

**Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 16. kalendářní týden, 14. dubna – 20. dubna 2024 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 16, 14 April – 20 April 2024**

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

*Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-14-20-april-2024-week-16>*

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

- 1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP – týdenní monitoring**
- 2. Nárůst detekcí parvoviru B19 – celosvětově, 2024**
- 3. Cholera – Komory a Mayotte, 2024 - týdenní monitoring**
- 4. Chikungunya a dengue - celosvětově - monitorování globálních ohnisek, měsíční aktualizace**
- 5. Poliomyelitida – celosvětově, měsíční sledování celosvětových ohnisek nákazy**

## **1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP – týdenní monitoring**

Syndromická surveillance v primární a sekundární péči ukazuje, že akutních respiračních infekcí nadále ubývá a ve většině zemí EU/EHP se hodnoty vrátily na výchozí úroveň.

Aktivita sezónní chřipky na úrovni EU/EHP nadále klesá.

Za poslední čtyři týdny zůstává pozitivita testů v primární péči na úrovni EU/EHP pod 10 %, přičemž 83 % zemí hlásí pozitivitu testů pod epidemickým prahem.

Podobně i souhrnná pozitivita testů v sekundární péči byla nižší než 10 % a nadále klesala.

Pokles sezónní chřipkové aktivity byl letos pozorován dříve ve srovnání s trendy za posledních deset let (s výjimkou sezóny 2020/2021, kdy nebyla pozorována téměř žádná aktivita během pandemie covid-19).

Většina zemí nyní hlásí základní nebo nízkou úroveň intenzity chřipky a chřipce podobných onemocnění (ILI). Země nadále hlásí různorodé geografické rozšíření, což svědčí o pokračující heterogenitě chřipkové aktivity na úrovni jednotlivých zemí.

V 15. týdnu bylo v EU/EHP zjištěno 84 % zastoupení virů chřipky typu B. Již tři týdny po sobě bylo zjištěno více chřipky typu B než chřipky typu A. Detekce však zůstávají nízké a nadále klesají. Jedna země hlásí zvýšenou aktivitu způsobenou chřipkou typu B.

Aktivita RSV zůstala v EU/EHP a ve většině hlásících zemí na nízké úrovni.

Aktivita SARS-CoV-2 zůstala ve všech zemích EU/EHP nízká.

## **2. Nárůst detekcí parvoviru B19 – celosvětově, 2024**

### **Aktualizace:**

Dne 16. dubna 2024 zveřejnily orgány veřejného zdraví ve **Francii** prostřednictvím EpiPulsu zprávu, která informuje o zvýšených počtech infekcí parvovirem B19 u dětí v červenci 2023.

Několik pracovišť perinatální medicíny hlásilo případy infekce parvovirem B19 u těhotných žen, a také zvýšený a neobvyklý počet potratů a interrupcí. V návaznosti na tato první hlášení byl potvrzen prudký nárůst počtu infekcí parvovirem B19 od konce roku 2023, který pokračoval i začátkem roku 2024. Nárůst se týká všech francouzských regionů a všech věkových kategorií obyvatelstva (i všech pohlaví). Týdenní počet případů infekcí parvovirem B19 pozorovaný v letech 2023-2024 je výrazně vyšší než průměr pozorovaný v předchozích pěti sezónách. Od roku 2023 se zvýšil počet úmrtí v souvislosti s infekcí parvovirem B19. Začátkem roku 2024 bylo hlášeno pět úmrtí u dětí mladších jednoho roku, což je počet vyšší než průměrný počet úmrtí v předchozích letech. Čtyři z pěti úmrtí byla hlášena u novorozenců a byla v souvislosti s vrozenými infekcemi.

Dne 11. dubna 2024 zveřejnily orgány veřejného zdraví v **Nizozemsku** prostřednictvím EpiPulse zprávu, že od konce roku 2023 rovněž zaznamenaly nárůst počtu detekcí parvoviru B19. Tento nárůst pokračoval i v prvních měsících roku 2024. Infekce parvovirem B19 v Nizozemsku nepodléhá povinnému hlášení. Od listopadu 2023 byl však zaznamenán nárůst detekcí parvoviru B19 u dárců krve a plazmy.

Dne 12. dubna 2024 zveřejnily orgány veřejného zdraví v **Irsku** na portálu EpiPulse zprávu popisující zvýšený počet detekcí během prvních měsíců roku 2024. V Irsku není parvovirus B19 povinně hlášen. V prvním čtvrtletí roku 2024 bylo zjištěno 102 pozitivních PCR výsledků, což je výrazně více než roční počet pozitivních výsledků PCR v letech 2020 až 2023 včetně (v rozmezí 30 až 61 případů ročně). Vrchol infekcí parvovirem B19 byl zaznamenán v roce 2017 (208 případů) a v roce 2018 (341 případů). Začátkem roku 2024 bylo zjištěno 51 IgM pozitivních vzorků na parvovirus B19. Celkový počet IgM pozitivních vzorků v letech 2020 až 2023 se pohyboval v rozmezí 60 až 84. Během let 2017 a 2018 bylo zaznamenáno celkem 213 a 366 IgM pozitivních vzorků.

