

# 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 SRPNU 2018 (31. – 35. KT)

Č. j.: KHSKV 11153/2018/EPI

V Karlových Varech dne 27.09.2018

Spisový znak: 1.11

Skartační znak/lhůta: S/3

### SUMARIZACE VYKÁZANÝCH DIAGNÓZ DO REGISTRU ISIN A PROVEDENÝCH ŠETŘENÍ

Tabulka č. 1 – Přehled hlášených případů infekčních onemocnění v srpnu 2018 (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

diagnóza	A02	A04	A04.5	A08	A21	A37	A38	A39.2	A46	A48.1	A56	A69.2
absolutní čísla	64	24	82	23	1	2	2	1	3	1	5	7
relativní čísla na 100 000 obyv.	21,65	8,12	27,74	7,78	0,34	0,68	0,68	0,34	1,01	0,34	1,69	2,37
diagnóza	A84.1	A87	B01.9	B02	B08.4	B16.9	B17.1	B18.2	B27	B80	B86	J17
absolutní čísla	7	2	40	20	1	1	1	3	6	3	17	4
relativní čísla na 100 000 obyv.	2,37	0,68	13,53	6,76	0,34	0,34	0,34	1,01	2,03	1,01	5,75	1,35

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

SRPEN 2018	Karlovarský kraj	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
počet hlášených infekčních onemocnění do ISINu	320	120	79	121
počet provedených epidemiologických šetření	247	85	63	99
počet nevykázaných epidemiologických šetření	10	2	3	5
počet šetření infekcí souvisejících se zdravotní péčí	468	367	77	24
počet infekcí souvisejících se zdravotní péčí	162	124	30	8
počet profesionálních poranění	8	5	1	2
počet neprofesionálních poranění	1	0	0	1
exitus letalis	2	0	2	0

### KOMENTÁŘ K EPIDEMICKÝM VÝSKYTŮM

V měsíci srpnu 2018 byly do celorepublikového registru ISIN vykázaný 2 mimořádné epidemiologické situace hromadného výskytu infekčních onemocnění.

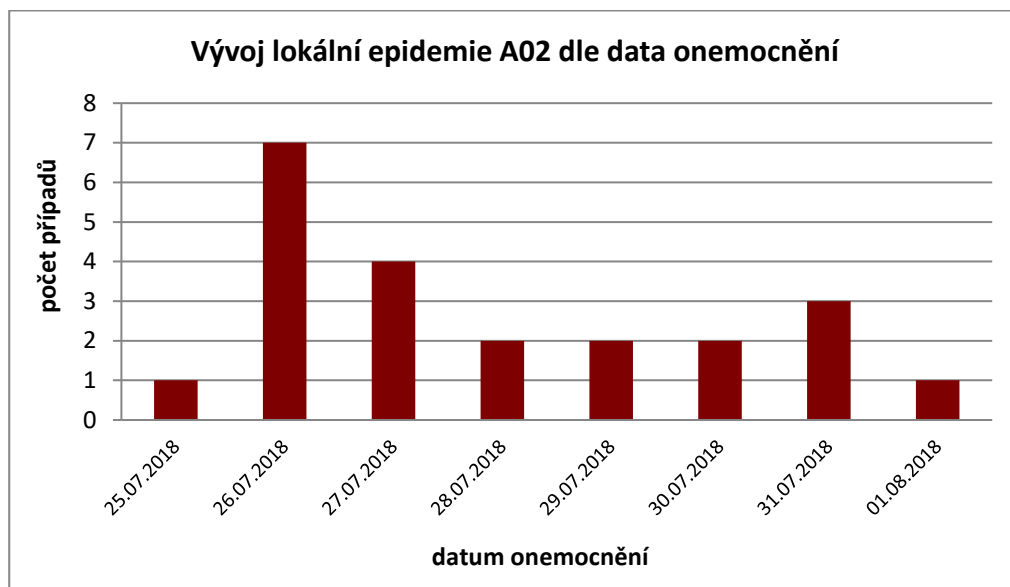
Tabulka č. 3 – Přehled případů v epidemických výskytech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A02		B86	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	0	0,00
Sokolov	0	0,00	0	0,00
Cheb	22	24,04	13	14,21

