



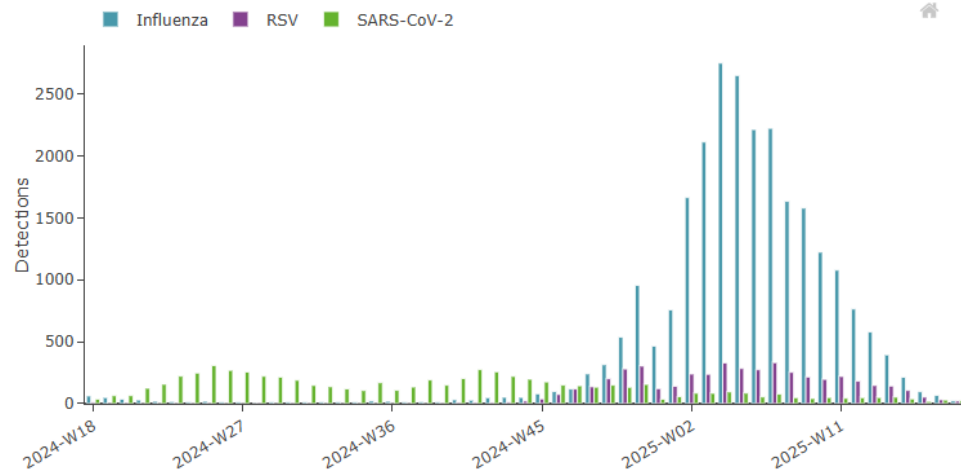
Pravidelná zpráva o aktuálně cirkulujících respiračních virech, včetně sekvenačních dat - situace v ČR a Evropě k 12. 5. 2025

NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

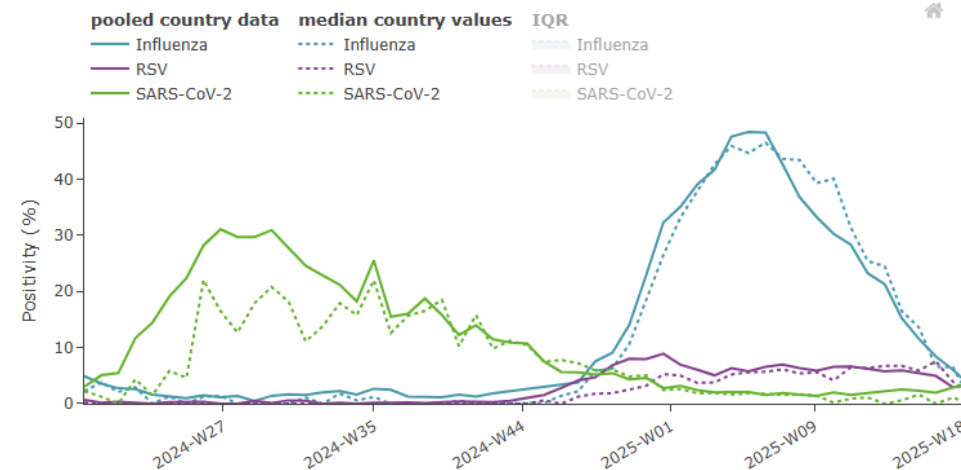
WHO region Evropa – souhrn 18. KT

- Výskyt onemocnění podobných chřipce (ILI) a/nebo akutních respiračních infekcí (ARI) je zvýšený v 1 z 25 hlásících zemích.
- Chřipková sezóna 2024/25 je u konce a většina ukazatelů chřipkové aktivity nadále klesá na mezisezónní úroveň.
- Pozitivita RSV v primární a sekundární péči nadále pomalu klesá ze svého maxima na konci prosince.
- Aktivita SARS-CoV-2 zůstává na celoregionální úrovni nízká, s určitými odchylkami na úrovni jednotlivých zemí.
- V 18. KT bylo v rámci sentinelové primární péče detekováno 58 virů chřipky se známým typem. Převažovala chřipka typu A (57%), u 16 z nich byl určen subtyp, u 11 vzorků A(H3) (69%) a u 5 vzorků A(H1)pdm09 (31%).
- V rámci hlášení SARI bylo v 18.KT v rámci evropského regionu detekováno 42 virů chřipky, což činilo 4 % všech záchytů, převážně se jednalo o typ A (63 %).
- SARS-CoV-2 byl v rámci SARI zachycen u 2% případů a RSV u 5 % případů.

