

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 41. kalendářní týden, 4. - 10. října 2025/ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 41, 4 - 10 October 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-4-11-october-2025-week-41>

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP	1
2. West Nile virus – sezónní surveillance, 2025	1
3. West Nile virus – týdenní surveillance, 2025	4
4. Krymsko-konžská hemoragická horečka – sezónní surveillance, 2025	4
5. Chikungunya – sezónní surveillance, 2025	4
6. Dengue – sezónní surveillance, 2025	4
7. Dengue – monitoring globálních ohnisek – měsíční aktualizace	5
8. Chikungunya – monitoring globálních ohnisek – měsíční aktualizace	6
9. Spalničky – Monitoring evropských ohnisek – měsíční monitoring	8
10. MERS-CoV – měsíční aktualizace	11
11. Ebola – Demokratická republika Kongo – 2025	11

1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP

V EU/EHP je pozorována rozsáhlá, ale klesající cirkulace SARS-CoV-2, vliv na počet hospitalizací je však omezený. Výskyt SARS-CoV-2 zůstává zvýšený, zejména u osob starších 15 let, i když většina zemí nyní hlásí klesající trendy. Počet závažných průběhů onemocnění, které postihují hlavně osoby starší 65 let, zůstává ve srovnání s předchozími epidemickými roky, na nízké úrovni.

Cirkulace respiračního syncytiálního viru (RSV) a chřipky zůstává na nízké úrovni.

Počet pacientů ošetřených v rámci primární péče s příznaky respiračního onemocnění, zůstává nízký, ale ve většině zemí se zvyšuje, jak se v tomto ročním období očekává. Nejvyšší nárůst je zaznamenán u dětí do 15 let.

ECDC monitoruje výskyt respiračních onemocnění a aktivitu virů v celé EU/EHP. Výsledky jsou pravidelně aktualizovány v týdenním přehledu ([ERVISS.org](https://ecdc.europa.eu/en/eriss)).

2. West Nile virus – sezónní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 do 3. října 2025 hlásilo 13 evropských zemí 989 autochtonních případů onemocnění vyvolaných West Nile virem (WNV) u lidí. V Evropě bylo hlášeno 63 úmrtí.

Počty případů hlášených v tomto roce jsou dosud nad průměrem za posledních deset let ve stejném období (687 případů). Tato čísla však zůstávají nižší než v letech 2018, 2022 a 2024

– letech, kdy byla cirkulace viru intenzivní, a bylo zaznamenáno více než 1 200 případů za stejné období roku.

V Itálii v současné době probíhá rozsáhlá epidemie s 714 potvrzenými případy infekce u lidí, včetně 48 úmrtí (smrtnost 6,7 %). Jedná se o nejvyšší počet infekcí WNV hlášených v tomto období roku Itálií. Případy byly hlášeny především z regionu Lazio (Latina, Řím a Frosinone) s celkem 252 případy a z regionu Kampánie (Neapol, Caserta, Salerno a Avellino) s celkem 124 případy. Ostatní regiony hlásí podobné počty jako v předchozích letech.

K 3. říjnu 2025 byly autochtonní případy infekce WNV u lidí hlášeny ve 139 regionech ve 13 zemích. Ve stejném období roku 2024 to bylo 179 regionů (18 zemí). Všechny 13 zemí již dříve hlásilo u lidí případy infekce WNV.

Během aktuální sezóny byly poprvé hlášeny případy infekce WNV u lidí v 35 nových regionech Itálie, Francie, Řecka, Španělska, Chorvatska; Kosova¹, Rumunska a Turecka.

Stejně jako v předchozích letech se většina případů vyskytuje u mužů ve věku 65 let a starších. Počet hospitalizovaných je podobný jako v předchozích letech; letos bylo hospitalizováno 88 % případů ve srovnání s 91 % v předchozích 10 letech. Vysoká míra hospitalizace je způsobena povahou surveillance WNV, kdy jsou zjištěny převážně nejzávažnější případy. Smrtnost v tomto roce je zatím 7 %, což je méně, ale je srovnatelná s 10 % pozorovanými v předchozím desetiletí. Neurologické projevy byly v letošním roce hlášeny u 54 % případů, ve srovnání s 67 % v předchozím desetiletí.

Z veterinárního hlediska bylo v roce 2025 v Evropě hlášeno 127 ohnisek WNV u koňovitých a 217 ohnisek u ptáků. Nejčasnější datum výskytu ohniska u koňovitých a ptáků bylo 15. ledna 2025 v Německu a 16. února 2025 v Itálii, zatímco poslední ohnisko u koňovitých a ptáků bylo zjištěno 23. září 2025 v Maďarsku a 26. září 2025 v Německu. Ohniska u koňovitých hlásila Itálie (59), Francie (37), Chorvatsko (10), Maďarsko (7), Německo (5), Řecko (4), Španělsko (4) a Rakousko (1). Ohniska nákazy u ptáků hlásila Itálie (192), Německo (15), Belgie (3), Španělsko (3), Rakousko (2), Chorvatsko (1) a Maďarsko (1).

