

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 39. kalendářní týden, 21. – 27. září 2024 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 39, 21–27 September 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-21-27-september-2024-week-39>

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

- 1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP - týdenní monitoring**
- 2. Mpox, clade I a II - mezinárodní situace - 2024**
- 3. Horečka dengue – autochtonní výskyt, Francie 2024**
- 4. Sezónní surveillance viru západonilské horečky, 2024**
- 5. Ptačí chřipka A(H5N1) u lidí - Spojené státy americké, 2024**
- 6. Chřipka A(H9N2) - mezinárodní situace (svět) - monitoring případů u lidí**
- 7. Lidské případy prasečí chřipky varianty A(H3N2) - mezinárodní situace**
- 8. Cholera - mezinárodní situace (svět) - monitoring celosvětových ohnisek, měsíční aktualizace**
- 9. Poliomyelitida - mezinárodní situace - měsíční monitoring celosvětových ohnisek**

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

Od konce jara a během léta 2024 byla pozorována zvýšená aktivita SARS-CoV-2 v zařízeních primární a sekundární péče. Ve většině zemí je pozorován stabilní nebo klesající trend, v některých zemích však stále přetrvává zvýšená úroveň pozitivity testů. Pozitivita testů na SARS-CoV-2 v sekundární péči zůstává v tomto ročním období pod úrovní pozorovanou v předchozích sezónách. Nejvyšší pozitivita testů je u osob ve věku 65 let a více. Tato skupina obyvatel je i nadále ohrožena závažným průběhem onemocnění.

Stále dominuje varianta SARS-CoV-2 BA.2.86 a její subvarianty, včetně KP.3. Očkování zůstává nejúčinnějším preventivním opatřením proti závažným průběhům onemocnění covid-19 a sezónní chřipky. Je nezbytné, aby všechny členské státy aktivně podporovaly očkování proti respiračním virovým onemocněním v souladu s národními doporučeními, zejména u osob s vyšším rizikem závažných průběhů.

2. Mpox, clade I a II - mezinárodní situace, 2024

Epidemiologická situace v cirkulaci viru opičích neštovic (MPXV) clade I a clade II se během uplynulého týdne výrazně nezměnila. Ze zemí, které již dříve hlásily případy vyvolané MPXV clade Ib, hlásily v uplynulém týdnu nové případy Demokratická republika Kongo, Burundi, Keňa, Rwanda a Uganda. V Indii byly hlášeny dva importované případy, z nichž jeden byl identifikován jako MPXV clade Ib.

ECDC pečlivě sleduje a vyhodnocuje epidemiologickou situaci, další související informace lze nalézt v Rychlém hodnocení rizik ECDC zveřejněném 16. srpna ([Risk assessment for the](#)

[EU/EEA of the mpox epidemic caused by monkeypox virus clade I in affected African countries](#)). Nejnovější zprávy ECDC o epidemiologických změnách v Evropě a doporučení naleznete [zde](#).

Krátké informační video o mpox: https://www.youtube.com/watch?v=3_oRG4usvns&t=147s

3. Horečka dengue – autochtonní výskyt – Francie, 2024

V roce 2024 bylo k 25. září v kontinentální Francii hlášeno 68 případů lokálně získané horečky dengue. Případy byly hlášeny v následujících departementech: Alpes-Maritimes (8 případů), Drôme (2 případy), Hérault (2 případy), Pyrénées-Orientales nebo Lozère (2 případy), Vaucluse (18 případů) a Var (36 případů).

Francouzská Národní agentura pro veřejné zdraví aktualizuje každou středu své [internetové stránky](#), kde informuje o nových případech horečky dengue.

Epidemiologické šetření nadále probíhá, byla provedena opatření na kontrolu vektorů. Francouzské orgány veřejného zdraví přijaly příslušná opatření, aby zabránily šíření nákazy. ECDC pokračuje v monitorování autochtonního výskytu horečky dengue v EU/EHP. Země byly požádány, aby hlásily autochtonní případy prostřednictvím EpiPulse.

4. Sezónní surveillance viru západonilské horečky, 2024

Od začátku roku 2024 do 25. září 2024 byly do TESSY hlášeny případy nákazy virem západonilské horečky (WNV) ze 13 zemí EU/EHP (Rakousko, Bulharsko, Chorvatsko, Česká republika, Maďarsko, Rumunsko, Francie, Německo, Itálie, Řecko, Slovensko, Slovinsko a Španělsko) a z 5 sousedních zemí EU (Albánie, Kosovo, Severní Makedonie, Srbsko a Turecko).

Další informace, včetně map a přehledu, jsou k dispozici online v týdenní zprávě ECDC o sledování infekcí virem západonilské horečky:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/west-nilefever/surveillance-and-disease-data/disease-data-ecdc> a [West Nile virus Dashboard\(europa.eu\)](#).

5. Ptačí chřipka A(H5N1) u lidí - Spojené státy americké, 2024

Dne 20. září poskytlo americké CDC aktuální informace o nedávné nákaze ptačí chřipkou A(H5N1) u osoby v Missouri, včetně dalších podrobností o následném vyšetřování.