### Salmonelóza (A02)

V období od 25.07.2018 do 01.08.2018 byl zaznamenán hromadný výskyt salmonelózy u zaměstnanců potravinářského zařízení v okrese Cheb. Z celkového počtu 80 exponovaných zaměstnanců onemocnělo 22 osob, attack rate 27,50 %. Onemocnělo 15 žen a 7 mužů. Nemocní byli ve věku 21–61 let, věkový průměr 45,5 let, modus 60 let (3x) a medián 50,5 let. První případ onemocnění byl zaznamenán dne 25.07.2018, s maximem případů dne 26.07.2018 a poslední případ dne 01.08.2018 (viz graf č. 1). Mezi klinickými příznaky převládal průjem (u 18 případů), zvracení (u 3 případů) a febrilie (u 6 případů). U žádného z nemocných nenastaly komplikace, nikdo nebyl hospitalizován a nikdo nezemřel. Nemocní byli ošetřeni praktickým lékařem či lékařem pracovní-lekářské služby a byly jim podány prostředky proti zvracení a na tišení průjmů. Výtěr z rekta na bakteriologické vyšetření byl proveden u 41 zaměstnancům potravinářského zařízení, a to u 22 nemocných osob a 19 zaměstnanců bez klinických příznaků onemocnění, kteří byli odesláni na kontrolní vyšetření manažerem výroby. Celkem u 7 nemocných osob byla laboratorně potvrzena *Salmonella* Enteritidis, u ostatních 34 vyšetřených osob nebyla *Salmonella spp.* prokázána. Nikdo z nemocných nebyl aktivně vyhledán. Zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně objasnit. Strava pro zaměstnance potravinářského zařízení (obědy a večeře) byla připravována v kuchyni domova pro seniory, kde však nikdo neonemocněl. V kuchyni domova pro seniory nebyly státním zdravotním dozorem zjištěny nedostatky. Převoz stravy zajišťovala soukromá firma. Kontrolou stravovacího režimu ve výdejně potravinářského zařízení byl shledán závažný nedostatek, při distribuci večeře dne 25.07.2018, kdy došlo k porušení teplotního řetězce. Inkriminovaná večeře byla pravděpodobně vehikulem nákazy. Za zjištěné nedostatky byla uložena oddělením hygieny výživy a PBU Cheb sankce. Štěry z prostředí v obou stravovacích provozech nebyly provedeny. Vzorky jídel v době šetření nebyly již k dispozici. Stanovená a provedená opatření se ukázala jako účinná, neboť nedošlo k dalšímu šíření nákazy.

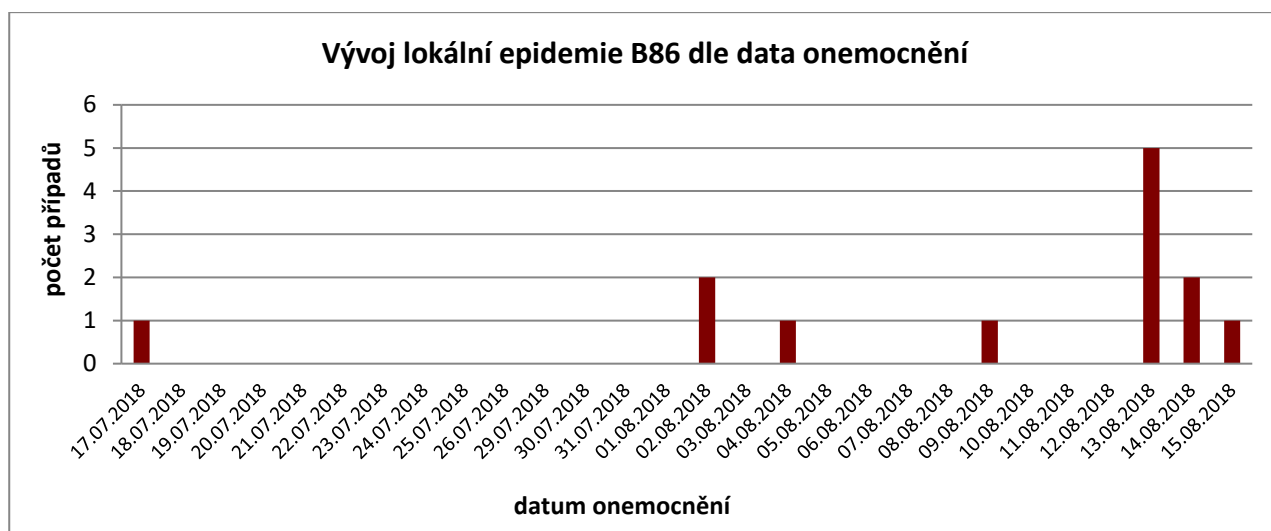
**Graf č. 1 - Epidemická křivka epidemie A02 (absolutní čísla)**



