

Zpráva - virologická surveillance ARI/ILI včetně molekulární surveillance SARS-CoV-2 k 14/9/2026

NRL pro chřipku a nechřipková respirační virová onemocnění

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

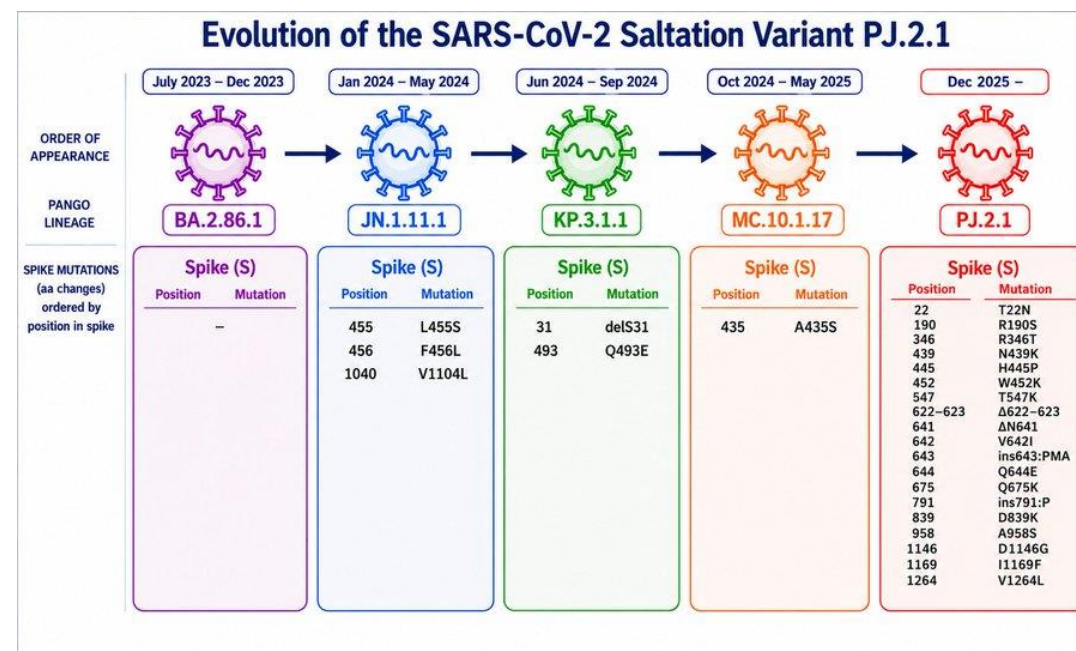
EU/EHP 36. KT

Aktivita respiračních virů ve většinou zůstává na mimosezónní úrovni, výjimkou jsou detekce SARS-CoV-2, které vykazují vzestupný trend; v primární péči především u mladistvých nad 15 let věku a v sekundární péči u osob nad 65 let věku. Na grafickém výstupu (str.3) je zřetelné, že stále přetrvávají technické problémy při přechodu na nový systém hlášení EPIPULSE.

SARS-CoV-2

V sekvenačních datech nahraných do GISAID z Evropy a Severní Ameriky (610 sekvencí za poslední měsíc) převládá ze sledovaných variant 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 (6 sekvencí, Španělsko) a druhým měsícem se objevuje v datech ze Severní Ameriky (aktuálně 7 sekvencí). PJ.2 je jednou ze saltatorních variant s mnoha mutacemi, vykazující zvýšenou vazebnou afinitu na ACE2.

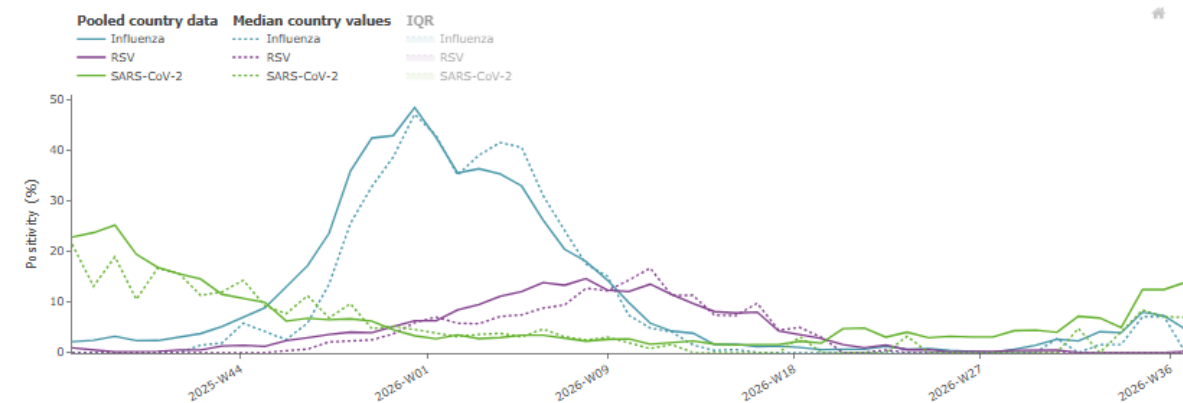
V Asii (za poslední měsíc 104 sekvencí nahraných v GISAID) stále převládá linie NB.1.8.1. (Nimbus). Konkrétně v Asijském regionu dominují potomci varianty PQ.16.1.1: SV.1, SV.2, SV.2.1, SV.3, SV4 a SV4.2 (odvozeny od NB.1.8.1). V datech z Asijského regionu byla zachycena linie PJ.2 (3 sekvence).



