

Epidemiologická situace v Moravskoslezském kraji v srpnu 2026

V srpnu bylo v Moravskoslezském kraji (dále jen v „MSK“) hlášeno celkem **1 713** infekčních onemocnění, což odpovídá nemocnosti 145 případů na 100 000 obyvatel. V tomto období onemocnělo 859 mužů a 854 žen. Bylo hlášeno **27 úmrtí v souvislosti** s probíhajícím infekčním onemocněním.

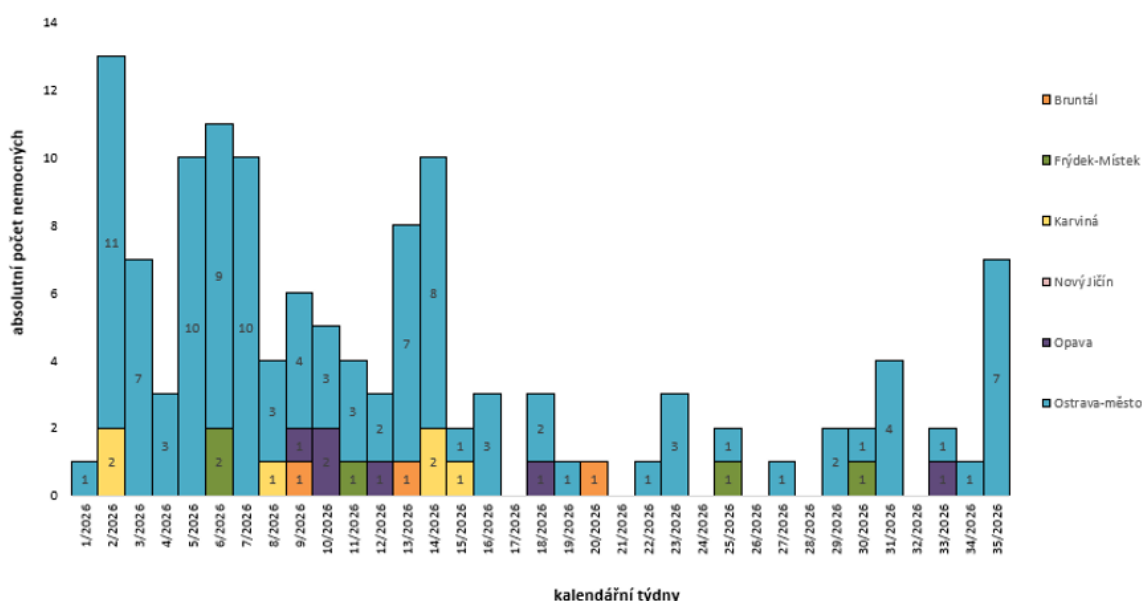
Epidemické výskyty

Zaměstnanci KHS MSK šetřili v srpnu **celkem 4 hromadné výskyty infekčních onemocnění** (1 ve Frýdku-Místku, 1 v Novém Jičíně, 1 v Karvině a 1 v Opavě). Na Novojičínsku byl šetřen hromadný výskyt onemocnění svrabem v zařízení sociálních služeb. V dalších třech případech se jednalo o výskyt akutních gastroenteritid – 1x sportovní soustředění, 1x zařízení sociálních služeb, 1x zdravotnické zařízení. Ve dvou případech se původce nepodařilo objasnit, ale klinický obraz onemocnění svědčil pravděpodobně pro virovou etiologii, v jednom případě se jednalo o infekci způsobenou noroviry.

Dále pokračovala **epidemie virové žloutenky typu A**, v červenci bylo hlášeno **12 nových případů virové žloutenky typu A** (dále jen „VHA“), v srpnu minulého roku bylo hlášeno 10 případů onemocnění. Od začátku roku 2024 do konce července 2026 bylo v MSK zaznamenáno celkem **609 případů VHA**, včetně 5 úmrtí dospělých osob.

Vývoj počtu případů VHA v jednotlivých okresech MSK od 1. do 35. kalendářního týdne roku 2026, je znázorněn v grafu č. 1. Nejúčinnější **prevencí VHA je očkování a důsledné mytí rukou** po použití WC, před jídlem a po návratu z veřejných prostor.

