

# Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech (kromě COVID-19) za 43. kalendářní týden, 18.10. – 24.10. 2020

Communicable disease threats report, week 43, 18-24 October 2020

## 1. Souhrn

### Zdravotní hrozby v zemích EU/EEA a Velké Británii

#### Dengue – Francouzské Antily – 2020

Situace monitorována od 12. února 2020, poslední aktualizace: 23. říjen 2020

Francouzské autority hlásí narůstající počet případů onemocnění horečkou dengue na ostrovech Guadeloupe, Svatý Martin, Svatý Bartoloměj a Martinik.

Od předcházejícího data byly hlášeny následující případy:

Guadeloupe: 2 190 dalších suspektních případů, včetně jednoho úmrtí.

Svatý Martin: 100 dalších suspektních případů.

Svatý Bartoloměj: 93 dalších suspektních případů.

Martinik: 4 180 dalších suspektních případů včetně tří úmrtí.

#### Virus Západonilské horečky – mezinárodní situace (svět) - monitorovaná sezóna 2020

Situace monitorována od 20. května 2020.

Během sezóny, období přenosu West Nile viru (WNV), která obvykle probíhá od června do listopadu, ECDC sleduje výskyt infekcí WNV v EU/EEA a v zemích sousedících s EU. ECDC každý týden zveřejňuje aktuální epidemiologická data a informuje příslušné autority v souvislosti s bezpečností krve a krevních derivátů. Údaje jsou vykazované elektronicky prostřednictvím TESSy (The European Surveillance System). Informace jsou dostupné na různých administrativních úrovních, podle toho, zda se jedná o členské státy EU/EEA nebo sousedící země.

→ Týdenní aktualizace

Mezi 16. a 22. říjnem 2020 bylo hlášeno členskými státy EU sedm případů infekce WNV u lidí: v Řecku (5), Španělsku (1) a Nizozemsku (1). Všechny případy byly hlášeny z oblastí, které byly zasaženy během předchozích sezón přenosu WNV. Tento týden nebyla hlášena žádná úmrtí. Ze zemí sousedících s EU nebyly hlášeny žádné případy infekce WNV ani úmrtí lidí.

**ECDC links:** [West Nile virus infection atlas](#)

**Zdroj:** TESSy

## **Zdravotní hrozby mimo EU**

### **Chřipka – mezinárodní situace (svět) - monitorovaná sezóna 2020/2021**

Situace monitorována od 14. října 2020, poslední aktualizace: 23. října 2020

Přenos chřipky v Evropě ukazuje sezónní vzorec, s vrcholem aktivity v zimních měsících.

→ Týdenní aktualizace

Týden 42/2020 (12. říjen 2020 - 18. říjen 2020)

Aktivita chřipky zůstává na mezisezónní úrovni.

Žádný ze 151 sentinelových vzorků testovaných na chřipku nebyl ve 42. kalendářním týdnu pozitivní.

Ze 7 262 testovaných nesentinelových vzorků bylo sedm pozitivních (jeden chřipka typu A bez subtypizace a 6 chřipka typu B neurčené linie).

Ve 42. kalendářním týdnu 2020 nebyl hlášen žádný případ hospitalizace laboratorně potvrzeného onemocnění chřipkou.

Pandemie COVID-19 ovlivnila zdravotní péči a testovací kapacity v zemích a oblastech Evropy, což mělo nepříznivý dopad na hlášení chřipkových epidemiologických a virologických údajů během EU sezóny 2019-2020. Není neobvyklé, že chřipková aktivita je v tomto ročním období nízká, ale pokud pandemie COVID-19 bude pokračovat, údaje o chřipce, které předkládáme, zejména pokud jde o sezónní vzorce, je třeba interpretovat s přihlédnutím k situaci.

### **Ebola – 11. epidemie – Demokratická republika Kongo – 2020**

Situace monitorována od 4. června 2020, poslední aktualizace: 23. října 2020

Dne 1. června 2020 vyhlásilo ministerstvo zdravotnictví Demokratické republiky Kongo (DRK) vypuknutí 11. epidemie onemocnění Ebolou v zemi. Ohnisko nákazy se nachází v provincii Equateur na severozápadě země, v blízkosti hranice s Kongem.

→ Týdenní aktualizace

Od poslední aktualizace ke dni 20. října 2020 nebyly hlášeny žádné další případy onemocnění ani a žádná nová úmrtí v provincii Equateur v Demokratické republice Kongo.

Poslední potvrzený případ byl hlášen před více než 21 dny (28. září 2020) ve zdravotnické zóně Makanza. Přestože epidemie vykazuje známky ústupu, je zřejmé, že stále probíhá. Reakce na epidemii je náročná, např. se nedaří sledovat kontakty, potvrzené případy zůstávají stále v komunitě a jsou problémy při zajišťování bezpečných a důstojných pohřbů.

### **Chikungunya a dengue – mezinárodní situace (svět) – sledování globálních epidemií**

Situace monitorována od 27. ledna 201, poslední aktualizace: 23. října 2020

Onemocnění Chikungunya a dengue jsou vektorem přenosné virové nemoci, které postihují 50 – 100 miliónů osob ročně. V poslední dekádě narůstá počet zemí, kde jsou tato onemocnění detekována.

