

## Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 22. kalendářní týden, 28. 5. – 3. 6. 2023 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 22, 28 May – 3 June 2023

Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-28-may-3-june-2023-week-22>

Podle materiálu ECDC volně zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ

Seznam onemocnění uvedených v této aktualizaci:

1. Covid-19 – mezinárodní situace (EU/EHP) – 2019 – 2023
2. Virus západonilské horečky (WNV) – One Health sezónní surveillance – 2023
3. Legionářská nemoc – Litva – 2023
4. Detekce ptačí nebo zvířecí chřipky (H5) u pracovníků drůbežářského průmyslu – Spojené království – 2023
5. Ptačí chřipka A(H9N2) – mezinárodní situace – sledování případů u lidí
6. Onemocnění způsobené virem Marburg – Rovnická Guinea – 2023
7. Onemocnění způsobené virem Marburg – Tanzanie – 2023
8. Cholera – mezinárodní situace – monitorování světových ohnisek
9. Suspektní mykotická meningitida – Mexiko a USA – 2023

### 1. Covid-19 – mezinárodní situace (EU/EHP) - 2019 – 2023

**Shrnutí:** Na konci 21. týdne (končícího 28. května 2023) byly pozorovány klesající nebo stabilní trendy v ukazatelích EU/EHP na základě souhrnných údajů za jednotlivé země ve všech věkových skupinách, což je pokračování trendu pozorovaného v posledních týdnech. Z 19 zemí bylo hlášeno 368 úmrtí.

Trendy na úrovni jednotlivých zemí EU/EHP se do určité míry liší. Zvyšující se trendy v období posledních 1–3 týdnů hlásilo jen velmi málo zemí, ale celkové hodnoty hlášených ukazatelů zůstávají nízké ve srovnání s pandemickým maximem.

U osob ve věku 60 let a starších bylo kumulativní využití prvního očkování 84,9 % (rozmezí pro jednotlivé země: 13–100 %) a 36 % u druhého boosteru (rozmezí pro jednotlivé země: 0,4–86,9 %).

Mezi 18 zeměmi, které nahlásily alespoň 10 výsledků sekvenování nebo genotypizace SARS-CoV-2 za kalendářní týdnů 19–20 (8. května až 21. května 2023), bylo odhadované rozložení variant, které vzbuzují obavy (VOC) nebo jsou předmětem zájmu (VOI), 89,5 % (47,4–100,0 % z 18 zemí) pro XBB.1.5, 3,8 % (0,3–25,0 % ze 17 zemí) pro BA.2.75, 1,7 % (0,3–6,2 % z 10 zemí) pro BQ.1, 1,6 % (0,5–34,1 % z 9 zemí) pro XBB, 1,4 % (0,3–4,7 % ze 4 zemí) pro BA.5 a 0,4 % (0,3–3,3 %, 10 detekcí ze 4 zemí) pro BA.2.

Nejnovější aktualizace jednotlivých zemí v souvislosti s onemocněním covid-19 jsou dostupné na [webových stránkách ECDC](#).

**Další zprávy:** Nejnovější epidemiologické údaje o respiračních infekcích v Brazílii, které poskytla Nadace Oswalda Cruze (FioCruz) v období od 1. ledna do 20. května 2023, ukázaly nárůst respiračních infekcí u dětí mladších čtyř let. Podle této zprávy může být nárůst u dětí způsoben respiračním syncytiálním virem (RSV), zatímco u dospělých se většina případů týkala chřipky A(H1N1). V posledních čtyřech týdnech byla většina případů potvrzena jako RSV (45,7 %), covid-19 (23,5 %), chřipka A (17,8 %) a chřipka B (6,9 %).

**Mimořádná událost ohrožující veřejné zdraví mezinárodního významu (PHEIC):** Na 15. zasedání Výboru WHO pro mimořádné situace covid-19 IHR dne 4. května 2023 generální ředitel WHO souhlasil s návrhem výboru a bylo vydáno rozhodnutí, že epidemie covid-19 není nadále považována za mimořádnou událost ohrožující veřejné zdraví mezinárodního významu (PHEIC).

