



Pravidelná zpráva o aktuálně cirkulujících respiračních virech, včetně sekvenačních dat - situace v ČR a Evropě ke 14. 4. 2025

NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

Evropa – souhrn 14. KT

Podíl detekcí respiračních virů v surveillance primární a sekundární péče v zemích EU/EHP ukazuje, že v posledních týdnech přetrvává aktivita respiračních virů. Stále je hlášena aktivita virů chřipky s klesajícím trendem, pokračuje zvýšená aktivita RSV a aktivita SARS-CoV-2 zůstává ve všech zemích na nízké úrovni.

V rámci hlášení SARI bylo v rámci celého evropského regionu ve 14. KT detekováno 198 případů chřipky, s podílem viru chřipky A 68 %. Z 24 subtypovaných virů chřipky A bylo 71 % A(H3) a 29 % A(H1)pdm09.

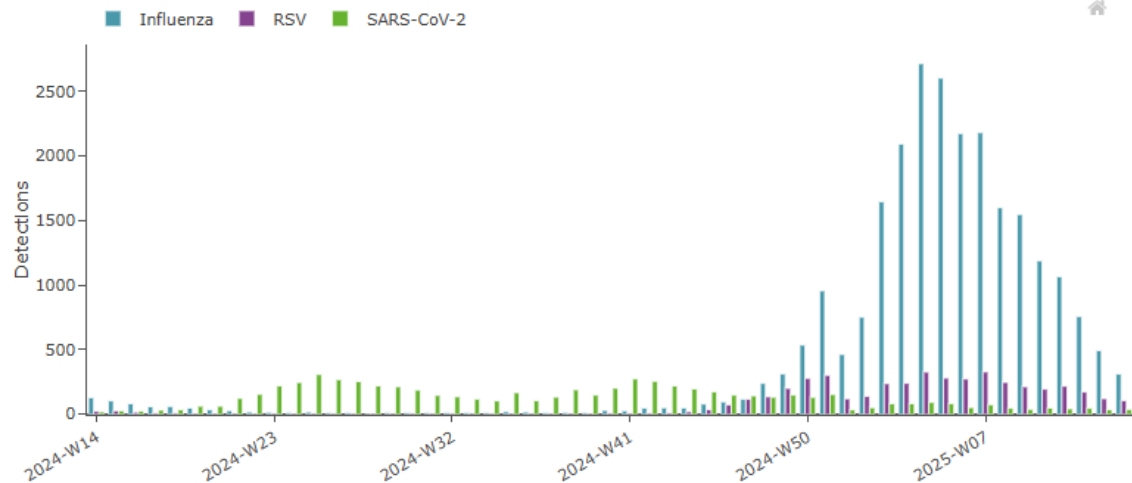
V rámci primární péče bylo v 14. KT nahlášeno 443 případů chřipky se známým typem: 49 % chřipky typu B a 51 % chřipky typu A. U chřipky typu A (162 případů) ze 77 % převažoval subtyp A(H3).

Shromážděné údaje z evropského regionu naznačují, že ačkoli aktivita virů chřipky zůstává zvýšená, tak ve většině zemí byl pozorován pokles v zastoupení virů jak chřipky.

