

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 ČERVENCI 2019 (27. – 30. KT)

Č. j.: KHSKV 09217/2019/EPI

V Karlových Varech dne 12.08.2019

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 červenci 2019 (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

diagnóza	A02	A04	A04.5	A08	A38	A41.0	A48.1	A56	A84.1
absolutní čísla	26	15	74	19	3	1	1	9	5
relativní čísla na 100 000 obyv.	8,82	5,09	25,10	6,44	1,02	0,34	0,34	3,05	1,70
diagnóza	A87.0	B00	B01.9	B02	B18.2	B26	B80	B86	J13
absolutní čísla	1	1	131	14	5	1	1	2	3
relativní čísla na 100 000 obyv.	0,34	0,34	44,43	4,75	1,70	0,34	0,34	0,68	1,02

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

ČERVENEC 2019	Karlovarský kraj	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
počet hlášených infekčních onemocnění do ISIN	312	104	125	83
počet provedených epidemiologických šetření	160	72	47	41
počet nevykázaných epidemiologických šetření	21	5	15	1
počet šetření infekcí souvisejících se zdravotní péčí	375	303 (64 za CH)	72	0
počet infekcí souvisejících se zdravotní péčí	87	67 (8 za CH)	20	0
počet profesionálních poranění	5	2	0	0
počet neprofesionálních poranění	0	0	0	0
exitus letalis	0	0	0	0
akutní chabé parézy	0	0	0	0

KOMENTÁŘ K EPIDEMICKÝM VÝSKYTŮM

V měsíci červenci 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	5	4,35	3	2,61	35	30,45	13	11,31
Sokolov	7	7,92	8	9,05	19	21,49	5	5,66
Cheb	14	15,30	4	4,37	20	21,86	1	1,09

Salmonelóza (A02) – hlášeno 26 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 26 onemocnění salmonelózou, ve všech 26 případech šlo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, původcem onemocnění byla v 21 případech potvrzena *Salmonella* Enteritidis, v 1 případě *Salmonella* Typhimurium, v 1 případě *Salmonella* sk. O:8 (C2-C3), v 1 případě *Salmonella* sk. O:9 (D), v 1 případě (Ž/66 let) se jednalo o koinfekci *Salmonella* Enteritidis s *Campylobacter jejuni* a v 1 případě (M/5 měsíců) se jednalo o koinfekci *Salmonella* Enteritidis s rotaviry a noroviry, v 1 případě (Ž/40 let) šlo o importované onemocnění z Tuniska

Kampylobakteriόza (A04.5) – hlášeno 74 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 74 onemocnění kampylobakteriόzou, v 71 případech šlo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti a 3 případy spadaly do 1 rodinného výskytu, původcem onemocnění byl v 67 případech potvrzen *Campylobacter jejuni*, ve 4 případech *Campylobacter coli*, v 1 případě *Campylobacter spp.*, v 1 případě (Ž/66 let) se jednalo o koinfekci *Campylobacter jejuni* se *Salmonella* Enteritidis a v 1 případě (M/36 let) se jednalo o koinfekci *Campylobacter jejuni* s *Clostridium difficile*

Jiné střevní infekce:

bakteriální (A04) – hlášeno 15 případů

ve všech 15 případech se jednalo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti

Clostridium difficile – onemocnělo 13 osob, celkem 10 pacientů bylo hospitalizováno (z toho 2 na JIP) a 3 pacienti onemocněli v zařízení sociálních služeb, u 10 pacientů byl laboratorně potvrzen antigen *Clostridium difficile*, v 11 případech *Clostridium difficile* produkovalo toxin A/B a ve 2 případech toxin B, v 1 případě (M/36 let) se jednalo o koinfekci *Clostridium difficile* s *Campylobacter jejuni*, v anamnéze 11 pacientů byla ATB terapie v předchorobí, nikdo z nemocných nezemřel

