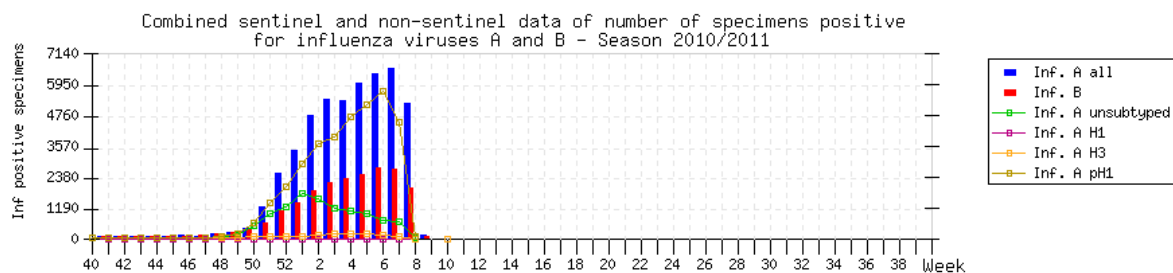


Zpráva NRL pro chřipku a NRL pro nechřipkové respirační viry 28.2.2011

Situace v Evropě a v ČR:

Plošná epidemie je ještě cca v polovině evropských států, u našich bezprostředních sousedů pak pouze v Rakousku. Slovensko hlásí lokální epidemie. Dominujícím kmenem u nás i jinde v Evropě je stále A(H1N1)_{pdm}. V řadě evropských států od začátku epidemické vlny kócičkuje chřipka typu B, v několika státech (Anglie, Skotsko, Irsko, Španělsko, Švédsko, Nizozemí, Litva) je nyní dominantní. V této chvíli již není příliš pravděpodobné, že se chřipka B ještě uplatní jako samostatná druhá vlna onemocnění, jak vyplývá z následujícího grafu (www.euroflu.org). Pro letošní sezónu je charakteristické, že B virus se začal vyskytovat téměř paralelně s typem A a po celou dobu dominantní A chřipku „doprovází“.



Compiled at 06:06 on Feb 28 2011

Source: The WHO European Influenza Network (EuroFlu.org)

Světová zdravotnická organizace stanovila složení protichřipkové vakcíny pro příští rok. Je shodné s letošní kompozicí:

A/California/7/2009 (H1N1)-like viru

A/Perth/16/2009 (H3N2)-like virus

B/Brisbane/60/2008-like virus.

V ČR došlo v 8. kalendářním týdnu k poklesu počtu nemocných s akutní respirační infekcí včetně chřipky o 9%, celkově bylo hlášeno 1548 nemocných na každých 100 000 obyvatel. Pokles je evidován ve všech věkových skupinách. V ČR jako celku odeznívá celoplošná chřipková epidemie, která postupně přechází do regionální chřipkové epidemie. Nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z kraje Pardubického, Jihomoravského a Olomouckého.

V tabulce č.1 jsou uvedena první souhrnnější data o antigenní příbuznosti zaměřená na hodnocení izolátů A/H1N1_{pdm}. Zvýrazněné izoláty (5 a 16) patří k driftové variantě A/Bayern 69/09. První případ (5) byl popsán již minulý týden, nyní jsme při identifikaci zachytili druhý případ (16). Kmeny 9, 19 a 21 mají celkově nižší titry a především titry s vakcinačním kmenem A/California, nepředpokládáme však, že se jedná o varianty. Izoláty, které reagují v relativně nízkých titrech, nejsou vzácností; možným vysvětlením je i probíhající adaptace viru na buněčnou kulturu, v níž je množen. Pokud jsou podobné kmeny sekvenovány, obvykle se jedná o viry bez významnějších antigenních odchylek. Nicméně i tyto kmeny budou poskytnuty do spolupracující WHO laboratoře.

MUDr. Martina Havlíčková, CSc

MUDr. Jan Kynčl, PhD

Tabulka č.1. Antigenní příbuznosti izolátů A/H1N1_{pdm}.

	A/Calif.7/09 H1N1	A/Auckland 3/09	A/Bayern 69/09	A/HK 2212/10
A/California7/2009	640	1280	640	1280
A/Auckland 3/2009	1280	2560	1280	2560
A/Bayern 69/2009	40	40	1280	40
A/HK 2212/2010	1280	2560	1280	2560
1	640	1280	320	1280
2	640	1280	320	1280
3	640	1280	640	2560
4	320	320	320	640
5	80	80	320	160
6	640	1280	640	2560
7	640	1280	640	1280
8	320	1280	320	640
9	160	640	320	640
10	2560	2560	2560	2560
11	1280	2560	5120	5120
12	2560	2560	2560	2560
13	320	640	320	640
14	1280	2560	640	1280
15	320	640	320	640
16	80	80	640	160
17	320	640	320	640
18	1280	1280	640	1280
19	160	320	320	320
20	320	640	320	640
21	160	320	320	320
22	320	640	320	640
23	320	640	320	640
24	640	1280	640	640
25	640	1280	640	1280