

ZPRÁVY CENTRA EPIDEMIOLOGIE A MIKROBIOLOGIE

11-12



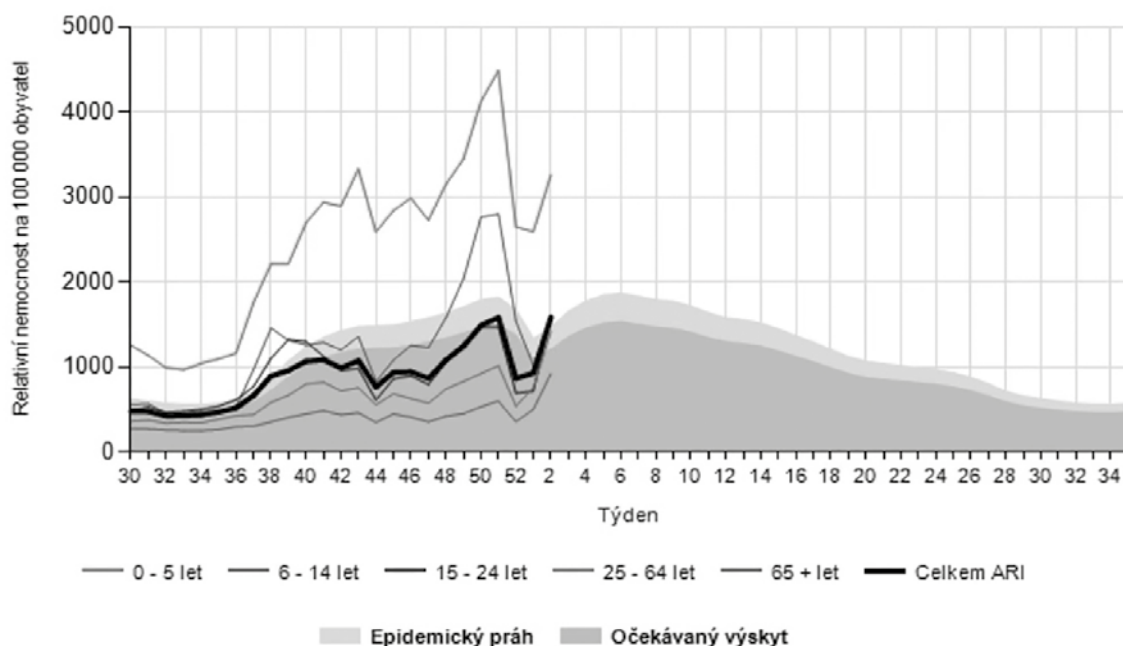
ISSN 1804 – 8668 (print)

ISSN 1804 – 8676 (web)

ROČNÍK 34

LISTOPAD–PROSINEC 2025

Hlášení akutních respiračních infekcí – 2025/2026 – Česká republika



*Data o akutních respiračních infekcích ovlivnily dny volna,
hlášená nemocnost je tak výrazně nižší ... str. 371*

HLÁŠENÍ INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ V ČESKÉ REPUBLICĚ

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, listopad 2025 porovnání se stejným měsícem v letech 2016–2024 (počet případů)	341
Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, leden–listopad 2025, porovnání se stejným obdobím v letech 2016–2024 (počet případů)	343
Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice v listopadu 2025, podle krajů. Počet onemocnění a nemocnost na 100 000 obyvatel.....	345
Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu, údaje za říjen 2025	353
Nové případy infekce HIV v České republice údaje za říjen 2025	354
Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu, způsobu přenosu a pohlaví, údaje za říjen 2025	355
Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, prosinec 2025 porovnání se stejným měsícem v letech 2016–2024 (počet případů)	356
Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, leden–prosinec 2025, porovnání se stejným obdobím v letech 2016–2024 (počet případů)	358
Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice v prosinci 2025, podle krajů. Počet onemocnění a nemocnost na 100 000 obyvatel.....	360
Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu, údaje za listopad 2025	368
Nové případy infekce HIV v České republice údaje za listopad 2025	369
Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu, způsobu přenosu a pohlaví, údaje za listopad 2025.....	370

AKTUALITY

Data o akutních respiračních infekcích ovlivnily dny volna, hlášená nemocnost je tak výrazně nižší	371
--	-----

INFORMACE Z NRL A ODBORNÝCH PRACOVIŠŤ CEM

Výskyt vybraných zoonóz v České republice za období 2020–2024	372
Občanská věda v oblasti klíšťaty přenášených onemocnění – aneb Vy jste ještě nehlásili nález klíštěte?.....	382
Případy lepry v Rumunsku, Chorvatsku a v Irsku, 2023–2025	386

EXTERNÍ HODNOCENÍ KVALITY

EHK - 1488 Sérologie klíšťové encefalitidy (PT#M/28/2025)	388
EHK - 1490–1493 Sterilizace (PT#M29-1-4/2025)	390

OZNÁMENÍ

Plánované úterní semináře v Lékařském domě na rok 2026	392
--	-----



Internetová verze ZPRÁV CEM je na adrese <https://szu.gov.cz/publikace/casopisy-v-szu/zpravy-centra-epidemiologie-a-mikrobiologie/>. Časopis spolupracuje s časopisem Eurosurveillance, na jehož webových stránkách je odkaz na webovou formu Zpráv CEM. V aktuálním čísle je na internetu dostupný pouze obsah, kompletní články v pdf verzi budou zpřístupněny vždy po 6 měsících od data vydání daného čísla. Tento postup je zaveden pro zachování přednostních práv předplatitelů časopisu. K předplatnému je možné se přihlásit on-line na webových stránkách SZÚ.

HLÁŠENÍ INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ V ČESKÉ REPUBLICĚ

NOTIFICATION OF INFECTIOUS DISEASES IN THE CZECH REPUBLIC

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, listopad 2025 porovnání se stejným měsícem v letech 2016–2024 (počet případů)

*Cases of selected infectious diseases in the Czech Republic, November 2025
compared with the corresponding month of preceding years 2016–2024 (number of cases)*

Aktuální verze tabulek je na webové adrese: <https://szu.gov.cz/publikace-szu/data/infekce-v-cr/>

zdroj: Epidat 2016–2017 – dle data hlášení; ISIN 2018–2025 – dle data vykázaní Předběžná data ke dni 1. 12. 2025

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A00	Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A01	Tyfus a paratyfus	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0
A02	Salmonelóza	898	963	1 040	1 224	796	610	718	704	541	499
A03	Shigelóza	13	25	20	9	2	3	28	28	15	12
A04 †)	Jiné bakteriální střevní inf.	612	643	285	311	176	169	203	227	213	154
A04.3	Infekce vyvolané STEC/VTEC	2	0	4	2	0	1	4	0	1	4
A04.5	Kampylobakteriíza	2 029	2 140	2 043	2 040	1 187	914	1 253	1 221	929	796
A04.7	Enterokolitida (<i>Clostr. difficile</i>)	0	0	442	387	362	374	487	361	358	303
A05	Alimentární intoxikace	23	0	0	0	0	0	7	1	0	1
<i>z toho A05.1</i>	<i>Botulismus</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A06	Amébióza	1	1	1	3	0	0	2	1	2	2
A07.1	Giardióza	4	0	3	2	3	1	3	5	4	5
A07.2	Kryptosporidióza	0	1	1	0	1	0	1	1	5	9
A07.8	Jiné protozoární střevní onem.	0	2	2	1	1	0	1	15	6	7
A08	Virové střevní infekce	844	507	558	504	124	565	449	435	596	424
A09	Gastroenteritida susp. infekční	345	106	99	50	6	95	47	27	64	20
A21	Tularémie	4	9	6	18	6	1	3	11	6	6
A23	Brucelóza	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
A26	Erysipeloid	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
A27	Leptospiróza	2	3	0	5	1	3	2	6	4	0
A28.1	Horečka z kočičího škrábnutí	0	6	4	5	0	0	4	6	9	5
A32	Listerióza	3	2	1	3	1	2	4	9	2	3
A35	Tetanus jiný	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A36	<i>Záškrt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
A37.0	Dáivý kašel (<i>B.pertussis</i>)	102	59	109	180	15	4	11	131	1 748	102
A37.1	Dáivý kašel (<i>B.parapertussis</i>)	3	0	30	9	1	2	43	13	33	15
A38	Spála	269	258	163	153	20	12	237	521	292	85
A39	Invazivní meningokok. onem.	5	1	7	3	1	1	3	1	0	1
A40 ‡)	Streptokokové sepsy	24	33	10	13	2	3	12	30	25	40
A41 ††)	Jiné sepsy	125	137	155	113	45	37	100	135	123	144
A42	Aktinomykóza	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
A46	Růže - erysipelas	278	276	273	231	105	98	198	211	203	211
A48.0	Plynatá sněť	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
A48.1	Legionelóza	15	21	17	24	21	17	34	36	46	37
A48.3	Syndrom toxického šoku	0	0	0	3	0	0	0	1	1	1
A56	Chlamydiové infekce	177	223	197	143	132	117	174	201	166	108
A59	Trichomoniáza	2	5	4	2	0	4	6	12	8	7
A69.2	Lymeská borrelióza	396	433	455	425	379	165	383	332	312	1 069
A70	Ornitóza - psitakóza	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
A74.0	Chlamydiová konjunktivitida	2	9	0	0	0	2	2	1	2	2
A78	Q - horečka	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
A79	Jiné rickettsiízy	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0
<i>z toho A79.8</i>	<i>Anaplasmóza (Ehrlichioza)</i>	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
A81.0	Creutzfeldtova-Jakobova nemoc	3	1	1	1	1	1	3	0	0	2
A83	Vir.encefalitida přenášená komáry	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A84.1	Klíšťová encefalitida	13	79	63	79	55	25	83	39	69	42
A86	Neurčená virová encefalitida	1	0	2	0	0	3	2	2	1	0
A87	Virová meningitida	61	45	61	39	4	5	18	31	12	6

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A92.0	Virová horečka Chikungunya	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A92.3	Západonilská horečka	0	0	2	1	0	0	0	0	3	1
A92.5	Virová horečka Zika	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A92.8	Jiná určená vir. horečka (komáři)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
A95	Žlutá zimnice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A97	Dengue	10	2	3	10	1	0	3	7	3	11
<i>z toho A97.2</i>	<i>Dengue - hemoragická horečka</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A98.5	Hemor.horeč.s renál. syndromem	0	1	0	2	0	0	1	1	0	4
B00	Infekce virem Herpes simplex	20	21	21	20	6	4	7	16	14	10
B01	Plané neštovice	2 781	1 596	1 948	1 666	963	1 250	2 370	1 703	1 929	2 797
B02	Herpes zoster	625	512	551	520	315	262	323	334	337	1 111
B04	Opičí neštovice (mpox)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
B05	Spalničky	1	6	11	4	0	0	0	0	1	0
B06	Zarděnky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B08	Jiné exantematické virové inf.	348	427	268	434	108	84	351	229	193	151
<i>z toho B08.3</i>	<i>Erythema infectiosum (5. nemoc)</i>	<i>nd2</i>	<i>nd2</i>	<i>37</i>	<i>24</i>	<i>26</i>	<i>8</i>	<i>5</i>	<i>110</i>	<i>13</i>	<i>1</i>
B15	Hepatitida A	95	165	11	32	26	7	1	6	82	505
B16	Akutní hepatitida B	4	12	3	4	2	3	5	3	1	4
B17.1, B18.2	Hepatitida C	89	101	99	101	74	31	91	119	112	121
B17.2	Akutní hepatitida E	21	23	9	18	12	10	30	53	52	54
B18.0, B18.1	Chronická hepatitida B	14	23	22	28	11	7	22	39	26	26
B16.0, B16.1, B17.0, B18.0	Hepatitida D	<i>nd2</i>	<i>nd2</i>	0	0	0	0	1	3	1	1
B25	Cytomegalovirová nemoc	15	12	12	5	1	2	6	6	3	1
B26	Parotitida	231	39	21	16	3	2	5	10	6	8
B27	Infekční mononukleóza	172	176	207	149	54	106	134	98	113	343
B35	Dermatofytóza	50	64	52	57	47	35	30	51	36	33
B36	Jiné povrchové mykózy	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
B48.5	Pneumocystóza	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B50-B54	Malárie	7	1	7	4	0	1	6	4	3	7
B55	Leishmanióza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B58	Toxoplazmóza	20	12	11	16	4	4	10	14	10	5
B65	Schistosomóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B67	Echinokokóza	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0
B68	Tenióza	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
B71.0	Hymenolepiasis (Hymenol. nana)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B75	Trichinóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B76	Onemocnění měchovci	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B77	Askarióza	3	4	1	3	2	1	0	2	1	0
B78.0	Strongyloidóza střevní	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B79	Trichuriasis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
B80	Enterobiasis	97	99	171	126	64	48	77	103	118	113
B83	Jiné helmintózy	3	0	3	0	0	0	0	0	2	0
B85	Pedikulóza	21	14	29	7	2	6	3	5	10	10
B86	Svrab	526	426	407	385	286	403	701	1 138	939	1 361
B97.2	Onemocnění covid-19	<i>nd1</i>	<i>nd1</i>	<i>nd1</i>	<i>nd1</i>	189 246	417 980	24 158	32 292	6 924	5 591
G00 ††)	Bakteriální meningitida	12	7	7	7	2	2	2	8	3	5
W54	Poranění pseem	43	43	51	52	30	37	73	47	39	26
W55	Poranění jiným zvířetem	18	19	14	19	11	11	17	21	19	22
IPO *)	Invazivní pneumokoková onem.	<i>nd2</i>	<i>nd2</i>	42	41	2	11	39	46	37	30
IHO **)	Invazivní hemofilová onem.	<i>nd2</i>	<i>nd2</i>	2	0	1	0	2	4	3	3

†) A04 kromě A04.3, A04.5, od r. 2018 kromě A04.3, A04.5, A04.7

†) od r. 2018 A40 kromě A40.3

††) od r. 2018 A41 kromě A41.3

††) od r. 2018 G00 kromě G00.0 a G00.1

*) IPO - diagnózy A40.3, B95.3, G00.1, J13

**) IHO - diagnózy A41.3, B96.3, G00.0, J14

nd1 onemocnění se v daném roce nesledovalo*nd2* do r. 2017 nejsou podrobná data k dispozici.

NRC pro analýzu epidemiologických dat
Oddělení biostatistiky
Úsek náměstka pro právo a strategie SZÚ

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, leden–listopad 2025 porovnání se stejným obdobím v letech 2016–2024 (počet případů)

*Cases of selected infectious diseases in the Czech Republic, January–November 2025
compared with the corresponding period of preceding years 2016–2024 (number of cases)*

Aktuální verze tabulek je na webové adrese: <https://szu.gov.cz/publikace-szu/data/infekce-v-cr/>

Zdroj: Epidat 2016–2017 – dle data hlášení; ISIN 2018–2025 – dle data vykazání Předběžná data ke dni 1. 12. 2025

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A00	Cholera	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
A01	Tyfus a paratyfus	2	6	0	2	1	1	2	3	3	9
A02	Salmonelóza	11 324	11 000	10 861	12 489	9 800	9 569	7 284	7 360	6 718	5 396
A03	Shigelóza	59	152	134	109	72	36	109	157	65	101
A04 †)	Jiné bakteriální střevní inf.	6 959	6 795	2 990	3 059	1 982	2 230	2 766	2 252	2 357	1 919
A04.3	Infekce vyvolané STEC/VTEC	23	34	27	33	30	41	74	54	74	50
A04.5	Kampylobakteriíza	22 943	22 935	22 631	21 692	16 641	15 496	13 573	12 708	13 600	12 236
A04.7	Enterokolitida (<i>Clostr. difficile</i>)	0	0	4 560	4 451	3 473	4 818	5 130	4 592	4 294	4 141
A05	Alimentární intoxikace	127	3	237	39	59	57	10	65	141	177
z toho A05.1	<i>Botulismus</i>	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0
A06	Amébióza	19	4	4	9	2	2	12	14	8	6
A07.1	Giardióza	41	27	38	48	19	14	17	36	39	53
A07.2	Kryptosporidióza	2	5	6	12	3	2	10	12	28	23
A07.8	Jiné protozoární střevní onem.	4	3	2	29	12	4	10	51	67	100
A08	Vírové střevní infekce	8 503	9 060	9 050	11 350	3 933	3 930	12 843	7 056	8 196	9 072
A09	Gastroenteritida susp. infekční	2 659	2 081	2 296	2 048	400	682	1 028	1 176	1 326	1 059
A21	Tularémie	55	44	32	88	59	50	40	46	63	54
A23	Brucelóza	1	0	2	4	0	1	0	1	1	1
A26	Erysipeloid	3	2	4	1	2	1	1	2	0	1
A27	Leptospiróza	17	18	10	25	21	27	15	19	26	17
A28.1	Horečka z kočičího škrábnutí	8	32	14	40	30	29	21	38	40	52
A32	Listerióza	44	27	32	27	12	24	47	44	61	48
A35	Tetanus jiný	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0
A36	Záškrt	0	0	0	0	0	0	5	6	11	11
A37.0	Dávivý kašel (<i>B.pertussis</i>)	532	599	636	1 197	685	45	87	329	36 134	3 589
A37.1	Dávivý kašel (<i>B.parapertussis</i>)	51	38	65	80	44	22	69	149	478	284
A38	Spála	2 693	1 847	1 613	1 710	753	142	711	6 279	3 477	1 964
A39	In vazivní meningokok. onem.	42	60	49	49	24	12	20	16	15	22
A40 ‡)	Streptokokové seapse	272	373	105	120	71	67	116	260	289	446
A41 ††)	Jiné seapse	1 431	1 470	1 365	1 303	836	805	1 016	1 335	1 307	1 546
A42	Aktinomýkóza	2	3	4	2	0	1	1	1	3	3
A46	Růže - erysipelas	3 510	3 179	3 241	3 058	1 894	1 378	1 667	2 661	2 585	2 466
A48.0	Plynatá sněť	6	4	1	0	0	3	3	5	2	7
A48.1	Legionelóza	136	205	199	253	204	225	268	303	569	604
A48.3	Syndrom toxického šoku	1	6	6	12	2	2	3	5	6	8
A56	Chlamydiové infekce	2 031	2 013	1 861	2 128	1 462	1 490	1 666	1 687	1 951	1 770
A59	Trichomoniáza	27	28	37	36	19	26	33	82	74	68
A69.2	Lymeská borrelióza	4 400	3 644	4 473	3 746	3 492	2 642	3 307	3 115	3 788	10 685
A70	Ornitóza - psitakóza	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0
A74.0	Chlamydiová konjunktivitida	20	22	8	16	15	12	9	11	20	8
A78	Q - horečka	2	0	1	1	1	1	2	2	3	1
A79	Jiné rickettsiízy	7	7	2	11	1	3	5	5	4	4
z toho A79.8	<i>Anaplasmóza (Ehrlichioza)</i>	6	4	1	11	1	3	5	5	3	3
A81.0	Creutzfeldtova-Jakobova nemoc	24	12	13	11	14	8	30	34	15	23
A83	Vir.encefalitida přenaš.komáry	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
A84.1	Klíšťová encefalitida	556	675	698	746	815	569	682	495	653	680
A86	Neurčená virová encefalitida	41	25	19	15	4	15	20	16	12	8
A87	Virová meningitida	501	416	458	425	93	63	119	250	164	193
A92.0	Virová horečka Chikungunya	7	0	6	12	0	0	2	2	3	9
A92.3	Západonišská horečka	0	0	7	2	0	0	2	0	5	2
A92.5	Virová horečka Zika	13	4	1	1	2	0	1	5	2	3

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A92.8	Jiná určená vir. horečka (komáři)	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
A95	Žlutá zimnice	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
A97	Dengue	121	53	31	73	38	3	19	72	109	99
<i>z toho A97.2</i>	<i>Dengue - hemoragická horečka</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A98.5	Hemor.horeč.s renál. syndromem	9	14	3	14	4	8	7	7	6	12
B00	Infekce virem Herpes simplex	174	187	168	182	115	86	89	129	126	131
B01	Plané neštovice	37 602	35 421	27 835	44 250	17 021	8 130	54 075	36 897	35 957	30 449
B02	Herpes zoster	6 140	5 674	5 660	5 783	4 210	3 228	3 064	3 605	3 512	7 424
B04	Opičí neštovice (mpox)	0	0	0	0	0	0	70	0	21	15
B05	Spalničky	7	142	182	590	4	0	0	0	34	40
B06	Zarděnky	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
B08	Jiné exantematické virové inf.	3 209	2 734	2 557	4 502	1 363	816	2 978	1 247	11 303	1 011
<i>z toho B08.3</i>	<i>Erythema infectiosum (5. nemoc)</i>	<i>nd2</i>	<i>nd2</i>	<i>937</i>	<i>2 060</i>	<i>281</i>	<i>45</i>	<i>51</i>	<i>266</i>	<i>9 863</i>	<i>73</i>
B15	Hepatitida A	877	696	196	230	170	194	67	61	543	2 879
B16	Akutní hepatitida B	68	79	45	35	25	16	45	30	37	37
B17.1, B18.2	Hepatitida C	1 000	915	966	1 009	711	574	804	1 215	1 382	1 268
B17.2	Akutní hepatitida E	311	316	261	246	208	186	289	644	602	696
B18.0, B18.1	Chronická hepatitida B	179	224	252	249	124	115	214	348	405	365
B16.0, B16.1, B17.0, B18.0	Hepatitida D	nd2	nd2	1	1	2	3	5	10	11	12
B25	Cytomegalovirová nemoc	52	67	70	71	32	22	65	73	27	23
B26	Parotitida	5 465	1 335	506	183	87	37	65	61	654	62
B27	Infekční mononukleóza	1 714	1 719	1 685	1 677	903	703	1 215	1 280	1 380	2 207
B35	Dermatofytóza	474	496	422	492	317	362	377	333	388	370
B36	Jiné povrchové mykózy	6	2	5	6	10	0	2	2	0	0
B48.5	Pneumocystóza	0	1	2	0	1	0	1	0	1	1
B50-B54	Malárie	35	25	33	31	9	9	25	35	32	39
B55	Leishmanióza	3	1	0	3	0	1	1	2	1	2
B58	Toxoplazmóza	132	96	97	76	70	96	63	74	128	87
B65	Schistosomóza	0	0	60	4	7	0	3	30	2	9
B67	Echinokokóza	4	0	5	0	4	1	10	12	16	7
B68	Tenióza	5	5	9	5	3	1	1	1	4	0
B71.0	Hymenolepiasis (<i>Hymenol. nana</i>)	1	1	1	5	2	0	0	0	0	0
B75	Trichinóza	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
B76	Onemocnění měchovci	3	0	6	11	0	0	4	3	4	2
B77	Askarióza	14	19	22	16	18	4	12	11	7	7
B78.0	Strongyloidóza střevní	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
B79	Trichuriasis	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2
B80	Enterobiasis	896	842	991	1 044	749	710	875	953	1 021	1 040
B83	Jiné helmintózy	9	3	11	5	1	1	1	2	4	2
B85	Pedikulóza	158	91	93	92	57	48	47	58	81	68
B86	Svrab	4 030	3 293	3 076	3 291	2 098	2 879	4 560	8 399	8 173	10 467
B97.2	Onemocnění covid-19	nd1	nd1	nd1	nd1	511 276	1 454 554	2 137 362	125 005	74 495	48 432
G00 ††)	Bakteriální meningitida	12	7	51	41	27	17	29	56	43	40
W54	Poranění psem	776	850	830	723	585	591	647	749	565	533
W55	Poranění jiným zvířetem	237	253	276	246	177	173	211	279	242	284
IPO *)	Invazivní pneumokoková onem.	nd2	nd2	333	488	201	100	328	603	493	568
IHO **)	Invazivní hemofilová onem.	nd2	nd2	16	24	26	8	28	62	55	46

†) A04 kromě A04.3, A04.5, od r. 2018 kromě A04.3, A04.5, A04.7

‡) od r. 2018 A40 kromě A40.3

††) od r. 2018 A41 kromě A41.3

‡‡) od r. 2018 G00 kromě G00.0 a G00.1

*) IPO - diagnózy A40.3, B95.3, G00.1, J13

***) IHO - diagnózy A41.3, B96.3, G00.0, J14

nd1) onemocnění se v daném roce nesledovalo

nd2) do r. 2017 nejsou podrobná data k dispozici

NRC pro analýzu epidemiologických dat
Oddělení biostatistiky
Úsek náměstka pro právo a strategii SZÚ

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice podle krajů, listopad 2025

Počet onemocnění a nemocnost na 100 000 obyvatel

Notification of selected infectious diseases, Czech Republic, by region, November 2025

Number of cases and incidence rates per 100 000 population

Aktuální verze tabulek je na webové adrese: <https://szu.gov.cz/publikace-szu/data/infekce-v-cr/>

Zdroj: ISIN – dle data vykázání

Předběžná data ke dni 1. 12. 2025

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A00 Cholera															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A01 Tyfus a paratyfus															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	9
kumulativní nemocnost	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1
A02 Salmonelóza															
absolutní počet	55	65	50	26	6	17	23	39	31	24	75	28	16	44	499
nemocnost	3,9	4,4	7,7	4,2	2,0	2,1	5,1	7,0	5,8	4,6	6,1	4,4	2,8	3,7	4,6
kumulativní počet	346	729	522	269	108	282	172	316	355	327	751	372	269	578	5 396
kumulativní nemocnost	24,8	49,7	79,9	43,8	36,8	34,9	38,3	56,8	66,9	63,2	61,1	58,9	46,5	48,9	49,5
A03 Shigelóza															
absolutní počet	3	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	12
nemocnost	0,2	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1
kumulativní počet	23	8	3	2	1	1	0	1	4	5	10	30	6	7	101
kumulativní nemocnost	1,6	0,5	0,5	0,3	0,3	0,1	0,0	0,2	0,8	1,0	0,8	4,8	1,0	0,6	0,9
A04 †) Jiné bakteriální střevní inf.															
absolutní počet	12	16	6	3	2	6	3	30	9	6	17	16	4	24	154
nemocnost	0,9	1,1	0,9	0,5	0,7	0,7	0,7	5,4	1,7	1,2	1,4	2,5	0,7	2,0	1,4
kumulativní počet	127	151	86	56	16	90	57	316	128	66	244	243	79	260	1 919
kumulativní nemocnost	9,1	10,3	13,2	9,1	5,5	11,1	12,7	56,8	24,1	12,8	19,8	38,5	13,6	22,0	17,6
A04.3 Infekce vyvolané STEC/VTEC															
absolutní počet	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	>0,0
kumulativní počet	7	5	3	0	0	0	1	0	0	2	12	6	6	8	50
kumulativní nemocnost	0,5	0,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,4	1,0	1,0	1,0	0,7	0,5
A04.5 Kamylobakteriíza															
absolutní počet	27	22	14	35	8	17	9	18	15	19	20	18	33	48	303
nemocnost	6,7	5,7	6,9	5,5	3,1	5,1	4,0	8,3	8,9	8,1	10,2	10,6	8,3	8,0	7,3
kumulativní počet	1 058	1 494	816	496	129	591	253	679	777	687	1 912	923	789	1 632	12 236
kumulativní nemocnost	75,7	101,9	124,9	80,7	44,0	73,1	56,3	122,1	146,5	132,7	155,5	146,2	136,3	138,0	112,2
A04.7 Enterokolitida (Clostr. difficile)															
absolutní počet	94	84	45	34	9	41	18	46	47	42	126	67	48	95	796
nemocnost	1,9	1,5	2,1	5,7	2,7	2,1	2,0	3,2	2,8	3,7	1,6	2,9	5,7	4,1	2,8
kumulativní počet	292	383	162	360	184	311	127	325	178	214	265	240	410	690	4 141
kumulativní nemocnost	20,9	26,1	24,8	58,6	62,8	38,5	28,3	58,5	33,6	41,3	21,6	38,0	70,8	58,3	38,0
A05 Alimentární intoxikace															
absolutní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	0	115	4	0	0	0	0	0	58	0	0	0	0	177
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	17,6	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6
z toho A05.1 Botulismus															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A06 Améboza															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	>0,0
kumulativní počet	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1
A07.1 Giardióza															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	5
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	>0,0
kumulativní počet	14	9	6	4	0	1	2	1	1	1	5	3	2	4	53
kumulativní nemocnost	1,0	0,6	0,9	0,7	0,0	0,1	0,4	0,2	0,2	0,2	0,4	0,5	0,3	0,3	0,5
A07.2 Kryptosporidióza															
absolutní počet	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	2	0	1	0	9
nemocnost	0,1	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,1
kumulativní počet	2	3	8	1	0	1	1	0	3	0	2	1	1	0	23
kumulativní nemocnost	0,1	0,2	1,2	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,6	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2
A07.8 Jiné protozoární střevní onem.															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	7
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	2	0	3	0	0	0	0	3	76	0	2	1	1	12	100
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	14,3	0,0	0,2	0,2	0,2	1,0	0,9
A08 Virové střevní infekce															
absolutní počet	21	49	38	31	3	24	17	23	37	43	59	9	33	37	424
nemocnost	1,5	3,3	5,8	5,0	1,0	3,0	3,8	4,1	7,0	8,3	4,8	1,4	5,7	3,1	3,9
kumulativní počet	589	859	620	499	146	664	472	701	667	709	999	492	791	864	9 072
kumulativní nemocnost	42,1	58,6	94,9	81,2	49,8	82,1	105,0	126,1	125,7	137,0	81,3	77,9	136,6	73,1	83,2
A09 Gastroenteritida susp.infekční															
absolutní počet	6	5	0	0	0	3	0	0	0	1	1	4	0	0	20
nemocnost	0,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,6	0,0	0,0	0,2
kumulativní počet	127	28	3	1	208	8	0	47	0	28	54	100	25	430	1 059
kumulativní nemocnost	9,1	1,9	0,5	0,2	70,9	1,0	0,0	8,5	0,0	5,4	4,4	15,8	4,3	36,4	9,7
A21 Tularémie															
absolutní počet	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	6
nemocnost	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	2	8	11	3	3	2	3	7	2	2	4	3	1	3	54
kumulativní nemocnost	0,1	0,5	1,7	0,5	1,0	0,2	0,7	1,3	0,4	0,4	0,3	0,5	0,2	0,3	0,5
A23 Brucelóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A26 Erysipeloid															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A27 Leptospiróza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	2	1	6	0	0	1	0	0	1	1	2	2	0	1	17
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,3	0,0	0,1	0,2
A28.1 Horečka z kočičího škrábnutí															
absolutní počet	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	4	5	5	9	0	2	1	7	4	1	3	2	4	5	52
kumulativní nemocnost	0,3	0,3	0,8	1,5	0,0	0,2	0,2	1,3	0,8	0,2	0,2	0,3	0,7	0,4	0,5
A32 Listerióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	>0,0
kumulativní počet	2	10	6	1	1	5	3	1	2	2	6	2	1	6	48
kumulativní nemocnost	0,1	0,7	0,9	0,2	0,3	0,6	0,7	0,2	0,4	0,4	0,5	0,3	0,2	0,5	0,4

