

**Situace v Evropě:** plošná epidemie už je víceméně v celé západní Evropě, ve východní Evropě je zatím nemocnost mírně nižší. V systému evropské surveillance bylo během 4. KT evidováno 52% chřipkových infekcí (1933/3715), stále mírně převažuje chřipka B (60%) vůči chřipce A (40%). Situace se tedy příliš nemění, nemocnost a počty prokázaných infekcí však stále pozvolna rostou.

#### **Chřipka ve světě – 22.1.2018 ([www.who.int](http://www.who.int))**

V Severní Americe je stále vysoká nemocnost a víceméně plošná epidemie skoro ve všech státech. Počty těžkých případů a úmrtí rostou, epidemie by mohla mít v důsledku srovnatelný nebo i větší dopad než pandemická vlna 2009. Dominujícím kmenem je A/H3N2, cirkuluje ale i A/H1N1 a typ B.

Situace v asijských zemích je různorodá:

- v oblastech západní Asie výskyt chřipky spíše stoupá, cirkuluje zejména typ B a subtyp A/H1N1.
- v oblastech střední Asie je incidence chřipky spíše mírná
- v východoasijských zemích dominuje chřipka B a subtyp A/H3N2
- v oblastech jižní Asie incidence chřipky spíše roste a vyskytují se oba typy i oba subtypy.

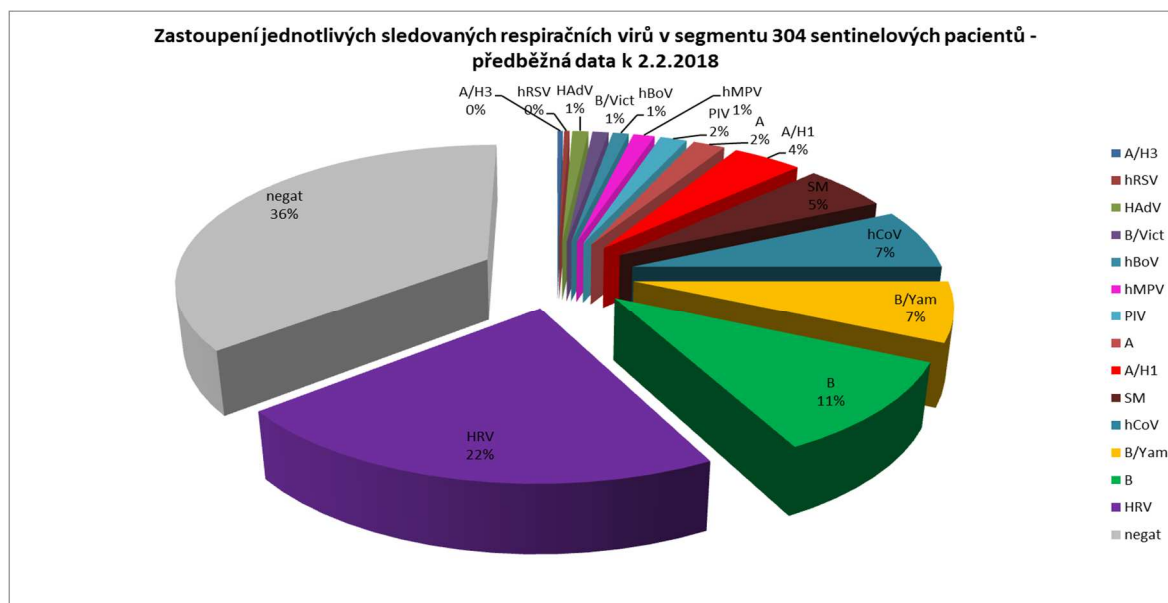
V severní Africe je chřipkou zasažen především Alžír, Tunis, Egypt a Maroko. Dominuje chřipka B a A/H1N1. V západní a východní Africe je incidence chřipky nízká.

V Karibiku a středoamerické oblasti je výskyt respiračních infekcí včetně chřipky nízký.

Na jižní polokouli je momentálně incidence chřipky minimální.

**Situace v ČR:** za měsíc leden (5. KT není ještě zcela uzavřený – čísla jsou tedy předběžná) bylo vyšetřeno 135 ambulantních pacientů, **70 z nich (51,8%)** bylo pozitivní na chřipku – z toho u **53 (39,2 %** z celkového počtu vyšetřených) pacientů byla prokázána chřipka B (**prakticky ve všech případech linie Yamagata**), ve **13 případech pak chřipka A/H1** (9,62 % z celkového počtu vyšetřených). U 136 hospitalizovaných pacientů byl za stejné období prokázán ve 38 případech (27,9 %) virus chřipky typu B (většinou Yamagata) a pouze u 5 pacientů (3,6 %) pak chřipka A (2x H1, 1xH3 a 2x A bez dourčení subtypu – nízká virová nálož).

**Situace v ČR stále kopíruje situaci v Evropě – v ambulantní i nemocniční sféře převažuje chřipka B (Yamagata), chřipka A/H1 i A/H3 se vyskytuje minoritně jak u hospitalizovaných, tak i u ambulantních pacientů. Podíl chřipky na etiologii ARI v souboru 304 sentinelových pacientů je k dnešnímu dni 25%, z toho 19% představuje chřipka B a 6% chřipka A.**



V 5. kalendářním týdnu je **nemocnost akutních respiračních infekcí včetně chřipky (ARI) v ČR na úrovni 1 722 nemocných na 100 000 obyvatel**, což při porovnání s minulým týdnem představuje vzestup o 18,3 %, tedy o hodnotu porovnatelnou s minulým týdnem (19%). Vzestup nemocnosti je evidován ve všech krajích i všech věkových skupinách. Nejvyšší nárůst počtu nemocných (+25,9 %) je evidován v kategorii osob starších 60 let, u školáků je nárůst o 20%. Nejvyšší nemocnost je evidována v Libereckém (2151/100 000), Jihočeském (1981/100 000), Jihomoravském, (1960/100 000), Středočeském (1837/100 000) a v Ústeckém kraji (1730/100 000). Nejvyšší nárůst (o 30,1%) eviduje v kategorii ARI kraj Pardubický. V kategorii ILI, která je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť výrazně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, je v aktuálním týdnu hlášeno 203 nemocných na 100 000, což představuje vzestup o 65 % v porovnání s minulým týdnem. Vzestup nemocnosti je evidován ve všech krajích a všech věkových skupinách s výjimkou kraje Moravskoslezského.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 2. 2. 2018 hlášeno celkem **57 klinicky závažných případů chřipky** vyžadujících intenzivní péči, z nichž v **10 případech došlo k úmrtí** (8 pacientů ve věkové skupině 60+, 2 pacienti ve věkové skupině 25-59 let). Z uvedeného počtu nemocných se jednalo ve 25 případech o ženy a v 32 případech o muže.

**Závěr:** cirkulace chřipkových virů stále stoupá, ČR je ve fázi plošné epidemie. Etiologie chřipkových infektů je smíšená, laboratorně jsou diagnostikovány oba typy chřipkového viru, typ B jednoznačně převažuje.

MUDr. Martina Havlíčková, NRL pro chřipku, SZÚ  
MUDr. Jan Kynčl, odd. infekční epidemiologie