

# 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 BŘEZNU 2019 (10. – 13. KT)

Č. j.: KHSKV 04395/2019/EPI

V Karlových Varech dne 17.04.2019

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 březnu 2019 (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)**

diagnóza	A02	A04	A04.5	A08	A37.0	A38	A41.3	A46	A56	A69.2	A97	B01.9	B02
absolutní čísla	5	27	14	29	4	8	1	4	2	1	2	145	18
relativní čísla na 100 000 obyv.	1,70	9,16	4,75	9,84	1,36	2,71	0,34	1,36	0,68	0,34	0,68	49,18	6,11
diagnóza	B08.2	B08.4	B15	B18.1	B18.2	B27	B80	B86	G00.8	J10	J12.1	J13	
absolutní čísla	1	1	1	1	4	2	2	9	1	39	7	7	
relativní čísla na 100 000 obyv.	0,34	0,34	0,34	0,34	1,36	0,68	0,68	3,05	0,34	13,23	2,37	2,37	

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

<b>BŘEZEN 2019</b>	<b>Karlovarský kraj</b>	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
počet hlášených infekčních onemocnění do ISIN	<b>335</b>	130	121	84
počet provedených epidemiologických šetření	<b>144</b>	70	47	27
počet nevykázaných epidemiologických šetření	<b>17</b>	10	7	0
počet šetření infekcí souvisejících se zdravotní péčí	<b>353</b>	251	62	40
počet infekcí souvisejících se zdravotní péčí	<b>165</b>	122	18	25
počet profesionálních poranění	<b>5</b>	2	2	1
počet neprofesionálních poranění	<b>1</b>	0	0	1
exitus letalis	<b>6</b>	4	2	0
akutní chabé parézy	<b>1</b>	1	0	0

### KOMENTÁŘ K EPIDEMICKÝM VÝSKYTŮM

V měsíci březnu 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	2	1,74	5	4,35	8	6,96	16	13,92
Sokolov	2	2,26	16	18,10	2	2,26	8	9,05
Cheb	1	1,09	6	6,56	4	4,37	5	5,47

#### **Salmonelóza (A02) – hlášeno 5 případů**

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 5 onemocnění salmonelózou, ve všech 5 případech šlo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, původcem onemocnění byla ve 3 případech potvrzena *Salmonella* Enteritidis, v 1 případě *Salmonella* Infantis a v 1 případě *Salmonella* Kentucky

#### **Kampylobakteriíza (A04.5) – hlášeno 14 případů**

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 14 onemocnění kampylobakteriízou, ve všech 14 případech šlo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, původcem onemocnění byl v 12 případech potvrzen *Campylobacter jejuni*, v 1 případě *Campylobacter coli* a v 1 případě (M/2 roky) se jednalo o koinfekci *Campylobacter jejuni* s rotaviry

#### **Jiné střevní infekce:**

##### **bakteriální (A04) – hlášeno 27 případů**

v 23 případech se jednalo o sporadická onemocnění a 4 onemocnění spojena s poskytováním zdravotní péče

***Clostridium difficile*** – onemocnělo 26 osob, celkem 19 pacientů bylo hospitalizováno (z toho 3 na JIP a 1 na NIP), 5 pacientů onemocnělo v zařízení sociálních služeb a 2 onemocnění se obešla bez hospitalizace, u 24 pacientů byl laboratorně potvrzen antigen *Clostridium difficile*, v 14 případech *Clostridium difficile* produkovalo toxin A/B, v 8 případech toxin B a ve 4 případech produkce toxinu negativní, v anamnéze 24 pacientů byla ATB terapie v předchorobí, celkem 2 pacienti zemřeli (Ž/77 let, M/65 let – jednalo se o infekci spojenou se zdravotní péčí, pacient hospitalizován na interním oddělení pro klinicky závažný průběh chřipky vykázaný v 9. kalendářním týdnu) na kardiální selhání, u 3 nemocných (Ž/67 let, Ž/71 let, Ž/84 let) se jednalo o infekci spojenou se zdravotní péčí

***Yersinia enterocolitica*** – onemocněla 1 osoba, nehospitalizována, laboratorně potvrzena *Yersinia enterocolitica* O:3, jednalo se o import z Itálie, kde byl nemocný Čech (M/15 let) na turistickém pobytu

##### **virové (A08) – hlášeno 29 případů**

v 25 případech se jednalo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti a ve 4 případech se jednalo o infekci související se zdravotní péčí

