



Zpráva - virologická surveillance ARI/ILI včetně molekulární surveillance SARS-CoV-2 k 08/06/2026

NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

RNDr. Helena Jiřincová, Ing. Lucie Mrázková, Ph.D., Mgr. Jan Náhlovský, Alena Janypková, MUDr. Radomíra Limberková

EU/EHP 22. KT

Evropský systém sledování (TESSy) je vyřazován z provozu a nahrazován systémem EpiPulse Cases.

Data ERVISS nelze během tohoto přechodného období aktualizovat.

Vydávání zpráv bude obnoveno 22. června.

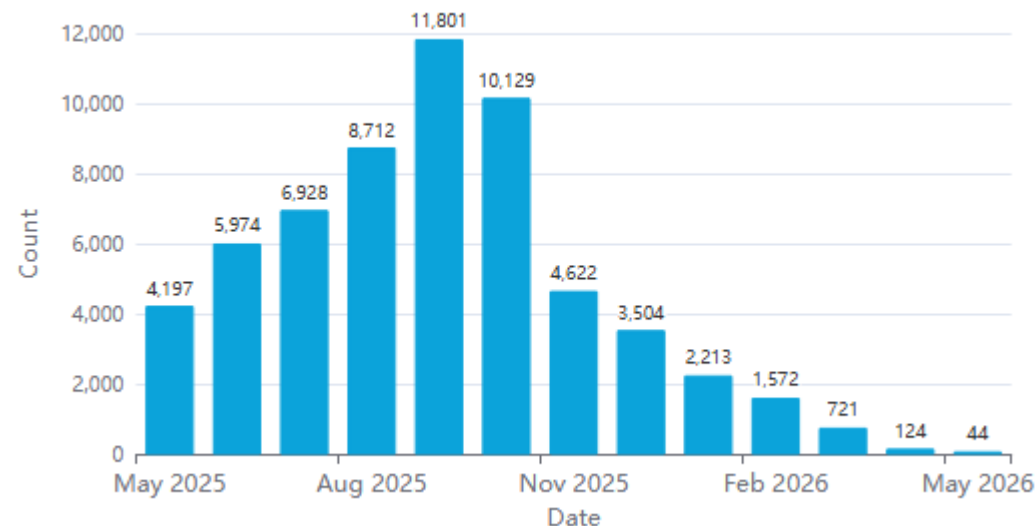
Variants of Interest (VOI)

WHO label	Lineage + additional mutations	Country first detected (community)	Spike mutations of interest	Year and month first detected	Impact on transmissibility	Impact on immunity	Impact on severity	Transmission in EU/EEA
Omicron	BA.2.86	n/a	I332V, D339H, R403K, V445H, G446S, N450D, L452W, N481K, 483del, E484K, F486P	n/a	Baseline (6)	Baseline (6-8)	Baseline	Community

Variants under monitoring

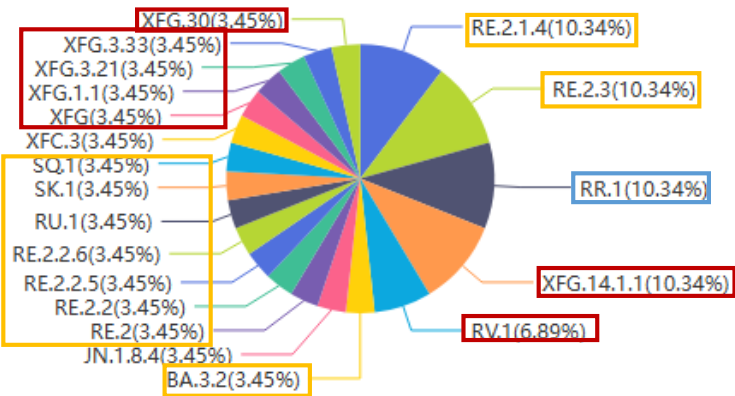
WHO label	Lineage + additional mutations	Country first detected (community)	Spike mutations of interest	Year and month first detected	Impact on transmissibility	Impact on immunity	Impact on severity	Transmission in EU/EEA
Omicron	NB.1.8.1	n/a	G184S, A435S, K478I	n/a	No evidence	No evidence	No evidence	Community
Omicron	XFG	n/a	S31P, K182R, K444R, N487D, T572I	n/a	No evidence	No evidence	No evidence	Dominant
Omicron	BA.3.2	South Africa	(r)	November 2024	No evidence	No evidence	No evidence	Community