V databázi Systému informací o nákazách zvířat (Animal Disease Information System, ADIS) nebyly uvedeny žádné informace o přesném druhu koňovitých, zatímco u ptáků byly k dispozici podrobnosti o druzích. Druhy ptáků spojené s nejvyšším počtem hlášených ohnisek nákazy v roce 2025: vrána obecná (47) a straka obecná (40), holub hřivnák (16), poštolka obecná (15), racek stříbrný (9), neidentifikovaní dravci z čeledi Accipitridae (9), vrána černá (8), sýček obecný (6) a jestřáb lesní (6). Kromě toho bylo do jednoho až čtyř ohnisek zapojeno několik dalších druhů ptáků.

V červnu, červenci a srpnu 2025 překročil počet ohnisek u koňovitých desetiletý průměr (2015–2024) za dané měsíce, zatímco počet ohnisek u ptáků zůstal ve většině měsíců pod tříletým měsíčním průměrem (2022–2024), s výjimkou srpna 2025. Tyto údaje však byly obecně nižší než údaje zaznamenané ve stejném období v roce 2024, který se vyznačoval obzvláště intenzivním šířením viru WNV.

K 3. říjnu 2025 byla ohniska nákazy u ptáků a/nebo koňovitých hlášena v 95 regionech v devíti zemích. Z těchto devíti zemí, které v roce 2025 poskytly údaje, jich osm hlásilo ohniska WNV u ptáků a/nebo koňovitých již v předchozích letech. To odráží na těchto územích endemickou aktivitu WNV. Naproti tomu Belgie nahlásila ADIS vůbec první výskyt WNV v roce 2025, a to tři případy u volně žijících ptáků. Dva případy se vyskytly u kavek obecných a jeden případ

¹ 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.

u vran obecných, všechny byly zaznamenány v srpnu 2025. Tyto případy se vyskytly ve správních jednotkách Mechelen a Halle-Vilvoorde. Kromě toho byly poprvé hlášeny ohniska u ptáků a/nebo koňovitých do ADIS ve 23 regionech: v **Itálii** v Arezzu, Caltanissettè, Florencii, Foggii, Frosinone, L'Aquila, Lecco, Reggio Calabria, Siracusa a Sondrio; ve **Francii** v Haute-Garonne, Loiret, Oise, Paříži, Val-de-Marne, Vaucluse a Yvelines; v **Chorvatsku** v Koprivničko-križevačka županija a v Bjelovarsko-bilogorska županija; ve **Španělsku** v Almería a Menorca; v **Rakousku** v Innsbrucku; a v **Německu** v Rhein-Neckar-Kreis. Zároveň byly v roce 2025 hlášena ohniska nákazy u koňovitých v řecké oblasti Thasos-Kavala, což bylo první hlášení u zvířat od posledního zaznamenaného ohniska před 12 lety.

Další informace o směrnici Komise týkající se bezpečnosti krve a hlášení infekcí virem západonilské horečky v EU/EHP lze nalézt v týdenní zprávě ECDC o infekcích virem západonilské horečky, která je k dispozici online ([Weekly updates: 2025 West Nile virus transmission season \(europa.eu\)](#)). Měsíční epidemiologické aktualizace jsou k dispozici na adrese: [Monthly updates: 2025 West Nile virus transmission season \(europa.eu\)](#).

Hodnocení ECDC: Zprávy o ohniscích WNV během zimy, kdy je aktivita komárů minimální, by měly být pečlivě vyhodnoceny, protože vyvolávají otázky ohledně načasování infekce. Dvě takové zprávy – jedno ohnisko u koňovitých hlášené Německem v lednu a jedno u ptáků hlášené Itálií v únoru – vyžadují opatrnou interpretaci, protože mohou odrážet spíše reziduální detekci (např. přetrvávající protilátky nebo virovou RNA z infekcí získaných v předchozím roce), než aktivní přenos v roce 2025.

Šest zemí – Itálie, Chorvatsko, Francie, Řecko, Maďarsko a Španělsko – hlásilo jak případy nákazy WNV u lidí, tak i ohniska nákazy u koňovitých a ptáků. K 3. říjnu 2025 se jen v Itálii vyskytovalo 72 % všech hlášených případů nákazy u lidí a 73 % všech hlášených ohnisek nákazy u koňovitých a ptáků, což potvrzuje významnou aktivitu WNV v některých částech země. To je pravděpodobně způsobeno příznivými klimatickými podmínkami a ekologickými ohnisky (např. mokřady, zemědělské oblasti), které jsou vhodné pro přenos WNV ovlivňováním populací komárů-přenašečů a dynamiky hostitelů. Intenzivní surveillance v Itálii přispívá také k vysoké detekci případů u lidí a zjištění ohnisek u ptáků a koňovitých.

Hlášení o výskytu viru WNV u ptáků je prvním zaznamenaným případem výskytu tohoto viru v Belgii. Je třeba zdůraznit, že v této zemi dosud nebyl zaznamenán žádný případ autochtonního přenosu u lidí. Tento fakt představuje významný mezník v lokálním šíření viru WNV a naznačuje, že virus byl do národního ekosystému pravděpodobně zavlečen v nedávné době. Tyto poznatky potvrzují nutnost posílení surveillance a zvýšení připravenosti v oblasti ochrany veřejného zdraví.

