

## **Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 16. kalendářní týden, 12. – 18. dubna 2025 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 16, 12–18 April 2025**

Podle materiálu ECDC volně zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ  
Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-12-18-april-2025-week-16>

### **Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:**

1. **Spalničky – mezinárodní situace (svět) – měsíční monitoring** ..... 1
2. **Mpox v EU/EHP – Balkánské země a Turecko, 2022 – 2025** ..... 4
3. **Mpox, clade I a II – globální epidemie, 2024 – 2025**..... 5

#### **1. Spalničky – mezinárodní situace (svět) – měsíční monitoring**

V posledních 12 měsících byla zaznamenávána v souvislosti se spalničkami vysoká aktivita; nicméně situace se v jednotlivých zemích EU/EHP liší. Některé země hlásily velké či probíhající epidemie, jiné naopak pozorovaly pouze nízký případně žádný trvalý přenos. Byly také zaznamenány epidemie spojené s importem.

V únoru 2025 bylo ze 14 zemí hlášeno 821 případů a 16 zemí hlásilo nulový výskyt onemocnění. ECDC navíc prostřednictvím svého epidemiologického zpravodajství identifikovalo v období od 6. 3 do 15. 4. 2025 dalších 3012 nových případů z 15 zemí EU/EHP (Rakousko, Bulharsko, Kypr, Česká republika, Francie, Německo, Maďarsko, Litva, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rumunsko, Španělsko, Švédsko). V roce 2025 byla v souvislosti se spalničkami nahlášena 4 úmrtí z Rumunska.

Za poslední rok (1. 3. 2024 – 28. 2. 2025) bylo 30 zeměmi EU/EHP hlášeno 28 791 případů. Nejvíce případů bylo zaznamenáno u kojenců do jednoho roku věku (928,4 případů na milion) a dětí ve věku 1–4 roky (542,6 případů na milion). Detailní data jsou k dispozici [zde](#). Z 26 669 případů (100,0 % všech případů) se známým věkem a očkovacím statutem bylo 22 992 (86,2 %) neočkovaných, 2 378 (8,9 %) bylo očkováno jednou dávkou vakcíny, 1 213 (4,5 %) bylo očkováno dvěma nebo více dávkami a 50 (0,2 %) bylo očkováno neznámým počtem dávek.

#### **Přehled epidemiologických dat dostupných pro země EU/EHP s příslušnými aktualizacemi epidemiologických informací:**

- Rakousko hlásilo v roce 2025 celkem 78 potvrzených případů spalniček. Od 5. 3. 2025 do 9. 4. 2025 vzrostl počet případů o 27.
- Bulharsko hlásilo v roce 2025 jeden případ spalniček (informace k 15. 4. 2025).
- Média na Kypru s odvoláním na oficiální zdroje informují o vypuknutí epidemie spalniček, která byla v březnu zjištěna v jedné z mateřských škol. K 20. březnu 2025 bylo hlášeno celkem devět případů (osm dětí a jedna učitelka).

- Česká republika hlásí v roce 2025 k 1. dubnu devět případů onemocnění.
- Francie hlásí v roce 2025 ke 14. březnu 180 případů, 82 (46 %) z nich bylo hospitalizováno (6 v intenzivní péči) a 35 (20 %) mělo komplikace. Většina případů (71 %) nebyla očkována. Od začátku roku byl zaznamenán nárůst počtu případů ve spojitosti s importem a to převážně z Maroka (41 případů).
- Německo hlásí v roce 2025 (data k 15. 4. 2025) celkem 85 případů.
- Maďarsko hlásí v roce 2025 (data k 6. 4. 2025) 2 případy.
- Litva hlásí v roce 2025 (data k 26. 3. 2025) 2 případy.
- Nizozemsko eviduje v roce 2025 (data k 9. 4. 2025) celkem 251 případů spalniček, od 5. března 2025 byl zaznamenán nárůst o 188 případů. Byly zjištěny klastry případů spalniček u dětí v základních školách a následnými případy v domácnostech. V roce 2025 bylo hlášeno 26 importovaných případů nákazy spalničkami z Maroka a tři v Rumunsku.
- Norsko hlásí v roce 2025 celkem 2 případy; 1 v lednu a 1 v březnu.
- Polsko hlásí v roce 2025 (data k 31. 3. 2025) celkem 34 případů spalniček. Od 28. února 2025 byl zaznamenán nárůst o 19 případů.
- V Portugalsku bylo dle médií citující oficiální zdroje v roce 2025 (data k 8. 4. 2025) zaznamenáno 11 případů onemocnění spalničkami. Jednalo se o importy nebo byly v souvislosti s importem.
- Rumunsko hlásí 5104 případů a 4 úmrtí za rok 2025 (data k 31. 3. 2025). Od 28. února 2025 vzrostl počet případů o 2 459.
- Španělsko hlásí za rok 2025 (data k 6. 4. 2025) celkem 179 případů; z toho bylo 32 % importováno a 39 % mělo epidemiologickou souvislost s importem. Ohniska byla hlášena ze severní části Španělska. Od 2. března byl pozorován nárůst o 56 případů.
- Švédsko hlásí v roce 2025 (data k 15. 4. 2025) 3 případy onemocnění spalničkami.

