

**Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 20. kalendářní týden, 11. května – 17. května 2024 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 20, 11 May – 17 May 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-11-17-may-2024-week-20>

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

- 1. Invazivní meningokokové onemocnění - import u cestujících z Království Saúdská Arábie - celosvětově - 2024**
- 2. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP – týdenní monitoring**
- 3. Cholera – Komory a Mayotte - 2024 - týdenní monitoring**
- 4. Spalničky - celosvětově – měsíční monitoring evropských ohnisek**

**1. Invazivní meningokokové onemocnění - import u cestujících z Království Saúdská Arábie - celosvětově - 2024**

Ke dni 17. května 2024 bylo hlášeno dvanáct případů invazivního meningokokového onemocnění (IMD) séro skupiny W ve Francii (4), Spojeném království (3) a Spojených státech (5). Všechny případy se objevily u cestovatelů nebo kontaktů cestovatelů vracejících se z Království Saúdská Arábie (KSA).

**Francie** nahlásila první 3 případy 23. dubna s hospitalizací mezi 13. a 19. dubnem. Další případ byl hlášen 17. května 2024.

**Spojené království** nahlásilo tři případy, které byly diagnostikovány mezi 16. a 26. dubnem, po návratu z malé pouti (umra) do Mekky. Izoláty byly citlivé na antibiotika. Pacienti neměli záznam o očkování proti MenACWY.

**V USA** bylo identifikováno pět případů, z nichž u tří byla potvrzena *N. meningitidis* séro skupiny W a u jednoho séro skupiny C. U zbývajících případů se čeká na výsledky sérotypizace.

Výsledky celogenomové sekvenace ukazují na epidemiologickou souvislost některých případů.

V minulosti bylo zaznamenáno mezinárodní šíření nemoci spojené s hromadnými shromážděními během poutí umra (malá pout') a hadždž (velká pout') v KSA. Od roku 2001 však nebylo zaznamenáno žádné ohnisko IMD. IMD je akutní závažná bakteriální infekce s vysokou smrtností, která může probíhat pod obrazem meningitidy nebo sepse, někdy s perakutním průběhem vyžadujícím okamžitou lékařskou pomoc a podání antibiotik. Onemocnění se nejčastěji vyskytuje u malých dětí, dospívajících a mladých dospělých.

V roce 2022 bylo v zemích EU/EHP hlášeno 1 149 případů IMD. Mezi případy, u nichž byly k dispozici informace o sérotypu, byla nejčastější séroskupina B (62 %), zatímco séroskupina W představovala 10 % případů. V letech 2018 až 2022 bylo zaznamenáno celkem 1 096 případů infekce séroskupinou W. Meningokoková séroskupina W byla spojena s vyšší závažností onemocnění a fatalitou případů.

### **ECDC odhad rizik**

ECDC hodnotí riziko IMD pro širokou veřejnost v EU/EHP spojené s těmito importovanými případy jako velmi nízké vzhledem k velmi nízké pravděpodobnosti expozice potenciální infekci. U cestovatelů navštěvujících poutě umra a hadždž do Mekky, kteří jsou očkováni čtyřvalentní meningokokovou vakcínou, je pravděpodobnost infekce nízká. U neočkovaných cestovatelů je pravděpodobnost nákazy vyšší a dosahuje úrovně středního rizika.

ECDC doporučuje orgánům veřejného zdraví v EU/EHP:

- Zajištění očkování pro cestující do poutních oblastí Mekky v KSA. Je doporučeno očkování čtyřvalentní (ACWY) meningokokovou vakcínou nejméně 10 dní před odjezdem.
- Zvýšit informovanost lékařů o možnosti onemocnění meningokoky u osob vracejících se z KSA. ECDC zveřejnilo doporučení k léčbě a opatřením u meningokokových onemocnění, dostupné online: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/public-health-guidance-management-sporadic-cases-invasive-meningococcal-disease>
- Včasnou diagnostiku nových případů s následující léčbou, zajištění izolace případů, identifikace blízkých kontaktů, poskytnutí chemoprolaxe a zdravotní dohled kontaktů po dobu nejméně 10 dnů od poslední možné expozice. Zdravotničtí pracovníci, kteří se zabývají podezřelými nebo potvrzenými případy, by se měli řídit svými národními protokoly pro prevenci a kontrolu infekčních nemocí.
- Pokračovat v monitoringu IMD, včetně molekulárního surveillance a testování citlivosti na antibiotika u všech případů IMD. Případy IMD, které souvisejí s cestami do oblasti hadždže a umry, by měly být neprodleně hlášeny na platformu EpiPulse (prostřednictvím určených osob), aby bylo možné lépe vyhodnotit riziko a poskytnout aktualizovaná doporučení.

