

Upozornění: v souvislosti s vánočními svátky a koncem roku bude poslední letošní zpráva uveřejněna 22. 12. 2025, další zpráva bude k dispozici 5. 1. 2026

EU/EHP 50. KT

Ve většině hlásících zemí EU/EHP se zvyšuje počet pacientů s respiračními příznaky v primární péči. To naznačuje, že v současnosti dochází k významné cirkulaci respiračních virů.

Cirkulace viru chřipky nadále roste a téměř všechny země nyní hlásí rozsáhlou aktivitu viru s nízkou až velmi vysokou intenzitou a rostoucím trendem. Za rostoucí trend odpovídá chřipka A(H3N2), která dominuje ve více než polovině zemí. Výskyt chřipky A(H1N1)pdm09 také roste, ale méně prudce. Cirkulace postihuje všechny věkové skupiny, ale nejvyšší je u dětí ve věku 5–14 let. V mnoha zemích je nyní pozorován nárůst hospitalizací, které postihují všechny věkové skupiny, ale především dospělé ve věku 65 let a starší.

Aktivita chřipky se zvýšila o tři až čtyři týdny dříve než v předchozích dvou sezónách. Zpráva ECDC o hodnocení hrozeb, která hodnotí riziko chřipky pro EU/EHP v kontextu rostoucí cirkulace subklady K viru A(H3N2), nastiňuje klíčová doporučení, včetně očkování, používání antivirotik, používání roušek ve zdravotnických zařízeních a zařízeních dlouhodobé péče, apeluje také na připravenost zdravotní péče. Vzhledem k současné epidemiologické situaci a blížícímu se svátečnímu období by tato doporučení měla být pečlivě zvážena a neprodleně provedena.

Cirkulace **respiračního syncytiálního viru (RSV)** se po týdnech stabilního nárůstu ustálila a zůstává na relativně nízkých úrovních, pod úrovní, která byla v tomto období pozorována v posledních čtyřech sezónách. Data z nemocnic ukazují rostoucí počet hospitalizací souvisejících s RSV v několika zemích, zejména u dětí mladších pěti let.

SARS-CoV-2 nadále cirkuluje, ale ve všech věkových skupinách klesá a dopad na hospitalizace je v současné době omezený.

ČR 51. KT

Virologický souhrn

V 51. KT překročil podíl detekcí viru chřipky A v sentinelové a nonsentinelové surveillance 75% hranici. Viry chřipky A představují 77,4 % podíl pozitivních detekcí, přičemž u subtypovaných vzorků detekujeme většinou subtyp H3N2. Virus chřipky typu B nebyl prokázán.

Od minulého týdne evidujeme tedy téměř 12% nárůst detekcí viru chřipky A. Virologická data potvrzují, že jsme v epidemii chřipky.

Od 36. KT bylo zachyceno celkem 870 případů chřipky typu A, z tohoto počtu bylo subtypizováno pouze 99 vzorků. Ve 12 případech byl určen subtyp A/H1pdm, v 87 případech subtyp A/H3. Roste především podíl detekcí subtypu A/H3 a lze se domnívat, že letošní epidemie chřipky bude charakterizována dominancí A/H3N2, což odpovídá šíření subklady K. Dle zatím omezených sekvenčních dat, připadá na subkladu K 63 % sekvencí.

Podíl detekcí SARS-CoV-2 poklesl na 6,5 %. Dalšími dominantně cirkulujícími viry jsou rhinoviry, i v tomto případě podíl pozitivních detekcí klesá na 6,5 %.

Podíl pozitivních detekcí RSV je nadále nízký (2,5 %).

Doporučení České infektologické společnosti:

- Doporučení České infektologické společnosti pro pacienty, kdy léčit doma a kdy je třeba lékařský dohled.
- Doporučení České infektologické společnosti pro odborníky – odběr materiálu, diagnostika a léčba antiviroty

[https://infektologie.cz/standardy2/Chripka - informace pro pacienty.pdf](https://infektologie.cz/standardy2/Chripka_-_informace_pro_pacienty.pdf)

<https://infektologie.cz/standardy2/DP-chripka-2025.pdf>

Epidemiologický souhrn

V 51. týdnu roku 2025 dosáhla v ČR nemocnost akutních respiračních infekcí (ARI) úrovně 1580 na 100 000 obyvatel, což představuje vzestup o 6,3 % v porovnání s předchozím týdnem. Počty nemocných se nadále zvyšují téměř ve všech krajích, jedinou výjimkou je Karlovarský kraj.

