

Zpráva - virologická surveillance ARI/ILI včetně molekulární surveillance SARS-CoV-2 k 7/9/2026

NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

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

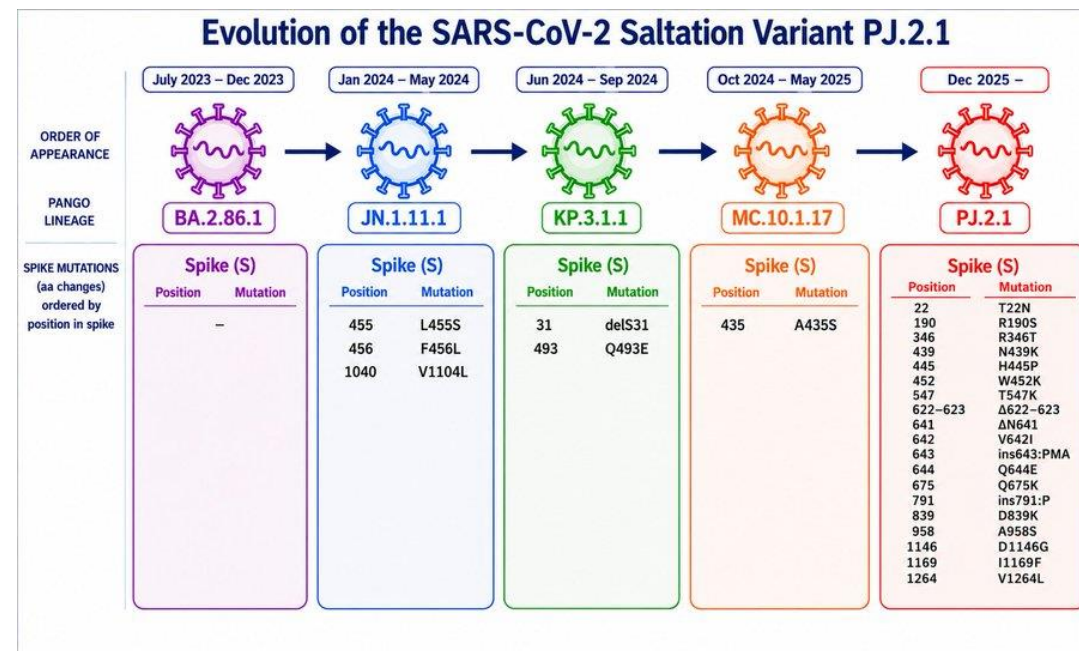
EU/EHP 35. KT

Aktivita respiračních virů ve většině zemí zůstává na mezisezónní úrovni, přičemž ve všech věkových skupinách byla hlášena nízká míra detekce a hospitalizací. V několika zemích začíná pomalu růst počet případů chřipky a SARS-CoV-2 v primární i sekundární péči, zvýšená míra hospitalizace pro covid-19 je hlášena u pacientů nad 65 let. Na grafickém výstupu (str.3) je zřetelné, že stále přetrvávají technické problémy při přechodu na nový systém hlášení EPUPULSE.

SARS-CoV-2

V sekvenačních datech nahraných do GISAID z Evropy a Severní Ameriky (za poslední měsíc 327 sekvencí) ze sledovaných variant převládá varianta XFG nad ostatními liniemi viru SARS-CoV-2. V Evropě a Severní Americe se v sekvenačních datech uplatňuje také varianta RW.1.1. Nově je s mírně vzrůstající tendencí detekována varianta PJ.2; byla zachycena i v Evropě (1 sekvence, Španělsko) a druhým měsícem se objevuje v datech ze Severní Ameriky (aktuálně 2 sekvence). PJ.2 je jednou ze saltatorních variant s mnoha mutacemi.

V Asii (za poslední měsíc 147 sekvencí nahraných v GISAID), stále převládá linie NB.1.8.1. (Nimbus). Konkrétně v Asijském regionu dominují potomci varianty PQ.16.1.1: SV.1, SV.2, SV.2.1, SV.3, SV4 a SV4.2 (odvozeny od NB.1.8.1). V datech z Asijského regionu byla zachycena linie PJ.2 (3 sekvence).



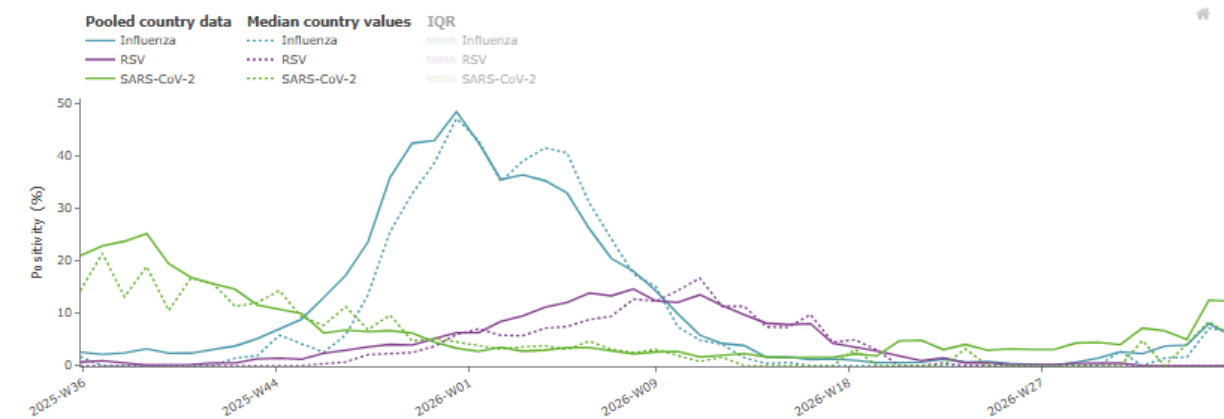
Zdroj obrázku: **PÖHLMANN, Stefan**. PJ.2.1 seems to have arrived in Spain – EPI_ISL_20519781, collected August 18, within baseline surveillance.... X (formerly Twitter), 28 August 2026 [cit. 2026-09-07]. Dostupné z: <https://x.com/snpoehlm/status/2093310390419546466>

