

Souhrnná zpráva za březen

Situace v Evropě:

Ve většině členských zemí převažuje diagnostika SARS CoV-2 podobně jako v ČR. Po celý březen klesá aktivita chřipky, přesto v posledním březnovém týdnu hlásí vysokou aktivitu chřipky jedna země a 3 země hlásí chřipkovou aktivitu střední. Územní rozšíření hlásí stále ještě 5 zemí. Stále mírně převažuje detekce viru chřipky A (54 %) nad detekcí viru chřipky typu B, přičemž 58 % chřipky typu A záchytů jde na vrub subtypu A/H3N2 (58 %). U viru chřipky typu B nedochází ke změně a 99% záchytů představuje B/Victoria linie.

Souhrn sezóny:

- Ve většině zemí byl nástup chřipková epidemie časnější než obvykle (od 47. KT), vrchol epidemie je datován k 5. KT (detekce virů chřipky nad 55 %), detekce viru chřipky vyšší než 50 % trvala jen 2 týdny (což mohlo být ovlivněné nástupem SARS CoV-2 a omezeným možností hlášení).
- Většina kmenů byla citlivá vůči antivirotikům (inhibitory neuraminidázy).
- Většinu detekcí představoval virus chřipky typu A (n=106 695, 74%) oproti viru chřipky typu B (n=36 653, 26 %)
- V rámci detekcí chřipky typu A: 55 % tvořil subtyp A(H1N1)pdm09 a 45 % A(H3N2)
- V rámci detekcí chřipky typu B představovala majoritu, tedy 97 %, linie B/Victoria

Pro vakcínu na sezonu 2020/21 byly pro severní polokouli vybrány kmeny:

- Vakcíny připravované na kuřecích embryích:
 - A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09-like virus (Clade 6B.1A5A);
 - A/Hong Kong/2671/2019 (H3N2)-like virus (Clade 3C.2a1b+T135K-B);
 - B/Washington/02/2019 (B/Victoria lineage)-like virus (Clade 1A_Δ3B);
 - B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus (Clade 3).
- Vakcíny připravované na buněčných liniích:
 - A/Hawaii/70/2019 (H1N1)pdm09-like virus (Clade 6B.1A5A);
 - A/Hong Kong/45/2019 (H3N2)-like virus (Clade 3C.2a1b+T135K-B);
 - B/Washington/02/2019 (B/Victoria lineage)-like virus (Clade 1A_Δ3B);
 - B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus (Clade 3).
- Pro trivalentní vakcínu: B/Washington/02/2019-like virus of the B/Victoria-lineage.

Zdroj: www.flunewseurope.org

Situace v ČR:

NRL: V Národní referenční laboratoři bylo v březnu vyšetřeno, kromě 4500 materiálů na přítomnost SARS CoV -2, 44 vzorků ze sentinelové surveillace (1x chřipka A, 6x **A/H3**, 1x B/Victoria, **6x ADV**, 2x EV, **5x MPV**, 3x HRV, 2x RSV), 2 SARI (1x A/H1, 1x A - pitevní materiál), 2 náhlá úmrtí (2x AH3), 22 konfirmačních vyšetření k dourčení subtypu či linie virů chřipky (**11x A/H1**, **11x A/H3**), 79 materiálů od hospitalizovaných pacientů (1x Infl A, 1x A/H1, **6 x A/H3**, 1 x B/Victoria, 1 x MPN, 1 x MPV) a 98 materiálů pro detekci celého respiračního panelu, včetně SARS CoV – 2 (1x SARS CoV – 2, 3 x Infl A, **3 x A/H1**, **4x A/H3**, 2x B/Victoria, 2 x HRV, 2x RSV). V průběhu března došlo k rapidnímu poklesu záchytů virů chřipky nejen v důsledku vyšší soustředěnosti na SARS – CoV – 2, uzavření ambulancí, ale i v důsledku odeznění chřipkové epidemie. Přesto jsme ještě v posledních dnech epidemie zaznamenali úmrtí 3leté dívky na virus chřipky A/H3 (virus prokázán nejen v materiálu dolních cest dýchacích, ale i v myokardu). V souvislosti s vládním omezením došlo k prudkému poklesu zasílaných vzorků v rámci surveillace.

Přesto bylo v NRL a spolupracujících laboratořích vyšetřeno celkem 3909 materiálů na respirační virus jiný než SARS – CoV -2, s dominantní detekcí chřipky typu A (13 %). Subtyp A(H1N1)pdm09 představoval 1,9 % záchytů, subtyp A (H3N2) 3,7 % záchytů a virus chřipky typu B 2,7 % záchytů. Z nechřipkových virů převažovala detekce respiračního syncytiálního viru (3,4 %), metapneumoviru (2,6 %) a rinovirů (2,9%), záchyt běžných koronavirů se pohyboval pod 1% (0,61 %).

Závěr: přetrvává lokální výskyt chřipkových onemocnění, nicméně jeho intenzita se snižuje.

RNDr. Helena Jiřincová

MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.