Aktuálně nejvyšší nemocnost ARI je hlášena z Jihomoravského kraje a z kraje Vysočina.

Také v kategorii chřipkových onemocnění (ILI), která je podskupinou akutních respiračních infekcí a je k hodnocení výskytu chřipky citlivější, byť významně podhodnocuje skutečnou nemocnost chřipkou, se v ČR nemocnost i nadále zvyšuje, aktuálně o více než třetinu. Vzestup je evidován ve všech věkových skupinách. Situaci je možné hodnotit jako pokračující chřipkovou epidemii.

Očkování proti chřipce lze nadále doporučit, ale je nutné upozornit na to, že ochrana nastupuje až za 10 - 14 dnů od podání vakcíny. Epidemický výskyt chřipky bude přetrvávat i v průběhu vánočních a novoročních svátků.

Státní zdravotní ústav - National Institute of Public Health

Hlášení akutních respiračních infekcí (ARI) - Notification of acute respiratory infections

ARI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	4485	2796	1464	1011	594	1580
Změna - Change [%]	8,81	1,19	0	10,01	12,5	6,33
Komplikace - Complication [%]	1,59	1,61	1,17	1,3	3,64	1,63

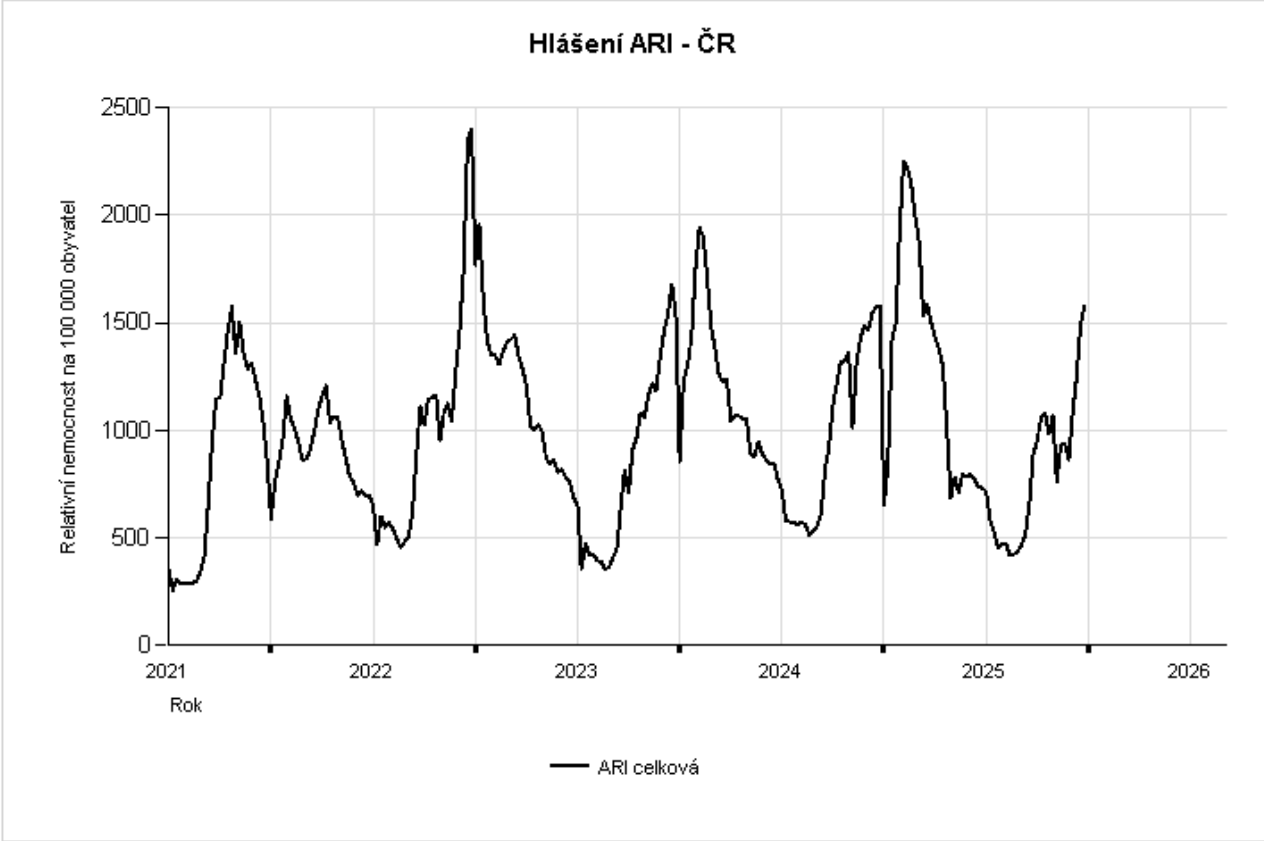
ILI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	291	239	93	47	19	97
Změna - Change [%]	54,79	26,46	32,86	34,29	26,67	36,62

Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population

The Czech Republic



Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population.
The Czech Republic

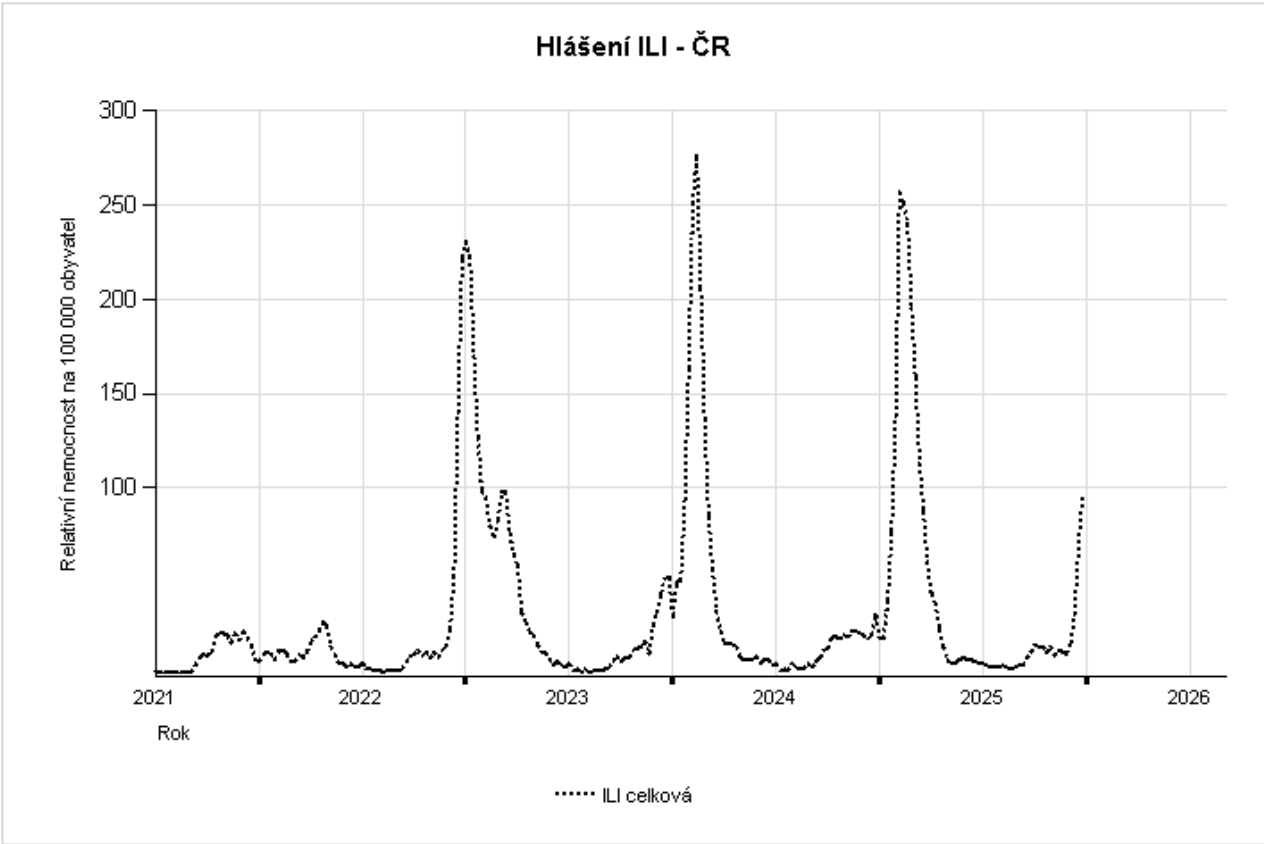


