



Pravidelná zpráva o aktuálně cirkulujících respiračních virech, včetně sekvenačních dat - situace v ČR a Evropě k 26. 5. 2025

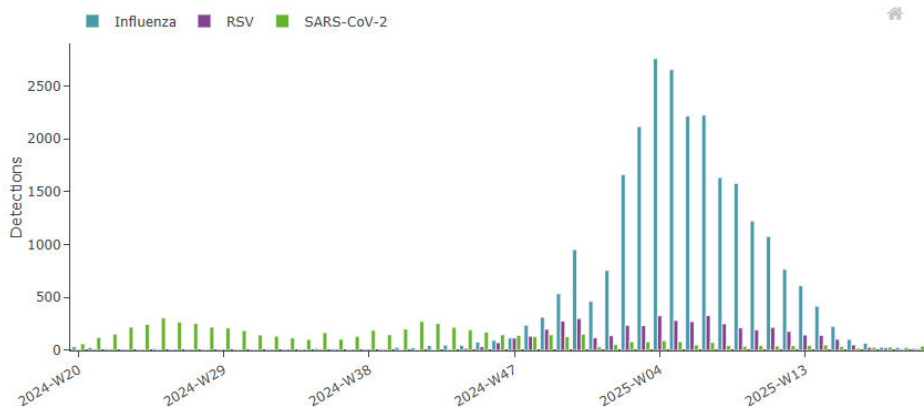
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

WHO region Evropa – souhrn 20. KT

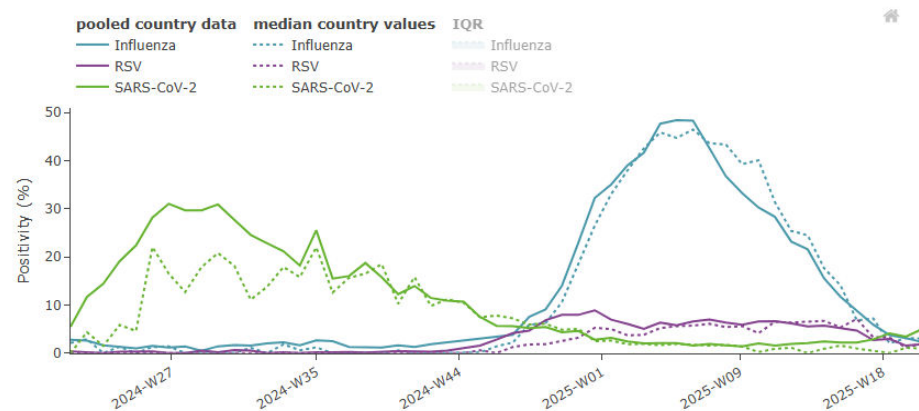
- Výskyt onemocnění podobných chřipce (ILI) a/nebo akutních respiračních infekcí (ARI) je zvýšený v 1 ze 33 hlásících zemích.
- Chřipková sezóna 2024/25 je u konce a ukazatele chřipkové aktivity se vrátily na mezisezónní úroveň.
- Pozitivita RSV v primární a sekundární péči pomalu klesá na mezisezónní úroveň.
- Aktivita SARS-CoV-2 v primární i sekundární péči sice v posledních týdnech vzrostla, ale přesto zůstává na nízké úrovni.
- V 20. KT bylo v rámci sentinelové primární péče detekováno 32, převážně influenza A (75 %). U 17 subtypovaných vzorků byla influenza A(H1)pdm09 detekována u 65 % a A(H3) u 35 % vzorků.
- V rámci hlášení SARI bylo v 20. KT v rámci evropského regionu detekováno 19 virů chřipky. Převážně se jednalo o typ A (71 %), subtypy se určovaly u pěti vzorků, u 3 se jednalo o A(H3) a u 2 o A(H1)pdm09.
- SARS-CoV-2 byl v rámci SARI zachycen u 3 % případů a RSV také u 3 % případů.

