

Akutní respirační infekce v Moravskoslezském kraji stav ke dni 6. 3. 2020

V 10. kalendářním týdnu klesla v Moravskoslezském kraji nemocnost na akutní respirační infekce (ARI) o téměř 15 % a dosáhla 1229 případů na 100 000 obyvatel.

Nejvyšší počet nemocných byl hlášen z okresu Opava, kde onemocnělo 1538 osob na 100 000 obyvatel. Stále přetrvává nejvyšší specifická nemocnost ve věkové skupině 0 - 5 letých dětí, která dosáhla 2965 případů na 100 000 obyvatel.

Na LSPP se podíl osob ošetřených pro akutní respirační infekce, pohyboval v rozmezí od 10,8 do 33,3 %.

V Moravskoslezském kraji bylo k tomuto kalendářním týdnu hlášeno 5 nových případů chřipky typu A se závažným klinickým průběhem. Jednalo se o 4 ženy a 1 muže ve věkovém rozmezí od 22 do 72 let, jejichž zdravotní stav si vyžádal hospitalizaci na oddělení ARO a JIP.

Ve třech případech byl u pacientů zaznamenán subtyp A/H1N1pdm, v jednom případě subtyp A/H3N2 a v jednom případě subtyp nebyl laboratorně dourčen. Ani jeden z hospitalizovaných nebyl proti chřipce očkován.

Nemocní byli z okresů Karviná, Nový Jičín, Opava a Ostrava-město.

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 dbát na tzv. „respirační etiketu“ viz. http://www.khsova.cz/docs/01_aktuality/files/zakryvejte_si_usta.pdf.

Situace v ČR:

V 9. kalendářním týdnu bylo v České republice na chřipku a jiné virové respirační patogeny (vyjma SARS CoV-2) vyšetřeno celkem 800 vzorků biologického materiálu, z nichž bylo 299 pozitivních. Nejčastěji se jednalo o záchyt chřipky typu A (168 případů, 21 %), u kterého dominoval nález subtypu A/H3N2 (8 %). Subtyp A/H1N1pdm byl určen pouze ve 4 % případů. Detekce viru chřipky typu B v 9. kalendářním týdnu stoupala a byla evidována ve 23 případech.

Kromě virů chřipky byly dále detekovány i jiné virové respirační patogeny, nejčastěji se jednalo o paramyxoviry – respirační syncytiální viry, metapneumoviry a rinoviry.

V České republice nemocnost na akutní respirační infekce včetně chřipky klesala, a to ve všech věkových kategoriích. Nejvyšší nemocnost byla evidována v kraji Jihomoravském, Libereckém, Zlínském a z kraje Vysočina.

Situace v Evropě:

V 8. kalendářním týdnu již žádná země Evropské unie neevidovala velmi vysokou aktivitu chřipky. I přesto, že je pokles nemocnosti patrný v celém regionu, ve většině zemí se i nadále vyskytovalo plošné rozšíření onemocnění.

V rámci Evropy krocirkulovaly oba typy chřipky, A i B, z nichž v 60 % případů převažovala chřipka typu A. Na rozdíl od České republiky dominoval subtyp A/H1N1pdm (61 %) a v rámci chřipky typu B byla v naprosté většině případů evidována linie B/Viktoria (99,9 %).

V 19 členských zemích převažovala detekce viru chřipky typu A, v 9 zemích byl nález chřipky typu A i B procentuálně srovnatelný a v 8 členských zemích byla hlášena dominance chřipky typu B.

Zdroj: www.szu.cz



Zdroj: <https://healthline.com>