EU/EEA virologická surveillance: porovnání sentinel surveillance (a), SARI surveillance (b) a detekce SARI podle věku (c) v 35. KT 2026

a)

ILI/ARI virological surveillance in primary care – weekly test positivity

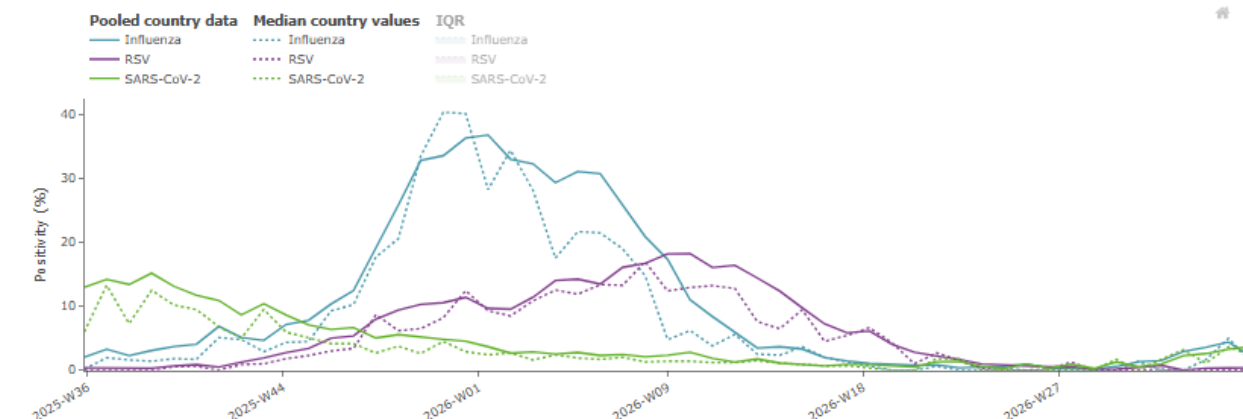
Figure Table



b)

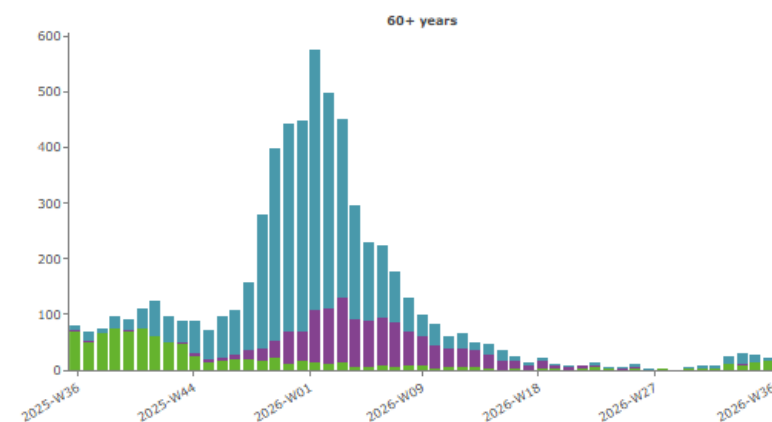
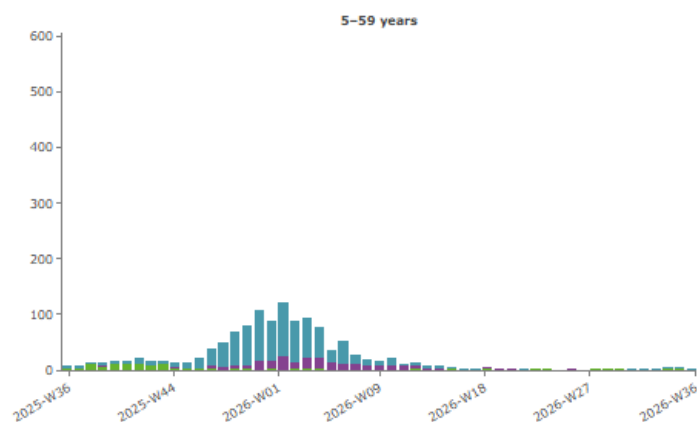
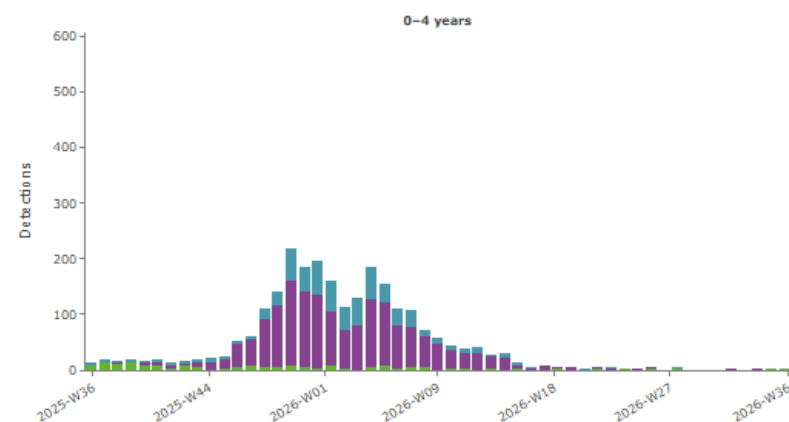
SARI virological surveillance in hospitals – weekly test positivity

Figure Table



c)

