

Respirační onemocnění a chřipka ve Zlínském kraji ke dni 23. 2. 2018

Sezonní akutní respirační onemocnění zahrnují velký počet virových onemocnění s velmi podobnými příznaky, do těchto onemocnění patří i onemocnění chřipkou. KHS ZK provádí každotýdenní sběr dat z ordinací praktických lékařů pro dospělé a dětských lékařů.

V 8. kalendářním týdnu roku 2018 činí celková nemocnost akutními respiračními onemocněními (dále ARI) ve Zlínském kraji **1 758/100 000** obyvatel, z toho chřipkou 273 nemocných na 100 000 obyvatel. Oproti minulému týdnu došlo k poklesu nemocnosti u akutních respiračních onemocnění o 17 % a u chřipek o 15 %. **Pokles nemocnosti je dán právě probíhajícími jarními prázdninami, kdy většina nemocných se léčí v domácím prostředí a nevyhledá svého praktického lékaře, nicméně nemocnost je stále výrazná. Právě probíhající prázdniny určitě zbrzdily počet nálezů, neboť chřipkové onemocnění se nejrychleji šíří v kolektivech, ale do jaké míry to uvidíme v následujících týdnech. Předpokládáme však, že nemocnost by již neměla dramaticky stoupat.**

Lůžkovým zařízením a ústavům sociální péče v okrese Zlín bylo doporučeno omezení či regulace návštěv ode dne 29. 1. 2018 a pro okresy Kroměříž, Uherské Hradiště, Vsetín bylo vydáno doporučení od 5. 2. 2018. Vyhlášení omezení či regulace návštěv a jeho následné odvolání je plně v kompetenci ředitelů jednotlivých zařízení po zvážení místní situace.

Chřipka je vysoce nakažlivé onemocnění, nejčastěji se přenáší kapénkami vzduchem, které vykašlává nebo vydechuje nemocný člověk, ale nakazit se lze i kontaminovanými rukama, které se dotknou obličeje. V případě tohoto onemocnění je důležité nepodceňovat svůj zdravotní stav a pořádně se doléčit. Doporučujeme se nyní vyhýbat místům s vysokou kumulací osob a nepodceňovat mytí rukou.

Mezi lidskou populací se šíří chřipkové viry typu A, B, C. Pro chřipku typu A je typický průběh v explozivních epidemiích, chřipka typu B probíhá spíše v lokálních, pomaleji se šířících epidemiích. Chřipka typu C se vyskytuje pouze sporadicky a vyvolává mírná onemocnění. **V letošní sezóně dle údajů Národní referenční laboratoře pro chřipku je etiologie chřipkových infekcí v ČR smíšená, laboratorně jsou diagnostikovány oba typy chřipkového viru, typ B jednoznačně převažuje u ambulantních i hospitalizovaných pacientů.**

Tak jako každou sezónu KHS ZK zjišťovala data o očkování proti chřipce z ordinací pediatrií, praktických lékařů pro dospělé a očkovacích center. **Proočkovanost proti chřipce v sezóně 2017/2018 ve Zlínském kraji činí 6,3 %.** Vzhledem k této nízké hodnotě proočkovanosti populace se nelze spoléhat na kolektivní imunitu, kdy jsou ochráněni i neočkovaní jedinci, ale je velmi vhodné před příští chřipkovou sezónou se nechat naočkovat.

ARI Relativní nemocnost Zlínský kraj na 100 000 obyvatel, změna (%)			ARI Relativní nemocnost na 100 000 obyvatel	
Týden	Celkem	Změna	Zlínský kraj	
2018 / 05	1687	15,9 %	Kroměříž	1758
2018 / 06	1929	14,3 %	Uherské Hradiště	1858
2018 / 07	2129	10,4 %	Vsetín	1647
2018 / 08	1758	-17,4 %	Zlín	1441
				2030

Ve Zlíně dne 23. 2. 2018

MUDr. Vlasta Fojtíková, MUDr. Jana Hošková