Virologická surveillance Influenza/RSV/SARS-CoV-2: ECDC EU/EHP k 20. KT 2025

Aggregate weekly detections

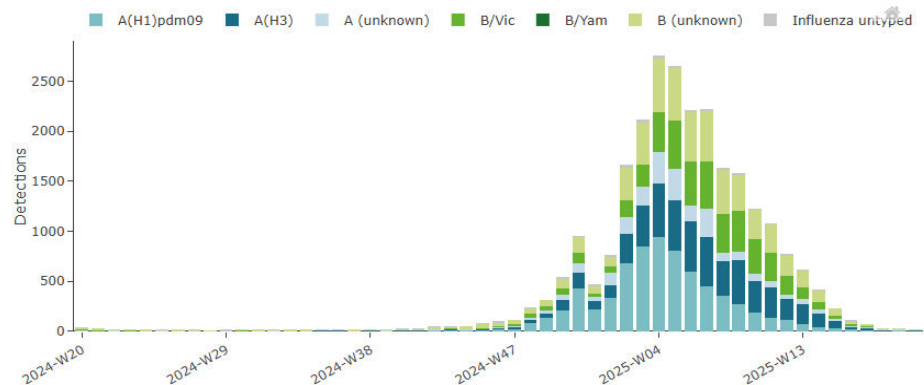


Aggregate weekly test positivity



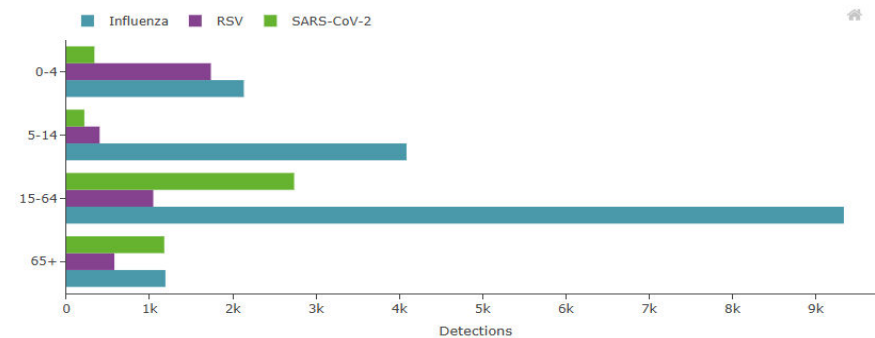
Aggregate weekly detections

Type/subtype Age



Cumulative detections by age group, 2024-W20 to 2025-W20

Detections Proportions



Virologická surveillance Influenza/RSV/SARS-CoV-2: ECDC Evropa k 20. KT 2025

Podíl pozitivních detekcí v primární péči (u praktických lékařů) a u hospitalizovaných EU/EHP