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A35 Tetanus jiný															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A36 Záškrt															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	5
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	>0,0
kumulativní počet	3	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	11
kumulativní nemocnost	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,3	0,1
A37.0 Dávivý kašel, B.pertussis															
absolutní počet	12	5	8	4	0	9	0	2	13	4	13	10	13	9	102
nemocnost	0,9	0,3	1,2	0,7	0,0	1,1	0,0	0,4	2,5	0,8	1,1	1,6	2,2	0,8	0,9
kumulativní počet	314	302	236	173	93	284	102	102	251	126	507	373	237	489	3 589
kumulativní nemocnost	22,5	20,6	36,1	28,1	31,7	35,1	22,7	18,3	47,3	24,3	41,2	59,1	40,9	41,3	32,9
A37.1 Dávivý kašel, B.parapertussis															
absolutní počet	1	2	0	1	0	0	1	0	2	1	0	5	0	2	15
nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,4	0,2	0,0	0,8	0,0	0,2	0,1
kumulativní počet	30	18	0	16	0	8	4	1	5	6	11	162	15	8	284
kumulativní nemocnost	2,1	1,2	0,0	2,6	0,0	1,0	0,9	0,2	0,9	1,2	0,9	25,7	2,6	0,7	2,6
A38 Spála															
absolutní počet	0	2	7	4	1	8	8	10	10	12	7	3	6	7	85
nemocnost	0,0	0,1	1,1	0,7	0,3	1,0	1,8	1,8	1,9	2,3	0,6	0,5	1,0	0,6	0,8
kumulativní počet	74	163	117	45	64	273	97	151	91	211	175	91	189	223	1 964
kumulativní nemocnost	5,3	11,1	17,9	7,3	21,8	33,8	21,6	27,2	17,2	40,8	14,2	14,4	32,6	18,9	18,0
A39 Invazivní meningokok. onem.															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	6	4	0	0	0	1	3	2	1	0	1	0	0	4	22
kumulativní nemocnost	0,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,2
A40 ‡) Streptokokové sepsy															
absolutní počet	5	16	4	4	0	3	0	0	0	4	1	0	0	3	40
nemocnost	0,4	1,1	0,6	0,7	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,8	0,1	0,0	0,0	0,3	0,4
kumulativní počet	37	120	23	42	3	29	3	8	9	40	39	9	13	71	446
kumulativní nemocnost	2,6	8,2	3,5	6,8	1,0	3,6	0,7	1,4	1,7	7,7	3,2	1,4	2,2	6,0	4,1
A41 ††) Jiné sepsy															
absolutní počet	10	37	5	23	1	17	0	1	6	20	4	2	1	17	144
nemocnost	0,7	2,5	0,8	3,7	0,3	2,1	0,0	0,2	1,1	3,9	0,3	0,3	0,2	1,4	1,3
kumulativní počet	93	259	62	215	5	188	4	26	53	302	68	9	64	198	1 546
kumulativní nemocnost	6,7	17,7	9,5	35,0	1,7	23,3	0,9	4,7	10,0	58,3	5,5	1,4	11,1	16,7	14,2
A42 Aktinomykóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A46 Růže - erysipelas															
absolutní počet	9	24	14	23	2	14	0	16	27	27	15	23	9	8	211
nemocnost	0,6	1,6	2,1	3,7	0,7	1,7	0,0	2,9	5,1	5,2	1,2	3,6	1,6	0,7	1,9
kumulativní počet	123	237	124	281	9	158	13	187	242	306	296	167	134	189	2 466
kumulativní nemocnost	8,8	16,2	19,0	45,7	3,1	19,5	2,9	33,6	45,6	59,1	24,1	26,4	23,1	16,0	22,6
A48.0 Plynatá sněť															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	1	7
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
A48.1 Legionelóza															
absolutní počet	2	11	0	2	2	2	0	2	2	2	4	2	3	3	37
nemocnost	0,1	0,8	0,0	0,3	0,7	0,2	0,0	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,5	0,3	0,3
kumulativní počet	49	105	46	43	7	36	12	33	16	25	69	29	40	94	604
kumulativní nemocnost	3,5	7,2	7,0	7,0	2,4	4,5	2,7	5,9	3,0	4,8	5,6	4,6	6,9	7,9	5,5

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A48.3 Syndrom toxického šoku															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	1	1	0	0	2	0	3	0	0	1	0	0	0	8
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
A56 Chlamydiové infekce															
absolutní počet	15	7	5	6	5	20	7	5	11	3	14	4	2	4	108
nemocnost	1,1	0,5	0,8	1,0	1,7	2,5	1,6	0,9	2,1	0,6	1,1	0,6	0,3	0,3	1,0
kumulativní počet	395	152	82	99	100	209	93	99	101	22	153	93	53	119	1 770
kumulativní nemocnost	28,3	10,4	12,6	16,1	34,1	25,9	20,7	17,8	19,0	4,3	12,4	14,7	9,2	10,1	16,2
A59 Trichomoniáza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	1	0	0	0	7
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	1	1	6	2	4	0	25	1	14	1	11	0	0	2	68
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,9	0,3	1,4	0,0	5,6	0,2	2,6	0,2	0,9	0,0	0,0	0,2	0,6
A69.2 Lymeská borrelióza															
absolutní počet	138	144	101	55	38	103	45	51	58	72	77	76	38	73	1 069
nemocnost	9,9	9,8	15,5	8,9	13,0	12,7	10,0	9,2	10,9	13,9	6,3	12,0	6,6	6,2	9,8
kumulativní počet	729	1 366	1 000	430	247	897	581	611	617	850	930	909	528	990	10 685
kumulativní nemocnost	52,2	93,2	153,1	70,0	84,2	111,0	129,3	109,9	116,3	164,2	75,7	143,9	91,2	83,7	97,9
A70 Ornitóza - psittakóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A74.0 Chlamydiová konjunktivitida															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	3	2	2	0	0	1	0	0	8
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,4	0,4	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
A78 Q - horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A79 Jiné rickettsiázy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
z toho A79.8 Anaplasmóza (Ehrlichioza)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A81.0 Creutzfeldtova-Jakobova nemoc															
absolutní počet	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	1	5	0	2	0	1	2	5	1	1	0	0	0	5	23
kumulativní nemocnost	0,1	0,3	0,0	0,3	0,0	0,1	0,4	0,9	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2
A83 Vir.encefalitida přenáš.komáry															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A84.1 Klíšťová encefalitida															
absolutní počet	4	5	9	2	1	7	1	1	2	3	1	2	2	2	42
nemocnost	0,3	0,3	1,4	0,3	0,3	0,9	0,2	0,2	0,4	0,6	0,1	0,3	0,3	0,2	0,4
kumulativní počet	31	36	114	41	23	61	26	25	45	52	43	34	52	97	680
kumulativní nemocnost	2,2	2,5	17,5	6,7	7,8	7,5	5,8	4,5	8,5	10,0	3,5	5,4	9,0	8,2	6,2

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A86 Neurčená virová encefalitida															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	8
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1
A87 Virová meningitida															
absolutní počet	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	6
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1
kumulativní počet	7	16	7	0	2	22	2	12	6	10	64	16	10	19	193
kumulativní nemocnost	0,5	1,1	1,1	0,0	0,7	2,7	0,4	2,2	1,1	1,9	5,2	2,5	1,7	1,6	1,8
A92.0 Virová horečka Chikungunya															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	3	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	9
kumulativní nemocnost	0,1	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1
A92.3 Západonilská horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	>0,0
A92.5 Virová horečka Zika															
absolutní počet	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
A92.8 Jiná určená vir. horečka (komáři)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A95 Žlutá zimnice															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A97 Dengue															
absolutní počet	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	1	11
nemocnost	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,5	0,1	0,1
kumulativní počet	29	11	7	1	1	2	1	0	7	1	13	2	8	16	99
kumulativní nemocnost	2,1	0,8	1,1	0,2	0,3	0,2	0,2	0,0	1,3	0,2	1,1	0,3	1,4	1,4	0,9
z toho A97.2 Dengue - hemoragická horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A98.5 Hemor.horeč.s renál. syndromem															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	>0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	12
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,8	0,1
B00 Infekce virem Herpes simplex															
absolutní počet	2	0	1	1	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	10
nemocnost	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	12	7	19	37	1	4	4	9	6	5	7	6	1	13	131
kumulativní nemocnost	0,9	0,5	2,9	6,0	0,3	0,5	0,9	1,6	1,1	1,0	0,6	1,0	0,2	1,1	1,2
B01 Plané neštovice															
absolutní počet	160	337	328	109	35	171	77	134	152	150	242	113	243	546	2 797
nemocnost	11,4	23,0	50,2	17,7	11,9	21,2	17,1	24,1	28,7	29,0	19,7	17,9	42,0	46,2	25,6
kumulativní počet	1 252	3 262	1 906	1 578	528	2 574	1 082	2 265	2 202	2 060	2 530	2 090	1 744	5 376	30 449
kumulativní nemocnost	89,6	222,5	291,8	256,7	180,1	318,4	240,7	407,4	415,1	398,0	205,8	331,0	301,2	454,6	279,1

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Parubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B02 Herpes zoster															
absolutní počet	81	109	80	106	39	68	45	68	78	96	96	81	66	98	1 111
nemocnost	5,8	7,4	12,2	17,2	13,3	8,4	10,0	12,2	14,7	18,5	7,8	12,8	11,4	8,3	10,2
kumulativní počet	453	723	496	554	184	475	319	590	554	604	710	627	475	660	7 424
kumulativní nemocnost	32,4	49,3	75,9	90,1	62,8	58,8	71,0	106,1	104,4	116,7	57,8	99,3	82,0	55,8	68,1
B04 Opičí neštovice (mpox)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	9	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	15
kumulativní nemocnost	0,6	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1
B05 Spalničky															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	13	11	2	0	0	3	0	2	1	2	6	0	0	0	40
kumulativní nemocnost	0,9	0,8	0,3	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,2	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	0,4
B06 Zarděnky															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B08 Jiné exantematické virové inf.															
absolutní počet	2	4	23	13	2	1	11	15	0	16	18	11	32	3	151
nemocnost	0,1	0,3	3,5	2,1	0,7	0,1	2,4	2,7	0,0	3,1	1,5	1,7	5,5	0,3	1,4
kumulativní počet	19	29	201	80	10	20	46	85	32	102	148	75	114	50	1 011
kumulativní nemocnost	1,4	2,0	30,8	13,0	3,4	2,5	10,2	15,3	6,0	19,7	12,0	11,9	19,7	4,2	9,3
z toho B08.3 Erythema infectiosum (5. nemoc)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	3	2	10	5	2	6	6	4	2	6	8	6	5	8	73
kumulativní nemocnost	0,2	0,1	1,5	0,8	0,7	0,7	1,3	0,7	0,4	1,2	0,7	1,0	0,9	0,7	0,7
B15 Hepatitida A															
absolutní počet	241	56	19	8	32	26	3	5	4	0	55	3	13	40	505
nemocnost	17,2	3,8	2,9	1,3	10,9	3,2	0,7	0,9	0,8	0,0	4,5	0,5	2,2	3,4	4,6
kumulativní počet	1 251	442	96	60	153	149	43	41	88	28	142	87	76	223	2 879
kumulativní nemocnost	89,5	30,1	14,7	9,8	52,2	18,4	9,6	7,4	16,6	5,4	11,6	13,8	13,1	18,9	26,4
B16 Akutní hepatitida B															
absolutní počet	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	6	10	2	0	3	2	0	1	2	1	6	1	1	2	37
kumulativní nemocnost	0,4	0,7	0,3	0,0	1,0	0,2	0,0	0,2	0,4	0,2	0,5	0,2	0,2	0,2	0,3
B17.1, B18.2 Hepatitida C															
absolutní počet	3	14	10	6	6	25	4	6	6	4	17	6	5	9	121
nemocnost	0,2	1,0	1,5	1,0	2,0	3,1	0,9	1,1	1,1	0,8	1,4	1,0	0,9	0,8	1,1
kumulativní počet	128	197	82	70	65	233	24	78	50	31	134	52	36	88	1 268
kumulativní nemocnost	9,2	13,4	12,6	11,4	22,2	28,8	5,3	14,0	9,4	6,0	10,9	8,2	6,2	7,4	11,6
B17.2 Akutní hepatitida E															
absolutní počet	7	4	4	2	1	3	0	1	3	2	11	5	2	9	54
nemocnost	0,5	0,3	0,6	0,3	0,3	0,4	0,0	0,2	0,6	0,4	0,9	0,8	0,3	0,8	0,5
kumulativní počet	80	114	39	25	24	78	35	40	35	33	87	24	29	53	696
kumulativní nemocnost	5,7	7,8	6,0	4,1	8,2	9,6	7,8	7,2	6,6	6,4	7,1	3,8	5,0	4,5	6,4
B18.0, B18.1 Chronická hepatitida B															
absolutní počet	0	2	2	7	1	1	1	0	1	2	3	4	2	0	26
nemocnost	0,0	0,1	0,3	1,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,2	0,4	0,2	0,6	0,3	0,0	0,2
kumulativní počet	44	46	29	28	21	33	18	8	10	18	56	18	14	22	365
kumulativní nemocnost	3,1	3,1	4,4	4,6	7,2	4,1	4,0	1,4	1,9	3,5	4,6	2,9	2,4	1,9	3,3
B16.0, B16.1, B17.0, B18.0 Hepatitida D															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	3	0	0	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	12
kumulativní nemocnost	0,2	0,0	0,0	0,3	0,3	0,1	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B25 Cytomegalovirová nemoc															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	3	1	3	5	0	1	0	3	0	6	0	0	0	1	23
kumulativní nemocnost	0,2	0,1	0,5	0,8	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2
B26 Parotitida															
absolutní počet	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	8
nemocnost	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1
kumulativní počet	8	11	3	5	2	2	3	6	3	2	5	3	7	2	62
kumulativní nemocnost	0,6	0,8	0,5	0,8	0,7	0,2	0,7	1,1	0,6	0,4	0,4	0,5	1,2	0,2	0,6
B27 Infekční mononukleóza															
absolutní počet	33	38	23	29	9	27	9	29	20	19	31	16	21	39	343
nemocnost	2,4	2,6	3,5	4,7	3,1	3,3	2,0	5,2	3,8	3,7	2,5	2,5	3,6	3,3	3,1
kumulativní počet	188	296	186	144	51	148	85	235	136	112	186	124	100	216	2 207
kumulativní nemocnost	13,4	20,2	28,5	23,4	17,4	18,3	18,9	42,3	25,6	21,6	15,1	19,6	17,3	18,3	20,2
B35 Dermatofytóza															
absolutní počet	0	0	20	2	0	4	7	0	0	0	0	0	0	0	33
nemocnost	0,0	0,0	3,1	0,3	0,0	0,5	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
kumulativní počet	0	1	184	22	1	15	123	20	0	0	1	0	0	3	370
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	28,2	3,6	0,3	1,9	27,4	3,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	3,4
B36 Jiné povrchové mykózy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B48.5 Pneumocystóza															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
B50-B54 Malárie															
absolutní počet	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	7
nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1
kumulativní počet	12	5	3	1	1	1	1	3	2	0	4	3	2	1	39
kumulativní nemocnost	0,9	0,3	0,5	0,2	0,3	0,1	0,2	0,5	0,4	0,0	0,3	0,5	0,3	0,1	0,4
B55 Leishmanióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	>0,0
B58 Toxoplazmóza															
absolutní počet	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	>0,0
kumulativní počet	9	13	8	3	2	6	4	5	7	5	12	2	6	5	87
kumulativní nemocnost	0,6	0,9	1,2	0,5	0,7	0,7	0,9	0,9	1,3	1,0	1,0	0,3	1,0	0,4	0,8
B65 Schistosomóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1
B67 Echinokokóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1
B68 Tenióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B71.0 Hymenolepiasis (Hymenol. nana)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B75 Trichinóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B76 Onemocnění měchovci															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
B77 Askarióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	0	3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	7
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
B78.0 Strongyloidóza střevní															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
B79 Trichuriasis															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
B80 Enterobiasis															
absolutní počet	4	3	5	3	4	18	3	5	3	11	12	20	8	14	113
nemocnost	0,3	0,2	0,8	0,5	1,4	2,2	0,7	0,9	0,6	2,1	1,0	3,2	1,4	1,2	1,0
kumulativní počet	40	40	43	5	24	105	18	32	34	92	180	170	88	169	1 040
kumulativní nemocnost	2,9	2,7	6,6	0,8	8,2	13,0	4,0	5,8	6,4	17,8	14,6	26,9	15,2	14,3	9,5
B83 Jiné helmintózy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
B85 Pedikulóza															
absolutní počet	0	0	2	1	0	5	0	1	0	0	0	1	0	0	10
nemocnost	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	1	3	5	8	6	7	5	6	0	5	4	15	0	3	68
kumulativní nemocnost	0,1	0,2	0,8	1,3	2,0	0,9	1,1	1,1	0,0	1,0	0,3	2,4	0,0	0,3	0,6
B86 Svrab															
absolutní počet	67	119	50	151	32	130	72	53	65	76	194	123	62	167	1 361
nemocnost	4,8	8,1	7,7	24,6	10,9	16,1	16,0	9,5	12,3	14,7	15,8	19,5	10,7	14,1	12,5
kumulativní počet	622	824	479	892	188	920	602	459	564	558	1 075	1 045	609	1 630	10 467
kumulativní nemocnost	44,5	56,2	73,3	145,1	64,1	113,8	133,9	82,6	106,3	107,8	87,4	165,5	105,2	137,8	95,9
B97.2 Onemocnění covid-19															
absolutní počet	515	527	412	364	106	309	176	304	310	368	902	416	300	582	5 591
nemocnost	36,8	35,9	63,1	59,2	36,2	38,2	39,2	54,7	58,4	71,1	73,4	65,9	51,8	49,2	51,2
kumulativní počet	5 814	5 769	3 186	2 975	668	2 847	1 830	3 226	2 899	2 596	6 566	3 333	2 543	4 180	48 432
kumulativní nemocnost	415,9	393,5	487,7	484,0	227,8	352,2	407,1	580,3	546,5	501,5	534,1	527,8	439,2	353,5	443,9
G00 ††) Bakteriální meningitida															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	1	5
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	4	9	2	0	0	6	3	2	0	0	4	3	0	7	40
kumulativní nemocnost	0,3	0,6	0,3	0,0	0,0	0,7	0,7	0,4	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	0,6	0,4

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
W54 Poranění psem															
absolutní počet	3	2	0	0	0	4	0	0	7	0	0	1	8	1	26
nemocnost	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	0,2	1,4	0,1	0,2
kumulativní počet	16	16	73	0	0	80	2	17	134	10	11	10	151	13	533
kumulativní nemocnost	1,1	1,1	11,2	0,0	0,0	9,9	0,4	3,1	25,3	1,9	0,9	1,6	26,1	1,1	4,9
W55 Poranění jiným zvířetem															
absolutní počet	5	4	0	0	0	3	0	2	3	0	0	0	1	4	22
nemocnost	0,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,2
kumulativní počet	40	22	19	1	0	33	4	17	35	5	4	5	70	29	284
kumulativní nemocnost	2,9	1,5	2,9	0,2	0,0	4,1	0,9	3,1	6,6	1,0	0,3	0,8	12,1	2,5	2,6
IPO *) Invazivní pneumokoková onem.															
absolutní počet	3	6	5	1	0	0	4	3	0	2	2	0	0	4	30
nemocnost	0,2	0,4	0,8	0,2	0,0	0,0	0,9	0,5	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,3	0,3
kumulativní počet	70	71	55	43	15	23	43	36	17	47	60	13	27	48	568
kumulativní nemocnost	5,0	4,8	8,4	7,0	5,1	2,8	9,6	6,5	3,2	9,1	4,9	2,1	4,7	4,1	5,2
IHO **) Invazivní hemofilová onem.															
absolutní počet	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	2	9	7	13	0	2	1	3	1	2	2	0	0	4	46
kumulativní nemocnost	0,1	0,6	1,1	2,1	0,0	0,2	0,2	0,5	0,2	0,4	0,2	0,0	0,0	0,3	0,4

Legenda: absolutní počet: absolutní počet případů za aktuální měsíc; nemocnost: nemocnost na 100 000 obyvatel za aktuální měsíc;

kumulativní počet: absolutní případů od začátku roku do konce aktuálního měsíce;

kumulativní nemocnost: nemocnost na 100 000 obyvatel od začátku roku do konce aktuálního měsíce;

†) A04 kromě A04.3, A04.5 a A04.7, ‡) A40 kromě A40.3, ††) A41 kromě A41.3, ††) G00 kromě G00.0 a G00.1

*) IPO - diagnózy A40.3, B95.3, G00.1, J13

***) IHO - diagnózy A41.3, B96.3, G00.0, J14

NRC pro analýzu epidemiologických dat

Oddělení biostatistiky SZÚ

Úsek náměstka pro právo a strategii

Nové případy HIV infekce v České republice podle regionu

(občané ČR a cizinci s dlouhodobým pobytem)

Údaje ke dni 31. 10. 2025 (Data by October 31, 2025)

KRAJ	rok 2025				posledních 12 měsíců	
	říjen 2025		leden–říjen 2025		listopad 2024–říjen 2025	
	abs.	rel. na 1 mil.	abs.	rel. na 1 mil.	abs.	rel. na 1 mil.
Hlavní město Praha	15	10,83	82	59,21	96	69,31
Středočeský kraj	4	2,75	33	22,66	39	26,79
Jihočeský kraj	0	0,00	10	15,29	11	16,82
Plzeňský kraj	1	1,63	8	13,05	9	14,68
Karlovarský kraj	1	3,39	8	27,12	9	30,51
Ústecký kraj	2	2,47	9	11,10	10	12,33
Liberecký kraj	0	0,00	4	8,87	6	13,30
Královéhradecký kraj	1	1,80	5	8,98	6	10,77
Pardubický kraj	1	1,88	6	11,30	8	15,07
Kraj Vysočina	1	1,93	6	11,58	7	13,51
Jihomoravský kraj	2	1,63	31	25,26	36	29,34
Olomoucký kraj	1	1,58	11	17,38	12	18,96
Zlínský kraj	2	3,44	9	15,49	12	20,65
Moravskoslezský kraj	4	3,36	25	21,03	26	21,87
CELKEM ČR	35	3,21	247	22,66	287	26,33

Nové případy infekce HIV a onemocnění AIDS v České republice

Number of new cases of HIV infection and AIDS disease in the Czech republic

Údaje za měsíc: říjen 2025 (Data for October 2025)

Důvod vyšetření Purpose of testing	Celkem vyšetřeno Total tested	HIV+			Způsob přenosu ^{*)} Transmission category							
		celkem total	muži M	ženy F	HO	ID	IH	TR	HT	MD	NO	NE
OBČANÉ ČR A REZIDENTI Czech citizens and residents												
Dárci krve Blood donations	123 295	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Těhotné ženy Pregnant women	5 773	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Klinické případy Clinical cases	11 281	10	7	3	4	1	0	0	1	1	0	3
Na vlastní žádost – pod jménem Client initiated testing – named	1 460	13	9	4	6	1	0	0	5	0	0	1
Na vlastní žádost – anonymní Client initiated testing – anonymous	665	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
Promiskuitní a prostituující osoby Promiscuities and prostitutes	283	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Injekční uživatelé drog Injecting drug users	167	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nápravná zařízení Prisoners	148	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Kontakty pozitivních případů Contacts of HIV positive cases	8	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Ostatní Various material	8 244	3	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1
CELKEM TOTAL	151 324	35	25	10	15	2	0	0	7	1	0	10
CIZINCI FOREIGNERS	284	5	5	0	2	0	0	0	0	0	0	3

OBČANÉ ČR A REZIDENTI / CIZINCI:

CZECH CITIZENS AND RESIDENTS / FOREIGNERS:

Počet nově diagnostikovaných případů AIDS
Number of newly diagnosed AIDS cases 6 / 0

Počet úmrtí ve stadiu AIDS
Number of deaths in AIDS stage 2 / 0

Kumulativní počty 1985–31. 10. 2025

Cumulative numbers 1985–October 31, 2025

HIV pozitivní (včetně AIDS)
HIV + (including AIDS) 5 135 / 587

AIDS 963 / 51

Úmrtí ve stadiu AIDS
Deaths in AIDS stage 423 / 18

^{*)} Způsob přenosu

Transmission category

Homosexuální/bisexuální

HO *Homosexual/bisexual*

Injekční uživatelé drog

ID *Injecting drug users (IDU)*

Inj. už. drog + homo/bisex.

IH *IDU + homo/bisexual*

Příjemci krve

TR *Blood recipients*

a krev. přípravků

HT *Heterosexual*

Heterosexuální

MD *Mother-to-child*

Z matky na dítě

NO *Nosocomial infection*

Nozokomiální

NE *Unknown / Other*

Nezjištěný / jiný

V souvislosti s válečným konfliktem na Ukrajině bylo v průběhu října 2025 v ČR nově evidováno 9 HIV pozitivních osob z Ukrajiny (5 mužů, 4 ženy) se statusem uprchlíka. Za prvních deset měsíců roku 2025 bylo nově zaznamenáno celkem 78 HIV pozitivních uprchlíků (45 mužů, 33 žen).

