

Vyhodnocení pandemie 2009

MUDr. Alena Dvořáková
KHS kraje Vysočina

BRK, 17. 2. 2011

Historie pandemie chřipky v datech

**18. 3. 2009 první případy onemocnění –
Mexiko, USA**

**ve světě onemocnělo celkem 1 632 000 osob
zemřelo celkem 19 000 osob**

Historie pandemie chřipky v datech

24. dubna 2009 WHO ohlásila první případy (7 potvrzených) výskytu nového chřipkového kmene Pandemic (H1N1) 2009

2. pol. května 2009 první pozitivní případ infekce způsobené virem Pandemic (H1N1) 2009 v ČR

11. června 2009 WHO vyhlásilo 6. stupeň (nejvyšší) pandemické pohotovosti

21. srpna 2009 Česká vláda rozhodla o nákupu pandemické vakcíny Pandemrix pro ČR

1. září 2009 Národní referenční laboratoř zahájila systém sentinelového odběru biologického materiálu

25. listopadu 2009 zahájení očkování proti chřipce Pandemic(H1N1) 2009

31. květen 2010 ukončení vakcinace

Komunikace A (H1N1)

- jednání vlády – 10x
- jednání bezpečnostní rady státu – 4x
- jednání se zástupci krajských úřadů a krajských hygienických stanic – 3x
- zasedání Ustřední epidemiologické komise – 8x
- zasedání pracovní skupiny pro pandemickou vakcinaci – 7x
- vydaná odborná doporučení pro resort zdravotnictví – 16x

informace předávány profesním odborným sdružením k publikování na jejich webových stránkách

IS Pandemie – hlášení z KHS

předmět hlášení:

- počet nemocných chřipkou H1N1 dle věkových kategorií
- počet hospitalizovaných s chřipkou
- počet zemřelých
- počet detekce chřipkového viru H1N1
- počet aplikovaných vakcín

20. 11. 2009 začátek hlášení

8. 04. 2010 konec hlášení

Ekonomické aspekty vakcinace

Česká republika nakoupila celkem:
1 000 000 dávek vakcíny

z původního množství odebrala:
700 000 dávek vakcíny

Ministerstvu zdravotnictví se podařilo vyjednat
vrácení 300 000 dávek vakcíny, a to bez
penalizace!

celkem naočkováno k 31. 5. 2010:
68 973 osoby

Očkování Pandemrix

praktičtí lékaři pro dospělé

pacienti s bronchopulmonálním onemocněním, pacienti s diagnózou onemocnění srdce a cév, zdravotničtí pracovníci

