

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 35. kalendářní týden, 23. - 29. srpna 2025 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 35, 23–29 August 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-23-29-august-2025-week-35>

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP	1
2. Vzteklna – autochtonní nákaza – Rumunsko, 2025	2
3. Autochtonní onemocnění virem chikungunya – Reunion a Mayotte, Francie, 2024 – 2025	2
4. Krymsko-konžská hemoragická horečka – sezónní surveillance, 2025	4
5. Dengue - sezónní surveillance, 2025	4
6. West Nile virus – týdenní surveillance, 2025	4
7. Chikungunya – sezónní surveillance, 2025	4
8. Vyslání odborníků – epidemie mpox clade IIb, Sierra Leone	4

1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP

Ve 34. týdně byla hlášena respiračních virů ve všech hlásících zemích EU/EHP v primární a sekundární péči v souvislosti s respiračními onemocněními na základní nebo nízké úrovni. Celkově zůstává cirkulace chřipky a RSV po zimních epidemiích nízká. Pozitivita vzorků z primární péče je 2,5 %, u vzorků v rámci sekundární péče (závažné akutní respirační infekce, SARI) je pozitivita 0,8 %.

Po zimním období s omezenou cirkulací SARS-CoV-2 byl v některých zemích pozorován trvalý nárůst ukazatelů cirkulace SARS-CoV-2. Celkové počty hospitalizací, hospitalizací na jednotkách intenzivní péče a úmrtí na SARS-CoV-2 však zůstávají nižší než ve stejném období v roce 2024. Celkově byla pozitivita testů na SARS-CoV-2 u vzorků z primární péče ve 34. týdně 19 %. Ukazatele aktivity se v jednotlivých zemích nadále lišily.

Na základě detekce SARS-CoV-2 ve vzorcích z nesentinelových zdrojů (laboratorní detekce z primární péče a jiných zdrojů, včetně nemocnic) je i nadále pozorován v několika zemích a napříč věkovými skupinami rostoucí trend v pozitivitě testů. Již několik týdnů roste počet hospitalizací v Irsku. V Portugalsku roste počet laboratorně potvrzených úmrtí souvisejících se SARS-CoV-2.

Po zimě s nízkou cirkulací SARS-CoV-2 mohla imunita populace proti SARS-CoV-2 do určité míry vyvanout. Pozitivita testů na SARS-CoV-2 je v současné době vyšší než u jiných respiračních virů. V důsledku toho může současný trend nárůstu aktivity vést v nadcházejících týdnech k dalšímu zvýšení počtu hospitalizací v souvislosti s covid-19, a to především u starších dospělých a osob vnímavých k závažným průběhům onemocnění, jak je popsáno v nedávno zveřejněné [epidemiologické aktualizaci ECDC](#).

2. Vztekliná – autochtonní nákaza – Rumunsko, 2025

V župě Jasy v Rumunsku byl nahlášen autochtonní případ vztekliny u člověka. První příznaky infekce centrálního nervového systému pacient pozoroval v polovině června. Devět dní po začátku těchto příznaků byl pacient hospitalizován a v polovině července zemřel. Několik měsíců před prvními příznaky byl pacient pokousán neznámým psem z útulku. Post-expoziční profylaxi proti vzteklině a tetanu pacient neobdržel. Ve vzorku slin a mozkomíšního moku byly detekovány antigeny a nukleová kyselina viru vztekliny. Pitva prokázala přítomnost virové nukleové kyseliny ve vzorcích centrální nervové soustavy a kožní tkáně. Ve vzorcích séra byly detekovány specifické protilátky proti viru vztekliny.

Hodnocení ECDC: Jedná se o první případ onemocnění člověka vzteklinou v Rumunsku od roku 2012. V roce 2024 Rumunsko hlásilo 28 případů vztekliny u zvířat (11 u dobytka, 9 u lišek a 8 u psů).

Přenos vztekliny mezi lidmi pokousáním či slinami je teoreticky možný, nicméně nikdy nebyl potvrzen. Riziko dalšího přenosu je proto hodnoceno jako velmi nízké. Riziko nákazy vzteklinou pro obyvatele či návštěvníky východního Rumunska je velmi nízké. Avšak je důležité dodržovat preventivní opatření, například vyhnout se kontaktu s divokými zvířaty či psy s neznámým vakcinačním statusem.