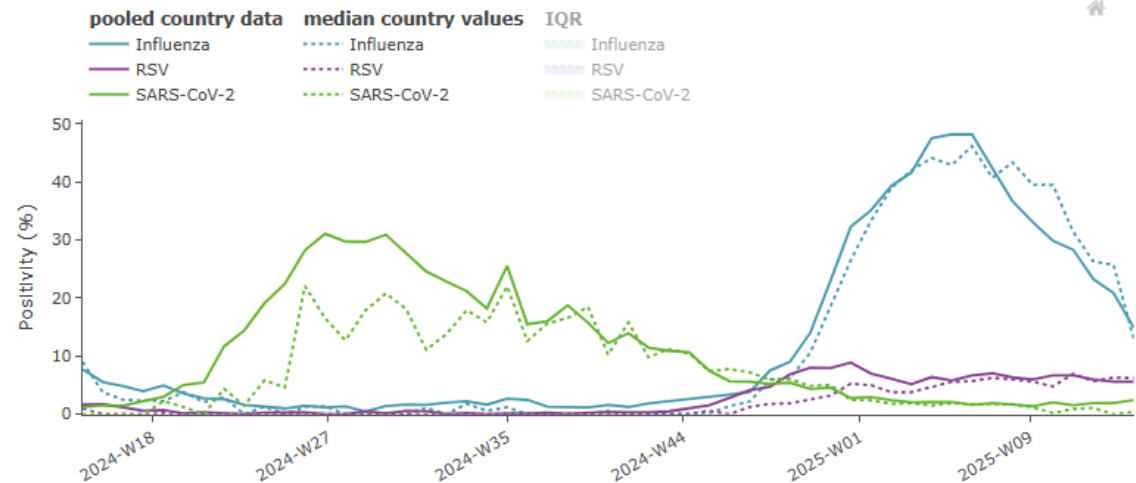
Aktivita RSV je v rámci surveillance v primární a sekundární péči v celém evropského regionu hodnocena jako střední. Nejvíce postiženou věkovou kategorií se závažným průběhem onemocnění jsou děti (0 – 4 roky).

Aktivita SARS-CoV-2 na regionální úrovni zůstává nízká s mírnými odchylkami v některých zemích.