ČR – naočkováno 40 003 osob

Vysočina - naočkováno 2 393 osob

Očkování Pandemrix

vakcinační centra

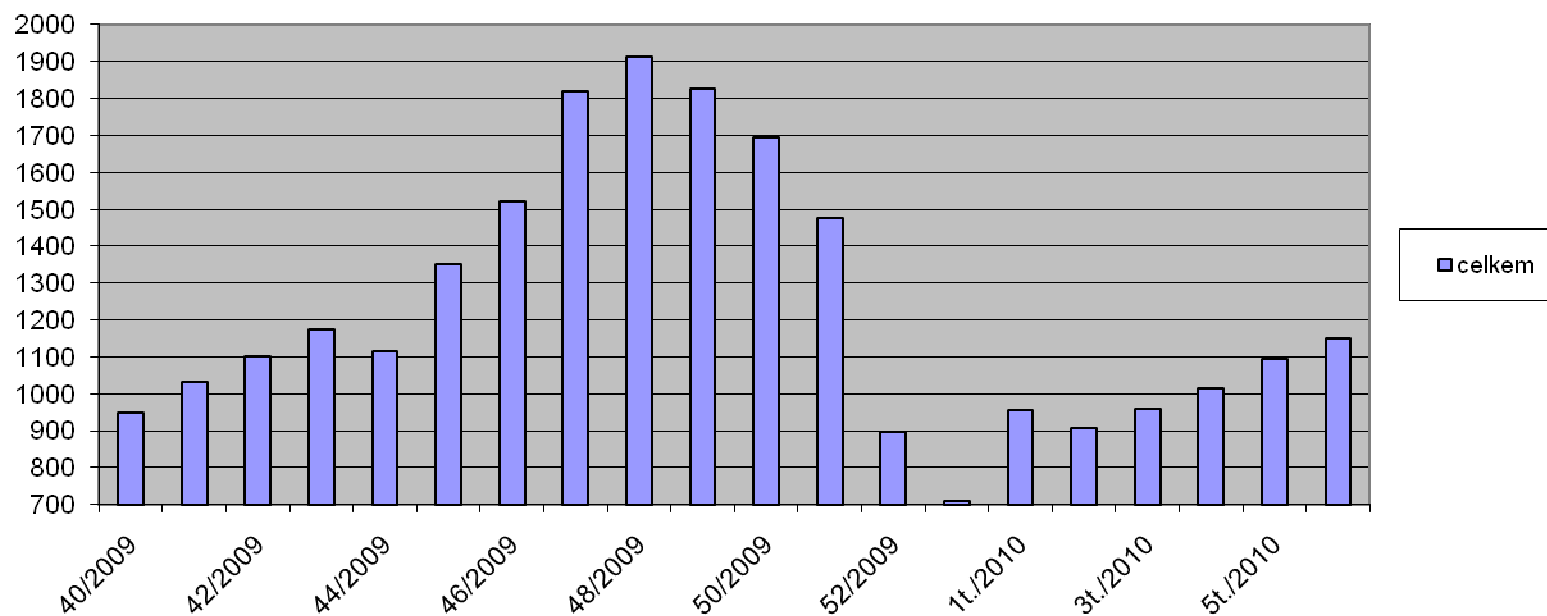
- vybrané rizikové skupiny pacientů
(osoby po transplantaci, dialyzovaní, těhotné ženy ve II. a III. trimestru, atd.)
- zdravotničtí pracovníci
- pracovníci soc. služeb
- pracovníci zajišťující nezbytný chod státu

ČR – naočkováno 28 970 osob

Vysočina - naočkováno 1 486 osob

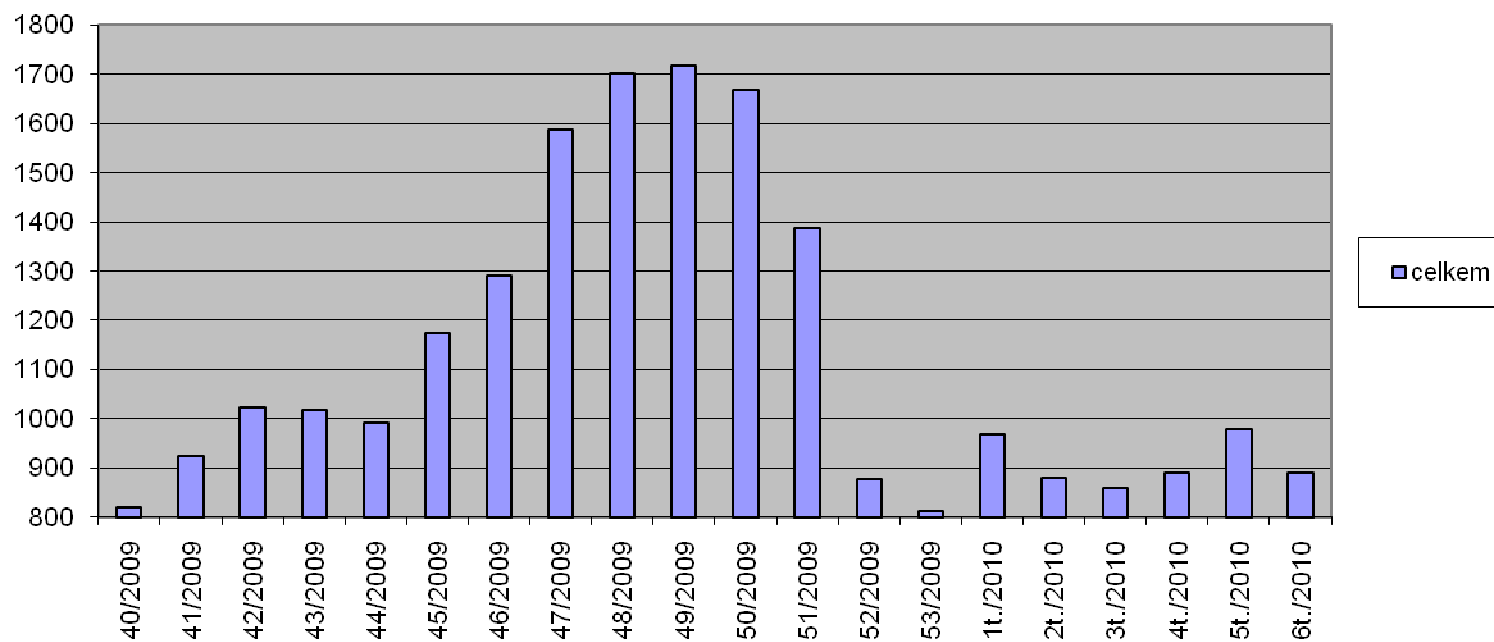
Výskyt ARI 2009/2010 - ČR

Relativní nemocnost na 100 000 obyvatel



Výskyt ARI 2009/2010 - Vysočina

Relativní nemocnost na 100 000 obyvatel



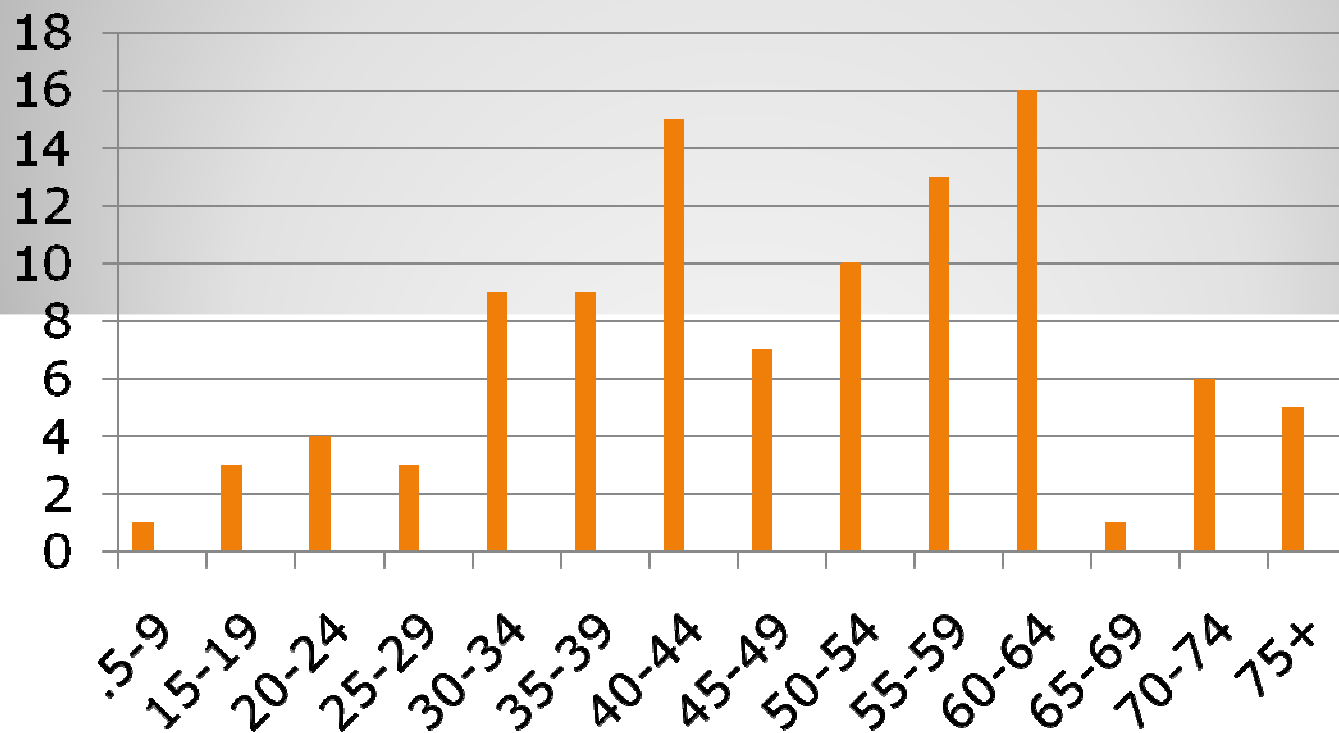
Potvrzené případy onemocnění na Pandemic(H1N1)2009 - ČR

evidováno 2 477 laboratorně prokázaných
případů

vyšetřeno cca 7000 výtěrů

102 úmrtí

Počty případů úmrtí u osob s potvrzenou nákazou Pandemic(H1N1)2009 v ČR



Potvrzené případy onemocnění na Pandemic(H1N1)2009 - Vysočina

KHS - ÚP	počet dg. případů
Jihlava	15
Havlíčkův Brod	9
Pelhřimov	12
Třebíč	20
Žďár nad Sázavou	17
Celkem	73

Počet úmrtí na Pandemic(H1N1)2009 - Vysočina

KHS - ÚP	počet dg. případů
Jihlava	0
Havlíčkův Brod	0
Pelhřimov	0
Třebíč	2
Žďár nad Sázavou	1
Celkem	3

Kazuistika

pacient A. H., nar. 1970, epileptik, částečný inv. důchodce
PP 21. 12. 2009 – febrilie 40°C

24. 12. epileptický záchvat, hospitalizace na neurol. odd.
Nemocnice Třebíč

26. 12. dušnost, RTG - infiltrát zasahující celou plíci –
primární virová bronchopneumonie

pacient přeložen na TRN a 27. 12. na ARO Nemocnice
Třebíč

27. 12. nasazen Tamiflu a ATB. Dle CT plic oboustranná
intersticiální pneumonitida, postupná progrese stavu

28. 12. laboratoř hlásí poz. pandemic (H1N1)2009

19. 1. **exitus** – sepse

neočkován

Kazuistika

pacient D. V., nar. 1961, základní dg. chronická lymfatická leukémie, diabetes mellitus

PP 28. 11. 2009 T 38,5°C, dušnost, kašel, bolesti hlavy

1. 12. hospitalizován na IHOK Brno Bohunice pro bilaterální bronchopneumonii

6. 12. přeložen na KARIM Brno Bohunice pro progresi respirační insuficience

7. 12. poz. pandemic(H1N1)2009, nasazen Tamiflu a ATB, jaterní selhání

4. 1. 2010 **exitus**

neočkován (indikace pro očkování pandemickou vakcínou nebyla)

Kazuistika

pacient B. T., nar. 1944, důchodce, transplantace ledviny před 5 lety, diabetes mellitus, hypertenze, chronická bronchitida

PP 13. 1. 2010 – zhoršené dýchání, chřipkové příznaky, u lékaře nebyl

16. 1. dovezen RZP k hospitalizaci na interní odd.

Nemocnice Nové Město na Moravě, po půl hodině překlád na ARO pro respirační selhávání, nasazen Tamiflu, zajištěn odběr materiálu na virologii, pozitivní pandemic(H1N1)2009

17. 1. **exitus**

neočkovan – očkování proti sezónní chřipce odmítl
byl indikován k očkování proti pandemické chřipce, bylo mu doporučeno, nedostavil se

Zpráva NRL pro chřipku

dne 10. 6. 2010 vydalo WHO prohlášení, kterým reagovalo na text uveřejněný v British Medical Journal, který obviňoval WHO mimo jiné ze střetu zájmů a poplatnosti farmaceutického průmyslu

Zpráva NRL pro chřipku

- nový chřipkový virus – šíření do všech oblastí světa
 - v době neobvyklé pro sezónní chřipku
- v dubnu 2009 diagnostikován první případ – nový virus extrémně odlišný od subtypu H1N1 cirkulujícího mezi lidmi od r. 1977
- část úmrtí je komplikovaných případů – střední až mladší věk (neobvyklé, již v Mexiku); příčina – těžká virová pneumonie
- naprosté vytěsnění původního subtypu H1N1 kmenem novým (typický pandemický fenomén)
- osoby 65+ - ochranné titry protilátek zkříženě reagující s novým pandemickým virem

Zpráva NRL pro chřipku

- PP WHO (1999, 2005 a 2009) vždy zohledňovaly nové poznatky o ekologii a šíření chřipkového viru; klinická manifestace H5N1 – často velmi vážná, toto zakomponováno v PP; infekce mírnějšího průběhu – pokud masivním jevem → invalidizace společnosti
- 11.6.2009 vyhlášen 6. stupeň pandemie
 - virus cirkuluje v desítkách zemí, počet nakažených stoupá
 - přestože chřipka středně těžká WHO neriskovala možnost genetické změny chřipkového viru a rychlou změnu situace se všemi důsledky

Surveillance chřipky

současná epid. situace:

v kraji Vysočina

- 1.kal. týden 2011 – 1052 onem./100000 obyv.
- 2.kal. týden 2011 – 1112 onem./100000 obyv.
- 3.kal. týden 2011 – 1360 onem./100000 obyv.
- 4.kal. týden 2011 – 1567 onem./100000 obyv.

kladen velký důraz na surveillance chřipky v tomto roce

4. 10. 2010 zahájena pilotní studie – odběr vzorků na vyšetření chřipky v ordinaci PL pro dospělé a pediatra (2 vzorky týdně), vyšetřuje NRL pro chřipku v SZÚ Praha

Výsledky: 4x pozitivní chřipka typu A, z toho 3x pandemická

Očkování

Doporučení WHO

ustanovit a realizovat strategie, které zvýší počet osob naočkovaných proti chřipce (zejména vysoce rizikové skupiny a seniory).

cíl: dosáhnout 75% „proočkovanosti“ seniorů v následující sezóně, resp. 30 % populace.

Očkování

Očkovací látka:

A H3N2

A H1N1 pdm

B

Vaxigrip

Fluarix

Influvac

Begrivac

IDflu

Fluad

Preflucel

Komu je očkování určeno?

osobám, u kterých je žádoucí snížit pravděpodobnost chřipkové infekce s možnými přidruženými komplikacemi

1. starší osoby – obvykle věk. skupina 65+

2. osoby s chronickým stavem

- chron. onemocnění dýchacího systému
- chron. onemocnění srdce a cév
- chron. onemocnění ledvin a jater
- chron. metabolická onemocnění
- osoby s nedostatečností imunitního systému
- osoby s poruchou funkce průdušek a plic (např. při poranění mozku, míchy a další)

Komu je očkování určeno?

dále doporučováno

- osobám vystaveným zvýšenému riziku infekce v zaměstnání (zdravotníci)
- osobám, které mohou chřipku přenést na vysoce rizikové skupiny (gravidní ženy, nedonošenci apod.)
- osobám, které nechtějí být dlouho v pracovní neschopnosti pro onemocnění chřipkou a dlouhou rekonvalescenci (manažeři, živitelé rodin)

Proč očkovat

Benefit medicínský

- snížení rizika onemocnět
- snížené možnosti šíření – menší počet potencionálních přenašečů
- zvýšení i nespecifické imunity proti ILI

Výhody pro lékaře i pacienta

- nevybírají se poplatky
- výrazné zjednodušení očkování – očkovat se může prakticky každý indikovaný pacient, který si přijde pro medikaci
- nižší náklady na vyžádanou péči
- pacient na očkování proti chřipce přijde pouze 1
- možnost dodání i jen jediné vakcíny

Benefit pro společnost

- nižší hospodářské škody

DĚKUJI VÁM ZA POZORNOST

