

Virová hepatitida A (dg. B15, VHA), od 1. 1. do 31. 8. 2026, zdroj: ISIN

Celkem bylo v České republice od začátku roku do konce srpna 2026 hlášeno **1483 případů VHA**.

VHA podle krajů

Během srpna 2026 pokračoval pokles hlášených případů VHA, bylo evidováno celkem 70 nových onemocnění. Případy VHA nebyly hlášeny z kraje Jihočeského, Královéhradeckého a Libereckého. Nejvíce případů v srpnu 2026 hlásil Jihomoravský kraj (17x) a Moravskoslezský (12x). Nejvíce případů od začátku ledna 2026 hlásí Jihomoravský kraj (468x) a hlavní město Praha (322x), viz tabulka č. 1, graf č. 1.

VHA podle věkových skupin a pohlaví

Během srpna 2026 bylo nejvíce případů hlášeno ve věku od 25 do 64 let; u dětí byly evidovány pouze jednotky případů VHA, viz tabulka č. 2.

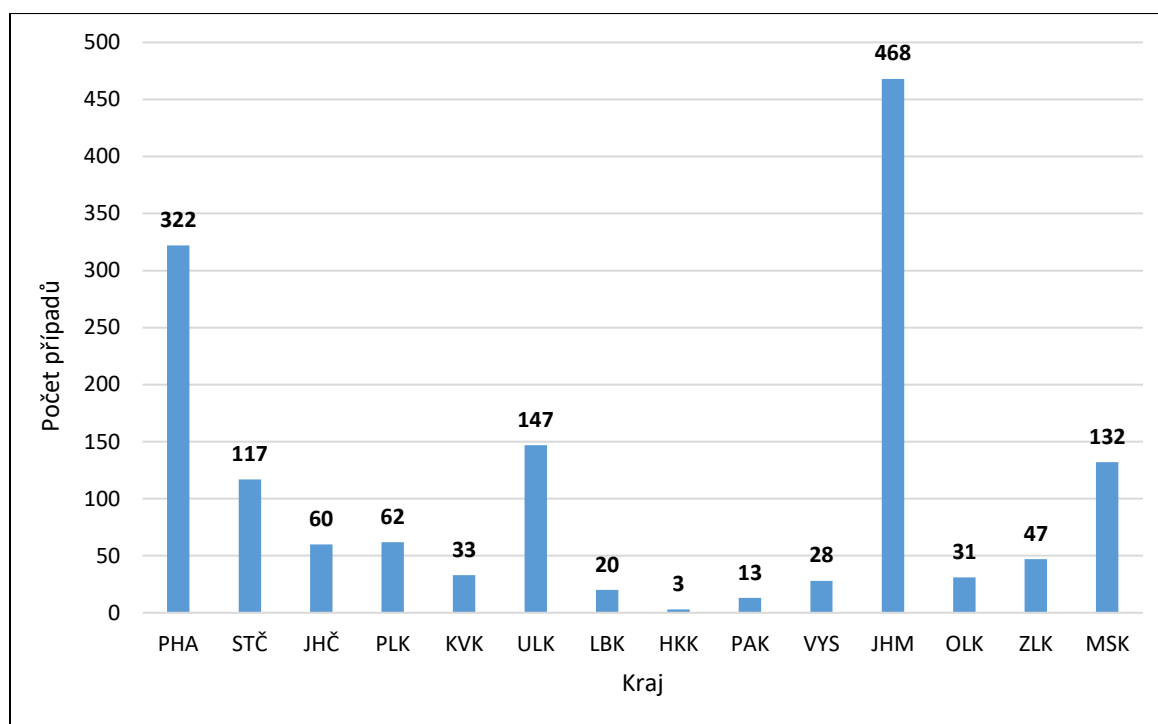
Nejvíce případů VHA od 1. ledna do konce srpna 2026 bylo hlášeno u dospělé populace nad 25 let věku s maximem výskytu ve věkové skupině 35-44 let (329x). Onemocnění VHA se však stále nevyhýbá ani dětské populaci, u dětí ve věku 0-4 let bylo od začátku roku hlášeno 93 případů onemocnění, ve věkové skupině 5-9 let bylo evidováno 97 případů VHA, graf č. 2.

