

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 10. kalendářní týden, 28. února – 6. březen 2026 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 10, 28 February – 6 March 2026

Podle materiálu ECDC volně zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ
Zdroj: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-28-february-6-march-2026-week-10>

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

Obsah

1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP	1
2. MERS-CoV – měsíční aktualizace	2
3. Klasifikace variant SARS-CoV-2	2
4. Monitoring hromadného shromáždění – Zimní olympijské a paralympijské hry v Miláně	2
5. Chikungunya – Mayotte, 2026	3

1. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP

Počet pacientů s respiračními příznaky v primární péči se ve více než polovině zemí vrátil k normálním hodnotám, což indikuje pokles cirkulace respiračních onemocnění v posledních týdnech v zemích EU/EHP.

Míra cirkulace viru chřipky se ve většině zemí snižuje. Více než polovina zemí hlásí nízkou intenzitu cirkulace nebo návrat k normálním hodnotám. Počet hospitalizací se snižuje, nejvyšší počty hospitalizovaných byly v této sezoně pozorovány u osob starších 65 let. Dominantně cirkulujícím subtypem chřipky je A(H3), druhým nejčastějším je A(h1)pdm09.

Cirkulace SARS-CoV-2 je ve všech věkových skupinách nízká, dopad na hospitalizace je v současné době omezený.

Cirkulace syncyriálního viru (RSV) zůstává vysoká, ale začala mírně klesat. Počet hospitalizací kvůli RSV pravděpodobně dosáhl svého vrcholu. Děti do pěti let tvoří v této sezoně nejvyšší podíl hospitalizovaných s RSV.

[EuroMOMO](#) oznámilo, že celková úmrtnost vykazuje v posledních týdnech klesající trend ve všech věkových skupinách, a to po období nadprůměrné úmrtnosti v týdnech 1–7 roku 2026.

ECDC monitoruje výskyt respiračních onemocnění a aktivitu virů v celé EU/EHP mezi týdny 1–7 v roce 2026, nicméně od maxima ve druhém týdnu byl poslední týden pozorován pokles. Výsledky jsou pravidelně aktualizovány v týdenním přehledu ([ERVISS.org](#)).

2. MERS-CoV – měsíční aktualizace

Od předchozí aktualizace ze dne 3. února 2026 nebyly k 2. březnu hlášeny žádné nové případy MERS ani WHO ani národními zdravotnickými orgány.

Od začátku roku 2026 nebyly k 2. březnu 2026 hlášeny WHO ani národními zdravotnickými orgány žádné případy MERS.

Od dubna 2012 bylo k 2. březnu 2026 celosvětově hlášeno celkem 2 647 případů MERS, včetně 959 úmrtí.

Hodnocení ECDC: Většina případů MERS-CoV u lidí je hlášena na Arabském poloostrově. Počet případů klesl na nejnižší úroveň od roku 2014. 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.

ECDC publikovala v říjnu 2019 technický report „[Health emergency preparedness for imported cases of high-consequence infectious diseases](#)“, který je stále k dispozici státům EU, pokud potřebují zhodnotit svou úroveň připravenosti na hrozby jako je MERS-CoV. K dispozici je také publikace ECDC z roku 2020: „[Risk assessment guidelines for infectious diseases transmitted on aircraft \(RAGIDA\) – Middle East respiratory syndrome coronavirus \(MERS-CoV\)](#)“.

3. Klasifikace variant SARS-CoV-2

Od poslední aktualizace ze dne 30. ledna 2026 nebyly k 27. únoru 2026 provedeny žádné změny v klasifikaci variant ECDC pro varianty vzbuzující obavy (VOC), varianty zájmu (VOI), sledované varianty (VUM) a deescalované varianty.

Pro tuto aktualizaci jsou k dispozici dostatečná data pro odhad podílu variant během týdnů vykazování pouze ze dvou zemí EU/EHP. Nižší uvedené statistiky proto představují pouze velmi omezenou část EU/EHP.

Mediánové podíly VOI a VUM v EU/EHP v týdnech 6–7 roku 2026 jsou v současné době následující:

- BA.2.86 (VOI): 0,0 %;
- NB.1.8.1 (VUM): 9,1 %;
- XFG (VUM): 66 %;
- BA.3.2: (VUM): 0 %;

Hodnocení ECDC: Nízká cirkulace viru SARS-CoV-2, omezený počet hlášení a nízký objem testování v sentinelových systémech mají dopad na schopnost ECDC přesně posoudit epidemiologickou situaci, včetně cirkulace variant.

4. Monitoring hromadného shromáždění – Zimní olympijské a paralympijské hry v Miláně

Aktualizace: Od poslední aktualizace nebyly k 5. březnu 2026 zaznamenány žádné relevantní události související s infekčními nemocemi v kontextu se Zimními olympijskými a

paralympijskými hrami. ECDC bude situaci nadále monitorovat až do 20. března 2026. Zimní paralympijské hry Milano Cortina začaly 6. března a skončí 15. března 2026.