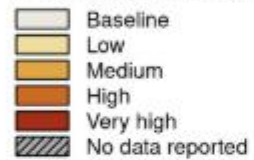
Weekly detections by age



Intensity of influenza activity 2026-W35



Intensity of influenza activity 2026-W35

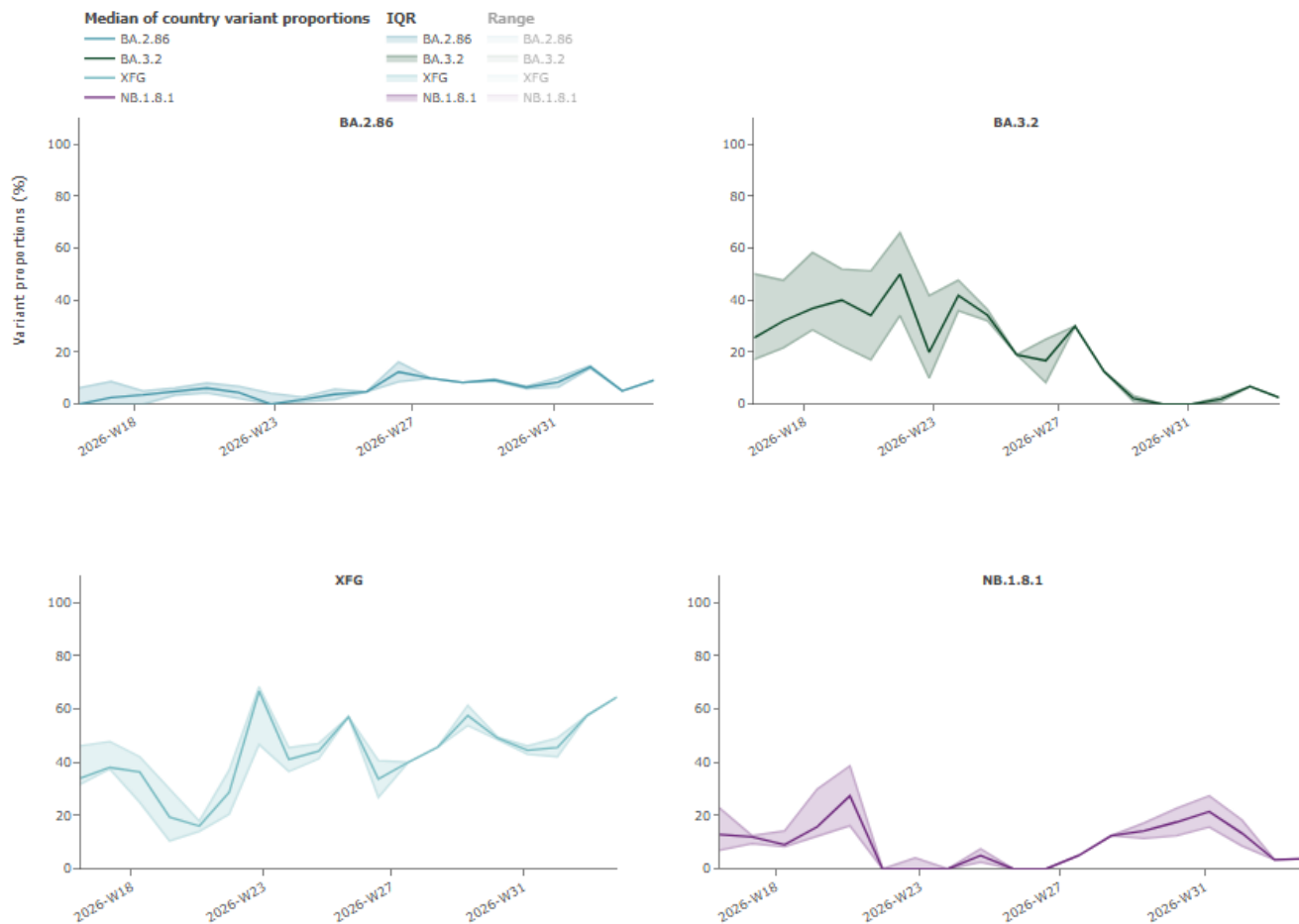


Countries not visible in the main map extent



Distribuce sledovaných variant (BA.2.86, BA.3.2, XFG, NB.1.8.1)

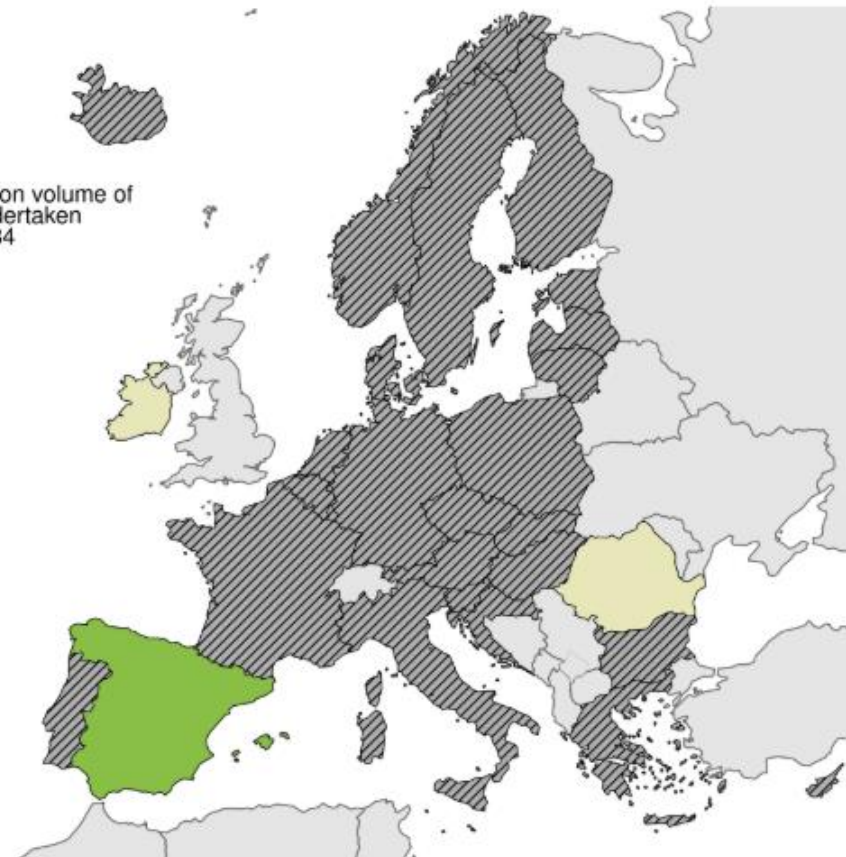
Objem sekvenace v 33. a 34. týdnu 2026



Detectable prevalence based on volume of sequencing or genotyping undertaken during 2026-W33 to 2026-W34