Ve sledovaném období (1. 1. – 31. 8. 2026) onemocnělo VHA celkem 913 mužů a 570 žen. Importováno bylo z celkového počtu 1483 hlášených VHA pouze 14 případů.

Tabulka č. 1: Počet hlášených případů VHA podle jednotlivých krajů a měsíců v roce 2026 (od 1. 1. do 31. 8. 2026)

Kraj	leden	únor	březen	duben	květen	červen	červenec	srpen	Celkem
PHA	89	70	67	38	19	18	12	9	322
STČ	25	26	19	22	3	3	11	8	117
JHČ	25	11	11	8	1	3	1	0	60
PLK	11	12	9	9	6	3	6	6	62
KVK	16	6	3	2	2	2	0	2	33
ULK	22	21	23	19	12	16	31	3	147
LBK	9	2	2	1	1	2	3	0	20
HKK	2	0	0	0	0	1	0	0	3
PAK	5	1	2	2	0	0	1	2	13
VYS	3	2	14	1	1	1	0	6	28
JHM	115	87	73	60	33	54	29	17	468
OLK	2	3	2	2	16	3	2	1	31
ZLK	9	3	7	2	8	10	4	4	47
MSK	34	31	25	13	3	5	9	12	132
Celkem	367	275	257	179	105	121	109	70	1483

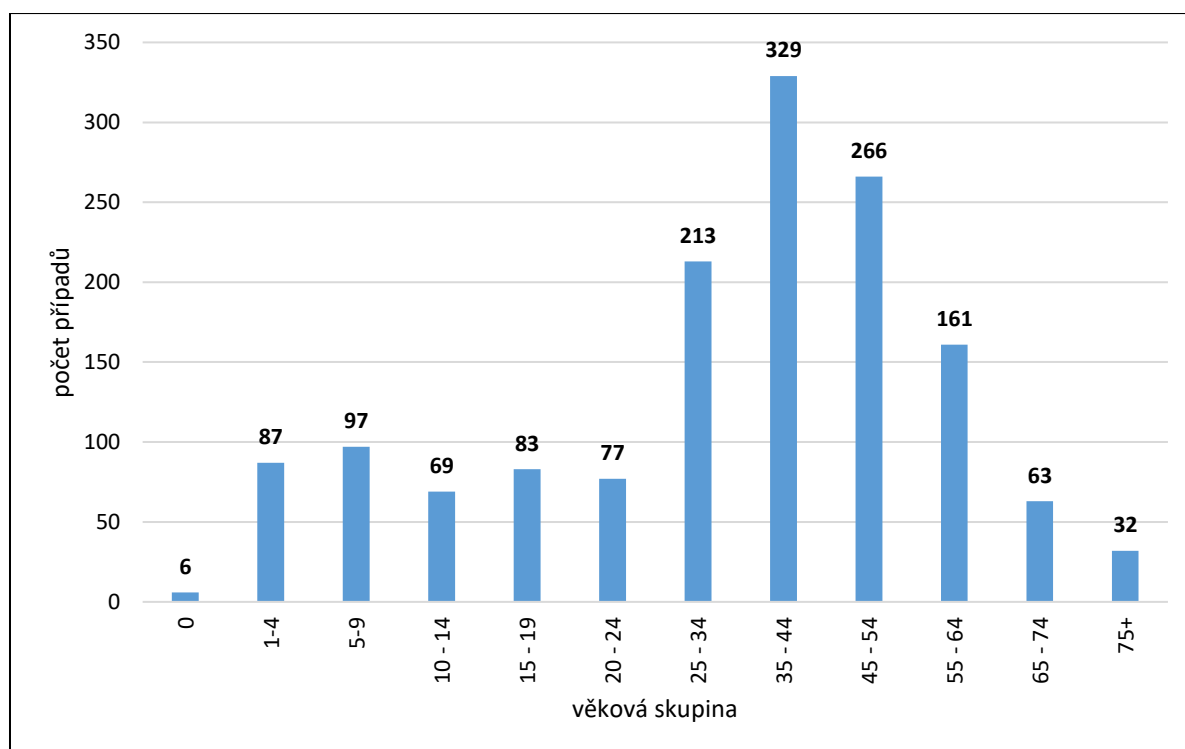
Graf č. 1: Počet hlášených případů VHA v jednotlivých krajích ČR, 1. 1. - 31. 8. 2026