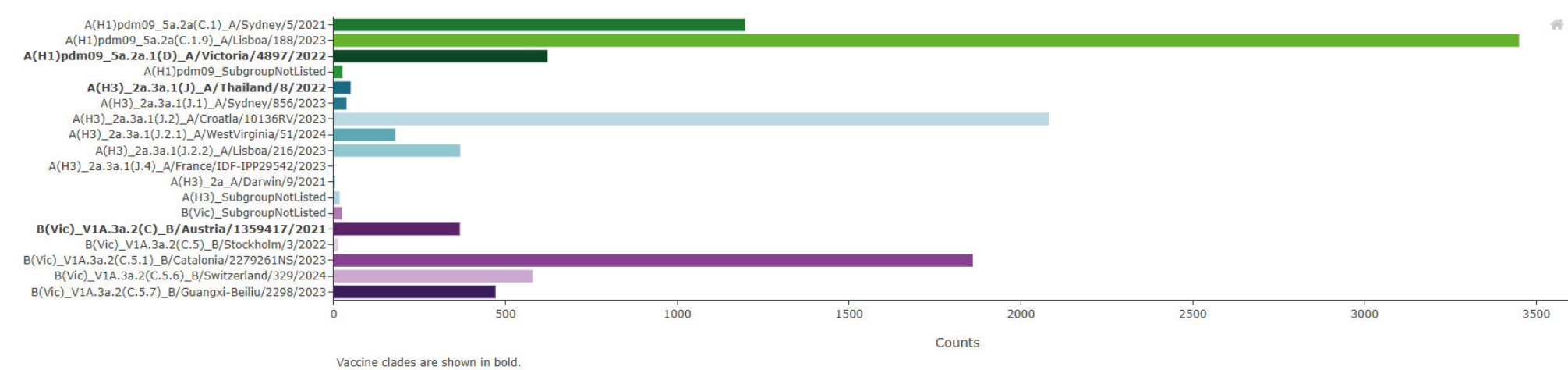
Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		EU/EEA summary	
		Week 20	Week 19	Description	Value
ILI/ARI test positivity in primary care	Influenza	16	17	Pooled (median; IQR)	2.3% (3; 0.8–3.6%)
	RSV	15	16		1.8% (2; 0.6–7.7%)
	SARS-CoV-2	15	15		5% (0.9; 0–3.1%)
SARI test positivity in hospitals	Influenza	8	9	Pooled (median; IQR)	1.4% (1.4; 0–3.4%)
	RSV	8	8		1.6% (0.4; 0–1.6%)
	SARS-CoV-2	7	8		3.6% (2; 0.9–4.5%)



Influenza molekulární surveillance a antivirotická rezistence WHO Evropa k 20. KT

Cumulative influenza virus detections by genetic clade, 2024-W40 to 2025-W20

☒ Barchart ☐ Table



Cumulative antiviral susceptibility, 2024-W40 to 2025-W20

Subtype ↕	Baloxavir marboxil		Oseltamivir		Zanamivir	
	Number tested ↕	RI + HRI ↕	Number tested ↕	RI + HRI ↕	Number tested ↕	RI + HRI ↕
A(H1)pdm09	2517	1	4362	30	4315	1
A(H3)	1705	2	2624	3	2615	2
B/Vic	1842	0	2660	3	2658	2

RI+HRI: reduced inhibition + highly reduced inhibition. The number of viruses with reduced or highly reduced inhibition by antiviral therapies was determined via phenotypic or genotypic assessment.

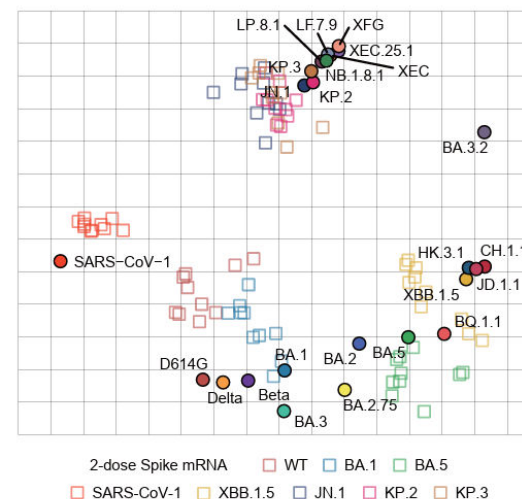
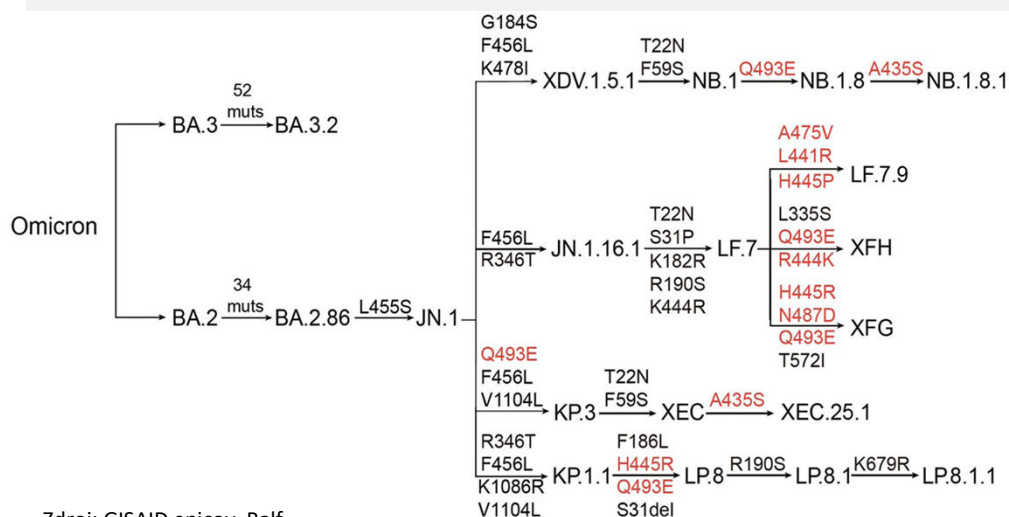
Zdroj: <https://erviss.org/>

