

Krajská hygienická stanice Libereckého kraje

se sídlem v Liberci

Husova tř. 64, 460 31 Liberec 1, P.O.Box 141

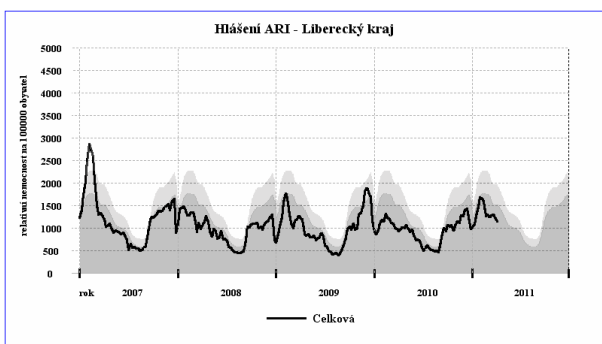
V Liberci 15. dubna 2011

TISKOVÁ ZPRÁVA

AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE A CHŘÍPKA V SEZÓNĚ 2010/2011

V sezóně 2010/2011 nedošlo k žádnému neobvyklému průběhu ani k dramatickému nárůstu chřipkových onemocnění. Podobně jako v minulé sezóně byly však hlášeny případy se závažným průběhem onemocnění, kdy museli být nemocní hospitalizováni na odděleních JIP nebo ARO. Zpočátku převažoval subtyp chřipky A(H1N1)pdm. Od 7. týdne 2011 začal narůstat podíl chřipky B. Subtyp A(H3N2) hlášen nebyl.

Nemocnost ARI v Libereckém kraji začala stoupat od 36.KT roku 2010. Vrcholu dosáhla při nemocnosti 1492/100 000 obyvatel v 50.KT. V průběhu vánočních svátků a prázdnin došlo k tradičnímu poklesu nemocnosti, ale od 1. KT roku 2011 opět plynule stoukala. Druhého vrcholu dosáhla v 5. KT (1676/100 000 obyvatel).



Nejvyšší nemocnost byla registrována ve věkové skupině 0-5 let, s maximem v 49. KT (5981/100 000). Nejvyšší nemocnost ARI byla hlášena v okrese Semily, v 5.-7. KT zde přesahovala epidemický práh, s maximem v 5. KT (2462/100 000).

Kromě pravidelného hlášení počtů ARI, ILI a komplikací do centrálního registru ARI bylo v souvislosti se sledováním dostupnosti intenzivní péče pro pacienty se závažným průběhem chřipky pravidelně od 5. do 11. týdne roku 2011 každý pátek podáváno na MZ ČR hlášení o obsazenosti intenzivních a resuscitačních lůžek ve zdravotnických zařízeních s kapacitou nad 500 lůžek (tj. v Krajské nemocnici Liberec, a.s. a v Nemocnici s poliklinikou Česká Lípa, a.s.).

Výsledky virologických vyšetření - celkem byla chřipka přímým průkazem zjištěna u 41 pacientů ve věku 2-79 let (23 mužů a 18 žen). Dle okresů: Česká Lípa-11, Liberec-23, Jablonec n/N-3, Semily-4. Ve 30 případech se jednalo o chřipku typu A a 11x byla prokázána chřipka typu B.