Countries not visible in the main map extent





ECDC: SARS-CoV-2 monitorované varianty a varianty zájmu k 7. 9. 2026

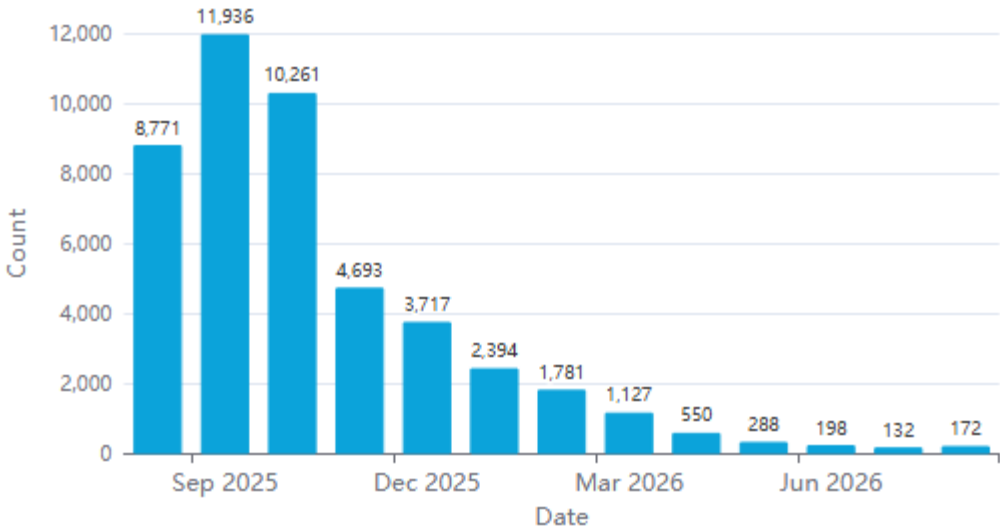
Variants of Interest (VOI)

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

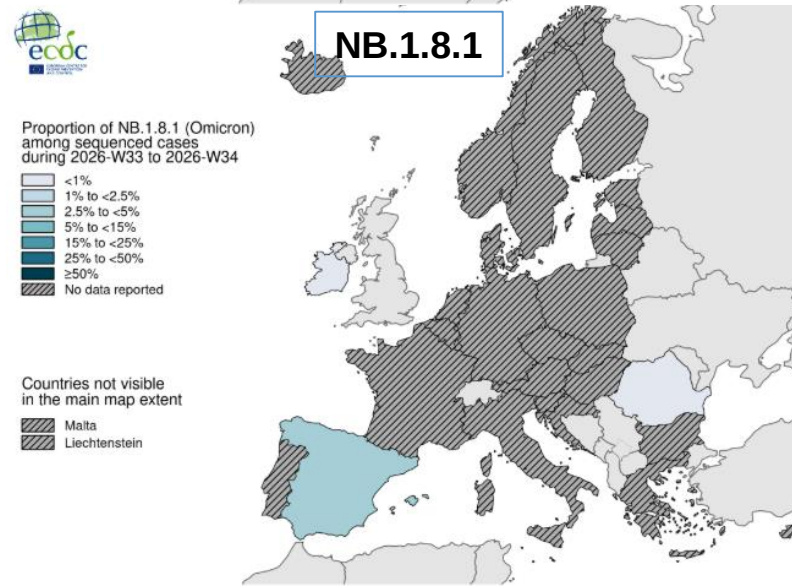
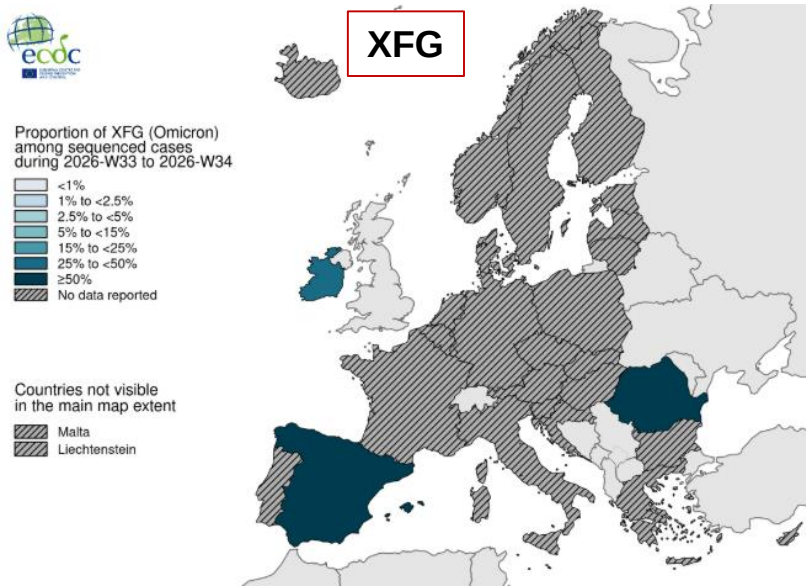
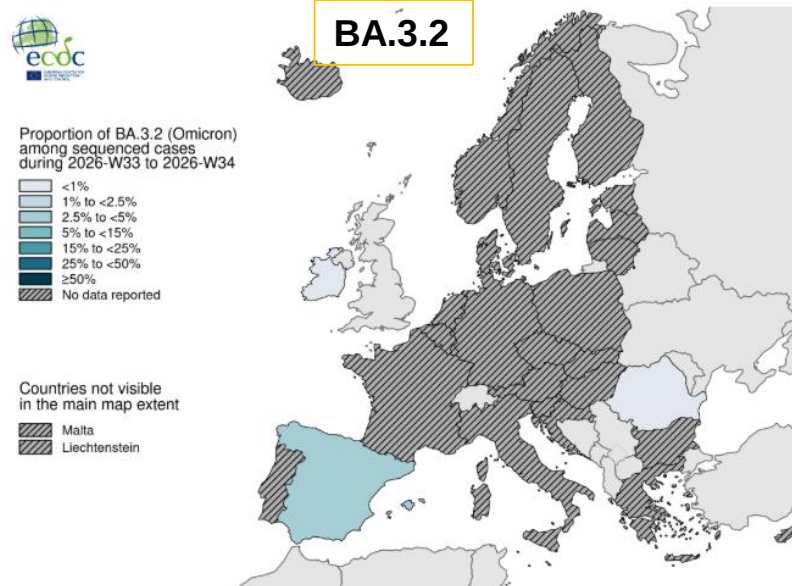
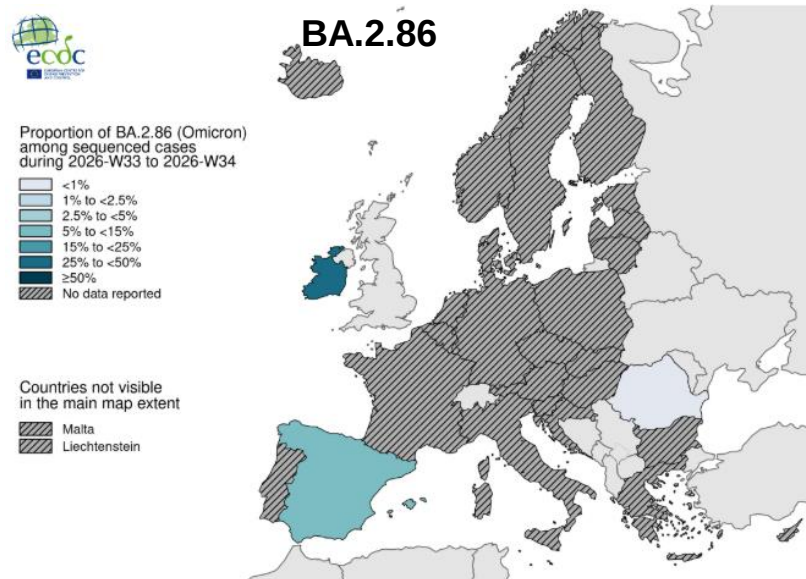
Variants under monitoring