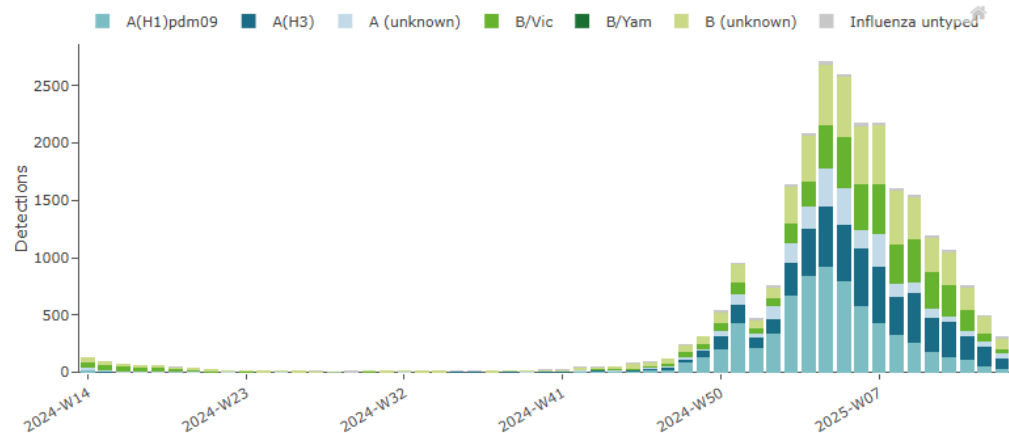
Aggregate weekly detections



Aggregate weekly test positivity

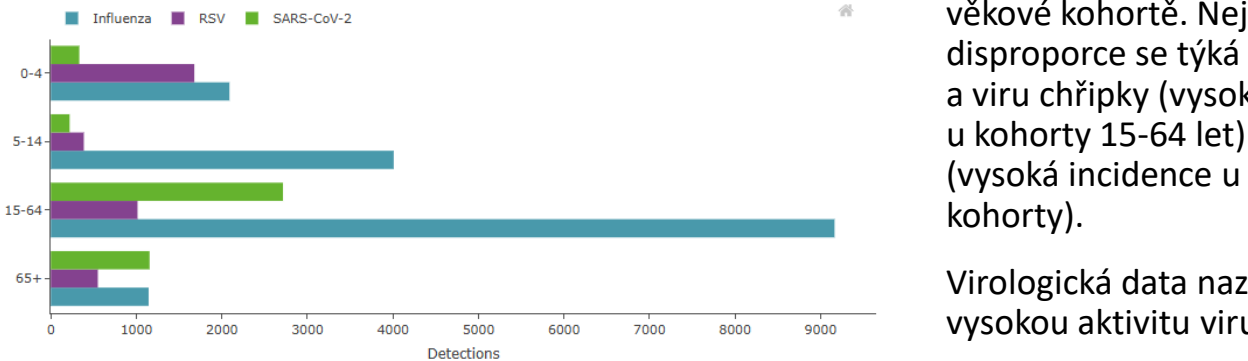


Type/subtype Age



Cumulative detections by age group, 2024-W14 to 2025-W14

Detections Proportions



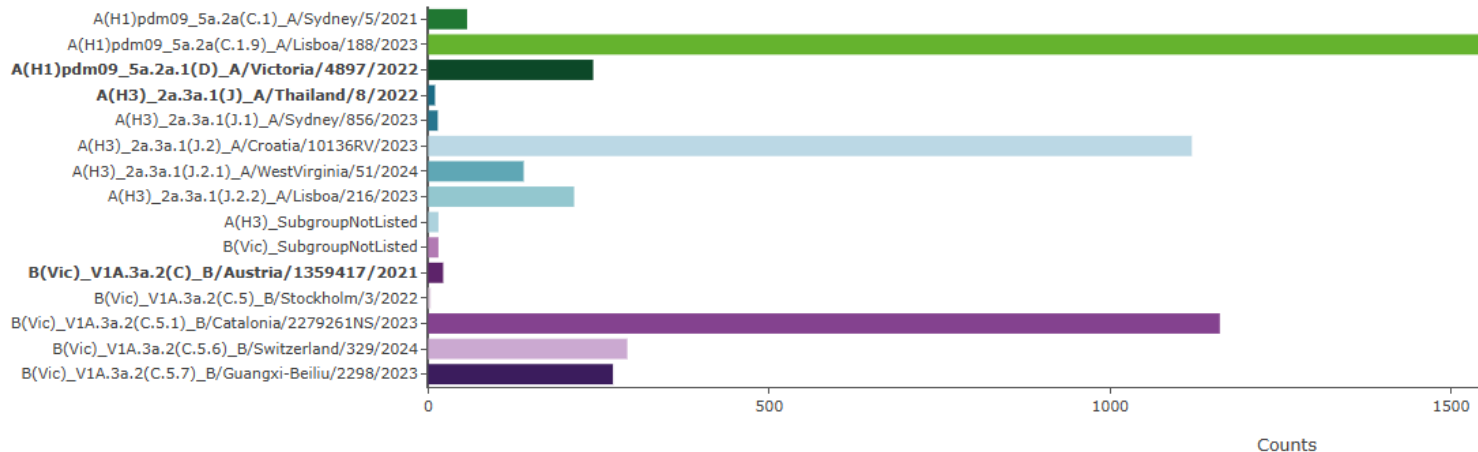
Graf naznačuje disproporci cirkulace jednotlivých respiračních virů v závislosti na věkové kohortě. Největší disproporce se týká SARS-CoV-2 a viru chřipky (vysoká incidence u kohorty 15-64 let) a RSV (vysoká incidence u nejmladší kohorty).

Virologická data naznačují vysokou aktivitu viru chřipky.

- Podíl pozitivních detekcí v primární péči (u praktických lékařů) a u hospitalizovaných

Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		EU/EEA summary	
		Week 14	Week 13	Description	Value
ILI/ARI test positivity in primary care	Influenza	18	19	Pooled (median; IQR)	15% (13; 11–26%)
	RSV	17	18		5.6% (6.2; 3.6–7.8%)
	SARS-CoV-2	16	17		2.4% (0.4; 0–3.2%)
SARI test positivity in hospitals	Influenza	9	11	Pooled (median; IQR)	9.6% (12; 6.7–12%)
	RSV	9	11		7.7% (7.3; 4.3–20%)
	SARS-CoV-2	8	10		1.7% (1.6; 0.8–3.1%)

☒ Barchart ☐ Table



Genetically characterised influenza virus distribution, week 40, 2024 to week 14, 2025

Subtype distribution			Subclade distribution		
Subtype	N	%	Subclade	N	%
A(H1)pdm09	2691	45	5a.2a(C.1.9)	2392	89
			5a.2a.1(D)	242	9
			5a.2a(C.1)	57	2
A(H3)	1513	25	2a.3a.1(J.2)	1120	75
			2a.3a.1(J.2.2)	214	14
			2a.3a.1(J.2.1)	140	9
			2a.3a.1(J.1)	14	0.9
			2a.3a.1(J)	10	0.7
			Not assigned	15	—
B/Vic	1764	30	V1A.3a.2(C.5.1)	1161	66
			V1A.3a.2(C.5.6)	292	17
			V1A.3a.2(C.5.7)	271	15
			V1A.3a.2(C)	22	1
			V1A.3a.2(C.5)	3	0.2
			Not assigned	15	—