Počet sekvenací v GISAID pro WHO Evropský region

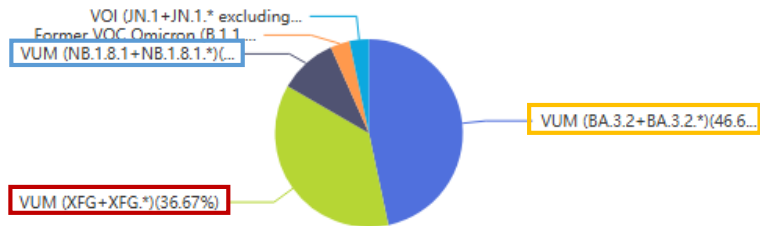


Kontinent	Evropa	Severní Amerika	Asie
Počet sekvenací	30	109	337

Evropa 8. 5. – 8. 6. 2026

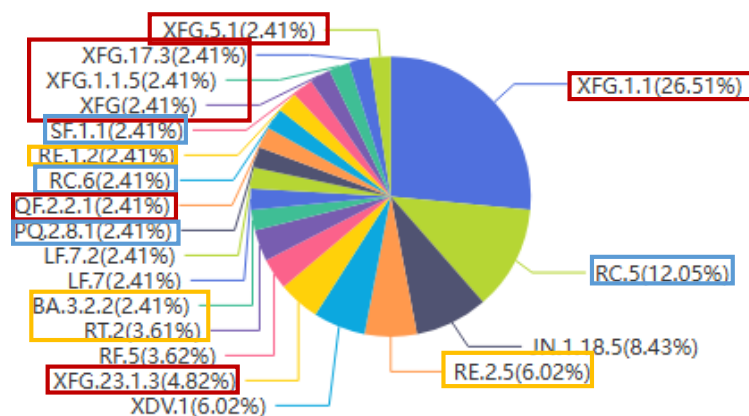


Evropa 8. 5. – 8. 6. 2026 (VUM)

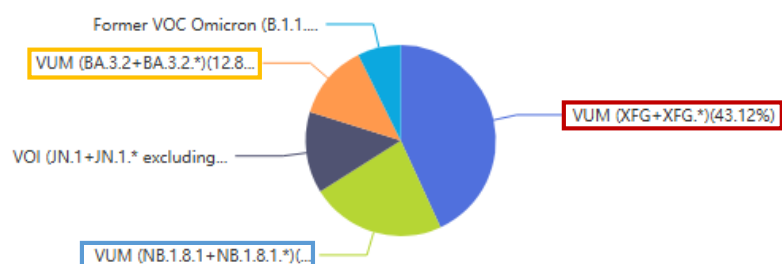


- BA.3.2.x (Cikáda)
- NB.1.8.1 (Nimbus)
- XFG.x (Stratus)