SARS-CoV-2: Evropa distribuce variant k 19. 5. 2025

Globální data:

- Původně dominantní varianty XEC, XFC a LP.8.1.1 postupně vytěsňuje varianta NB.1.8.1, která je odvozena od XDV.
- Přestože varianty mají společného předka JN.1.1, v rámci reverzních záměn a konvergentních mutací aminokyselin v antigenních místech, se objevila varianta NB.1.8.1, jejíž mozaikový genom přináší evoluční výhodu. Epidemické píky doprovázené závažnějšími onemocněními hlásí Čína, Singapur, Thajsko, Taiwan, nárůst podílu NB.1.8.1 v sekvenačních datech hlásí USA a Dánsko. Přestože virus neutralizující protilátky řadí tuto variantu do stejné antigenní skupiny jako vakcinální kmeny, z populačních dat vykazuje tato varianta jasný růstový potenciál. Na základě těchto zpráv nelze vyloučit letní epidemickou vlnu covid - 19.
- WHO označila tuto variantu za monitorovanou (VUM).

chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/epp/tracking-sars-cov-2/23052025_nb.1.8.1_ire.pdf.

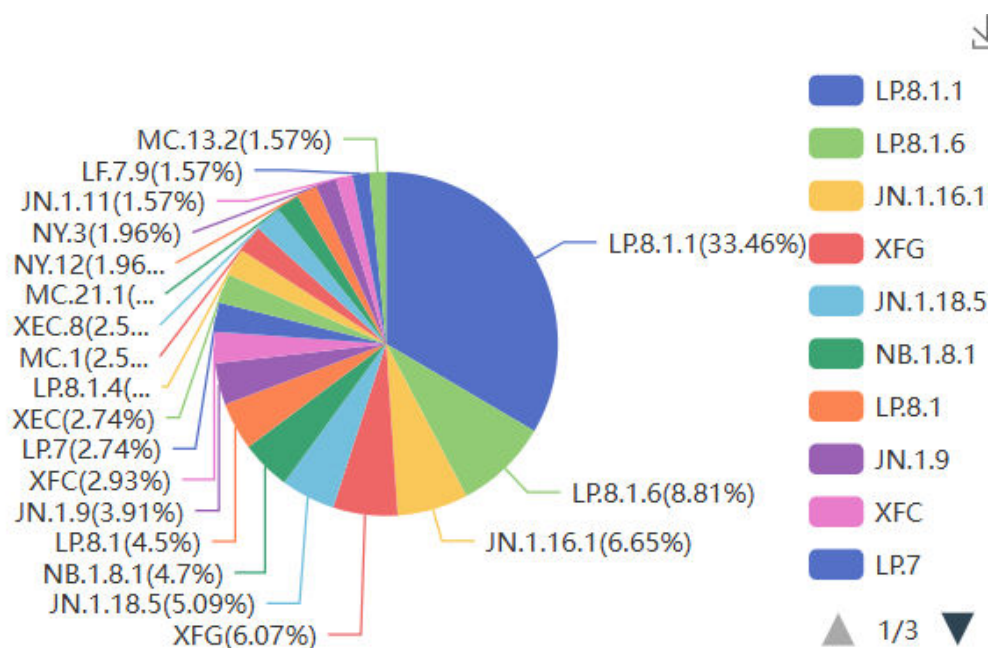


Antigenní charakterizace s použitím virus neutralizačních protilátek
<https://doi.org/10.1101/2025.04.30.651462>

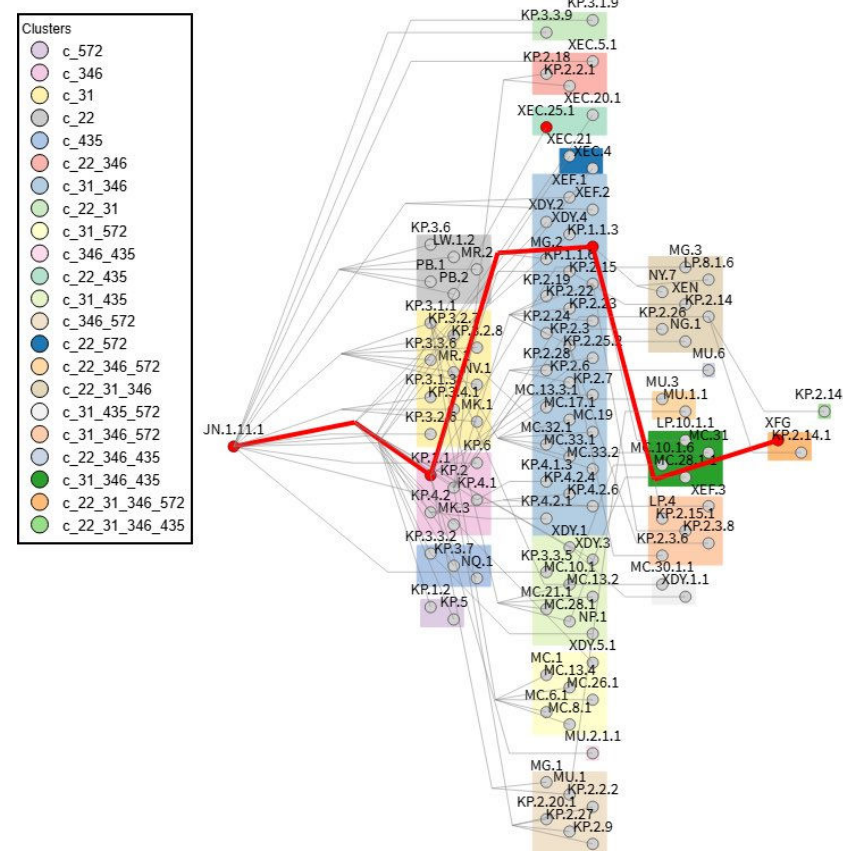
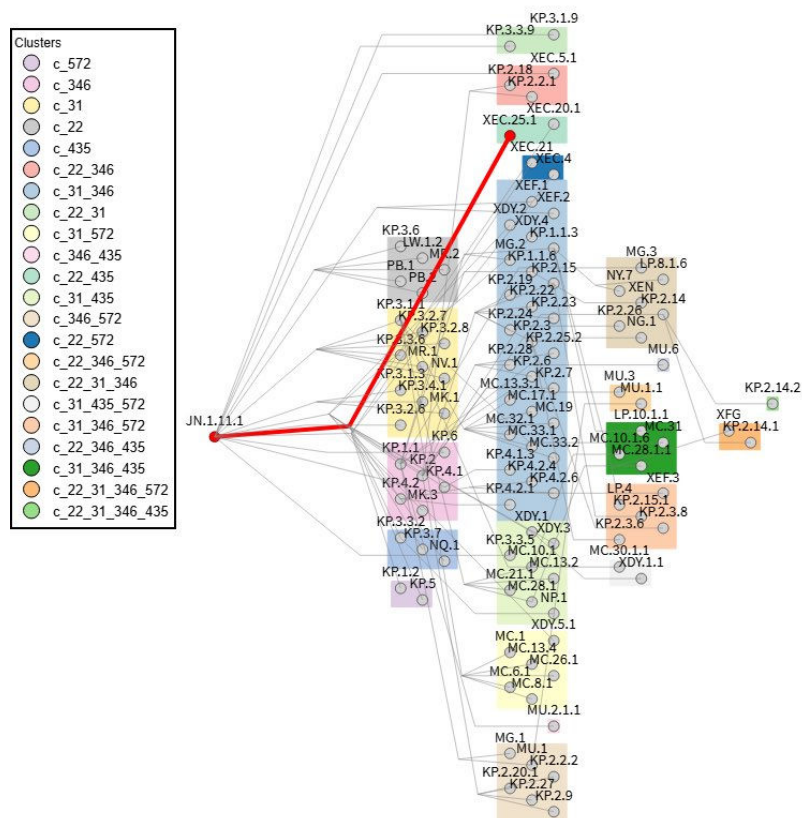
SARS-CoV-2: globální data k 26. 5. 2025

