vedou k útěku velkého počtu obyvatel Ukrajiny do okolních zemí.

Týdenní aktualizace: Na základě údajů OSN již z Ukrajiny odešlo od začátku invaze do 23. března (tedy za měsíc) 3 674 952 lidí. Hranici s Polskem překročilo 2 173 944 lidí, s Rumunskem 563 519 lidí, do Maďarska vstoupilo 330 877 běženců a na Slovensko 260 244. Mimo zemí EU/EAA hledali

lidé bezpečí také v sousední Moldávii, kam odešlo 374 059 uprchlíků. Kromě toho však lidé migrují přes sousední krajiny i do jiných vzdálenějších zemí. Česká republika vydala k 23. březnu 222 847 speciálních víz ukrajinským žadatelům. Odhadem může být následující počet běženců v jednotlivých státech: Německo 246 000, Chorvatsko 8 300, Itálie 65 350, Řecko 13 754, Finsko 9 247, Dánsko 1 978, Rakousko 150 000, Bulharsko 78 000, Francie 26 000, Estonsko 25 000, Litva 24 949, Portugalsko 13 000, Nizozemsko 12 000, Belgie 11 500, Irsko 9 762, Lotyšsko 4 300, Slovinsko 3 000, Lucembursko 1 000, Kypr 700, Malta 26. Tato čísla pochází z různých (ne vždy oficiálních) zdrojů.

WHO zveřejnila 24. března svůj čtvrtý report o krizové situaci na Ukrajině, kde uvádí, že tato situace se dotýká 18 milionů lidí, z nichž 6,4 milionů opustilo své domovy a bylo přemístěno v rámci Ukrajiny do jiné části země.

Mezi běženci dosud nebyly hlášeny žádné závažnější epidemie infekčních nemocí. Z médií zazněla informace o výskytu covid-19 a TBC mezi uprchlíky v Itálii (TBC + covid-19) a Bulharsku (covid-19).

Hodnocení ECDC: Přesídlení velkého množství lidí do sousedních krajin může pro tyto lidi znamenat obtíže s dostupností zdravotní péče, a tedy zvýšené riziko komplikací jejich akutních i chronických nemocí. Kromě toho nahromadění velkého počtu osob vytváří dobré podmínky pro vznik lokálních ohnisek infekčních onemocnění, zejména pokud se jedná o respirační infekce jako je chřipka, covid-19 a TBC, jejichž výskyt lze tedy očekávat. Proočkovanost na Ukrajině není optimální, včetně očkování proti covid-19, které by mělo být nabídnuto především starším a rizikovým osobám. Za prioritu se považuje očkování proti poliomyelitidě a spalničkám, zejména u dětí. Orgány veřejného zdraví by měly zvýšit informovanost mezi poskytovateli zdravotní péče s cílem odhalit prioritní infekční onemocnění, která by se mohla mezi uprchlíky vyskytnout.

Chřipka – mezinárodní situace – monitorování sezóny 2021 – 2022

Současná cirkulace chřipkových virů napříč WHO Evropským Regionem je oproti sezóně 2020/2021 lehce zvýšená, ale stále nižší než před pandemií covid-19.

Týdenní aktualizace: 11. kalendářní týden 2022:

Belgie, Bulharsko, Dánsko, Estonsko, Francie, Gruzie, Maďarsko, Irsko, Kazachstán, Lucembursko, Nizozemsko, Norsko, Portugalsko, Slovinsko a Velká Británie (Skotsko) hlásily plošné rozšíření až střední intenzitu chřipky.

Pozitivita sentinelových vzorků od pacientů primární péče se symptomy ARI/ILI se od 4. do 10. KT zvýšila a dosáhla 27%, poté mírně klesla v 11. KT na 20%.

Většina zemí západní a centrální části Regionu hlásila pozitivitu sezónní chřipky ještě vyšší – 30% a více – např. Maďarsko 79%, Francie 71%, Belgie 63%, Nizozemsko 62%, Slovinsko 52%, Itálie 44%, Srbsko 38% a Španělsko 35%.

Detekovány byly oba typy chřipkových virů – A i B, s dominancí A (H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Viry chřipky A (H3) byly hlášeny většinou u hospitalizovaných pacientů s potvrzenou chřipkovou infekcí.

Zdravotní hrozby mimo EU

Chřipka typu A (H5N6) - mezinárodní situace – výskyt v lidské populaci

Viry chřipky typu A napadají celé spektrum živočišných druhů včetně člověka. Některé způsobí infekci u člověka spíše vzácně, jiné mohou znamenat pandemickou hrozbu. Vysoce patogenní viry ptačí chřipky typu A(H5) asijského původu jsou extrémně infekční pro několik ptačích druhů včetně drůbeže. V roce 2014 neobvyklá ptačí chřipka A(H5N6) způsobila onemocnění u lidí zachycené v Číně. Dodnes se jedná o sporadické případy této nemoci, především v Číně.

Týdenní aktualizace: Během jednoho měsíce mezi 24. únorem a 24. březnem 2022 byly z Číny hlášeny 3 nové případy ptačí chřipky typu A(H5N6).

Cholera – celosvětový monitoring

Několik afrických a asijských zemí hlásilo zvýšený výskyt cholery v roce 2021 a 2022, především Afghánistán, Bangladéš, Demokratická republika Kongo, Etiopie a Nigérie.

Týdenní aktualizace: Od 16. února 2022 bylo celosvětově hlášeno přibližně 30 629 suspektních infekcí cholery včetně 39 úmrtí. Mezi státy, kde se objevily nové případy cholery oproti předchozímu období, se řadí Afghánistán, Bangladéš, Benin, Kamerun, Demokratická republika Kongo, Etiopie, Indie, Malawi a Nigérie.

Chřipka typu A (H9N2) - mezinárodní situace – výskyt v lidské populaci

Týdenní aktualizace: Během jednoho měsíce mezi 24. únorem a 24. březnem byly hlášeny 3 nové případy ptačí chřipky typu A(H9N2) – 2 z Číny a 1 z Kambodži (dle WHO a informací z medií).