Kumulativně za celou dobu konfliktu od března 2022 do října 2025 včetně bylo evidováno 934 HIV pozitivních uprchlíků z Ukrajiny (362 mužů, 572 žen).

Mezi ukrajinskými rezidenty (kteří nemají status uprchlíka) bylo v říjnu 2025 zaznamenáno 7 nových případů HIV pozitivivity. Celkově za prvních deset měsíců roku 2025 to bylo 57 případů (27 mužů, 30 žen).

Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu, způsobu přenosu a pohlaví

New cases of HIV infection in the Czech Republic by region, transmission category and sex

Občané ČR a cizinci s dlouhodobým pobytem (Czech citizens and residents)

Absolutní počty za říjen 2025 (Data for October 2025)

KRAJ / OKRES*	ZPŮSOB PŘENOSU A POHLAVÍ								CELKEM		
	HO	ID	IH	TR	HT	MD	NO	NE	celkem	muži	ženy
Hlavní město Praha	5M	0	0	0	1M 2Ž	1Ž	0	4M 2Ž	15	10	5
Středočeský kraj	4M	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0
Mladá Boleslav	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Praha-východ	2M	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
Rakovník	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Jihočeský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Plzeňský kraj	0	0	0	0	1Ž	0	0	0	1	0	1
Plzeň-jih	0	0	0	0	1Ž	0	0	0	1	0	1
Karlovarský kraj	0	0	0	0	1Ž	0	0	0	1	0	1
Sokolov	0	0	0	0	1Ž	0	0	0	1	0	1
Ústecký kraj	1M	1Ž	0	0	0	0	0	0	2	1	1
Litoměřice	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Most	0	1Ž	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Liberecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Královéhradecký kraj	0	0	0	0	1M	0	0	0	1	1	0
Jičín	0	0	0	0	1M	0	0	0	1	1	0
Pardubický kraj	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Pardubice	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Kraj Vysočina	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Jihlava	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Jihomoravský kraj	1M	0	0	0	0	0	0	1M	2	2	0
Brno-venkov	0	0	0	0	0	0	0	1M	1	1	0
Vyškov	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Olomoucký kraj	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Olomouc	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0	0	2M	2	2	0
Uherské Hradiště	0	0	0	0	0	0	0	1M	1	1	0
Zlín	0	0	0	0	0	0	0	1M	1	1	0
Moravskoslezský kraj	1M	1M	0	0	1Ž	0	0	1Ž	4	2	2
Karviná	0	0	0	0	0	0	0	1Ž	1	0	1
Nový Jičín	1M	1M	0	0	0	0	0	0	2	2	0
Opava	0	0	0	0	1Ž	0	0	0	1	0	1
CELKEM	15M	1M 1Ž	0	0	2M 5Ž	1Ž	0	7M 3Ž	35	25	10

VYSVĚTLIVKY:

Pohlaví: M - muž, Ž - žena

Způsob přenosu: HO - homosexuální / bisexuální

TR - příjemci krve a krevních přípravků

NO - nozokomiální

ID - injekční uživatelé drog

HT - heterosexuální

IH - injekční uživatelé drog + homo/bisex.

MD - z matky na dítě

NE - nezjištěný / jiný

Kraj / okres: trvalé či přechodné bydliště v době prvního záchytu HIV/AIDS.

* Uváděny jsou jen okresy, v nichž v daném měsíci byly identifikovány nové případy HIV/AIDS.

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, prosinec 2025 porovnání se stejným měsícem v letech 2016–2024 (počet případů)

*Cases of selected infectious diseases in the Czech Republic, December 2025
compared with the corresponding month of preceding years 2016–2024 (number of cases)*

Aktuální verze tabulek je na webové adrese: <https://szu.gov.cz/publikace-szu/data/infekce-v-cr/>

zdroj: Epidat 2016–2017 – dle data hlášení; ISIN 2018–2025 – dle data vykazání Předběžná data ke dni 1. 1. 2026

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A00	Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A01	Tyfus a paratyfus	0	0	0	4	0	0	0	1	0	1
A02	Salmonelóza	588	779	485	817	563	507	396	345	299	333
A03	Shigelóza	11	16	11	25	1	5	11	11	5	16
A04 †)	Jiné bakteriální střevní inf.	604	576	212	248	170	212	156	191	179	159
A04.3	Infekce vyvolané STEC/VTEC	5	2	2	1	1	5	0	3	1	3
A04.5	Kampylobakteriíza	1 348	1 573	1 147	1 477	1 145	886	915	922	678	791
A04.7	Enterokolitida (<i>Clostr. difficile</i>)	nd2	nd2	367	380	389	486	443	295	354	356
A05	Alimentární intoxikace	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0
z toho A05.1	<i>Botulismus</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A06	Améboza	2	0	0	6	0	1	2	2	0	1
A07.1	Giardiíza	4	1	4	3	2	0	6	1	4	3
A07.2	Kryptosporidiíza	0	0	0	1	0	0	0	4	2	4
A07.8	Jiné protozoární střevní onem.	1	0	3	4	0	0	1	6	7	8
A08	Vírové střevní infekce	988	926	642	706	131	751	381	362	732	466
A09	Gastroenteritida susp. infekční	332	189	153	190	6	49	15	22	47	27
A21	Tularémie	4	7	2	14	11	2	6	4	6	6
A23	Brucelóza	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
A26	Erysipeloid	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A27	Leptospiróza	1	3	0	0	8	4	4	2	2	2
A28.1	Horečka z kočičího škrábnutí	0	5	9	18	1	4	5	11	3	7
A32	Listeriíza	2	3	4	2	4	1	4	4	6	2
A35	Tetanus jiný	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A36	Záškrt	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
A37.0	Dávivý kašel (<i>B.pertussis</i>)	95	68	116	167	11	6	9	165	1 241	104
A37.1	Dávivý kašel (<i>B.parapertussis</i>)	7	8	19	22	1	9	18	7	31	17
A38	Spála	415	319	191	282	12	25	439	656	498	90
A39	Invazivní meningokok. onem.	5	8	3	2	0	0	4	1	1	2
A40 ‡)	Streptokokové sepse	46	46	7	4	3	6	14	30	17	33
A41 ††)	Jiné sepse	122	157	104	108	51	65	95	116	107	178
A42	Aktinomykóza	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
A46	Růže - erysipelas	260	284	240	220	55	71	164	159	166	238
A48.0	Plynatá sněť	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A48.1	Legionelóza	11	13	14	27	12	14	19	39	51	37
A48.3	Syndrom toxického šoku	1	3	1	1	0	0	0	3	0	0
A56	Chlamydiové infekce	276	248	180	215	109	113	137	123	172	147
A59	Trichomoníáza	1	0	3	3	6	2	4	3	4	10
A69.2	Lymeská borrelióza	294	295	251	356	218	189	210	153	241	702
A70	Ornitóza - psitakóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A74.0	Chlamydiová konjunktivitida	0	2	1	0	0	2	1	1	1	1
A78	Q - horečka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A79	Jiné rickettsiízy	2	0	2	0	1	0	1	0	0	1
z toho A79.8	<i>Anaplasmóza (Ehrlichioza)</i>	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0
A81.0	Creutzfeldtova-Jakobova nemoc	5	3	3	2	0	2	7	2	0	4
A83	Vir.encefalitida přenášená komáry	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A84.1	Klíšťová encefalitida	9	12	19	28	44	27	28	19	27	23
A86	Neurčená virová encefalitida	1	2	0	1	2	0	1	1	0	2
A87	Virová meningitida	16	20	17	14	4	8	9	14	14	11
A92.0	Virová horečka Chikungunya	0	0	0	3	0	0	0	1	0	1
A92.3	Západonilská horečka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A92.5	Virová horečka Zika	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A92.8	Jiná určená vir. horečka (komáři)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A95	Žlutá zimnice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A97	Dengue	2	4	5	8	0	1	3	7	10	12
<i>z toho A97.2</i>	<i>Dengue - hemoragická horečka</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
A98.5	Hemor.horeč.s renál. syndromem	1	3	2	1	1	0	0	2	0	2
B00	Infekce virem Herpes simplex	12	18	18	14	5	8	6	11	13	18
B01	Plané neštovice	4 838	4 003	2 831	2 618	927	2 263	2 979	2 650	2 478	4 276
B02	Herpes zoster	597	542	431	382	255	262	280	243	256	1 128
B04	Opičí neštovice (mpox)	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1
B05	Spalničky	0	4	25	0	0	0	0	1	1	0
B06	Zarděnky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B08	Jiné exantematické virové inf.	280	442	236	365	49	62	166	285	159	135
<i>z toho B08.3</i>	<i>Erythema infectiosum (5. nemoc)</i>	<i>nd2</i>	<i>nd2</i>	<i>68</i>	<i>52</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>191</i>	<i>17</i>	<i>8</i>
B15	Hepatitida A	53	76	15	10	13	16	2	4	93	377
B16	Akutní hepatitida B	5	6	8	6	1	1	3	7	2	3
B17.1, B18.2	Hepatitida C	104	77	85	127	58	88	115	82	65	107
B17.2	Akutní hepatitida E	28	28	12	22	15	15	30	41	60	68
B18.0, B18.1	Chronická hepatitida B	25	21	18	26	19	12	30	32	27	20
B16.0, B16.1, B17.0, B18.0	Hepatitida D	nd2	nd2	0	1	0	0	3	2	1	1
B25	Cytomegalovirová nemoc	6	5	4	6	3	2	8	8	1	2
B26	Parotitida	269	72	31	8	6	1	3	25	5	7
B27	Infekční mononukleóza	189	193	136	156	66	61	115	99	136	319
B35	Dermatofytóza	59	71	39	40	37	50	42	23	41	40
B36	Jiné povrchové mykózy	1	0	0	0	3	0	0	0	0	1
B48.5	Pneumocystóza	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B50-B54	Malárie	3	2	3	3	0	1	5	7	7	4
B55	Leishmanióza	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
B58	Toxoplazmóza	15	12	11	28	11	5	8	10	11	8
B65	Schistosomóza	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
B67	Echinokokóza	0	1	1	1	0	0	0	1	2	0
B68	Tenióza	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
B71.0	Hymenolepiasis (Hymenol. nana)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B75	Trichinóza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B76	Onemocnění měchovci	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1
B77	Askarióza	1	2	2	0	1	0	0	3	0	0
B78.0	Strongyloidóza střevní	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B79	Trichuriasis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
B80	Enterobiasis	121	105	94	130	86	70	87	90	96	111
B83	Jiné helmintózy	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0
B85	Pedikulóza	20	13	3	5	3	8	4	2	6	1
B86	Svrab	560	418	407	279	284	427	716	768	818	1 236
B97.2	Onemocnění covid-19	nd1	nd1	nd1	nd1	206 948	319 701	21 775	50 433	4 145	5 207
G00 ††)	Bakteriální meningitida	11	9	4	1	1	2	4	5	7	6
W54	Poranění psem	34	71	34	47	31	38	44	27	40	50
W55	Poranění jiným zvířetem	17	22	25	19	10	13	25	15	21	23
IPO *)	Invazivní pneumokoková onem.	nd2	nd2	26	42	4	20	34	43	39	55
IHO **)	Invazivní hemofilová onem.	nd2	nd2	3	1	2	1	6	4	4	1

†) A04 kromě A04.3, A04.5, od r. 2018 kromě A04.3, A04.5, A04.7

‡) od r. 2018 A40 kromě A40.3

††) od r. 2018 A41 kromě A41.3

‡‡) od r. 2018 G00 kromě G00.0 a G00.1

*) IPO - diagnózy A40.3, B95.3, G00.1, J13

**) IHO - diagnózy A41.3, B96.3, G00.0, J14

nd1 onemocnění se v daném roce nesledovalo

nd2 do r. 2017 nejsou podrobná data k dispozici.

NRC pro analýzu epidemiologických dat
Oddělení biostatistiky
Úsek náměstka pro právo a strategie SZU

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice, leden–prosinec 2025 porovnání se stejným obdobím v letech 2016–2024 (počet případů)

Cases of selected infectious diseases in the Czech Republic, January–December 2025 compared with the corresponding period of preceding years 2016–2024 (number of cases)

Aktuální verze tabulek je na webové adrese: <https://szu.gov.cz/publikace-szu/data/infekce-v-cr/>

Zdroj: Epidat 2016–2017 – dle data hlášení; ISIN 2018–2025 – dle data vykázaní Předběžná data ke dni 1. 1. 2026

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A00	Cholera	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
A01	Tyfus a paratyfus	2	6	0	6	1	1	2	4	3	10
A02	Salmonelóza	11 912	11 779	11 346	13 306	10 363	10 076	7 680	7 705	7 017	5 729
A03	Shigelóza	70	168	145	134	73	41	120	168	70	117
A04 †)	Jiné bakteriální střevní inf.	7 563	7 371	3 202	3 307	2 152	2 442	2 922	2 443	2 536	2 078
A04.3	Infekce vyvolané STEC/VTEC	28	36	29	34	31	46	74	57	75	53
A04.5	Kampylobakteriíza	24 291	24 508	23 778	23 169	17 786	16 382	14 488	13 630	14 278	13 027
A04.7	Enterokolitida (<i>Clostr. difficile</i>)	0	0	4 927	4 831	3 862	5 304	5 573	4 887	4 648	4 497
A05	Alimentární intoxikace	127	3	237	39	61	58	11	65	141	177
z toho A05.1	<i>Botulismus</i>	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0
A06	Amébióza	21	4	4	15	2	3	14	16	8	7
A07.1	Giardióza	45	28	42	51	21	14	23	37	43	56
A07.2	Kryptosporidióza	2	5	6	13	3	2	10	16	30	27
A07.8	Jiné protozoární střevní onem.	5	3	5	33	12	4	11	57	74	108
A08	Virové střevní infekce	9 491	9 986	9 692	12 056	4 064	4 681	13 224	7 418	8 928	9 538
A09	Gastroenteritida susp. infekční	2 991	2 270	2 449	2 238	406	731	1 043	1 198	1 373	1 086
A21	Tularémie	59	51	34	102	70	52	46	50	69	60
A23	Brucelóza	1	1	4	4	0	1	0	1	1	1
A26	Erysipeloid	3	2	4	1	2	1	1	2	0	2
A27	Leptospiróza	18	21	10	25	29	31	19	21	28	19
A28.1	Horečka z kočičího škrábnutí	8	37	23	58	31	33	26	49	43	59
A32	Listerióza	46	30	36	29	16	25	51	48	67	50
A35	Tetanus jiný	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0
A36	Záškrt	0	0	0	0	0	0	5	7	11	11
A37.0	Dávivý kašel (<i>B.pertussis</i>)	627	667	752	1 364	696	51	96	494	37 375	3 693
A37.1	Dávivý kašel (<i>B.parapertussis</i>)	58	46	84	102	45	31	87	156	509	301
A38	Spála	3 108	2 166	1 804	1 992	765	167	1 150	6 935	3 975	2 054
A39	In vazivní meningokok. onem.	47	68	52	51	24	12	24	17	16	24
A40 ‡)	Streptokokové seapse	318	419	112	124	74	73	130	290	308	479
A41 ††)	Jiné seapse	1 553	1 627	1 469	1 411	887	870	1 111	1 451	1 412	1 722
A42	Aktinomykóza	2	4	4	2	0	1	1	1	3	3
A46	Růže - erysipelas	3 770	3 463	3 481	3 278	1 949	1 449	1 831	2 820	2 751	2 705
A48.0	Plynatá sněť	7	4	1	0	0	3	3	6	2	9
A48.1	Legionelóza	147	218	213	280	216	239	287	342	620	641
A48.3	Syndrom toxického šoku	2	9	7	13	2	2	3	8	6	8
A56	Chlamydiové infekce	2 307	2 261	2 041	2 343	1 571	1 603	1 803	1 810	2 123	1 917
A59	Trichomoníáza	28	28	40	39	25	28	37	85	78	78
A69.2	Lymeská borrelióza	4 694	3 939	4 724	4 102	3 710	2 831	3 517	3 268	4 029	11 386
A70	Ornitóza - psitakóza	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0
A74.0	Chlamydiová konjunktivitida	20	24	9	16	15	14	10	12	21	9
A78	Q - horečka	2	0	1	1	1	1	2	2	3	1
A79	Jiné rickettsiízy	9	7	4	11	2	3	6	5	4	5
z toho A79.8	<i>Anaplasmóza (Ehrlichioza)</i>	6	4	3	11	2	3	6	5	3	3
A81.0	Creutzfeldtova-Jakobova nemoc	29	15	16	13	14	10	37	36	15	27
A83	Vir.encefalitida přenaš.komáry	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
A84.1	Klíšťová encefalitida	565	687	717	774	859	596	710	514	680	703
A86	Neurčená virová encefalitida	42	27	19	16	6	15	21	17	12	10
A87	Virová meningitida	517	436	475	439	97	71	128	264	178	204
A92.0	Virová horečka Chikungunya	7	0	6	15	0	0	2	3	3	10
A92.3	Západonilská horečka	0	0	7	2	0	0	2	0	5	2
A92.5	Virová horečka Zika	13	4	1	1	2	0	1	5	2	3

Kód	Diagnóza	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
A92.8	Jiná určená vir. horečka (komáři)	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
A95	Žlutá zimnice	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
A97	Dengue	123	57	36	81	38	4	22	79	119	111
z toho A97.2	Dengue - hemoragická horečka	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
A98.5	Hemor.horeč.s renál. syndromem	10	17	5	15	5	8	7	9	6	14
B00	Infekce virem Herpes simplex	186	205	186	196	120	94	95	140	139	149
B01	Plané neštovice	42 440	39 424	30 666	46 868	17 948	10 393	57 054	39 547	38 435	34 725
B02	Herpes zoster	6 737	6 216	6 091	6 165	4 465	3 490	3 344	3 848	3 768	8 551
B04	Opičí neštovice (mpox)	0	0	0	0	0	0	71	0	23	16
B05	Spalničky	7	146	207	590	4	0	0	1	35	40
B06	Zarděnky	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
B08	Jiné exantematické virové inf.	3 489	3 176	2 793	4 867	1 412	878	3 144	1 532	11 462	1 146
z toho B08.3	Erythema infectiosum (5. nemoc)	nd2	nd2	1 005	2 112	282	47	54	457	9 880	81
B15	Hepatitida A	930	772	211	240	183	210	69	65	636	3 255
B16	Akutní hepatitida B	73	85	53	41	26	17	48	37	39	40
B17.1, B18.2	Hepatitida C	1 104	992	1 051	1 136	769	662	919	1 297	1 447	1 375
B17.2	Akutní hepatitida E	339	344	273	268	223	201	319	685	662	764
B18.0, B18.1	Chronická hepatitida B	204	245	270	275	143	127	244	380	432	385
B16.0, B16.1, B17.0, B18.0	Hepatitida D	nd2	nd2	1	2	2	3	8	12	12	15
B25	Cytomegalovirová nemoc	58	72	74	77	35	24	73	81	28	25
B26	Parotitida	5 734	1 407	537	191	93	38	68	86	659	68
B27	Infekční mononukleóza	1 903	1 912	1 821	1 833	969	764	1 330	1 379	1 516	2 526
B35	Dermatofytóza	533	567	461	532	354	412	419	356	429	410
B36	Jiné povrchové mykózy	7	2	5	6	13	0	2	2	0	1
B48.5	Pneumocystóza	0	1	2	0	1	0	2	0	1	2
B50-B54	Malárie	38	27	36	34	9	10	30	42	39	42
B55	Leishmanióza	3	2	0	3	0	1	1	2	1	2
B58	Toxoplazmóza	147	108	108	104	81	101	71	84	139	96
B65	Schistosomóza	1	0	60	4	7	0	3	31	2	9
B67	Echinokokóza	4	1	6	1	4	1	10	13	18	7
B68	Tenióza	5	6	9	5	3	1	1	1	4	0
B71.0	Hymenolepiasis (<i>Hymenol. nana</i>)	1	1	1	5	2	0	0	0	0	0
B75	Trichinóza	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
B76	Onemocnění měchovci	3	0	6	14	0	0	4	3	4	3
B77	Askarióza	15	21	24	16	19	4	12	14	7	7
B78.0	Strongyloidóza střevní	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
B79	Trichuriasis	0	1	0	1	0	0	0	1	2	2
B80	Enterobiasis	1 017	947	1 085	1 174	835	780	962	1 043	1 117	1 151
B83	Jiné helmintózy	11	3	11	5	2	1	2	3	4	2
B85	Pedikulóza	178	104	96	97	60	56	51	60	87	69
B86	Svrab	4 590	3 711	3 483	3 570	2 382	3 306	5 276	9 167	8 991	11 701
B97.2	Onemocnění covid-19	nd1	nd1	nd1	nd1	718 223	1 774 205	2 159 012	175 433	78 637	53 637
G00 ††)	Bakteriální meningitida	98	107	55	42	28	19	33	61	50	46
W54	Poranění psem	810	921	864	770	616	629	691	776	605	582
W55	Poranění jiným zvířetem	254	275	301	265	187	186	236	294	263	308
IPO *)	Invazivní pneumokoková onem.	nd2	nd2	359	530	205	120	362	646	532	624
IHO **)	Invazivní hemofilová onem.	nd2	nd2	19	25	28	9	34	66	59	47

†) A04 kromě A04.3, A04.5, od r. 2018 kromě A04.3, A04.5, A04.7

‡) od r. 2018 A40 kromě A40.3

††) od r. 2018 A41 kromě A41.3

‡‡) od r. 2018 G00 kromě G00.0 a G00.1

*) IPO - diagnózy A40.3, B95.3, G00.1, J13

***) IHO - diagnózy A41.3, B96.3, G00.0, J14

nd1) onemocnění se v daném roce nesledovalo

nd2) do r. 2017 nejsou podrobná data k dispozici

NRC pro analýzu epidemiologických dat
Oddělení biostatistiky
Úsek náměstka pro právo a strategii SZÚ

Výskyt vybraných hlášených infekcí v České republice podle krajů, prosinec 2025

Počet onemocnění a nemocnost na 100 000 obyvatel

Notification of selected infectious diseases, Czech Republic, by region, December 2025

Number of cases and incidence rates per 100 000 population

Aktuální verze tabulek je na webové adrese: <https://szu.gov.cz/publikace-szu/data/infekce-v-cr/>

Zdroj: ISIN – dle data vykázání

Předběžná data ke dni 1. 1. 2026

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A00 Cholera															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A01 Tyfus a paratyfus															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	10
kumulativní nemocnost	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1
A02 Salmonelóza															
absolutní počet	27	48	26	9	9	53	8	22	23	17	30	16	13	32	333
nemocnost	1,9	3,3	4,0	1,5	3,1	6,6	1,8	4,0	4,3	3,3	2,4	2,5	2,2	2,7	3,1
kumulativní počet	373	777	548	278	117	335	180	338	378	344	781	388	282	610	5 729
kumulativní nemocnost	26,7	53,0	83,9	45,2	39,9	41,4	40,0	60,8	71,3	66,5	63,5	61,4	48,7	51,6	52,5
A03 Shigelóza															
absolutní počet	7	1	0	0	0	1	0	0	2	0	2	1	0	2	16
nemocnost	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,1
kumulativní počet	30	9	3	2	1	2	0	1	6	5	12	31	6	9	117
kumulativní nemocnost	2,1	0,6	0,5	0,3	0,3	0,2	0,0	0,2	1,1	1,0	1,0	4,9	1,0	0,8	1,1
A04 †) Jiné bakteriální střevní inf.															
absolutní počet	11	12	10	5	1	11	3	22	9	6	16	16	13	24	159
nemocnost	0,8	0,8	1,5	0,8	0,3	1,4	0,7	4,0	1,7	1,2	1,3	2,5	2,2	2,0	1,5
kumulativní počet	138	163	96	61	17	101	60	338	137	72	260	259	92	284	2 078
kumulativní nemocnost	9,9	11,1	14,7	9,9	5,8	12,5	13,3	60,8	25,8	13,9	21,1	41,0	15,9	24,0	19,0
A04.3 Infekce vyvolané STEC/VTEC															
absolutní počet	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	7	6	3	0	0	0	1	0	0	2	12	8	6	8	53
kumulativní nemocnost	0,5	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,4	1,0	1,3	1,0	0,7	0,5
A04.5 Kamylobakteriíza															
absolutní počet	36	39	7	45	21	26	11	19	10	14	22	15	30	61	356
nemocnost	7,7	6,0	8,4	5,2	7,2	6,2	3,8	6,3	6,4	6,8	8,9	8,9	7,6	9,0	7,3
kumulativní počet	1 166	1 582	871	528	150	641	270	714	811	722	2 021	979	833	1 739	13 027
kumulativní nemocnost	83,4	107,9	133,3	85,9	51,2	79,3	60,1	128,4	152,9	139,5	164,4	155,0	143,9	147,0	119,4
A04.7 Enterokolitida (<i>Clostr. difficile</i>)															
absolutní počet	108	88	55	32	21	50	17	35	34	35	109	56	44	107	791
nemocnost	2,6	2,7	1,1	7,3	7,2	3,2	2,4	3,4	1,9	2,7	1,8	2,4	5,2	5,2	3,3
kumulativní počet	328	422	169	405	205	337	138	344	188	228	287	255	440	751	4 497
kumulativní nemocnost	23,5	28,8	25,9	65,9	69,9	41,7	30,7	61,9	35,4	44,0	23,3	40,4	76,0	63,5	41,2
A05 Alimentární intoxikace															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	115	4	0	0	0	0	0	58	0	0	0	0	177
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	17,6	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6
z toho A05.1 Botulismus															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A06 Améboza															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1
A07.1 Giardióza															
absolutní počet	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	>0,0
kumulativní počet	15	10	6	4	0	1	2	1	1	1	5	3	3	4	56
kumulativní nemocnost	1,1	0,7	0,9	0,7	0,0	0,1	0,4	0,2	0,2	0,2	0,4	0,5	0,5	0,3	0,5
A07.2 Kryptosporidióza															
absolutní počet	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	3	3	8	2	0	1	1	0	3	0	4	1	1	0	27
kumulativní nemocnost	0,2	0,2	1,2	0,3	0,0	0,1	0,2	0,0	0,6	0,0	0,3	0,2	0,2	0,0	0,2
A07.8 Jiné protozoární střevní onem.															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	1	1	8
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1
kumulativní počet	2	0	3	0	0	0	0	3	82	0	2	1	2	13	108
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	15,5	0,0	0,2	0,2	0,3	1,1	1,0
A08 Virové střevní infekce															
absolutní počet	55	67	28	26	14	23	20	28	16	42	49	17	24	57	466
nemocnost	3,9	4,6	4,3	4,2	4,8	2,8	4,4	5,0	3,0	8,1	4,0	2,7	4,1	4,8	4,3
kumulativní počet	644	926	648	525	160	687	492	729	683	751	1 048	509	815	921	9 538
kumulativní nemocnost	46,1	63,2	99,2	85,4	54,6	85,0	109,5	131,1	128,8	145,1	85,2	80,6	140,8	77,9	87,4
A09 Gastroenteritida susp.infekční															
absolutní počet	9	0	1	10	0	3	0	2	0	0	1	1	0	0	27
nemocnost	0,6	0,0	0,2	1,6	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,2
kumulativní počet	136	28	4	11	208	11	0	49	0	28	55	101	25	430	1 086
kumulativní nemocnost	9,7	1,9	0,6	1,8	70,9	1,4	0,0	8,8	0,0	5,4	4,5	16,0	4,3	36,4	10,0
A21 Tularémie															
absolutní počet	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	6
nemocnost	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	2	8	13	4	3	2	3	7	2	2	5	5	1	3	60
kumulativní nemocnost	0,1	0,5	2,0	0,7	1,0	0,2	0,7	1,3	0,4	0,4	0,4	0,8	0,2	0,3	0,5
A23 Brucelóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A26 Erysipeloid															
absolutní počet	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A27 Leptospiróza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	2	1	6	0	0	1	0	0	1	1	3	3	0	1	19
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,5	0,0	0,1	0,2
A28.1 Horečka z kočičího škrábnutí															
absolutní počet	1	1	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	7
nemocnost	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,4	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	5	6	5	9	0	3	1	9	5	2	3	2	4	5	59
kumulativní nemocnost	0,4	0,4	0,8	1,5	0,0	0,4	0,2	1,6	0,9	0,4	0,2	0,3	0,7	0,4	0,5
A32 Listerióza															
absolutní počet	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	2	11	6	1	1	6	3	1	2	2	6	2	1	6	50
kumulativní nemocnost	0,1	0,8	0,9	0,2	0,3	0,7	0,7	0,2	0,4	0,4	0,5	0,3	0,2	0,5	0,5