#### **Přehled epidemiologických dat pro země mimo EU/EHP s příslušnými aktualizacemi epidemiologických informací:**

- Spojené státy americké (USA) v roce 2025 hlásily 712 potvrzených případů, 2 potvrzená úmrtí z Texasu a jedno úmrtí v Novém Mexiku je v šetření (data k 10. 4. 2025). Celkem 97 % případů nebylo očkováno anebo mělo neznámý stav očkování; 70 % případů bylo detekováno mezi dětmi ve věku 0-19 let a 32 % u dětí mladších 5 let. Hospitalizováno bylo 11 % pacientů (79), nejčastěji se jednalo o děti 0-19 let (65 případů) a děti mladší 5 let (45 případů). Bylo hlášeno 7 ohnisek. Současná epidemie spalniček v USA je považována za neobvyklou událost s možným významným dopadem na veřejné zdraví. WHO hodnotí riziko spalniček v Americe jako vysoké.
- Kanada hlásila 731 případů (data k 11. dubnu 2025). Většina případů byla hlášena v Ontariu (656) a téměř všechny případy souvisejí s epidemií, která začala v říjnu 2024 v Novém Brunšviku, poté se rozšířila do Ontaria a související případy byly zjištěny v Albertě, Manitobě a Quebecu.

#### **Souhrn případů spalniček hlášených regionálními úřady WHO**

Celosvětově byla hlášena zvýšená aktivita spalniček. Regionálním kancelářím WHO bylo v roce 2025 k 10. dubnu 2025 nahlášeno celkem 39 281 případů spalniček.

- Regionální kancelář WHO pro Evropu hlásila v roce 2025 celkem 6 841 případů. Nejvíce případů mimo EU/EHP bylo hlášeno z Kyrgyzstánu (2970), Kazachstánu (397) a Ruské federace (373).
- Regionální kancelář pro Afriku (WHO AFRO) hlásí v roce 2025 celkem 10 623 případů. Nejvyšší počty byly hlášeny v Etiopii (2579), Nigerii (1228), Niger (920) a Rwandě (817).
- Regionální kancelář pro Ameriku (WHO PAHO) hlásí k 5. dubnu 1 589 potvrzených případů onemocnění spalničkami, včetně 2 úmrtí (Kanada, USA, Mexiko, Argentina a Brazílie).
- Regionální kancelář pro jihovýchodní Asii (WHO SEARO) hlásí 5 498 případů. Mezi nejvíce zasažené země patří Indie (4 388), Indonésie (666), Thajsko (336), Nepál (101) a Bangladěš (5).
- Regionální kancelář pro oblast východního Mediteránu (WHO EMRO) hlásí 12 897 případů v roce 2025. Nejvíce případů bylo hlášeno z Jemenu (4 569), Afghánistánu (4 182), Pákistánu (2 799), Súdánu (408) a Maroka (299).
- Regionální kancelář pro Západní Pacifik (WHO WPRO) hlásí v roce 2025 celkem 2 185 případů onemocnění spalničkami. Nejvíce případů bylo hlášeno z Filipín (766), Číny (577), Kambodži (544), Vietnamu (151) a Malajsie (104).