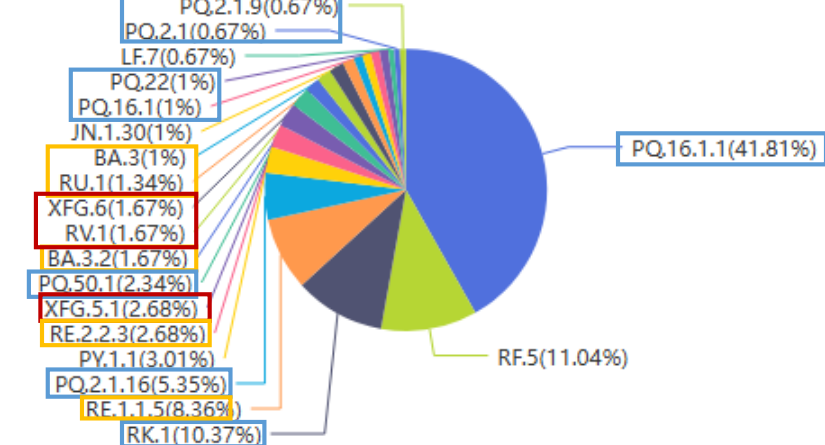
Severní Amerika 8. 5. – 8. 6. 2026



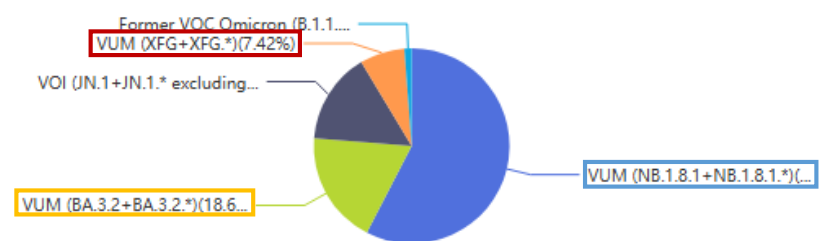
Severní Amerika 8. 5. – 8. 6. 2026 (VUM)



