

Případy virové hepatitidy A (dg B15, VHA) – předběžná data od 1. 1. do 1. 3. 2026*,

zdroj: ISIN, EpiDat

Souhrn:

- V České republice bylo od 1. 1. 2026 do 1. 3. 2026* hlášeno celkem 643 případů onemocnění virovou hepatitidou A, z toho bylo 381 mužů a 262 žen; pokud budeme hodnotit situaci podle ukončených kalendářních týdnů roku 2026 (KT), tak od 1. KT roku 2026, tedy od 29. 12. 2025 do 15. 2. 2026** bylo hlášeno 712 případů virové hepatitidy A (tabulka č. 1);

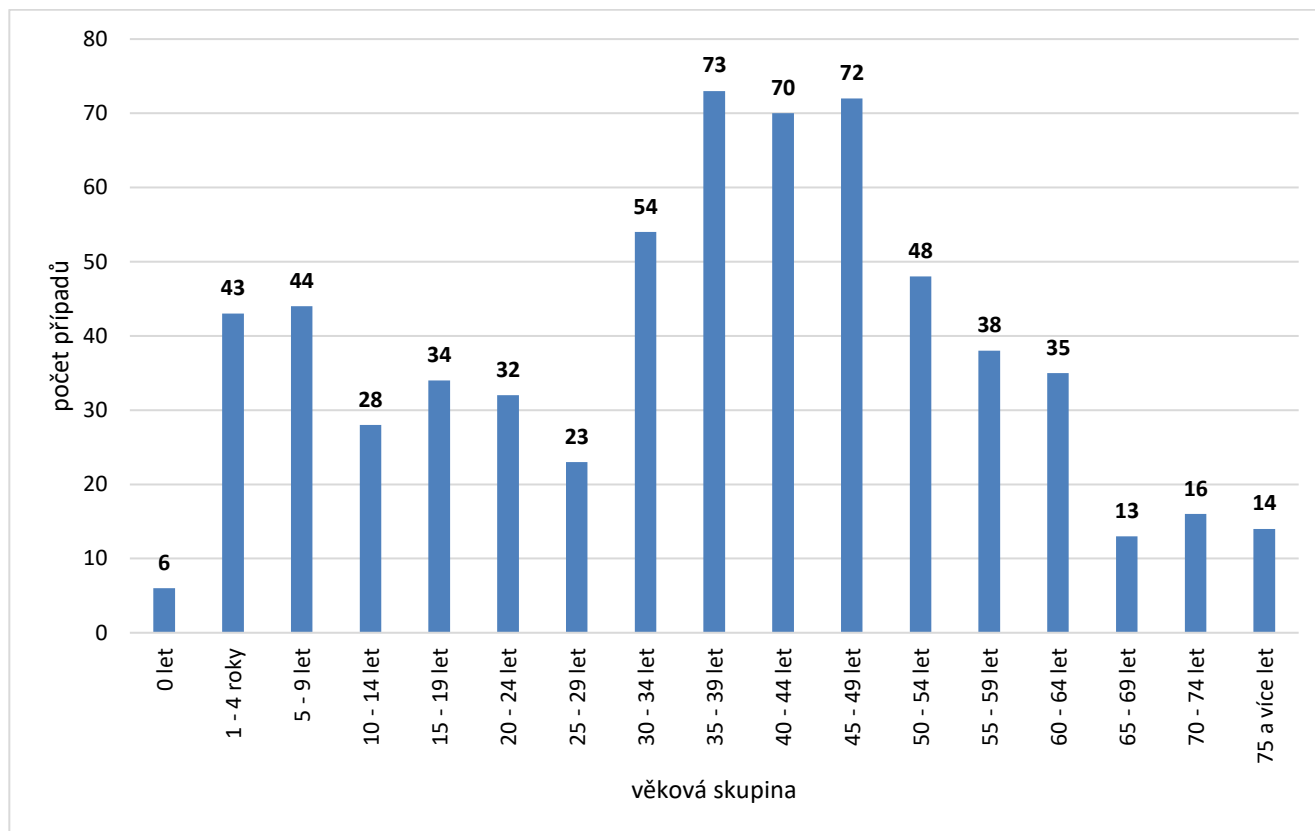
Poznámka: podle pravidel ISO 8601 jsou do prvního kalendářního týdne roku 2026 započítány i případy vykázané ve dnech 29. - 31. 12. 2025; počet případů vykázaných podle kalendářního týdne roku 2026 se tak liší od počtu případů podle kalendářních dnů roku 2026;

