

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 17. kalendářní týden, 18. – 24. duben 2026 / ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 17, 18–24 April 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-18-24-april-2026-week-17>

Seznam onemocnění uvedených v aktualizaci za poslední týden:

1. Chřipka A(H5N1) u lidí – mezinárodní situace (svět)..... 1
2. Chřipka A(H9N2) u lidí – mezinárodní situace (svět)..... 2
3. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP..... 2
4. Epidemie *Salmonella bovis* – mezinárodní situace, 2026..... 3

1. Chřipka A(H5N1) u lidí – mezinárodní situace (svět)

Dne 21. dubna 2026 nahlásilo Ministerstvo zdravotnictví v Kambodži nový případ chřipky A(H5N1) u šedesátileté ženy v okrsku Romduol, v provincii Svay Rieng. Žena je léčena v izolaci v nemocnici. Z epidemiologického šetření vyplynulo, že měla kontakt s drůbeží, přičemž některé kusy byly nemocné a uhynuly. Nemocná a uhynulá drůbež byla nalezena také ve vesnici. Dne 21. dubna 2026 byla Národním zdravotním úřadem potvrzena chřipka A(H5N1). Více informací v tuto chvíli není k dispozici.

Národní i místní úřady událost prošetřují a zavádějí preventivní opatření. Blízké kontakty případu dostaly antivirotickou profylaxi (oseltamivir) a v postižených vesnicích probíhají osvětové kampaně.

Jedná se tento rok již o čtvrtý případ chřipky A(H5N1) u člověka v Kambodži. Předchozí případ byl detekován u dítěte 31. března 2026. Informace o clade není u recentních případů dostupná. Clade 2.3.2.1e v Kambodži cirkuluje mezi ptáky a v minulosti byla detekována také u lidí. Od roku 2003 bylo v Kambodži hlášeno 93 případů, včetně 52 úmrtí (smrtnost 56 %).

Od roku 2003 bylo celosvětově detekováno 998 případů chřipky A(H5N1) u lidí, včetně 477 úmrtí (smrtnost: 48 %) ve 25 zemích: Austrálie (k expozici došlo v Indii), Ázerbájdžán, Bangladéš, Kambodža, Kanada, Chile, Čína, Džibuti, Ekvádor, Egypt, Indie, Indonésie, Irák, Laos, Mexiko, Myanmar, Nepál, Nigérie, Pákistán, Španělsko, Thajsko, Turecko, Vietnam, Spojené království (UK) a Spojené státy americké (USA). Do dnešního dne nebyl detekován trvalý mezilidský přenos.

Hodnocení ECDC: Sporadické případy různých subtypů chřipky A(H5) u lidí byly hlášeny po celém světě. Dle v současnosti dostupných informací si cirkulující viry A(H5N1) ponechávají charakteristiky odpovídající chřipkovým virům adaptovaným na ptáky. Navzdory rozšířenému přenosu virů ptačí chřipky u zvířat zůstává přenos na člověka vzácný a nebyl pozorován trvalý přenos mezi lidmi.

Na základě aktuálně dostupných údajů je celkové riziko spojené se zoonotickou chřipkou pro populaci EU/EHP nízké.

Nejčastějším zdrojem infekce je kontakt s infikovanými ptáky a dalšími infikovanými zvířaty, jejich sekrety či kontaminovaným prostředím. Riziko nákazy minimalizuje používání osobních ochranných prostředků při manipulaci s mrtvými zvířaty či jejich sekrety. Závažné případy u dětí a u osob exponovaných infikované, nemocné či mrtvé drůbeži v chovech v Asii a Americe potvrzují riziko, které přináší nechráněný kontakt s infikovanou drůbeží.

Opatření: ECDC situaci monitoruje společně s dalšími institucemi jako je EFSA a Evropská referenční laboratoř pro ptačí chřipku. Tyto instituce vydávají čtvrtletně [přehled o ptačí chřipce](#).

