



## Zpráva NRL ke dni 27. 12. 2023

### ARI/ILI – virologická a epidemiologická situace v ČR a Evropě

NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění  
Oddělení epidemiologie infekčních nemocí

#### Obsah:

SARS-CoV-2 v ČR: přehled testů ÚZIS a MZČR k 51. KT	Strana 2
ARI/ILI –virologická surveillance v EU/EEA	Strana 3 - 4
ARI/ILI –virologická surveillance v ČR	Strana 5
Závěry	Strana 6 - 7

- Prosíme o zasílání SARS-CoV-2 (včetně elektronické žádanky) a influenza A/B pozitivních vzorků k sekvenaci.
- NRL přijímá ke confirmaci/sekvenaci vzorky z nemocničních laboratoří (SARS-CoV-2, chřipka A/B, RSV A/B).
- Prosíme o zasílání vzorků od pacientů hospitalizovaných pro diagnózu chřipka a také o zaslání vzorků pozitivních na chřipku typu A k subtypizaci.
- Výsledky uveřejníme anonymně včetně čísla zasílající laboratoře .

## Přehled provedených PCR od 18. 12. do 24. 12. 2023

Tabulka 1

Tabulka 1

Celkový počet PCR testů	Celkový počet se žádankou	Celkový počet PCR pozitivních
<b>3 582</b>	<b>2 891</b>	<b>1 354</b>

Zdroj: reporty@uzis

## Přehled testů dle MZČR, 18. – 24. 12. 2023

Týdenní přehled počtu osob s nově prokázaným onemocněním COVID-19 dle hlášení krajských hygienických stanic a laboratoří (včetně rozdělení na reinfekce), Tabulka 2

Tabulka 2 (18. – 23. 12. 2023)

Nové případy	1. reinfekce	2. reinfekce	celkem
<b>11 900</b>	<b>4 424</b>	<b>741</b>	<b>17 065</b>

Přehled počtu provedených PCR a antigenních testů, Tabulka 3

Tabulka 3 (18. – 24. 12. 2023)

Počet provedených PCR testů	Počet provedených antigenních testů
<b>3 597</b>	<b>31 151</b>

Přehled počtu provedených testů podle indikace, Tabulka 4

Tabulka 4 (18. – 24. 12. 2023)

Diagnostická	Epidemiologická	Preventivní
<b>25 033</b>	<b>7 098</b>	<b>1 878</b>

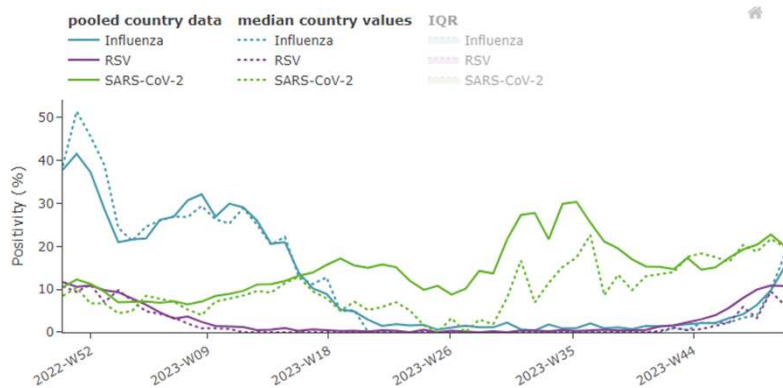
Zdroj: <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19>

- Míra respiračních onemocnění ARI/ILI ve většině státu EU/EEA nadále roste.
- Počty případů závažných akutních respiračních infekcí (SARI), které se dostaly do sekundární péče, jsou srovnatelné s loňským rokem. V jedné ze 4 hlásících zemí se ovšem počty SARI výrazně zvyšují.
- SARS-CoV-2 a chřipka se vyskytují společně a v primární péči jsou detekovatelné na srovnatelné úrovni.
- Výskyt chřipky se zvýšil z 10 % (49. KT) na 18 % (50. KT), z 25 hlásících zemí EU/EEA uvádělo 14 zemí aktivitu sezónní chřipky v primární/sentinelové síti nad 10 %, což signalizuje začátek chřipkové epidemie.
- Velký počet zemí hlásí zvýšené geografické rozšíření chřipky.
  
- Epidemiologický výskyt SARS-CoV-2 zůstává podobný jako v minulých týdnech, země hlásí klesající i stoupající trendy v aktivitě, hospitalizacích, přijetích na JIP a úmrtích na covid-19, vážnější průběhy jsou zejména u osob ve věku 65+.
- RSV vykazuje rovněž kombinaci rostoucích a klesajících trendů aktivity a závažnosti, nejvíce jsou postiženy děti ve věku 0 – 4.
- Od 40. do 50. KT 2023 bylo v sentinelové i non sentinelové péči bylo určeno 182 chřipkových virů jako A(H1)pdm09, 77 jako A(H3) and 8 jako B/Victoria.