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A35 Tetanus jiný															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A36 Záškrt															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	3	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	11
kumulativní nemocnost	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,3	0,1
A37.0 Dávivý kašel, B.pertussis															
absolutní počet	11	9	8	4	1	9	4	2	13	2	15	10	7	9	104
nemocnost	0,8	0,6	1,2	0,7	0,3	1,1	0,9	0,4	2,5	0,4	1,2	1,6	1,2	0,8	1,0
kumulativní počet	325	312	244	177	94	293	106	104	264	127	522	383	244	498	3 693
kumulativní nemocnost	23,2	21,3	37,4	28,8	32,1	36,2	23,6	18,7	49,8	24,5	42,5	60,6	42,1	42,1	33,9
A37.1 Dávivý kašel, B.parapertussis															
absolutní počet	2	3	0	0	0	0	0	0	2	0	1	5	1	3	17
nemocnost	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,1	0,8	0,2	0,3	0,2
kumulativní počet	32	21	0	16	0	8	4	1	7	6	12	167	16	11	301
kumulativní nemocnost	2,3	1,4	0,0	2,6	0,0	1,0	0,9	0,2	1,3	1,2	1,0	26,4	2,8	0,9	2,8
A38 Spála															
absolutní počet	3	5	1	4	1	8	19	3	7	12	13	0	6	8	90
nemocnost	0,2	0,3	0,2	0,7	0,3	1,0	4,2	0,5	1,3	2,3	1,1	0,0	1,0	0,7	0,8
kumulativní počet	77	168	118	49	65	281	116	154	98	223	188	91	195	231	2 054
kumulativní nemocnost	5,5	11,5	18,1	8,0	22,2	34,8	25,8	27,7	18,5	43,1	15,3	14,4	33,7	19,5	18,8
A39 Invazivní meningokok. onem.															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	6	4	1	0	0	1	3	2	2	0	1	0	0	4	24
kumulativní nemocnost	0,4	0,3	0,2	0,0	0,0	0,1	0,7	0,4	0,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,2
A40 ‡) Streptokokové sepse															
absolutní počet	1	12	4	6	0	4	0	0	2	1	1	0	0	2	33
nemocnost	0,1	0,8	0,6	1,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,4	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,3
kumulativní počet	38	132	27	48	3	33	3	8	11	41	40	9	13	73	479
kumulativní nemocnost	2,7	9,0	4,1	7,8	1,0	4,1	0,7	1,4	2,1	7,9	3,3	1,4	2,2	6,2	4,4
A41 ††) Jiné sepse															
absolutní počet	13	33	3	33	5	22	0	5	5	26	12	2	10	9	178
nemocnost	0,9	2,3	0,5	5,4	1,7	2,7	0,0	0,9	0,9	5,0	1,0	0,3	1,7	0,8	1,6
kumulativní počet	106	291	65	248	10	210	4	31	58	328	80	11	74	206	1 722
kumulativní nemocnost	7,6	19,8	10,0	40,3	3,4	26,0	0,9	5,6	10,9	63,4	6,5	1,7	12,8	17,4	15,8
A42 Aktinomykóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A46 Růže - erysipelas															
absolutní počet	13	19	12	40	6	23	2	15	22	11	20	29	8	18	238
nemocnost	0,9	1,3	1,8	6,5	2,0	2,8	0,4	2,7	4,1	2,1	1,6	4,6	1,4	1,5	2,2
kumulativní počet	136	256	136	321	15	181	15	202	264	317	316	197	142	207	2 705
kumulativní nemocnost	9,7	17,5	20,8	52,2	5,1	22,4	3,3	36,3	49,8	61,2	25,7	31,2	24,5	17,5	24,8
A48.0 Plynatá sněť															
absolutní počet	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	3	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	1	9
kumulativní nemocnost	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
A48.1 Legionelóza															
absolutní počet	8	8	1	2	0	0	0	0	1	1	6	2	4	4	37
nemocnost	0,6	0,5	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,5	0,3	0,7	0,3	0,3
kumulativní počet	57	113	47	45	7	36	12	33	17	26	75	31	44	98	641
kumulativní nemocnost	4,1	7,7	7,2	7,3	2,4	4,5	2,7	5,9	3,2	5,0	6,1	4,9	7,6	8,3	5,9

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A48.3 Syndrom toxického šoku															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	1	0	0	2	0	3	0	0	1	0	0	0	8
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
A56 Chlamydiové infekce															
absolutní počet	39	13	7	8	15	17	6	8	6	4	8	9	4	3	147
nemocnost	2,8	0,9	1,1	1,3	5,1	2,1	1,3	1,4	1,1	0,8	0,7	1,4	0,7	0,3	1,3
kumulativní počet	434	165	89	107	115	226	99	107	107	26	161	102	57	122	1 917
kumulativní nemocnost	31,0	11,3	13,6	17,4	39,2	28,0	22,0	19,2	20,2	5,0	13,1	16,2	9,8	10,3	17,6
A59 Trichomoniáza															
absolutní počet	0	0	3	0	1	0	1	0	1	1	3	0	0	0	10
nemocnost	0,0	0,0	0,5	0,0	0,3	0,0	0,2	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	1	1	9	2	5	0	26	1	15	2	14	0	0	2	78
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	1,4	0,3	1,7	0,0	5,8	0,2	2,8	0,4	1,1	0,0	0,0	0,2	0,7
A69.2 Lymeská borrelióza															
absolutní počet	107	98	50	43	9	68	37	27	32	44	57	71	19	40	702
nemocnost	7,7	6,7	7,7	7,0	3,1	8,4	8,2	4,9	6,0	8,5	4,6	11,2	3,3	3,4	6,4
kumulativní počet	836	1 464	1 050	472	256	965	618	638	649	894	987	980	547	1 030	11 386
kumulativní nemocnost	59,8	99,8	160,7	76,8	87,3	119,4	137,5	114,8	122,3	172,7	80,3	155,2	94,5	87,1	104,4
A70 Ornitóza - psittakóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A74.0 Chlamydiová konjunktivitida															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	3	2	3	0	0	1	0	0	9
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,4	0,6	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
A78 Q - horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A79 Jiné rickettsiázy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	5
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
z toho A79.8 Anaplasmóza (Ehrlichioza)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
A81.0 Creutzfeldtova-Jakobova nemoc															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	4
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	1	5	0	2	0	1	2	6	2	2	0	1	0	5	27
kumulativní nemocnost	0,1	0,3	0,0	0,3	0,0	0,1	0,4	1,1	0,4	0,4	0,0	0,2	0,0	0,4	0,2
A83 Vir.encefalitida přenáš.komáry															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A84.1 Klíšťová encefalitida															
absolutní počet	1	0	9	1	2	1	0	0	0	1	0	6	0	2	23
nemocnost	0,1	0,0	1,4	0,2	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	1,0	0,0	0,2	0,2
kumulativní počet	32	36	123	42	25	62	26	25	45	53	43	40	52	99	703
kumulativní nemocnost	2,3	2,5	18,8	6,8	8,5	7,7	5,8	4,5	8,5	10,2	3,5	6,3	9,0	8,4	6,4

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
A86 Neurčená virová encefalitida															
absolutní počet	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	2	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	10
kumulativní nemocnost	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1
A87 Virová meningitida															
absolutní počet	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	5	1	0	0	11
nemocnost	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	10	16	7	0	2	23	2	12	7	10	69	17	10	19	204
kumulativní nemocnost	0,7	1,1	1,1	0,0	0,7	2,8	0,4	2,2	1,3	1,9	5,6	2,7	1,7	1,6	1,9
A92.0 Virová horečka Chikungunya															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	2	3	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	10
kumulativní nemocnost	0,1	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1
A92.3 Západonilská horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	>0,0
A92.5 Virová horečka Zika															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
A92.8 Jiná určená vir. horečka (komáři)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A95 Žlutá zimnice															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A97 Dengue															
absolutní počet	4	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	12
nemocnost	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1
kumulativní počet	33	14	7	1	1	3	1	0	7	1	14	2	8	19	111
kumulativní nemocnost	2,4	1,0	1,1	0,2	0,3	0,4	0,2	0,0	1,3	0,2	1,1	0,3	1,4	1,6	1,0
z toho A97.2 Dengue - hemoragická horečka															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A98.5 Hemor.horeč.s renál. syndromem															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	>0,0
kumulativní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	14
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,8	0,1
B00 Infekce virem Herpes simplex															
absolutní počet	2	1	2	4	1	0	0	2	0	0	3	0	0	3	18
nemocnost	0,1	0,1	0,3	0,7	0,3	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,3	0,2
kumulativní počet	14	8	21	41	2	4	4	11	6	5	10	6	1	16	149
kumulativní nemocnost	1,0	0,5	3,2	6,7	0,7	0,5	0,9	2,0	1,1	1,0	0,8	1,0	0,2	1,4	1,4
B01 Plané neštovice															
absolutní počet	206	575	544	189	44	244	130	170	172	214	383	141	308	956	4 276
nemocnost	14,7	39,2	83,3	30,7	15,0	30,2	28,9	30,6	32,4	41,3	31,2	22,3	53,2	80,8	39,2
kumulativní počet	1 458	3 837	2 450	1 767	572	2 818	1 212	2 435	2 374	2 274	2 913	2 231	2 052	6 332	34 725
kumulativní nemocnost	104,3	261,7	375,1	287,5	195,1	348,6	269,6	438,0	447,5	439,3	237,0	353,3	354,4	535,4	318,3

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Paroubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B02 Herpes zoster															
absolutní počet	107	126	85	97	30	60	48	62	73	82	100	74	81	103	1 128
nemocnost	7,7	8,6	13,0	15,8	10,2	7,4	10,7	11,2	13,8	15,8	8,1	11,7	14,0	8,7	10,3
kumulativní počet	560	848	581	652	214	535	367	651	627	686	810	701	556	763	8 551
kumulativní nemocnost	40,1	57,8	88,9	106,1	73,0	66,2	81,6	117,1	118,2	132,5	65,9	111,0	96,0	64,5	78,4
B04 Opičí neštovice (mpox)															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	10	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	16
kumulativní nemocnost	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1
B05 Spalničky															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	13	11	2	0	0	3	0	2	1	2	6	0	0	0	40
kumulativní nemocnost	0,9	0,8	0,3	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,2	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	0,4
B06 Zarděnky															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B08 Jiné exantematické virové inf.															
absolutní počet	1	2	13	12	2	2	1	4	4	26	18	13	37	0	135
nemocnost	0,1	0,1	2,0	2,0	0,7	0,2	0,2	0,7	0,8	5,0	1,5	2,1	6,4	0,0	1,2
kumulativní počet	20	31	214	92	12	22	47	89	36	128	166	88	151	50	1 146
kumulativní nemocnost	1,4	2,1	32,8	15,0	4,1	2,7	10,5	16,0	6,8	24,7	13,5	13,9	26,1	4,2	10,5
z toho B08.3 Erythema infectiosum (5. nemoc)															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	0	0	2	0	8
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,6	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1
kumulativní počet	3	2	11	5	2	6	7	4	3	9	8	6	7	8	81
kumulativní nemocnost	0,2	0,1	1,7	0,8	0,7	0,7	1,6	0,7	0,6	1,7	0,7	1,0	1,2	0,7	0,7
B15 Hepatitida A															
absolutní počet	126	28	23	13	22	22	5	2	6	3	79	4	6	38	377
nemocnost	9,0	1,9	3,5	2,1	7,5	2,7	1,1	0,4	1,1	0,6	6,4	0,6	1,0	3,2	3,5
kumulativní počet	1 377	469	119	73	175	171	48	43	94	31	221	91	82	261	3 255
kumulativní nemocnost	98,5	32,0	18,2	11,9	59,7	21,2	10,7	7,7	17,7	6,0	18,0	14,4	14,2	22,1	29,8
B16 Akutní hepatitida B															
absolutní počet	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	6	10	2	0	4	3	0	1	2	1	7	1	1	2	40
kumulativní nemocnost	0,4	0,7	0,3	0,0	1,4	0,4	0,0	0,2	0,4	0,2	0,6	0,2	0,2	0,2	0,4
B17.1, B18.2 Hepatitida C															
absolutní počet	8	19	4	11	3	18	0	6	4	4	19	3	2	6	107
nemocnost	0,6	1,3	0,6	1,8	1,0	2,2	0,0	1,1	0,8	0,8	1,5	0,5	0,3	0,5	1,0
kumulativní počet	136	216	86	81	68	251	24	84	54	35	153	55	38	94	1 375
kumulativní nemocnost	9,7	14,7	13,2	13,2	23,2	31,1	5,3	15,1	10,2	6,8	12,4	8,7	6,6	7,9	12,6
B17.2 Akutní hepatitida E															
absolutní počet	7	14	5	2	0	5	4	4	0	2	9	0	7	9	68
nemocnost	0,5	1,0	0,8	0,3	0,0	0,6	0,9	0,7	0,0	0,4	0,7	0,0	1,2	0,8	0,6
kumulativní počet	87	128	44	27	24	83	39	44	35	35	96	24	36	62	764
kumulativní nemocnost	6,2	8,7	6,7	4,4	8,2	10,3	8,7	7,9	6,6	6,8	7,8	3,8	6,2	5,2	7,0
B18.0, B18.1 Chronická hepatitida B															
absolutní počet	1	4	5	2	1	1	0	0	0	0	4	1	1	0	20
nemocnost	0,1	0,3	0,8	0,3	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,2	0,0	0,2
kumulativní počet	45	50	34	30	22	34	18	8	10	18	60	19	15	22	385
kumulativní nemocnost	3,2	3,4	5,2	4,9	7,5	4,2	4,0	1,4	1,9	3,5	4,9	3,0	2,6	1,9	3,5
B16.0, B16.1, B17.0, B18.0 Hepatitida D															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	3	0	0	2	1	1	2	1	0	0	3	0	1	1	15
kumulativní nemocnost	0,2	0,0	0,0	0,3	0,3	0,1	0,4	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,1

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B25 Cytomegalovirová nemoc															
absolutní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	>0,0
kumulativní počet	3	1	3	6	0	1	0	3	0	6	0	0	1	1	25
kumulativní nemocnost	0,2	0,1	0,5	1,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	1,2	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2
B26 Parotitida															
absolutní počet	0	1	0	3	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	7
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	8	12	3	8	3	2	3	6	4	1	6	3	7	2	68
kumulativní nemocnost	0,6	0,8	0,5	1,3	1,0	0,2	0,7	1,1	0,8	0,2	0,5	0,5	1,2	0,2	0,6
B27 Infekční mononukleóza															
absolutní počet	39	40	15	28	11	24	13	32	16	14	30	8	15	34	319
nemocnost	2,8	2,7	2,3	4,6	3,8	3,0	2,9	5,8	3,0	2,7	2,4	1,3	2,6	2,9	2,9
kumulativní počet	227	336	201	172	62	172	98	267	152	126	216	132	115	250	2 526
kumulativní nemocnost	16,2	22,9	30,8	28,0	21,1	21,3	21,8	48,0	28,7	24,3	17,6	20,9	19,9	21,1	23,2
B35 Dermatofytóza															
absolutní počet	0	0	19	7	0	1	13	0	0	0	0	0	0	0	40
nemocnost	0,0	0,0	2,9	1,1	0,0	0,1	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
kumulativní počet	0	1	203	29	1	16	136	20	0	0	1	0	0	3	410
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	31,1	4,7	0,3	2,0	30,3	3,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	3,8
B36 Jiné povrchové mykózy															
absolutní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
B48.5 Pneumocystóza															
absolutní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
B50-B54 Malárie															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	4
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	13	5	3	1	1	1	1	4	2	0	5	3	2	1	42
kumulativní nemocnost	0,9	0,3	0,5	0,2	0,3	0,1	0,2	0,7	0,4	0,0	0,4	0,5	0,3	0,1	0,4
B55 Leishmanióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	>0,0
B58 Toxoplazmóza															
absolutní počet	1	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0	2	0	0	8
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	10	13	8	4	2	6	4	8	9	5	12	4	6	5	96
kumulativní nemocnost	0,7	0,9	1,2	0,7	0,7	0,7	0,9	1,4	1,7	1,0	1,0	0,6	1,0	0,4	0,9
B65 Schistosomóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1
B67 Echinokokóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7
kumulativní nemocnost	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1
B68 Tenióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
B71.0 Hymenolepiasis (Hymenol. nana)															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B75 Trichinóza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B76 Onemocnění měchovci															
absolutní počet	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
B77 Askarióza															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	1	0	3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	7
kumulativní nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
B78.0 Strongyloidóza střevní															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
B79 Trichuriasis															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
B80 Enterobiasis															
absolutní počet	12	3	2	1	3	11	1	2	2	6	22	23	8	15	111
nemocnost	0,9	0,2	0,3	0,2	1,0	1,4	0,2	0,4	0,4	1,2	1,8	3,6	1,4	1,3	1,0
kumulativní počet	52	43	45	6	27	116	19	34	36	98	202	193	96	184	1 151
kumulativní nemocnost	3,7	2,9	6,9	1,0	9,2	14,4	4,2	6,1	6,8	18,9	16,4	30,6	16,6	15,6	10,6
B83 Jiné helmintózy															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
kumulativní počet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
kumulativní nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
B85 Pedikulóza															
absolutní počet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
nemocnost	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	>0,0
kumulativní počet	1	3	6	8	6	7	5	6	0	5	4	15	0	3	69
kumulativní nemocnost	0,1	0,2	0,9	1,3	2,0	0,9	1,1	1,1	0,0	1,0	0,3	2,4	0,0	0,3	0,6
B86 Svrab															
absolutní počet	70	136	56	171	43	120	83	46	60	48	134	70	49	150	1 236
nemocnost	5,0	9,3	8,6	27,8	14,7	14,8	18,5	8,3	11,3	9,3	10,9	11,1	8,5	12,7	11,3
kumulativní počet	691	960	535	1 064	231	1 040	685	505	624	606	1 209	1 113	658	1 780	11 701
kumulativní nemocnost	49,4	65,5	81,9	173,1	78,8	128,7	152,4	90,8	117,6	117,1	98,3	176,2	113,6	150,5	107,3
B97.2 Onemocnění covid-19															
absolutní počet	492	583	468	358	165	311	180	396	319	311	756	312	148	408	5 207
nemocnost	35,2	39,8	71,6	58,2	56,3	38,5	40,0	71,2	60,1	60,1	61,5	49,4	25,6	34,5	47,7
kumulativní počet	6 305	6 352	3 654	3 333	833	3 158	2 010	3 621	3 218	2 907	7 322	3 645	2 691	4 588	53 637
kumulativní nemocnost	451,0	433,2	559,4	542,3	284,1	390,7	447,2	651,3	606,6	561,6	595,6	577,2	464,8	388,0	491,7
G00 ††) Bakteriální meningitida															
absolutní počet	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	6
nemocnost	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
kumulativní počet	4	10	2	0	1	7	3	3	1	0	5	3	0	7	46
kumulativní nemocnost	0,3	0,7	0,3	0,0	0,3	0,9	0,7	0,5	0,2	0,0	0,4	0,5	0,0	0,6	0,4

Diagnóza/kraj	Hlavní město Praha	Středočeský	Jihočeský	Plzeňský	Karlovarský	Ústecký	Liberecký	Královéhradecký	Pardubický	Vysočina	Jihomoravský	Olomoucký	Zlínský	Moravskoslezský	ČR celkem
W54 Poranění psem															
absolutní počet	4	2	5	0	0	4	1	0	10	0	1	0	21	2	50
nemocnost	0,3	0,1	0,8	0,0	0,0	0,5	0,2	0,0	1,9	0,0	0,1	0,0	3,6	0,2	0,5
kumulativní počet	20	18	78	0	0	84	3	17	143	10	12	10	172	15	582
kumulativní nemocnost	1,4	1,2	11,9	0,0	0,0	10,4	0,7	3,1	27,0	1,9	1,0	1,6	29,7	1,3	5,3
W55 Poranění jiným zvířetem															
absolutní počet	2	0	3	1	0	1	0	0	6	0	0	0	4	6	23
nemocnost	0,1	0,0	0,5	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,7	0,5	0,2
kumulativní počet	42	22	22	2	0	34	4	17	42	5	4	5	74	35	308
kumulativní nemocnost	3,0	1,5	3,4	0,3	0,0	4,2	0,9	3,1	7,9	1,0	0,3	0,8	12,8	3,0	2,8
IPO *) Invazivní pneumokoková onem.															
absolutní počet	7	4	11	5	1	4	3	2	1	2	8	3	0	4	55
nemocnost	0,5	0,3	1,7	0,8	0,3	0,5	0,7	0,4	0,2	0,4	0,7	0,5	0,0	0,3	0,5
kumulativní počet	77	75	66	48	16	27	46	39	18	49	68	16	27	52	624
kumulativní nemocnost	5,5	5,1	10,1	7,8	5,5	3,3	10,2	7,0	3,4	9,5	5,5	2,5	4,7	4,4	5,7
IHO **) Invazivní hemofilová onem.															
absolutní počet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
nemocnost	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	>0,0
kumulativní počet	2	9	7	13	0	2	1	3	1	2	2	0	0	5	47
kumulativní nemocnost	0,1	0,6	1,1	2,1	0,0	0,2	0,2	0,5	0,2	0,4	0,2	0,0	0,0	0,4	0,4

Legenda: absolutní počet: absolutní počet případů za aktuální měsíc; nemocnost: nemocnost na 100 000 obyvatel za aktuální měsíc;

kumulativní počet: absolutní případů od začátku roku do konce aktuálního měsíce;

kumulativní nemocnost: nemocnost na 100 000 obyvatel od začátku roku do konce aktuálního měsíce;

†) A04 kromě A04.3, A04.5 a A04.7, ‡) A40 kromě A40.3, ††) A41 kromě A41.3, ††) G00 kromě G00.0 a G00.1

*) IPO - diagnózy A40.3, B95.3, G00.1, J13

***) IHO - diagnózy A41.3, B96.3, G00.0, J14

NRC pro analýzu epidemiologických dat

Oddělení biostatistiky SZÚ

Úsek náměstka pro právo a strategii

Nové případy HIV infekce v České republice podle regionu

(občané ČR a cizinci s dlouhodobým pobytem)

Údaje ke dni 30. 11. 2025 (Data by November 30, 2025)

KRAJ	rok 2025				posledních 12 měsíců	
	listopad 2025		leden–listopad 2025		prosinec 2024–listopad 2025	
	abs.	rel. na 1 mil.	abs.	rel. na 1 mil.	abs.	rel. na 1 mil.
Hlavní město Praha	10	7,22	91	65,70	96	69,31
Středočeský kraj	0	0,00	33	22,66	34	23,35
Jihočeský kraj	3	4,59	13	19,88	13	19,88
Plzeňský kraj	1	1,63	9	14,68	9	14,68
Karlovarský kraj	1	3,39	9	30,51	9	30,51
Ústecký kraj	0	0,00	9	11,10	10	12,33
Liberecký kraj	2	4,43	6	13,30	7	15,52
Královéhradecký kraj	1	1,80	6	10,77	6	10,77
Pardubický kraj	0	0,00	6	11,30	6	11,30
Kraj Vysočina	1	1,93	7	13,51	8	15,44
Jihomoravský kraj	5	4,07	36	29,34	39	31,78
Olomoucký kraj	1	1,58	12	18,96	12	18,96
Zlínský kraj	1	1,72	10	17,21	13	22,38
Moravskoslezský kraj	0	0,00	25	21,03	25	21,03
CELKEM ČR	26	2,39	272	24,95	287	26,33

Nové případy infekce HIV a onemocnění AIDS v České republice

Number of new cases of HIV infection and AIDS disease in the Czech republic

Údaje za měsíc: listopad 2025 (Data for November 2025)

Důvod vyšetření <i>Purpose of testing</i>	Celkem vyšetřeno <i>Total tested</i>	HIV+			Způsob přenosu ^{*)} <i>Transmission category</i>							
		celkem <i>total</i>	muži <i>M</i>	ženy <i>F</i>	HO	ID	IH	TR	HT	MD	NO	NE
OBČANÉ ČR A REZIDENTI <i>Czech citizens and residents</i>												
Dárci krve <i>Blood donations</i>	129 065	4	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2
Těhotné ženy <i>Pregnant women</i>	6 044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Klinické případy <i>Clinical cases</i>	11 571	7	5	2	5	0	0	0	2	0	0	0
Na vlastní žádost – pod jménem <i>Client initiated testing – named</i>	1 739	9	8	1	4	0	1	0	3	0	0	1
Na vlastní žádost – anonymní <i>Client initiated testing – anonymous</i>	799	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Promiskuitní a prostitující osoby <i>Promiscuits and prostitutes</i>	351	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Injekční uživatelé drog <i>Injecting drug users</i>	320	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nápravná zařízení <i>Prisoners</i>	191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kontakty pozitivních případů <i>Contacts of HIV positive cases</i>	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ostatní <i>Various material</i>	8 079	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	2
CELKEM TOTAL	158 174	26	21	5	13	0	1	0	5	0	0	7
CIZINCI FOREIGNERS	664	5	4	1	1	1	0	0	0	0	0	3

OBČANÉ ČR A REZIDENTI / CIZINCI:**CZECH CITIZENS AND RESIDENTS / FOREIGNERS:**Počet nově diagnostikovaných případů AIDS
Number of newly diagnosed AIDS cases 3 / 0Počet úmrtí ve stadiu AIDS
Number of deaths in AIDS stage 2 / 0**Kumulativní počty 1985–30. 11. 2025****Cumulative numbers 1985–November 30, 2025**HIV pozitivní (včetně AIDS)
HIV + (including AIDS) 5 160 / 592

AIDS 968 / 51

Úmrtí ve stadiu AIDS
Deaths in AIDS stage 425 / 18

*) Způsob přenosu

Transmission category

Homosexuální/bisexuální

HO *Homosexual/bisexual*

Injekční uživatelé drog

ID *Injecting drug users (IDU)*

Inj. už. drog + homo/bisex.

IH *IDU + homo/bisexual*

Příjemci krve

TR *Blood recipients*

a krev. přípravků

HT *Heterosexual*

Heterosexuální

MD *Mother-to-child*

Z matky na dítě

NO *Nosocomial infection*

Nozokomiální

NE *Unknown / Other*

Nezjištěný / jiný

V souvislosti s válečným konfliktem na Ukrajině byly v průběhu listopadu 2025 v ČR nově evidovány 4 HIV pozitivní osoby z Ukrajiny (3 muži, 1 žena) se statutem uprchlíka. Za prvních jedenáct měsíců roku 2025 bylo nově zaznamenáno celkem 83 HIV pozitivních uprchlíků (48 mužů, 35 žen). Kumulativně za celou dobu konfliktu od března 2022 do listopadu 2025 včetně bylo evidováno 939 HIV pozitivních uprchlíků z Ukrajiny (365 mužů, 574 žen).

Mezi ukrajinskými rezidenty (kteří nemají status uprchlíka) bylo v listopadu 2025 zaznamenáno 9 nových případů HIV positivity. Celkově za prvních jedenáct měsíců roku 2025 to bylo 65 případů (32 mužů, 33 žen).

