

Případy virové hepatitidy A (dg B15, VHA) – předběžná data od 1. 1. do 15. 2. 2026*, zdroj: ISIN

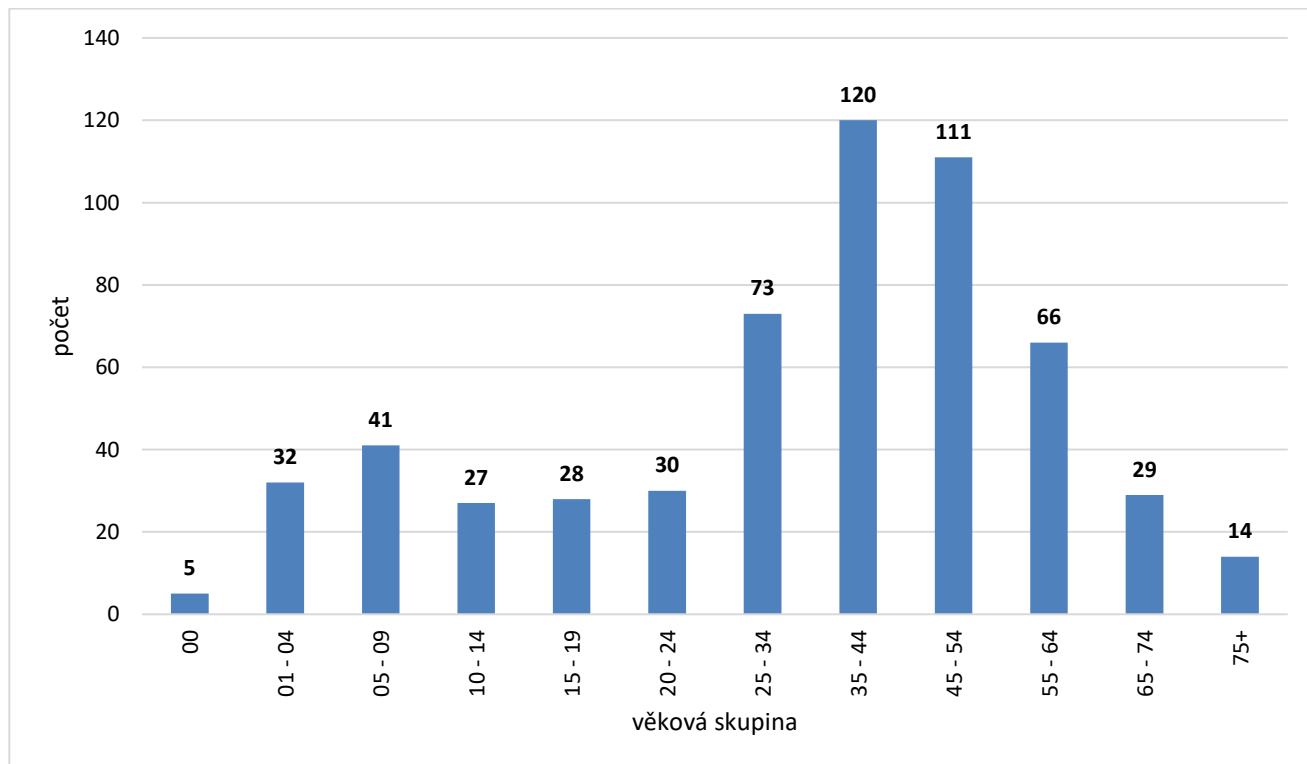
Souhrn:

- V České republice bylo od 1. 1. 2026 do 15. 2. 2026* hlášeno celkem 507 případů onemocnění virovou hepatitidou A, z toho bylo 302 mužů a 205 žen; pokud budeme hodnotit kalendářní týdny (KT), tak od 1. KT roku 2026 do 15. 2. 2026 bylo hlášeno 576 případů virové hepatitidy A (tabulka č. 1);

Poznámka: podle pravidel ISO 8601 jsou do prvního kalendářního týdne roku 2026 započítány i případy vykázané ve dnech 29. - 31. 12. 2025; počet případů vykázaných podle kalendářního týdne roku 2026 se tak liší od počtu případů podle kalendářních dnů roku 2026;