Identifikace případů WNV u lidí a zvířat v dříve nepostižených oblastech ukazuje na pokračující geografické rozšíření viru, které je s největší pravděpodobností způsobeno změnami prostředí, klimatu a ekologie. Kromě toho by v těchto oblastech mohly hrát roli v detekci případů i zvýšená citlivost surveillance nebo monitorování a zvýšené povědomí o onemocnění.

Vzhledem ke zpožděním v diagnostice a hlášení, stejně jako ke skutečnosti, že většina infekcí WNV probíhá asymptomaticky nebo subklinicky, počty případů uvedené v této měsíční zprávě pravděpodobně podhodnocují skutečný počet případů. Je třeba poznamenat, že sezónní surveillance u lidí se primárně zaměřuje na zachycení laboratorně potvrzených případů, což přispívá k diagnostickému zpoždění.

Vzhledem k tomu, že v Evropě se podmínky pro přenos viru západonilské horečky zhoršují, očekává se, že v nadcházejících týdnech dojde k poklesu počtu případů u lidí a výskytu ohnisek u koňovitých a ptáků. V předchozích letech byl vrchol přenosu zaznamenan v srpnu a září.

ECDC i EFSA budou situaci v Evropě sledovat, zejména pokud jde o ukazatele závažnosti.

3. West Nile virus – týdenní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 do 8. října 2025 hlásilo třináct evropských zemí případy infekce West Nile virem u lidí: Albánie, Bulharsko, Francie, Chorvatsko, Řecko, Maďarsko, Itálie, Kosovo², Rumunsko, Severní Makedonie, Srbsko, Španělsko a Turecko. V současné době je zasaženo 148 oblastí.

Zpráva je k dispozici [online](#).

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

Od začátku roku 2025 do 8. října 2025 hlásily dva evropské státy případy krymsko-konžské hemoragické horečky (CCHF): Španělsko (3) a Řecko (2). V tomto týdnu nebyly zaznamenány žádné nové případy CCHF. Poslední případ hlášený ECDC byl zaznamenán v 32. týdnu.

Více informací o [onemocnění CCHF](#) lze dohledat na stránkách ECDC.

Akce: Vzhledem k tomu, že od 32. týdne nebyly hlášeny žádné nové případy CCHF, uzavírá ECDC své týdenní aktualizované zprávy pro rok 2025. Pokud budou ECDC nahlášeny nové případy, bude zpráva aktualizována ad hoc.

5. Chikungunya – sezónní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 do 8. října 2025 hlásily dva evropské státy případy onemocnění chikungunya: Francie (700) a Itálie (353). V uplynulém týdnu hlásila Francie 63 nových autochtonních případů, Itálie hlásila 30 nových autochtonních případů.

Kumulativní počet autochtonních případů ve Francii je 700, rozdělených do 74 klastrů. V současné době je aktivních 48 klastrů. Největší klastř se nachází v Antibes.

Kumulativní počet autochtonních případů v Itálii je 353, rozdělených do 5 klastrů. V současné době jsou aktivní tři klastry.

Více informací o autochtonních onemocnění virem chikungunya je ve [zprávě ECDC o sezónním sledování onemocnění virem chikungunya](#). Tato zpráva se týká pevninské EU/EHP a nejvzdálenějších regionů Portugalska a Španělska.

Hodnocení ECDC: [Aktuální hodnocení rizika](#) onemocnění virem chikungunya pro pevninskou část EU/EHP naleznete na webových stránkách ECDC věnovaných [chikungunye](#).

6. Dengue – sezónní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 hlásily do 8. října 2025 tři evropské země případy dengue: Francie (28), Itálie (4) a Portugalsko (2).

V uplynulém týdnu hlásila Francie dva nové autochtonní případy dengue, jeden v ohnisku v Aubagne a jeden v novém ohnisku v Roques. Ve Francii jsou v současné době aktivní tři ohniska.

Žádná jiná země v posledním týdnu nezaznamenala případy dengue.

² 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.