### Scabies (B86)

V období od 17.07.2018 do 15.08.2018 byl zaznamenán hromadný výskyt parazitárního onemocnění Scabies (svrab) u zaměstnanců a klientů domova pro seniory v okrese Cheb. Z celkového počtu 110 exponovaných osob (30 zaměstnanců a 80 klientů) onemocnělo 13 osob (11 zaměstnanců a 2 klienti), attack rate 11,82 %. Onemocnělo 12 žen a 1 muž. Nemocní byli ve věku 37–84 let, věkový průměr 53,7 let, modus nelze určit a medián 48 let. První případ onemocnění byl zaznamenán dne 17.07.2018 u imobilní klientky, avšak klinické příznaky byly považovány za alergickou dermatitidu a diagnóza B86 byla uzavřena lékařkou v oboru dermatovenerologie až dne 09.08.2018. Klientka byla ubytována na samostatném pokoji. V průběhu srpna onemocněl ještě 1 klient a 11 zaměstnanců. Všechny 11 zaměstnanců ošetřovalo první nemocnou klientku. Poslední případ byl zaznamenán dne 15.08.2018 (viz graf č. 2). U všech nemocných byly kožní projevy onemocnění uzavřeny jako diagnóza B86 lékaři v oboru dermatovenerologie bez laboratorního průkazu. Všichni nemocní byli zaléčeni Infectoscabem s výjimkou první klientky, která byla zaléčena sírovou masťou. Všem ostatním zaměstnancům byla zaměstnavatelem zajištěna sírová koupel a kontakt nemocného klienta z pokoje byl zaléčen Infectoscabem. U nikoho nenastaly komplikace, nikdo nebyl hospitalizován a nikdo nezemřel. Nikdo z nemocných nebyl aktivně vyhledán. Zdrojem nákazy byla s největší pravděpodobností první nemocná klientka. V domově pro seniory byla stanovena protiepidemická opatření, která se ukázala jako účinná, neboť nedošlo k dalšímu šíření nákazy.

Graf č. 2 - Epidemická křivka epidemie B86 (absolutní čísla)



## KOMENTÁŘ KE SPORADICKÝM A RODINNÝM VÝSKYTŮM VYBRANÝCH NÁKAZ

### ALIMENTÁRNÍ NÁKAZY

Tabulka č. 4 – 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	18	15,61	5	4,34	32	27,76	10	8,67
Sokolov	7	7,88	17	19,13	22	24,76	9	10,13
Cheb	17	18,58	2	2,19	28	30,60	4	4,37

#### Salmonelóza (A02) – hlášeno 42 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 42 onemocnění salmonelózou, v 37 případech šlo o sporadická onemocnění a 5 onemocnění spadalo do 2 rodinných výskytů, původcem onemocnění byla v 31 případech potvrzena *Salmonella* Enteritidis, ve 4 případech *Salmonella* Typhimurium, ve 2 případech *Salmonella* Bovismorbificans, v 1 případě *Salmonella* Stanleyville 4,12 : z4,z23 : -, v 1 případě *Salmonella* spp., v 1 případě se jednalo o koinfekci *Salmonella* Enteritidis s *Campylobacter jejuni*, v 1 případě o koinfekci *Salmonella* Hadar s *Campylobacter jejuni* (infekce *Campylobacterem jejuni* vykázána v 30. kalendářním týdnu 2018), v 1 případě o koinfekci *Salmonella* Typhimurium s adenoviry, v 1 případě (M/2007) se jednalo o import z Bulharska, kdy byl Čech na turistickém pobytu

#### Kampylobakteriόza (A04.5) – hlášeno 82 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 82 onemocnění kampylobakteriózou, ve všech 82 případech šlo o sporadická onemocnění, původcem onemocnění byl v 78 případech potvrzen *Campylobacter jejuni*, ve 2 případech *Campylobacter coli*, v 1 případě se jednalo o koinfekci *Campylobacter jejuni* se *Salmonella* Enteritidis a v 1 případě o koinfekci *Campylobacter jejuni* s rotaviry a adenoviry

#### Jiné střevní infekce:

##### **bakteriální (A04) – hlášeno 24 případů**

v 19 případech se jednalo o sporadická onemocnění a v 5 případech se jednalo o infekci spojenou se zdravotní péčí