Asie 8. 5. – 8. 6. 2026

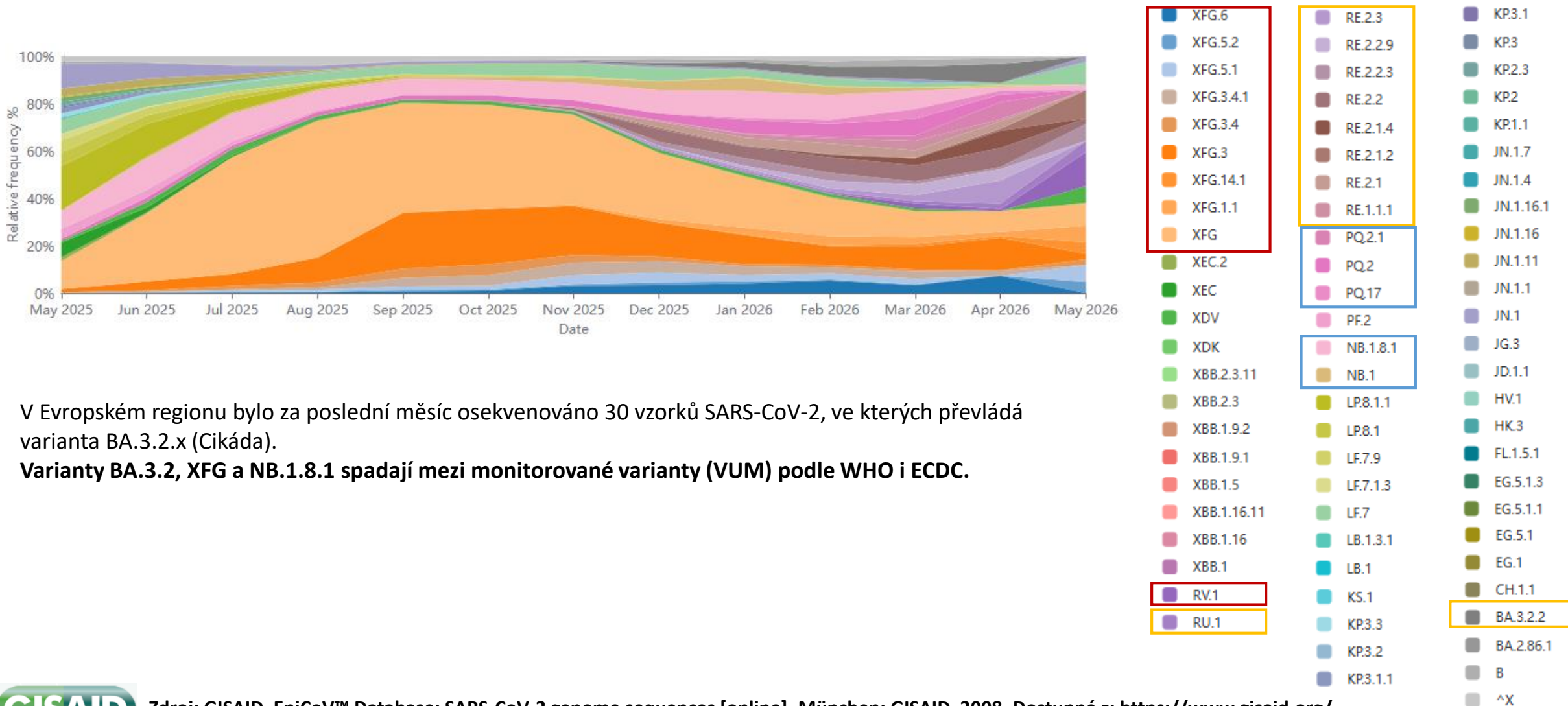


Asie 8. 5. – 8. 6. 2026 (VUM)



Z grafů (VUM) vyplývá, že na každém ze zobrazených kontinentů je různé zastoupení sledovaných variant (VUM). V Evropském regionu převládají varianty odvozené od BA.3.2.x (Cikáda). V severní Americe převládají varianty odvozené od XFG (Stratus) a v Asii je nejvyšší četnost variant odvozených od NB.1.8.1 (Nimbus).

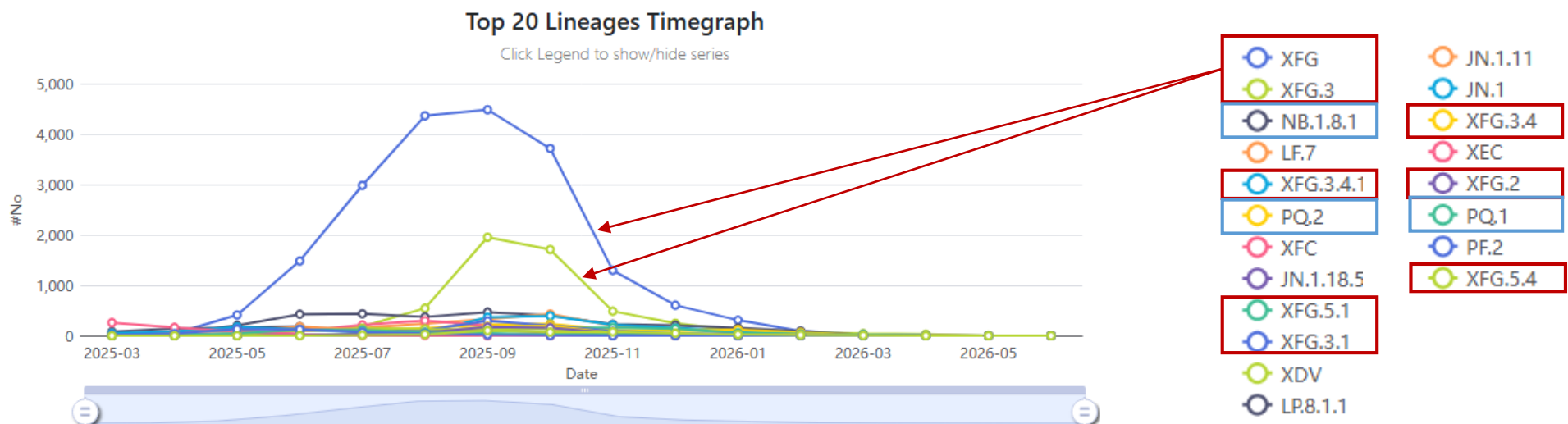
Zastoupení variant SARS-CoV-2 v Evropě podle relativní frekvence v čase



V Evropském regionu bylo za poslední měsíc osekvenováno 30 vzorků SARS-CoV-2, ve kterých převládá varianta BA.3.2.x (Cikáda).

Variety BA.3.2, XFG a NB.1.8.1 spadají mezi monitorované varianty (VUM) podle WHO i ECDC.