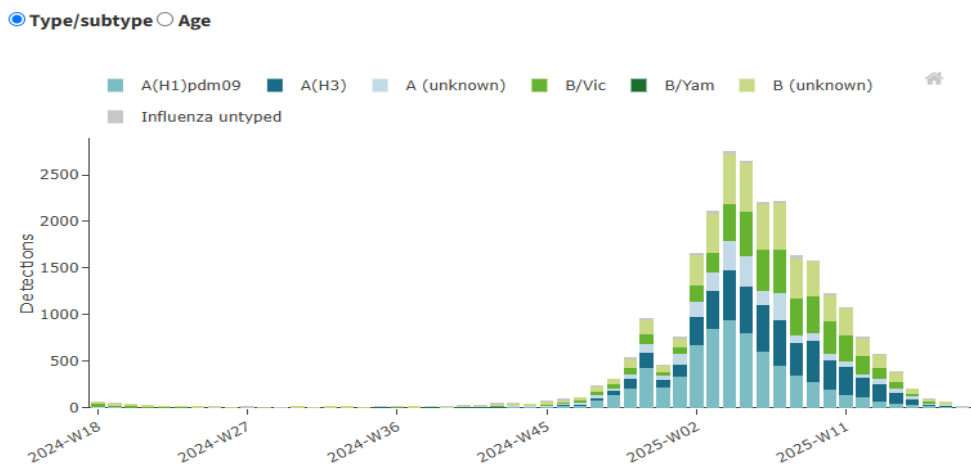
Aggregate weekly detections



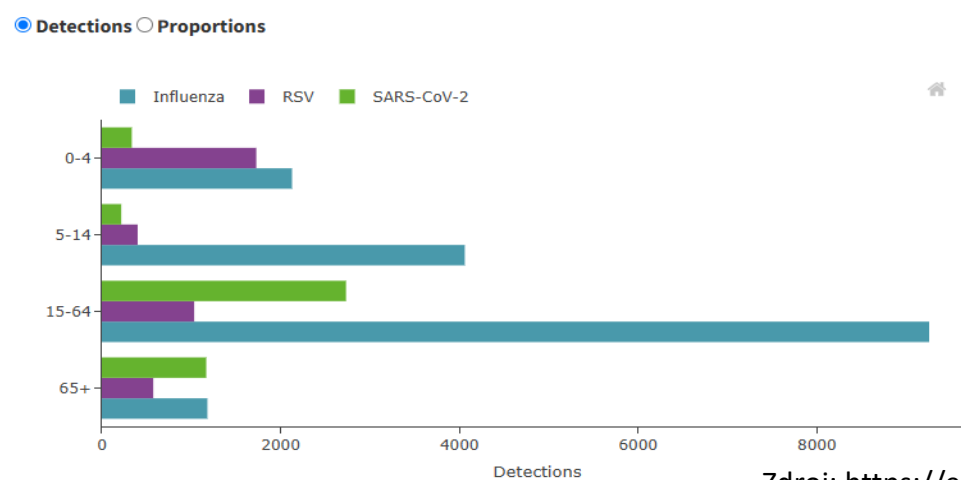
Aggregate weekly test positivity



Aggregate weekly detections



Cumulative detections by age group, 2024-W18 to 2025-W18

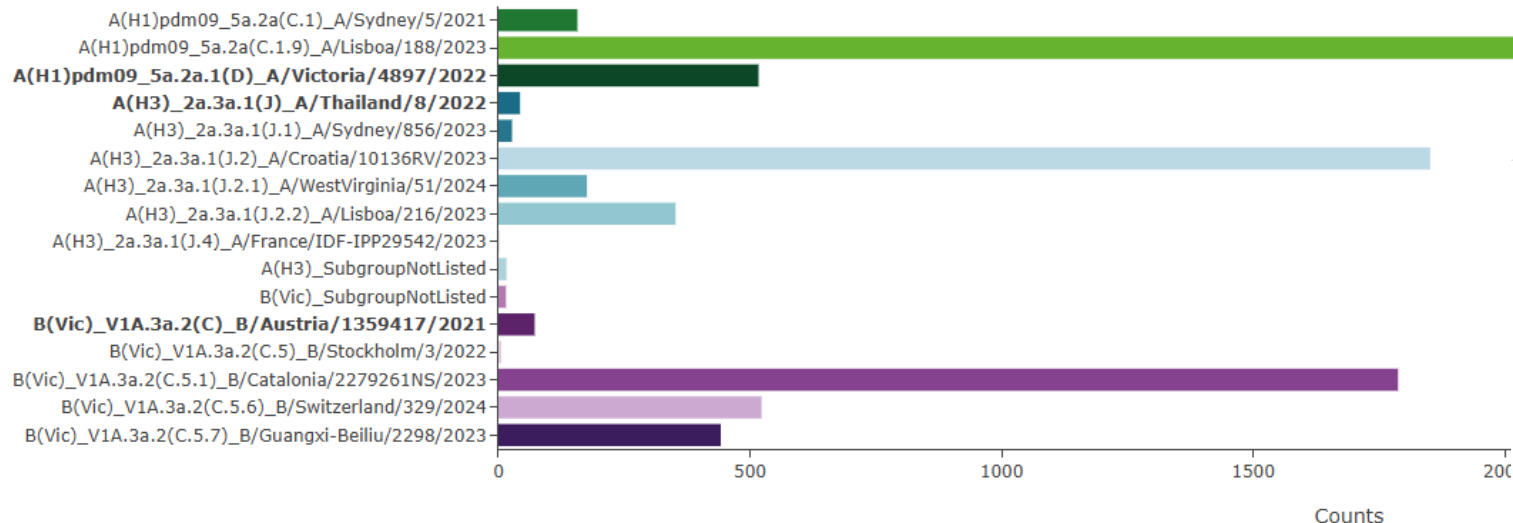


- Podíl pozitivních detekcí v primární péči (u praktických lékařů) a u hospitalizovaných

Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		EU/EEA summary	
		Week 18	Week 17	Description	Value