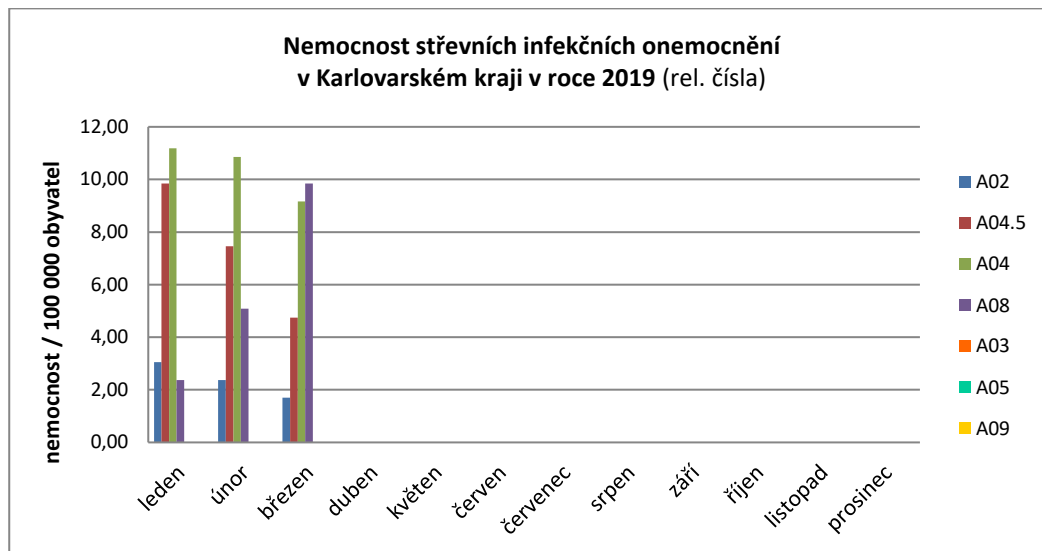
**rotaviry** – onemocnělo 7 osob, 6 nemocných hospitalizováno (z toho 3 na JIP), v 1 případě (M/2 roky) se jednalo o koinfekci rotaviry s *Campylobacter jejuni*, z 7 nemocných dětí bylo 1 dítě (Ž/0 let) v předchorobí očkováno 1 dávkou vakcíny ROTARIX

**adenoviry** – onemocněly 2 osoby, obě hospitalizovány (z toho 1 na JIP), v 1 případě se jednalo o infekci spojenou se zdravotní péčí

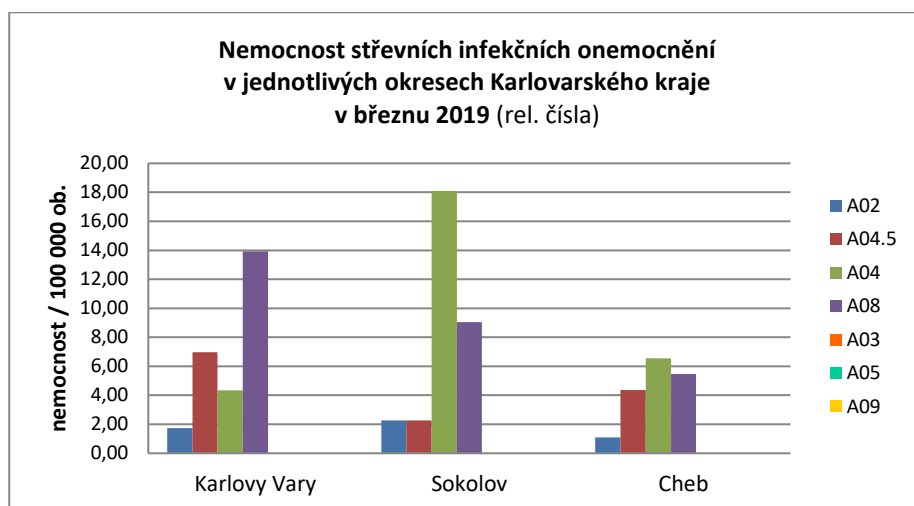
**noroviry** – onemocnělo 17 osob, 16 nemocných hospitalizováno (z toho 6 na JIP), v 1 případě (M/3) se jednalo koinfekci noroviry s J10/chřipka A, ve 3 případech (M/2 roky, M/0 let, Ž/1 rok) se jednalo o infekci související se zdravotní péčí