Zastoupení variant v epidemické vlně SARS-CoV-2 v Evropě od 8. 3. 2025 – 8. 6. 2026



Vzhledem k vrcholu epidemie SARS-CoV-2 v minulém roce lze očekávat nárůst incidence SARS-CoV-2 až během prázdninových měsíců. V současné době evidujeme nízký počet klinických vzorků s detekcí SARS-CoV-2, a proto sekvenace vzorků pozitivních na SARS-CoV-2 z tohoto období budou probíhat zpětně, až se naplní kapacita sekvenátoru. Stejná situace, tedy nedostatek klinických vzorků v důsledku nízké morbidity je pozorována napříč EU/EHP regionem.

- Ve 23. KT byl zachycen jeden vzorek obsahující virus chřipky typu A.
- Dominantně cirkulujícími respiračními viry jsou nyní rinoviry (31,3 %), a viry parainfluenzy (26,6 %) představující majoritu pozitivních detekcí.
- Stále v nezanedbatelné míře cirkuluje RSV (9,4 %).
- Dalšími majoritně cirkulujícími respiračními viry jsou metapneumoviry (9,4 %).
- Podíl detekcí SARS-CoV-2 představuje 1,6 %.
- Celkový počet hlášených detekcí v non-sentinelové surveillance se i nadále snižuje, což svědčí pro končící respirační sezónu.
- V prevenci kojenců nelze zapomínat na doznívající RSV epidemickou vlnu.

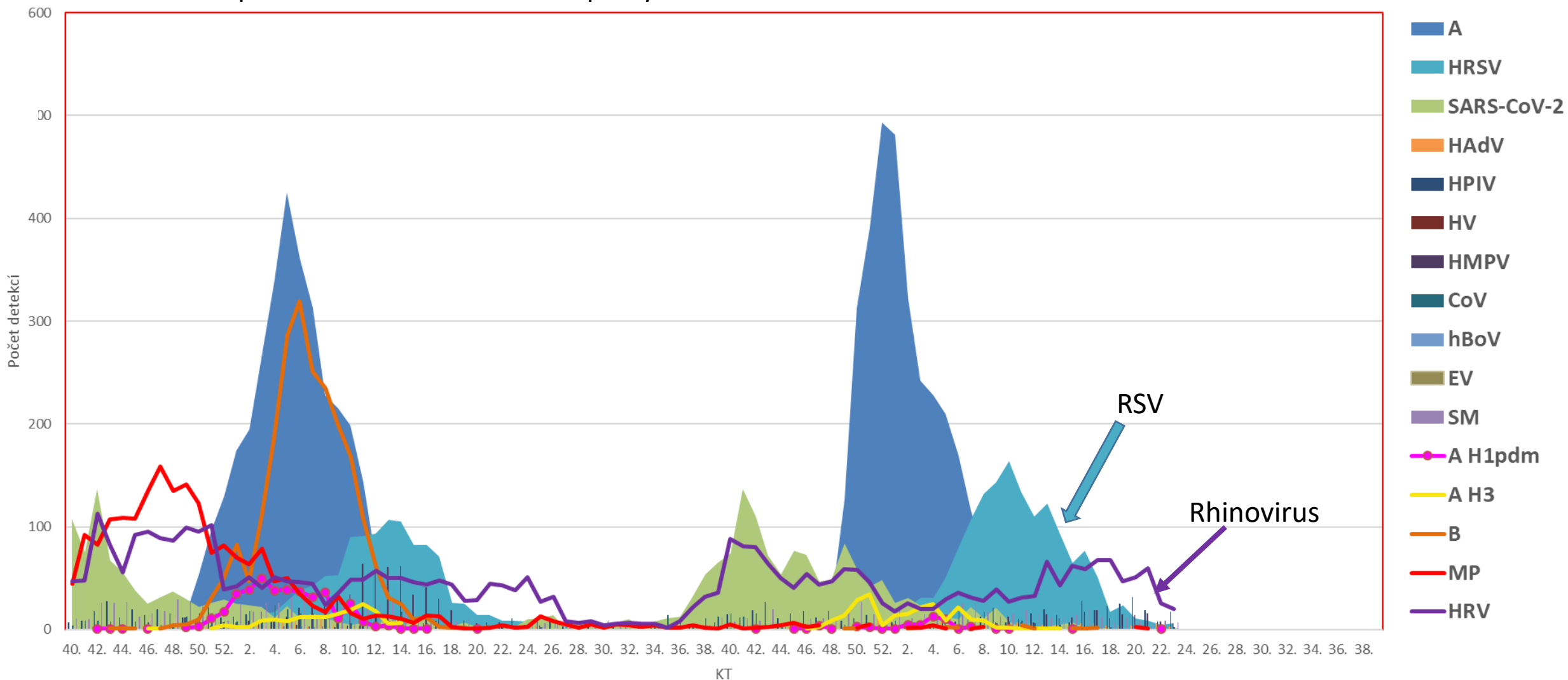
Virologická surveillance – data za 4 poslední KT

