

Respirační onemocnění a chřipka ve Zlínském kraji ke dni 9. 3. 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 10. kalendářním týdnu roku 2018 činí celková nemocnost akutními respiračními onemocněními (dále ARI) ve Zlínském kraji **1703/100 000** obyvatel, z toho chřipkou 258 nemocných na 100 000 obyvatel. Oproti minulému týdnu došlo k poklesu nemocnosti u akutních respiračních onemocnění o 3,6 % a u chřipek o 14 %. **Zlínský kraj je stále fázi plošné epidemie**, máme hlášeno 5 závažných průběhů onemocnění chřipkou. **Nejnižší počty nemocných akutními respiračními nákazami i chřipkou jsou v okrese Vsetín a Uherské Hradiště. Na základě dostupných informací bylo vydáno těmto okresům doporučení o zrušení omezení návštěv ve zdravotnických zařízeních a ústavech sociální péče od 12. 3. 2018.**

I přes pokles nemocnosti, nejvíce nemocných akutními respiračními nákazami je stále **v okrese Zlín** s hodnotou 1901 nemocných na 100 000 obyvatel a **v okrese Kroměříž**, kde nemocnost činí 2007/100 000 obyvatel, proto stále **trvají doporučení omezení, či regulace návštěv ve zdravotnických zařízeních a ústavech sociální péče**. 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 pediatrů, 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, proto 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		
2018 / 06	1929	14, 9 %	Zlínský kraj	1703
2018 / 07	2129	10, 4 %	Kroměříž	2007
2018 / 08	1758	-17,4 %	Uherské Hradiště	1550
2018 / 09	1767	-0,5 %	Vsetín	1379
2018 / 10	1703	-3,6 %	Zlín	1901

Ve Zlíně dne 9. 3. 2018

MUDr. Jana Hošková, MUDr. Vlasta Fojtíková