Escherichia coli – onemocněly 2 osoby, nehospitalizovány, laboratorně potvrzena *Escherichia coli*, typ EPEC a O142

virové (A08) – hlášeno 19 případů

ve všech 19 případech se jednalo o sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti

adenoviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na standardním oddělení

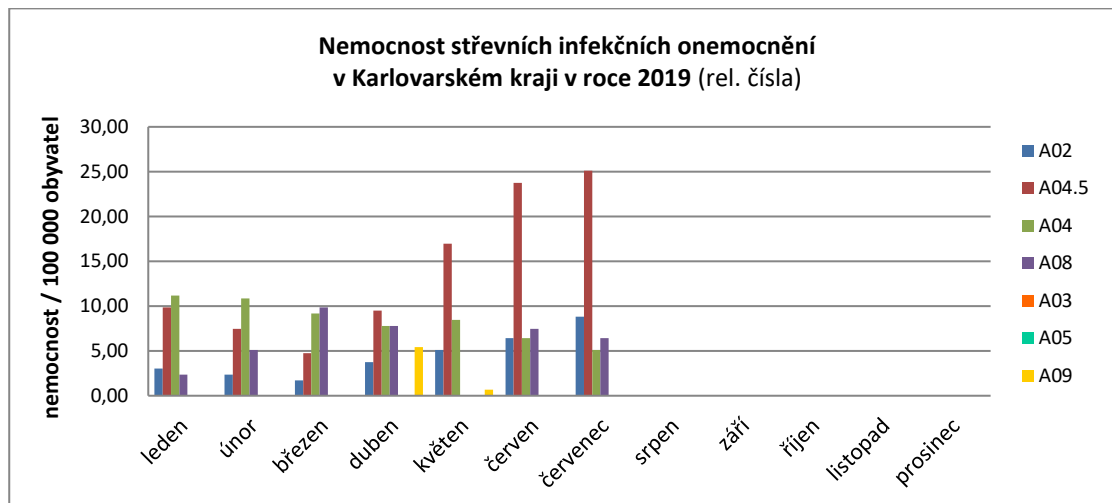
noroviry – onemocněly 4 osoby, z toho 3 nemocní byli hospitalizováni na standardních odděleních

koinfekce rotaviry s adenoviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na JIP, dítě nebylo očkováno proti rotavirové infekci

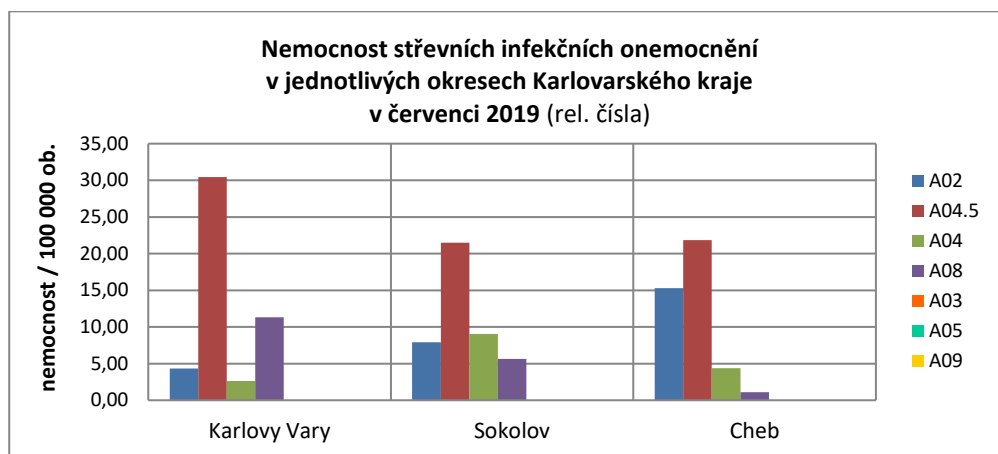
koinfekce rotaviry s noroviry – onemocnělo 5 osob, všichni nemocní hospitalizováni (z toho 1 na JIP), žádné z 3 nemocných dětí nebylo očkováno proti rotavirové infekci

koinfekce rotaviry s noroviry a *Salmonella* Enteritidis – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na standardním oddělení, dítě nebylo očkováno 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 červenci 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	B01.9		B26	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	22	19,14	0	0,00
Sokolov	69	78,04	1	1,13
Cheb	40	43,73	0	0,00