- Ve sledovaném období roku 2026* byla hlášena **2 úmrtí** na VHA
 - ✓ muž, 59 let, Jihomoravský kraj, invalidní důchodce, dlouhodobá toxonutritivní hepatopatie – cirhóza jater (varixy GIT, ascites), první příznaky 1. 2. 2026, izolace od 10. 2. 2026, úmrtí 11. 2. 2026, selhání jater;
 - ✓ muž, 41 let, Moravskoslezský kraj, bez domova, základní onemocnění cirhóza jater, první příznaky 27. 12. 2025, izolace od 31. 12. 2025, úmrtí 8. 1. 2026;
- Případy VHA jsou hlášeny ze všech věkových skupin, od dětí do jednoho roku života po seniory, **graf č. 1**;
- Případy VHA jsou hlášeny ze všech krajů ČR, nejvíce případů od 1. KT roku 2026 evidoval Jihomoravský kraj (171x), hl. m. Praha (135x) a Moravskoslezský kraj (66x), **tab. č. 1**;
- Aktuální výskyt virové hepatitidy může být ovlivněn probíhajícími jarními prázdninami.

Graf č. 1: VHA, ČR, počet případů podle věkových skupin v roce 2026*



Tabulka č. 1: VHA, ČR, počet případů v krajích a jednotlivých kalendářních týdnech roku 2026* podle týdne vykazání

kraj týden	hl. m. Praha	Středo- český	Jiho- český	Plzeňský	Karlo- varský	Ústecký	Liberecký	Králove- hradecký	Pardubický	Vysočina	Jiho- moravský	Olomoucký	Zlínský	Moravsko- slezský	Celkem
1	21	4	6	1	6	5		1	1		18	2		12	79
2	17	15	4	4	7	5	2	1	1		24			13	93
3	22	6	9	2	5	2	4		3		30	2	2	7	94
4	23	1	6	4	2	7	3		1	3	30		4	3	87
5	22	4	6	1	2	8		1			27		3	10	84
6	12	7	3		3	7			1	2	22	1	1	11	70
7	18	8	2	5	2	2	1				20	1		10	69
Celkem	135	45	36	17	27	36	10	3	7	5	171	6	12	66	576

Je důležité připomenout, že případy hepatitidy A jsou v České republice povinně hlášeny v souladu s legislativou, patří mezi infekční onemocnění, při nichž se nařizuje izolace ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, a léčení hepatitidy A je povinné (Vyhláška č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a vybraných zařízení sociálních služeb).

U neočkovaných a vnímavých kontaktů nemocného s VHA (tj. osob, které v minulosti onemocnění prokazatelně neprodělaly) se nařizuje lékařský dohled, u blízkých kontaktů postexpozici očkování (Vyhláška č. 389/2023 Sb., o systému epidemiologické bdělosti pro vybraná infekční onemocnění), součástí opatření je rovněž dodržování přísné osobní hygieny a hygienických návyků a zákaz činností, například zákaz návštěvy bazénu, sauny, posilovny, dětských táborů, u osob očkovaných zákaz práce s nebalenými potravinami, atd.

<https://szu.gov.cz/temata-zdravi-a-bezpecnosti/a-z-infekce/h/virove-hepatitidy-infekcni/hepatitida-a/zakladni-informace-o-onemocneni/virova-hepatitida-a-vha-epidemiologicke-setreni-nasledna-opatreni-ockovani-co-me-ceka-v-pripade-ze-se-u-mne-nebo-blizkeho-kontaktu-potvrdi-onemocneni-vha/>