**Hodnocení ECDC:** SARS-CoV-2 se v EU/EHP nadále šíří s různou intenzitou. Epidemiologický obraz v EU/EHP v posledních 12 měsících charakterizují periodické vlny infekce, přibližně každé dva až tři měsíce, s celkově klesajícím trendem v počtech hlášených případů, hospitalizací, hospitalizací na jednotkách intenzivní péče a úmrtí v tomto období. Objevení se nových rizikových variant nebo oslabení imunity populace v průběhu času může ovlivnit budoucí epidemiologickou situaci. Nejnovější hodnocení rizik naleznete na [stránkách ECDC](#).

**Akce:** Podrobné aktualizace covid-19 pro jednotlivé země jsou k dispozici na internetových stránkách ECDC. Epidemiologické trendy a prognózy pro EU/EHP a jednotlivé země naleznete na stránce ECDC [Country Overview Report](#) (aktualizováno v pátek). Středisko ECDC zveřejnilo dne 5. dubna 2023 [Průběžné úvahy o veřejném zdraví pro zavedení očkování proti covid-19 v průběhu roku 2023](#), aby podpořilo země při rozhodování o strategii očkování. Cílem těchto pokynů je nabídnout rady ohledně optimálního načasování a zaměření očkovacích kampaní s cílem omezit přetrvávající zátěž onemocněními u starších osob a osob s komorbiditami. Doplňuje [pokyny k dlouhodobým kvalitativním scénářům](#) zveřejněné v srpnu 2022 na podporu aktivit připravenosti zemí v postakutní fázi pandemie covid-19.

## 2. Virus západonilské horečky (WNV) - One Health sezónní surveillance – 2023

**Přehled:** Jedná se o první týdenní aktualizaci monitoringu WNV v sezóně 2023.

Od začátku sezóny 2023 a k 31. květnu 2023 země EU/EHP nehlásily žádný případ infekce WNV u člověka. Země sousedící s EU rovněž nehlásily žádné případy infekce WNV u lidí.

Od začátku sezóny 2023 bylo hlášeno jedno ohnisko nákazy u ptáků v Itálii (12. května 2023 ve Varese).

Mapy a přehled naleznete na [webové stránce o nákaze virem západonilské horečky](#).

Zdroje: TESSy, Informační systém o nákazách zvířat (ADIS).

**Hodnocení ECDC:** V souladu se [směrnicí Komise 2014/110/EU](#) by mělo být u potenciálních dárců krve odloženo dárcovství po dobu 28 dní od opuštění rizikové oblasti s výskytem WNV, pokud není výsledek individuálního testu na nukleové kyseliny negativní.

**Akce:** Během období přenosu ECDC zveřejňuje každý pátek přehled a epidemiologický souhrn.

**Další informace:** Údaje o případech u lidí jsou shromažďovány prostřednictvím Evropského systému dozoru (TESSy), který spravuje ECDC. Importované případy nejsou v této zprávě zahrnuty. Následující země sousedící s EU hlásí ECDC případy infekce WNV u lidí: Albánie, Kosovo\*, Černá Hora, Severní Makedonie, Srbsko a Turecko.

Údaje o zvířatech (tj. o ohniscích nákazy u koňovitých a ptáků) jsou shromažďovány prostřednictvím Informačního systému o nálezích zvířat (ADIS) Evropské komise. Hlášení WNV u koňovitých a ptáků je na úrovni EU/EHP povinné.

Rozložení lidských infekcí je sledováno v zemích EU/EHP a zemích sousedících s EU, zatímco rozložení ohnisek u koňovitých a ptáků se týká pouze zemí EU/EHP.

\*Tímto označením nejsou dotčena stanoviska k otázce statusu a je v souladu s rezolucí Rady bezpečnosti OSN 1244/1999 a stanoviskem Mezinárodního soudního dvora k vyhlášení nezávislosti Kosova.

### 3. Legionářská nemoc - Litva - 2023

**Aktualizace:** Dne 26. května 2023 nahlásilo litevské Národní centrum veřejného zdraví jeden nový případ a dvě nová úmrtí v souvislosti s epidemií legionářské nemoci v litevském okrese Kaunas. Ke dni 26. května 2023 bylo zjištěno celkem 24 případů, včetně sedmi úmrtí. Od začátku roku 2023 nebyl ECDC nhlášen žádný případ související s cestováním v souvislosti s ubytovacími zařízeními v Litvě.