VIROVÉ HEPATITIDY

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

okres	B18.2	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	3	2,61
Sokolov	2	2,26
Cheb	0	0,00

Chronická virová hepatitida typu C (B18.2) – hlášeno 5 případů

na území okresu Karlovy Vary byly hlášeny 3 případy chronické VHC, onemocněli 3 muži ve věku 25, 26 a 35 let, všichni nemocní vyšetřeni v rámci vstupní prohlídky spojené s odběrem vzorků před nástupem do výkonu trestu (2x) a do vazby (1x), všechna onemocnění potvrzena sérologicky (anti-HCV pozitivní), u nejmladšího muže metodou PCR (HCV-RNA negativní), u všech nemocných forma inaparentní, v anamnéze všech nemocných abusus i. v. drog

na území okresu Sokolov byly hlášeny 2 případy chronické VHC, onemocněl 1 muž ve věku 32 let a žena ve věku 22 let, muž vyšetřen v rámci vyšetření na Emergency pro epileptický záchvat, kam přivezen ZZS (v anamnéze bolest břicha a průjem – forma anikterická), žena vyšetřena v rámci porodu, vzhledem k absenci prenatální péče (forma inaparentní), obě onemocnění potvrzena sérologicky (anti-HCV pozitivní) a u muže i metodou PCR (HCV-RNA pozitivní), v anamnéze obou nemocných abusus i. v. drog

ONEMOCNĚNÍ CNS

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

okres	A41.0		A84.1		A87.0	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87	3	2,61	0	0,00
Sokolov	0	0,00	1	1,13	0	0,00
Cheb	0	0,00	1	1,09	1	1,09

Sepse, původce: *Staphylococcus aureus* (A41.0) – hlášen 1 případ

Karlovy Vary – onemocněla žena ve věku 44 let, v únoru 2019 podstoupila modelaci prsou na klinice v Praze, následně drobné kožní furunkly na zádech a v epigastriu, залéčena ATB s pozitivním efektem, dne 25.04.2019 v chirurgické ambulanci Karlovy Vary incize rozsáhlého abscesu v pravé axile s drenáží (evakuace velkého množství hnisu) a incize furunklu na pravém rameni, podána ATB, dne 03.05.2019 postoupila kyretáž v nemocnici v Praze, od 07.05.2019 bolesti levého lýtka hlavně v podkolení, které tlumeny lbalginem, dne 11.05.2019 vyšetřena v interní ambulanci Karlovy Vary, kde na USG nález Bakerovy cysty a provedena punkce, dále v anamnéze chvilkové zimnice, zvýšená teplota s úlevou po podání lbalginu (užívání měsíc), bolesti žaludku, odeslána na hematologickou ambulanci, odkud pro vysoké CRP odeslána na infekční oddělení nemocnice Karlovy Vary, kde vyšetřena ambulantně se zajištěním odběrů biologického materiálu, postupné zhoršování bolestí a nově prosáknutí přední plochy bérce, dne 11.06.2019 vyšetřena ortopedem, který diagnostikoval suspektní zánět měkkých tkání, pro stupňující se bolesti, zvýšenou teplotu, bolesti levého bérce, elevaci zánětlivých parametrů a pro pozitivní hemokulturu (průkaz *Staphylococcus aureus*) dne 12.06.2019 přijata na infekční oddělení nemocnice Karlovy Vary, dne 15.06.2019 operace levého bérce pro osteomyelitidu, dne 19.06.2019 přeložena na ortopedické oddělení nemocnice Karlovy Vary, od 02.07.2019 bolest zad lumbálně vlevo, laboratorně v hemokultuře, ve výtěru z krku, ve stěru levého bérce a jeho tkáně, v Redonově drenáži levého kolene, drenáži levé holenní kosti pozitivní nález *Staphylococcus aureus*, kmen odeslán do NRL pro stafylokoky k ověření produkce Panton-Valentine leukocidinu, což bylo potvrzeno, v anamnéze 1,5 roku trvající pobyt v Izraeli s návratem do ČR v lednu 2019 (v Izraeli bez zdravotních potíží, pobývala pouze v místě pobytu, mimo Izrael necestovala)