***Clostridium difficile*** – onemocnělo 23 osob, celkem 19 pacientů bylo hospitalizováno (z toho 3 na ARO a 3 na JIP), 2 pacienti onemocněli v léčbě dlouhodobě nemocných a 2 případy onemocnění se obešly bez hospitalizace, u 22 pacientů byl laboratorně potvrzen antigen *Clostridium difficile* a u 1 pacienta vyšetření antigenu negativní, v 16 případech *Clostridium difficile* produkovalo toxin A/B, ve 3 případech toxin B, ve 3 případech produkce toxinů negativní a v 1 případě produkce toxinů nevyšetřena, v anamnéze 18 pacientů byla ATB terapie v předchorobí, u 5 pacientů (Ž/1932, Ž/1935, Ž/1939, Ž/1936, M/1942) se jednalo o infekci spojenou se zdravotní péčí, v 1 případě

(Ž/1932) se jednalo o relaps onemocnění, 2 pacienti zemřeli (Ž/1935, M/1928), u obou nemocných příčinou smrti srdeční selhání, u ženy se jednalo o infekci spojenou se zdravotní péčí

**Escherichia coli** – onemocněla 1 osoba, u chlapce (2016), neprokázán typ *Escherichia coli*, nehospitalizován

#### virové (A08) – hlášeno 23 případů

v 19 případech se jednalo o sporadická onemocnění a 4 onemocnění spadala do 2 rodinných výskytů

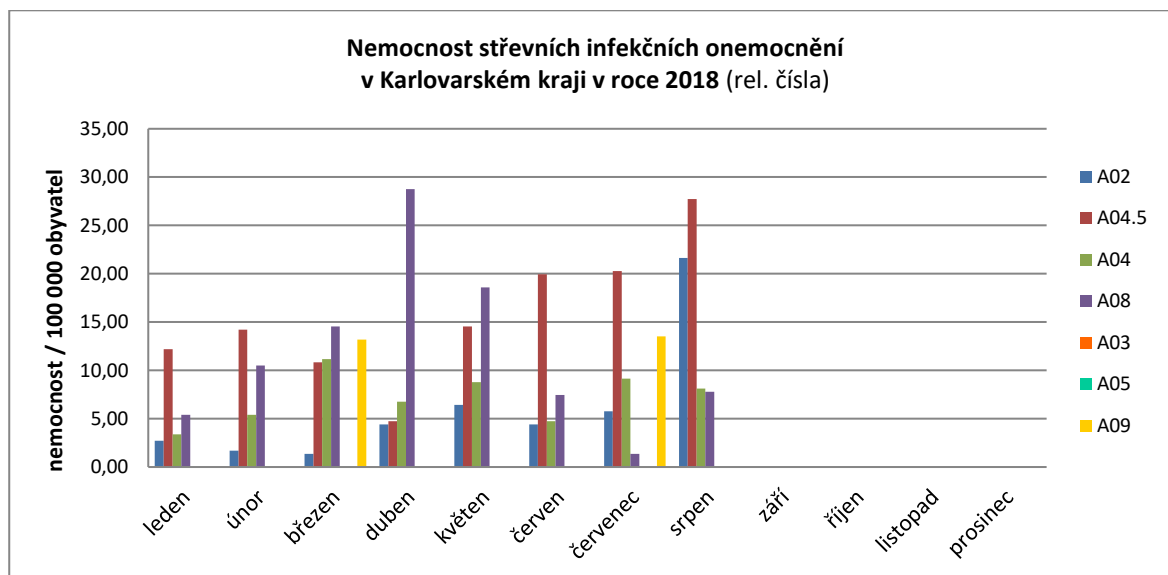
**rotaviry** – onemocněly 4 osoby, z toho 2 případy spadaly do 1 rodinného výskytu, 2 pacienti hospitalizováni na JIP a 2 onemocnění se obešla bez hospitalizace, žádné z nemocných dětí nebylo v předchorobí očkováno proti rotavirové infekci

**adenoviry** – onemocnělo 6 osob, z toho 2 případy spadaly do 1 rodinného výskytu (z toho u jednoho dítěte se jednalo o koinfekci se *Salmonella* Typhimurium), 5 pacientů hospitalizováno (z toho 4 na JIP) a 1 onemocnění se obešlo bez hospitalizace

