

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech (mimo COVID-19) za 35. kalendářní týden, 23.8 – 29.8.2020

Communicable disease threats report, 23. – 29. August 2020, week 35

1) Zdravotní hrozby v zemích EU/EEA a Velké Británii

- **Monitorování environmentálních podmínek vhodných pro růst Vibrií v Baltském moři – léto 2020**

Zvýšená povrchová teplota mořského prostředí (ideálně nad 20 °C) s nízkým obsahem soli poskytuje ideální podmínky pro růst určitých druhů vibrií. Takové podmínky nastávají během letních měsíců v ústích řek a brakických vodách s nízkou salinitou. Prostředí otevřeného oceánu nepředstavuje pro tyto bakterie vhodné podmínky k růstu v důsledku vysokého obsahu solí, nízkým teplotám a omezenému obsahu živin. Nejčastěji onemocnění vyvolávají *Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio vulnificus* a netoxigenní *Vibrio cholerae*. ECDC vyvinulo model k týdennímu monitorování a mapování vhodných podmínek pro růst vibrií v Baltském moři ([ECDC Vibrio Map Viewer](#)). Ke dni 27. srpna 2020 bylo riziko pro růst vibrií označeno jako nízké až střední, pro následujících pět dní se riziko v Pobaltí odhaduje na velmi nízké až nízké.

Mimo země EU/EEA byly podmínky pro růst vibrií v Baltském moři velmi nízké v Petrohradu a Vyborgu (Rusko) a nízké v Kaliningradu (Rusko). Stejně riziko je odhadováno pro tyto oblasti i pro příštích pět dnů.

Mezi nejčastější klinické manifestace onemocnění vyvolaných vibrií patří gastroenteritida s nauzeou, zvracení a průjem, rané infekce po expozici řezných ran a abrasí v kontaminované mořské vodě, primární septikémie a zánět zevního zvukovodu. Další riziko představuje konzumace měkkýšů a koryšů, zejména syrových ústřic.

ECDC ukončuje monitorování environmentálních podmínek pro růst *Vibrio* spp. v Baltském moři pro sezónu 2020.

- **Západonilská horečka (West Nile fever, WNF) – mezinárodní situace, sezóna 2020**

V období 21. – 27. 8. 2020 bylo v zemích EU hlášeno 56 humánních případů infekce virem západonilské horečky: Španělsko (38), Řecko (15), a Itálie (3). Všechny případy byly hlášeny z oblastí postižených v předešlých sezónách. Tento týden byla hlášena čtyři úmrtí: Řecko (2), Španělsko (2). Země sousedící s EU nehlásily onemocnění ani úmrtí.

Od začátku sezóny roku 2020 do 27.8.2020 hlásily členské státy EU cestou TESSy (The European Surveillance System) 122 humánních infekcí WNF a 10 úmrtí: Řecko (54, včetně 8