Zimní olympijské hry Milano Cortina 2026 byly ukončeny 22. února. Během této velké hromadné události nebyly zaznamenány významné události související s infekčními nemocemi. Byla zaznamenána malá ohniska gastrointestinálních a chřipce podobných onemocnění hlášená mezi sportovci v olympijské vesnici. Mimo olympijskou vesnici nebylo šíření infekčních chorob mezi účastníky v místě konání olympijských her zaznamenáno.

Paralympijské hry se budou konat od 6. do 15. března 2026, zúčastní se jich více než 600 sportovců. Zahajovací ceremoniál se bude konat ve Veroně, Miláno bude hostit hokejový turnaj. Další místa konání jsou Cortina a Val di Fiemme.

Hodnocení ECDC: Hromadné akce jsou typické účastí velkého množství návštěvníků na stejném místě ve stejném čase. K ohrožení veřejného zdraví může vést řada faktorů, jako jsou například importované nákazy, zvýšený počet vnímavých osob, rizikové chování, prodej potravin a nápojů pouličními prodejci atd. Zároveň by organizátoři a orgány veřejné zdravotní péče hostitelské země měli zohlednit také nepřenositelná zdravotní rizika, včetně úpalu, zranění v davu a stavů souvisejících s drogami a alkoholem.

Zimní olympijské a paralympijské hry 2026 jsou masové události čítající různé eventy na různých lokacích od února do března. Níže uvedené obecné hodnocení se týká pravděpodobnosti, že se občané EU/EHP nakazí infekčními nemocemi během zimních olympijských a paralympijských her. V případě zjištění konkrétních událostí v oblasti veřejného zdraví s potenciálním dopadem na místní, národní a nadnárodní EU/EHP úrovni, budou tyto posouzeny samostatně.

Pravděpodobnost, že se občané EU/EHP nakazí infekční nemocí je nízká, pokud budou dodržována preventivní opatření (očkování dle národních očkovacích kalendářů, následování doporučení týkajících se hygieny rukou, potravin a etikety kýchání, kašláním a smrkáním, izolace během chřipkovitých příznaků, nošení respirátorů v přeplněných prostorech, vyhledání lékařské péče, pokud je to potřeba, praktikování zásad bezpečného sexu). Nejvíce to platí pro očkování preventabilní onemocnění, která jsou v EU/EHP na vzestupu (např. spalničky, černý kašel, chřipka, covid-19). Vzhledem k dřívějšímu startu chřipkové sezóny 2025/2026 ECDC doporučuje vakcinaci bez odkladu všem, kteří na ni mají nárok.

Opatření: ECDC událost monitoruje ve spolupráci s italským Státním zdravotním ústavem (Istituto Superiore di Sanita) a dalšími partnery. Aktuality budou poskytovány na týdenní bázi.

5. Chikungunya – Mayotte, 2026

Na Mayotte (zámořský departement Francie v Indickém oceánu, jeden z Komorských ostrovů) probíhá intenzivní přenos viru chikungunya (CHIKV). Od 1. ledna 2026 bylo potvrzeno více než 270 autochtonních případů, v posledních dvou únorových týdnech bylo zaznamenáno průměrně 65 případů týdně.

Na Mayotte byla zaznamenána epidemie již v roce 2025 s celkem 1 270 potvrzenými případy CHIKV, přičemž vrchol byl pozorován v 21. týdnu roku 2025 s celkem 232 případy. Je

pravděpodobné, že počty případů uváděné za rok 2025 jsou podhodnocené, protože v mnoha oblastech Mayotte nebyla dostupná zdravotní péče v důsledku ničivého cyklonu Chido.

Největší epidemie v roce 2025 proběhla na ostrově Réunion, která vedla ke vzniku 66% populační imunity. Autochtonní případy byly registrovány i v ostatních oblastech Indického oceánu.

V roce 2026 byly případy CHIKV hlášeny také na Seychelách a cirkulace CHIKV byla detekována i na ostrově Réunion, Mauriciu, Madagaskaru a Komorských ostrovech.

Přehled celosvětové situace je k dispozici na [webových stránkách ECDC](#).

Hodnocení ECDC: Na Mayotte je sezóna dešťů, kdy jsou dobré podmínky pro rozmnožování komárů rodu *Aedes* a napomáhá tak k šíření CHIKV. Sezóna dešťů by měla skončit v dubnu. Pravděpodobnost onemocnění pro cestovatele je hodnocena jako střední.

Epidemie bude v následujících měsících pokračovat, a proto je důležitá komunikace směrem k cestovatelům a klinikám cestovní medicíny s doporučením posílení preventivních opatření. Mezi preventivní opatření patří: používání repelentů proti komárům, spaní pod moskytiérou nebo v uzavřené, klimatizované místnosti, oblečení, které pokrývá co největší plochu těla. Očkování je potřeba zvážit podle doporučení jednotlivých zemí.

Pravděpodobnost, že se bude CHIKV šířit v pevninské části Evropy v důsledku zavlečení viru cestovateli s virémií je v tuto chvíli nízká, protože klimatické podmínky na území pevninské části Evropy nejsou příznivé pro aktivitu komárů rodu *Aedes* a replikaci viru v nich. Více informací zde: [ECDC's chikungunya virus disease risk assessment for mainland EU/EEA](#).

Opatření: ECDC situaci monitoruje.