Kalendářní týden (KT)		20	podíl	21	podíl	22.	podíl	23	podíl	Kumulativně od 36.KT
Detekce viru	A	2	1,6%		0,0%		0,0%	1	1,6%	3354
	A H ₁ pdm		0,0%		0,0%	1	1,5%		0,0%	56
	A H ₃		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	230
	B		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	24
	HRSV	11	8,6%	9	7,8%	5	7,7%	6	9,4%	1562
	HAdV	4	3,1%	3	2,6%	6	9,2%	3	4,7%	198
	HPIV	32	25,0%	19	16,5	8	12,3	17	26,6%	529
	HV		0,0%	1	0,9%		0,0%		0,0%	36
	MP	3	2,3%	1	0,9%		0,0%		0,0%	65
	HMPV	14	10,9%	16	13,9	8	12,3	6	9,4%	204
	CoV	2	1,6%	1	0,9%	1	1,5%	2	3,1%	241
	HRV	51	39,8%	60	52,2	26	40,0	20	31,3%	1745
	hBoV		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	20
	EV		0,0%		0,0%		0,0%	1	1,6%	35
	SARS-CoV-2		0,0%		0,0%	1	1,5%	1	1,6%	1310
	SM	9	7,0%	5	4,3%	9	13,8	7	10,9%	510
	pozitivní	128	17,5%	115	16,6	65	14,1	64	14,5%	10119
	negativní	603		579		397		377		37180
Celkový počet vyšetření:		731		694		462		441		47299

Kalendářní týden (KT)		20	podíl	21	podíl	22.	podíl	23	podíl	Kumulativně od 36.KT
	A bez další subtypizace	2	0,0%	0	0,0%	1	1,5%	1	1,6%	3640
	B	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	24
	Celkem	2	0,0%	0	0,0%	1	1,5%	1	1,6%	3664