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



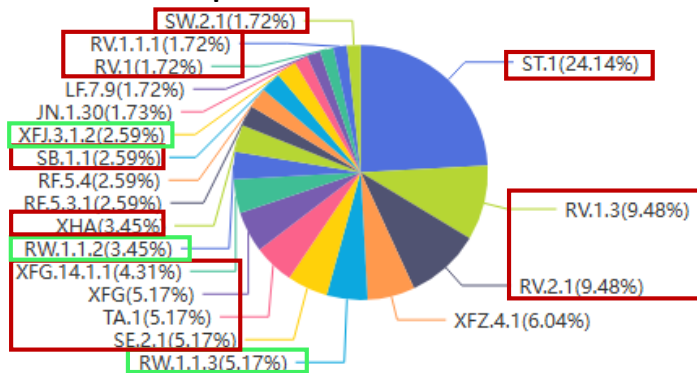
Distribuce sledovaných variant v Evropě v 32. týdnu - 33. týdnu (BA.2.86, BA.3.2, XFG, NB.1.8.1)



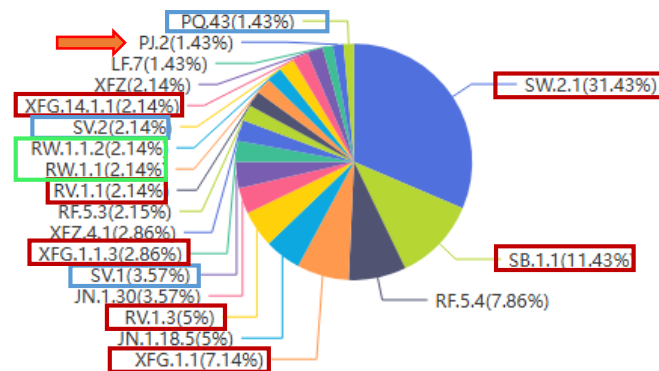
Distribuce variant SARS-CoV-2 v Evropě, Severní Americe a Asii k 7. 9. 2026

Kontinent	Evropa	Severní Amerika	Asie
Počet sekvenací	140	187	147

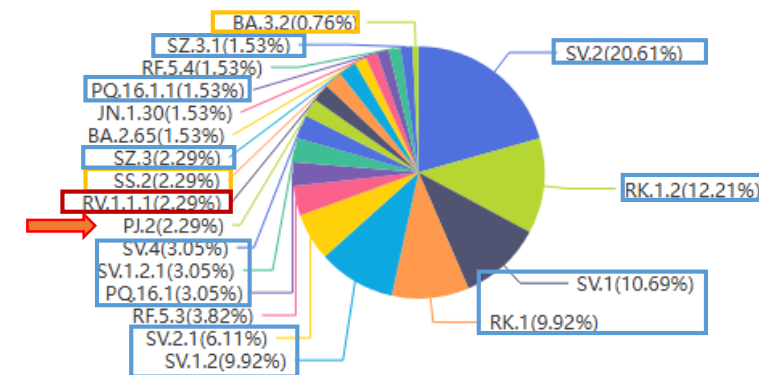
Evropa 7. 8. - 7. 9. 2026



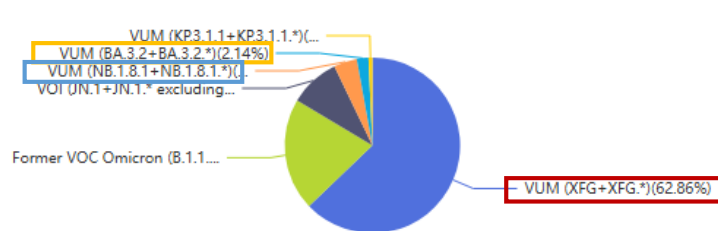
Severní Amerika 7. 8. - 7. 9. 2026



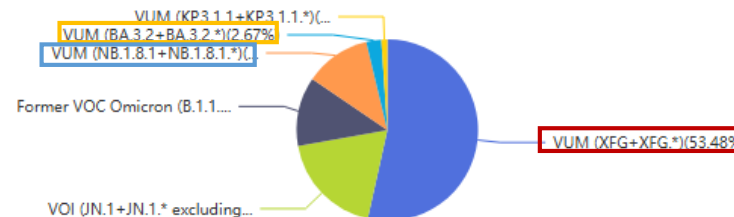
Asie 7. 8. - 7. 9. 2026



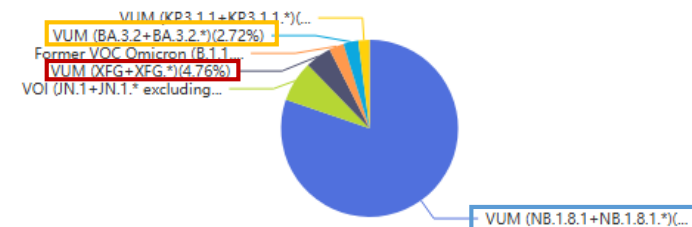
Evropa 7. 8. - 7. 9. 2026 (VUM)