Již dříve byly hlášeny dva blízké kontakty osoby s příznaky - jeden kontakt v domácnosti a jeden zdravotnický pracovník s mírnými respiračními příznaky, u něhož byl test negativní. Na základě epidemiologického šetření byl identifikován ještě druhý zdravotnický pracovník s mírnými respiračními příznaky. V době šetření byl již zdravý, proto mu bylo nabídnuto sérologické vyšetření.

K 24. září 2024 bylo ve Spojených státech hlášeno celkem 14 osob s ptačí chřipkou A(H5), z toho čtyři případy byly hlášeny u pracovníků, kteří byli v kontaktu s mléčným skotem infikovaným nebo podezřelým z infekce A(H5N1) a devět případů bylo zaznamenáno u pracovníků vystavených infekci A(H5N1) v komerčním chovu nosnic s ohnisky HPAI A(H5). U posledního případu nebyla zjištěna žádná expozice zvířatům.

Doposud nebyl v EU/EHP potvrzen žádný případ infekce A(H5N1) u člověka a nebyly hlášeny žádné případy nákazy A(H5N1) u skotu.

Riziko přenosu zoonotické chřipky na širokou veřejnost v zemích EU/EHP je považováno za nízké. Riziko pro profesně exponované skupiny, jako jsou zemědělci a chovatelé, je nízké až střední.

6. Chřipka A(H5N1) - mezinárodní situace (svět) - monitoring případů u lidí

Dne 26. srpna 2024 oznámilo Národní kontaktní místo IHR pro Ghanu Světové zdravotnické organizaci (WHO) jeden případ nákazy člověka virem ptačí chřipky A(H9N2). Onemocnělo dítě, u kterého není známa expozice drůbeži ani žádný kontakt s nemocnou osobou s podobnými příznaky. Nebyl zjištěn další přenos mezi blízkými kontakty. Jedná se o první případ ptačí chřipky A(H9N2) u člověka hlášený z Ghany.

Od roku 1998 bylo celosvětově potvrzeno 140 případů lidské chřipky A(H9N2), včetně dvou úmrtí. V EU/EHP nebyl dosud hlášen žádný případ onemocnění u člověka. Riziko v EU/EHP je v současné době považováno za velmi nízké.

7. Lidské případy prasečí chřipky varianty A(H3N2) - mezinárodní situace

Ministerstvo zdravotnictví státu Minnesota nahlásilo dva případy infekce virem chřipky A(H3N2)v. Obě osoby byly mladší 18 let, ke kontaktu s prasaty došlo na stejném zemědělském veletrhu. Příznaky začaly během 36. týdne, nevyžadovaly hospitalizaci a zcela odezněly.