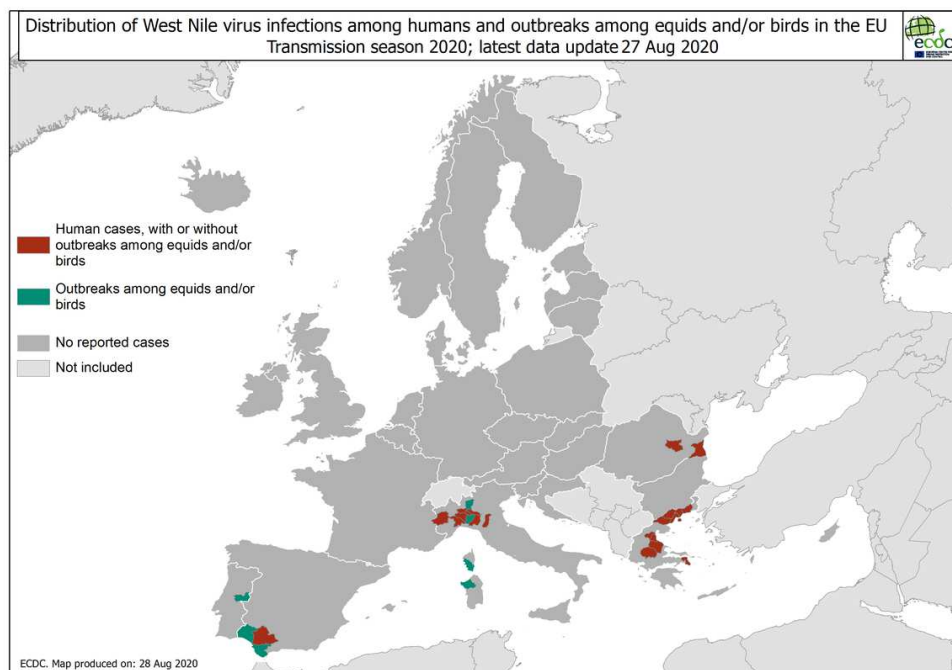
úmrtí), Španělsko (44, včetně 2 úmrtí), Itálie (22), Rumunsko (2). V současné době probíhá ve Španělsku epidemie WNF v provincii Sevilla.

U koní bylo cestou systému hlášení onemocnění zvířat (ADNS EC, Animal Disease Notification System Evropské Komise) hlášeno 40 ohnisek: Španělsko (33, včetně 23 v provincii Sevilla), Itálie (5), Francie (1), Portugalsko (1). Žádné ohnisko nebylo hlášeno mezi ptáky.

V sezóně ECDC zveřejňuje aktualizované mapy výskytu západonilské horečky každý pátek.

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

Výskyt případů západonilské horečky u lidí a u koní a/nebo ptáků v EU v sezóně 2020, poslední aktualizace ke dni 27. srpna 2020



Hodnocení ECDC: Onemocnění WNF bylo popsáno ve čtyřech státech EU (Řecko, Itálie, Rumunsko, Španělsko), kde byl již dříve popsán enzootický přenos WNF mezi komáry a ptáky.

Mezi léty 2010 a 2019 Španělsko hlásilo pouze pět WNF infekcí získaných lokálně: 2 případy v roce 2010 v provincii Cádiz a 3 případy v roce 2016 v provincii Sevilla. V tom samém období bylo hlášeno 89 ohnisek u koní (cestou ADNS) v provincii Sevilla, dokazující přítomnost enzootického cyklu mezi komáry a ptáky v této oblasti. Analýza čtyř lidských vzorků z provincie Sevilla ukázala, že tyto WNVs náleží do linie 1. Přesto není jasné, zda se jedná o kmen izolovaný v regionu již dříve nebo se jedná o kmen nově zavlečený.

V souladu se směrnicí Komise 2014/110/EU, potenciální dárci krve, jiných tělních tekutin, tkání, orgánů, by měli podstoupit odběr až po uplynutí 28 dní po opuštění rizikové oblasti s výskytem WNF, pokud u nich není negativní výsledek vyšetření nukleových kyselin (NAT).

Odkazy: WNF Infection Atlas <https://www.ecdc.europa.eu/en/west-nile-virus-infection>

Zdroje: TESSy; Animal Disease Notification System

Informace SZÚ: <http://www.szu.cz/tema/prevence/west-nile-virus>

2) Zdravotní hrozby mimo EU/EEA

• **Ebola – Demokratická republika Kongo – 2020**

V Demokratické republice Kongo (DRK) probíhá od 1.6.2020 v pořadí 11. epidemie Eboly od objevení viru v roce 1976. Od začátku epidemie do 25.8.2020 bylo hlášeno 106 případů onemocnění (100 potvrzených, 6 pravděpodobných) včetně 46 úmrtí. Ohniska se nachází v provinciích Bikoro (26), Bolomba (13), Oboko (4), Ingende (12), Lilanda Bobangi (4), lilanga Mampoko (5), Lotumbe (10), Mbandaka (26), Monieka (1) a Wangata (2) – vše v zóně **provincie Equateur** na severozápadě země, v blízkosti hranic s Kongem. V této provincii probíhá **od 15. srpna stávka zdravotníků**, dopadající na aktivity spojené s protiepidemickými opatřeními (např. testování, vakcinace, bezpečnostní opatření při pohřbech).