**koinfekce rotaviry s adenoviry a noroviry** – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na standardním oddělení, neočkována proti rotavirové infekci vzhledem k věku

**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 březnu 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	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	3	2,61	40	34,80
Sokolov	0	0,00	59	66,73
Cheb	1	1,09	46	50,29

### Pertuse (A37.0) – hlášeny 4 případy

Ostrov – onemocněly 2 osoby (M/37 let, Ž/65 let), v anamnéze obou nemocných záchvatovitý kašel, nehospitalizovány, obě onemocnění sérologicky potvrzena, u nemocných nedošlo ke komplikacím, očkování proti pertusi se nepodařilo zjistit, zdroj nákazy u obou nemocných se nepodařilo jednoznačně prokázat

Bečov nad Teplou – onemocněla 1 osoba (Ž/60 let), v anamnéze nemocné záchvatovitý kašel, nehospitalizována, onemocnění sérologicky potvrzeno, u nemocné nedošlo ke komplikacím, očkování proti pertusi se nepodařilo zjistit, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

Františkovy Lázně – onemocněla 1 osoba (M/1 rok), v anamnéze nemocného záchvatovitý kašel, nehospitalizován, onemocnění sérologicky potvrzeno, u nemocného nedošlo ke komplikacím, neočkován proti pertusi z důvodu odmítnutí očkování rodiči, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

## VIROVÉ HEPATITIDY

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

okres	B15		B18.1		B18.2	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87	1	0,87	1	0,87
Sokolov	0	0,00	0	0,00	3	3,39
Cheb	0	0,00	0	0,00	0	0,00

### Akutní virová hepatitida typu A (B15) – hlášen 1 případ

Karlovy Vary – onemocněla žena ve věku 68 let, od 15.03.2019 nauzea, nechutenství, svědění kůže, tmavá moč, světlá kašovitá stolice, od 17.03.2019 ikterus kůže, později i ikterus sklér, dne 18.03.2019 vyšetřena PLD a sérologicky potvrzeny protilátky anti-HAV IgM i IgG, od 19.03.2019 pacientka hospitalizována na infekčním oddělení nemocnice Karlovy Vary, kde vyloučena infekce VHE, forma ikterická, zdroj nákazy ani cestu přenosu se nepodařilo objasnit, v epidemiologicky významném kontaktu (rodinný kontakt) s nemocnou 4 fyzické osoby, v 1 případě se jednalo o osobu vykonávající činnost epidemiologicky závažnou, které byl vystaven zvýšený zdravotnický dozor se zákazem činnosti epidemiologicky závažné, u zbývajících 3 fyzických osob prokázána přítomnost celkových protilátek a současně negativita specifických protilátek třídy IgM proti viru VHA

### Chronická virová hepatitida typu B (B18.1) – hlášen 1 případ

na území okresu Karlovy Vary byl hlášen 1 případ chronické VHB, diagnostikováno u ženy ve věku 60 let v rámci předoperačního vyšetření, sérologicky HBsAg pozitivní (i konfirmačně), anti-HBs negativní, anti-HBc IgM negativní, anti-HBc IgG pozitivní, HBeAg negativní, anti-HBe pozitivní, forma inaparentní, riziková anamnéza negativní

### Chronická virová hepatitida typu C (B18.2) – hlášen 4 případy

na území okresu Karlovy Vary byl hlášen 1 případ chronické VHC, onemocněl muž ve věku 46 let, jednalo se o dělníka z Ukrajiny na dlouhodobém pracovním pobytu v ČR, onemocnění potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní) i metodou PCR (HCV-RNA pozitivní), forma inaparentní, v anamnéze plicní infekce s respiračním selháním (typ hypoxický), na RTG plic rozsáhlá pneumonie, hospitalizován na ARO, kde progredovala těžká ARDS a oběhová nestabilita, exitus letalis na kardiální selhání šestý den hospitalizace, zároveň v hemokultuře potvrzen *Streptococcus pneumoniae* a močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, ve výtěru z nosohltanu metodou PCR potvrzena chřipka typu A, rizikovou ani očkovací anamnézu se vzhledem ke zdravotnímu stavu pacienta nepodařilo zjistit

na území okresu Sokolov byly hlášeny 3 případy chronické VHC, onemocněl muž ve věku 40 let a 2 ženy ve věku 26 a 34 let, všechna 3 onemocnění potvrzena sérologicky (anti-HCV pozitivní), u muže (vězeň) diagnostikováno v rámci vyšetření v infekční ambulanci nemocnice Karlovy Vary před zahájením plánované léčby interferonem, u obou žen (nezaměstnané) v rámci vyšetření na GPO nemocnice Sokolov pro chybějící dokumentaci v rámci porodu a abortu, u všech 3 nemocných forma inaparentní, v anamnéze všech 3 nemocných abusivní užití drog