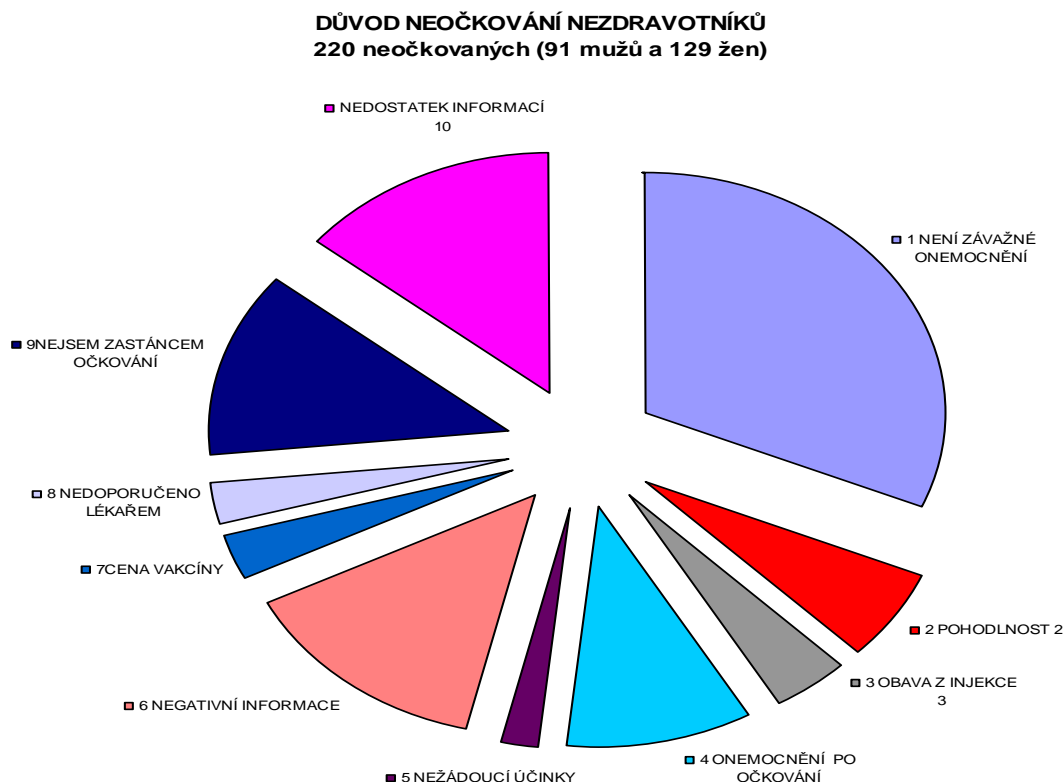
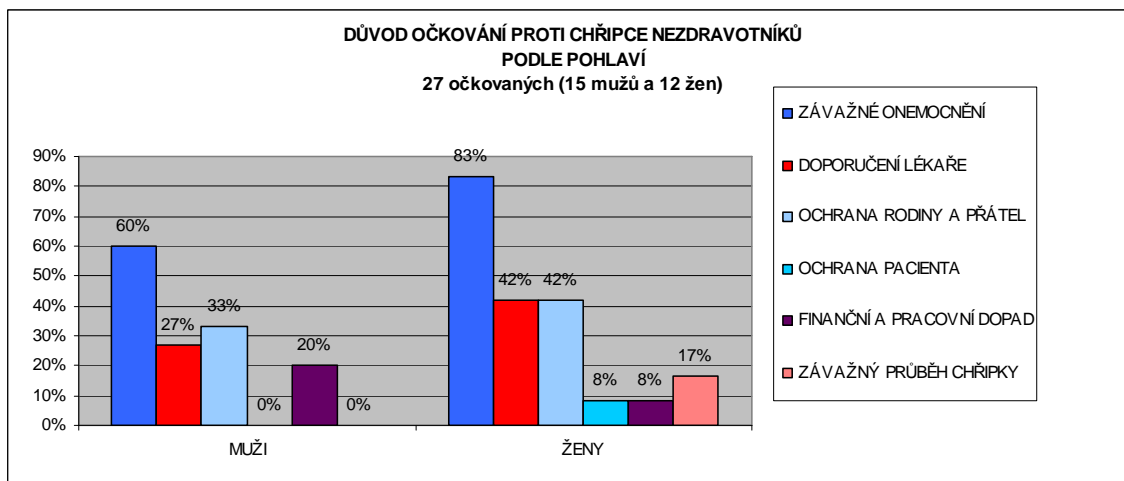
Zdravotní stav 12 nemocných s chřipkou si vyžadoval pobyt na ARO nebo JIP (rozpětí 2-79 let). 18x byla chřipka hlášena u pacientů ošetřených na lůžkové či ambulantní části infekčního odd. a 11x z jiných zdravotnických zařízení. V souvislosti s chřipkou evidujeme v uplynulé chřipkové sezóně jedno úmrtí.

Nebyla nařizována mimořádná protiepidemická opatření. V souvislosti s nárůstem ARI v 5. týdnu v okrese Semily zde bylo doporučeno zdravotnickým zařízením omezit návštěvy.

Vyhláškou č. 299/2010 Sb. bylo zrušeno pravidelné a zvláštní očkování proti chřipce. Pro pojištěnce nad 65 let věku, pojištěnce po splenektomii nebo po transplantaci krvetvorných buněk, dále pro ty, co trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév nebo dýchacích cest nebo ledvin nebo diabetem a pro pojištěnce umístěné v léčebnách dlouhodobě nemocných nebo v domovech pro seniory anebo v domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v domovech se zvláštním režimem bylo očkování proti chřipce hrazeno z veřejného zdravotního pojištění.

V sezóně 2010/2011 nebylo vyhlášeno mimořádné očkování proti chřipce.

V průběhu měsíce října 2010 byl proveden dotazníkový průzkum pro odbornou i laickou veřejnost z Libereckého kraje ohledně postojů k očkování proti chřipce. Celkem odpovědělo 444 respondentů - osob starších 18 let (151 zdravotníků a 293 osob s jinou profesí, s dosaženým vzděláním ZŠ, SŠ, VOŠ i VŠ). Z nich bylo pro sezónu 2010/2011 očkováno v průběhu října 61 osob, 315 nebylo očkováno a dalších 64 neočkovaných o očkování uvažovalo.



Zuzana Balašová
tisková mluvčí KHS LK