Severní Amerika 7. 8. - 7. 9. 2026 (VUM)



Asie 7. 8. - 7. 9. 2026 (VUM)

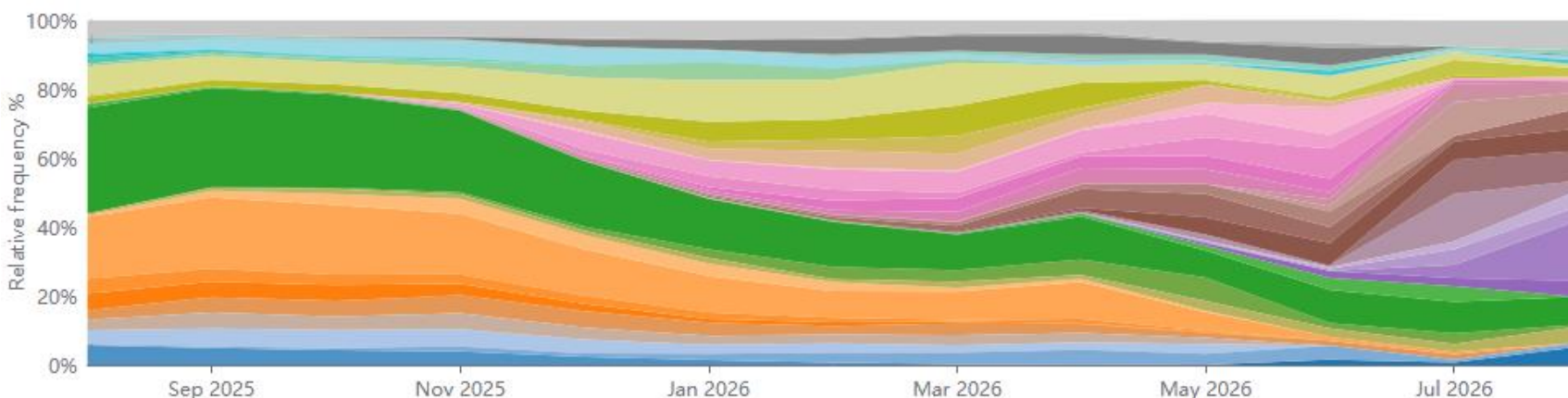


- BA.3.2.x (Cikáda)
- NB.1.8.1.x (Nimbus)
- XFG.x (Stratus)
- RW.1.1

V Evropě a Severní Americe u sledovaných variant převládá linie XFG.x (Stratus), v Asii stále převládá NB.1.8.1.x. V Evropě a Severní Americe se začíná v sekvenačních datech objevovat varianta RW.1.1.x. V Asijském regionu dominuje varianta PQ.16.1.1 a její potomci SV.x (tyto varianty jsou odvozeny od NB.1.8.1). V evropských amerických a asijských datech se objevuje varianta PJ.2 (celkem 6 sekvencí).

Výsledky sekvenace SARS-CoV-2 v Evropě, srpen 2025 - srpen 2026

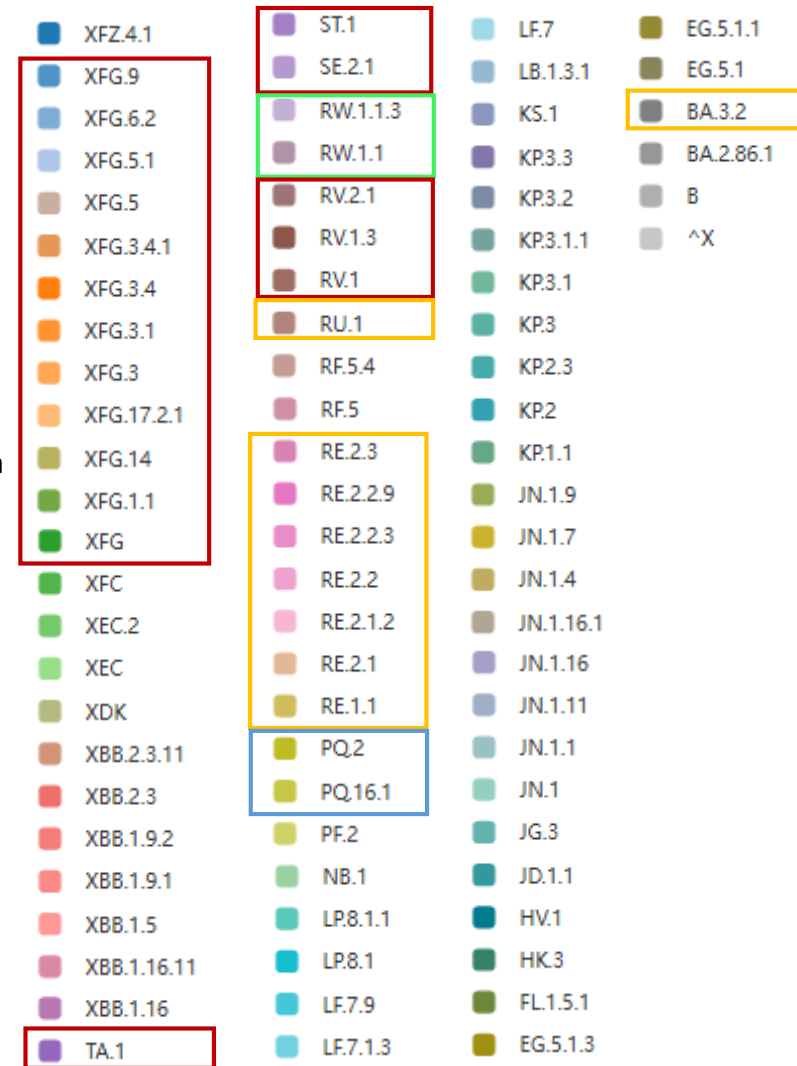
Zastoupení variant SARS-CoV-2 v Evropě podle relativní frekvence v čase