## ONEMOCNĚNÍ CNS

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

okres	A41.3		G00.8	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87	0	0,00
Sokolov	0	0,00	1	1,13
Cheb	0	0,00	0	0,00

### Jiná sepse, původce *Haemophilus influenzae* (A41.3) – hlášen 1 případ

Toužim – hlášeno 1 onemocnění, onemocněl muž ve věku 83 let, od 02.05.2018 do 14.05.2018 hospitalizován na Klinice pneumologie a fteologie FN Plzeň na doporučení Onkologické a radioterapeutické kliniky FN Plzeň pro hemoptýzu a hubnutí (o 7-10 kg), v anamnéze chronická myeloidní leukemie, maligní melanom a další tumorózní kožní léze, radioterapie v polovině ledna 2018, od 07.05.2018 postupně rozvoj teploty, laboratorně vzestup zánětlivých parametrů, z hemokultury potvrzen *Haemophilus influenzae*, v NRL pro hemofilové nákazy potvrzen *Haemophilus influenzae* – netyfovateľný, biotyp II, KHS KK nahlášeno dne 01.03.2019 – zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

### Jiná bakteriální meningitida (G00.8) – hlášen 1 případ

Chodov – hlášeno 1 onemocnění, onemocněl muž ve věku 28 let, od 27.02.2019 v noci náhlá prudká bolest hlavy nereagující na analgetika, brnění prstů a kolem úst, světloplachost, závrať, téhož dne pacient přivezen ZZS a vyšetřen v neurologické ambulanci nemocnice Sokolov, na CT známky rozvoje pneumocefalu, následně přeložen na Neurochirurgickou kliniku FN Plzeň, v anamnéze pacienta kraniotrauma (poranění hlavy v 6/2018), při příjmu u pacienta zjevný meningismus (šije vážne na 2 prsty), provedena LP s odběrem mozkomíšního moku, kultivačně potvrzena ojedinele *Neisseria meningitidis* skup. Y/W 135, zahájena ATB terapie, od třetího dne zlepšení, meningismus plně regredoval, bolesti hlavy odezněly, vyšetření MR bez nálezu abscesu na mozku, jako zdroj onemocnění hodnoceno frontobazální poranění hlavy v minulosti, proti IMO neočkovan

## ANTROPOZOONÓZY

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

okres	A69.2		A97	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	2	1,74
Sokolov	1	1,13	0	0,00
Cheb	0	0,00	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 březnu 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		
SO	Rotava	ž	65	ano	klíště	ne	únnavový syndrom	cefalea dušnost	PLD	ne

### Dengue (A97) – hlášený 2 případy

v okrese Karlovy Vary hlášený 2 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti

Jenišov – onemocněl muž ve věku 9 let, od 24.02.2019 teplota, zimnice, závrať, skvrnitá vyrážka (generalizovaný makulopapulózní exantém), katarální hrdlo, ojedinele petechie, bez zvracení a průjmů, dne 25.02.2019 chlapec hospitalizován na infekčním oddělení nemocnice v Karlových Varech, kde laboratorně potvrzena horečka Dengue (anti-Dengue IgM i IgG pozitivní, NS-1 Ag dengue pozitivní), v anamnéze pobyt v Thajsku od 01.02.2019 do 23.02.2019, kde byl poštípan komáry, v rámci epidemiologického šetření zjištěno, že otec chlapce prodělal onemocnění již během pobytu v Thajsku vč. hospitalizace v místní nemocnici