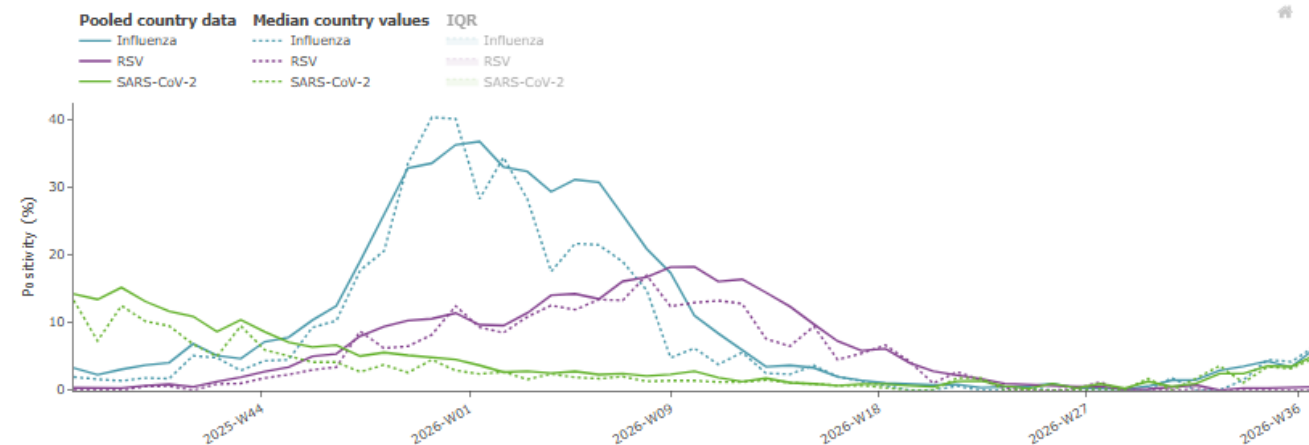
Zdroj obrázku: **PÖHLMANN, Stefan**. PJ.2.1 seems to have arrived in Spain – EPI_ISL_20519781, collected August 18, within baseline surveillance.... X (formerly Twitter), 28 August 2026 [cit. 2026-09-07]. Dostupné z: <https://x.com/snpoehlm/status/2093310390419546466>

EU/EEA virologická surveillance: porovnání sentinel surveillance (a), SARI surveillance (b) a detekce SARI podle věku (c) v 36. KT 2026

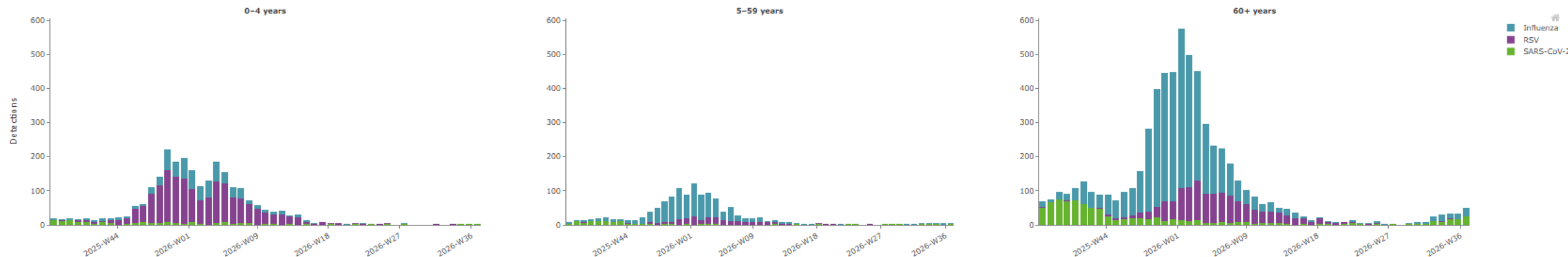
a)



b)