**Hodnocení ECDC:** Celkový počet případů onemocnění spalničkami v EU/EHP se mezi červnem 2023 a březnem 2024 postupně zvyšoval a mezi dubnem 2024 a únorem 2025 klesal. V nadcházejících měsících může počet případů v EU/EHP nadále narůstat v souladu s pozorovanou sezónností tohoto onemocnění. Důvodem je hlášená suboptimální proočkovanost v řadě zemí EU/EHP a také vysoká pravděpodobnost importu z oblastí s velkou cirkulací. Většina nedávno hlášených případů onemocnělo v hlášené zemi v rámci komunitního/místního přenosu, nicméně byly hlášeny i případy související s cestováním do zahraničí.

**Akce:** ECDC monitoruje situaci týkající se spalniček prostřednictvím svých epidemiologických zpravodajských aktivit, které doplňují měsíční výstupy o data sledování spalniček z TESSy. Vzhledem k tomu, že se očekává, že počet případů v blízké budoucnosti poroste, ECDC naléhá na orgány veřejného zdraví EU/EHP, aby se zaměřily na následující aktivity:

- Odstranění mezer („gaps“) v imunitě, dosáhnutí a udržení vysoké proočkovanosti proti spalničkám (>95 % druhou dávkou). Je důležité zajistit, aby první a druhá dávka očkování byla u kojenců a dětí podána včas podle národních schémat. Je také důležité identifikovat a doočkovat i neimunní dospívající a dospělé podle doporučení místních a národních úřadů.
- Provádění vysoce kvalitní surveillance, včetně odpovídající kapacity veřejného zdraví, zejména pro včasnou detekci, diagnostiku, reakci a kontrolu ohnisek.
- Zvýšení informovanosti kliniků, včetně připomenutí důležitosti kontroly stavu očkování jednotlivců před cestou.
- Zdravotníci by měli být plně očkovaní.
- Informování o důležitosti očkování a komunikovat i možná rizika
- Odstranění systémových překážek, které ovlivňují proočkovanost u rizikových, izolovaných a obtížně dosažitelných populací, je třeba to řešit cílenými strategiemi.

## 2. Mpox v EU/EHP – Balkánské země a Turecko, 2022 – 2025

Od poslední aktualizace (13. 3. 2025) bylo k 14. 4. 2025 hlášeno 142 případů mpox ze 13 zemí EU/EHP: Německo (57), Španělsko (22), Švédsko (15), Francie (12), Nizozemsko (10), Dánsko (6), Irsko (6), Itálie (4), Polsko (4), Portugalsko (3), Rakousko (1), Řecko (1) a Maďarsko (1). Od 13. března 2025 nehlásila žádná nová země potvrzené případy.

Od začátku epidemie mpox bylo k 14. dubnu hlášeno 24 284 potvrzených případů hlášených z 29 zemí EU/EHP: Španělsko (8 627), Francie (4 430), Německo (4 230), Nizozemsko (1 464), Portugalsko (1 221), Itálie (1 148), Belgie (859), Rakousko (371), Švédsko (356), Irsko (290), Polsko (242), Dánsko (222), Řecko (155), Norsko (121), Česká republika (101), Maďarsko (88), Lucembursko (62), Rumunsko (49), Slovinsko (47), Malta (45), Finsko (43), Chorvatsko (37), Slovensko (19), Island (17), Bulharsko (11), Estonsko (11), Kypr (6), Lotyšsko (6) a Litva (6). Úmrtí byla hlášena ze Španělska (3), Belgie (2), Portugalska (2), Rakouska (1) a České republiky (1).

Od října 2024 bylo hlášeno ze zemí EU/EHP 17 případů MPXV clade I (Švédsko, Německo, Belgie, Irsko a Francie). Kromě případů z Irska (clade Ib) patřily všechny případy ke clade Ib. Všechny ostatní případy mpox s dostupnými informacemi o clade hlášené v EU/EHP byly MPXV clade Ib.