**Souhrn:** Dne 9. května 2023 oznámilo litevské Národní centrum veřejného zdraví, že vyšetřuje neočekávaný počet případů legionářské nemoci v litevském okrese Kaunas. Ve vzorcích vody z budov, v nichž se případy vyskytly, byla nalezena bakterie legionella a úřady doporučily provést tepelný šok vodovodních systémů v budovách.

**Souvislosti:** V letech 2016-2021 hlásila Litva do Evropského systému dozoru ročně 11 až 21 případů legionářské nemoci.

**Zdroje:** [Litevské národní centrum veřejného zdraví](#), [ECDC Surveillance Atlas of Infectious Diseases](#).

**Hodnocení ECDC:** Epidemie legionářské nemoci jsou způsobeny vdechnutím aerosolu vody, v níž se vyskytují bakterie *Legionella*. Riziko infekce je omezeno na místní zeměpisnou oblast kolem zdroje nákazy.

**Akce:** ECDC je v kontaktu s litevskými orgány a bude tuto událost nadále sledovat prostřednictvím epidemiologických zpravodajských aktivit.

### 4. Detekce ptačí nebo zvířecí chřipky (H5) u pracovníků drůbežářského průmyslu - Spojené království - 2023

**Aktualizace:** 30. května 2023 WHO v Disease Outbreak News (DON) potvrdila, že dva případy nákazy ptačí chřipkou A(H5N1) u pracovníků drůbežích farem. Oba jedinci zůstali bez příznaků a oba byli při opakovaném testování po izolaci negativní. Celkem bylo identifikováno a testováno 24 pracovníků

farem. Kromě dvou pozitivních nálezů nebyly u ostatních pracovníků farem a jejich kontaktů zjištěny žádné nové případy a nikdo z nich neohlásil příznaky. Nebyl hlášen žádný přenos z člověka na člověka.

V současné době probíhá laboratorní šetření, jehož cílem je zjistit, zda tyto pozitivní nálezy byly způsobeny přechodnou kontaminací sliznic, nebo zda se jedná o infekce. Tyto případy jsou považovány za sporadické.

**Souhrn:** Dne 16. května 2023 oznámila [Agentura pro zdravotní bezpečnost Spojeného království \(UKHSA\)](#), že virus chřipky A(H5) byl zjištěn u dvou drůbežářských pracovníků v zemi, a to v návaznosti na zavedení programu asymptomatického testování osob, které byly v kontaktu s infikovanými ptáky, týmem pro rychlé vyšetřování UKHSA.

Z 24 osob způsobilých k testování byla jedna osoba pozitivní na chřipku A (bez detekce lidských sezónních subtypů H1 nebo H3) při prvním odběru vzorků. Dva další vzorky z nosohltanu odebrané téže osobě byly regionální laboratoří UKHSA a národní referenční laboratoří UKHSA pro chřipku negativní a osoba zůstala po celou dobu klinicky bez příznaků.

V polovině května 2023 byl ze stejného hospodářství hlášen další případ chřipky A(H5) pozitivní ve dvou vzorcích. Tato druhá osoba byla drůbežářský pracovník vystavený kontaktu s infikovanými ptáky na stejné farmě. Drůbežářský pracovník pracoval na farmě začátkem května s použitím osobních ochranných pomůcek. Příklad byl vyšetřen, bez příznaků, léčen oseltamivirem. Odběr respiračních vzorků provedený poslední den izolace byl negativní.

Podle [zprávy](#) je vzhledem k celkové časové ose expozice a testování pravděpodobné, že u jednoho z pracovníků došlo ke kontaminaci nosu a/nebo krku materiálem, který byl vdechnut na farmě. V současné době probíhá vyšetřování s cílem zjistit více informací o tomto druhém pracovníkovi.

[UKHSA](#) nezjistila žádné důkazy o přenosu viru chřipky A(H5) z člověka na člověka. V rámci programu asymptomatického sledování jsou pracovníci drůbežářských podniků testováni v průběhu 10 dnů po expozici.

K 2. červnu 2023 bylo na celém světě od roku 2004 ve 23 zemích hlášeno 876 případů\* lidské infekce ptačí chřipkou A(H5N1), včetně 458 úmrtí (fatality rate: 52,2 %). Dosud nebyl zjištěn žádný přenos z člověka na člověka.

\*Poznámka: Zahrnuje dvě detekce hlášené v roce 2022 ze Španělska a jednu ze Spojených států kvůli podezření na kontaminaci prostředí a bez důkazů o infekci.

