

Epidemiologická situace ve výskytu onemocnění svrabem v České republice od 1. ledna 2026 do 26. června 2026, zdroj ISIN

Od ledna do 26. 6. 2026 (10:00 hodin) * bylo v České republice hlášeno prostřednictvím informačního systému infekčních nemocí (ISIN) celkem 7105 případů onemocnění svrabem. Onemocnění bylo hlášeno ze všech věkových skupin, od dětí do jednoho roku (79 případů) po seniory. Nejvíce případů je evidováno u věkové skupiny dospívajících ve věku 15-19 let (1233 případů).

V roce 2025 bylo ve stejném období, tedy od ledna do konce června hlášeno 5009 případů onemocnění svrabem, v roce 2024 celkem 4686 případů, v roce 2023 celkem 4873 případů. Počet hlášených případů onemocnění svrabem u mužů a žen se téměř neliší; v uvedeném období bylo registrováno 3544 případů svrabu u mužů a 3561 u žen, **tab. č. 1.**

V souvislosti s onemocněním svrabem byla v uvedené období zaznamenána 4 úmrtí u osob ve věku 52, 72, 79 a 80 let.

V předchozích letech byly v souvislosti se svrabem hlášeny v ISIN 3 úmrtí v roce 2019 (věk 86, 87, 92 let), v roce 2020 celkem 2 úmrtí (věk 0 a 56 let), a po jednom v roce 2024 (věk 92 let) a 2025 (73 let).

Onemocnění bylo od ledna do 26. 6. 2026* registrováno ve všech krajích České republiky; nejvíce případů eviduje kraj Moravskoslezský (1195 případů), Středočeský (817 případů) a Jihomoravský (766 případů), **tab. č. 2.**

Celkem bylo od začátku roku zaznamenáno 16 lokálních epidemií/hromadných výskytů onemocnění svrabem, ve kterých onemocnělo celkem 258 osob, zejména v domovech pro seniory, ve zdravotnických zařízeních, v Alzheimer centru, ve školském zařízení nebo ve věznici.

Hlášené počty případů onemocnění svrabem vykazují od roku 2022 vzestupný trend, **tab. č. 3,** který může být dán mnoha faktory, v neposlední řadě také zaváděním elektronizace hlášení ze zdravotnických zařízení od poloviny roku 2025.

Tabulka č. 1: Svrab, ČR, 1. 1. 2026-26. 6. 2026, hlášené případy podle věkových skupin a pohlaví

	0	01 - 04	05 - 09	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 - 74	75+	Celkem
Muž	42	232	395	439	655	278	257	244	291	234	228	249	3544
Žena	37	215	381	408	578	225	234	303	380	221	210	369	3561
Celkem	79	447	776	847	1233	503	491	547	671	455	438	618	7105

Tabulka č. 2: Svrab, ČR, 1. 1. 2026-26. 6. 2026, hlášené případy podle krajů

Kraj	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK	Celkem ČR
Počet	459	817	352	543	174	759	349	230	303	351	766	488	319	1195	7105

Tabulka č. 3: Svrab, ČR, 2016-2026*, hlášené případy

rok	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026*
počet	4590	3711	3483	3570	2382	3306	5276	9167	8991	11701	7105

Závěr:

Včasné rozpoznání onemocnění svrabem a rychlá dermatologická konzultace jsou klíčové pro včasnou diagnózu a zahájení vhodné terapie. Opožděná nebo nedostatečná léčba významně

zvyšuje riziko sekundárních bakteriálních infekcí, které mohou vést k sepsi a multiorgánovému selhání, zejména u zranitelné populace, například u osob s porušenou imunitou, u neurologicky postižených pacientů (např. s myelopatií, periferní neuropatií a poškozením míšních/motorických nervů), u osob s Alzheimerovou chorobou, Downovým syndromem, u diabetiků, u osob na onkologické léčbě, u drogově závislých, u alkoholiků, u starších osob v institucionálních zařízeních, atd.

Onemocnění svrabem silně svědí, nemocní se často škrábou a tím vznikají drobná poranění kůže. Přes ně mohou do organismu proniknout bakterie (někdy i viry) a způsobit závažnou infekci. Ve vzácných případech se tato bakteriální infekce může rozšířit do celého těla, vyvolat sepsi a následně i multiorgánové selhání. Multiorgánové postižení (selhávání více orgánů) znamená, že kvůli těžké infekci přestanou správně fungovat dva nebo více důležitých orgánů, například ledviny, plíce, srdce nebo játra. Takový stav vyžaduje intenzivní péči a často léčbu na jednotce intenzivní péče. Nejvíce jsou tímto rizikem ohroženi právě lidé s oslabenou imunitou, starší osoby nebo pacienti s rozsáhlým, neléčeným či krustózním svrabem.

A odpověď na otázku „Jak se chránit před onemocněním svrabem“ vyplývá z možnosti přenosu svrabu. K přenosu dochází obvykle přímo, například při těsném kontaktu s kůží nemocné osoby, zvláště při pohlavním styku, v teplém prostředí na lůžku, při spaní v jedné posteli, nebo nepřímo, zejména kontaktem s kontaminovaným ložním prádlem, ručníky nebo nošením oděvů, které používala nemocná osoba. K šíření onemocnění napomáhá nízká hygienická úroveň, promiskuita a institucionalizace (např. ubytovny, noclehárny, léčebny pro dlouhodobě nemocné, nemocnice, psychiatrické léčebny, ústavy sociální péče). Rizikové jsou zejména prostory, kde se často a rychle střídá velké množství lidí bez možnosti dostatečného úklidu a výměny ložního prádla. Problematické z hlediska možného přenosu jsou oděvy a prádlo, které se nedají prát na vyšší teploty než 40° C.

Na co bychom si tedy měli dát obzvláště pozor? Nesedat si s odhalenou kůží zad, rukou a nohou na čalouněné povrchy ve veřejných prostorách, nesdílet cizí oblečení, ručníky, deky nebo ložní prádlo.

Další informace k onemocnění a doporučení, jak se chovat při nákaze:

- [*Svrab – informační leták Státního zdravotního ústavu – aktualizace březen 2025*](#)
- [*Svrab – základní informace o onemocnění*](#)
- [*Svrab a současná epidemiologická situace ve výskytu svrabu v České republice - článek popisující nakažlivé parazitární onemocnění svrab a epidemiologickou situaci ve výskytu svrabu na území ČR v letech 2013-2022*](#)

Zpracovalo Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, CEM, SZÚ, aktualizace 30. 6. 2026