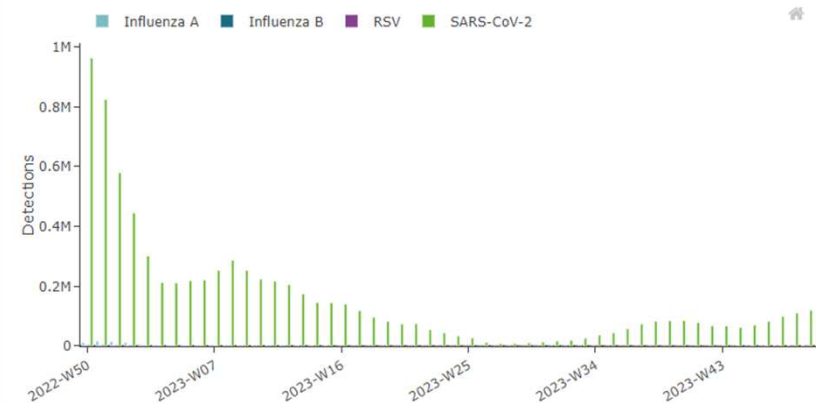


# Sentinelová a non-sentinelová surveillace ARI/ILI/SARI: EU/EEA k 50. KT 2023

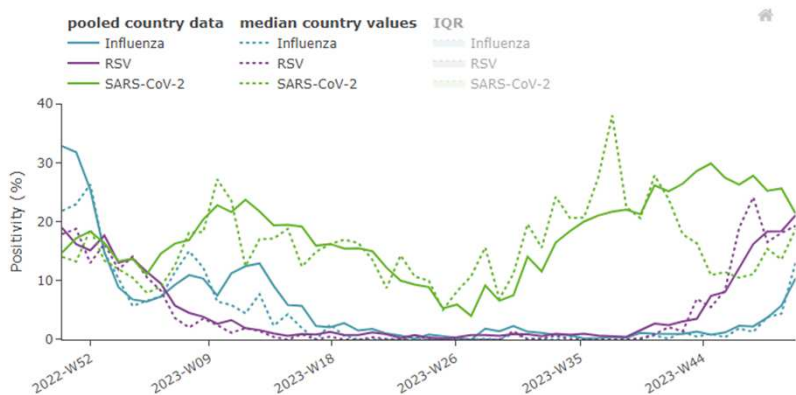
Sentinel ARI/ILI – agregovaná data EU/EEA, % pozitivita k 50. KT



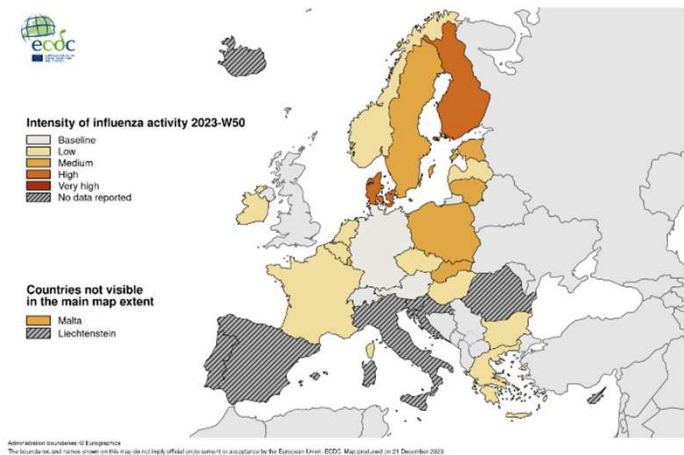
Non-sentinel – agregovaná data EU/EEA, detekce k 50. KT