**Zdroje:** [Zpráva UKHSA 1](#), [zpráva UKHSA 2](#), [WHO DON](#)

## 5. Ptačí chřipka A(H9N2) – mezinárodní situace - sledování případů u lidí

**Aktualizace:** Ke dni 29. května 2023 a od předchozích případů hlášených 27. dubna 2023 byl v čínské provincii Ťiang-si hlášen jeden nový případ nákazy člověka ptačí chřipkou A(H9N2).

**Souhrn:** Od 29. května 2023 a od roku 1998 bylo v osmi zemích hlášeno celkem 124 laboratorně potvrzených případů nákazy člověka virem ptačí chřipky A(H9N2), včetně dvou úmrtí: Čína (111),

Egypt (4), Bangladéš (3), Kambodža (2), Omán (1), Pákistán (1), Indie (1) a Senegal (1). Většinou se jednalo o děti s mírným průběhem onemocnění.

**Zdroj:** [Týdenní zpráva CDC o chřipce v Číně \(w19 2023\)](#)

**Hodnocení ECDC:** Ojedinelé případy ptačí chřipky A(H9N2) u lidí byly zaznamenány mimo EU/EHP, a to především u malých dětí. Chřipka A(H9N2) se v populaci drůbeže v Evropě nevyskytuje, a proto nepředstavuje riziko pro lidské zdraví v EU/EHP.

**Akce:** ECDC monitoruje kmeny ptačí chřipky prostřednictvím svých epidemiologických zpravodajských činností, odborníků a ve spolupráci s Evropským úřadem pro bezpečnost potravin (EFSA) a referenční laboratoří EU pro ptačí chřipku, aby zjistilo významné změny v epidemiologii viru. ECDC společně s úřadem EFSA a referenční laboratoří EU pro ptačí chřipku vypracovává čtvrtletní aktualizovanou zprávu o situaci v oblasti ptačí chřipky. Poslední zpráva byla zveřejněna v květnu 2023.

## 6. Onemocnění způsobené virem Marburg - Rovníková Guinea - 2023

**Aktualizace:** K 25. květnu 2023 (od předchozí aktualizace) nejsou k dispozici žádné relevantní epidemiologické aktualizace. Podle nejnovější epidemiologické zprávy Ministerstva zdravotnictví Rovníkové Guineje nebyl od 8. května 2023 hlášen žádný nový případ marburské virové nemoci (MVN) od 20. dubna 2023. Jak se uvádí v téže zprávě, od hlášení posledních případů a kontaktů v okrese Nsork, provincii Wele-Nzas uplynulo 42 dní sledování bez nahlášení pozitivního případu. Provincie Bata a Litoral dovršily 21 dní sledování, dalších 21 dní zbývá.

**Shrnutí:** Dne 13. února 2023 Rovníková Guinea potvrdila první ohnisko MVD v zemi. První případ zemřel na začátku ledna 2023 a Ministerstvu zdravotnictví Rovníkové Guineje to bylo oznámeno 7. února 2023. Podle ministerstva zdravotnictví Rovníkové Guineje bylo k 10. květnu 2023 hlášeno 17 potvrzených případů MVD, včetně 12 úmrtí, ze čtyř okresů ve čtyřech provinciích: Ebibeyin, provincie Kié-Ntem (tři případy, včetně dvou úmrtí); Evinayong, provincie Centro Sur (dva případy, včetně dvou úmrtí); Nsok, provincie Wde-Nzas (jeden případ, včetně jednoho úmrtí); Bata, provincie Litoral (11 případů, včetně sedmi úmrtí). Poslední potvrzený případ byl nahlášen 20. dubna v okrese Bata, provincie Litoral. Případ souvisel s jiným případem onemocnění v oblasti, který byl nahlášen 6. dubna. Z 16 potvrzených případů, o nichž jsou k dispozici informace, je 10 žen a 6 mužů, z nichž 35 % je ve věku 30-44 let. Pět z potvrzených případů jsou zdravotníci, z nichž dva zemřeli. V současné době nejsou léčeny ani hospitalizovány v centru pro léčbu MVD žádné osoby s onemocněním Marburg, poslední léčený případ byl propuštěn 26. dubna 2023.