Virus horečky Chikungunya cirkuluje v Africe, Asii, Amerikách, Karibiku a Pacifiku od roku 2013 – 2014. Také horečka dengue se vyskytuje v Africe, Asii, Amerikách, Karibiku a Pacifiku. V roce 2020 byly hlášeny autochtonní případy onemocnění horečkou dengue ve Francii a Itálii.

→Týdenní aktualizace

**Chikungunya:** virus je rozšířen regionu Ameriky, onemocnění bylo v roce 2020 hlášeno z několika zemí. Horečka chikungunya byla v tomto období hlášena také z Asie a Afriky. Od předchozí aktualizace v CDTR v září 2020, hlásily většinu nových případů onemocnění Brazílie, Čad a Thajsko.

**Dengue:** Od začátku roku bylo nejvíc případů onemocnění hlášeno z Brazílie, Paraguaye, Bolívie, Argentiny a Malajsie.

## 2. 2. Podrobné zprávy

### Dengue – Francouzské Antily – 2020

Epidemiologický souhrn

Podle sdělení francouzských autorit je epidemický výskyt dengue na ostrovech Guadaloupe, Svatý Martin, Svatý Bartoloměj a na Martiniku.

Na ostrově Guadaloupe bylo od 42. týdne 2019 do 15.října 2020 hlášeno 15 140 suspektních případů onemocnění dengue, včetně 1 úmrtí. U většiny případů onemocnění byl diagnostikován sérotyp 2.

Na ostrově Svatý Martin bylo od 3. týdne 2020 do 10.října 2020 hlášeno 300 suspektních případů onemocnění dengue, včetně 1 úmrtí. U většiny případů onemocnění byl diagnostikován sérotyp 1.

Na ostrově Svatý Bartoloměj bylo od 17. týdne 2020 do 10.října 2020 hlášeno 1 124 suspektních případů onemocnění dengue. U většiny byl identifikován sérotyp 2.

Na ostrově Martiniku bylo od 4. listopadu 2019 do 10. října 2020 hlášeno 24 700 suspektních onemocnění, včetně 17 závažných průběhů onemocnění a 11 případů úmrtí. U většiny nemocných byl identifikován sérotyp 3. Podle počtu hlášených případů jde o největší epidemii onemocnění dengue na Martiniku v posledním desetiletí.

Zdroj: Santé publique France

### **Hodnocení ECDC**

Cestovatelé z EU/EEA a rezidenti v postižených oblastech by měli dodržovat opatření v prevenci poštípání komáry. Na Francouzských Antilách se dá očekávat výskyt dalších autochtonních případů onemocnění. Současná cirkulace více sérotypů viru může vést k riziku závažnějších klinických průběhů onemocnění.

Počet cestovatelů vracejících se z oblastí endemického výskytu dengue dramaticky klesl kvůli epidemii COVID -19, proto poklesla i pravděpodobnost importu viru do Evropy. Možnost trvalého přenosu viru v kontinentální Evropě závisí na mnoha faktorech (např. kmen viru, prostředí, klima, načasování implementace opatření vedoucích ke kontrole vektoru). Kapacita vektoru *Aedes albopictus* a přírodní podmínky jsou v současnosti považovány za adekvátní pro možnost autochtonního přenosu v EU, jak dokazují nedávná hlášení lokálně získaného onemocnění dengue ve Francii a Itálii. Přestože je tato pravděpodobnost nízká, trvalý přenos viru dengue v Evropě nelze vyloučit.

Více informací o onemocnění dengue je dostupných na stránkách ECDC: [ECDC factsheet](#).

Akce

ECDC monitoruje aktuální situaci prostřednictvím epidemiologické služby.

### **Západonilská horečka – mezinárodní situace (svět)- monitorovací sezóna 2020**

Epidemiologický souhrn

Mezi 16. a 22. říjnem 2020 bylo členskými státy EU hlášeno sedm případů infekce virem Západonilské horečky (WNV) u lidí: 5 případů v Řecku, 1 případ ve Španělsku a 1 případ v Nizozemsku. Všechny případy byly hlášeny z oblastí, které byly zasaženy během předchozích sezón přenosu WNV. Tento týden nebyla hlášena žádná úmrtí na onemocnění WNV. Ze zemí sousedících s EU nebyly hlášeny žádné případy infekce WNV ani úmrtí lidí.

Od začátku sezóny přenosu WNV 2020 bylo ke dni 22. října 2020 členskými státy EU hlášeno prostřednictvím TESSy 306 případů onemocnění WNV a 34 úmrtí: z Řecka (142, z toho 20 úmrtí), Španělska (76, z toho 7 úmrtí), Itálie (65, včetně 5 úmrtí), Německa (12), Rumunska (6, z toho 1 úmrtí), Maďarska (3), Bulharska (1, z toho 1 úmrtí) a Nizozemska (1). Poprvé byly hlášeny lokálně získaná onemocnění WNV v provincii Pazardzhik v Bulharsku, provincii Badajoz ve Španělsku a pěti regionech v Německu (regiony Barnim, Ostprignitz-Ruppin, Saalekreis, Halle (Saale) a Meissen). Všechny ostatní případy byly hlášeny z oblastí, které byly zasaženy během předchozích sezón přenosu WNV. Žádné případy onemocnění nebyly hlášeny ze zemí sousedících s EU.