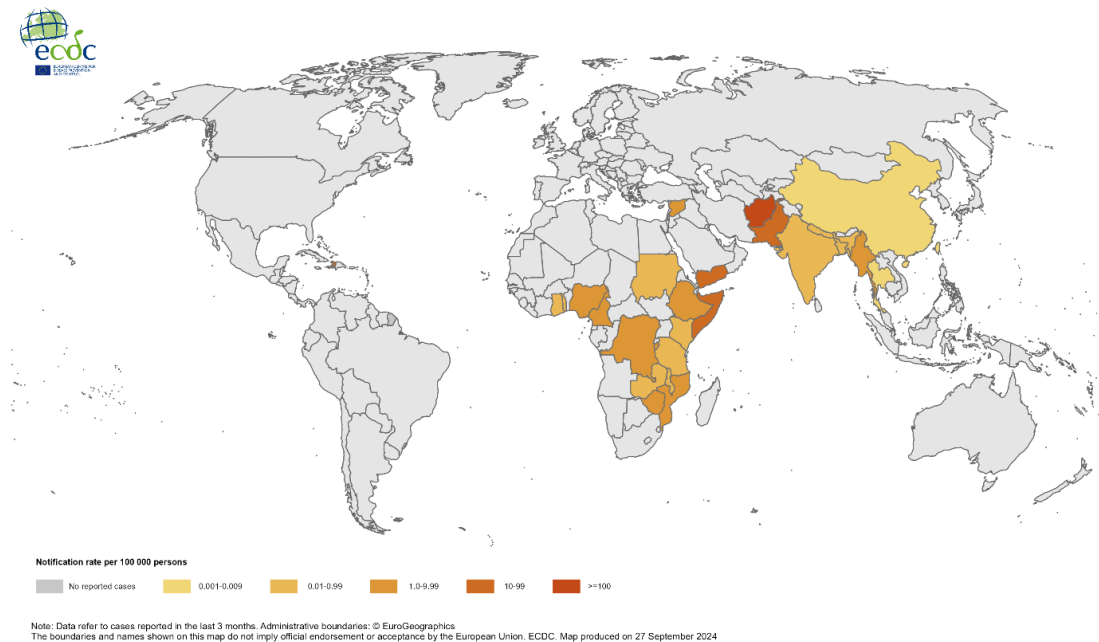
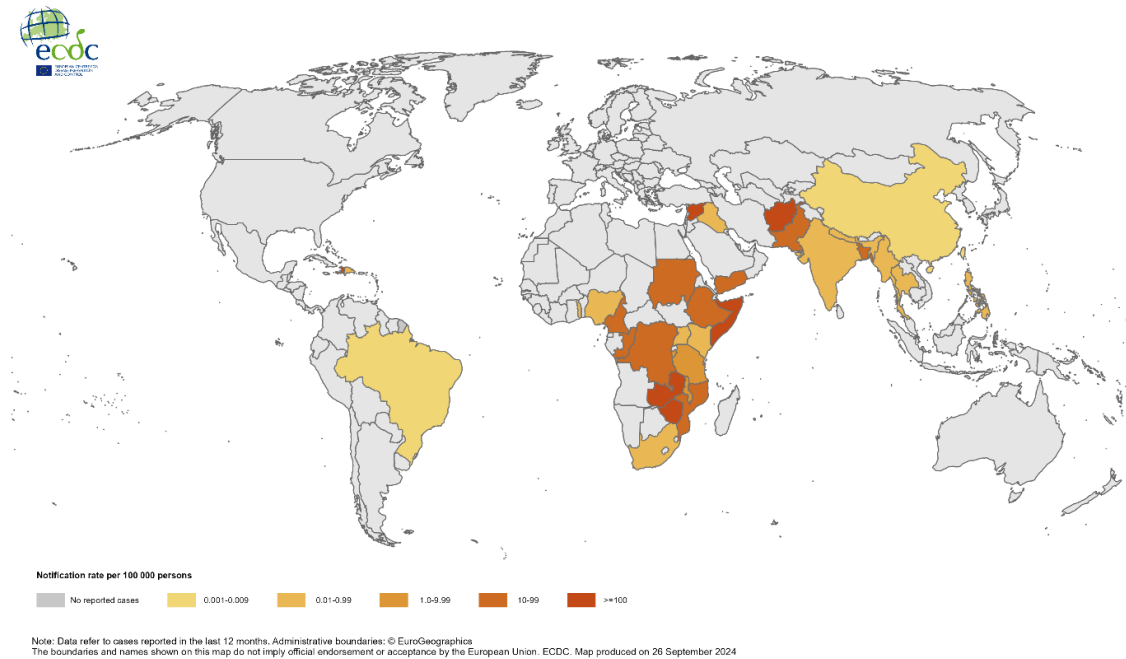
V současné době neexistují žádné důkazy o trvalém přenosu virů prasečí chřipky A z člověka na člověka, což platí i pro tuto konkrétní událost. Pravděpodobnost importu a dalšího šíření v EU/EHP v souvislosti s těmito případy se proto považuje za zanedbatelnou, stejně jako riziko pro EU/EHP.

8. Cholera - mezinárodní situace (svět) - monitoring celosvětových ohnisek - měsíční aktualizace

V srpnu 2024 bylo celosvětově hlášeno 60 834 nových případů cholery, včetně 227 nových úmrtí. Od 1. ledna 2024 do 31. srpna 2024 bylo celosvětově hlášeno 371 381 případů cholery, včetně 2 517 úmrtí. Nové případy byly hlášeny z Afghánistánu, Bangladéše, Burundi, Číny, Komor, Demokratické republiky Kongo, Etiopie, Ghany, Haiti, Keni, Mosambiku, Nepálu, Nigérie, Pákistánu, Somálska, Súdánu, Sýrie, Toga a Jemenu.

Případy cholery jsou nadále hlášeny z Afriky, Asie, Ameriky a Blízkého východu. Riziko nákazy cholerou u cestovatelů navštěvujících tyto země zůstává nízké, je však možný ojedinělý import případů do EU/EHP.

Obrázek 1: Geografické rozložení případů cholery hlášených ve světě od září 2023 do srpna 2024 (zdroj ECDC)



Obrázek 2: Geografické rozložení případů cholery hlášených ve světě od června do srpna 2024 (zdroj ECDC)

9. Poliomyelitida - mezinárodní situace - měsíční monitoring celosvětových ohnisek

K 24. září 2024 bylo hlášeno 40 případů infekce divokým poliiovirem, a to v Pákistánu (21) a Afghánistánu (19).

K 24. září 2024 bylo hlášeno celkem šest případů akutní chabé parézy (AChP) způsobené cirkulujícím vakcinálním poliiovirem typu 1 (cVDPV1) z Demokratické republiky Kongo (5) a

Mosambiku (1) a 165 případů AChP způsobených cVDPV2 z 16 zemí: Angola (6), Benin (1), Čad (8), DRK (12), Etiopie (11), Guinea (5), Indonésie (7), Libérie (1), Mali (1), Niger (9), Nigérie (57), Somálsko (3), Jižní Súdán (8), Kamerun (2), Palestina* (1) a Jemen (33).

V roce 2024 nebyly hlášeny žádné případy AChP způsobené cVDPV3.