**Akce:** ECDC tuto událost sleduje prostřednictvím svých „epidemic intelligence“ aktivit a bude o ní informovat, jakmile se objeví relevantní informace. ECDC je v kontaktu s partnery. Více informací o onemocnění Marburg v Rovníkové Guineji je dostupné v reportu CDTR pro 18. týden 2023 na stránkách SZÚ a na stránkách ECDC věnovaných onemocnění.

## 7. Onemocnění způsobené virem Marburg - Tanzanie - 2023

**Aktualizace:** Ministerstvo zdravotnictví Tanzanie na [sociálních sítích](#) oznámilo, že 2. června 2023 se bude konat tisková konference, na které bude vyhlášeno ukončení epidemie marburské virové

choroby (MVD). Poslední potvrzený případ MVD byl [hlášen](#) 11. dubna 2023. Celkem bylo v tomto ohnisku nákazy hlášeno devět případů, včetně šesti úmrtí.

**Souhrn:** Dne 17. března 2023 Ministerstvo zdravotnictví Tanzanie nahlásilo sedm osob postižených nedidiagnostikovaným onemocněním v Kageře v severní Tanzanii, včetně pěti úmrtí a dvou osob ošetřených v nemocnicích. Nemocní jedinci vykazovali příznaky jako je horečka, zvracení, krvácení z různých částí těla a selhání ledvin. Bylo zahájeno vyšetřování s cílem určit příčinu nákazy. Podle afrického centra pro kontrolu a prevenci nemocí (Africa CDC) potvrdilo ministerstvo zdravotnictví 21. března 2023 epidemii horečky Marburg (MVD) v okrese Bukoba, v regionu Kagera, na severozápadě Tanzanie. Dne 8. dubna 2023 bylo dle dokumentu WHO o aktuálních informacích o onemocnění potvrzeno 8 případů a dva suspektní případy MVD v okrese Bukoba. Od propuknutí epidemie bylo nahlášeno 6 úmrtí na MVD (5 potvrzených a jedno pravděpodobné, CFR 66,7 %). Poslední potvrzený případ byl hlášen 11. dubna, k 30. dubnu již nebyly zaznamenány žádné další případy. U 212 identifikovaných kontaktů bylo ukončeno období sledování. Další informace jsou dostupné v informačním listu ECDC o MVD.

**Hodnocení ECDC:** Jedná se o první ohnisko MVD, které se vyskytlo v Tanzanii. Ačkoli se jedná o závažné onemocnění s vysokou mírou smrtelnosti, pravděpodobnost onemocnění MVD pro občany EU/EHP cestující do oblasti Kagera v Tanzanii nebo v ní pobývající je v současné době velmi nízká.

**Akce:** ECDC tuto událost pečlivě sleduje prostřednictvím svých "epidemic intelligence" aktivit. Více informací o onemocnění Marburg v Tanzanii je dostupných v reportu CDTR pro 18. týden 2023 na stránkách SZÚ a na stránkách ECDC věnovaných onemocnění.

## 8. Cholera – mezinárodní situace - monitorování celosvětových ohnisek

**Souhrn:** Od poslední aktualizace k 24. dubnu 2023 bylo k 30. květnu 2023 zaznamenáno 74 171 nových případů cholery, z toho 309 nových případů úmrtí na celém světě. Nejvíce nových případů hlásí těchto pět zemí: Afghánistán (32 060), Demokratická republika Kongo (11 551), Mosambik (6 959), Sýrie (5 125) a Malawi (4 301). Pět zemí, které hlásí největší počet nových úmrtí, je Demokratická republika Kongo (57), Nigérie (54), Kamerun (33), Keňa (31) a Malawi (20).

Nové případy byly hlášeny z Afghánistánu, Bangladéše, Burundi, Kamerunu, Demokratické republiky Kongo, Svazijska, Etiopie, Haiti, Indie, Keni, Libanonu, Malawi, Mosambiku, Nigérie, Somálska, Filipín, Jihoafrické republiky, Jižního Súdánu, Sýrie, Thajska, Zambie a Zimbabwe.

Nová úmrtí byla hlášena z Burundi, Etiopie, Demokratické republiky Kongo, Haiti, Kamerunu, Keni, Malawi, Mosambiku, Nigérie, Somálska, Jihoafrické republiky, Jižního Súdánu, Sýrie, Zambie a Zimbabwe.

Od 1. ledna 2023 do 30. května 2023 bylo celosvětově hlášeno 295 039 případů cholery, včetně 1 806 úmrtí. Od poslední aktualizace byly nové případy a nová úmrtí hlášeny z:

**Asie:**

Cholera se objevila v těchto zemích:

**Afghánistán:** Od 20. března 2023 do 21. května 2023 bylo hlášeno 32 060 nových případů. Od 1. ledna 2023 do 21. května 2023 bylo hlášeno 54 908 případů, včetně 20 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo do 14. května 2022 hlášeno 5 305 případů, včetně osmi úmrtí.

**Bangladéš:** V roce 2015 bylo v Bangladéši zaznamenáno celkem 10 případů onemocnění, z toho v roce 2015 to bylo 6 případů: od 8. dubna do 24. května 2023 bylo hlášeno 549 nových případů. Od 1. ledna k 24. květnu 2023 bylo hlášeno 34 609 případů. Pro srovnání, v roce 2022 do 12. dubna 2022 bylo hlášeno 495 433 případů, včetně 29 úmrtí.

**Indie:** Od 31. března 2023 bylo hlášeno 241 nových případů. Od 1. ledna do 31. března 2023, bylo nahlášeno 241 případů. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 9. březnu 2022 hlášeno 100 případů.

**Libanon:** Od 17. dubna do 25. května 2023 bylo hlášeno 507 nových případů. Od 1. ledna k 25. květnu 2023 bylo nahlášeno 2 081 případů.

**Pákistán:** Od 1. ledna do 20. března 2023 bylo nahlášeno 77 714 případů. Pro srovnání v roce 2022 bylo k 15. květnu 2022 hlášeno 2 577 případů.

**Filipíny:** Od 20. ledna do 18. března 2023 bylo hlášeno 1 006 případů, včetně sedmi úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 8. únoru 2022 hlášeno 491 případů, včetně šesti úmrtí.

**Sýrie:** Od 19. března do 8. dubna 2023 bylo hlášeno 5 125 nových případů. Od 1. ledna k 8. dubnu 2023 bylo hlášeno 58 205 případů, včetně sedmi úmrtí.

**Thajsko:** Od 1. ledna do 26. března 2023 byl hlášen jeden případ.

**Jemen:** Od 1. ledna do 9. dubna 2023 bylo hlášeno 2 335 případů, včetně tří úmrtí.

#### **Afrika:**

**Burundi:** Od 8. dubna do 14. května 2023 bylo hlášeno 162 nových případů, včetně dvou nových úmrtí. Od 1. dubna do 14. května 2023 bylo hlášeno 409 případů, včetně tří úmrtí.

**Kamerun:** Od 30. března do 7. května 2023 bylo hlášeno 506 nových případů, včetně 33 nových úmrtí. Od 1. ledna do 7. května 2023 bylo hlášeno 720 případů, včetně 43 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 22. květnu 2022 hlášeno 7 199 případů, včetně 130 úmrtí.

**Demokratická republika Kongo:** Od 19. března do 7. května 2023 bylo hlášeno 11 551 nových případů, včetně 57 úmrtí. Od 1. ledna do 7. května 2023 bylo hlášeno 18 794 případů, včetně 104 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 22. květnu 2022 hlášeno 6 166 případů, včetně 89 úmrtí.

**Svazijsko:** Od 1. ledna do 18. dubna 2023 byl hlášen 1 případ.

**Etiopie:** Od 3. dubna do 13. května 2023 bylo hlášeno 3 835 nových případů, včetně 47 nových úmrtí. Od 1. ledna do 13. května 2023 bylo hlášeno 5 451 případů, včetně 77 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 31. lednu 2022 hlášeno 674 případů, včetně 7 úmrtí.

**Keňa:** Od 4. dubna do 7. května 2023 bylo hlášeno 2 095 nových případů, včetně 31 nových úmrtí. Od 1. ledna bylo k 7. květnu 2023 hlášeno 7 338 případů, včetně 109 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 nebyl hlášen žádný případ.

**Malawi:** Od 20. dubna do 28. května 2023 bylo hlášeno 742 nových případů, včetně 20 nových úmrtí. Od 1. ledna do 28. května 2023 bylo hlášeno 41 357 případů, včetně 1 185 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 8. květnu 2022 hlášeno 133 případů, včetně 6 úmrtí.