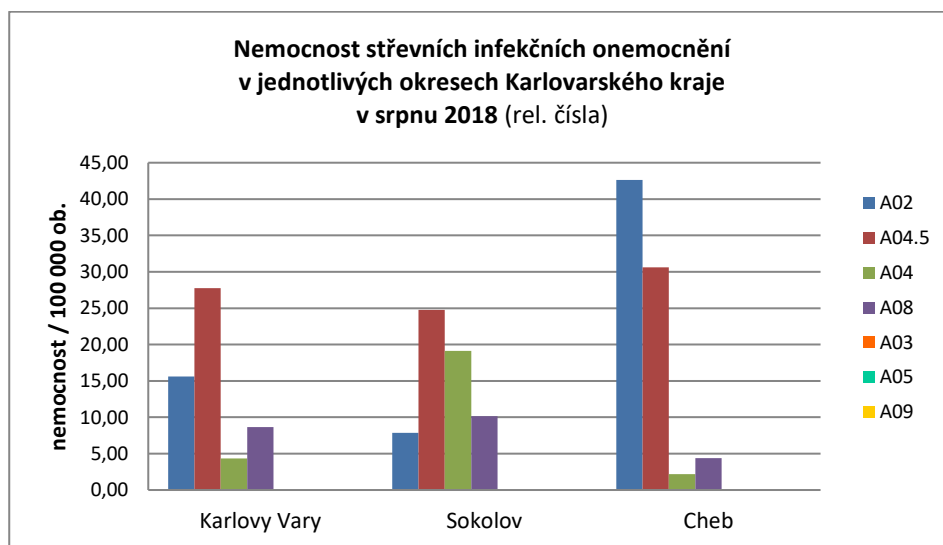
**noroviry** – onemocnělo 5 osob, všichni nemocní hospitalizováni

**koinfekce rotaviry s noroviry** – onemocněly 4 osoby, všichni nemocní hospitalizováni (z toho 1 na JIP), v 1 případě se jednalo o koinfekci i s *Campylobacter jejuni*, žádné z nemocných dětí nebylo v předchorobí očkováno proti rotavirové infekci

**Graf č. 3 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v Karlovarském kraji v jednotlivých měsících roku 2018**  
(relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



**Graf č. 4 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v jednotlivých okresech Karlovarského kraje v srpnu 2018**  
(relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



## NÁKAZY OČKOVACÍHO SCHÉMATU

Tabulka č. 5 – Přehled nálezů očkovacího schématu (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A37		B01.9	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	2	1,73	22	19,08
Sokolov	0	0,00	1	1,13
Cheb	0	0,00	17	18,58

### Pertuse (A37) – hlášeny 2 případy

2 sporadická onemocnění u mužů (1989, 1998), v anamnéze obou nemocných suchý dráždivý kašel a u staršího muže i zvýšená teplota, bolest hlavy a dušnost se zahleněním, žádný z pacientů nebyl hospitalizován, obě onemocnění sérologicky potvrzena, u obou nemocných nedošlo ke komplikacím, v anamnéze staršího muže turistický pobyt v Řecku v předchorobí, očkovací anamnéza proti pertusi nedohledána u žádného z pacientů, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

## VIROVÉ HEPATITIDY

Tabulka č. 6 – Přehled virových hepatitid (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B16.9		B17.1		B18.2	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	0	0,00	2	1,73
Sokolov	1	1,13	1	1,13	1	1,13
Cheb	0	0,00	0	0,00	0	0,00

### Akutní virová hepatitida typu B (B16.9) – hlášen 1 případ

Nové Sedlo - hlášeno 1 sporadické onemocnění, onemocněl muž ve věku 32 let (1985), od 07.08.2018 bolesti kloubů, tmavá moč, světlá kašovitá stolice cca 5x denně, nemocný se dne 08.08.2018 dostavil k vyšetření ke svému PLD, který ho dle jeho slov nevyšetřil a „vyhodil ho“, dne 12.08.2018 ho bratr pro ikterus kůže a sklér odvezl na vyšetření na LSPP Sokolov, kde zajištěn odběr moči a pacient odeslán k hospitalizaci na infekční oddělení nemocnice Karlovy Vary, kam se dostavil dne 13.08.2018, sérologicky potvrzeny pozitivní ukazatele markerů VHB: HBsAg (vč. confirmace), anti-HBc IgM, anti-HBc IgG, HBeAg a anti-HBe, anti-HBs negativní, forma ikterická, u nemocného nedošlo ke komplikacím, nemocný nezemřel, v anamnéze abusus i.v. drog a sdílení injekční jehly pro aplikaci drog, žena, od které si jehlu půjčil je t.č. údajně na léčení, další údaje o ní však neposkytl, nemocný v předchorobí neočkovan proti VHB, stálou přítelkyní a náhodný nechráněný pohlavní styk negoval, tetováž staršího data, o hygienické potřeby se údajně s nikým nedělil, cca 2 měsíce žil ve stanu a od 10.08.2018 do 13.08.2018 přechodně v místě bydliště bratra a jeho rodiny

