

## Situace v ČR za 20. KT

V rámci surveillance bylo do NRL za 20. KT zasláno 14 vzorků a 3 pitevní materiály (1 kazuistika).

V sentinelové surveillanci byl v NRL za 20. KT v 1 případě detekován rhinovirus.

V rámci non-sentinelového vyšetření, spolupracuje NRL s nemocničními laboratořemi v jednotlivých krajích. V 20. KT bylo v rámci non-sentinelové surveillance vyšetřeno ve spolupracujících laboratořích 170 vzorků, z nichž v 1 vzorku byla detekována chřipka A bez další subtypizace, ve 3 vzorcích adenovirus, ve 2 vzorcích virus parainfluenzy, v 6 vzorcích metapneumovirus, v 1 vzorku sezónní koronavirus, v 17 vzorcích byl detekován rhinovirus, ve 3 vzorcích byl detekován bocavirus a dále byly detekovány 4 smíšené infekce.

**Závěr:** V sentinelové surveillanci se projevuje rapidní pokles respiračních infekcí související s nástupem jarní sezóny. Ustupuje výskyt všech respiračních virů, a chřipkovou epidemickou vlnu vyvolanou především A/H3N2 již můžeme považovat za odeznělou. V non-sentinelové surveilanci zatím přetrvává detekce většího spektra respiračních virů

## Situace v Evropě, 19. KT

Za 19. KT bylo v rámci sentinelového vyšetření pacientů s příznaky ARI/ILI testováno 892 vzorků, z nichž 83 vzorků bylo pozitivních na chřipku A (48 bylo subtypizováno jako A/H3 a 7 jako A/H1pdm09). Za 19. KT byly 2 vzorky pozitivní na chřipku B, z nichž 1 byl subtypován jako B/Victoria. Procenta všech vzorků sentinelové primární péče od pacientů s příznaky ILI nebo ARI, kteří byli pozitivně testováni na virus chřipky, se snížilo na 14 % ze 17 % v předchozím týdnu. Tři země hlásily aktivitu sezónní chřipky nad 30 % pozitivitu v sentinelové primární péči: Finsko (50 %), Slovensko (38 %) a Nizozemsko (31 %).

V non-sentinelových vzorcích byly detekovány viry chřipky A i B s dominancí A(H3) napříč všemi monitorovacími systémy. Za 19. KT byly celkově 4 případy hospitalizace JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Česku, a Švédsku. Za 19. KT byly 4 hospitalizací mimo JIP s laboratorně potvrzenou chřipkou A v Irsku a Česku, z nichž jeden byl virus chřipky A(H3).

Kvalitativní indikátory

Intenzita: ze 40 zemí hlásí 24 aktivitu chřipky na „baseline“ úrovni, 13 zemí hlásí nízkou intenzitu, 1 země hlásí střední intenzitu (Lotyšsko), jedna země hlásí vysokou intenzitu (Finsko, Lucembursko).

Zeměpisné rozšíření: z 41 zemí hlásí 15 zemí nulovou aktivitu, 15 zemí hlásí sporadický výskyt, 2 země hlásí lokální šíření, 1 země hlásí regionální šíření (Francie) a 8 zemí hlásí celoplošné rozšíření (Estonsko, Finsko, Německo, Lotyšsko, Nizozemsko, Norsko, Portugalsko, Švédsko).

- Internetové stránky WHO : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Internetové stránky ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

V současnosti rezonuje globálně výskyt viru opičích neštovic. SZU vydává doporučení, které je uveřejněno na webových stránkách. V rámci laboratorní diagnostiky je možné čerpat z následujících informací:

Zpracovali: Timotej Šúrij, MSc. a RNDr. Helena Jiřincová  
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění