

KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE

KARLOVARSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V KARLOVÝCH VARECH

adresa: Závodní 94, 360 21 Karlovy Vary, tel:355 328 311, e-mail: sekretariat@khskv.cz, ID:t3jai32

AKTUÁLNÍ EPIDEMIOLOGICKÁ SITUACE V KARLOVARSKÉM KRAJI V ÚNORU 2019 (06. – 09. KT)

Č. j.: KHSKV 03252/2019/EPI

V Karlových Varech dne 25.03.2019

Spisový znak: 1.11

Skartační znak/lhůta: S/3

SUMARIZACE VYKÁZANÝCH DIAGNÓZ DO REGISTRU ISIN A PROVEDENÝCH ŠETŘENÍ

Tabulka 1 – Přehled hlášených případů infekčních onemocnění v únoru 2019 (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

diagnóza	A02	A04	A04.5	A08	A37.0	A38	A39	A40.3	A46	A56	A59
absolutní čísla	7	32	22	15	1	11	2	1	1	17	1
relativní čísla na 100 000 obyv.	2,37	10,85	7,46	5,09	0,34	3,73	0,68	0,34	0,34	5,77	0,34
diagnóza	A69.2	B00	B01.9	B02	B18.2	B26	B27	B86	J10	J12.1	J13
absolutní čísla	1	1	136	11	2	1	4	21	68	9	7
relativní čísla na 100 000 obyv.	0,34	0,34	46,13	3,73	0,68	0,34	1,36	7,12	23,06	3,05	2,37

Tabulka 2 – Přehled šetření odboru protiepidemického v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech

ÚNOR 2019	Karlovarský kraj	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
počet hlášených infekčních onemocnění do ISIN	371	125	105	141
počet provedených epidemiologických šetření	184	87	60	37
počet nevykázaných epidemiologických šetření	16	4	5	7
počet šetření infekcí souvisejících se zdravotní péčí	402	263	87	52
počet infekcí souvisejících se zdravotní péčí	146	97	31	18
počet profesionálních poranění	8	5	2	1
počet neprofesionálních poranění	2	0	2	0
exitus letalis	9	4	4	1

KOMENTÁŘ K EPIDEMICKÝM VÝSKYTŮM

V měsíci únoru 2019 nebyla do celorepublikového registru ISIN vykázána žádná mimořádná epidemiologická situace hromadného výskytu infekčních onemocnění.

KOMENTÁŘ KE SPORADICKÝM A RODINNÝM VÝSKYTŮM VYBRANÝCH NÁKAZ

ALIMENTÁRNÍ NÁKAZY

Tabulka 3 – Přehled alimentárních nákaz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A02		A04		A04.5		A08	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	3	2,61	9	7,83	9	7,83	4	3,48
Sokolov	1	1,13	15	16,97	5	5,66	9	10,18
Cheb	3	3,28	8	8,75	8	8,75	2	2,19

Salmonelóza (A02) – hlášeno 7 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 7 onemocnění salmonelózou, ve všech 7 případech šlo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, původcem onemocnění byla v 6 případech potvrzena *Salmonella* Enteritidis a v 1 případě *Salmonella* Weltevreden

Kampylobakteriíza (A04.5) – hlášeno 22 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 22 onemocnění kampylobakteriízou, v 18 případech šlo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti a 4 onemocnění spadala do 2 rodinných výskytů, původcem onemocnění byl v 17 případech potvrzen *Campylobacter jejuni*, ve 3 případech *Campylobacter coli*, v 1 případě *Campylobacter concisus* a v 1 případě *Campylobacter* spp.

Jiné střevní infekce:

bakteriální (A04) – hlášeno 32 případů

ve všech 32 případech se jednalo o sporadická onemocnění

Clostridium difficile – onemocnělo 32 osob, celkem 27 pacientů bylo hospitalizováno (z toho 2 na ARO a 6 na JIP) a 4 pacienti onemocněli v zařízení sociálních služeb a 1 onemocnění se obešlo bez hospitalizace, u 31 pacientů byl laboratorně potvrzen antigen *Clostridium difficile*, v 18 případech *Clostridium difficile* produkovalo toxin A/B, v 13 případech toxin B a v 1 případě produkce toxinu neprůkazná (jednalo se o hypertoxygenní kmen O27), v anamnéze 26 pacientů byla ATB terapie v předchorobí, u Ž/92 let se jednalo o relaps onemocnění, celkem 3 pacienti zemřeli (Ž/79 let, Ž/84 let, M/80 let) na kardiální selhání

virové (A08) – hlášeno 15 případů

ve 14 případech se jednalo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti a v 1 případě se jednalo o infekci související se zdravotní péčí

rotaviry – onemocnělo 4 osob, všechny hospitalizovány (z toho 1 na JIP), 3 nemocné děti neočkované proti rotavirové infekci a 1 osoba neočkovaná vzhledem k věku

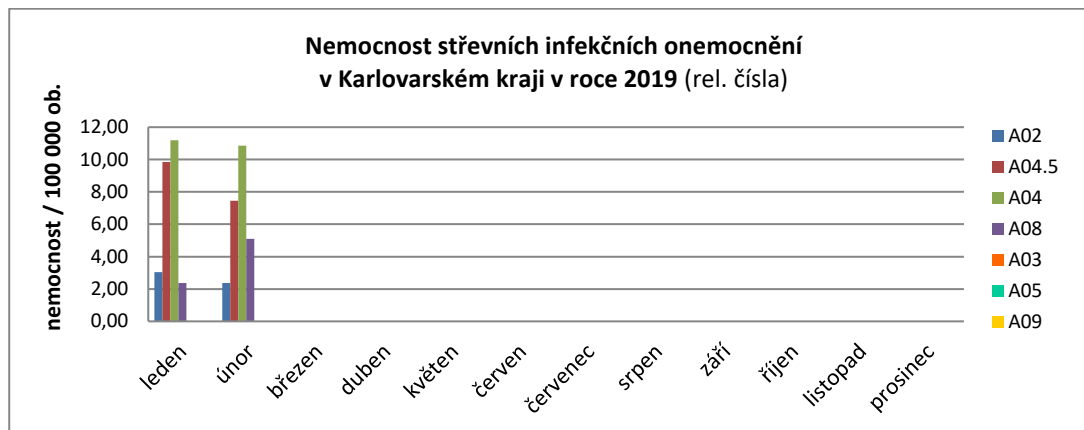
adenoviry – onemocněly 2 osoby, hospitalizovány na standardních odděleních

noroviry – onemocněly 4 osoby, hospitalizovány na standardních odděleních (z toho 1 na JIP), v 1 případě se jednalo o infekci související se zdravotní péčí (M/0 let hospitalizovaný na dětském oddělení)

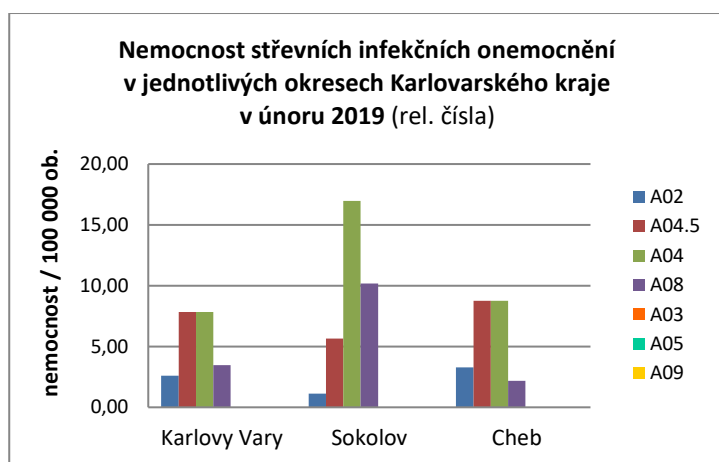
koinfekce rotaviry s noroviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na standardním oddělení, neočkovaná proti rotavirové infekci

koinfekce rotaviry s adenoviry a noroviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na standardním oddělení, neočkovaná proti rotavirové infekci

Graf 1 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v Karlovarském kraji v jednotlivých měsících roku 2019 (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf 2 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v jednotlivých okresech Karlovarského kraje v únoru 2019 (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



NÁKAZY OČKOVACÍHO SCHÉMATU

Tabulka 4 – Přehled nálezů očkovacího schématu (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A37.0		B01.9		B26	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	17	14,79	1	0,87
Sokolov	0	0,00	33	37,32	0	0,00
Cheb	1	1,09	86	94,02	0	0,00

Pertuse (A37.0) – hlášen 1 případ

Dolní Žandov – onemocněla 1 žena ve věku 4 roky, v anamnéze záchvatovitý kašel, nehospitalizována, onemocnění sérologicky potvrzeno, u nemocné nedošlo ke komplikacím, řádně očkovaná proti pertusi, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

VIROVÉ HEPATITIDY

Tabulka 5 – Přehled virových hepatitid (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B18.2	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87
Sokolov	1	1,13
Cheb	0	0,00

Chronická virová hepatitida typu C (B18.2) – hlášený 2 případy

na území okresu Karlovy Vary byl hlášen 1 případ chronické VHC, onemocněla žena ve věku 31 let, onemocnění potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní) i metodou PCR (HCV-RNA pozitivní), vyšetření provedeno v rámci porodu, forma inaparentní, v anamnéze abusus i. v. drog

na území okresu Sokolov byl hlášen 1 případ chronické VHC, onemocněla žena ve věku 30 let, onemocnění potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní), diagnostikováno v rámci vyšetření v infekční ambulanci, forma inaparentní, v anamnéze abusus i. v. drog

ONEMOCNĚNÍ CNS

Tabulka 6 – Přehled onemocnění CNS (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A39		A40.3	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	0	0,00
Sokolov	2	2,26	0	0,00
Cheb	0	0,00	1	1,09

Meningokokové infekce (A39) – hlášený 2 případy

Horní Slavkov – hlášena 2 onemocnění v rámci 1 rodinného výskytu, onemocněli 2 chlapci (bratři) ve věku 2 a 3 roky muž ve věku 2 roky, od 25.01.2019 únava, spavost, zvracení, nechutenství, febrilie (39 °C), blouznění, výsev petechií až hemoragií, dne 26.01.2019 vyšetřen na dětském oddělení nemocnice Sokolov a ode dne 26.01.2019 hospitalizován na Dětské klinice a Klinice infekčních nemocí a cestovní medicíny FN Plzeň, ve výtěru krk/nos kultivačně a latexovou aglutinací potvrzena *Neisseria meningitidis* sk. C, dále v likvoru metodou PCR potvrzena *Neisseria meningitidis* (kultivačně negativní), u nemocného nedošlo k dalším komplikacím, pacient nezemřel, nemocný v předchorobí neočkovaný proti meningokokovým infekcím, v rodině byla stanovena protiepidemická opatření zaměřená na zahájení ATB terapie u všech sourozenců (v rodině celkem 6 dětí)

muž ve věku 3 roky, od 14.02.2019 zvracení, febrilie (40 °C), únava, porucha vědomí, somnolence, meningeální projevy, drobný hemoragický výsev, dne 15.02.2019 vyšetřen na dětském oddělení nemocnice Sokolov a ode dne 15.02.2019 hospitalizován na Dětské klinice a Klinice infekčních nemocí a cestovní medicíny FN Plzeň, ve výtěru nosu kultivačně potvrzena *Neisseria meningitidis* sk. C, dále v likvoru metodou PCR potvrzena *Neisseria meningitidis*, u nemocného nedošlo k dalším komplikacím, pacient nezemřel, v anamnéze ATB terapie od 28.01.2019 v rámci stanovených protiepidemických opatření v rodině v souvislosti s potvrzeným případem meningokokové infekce u bratra, nemocný v předchorobí neočkovaný proti meningokokovým infekcím