Klíšťová encefalitida (A84.1) – hlášeno 5 případů

podrobnosti v tabulce 7

Tabulka 7 – Výskyt Klíšťové encefalitidy v Karlovarském kraji a sledovaných kritérií v červenci 2019 (absolutní čísla)

místo nákazy	pohlaví (M/Ž)	věk (v letech)	datum prvních příznaků	laboratorně potvrzeno*		hospitalizace (INF, JIP ...)	způsob přenosu	datum přísátí klíštěte	nepasterované mléko a výrobky	očkování proti KE
				krev	Likvor					
Otovice	M	48	10.06.2019	ano	-	INF	neznámo**	-	ne	ne
Nejdek	M	17	29.06.2019	ano	Ano	DO-JIP	klíště	31.05.2019	ne	ne
Jesenická přehrada	Ž	72	11.06.2019	ano	-	INF	hmyz (komár)	koncem května	ne	ne
Krajková	Ž	10	17.06.2019	ano	Ano	DO	klíště	30.05.2019	ne	ne
okolí Lužnice okr. Tábor, JČK	M	66	16.06.2019	ano	Ano	INF	klíště	14.06.2019	ne	ne

* anti-TBEV IgM a IgG pozitivní

** odstraňování klíšťat psovi

A87.0 (Enterovirová meningitida) – hlášen 1 případ

Cheb – onemocněla žena ve věku 26 let, dne 13.07.2019 přivezena ZZS na interní oddělení nemocnice Cheb pro bolesti hlavy, v anamnéze od ranních hodin bolesti hlavy a břicha, nauzea, teplota, ameningeální, téhož dne propuštěna do domácího ošetřování, ve večerních hodinách návrat na interní oddělení nemocnice Cheb pro úporné bolesti hlavy a přetrvávající teploty, přeložena na infekční oddělení nemocnice Karlovy Vary, kde v likvoru prokázány metodou PCR enteroviry, zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

ANTROPOZOONÓZY

Nebyl hlášen žádný případ onemocnění.

PARAZITÁRNÍ A MYKOTICKÉ NÁKAZY

Tabulka 8 – Přehled parazitárních a mykotických nákaz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B80		B86	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87	0	0,00
Sokolov	0	0,00	1	1,13
Cheb	0	0,00	1	1,09

JINÉ NÁKAZY

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

okres	A38		A48.1		A56		B00		B02		J13	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	3	2,61	0	0,00	7	6,09	1	0,87	5	4,35	2	1,74
Sokolov	0	0,00	1	1,13	1	1,13	0	0,00	9	10,18	1	1,13
Cheb	0	0,00	0	0,00	1	1,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00