Graf č. 1 Hlášené případy onemocnění VHA v MSK dle okresů a kalendářních týdnů



Zdroj: ISIN, KHS MSK

Virové záněty jater

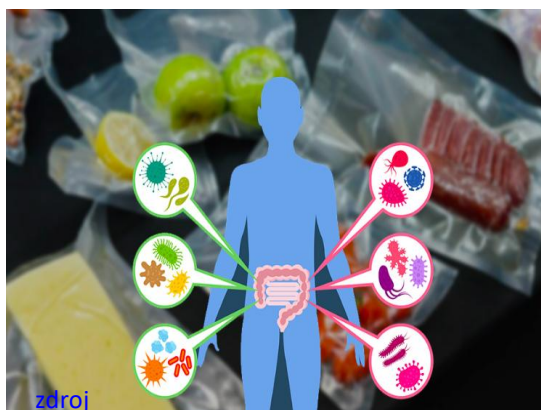
- 12 případů **virového zánětu jater typu A** (11x Ostrava, 1x Opava),
- 5 případů **chronického virového zánětu jater typu C** (3x Bruntál, 2x Karviná),
- 1 případ **chronického virového zánětu jater typu B** (1x Ostrava),
- 13 případů **virového zánětu jater typu E** (2x Bruntál, 6x Karviná, 3x Opava, 2x Ostrava).

Parazitární nákazy

- 136 případů **svrabu** (20x Bruntál, 16x Frýdek-Místek, 31x Karviná, 8x Nový Jičín, 17x Opava, 44x Ostrava),
- 3 případy **protozoární střevní nemoci** (původce: *Dientamoeba fragilis* a *Cyclospora cayentanensis*) z okresu Karviná (2) a Ostrava-město (1),
- 1 importovaný případ **schistozomózy** (původce: *Schistosoma mansoni*) z okresu Karviná po návratu ze Senegalu,

Vybraná akutní průjemová onemocnění

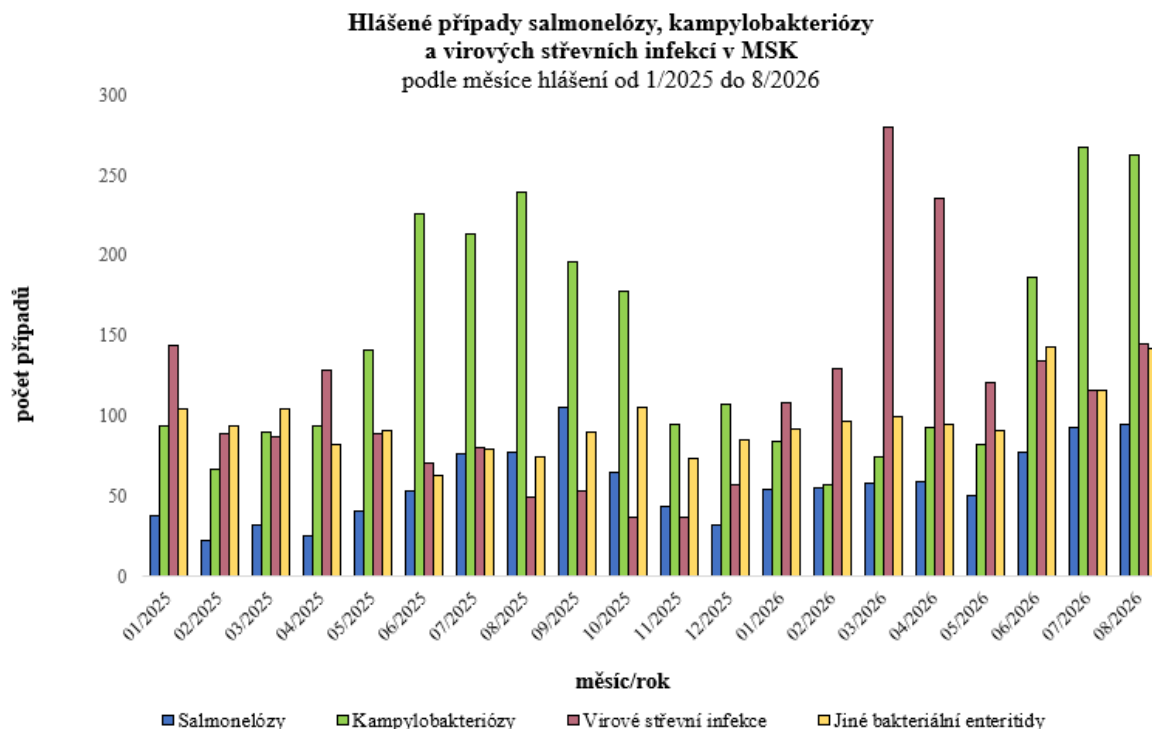
- 263 případů **kampylobakteriízy**,
- 95 případů **salmonelózy**,
- 134 případů **jiných bakteriálních průjemových onemocnění**,
- 8 případy **bacilární úplavice** (2x původce *Shigella flexneri*, 6x *Shigella sonnei*), v jednom případě se jednalo o importované onemocnění po návratu z Egypta,
- 145 případů **virových průjemových onemocnění**.