Septikémie, původce: Streptococcus pneumoniae (A40.3) – hlášen 1 případ

Mariánské Lázně – vykázan 1 potvrzený případ pneumokokového onemocnění, jednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 79 let, v anamnéze dušnost, zvracení, celková slabost, nález na RTG plic negativní, hospitalizován na JIP, pacient zemřel na kardiální šok, v hemokultuře prokázán *Streptococcus pneumoniae*, v anamnéze DM, chronické onemocnění ledvin a karcinom prostaty, neočkovaný proti pneumokokovým nákazám, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

ANTROPOZOONÓZY

Tabulka 7 – Přehled antropozoonóz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A69.2	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87
Sokolov	0	0,00
Cheb	0	0,00

Lymeská borelióza (A69.2) – hlášen 1 případ

podrobnosti v tabulce 8

Tabulka 8 – Výskyt Lymeské borreliózy v Karlovarském kraji a sledovaných kritérií v únoru 2019 (absolutní čísla)

okr.	místo nákazy	pohlaví (M/Ž)	věk (let)	laboratorně potvrzen	způsob přenosu	klinické projevy onemocnění			stanovení dg. - kým	dárce
						EM	další/ vypiš	další/ vypiš		
KV	Ostrov	Ž	30	ne	klíště	ano			PLD	ne

PARAZITÁRNÍ A MYKOTICKÉ NÁKAZY

Tabulka 9 – Přehled parazitárních a mykotických nákaz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B86	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	10	8,70
Sokolov	2	2,26
Cheb	9	9,84

JINÉ NÁKAZY

Tabulka 10 – Přehled jiných nákaz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A38		A46		A56		A59		B00		B02		B27		J10		J12.1		J13	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	5	4,35	0	0,00	10	8,70	1	0,87	0	0,00	4	3,48	1	0,87	41	35,67	6	5,22	3	2,61
Sokolov	1	1,13	1	1,13	7	7,92	0	0,00	1	1,13	6	6,79	1	1,13	17	19,23	3	3,39	0	0,00
Cheb	5	5,47	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,09	2	2,19	10	10,93	0	0,00	4	4,37

Chlamydia trachomatis (A56) – hlášeno 17 případů

podrobnosti v tabulce 11

Tabulka 11 – Výskyt sexuálně přenášených chlamydiových onemocnění v Karlovarském kraji v únoru 2019 (absolutní čísla)

okres	pohlaví (M/Ž)	věk	odbornost lékaře	materiál	metoda průkazu	příjmová dg.
KV	M	37	404	uretra	PCR	A56.2
	Ž	20	404	uretra	PCR	A56.0
	M	27	404	uretra	PCR	A56.0
	M	35	404	uretra	PCR	A56.2
	M	27	603	uretra	PCR	A56.0
	M	34	404	uretra	PCR	A56.2
	M	26	404	uretra	PCR	A56.0
	M	23	404	uretra	PCR	A56.0
	M	37	404	uretra	PCR	A56.0
SO	M	26	404	uretra	PCR	N34.1
	Ž	19	404	cervix	PCR	Z03.9
	M	35	404	uretra	PCR	Z03.9
	M	30	404	uretra	PCR	Z03.9
	M	41	404	uretra	PCR	Z03.9
	M	18	404	uretra	PCR	A54.0
	M	18	404	uretra	PCR	Z03.9