Legionářská nemoc (A48.1) – hlášen 1 případ

Dolní Nivy – onemocněl muž ve věku 58 let, od 04.06.2019 celková slabost, dušnost, zvýšená teplota, produktivní kašel s expektorací žlutého sputa a závratě, dne 10.06.2019 přivezen ZZS k vyšetření do nemocnice Sokolov pro úporné zvracení a kolapsový stav, při příjmu vysoké CRP, dle RTG vyšetření rozsáhlá plicní infiltrace levého plicního křídla zasahující celé střední a dolní pole, bez výpotku, hospitalizován na interním oddělení, laboratorně prokázán močový antigen *Legionella pneumophila* sk. 1, kultivačně sputum i hemokultura negativní, dne 12.06.2019 odebráno sputum k cílenému vyšetření metodou PCR na přítomnost legionel s negativním výsledkem, po zlepšení zdravotního stavu dne 13.06.2019 propuštěn do domácího ošetřování, žije v bytě panelového domu napojeném na veřejný vodovodní řád pitné vody (sprchuje se pouze doma), vzhledem ke své profesi (řidič TIR) cestovní anamnéza pozitivní (pracovní cesty na území ČR a SRN), v rámci pracovních cest používá vodu z kanystrů (pití, mytí), které plní v sídle zaměstnavatele, případně na čerpacích stanicích nebo firmách, kde vykládá/nakládá zboží, nevyužívá hotelové ubytování, ale přespává v kamionu, používání klimatizace při pracovních cestách negoval, ve spolupráci s oddělením hygieny práce Sokolov a ZÚ Ústí nad Labem dne 28.06.2019 provedeno environmentální šetření, a to odběry vody v místě bydliště (2x TV, 1x PV) a na pracovišti (1x TV, 2x PV), v žádném ze 6 vzorků nebyla prokázána *Legionella spp.*

Chlamydia trachomatis (A56) – hlášeno 9 případů

podrobnosti v tabulce 10

Tabulka 10 – Výskyt sexuálně přenášených chlamydiových onemocnění v Karlovarském kraji v červenci 2019 (absolutní čísla)

okres	pohlaví (M/Ž)	věk	odbornost lékaře	materiál	metoda průkazu	příjmová dg.
KV	M	27	404	uretra	PCR	A56.2
	M	35	404	uretra	PCR	A56.2
	Ž	17	603	cervix	PCR	A56.0
	Ž	17	603	cervix	PCR	A56.0
	Ž	44	603	cervix	PCR	A56.0

	Ž	32	603	cervix	PCR	A56.2
	Ž	29	603	cervix	PCR	A56.0
SO	M	47	404	uretra	PCR	N34.1
CH	Ž	19	603	cervix	ICH	A56.0

Zánět plic, původce: *Streptococcus pneumoniae* (J13) – hlášeny 3 případy

na území okresu Karlovy Vary byly hlášeny 2 sporadická onemocnění bez epidemiologické souvislosti, nejednalo se o invazivní pneumokoková onemocnění, onemocněl muž ve věku 52 let a žena ve věku 60 let, v obou případech potvrzen močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, u obou nemocných v anamnéze teplota, dušnost a kašel, u ženy na RTG plic nález pneumonie vpravo, u muže na CT nález kondenzace plicní tkáně vlevo, oba nemocní hospitalizováni (žena na JIP), neočkovaní proti pneumokokovým nákazám, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

na území okresu Sokolov bylo hlášeno 1 onemocnění bez epidemiologické souvislosti, nejednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněla žena ve věku 72 let, potvrzen močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, v anamnéze dušnost, kašel a nález pneumonie na RTG plic, hospitalizována na standardním oddělení, neočkována proti pneumokokovým nákazám, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