Tabulka č. 2: Počet hlášených případů VHA podle věkových skupin a měsíců v roce 2026 (od 1. 1. do 31. 8. 2026)

věková skupina	leden	únor	březen	duben	květen	červen	červenec	srpen	Celkem
0	3	2	0	0	0	0	0	1	6
1 - 4	25	18	8	20	2	6	6	2	87
5 - 9	27	17	12	13	10	7	9	2	97
10 - 14	17	11	12	7	3	7	9	3	69
15 - 19	19	15	22	9	4	6	2	6	83
20 - 24	19	13	14	10	6	10	0	5	77
25 - 34	41	36	35	36	10	24	19	12	213
35 - 44	79	64	49	45	35	24	22	11	329
45 - 54	72	48	60	18	18	22	16	12	266
55 - 64	42	31	31	14	10	11	12	10	161
65 - 74	17	12	10	3	5	3	10	3	63
75+	6	8	4	4	2	1	4	3	32
Celkem	367	275	257	179	105	121	109	70	1483

Graf č. 2: Hlášené počty případů VHA podle věkových skupin, 1. 1. - 31. 8. 2026



VHA, úmrtí

Od 1. 1. 2026 bylo v souvislosti s onemocněním VHA evidováno celkem 7 úmrtí; v měsíci srpnu nebylo úmrtí zaznamenáno.

Přehled úmrtí na VHA od 1. 1. 2026 do 31. 8. 2026, Česká republika:

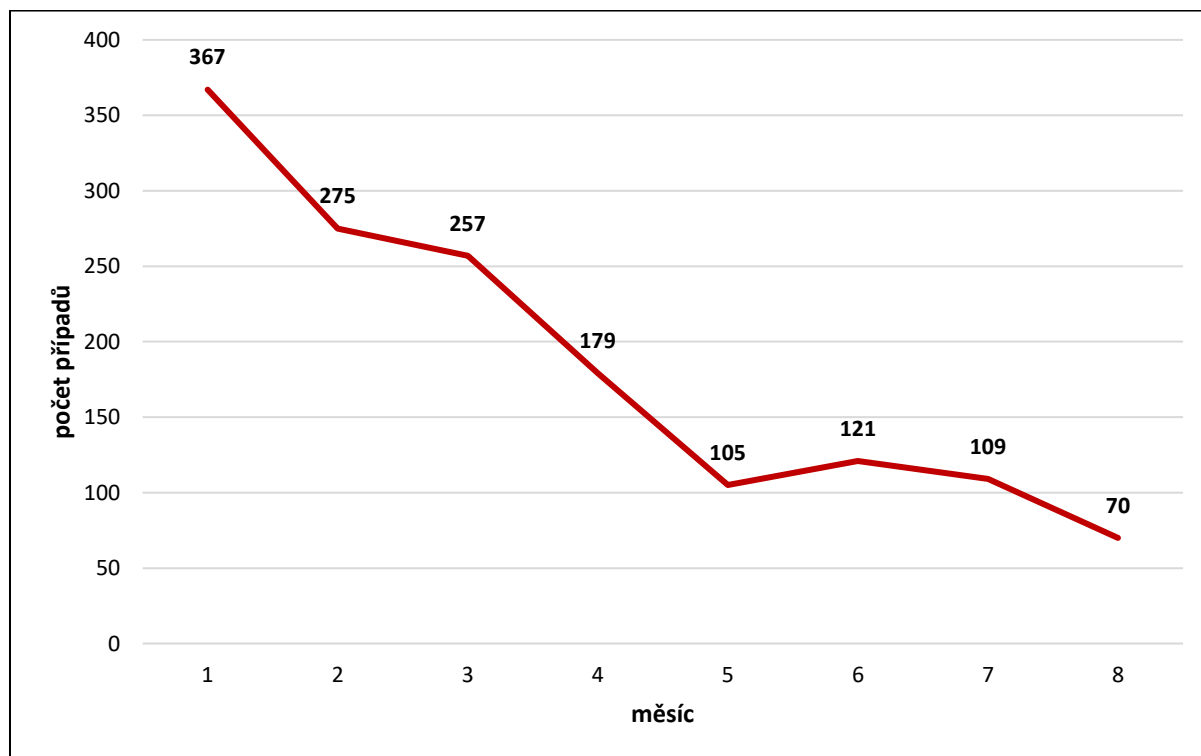
1. Muž, 41 let, Ostrava-město (MSK), datum úmrtí 8. 1. 2026, dg. úmrtí B15.0, jaterní cirhóza, bezdomovec,
2. Muž, 59 let, Brno-město (JHMK), datum úmrtí 11. 2. 2026, dg. úmrtí K72, jaterní cirhóza, alkoholik,
3. Muž, 82 let, Praha 2 (PHA), datum úmrtí 10. 3. 2026, dg. úmrtí A41.0, sepse při uroinfektu, polymorbidní pacient,
4. Muž, 57 let, Vsetín (ZLK), datum úmrtí 24. 3. 2026, dg. úmrtí K72.9, alkoholik,
5. Muž, 52 let, Praha 8 (PHA), datum úmrtí 29. 3. 2026, dg. úmrtí K72.0, akutní selhání jater, alkoholik, bezdomovec,
6. Muž, 81 let, Brno-město (JHMK), datum úmrtí 1. 4. 2026, dg. úmrtí K72, selhání jater.
7. Muž, 68 let, Brno – venkov (JHMK), datum úmrtí 7. 7. 2026, dg. úmrtí B15, multiorgánové selhání.