Chřipka (J10) – hlášeno 68 případů

na území okresu Karlovy Vary bylo hlášeno 41 sporadických onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocnělo 15 mužů a 26 žen, onemocněly 2 osoby ve věku 0-5 let, 1 osoba ve věku 6-14 let, 15 osob ve věku 25-64 let a 23 osob ve věku nad 65 let věku, metodou PCR byla potvrzena 41x chřipka A (z toho 4x chřipka A(H1N1)), v 12 případech se jednalo o chřipku s klinicky závažným průběhem, 3 nemocní zemřeli (M/70 let, Ž/73 let, Ž/87 let) na kardiální selhání, 15 nemocných hospitalizováno na ARO či JIP, 17 nemocných na standardních odděleních a u 9 nemocných se onemocnění obešlo bez hospitalizace, celkem 24 pacientům byla podána antivirotika, 3 nemocní v předchorobí očkování proti chřipce, 29 nemocných neočkováno a u 9 nemocných očkovací anamnéza nezjištěna, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Sokolov bylo hlášeno celkem 17 onemocnění, z toho 15 sporadických bez epidemiologické souvislosti a 2 onemocnění spadala do 1 rodinného výskytu, onemocnělo 7 mužů a 10 žen, onemocněly 3 osoby ve věku 6-14 let, 11 osob ve věku 25-64 let a 3 osoby ve věku nad 65 let věku, 6 případů chřipky bylo zachyceno v rámci surveillance chřipky a dalších respiračních viróz, kterou zajišťuje KHS Karlovarského kraje ve spolupráci s vybranými praktickými lékaři v kraji a se SZÚ Praha, metodou PCR byla potvrzena 17x chřipka A (z toho 5x chřipka A(H1N1) a 1x chřipka A(H3N2)), v 6 případech se jednalo o chřipku s klinicky závažným průběhem, 2 nemocní zemřeli (M/65 let, M/79 let) na kardiální selhání, 4 nemocní hospitalizováni na JIP, 3 nemocní na standardních odděleních a u 10 nemocných se onemocnění obešlo bez hospitalizace, celkem 6 pacientům byla podána antivirotika, 12 nemocných neočkováno proti chřipce a u 5 nemocných očkovací anamnéza nezjištěna, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Cheb bylo hlášeno 10 sporadických onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocnělo 6 mužů a 4 ženy, onemocněla 1 osoba ve věku 0-5 let, 4 osoby ve věku 25-64 let a 5 osob ve věku nad 65 let věku, metodou PCR byla potvrzena 10x chřipka A, ve 3 případech se jednalo o chřipku s klinicky závažným průběhem, nikdo nezemřel, 3 nemocní hospitalizováni na ARO a JIP a 7 nemocných na standardních odděleních, všem 10 pacientům byla podána antivirotika, nikdo z nemocných nebyl očkován proti chřipce, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

Pneumonie způsobená respiračním syncytiálním virem (J12.1) – hlášeno 9 případů

na území okresu Karlovy Vary bylo hlášeno 6 sporadických onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocněli 3 muži ve věku 4, 52 (KZP), 79 (KZP) let a 3 ženy ve věku 3 měsíce, 75, 79 let, ve 2 případech se jednalo o pneumonii RS virem s klinicky závažným průběhem (KZP), u všech nemocných prokázán metodou PCR RS virus, všichni hospitalizováni (z toho 4 nemocní na JIP), zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

klinicky závažné případy:

muž/52 let, z domova pro osoby se zdravotním postižením, od 27.01.2019 dušnost, schvácenost, febrilie nad 38 °C, ARDS, pneumonie, sekundární bakteriální infekce, od 31.01.2019 hospitalizován na MOJIP nemocnice Ostrov, nutná oxygenoterapie, týž den proveden výtěr z nosohltanu – metodou PCR potvrzeny RS viry, v anamnéze neurologické onemocnění

muž/79 let, od 22.02.2019 slabost, intermitentní bolest na hrudi s progredující dušností, produktivní kašel, dne 24.02.2019 přivezen na Emergency nemocnice Karlovy Vary s respiračním selháním hypoxického typu, tachypnoe, síňová tachykardie, přijat na koronární jednotku, nutná NIVS, proveden výtěr z nosohltanu – metodou PCR potvrzeny RS viry, v anamnéze DM, KVO

na území okresu Sokolov byla hlášena 3 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocněl 1 muž ve věku 4 roky a 2 ženy ve věku 73, 81 let, nejednalo se o pneumonii RS virem s klinicky závažným průběhem, u všech nemocných prokázán metodou PCR RS virus, mladší žena hospitalizována na JIP, starší žena onemocněla v zařízení sociálních služeb a u chlapce se onemocnění obešlo bez hospitalizace, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