Od začátku monitorovací sezóny 2020 bylo evidováno 167 ohnisek WNV mezi koňovitými. Tyto epidemie jsou hlášeny prostřednictvím ADNS (Animal Disease Notification System) a probíhají ve Španělsku (131), Německu (20), Itálii (12), Francii (5), Portugalsku (2), Rakousku (2) a Maďarsku (1). Od začátku monitorovací sezóny 2020 byly prostřednictvím ADNS hlášeny dvě ohniska onemocnění u ptáků, obě v Bulharsku.

ECDC link: [West Nile virus infection atlas](#)

Zdroje: TESSy | Animal Disease Notification System

### **Hodnocení ECDC**

Lidské případy onemocnění WNV byly hlášeny z 8 členských států EU (Řecko, Španělsko, Itálie, Německo, Maďarsko, Bulharsko a Nizozemí), ve kterých dochází k enzootickému přenosu mezi komáry a ptáky. V Nizozemí byla infekce WNV letos detekována poprvé, následně bylo hlášeno v Nizozemí i první lidské onemocnění, což potvrzuje rozšiřování cirkulace viru v Evropě. V Německu

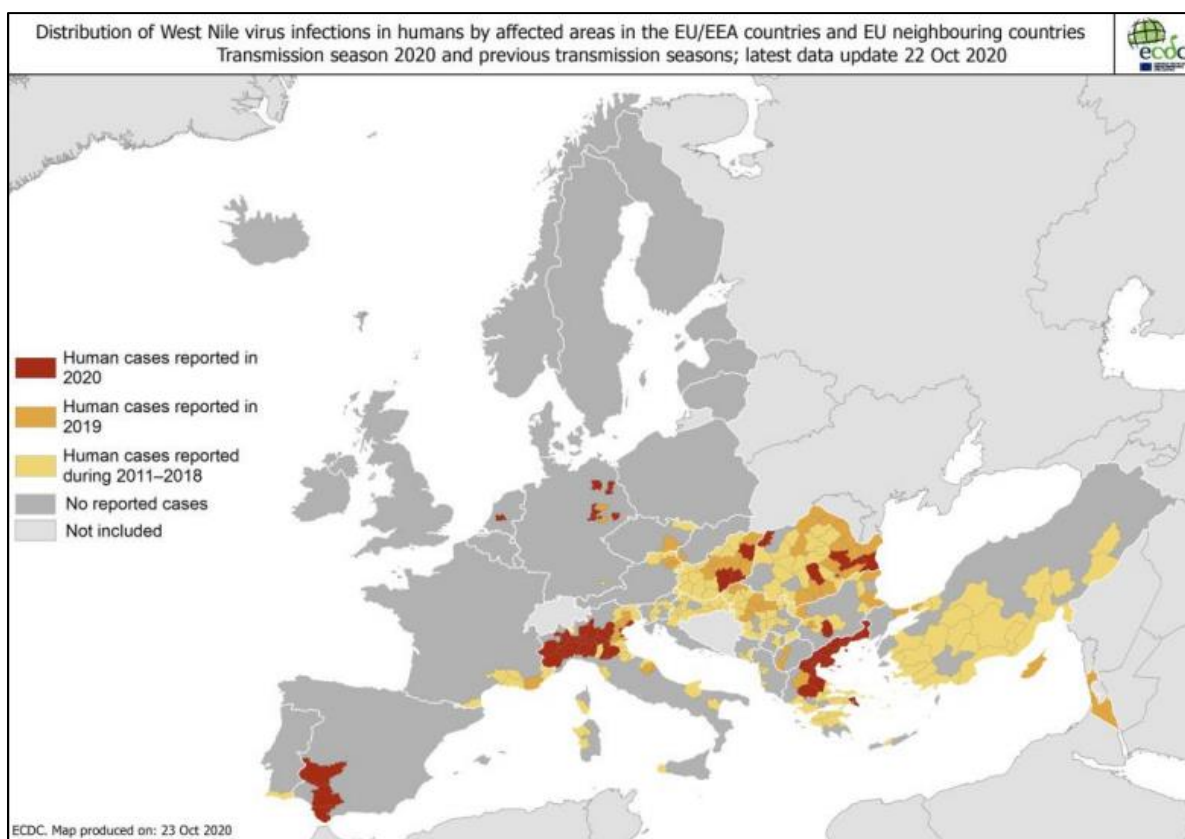
byl WNV detekován u ptáků v roce 2018, v roce 2019 pak byla diagnostikována humánní nemocnění WNV. V následujících týdnech mohou být ještě detekovány humánní případy onemocnění, i když přírodní podmínky jsou pro přenos viru méně příznivé.