ILI/ARI test positivity in primary care	Influenza	14	18	Pooled (median; IQR)	3.3% (1; 0–6%)
	RSV	12	16		3.4% (2; 0–8.3%)
	SARS-CoV-2	12	16		3.6% (0; 0–2.3%)
SARI test positivity in hospitals	Influenza	8	10	Pooled (median; IQR)	3.6% (2.1; 1.6–5.9%)
	RSV	8	10		4.3% (2.7; 1.6–6.3%)
	SARS-CoV-2	7	9		2.4% (1.8; 0.4–2.3%)

Cumulative influenza virus detections by genetic clade, 2024-W40 to 2025-W18

☒ Barchart ☐ Table



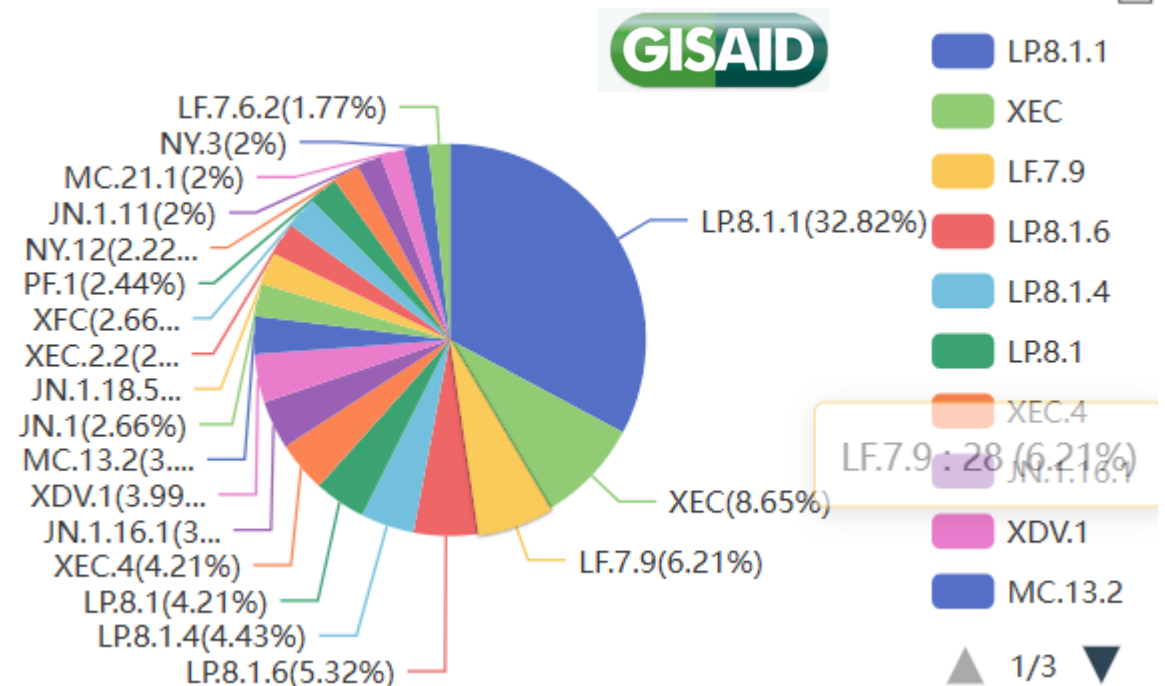
Genetically characterised influenza virus distribution, week 40, 2024 to week 18, 2025

