

Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění 6.1.2014

Souhrn:

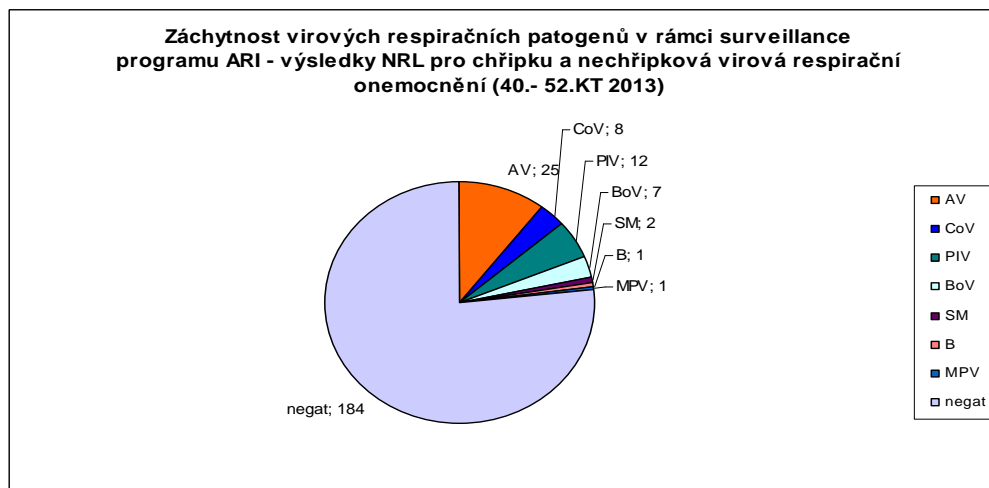
Situace v Evropě se mění jen velmi pozvolna, přesto jsou stále zřetelnější indicie, které ukazují, že se postupně zvyšuje záchytnost chřipkového viru – během 52. KT bylo v Evropě nahlášeno 13% pozitivních záchytů, což je vůbec nejvíce za sledované období (od 40. KT), ačkoliv zde může hrát roli chyba malých čísel. Celkově v evropských statistikách převažuje chřipka A, subtypy jsou víceméně v rovnováze. V USA nemocnost stále stoupá. V ČR se zatím chřipka nijak výrazně neuplatňuje.

USA: epidemie pokračuje, vysokou nemocnost hlásí již 20 států Unie: Alabama, Alaska, Arkansas, Colorado, Connecticut, Georgia, Idaho, Illinois, Indiana, Kansas, Louisiana, Massachusetts, Minnesota, Nebraska, Nevada, New York, North Carolina, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, Texas, Utah, Virginia, Washington, a Wyoming – v hlášení k 30.12. 2013 to bylo pouze 6 států. Etiologicky převažuje chřipka A/H1N1_{pdm} antigenně blízce příbuzná s prototypovým kmenem A/California 2/2009.

Evropa: nízká nemocnost ve všech státech, které hlásily, ale stoupající trend v průkazu pozitivních případů influenzy.

ČR: stále jsou prokazovány především nechřipkové respirační viry. Od začátku sezóny 2013/14, tedy od 40. KT, bylo v NRL vyšetřeno 240 materiálů, přičemž nechřipkové etiologie jednoznačně převažovala: u 55 materiálů byl prokázán některý z níže uvedených nechřipkových virů, pouze v jednom případě byla diagnostikována chřipka typu B. Celkově tedy byla objasněna etiologie u 23 % nemocných, přičemž od dalších 16 pacientů byl izolován virus velmi pravděpodobně čeledi picornaviriade. S nejvyšší četností jsou prokazována infekce způsobené adenoviry. V loňské sezóně (2012/13) bylo za srovnatelné období vyšetřeno rovněž 240 materiálů, ale byla diagnostikována téměř výlučně chřipka (43 případů), což již předznamenávalo intenzitu proběhnuvší chřipkové epidemie.

Za poslední období byly v celorepublikovém programu surveillance hlášeny pouze 2 případy chřipky – typ B ze ZÚ Ostrava (1. KT) a subtyp A/H1N1 (51. KT) z pracoviště ZÚ v Praze (Jasmínová).



Aktuální informace o nových humánních respiračních virech:

MERS CoV

29.12.2013 byl v Arabských Emirátech laboratorně potvrzen další případ onemocnění. Nemocným je 33letý muž z Dubaje. **Důležitým faktem je okolnost, že se jednalo o pracovníka ve zdravotnictví, který byl v kontaktu s nemocným týden až 10 dnů před objevením se prvních příznaků, které se manifestovaly 27.12.2013.** Hned následujícího dne byl hospitalizován s bilaterální pneumonií, akutním renálním selháváním a trombocytopenií. Bronchiální astma a blíže nespecifikované chronické onemocnění ledvin má pacient v anamnéze. **Od srpna 2012 doposud bylo laboratorně potvrzeno 177 onemocnění, 74 bylo fatálních.**

Influenza A/H9N2

Centre for Health Protection (CHP) of the Department of Health of Hong Kong SAR potvrdilo 30.12. 2013 lidský případ infekce virem A/H9N2 u 86letého muže z Hong Kongu, který žije v Guandongu v JV Číně (Huangbeiling, Luohu, Shenzhen (pozn. stejná oblast, která je kolébkou nové varianty H7N9)). Tento muž měl jiné chronické onemocnění a k lékařskému ošetření přišel s příznaky zimnice, vlhkého kašle a teplotou pod 38°C. Klinická diagnóza byla stanovena jako „chest infection“, z uvedených informací lze soudit, že se jednalo o respirační infekci s relativně nekomplikovaným průběhem. Ve sputu byl prokázán virus H9N2. V současné době probíhá v oblasti epidemiologické šetření, dle předběžného zjištění nebyl nemocný v kontaktu s drůbeží, nekonzumoval nedokonale tepelně zpracované drůbeží pokrmy ani nebyl v kontaktu s dalšími nemocnými osobami. Padesát osob zdravotnického personálu, kteří přišly s pacientem do kontaktu, je dále sledováno. Chřipka A/H9 byla již v Hongkongu zachycena dříve: dva případy byly detekovány v roce 1999, po jednom v roce 2003 a 2007. V oblasti Shenzhen provincie Guandong byl tento suptyp registrován v roce 2008 a dva případy v roce 2009.

Influenza A/H7N9

18. a 19. prosince 2013 Čína zaznamenala 2 nové, laboratorně potvrzené případy onemocnění. Jednalo se o 62letého muže z Guandongu, který onemocněl 11. prosince a byl hospitalizován 16. prosince. V anamnéze měl kontakt s živou drůbeží. Druhým pacientem je 38letý muž také z Guandongu, onemocněl 9. prosince, hospitalizace byla zahájena 18. prosince. Oba pacienti jsou dle sdělení WHO v kritickém stavu. Od začátku výskytu je evidováno 145 případů infekce.

Zdroj: www.who.int
www.promedmail.org

Dr Martina Havlíčková

NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění, SZÚ