### Akutní virová hepatitida typu C (B17.1) – hlášen 1 případ

Kynšperk nad Ohří - hlášeno 1 sporadické onemocnění, onemocněl muž ve věku 26 let (1992) t.č. ve výkonu trestu ve věznici, od 26.07.2018 ikterus kůže a sklér doprovázený neurčitým diskomfortem v břiše a hyperpigmentací moče, nemocný dne 26.07.2018 vyšetřen v interní ambulanci nemocnice Sokolov a dne 27.07.2018 hospitalizován ve vazební věznici a ÚpVZD Brno, ze zajištěného odběru séra potvrzeny protilátky anti-HCV, forma ikterická, u nemocného nedošlo ke komplikacím, nemocný nezemřel, v anamnéze abusus i. v. drog v minulosti, 3/2018 operace kýly ve vazební věznici Praha Pankrác, zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat, v souvislosti s případem vystaveny 2 lékařské dohledy spoluvězňům

### Chronická virová hepatitida typu C (B18.2) – hlášeny 3 případy

na území okresu Karlovy Vary byly hlášeny 2 případy chronické VHC, a to u muže ve věku 28 let (1990) a ženy 39 let (1978), obě onemocnění potvrzena sérologicky (anti-HCV pozitivní) i metodou PCR (HCV-RNA pozitivní), případy onemocnění byly diagnostikovány v rámci vstupní prohlídky spojené s odběrem vzorků před nástupem do výkonu trestu, forma inaparentní, v anamnéze obou nemocných abusus i. v. drog

na území okresu Sokolov byl hlášen 1 případ chronické VHC, onemocněl muž ve věku 51 let (1967), onemocnění potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní), forma inaparentní, v anamnéze nemocného abusus i. v. drog, tetováž staršího data, údajná pozitivita partnerky, pacient však nesdělil bližší údaje

## ONEMOCNĚNÍ CNS

Tabulka č. 7 – Přehled onemocnění CNS (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A39.2		A84.1		A87	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	5	4,34	1	0,87
Sokolov	1	1,13	1	1,13	1	1,13
Cheb	0	0,00	1	1,09	0	0,00

### Akutní meningokokémie (A39.2) – hlášen 1 případ

Kraslice – hlášeno 1 sporadické onemocnění, onemocněla žena (2016), od večera 21.07.2018 náhlý vzestup teploty s přechodným poklesem po podání antipyretik, v noci zvracení, druhý den ráno teplota 40,2 °C, matka si všimla exantému (petechie velikosti špendlíkové hlavičky na DK, trupu a HK), který večer před tím nepozorovala, nemocná dne 22.07.2018 vyšetřena v dětské ambulanci nemocnice Sokolov, zde zahájena i.v. ATB terapie a pacientka ihned převážena k hospitalizaci do Všeobecné fakultní nemocnice Praha, Klinika dětského a dorostového lékařství, JIRP pro suspektní meningokokovou sepsi, z likvoru byla metodou PCR potvrzena *Neisseria meningitidis* bez průkazu séro skupiny, potvrzeno z NRL dne 31.07.2018, u nemocné nedošlo ke komplikacím, pacientka byla již 23.07.2018 přeložena na standartní oddělení pro klinicky dobrý stav, pacientka nezemřela, nemocná v předchorobí neočkovaná proti meningokokovým infekcím, zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat, nebyla stanovena žádná protiepidemická opatření