Záněť plic, původce *Streptococcus pneumoniae* (J13) – hlášeno 7 případů

na území okresu Karlovy Vary byla hlášena 3 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocněli 2 muži ve věku 1 rok, 68 let a 1 žena ve věku 2 roky, nejednalo se o invazivní pneumokoková onemocnění, u všech 3 nemocných prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, v anamnéze všech nemocných dušnost, u obou dětí febrilie, u všech nemocných nález pneumonie na RTG plic, všichni nemocní hospitalizováni na JIP, v anamnéze staršího muže KVO a u dívky epilepsie, 2 nemocní v předchorobí očkování proti pneumokokovým nákazám (muž 1 dávkou Prevenaru 13 a dívka 1 dávkou Prevenaru 13 – přerušeno pro epileptické záchvaty), zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Cheb byla hlášena 4 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocněli 3 muži ve věku 0, 53 (IPO), 91 let a 1 žena ve věku 54 let (IPO), ve 2 případech se jednalo o invazivní pneumokokové onemocnění (IPO), u všech 4 nemocných prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae* a u případů IPO prokázán *Streptococcus pneumoniae* v hemokultuře (u M/54 let dotypován sérotyp 15A), v anamnéze všech nemocných dušnost, u případů IPO i febrilie, u všech nemocných nález pneumonie na RTG plic, onemocnění si vyžádalo u mužů hospitalizaci na standardních odděleních a u ženy se obešlo bez hospitalizace, v anamnéze mladšího muže DM a u staršího muže

hypertenze, žádný z nemocných nebyl očkovan proti pneumokokovým nákazám, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

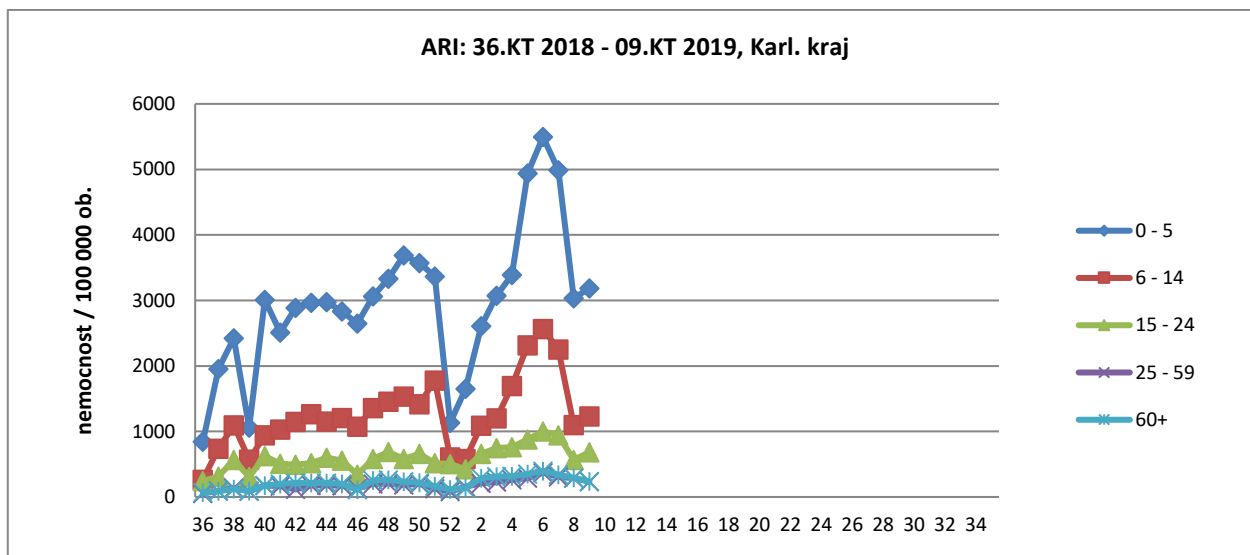
AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE (ARI)

Tabulka 12 – Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií a relativní nemocnost ARI v ČR v únoru 2019 (06. – 09. KT), (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)