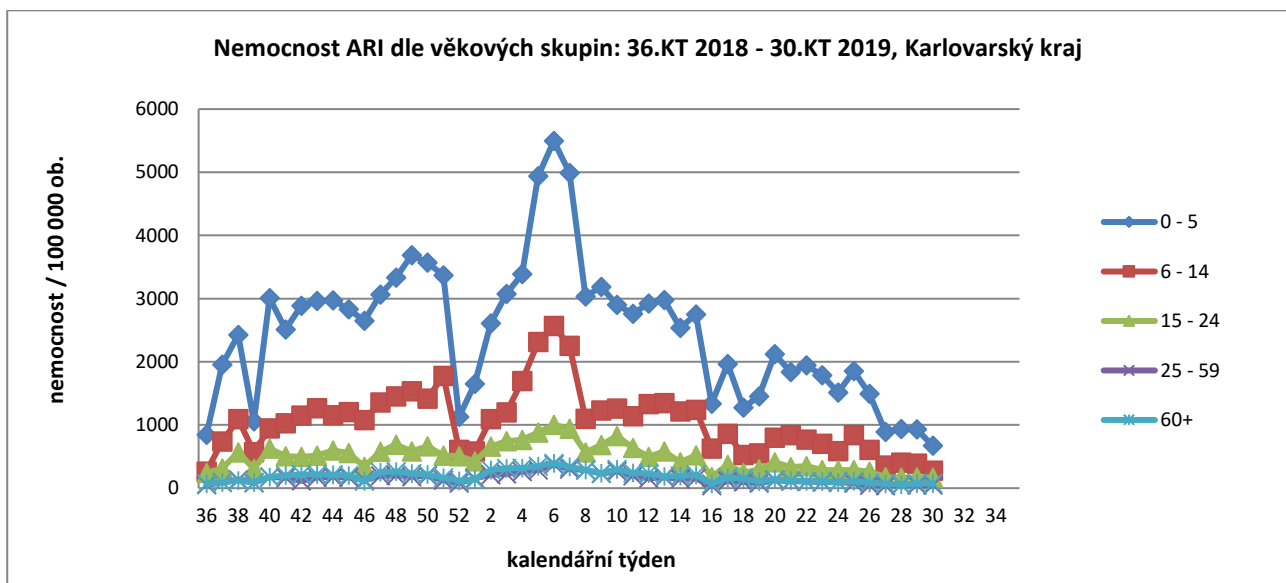
AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE (ARI)

Tabulka 11 – Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií a relativní nemocnost ARI v ČR v červenci 2019 (27. – 30. KT), (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)

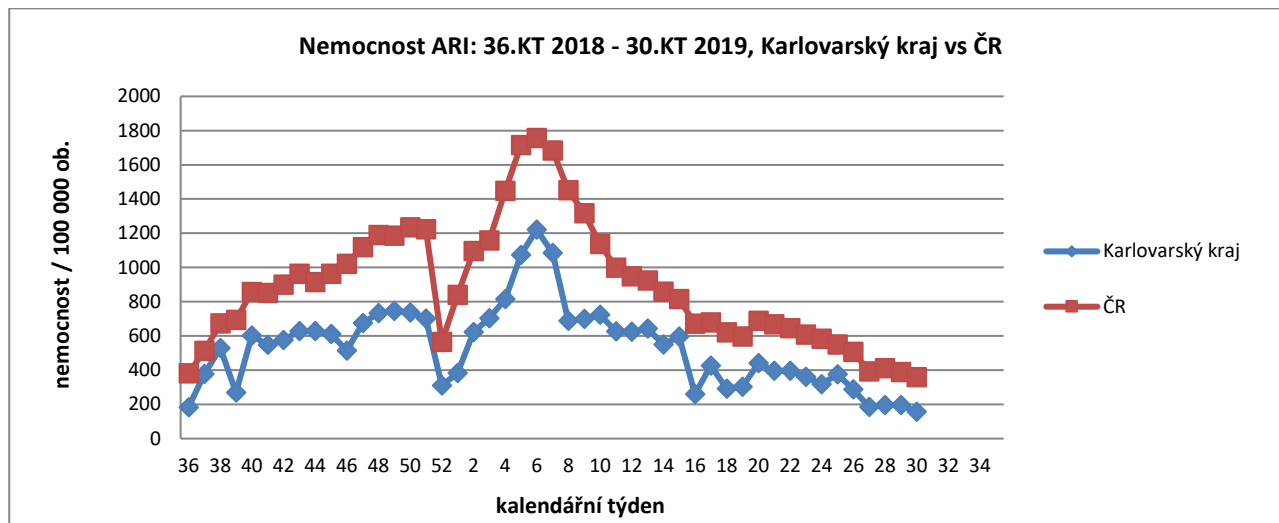
Kalendářní týden (KT)	Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií					Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji	Relativní nemocnost ARI v ČR
	0 – 5 let	6 – 14 let	15 – 24 let	25 – 59 let	60+ let		
27	893	357	178	41	71	185	392
28	934	403	164	53	55	196	411
29	931	390	170	50	74	196	388
30	671	279	166	50	73	157	358