### Klíšťová encefalitida (A84.1) – hlášeno 7 případů

podrobnosti v tabulce č. 8

Tabulka č. 8 – Výskyt Klíšťové encefalitidy v Karlovarském kraji a sledovaných kritérií v srpnu 2018 (absolutní čísla)

okres	místo nákazy	pohlaví (M/Ž)	rok nar.	věk	datum prvních příznaků	laboratorně potvrzeno		hospitalizace (INF, JIP ...)	způsob přenosu	datum přísátí klíštěte	nepasterované mléko a výrobky	očkování proti KE
						krev	likvor					
KV	Hroznětín	M	1962	55	24.07.2018	ano*	ano*	INF	klíště	08.07.2018	ne	ne
	Děpoltovice	M	1960	58	29.06.2018	ano*	ne	INF	klíště	27.06.2018	ne	ne
	K. Vary	M	1981	36	31.07.2018	ano*	ne	ne	nezjištěn	-	ne	ne
	Nové Hamry	M	2011	6	25.07.2018	ne	ano*	DO JIP	klíště	20.05.2018	ne	ne
	Dubina	Ž	2000	17	13.07.2018	ano*	ano*	DO	klíště	28.05.2018	ne	ne
SO	Josefov	M	1959	59	27.07.2018	ne	ano*	INF	nezjištěn	-	ne	ne
CH	Aš	Ž	1955	63	20.07.2018	ano**	ano**	INF ARO	klíště	zač. 07/18	ne	ne

\* anti-TBEV IgM a IgG pozitivní

\*\* anti-TBEV IgM pozitivní a anti-TBEV IgG negativní

### Enterovirová meningitida (A87.0) – hlášeny 2 případy

Karlovy Vary - hlášeno 1 sporadické onemocnění, onemocněla žena (1991), od 28.07.2018 bolesti hlavy v oblasti čela a spánků, zimnice zejména v noci, teplota 38,6 °C, od 31.07.2018 bolesti v levé bederní krajině, bez dysurie, přetrvávající bolesti hlavy a teplota, téhož dne přijata k hospitalizaci na infekční oddělení nemocnice Karlovy Vary, z likvoru potvrzeny metodou PCR potvrzeny enteroviry, u nemocné nedošlo ke komplikacím, nemocná nezemřela, údajně měla přísáté klíště před měsícem (svědění na pravém lýtku, nic však nebylo vidět, byl jen zaznamenán drobný flíček, který následně vybledl), zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

Chodov – hlášeno 1 sporadické onemocnění, onemocněl muž (1996), od 21.08.2018 teplota 38,5 °C, opakované zvracení, tlak a bolesti hlavy v temenní oblasti, nemocný dne 22.08.2018 vyšetřen v LSPP, odkud pacient odeslán k vyšetření na EMR nemocnice Karlovy Vary, po vyšetření neurologem byl pacient pro suspektní serózní meningitidu ode dne 22.08.2018 hospitalizován na infekčním oddělení nemocnice Karlovy Vary, z likvoru metodou PCR potvrzeny enteroviry, u nemocného nedošlo ke komplikacím, nemocný nezemřel, epidemiologická anamnéza negativní, zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

## ANTROPOZOONÓZY

Tabulka č. 9 – Přehled antropozoonóz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A21		A69.2	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87	4	3,47
Sokolov	0	0,00	1	1,13
Cheb	0	0,00	2	2,19

### Tularémie (A21) – hlášen 1 případ

Karlovy Vary - hlášeno 1 sporadické onemocnění, onemocněl muž (1989), Ukrajinec v ČR t.č. na návštěvě, dne 19.07.2018 zjištěno přísátí klíště na stehně PDK, od 21.07.2018 teplota 38,0 °C a bolest hlavy, pro přetrvávající klinické příznaky - slabost končetin na pravé straně, vystřelující bolest do pravého stehna a zvětšení lymfatických uzlin vyšetřen v infekční ambulanci nemocnice Karlovy Vary, na USG obraz lymfadenitidy pravého třísla, některé uzliny s počínající kolikvací, dne 09.08.2018 hospitalizován na infekčním oddělení nemocnice Karlovy Vary, laboratorně potvrzeny protilátky proti *Francisella Tullarensis* (titrace 1:160, screening – pozitivní), u nemocného nedošlo ke komplikacím ani nezemřel, zdroj ani přenos nákazy se nepodařilo zjistit z důvodu jazykové bariéry

### Lymeská borelióza (A69.2) – hlášeno 7 případů

podrobnosti v tabulce č. 10

Tabulka č. 10 – Výskyt Lymeské borreliózy v Karlovarském kraji a sledovaných kritérií v srpnu 2018 (absolutní čísla)

okr.	místo nákazy	pohlaví (M/Ž)	rok nar.	věk	laboratorně potvrzen	způsob přenosu	klinické projevy onemocnění			stanovení dg. - kým	dárce
							EM	další/vypiš	další/vypiš		
KV	Květnová	Ž	1959	58	ano	klíště	ano			kožní	ne
	Ostrov	M	1984	33	ano	neznámý	ano			kožní	ne
	Ostrov	M	1941	76	ano	klíště	ano	únarový syndrom		kožní	ne
	Ostrov	M	1976	41	ano	klíště	ano			kožní	ne
SO	Rotava	Ž	1958	59	ano	klíště	ano			PLD	ne
CH	Aš	Ž	1955	63	ano	klíště	ano			PLD	ne
	Františkovy Lázně	Ž	2002	16	ano	nezjištěn	ano			kožní	-