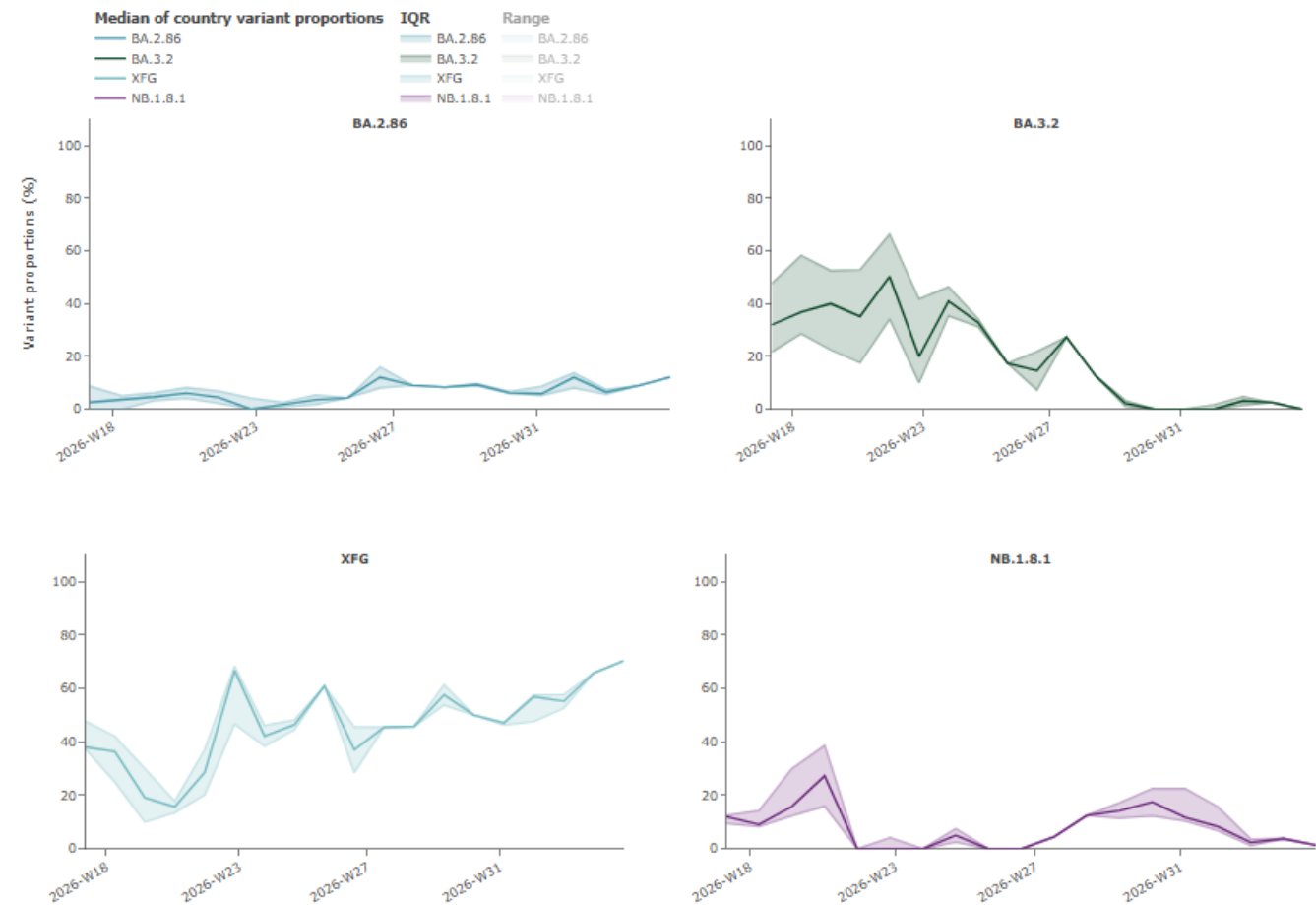
c)





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

Objem sekvenace v 34. a 35. týdnu 2026



Detectable prevalence based on volume of sequencing or genotyping undertaken during 2026-W34 to 2026-W35