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



Graf 4 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v 36.KT 2018 – 30.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 – července 2019 (konkrétně 36.KT 2018 – 30.KT 2019) došlo na území Karlovarského kraje k postupnému nárůstu ARI ve všech věkových skupinách s poklesem v 39.KT 2018, 46.KT 2018, 18.KT 2019 a 19.KT 2019 způsobeným s největší pravděpodobností probíhajícími státními svátky a ředitelskými volny ve školách a výrazným poklesem v době vánočních svátků (52.KT), jarních prázdnin (08.KT) a velikonočních svátků (16.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 – hlášeny 2 případy

Tabulka 12 – Profesionální poranění zdravotnických či jiných odborných pracovníků v Karlovarském kraji v červenci 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	1973	věznice Ostrov	zdravotní část	SZP	injekční jehla	Odstraňování odpadu	2. prst PHK	ano	ano
	ž	1999	nemocnice K. Vary	interní oddělení	SZP studentka	injekční jehla	odběr glykémie	1. prst LHK	ano	ano

➤ Neprofesionální poranění – nebyl hlášen žádný případ

INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ SPOJENÉ S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

V tomto měsíci bylo šetřeno celkem 375 podezření na infekci spojenou s poskytováním zdravotní péče, z nichž na základě šetření bylo 87 dáno do souvislosti s poskytováním zdravotní péče.

ÚMRTÍ V SOUVISLOSTI S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM

Na území Karlovarského kraje nebylo tento měsíc zaznamenáno **žádné úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním.**

AKUTNÍ CHABÉ PARÉZY

Na území Karlovarského kraje nebyl tento měsíc **šetřen žádný případ akutní chabé parézy.**

Tabulka 13 – Srovnání stejného časového období roku 2018 a 2019 u jednotlivých diagnóz vykázaných v červenci 2019 (absolutní čísla)

dg. (dle MKN – 10)		2018 červenec	2019 červenec	Srovnání sledovaných období (vyjádřeno v %)
A02	Salmonellosis (Salmonelóza)	17	26	+34,62
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	27	15	-44,44
A04.5	Enteritis, původce <i>Campylobacter spp.</i>	60	74	+18,92
A08	Virové střevní infekce	4	19	+78,95
A38	Scarlatina (Spála)	2	3	+33,33
A41.0	Sepse, původce: <i>Staphylococcus aureus</i>	0	1	-
A48.1	Legionářská nemoc	0	1	-
A56	Jiná chlamydiová onemocnění přenášená pohlavním stykem	11	9	-18,18
A84.1	Středoevropská encefalitida přenášená klíšťaty	4	5	+20,00
A87.0	Enterovirová meningitida	0	1	-
B00	Infekce virem Herpes simplex	0	1	-
B01.9	Varicella (Plané neštovice)	28	131	+78,63
B02	Herpes zoster (Pásový opar)	12	14	+14,29
B18.2	Chronická virová hepatitida typu C	3	5	+40,00
B26	Parotitis epidemica – Epidemický zánět příušnic	1	1	0,00
B80	Enterobióza – Onemocnění roupem dětským	1	1	0,00
B86	Scabies (Svrab)	9	2	-77,78
J13	Zánět plic, původce: <i>Streptococcus pneumoniae</i>	3	3	0,00
Celkem			312	

Ing. Bc. Martina Prokopová, MBA
ředitelka odboru protiepidemického