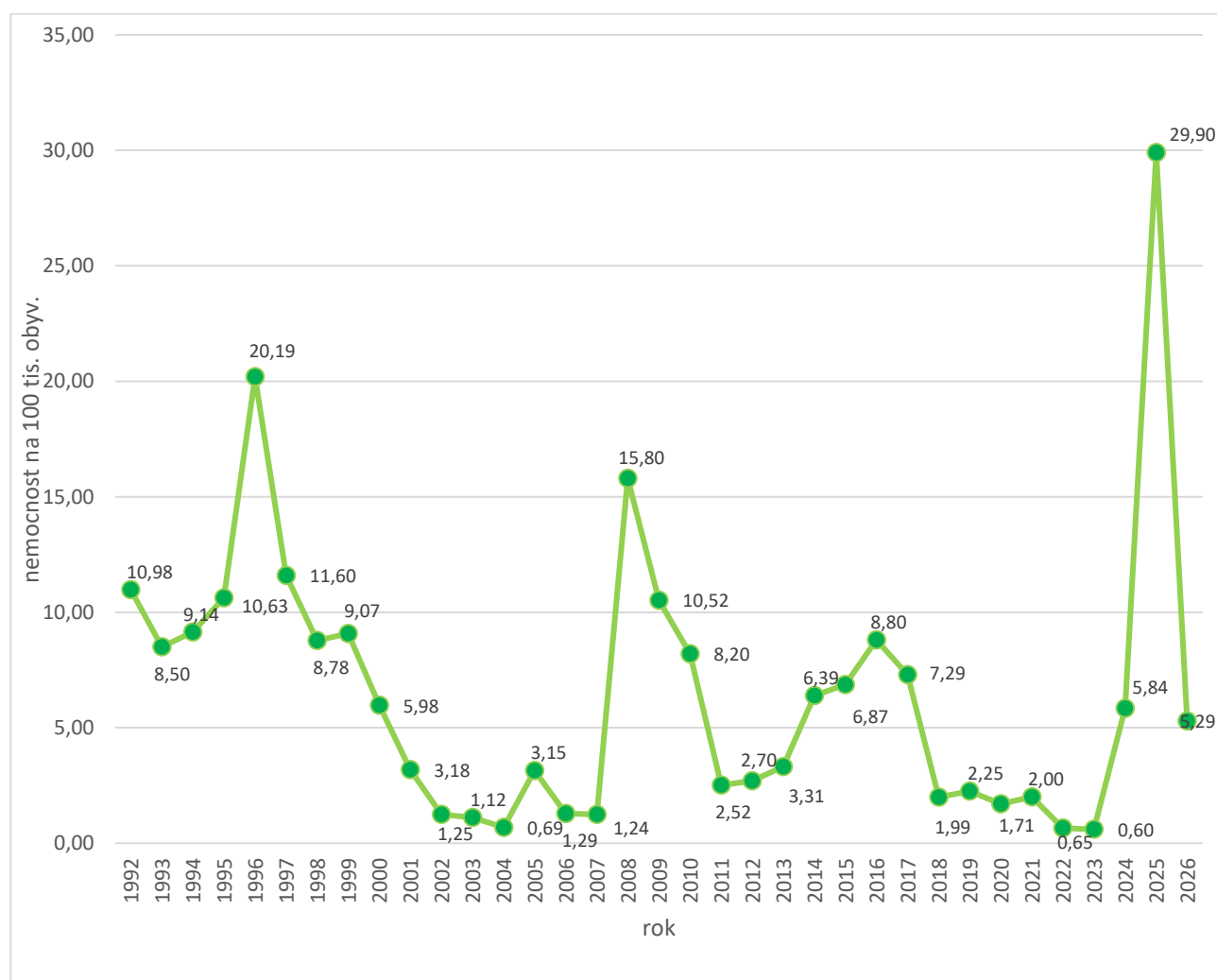
Závěr

Ze zkušenosti z předchozích let, kdy nárůst a následný pokles počtu případů VHA obvykle trval 3 roky, lze předpokládat během roku 2026 postupné snižování počtu hlášených případů onemocnění (utlumení epidemie). Nicméně zatím stále pokračuje epidemický výskyt, který i letos překročí průměrné hodnoty nemoci VHA, graf. č. 2.

Vzhledem k tomu, že Česká republika patřila v posledních desetiletích mezi země s relativně nízkým výskytem VHA a onemocnění má, navzdory občasným epidemiím, dlouhodobě sestupný trend, je velká část české populace k onemocnění vnímavá, tedy mohou se nakazit. K zlepšení situace mohou přispět také lepší dostupnost očkovacích látek a ochota k očkování.

Prevence žloutenky A spočívá zejména v očkování. V České republice jsou registrovány bezpečné a účinné očkovací látky (vakcíny) pro děti i dospělé. Základní ochrany je dosaženo po jedné injekčně podané dávce. K získání dlouhodobé ochrany proti infekcím způsobeným virem hepatitidy A je nutné přeočkování druhou dávkou, které se provádí za 6–18 měsíců po podání první dávky.

Graf č. 1: VHA, ČR, nemocnost na 100 000 obyvatel, 1992-2026*



Zpracovali: Odd. epidemiologie infekčních nemocí SZÚ, Odd. biostatistiky SZÚ

*informace do data uvedeného v nadpise Zdroj: ISIN (EpiDat), AKSIT, ProMED