Od začátku epidemie mpox byly ke 12. únoru 2025 potvrzeny případy mpox v následujících zemích západního Balkánu: Srbsko (40), Bosna a Hercegovina (9), Kosovo<sup>1</sup> (1) Černá Hora (2). Kromě toho bylo hlášeno 32 případů z Turecka.

**Hodnocení ECDC:** Počet nových infekcí hlášených do Evropského systému surveillance (TESSy) se oproti minulému sledovanému období zvýšil, ačkoli podobná úroveň byla zaznamenána na podzim 2024 a celkový počet zůstává v EU/EHP relativně nízký.

Případy hlášené v roce 2024 mají stejný epidemiologický profil jako případy hlášené od začátku epidemie v EU/EHP, přičemž většinu případů tvoří muži a hlavním způsobem přenosu zůstává sexuální kontakt mezi muži, kteří mají sex s muži. Celkové riziko infekce MPXV je hodnoceno jako nízké pro muže mající sex s muži a nízké pro širší populaci v EU/EHP.

Je pravděpodobné, že se budou i v nadcházejících týdnech objevovat další importované případy MPXV clade I v zemích EU/EHP a dalších státech. Je proto důležité informovat o možném importu takových případů jak cestovatele, tak zdravotníky, kteří mohou být kontaktováni turisty, kteří se vrátili z postižených afrických zemí. Kromě toho je důležitá připravenost orgánů veřejného zdraví provádět trasování kontaktů a zavádět preventivní kontrolní opatření u diagnostikovaných případů. Více o možnostech reakce najdete ve zprávách ECDC ze 14. ledna 2025: [epidemiological update](#); [news item](#). Země EU/EHP se rovněž vyzývají, aby sekvenovaly a hlásily detekované clade a subclade za účelem identifikace nových případů mpox, zejména v souvislosti s clade Ib nebo Ia.

**Akce:** Strategie primárního preventivního očkování (PPV) a postexpozičního preventivního očkování (PEPV) by měly být kombinovány se zaměřením na osoby s vyšším rizikem expozice

---

<sup>1</sup> Tímto označením nejsou dotčeny postoje k otázce statusu a je v souladu s rezolucí Rady bezpečnosti OSN 1244 a stanoviskem Mezinárodního soudního dvora k vyhlášení nezávislosti Kosova.

a na jejich blízké kontakty, a to zejména v případech omezených zásob vakcín. Strategie PPV by měly upřednostňovat homosexuální, bisexuální a transsexuální osoby a muže mající sex s muži, kteří jsou vystaveni vyššímu riziku expozice, jakož i osoby ohrožené expozicí v zaměstnání na základě epidemiologických nebo behaviorálních kritérií. Preventivní akce na podporu zdraví a zapojení komunity jsou zásadní pro zvýšení dosahu a akceptace u nejvíce ohrožených osob.

### 3. Mpox, clade I a II – globální epidemie, 2024 – 2025

Virus opičích neštovic (MPXV) clade I a clade II cirkuluje ve více zemích, přičemž epidemiologické trendy se v podstatě nemění. Od roku 2022 se MPXV clade II šíří hlavně mimo africký kontinent mezi muži, kteří mají sex s muži. V roce 2025 byly nadále hlášeny případy v Demokratické republice Kongo (DRK) a v dalších afrických zemích, kde byla v předchozím roce poprvé zjištěna nákaza clade I. Kromě toho byly hlášeny ojedinělé případy mimo Afriku, většinou spojené s cestováním a s omezeným přenosem.

Země v Africe, které v roce 2025 hlásily detekci clade I (Ia a/nebo Ib), jsou: DRK, Uganda, Burundi, Keňa, Zambie, Tanzanie, Kongo, Jižní Súdán, Středoafrická republika, Jihoafrická republika a Angola. Nejvíce potvrzených a suspektních případů clade I v Africe bylo až do začátku dubna 2025 hlášeno z DRK, Ugandy a Burundi. Podrobné informace o počtech případů mpox clade I lze nalézt v globální [zprávě WHO](#) (údaje k 6. dubnu 2025). Ke dni 14. dubna 2025 nebyly v epidemiologických trendech mpox clade I v Africe zaznamenány žádné významné změny.