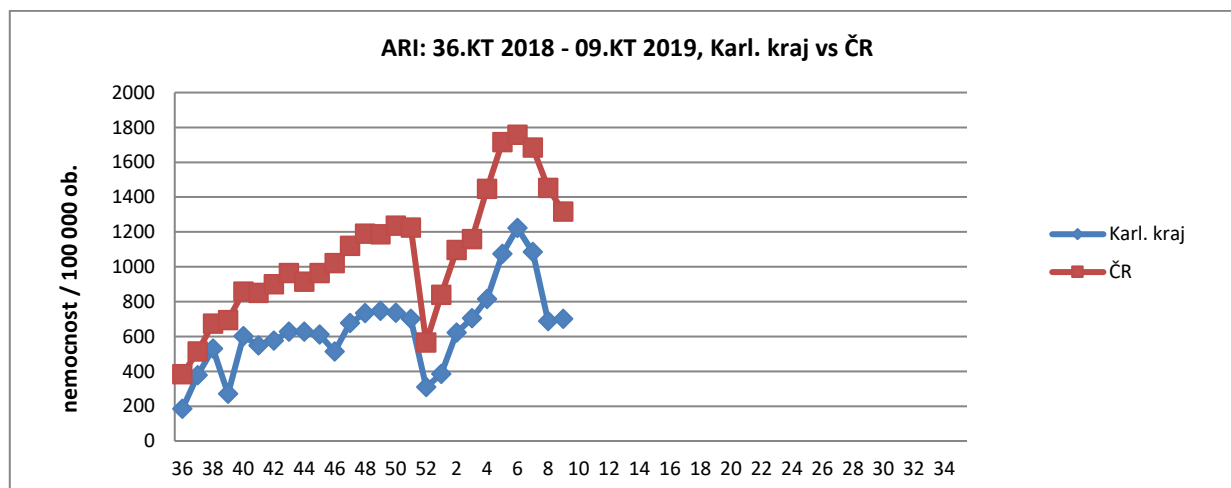
Kalendářní týden (KT)	Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií					Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji	Relativní nemocnost ARI v ČR
	0 – 5 let	6 – 14 let	15 – 24 let	25 – 59 let	60+ let		
6	5495	2566	1002	372	395	1222	1757
7	4988	2253	940	305	339	1085	1684
8	3034	1101	567	289	290	688	1452
9	3185	1229	682	233	239	700	1316

Zdroj číselných dat: Registr akutních respiračních infekcí, po zpracování dat SZÚ Praha (jedná se o vážená a standardizovaná data s využitím počtu obyvatel v okrese a jednotlivých věkových skupinách)

Graf 3 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v Karlovarském kraji v 36.KT 2018 – 09.KT 2019 dle jednotlivých věkových kategorií (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf 4 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v 36.KT 2018 – 09.KT 2019: trend nemocnosti v Karlovarském kraji ve srovnání s ČR (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Z prezentovaných grafů 3 a 4 vyplývá následující:

Během září 2018 – únor 2019 (konkrétně 36.KT 2018 – 09.KT 2019) došlo na území Karlovarského kraje postupnému nárůstu ARI ve všech věkových skupinách s poklesem v 39.KT a 46.KT 2018 způsobeným s největší pravděpodobností probíhajícím státním svátkem a ředitelskými volny ve školách a výrazným poklesem v době vánočních svátků (52.KT) a v době jarních prázdnin (08.KT). Nejvyšší nemocnost je evidována ve věkové skupině 0-5 let, nejnižší u dospělé populace a seniorů. Stejný trend nemocnosti bylo možné pozorovat na celém území ČR s výjimkou poklesu v 39.KT a 46.KT 2018. Aktuální relativní nemocnost ARI (v přepočtu na 100 000 obyvatel) v Karlovarském kraji lze sledovat na webových stránkách KHS Karlovarského kraje <http://www.khskv.cz>.

PORANĚNÍ OSTRÝM KONTAMINOVANÝM PŘEDMĚTEM NEBO NÁSTROJEM

➤ Profesionální poranění – hlášeno 8 případů

Tabulka 13 – Profesionální poranění zdravotnických či jiných odborných pracovníků v Karlovarském kraji v únoru 2019