Subtype distribution			Subclade distribution		
Subtype	N	%	Subclade	N	%
A(H1)pdm09	3887	42	5a.2a(C.1.9)	3213	83
			5a.2a.1(D)	517	13
			5a.2a(C.1)	157	4
			2a.3a.1(J.2)	1852	76
			2a.3a.1(J.2.2)	352	14
A(H3)	2468	27	2a.3a.1(J.2.1)	176	7
			2a.3a.1(J)	43	2
			2a.3a.1(J.1)	27	1
			2a.3a.1(J.4)	2	0.1
			Not assigned	16	—
			V1A.3a.2(C.5.1)	1788	63
			V1A.3a.2(C.5.6)	523	18
B/Vic	2844	31	V1A.3a.2(C.5.7)	442	16
			V1A.3a.2(C)	72	3
			V1A.3a.2(C.5)	4	0.1
			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 vykázalo v této sezóně sníženou citlivost vůči inhibitorům neuraminidázy nebo vůči baloxaviru/marboxilu.

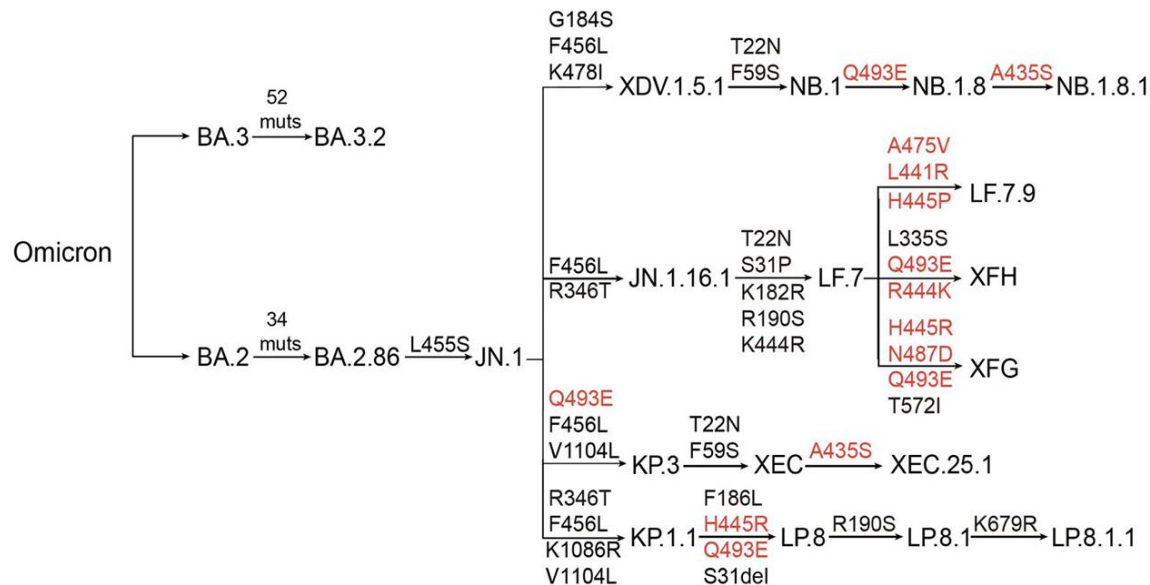
Nejčtenější varianty v Evropě od 12. 4.– 15. 5. 2025

- Celkem 607 WGS
- Původně dominantní variantu XEC nahradila LP.8.1.1
- Varianty mají společného předka JN.1.1, u některých dochází k reverzním záměnám aminokyselin v antigenních hot spots.