Nové případy infekce HIV v České republice podle regionu, způsobu přenosu a pohlaví

New cases of HIV infection in the Czech Republic by region, transmission category and sex

Občané ČR a cizinci s dlouhodobým pobytem (Czech citizens and residents)

Absolutní počty za listopad 2025 (Data for November 2025)

KRAJ / OKRES*	ZPŮSOB PŘENOSU A POHLAVÍ								CELKEM		
	HO	ID	IH	TR	HT	MD	NO	NE	celkem	muži	ženy
Hlavní město Praha	7M	0	1M	0	0	0	0	2M	10	10	0
Středočeský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jihočeský kraj	1M	0	0	0	1M 1Ž	0	0	0	3	2	1
České Budějovice	1M	0	0	0	1M 1Ž	0	0	0	3	2	1
Plzeňský kraj	0	0	0	0	0	0	0	1Ž	1	0	1
Plzeň-město	0	0	0	0	0	0	0	1Ž	1	0	1
Karlovarský kraj	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Karlovy Vary	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Ústecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liberecký kraj	0	0	0	0	1Ž	0	0	1Ž	2	0	2
Liberec	0	0	0	0	1Ž	0	0	1Ž	2	0	2
Královéhradecký kraj	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Hradec Králové	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Pardubický kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Havlíčkův Brod	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Jihomoravský kraj	1M	0	0	0	1M	0	0	3M	5	5	0
okres neznámý	0	0	0	0	0	0	0	1M	1	1	0
Brno-město	0	0	0	0	1M	0	0	2M	3	3	0
Brno-venkov	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Olomoucký kraj	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Prostějov	1M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Zlínský kraj	0	0	0	0	1Ž	0	0	0	1	0	1
Vsetín	0	0	0	0	1Ž	0	0	0	1	0	1
Moravskoslezský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CELKEM	13M	0	1M	0	2M 3Ž	0	0	5M 2Ž	26	21	5

VYSVĚTLIVKY:

Pohlaví: M - muž, Ž - žena

Způsob přenosu: HO - homosexuální / bisexuální ID - injekční uživatelé drog IH - injekční uživatelé drog + homo/bisex.
TR - příjemci krve a krevních přípravků HT - heterosexuální MD - z matky na dítě
NO - nozokomiální NE - nezjištěný / jiný

Kraj / okres: trvalé či přechodné bydliště v době prvního záchytu HIV/AIDS.

* Uváděny jsou jen okresy, v nichž v daném měsíci byly identifikovány nové případy HIV/AIDS.

Data o akutních respiračních infekcích ovlivnily dny volna, hlášená nemocnost je tak výrazně nižší

Impact of public holidays on acute respiratory infection data: a significant reduction in reported morbidity

Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM SZÚ, NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

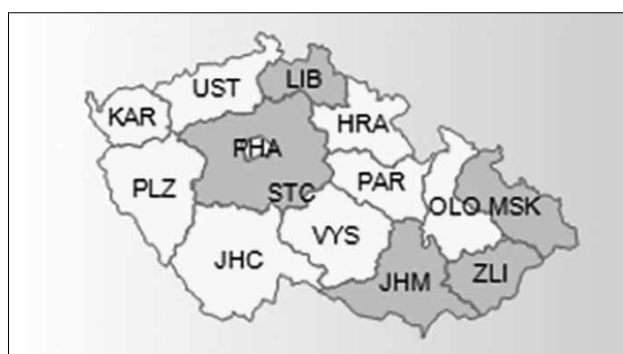
V 1. týdnu roku 2026 dosáhla v ČR nemocnost akutních respiračních infekcí (ARI) úrovně 940 na 100 000 obyvatel, což sice představuje vzestup o 14,2% v porovnání s předchozím týdnem, ale nemocnost je výrazně nižší, než byla v předvánočním období. Počty nemocných byly totiž v obou týdnech významně ovlivněny vánočními a novoročními svátky. Chřipková epidemie pokračuje.

„Aktuálně nejvyšší nemocnost akutními respiračními infekcemi je hlášena z Moravskoslezského kraje. S ohledem na vysokou frekvenci záchytu virů chřipky ve vyšetřených vzorcích u osob s respiračním onemocněním, lze aktuální situaci nadále hodnotit jako pokračující chřipkovou epidemii,“ vysvětluje MUDr. Jan Kynčl, Ph.D., vedoucí Oddělení epidemiologie infekčních nemocí SZÚ a dodává, že lze předpokládat, že epidemický výskyt chřipky bude přetrvávat i v dalším období a počty nemocných se budou opět zvyšovat.

Relevantnější obraz o vývoji nemocnosti nám poskytnou až data za plný pracovní týden, mezi svátky se mnoho nemocných nedostalo do hlášení ať už z důvodu domácí léčby bez zásahu lékaře, nebo z důvodu dovolených v ordinacích.

„V 52. KT překročil podíl detekcí viru chřipky A v sentinelové a nonsentinelové surveillance 80% hranici. Viry chřipky A představují 82,2% podíl pozitivních detekcí, přičemž u subtypovaných vzorků detekujeme většinou subtyp H3N2. Virus chřipky typu B byl prokázán v jednom případě. Od minulého týdne evidujeme i v době svátků 13% nárůst detekcí viru chřipky A. Roste především podíl detekcí subtypu A/H3 a lze se domnívat, že letošní epidemie chřipky bude charakterizována dominancí A/H3N2, což odpovídá šíření subklády K. Jsme stále ještě před vrcholem epidemie chřipky,“ vysvětluje sledování za Národní referenční laboratoř pro chřipku a nechřipková virová respirační onemocnění viroložka RNDr. Helena Jiřincová.

Kartogram: Relativní nemocnost akutních respiračních infekcí v krajích na 100 000 obyvatel – 1. týden roku 2026



Připomínáme vhodnost důsledného dodržování respirační etikety, hygienických návyků a vzájemné ohleduplnosti. Nekašlejme a nekýchejme kolem sebe bez zakrytí úst a nosu jednorázovým kapesníkem, či alespoň předloktím. Využijme ochranu respirátorem či rouškou. Rozhodně nosme respirátory, pokud jdeme do zařízení zdravotních či sociálních služeb. Očkování proti chřipce lze sice i nadále doporučit, ale je nutné upozornit na to, že ochrana nastupuje až za 10–14 dnů od podání vakcíny.

Podrobné zprávy o situaci naleznete zde: <https://szu.gov.cz/zpravy-chripka-sars-cov-2-ari-ili/>

Základní informace o chřipce zde: <https://szu.gov.cz/aktuality/zakladni-informace-o-chripce/>

Oddělení epidemiologie infekčních nemocí CEM SZÚ
NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

Výskyt vybraných zoonóz v České republice za období 2020–2024

Incidence of Selected Zoonoses in the Czech Republic, 2020–2024

Jarmila Herbrychová, Iva Vlčková

Souhrn • Summary

Článek poskytuje přehled o výskytu některých zoonóz v České republice v letech **2020–2024** a navazuje na článek publikovaný ve Zprávách Centra epidemiologie a mikrobiologie v listopadu 2020. Údaje o výskytu uvedených onemocnění vycházejí z dat hlášených ve sledovaném období do informačního systému infekčních nemocí ISIN (2018–2024) – celostátního programu hlášení, evidence a analýzy dat o infekčních nemocech v ČR.

The article provides an overview of cases of selected zoonoses in the Czech Republic in 2020–2024, building upon an article published in the Zprávy Centra epidemiologie a mikrobiologie (The Bulletin of the Centre for Epidemiology and Microbiology) in November 2020. The data on the above-mentioned diseases are derived from the notification system ISIN (Information System of Infectious Diseases) – a nationwide programme for reporting, recording, and analysis of data on communicable diseases in the Czech Republic.

Zprávy CEM (SZÚ, Praha). 2025; 34(11): 372–381

Klíčová slova: epidemiologická surveillance, informační systémy, zoonózy, trend nemocnosti

Key words: epidemiological surveillance, information systems, zoonoses, incidence trend

ÚVOD

Surveillance (systém epidemiologické bdělosti) je metodou poskytující komplexní informace o cirkulaci původců nákaz a podklad pro jejich kontrolu a prevenci. Do epidemiologické praxe v Československu byla zavedena v 60. letech 20. století. Ze zoonóz byla sledována např. ornitóza, která byla v České republice (dále jen ČR) jako v první zemi v Evropě prokázána jako nemoc z povolání. Rozsáhlý epidemiologický výzkum byl věnován Q horečce, která se vyskytla na Horšovskotýnecku a Kraslicku, velkým epidemiím tularémie na jižní Moravě, toxoplasmóze a leptospiróze [1].

Od roku 1972 do roku 1988 byly publikovány výsledky každoročních sérologických přehledů z let 1971–1986 v přílohách časopisu Acta hygienica, epidemiologica et microbiologica vydávaného Institutem hygieny a epidemiologie v Praze, které zahrnovaly mimo jiné i surveillance toxoplasmózy (1977, 1980, 1985, 1986), toxokarózy (1982, 1983, 1984, 1985) a leptospirózy (1985). V roce 1998 byl publikován v příloze Zpráv CEM [Zprávy CEM (SZÚ, Praha). 1998; 7, příloha č. 3: str. 37] sérologický přehled hantavirových nákaz.

Pro surveillance infekčních chorob v ČR byl v letech 1982–1992 používán program ISPO (Informační systém přenosných onemocnění), který byl v roce 1993 nahrazen programem EpiDat. Od března 2018 nahradil EpiDat informační systém infekčních nemocí ISIN, vyvíjený Ústavem zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) v úzké spolupráci se Státním zdravotním ústavem, Ministerstvem zdravotnictví České republiky a hygienickou službou.

Základní výstupy z informačních systémů hlášení infekčních nemocí jsou pravidelně zveřejňovány v časopise Zprávy CEM a na webových stránkách SZÚ. Od roku 2011 jsou oddělením epidemiologie infekčních nemocí pravidelně publikovány v časopise Zprávy CEM souhrnné články věnující se problematice různých skupin infekčních onemocnění. Aktuální článek doplňuje přehledy vybraných zoonóz, které byly uveřejněny v roce 2015 a 2020 [2,3].

LEPTOSPIRÓZY (DG. A27)

Leptospirózy jsou endemické v řadě oblastí světa. Rezervoárem nákazy jsou hlodavci a jiní malí savci, kteří se infikují jako mláďata, a po zbytek života intermitentně vylučují leptospiry močí. Některé leptospiry jsou patogenní pro různá zvířata – prasata, hovězí dobytek aj. V našich podmínkách dochází k přenosu nákazy kontaminovanou vodou a potravinami. K přenosu přímým kontaktem může dojít u veterinářů, pracovníků jatek, mléčných farem apod.

Leptospiry vstupují do organismu oděrkami kůže nebo neporušenými sliznicemi, pronikají do krve a jsou roznášeny do různých orgánů. Hlavním cílovým orgánem jsou ledviny,

močí jsou bakterie vylučovány zpět do zevního prostředí. Inkubační doba onemocnění se pohybuje v rozsahu 2–30 dnů. Klinické projevy kolísají od bezpříznakových nákaz po velmi závažná onemocnění. U těžkých forem onemocnění je udávána mortalita mezi 5 až 10%.

Přímý průkaz původce lze stanovit metodou polymerázové řetězové reakce (PCR) v prvních dnech nemoci, ale nejčastěji se onemocnění diagnostikuje nepřímým průkazem specifických protilátek metodou ELISA nebo potvrzením sérokonverze mikroaglutinačním testem.

Prevencí onemocnění je omezení kontaktu s potenciálně kontaminovanou vodou a zevním prostředím. Profylaktické podávání doxycyklinu se v Evropě nepoužívá [4,5].

V letech 2020–2024 bylo v ČR hlášeno celkem 128 případů leptospirózy, přehled počtu onemocnění v jednotlivých letech zobrazuje **tabulka 1**. Mezi nemocnými výrazně převažovali muži, kteří tvořili téměř 73% všech nemocných, 57% všech případů spadalo do věkového rozmezí 35–64 let, což obojí odpovídá charakteru činností, při nichž může dojít k nákaze.

Nejvíce evidovaných případů (31) bylo hlášeno z Jihočeského kraje. Ve sledovaném období došlo k úmrtí 1 dospělého muže ve věku 46 let, importováno bylo 14 případů. Souvislost s povodněmi nebo jinými živelnými katastrofami byla uvedena celkem u 5 případů, z toho 4 byly zaznamenány v roce 2024 a jeden v roce 2023.

Oproti předchozím 5 letům (2014–2019) nedošlo k žádné změně v počtu případů, v obou obdobích bylo zaznamenáno shodně 128 onemocnění.

Původce, formu onemocnění a udávanou cestu přenosu ilustrují **tabulky 2–4**.

Tabulka 1: Leptospiróza – počet případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	počet případů
2020	29
2021	31
2022	19
2023	21
2024	28
Celkem 2020–2024	128

Tabulka 2: Leptospiróza – původce onemocnění u případů hlášených do ISIN v letech 2020–2024

AGENS	počet případů	%
<i>L. nespifikovaná</i>	29	23
<i>L. icterohaemorrhagiae</i>	28	22
<i>L. jiná specifikovaná</i>	24	19
<i>L. grippityphosa</i>	23	18

AGENS	počet případů	%
<i>L. jiná určená</i>	8	6
<i>L. sejroe</i>	5	4
<i>L. canicola</i>	2	2
nedourčeno	7	5
nevyplněno	2	2

Tabulka 3: Leptospiróza – forma onemocnění u případů hlášených do ISIN v letech 2020–2024

FORMA	počet případů	%
chřipkovitá	47	37
nefritida	19	15
hepatitida	18	14
jiná forma	18	14
meningitida	10	8
gastrointestinální	7	5
hemoragická	4	3
meningoencefalitida	2	2
nevyplněno	3	2

Tabulka 4: Leptospiróza – cesta přenosu u případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

CESTA PŘENOSU	počet případů	%
koupání	30	23
kontakt s inf. zvířetem	26	20
práce na zahradě	23	18
voda	14	11
polní práce	7	5
práce v kanalizaci	5	4
potraviny	1	1
nevyplněno	22	17

LISTERIÓZA (DG. A32)

Listeria monocytogenes je původcem onemocnění zvířat žijících ve stádech, u mnoha zvířat se vyskytuje jako součást fyziologické střevní flóry. Listerie se nacházejí i volně v přírodě na odumírající vegetaci, v půdě a ve vodě. Mnoho potravin, např. mléko, mléčné výrobky, maso, zelenina aj. může být tímto mikroblem kontaminováno.

Listeriózou onemocní nejčastěji starší osoby a jedinci s poruchou imunity, těhotné ženy, novorozenci a kojenci. Zdrojem infekce jsou potraviny, nejčastěji nepasterizované mléko, zrající sýry a nedostatečně tepelně zpracované maso. Přenos z člověka na člověka není znám kromě vertikálního přenosu z matky na plod. Inkubační doba onemocnění kolísá mezi 3–70 dny. Listerióza může mít velmi závažný invazivní průběh s obrazem sepse, meningitidy či meningoencefalitidy. Pokud listerie invadují do organismu jinou cestou než

střevním traktem, mohou vyvolat lokální infekci v místě vstupu, např. listeriou angínu. Při kontaktu s nemocným zvířetem může člověk onemocnět lokalizovanou kožní listeriózou. Onemocnění těhotné ženy může mít pouze lehký horečnatý průběh a nemusí být vůbec diagnostikováno. Přesto může dojít k poškození plodu. Vertikální přenos infekce z matky na plod se může projevit předčasným porodem či potratem. Dojde-li k infekci perinatálně, mívá onemocnění novorozence charakter pozdní sepse nebo meningitidy.

Onemocnění lze diagnostikovat izolací listerií z míst normálně sterilních (krve, likvoru, amniotické tekutiny, placenty, fetálních tkání) nebo z vaginálních výtěrů.

Prevencí onemocnění je dostatečné tepelné zpracování mléka a masných produktů, oddělené zpracování masa a zeleniny, osobám s poruchou imunity a těhotným ženám se nedoporučuje konzumace měkkých sýrů, při jejichž výrobě se používá nepasterizované mléko [4–6].

Počet onemocnění listeriózou v Evropě v posledních deseti letech narůstá, přestože množství listerií v potravinách určených k přímé konzumaci jen vzácně překračuje povolené limity [6].

V letech 2020–2024 bylo v ČR hlášeno celkem 207 případů listeriózy, z toho 48 případů (23 %) skončilo úmrtím. Onemocnělo 115 mužů a 92 žen. Osoby starší 60 let tvořily téměř 68 % nemocných a 77 % zemřelých. Mezi nemocnými bylo 11 dětí mladších než 1 rok, což je více než 3 % všech případů. Žádné dítě nezemřelo. Nejvíce případů bylo hlášeno v Moravskoslezském kraji – 27 onemocnění (13 %).

Tabulka 5: Listeriíza – počet případů onemocnění a úmrtí hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	počet případů		
	úmrtí ANO	úmrtí NE	celkem
2020	6	10	16
2021	4	21	25
2022	14	37	51
2023	15	33	48
2024	9	58	67
Celkem 2020–2024	48	159	207

Tabulka 6: Listeriíza – forma onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	listeriíza v těhotenství	novorozenecká listeriíza	jiná	Neuvedeno
2020	2	0	14	0
2021	2	1	22	0
2022	2	3	45	1
2023	3	2	43	0
2024	7	5	54	1

Počet hlášených případů listeriózy včetně úmrtí v ČR ve sledovaném období znázorňuje **tabulka 5**, přehled forem onemocnění dle dat ISIN uvádí **tabulka 6**.

TULARÉMIE (DG. A21)

Původcem onemocnění, které se vyskytuje na severní polokouli, je *Francisella tularensis*. Tularémii může přenášet více než 100 druhů živočichů – savců, ptáků, obojživelníků, ryb i bezobratlých, včetně měkkýšů a členovců. Epidemie se vyskytují nejčastěji na podzim, a to v souvislosti s loveckou sezónou a prováděním hospodářských prací v zemědělství. K průniku infekčního agens do organismu může dojít při malém poranění kůže nebo neporušenou sliznicí při přímém kontaktu se sekrety nebo tělními tekutinami uhynulých nebo nemocných zvířat, nebo prostřednictvím vektorů (kličšťat, komárů nebo ovádů). Inkubační doba onemocnění se obvykle pohybuje v rozmezí 2–10 dnů. Onemocnění může probíhat v několika klinických formách: glandulární, okuloglandulární, oroglandulární, ulceroglandulární, abdominální, plicní a ve formě kombinované. Tularémie může být provázena řadou komplikací, které mohou postihnout jakýkoliv orgán.

Diagnostika je možná u zevních forem na základě klinického obrazu a epidemiologické anamnézy. Laboratorně lze onemocnění prokázat sérologickým vyšetřením metodou mikroaglutinace nebo ELISA.

Prevencí onemocnění je poučení veřejnosti o příznacích a rizicích onemocnění, bezpečném pobytu v přírodě (používat repelenty, nepít vodu z neznámých zdrojů aj.) a bezpečné manipulaci se zvířaty. V některých zemích je pro pracovníky ve vysokém riziku onemocnění dostupná vakcinace, v ČR vakcína není dostupná. U osob vystavených masivní infekci (laboratorní havárie) je doporučeno podání antibiotik po dobu 10–14 dnů [4,5].

Počet hlášených případů tularémie v ČR ve sledovaném období znázorňuje **tabulka 7**.

V letech 2020–2024 bylo v ČR hlášeno 287 onemocnění tularémií. Mezi nemocnými bylo téměř 2x více mužů (66 %) než žen (34 %). Nejpostiženější byly věkové skupiny 35–64 let (55 % nemocných). Nejvíce případů bylo hlášeno v Jihomoravském (50) a Jihočeském kraji (39).

Tabulka 7: Tularémie – počet případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020-2024

Rok vykazání	počet případů
2020	70
2021	52
2022	46
2023	50
2024	69
Celkem 2020–2024	287

Podle Státní veterinární správy je situace stabilní a s velmi nízkým počtem pozitivních případů (viz **tabulka 8**). K 31. 12. 2022 byl proto ukončen pasivní monitoring vyšetřování všech uhynulých zajíců a ulovených zajíců, u kterých bylo vysloveno podezření na tuto nákazu [7].

Tabulka 8: Tularémie – počet pozitivních a vyšetřených vzorků u zajíců v letech 2020-2024

Rok vykazání	pozitivní vzorky	vyšetřených vzorků celkem
2020	10	89
2021	4	34
2022	2	22
2023	neuveдено	neuveдено
2024	1	neuveдено
Celkem	17	145

Zpracováno podle Výročních zpráv Státní veterinární správy za roky 2020-2024, dostupných online na <https://www.svscr.cz/>

Udávaný zdroj nákazy, cestu přenosu a formu onemocnění zobrazují **tabulky 9–11**.

Tabulka 9: Tularémie – suspekt ní zdroj nákazy u případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020-2024

SUSPEKT NÍ ZDROJ	2020	2021	2022	2023	2024	Celkem	%
jiný	32	26	23	23	34	138	48
hlodavci	12	5	3	10	10	40	14
zajíc	10	5	5	7	8	35	12
zvíře domácí	7	2	5	4	4	22	8
králík divoký	1	1	0	0	0	2	1
nevyplněno	8	13	10	6	13	50	17

Tabulka 10: Tularémie - cesta přenosu u případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

CESTA PŘENOSU	2020	2021	2022	2023	2024	Celkem	%
kontaktem	27	15	13	21	22	98	34
transmisivní	7	7	8	11	11	44	15

CESTA PŘENOSU	2020	2021	2022	2023	2024	Celkem	%
inhalační	12	1	2	7	4	26	9
alimentární	0	2	0	0	1	3	1
neznámo	18	20	17	7	25	87	30
nevyplněno	6	7	6	4	6	29	10

Tabulka 11: Tularémie - forma onemocnění u případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

FORMA	2020	2021	2022	2023	2024	Celkem	%
ulceroglandulární	34	32	30	29	36	161	56
glandulární	12	9	4	6	17	48	17
plicní	8	2	3	10	9	32	11
oroglandulární	2	1	1	1	1	6	2
okuloglandulární	1	0	2	0	1	4	1
střevní	0	0	1	1	1	3	1
nevyplněno	13	8	5	3	4	33	11

Q HOREČKA (DG. A78)

Původcem onemocnění *Q* horečkou je *Coxiella burnetii*. Výskyt onemocnění je kosmopolitní. Rezervoárovými zvířaty jsou hlodavci, z nichž se infekce přenáší na různá domácí zvířata nebo na člověka prostřednictvím klišťat a klišťáků. Člověk se může nakazit i při konzumaci syrového mléka infikovaných krav, koz či ovcí. Lidé se nejčastěji nakazí vdechováním kontaminovaného prachu při manipulaci s ovčí vlnou, se zvířecími kůžemi, při péči o dobytek. Nebezpečná je i manipulace s masem infikovaných zvířat. K vyvolání onemocnění stačí několik bakterií. Interhumánní přenos kapénkovou infekcí je výjimečný, ale možný.

Inkubační doba *Q* horečky je 1–4 týdny. Pokud dojde k nákaze inhalací, mívá nemoc prudký začátek s chřipkovitými příznaky. Na rtg plic vzniká obraz atypické pneumonie. Při infekci alimentární cestou probíhá onemocnění pod obrazem gastroenteritidy. Onemocnění může být komplikováno meningoencefalitidou, endokarditidou, myokarditidou a granulomatózní hepatitidou. S výjimkou endokarditidy bývá onemocnění benigní, i když může trvat až několik měsíců.

V prvních dvou týdnech nemoci lze onemocnění diagnostikovat vyšetřením PCR, většinou se diagnostika provádí nepřímými metodami, tj. sérologicky.

Prevencí onemocnění je přísná veterinární kontrola jatečných i užitkových zvířat, vakcinace dobytka, pasterizace, a dokonalé tepelné zpracování mléčných i masných produktů [4,5].

V letech 2020–2024 bylo hlášeno 9 případů *Q* horečky, onemocnělo 8 mužů a 1 žena. Věk nemocných se pohyboval v rozmezí 15–60 let. V 1 případě bylo onemocnění importované (Izrael).

ERYSIPELOID (DG. A26)

Původcem onemocnění je bakterie *Erysipelothrix rhusiopathiae*, která je komenzálem nebo patogenem řady obratlovců i bezobratlých a může přežívat dlouhou dobu i v půdě. Zdrojem onemocnění pro člověka je prase, ovce, kachna nebo krocan. Nemoc se přenáší kontaminací kožní oděrky tělními tekutinami nemocného zvířete, event. kousnutím nemocného zvířete. Přenos infekce alimentární cestou je možný u jedinců s poruchou imunity. Interhumánní přenos nebyl popsán.

Inkubační doba onemocnění je 2–7 dnů. Nejčastější klinickou formou nemoci je lokalizovaná kožní forma, která se může spontánně zhojit i bez léčby. Difuzní kožní forma je provázena horečkou, artralgiemi a myalgiemi, nemoc má sklon k recidivám. Vzácný a nebezpečný je generalizovaný erysipeloid s hematogenním rozsevem a orgánovými komplikacemi.

Základem diagnostiky je epidemiologická anamnéza a klinický obraz. Etiologii prokáže izolace bakterie z biopsie hlubších vrstev kožní léze, popřípadě z hemokultury u generalizovaného onemocnění.

Prevence spočívá ve vakcinaci jatečných zvířat a správné zemědělské a veterinární praxi (dodržování pracovních postupů, používání rukavic) při práci s kontaminovaným materiálem [4,5].

V letech 2020–2024 bylo hlášeno 6 případů erysipeloidu, z toho 4 muži a 2 ženy ve věku 41 až 65 let, nikdo nezemřel.

BRUCELÓZA (DG. A23)

Brucelóza je zoonóza rozšířená po celém světě. Bakterie *Brucella abortus* postihuje hovězí dobytek, velbloudy, jaky a bizony, *B. suis* domácí vepře, černou zvěř a soby, *B. melitensis* kozy, ovce a velbloudy, *B. canis* psy.

K přenosu brucelózy může dojít potřísněním kožní oděrky nebo oční spojivky exkrety nebo tělními tekutinami nemocných zvířat, vdechnutím kontaminovaného aerosolu, požitím syrového mléka nemocných zvířat či nepasterizovaných mléčných výrobků z něho připravených. Brucelózou jako nemocí z povolání mohou onemocnět veterináři, řezníci, ošetřovatelé dobytka a pracovníci laboratoří, kteří manipulují s kulturami živých mikroorganismů. Interhumánní přenos je výjimečný.

Inkubační doba onemocnění je udávána v rozmezí 5 dnů až 5 měsíců, obvykle 1 až 2 měsíce. Brucelóza je systémové onemocnění, které může postihnout kterýkoliv orgán. Onemocnění začíná nespecifickými obtížemi s undulující horečkou. Infekce vyvolaná *B. abortus* (Bangova choroba) má u lidí mírný, zato chronický průběh s postižením pohybového aparátu. Infekce vyvolané *B. suis* jsou vzácnější, ale mívají nejzávažnější průběh, smrtelnost může dosáhnout až 50%. Po prodělání chronické formy s orgánovými

projevy zůstávají trvalé následky. U nedostatečně léčených pacientů dochází k relapsu onemocnění za 3–6 měsíců po ukončení terapie.

Onemocnění lze potvrdit izolací agens z hemokultury, punktátu kostní dřene, likvoru, synoviální tekutiny a z jiných tkání. Sérologicky se prokazují chronické formy onemocnění a neurobrucelóza.

Prevence onemocnění spočívá v úspěšné likvidaci brucelózy zvířat [4,5].

Ve sledovaném období byly hlášeny 3 případy brucelózy, ve všech případech se jednalo o ženy. Věk nemocných se pohyboval od 13 do 44 let. Všechny případy byly importovány (Portugalsko, Egypt, Maroko).

PSITAKÓZA (ORNITÓZA) (DG. A70)

Psitakóza (ornitóza) je onemocnění způsobené bakterií *Chlamydophila psittaci*. Rezervoárem nákazy jsou nemocní či latentně infikovaní domácí a divocí ptáci, kteří agens vylučují hlenem dýchacích cest, trusem a močí. K přenosu na člověka dochází vzdušnou cestou i přímým kontaktem s ptáky. Inkubační doba onemocnění je v rozmezí 1–4 týdnů. Podle zdroje infekce je onemocnění označováno jako psitakóza (papoušci) nebo ornitóza (ostatní ptáci). Onemocnění obvykle probíhá pod obrazem atypické pneumonie. Onemocnění může být komplikováno peri-, myo- a endokarditidou, postižením jater a meningoencefalitidou.