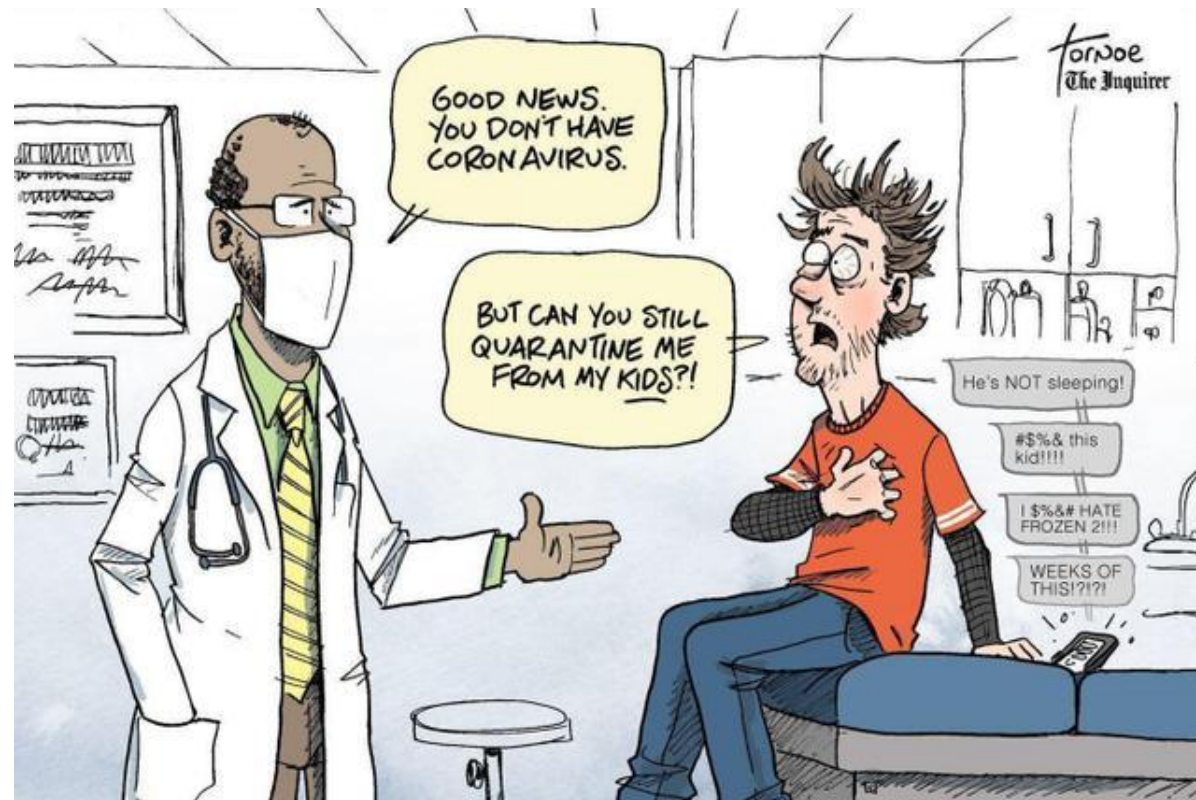
V Evropském regionu bylo za poslední měsíc osekvenováno **140** vzorků SARS-CoV-2, převládá varianta XFG (Stratus). V Evropě a Severní Americe se začíná v sekvenačních datech hojně objevovat varianta RW.1.1. RW.1.1 není sledovanou variantou podle WHO ani ECDC, ve zprávách ji pro přehlednost značit **zeleně**.

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

Prosíme všechna spolupracující pracoviště o poskytnutí pozitivních vzorků SARS-CoV-2 s C_T pod 30, a rovněž o vzorky spozitivní detekcí viru chřipky..



Dobrý den, vážení čtenáři,
Zavedli jsme novou rubriku vtip pro kalendářní týden, která má za cíl zpříjemnit čtení našich pravidelných týdenních zpráv a zároveň podpořit jejich dosah. Pro vás, kteří nás sledujete dlouhodobě, chceme doplnit seriózní odborné informace o jeden korektní, tematický vtip z oblasti epidemiologie, virologie či příbuzných oborů. Budeme rádi, pokud se na této rubrice budete podílet.
Pokud narazíte na tematicky vhodný vtip, který by se hodil k publikaci v našich zprávách, budeme velmi rádi, když nám jej zašlete — buď přímo mně (lucie.mrazkova@szu.gov.cz), nebo kterémukoli z mých spoluautorů (jmeno.prijmeni@szu.gov.cz), do předmětu prosím uveďte vtip.
Těšíme se na vaše podněty.
S pozdravem a přáním pěkného dne tým NRL pro chřipku a nechřipkovou respirační virovou onemocnění.

