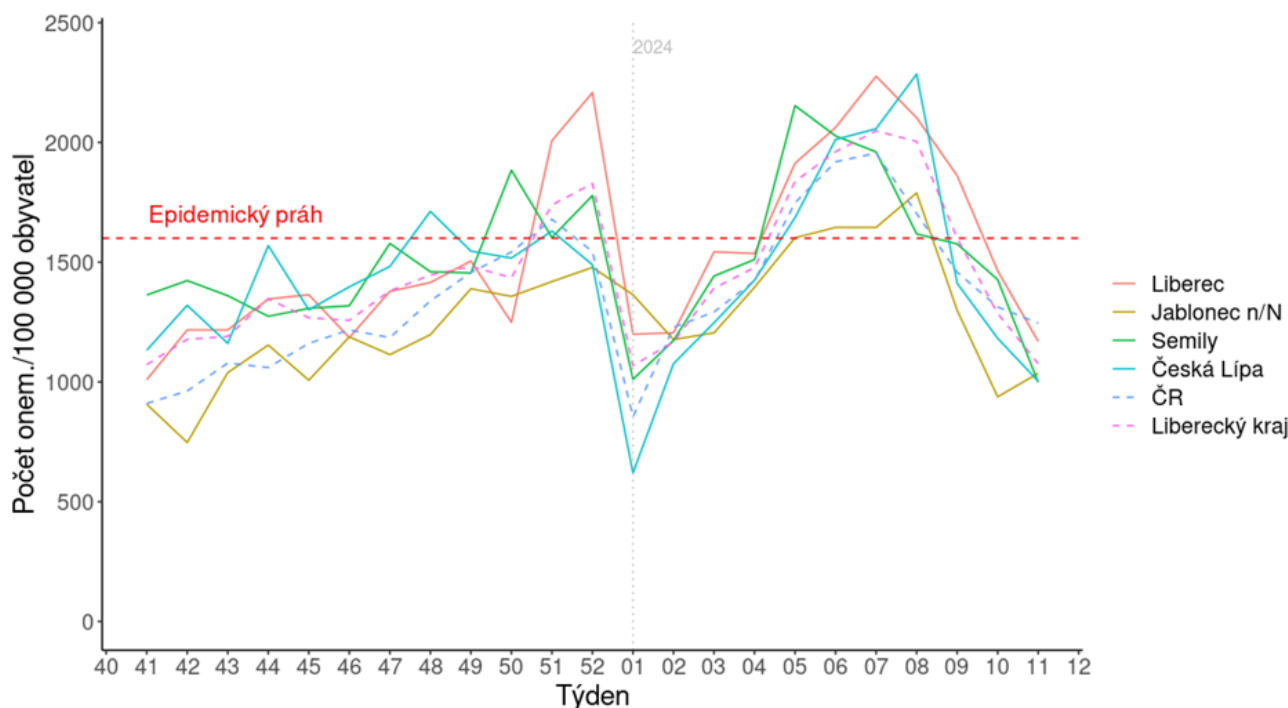


V Liberci 8. března 2024

Aktuální epidemiologická situace – akutní respirační infekce (ARI) v Libereckém kraji
10. týden 2024

Data z 10. týdne a rozdíl oproti 9. týdnu.

	0 - 5 let	6 - 14 let	15 - 24 let	25 - 64 let	65 + let	Celkem
Liberec	-36% ↓ 4268	-10% ↓ 1816	-3% ↓ 1650	-11% ↓ 499	-11% ↓ 394	-20% ↓ 1169
Jablonec n/N	10% ↑ 2986	36% ↑ 1579	67% ↑ 2316	-33% ↓ 382	-22% ↓ 273	10% ↑ 1036
Semily	-39% ↓ 3356	50% ↑ 1914	-54% ↓ 1001	-35% ↓ 463	-21% ↓ 503	-30% ↓ 998
Česká Lípa	-30% ↓ 3536	11% ↑ 1903	19% ↑ 771	-23% ↓ 576	113% ↑ 166	-15% ↓ 1003
ČR	-9% ↓ 3588	-4% ↓ 2095	1% ↑ 1969	-8% ↓ 583	1% ↑ 535	-5% ↓ 1245
Liberecký kraj	-30% ↓ 3695	9% ↑ 1802	1% ↑ 1478	-23% ↓ 487	-10% ↓ 336	-16% ↓ 1076




V 10. KT evidujeme další výrazný pokles relativní nemocnosti akutními respiračními infekcemi v rámci Libereckého kraje (o 16 %), i celé České republiky (o 5 %). Nemocnost je i v tomto týdnu pod epidemickým prahem v ČR i všech okresech Libereckého kraje. K nejvyššímu poklesu počtu nemocných došlo tento týden v okrese Semily. Mírný nárůst nemocných evidujeme pouze v okrese Jablonec n. N.

Ve vyšetřovaných vzorcích dominují ostatní respirační viry, zejména RS virus. Chřipka však stále tvoří významný podíl respiračních infekcí. Virus chřipky A byl v tomto týdnu zachycen 9 x, z toho bylo 1 případ A-H1N1, a vyskytl se 2 případy chřipky B.

Dále byly zachyceny adenovirus (1), respiračně syncytiální viry A i B (15), rhinovirus (9), virus parainfluenzy (1), metapneumovirus (5), lidský BOCA virus (2), coronavirus NL63 (1), a coronavirus 229E (1).

V 10. KT byl v Libereckém kraji 1x zaznamenán případ vážného průběhu chřipky s nutností umělé plicní ventilace. Od podzimu 2023 evidujeme 435 případů chřipky typu A (246 x se jednalo o typ A/H1N1 a 3x typ A-H3). Chřipka typu B byla zachycena 5x.



V období 1.3. – 7.3. 2024 byl v LK diagnostikován virus SARS-COV-2 u 6 osob (5 v předchozím týdnu). Relativní nemocnost činila 1,36 případů na 100 000 obyvatel (jedná se pouze o případy prokázané laboratorně).

I přes to však, vzhledem k významnému podílu chřipky v podílu respiračních onemocnění, a přítomnosti původce černého kašle, stále platí **všeobecná doporučení při podezření na výskyt respiračního onemocnění** – udržovat dostatečnou vzdálenost od jiných osob, zakrývat si ústa a nos kapesníkem (případně kašlat a kýchat do rukávu), mýt si často ruce vodou a mýdlem, a používat dezinfekční přípravky na ruce na bázi alkoholu. **Pro ochranu svoji i okolí používat ochranu dýchacích cest (ideálně respirátor), a to zejména při návštěvě zdravotnických zařízení, domovů pro seniory a dalších zařízení sociálních služeb, ale i při cestování hromadnou dopravou apod.**

V rámci sledování ostatních respiračních nákaz pokračujeme v evidenci případů černého kašle. V 10. KT vykazujeme 18 případů, od začátku roku bylo hlášeno v LK 106 případů (z toho u 2 případů se jednalo o paraptus).

[Stručný přehled o situaci ve výskytu černého kašle \(SZÚ\)](#)