**V souladu se směrnicí Komise 2014/110/EU by potenciální dárci krve měli podstoupit odběr až za 28 dní po návratu z rizikové oblasti, pokud nemají negativní výsledek vyšetření nukleových kyselin (Nucleic Acid Test – NAT).**

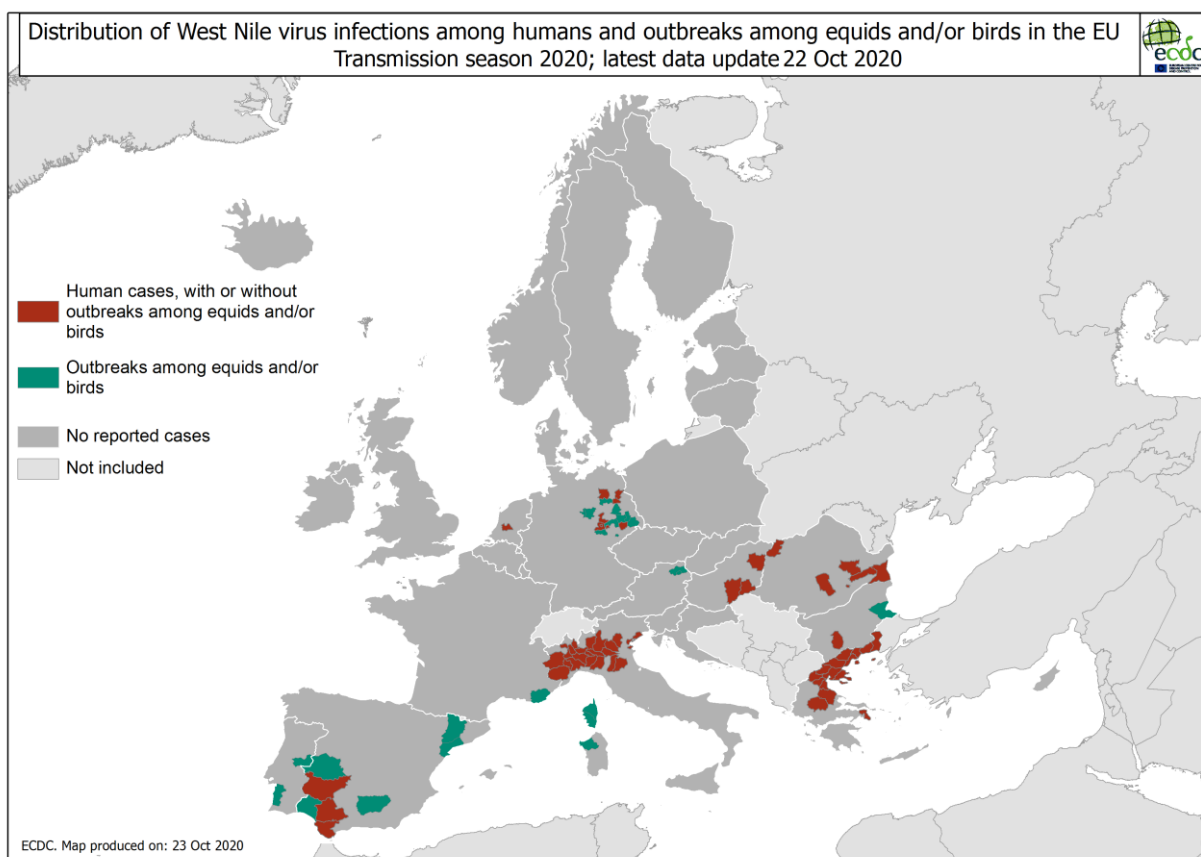
Akce

Během sezóny přenosu WNV publikuje ECDC každý pátek mapy přenosu WNV a epidemiologický souhrn.

**Výskyt humánních případů onemocnění Západonilské horečky v postižených oblastech k 22. říjnu 2020**



## Výskyt humánních případů onemocnění Západonilské horečky a epidemie WNF mezi koňovitými a/nebo ptáky v zemích EU k 22. říjnu 2020



### Chřipka – mezinárodní situace - monitorace sezóny 2020/2021

Situace monitorována od 14. října 2020, poslední aktualizace: 23. října 2020

Epidemiologický souhrn  
Týden 42/2020 (12.října – 18.října 2020)

Aktivita chřipky zůstává na mezisezónních úrovních.

Žádný ze 151 sentinelových vzorků testovaných na virus chřipky nebyl ve 42. týdnu pozitivní.

Ze 7 262 testovaných nesentinelových vzorků bylo sedm pozitivních (jeden chřipka typu A bez subtypizace a 6 chřipka typu B neurčené linie).

Ve 42. týdnu nebyl laboratorně potvrzen žádný případ chřipky.

Pandemie COVID-19 ovlivnila zdravotní péči a testovací kapacity v zemích a oblastech Evropy, což mělo nepříznivý dopad na hlášení chřipkových epidemiologických a virologických údajů během EU sezóny 2019-2020. Není neobvyklé, že chřipková aktivita je v tomto ročním období nízká, ale pokud pandemie COVID-19 bude pokračovat, údaje o chřipce, které předkládáme, zejména pokud jde o sezónní vzorce, je třeba interpretovat s přihlédnutím k situaci.

Přehled sezóny 2020-2021

V regionu jako celku byla aktivita chřipky první tři týdny na základní úrovni nebo pod ní.

Žádný sentinelový vzorek nebyl pozitivně testován na chřipku, v nesentinelových vzorcích bylo hlášeno 29 pozitivních s detekovanými viry chřipky A (H1) pdm09, A (H3) a chřipky B.