Od začátku vakcinační kampaně vakcínou rVSV-ZEBOV-GP dne 5.6.2020 bylo očkováno celkem 25 860 osob.

Podle WHO, na podkladě výsledků sekvenace, je tato 11. epidemie nová, odlišná od předcházejících. Nedávná 10. epidemie Eboly ve východní části země, která postihla 3470 nemocných, z nichž 2287 zemřelo, byla vyhlášena za skončenou ke dni 25. června 2020. Kromě ohnisek Eboly jsou v DRC zaznamenávány epidemie COVID-19, spalniček, cholery, polio, opičích neštovic, dýmějového moru.

Hodnocení ECDC: Epidemie Eboly se v DRC vyskytují opakovaně. Pro země EU/EEA je riziko velmi nízké, zejména při současném omezení v oblasti cestování.

• **Cholera - světový výskyt**

Afrika

Kamerun: do 3.7.2020 hlásí 980 případů včetně 45 úmrtí;

DR Kongo: do 9.8. hlásí 13 421 případů včetně 190 úmrtí; postiženy jsou hlavně provincie Severní a Jižní Kivu.

Etiopie: do 5.7. hlásí 11 427 případů včetně 176 úmrtí;

Keňa: do 13.8. hlásí 711 případů včetně 13 úmrtí; postiženy jsou správní oblasti Garissa a Turkana.

Nigérie: do 1.8. hlásí 1 050 suspektních případů a 59 souvisejících úmrtí;

Somálsko: do 2.8. hlásí 5 341 suspektních případů včetně 29 úmrtí; postiženy jsou regiony Banadir, Bay, Hiran, Lower Shabelle a Middle Shabelle.

Asie

Bangladéš: do 15.8. hlásí 80 152 případů akutního vodnatého průjmu (AWD);

Malajsie: do 20.7. hlásí 43 případů cholery.

Jemen: do 2.8. hlásí 167 278 suspektních případů včetně 48 souvisejících úmrtí; Nejpostiženější oblasti jsou Al Hudaydah, Sana'a a Taizz.

Hodnocení ECDC: V posledních měsících pokračuje hlášení případů cholery ve východní Africe, Africkém rohu, Adenském zálivu, epidemie jsou hlášeny také ze západní a jižní Afriky a některých oblastí Asie. Navzdory značnému počtu hlášených epidemií na světě je každoročně pouze několik případů cholery hlášeno mezi cestovateli v EU/EEA. Riziko pro cestovatele do postižených oblastí zůstává nízké, i když sporadická onemocnění jsou možná. V roce 2018 bylo v zemích EU/EEA hlášeno 26 případů importovaných onemocnění cholerou, v letech 2017 a 2016 případů 17 a 23. Všichni postižení měli v anamnéze cestování do postižených oblastí. Riziko dalšího přenosu *Vibrio cholerae* v EU/EEA je velmi nízké.

Dle WHO by vakcinace proti choleře měla být zvažována u cestujících ve vyšším riziku (pohotovostní a záchranné práce), u kterých je předpoklad přímé expozice. Pro ostatní cestující není vakcinace doporučována.

Cestující do oblastí endemických pro cholera by měli konzultovat na pracovištích cestovní medicíny možná individuální rizika a dodržování preventivních hygienických a sanitárních opatření.

ECDC monitoruje epidemie cholery na celém světě, měsíčně publikuje hlášení.

<https://www.ecdc.europa.eu/en/all-topics-z/cholera/surveillance-and-disease-data/cholera-monthly>

Geografická distribuce případů cholery globálně v roce 2020