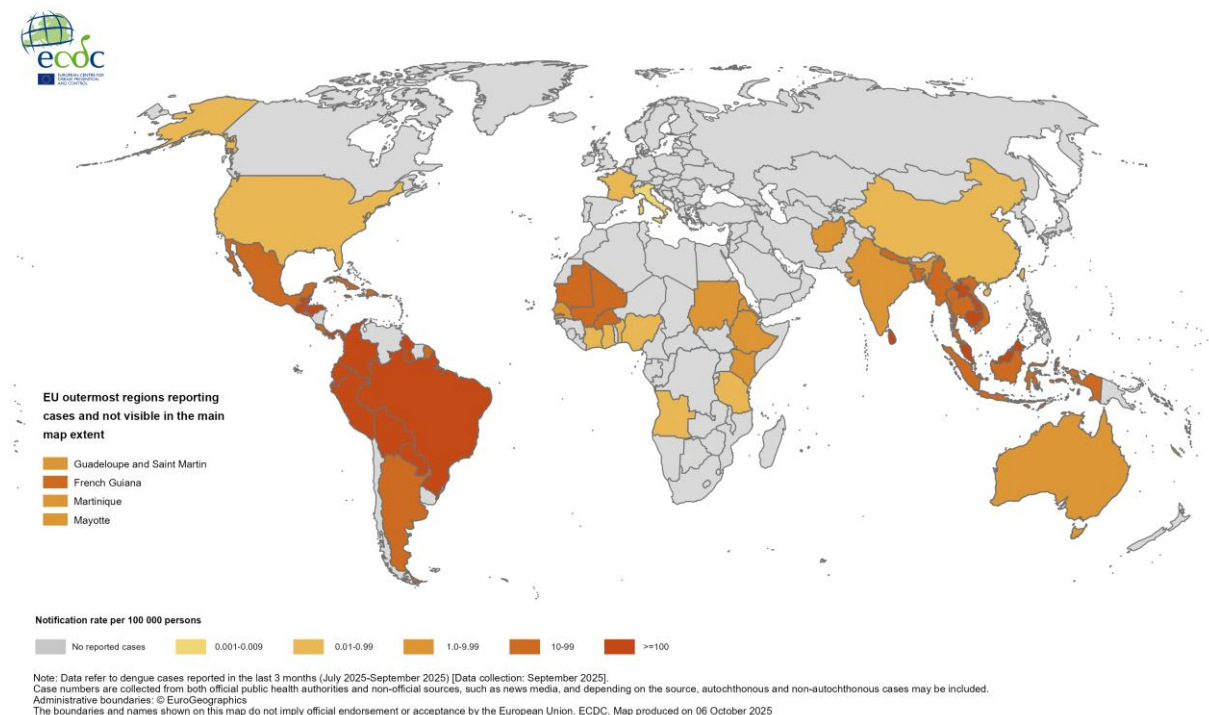
7. Dengue – monitoring globálních ohnisek – měsíční aktualizace

ECDC sleduje tyto hrozby prostřednictvím svých epidemiologických zpravodajských činností a podává měsíční zprávy. Souhrnný přehled o [dengue](#) ve světě je k dispozici na webových stránkách ECDC.



Note: Data refer to dengue cases reported in the last 12 months (October 2024–September 2025) [Data collection: September 2025].
Case numbers are collected from both official public health authorities and non-official sources, such as news media, and depending on the source, autochthonous and non-autochthonous cases may be included.
Administrative boundaries: © EuroGeographics
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 06 October 2025

Obrázek 2: Tříměsíční hlášení případů onemocnění virem dengue na 100 000 obyvatel, červenec–září 2025 (zdroj ECDC)



8. Chikungunya – monitoring globálních ohnisek – měsíční aktualizace

Od začátku roku 2025 do konce září bylo ve 24 zemích/územích hlášeno 339 822 případů onemocnění chikungunya (CHIKVD) a 145 úmrtí. Případy byly hlášeny v Americe, Africe, Asii a Evropě (Francie – pevnina a nejvzdálenější regiony, tj. Réunion a Mayotte – a Itálie).

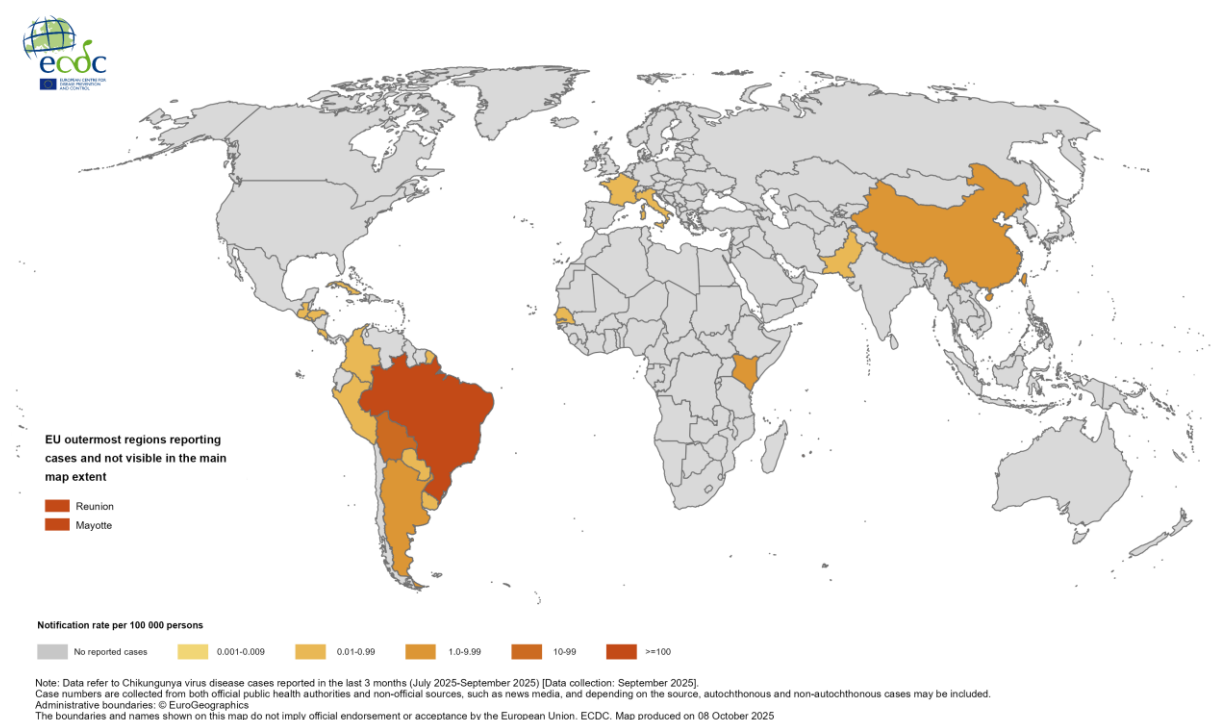
Od předchozí aktualizace ze dne 22. srpna 2025 bylo ke dni 27. září 2025 hlášeno 21 266 případů onemocnění chikungunya (CHIKVD), včetně 10 úmrtí v sedmi zemích světa, z toho 2 v zemích EU/EHP. Počet případů se oproti předchozímu měsíci, kdy bylo hlášeno 16 451 případů, zvýšil o 29,3 %. Oproti předchozímu měsíci, kdy byly hlášeny čtyři úmrtí, se zvýšil i počet úmrtí.