Countries not visible in the main map extent





ECDC: SARS-CoV-2 monitorované varianty a varianty zájmu k 14. 9. 2026

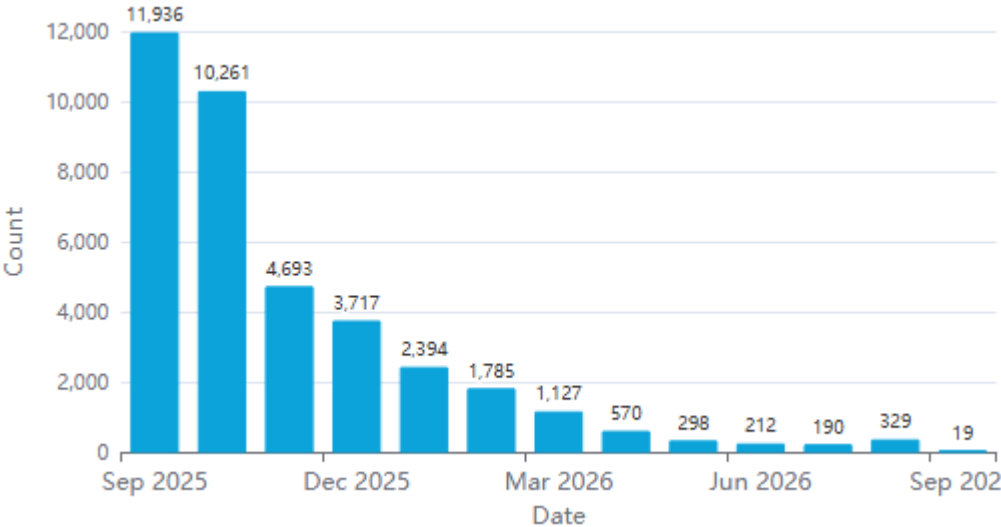
Variants of Interest (VOI)

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

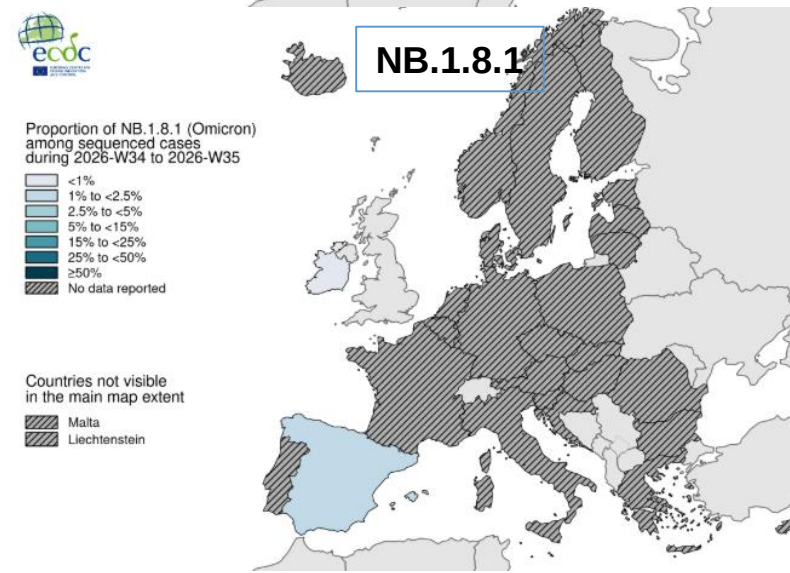
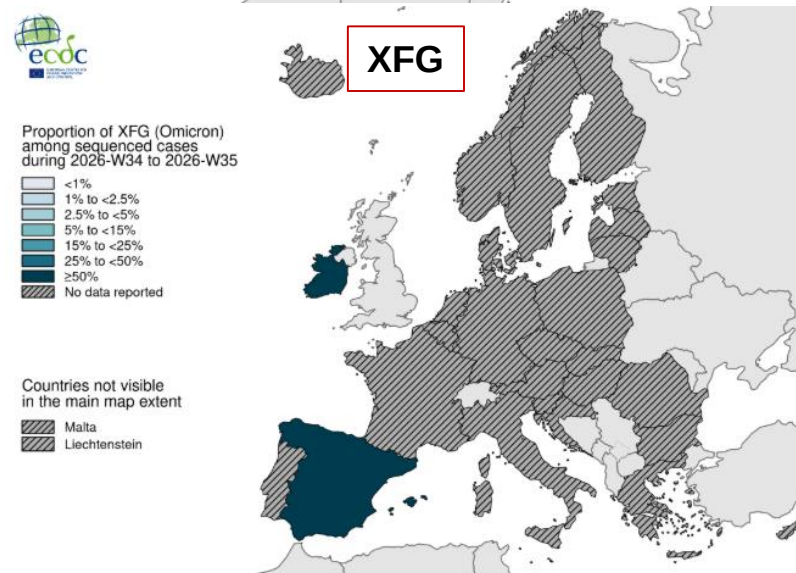
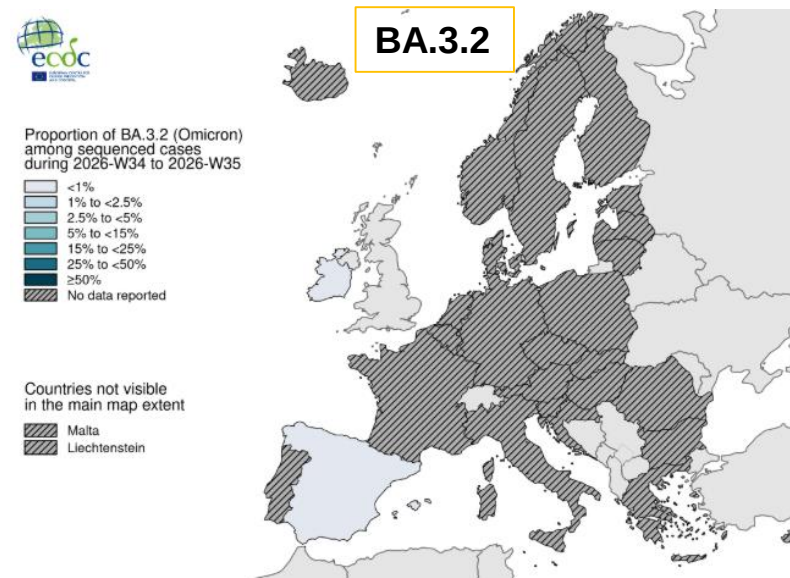
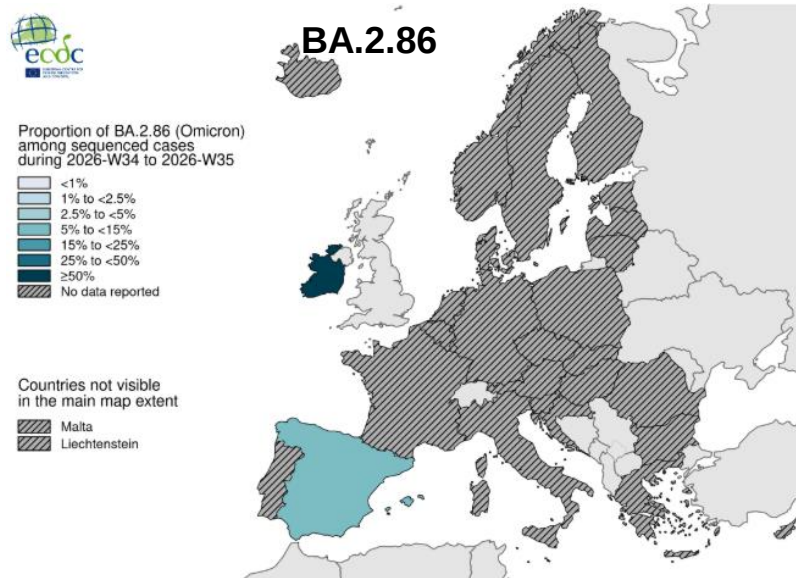
WHO label	Lineage + additional mutations	Country first detected (community)	Spike mutations of interest	Year and month first detected	Impact on transmissibility	Impact on immunity	Impact on severity	Transmission in EU/EEA
Omicron	NB.1.8.1	n/a	G184S, A435S, K478I	n/a	No evidence	No evidence	No evidence	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