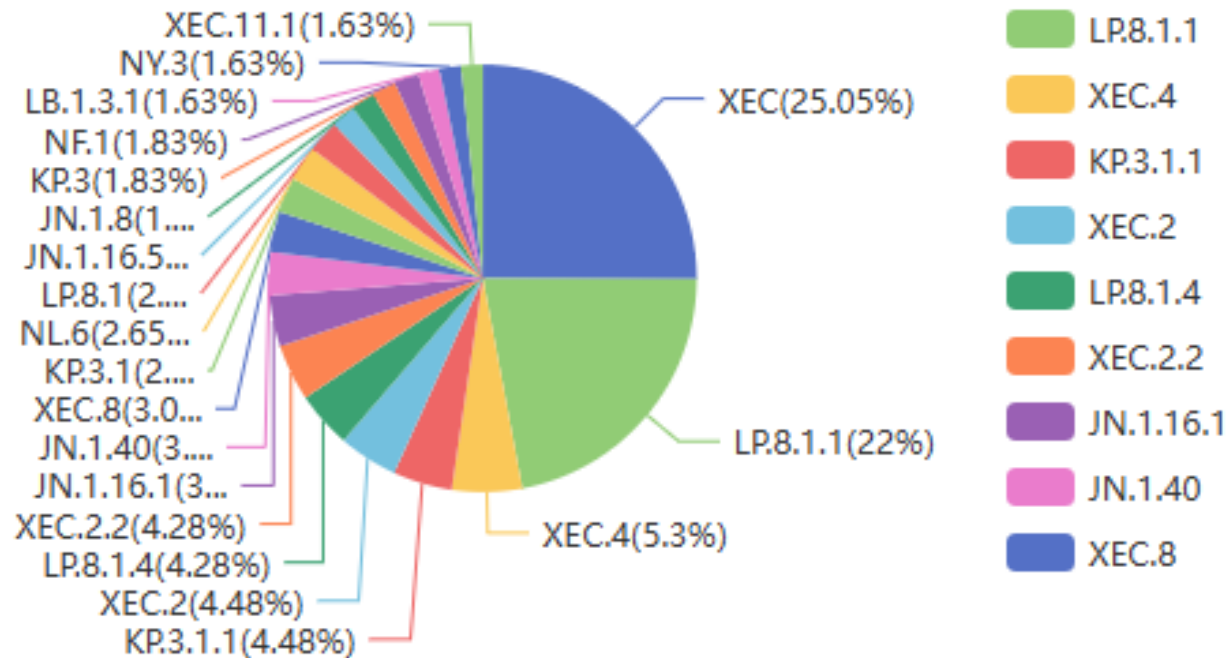
- Současné složky vakcíny pro severní hemisféru dobře odpovídají cirkulujícím virům klády 5a.2a a 5a.2a.1 A(H1N1)pdm09 a klády V1A.3a.2 B/Victoria. Zdá se, že složky vakcíny dobře odpovídají virům klády A(H3N2) 2a.3a.1 (J), ale méně odpovídají některým novějším virům subklády A(H3N2) 2a.3a.1 (J2), které se vyznačují substitucemi S145N, N158K nebo K189R HA (samostatně nebo v kombinaci). Většina virů A(H3N2) identifikovaných po celém světě a v Evropě od února 2024 patří do subklády 2a.3a.1 (J2).
- Většina v současnosti cirkulujících chřipkových kmenů je citlivá na běžně používaná antivirotika proti chřipce, přičemž jen velmi málo zjištěných virů zobrazených v systému ERVISS vykazovalo v této sezóně sníženou citlivost vůči inhibitorům neuraminidázy nebo vůči baloxaviru/marboxilu.

Nejčtenější varianty v Evropě od 14. 3. – 14. 4. 2025

- Celkem 678 WGS
- Detekce varianty **XEC** v Evropě je 25,05 %.
- Varianty mají společného předka JN.1.1, u některých dochází k reverzním záměnám aminokyselin v antigenních hot spots.