Nebyly hlášeny žádné případy hospitalizace z důvodu infekce virem chřipky.

WHO publikovala doporučení složení vakcíny pro použití v sezóně 2020-2021 na severní polokouli. Na základě těchto doporučení by měly být aktualizovány virové komponenty chřipky A(H1N1)pdm09, A(H3N2) and B/Victoria-lineage ve srovnání s chřipkovou vakcínou pro sezónu 2019-2020.

**Zdroje:** [EuroMOMO](#) | [Flu News Europe](#) | [Influenzanet](#)

#### Hodnocení ECDC

Aktivita chřipky zůstává na velmi nízké úrovni, jak je obvyklé během mezisezónního období a v letních měsících. Je nezbytné udržet systém monitorování chřipky i během probíhající pandemie COVID-19.

#### Akce

ECDC monitoruje aktivitu chřipky v Evropě během zimní sezóny a týdně publikuje zprávy na webových stránkách Flu News Europe. ECDC monitoruje aktivitu chřipky ve WHO Evropském regionu mezi týdny 40/2020-20/2021.

### **Onemocnění virem Ebola – jedenáctá epidemie – Demokratická republika Kongo – 2020**

#### Epidemiologický souhrn

Od začátku epidemie bylo do 20. října 2020 hlášeno celkem 128 případů onemocnění (119 potvrzených, 9 pravděpodobných), včetně 53 úmrtí, z Bikoro (32), Bolenge (1), Bolomba (16), Bomongo (2), Iboko (4), Ingende (13), Lilanga Bobangi (6), Lolanga Mampoko (7), Lotumbe (17), Makanza (1), Mbandaka (25), Monieka (2) and Wangata (2) v provincii Equateur v DRK. Mezi hlášenými případy byli 3 zdravotničtí pracovníci.

Od začátku vakcinační kampaně 5. června 2020 bylo vakcínou rVSV-ZEBOV-GP očkováno 40 376 osob.

Základní informace: Mezi květnem a červencem 2018 proběhla v DRK devátá epidemie Eboly v Mbandaka, Bikoro a v provincii Equateur, onemocnělo 54 osob, 33 zemřelo. Podle WHO nesouvisí současná epidemie Eboly s 10. epidemií na východě země, kdy onemocnělo 3 470 osob, zemřelo 2 287 osob a epidemie skončila 25. června 2020. Výsledky sekvenace potvrzují, že nová epidemie je samostatnou událostí. Jde o 11. epidemii onemocnění Ebola od roku 1976, kdy byl virus Eboly objeven.

Kromě epidemie Eboly je země v současnosti postižena dalšími závažnými epidemiemi, jako je COVID-19, cholera, opičí neštovice, polio a bubonický mor.

Zdroj: WHO DRC Twitter | WHO Afro Twitter | WHO Afro Sitrep | WHO Afro bulletin | WHO DON | WHO News item | Dr Tedros

#### Hodnocení ECDC

Epidemie Eboly jsou v DRK opakovaně, protože je virus přítomen ve zvířecích rezervoárech v mnoha částech země. Zásadní je provádění odpovídajících opatření a vysoká úroveň surveillance, aby byl včas detekován a přerušeno další přenos infekce. Odpovídající opatření mohou být měněna mezi různými epidemiemi, které v zemi probíhají. V minulosti byly případy onemocnění Ebolou u občanů EU/EEA většinou hlášeny u zdravotnických pracovníků, kteří pracovali v postižených oblastech v rámci humanitární pomoci. Opatření proti Ebole jsou v současnosti prováděna na místní úrovni současně s vakcinací, což vede k malé pravděpodobnosti, že dojde k nákaze občanů EU/EEA. Pro populaci osob žijících v EU/EEA je riziko expozice zanedbatelné, zejména za současných cestovních omezení.

Hodnocení WHO: Ke 3. září 2020 je ve stanovisku WHO riziko odhadováno jako vysoké na místní a národní úrovni a jako nízké na globální úrovni. Nedostatek finančních prostředků a lidských zdrojů omezuje odpovídající reakci na epidemii, která je omezena i stávkami místních pracovních týmů a probíhající epidemií COVID-19. Navíc v současnosti pracovní týmy v oblasti operují v logisticky