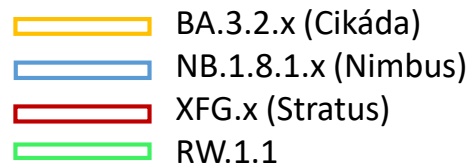
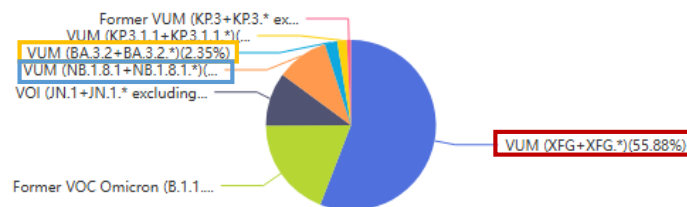
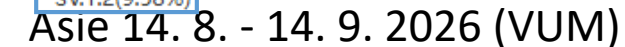
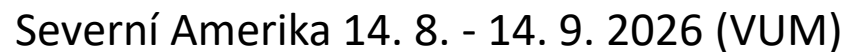
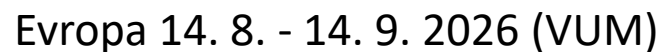
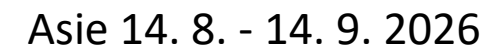
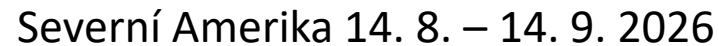


Zdroj: ERVISS. Dostupné z: <https://www.erviss.org>, GISAID dostupné na: <https://www.epicov.org/>
European Centre for Disease Prevention and Control. SARS-CoV-2 variants of concern as of 28 August 2026 [online]. Stockholm: ECDC, 2026.
Dostupné na: <https://www.ecdc.europa.eu>