Vzhledem k velkému riziku laboratorní infekce je diagnostika prováděna nepřímými metodami (sérologie), přestože izolace bakterií z krve, sputa nebo moči je možná.

Prevenčí onemocnění, zejména u chovatelů exotického ptactva, je striktní dodržování předepsaných pracovních postupů a vysoké úrovně kolektivní i osobní hygieny [4,5].

V letech 2020–2024 byly hlášeny 2 případy psitakózy, oba nemocní byli muži ve věku 32 a 43 let. Jeden z nemocných byl chovatelem ptactva, druhý ošetřovatelem v ZOO (lachtanů, tučňáků a kachyní). Jeden pacient byl hospitalizován. Zdroj nákazy u ošetřovatele se nepodařilo určit – vyšetření metodou PCR vzorků odebraných od samice a samce kachyně, tučňáků, i volně žijícího racka v ZOO bylo negativní na detekci DNA původce; chlamydie ve skupině ptáků byla vyloučena.

HANTAVIRÓZY (DG. A98.5 – HEMORAGICKÁ HOREČKA S RENÁLNÍM SYNDROMEM; DG. B33.4 – HANTAVIROVÝ (KARDIO)-PULMONÁLNÍ SYNDROM)

Původcem onemocnění je virus *Hantaan* z čeledi *Bunyviridae*. Rezervoárem nákazy jsou myšovití hlodavci. Člověk se nakazí vdechnutím aerosolu obsahujícího partikule zvířecích výkalů.

Inkubační doba onemocnění je udávána v rozmezí 12–16 dnů. Klinicky mírná forma, u které jen vzácně

dochází k renálnímu selhání, se vyskytuje ve Skandinávii. U závažných forem onemocnění dochází k postižení ledvin s hemoragickými projevy, mohou se objevit komplikace postihující plíce nebo CNS.

Diagnostika se provádí ve specializovaných laboratorních metodou PCR, ELISA, nepřímou imunofluorescencí.

Základem prevence je zamezení kontaktu s rezervoárovými hlodavci a jejich hubení [4,5].

V letech 2020–2024 bylo v ČR hlášeno 35 případů hemoragické horečky s renálním syndromem (diagnóza A98.5), z toho byl jeden případ importován ze Slovenska. Mezi nemocnými výrazně převažovali muži (25 případů – 71 %) nad ženami (10 případů – 29 %). Nejvíce onemocnění bylo hlášeno z Moravskoslezského (17) a z Jihočeského (11) kraje. Věk nemocných se pohyboval od 26 do 77 let, nejvíce nemocných (14) bylo ve věkové skupině 45–54 let. Nikdo nezemřel.

Diagnóza B33.4 hantavirový (kardio)-pulmonální syndrom byla ve sledovaném období nahlášena u 2 osob (muž a žena), ve věku 22 a 34 let.

ECHINOKOKÓZY (DG. B67)

Echinokokózy jsou zoonózy, u nichž je člověk mezihostitelem tasemnic rodu *Echinococcus*. Konečnými hostiteli jsou různé druhy domácích a divokých savců.

a) Echinokokóza (hydatidóza) cystická (dg. B67.0, B67.1, B67.2, B67.3, B67.4)

Nákaza se vyskytuje celosvětově. Původcem onemocnění je larvální stadium jaterní tasemnice *Echinococcus granulosus* (měchožil zhoubný). Definitivními hostiteli jsou psovité šelmy, které vylučují vajíčka tasemnice trusem. Ta zůstávají infekční po dobu několika týdnů. K nákaze člověka dochází požitím vajíček tasemnice po kontaktu s infikovaným psem. Možný je i přenos vodou, potravinami, půdou či po kontaktu s předměty kontaminovanými těmito vajíčky.

Inkubační doba onemocnění kolísá od 1 do 20 let po nákaze. Klinickým projevem onemocnění je cysta, obraz onemocnění závisí na lokalizaci (nejčastěji v játrech) a velikosti cysty,

Podezření na hydatidózu vzniká na základě různých klinických obtíží pacienta a při suspektním nálezu pomocí zobrazovacích metod (sonografie, CT). Diagnóza je potvrzena vyšetřením specifických protilátek nepřímou hemaglutinací nebo testem ELISA. Nově se zavádí průkaz hydatidózního antigenu v séru či moči.

Prevence: Při výskytu onemocnění u člověka je třeba zajistit parazitologické vyšetření psa, který byl pravděpodobným zdrojem infekce (ve střevě psa přežívá tasemnice 2–3 roky), a všech osob, které byly s tímto psem ve styku. Psi by měli být pravidelně odčervováni a neměli by být

krmeni tepelně neošetřenými vnitřnostmi ovcí a jiných býložravců.

b) Echinokokóza (hydatidóza) multilokulární, alveokokóza (dg. B67.5, B67.6, B67.7, B67.8., B67.9)

Původcem onemocnění je larvální stadium liščí tasemnice měchožila bublinatého (*Echinococcus multilocularis*, synon. *E. alveolaris*). Dospělá tasemnice žije ve střevě masožravců. Mezihostiteli jsou drobní savci, příležitostným hostitelem se může stát i člověk. Nákaza se vyskytuje endemicky na severní polokouli. Inkubační doba kolísá většinou od 5 do 15 let. Alveokokóza je téměř vždy lokalizována v játrech. Z primárního ložiska se parazitární hmoty šíří per kontinuitatem nebo metastaticky lymfatickou a krevní cestou, svým charakterem onemocnění připomíná zhoubný nádor.

Diagnózu lze potvrdit sérologicky nálezem specifických protilátek testem ELISA nebo nálezem parazitárních hmot v bioptátu ložiska.

Prevence: V endemických oblastech je nutná zvýšená opatrnost při konzumaci syrové zeleniny a drobného ovoce z míst, kam mají přístup lišky. Vajíčka tasemnice se ničí varem, ne zmrazením [4,5].

V letech 2020–2024 bylo hlášeno 46 případů echinokokózy. Onemocnělo shodně 23 mužů i žen, v jednom případě došlo k úmrtí (29letý muž s mnohočetným ložiskovým procesem - játra, slezina, plíce, peritoneum). V sedmi případech se jednalo o importované onemocnění. Věk nemocných se u hlášených případů pohyboval od 19 do 79 let, nejvíce nemocných bylo ve věkové skupině 65–74 let (11) a 75+ (10). Devět případů bylo hlášeno z Jihočeského kraje (tj. téměř 20 %) a 8 z kraje Vysočina.

Původcem téměř 72 % onemocnění, byl *E. multilocularis* (33). Přehled jednotlivých diagnóz ukazuje tabulka 12.

Tabulka 12: Echinokokózy – přehled diagnóz v letech 2020–2024

Diagnóza	počet případů	%
B67.5 Infekce jater, původce: <i>Echinococcus multilocularis</i>	28	61
B67.8 Echinokokóza jater NS	7	15
B67.0 Infekce jater, původce: <i>Echinococcus granulosus</i>	5	11
B67.6 Infekce jiných a mnohočetných lokalizací, původce: <i>Echinococcus multilocularis</i>	3	7
B67.7 Infekce, původce: <i>Echinococcus multilocularis</i> NS	2	4
B67.3 Infekce jiných a mnohočetných lokalizací, původce: <i>Echinococcus granulosus</i>	1	2

TENIÓZA (DG. B68), CYSTICERKÓZA (DG. B69)

Původcem teniózy je tasemnice dlouhočlenná (*Taenia solium* – B68.0) nebo tasemnice bezbranná (*Taenia saginata* – B68.1).

T. solium dosahuje v dospělosti délky 2–3 metry. Mezihostitelem je obvykle prase domácí. Člověk působí jako konečný hostitel, ale může se nakazit i vajíčky a stát se mezihostitelem. Klinické obtíže má jen část infikovaných v podobě necharakteristických dyspeptických obtíží. Články tasemnice jsou nepohyblivé a odcházejí vždy stolicí. Diagnózu potvrdí nález článků či vajíček ve stolici.

Cysticerkóza je způsobena larválním stadiem *T. solium*. Člověk se nakazí alimentární cestou vajíčky, která vylučuje stolicí osoba s *T. solium* ve střevě, k onemocnění může dojít i autoinfekcí. Z vajíčka se v žaludku vyvine larva, která pronikne střevní sliznicí a krví se dostává do různých tkání, kde vznikají cystické útvary – cysticerky, které v člověku přežívají několik let, pak odumírají a kalcifikují. Ke klinickým projevům onemocnění dochází za 2–10 let po nákaze, klinický obraz záleží na počtu cysticerků a lokalizaci – podkoží, kosterní svalstvo, oko. Nejzávažnější projevy má lokalizace cysticerků v mozku, která vede k rozvoji epilepsie, psychických poruch, nitrolební hypertenzi a meningeálnímu syndromu.

Onemocnění lze diagnostikovat podle typického nálezu na CT, MR, laboratorně průkazem specifických protilátek v séru nebo likvoru.

Prevencí onemocnění je včasná léčba střevní teniózy, čímž docílíme zabránění přenosu na další osoby. Nákaze brání také důsledné mytí rukou před jídlem a po použití toalety. U osob, které žijí v blízkém kontaktu s nemocným, jsou pravidelně prováděny parazitologická vyšetření stolice a sérologická vyšetření na cysticerkózu.

Tasemnice *T. saginata* je 4–12 metrů dlouhá. Její články se po uvolnění z mateřského organismu samostatně pohybují ve stolici či prádle (jsou pohyblivé). Zdrojem nákazy je pro člověka hovězí dobytek. K přenosu dochází požitím nedostatečně tepelně upraveného hovězího masa (např. tatarský biftek), které obsahuje larvální stadium tasemnice – boubel. Nákaza se vyskytuje na celém světě. Inkubační doba onemocnění je 10–12 týdnů. Mnoho nálezů proběhne asymptomaticky, část nakažených udává bolesti břicha, články tasemnice mohou odcházet i mimo defekaci.

Diagnózu potvrdí nález článků tasemnice ve stolici či na spodním prádle.

Prevence spočívá v dostatečném tepelném zpracování hovězího masa. Boubele ničí také několikadenní zmrazení masa [4,5].

V letech 2020–2024 bylo v ČR hlášeno 10 případů teniózy. Ve 3 případech se jednalo o importované onemocnění. Onemocnělo 9 mužů a 1 žena, věk postižených byl mezi 25 a 78 lety. Jeden případ v roce 2024 byl v rodinné souvislosti. 3 případy byly hlášeny z Plzeňského kraje.

Počet hlášených případů teniózy v ČR v jednotlivých letech 2020–2024 je uveden v tabulce 13.

Tabulka 13: Tenióza – počet případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	Počet případů
2020	3
2021	1
2022	1
2023	1
2024	4
Celkem 2020–2024	10

Případy cysticerkózy nebyly ve sledovaném období hlášeny. Případy hlášené v předchozím období (1993–2019), kterých bylo celkem pět, byly vždy importované.

TRICHINÓZA (TRICHINELÓZA) (DG. B75)

Původcem onemocnění je hlístice svalovec stočenný (*Trichinella spiralis*), vzácněji jiné druhy svalovců. Onemocnění se vyskytuje ve všech oblastech světa. Nejvýznamnějším rezervoárem je divoké prase, infekce však může postihnout i další divoká a domácí zvířata. Vehikulem nákazy je maso a masné výrobky obsahující larvy, které ve tkáních svých přirozených hostitelů přetrvávají infekční řadu let.

Od nákazy do vzniku střevních obtíží obvykle uplyne 5–10 dnů, do vzniku svalových příznaků 10–13 dnů. Klinické projevy onemocnění záleží na množství larev požitých v potravě, průběh onemocnění může být inaparentní až po hořečnaté onemocnění s bolestivostí svalů (okohybné, žvýkáci, mezižeberní, bránice aj.), alergickými otoky a exantémem. Může dojít k postižení srdečního svalu a nervové soustavy.

Onemocnění lze prokázat sérologicky, po více jak 10 dnech od začátku onemocnění lze v bioptátu ze svalu nalézt nekalcifikované parazitární cysty.

Prevencí onemocnění jsou povinné prohlídky vzorků svaloviny prasat, která jsou porážena na jatkách. Stejně tak by měl být vyšetřen každý kus střeleného divokého prasete. Nutná je dokonalá tepelná úprava veterinárně nekontrolovaného masa lovné zvěře. Encystované larvy jsou usmrceny skladováním masa při teplotě -15 °C po dobu alespoň 3 týdnů [4,5].

Ve sledovaném období nebyl v ČR hlášen žádný případ trichinózy.

ONEMOCNĚNÍ MĚCHOVCI (DG. B76)**Ankylostomóza (dg. B76.0), Nekatoróza (dg. B76.1)**

Původcem nákazy jsou hlístice (nematoda) měchovec lidský (*Ancylostoma duodenale*) nebo měchovec americký

(*Necator americanus*). Nákaza postihuje až pětinu světové lidské populace. Je rozšířena především v tropech a subtropích, avšak nákaza je možná i v mírném pásmu při práci ve vlhkém prostředí v dolech, tunelech, i v teplých sklenicích zahradnických provozoven. Zdrojem nákazy je člověk vylučující vajíčka, ze kterých se v půdě vylíhnou invazivní larvy. Ty infikují člověka buď průnikem kůží nebo perorálně při pití vody nebo při konzumaci kontaminované zeleniny. Kožní projevy se objevují přibližně za půl hodiny po průniku larev kůží. Plicní příznaky vznikají kolem 10. dne po přenosu. Ve střevě dospívají hlístice během 5–8 týdnů, poté můžeme parazitologickým vyšetřením stolice nalézt vajíčka.

Prevenčí onemocnění je dbát na řádnou sanitaci lidských fekálií a v rizikových místech (doly, tunely, skleníky, v tropech zemědělská půda) nechodit bez obuvi.

SYNDROM LARVA MIGRANS CUTANEA (DG. B76.9)

Larva migrans cutanea je kožní infekce vyvolaná larvami některých druhů zvířecích nematodů (např. *Ancylostoma*), hlavně psů a koček, které se zdržují ve vlhké půdě a písku. K naze dochází při chůzi naboso nebo ležení na plázcích v tropických oblastech Afriky, Ameriky, Asie i Austrálie. V případě těchto infekcí není člověk přirozeným hostitelem červů: invazivní larvy mohou do lidského organismu vstoupit, ale nejsou schopny v něm dokončit svůj vývoj. Syndrom larva migrans cutanea se projevuje tvorbou podkožních chodbiček, nejčastěji na dolních končetinách. Tyto chodbičky jsou viditelné jako nepravidelné zatáčející zarudlé útvary široké 2–3 mm a dlouhé několik centimetrů, denně postupují o několik mm až 2 cm. Kůže v místech průchodu larvy svědí. Putování larev ustává spontánně během 1–2 měsíců.

Diagnózu lze stanovit na základě klinického obrazu a epidemiologické anamnézy (pobyt v přímořských oblastech, tropech) [4,5].

Ve sledovaném období bylo v ČR hlášeno 11 případů onemocnění měchovci, výskyt v jednotlivých letech zobrazuje **tabulka 14**. Onemocnělo 5 mužů a 6 žen, ve věku 13 až 64 let. Importováno bylo 10 případů (3x Seychely, 2x Barbados, 2x Francouzská Polynésie, 1x Indonésie), nikdo nezemřel. Počty případů u jednotlivých diagnóz uvádí **tabulka 15**.

Tabulka 14: Onemocnění měchovci – počet případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	počet případů
2020	0
2021	0
2022	4
2023	3
2024	4
Celkem 2020–2024	11

Tabulka 15: Onemocnění měchovci – přehled diagnóz v letech 2020–2024

Diagnóza	počet případů
B76.0	6
B76.1	2
B76.9	3

TOXOKARÓZA (SYNDROM LARVA MIGRANS VISCERALIS) (DG. B83)

Onemocnění je způsobeno migrací larválních stadií zvířecích škrkavek (*Toxocara canis*, *Toxocara cati*, *Toxascaris* sp.) vnitřními orgány hostitele. Člověk se nakazí potravou a vodou kontaminovanou vajíčky. Nejčastější jsou nákazy malých dětí, které pojídají hlínu a písek. Infekce se vyskytuje celosvětově, u nás je nejčastější tkáňovou geohelminózou. Také je nejčastější příčinou výrazné eozinofilie. U dětí 2–7letých je nejčastější viscerální forma, u starších dětí a dospělých se vyskytuje jako závažná oční forma, která může vést až ke slepotě.

Dg. spočívá ve vyšetření specifických protilátek. Diagnóza oční toxokarózy je stanovena pouze na základě klinického obrazu, jelikož často není přítomna eozinofilie ani specifické protilátky v séru.

Prevenčí onemocnění je zajištění ochrany pískovišť a veřejných ploch před kontaminací psími a kočičími výkaly a zabránění dětem v pojídání hlíny a písku. Důležité je pravidelné a důsledné odčervování domácích zvířat, zvláště štenat, protože infekce se na ně přenáší transplacentárně [4,5].

Ve sledovaném období bylo v ČR hlášeno 12 onemocnění toxokarózou. Onemocnělo shodně 6 mužů a 6 žen ve věku 22 až 86 let. Byl importován 1 případ. Nejvíce případů bylo hlášeno z Jihohomoravského (6) a Olomouckého kraje (3). Počet případů toxokarózy v ČR v letech 2020–2024 ilustruje **tabulka 16**.

Tabulka 16: Toxokaróza – počet případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	počet případů
2020	2
2021	1
2022	2
2023	3
2024	4
Celkem 2020–2024	12

TOXOPLASMÓZA (DG. B58)

Původcem onemocnění je prvok *Toxoplasma gondii*. Jeho definitivním hostitelem jsou kočkovité šelmy, s jejichž výkaly jsou vylučovány infekční oocysty. Po pozření oocyst

teplokrevným obratlovcem dochází k rozsevu infekce po celém těle, v cílových orgánech se vytvářejí cysty, které obsahují tisíce bradyzoitů. V této formě může parazit v hostiteli přežívat pravděpodobně celoživotně. Při poklesu buněčné imunity dochází k reaktivaci infekce. Infikované orgány (nejčastěji svalovina) mezihostitelů jsou zdrojem infekce dalších hostitelů. Parazit se takto šíří v mezihostitelích a zvyšuje se pravděpodobnost nákazy kočkovitých šelem, které se mohou nakazit i oocystami vylučovanými jinými kočkovitými šelmami.

Člověk se může nakazit požitím potravy nebo vody kontaminované oocystami, konzumací nedostatečně tepelně upraveného masa obsahujícího „tkáňové cysty“, transplacentárně při akutní infekci (primoinfekci) ženy v průběhu těhotenství nebo transplantací orgánu séropozitivního dárce séronegativnímu příjemci.

Infekce je diagnostikována vyšetřením specifických protilátek. U osob s oční, kongenitální a mozkovou toxoplasmózou a u osob s těžkým imunodeficitem mají sérologické testy omezený význam, proto se používá PCR. Diagnostika toxoplasmového abscesu a chorioretinitidy je především klinická – zlepšení klinického stavu do 10 dnů od zahájení léčby.

Prevencí onemocnění je pravidelné odstraňování kočičích fekálií a vyvarování se konzumace syrového či tepelně nedostatečně upraveného masa včetně drůbežního. Zvláště opatrné by měly být těhotné ženy. V ČR a některých oblastech světa se provádí testování těhotných žen na přítomnost protilátek [4,5].

Ve sledovaném období bylo hlášeno 476 onemocnění toxoplasmózou. Onemocnělo 165 mužů a 311 (65%) žen. V ČR od roku 2017 existuje doporučený postup prevence kongenitální toxoplasmózy v rámci prenatálního screeningu [8].

Počet případů toxoplasmózy v ČR, formu onemocnění a udávanou cestu přenosu zobrazují **tabulky 17 až 19**.

Tabulka 17: Toxoplasmóza – počet případů onemocnění hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	počet případů
2020	81
2021	101
2022	71
2023	84
2024	139
Celkem 2020–2024	476

Tabulka 18: Toxoplasmóza – forma onemocnění u případů hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Forma onemocnění	2020	2021	2022	2023	2024	Celkem	%
uzlinová	61	76	48	57	105	347	72,9
inaparentní	7	6	7	9	12	41	8,6

Forma onemocnění	2020	2021	2022	2023	2024	Celkem	%
oční	3	2	6	9	10	30	6,3
primoinfekce v graviditě	7	10	4	5	3	29	6,1
kongenitální	0	5	1	0	2	8	1,7
u imunodefic. osoby	0	1	0	2	3	6	1,3
meningoencefalitida	0	0	1	0	1	2	0,4
heptální	0	0	1	0	0	1	0,2
jiná	0	0	1	0	2	3	0,6
neuveveno	3	1	2	2	1	9	1,9

Tabulka 19: Toxoplasmóza – cesta přenosu u případů hlášených do ISIN v letech 2020–2024

Cesta přenosu	2020	2021	2022	2023	2024	Celkem	%
kontakt s kočkou	39	41	24	29	45	178	37
práce s hlínou	6	7	6	10	15	44	9
konzumace syrového masa	4	15	6	4	11	40	8
chov zvířat	3	3	1	4	3	14	3
transplacentární	0	4	2	1	2	9	2
jinak	0	3	4	1	4	12	3
nezjištěná	29	25	28	31	57	170	36
neuveveno	0	3	0	4	2	9	2

PORANĚNÍ ZPŮSOBENÉ ZVÍŘETEM

Při pokousání zvířetem dochází k mechanickému poranění kůže, podkoží, vzácněji hlubších tkání. Rána se infikuje různými patogenními a potenciálně patogenními agens přítomnými v ústní dutině zvířete. Nejčastěji dochází k pokousání psem, ale rány způsobené kočkami se 5 až 10krát častěji komplikují následnou infekcí. Většina ranných infekcí po poranění zvířetem je polymikrobiálních. Nejvíce patogenní a současně nejvíce rezistentní jsou bakterie *Staphylococcus aureus* a *Pasteurella multocida*. Bakterie rodu *Capnocytophaga* nejsou vysoce patogenní, ale mohou způsobit těžká onemocnění (sepsi, endokarditidu, periferní gangrény apod.) u alkoholiků, osob po splenektomii a pacientů užívajících kortikosteroidy. Poškrábání kočkou může vést mj. k infekci *Bartonella hensellae* [5].

PORANĚNÍ PSEM (DG. W54)

Ve sledovaném období bylo ze všech krajů ČR hlášeno 3 317 případů s diagnózou W54. Postiženo bylo 1 635 mužů a 1 682 žen, a to ze všech věkových skupin. V téměř

4 % (123 případech) se jednalo o importované onemocnění z různých států, včetně mimoevropských.

PORANĚNÍ JINÝM ZVÍŘETEM (DG. W55)

Ve sledovaném období bylo hlášeno 1 166 případů s diagnózou W55, a to ze všech krajů ČR. Poraněno bylo 455 mužů a 711 žen ze všech věkových skupin. V 11 % (132 případů) se jednalo o importované případy z různých států, včetně mimoevropských.

Tabulka 20: Poranění psem/jiným zvířetem – počet případů hlášenýchdo ISIN v letech 2020–2024

Rok vykazání	počet případů	
	W54	W55
2020	616	187
2021	629	186
2022	691	236
2023	776	294
2024	605	263
Celkem 2020–2024	3 317	1 166

ZÁVĚR

Většina onemocnění zmiňovaných v tomto sdělení se ve sledovaném období vyskytovala v jednotkách, nejvýše desítkách případů ročně, přesto jsou tato onemocnění významná. Často tato onemocnění začínají nespecifickými příznaky a mohou mít závažné klinické průběhy s následky. Znalost o výskytu uvedených nemocí v našem regionu je zásadní pro včasnou diagnostiku a správnou léčbu nemocných, ale i pro provádění epidemiologických opatření u lidské i zvířecí populace, aby bylo zamezeno šíření těchto nákaz.

Problematikou toxoplasmózy, kde jsou zaznamenávány stovky hlášených humánních případů ročně, se zabývá Oddělení zoonóz s přírodní ohniskovostí SZÚ. Toto oddělení pořádá pravidelně k danému tématu konzultační dny, na kterých je odborná veřejnost seznamována s aktuálními poznatky.

Ročně jsou hlášeny stovky případů poranění psem a jiným zvířetem. V ČR se od roku 2002 nevyskytl žádný

pozitivní případ vztekliny u lidí a terestriálních obratlovců. Poslední pozitivní případ vztekliny byl zjištěn v Ostravě v roce 2024 u netopýra večerního, který pokousal člověka. Po provedení testů byla potvrzena přítomnost viru vztekliny typu EBLV-1 [9]. Vzteklinina netopýrů je považována za specifickou variantu nákazy a jejím výskytem není dotčen statut vztekliny prostého státu. Nicméně vysoký počet poranění zvířetem, ke kterým dochází v zahraničí, upozorňuje na trvajících vhodnost pre-expoziční profylaxe vztekliny u cestovatelů do rizikových oblastí světa.

CITOVANÁ LITERATURA

- [1] Kříž J, Beranová R, „Historie Státního zdravotního ústavu v Praze, *Acta hygienica, epidemiologica et microbiologica*, zvláštní číslo. 2005; 7; 1–167, [Online]. Available: https://szu.gov.cz/wp-content/uploads/2023/01/zvlc_2005_historie_szu.pdf.
- [2] Lexová P, Částková J, Kynčl J. *Výskyt vybraných zoonóz v České republice v roce 2014 a vývoj situace v posledních deseti letech. Zprávy CEM (SZÚ, Praha)*. 2015; 24(8): 257–262.
- [3] Liptáková M, Mandáková Z, Šebestová H, Špačková M, Kynčl J. Výskyt vybraných zoonóz v České republice za období 1993-2019. *Zprávy CEM (SZÚ, Praha)*; 2020; 29(11): 431–443.
- [4] Beneš J, a kol. *Infekční lékařství*, Praha: Galén, 2009.
- [5] Heymann DL, *Control of communicable diseases manual - 20th Edition*, Washington DC: APHA Press, 2015.
- [6] European Food Safety Authority and European Centre for Disease Prevention and Control (EFSA and ECDC), *The European Union One Health 2018 Zoonoses Report. EFSA Journal*. 2019; 17(12) : 276.
- [7] Státní veterinární správa, „Výroční zpráva Státní veterinární správy za rok 2024,“ 07 2025. [Online]. Available: <https://www.svsr.cz/vyrocní-zprava-statni-veterinari-spravy-za-rok-2024/>.
- [8] Gelenky M, Prášil P, Kodým P. Doporučený postup pro diagnostiku a léčbu toxoplasmózy. 07. 11. 2017. [Online]. Available: <https://infektologie.cz/DoporToxo17.htm>.
- [9] Státní veterinární správa ČR, „U netopýra nalezeného v Ostravě byla potvrzena vzteklinina,“ 1. 8. 2024. [Online]. Available: <https://www.svsr.cz/u-netopyra-nalezeneho-v-ostrove-byla-potvrzena-vzteklina/>.

*Ing. Jarmila Herbrychová, Oddělení epidemiologie
infekčních nemocí, CEM SZÚ
Mgr. Iva Vlčková, Oddělení biostatistiky, SZÚ*

Občanská věda v oblasti klíšťaty přenášených onemocnění – aneb Vy jste ještě nehlásili nález klíštěte?

Citizen science in the field of tick-borne diseases — haven't you reported a tick finding yet?