Závěr

Pokles měsíčních počtů hlášených případů VHA je zaznamenán od začátku února 2026 a pokračuje i v dalších měsících, viz graf č. 3, ale riziko vzniku lokálních ohnisek nákazy nadále přetrvává vzhledem k existenci vnímavé části populace. Návrat dětí do škol může ještě

pokles dočasně zvrátit. Šíření VHA stále probíhá v celé populaci od nejmenších po seniory. K přenosu nákazy dochází hlavně v důsledku špatných hygienických podmínek a nedodržování cílených protiepidemických opatření. Mezi klíčová preventivní opatření nadále patří očkování proti VHA, důsledné dodržování základních hygienických návyků, zejména pravidelného mytí rukou, konzumace bezpečné pitné vody a hygienicky nezávadných potravin.

Graf č. 3: Hlášené počty případů VHA podle měsíců, 1. 1. 2026 - 31. 8. 2026



Prevence žloutenky A spočívá zejména v očkování. Vzhledem k tomu, že Česká republika patřila v posledních desetiletích mezi země s relativně nízkým výskytem VHA, je velká část české populace k onemocnění vnímavá. Ke zlepšení situace přispívá také lepší dostupnost očkovacích látek a ochota k očkování. Ideální ochranou před onemocněním je preventivní očkování; u kontaktů osob s prokázaným onemocněním hepatitidou A je důležité očkovat co nejdříve v rámci postexpoziční profylaxe; **upouští se od vyšetřování protilátek před očkováním kontaktů.**

<https://szu.gov.cz/temata-zdravi-a-bezpecnosti/a-z-infekce/h/virove-hepatitidy-infekcni/hepatitida-a/vha-situace-v-cr/dopis-hlavni-hygienicky-dr-mackove-k-uprave-vysetrovani-protilatek-proti-vha-pred-ockovanim-kontaktu/>.

V České republice jsou registrovány bezpečné a účinné očkovací látky (vakcíny) pro děti i dospělé. Základní ochrany je dosaženo po jedné injekčně podané dávce. K získání dlouhodobé ochrany proti infekcím způsobeným virem hepatitidy A je nutné přeočkování druhou dávkou, které se provádí za 6–18 měsíců po podání první dávky.

Zpracoval: Odd. epidemiologie infekčních nemocí SZÚ, Odd. biostatistiky SZÚ