Dominující varianty

- LP.8.1.x – 46 %
- XEC.x – 16 %
- LP.7.x – 7 %



- V kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance v 18. KT podíl všech pozitivních detekcí chřipky typu A klesl na nulu, podíl chřipky B je klesl 2 %.
- I v tomto týdnu jsou nejčtenějšími viry RSV (26,9 %), rhinoviry (29 %) a metapneumoviry (8,6 %). Pokles podílu pozitivních detekcí lze pozorovat u metapneumovirů a rinovirů, naopak u RSV pozorujeme vzestup.
- U pozitivních detekcí *Mycoplasma pneumoniae* pozorujeme trvale nízký podíl pozitivních detekcí – 1,1 %.
- Chřipka: kumulativní data za respirační sezónu 2024-25 ukazují převažující detekce viru chřipky A/H1pdm (397 vzorků) v úvodní fázi epidemie, subtyp A/H3 (173 vzorků) charakterizuje konec sezóny. Za netypický lze považovat souběh chřipky A i B v epidemické vlně.
- Záchyt SARS-CoV-2 byl prokázán u 7,5% pozitivních vzorků, což představuje vzestup o 5 %.

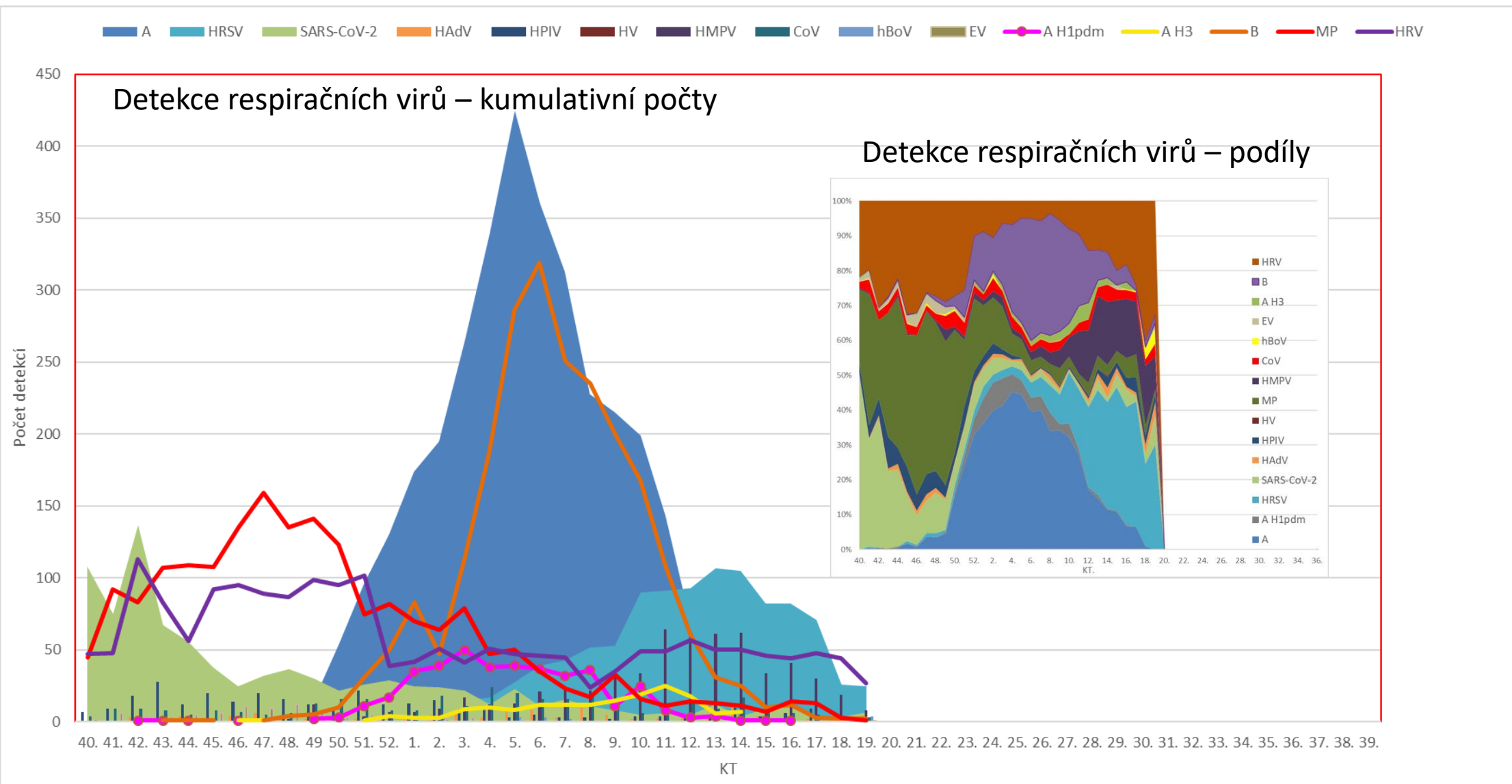
Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; HV - Herpetické viry; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus; CoV – Coronavirus; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smíšená infekce