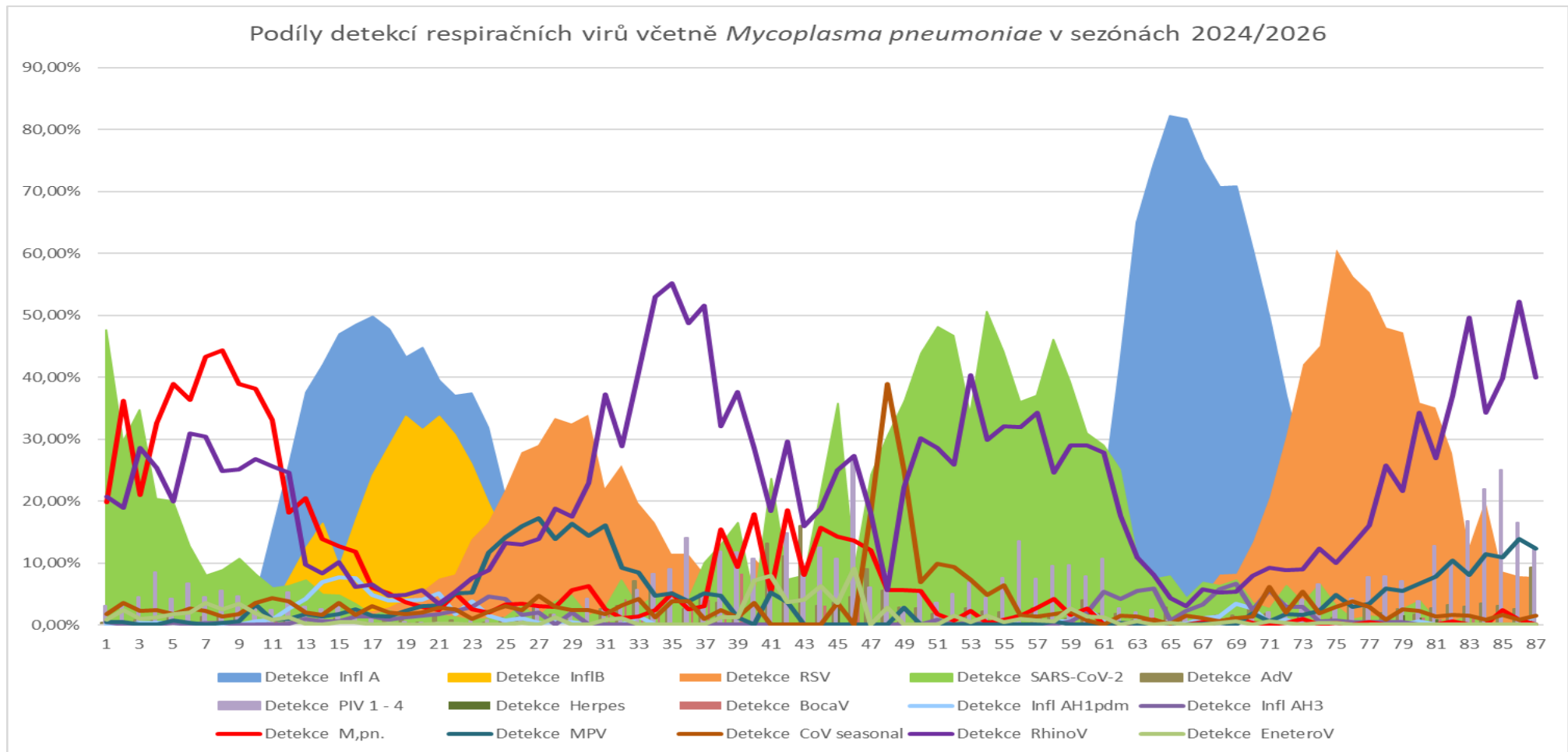
Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; HV - Herpetické viry; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus; CoV – Coronavirus; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smišená infekce

Detekce respiračních virů – kumulativní počty



Legenda: A – Influenza A; B – Influenza B; HRSV - Respirační syncytiální virus; HAdV – Adenovirus; HPIV – Parainfluenza; MP – Mycoplasma; HMPV – Metapneumovirus;

CoV – Coronavirus; HV - Herpetické viry; HRV – Rhinovirus; hBoV – Bocavirus; EV – Enterovirus; SM - Smíšená infekce