Sentinel SARI – agregovaná data EU/EEA, % pozitivita k 50. KT

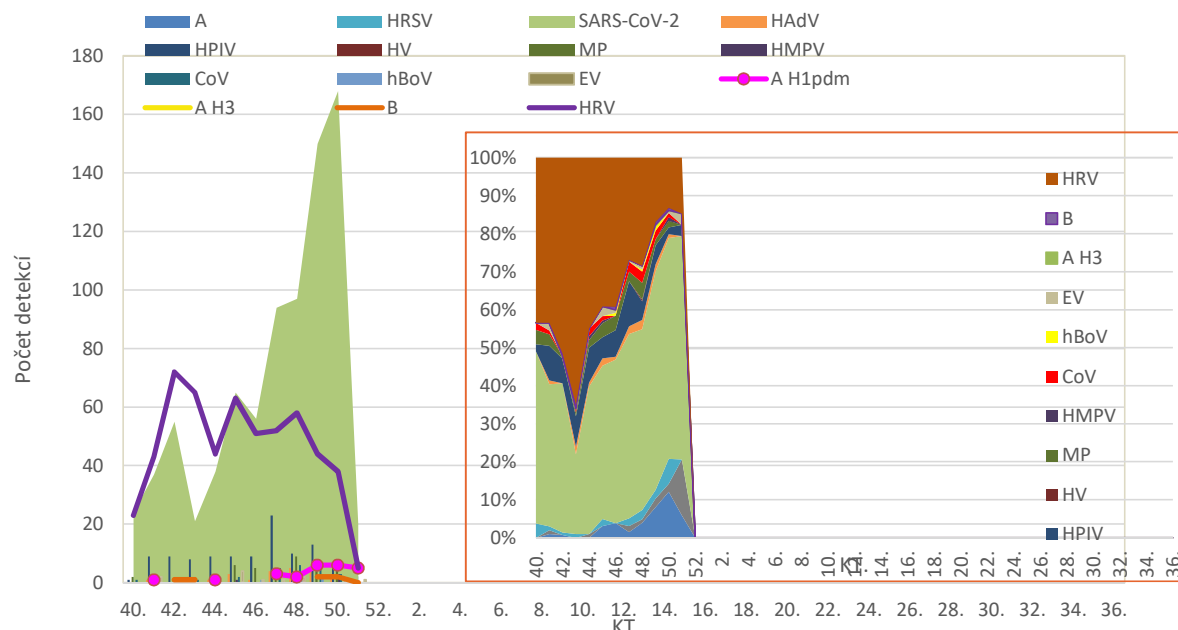


Intenzita chřipkové aktivity 50. KT 2023



Zdroj: <https://erviss.org/>

## ARI/ILI – sentinelová virologická surveillace v ČR, 51. KT



Kalendářní týden (KT)		44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.
Detekce viru	A		5	5	3	8	21	35	2
	A H <sub>1</sub> pdm	1			3	2	6	6	5
	A H <sub>3</sub>						1		0
	B			1			2	2	0
	HRSV		3		4	5	6	19	0
	HAdV	1	3	1	4	5	5	3	0
	HPIV	9	9	9	23	10	13	5	1
	HV					1			0
	MP	2	6	5	5	9	4	5	0
	HMPV	1	1					3	0
	CoV	2	2		5	6	6	3	0
	HRV	44	63	51	52	58	44	38	5
	hBoV			1		1	3		0
	EV		4	1	1	2		2	1
	SARS-CoV-2	38	65	56	94	97	150	168	20
	SM	8	7	11	12	14	21	18	5
	negativní	472	583	479	557	595	594	802	15
Celkový počet vyšetření:		578	751	620	763	813	876	1109	54

- V sentinelové surveillace bylo v 51. KT v NRL vyšetřeno 54 vzorků, z nichž 39 bylo pozitivních na alespoň jeden z vyšetřovaných respiračních virů.
- K nejčastěji detekovaným patogenům patřil SARS-CoV-2, a to u 51 % ze všech pozitivních vzorků. SARS-CoV-2 byl rovněž prokázán 2x u smíšených infekcí, jednou s virem chřipky typu A/H1 a jednou s rhinoviry.
- Virus chřipky A/H1pdm 2009 byl detekován u pěti pacientů, tj. u cca 13 % pozitivních vzorků. U dvou pacientů byl detekován virus chřipky A bez určení subtypů. Virus chřipky A byl celkem detekován u 7/39 pozitivních pacientů (19 %), jednou pak ve smíšené infekci se SARS-CoV-2, jak je zmíněno výše.
- U pěti pacientů byl detekován rhinovirus, jednou pak rovněž ve smíšené infekci se SARS-CoV-2, jak je zmíněno výše.
- Zasláná data non-sentinelové surveillace nejsou s ohledem na mimořádný provoz NRL zpracována.

Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; HV - Herpetické viry; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus; CoV – Coronavirus; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smíšená infekce

- V rámci sentinelové surveillace bylo v 51. KT do NRL zasláno 54 vzorků, z nichž 39 bylo pozitivních na záchyt alespoň jednoho z testovaných respiračních patogenů. S ohledem na nízký počet vzorků nelze jednoznačně podložit trendy výskytu jednotlivých patogenů.
- Přesto lze konstatovat, že k nejčastěji detekovaným virům patřil SARS-CoV-2 a že pozorujeme vzestupný trend u detekcí virů chřipky A v rámci testování v NRL.
- V non sentinel surveillace nejsou za 51. KT z provozních důvodů zpracována zaslaná data.
- NRL děkuje KHS spolupracujícím na organizaci a svozu odběrů od PL a PLDD podílejících se na sentinelové surveillace respiračních virů.
- NRL děkuje všem hlásícím spolupracujícím virologickým laboratořím, které se podílejí na surveillace ARI/ILI a současně děkujeme i za zasílání vzorků s detekcí RNA SARS-CoV-2, virů chřipky a RSV.

- Nemocnost akutních respiračních infekcí (ARI) v ČR v 51. kalendářním týdnu dosáhla úrovně 1544 nemocných na 100 000 osob, což je pokles o 8 % oproti minulému týdnu. K poklesu nemocnosti dochází ve všech věkových skupinách.
- V kategorii chřipce podobných onemocnění (ILI) je naopak evidován mírný vzestup počtu nemocných o necelá 2 %, přičemž se významně zvýšil počet těchto onemocnění u dětí.
- Mezi jednotlivými kraji nejsou významné rozdíly v nemocnosti ARI, nejvyšší počty nemocných jsou hlášeny z krajů Jihomoravského, Vysočina a Libereckého.
- Nemocnost ARI i ILI je nadále vyšší, než je v daném období obvyklé.
- Původcem akutních respiračních onemocnění je v současnosti několik respiračních virů - významný podíl mají virus SARS-CoV-2 a viry chřipky.