Distribuce sledovaných variant v Evropě v 34. týdnu - 35. týdnu (BA.2.86, BA.3.2, XFG, NB.1.8.1)



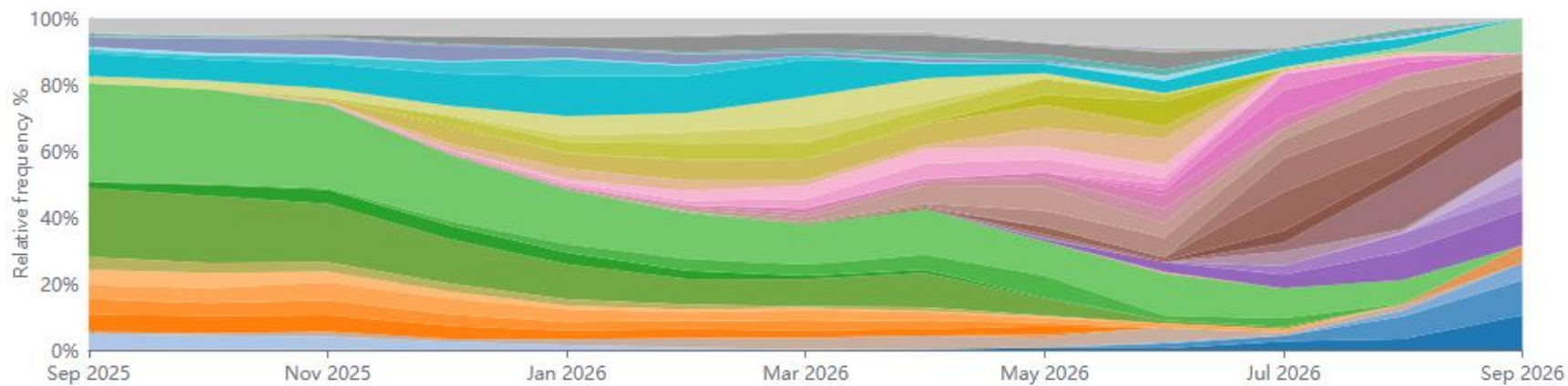
Evropa 14. 8. - 14. 9. 2026



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 objevuje 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 16 sekvencí).

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

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



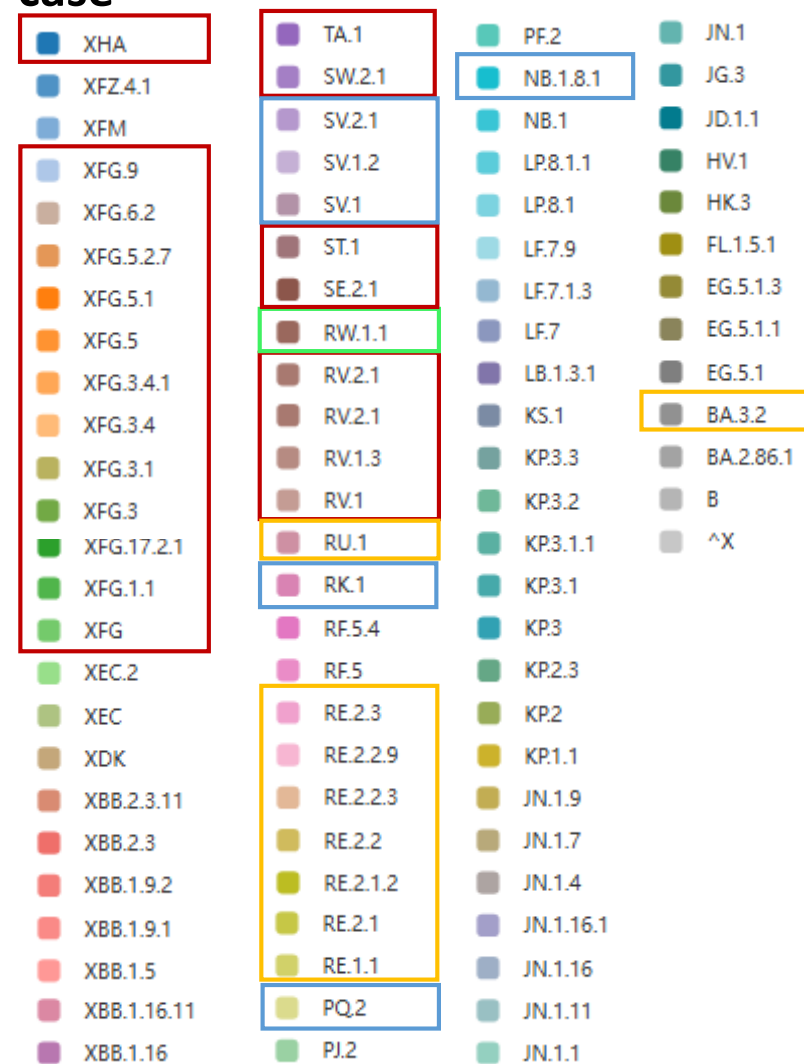
V Evropském regionu bylo za poslední měsíc osekvenováno **227** vzorků SARS-CoV-2, převládá varianta XFG (Stratus). Varianta XHA je rekombinantem dvou různých linií XFG (TB.2 a RV.1.1.1). V Evropě a Severní Americe se začíná v sekvenačních datech objevuje varianta RW.1.1, jež není sledovanou variantou podle WHO ani ECDC, ve zprávách ji pro přehlednost značíme **zeleně**.