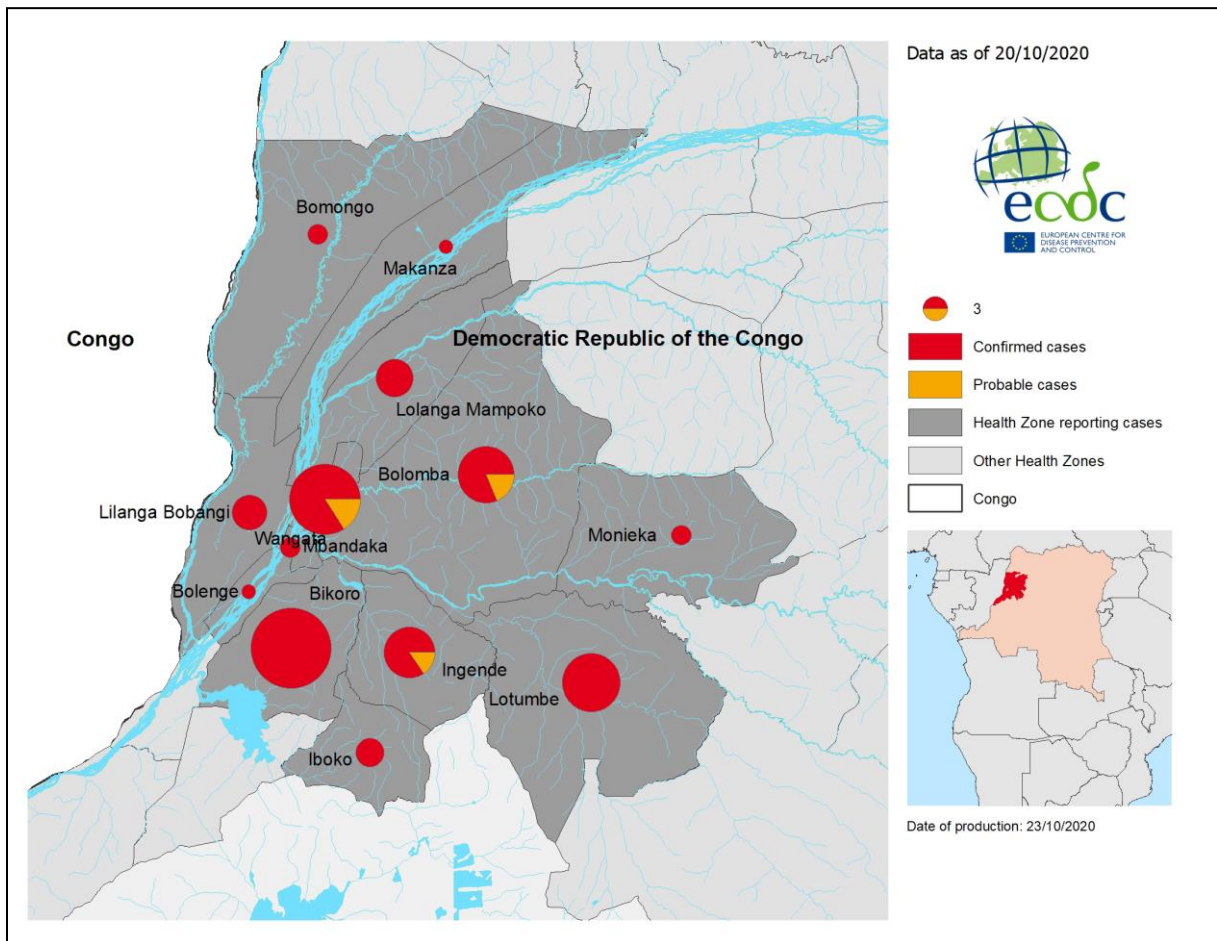
náročném prostředí, mnohé postižené oblasti jsou dostupné jen lodí nebo vrtulníkem a mají omezené telekomunikační kapacity. Dalšími problémy jsou: inadekvátní surveillance úmrtí v komunitě, suboptimální klinická péče a omezené laboratorní kapacity.

Akce

ECDC monitoruje tuto událost prostřednictvím své epidemiologické služby. 25. května 2020 publikovalo ECD rychlý odhad rizik pro 9. epidemii Eboly v DRK: Ebola virus disease outbreak in Equateur Province, Democratic Republic of the Congo, First update.

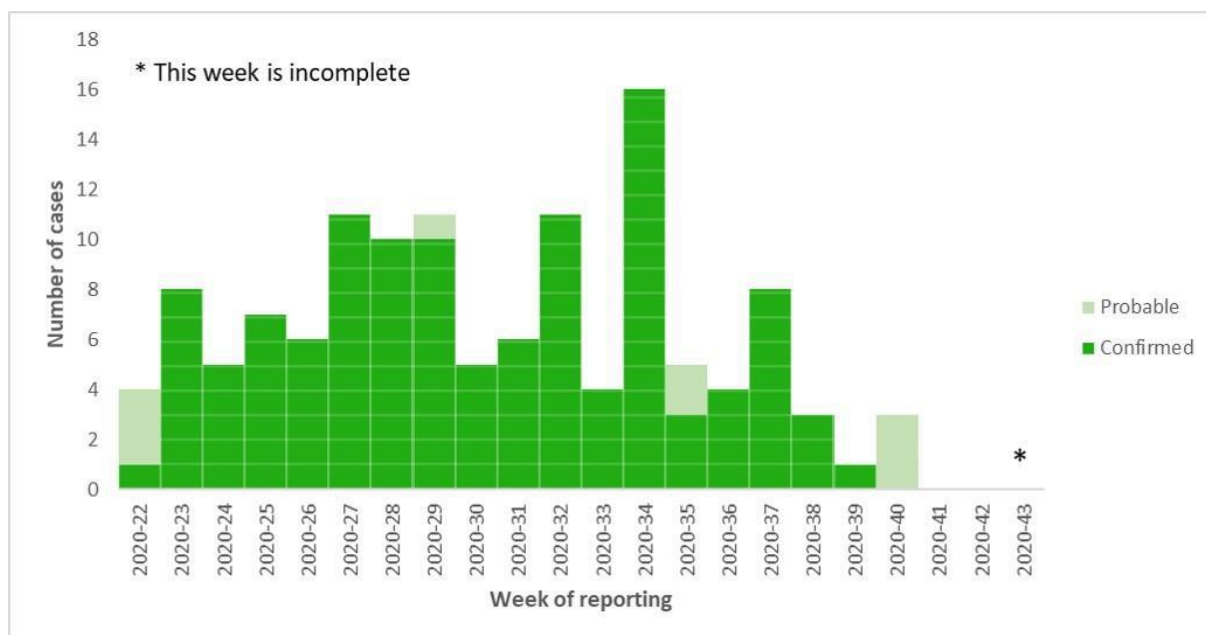
Situaci se věnuje jeden člen EPIET v Ženevě (ústředí WHO), další člen EPIET bude v rámci podpory protiepidemických aktivit pracovat do 10. prosince 2020 v DRK.