Virologická surveillance – data za tři KT

Kalendářní týden (KT)		17.	Podíl	18.	Podíl	19.	Podíl
Detekce viru	A	13	6,2%	1	0,8%	0	0,0%
	A H ₁ pdm	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	A H ₃	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	B	3	1,4%	2	1,7%	2	2,2%
	HRSV	71	34,0%	26	22,0%	25	26,9%
	HAdV	2	1,0%	3	2,5%	3	3,2%
	HPIV	9	4,3%	3	2,5%	2	2,2%
	HV	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	MP	13	6,2%	3	2,5%	1	1,1%
	HMPV	30	14,4%	19	16,1%	8	8,6%
	CoV	5	2,4%	2	1,7%	3	3,2%
	HRV	48	23,0%	44	37,3%	27	29,0%
	hBoV	1	0,5%	3	2,5%	4	4,3%
	EV	0	0,0%	1	0,8%	1	1,1%
	SARS-CoV-2	3	1,4%	3	2,5%	7	7,5%
	SM	11	5,3%	8	6,8%	10	10,8%
	pozitivní	209	21,6%	118	18,0%	93	14,4%
	negativní	760		536		552	
Celkový počet vyšetření:		969		654		645	

Virologická surveillance –detekce chřipky za tři KT

Kalendářní týden (KT)		17.	Podíl	18.	Podíl	19.	Podíl
	A bez další subtypizace	13	6,2%	1	0,8%	0	0,0%
	B	3	1,4%	2	1,7%	2	2,2%
	Celkem	16	7,7%	3	2,5%	2	2,2%



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

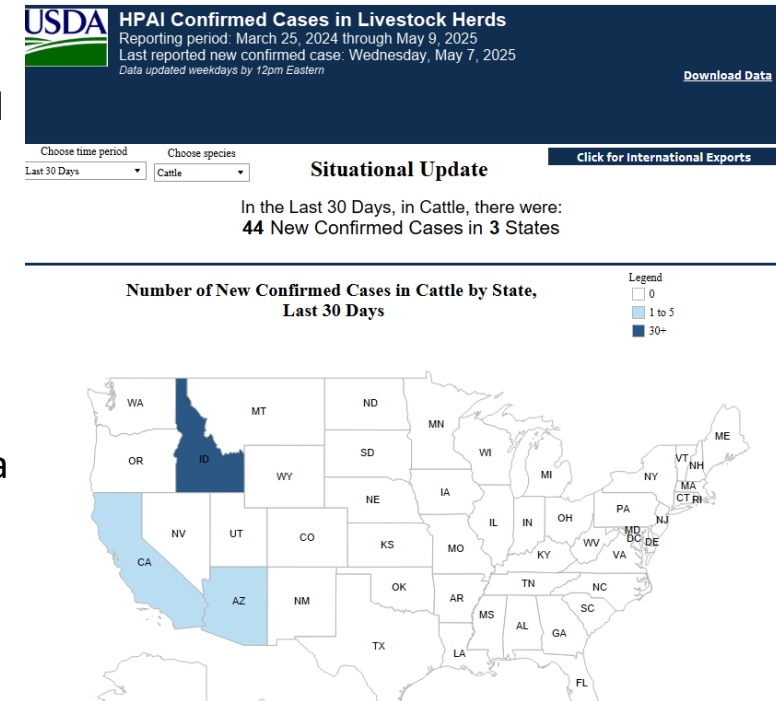
CDC neuvádí nové případy onemocnění člověka.

