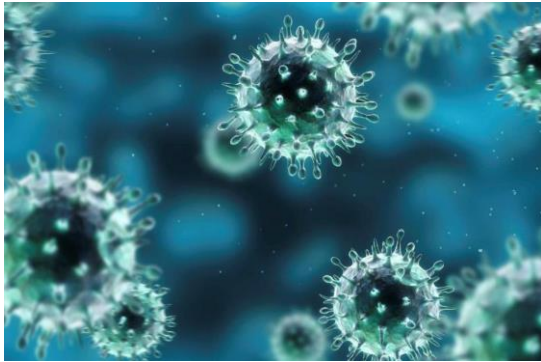


Akutní respirační infekce v Moravskoslezském kraji stav ke dni 26.10.2018

Epidemiologická situace ve výskytu akutně respiračních onemocnění (ARI) a chřipky v Moravskoslezském kraji odpovídá sezónnímu výskytu. Nemocnost akutně respiračních onemocnění (ARI) činí 1 119 onemocnění na 100 000 obyv., oproti minulému kalendářnímu týdnu došlo k vzestupu nemocnosti o 9,4%. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Bruntál (1611 onemocnění na 100 000 obyv.). Nejvíce nemocných je ve věkové skupině 0-5 letých dětí.

Situace v ČR: v ČR stále prevládají s absolutní převahou nechřipkové respirační viry. Jako původci ARI se t.č. uplatňují rhinoviry (42,5 %), virus chřipky byl zachycen pouze ve 2 případech – jednalo se o chřipku typu B.

Situace v Evropě: je stále epidemiologicky klidná. V Evropě jsou hlášeny sporadické záchyty chřipky A i B, převaha výskytu je zatím u hospitalizovaných tak jako to v této roční době bývá.



Obrázek dostupný z: <https://ct24.ceskatelevize.cz/domaci/1499104-chripkova-epidemie-brzy-zasahne-vsechny-kraje>

Vzhledem k blížící se sezóně akutních respiračních onemocnění doporučujeme zejména imunitně oslabeným osobám, osobám s onemocněním srdce, cév, dýchacího ústrojí, diabetikům, ale i těhotným ženám nechat se proti chřipce naočkovat.

Zdarma je očkování pro osoby nad 65 let věku a osoby zdravotně stigmatizované, (tzn. osoby trpící onemocněním dýchacích cest, srdce a cév, ledvin, diabetici na inzulínové terapii, pacienti po splenektomii a po transplantaci krvevorných buněk).

5 mýtů o očkování proti chřipce

Mýtus č. 1

Chřipka není závažné onemocnění, proto se nepotřebuji očkovat.

Skutečnost: Ročně zemře na chřipku až 650 000 osob. Jedná se o úmrtí na respirační onemocnění, skutečný dopad je však daleko vyšší. Dokonce i zdraví lidé mohou onemocnět chřipkou, zejména však onemocní lidé s oslabenou imunitou. Většina osob se zotaví během několika týdnů, u některých osob však dochází ke komplikacím – k zánětu nosních dutin, uší, plic, srdce či mozku.

Mýtus č. 2

Očkováním mi může být do organismu vpraven virus chřipky a onemocním.

Skutečnost: Očkovací látka proti chřipce obsahuje inaktivovaný virus, který nemůže vyvolat onemocnění. Pokud máte bolesti, zvýšenou teplotu, je to součástí reakce imunitního systému na očkování, která obecně trvá 1 – 2 dny.

Mýtus č. 3

Očkování vakcínou proti chřipce může způsobit závažné následky.

Skutečnost: Očkovací látka proti chřipce je prokazatelně bezpečná. Závažné nežádoucí účinky jsou velmi vzácné. Jeden z milionu lidí může dostat Guillan – Barré syndrom (GBS), který způsobuje svalovou slabost a paralýzu.

Mýtus č. 4

Byl jsem očkován a stejně jsem chřipkou onemocněl, takže očkování nefunguje.

Skutečnost: V prostředí cirkuluje několik typů chřipkových virů, což je důvod, že lidé mohou onemocnět chřipkou i přes očkování. Vakcína proti chřipce obsahuje specifické kmeny chřipky. Očkování vždy zlepšuje možnost ochrany proti chřipce, zejména u osob s oslabeným imunitním systémem.

Mýtus č. 5

Jsem těhotná, takže bych se neměla nechat naočkovat

Skutečnost: Těhotné ženy by se měly nechat naočkovat proti chřipce, protože jejich imunitní systém je oslabený. Inaktivovaná látka proti chřipce je bezpečná v jakékoli fázi těhotenství.

Zdroj: WHO, volný překlad