### **Souvislosti:**

Dne 22. března 2024 zveřejnily orgány veřejného zdraví v Dánsku v systému EpiPulse zprávu o nárůstu detekcí parvoviru B19 u těhotných žen během prvního čtvrtletí roku 2024. V návaznosti na toto oznámení zaznamenaly orgány veřejného zdraví v Norsku také nárůst pozitivních testů - především na IgM protilátky a PCR testů u dospělé populace (ve věku 30-59 let).

### **Hodnocení ECDC:**

Předpokládá se, že dvě třetiny dospělé populace jsou vůči parvoviru B19 imunní v důsledku předchozí infekce, ke které často dochází v dětství. Sporadické výskyty nejsou neobvyklé, přičemž lokální epidemie se vyskytují v cyklech, které se opakují jednou za čtyři až deset let. Studie prokázaly, že až 30-40 % těhotných žen může být k infekci parvovirem B19 vnímavých. Infekce v prvních 20 týdnech těhotenství může vést k závažným následkům, které mohou až v 10 % případů končit smrtí plodu. Infekce parvovirem B19 není ve většině členských států EU/EHP systematicky sledována, proto není možné provést přesné a úplné posouzení situace v EU. Těhotné ženy vnímavé k parvoviru B19 by si měly být vědomy rizika nákazy od dětí s infekcí parvovirem B19. Měla by se zvýšit informovanost klinických lékařů o rychlém testování, aby se usnadnilo odhalování ohnisek nákazy. Je potřeba chránit těhotné ženy, které

pracují zejména ve vysoce rizikových profesích (např. zdravotnický personál, pracovnice denní péče, učitelky atd.). Vzhledem k tomu, že až 20 % infekcí probíhá bez příznaků, nemusí být expozice zjevná.

### 3. Cholera – Komory a Mayotte – 2024, týdenní monitoring

Dne 15. dubna 2024 byly na Mayotte zjištěny čtyři nové případy. Od 18. března do 15. dubna 2024 bylo hlášeno 10 potvrzených případů cholery a žádné úmrtí. Všechny případy zjištěné na Mayotte jsou individuální, s anamnézou expozice mimo zemi.

Vzhledem k probíhající epidemii na Komorách, častému pohybu osob z Komor na Mayotte je riziko přenosu nákazy v komunitě na Mayotte vysoké.

Od poslední dostupné aktualizace z 10. dubna bylo do 18. dubna na Komorách hlášeno 896 nových případů cholery a 18 nových úmrtí. K 18. dubnu 2024 bylo v zemi hlášeno 1 964 potvrzených případů cholery a 45 úmrtí.

### 4. Chikungunya a dengue - celosvětově - monitorování globálních ohnisek, měsíční aktualizace

V roce 2024 bylo celosvětově hlášeno přibližně 160 000 případů onemocnění virem **chikungunya** (CHIKVD) a 50 úmrtí. Celkem 17 zemí hlásilo případy CHIKVD z Ameriky (11), Asie (5) a Afriky (1). V roce 2024 nebyl hlášen v Evropě žádný autochtonní případ CHIKVD.

Od začátku roku 2024 bylo na celém světě hlášeno více než pět milionů případů **horečky dengue** a více než 2 000 úmrtí. V Evropě nebyl v roce 2024 hlášen žádný autochtonní případ horečky dengue.

Současná pravděpodobnost výskytu lokálních případů přenosu virů chikungunya a dengue v části EU/EHP je velmi nízká. Podmínky prostředí pro aktivitu vektorů a replikaci viru ve vektorech jsou nepříznivé.

Lékaři v EU/EHP by si měli být vědomi zvýšeného rizika výskytu horečky dengue u cestovatelů z postižených zemí, u nichž se objevují příznaky, aby byla včas zajištěna diagnostika a léčba případů.

### 6. Poliomyelitida – celosvětově, měsíční sledování celosvětových ohnisek nákazy

K 16. dubnu 2024 byly hlášeny čtyři případy akutní chabé parézy (AFP) vyvolané divokým poliovirem (2x Pákistán a 2x Afghánistán).

K 16. dubnu 2024 bylo hlášeno 14 případů AFP způsobených cVDPV2 v sedmi zemích: Guineji (1), Somálsku (1), Nigérii (8), Jemenu (1), Jižním Súdánu (1), Čadu (1) a Mali (1).

K 16. dubnu 2024 byl v KDR hlášen jeden případ AFP způsobený cVDPV1.