Evropa 26. 4. až 26. 5. 2025:

- Za poslední měsíc bylo osekvenováno 7202 vzorků.
- V Evropských sekvenačních datech stále převládá LP8.1.1 (33 %), ale pozorujeme i vzestup detekcí NB.1.8.1 (5 %).



SARS-CoV-2: Příklady konvergentní evoluce variant



Generated using ConvMut (software by Fanfoni E., Bernasconi A., Alfonsi T., Focosi D.) on 08-04-2025, data downloaded on 2

Generated using ConvMut (software by Fanfoni E., Bernasconi A., Alfonsi T., Focosi D.) on 08-04-2025, data downloaded on 2

ARI/ILI WHO, EU/EHP ve 20. KT:

- Výskyt onemocnění podobných chřipce (ILI) a/nebo akutních respiračních infekcí (ARI) je zvýšený jen v 1 ze 33 hlásících zemích.
- Chřipková sezóna 2024/25 je u konce a ukazatele chřipkové aktivity se vrátily na mezisezónní úroveň.
- Pozitivita RSV v primární a sekundární péči pomalu klesá na mezisezónní úroveň.
- Aktivita SARS-CoV-2 v primární i sekundární péči sice v posledních týdnech vzrostla, ale přesto zůstává na nízké úrovni.

ARI/ILI v ČR v 21. KT 2025

- Virologická data vycházející z kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance budou z technických důvodů k dispozici až v příštím týdnu.
- Výsledky 9 vzorků zaslaných v rámci virologické surveillance ARI/ILI do NRL ukázaly pozitivitu rhinovirů (2x), rhino/enteroviry bez rozlišení (1x) a viry parainfluenzy (2x).

SARS-CoV-2:

- objevuje se nová varianta NB.1.8.1, která pravděpodobně stojí za vzestupem počtu onemocnění v JV Asii. Vzestupný trend u této varianty potvrzují i sekvenční data z USA a Dánska. Nelze vyloučit, že se objeví spíše nevýrazná letní epidemická vlna covid 19.
- Abychom mohli zpřesnit predikci, prosíme laboratoře o zasílání pozitivních vzorků, a to nejen SARS-CoV-2, ale i RSV a chřipky A/B, stejným způsobem jako v sezóně.

A/H5N1 2.3.4.4.b – nejsou k dispozici žádná nová data

Autoři zprávy: RNDr. Helena Jiřincová, MUDr. Radomíra Limberková