Za posledních 60 dní byly hlášeny případy CHIKVD ze 13 zemí. Většina z nich na americkém kontinentu a v Asii. V tomto měsíci nebyly poprvé hlášeny nové země s CHIKVD.

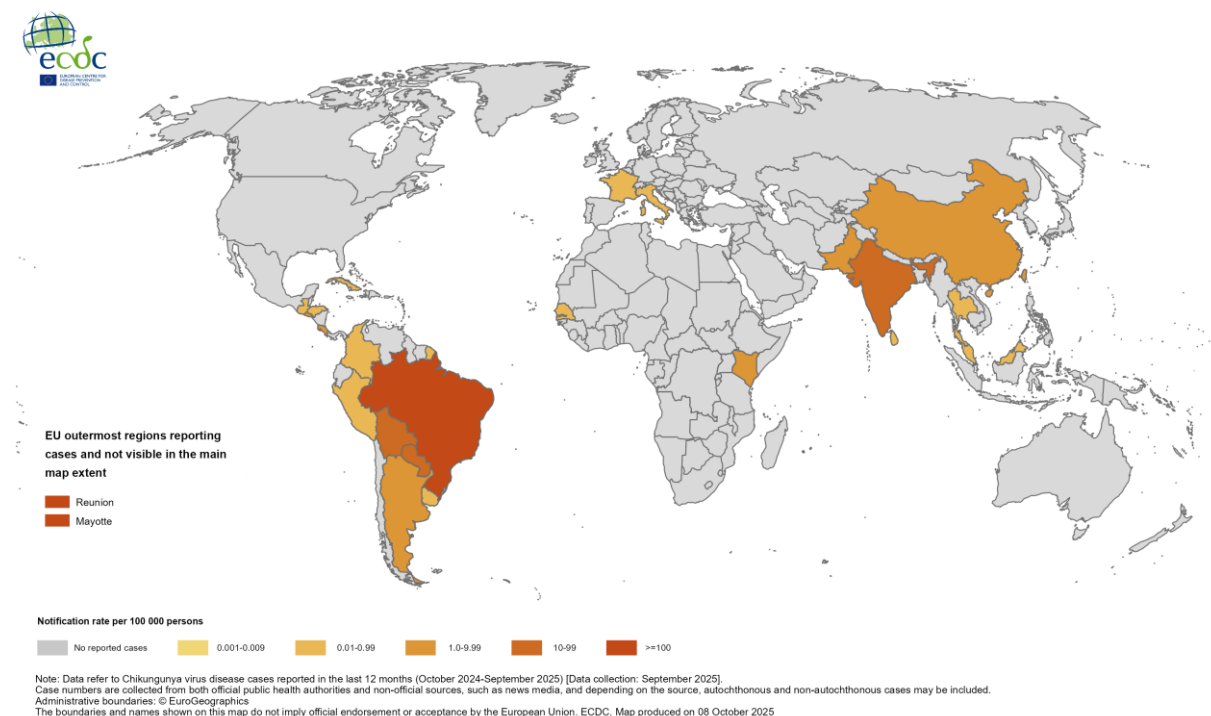
Ve srovnání se stejným obdobím roku 2024, kdy bylo hlášeno 476 962 případů CHIKVD, došlo k poklesu počtu případů o 28,7 %.

ECDC sleduje tyto hrozby prostřednictvím svých epidemiologických zpravodajských činností a podává měsíční zprávy. Souhrnný přehled o [CHIKVD](#) ve světě je k dispozici na webových stránkách ECDC.

Obrázek 1: Tříměsíční hlášení případů onemocnění virem Chikungunya na 100 000 obyvatel, červenec–září 2025 (zdroj ECDC)



Obrázek 2: 12měsíční hlášení případů onemocnění virem Chikungunya na 100 000 obyvatel, říjen 2024–září 2025 (zdroj ECDC)



9. Spalničky – Monitoring evropských ohnisek – měsíční monitoring

Od března 2025 byl zaznamenán celkový pokles hlášených případů. V souladu se známou sezónností spalniček se v letních měsících očekával pokles počtu případů.