Karlovy Vary – žena ve věku 70 let, SD, dne 14.02.2019 byla vyšetřena na infekčním oddělení nemocnice Karlovy Vary pro přetrvávající průjmové potíže a zvýšenou únavu po návratu z Thajska, laboratorně potvrzena *Salmonella* Weltevreden (případ vykázan v 9.KT/2019), dále zajištěno sérologické vyšetření k potvrzení Dengue (anti-Dengue IgM i IgG negativní, NS-1 Ag Dengue pozitivní), kontrolní odběr dne 06.03.2019 v Nemocnici Na Bulovce (anti-Dengue IgM i IgG Elisa pozitivní, NS-1 Ag Dengue negativní) – závěr sérologicky potvrzené proběhlé onemocnění horečkou Dengue, v anamnéze pobyt v Thajsku od 25.01.2019 do 13.02.2019, poštípaní komárem si pacientka není vědoma

## PARAZITÁRNÍ A MYKOTICKÉ NÁKAZY

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

okres	B80		B86	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	2	1,74	2	1,74
Sokolov	0	0,00	4	4,52
Cheb	0	0,00	3	3,28

## JINÉ NÁKAZY

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

okres	A38		A46		A56		B02		B08.2		B08.4		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	3	2,61	0	0,00	1	0,87	10	8,70	0	0,00	1	0,87	1	0,87	22	19,14	4	3,48	4	3,48
Sokolov	2	2,26	3	3,39	1	1,13	6	6,79	0	0,00	0	0,00	0	0,00	10	11,31	3	3,39	0	0,00
Cheb	3	3,28	1	1,09	0	0,00	2	2,19	1	1,09	0	0,00	1	1,09	7	7,65	0	0,00	3	3,28

### Chlamydia trachomatis (A56) – hlášeny 2 případy

podrobnosti v tabulce 11

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

okres	pohlaví (M/Ž)	věk	odbornost lékaře	materiál	metoda průkazu	příjmová dg.
KV	Ž	18	603	cervix	PCR	A56.0
SO	Ž	15	603	cervix	PCR	N76.0

### Chřipka (J10) – hlášeno 39 případů

na území okresu Karlovy Vary bylo hlášeno 20 sporadických onemocnění bez epidemiologické souvislosti a 2 onemocnění spadala do 1 rodinného výskytu, onemocnělo 10 mužů a 12 žen, onemocněla 1 osoba ve věku 0-5 let, 7 osob ve věku 25-64 let a 14 osob ve věku nad 65 let věku, metodou PCR byla potvrzena 22x chřipka A (z toho 1x chřipka A(H1N1)), ve 3 případech se jednalo o chřipku s klinicky závažným průběhem, 3 nemocní zemřeli (Ž/62 let, Ž/84 let, M/46 let – v anamnéze koinfekce s J13 a B18.2) na kardiální selhání, 3 nemocní hospitalizováni na ARO či JIP, 11 nemocných na standardních odděleních, 1 pacient nehospitalizován pro úmrtí a u 7 nemocných se onemocnění obešlo bez hospitalizace, celkem 15 pacientům byla podána antivirotika, 5 nemocných v předchorobí očkováno proti chřipce, 13 nemocných neočkováno proti chřipce a u 4 nemocných očkovací anamnéza nezjištěna, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Sokolov bylo hlášeno celkem 10 sporadických onemocnění, onemocnělo 7 mužů a 3 ženy, onemocněly 3 osoby ve věku 0-5 let, 1 osoba ve věku 6-14 let, 3 osoby ve věku 25-64 let a 3 osoby ve věku nad 65 let věku, 4 případy chřipky byly zachyceny v rámci surveillancie 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 10x chřipka A (z toho 3x chřipka A(H1N1) a 1x chřipka A(H3N2)), v 1 případě se jednalo o chřipku s klinicky závažným průběhem, nikdo z nemocných nezemřel, 1 nemocný byl hospitalizován na JIP i ARO, 5 nemocných na standardních odděleních a u 4 nemocných se onemocnění obešlo bez hospitalizace, celkem 4 pacientům byla podána antivirotika, 6 nemocných neočkováno proti chřipce a u 4 nemocných očkovací anamnéza nezjištěna, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Cheb bylo hlášeno 7 sporadických onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocněli 3 muži a 4 ženy, onemocněla 1 osoba ve věku 25-64 let a 6 osob ve věku nad 65 let věku, metodou PCR byla potvrzena 7x chřipka A, ve 3 případech se jednalo o chřipku s klinicky závažným průběhem, nikdo z nemocných nezemřel, 4 nemocní hospitalizováni na JIP a 2 nemocní na standardních odděleních a u 1 případu se onemocnění obešlo bez hospitalizace, všem 10 pacientům byla podána antivirotika, 1 nemocný v předchorobí očkován proti chřipce a 6 nemocných neočkováno proti chřipce, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