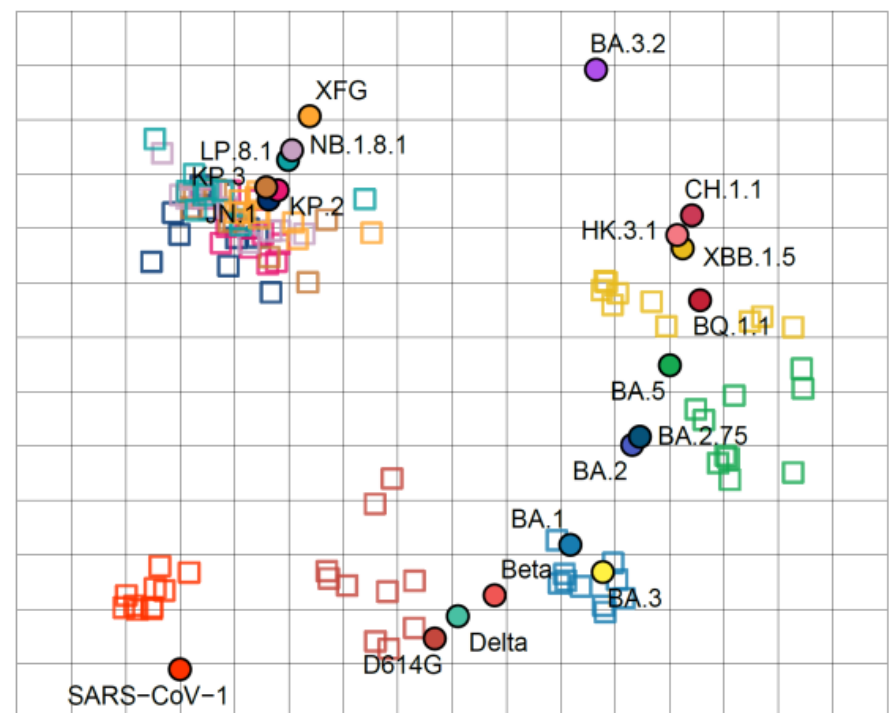
Z přehledného grafu je patrné, že některé respirační viry cirkulují celoročně, a jejich zastoupení může být nezanedbatelné, byť absolutní hodnoty zůstávají na nízké úrovni. Příkladem celoročně cirkulujících virů jsou SARS-CoV-2 a rhinoviry.

Antigenní charakteristika cirkulujících variant ve vztahu k virusneutralizační aktivitě antisér připravených proti vakcinálním kmenům SARS-CoV-2

Ačkoli se antigenně varianty odvozené od BA.3.2 (Cikáda liší od vakcinálních kmenů odvozených od BA.2.86 (tedy NB.1.8.1, LP.8.1 a KP.2) složení vakcíny zůstává stejné. Bližší informace zde:

[Statement on the antigen composition of COVID-19 vaccines](#)

[Annex TAG-CO-VAC 14052026 final](#)



2-dose Spike mRNA □ WT □ BA.1 □ BA.5 ● SARS-CoV-1
□ XBB.1.5 □ JN.1 □ KP.2 □ KP.3 □ NB.1.8.1 □ LP.8.1 □ XFG

EU/EHP 22. KT

- Evropský systém sledování (TESSy) je vyřazován z provozu a nahrazován systémem EpiPulse Cases.
- Data ERVISS nelze během tohoto přechodného období aktualizovat.
- Vydávání zpráv bude obnoveno 22. června.
- V Evropském regionu bylo za poslední měsíc osekvenováno 30 vzorků SARS-CoV-2, ve kterých převládá varianta BA.3.2.x (Cikáda).

Virologická surveillance ČR 23. KT

- Ve 23. KT byl zachycen jeden vzorek obsahující virus chřipky typu A.
- Dominantně cirkulujícími respiračními viry jsou nyní rhinoviry (31,3 %) a viry parainfluenzy (26,6 %) představující majoritu pozitivních detekcí. Stále v nezanedbatelné míře cirkuluje RSV (9,4 %). Dalšími majoritně cirkulujícími respiračními viry jsou metapneumoviry (9,4 %).
- Podíl detekcí SARS-CoV-2 představuje 1,6 %.
- Doporučení pro složení vakcíny nebylo aktualizováno (zdroj EMA). Současná vakcína je účinná proti všem cirkulujícím variantám vyjma odvozených BA.3.2 (Cikáda), kdy lze očekávat sníženou účinnost. Informace jsou dostupné na stránkách EMA (viz odkazy na slide 9)
- Celkový počet hlášených detekcí v non-sentinelové surveillance se i nadále snižuje, což svědčí pro končící respirační sezónu. V prevenci kojenců nelze zapomínat na doznívající RSV epidemickou vlnu.

Komentář k epidemické situaci

- Epidemiologický souhrn byl ukončen v 10. KT a bude součástí zprávy pouze v mimořádných situacích. Data o nemocnosti nadále uvádíme na webu SZÚ.