Pavel Švec, Pavel Kukuliáč, Jan Kamiš, Eva Richtrová, Jakub Dvořák, Martin Kulma, Kateřina Kybicová, Václav Hönic

Souhrn • Summary

Projekt „Klíšťata ve městě“ se zabývá sběry klíšťat v městském prostředí a jejich laboratorním testováním na původce několika vybraných bakteriálních onemocnění. V rámci projektu sledujeme od vegetační sezóny roku 2023 abundanci klíšťat a prevalence vybraných patogenů v klíšťatech ve všech krajských městech 1x ročně. V Praze, Ostravě a Českých Budějovicích v rámci pravidelného monitoringu každý měsíc. Na výzkumu se podílí pracovníci Státního zdravotního ústavu Praha, Biologického centra AV ČR a Vysoké školy báňské – Technické univerzity Ostrava (VŠB-TUO).

Pro aktivní zapojení veřejnosti do hlášení klíšťat jsme také vyvinuli responzivní „mobile-friendly“ interaktivní webovou mapovou aplikaci umožňující hlášení klíšťat a to nejen z urbánních oblastí. Aplikace je dostupná na adrese www.klistatavemeste.cz a má za cíl umožnit nejen sběr unikátních dat, ale i zvýšení veřejného povědomí o problematice klíšťaty přenášených onemocnění. Na stránkách však naleznete řadu dalších informací, jako jsou výsledky laboratorních testování klíšťat, on-line mapy incidence klíšťaty přenášených onemocnění a další.

The project “Ticks in the City” focuses on collecting ticks in urban environments and subsequently performing laboratory testing for the causative agents of several selected bacterial diseases. As part of the project, we have been monitoring tick abundance and the prevalence of selected pathogens in ticks across all regional cities once a year since the 2023 growing season. In Prague, Ostrava, and České Budějovice, we conduct regular monitoring every month. The research involves employees from the National Institute of Public Health in Prague, the Biology Centre of the Czech Academy of Sciences, and the VSB – Technical University of Ostrava.

To actively involve the public in reporting tick findings, we also developed a responsive, “mobile-friendly” interactive web map application that enables the reporting of ticks, and not just from urban areas. The application is available at www.klistatavemeste.cz and aims to facilitate not only the collection of unique data but also to increase public awareness of the issue of tick-borne diseases. The website also provides a range of other information, such as the results of laboratory tick testing, online maps showing the incidence of tick-borne diseases, and more.

Zprávy CEM (SZÚ, Praha). 2025; 34(11): 382–385

Klíčová slova: klíště, onemocnění přenášená klíšťaty, občanská věda, mapová aplikace

Key words: tick, tick-borne diseases, citizen science, map application

- Mapa klíšťat <https://klistatavemeste.vsb.cz/cs/zadej-klis-te/mapa-klistat/> - výsledky hlášení klíšťat nalezených uživateli
- Mapa sběrů <https://klistatavemeste.vsb.cz/cs/mapa-sber> výsledky sběrů klíšťat a laboratorního testování klíšťat v krajských městech ČR

Občanská věda, v angličtině “citizen science”, je dobrým způsobem, jak zapojit veřejnost do vědeckých projektů napříč obory a spojit tak edukaci veřejnosti se sběrem dat, která by jinak byla nedostupná. V rámci tohoto příspěvku Vás chceme seznámit s výsledky projektu „Klíšťata ve městě“ a systému hlášení nálezů klíšťat na stránkách www.klistatavemeste.cz, do kterého se může zapojit kdokoliv z nás.

Na stránce www.klistatavemeste.cz naleznete celou řadu informací (**Obr. 1**), mezi nejzásadnější však patří 3 rozcestníky:

- Zadej klíště <https://klistatavemeste.vsb.cz/zadej-klis-te/prehled> - systém hlášení nálezů klíšťat

Za jednu z významných částí považujeme právě systém hlášení klíšťat. Při nalezení klíštěte lze nahlásit klíště (na člověku, zvířeti či volně lezoucí) na našem webu v sekci [Zadej klíště](#). Klíště je možné hlásit anonymně či jako registrovaný uživatel. Druhou variantu rozhodně doporučujeme, protože uživatel poskytuje další funkce jako je „klíštěcí deník“ či zobrazení jím hlášených klíšťat na mapě. Samotné zadávání probíhá pomocí jednoduchého interaktivního formuláře, kde zadáte geografickou polohu hlášeného klíštěte a můžete také přidat jeho fotografii, lze uvést i další údaje o klíštěti, místě nálezů, případném přísátí apod. (**Obr. 2**). Pro hlášení můžete využít mobilního zařízení či počítače.

Pokud používáte mobilní telefon, je třeba zadat stránku do webového prohlížeče a pak se webová stránkách chová podobně jako mobilní aplikace.

V sekci [Mapa klíšťat](#) naleznete výsledky hlášení klíšťat uživateli (**Obr. 3**). Pokud jste klíšťata reportovali jako registrovaný uživatel, vaše klíšťata se pak následně zobrazují nad mapou symbolem klíštěte v kroužku. Součástí je také počítadlo klíšťat, které vás informuje o celkovém počtu hlášených klíšťat v daném roce, za posledních 7 dní či průměrném počtu hlášených klíšťat za den. Klíšťata bez fotografie jsou zobrazována v mapě ihned po odeslání, hlášení s fotografií až po verifikaci administrátorem. V současnosti ve spolupráci s kolegy z Vysokého učení technického, fakulty elektronické také připravujeme zapojení automatizovaného rozpoznávání fotografií s využitím metod umělé inteligence.

V sekci [Mapa sběry](#) naleznete naopak výsledky stanovení aktivity klíšťat a laboratorního testování na původce klíšťaty přenášených bakteriálních onemocnění pro jednotlivé lokality sledované v rámci projektu. Informace jsou aktuálně dostupné pro všechna krajská města, ve kterých probíhají sběry 1x ročně a Prahu, Ostravu a České Budějovice, kde je prováděn pravidelný monitoring každý měsíc. Aktivita klíšťat ve vybraném roce je indikována formou „semaforu“ (lokality s nejnižší aktivitou klíšťat zeleně, lokality se střední aktivitou žlutě, lokality s nejvyšší aktivitou červeně). Při rozkliknutí lokality (symbol klíštěte v barveném kroužku) se načtou informace a lokalitě a výsledcích laboratorního testování za uplynulý rok (**Obr. 4**).

To ale není zdaleka vše. Na základě uživateli zaslaných klíšťat jsme nově vytvořili Galerii klíšťat (<https://klistatavemeste.vsb.cz/cs/zadej-kliste/galerie-fotografi>), kterou

naleznete v sekci [Mapa klíšťat](#). Můžete si tak prohlédnout fotografie reportovaných klíšťat od uživatelů. V sekci [sběry klíšťat – Analýza dat a modelování výskytu klíšťat](#) (<https://klistatavemeste.vsb.cz/cs/sber-klizat-model>) naleznete interpolovanou mapu počtů případů onemocnění klíšťovou encefalitidou a lymeskou boreliózou v letech 2018–2023. V jiných sekcích také informace o klíšťatech obecně, jejich sběru či laboratorním testování.

Poměrně často se setkáváme s otázkou, k čemu je systém hlášení dobrý? Odpověď má více rovin a aspektů. Pro uživatele je jednou z výhod, že mají k dispozici vlastní „klíšťecí deník“, který může sloužit i jako podklad pro hlášení případného onemocnění u lékaře. Deník obsahuje informace o datu a místu přisátí klíštěte, případně i s fotografií lokální reakce v místě přisátí, což mohou být významná vodítka pro stanovení diagnózy. Odborná veřejnost, díky zapojení občanů do systému hlášení, získává unikátní data, jako je lokalita napadení klíštětem či místo přisátí klíštěte na těle. Získáváme také přehled o aktuální aktivitě klíšťat od uživatelů. Tu můžeme korelovat s aktivitou klíšťat stanovenou pomocí vlajkování na testovacích lokalitách (**Graf 1**). Jednou z rovin je také vědecký aspekt sledování a vyhodnocování míry kontaktu člověka s klíšťaty v závislosti na environmentálních ale i socioekonomických faktorech. V neposlední řadě plní tato činnost rovněž preventivní funkci. Zapojením široké veřejnosti do hlášení klíšťat, zvýšenou aktivitou v médiích i zveřejňováním aktuálních výsledků našeho výzkumu zvyšujeme povědomí o rizicích klíšťaty přenášených onemocnění, a to nejen ve městech.

Na vývoji webu „Klíšťata ve městě“ neustále pracujeme a reagujeme i na zpětnou vazbu od našich uživatelů.

Obr. 1: Webová stránka Klíšťata ve městě slouží jako rozcestník do několika sekcí

The screenshot shows the website interface for 'Klíšťata ve městě'. At the top, there is a navigation bar with links: 'Informace o projektu', 'Sběry klíšťat', 'O klíšťatech', 'Napsali o nás', 'Klíšťapka', 'Aktuality', 'Kontakt', and a 'Zadej klíště' button. Below the navigation bar is a large heading 'KLÍŠŤATA VE MĚSTĚ' followed by a list of menu items: 'Sběr dat - Mapování klíšťat - Výsledky', 'Laboratorní analýzy', 'Analýza dat a modelování výskytu klíšťat', and 'Pomozte nám s realizací projektu'. Below the menu items are three buttons: 'Zadej Klíště', 'Mapa Klíšťat', and 'Mapa Sběru'. To the right of the menu items is an illustration of a large tick being examined by people. Below the illustration is a 'Statistika nahlášených klíšťat' section with four data cards: '718 CELKOVÝ POČET KLÍŠŤAT', '3 POSLEDNÍCH 7 DNÍ', '2,8 PRŮMĚR HLÁŠENÍ/DĚN', and '329 REGISTROVANÝCH UŽIVATELŮ'.

Obr. 2: Ukázka výběru zadání místa přisátí u klíšťat reportovaných na člověku

ZADEJ KLÍŠTĚ

?
☰
📷
👤
🐛
📍
🏠

Přisátí klíštěte

Pohlaví

Nevybráno

Muž

Žena

Věk

Nevybráno

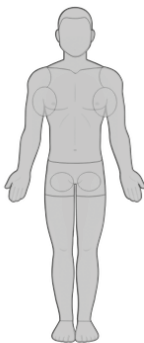
0-15

16-40


41-60

více než 60 let

Kde na těle bylo klíště přisáto? (Kliknutím vyberte část těla ze schématu)



Zepředu



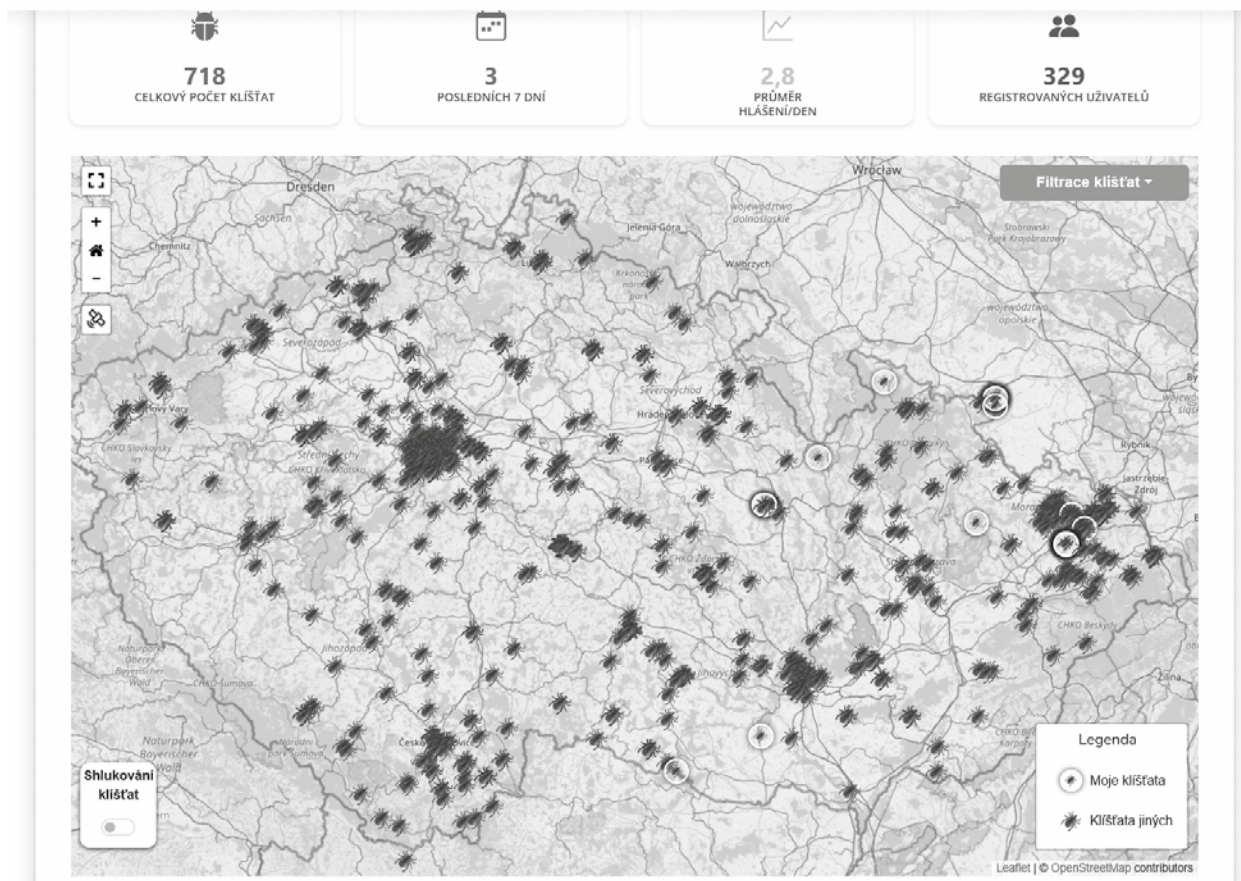
Zezadu

Nějaká reakce v místě přisátí?

Vyberte z nabídky...

Předchozí
Další

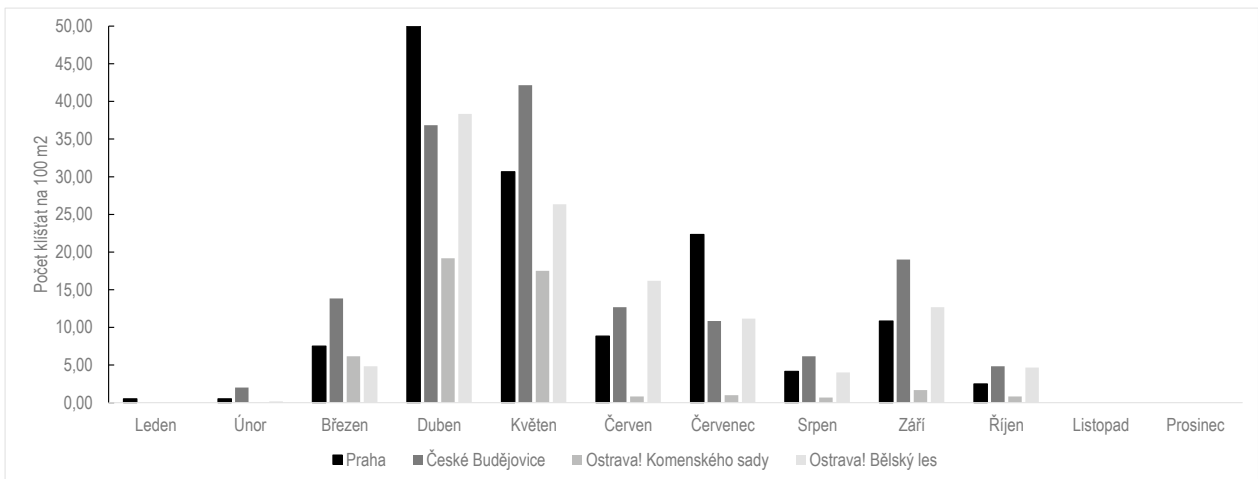
Obr. 3: Mapa hlášených klíšťat je výsledkem klíšťat reportovaných uživateli



Obr. 4: Mapa výsledků sběrů klíšťat a laboratorního testování klíšťat na příkladu Krčského lesa v Praze



Graf 1: Aktivita klíšťat v městské zeleni v Praze, Českých Budějovicích a Ostravě v roce 2025 stanovená metodou vlajkování



Novinkou je i možnost vícenásobného zadávání klíšťat o kterou uživatelé často psali či anglická verze webu. Závěrem bychom Vás chtěli s blížící se jarní sezónou 2026 požádat o zapojení se do našeho úsilí v mapování aktivity klíšťat. Můžete tak učinit přímo v terénu či později z pohodlí vašeho domova na www.klistatavemeste.cz

*Pavel Švec¹, Pavel Kukuliač¹, Jan Kamiš²,
 Eva Richtrová³, Jakub Dvořák³, Martin Kulma³,
 Kateřina Kybicová³, Václav Höning²*

¹ Vysoká škola báňská – Technická univerzita Ostrava

² Biologické centrum AV ČR, v. v. i.

³ Státní zdravotní ústav

Případy lepry v Rumunsku, Chorvatsku a v Irsku, 2023–2025

Leprosy in Romania, Croatia, and Ireland, 2023–2025

Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ

Souhrn • Summary

Lepra se endemicky vyskytuje v některých oblastech zemí amerického kontinentu, Asii a Africe. V Evropě je výskyt onemocnění vzácný. Aktivní vyhledávání nemocných, vyšetřování kontaktů a léčba nemocných je podmínkou úspěšného boje s tímto onemocněním.

Leprosy is endemic to certain regions of the Americas, Asia, and Africa. In Europe, the incidence of the disease remains rare. Active case-finding, contact tracing, and the treatment of patients are essential prerequisites for the successful management of this disease.

Zprávy CEM (SZÚ, Praha). 2025; 34(11–12): 386–387

Klíčová slova: lepra, *Mycobacterium leprae*, Hansenova choroba, Morbus Hansenii

Key words: Leprosy, *Mycobacterium leprae*, Hansen's disease, Morbus Hansenii

Opatření: ECDC je v kontaktu s rumunskými úřady. ECDC tuto událost monitoruje a bude informovat, jakmile budou k dispozici relevantní epidemiologické aktualizace.

PŘÍPAD LEPRY POTVRZEN V CHORVATSKU

Chorvatsko potvrdilo 15. prosince 2025 první případ lepry za více než 30 let, a to u nepálského pracovníka, který v zemi žije dva roky se svou rodinou; poslední zaznamenaný případ lepry byl z roku 1993. Pacient, u kterého byla diagnostikována lepra ve Splitu, okamžitě zahájil kombinovanou antibiotickou terapii a je léčen doma; všechny blízké kontakty byly neprodleně identifikovány a buď zařazeny do programů sledování, nebo chemoprophylaxe. Chorvatské zdravotnické orgány zdůrazňují, že přenos vyžaduje prodloužený, blízký kontakt s neléčenou nakaženou osobou po dobu několika měsíců; neexistuje žádná hrozba pro veřejné zdraví ani riziko pro širší populaci.

Zjištění lepry v Chorvatsku po 32leté absenci je neobvyklým geografickým jevem v neendemické zemi, který odráží spíše globální migrační vzorce než lokální dynamiku přenosu. Případ zdůrazňuje důležitost udržování diagnostických kapacit a klinického povědomí o vzácných, importovaných onemocněních, a to i v zemích, kde eliminace probíhá po celá desetiletí. Extrémně dlouhá inkubační doba původce onemocnění, bakterie *Mycobacterium leprae* – od několika měsíců až po více než deset let – naznačuje, že pacient byl pravděpodobně nakažen před příjezdem do Chorvatska před dvěma lety, což zdůrazňuje náročnost detekce a prevence importovaných případů pouze prostřednictvím hraničního screeningu. Rychlá reakce veřejného zdraví v Chorvatsku prokazuje účinný dohled a kapacitu pro zvládnání případů s okamžitým zavedením protokolů doporučených WHO, včetně zahájení cílené terapie, provádění komplexního trasování kontaktů a poskytování cílené chemoprophylaxe členům domácnosti.

U většiny osob vystavených *M. leprae* se onemocnění nerozvine a očkování BCG proti tuberkulóze

PŘÍPAD LEPRY V RUMUNSKU

Dne 11. prosince 2025 rumunské ministerstvo zdravotnictví oznámilo jeden potvrzený a tři suspektní případy lepry v rumunské Kluži. Jedná se o ženy původem z Asie (Indonésie), které pracují jako masérky v lázeňském salónu.

U dvou pacientek došlo k nástupu onemocnění 26. listopadu 2025, u jedné pacientky byl pozitivní mikroskopický nálezn a u jedné pacientky bylo podezření. *Mycobacterium tuberculosis* nebylo pomocí genetického testu GeneXpert MTB/Rif ULTRA detekováno, tuberkulóza tedy byla vyloučena. Probíhají další laboratorní testy.

Zdravotnické orgány přijaly mimo jiné následující opatření: pozastavení činnosti salónu do ukončení šetření, dezinfekce všech používaných prostor v salónu ozónem a naplánování lékařských prohlídek zaměstnanců salónu.

Poslední případ lepry v Rumunsku byl zjištěn v roce 1981.

Hodnocení ECDC: Podle WHO dokumentu pro trasování kontaktů a postexpoziční profylaxi je kontakt případu definován jako osoba, která se delší dobu nachází v těsné blízkosti pacienta s leprou. „Dlouhodobé trvání“ je obvykle definováno jako kontakt s neléčeným pacientem po dobu 20 hodin týdně po dobu nejméně tří měsíců v roce, např. rodinní příslušníci, sousedé, přátelé, školáci ve stejné třídě; spolupracovníci ve stejné kanceláři atd. Na základě této definice je proto pravděpodobnost dalšího šíření onemocnění v populaci hodnocena jako velmi nízká. Pokud budou proto zavedena vhodná opatření pro trasování kontaktů, celkové riziko je hodnoceno jako velmi nízké.

poskytuje určitou křížovou ochranu, čímž snižuje zranitelnost na úrovni populace i přes absenci vakcíny specifické pro lepru.

V Chorvatsku se v průběhu dvacátého století vyskytovaly pouze sporadické případy *M. leprae*, zejména podél pobřeží a ostrovů, bez trvalého lokálního přenosu od 50. let 20. století. Chorvatsko si udrželo status eliminace (prevalence <1/10 000 populace) dosažený celosvětově v roce 2000. Současný případ nenaznačuje odchylku od této základní úrovně eliminace. Původ pacienta z Nepálu, ze země, kde probíhá endemický přenos a která má jednu z nejvyšších zátěží lepry na světě, odpovídá očekávaným vzorcům importovaných případů v neendemických zemích. Vzhledem k pokračující globální migraci, zejména z jižní Asie, kde se vyskytuje 60 % nových případů lepry, by Chorvatsko a další evropské země měly očekávat občasné importované případy, aniž by tyto případy představovaly lokální hrozbu pro veřejné zdraví. Systém zdravotní péče by měl udržovat zvýšené klinické povědomí o lepře mezi populacemi z endemických oblastí a zároveň se vyhnout stigmatizaci, která by mohla odradit od vyhledávání zdravotní péče.

PŘÍPAD LEPRY V IRSKU, 2023

Případ se týkal osoby ve věku kolem 30 let, žijící v Irsku, která se narodila a vyrostla v karibské zemi, kde je lepra stále endemická. Do Irska se přestěhovala z jižní Brazílie 2 roky před diagnózou, poté, co v této oblasti žila 10 let, což je také oblast s vysokým výskytem lepry. Pacient poprvé vyhledal klinickou péči koncem roku 2023 s anamnézou bolesti a necitlivosti v pravé paži a ruce a s několika vyvýšenými hypopigmentovanými lézemi na obličeji, hrudníku, pažích a nohou. Než bylo v létě 2024 kožní biopsií diagnostikováno *Mycobacterium leprae*, podstoupil řadu vyšetření během 7 měsíců a kombinovanou terapii (MDT, multidrug therapy) rifampicinem, klofaziminem, dapsonem a steroidy pro neurologické příznaky, což vedlo následně k jeho uzdravení.

Autoři zprávy zdůrazňují výzvy v oblasti veřejného zdraví vyplývající z léčby lepry v neendemickém prostředí s vysokými příjmy. Evropské země by měly zůstat ostražitě vůči možnosti vzniku případů lepry a měly by zvážit vytvoření strategie pro řešení případů lepry, včetně průběžného vzdělávání zdravotnických pracovníků v rozpoznávání a diagnostice lepry a dalších opomíjených tropických onemocnění (NTD). Strategie by měla rovněž zahrnovat opatření k boji proti stigmatizaci a zajištění přístupu ke komplexní podpoře duševního zdraví pro postižené osoby. Dále navrhuji sjednotit přístup ke sporadickým případům lepry v celém evropském regionu, hlavně větší standardizaci pokynů týkajících se trasování kontaktů, způsobilosti k postexpoziční profylaxi a následných postupů pro postižené osoby a jejich kontakty.

LEPRA, PŘEHLED VE SVĚTĚ, WHO, K 24.1.2025

Lepra (Hansenova choroba, Morbus Hansenii) je chronické infekční onemocnění způsobené bakterií *Mycobacterium leprae*. Onemocnění postihuje převážně kůži a periferní nervy, sliznici horních cest dýchacích a oči. Kromě fyzické deformace čelí osoby postižené leprou také stigmatizaci a diskriminaci. Lepra je léčitelná a cílená kombinovaná léčba v raných stádiích může zabránit postižení. Pokud se jedinec s leprou neléčí, může infekce způsobit jeho progresivní a trvalé postižení.

Onemocnění se přenáší kapénkami z nosu a úst neléčeného případu lepry, které obsahují původce, po delším blízkém kontaktu. Nemoc se nešíří běžným kontaktem (jako je podání ruky nebo objímání, společné jídlo nebo sezení vedle sebe). Pacient přestane nemoc přenášet po zahájení léčby.

Lepra je hlášena ze všech šesti regionů WHO; většina nových případů ročně je z regionu jihovýchodní Asie.

Lepra patří mezi tzv. opomíjené tropické nemoci (NTD); stále se vyskytuje ve více než 120 zemích, každý rok je hlášeno přibližně 200 000 nových případů. Eliminace lepry jako problému veřejného zdraví (definované jako prevalence menší než 1 na 10 000 obyvatel dle rezoluce Světového zdravotnického shromáždění 44.9) bylo dosaženo celosvětově v roce 2000, ve většině zemí do roku 2010.

Podle údajů z roku 2023 země jako Brazílie, Indie a Indonésie nadále hlásí více než 10 000 nových případů, zatímco 12 dalších zemí (Bangladéš, Demokratická republika Kongo, Etiopie, Madagaskar, Mosambik, Myanmar, Nepál, Nigérie, Filipíny, Somálsko, Srí Lanka a Sjednocená republika Tanzanie) hlásí každá 1 000 – 10 000 nových případů. Padesát šest zemí hlásilo 0 případů a 112 zemí méně než 1 000 nových případů.

ZDROJE:

Zpráva ECDC o významných přenosných infekčních nemocech za 51. kalendářní týden, 13. – 19. prosince 2025/ECDC Communicable Disease Threats Report, Week 51, 13 – 19 December 2025, <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-13-19-december-2025-week-51>

Leprosy or Hansen's disease. Croatian Institute of Public Health. 15 Dec 2025 <https://www.hzjz.hr/sluzba-epidemiologija-zarazne-bolesti/lepra-ili-hansenova-bolest/>

<https://beaconbio.org/en/report/?reportid=4a4f43c1-9bb6-4438-afcf-0167009e119a&eventid=0c16adaa-2f80-4030-9d6b-1865ffca86ea&page=1>

Marshall R, Horgan E, Duane H. et al. Challenges of the public health response to a rare case of non-autochthonous *Mycobacterium leprae*, Ireland, 2024. *Euro Surveill.* 2025 Jan; 30(3): 2500033.

https://szu.gov.cz/temata-zdravi-a-bezpecnosti/a-z-infekce/l/lepra/irsko_2024/

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/leprosy>

Podle dostupných materiálů volně zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ

Hana Zelená

ZPŮSOB PŘÍPRAVY VZORKŮ

Vzorky byly připraveny na pracovišti koordinátora – v Národní referenční laboratoři pro arboviry, ve Zdravotním ústavu se sídlem v Ostravě, vedoucí: MUDr. Hana Zelená, Ph.D. v termínu od 18. 4. do 2. 5. 2025 dle SOP koordinátora.