### **Pneumonie způsobená respiračním syncytiálním virem (J12.1) – hlášeno 7 případů**

na území okresu Karlovy Vary byly hlášeny 4 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocněl 1 muž ve věku 69 let, a 3 ženy ve věku 5, 79, 86 let, nejednalo se o pneumonii RS virem s klinicky závažným průběhem, u všech nemocných prokázán metodou PCR RS virus, 2 nemocní hospitalizováni na standardních odděleních, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Sokolov byla hlášena 3 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, onemocněli 2 muži ve věku 70, 77 let a 1 žena ve věku 73 let (KZP), v 1 případě se jednalo o pneumonii RS virem s klinicky závažným průběhem (KZP), u všech nemocných prokázán metodou PCR RS virus, žena hospitalizována na JIP a oba muži na standardních odděleních, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

#### **klinicky závažný případ:**

žena/73 let, přivezena ZZS z oddělení následné péče nemocnice Mariánské Lázně pro rozvoj pneumonie, dušnost, kašel a teplotu, hospitalizována na interním oddělení nemocnice Sokolov, kde zahájena oxygenoterapie a ATB terapie, pro zhoršení celkového stavu a septický stav při multiorgánovém selhávání pacientka přeložena na MOJIP nemocnice Sokolov, zahájena UPV a antivirotická terapie, sérologicky i z výtěru krk/nos metodou PCR potvrzeny RS viry, v anamnéze onkologické onemocnění, KVO a patologická obezita

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

na území okresu Karlovy Vary byla hlášena 4 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, ve 2 případech se jednalo o invazivní pneumokoková onemocnění (IPO), onemocněli 3 muži ve věku 46 (IPO), 67, 75 (IPO) let a 1 žena ve věku 3 roky, u 2 případů IPO prokázán *Streptococcus pneumoniae* v hemokultuře (z toho v 1 případě potvrzen i močový antigen *Streptococcus pneumoniae*) a ve 2 případech potvrzen močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, v anamnéze nemocných dušnost a nález pneumonie na RTG plic, u dívky serózní otitis, 2 nemocní zemřeli (M/75 let, M/46 let – v anamnéze koinfekce s J13 a B18.2) na kardiální selhání, 1 nemocný hospitalizován na ARO, 1 nemocný na JIP a 2 nemocní na standardních odděleních, v anamnéze nejstaršího muže onkologické onemocnění, dívka v předchorobí očkována proti pneumokokovým nákazám 4 dávkami Prevenaru 13, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Cheb byla hlášena 3 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, nejednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění (IPO), onemocněl 1 muž ve věku 2 roky a 2 ženy ve věku 2, 69 let, u všech 3 nemocných prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, v anamnéze všech nemocných dušnost, u chlapce bolest ucha, u nemocných nález pneumonie na RTG plic, všichni nemocní hospitalizováni na standardních odděleních, v anamnéze ženy CHOPN, hypertenze a cirhóza jater, obě děti v předchorobí očkovány proti pneumokokovým nákazám 4 dávkami Prevenaru 13, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