okres	pohlaví	rok nar.	zdravotnické zařízení, kde došlo k poranění		pracovní zařazení	předmět způsobující poranění	činnost při poranění	místo poranění	očk. proti VHB	LD
KV	Ž	1969	nemocnice K. Vary	GPO sál	lékař	krev	vedení porodu	obličej oko	ano	ne*
	Ž	1979	nemocnice K. Vary	dětské oddělení	SZP	injekční jehla	odstraňování odpadu	3. prst LHK	ano	ne*
	M	1988	lázně K. Vary	balneo provoz	SZP	injekční jehla	pneumopunktura	2. prst PHK	ano	ano
	Z	1957	lázně K. Vary	fyzioterapie	SZP	injekční jehla	pneumopunktura	2. prst LHK	ano	ano
	Z	1990	lázně K. Vary	balneo provoz	SZP	injekční jehla	pneumopunktura	2. prst LHK	ano	ano
SO	Ž	1972	nemocnice Sokolov	transfuzní oddělení	SZP	jehla krevního vaku	odstraňování odpadu	předloktí PHK	ano	ano
	Ž	1988	nemocnice Sokolov	oční oddělení	lékař	šicí jehla	sutura víčka	1. prst LHK	ano	ano
CH	M	1981	AMICA Cheb	LDN	sanitář	injekční jehla	odstraňování odpadu	dlaň PHK	ano	ano

* LD nevystaven z důvodu negativních výsledků u potencionálního zdroje

➤ Neprofesionální poranění – hlášeny 2 případy

muž (1976) se v rámci výkonu své profese (policista) dostavil k porodu mimo zdravotnické zařízení rodičky anti-HCV pozitivní, očkován proti VHB, kontrolní odběry zajištěny

žena (2009) se poranila o volně pohozenou injekční jehlu do paty LDK při chůzi, očkována proti VHB, kontrolní odběry zajištěny

INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ SPOJENÉ S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

V tomto měsíci bylo šetřeno celkem 402 podezření na infekci spojenou s poskytováním zdravotní péče, z nichž na základě šetření bylo 146 dáno do souvislosti s poskytováním zdravotní péče.

ÚMRTÍ V SOUVISLOSTI S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM

Na území Karlovarského kraje bylo tento měsíc zaznamenáno celkem 9 úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním. Případy úmrtí jsou popsány v kapitole: Alimentární nákazy – bakteriální střevní infekce způsobené *Clostridium difficile*, Onemocnění CNS – Septikémie, původce: *Streptococcus pneumoniae* a Jiné nákazy – Chřipka. Bezprostřední příčinou úmrtí nebylo dané infekční onemocnění.

Tabulka 14 – Srovnání stejného časového období roku 2018 a 2019 u jednotlivých diagnóz vykázaných v únoru 2019 (absolutní čísla)

dg. (dle MKN – 10)		2018 únoru	2019 únoru	Srovnání sledovaných období (vyjádřeno v %)
A02	Salmonellosis (Salmonelóza)	5	7	+28,57
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	16	32	+50,00
A04.5	Enteritis, původce <i>Campylobacter spp.</i>	42	22	-47,62
A08	Virové střevní infekce	31	15	-51,61
A37.0	Pertussis (Dávivý kašel)	3	1	-66,67
A38	Scarlatina (Spála)	11	11	0,00
A39	Meningokokové infekce	0	2	-
A40.3	Septikémie, původce: <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	1	-
A46	Erysipelas	1	1	0,00
A56	Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění	12	17	+29,41
A59	Trichomoniáza	2	1	-50,00
A69.2	Lymeská nemoc	0	1	-
B00	Infekce virem Herpes simplex	0	1	-
B01.9	Varicella (Plané neštovice)	61	136	+55,15
B02	Herpes zoster (Pásový opar)	20	11	-45,00
B18.2	Chronická hepatitida typu C	9	2	-77,78
B26	Parotitis epidemica – Epidemický zánět příušnic	0	1	-
B27	Infekční mononukleóza	2	4	+50,00
B86	Scabies (Svrab)	12	21	+42,86
J10	Chřipka způsobená identifikovaným chřipkovým virem	38	68	+44,12
J12.1	Pneumonie způsobená respiračním syncytiálním virem	0	9	-
J13	Zánět plic, původce <i>Streptococcus pneumoniae</i>	4	7	+42,86
Celkem			371	

Ing. Bc. Martina Prokopová, MBA
ředitelka odboru protiepidemického