Dominující varianty

- XEC – 25,05 %
- LP.8.1.1 – 22 %
- XEC.4 – 5,3 %



- V kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance v 15. KT podíl chřipky typu A i B odpovídá minulému týdnu, a činí 12,7 % všech pozitivních detekcí.
- I v tomto týdnu jsou nečetnějšími viry RSV (39,8 %), viry chřipky A (12,7 %), metapneumoviry (15,1 %) a rinoviry (12 %).
- U pozitivních detekcí *Mycoplasma pneumoniae* pozorujeme setrvale nízký podíl detekcí (v posledním týdnu 4,2 %).
- V porovnání s minulým kalendářním týdnem pozorujeme vzestupný trend pozitivních detekcí RSV.
- Chřipka: kumulativní data za respirační sezónu 2024-25 ukazují převažující detekce viru chřipky A (3 353 vzorků bez určení subtypu), subtyp A/H1pdm (395 vzorků) a subtyp A/H3 (168 vzorků). U 2 227 vzorků byl pozitivní záchyt chřipky typu B.
- Záchyt SARS-CoV-2 byl prokázán u 4,8 % pozitivních vzorků, což je více než v předchozích týdnech.

Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; HV - Herpetické viry; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus; CoV – Coronavirus; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smíšená infekce

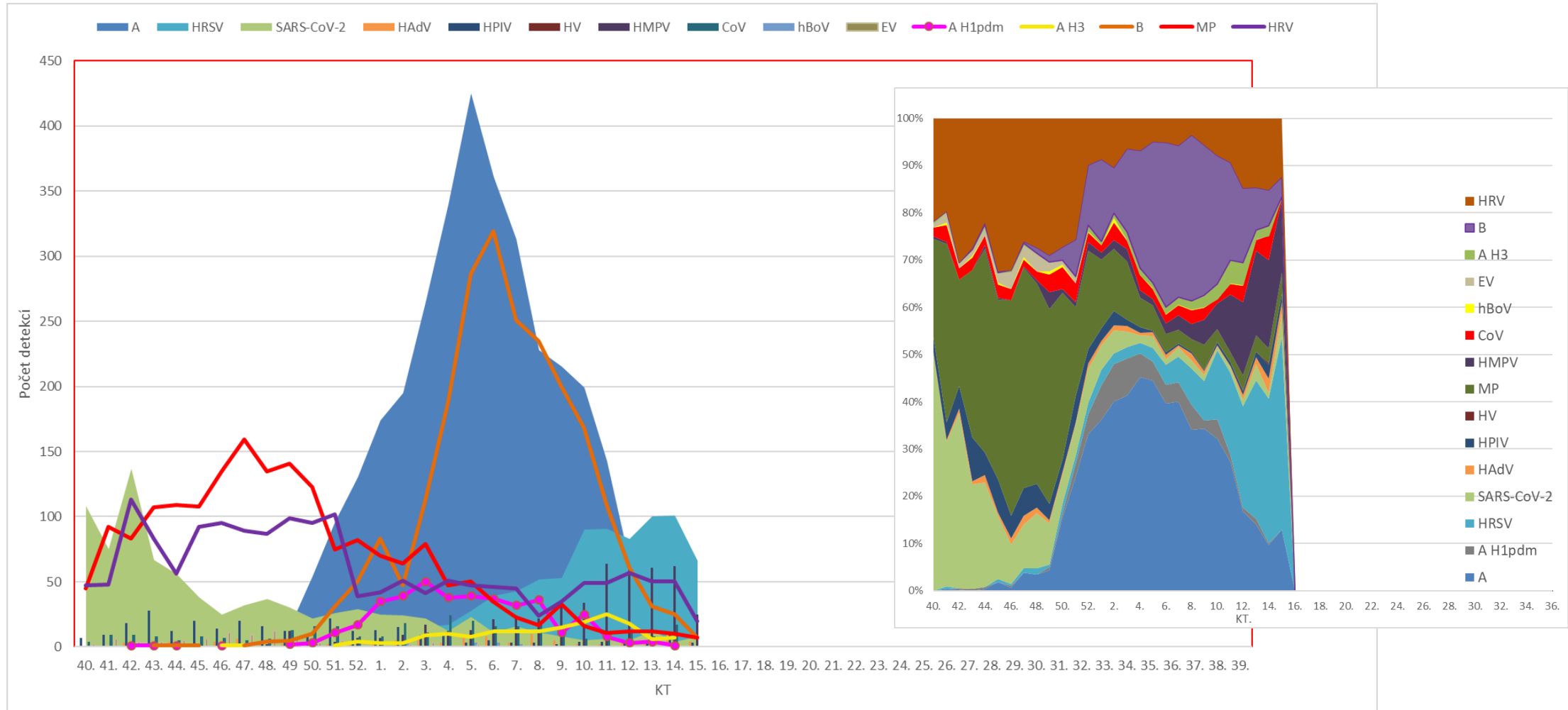
Virologická surveillance – data za tři KT

