

Akutní respirační infekce v Moravskoslezském kraji stav ke dni 7. 2. 2020

V 6. kalendářním týdnu vzrostla nemocnost v Moravskoslezském kraji na akutní respirační infekce (ARI) o 3% a dosáhla 2166 případů na 100 000 obyvatel.

Nejvyšší počet nemocných byl hlášen z okresu Opava, kde onemocnělo 2812 osob na 100 000 obyvatel. Stále přetrvává nejvyšší specifická nemocnost ve věkové skupině 0 - 5 let dětí a dosáhla 6177 případů na 100 000 obyvatel.

Na LSPP se podíl osob ošetřených pro akutní respirační infekce, pohyboval v rozmezí od 7,7 do 69,2 %.

V Moravskoslezském kraji bylo v tomto kalendářním týdnu hlášeno 5 nových případů chřipky typu A se závažným klinickým průběhem. Ve dvou případech se jednalo o subtyp A/H1N1pdm, v jednom případě o A/H3N2 a ve dvou zbývajících případech subtyp nebyl laboratorně dourčen. Jednalo se o pět mužů ve věkovém rozmezí od 52 do 70 let, z okresů Ostrava-město, Nový Jičín, Frýdek-Místek a Bruntál jejichž zdravotní stav si vyžádal hospitalizaci na oddělení ARO a JIP.

Pro předcházení vzniku a šíření respiračních nákaz se doporučuje dodržovat základní hygienická pravidla, spočívající v důsledném mytí rukou, dostatečném přísunu vitamínů, větrání v místnostech, otužování, přiměřené fyzické aktivitě, omezení účasti na hromadných akcích, omezení cestování v přeplněných prostředcích hromadné dopravy a vyhýbání se kontaktu s nemocnými lidmi. Při kašli je vhodné zakrývat si ústa a nos kapesníkem nebo použít rukáv, ne ruce.

Situace v ČR:

V České republice byl v 5. kalendářním týdnu zaznamenán strmý nárůst detekcí virů chřipky, a to zpravidla typu A. Poměr záchytů obou subtypů chřipky typu A, tedy A/H1N1pdm a A/H3N2, byl srovnatelný s ostatními evropskými zeměmi. Virus chřipky typu B laboratoře v 5. kalendářním týdnu zaznamenaly ve 29 případech. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z Jihočeského, Moravskoslezského a Plzeňského kraje, nejnižší pak z Prahy.

Situace v Evropě:

Na území Evropy aktivita chřipky stále vzrůstá. Velmi vysokou aktivitu v 5. kalendářním týdnu hlásilo Slovinsko, vysokou aktivitu pak Bulharsko, Lucembursko a Turecko, převážně se jednalo o plošné rozšíření. Ve většině evropských států převládal záchyt chřipky typu A (67 %), záchyt chřipky typu B byl dominantní pouze ve dvou státech.

Zdroj: www.szuz.cz



Zdroj: <https://centercitypediatrics.com>