- Od minulé zprávy nebylo hlášeno další úmrtí na VHA; v předchozím období byla hlášena dvě úmrtí u mužů ve věku 59 a 41 let;
- Případy VHA jsou hlášeny ze všech věkových skupin, od dětí do jednoho roku života po seniory, vyšší počty případů jsou stále hlášeny u osob ve věku 30-54 let, **graf č. 1**;
- Případy VHA v posledních týdnech již nejsou hlášeny ze všech krajů ČR; případy VHA v posledních týdnech nebyly hlášeny z Královéhradeckého, Pardubického kraje a kraje Vysočina, tyto kraje společně s Olomouckým krajem mají od začátku roku 2026 pouze jednotky případů onemocnění VHA;
- Nejvíce případů od 1. KT roku 2026** evidoval Jihomoravský kraj (216x), hl. m. Praha (175x) a Moravskoslezský kraj (76x), kde jsou lokální ohniska hepatitidy A, **tab. č. 1**;
- Aktuální výskyt virové hepatitidy může být stále ovlivněn probíhajícími jarními prázdninami.

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

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	0	1	1	0	18	2	2	12	79
2	17	15	4	4	7	5	2	1	1	0	24	0	0	13	93
3	22	6	9	2	5	2	4	0	3	0	30	2	2	7	94
4	23	1	6	4	2	7	3	0	1	3	30	0	4	3	87
5	22	4	6	1	2	8	0	1	0	0	27	0	3	10	84
6	12	7	3	0	3	7	0	0	1	2	22	1	1	11	70
7	18	8	2	5	2	2	1	0	0	0	20	1	0	10	69
8	14	4	4	6	0	5	1	0	0	0	24	1	2	4	65
9	26	7	2	1	1	7	0	0	0	0	21	0	0	6	71
Celkem	175	56	42	24	28	48	11	3	7	5	216	7	14	76	712

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



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 postexpoziciční 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 eočkovaných 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/>

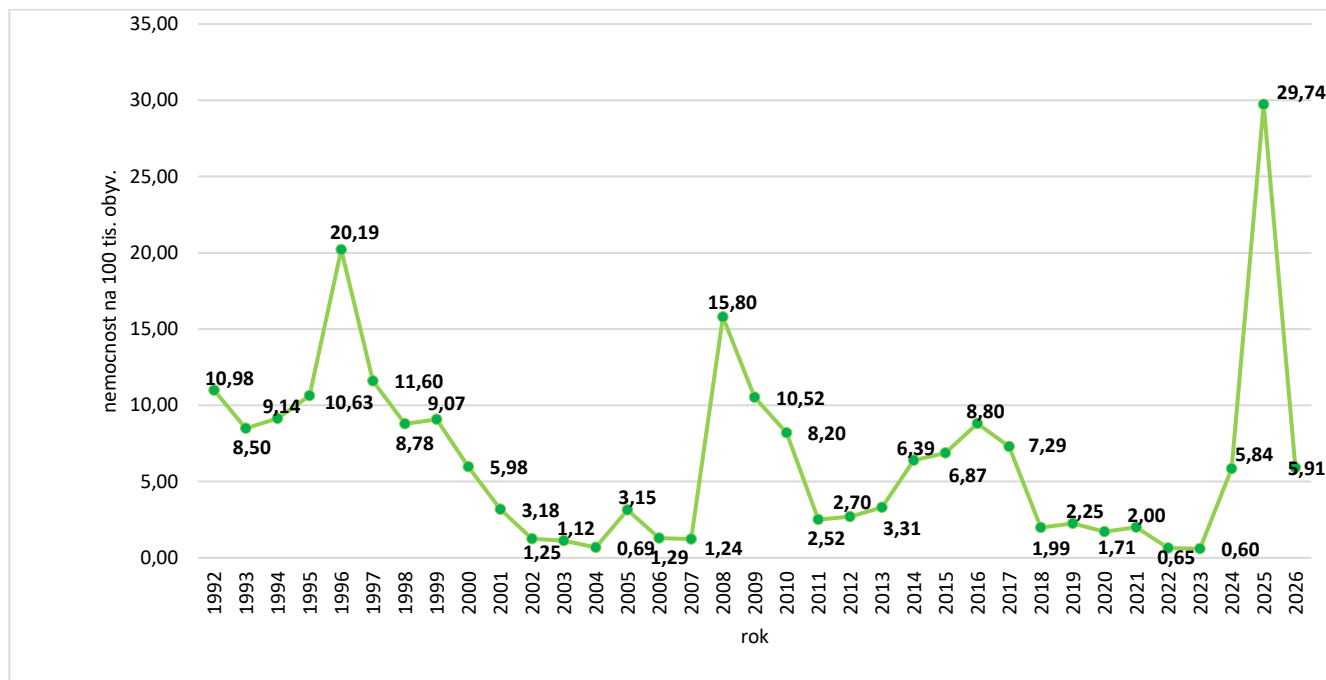
Závěr

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 VHA v některých krajích. Celková nemocnost pravděpodobně překročí průměrné hodnoty nemocnosti VHA pozorované v předchozích letech, **graf č. 2 a 3**.