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

V minulém týdnu byly osekvenovány vzorky SARS-CoV-2 ze sekundární péče v ČR. Z dat za poslední měsíc převládala v 86 % varianta XFG (Stratus) a její potomci, 14 % RF.5.4.1 (nespadá do VUM). Fylogenetickou analýzu s konkrétními názvy variant zveřejníme v příští zprávě.

Pro současnou sezónu je určen vakcinální kmen XFG je shodě s dominantně cirkulující variantou viru SARS-CoV-2.

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.



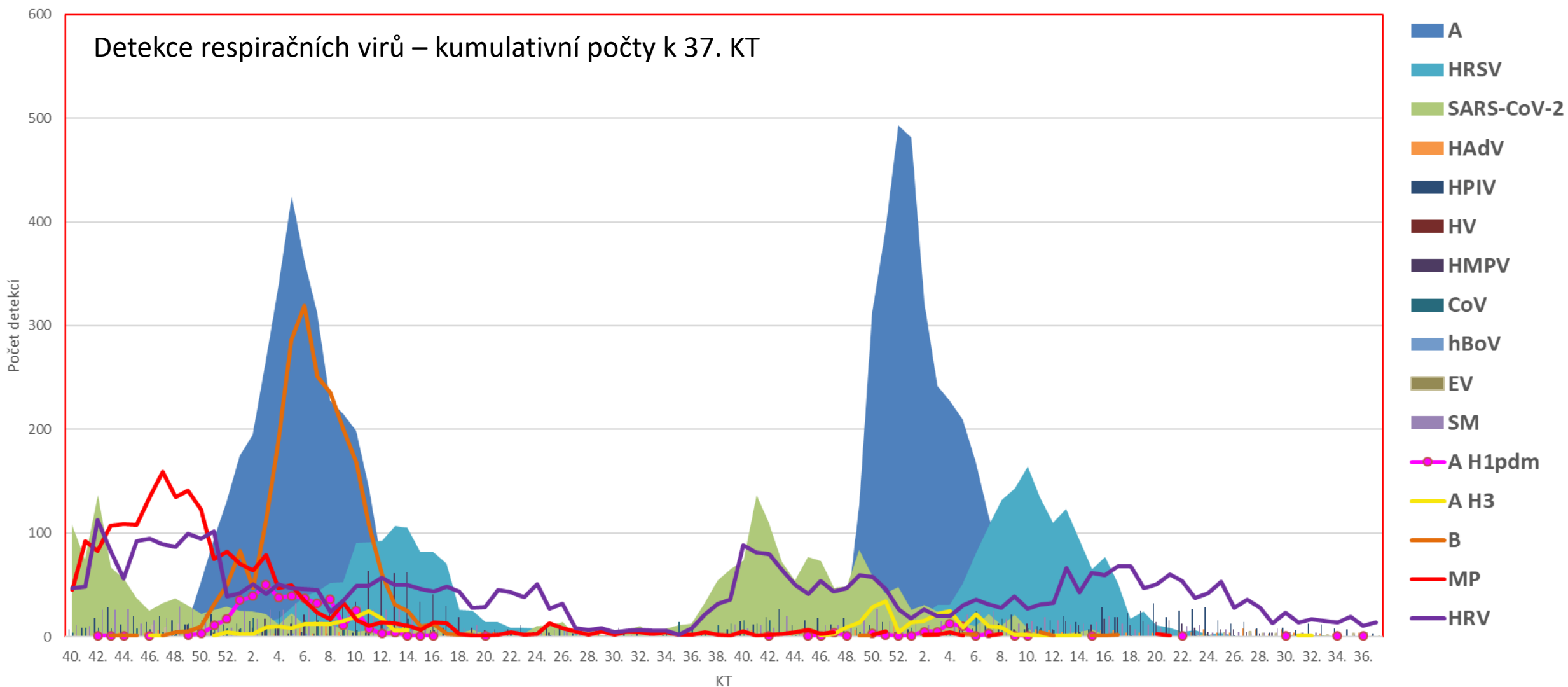
twindemic

- Od 29. KT je sporadicky detekován virus chřipky typu A, a to především v nonsentinel surveillance, u subtypovaných vzorků jsme 3 x prokázali A/H1pdm a 3 x A/H3.
- Z dalších sledovaných respiračních virů byly zachyceny rhinoviry, enteroviry, viry parainfluenzy.
- Počty detekovaných respiračních virů odpovídají mimosezónnímu výskytu, s ohledem na nízké počty pozitivních záchytů nelze hovořit o dominanci žádného ze sledovaných patogenů, vyjma rhinovirů, které jsou majoritně detekovány po celé letní období.
- Časná detekce viru chřipky zatím nelze vysvětlit teoreticky možným častějším nástupem chřipky, za pravděpodobnější lze považovat tyto detekce jako důsledek zavedení celoroční surveillance.

Kalendářní týden (KT)		34.	podíl	35.	podíl	36.	podíl	37.	podíl	Kumulativně od 36.KT
Detekce viru	A	1	3,1%	0	0,0%	0	0,0%		0,0%	3361
	A H ₁ pdm	1	3,1%		0,0%	1	4,0%		0,0%	56
	A H ₃		0,0%	1	2,9%		0,0%		0,0%	230
	B		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	24
	HRSV		0,0%	1	2,9%		0,0%		0,0%	1568
	HAdV	3	9,4%	1	2,9%	4	16,0%	2	9,1%	241
	HPIV	8	25,0%	7	20,0%	1	4,0%	3	13,6%	638
	HV		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	38
	MP	1	3,1%		0,0%	1	4,0%		0,0%	65
	HMPV		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	238
	CoV		0,0%		0,0%	1	4,0%	1	4,5%	249
	HRV	14	43,8%	19	54,3%	11	44,0%	14	63,6%	1977
	hBoV		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%	26
	EV	1	3,1%	3	8,6%	4	16,0%	1	4,5%	56
	SARS-CoV-2	1	3,1%	1	2,9%		0,0%		0,0%	1321
	SM	2	6,3%	2	5,7%	2	8,0%	1	4,5%	554
	pozitivní	32	9,1%	35	9,9%	25	8,6%	22	7,9%	10642
	negativní	318		317		267		256		40483