V srpnu 2025 hlásilo spalničky 27 zemí, z toho devět zemí hlásilo 96 případů. Osmnáct zemí nehlásilo žádný případ.

Celkově se počet případů ve srovnání s předchozím měsícem snížil, ale v případě budoucí retrospektivní aktualizace se to může změnit. Nejvyšší počet případů nahlásilo Rumunsko (30), Francie (27), Polsko (11) a Španělsko (9).

Mezi 1. zářím 2024 a 31. srpnem 2025 nahlásilo 30 členských států EU/EHP celkem 10 825 případů spalniček, 7 738 (71,5 %) bylo potvrzeno laboratorně. Z 10 825 případů se známým věkem bylo 4 448 (41,1 %) u dětí mladších pěti let a 3 461 (32,0 %) případů u osob starších 15 let. Nejvyšší incidence byla zaznamenána u kojenců do 1 roku věku (364,4 případů na milion obyvatel) a dětí ve věku 1–4 roky (187,8 případů na milion obyvatel).

Z 10 129 případů (93,6 % všech případů) s známým věkem a očkovacím statutem nebylo očkováno 8 403 (83,0 %), 918 (9,1 %) bylo očkováno jednou dávkou vakcíny proti spalničkám, 676 (6,7 %) bylo očkováno dvěma nebo více dávkami a 113 (1,1 %) bylo očkováno neznámým počtem dávek.

Během 12měsíčního období bylo ECDC hlášeno osm úmrtí (smrtnost 0,074 %) na spalničky z Rumunska (pět), Francie (dvě) a Nizozemska (jedno). Podrobné údaje jsou k dispozici v [Atlasu surveillance infekčních onemocnění ECDC](#).

Upozornění: Měsíční zpráva o spalničkách zveřejněná v CDTR poskytuje nejnovější údaje o případech a ohniscích nákazy na základě informací zveřejněných národními orgány veřejného zdraví nebo médii. Někdy jsou tyto informace poskytovány zpětně. Tato zpráva doplňuje měsíční zprávu ECDC o surveillance spalniček a zarděnek, která vychází z údajů pravidelně předkládaných 30 zeměmi EU/EHP do systému EpiPulse Cases. Údaje uvedené v těchto dvou měsíčních zprávách se mohou lišit.

Epidemiologické shrnutí pro země EU/EHP s příslušnými aktualizacemi epidemiologických informací:

Rakousko hlásilo v roce 2025 celkem 149 případů spalniček, od 3. září 2025 do 1. října 2025 došlo k nárůstu o pět případů. Poslední případy byly hlášeny v 37. a 39. týdnu v Dolním Rakousku a Tyrolsku.

Belgie: v Belgii nebyly hlášeny žádné případy spalniček. V srpnu 2025 zahájily belgické orgány projekt [SEROPREV](#), jehož cílem je zřídit národní sérovou banku a zjistit séroprevalenci spalniček a dalších infekcí v Belgii.

Německo nahlásilo v roce 2025 celkem 237 potvrzených a pravděpodobných případů spalniček; od 8. září 2025 do 7. října 2025 došlo k nárůstu o 20 případů. ECDC EI nezaznamenala žádné ohniska.

Itálie zaznamenala v červenci a srpnu 2025 pokles hlášených případů spalniček. Celkově bylo v Itálii v roce 2025 do 31. srpna hlášeno 432 případů. Spalničky byly hlášeny ve dvaceti regionech, většina případů (64 %) v Lombardii, Emilii-Romagně, Laziu, Kalábrii a na Sicílii. Téměř polovina případů (49 %) se vyskytla u osob starších 15 let (medián věku 31 let), nejvyšší incidence byla zaznamenána u dětí mladších pěti let. Drtivá většina případů se týká neočkovaných osob (87 % z 94,4 % osob se známým očkovacím statutem). Přibližně u třetiny

případů byla hlášena alespoň jedna komplikace, z nichž nejčastější byla hepatitida/zvýšení transamináz a pneumonie; u tří pacientů se vyvinula encefalitida.

Litva hlásila v roce 2025 celkem 9 případů, od 5. září 2025 do 7. října 2025 došlo k nárůstu o jeden případ.

Nizozemsko hlásilo v roce 2025 celkem 506 případů spalniček. Od 13. srpna 2025 do 10. září 2025 došlo k nárůstu o sedm případů. Nejedná se o celostátní ohnisko, případy byly zaznamenány u jednotlivců, případně rodin. V roce 2025 bylo hlášeno 59 případů nákazy spalničkami v zahraničí (čtyři nové případy hlášené v uplynulém měsíci), většina z nich byla importována z Maroka (39). Ostatní případy se vyskytly u osob, které cestovaly do Řecka, Rumunska, Vietnamu, Turecka, Belgie, Ugandy, Íránu, Bosny a Hercegoviny, Číny, Malajsie a Francie.

Norsko nahlásilo v roce 2025 čtyři případy spalniček; od 15. dubna 2025 se zvýšil počet případů o jeden.

Polsko nahlásilo v roce 2025 75 případů spalniček; od 31. srpna 2025 se počet případů zvýšil o čtyři.