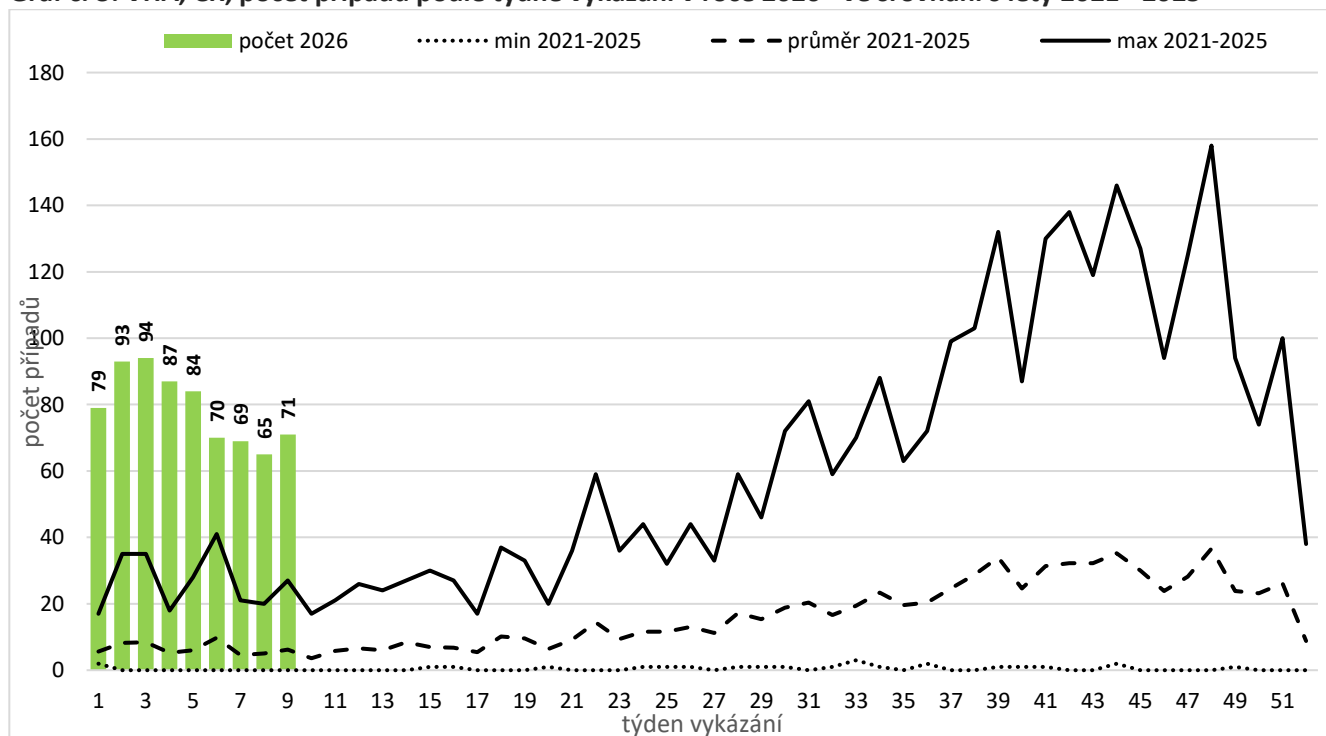
Vzhledem k tomu, že Česká republika patřila v posledních desetiletích mezi země s relativně nízkým výskytem VHA a onemocnění má, navzdory občasným epidemiím, dlouhodobě sestupný trend, je velká část české populace k onemocnění vnímavá, tedy mohou se nakazit. K zlepšení situace mohou přispět také lepší 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. 2: VHA, ČR, nemocnost na 100 000 obyvatel, 1992-2026*



Graf č. 3: VHA, ČR, počet případů podle týdne vykazání v roce 2026* ve srovnání s lety 2021–2025



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

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