Vztekliná je jednou z chorob zvířat, pro kterou byl na úrovni EU vypracován komplexní soubor pravidel. Členské státy EU musí hlásit do Informačního systému EU pro hlášení nálezů zvířat, případy nákazy virem vztekliny u nelétavých zvířat. Země, které nejsou zcela prosté vztekliny, jsou povinny zavést program na její eradikaci. Základním opatřením je očkování. V Rumunsku se pravidelně organizují kampaně na orální očkování divokých zvířat proti vzteklině. Očkování psů je v Rumunsku také zákonnou povinností. Kromě toho evropské nařízení č. 576/2013 vyžaduje, aby psi, kočky a fretky byli očkováni proti vzteklině, pokud mají cestovat mezi členskými státy EU nebo vstupovat do EU ze zemí mimo EU.

Pokud je člověk pokousán či poškrábán psem, kočkou, liškou, netopýrem nebo jiným savcem v oblasti výskytu cirkulace viru vztekliny, měl by neodkladně vyhledat lékařskou pomoc. Včasná profylaxe v případě expozice potenciálně infikovanému zvířeti je nanejvýš důležitá a znalost epidemiologické situace je zásadní pro rozhodnutí o vhodných opatřeních po expozici. Léčba spočívá v lokální péči o ránu, očkování a pasivní imunizaci imunoglobulinem, je-li to indikováno. Aby byla léčba účinná, musí být podána co nejdříve po expozici.

Na základě individuálního posouzení rizika by mělo být očkování před expozicí nabídnuto osobám, které jsou vystaveny riziku kontaktu s nakaženými zvířaty.

3. Autochtonní onemocnění virem chikungunya – Reunion a Mayotte, Francie, 2024 – 2025

Na ostrově Réunion bylo od začátku roku potvrzeno 54 545 autochtonních případů onemocnění (data k 17. srpnu 2025). Od 17. kalendářního týdne byl zaznamenán pokles ve sledovaných epidemiologických ukazatelích. Ve 32. týdnu bylo hlášeno 8 potvrzených případů, ve 31. týdnu 6 případů. Od začátku roku do 17. srpna bylo 28 úmrtí klasifikováno jako úmrtí související s onemocněním virem chikungunya.

K 5. srpnu 2025, bylo 78 % importovaných případů ve Francii z Réunionu.

Dne 25. července 2025 Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA) zrušila dočasné omezení očkování osob ve věku od 65 let vakcínou Ixchiq. Na Réunionu zůstává očkování dostupné pouze pro osoby ve věku 18–64 let, které trpí komorbiditami, a pro odborníky v oblasti kontroly vektorů.

Na Mayotte byl 26. března hlášen 1 případ autochtonní nákazy virem chikungunya. K 1. srpnu bylo hlášeno 1201 potvrzených autochtonních případů. Počet případů od 22. týdne klesá a byl v týdnu 29 a 30 stabilní (méně než 10 případů za týden). Úmrtí nebyla zaznamenána.

Hodnocení ECDC: Na Réunionu se vyskytuje komár *Aedes albopictus*, který je známým přenašečem CHIKV. Údaje z monitorování naznačují, že od 17. týdne dochází na Réunionu k poklesu výskytu onemocnění a virus se šíří jen v omezené míře. Francouzské orgány však hlásí stabilní týdenní počet případů a počet postižených obcí za poslední tři týdny. Epidemie je tedy stále aktivní, ale na nízké úrovni. Pravděpodobnost infekce pro obyvatele a cestující na Réunion je hodnocena jako nízká.

Dopad z pohledu počtu hospitalizací byl zaznamenán hlavně u zranitelných osob, jako jsou kojenci, starší dospělí, lidé s chronickými onemocněními a těhotné ženy, u nichž může být onemocnění závažné.

Na Mayotte je rozšířen jak komár *Aedes albopictus*, tak komár *Aedes aegypti* (který je rovněž známým přenašečem CHIKV). Údaje ze systému surveillance na Mayotte ukazují nízký týdenní počet případů. Tato data je však potřeba interpretovat s opatrností, protože systém surveillance je oslaben v důsledku několika faktorů, které omezují kvalitu a úplnost údajů. Pravděpodobnost infekce pro obyvatele a cestující na Réunion je nízká.

Akce: Místní orgány zavedly zesílená preventivní a kontrolní opatření. Obyvatelé jsou vyzýváni, aby odstraňovali předměty, které by mohly obsahovat vodu a sloužit jako potenciální místa šíření komárů v okolí domů, aby se chránili před komářím štípnutím a aby v případě výskytu příznaků vyhledali lékaře.