Rumunsko nahlásilo v roce 2025 celkem 8 369 případů spalniček a osm úmrtí; od 31. srpna 2025 došlo k nárůstu o 49 případů. V tomto vykazovaném období nebyly hlášeny žádná nová úmrtí. V roce 2025 je v porovnání se stejným obdobím v roce 2024 pozorován klesající trend.

Španělsko nahlásilo v roce 2025 celkem 344 případů; od 31. srpna 2025 do 30. září 2025 se zvýšil počet případů o 14. Z celkového počtu bylo 100 případů importovaných a 91 případů souviselo s importovanými případy.

Katalánská agentura pro veřejné zdraví nahlásila pokračující epidemii v Garrafu v Katalánsku. Osm potvrzených případů spalniček je epidemiologicky propojeno (kontakt v rodině, pečovatelská centra, různá komunitní, volnočasová a univerzitní prostředí). U prvního případu se příznaky objevily 4. září 2025 a u posledního 29. září 2025. Většina případů se vyskytla u adolescentů a mladých dospělých; šest osob nebylo očkováno, tři osoby musely být hospitalizovány. Prostřednictvím trasování kontaktů bylo identifikováno přibližně sto osob, které jsou sledovány místními zdravotnickými orgány. Riziko přenosu infekce v postižené oblasti je považováno za vysoké, protože většina postižených osob není očkována a vykazuje vysokou mobilitu a sociální interakci.

Švédsko nahlásilo v roce 2025 osm případů spalniček; od 8. července do 8. října došlo k nárůstu o jeden případ.

Epidemiologické shrnutí pro nejvzdálenější území EU/EHP s příslušnými aktualizacemi epidemiologických informací:

Regionální zdravotní agentura na Réunionu oznámila čtyři případy autochtonních spalniček mezi červencem a říjnem 2025 (zpráva ze dne 3. října 2025). Dva z nich byly děti mladší pěti let (jedno z nich nebylo možné očkovat) a dva dospělí. Poslední případ byl hlášen v 40. týdnu (končícím 5. října 2025). Poslední výskyt spalniček na Réunionu byl zaznamenán v roce 2019 a postihl 96 osob. Podle očkovacího bulletinu zveřejněného francouzským úřadem Public Health France v dubnu 2025 byla v roce 2024 proočkovanost kojenců dvěma dávkami vakcíny proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám (MMR) 80 %.

Epidemiologický přehled pro vybrané země mimo EU/EHP s relevantními aktualizacemi epidemiologických informací:

Anglie nahlásila od ledna do 25. září 2025 celkem 772 laboratorně potvrzených případů spalniček, včetně jednoho úmrtí. Od poloviny července, po vypuknutí epidemie v dubnu 2025, je pozorován klesající trend. Nejvíce postiženými regiony byly Londýn a severozápadní regiony.

Ukrajina nahlásila od ledna do srpna 2025 celkem 1 425 případů spalniček.

Podle zprávy **Afrického CDC** zveřejněné 30. září 2025 bylo ve 20 zemích hlášeno celkem 126 503 případů spalniček (9 537 potvrzených) a 9 956 úmrtí (CFR: 0,76 %): Kamerun, Čad, Demokratická republika Kongo, Etiopie, Guinea, Keňa, Malawi, Mali, Mauretánie, Maroko, Mosambik, Namibie, Nigérie, Rwanda, Senegal, Somálsko, Jižní Afrika, Súdán, Uganda, Zambie.

Podle zprávy **Panamerické zdravotnické organizace** (WHO PAHO) zveřejněné dne 26. září 2025 bylo v 10 zemích hlášeno 11 668 potvrzených případů, většina z Kanady (5 006), Mexika (4 645) a USA (1 509).

Kanada hlásí pokračující epidemii spalniček, která postihuje 10 jurisdikcí. S touto epidemií souvisí většina hlášených případů (4 960 případů, z toho 4 566 potvrzených a 394 pravděpodobných). Bylo hlášeno jedno úmrtí s vrozenými spalničkami. U posledních případů se příznaky objevily v 39. týdnu (21. až 27. září 2025).

V roce 2025 hlásily k 8. říjnu 2025 **USA** 1 563 potvrzených případů spalniček, včetně tří úmrtí ve 42 jurisdikcích. Celkem 92 % případů tvořili neočkovaní jedinci nebo jedinci s neznámým očkovacím statutem, 87 % případů souviselo se 44 ohnisky.

Mexiko nahlásilo k 7. říjnu 2025 celkem 4 857 potvrzených případů, včetně 22 úmrtí. Většina případů byla hlášena v regionu Chihuahua (4 368 případů, včetně 21 úmrtí).

Podle zprávy **WHO pro západní Tichomoří** (WHO WPRO) bylo za leden až září 2025 hlášeno v regionu 14 364 potvrzených případů spalniček ve 14 zemích. Většina případů byla hlášena v Indonésii (6 748), Mongolsku (1 595), Laosu (1 470), Číně (1 429), Kambodži (1 098) a na Filipínách (1 011), následovaly Malajsie (443), Japonsko (222), Vietnam (144) a Austrálie.

Další informace o předběžných počtech případů mimo region EU/EHP naleznete na [webových stránkách WHO](#).