Meningokokové izoláty by měly být genotypizovány pomocí celogenomové sekvenace a hlášeny na pubmlst.org nebo do evropské databáze Meningococcal Epidemiology in Real Time (EMERT-II), aby bylo možné rychle identifikovat a kontrolovat mezinárodní klastry. ECDC může na požádání poskytnout podporu při sekvenování.

ECDC bude tuto událost sledovat prostřednictvím epidemiologických zpravodajských činností a je v kontaktu s příslušnými partnery.

ECDC provádí pravidelný genomický dohled nad IMD a vyzývá odborníky z jednotlivých zemí k předkládání izolátů v reálném čase, a to i v případě, že by mohly souviset s touto událostí.

## **2. 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 vrátily na výchozí úroveň.

Aktivita **sezónní chřipky** na úrovni EU/EHP je na nízké úrovni.

Za posledních osm týdnů zůstává pozitivita testů v primární péči pod 10 %. U tohoto ukazatele pouze čtyři země hlásí vyšší pozitivitu testů. Po dobu deseti týdnů se zvýšila pozitivita testů na úrovni sekundární péče pod 10 %.

Většina zemí hlásí základní nebo nízkou úroveň intenzity chřipky a pouze dvě země nadále hlásí rozsáhlé geografické rozšíření.

Chřipka typu B představovala 92 % detekcí chřipkového viru. Počty detekcí zůstávají nízké a nadále klesají.

Aktivita **SARS-CoV-2** zůstává ve všech hlásících zemích EU/EHP nízká, i když ve dvou zemích došlo k nepatrnému nárůstu.

Aktivita **RSV** zůstala v EU/EHP ve všech hlásících zemích na nízké úrovni.

### **3. Cholera – Komory a Mayotte - 2024 - týdenní monitoring**

Od 18. března do 10. května bylo na Mayotte hlášeno 65 případů cholery a jedno úmrtí.

Vzhledem ke zjištění několika autochtonních případů na Mayotte, probíhající epidemii na Komorách a častému pohybu osob z Komor na Mayotte je riziko přenosu nákazy v komunitě na Mayotte vysoké.

Na Komorách bylo od poslední dostupné aktualizace ze 7. května do 16. května hlášeno 1 250 nových případů cholery a 17 nových úmrtí. Od 12. května 2024 bylo v zemi hlášeno 6 151 potvrzených případů cholery a 115 úmrtí.

### **4. Spalničky - celosvětově – měsíční monitoring evropských ohnisek**

V březnu 2024 nahlásilo údaje o spalničkách do Evropského systému dozoru (TESSy) 29 zemí. Bylo nahlášeno 695 případů z 23 zemí. Šest zemí nahlásilo nulový počet případů.

ECDC identifikovalo 3 826 nových případů spalniček v 16 zemí EU/EHP, včetně probíhajících ohnisek případů v Rakousku, Irsku, Francii, Nizozemsku, Portugalsku a Rumunsku.

Bylo hlášeno šestnáct úmrtí na spalničky, v Rumunsku (15) a Irsku (1).

Celkově se přenos spalniček v EU/EHP za posledních 12 měsíců zvýšil, situace se v jednotlivých zemích liší. Některé země hlásí rozsáhlé epidemie a v jiných zemích se přenos nevyskytuje vůbec nebo je velmi nízký.

Příslušné aktualizace pro země mimo EU/EHP jsou k dispozici pro Švýcarsko a všechny regiony WHO.