**Mosambik:** Od 14. dubna do 15. května 2023 bylo hlášeno 6 959 nových případů, včetně 12 nových úmrtí. Od 1. ledna do 15. května 2023 bylo hlášeno 30 064 případů, včetně 127 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 18. březnu 2022 hlášeno 265 případů.

**Nigérie:** Od 28. února do 2. dubna 2023 bylo hlášeno 664 nových případů, včetně 54 nových úmrtí. Od 1. ledna do 2. dubna 2023 bylo hlášeno 1 336 případů, včetně 79 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 1. květnu 2022 hlášeno 1 861 případů, včetně 54 úmrtí.

**Somálsko:** Od 1. dubna do 7. května 2023 bylo hlášeno 3 410 nových případů, včetně devíti nových úmrtí. Od 1. ledna do 7. května 2023 bylo hlášeno 7 442 případů, včetně 24 úmrtí.

**Jihoafrická republika:** Od 6. dubna do 22. května 2023 bylo hlášeno 31 nových případů, včetně 14 nových úmrtí. Od 1. ledna do 22. května 2023 bylo hlášeno 39 případů, včetně 15 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 nebyl hlášen žádný případ.

**Jižní Súdán:** Od 30. března do 14. května 2023 bylo hlášeno 847 nových případů. Od 1. ledna do 14. května 2023 bylo hlášeno 1 455 případů, včetně dvou úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 7. květnu 2022 hlášeno 31 případů, včetně jednoho úmrtí.

**Zambie:** Od 9. dubna k 8. květnu 2023 bylo hlášeno 178 nových případů a tři nová úmrtí. Od 1. ledna bylo k 8. květnu 2023 hlášeno 509 případů, včetně 11 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 bylo k 3. květnu 2022 bylo hlášeno 21 případů.

**Zimbabwe:** Od 27. března k 7. květnu 2023 bylo hlášeno 405 nových případů a 13 nových úmrtí. Od 1. ledna bylo k 7. květnu 2023 hlášeno 722 případů, včetně 21 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 byl k 27. lednu 2022 hlášen jeden případ.

Benin a Spojená republika Tanzanie nehlásily žádné aktualizace.

#### **Amerika:**

**Haiti:** Od 14. dubna do 20. května 2023 bylo hlášeno 4 301 nových případů a pět nových úmrtí. Od 1. ledna do 20. května 2023 bylo hlášeno 22 727 případů, včetně 220 úmrtí. Pro srovnání, v roce 2022 nebyl hlášen žádný případ.

**Dominikánská republika** neoznámila žádné aktualizace.

**Upozornění:** Údaje uvedené v této zprávě pocházejí z několika zdrojů, a to jak oficiálních orgánů ochrany veřejného zdraví, tak i neoficiálních, například z médií. Úplnost údajů závisí na dostupnosti hlášení ze systémů dozoru a jejich přesnosti, která se v jednotlivých zemích liší. Všechny údaje je třeba interpretovat s opatrností, protože se mohou vyskytovat oblasti s nedostatečným hlášením a údaje nemusí odrážet skutečnou epidemiologickou situaci.

**Hodnocení ECDC:** V posledních měsících byly v západní Africe a jihovýchodní Asii nadále hlášeny případy cholery. Ohniska cholery byla rovněž hlášena ve východní a jižní části Afriky, v některých částech Blízkého východu a ve dvou zemích Ameriky. Navzdory počtu ohnisek cholery hlášených po celém světě je každoročně hlášeno jen málo případů mezi vracejícími se cestujícími z EU/EHP. V této souvislosti zůstává riziko nákazy cholerou u cestovatelů navštěvujících tyto země nízké, i když sporadický import případů do EU/EHP je nadále možný. V roce 2021 byly v členských státech EU/EHP hlášeny dva případy, zatímco v roce 2020 byly hlášeny tři případy a v roce 2019 26 případů. Všechny případy měly v anamnéze cestování do oblastí zasažených cholerou. Podle Světové zdravotnické organizace (WHO) by se mělo zvážit očkování u cestovatelů s vyšším rizikem, jako jsou pracovníci záchranných a humanitárních složek, kteří mohou být přímo vystaveni nákaze. Očkování se obecně



nedoporučuje ostatním cestovatelům. Cestovatelé do oblastí s výskytem cholery by měli vyhledat poradenství na klinikách cestovní medicíny, aby posoudili své osobní riziko a uplatnili preventivní sanitární a hygienická opatření k zabránění přenosu nákazy. Mezi ně může patřit pití balené vody nebo vody ošetřené chlorem, pečlivé omývání ovoce a zeleniny balenou nebo chlorovanou vodou před konzumací, pravidelné mytí rukou mýdlem, konzumace důkladně tepelně upravených potravin a vyhýbání se konzumaci syrových mořských produktů.