S letním počasím dochází vlivem vyšších teplot k rychlejšímu množení mikroorganismů v potravinách, čímž se zvyšuje riziko vzniku alimentárního onemocnění. V porovnání s předchozím měsícem byl zaznamenán téměř **stejný počet onemocnění kampylobakteriízą i počet onemocnění salmonelózou**. Počet virových průjemových onemocnění se oproti předchozímu měsíci zvýšil o 25 %. Vždy je nutné dbát na **dodržování základních hygienických zásad při manipulaci s potravinami** – důkladná tepelná úprava masa, křížová kontaminace apod.

Vývoj počtu hlášených případů salmonelózy, kampylobakteriízy a virových střevních infekcí v MSK podle měsíce hlášení od 01/2025 do 08/2026 je znázorněn v grafu č. 2.

Graf č. 2 Hlášené případy salmonelózy, kampylobakterií a virových střevních infekcí v MSK podle měsíce hlášení od 01/2025 do 08/2026



Zdroj: ISIN, KHS MSK

Onemocnění přenášená klíšťaty

- 249 případů **lymeské boreliózy**,
- 11 případů **klíšťové encefalitidy** (2x Bruntál, 3x Frýdek-Místek, 2x Karviná, 1x Nový Jičín, 1x Opava, 2x Ostrava-město),
- 1 importovaný případ Babesiózy (původce: *Babesia microti*) z okresu Karviná po návratu ze Spojených států amerických (pobyt u Erijského jezera v Severní Americe).



[zdroj](#)

Babesióza je infekční onemocnění způsobené jednobuněčnými parazitickými prvky rodu *Babesia*, kteří napadají a ničí červené krvinky hostitele. Přenášejí ji klíšťata a pijáci. *Babesie* nejsou bakterie, jako je tomu u borelií. Patří mezi jednobuněčné prvky s parazitickým způsobem života, kteří potřebují dva typy hostitelů – savce a klíště. Napadají nejrozumnější živočišné druhy – skot, koně, ovce, kozy, kočky a psy včetně člověka. Nejčastěji se však nacházejí u malých hlodavců, z nichž mohou být klíšťaty přeneseny na člověka. Postihuje především pacienty se sníženou imunitou. Průběh onemocnění bývá bezpříznakový, nebo má nespecifické příznaky podobné chřipce (horečka, únava, bolesti svalů a kloubů). Prvoci rodu *Babesia* napadají a ničí červené krvinky hostitele, kde se množí a přežívají. V některých případech může toto onemocnění vést až tzv. hemolytické anémii.

Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

Na Bělidle 7, 702 00 Ostrava

Tel: 595 138 111

podatelna@khssova.cz, www.khssova.cz, ID datové schránky: w8pai4f

Další vybraná hlášená infekční onemocnění:

- 10 případů **legionelózy** (1x Bruntál, 1x Frýdek-Místek, 2x Karviná, 2x Opava, 4x Ostrava),
- 2 případy **pontiacké horečky** (2x Karviná),
- 1 případ **Creutzfeldt-Jakobovy nemoci s úmrtím** z okresu Ostrava-město.