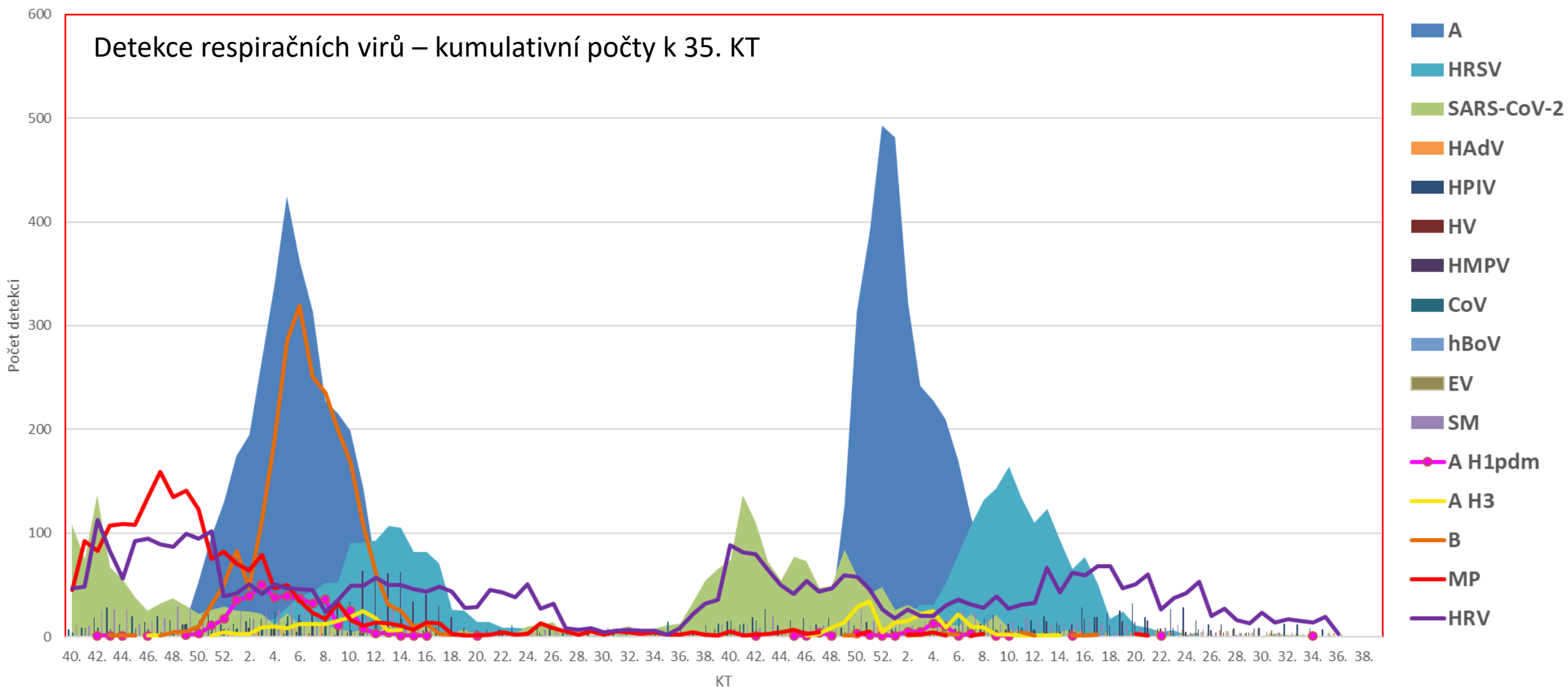


- V minulém týdnu na rozdíl od předchozích 7 týdnů) nebyl ve virologické surveillance detekován virus chřipky A.
- V rámci sentinelové a nonsentinelové surveillance respiračních virů byly zachyceny rhinoviry, enteroviry, adenoviry.
- Počty detekovaných respiračních virů odpovídají mimo sezónnímu výskytu, s ohledem na nízké počty pozitivních záchytů nelze hovořit o dominanci žádného ze sledovaných patogenů. Časná detekce viru chřipky zatím nelze vysvětlit teoreticky možným častějším nástupem chřipky nebo zavedením celoroční surveillance v některých zemích EU/EHP včetně ČR.

Virologická surveillance – data za 4 poslední KT

Kalendářní týden (KT)		33.	podíl	34.	podíl	35.	podíl	36.	podíl	Kumulativně od 36.KT
Detekce viru	A	1	2,8%	1	3,1%	1	2,9%		0,0%	3361
	A H ₁ pdm		0,0%	1	3,1%		0,0%		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		0,0%		0,0%	1	2,9%		0,0%	1568
	HAdV	3	8,3%	3	9,4%	1	2,9%	3	33,3%	241
	HPIV	12	33,3%	8	25,0%	7	20,0%		0,0%	638
	HV		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	38
	MP		0,0%	1	3,1%		0,0%		0,0%	65
	HMPV		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	238
	CoV	1	2,8%		0,0%		0,0%		0,0%	249
	HRV	15	41,7%	14	43,8%	19	54,3%	3	33,3%	1977
	hBoV		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	26
	EV	2	5,6%	1	3,1%	3	8,6%	2	22,2%	56
	SARS-CoV-2	2	5,6%	1	3,1%	1	2,9%		0,0%	1321
	SM		0,0%	2	6,3%	2	5,7%	1	11,1%	554
	pozitivní	36	9,5%	32	9,1%	35	9,9%	9	4,3%	10642
	negativní	344		318		317		200		40483
Celkový počet vyšetření:		380		350		352		209		51125

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; E Enterovirus; SM - Smíšená infekce



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 - Smíšená infekce



Závěr - Virologická surveillance ARI/ILI v ČR 36. KT 2026 a EU/EHP 35. KT

EU/EHP 35. KT

- Aktivita respiračních virů ve většině zemí zůstává na mezisezónní úrovni, přičemž ve všech věkových skupinách byla hlášena nízká míra detekce a hospitalizací. V několika zemích začíná pomalu růst počet případů chřipky a SARS-CoV-2 v primární i sekundární péči, zvýšená míra hospitalizace pro covid-19 je hlášena u pacientů nad 65 let.
- V sekvenačních datech nahraných do GISAID z Evropy a Severní Ameriky (za poslední měsíc 327 sekvencí) ze sledovaných variant převládá varianta XFG nad ostatními liniemi viru SARS-CoV-2. V Evropě a Severní Americe se v sekvenačních datech uplatňuje také varianta RW.1.1. Nově je mírně vzrůstající tendencí detekována saltatorní varianta PJ.2.
- **Virologická surveillance ČR 36. KT**
- V minulém týdnu na rozdíl od předchozích 7 týdnů) nebyl ve virologické surveillance detekován virus chřipky A.
- V rámci sentinelové a nonsentinelové surveillance respiračních virů byly zachyceny rhinoviry, enteroviry, adenoviry.
- Počty detekovaných respiračních virů odpovídají mimosezónnímu výskytu, s ohledem na nízké počty pozitivních záchytů nelze hovořit o dominanci žádného ze sledovaných patogenů. Časná detekce viru chřipky zatím nelze vysvětlit teoreticky možným častějším nástupem chřipky nebo zavedením celoroční surveillance v některých zemích EU/EHP včetně ČR.

Epidemiologická surveillance ČR

- Epidemiologický souhrn byl ukončen v 10. KT a bude součástí zprávy pouze v mimořádných situacích.