### Geografická distribuce potvrzených a pravděpodobných případů onemocnění virem Ebola, provincie Equateur, demokratická republika Kongo, k 20. říjnu 2020





## Distribuce případů onemocnění Ebolou v provincii Equateur, Demokratická republika Kongo, podle týdne hlášení k 20. říjnu 2020



## Chikungunya a dengue – mezinárodní situace (svět) – monitorace globálních ohnisek

Situace monitorována od 27. ledna 2020, poslední aktualizace 23. října 2020

Epidemiologický souhrn

### Evropa

- **Chikungunya:**

V kontinentální EU/EEA a Velké Británii nebyl detekován žádný autochtonní případ onemocnění v roce 2019 ani k aktuálnímu datu v roce 2020.

- **Dengue:**

Od začátku roku do 20. října 2020 bylo z Francie hlášeno osm autochtonních případů onemocnění horečkou dengue, jeden v departmentu Hérault, pět v departmentu Alpes-Maritimes a dva v departmentu Var.

V Itálii bylo v srpnu 2020 detekováno deset autochtonních případů v regionu Benátsko.

Výčet všech zemí s počtem hlášených případů onemocnění virem chikungunya a dengue mimo Evropu více v textu ECDC

Hodnocení ECDC

Onemocnění virem chikungunya a dengue postihuje nejvíce země v tropickém a subtropickém pásu. Vzhledem k cestovním restrikcím v době pandemie COVID-19 je odhadováno, že počet onemocnění virem chikungunya i dengue v souvislosti s cestováním je relativně nízký. Enviromentální podmínky

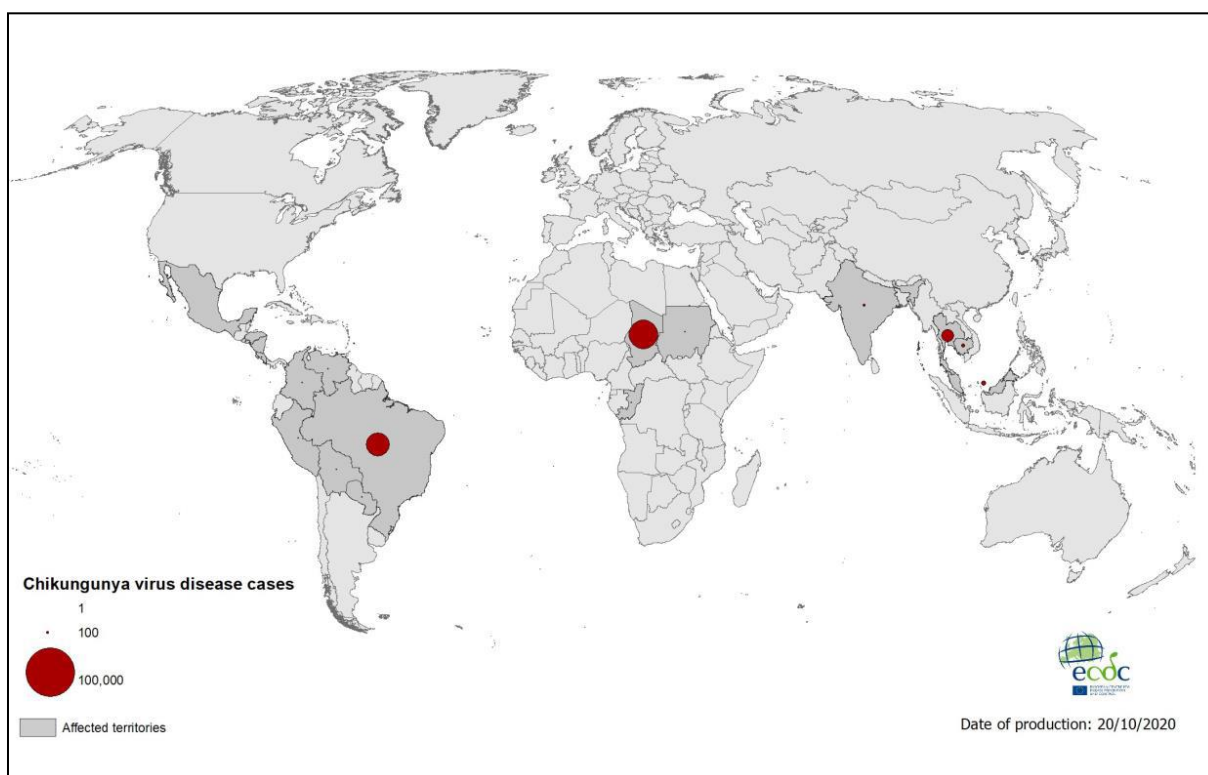
v Evropě jsou v současnosti považovány za dostatečně vhodné pro autochtonní přenos těchto nemocí v rámci EU, jak ukazují hlášení o autochtonním přenosu infekce ve Francii a Itálii z poslední doby.