Výchozím materiálem pro přípravu vzorků byla lidská plazma/sérum. Simulované klinické vzorky pro EHK byly připraveny z vyšetřených sér pacientů. Séra jsou dlouhodobě zamrazena při -20 °C. Před přípravou okružních vzorků byla vhodná séra vybrána a rozmrazena při teplotě +4 °C. Po kontrole vnějšího vzhledu byla vybraná séra vyšetřena na přítomnost anti-v. klíšť. encefalitidy (TBEV) IgG, IgM, KFR, VNT.

Vyhovující vzorky sér byly poté poolovány podle obsahu IgG a IgM protilátek anti-TBEV na potřebný objem podle počtu účastníků EHK. Vyhovující vzorky poolovaných sér byly opracovány BPL, konzervovány směsí antibiotik a filtrovány (0,22 µm). Připravené poolované vzorky označené čísly 1 až 4 byly opět vyšetřeny na přítomnost anti-TBEV IgG a IgM protilátek. Výchozí materiál byl rozplněn do potřebného počtu plastových zkumavek se šroubovacím uzávěrem o objemu min. 0,3 ml.

Jednotlivé alikvoty (série 4 zkumavek jednotlivě označených 1–4, číslem EHK a datem rozeslání) jsou v přepravních nádobách uloženy do polystyrénové krabice s chladicími vložkami, která je označena samolepkou s názvem EHK Sérologie klíšťové encefalitidy. Až do odeslání do SZÚ (Koordinační pracoviště ESPT2) jsou vzorky uskladněny při teplotě 2 až 8 °C. Krabice s alikvoty je dopravena z NRL pro arboviry, Centra klinických laboratoří v rámci Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě do SZÚ Praha.

Pro testování homogenity jsou použity 3 náhodně vybrané zkumavky od každého vzorku, které jsou otestovány v NRL pro arboviry před odesláním na Koordinační pracoviště ESPT2. Pro ověření stability jsou otestovány vzorky před rozplněním, po rozplnění před odesláním, po odeslání a po ukončení příslušné série EHK. Tímto postupem je ověřena homogenita a stabilita vzorků v celém procesu od okamžiku jejich přípravy v NRL pro arboviry v Ostravě (pracoviště koordinátora), přes transport do SZÚ (Koordinační pracoviště ESPT2) a transport rozplněných vzorků do cílové laboratoře účastníci se EHK.

CHARAKTERISTIKA MATERIÁLU

Vzorek 1 byl poolem lidských sér obsahujících protilátky třídy IgG proti klíšťové encefalitidě ve středně vysokém titru. Všechna séra v poolu byla negativní na protilátky třídy IgM proti klíšťové encefalitidě. Přítomnost specifických protilátek proti klíšťové encefalitidě byla u všech jednotlivých vzorků potvrzena virusneutralizačním testem (VNT). Poolovaný vzorek byl v NRL testován s výsledky: KFR 16, VNT 64, ELISA IgG pozit., avidita IgG vysoká, ELISA IgM negat.

Vzorek 2 byl poolem lidských sér obsahujících protilátky třídy IgG proti klíšťové encefalitidě ve vysokém titru. Všechna séra v poolu byla negativní na protilátky třídy IgM proti klíšťové encefalitidě. Přítomnost specifických protilátek proti klíšťové encefalitidě byla u všech jednotlivých vzorků potvrzena virusneutralizačním testem (VNT). Poolovaný vzorek byl v NRL testován s výsledky: KFR 64, VNT 256, ELISA IgG pozit., avidita IgG vysoká, ELISA IgM negat.

Vzorek 3 byl poolem lidských sér negativních na přítomnost IgG i IgM protilátek proti klíšťové encefalitidě. Negativní výsledky byly ověřeny u všech jednotlivých sér virusneutralizačním testem (VNT). Poolovaný vzorek byl v NRL testován s výsledky: VNT <4, KFR <4, ELISA IgG negat., avidita IgG nehodnocena, ELISA IgM negat.

Vzorek 4 byl poolem lidských sér obsahujících protilátky třídy IgG proti klíšťové encefalitidě v nízkém až středním titru. Všechna séra v poolu byla negativní na protilátky třídy IgM proti klíšťové encefalitidě. Přítomnost specifických protilátek proti klíšťové encefalitidě byla u všech jednotlivých vzorků potvrzena virusneutralizačním testem (VNT). Poolovaný vzorek byl v NRL testován s výsledky: KFR 8, VNT 8, ELISA IgG pozit., avidita IgG střední až vysoká, ELISA IgM negat.

U vzorků 1, 2 a 4 byla správná interpretace č. 2.

U vzorku 3 byla správná interpretace č. 1.

Interpretace výsledků nebyla zahrnuta do závěrečného hodnocení, jelikož nebyly uvedeny anamnestické údaje.

ZPŮSOB HODNOCENÍ

Hodnocení výsledků EHK - 1488 je prováděno kvalitativně.

Za správný je považován výsledek získaný v NRL pro arboviry.

Všechny vzorky byly v NRL pro arboviry vyšetřeny na přítomnost protilátek proti viru klíšťové encefalitidy metodami: ELISA IgG, ELISA IgM, KFR (komplement-fixační reakce).

Bodové ohodnocení: za 1 vzorek maximálně 4 body (2 body za výsledek IgG a 2 body za výsledek IgM). Výsledek avidity IgG není bodově hodnocen. V případě uvedení hraničního výsledku u vzorku, který má být správně pozitivní či negativní, je odečten jeden bod.

Laboratoř se dle svých technických možností může účastnit pouze stanovení IgG protilátek. Pro takovou laboratoř jsou potřebným maximem získaných bodů 8 bodů, interpretace se nehodnotí.

Laboratoř uspěla při získání alespoň 80 % z maximálního možného počtu bodů, což odpovídá minimálně 13 bodům z maximálního počtu 16 bodů, resp. 6 bodům z maximálního počtu 8.

V případě nižšího dosaženého počtu bodů laboratoř neuspěla.

VYHODNOCENÍ

Vyplněné protokoly s výsledky EHK - 1488 ke dni uzávěrky 17. 6. 2025 vrátilo 76 laboratoř.

Soupravy k vyšetření **IgG** použilo 76 laboratoř.

36x ELISA soupravy TestLine (TL), 16x Euroimmun (EI), 7x Vidia (VID), 6x Diesse (DIE), 5x Vircell (VC), 4x TestLine CLIA (TL-CLIA), 2 laboratoře neuvedly použitou soupravu.

Soupravy k vyšetření **avidity IgG** použilo 17 laboratoř.

8x ELISA soupravy TestLine, 5x Vidia, 4x Euroimmun

Soupravy k vyšetření **IgM** použilo 75 laboratoř.

36x ELISA soupravy TestLine (TL), 15x Euroimmun (EI), 7x Vidia (VID), 6x Diesse (DIE), 5x Vircell (VC), 4x TestLine CLIA (TL-CLIA), 2 laboratoře neuvedly použitou soupravu.

62 laboratoře zaslaly správné výsledky IgG a IgM u všech 4 vzorků, 1 laboratoř vyšetřující pouze IgG zaslala správné výsledky IgG u všech 4 vzorků. Chybné výsledky IgG i IgM zaslaly 2 laboratoře.

ZÁVĚR

EHK – 1488 sérologie klíšťové encefalitidy se účastnilo 76 laboratoř. 2 laboratoře neuspěly, protože dosáhly méně než požadovaného minima 80 % z maximálního počtu bodů, tedy méně než 13 bodů. U obou laboratoř šlo pravděpodobně o nepozornost při vkládání výsledků do elektronického formuláře – jedna laboratoř

u 2 vzorků výsledky vůbec nevložila a jedna laboratoř zřejmě u jednoho vzorku přehodila výsledky IgG a IgM.

10 laboratoř uspělo s počtem bodů 14 ze 16, 1 laboratoř uspěla s počtem 15 bodů ze 16.

1 laboratoř uspěla s počtem 8 bodů z 8, ostatní uspěly s plným počtem bodů 16 ze 16.

V letošním kole činily problémy 2 vzorky ve stanovení IgM, kdy některé laboratoře měly falešně pozitivní či hraniční výsledky. Zdá se, že chybné výsledky souvisí s konkrétními použitými soupravami.

U vzorku č. 2 měly chybné výsledky 4 laboratoře ze 7, které použily soupravy Vidia. Zbývající 3 laboratoře používající soupravy Vidia měly u tohoto vzorku správný negativní výsledek, ale naměřené absorbance se blížily hodnotě cut-off.

U vzorku č. 4 mělo chybné výsledky 8 laboratoř z 15, které použily soupravy Euroimmun. Zbývajících 7 laboratoř používajících soupravy Euroimmun měly u tohoto vzorku správný negativní výsledek, ale naměřené absorbance se blížily hodnotě cut-off.

Laboratoře používající ostatní soupravy neměly falešnou pozitivitu u žádného ze vzorků zařazených do letošního kola EHK, to však neznamená, že toto riziko je u souprav ostatních výrobců vyloučeno. Každý vzorek je unikátní a falešně pozitivní i falešně negativní výsledky se mohou objevit při použití jakékoliv diagnostické soupravy. Proto je vhodné v nejasných případech vyšetřit vzorek soupravou jiného výrobce, vyžádat si další vzorek od pacienta, popřípadě zaslat ke confirmaci do NRL.

Stanovení avidity IgG může být nápomocno při celkové interpretaci výsledků, i když u některých vzorků může být výsledek nejednoznačný, jak se prokázalo v letošní sérii EHK u vzorku č. 4, u něhož byly různými laboratořemi naměřeny různé výsledky avidity (vysoká, střední i nízká) bez ohledu na použité diagnostické soupravy.

Zásadní pro interpretaci výsledků je znalost anamnézy a klinického stavu pacienta, bohužel tyto informace dosti často laboratořím nejsou sdělovány. V letošní sérii EHK nebyla uvedena legenda k jednotlivým vzorkům, což imitovalo reálnou situaci v laboratořích. Proto také nebyla interpretace výsledků započítána do celkového hodnocení. V příštím kole EHK opět legenda ke vzorkům bude.

Zprávu vypracovala:

MUDr. Hana Zelená, Ph.D.

Zprávu autorizovala:

MUDr. Hana Zelená, Ph.D.

(NRL pro arboviry, Ostrava)

Tel.: 596 200 310

Dne: 1. 9. 2025

EHK - 1490–1493 Sterilizace**(PT#M29-1-4/2025)****Jan Urban****EHK STERILIZACE SE SKLÁDÁ ZE ČTYŘ SAMOSTATNÝCH ČÁSTÍ:**

- EHK – 1490 Kontrola sterilizačního procesu v parním sterilizátoru
- EHK – 1491 Kontrola sterilizačního procesu v horkovzdušném sterilizátoru
- EHK – 1492 Kontrola mycího procesu v mycím a dezinfekčním zařízení
- EHK – 1493 Kontrola čistícího procesu v ultrazvukové čističce

Vzorky testovacích setů byly odeslány 45 účastníkům. Testovací sady obsahovaly testy pro zhodnocení kvality mytí v předsterilizační přípravě zdravotnických prostředků v jednom cyklu mycího a dezinfekčního zařízení, testy pro zhodnocení kvality čištění ultrazvukem, biologické a nebiologické indikátory sterilizace, které spolu s fyzikálními parametry slouží pro zhodnocení kvality průběhu jednoho sterilizačního cyklu v jednom zvoleném parním sterilizátoru s difúzním odvodušňováním a o průběhu jednoho sterilizačního cyklu v jednom zvoleném horkovzdušném sterilizátoru. Všichni účastníci zaslali výsledky ve stanoveném termínu.

ZPŮSOB HODNOCENÍ***EHK – 1490 Kontrola sterilizačního procesu v parním sterilizátoru***

Sady chemických testů, Bowie-Dick test a biologické indikátory se hodnotí porovnáním s popisem barevných nebo jiných změn, růstu kultury spor, porovnáním kontaminantů v napájecí vodě podle limitů daných normou ČSN EN 285+A1:2022 (kontrola napájecí vody je dobrovolná). Pro srovnání je k sadě non self bioindikátorů přiložen vzorek, který se hodnotí bez expozice podmínkám sterilizace.

EHK – 1491 Kontrola sterilizačního procesu v horkovzdušném sterilizátoru

Sady chemických testů a biologické indikátory se hodnotí porovnáním s popisem barevných nebo jiných změn, růstu kultury spor. Pro srovnání je k sadě non self bioindikátorů přiložen vzorek, který se hodnotí bez expozice podmínkám sterilizace.

EHK – 1492 Kontrola mycího procesu v mycím a dezinfekčním zařízení

Sady chemických testů se hodnotí porovnáním s popisem barevných nebo jiných změn.

EHK – 1493 Kontrola čistícího procesu v ultrazvukové čističce

Sady chemických testů se hodnotí porovnáním s popisem barevných nebo jiných změn.

Bodování pro identifikaci je provedeno ve stupnici +2, +1, 0 body. Z hodnot účastníků se vypočte vážený aritmetický průměr a směrodatná odchylka. Jako vyhovující je dosažený aritmetický průměr minus dvě směrodatné odchylky. Pokud je vypočtený limit vyšší než 90 % z maximálního počtu bodů, tak se pro úspěšné absolvování EHK stanoví jako limit 90 % z maximálního možného počtu získaných bodů.

VYHODNOCENÍ***EHK – 1490 Kontrola sterilizačního procesu v parním sterilizátoru***

Kontroly účinnosti sterilizace vlhkým teplem se zúčastnilo 45 pracovišť (celkově se hodnotilo 46 subjektů, protože jedno pracoviště si vyžádalo 2 testovací sady EHK1490). Maximálního počtu 44 bodů dosáhlo 33 pracovišť, tj. 71,74 %. Vážený aritmetický průměr byl 43,54 bodů. Jelikož byl vypočítaný limit 42,30 bodů (tj. vážený průměr minus dvě směrodatné odchylky) vyšší než 90 % z maximálního počtu bodů, tak byl limit stanoven na hodnotu 39,60 bodů (90 % z maximálního počtu bodů). Limit 39,60 bodů splnila všechna pracoviště.

Tabulka 1: Výsledek EHK – 1490

EHK 1490	splnilo			
	44	43	42	40
počet bodů	44	43	42	40
počet účastníků	33	7	5	1

EHK – 1491 Kontrola sterilizačního procesu v horkovzdušném sterilizátoru

Kontroly účinnosti procesu sterilizace v horkovzdušném sterilizátoru se zúčastnilo 32 pracovišť. Maximálního počtu 24 bodů dosáhlo všech 32 pracovišť, tj. 100 %. Vážený aritmetický průměr byl 24 bodů. Jelikož byl vypočítaný limit 24 bodů (tj. vážený průměr minus dvě směrodatné odchylky) vyšší než 90 % z maximálního počtu bodů, tak byl limit stanoven na hodnotu 21,60 bodů (90 % z maximálního počtu bodů). Limit 21,60 bodů splnila všechna pracoviště.

Tabulka 2: Výsledek EHK – 1491

EHK 1491	splnilo	
počet bodů	24	
počet účastníků	32	

EHK – 1492 Kontrola mycího procesu v mycím a dezinfekčním zařízení

Kontroly účinnosti mycího a dezinfekčního procesu se zúčastnilo 25 pracovišť (celkově se hodnotilo 26 subjektů, protože jedno pracoviště si vyžádalo 2 testovací sady EHK1492). Maximálního počtu 28 bodů dosáhlo 23 pracovišť, tj. 88,46%. Vážený aritmetický průměr byl 27,81 bodů. Jelikož byl vypočítaný limit 26,89 bodů (tj. vážený průměr mínus dvě směrodatné odchylky) vyšší než 90% z maximálního počtu bodů, tak byl limit stanoven na hodnotu 25,20 bodů (90% z maximálního počtu bodů). Limit 25,20 bodů splnila všechna pracoviště.

Tabulka 3: Výsledek EHK – 1492

EHK 1492	splnilo		
počet bodů	28	27	26
počet účastníků	23	1	2

EHK – 1493 Kontrola čistícího procesu v ultrazvukové čističce

Kontroly účinnosti čistícího procesu ultrazvukem se zúčastnilo 21 pracovišť. Maximálního počtu 18 bodů dosáhlo 17 pracovišť, tj. 80,95%. Vážený aritmetický průměr byl 17,81 bodů. Jelikož byl vypočítaný limit 17,21 bodů (tj. vážený průměr mínus dvě směrodatné odchylky) vyšší než 90% z maximálního počtu bodů, tak byl limit stanoven na hodnotu 16,20 bodů (90% z maximálního počtu bodů). Limit 16,20 bodů splnila všechna pracoviště.

Tabulka 4: Výsledek EHK – 1493

EHK 1493	splnilo	
počet bodů	18	17
počet účastníků	17	4

ZÁVĚR***EHK – 1490 Kontrola sterilizačního procesu v parním sterilizátoru***

V rámci EHK 1490 – Kontrola sterilizačního procesu v parním sterilizátoru zaslalo výsledek v termínu 45 pracovišť z celkového počtu 46 přihlášených pracovišť (celkově se hodnotilo 46 subjektů, protože jedno pracoviště si vyžádalo 2 testovací sady EHK1490), které si EHK 1490 objednalo. Každé pracoviště dostalo chemické testy a bioindikátory pro kontrolu parního sterilizátoru.

Z dodaných protokolů, výsledků, chemických testů sterilizace a bioindikátorů vyplývá, že všech 46 účastníků

(100%) je schopno pracovat s nebiologickými a biologickými kontrolními systémy, kvalifikovaně posoudit a vyhodnotit sterilizační proces vlhkým teplem.

EHK – 1491 Kontrola sterilizačního procesu v horkovzdušném sterilizátoru

V rámci EHK 1491 – Kontrola sterilizačního procesu v horkovzdušném sterilizátoru zaslalo výsledek v termínu 32 pracovišť z celkového počtu 33 přihlášených pracovišť, které si EHK 1491 objednalo. Každé pracoviště dostalo chemické testy a bioindikátory pro kontrolu horkovzdušného sterilizátoru.

Z dodaných protokolů, výsledků, chemických testů sterilizace a bioindikátorů vyplývá, že všech 32 účastníků (100%) je schopno pracovat s nebiologickými a biologickými kontrolními systémy, kvalifikovaně posoudit a vyhodnotit sterilizační proces v horkovzdušném sterilizátoru.

EHK – 1492 Kontrola mycího procesu v mycím a dezinfekčním zařízení

V rámci EHK 1492 – Kontrola mycího procesu v mycím a dezinfekčním zařízení zaslalo výsledek v termínu všech 25 pracovišť z celkového počtu 26 přihlášených pracovišť (celkově se hodnotilo 26 subjektů, protože jedno pracoviště si vyžádalo 2 testovací sady EHK1492), které si EHK 1492 objednalo. Každé pracoviště dostalo chemické testy pro kontrolu mycího procesu v mycím a dezinfekčním zařízení.

Z dodaných protokolů a výsledků chemických testů mycího procesu v mycím a dezinfekčním zařízení vyplývá, že všech 26 účastníků (100%) je schopno pracovat s testy pro zhodnocení kvality mycího a dezinfekčního procesu, kvalifikovaně posoudit a vyhodnotit mycí a dezinfekční proces v mycím a dezinfekčním zařízení.

EHK – 1493 Kontrola čistícího procesu v ultrazvukové čističce

V rámci EHK 1493 – Kontrola čistícího procesu v ultrazvukové čističce zaslalo výsledek v termínu 21 pracovišť z celkového počtu 22 přihlášených pracovišť, které si EHK 1493 objednalo. Každé pracoviště dostalo chemické testy pro kontrolu čistícího procesu v ultrazvukové čističce.

Z dodaných protokolů a výsledků chemických testů čistícího procesu v ultrazvukové čističce vyplývá, že všech 21 účastníků (100%) je schopno pracovat s testy pro zhodnocení kvality čistění ultrazvukem, kvalifikovaně posoudit a vyhodnotit čistící proces v ultrazvukové čističce.

Zprávu zpracoval a autorizoval:

*Ing. Jan Urban, Ph.D., NRL pro dezinfekci
a sterilizaci
CEM SZÚ Praha
Dne: 17. 12. 2025*

OZNÁMENÍ

NOTIFICATION



Plánované úterní semináře v Lékařském domě (vždy první úterý v měsíci od 13.30) na rok 2026

Pořádají

Společnost pro epidemiologii a mikrobiologii (SEM) ČLS J.E.P.

Společnost infekčního lékařství (SIL) ČLS J.E.P.

Společnost pro lékařskou mikrobiologii (SLM) ČLS J.E.P.

Termín	název semináře	koordinátoři	garance OS
6.1.	Seminář se nekoná		
3.2.	Infekce volného času	K. Fabiánová, M. Štefan	SEM
3.3.	Současné trendy v léčbě infekcí vyvolaných multirezistentními bakteriemi	M. Trojánek	SIL + SLM
7.4.	Doporučené postupy v klinické mikrobiologii III.	V. Adámková, P. Paterová	SLM + SIL
5.5.	Infection mimics	H. Bartoš	SIL
2.6.	Aktuality v cestovní medicíně	M. Trojánek, F. Stejskal	SEM
1.9.	Seminář se nekoná		
6. 10.	Neuroinfekce	P. Dlouhý, A. Chrdle	SIL + SLM
3. 11.	Kazuistiky	E. Běbrová, T. Bergerová	SLM + SIL
1. 12.	Aktuální problematika TBC	J. Amlerová, J. Wallenfels	SEM

Semináře budou pořádány hybridní formou, tedy prezenčně + online přenosem

POKYNY PRO AUTORY ČASOPISU ZPRÁVY CEM, 2025

Stěžejní náplní časopisu Zprávy Centra epidemiologie a mikrobiologie (Zprávy CEM) jsou informace o epidemiologické situaci v ČR vycházející především ze systému celostátního hlášení infekčních onemocnění, či z dat programů surveillance. Časopis prezentuje aktuální příspěvky pracovníků odborných pracovišť CEM, pracovníků Národních referenčních laboratoří ČR v infekční problematice a dalších odborníků zejména v oblasti epidemiologie a mikrobiologie. Ve Zprávách CEM jsou otiskovány aktuální informace se zdravotnickou problematikou jak z naší republiky, tak i ze světa. Řada příspěvků vychází z mezirezortní či mezinárodní spolupráce (ECDC či WHO). V rubrice Oznámení jsou informace o konzultačních dnech CEM, o seminářích a odborných akcích Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP či dalších odborných společností a o dalších akcích věnovaných problematice epidemiologie a mikrobiologie.

Redakční uzávěrka Zpráv CEM je, kromě nejčerstvějších aktualit, vždy 20. každého měsíce. Po odborné stránce jsou příspěvky posouzeny členy redakční rady, v případě potřeby si redakce vyžádá stanovisko odborníka z referenční laboratoře. Redakce si vyhrazuje právo provádět stylistické úpravy kvůli přehlednosti a jednotnému stylu Zpráv CEM. Po vysázení (zlomu) do tiskových stránek jsou příspěvky zaslány autorům ke korektuře, jejíž provedení je požadováno obratem.

Články do rubriky INFORMACE Z NRL A ODBORNÝCH PRACOVIŠŤ SZÚ musí mít **souhrn a klíčová slova**. Totéž je vhodné u delších příspěvků do aktualit. Anglický překlad zajistí redakce Zpráv CEM.

Odkaz na literaturu v textu je normálním číslem v hranatých závorkách [1]. Citace uvádějte v plné formě, tj. včetně názvu článku, v pořadí, jak je na ně v textu odkazováno. Při více jak čtyřech autorech použijte zkrácení *et al.*

Vzor nejčastější citace:

[1] Miha J, Krušinová M. Zajímavý záchyt stafylokoka. *Zprávy CEM (SZÚ, Praha)* 2017; 26(13): 512–520.

Příspěvky předávejte v editoru Word, na USB, nebo je lze poslat elektronickou poštou na adresu: petr.petras@szu.gov.cz.

Důležitá upozornění:

Zkratky, které v textu používáte, vysvětlete při jejich prvním použití, i když se domníváte, že jsou všeobecně známy. Zásadně nepište zkratky v názvech článků. Latinské názvy mikrobiálních druhů se piší *kurzívou*.

Grafy, které jsou vytvořeny v nějakém grafickém programu (Excel, atp.) je potřeba vyexportovat je **do formátu pdf**. Pokud jsou grafy dodané autory jako obrázek, musí být v rozlišení 300 DPI a vyšší (obrázky z webu mají pouhých 72 DPI tudíž musí být min. 4x větší než na webu). Po exportu vždy zkontrolujte zda je graf v pořádku. Pokud je graf velký a je potřeba jej umístit **přes dva sloupce** (šířka dvou sloupců 170 mm) je třeba jej dodat v takové kvalitě, aby byl čitelný po vložení do stránky časopisu.

Graf, který máte připravený na celou šířku strany musí mít velikost písma **Arial Narrow** (hodnoty dat na osách a další popisky) **12 bodů (pt)**, barvu písma pro dobrou čitelnost zvolte **černou**. Graf musí být **nebarevný**, v dostatečně odlišených stupních šedi (maximálně 4 v jednom grafu). Pro čárové grafy je vhodnější plná černá čára, čárkování, čerchování atp. V popisu grafů i tabulek nepoužívat stíny.

Nadpisy grafů, obrázků, kartogramů se piší zvlášť do seznamu za koncem textu (za literaturou). Nad grafy ve formátu **pdf**, kartogramy a obrázky ve formátu **jpg, png** se nadpisy nepišou. Tyto materiály jsou označeny pouze v názvu souboru (Graf 1., atp.)

Tabulky je vhodnější vytvořit v programu **Excel** (než Word) a samostatně připojit.

Petr Petráš, vedoucí redaktor ZPRÁV CEM

Státní zdravotní ústav

MUDr. Barbora Macková, MHA, ředitelka

ZPRÁVY CENTRA EPIDEMIOLOGIE A MIKROBIOLOGIE



THE BULLETIN OF THE CENTRE FOR EPIDEMIOLOGY AND MICROBIOLOGY

Published monthly by the National Institute of Public Health, Prague, Czech Republic.

ISSN 1804-8668 (print), ISSN 1804-8676 (web). Ev.č. Ministerstva kultury MK ČR E 16476.

Časopis vydává měsíčně Státní zdravotní ústav Praha, Šrobárova 48, 100 42 Praha 10.

IČO: 750 103 30. Periodicita: 12× ročně, z organizačních důvodů vychází někdy dvojnásob.

Redakční rada:

RNDr. Petr Petráš, CSc. (vedoucí redaktor: petr.petras@szu.gov.cz), MUDr. Barbora Macková, MHA (ředitelka SZÚ, zástupce vedoucího redaktora), MUDr. Jana Kozáková (vedoucí CEM), MUDr. Kateřina Fabiánová, Ph.D., MUDr. Pavla Křížová, CSc., MUDr. Jan Kynčl, Ph.D., RNDr. Marek Malý, CSc., ing. Jan Urban, Ph.D.

Jazyková spolupráce: Mgr. Renata Šimůnková, Ph.D.

Grafické zpracování, tisk a distribuce: TIGIS, spol. s r. o.; <http://www.tigis.cz>

Web: RNDr. Vladislav Jakubů, Ph.D.; vladislav.jakubu@szu.gov.cz

Informace v příspěvcích obsahují výhradně osobní názor autorů, který se nemusí shodovat s názorem, či stanoviskem redakční rady. Číselná data o výskytu infekčních nemocí ve Zprávách CEM jsou průběžná a jsou platná ke dni zpracování. Podléhají změnám podle postupně docházejících hlášení epidemiologických, mikrobiologických a dalších spolupracujících pracovišť.

Od roku 2010 je časopis distribuován předplatitelům. Roční předplatné na rok 2025 je 645 Kč, včetně DPH, pro slovenské odběratele 1 560 Kč. K předplatnému je možné se přihlásit pomocí formuláře, který je na webových stránkách CEM: <http://www.szu.cz/publikace/zpravy-epidemiologie-a-mikrobiologie>. Pokud předplatitel sám nezruší předplatné, bude automaticky obnoveno na další rok.