APHIS: za posledních 30 dnů hlásí 44 nově infikovaných stád Idaho, Kalifornie a Arizona. Doposud byla v USA potvrzena ptačí chřipka u 1053 stád dojných krav v 17 státech.

Japonsko pokračuje v hlášení hromadného úhynu mořských ptáků doprovázeným nálezem nemocných a uhynulých tuleňů a mořských vyder. Savci i ptáci vykazují neurologické a respirační příznaky typické pro ptačí chřipku A/H5, 2.3.4.4b, u 90 % vyšetřených kadáverů, byla ptačí chřipka prokázána.

V Mexiku stále probíhá vyšetřování přesného zdroje infekce virem A(H5N1) u tříleté dívky z Duranga, která onemocněla 7. března, byla hospitalizována 13. března pro dechovou tíseň a zemřela 6. dubna na respirační komplikace způsobené infekcí. V oblasti jsou prokázána ohniska A/H5 u drůbeže i volně žijících ptáků.

Zdroj: Promedmail, CIDRAP, CDC, Poultrymed



MPXV Ia/Ib

- Afrika po optimistických zprávách čelí dalšímu nárůstu počtu případů mpox, kdy se nedaří přerušit řetěz nákazy v postižených zemích. Na předním místě v počtu případů MPXV Ib infekce je nyní Uganda, která hlásí vyšší počty nových případů (200 – 300 nových případů/týden, celkový počet převyšující 5 000 onemocnění a 40 prokázaných úmrtí), než endemická země Demokratická republika Kongo. V DRC nadále cirkulují obě varianty MPXV jak Ia tak Ib.
- V Burundi po přijatých opatřeních nadále klesají počty nových případů (50/týden).

MPXV Ib

- V Sierra Leone se nedaří nastavit opatření tak, aby došlo k poklesu incidence mpox Ib, v posledních týdnech hlásí Sierra Leone 200 nových případů týdně. Kumulativní počet případů činí 1 140, včetně 9 úmrtí. 24 000 osob bylo očkováno.

V rámci očkovací kampaně bylo v 7 afrických zemích postižených šířením MPXV Ib vyočkováno 0,5 miliónů dávek.



ARI/ILI WHO, EU/EHP v 18. KT:

- Chřipková sezóna 2024/25 je u konce a většina ukazatelů chřipkové aktivity nadále klesá na mezisezónní úroveň.
- Pozitivita RSV v primární a sekundární péči nadále pomalu klesá ze svého maxima na konci prosince.
- Aktivita SARS-CoV-2 zůstává na celoregionální úrovni nízká, s určitými odchylkami na úrovni jednotlivých zemí.

ARI/ILI v ČR v 19. KT 2025 (předběžná virologická data) vycházející z kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance

- V kumulované sentinelové i nonsentinelové surveillance v 19. KT podíl detekcí virů chřipky klesl na 2 %. V tomto týdnu nebyla detekována chřipka A. Úvod sezóny byl charakterizován nástupem A/H1N1pdm, vrchol sezóny souběhem chřipky A/H1N1pdm a B/Victoria, v závěru cirkulují převážně viry chřipky A/H3N2 a B/Victoria.
- Pozitivita RSV stoupla téměř o 7 % na 26,9 %. Sestupný trend naopak vykazují detekce metapneumovirů - HMPV (8,6 %) a rinovirů (29 %).
- U pozitivních detekcí *Mycoplasma pneumoniae* pozorujeme trvale nízký podíl detekcí odpovídající 1 %.
- V případě SARS-CoV-2 naopak podíl detekcí stoupl o více než 5 % na 7,5 % pozitivních záchytů.
- A/H5N1 2.3.4.4.b Mexiko hlásí fatální onemocnění člověka, Japonsko hlásí hromadné úhyny mořských ptáků a některých savců (tuleni a mořské vydry). Globální šíření viru včetně přenosu na savce vede k nutnosti pokračování aktivní surveillance.
- Mpox: V subsaharské Africe stoupá incidence viru i přes mezinárodní pomoc formou dodávky vakcín a probíhající očkovací kampaň.

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