Weekly total ILI morbidity per 100000 population

The Czech Republic



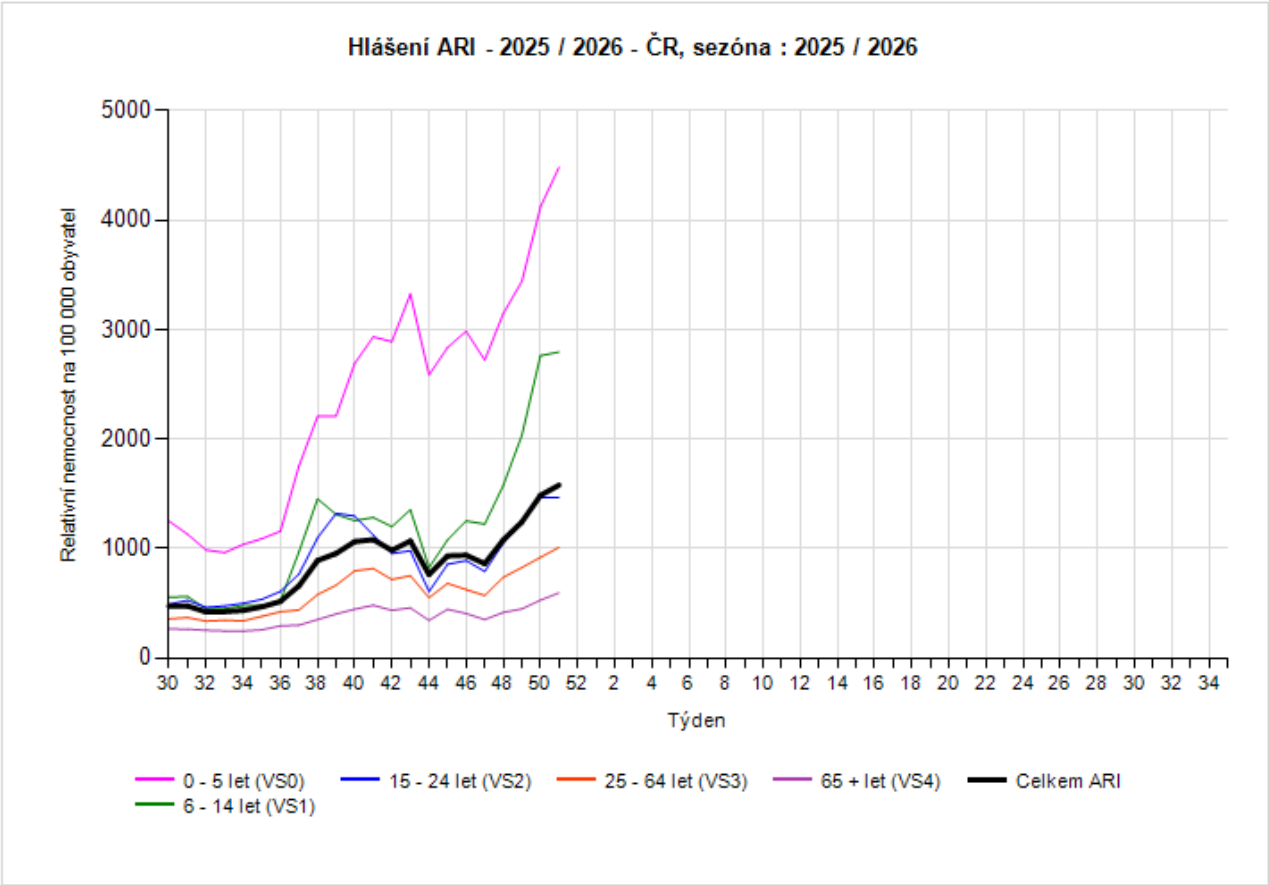
Weekly total ILI morbidity per 100000 population.
The Czech Republic



Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

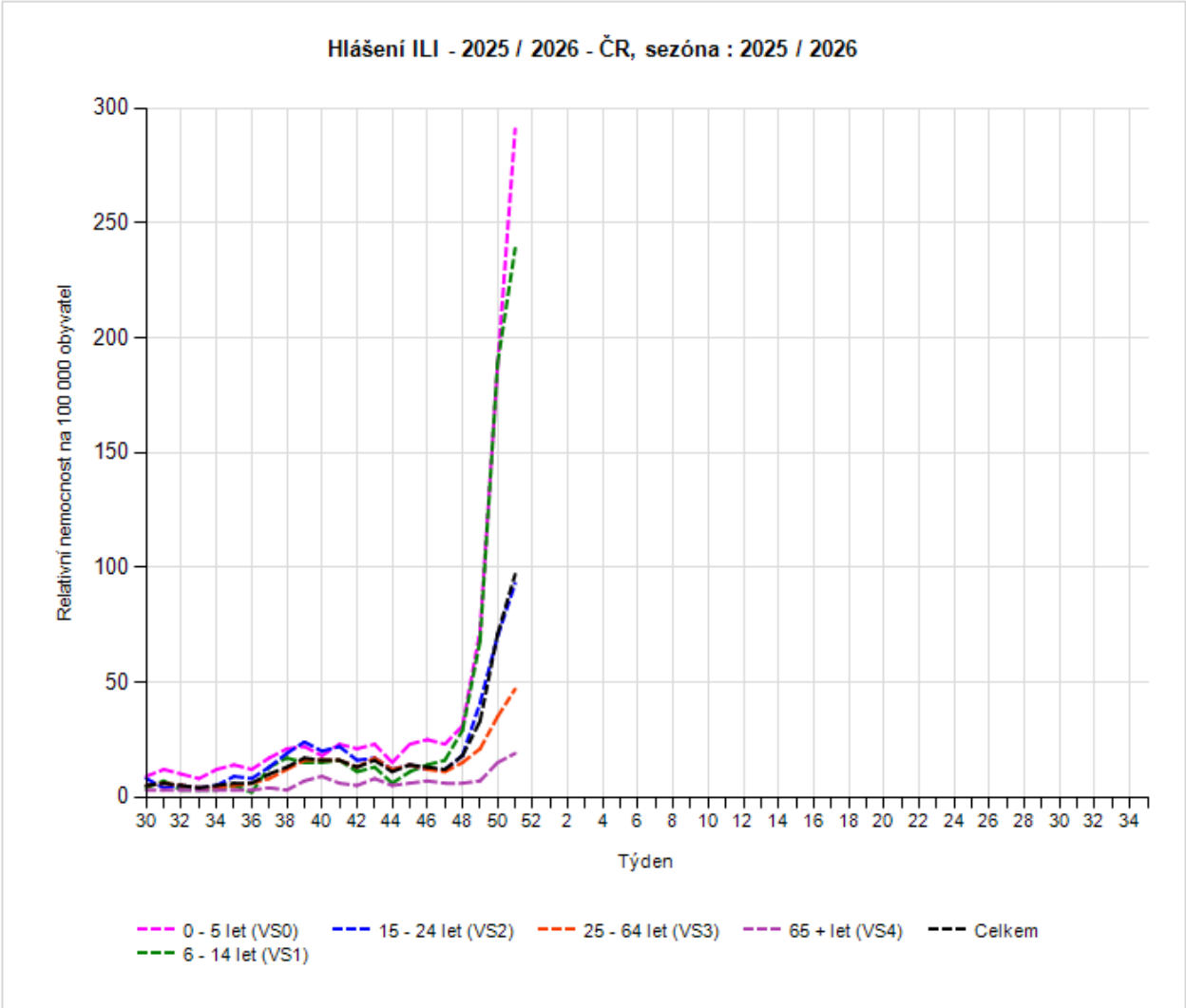
Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic



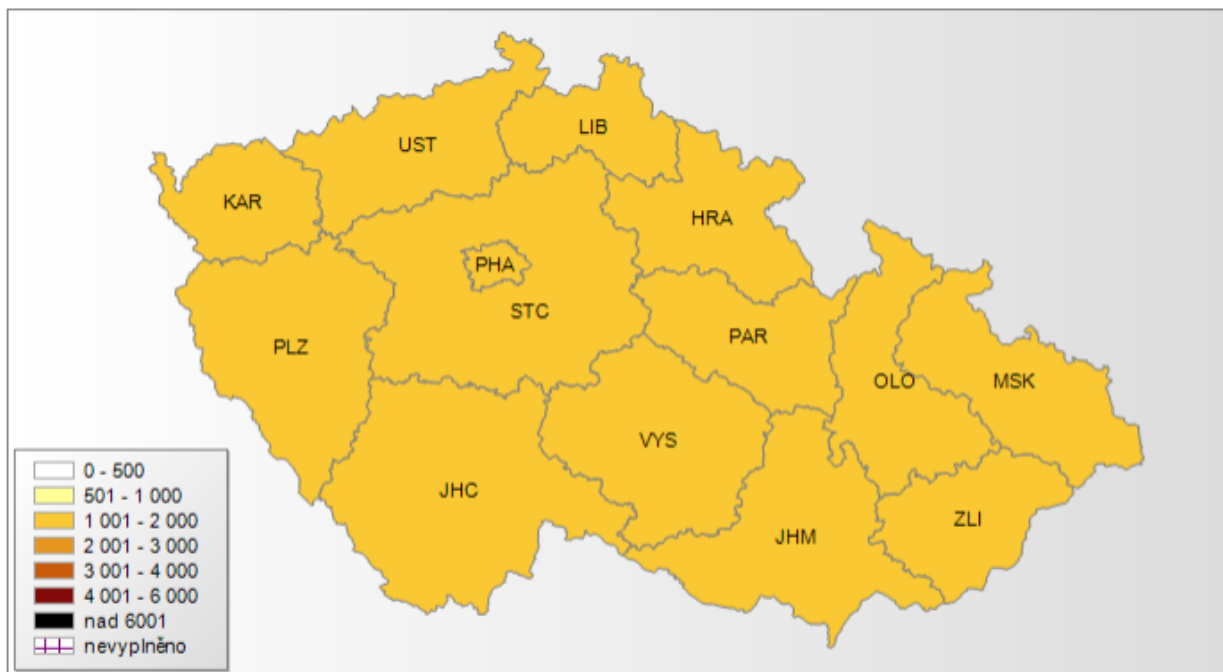
Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population,
2025 / 2026 The Czech Republic

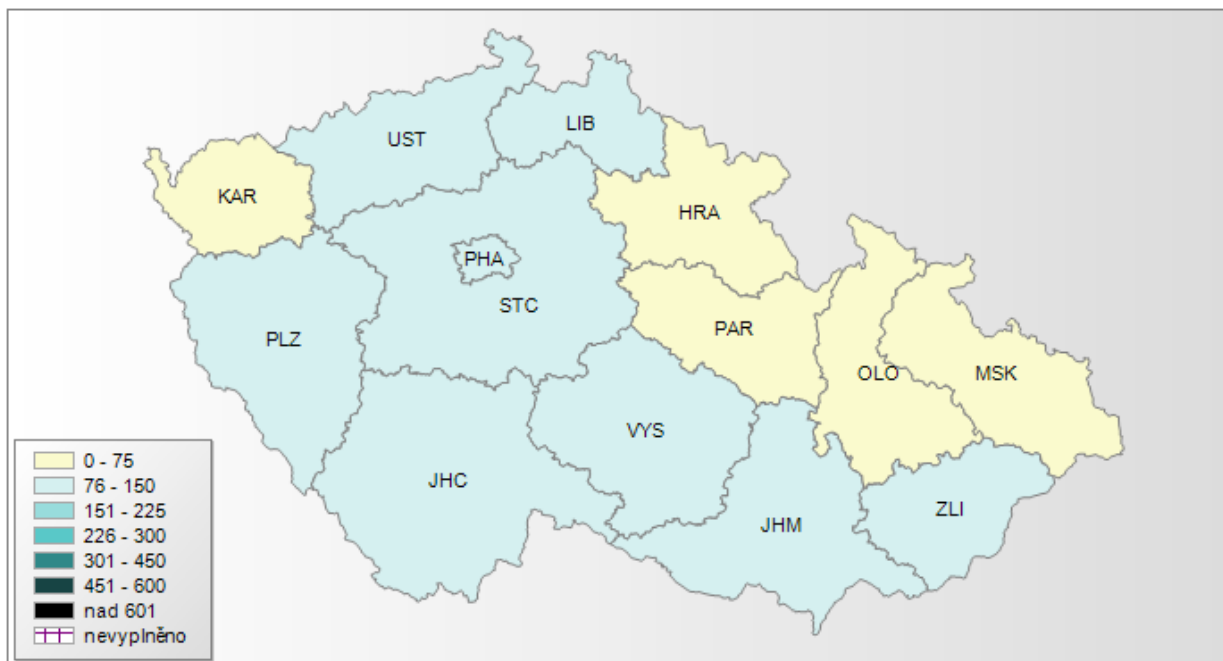


Nemocnost ARI pro kraje ČR 51/2025 (morbidity by region), rok: 2025, týden: 51, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ARI
týden 51/2025
věková skupina Celkem

Nemocnost ILI pro kraje ČR 51/2025 (morbidity by region)rok: 2025, týden: 51, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ILI
týden 51/2025
věková skupina Celkem