Celkový počet vyšetření:		350		352		292		278		51125

Kalendářní týden (KT)		29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	Kumulativně od 36.KT
Detekce viru chřipky	A	1	0	1	0	1	1	0	0		3362
	A H ₁ pdm		1				1		1		59
	A H ₃			1	1			1			233
	B										24

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



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

EU/EHP 36. KT

- Aktivita respiračních virů ve většině zemí zůstává na mezisezónní úrovni, přičemž ve všech věkových skupinách byla hlášena nízká míra detekce a hospitalizací. Několik zemí hlásí detekci viru chřipky A, některé země hlásí vzrůst počtu případů SARS-CoV-2 v primární i sekundární péči, zvýšená míra hospitalizace pro covid-19 je hlášena u pacientů nad 65 let. Nová vakcína obsahující doporučený vakcinální kmen XFG je ve shodě s dominantně cirkulující variantou viru SARS-CoV-2
- V sekvenačních datech nahraných do GISAID z Evropy a Severní Ameriky (610 sekvencí za poslední měsíc) 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 má mírně vzrůstající tendenci detekce saltatorní varianty PJ.2.

Virologická surveillance ČR 37. KT

- Od 29. KT je sporadicky detekován virus chřipky typu A, a to především v nonsentinel surveillance. U subtypovaných vzorků jsme 3 x prokázali A/H1pdm a 3 x A/H3. Z dalších sledovaných respiračních virů byly zachyceny rhinoviry, enteroviry, viry parainfluenzy.
- Počty detekovaných respiračních virů odpovídají mimosezónnímu výskytu. S ohledem na nízké počty pozitivních záchytů nelze hovořit o dominanci žádného ze sledovaných patogenů, vyjma rhinovirů, které jsou majoritně detekovány po celé letní období. Časná detekce viru chřipky zatím nelze vysvětlit teoreticky možným častějším nástupem chřipky, za pravděpodobnější lze považovat zavedení celoroční surveillance.

Epidemiologická surveillance ČR

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

Rádi bychom vás pozvali na Konzultační den Oddělení respiračních, střevních a exantematických nákaz a Oddělení epidemiologie, který se bude konat 26. 11. 2026 ve Velké posluchárně SZÚ, bližší informace naleznete na webových stránkách SZÚ.