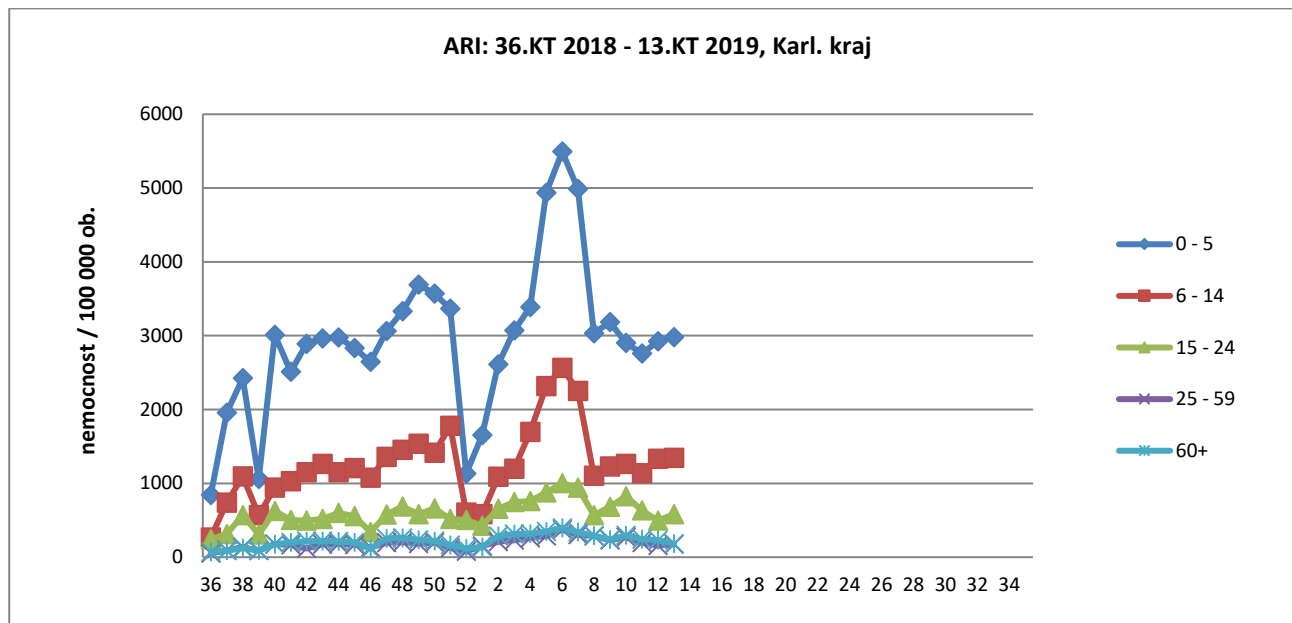
## **AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE (ARI)**

**Tabulka 12 – Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií a relativní nemocnost ARI v ČR v březnu 2019 (10. – 13. KT), (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)**

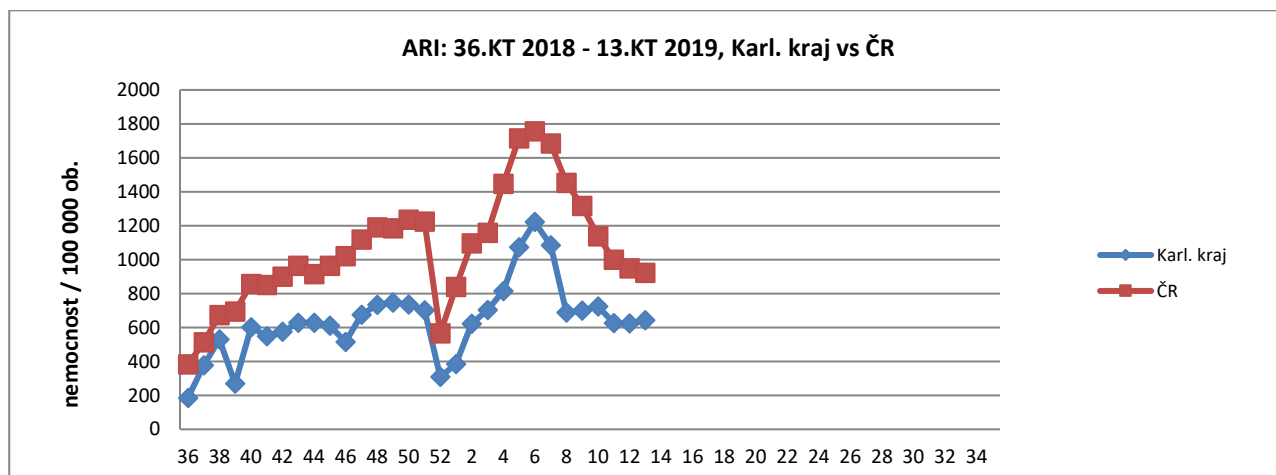
Kalendářní týden (KT)	Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií					Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji	Relativní nemocnost ARI v ČR
	0 – 5 let	6 – 14 let	15 – 24 let	25 – 59 let	60+ let		
10	2901	1263	824	270	296	724	1 138
11	2760	1137	635	198	244	626	999
12	2923	1333	496	158	232	625	949
13	2980	1345	581	173	184	643	923

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 – 13.KT 2019 dle jednotlivých věkových kategorií (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)**



**Graf 4 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v 36.KT 2018 – 13.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 – březen 2019 (konkrétně 36.KT 2018 – 13.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 5 případů