Kalendářní týden (KT)		13.	Podíl	14.	Podíl	15.	Podíl
Detekce viru	A	48	13,0 %	32	9,2 %	21	12,7 %
	A H ₁ pdm	4	1,1 %	1	0,3 %	0	0,0 %
	A H ₃	6	1,6 %	7	2,0 %	0	0,0 %
	B	31	8,4 %	25	7,2 %	7	4,2 %
	HRSV	100	27,0 %	101	28,9 %	66	39,8 %
	HAdV	5	1,4 %	10	2,9 %	4	2,4 %
	HPIV	4	1,1 %	10	2,9 %	3	1,8 %
	HV	0	0,0 %	1	0,3 %	0	0,0 %
	MP	12	3,2 %	10	2,9 %	7	4,2 %
	HMPV	61	16,5 %	62	17,8 %	25	15,1 %
	CoV	8	2,2 %	17	4,9 %	1	0,6 %
	HRV	50	13,5 %	50	14,3 %	20	12,0 %
	hBoV	0	0,0 %	0	0,0 %	0	0,0 %
	EV	1	0,3 %	0	0,0 %	0	0,0 %
	SARS-CoV-2	12	3,2 %	4	1,1 %	8	4,8 %
	SM	28	7,6 %	19	5,4 %	4	2,4 %
	pozitivní	370	21,6 %	349	24,1 %	166	17,8 %
	negativní	1346		1099		764	
Celkový počet vyšetření:		1716		1448		930	

Virologická surveillance –detekce chřipky za tři KT

Kalendářní týden (KT)		13.	Podíl	14.	Podíl	15.	Podíl
	A bez další subtypizace	58	15,7 %	40	11,5 %	21	12,7 %
	B	31	8,4 %	25	7,2 %	7	4,2 %
	Celkem	89	24,1 %	65	18,6 %	28	16,9 %

Detekce respiračních virů – kumulativní počty



Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; HV - Herpetické viry; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus; CoV – Coronavirus; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smíšená infekce

ARI/ILI WHO, EU/EHP ve 14. KT:

- Podíl detekcí respiračních virů v surveillance primární a sekundární péče v zemích EU/EHP ukazuje, že aktivita respiračních virů v posledních týdnech přetrvává.
- Stále je hlášena aktivita virů chřipky s klesajícím trendem, aktivita RSV je hodnocena jako střední, aktivita SARS-CoV-2 zůstává ve všech zemích na nízké úrovni.

ARI/ILI v ČR v 15. KT 2025 (předběžná virologická data) vycházející z kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance

- V kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance v 15. KT podíl detekcí virů chřipky typu A i B pozvolna klesá a představuje cca 17 % všech pozitivních detekcí.
- Nejčastěji jsou aktuálně detekovány RSV (39,8 %), viry chřipky (17 %), metapneumoviry (15,1 %) a rinoviry (12 %). *Mycoplasma pneumoniae* byla zastoupena 4 % všech pozitivních detekcí.
- RSV patří k nejčastěji detekovaným virům a zaznamenáváme výrazný vzestup jeho podílu oproti minulému týdnu, podíl detekcí metapneumovirů a rinovirů dosahuje podobných hodnot jako v minulých týdnech.
- SARS-CoV-2 byl prokázán u necelých 5 % pozitivních záchytů.