Data pro země EU/EHP pocházejí z dat EpiPulse Cases, která jsou aktualizována měsíčně a jsou k dispozici v [Surveillance atlasu ECDC](#). Vzhledem k rozdílům v časech hlášení se čísla nemusí shodovat s údaji ze screeningu epidemických informací.

Hodnocení ECDC: Většina nejnovějších případů se nakazí v rámci lokálního nebo komunitního přenosu, nadále jsou však hlášeny i případy související s cestováním.

Vzhledem k nedostatečné proočkovanosti vakcínami proti spalničkám (MCV) v několika zemích EU/EHP, možnému zavlečení z oblastí s pokračujícím přenosem a zvýšenému pohybu obyvatelstva a cestování během prázdnin je nezbytná trvalá bdělost.

Opatření: ECDC sleduje situaci ohledně spalniček prostřednictvím svých epidemiologických zpravodajských činností. Údaje shromážděné prostřednictvím epidemiologického zpravodajství doplňují měsíční výstupy s údaji o surveillance spalniček z EpiPulse, do kterého pravidelně hlásí 30 zemí EU/EHP.

ECDC naléhavě vyzývá orgány veřejného zdraví EU/EHP, aby se zaměřily na následující oblasti:

- **Odstranění mezer v imunitě, dosažení a udržení vysoké proočkovanosti (>95 % s druhou dávkou).** Je zásadní zajistit, aby první a druhá dávka vakcíny byly podány včas, podle národních očkovacích strategií pro kojence a děti. Je také důležité identifikovat a očkovat vnímavé osoby (například neimunní dospívající a dospělí) v rámci programů doočkování (dle doporučení místních a národních orgánů).
- **Úsilí o vysoce kvalitní surveillance** a adekvátní kapacity veřejného zdraví, zejména pro včasné odhalení, diagnostiku, reakci a kontrolu ohnisek nákazy.
- **Zvýšení klinického povědomí zdravotnických pracovníků, včetně připomenutí důležitosti kontroly očkovacího statusu jednotlivců před cestováním.**
- **Plné očkování zdravotnických pracovníků.**
- **Podpora přijetí a využití vakcíny** pomocí specifických strategií komunikace rizik a identifikace faktorů, které brání optimálnímu přijetí a využití vakcíny MMR tak, aby bylo možné přijmout odpovídající opatření.
- **Odstraňování překážek a působení na skupiny obyvatel, které nemají dostatečný přístup ke zdravotním službám.** Systémové překážky, které mají dopad na očkování izolovaných skupin obyvatel bez dostatečného přístupu ke zdravotním službám, je třeba sledovat a řešit pomocí cílených strategií, aby se snížily nerovnosti v očkování.
- Cestovatelé by měli **zkontrolovat svůj očkovací status** a poradit se se svým praktickým lékařem, aby ověřili, zda mají před odjezdem platné doporučené očkování.

Nejnovější doporučení ECDC týkající se spalniček je k dispozici v dokumentu „[Hrozba spalniček v EU/EHP: Úvahy o reakci v oblasti veřejného zdraví](#)“ zveřejněném v únoru 2024.

10. MERS-CoV – měsíční aktualizace

Od předchozí aktualizace ze dne 1. září 2025 bylo do 6. října 2025 Světovou zdravotnickou organizací pro region východního Středomoří (WHO EMRO) hlášeno jedno nové úmrtí na MERS v Saúdské Arábii s nástupem onemocnění v červenci 2025.

Od začátku roku 2025 do 6. října 2025 bylo v Saúdské Arábii hlášeno 12 případů MERS s datem nástupu v roce 2025, včetně tří úmrtí.

Pravděpodobnost trvalého přenosu z člověka na člověka v běžné populaci v Evropě zůstává velmi nízká. Za nízký je považován také dopad na běžnou populaci. Současná situace ohledně MERS-CoV představuje pro EU/EHP nízké riziko.

11. Ebola – Demokratická republika Kongo – 2025

Dne 6. října 2025 uplynulo 10 dní od hlášení posledního případu onemocnění v zóně Bulape, provincie Kasai v Demokratické republice Kongo. Od poslední aktualizace v týdenním CDTR došlo k jednomu dalšímu úmrtí potvrzeného případu.

K 5. říjnu 2025 bylo v provincii Kasai v Demokratické republice Kongo (DRK) hlášeno 64 případů (53 potvrzených a 11 pravděpodobných) onemocnění virem Ebola (EVD), včetně 43 úmrtí (32 potvrzených a 11 pravděpodobných; smrtnost: 67,2 %).

Všechny potvrzené případy byly hlášeny ze zdravotní zóny Bulape.

Bylo zjištěno celkem 1 985 kontaktů, vakcinováno bylo 20 190 osob.

Aktuální riziko pro osoby z EU/EHP žijící v provincii Kasai v DRK nebo cestující do této provincie je odhadováno jako nízké, a to vzhledem k současné nízké pravděpodobnosti expozice. Pro osoby žijící v EU/EHP je riziko velmi nízké, neboť pravděpodobnost zavlečení a sekundárního přenosu v rámci EU/EHP je velmi nízká.