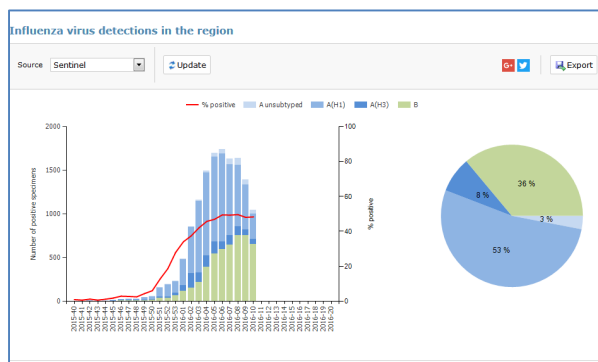
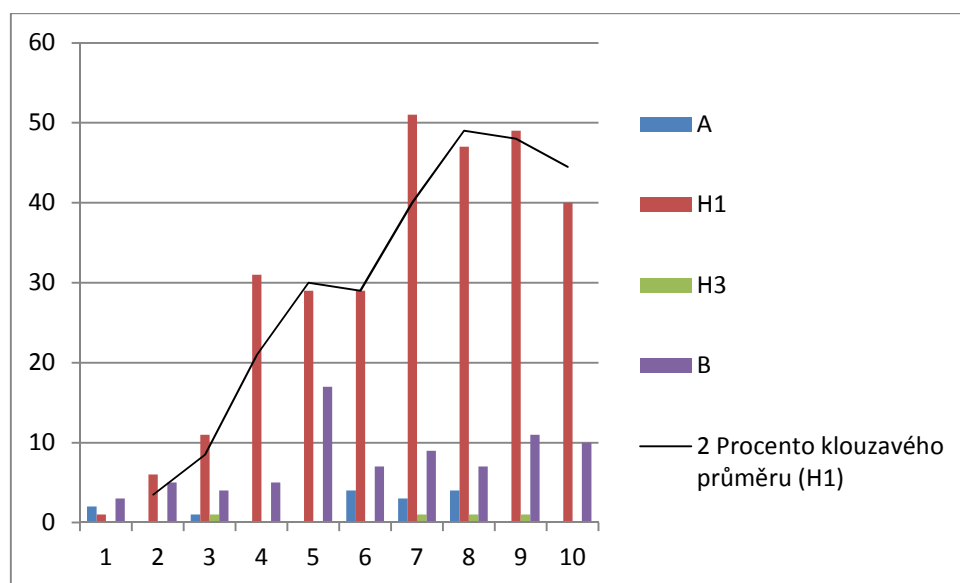


**Situace v Evropě:** zvolna ustupující chřipková epidemie, v řadě států je stále poměrně vysoká nemocnost a epidemie jsou hodnoceny jako plošné navzdory pomalu klesajícím počtům nemocných. Procento pozitivity – tedy počet pozitivních z celkové počtu vyšetřených- dokonce mírně stoupl, a sice z 55% na 62%. Důvodem je především výraznější incidence chřipky typu B, která začíná nad chřipkou A/H1 převažovat. Počet těžkých případů v evropském měřítku klesá, nevíce jich bylo zatím evidováno ve věkové skupině dospělých - 15-64 let.



Zdroj: [www.flunewseurope.org](http://www.flunewseurope.org)

**Situace v ČR:** v kategorii ILI došlo k poklesu nemocnosti (celkem o 8,7%), nicméně pokles není evidován ve všech krajích – v kraji Moravskoslezském, Plzeňském a Královéhradeckém je zaznamenán mírný vzestup. V kategorii ARI má vývoj spíše setrvalý trend – oproti minulému KT je nárůst o 1%, zhruba polovina krajů eviduje mírný pokles, polovina mírný vzestup. Celková nemocnost ARI v ČR byla ve sledovaném období 1242 pacientů na 100 000 obyvatel. Tento pomalý vývoj a velmi pozvolná stabilizace počtu nemocných s respiračními infekcemi je typická pro řadu evropských států a je patrna i na celoevropské statistice (viz obr výše). Vedle chřipky A/H1 se uplatňuje i chřipka typu B. Níže uvedený graf shrnuje výsledky NRL v oblasti virologické surveillancie a zahrnuje sentinelové i nesentinelové pacienty včetně vyšetření mimo tyto 2 kategorie. Tendence je velmi podobná jako v celoevropské statistice a podporují ji i křivky epidemiologické. Lze předpokládat, že počty pacientů s chřipkou budou klesat pomalým tempem.



**Závažné případy chřipky s prokázanou nákazou virem chřipky vč. úmrtí – stav hlášení od 1.9.2015 do 17.3.2016:** v ČR bylo v uvedeném období hlášeno celkem **223 klinicky závažných** případů chřipky, z nichž **ve 49 případech došlo k úmrtí**. Jako etiologické agens byl v 11 případech prokázán virus chřipky typu B, v 95 případech se jednalo o virus chřipky A, ve 113 případech se jednalo o subtyp A/H1N1, ve 2 případech se jednalo o subtyp viru chřipky A/H3N2 a ve dvou případech se jednalo o duální infekci s průkazem viru chřipky typu B a A/H1N1. U převážné většiny pacientů bylo v anamnéze některé ze základních chronických onemocnění a vesměs nebyli očkovaní proti chřipce popř. záznam o tomto očkování chybí. Věk pacientů se pohyboval od 5 měsíců – 91 let. Z uvedeného počtu pacientů se jednalo v 85 případech o ženy a ve 138 případech o muže (údaje poskytlo MZ ČR).

**Závěr:** zvolna ustupující chřipková epidemie. V etiologii respiračních onemocnění se stále podstatnou měrou uplatňuje chřipka A/H1N1 a chřipka typu B. Především u pacientů dětského věku a seniorů se na etiologii ARI podílí i další nechřipkové respirační viry.

M.Havlíčková