Tabulka 13 – Profesionální poranění zdravotnických či jiných odborných pracovníků v Karlovarském kraji v březnu 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	1990	nemocnice K. Vary	GPO sál	SZP	injekční jehla	odběr krve	2. prst LHK	ano	ne*
	ž	1970	nemocnice K. Vary	ORT	SZP	injekční jehla	aplikace léku a následná likvidace odpadu	3. prst LHK	ano	ne*
SO	ž	1985	nemocnice Sokolov	patologie	lékař	skalpel	řezné poranění při přikrajování bioptického materiálu	1. prst PHK	ano	ano
	ž	1988	nemocnice Sokolov	ARO	SZP	injekční jehla	odběr glykemie	3. prst LHK	ano	ano
CH	ž	1973	nemocnice Cheb	RTG	SZP	injekční jehla	odstraňování odpadu	1. prst LHK	ano	ne*

\* LD nevystaven z důvodu negativních výsledků u potenciačního zdroje

### ➤ Neprofesionální poranění – hlášen 1 případ

žena (2008) se poranila o volně pohybovanou injekční jehlu u kontejnerů na odpad do 3. prstu PHK, očkována proti VHB, kontrolní odběry zajištěny

## INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ SPOJENÉ S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

V tomto měsíci bylo šetřeno celkem 353 podezření na infekci spojenou s poskytováním zdravotní péče, z nichž na základě šetření bylo 165 dáno do souvislosti s poskytováním zdravotní péče.

## ÚMRTÍ V SOUVISLOSTI S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM

Na území Karlovarského kraje bylo tento měsíc zaznamenáno **celkem 6 úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním**. Případy úmrtí jsou popsány v kapitole: Alimentární nákazy – bakteriální střevní infekce způsobené *Clostridium difficile*, Virové hepatitidy – Chronická virová hepatitida typu C, Jiné nákazy – Zánět plic, původce *Streptococcus pneumoniae* a Chřipka. Bezprostřední příčinou úmrtí nebylo dané infekční onemocnění.

## AKUTNÍ CHABÉ PAREZY

Na území Karlovarského kraje bylo tento měsíc **šetřen 1 případ akutní chabé parézy** u dívky ve věku 9 let, virologické vyšetření stolice vyloučilo poliovirovou etiologii, dívka řádně očkována proti poliomyelitidě. Dotazník pro jednotlivý případ ACHP podle požadavků SZO/EURO řádně předán SZÚ Praha.

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

dg. (dle MKN – 10)		2018 březen	2019 březen	Srovnání sledovaných období (vyjádřeno v %)
A02	Salmonellosis (Salmonelóza)	4	5	+20,00
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	33	27	-18,18
A04.5	Enteritis, původce <i>Campylobacter spp.</i>	32	14	-56,25
A08	Virové střevní infekce	43	29	-32,56
A37.0	Pertussis (Dávivý kašel)	1	4	+75,00
A38	Scarlatina (Spála)	6	8	+25,00
A41.3	Septikémie, původce: <i>Haemophilus influenzae</i>	0	1	-
A46	Erysipelas	6	4	-33,33
A56	Jiná sexuálně přenášena chlamydiová onemocnění	7	2	-71,43
A69.2	Lymeská nemoc	0	1	-
A97	Dengue	0	2	-
B01.9	Varicella (Plané neštovice)	158	145	-8,23
B02	Herpes zoster (Pásový opar)	19	18	-5,26
B08.2	Exanthema subitum – Šestá nemoc	0	1	-
B08.4	Enterovirová vezikulární stomatitida s exantémem – Syndrom ruka-noha-ústa	0	1	-
B15	Akutní virová hepatitida typu A	0	1	-
B18.1	Chronická virová hepatitida typu B	0	1	-
B18.2	Chronická virová hepatitida typu C	13	4	-69,23
B27	Infekční mononukleóza	7	2	-71,43
B80	Enterobióza – Onemocnění roupem dětským	2	2	0,00
B86	Scabies (Svrab)	8	9	+11,11
G00.8	Jiná bakteriální meningitida, původce <i>Neisseria meningitidis</i>	0	1	-
J10	Chřipka způsobená identifikovaným chřipkovým virem	80	39	-51,25
J12.1	Pneumonie způsobená respiračním syncytiálním virem	0	7	-
J13	Zánět plic, původce <i>Streptococcus pneumoniae</i>	11	7	-36,36
<b>Celkem</b>			<b>335</b>	

Ing. Bc. Martina Prokopová, MBA  
ředitelka odboru protiepidemického