Preventivně by měly všechny osoby, které navštíví či žijí v oblasti s výskytem těchto nemocí, včetně Evropy, dodržovat všechna ochranná opatření pro prevenci poštípání komáry.

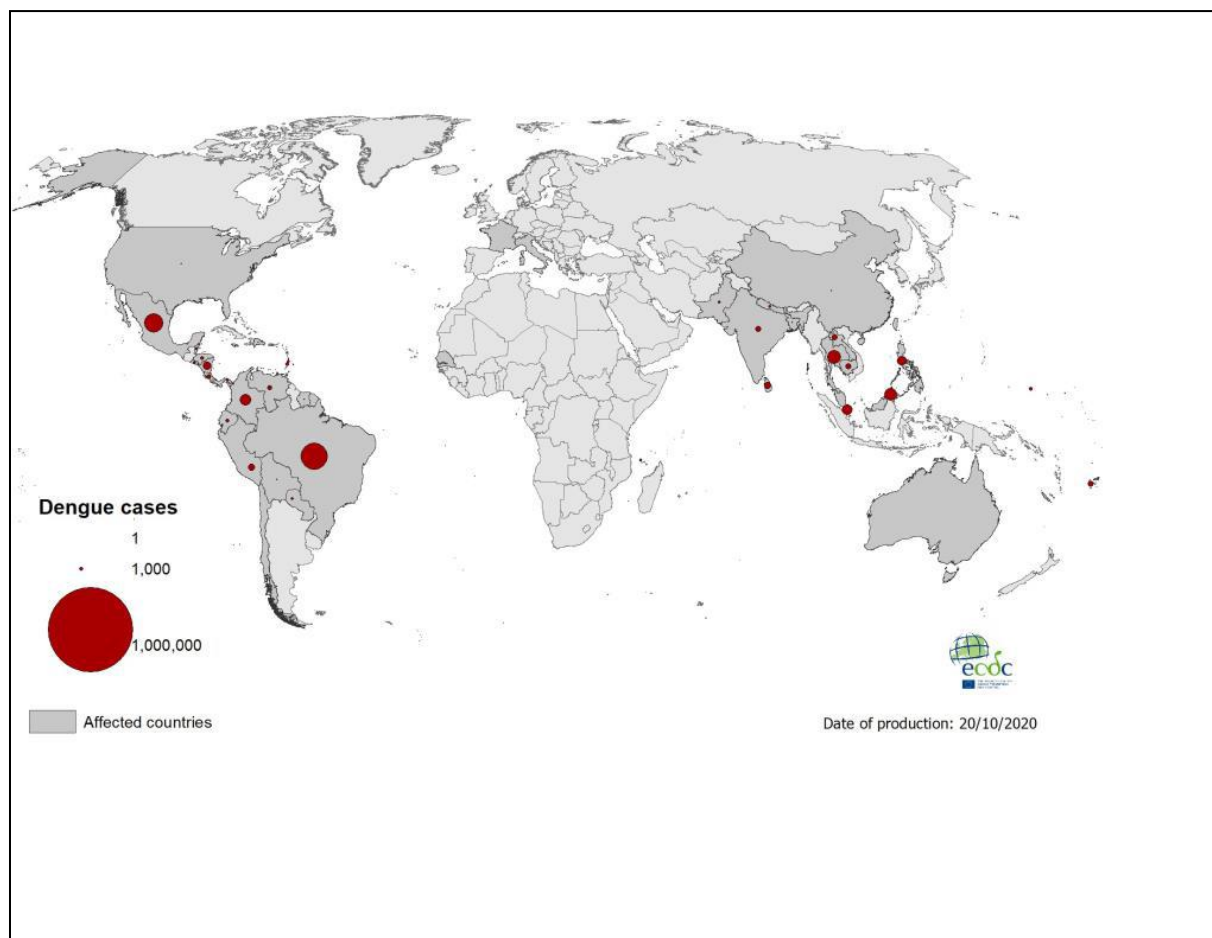
Akce

ECDC monitoruje tyto hrozby prostřednictvím epidemiologické služby, hlášení jsou prováděna jednou měsíčně. Přehled celosvětového výskytu onemocnění dengue a chikungunya je dostupný na webových stránkách ECDC.

### Geografická distribuce onemocnění chikungunya ve světě, srpen – říjen 2020



## Geografická distribuce onemocnění dengue ve světě, srpen – říjen 2020



Zdroj:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-18-24-october-2020-week-43>