2. Chřipka A(H9N2) u lidí – mezinárodní situace (svět)

Hongkongské centrum pro ochranu zdraví nahlásilo pět nálezů ptačí chřipkou A(H9N2) u lidí v Číně. Dva případy byly hlášeny 13. dubna 2026 s nástupem prvních příznaků v lednu a únoru. Tři případy byly hlášeny 20. dubna 2026 s nástupem prvních příznaků v únoru a březnu. Čtyři případy byly děti do pěti let a jeden případ byla dospělá osoba:

- tříletý chlapec z provincie Kuang-tung, u kterého se příznaky objevily 20. ledna 2026
- 63letý muž z autonomní oblasti Kuang-si Čuang, u kterého se příznaky objevily 5. února 2026
- pětiletý chlapec z provincie Kuang-tung, u kterého se příznaky objevily 23. února 2026
- dvouletý chlapec z provincie Ťiang-si, u kterého se příznaky objevily 20. března 2026
- dvouletá dívka z provincie Jün-nan, u které se příznaky objevily 3. března 2026

Celkem bylo od roku 1998 hlášeno 201 případů z jedenácti zemí. Od roku 2015 bylo Čínou hlášeno 159 případů ptačí chřipky A(H9N2) do WHO, včetně dvou úmrtí (smrtnost 1 %).

Hodnocení ECDC: Mimo EU/EHP byly pozorovány sporadické případy chřipky A(H9N2). Jeden případ s pozitivní cestovní anamnézou byl hlášen v EU/EHP. Nejčastějším zdrojem nákazy je kontakt s infikovanými ptáky, jejich sekrety či kontaminovaným prostředím. Chřipka A(H9N2) má ve většině případů mírný průběh. Doposud nebyly detekovány klastry případů u lidí. Nebyl pozorován trvalý přenos mezi lidmi. Riziko pro veřejné zdraví občanů EU/EHP je hodnoceno jako velmi nízké.

3. Přehled epidemiologie respiračních virů v EU/EHP

Počet pacientů s respiračními příznaky v primární péči se ve většině zemí navrátil k normálním až nízkým hodnotám a nadále klesá v celé EU/EHP.

Míra cirkulace viru chřipky se ve většině zemí navrátila k mezisezónním hodnotám s nízkou mírou cirkulace a hospitalizací ve všech věkových skupinách.

Cirkulace SARS-CoV-2 je ve všech věkových skupinách nízká.

Cirkulace syncytiálního viru (RSV) je hlavním faktorem ovlivňujícím aktivitu respiračních virů. Cirkulace je střední, ale klesající. Většina zemí je již za vrcholem. Aktivita zůstává nejvyšší u dětí do 5 let a u dospělých nad 60 let.

ECDC monitoruje výskyt respiračních onemocnění a aktivitu virů v celé EU/EHP. Výsledky jsou pravidelně aktualizovány v týdenním přehledu (ERVISS.org).

4. Epidemie *Salmonella Bovismorbificans* – mezinárodní situace, 2026

V období leden–duben 2026 zaznamenalo Irsko, Finsko a Spojené království celkem 48 případů nákazy bakterií *Salmonella Bovismorbificans*, které jsou si geneticky velmi blízké. Případy se vyskytly u dospělých osob, v 71 % u žen. Minimálně 5 případů bylo hospitalizováno. Nemocné osoby necestovaly. Epidemiologické šetření ve všech zemích odhalilo, že společným znakem je konzumace naklíčených semen různých druhů. Šetření pokračují ve všech dotčených zemích. Byla vydána příslušná notifikace RASFF (RASFF č. [2026.3378](#)).

Pro doplnění, další čtyři země ve stejném časovém období identifikovaly deset případů s blízké příbuznými izoláty *S. Bovismorbificans*, jedna země pozorovala mírný nárůst případů salmonel tohoto sérotypu. U případů není známá cestovní ani jiná epidemiologická anamnéza. Další šetření probíhají.

Hodnocení ECDC: Byla identifikována mezinárodní epidemie *S. Bovismorbificans*, minimálně v 6 zemích EU/EHP a Spojeném království. Suspektním zdrojem infekce jsou klíčky/microgreens.

Číslo RASFF notifikace: [2026.3378](#)