

Akutní respirační infekce v Moravskoslezském kraji stav ke dni 21. 2. 2020

V 8. kalendářním týdnu klesla v Moravskoslezském kraji nemocnost na akutní respirační infekce (ARI) o téměř 23 % a dosáhla 1513 případů na 100 000 obyvatel.

Nejvyšší počet nemocných byl hlášen z okresu Opava, kde onemocnělo 2012 osob na 100 000 obyvatel. Stále přetrvává nejvyšší specifická nemocnost ve věkové skupině 0 - 5 let dětí, která dosáhla 3591 případů na 100 000 obyvatel.

Na LSPP se podíl osob ošetřených pro akutní respirační infekce, pohyboval v rozmezí od 18 do 29,7 %.

V Moravskoslezském kraji bylo v tomto kalendářním týdnu hlášeno 10 nových případů chřipky typu A se závažným klinickým průběhem. V šesti případech se jednalo o subtyp A/H3N2, ve třech případech o A/H1N1pdm a v jednom případě subtyp nebyl laboratorně dourčen. Jednalo se o 7 mužů a 3 ženy ve věkovém rozmezí od 2 do 79 let, z okresů Ostrava-město, Opava, Karviná, 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 7. kalendářním týdnu zaznamenán mírný pokles detekcí viru chřipky typu A. V rámci sentinelového šetření bylo z 32 vyšetřených vzorků 11 pozitivních, v 8 případech se jednalo o virus chřipky typu A, a ve 3 případech o virus chřipky typu B. V rámci nesentinelového sběru dat bylo hlášeno 20 pozitivních vzorků viru chřipky typu A (7x subtyp A/H3N2, 5x subtyp A/H1N1pdm a v 8 případech subtyp nebyl laboratorně dourčen). Ze spolupracujících laboratoří bylo hlášeno celkem 247 pozitivních detekcí viru chřipky A i B, v 50 % byl zaznamenán subtyp A/H3N2, v 17 % A/H1N1pdm a virus chřipky typu B byl detekován pouze v 6 % případů. Na území České republiky tedy v porovnání se zbytkem evropských států dominoval subtyp A/H3N2.

Nejvyšší výskyt akutních respiračních infekcí byl v 7. kalendářním týdnu zaznamenán v Moravskoslezském, Jihomoravském a Plzeňském kraji.

Situace v Evropě:

Ve většině členských zemí Evropy stále přetrvává plošné rozšíření chřipky. Velmi vysoká aktivita byla hlášena ze 3 zemí, vysoká aktivita z 5 zemí, střední aktivita z 13 zemí, a 16 zemí již hlásí aktivitu nízkou.

V Evropě současně kociirkulují oba typy chřipky typu A i B, dominantním i nadále zůstává virus chřipky typu A (68 %), z čehož mírně převažuje detekce subtypu A/H1N1pdm (57%). U chřipky typu B se téměř ve všech případech (99 %) jednalo o linii B/Victoria.

V 8 členských zemích byla zaznamenána kodominance chřipky typu A i B a ve 4 zemích pak dominovala chřipka typu B.

Zdroj: www.szuz.cz



Zdroj: www.dpsvroutek.cz/