

Dne 17. října byly ECDC nahlášeny další 4 případy mpox clade Ib u mužů s negativní cestovatelskou anamnézou a to Itálií (2), Portugalskem (1) a Holandskem (1). Belgie byl nhlášen importovaný pípád u muže, který udával sexuální kontakt s mužem. Všechny případy hlásily první příznaky mezi 16. zářím a 7. říjnem 2025 a měli pouze mírné příznaky. Jeden pípád byl dříve očkován. Dva případy udávali sexuální kontakt s mužem.

V EU/EHP bylo k 21. říjnu do TESSy hlášeno 30 případů clade I spojených s cestováním. K dalšímu přenosu docházelo převážně mezi osobami v domácnosti (dětmi a dalšími členy rodiny). Úmrtí nebyla zaznamenána.

USA: V Kalifornii byly 17. října hlášeny 3 nesouvisející případy mpox clade I. Dle tiskové zprávy výsledky šetření naznačují, že v Kalifornii nadále dochází k přenosu mpox clade I v MSM komunitě.

Hodnocení ECDC: Na základě současných důkazů, které jsou omezené a vyznačují se značnou nejistotou, je celkové riziko infekce MPXV clade Ib hodnoceno jako střední pro komunitu MSM a nízké pro celkovou populaci.

Je možné, že se V EU/EHP objeví další případy v komunitě MSM. ECDC bude situaci monitorovat.

3. Ebola – Demokratická republika Kongo, 2025

Dne 19. října 2025 bylo WHO oznámeno, že byl propuštěn poslední pacient s ebolou v Demokratické republice Kongo. Začalo odpočítávání 42denní lhůty pro vyhlášení konce epidemie. Pokud se neobjeví nové případy, bude podle WHO epidemie ukončena na začátku prosince.

Celkem se uzdravilo 19 pacientů (29,7 %). Od 26. září se neobjevily žádné nové případy.

Od počátku epidemie bylo v provincii Kasai v Demokratické republice Kongo (DRK) hlášeno 64 případů (53 potvrzených a 11 pravděpodobných) onemocnění ebolou (EVD), včetně 45 úmrtí (34 potvrzených a 11 pravděpodobných; smrtnost: 70,3 %); data k 22. říjnu 2025. Všechny potvrzené případy byly hlášeny ze zdravotní zóny Bulape.

K 12. říjnu bylo vakcinováno 26 557 osob.

Dle WHO se většina případů vyskytla u žen (57, 8 %; n = 37) ve věkovém rozmezí 0–65 let. Děti ve věku 0–9 let a osoby ve věku 20–29 let tvoří 25 % (n = 16), resp. 23, 4 % (n = 15) případů. Mezi nejvíce postižené skupiny obyvatel patří děti, hospodyně a zemědělci. Ženy představují 60 % hlášených úmrtí. Na začátku epidemie se vysoký podíl případů a úmrtí vyskytoval u dětí ve věku 0–4 roky a smrtnost byla velmi vysoká. S postupem epidemie se počet případů u dětí snížil a smrtnost postupně klesala. Čtyři úmrtí byla hlášena u zdravotnických pracovníků.

Hodnocení ECDC: Virus eboly způsobuje závažné, často smrtelné onemocnění. Pro rychlé zvládnutí ohnisek virových hemoragických horeček je nezbytné intenzivní sledování a trasování kontaktů.

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.

4. Dengue – sezónní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 hlásily do 22. října 2025 případy dengue tři evropské země: Francie (29), Itálie (4) a Portugalsko (2).

Francií byl hlášen jeden nový autochtonní případ dengue v klastru v Aubagne. Ve Francii jsou nyní aktivní dva klustry. Další země nové případy dengue nehlásily.

Další informace o autochtonních případech onemocnění dengue jsou k dispozici v sezónní zprávě ECDC o [surveillance dengue](#). Tato zpráva se vztahuje na pevninskou část EU/EHP a nejvzdálenější regiony Portugalska a Španělska. Zhodnocení rizika onemocnění dengue na pevninské části EU/EHP je na stránkách [ECDC](#).

5. Chikungunya – sezónní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 do 22. října 2025 hlásily dvě evropské země případy onemocnění chikungunya: Francie (755) a Itálie (369). V uplynulém týdnu hlásila Francie 21 nových autochtonních případů, Itálie hlásila 5 nových autochtonních případů.

Kumulativní počet autochtonních případů ve Francii je 755, rozdělených do 76 klastrů. V současné době je aktivních 35 klastrů. Největší kluster se nachází v Antibes.

Kumulativní počet autochtonních případů v Itálii je 369, rozdělených do 5 klastrů. V současné době jsou aktivní tři klustry.

Více informací o autochtonních nákazách 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. West Nile virus – týdenní surveillance, 2025

Od začátku roku 2025 do 22. října 2025 hlásilo případy infekce West Nile virem u lidí čtrnáct evropských zemí: Albánie, Bulharsko, Francie, Chorvatsko, Německo, Řecko, Maďarsko, Itálie, Kosovo¹, Rumunsko, Severní Makedonie, Srbsko, Španělsko a Turecko. V současné době je zasaženo 153 oblastí.

Zpráva je k dispozici [online](#).

7. Vyslání odborníků

Dne 19. října vyslala pracovní skupina EU pro zdraví (EU Health Task Force) pracovníky ECDC a odborníka z afrického CDC do Kinshasy v Demokratické republice Kongo. Epidemiolog z ECDC spolupracuje s národním týmem pro podporu řízení mimořádných událostí (IMST).

Nasazení odborníka z ECDC má být ukončeno do 30. října, zatímco expert afrického CDC zůstane do 27. listopadu.

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.