

Situace v ČR za 14. KT

V rámci surveillance bylo do NRL za 14. KT zasláno 40 vzorků a 9 pitevních materiálů (3 kazuistiky).

V sentinelové surveillanci byla v NRL v 11 případech detekována chřipka A(H3), v jednom případě byla detekována chřipka A dále nesubtypována, v 5 vzorcích byl detekován rhinovirus a v jednom vzorku byl detekován parainfluenza virus.

V rámci non-sentinelového šetření, spolupracuje NRL s nemocničními laboratořemi v jednotlivých krajích. Ve 14. KT bylo v rámci non-sentinelové surveillance vyšetřeno ve spolupracujících laboratořích 270 vzorků, z nichž ve 36 vzorcích byla detekována chřipka A bez další subtypizace, v jednom vzorku byla detekována chřipka A(H1pdm), v 7 vzorcích byla detekována chřipka A(H3), v jednom vzorku byl detekován adenovirus, v 6 vzorcích byl detekován metapneumovirus, v 5 vzorcích byly detekovány sezonní koronaviry, ve 12 vzorcích byl detekován rhinovirus, a dále byly detekovány 4 smíšené infekce.

Závěr: Vzdávající tendence v detekci viru chřipky A/H3 přetrvává a pomalu se stává mírně dominantním respiračním virem vedle SARS-CoV- 2 (varianta BA.2 a její subvarianty). V ČR zatím evidujeme pouze subtyp H3. V zemích EU/EEA je sporadicky detekován i subtyp H1pdm2009, v případě chřipky B vždy pouze varianta Victoria.

Situace v Evropě, 13. KT

Za 13. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 1 534 vzorků, z nichž 432 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (265 bylo subtypizováno jako A/H3 a 29 jako A/H1pdm09). Za 13. KT bylo 9 vzorků pozitivních na chřipku B bez další subtypizace. Procenta všech vzorků sentinelové primární péče od pacientů s příznaky ILI nebo ARI, kteří byli pozitivně testováni na virus chřipky, zůstala za poslední čtyři týdny na podobných úrovních, kolem 27 %.

V non-sentinelových vzorcích byly detekovány viry chřipky A i B s dominancí A(H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Za 13. KT bylo celkově 18 případů hospitalizace JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A ve Švédsku a Anglii. Za 13. KT bylo 21 hospitalizací mimo JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Irsku a Česku, z nichž jeden byl subtypizován jako A(H3).

Kvalitativní indikátory

Intenzita: z 37 zemí hlásí 15 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 14 zemí hlásí nízkou intenzitu, 6 zemí hlásí střední intenzitu (Belgie, Dánsko, Estonsko, Francie, Island, Rumunsko), jedna země hlásí vysokou intenzitu (Bulharsko) a jedna země hlásí velmi vysokou intenzitu (Lucembursko).

Zeměpisné rozšíření: z 38 zemí hlásí 8 zemí nulovou aktivitu, 7 zemí hlásí sporadický výskyt, 5 zemí hlásí lokální šíření, 6 zemí hlásí regionální šíření (Rakousko, Bulharsko, Litva, Lotyšsko, Srbsko, Švédsko, Skotsko) a 11 zemí hlásí celoplošné rozšíření (Belgie, Dánsko, Estonsko, Francie, Maďarsko, Island, Irsko, Luxemburg, Norsko, Portugalsko, Slovinsko).

- Internetové stránky WHO : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Internetové stránky ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

Zpracovali: Timotej Šúri, MSc. a RNDr. Helena Jiřincová
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění