

ČRo Radiožurnál

Nemíříme k italskému nebo španělskému scénáři, ujistil dnes veřejnost ministr zdravotnictví

1.4.2020 ČRo Radiožurnál str. 1 12:08 Hlavní zprávy - rozhovory a komentáře

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Nestojíme si vůbec špatně, rozhodně nemíříme k italskému nebo španělskému scénáři. Ujistil dnes veřejnost **ministr zdravotnictví** za hnutí ANO Adam Vojtěch, když bilancoval průběh boje s novým koronavirem. Podle něj se daří zvyšovat počty **testovaných**, a to 1000 denně současně vyzdvihl, že se v celkovém srovnání infikovaných nezvyšuje procento seniorů. Podle modelů **zdravotních** statistiků by mohl být v polovině dubna kolem 8000 potvrzených případů nemoci COVID-19 na konci měsíce 14 200. Zatím se jich předpověď s počtem infikovaných do konce března víceméně potvrdila. Já budu vysílání komentátora Echa 24 Petra Holuba, dobrý den.

Petr HOLUB, komentátor, Echo24.cz

Dobrý den.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Jak se vlastně Petře podobné modely vytvářejí a nakolik se může blížit skutečnosti?

Petr HOLUB, komentátor, Echo24.cz

Tak on ten model tedy vychází z toho, kolik má ten stát potenciál možnost dělat **testů**, takže ono to značné míry ten výsledek v našem případě tedy 300 nakažených v posledním dnu odpovídá tomu, že se dělalo zhruba 6000 **testů** a 5 % z nich bylo pozitivních. To lze předpovídat i do dalších dnů, takže v tomto směru ty předpovědi jsou poměrně věrohodné. Mimo jiné říkají, že se bude dělat maximálně 10 000 **testů** denně, což je nakonec hezké číslo. Zároveň ovšem je v té předpovědi obsažen jistý optimismus a ten optimismus předpokládá, že ten **nástup** koronaviru skončil, že už tam nebude nějaký další dramatický průběh a tím pádem, že se ten, že se počet nakažených víceméně během celého dubna od držit na stejné úrovni. Tento optimismus má svůj důvod asi v tom, že celá řada zemí zažívá něco podobného, zvláště se to týká Skandinávie, ale těch zemích, které byly v začátku zasaženy nejvíce tady třeba Rakousko a Švýcarsko, takže je v tom optimismus, ale zároveň v tom, když to tak řeknu obsažena strategie, kterou se **ministerstvo zdravotnictví** a náš stát vydal ale dá se říci, že ta strategie je špatná tedy.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Podle modelů měl na začátku března nás nakazit jeden pacient 2,6 dalších. Teď ústav **zdravotních** informací a statistiky odhaduje, že se toto číslo snížilo po první vlně opatření na 1,32 a po omezení volného pohybu na 1,1. Dá se tedy s určitou mírou pravděpodobnosti předpokládat, že ta karanténní opatření zabírají?

Petr HOLUB, komentátor, Echo24.cz

Tak tato čísla jsou opravdu velkými odhady. Ono, například dodnes se eviduje jako nakažlivost měl koronavirus ve Wu-chanu, kde ta epidemie začala. Takže, jestli to skutečně bylo poblíž hodnoty 3 někdy v březnu, tak to se také může ještě evidovat ale samozřejmě, když tady došlo k omezení sociálních kontaktů, což je běžný přístup v celé Evropě, tak ta nakažlivost se snížila, pokud to chce ilustrovat těmito čísly pan **ministr** Vojtěch nebo jeho experti, tak proč jim nevěřit, ale jen je třeba tato čísla práce značnou rezervou.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Ono na **tiskové konferenci** zaznělo, že kdyby se to reprodukční číslo blížilo jedné, tak to znamená, že jsme epidemii zvládli. Jak to chápat? Bylo by pak zřejmé, že se nákaza nešíří lavinovitě dál?

Petr HOLUB, komentátor, Echo24.cz

Tak ona už se nešíří lavinovitě dnes, to vidíme nakonec z těch dat o tom třeba také rozlišovat, jak se šíří koronavirus, jak se šíří nemoc COVID-19, protože spousta lidí dostane koronavirus a pak neonemocní. Takže tam je třeba v tomto směru rozlišovat. My nevíme, jak se šíří koronavirus to opravdu nám tato čísla, která má **ministr** Vojtěch pouze naznačují ale víme docela dobře, jak se šíří nemoc Covid, to jsou vlastně ty případy, kde ten průběh je poměrně dramatický, takže z toho my si můžeme udělat ten obrázek.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

No a, jaká je tedy pravděpodobnost, že se ty odhady strefí do skutečných počtů, že tedy koncem měsíce bude o něco méně než 15 000 infikovaných?

Petr HOLUB, komentátor, Echo24.cz

Tak ta pravděpodobnost je značná a myslím si, že to je hlavně z v souvislosti s tím **mezinárodním** srovnání, a tak to vychází z toho jaké procento pozitivních případů vychází při těch **testech**. Určitě se tím jak jsem říkal nedozvíme, kolik lidí se muselo nějak potýkat s tím koronavirem. Ono popravdě řečeno, je možné ještě optimističtější scénář, také ho nakonec pan **ministr** zmínil a my tak můžeme říkat, že nemoc je pod **kontrolou** s určitou licencí ale bude možné říkat, že nemoc odchází, a to se většinou, říká až ve chvíli, kdy ten počet uzdravených větší než počet nově nakažených. Některé země už to zažili, no a my bychom k tomu skutečně koncem dubna mohli dojít. To je také reálná prognóza, ale on ten koronavirus umí překvapit.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Říká komentátor Echa 24 Petr Holub. Děkuji, na slyšenou.

Petr HOLUB, komentátor, Echo24.cz

Těšilo mě.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Odborníci naznačují a teď to tu také bylo do jisté míry řečeno, že se stále objevují další a další čísla **testovaných**, nakažených i obětí, ale to všechno se stále týká lidí, kteří vykazují příznaky onemocnění. A přitom nemáme prakticky žádnou představu o tom jaké procento populace virus má v těle bez příznaků a můžu ho dál šířit. Náměstek **ministra zdravotnictví** šéf týmu COVID-19 Roman Prymula proto připravuje plošný **test** na koronavirus u reprezentativního vzorku populace. Mělo by se začít pravděpodobně příští týden, ale místo pan Prymula ještě neupřesnil. Já vítám ve vysílání epidemiologa Romana Chlábka z **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, dobrý den.

Roman CHLÁBEK, vedoucí katedry
epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vědecký
sekretář **České** vakcinologické společnosti

Dobrý den.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Považujete tu myšlenku testování vzorku populace za přínosnou?

Roman CHLÍBEK, vedoucí katedry
epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vědecký
sekretář **České** vakcinologické společnosti

No zcela nepochybně ano, protože my skutečně nevím, jaká je reálná situace v **České republice** a máme dostupná jenom data ze zahraniční literatury a ze zkušeností jiných zemí, a to jsou data o tom, kolik procent lidí v populaci prodělává bezpříznakově toto onemocnění. Ty první data ukazovaly že, co je kolem 10-20 % a ty, dá se sice nejděsivější ukazovali to může být až 40 % populace. A my v tuto chvíli nevíme, jak to vypadá v **České republice** a tyto data by nám to mohli ozřejmit a ukázat, jaká je realita u nás.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

No a kdybychom to tedy věděli, tak co by z toho vyplývalo?

Roman CHLÍBEK, vedoucí katedry
epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vědecký
sekretář **České** vakcinologické společnosti

No vyplývalo by to z toho jednak velice důležitý pro údaje pro ty prediktivní modely, pokud se počítají modely, jak se nákaza bude šířit, jak dlouho tady bude a jak bude vypadat ta epidemická křivka. Tak všechny ty modely vycházejí nejenom z reprodukčního čísla. A dalším důležitým údajem je procento a případně bezpříznakových nosičů, čili že toto by nám lépe zlepšilo to modelování a ukázalo by to, jaká bude predikce do budoucna.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

No a za jakých podmínek, aby mohli opravdu údaje z tohoto vzorku odhalit s jistou mírou pravděpodobnosti promořenost populace. Například, kolik lidí by se muselo zúčastnit?

Roman CHLÍBEK, vedoucí katedry
epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vědecký
sekretář **České** vakcinologické společnosti

Tak samozřejmě to minimum je určitě 1000 lidí, vzorek tisíce lidí ale tady se předpokládá, že by se to provádělo v těch oblastech, které byly zasaženy tou regionální karanténou a tam se budeme pohybovat někde kolem 20, 22 000 a určitě se bude pokračovat i na tom, aby se to testování dělalo u lidí, kteří budou ukončovat karanténu po těch 14 dnech, a to by navyšoval ten vzorek vyšetřovaných lidí.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Jaká by podle vás měla být metoda testování? Šéf ústředního krizového štábu Jan Hamáček mluví o rychlotestech, zatímco Roman Prymula o tom, že by se doplnili o PCR **testy**, které zjišťují ribonukleové kyseliny koronaviru.

Roman CHLÍBEK, vedoucí katedry
epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vědecký
sekretář **České** vakcinologické společnosti

Ne, tak tady v tom masivním testování se v tuto chvíli jedná o tom, že by se vyšetřoval z teologie. To znamená detekce protilátek, protože ti lidé, kteří mají delší dobu bezpříznakových průběhů tak při té detekci v těch horních cestách dýchacích se ten virus už ani nemusí objevit a přetrvávají protilátky v krvi, které ukazují na to, že ty lidé byli v kontaktu s tou danou infekcí. Takže určitě se bude uplatňovat i Rapid **testy** k tomuto testování, no a je možné samozřejmě třeba u osob, které se budou aktivně vyhledávat, tak se dá kombinovat obě ty metody, to znamená jak PCR **testy** tak ty sérologické **testy**.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

A kdyby se tedy **testovalo** na větším vzorku lidí. Nemyslíte si, že vzhledem k omezeným možnostem, by se třeba ubírali kapacity těm, kteří to momentálně opravdu potřebují?

Roman CHLÍBEK, vedoucí katedry
epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vědecký
sekretář **České** vakcinologické společnosti

Ne, proto se v tom větším měřítku počítá s tím využití všech Rapid **testů**, těch Rapid **testů** je v tuto chvíli skutečně dostatečné množství a ta původní myšlenka, že teda Rapid **testy** budou používány na tu včasnou detekci. U těch akutně **nemocnice** ukázala, že ty **testy** na to konstruované nejsou a ty naše zkušenosti s tím nejsou tak dobré, proto se ty **testy** přesouvají právě na využití této oblasti a tam těch **testů** je dostatek, takže nemyslím si, že by to odčerpávalo kapacitu PCR vyšetření, protože akutně nemocní. Tam naopak to testování narůstá a bude určitě ještě více narůstat ale využívali se spíše právě ty Rapid **testy**, tedy v tuto chvíli ta zásoba tady je dostatečná a měla by to všechno pokrýt.

Tomáš PAVLÍČEK, moderátor

Konstatuje epidemiolog Roman Chlíbaek z **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**.
Děkuji za rozhovor, na shledanou.

Roman CHLÍBEK, vedoucí katedry
epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vědecký
sekretář **České** vakcinologické společnosti

Děkuji a na shledanou.