Mimo Afriku byly v EU/EHP hlášeny případy v souvislosti s cestováním nebo sporadické případy s epidemiologickou souvislostí s případy MPXV clade I spojenými s cestováním: Švédsko (v roce 2024), Německo (v letech 2024 a 2025), Belgie (v letech 2024 a 2025), Francie a Irsko (v roce 2025). Dne 8. dubna 2025 nahlásilo Švýcarsko první případ mpox clade Ib spojený s cestou do Ugandy.

Kromě Afriky a EU/EHP byly od srpna 2024 hlášeny případy clade I z Thajska, Indie, Spojeného království, USA, Kanady, Pákistánu, Ománu, Číny, Spojených arabských emirátů, Kataru a Brazílie. Dne 4. dubna nhlásila Čína první případ mpox clade Ia, který v minulosti cestoval do DRK.

Většina případů v souvislosti s cestováním, které hlásily cesty do mimoafrických zemí, měla vazby na postižené země v Africe. Nicméně Čína, Indie, Omán, Pákistán a Thajsko nahlásily nejméně po jednom případě s cestovní vazbou na Spojené arabské emiráty.

Potvrzený sekundární přenos mpox způsobený MPXV clade Ib mimo Afriku byl poprvé hlášen v roce 2024 v EU/EHP Německem a Belgií a mimo EU/EHP Velkou Británií a Čínou. Počet sekundárních případů hlášených v rámci těchto událostí mimo Afriku byl nízký. Na základě dostupných informací byl sekundární přenos způsoben úzkým kontaktem, u sekundárních případů probíhalo onemocnění s mírnými příznaky a nebylo hlášeno žádné úmrtí.

Bylo aktualizováno schéma přenosu. ECDC použilo oficiální epidemiologické informace ke klasifikaci zemí podle toho, zda je MPXV clade I endemický nebo byl hlášen poprvé od roku 2024. Tato kategorizace byla naposledy aktualizována 14. dubna 2025 a zahrnuje Švýcarsko

(kategorie zemí s případy spojenými s cestováním nebo případy s vazbou na případy spojené s cestováním). Kategorie jsou následující:

- Země, které hlásí pouze případy spojené s cestováním nebo případy s jasnou vazbou na případy spojené s cestováním: Angola, Belgie, Brazílie, Čína, Francie, Indie, Irsko, Omán, Pákistán, Katar, Jihoafrická republika, Jižní Súdán, Švédsko, Švýcarsko, Thajsko, Německo, Spojené království, USA a Zimbabwe;
- klastry případů nebo omezený přenos: Tanzanie, Spojené arabské emiráty a Zambie;
- komunitní přenos: Burundi, Středoafrická republika, Kongo, Demokratická republika Kongo, Keňa, Rwanda a Uganda.

**Hodnocení ECDC:** Epidemiologická situace ve výskytu mpox vyvolaná MPXV clade Ib zůstává podobná jako v předchozích týdnech. Ojedinelé případy mpox clade I, které byly hlášeny mimo Afriku, včetně sekundárního přenosu, jsou očekávané. Riziko pro občany EU/EHP, kteří cestují do postižených oblastí nebo v nich žijí, je považováno za střední, pokud jsou v úzkém kontaktu s postiženými osobami, nebo za nízké, pokud se kontaktu s postiženými osobami vyhýbají. Celkové riziko pro obyvatele zemí EU/EHP je v současné době hodnoceno jako nízké. Je však pravděpodobné, že země EU/EHP i další země budou hlásit více importovaných případů MPXV clade I.

Země EU/EHP by měly zvýšit informovanost cestovatelů do oblastí s probíhajícím přenosem MPXV a poskytovatelů zdravotní péče, kteří mohou být nakaženi následně vyhledáni. V případě detekce mpox je důležité trasování kontaktů, včetně partnerů, a preventivní postexpoziciční očkování u kontaktů.

Více informací naleznete zde: [Risk assessment for the EU/EEA of the mpox epidemic caused by monkeypox virus clade I in affected African countries.](#)