**Akce:** ECDC pokračuje v monitorování ohnisek cholery po celém světě prostřednictvím svých epidemiologických zpravodajských činností, aby identifikovalo významné změny v epidemiologii a usnadnilo včasné informování orgánů veřejného zdraví. Zprávy jsou zveřejňovány každý měsíc. Celosvětový přehled ohnisek cholery je k dispozici na internetových [stránkách ECDC](#).

## 9. Suspektní mykotická meningitida – Mexiko a USA – 2023

Aktualizace: CDC v USA potvrdilo 1. června přítomnost houby *Fusarium solani* ve dvou případech onemocnění lidí v USA. CDC rovněž aktualizovalo počet úmrtí ze dvou na tři.

K 1. červnu 2023 byly hlášeny případy (buď podezřelé, pravděpodobné, nebo potvrzené) z Mexika (14) a USA (27). V USA byla hlášena tři úmrtí mezi pravděpodobnými případy.

Stále probíhá vyšetřování s cílem zjistit zdroj nákazy.

**Shrnutí:** Dne 29. května (aktualizace 1. června) WHO aktualizovala počet exponovaných pacientů. Z 547 osob, u nichž bylo zjištěno, že v období od ledna do dubna 2023 podstoupily epidurální anestezii, jich 304 pobývá v Mexiku, 237 v USA a jedna v Kanadě.

Dne 26. května 2023 mexické zdravotnické orgány informovaly, že v té době bylo v Mexiku hlášeno 14 případů. Tyto případy podstoupily kosmetické operace se zákroky v epidurální anestezii na dvou soukromých lékařských klinikách Clínica K-3 a River Side Surgical Center ve městě Matamoros. Mezi 14 mexickými případy jsou čtyři případy podezřelé, pět pravděpodobných a u pěti byl výskyt *Fusarium solani* potvrzen.

Dne 24. května 2023 Americké centrum pro kontrolu a prevenci nemocí (US CDC) oznámilo podezření na mykotickou meningitidu spojenou s chirurgickými procedurami prováděnými ve městě Matamoros v Mexiku. Na základě této zprávy americké a mexické úřady spolupracují na vyšetřování této epidemie. V souvislosti s onemocněním byly identifikovány dvě kliniky, které byly dne 13. května 2023 uzavřeny.

Hypotéza mykotických infekcí je založena na změnách hodnot v mozkomíšním moku (CSF) a sérových hladinách biomarkeru (1,3)-beta-D-glukanu, který je používán k průkazu mykotických infekcí, u několika pacientů. Kromě toho mexická národní laboratoř (Institut Epidemiologické diagnostiky a Reference - InDRE) oznámil, že u čtyř pacientů byla v mozkomíšního moku zjištěna pozitivita na houbu *Fusarium solani*. Americké úřady zaznamenaly nejméně 224 osob z 25 států USA, které podstoupily epidurální anestezii na klinikách v Matamoros v Mexiku od 1. ledna do 13. května 2023, a které proto mohou být ohroženy rozvojem meningitidy.

**Souvislosti:** V roce 2022 bylo hlášeno propuknutí meningitidy spojené s epidurální anestézií ve státě Durango, Mexiko. Ke květnu 2023 bylo od začátku hlášeno celkem 74 případů a 38 úmrtí spojených s nákazou.

**Hodnocení ECDC:** Vzhledem k potvrzení poskytnutým mexickými orgány v současnosti nejsou vystaveni občané EU žádnému riziku spojenému s touto konkrétní událostí. Nicméně, jak vyšetřování stále probíhá a zdroj ohniska nebyl potvrzen, ECDC bude pokračovat v monitorování události prostřednictvím epidemiologických aktivit.

**Akce:** ECDC bude tuto událost nadále sledovat prostřednictvím epidemiologických zpravodajských činností.