Těhotným ženám, zejména ve třetím trimestru, se důrazně doporučuje, aby se chránily před komáry účinnými repelenty, které jsou bezpečné pro těhotné, a aby spaly pod moskytiérou. Tato preventivní opatření jsou užitečná po celou dobu těhotenství, protože horečka v těhotenství může vést k potratu. Novorozenci a kojenci by měli být rovněž chráněni používáním účinných a věku odpovídajících repelentů (od tří měsíců věku).

Turisté jsou vyzýváni k používání prostředků osobní ochrany proti pobodání komáry. Komáři rodu *Aedes* jsou aktivní ve dne a jsou schopni sít jak uvnitř budov, tak ve vnějším prostředí. Doporučuje se proto dbát na ochranná opatření po celý den a zejména pak v době nejvyšší aktivity komárů (dopoledne a pozdní odpoledne až do soumraku). Je vhodné nosit oblečení s dlouhými rukávy a nohavicemi, ideálně impregnované repelentem v souladu s pokyny výrobce. V době odpočinku je s výhodou vybírat stíněné místnosti s klimatizací a používat moskytiéry, ideálně ošetřené insekticidem.

! Cestující, kteří navštíví oblasti, kde se vyskytují nemoci přenášené komáry rodu *Aedes* (např. chikungunya, dengue a zika), a pobývají v oblastech pevninské části EU/EHP, kde se vyskytují

komáři *Aedes albopictus* a/nebo *Aedes aegypti*, by měli po svém návratu po dobu tří týdnů nadále dodržovat osobní ochranná opatření.

V souvislosti s touto epidemií zavedly národní transfusní služby na základě doporučení francouzských zdravotnických orgánů následující opatření týkající se bezpečnosti krve:

- CHIKV NAT pro všechny dárce v zámořském departementu Réunion;
- CHIKV NAT nebo 28denní dočasný odklad pro cestující, kteří 28 dní před odběrem strávili alespoň jednu noc na Réunionu.

4. Krymsko-konžská hemoragická horečka – sezónní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 byly k 20. srpnu 2025 ve dvou evropských zemích hlášeny případy krymsko-konžské hemoragické horečky (CCHF): tři ve Španělsku a dva v Řecku. V tomto týdnu nebyly hlášeny žádné nové případy CCHF.

5. Dengue - sezónní surveillance, 2025

V roce 2025 byly k 27. srpnu hlášeny autochtonní nákazy dengue ve třech zemích Evropy: Francie (14), Itálie (5) a Portugalsko (2). V tomto týdnu byly Francií hlášeny 3 nové autochtonní případy dengue: 2 případy v novém klastru v Langon a 1 případ v Rognac. Kumulativní počet případů ve Francii je 14 (celkem 7 klastrů). Aktivní klastry jsou ve Francii tři.

Itálie hlásila jeden nový případ. Dva klastry jsou aktivní.

6. West Nile virus – týdenní surveillance, 2025

K 27. srpnu 2025 byly v Evropě hlášeny případy infekce West Nile virem u lidí z 9 zemí: Albánie, Řecku, Bulharsko, Francie, Itálie, Maďarsko, Rumunsko, Srbsko a Španělsko. V tuto chvíli je známo 88 postižených oblastí. Hlášení je dostupné [online](#).

7. Chikungunya – sezónní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 byly ke dni 27. srpna 2025 hlášeny autochtonní případy onemocnění chikungunya ze dvou evropských zemí: Francie (227) a Itálie (63). V uplynulém týdnu hlásila Francie 71 nových autochtonních případů onemocnění chikungunya, 23 klastrů je aktivních. Nejpočetnější klaster je ve Vitrolles s 36 případy. Itálie hlásila 34 nových autochtonních případů, 5 klastrů je aktivních. Největší klaster je v Carpi a San Prospero (53 případů).

8. Vyslání odborníků – epidemie mpox clade IIb, Sierra Leone

Pracovní skupina EU Health dne 8. srpna vyslala v rámci Civilní ochrany Unie dva zaměstnance ECDC do města Freetown ve státě Sierra Leone. Epidemiolog a pracovník pro komunikaci se zapojí do šetření epidemie mpox clade IIb na národní úrovni. Ukončení akce je naplánováno na konec srpna.