## PARAZITÁRNÍ A MYKOTICKÉ NÁKAZY

Tabulka č. 11 – Přehled parazitárních a mykotických nákaz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B80		B86	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	3	2,60	0	0,00
Sokolov	0	0,00	1	1,13
Cheb	0	0,00	3	3,28

## JINÉ NÁKAZY

Tabulka č. 12 – Přehled jiných nákaz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A38		A46		A48.1		A56		B02		B08.4		B27		J17	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,87	10	8,67	1	0,87	2	1,73	1	0,87
Sokolov	0	0,00	2	2,25	0	0,00	0	0,00	9	10,13	0	0,00	3	3,38	1	1,13
Cheb	2	2,19	1	1,09	1	1,09	4	4,37	1	1,09	0	0,00	1	1,09	2	2,19

### Legionářská nemoc (A48.1) – hlášen 1 případ

AŠ - hlášeno 1 sporadické onemocnění, onemocněl muž (1956), od 04.06.2018 bolesti břicha a únava, dne 14.07.2018 vyšetřen v LSPP pro dechové obtíže a bolest břicha, dne 16.07.2018 přijat k hospitalizaci na chirurgické oddělení nemocnice Cheb pro bolesti břicha, teplotu 39 °C, průjem, suchý kašel a dechové obtíže, na RTG plic rozsáhlý nález pneumonie, následný den přeložen na interní JIP nemocnice v Chebu, kde laboratorně potvrzen močový antigen *Legionella pneumophila*, sk. 1, v krvi zvýšené zánětlivé parametry, pro zlepšení zdravotního stavu dne 19.07.2018 přeložen na interní oddělení nemocnice Cheb, v anamnéze kuřáctví, diabetes mellitus a stav po dvou infarktech myokardu, od 04.06.2018 do 14.06.2018 pobyt na Slovensku u příbuzných, jiná cestovní anamnéza negativní, před třemi měsíci začala rekonstrukce silnice před domem z důvodu výměny vodovodního potrubí (půl dne vždy teče rezivá voda), dne 02.08.2018 bylo v bydlíšti provedeno environmentální šetření spojené s odběrem vzorků vody s negativním nálezem *Legionella spp.*

### Chlamydia trachomatis (A56) – hlášeno 5 případů

podrobnosti v tabulce č. 13

Tabulka č. 13 – Výskyt sexuálně přenášitelných chlamydiových onemocnění v Karlovarském kraji v srpnu 2018 (absolutní čísla)

okres	pohlaví (M/Ž)	rok nar.	věk	odbornost lékaře	materiál	metoda průkazu	příjmová dg.
KV	Ž	1991	27	404	cervix	PCR	A56.2
CH	Ž	2000	18	603	cervix	ICH	A63.0
	Ž	1997	21	603	cervix	ICH	A56.0
	M	1970	48	404	uretra	ICH	A56.0
	M	1982	35	404	uretra	ICH	A56.0

### Pneumonie (J17) – hlášeny 4 případy

během srpna byl v okrese Karlovy Vary vykázan celkem 1 potvrzený případ pneumokokového onemocnění, nejednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 54 let (1963), u nemocného na RTG plic nález pneumonie, u nemocného byl prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, hospitalizován na standardním oddělení, neočkovan proti pneumokokovým nákazám, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

během srpna byl v okrese Sokolov vykázan celkem 1 potvrzený případ pneumokokového onemocnění, nejednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněla žena ve věku 23 let (1995), u nemocné na RTG plic nález pneumonie, u nemocné byl prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, hospitalizována na JIP, neočkovaná proti pneumokokovým nákazám, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

během srpna byly v okrese Cheb vykázané celkem 2 potvrzené případy pneumokokového onemocnění, z toho v případě mladšího muže se jednalo o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 62 let (1956) a muž ve věku 74 let (1944), u obou nemocných na RTG plic nález pneumonie, u obou nemocných byl prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae* a u mladšího muže prokázán *Streptococcus pneumoniae* i v hemokultuře, ve sputu a v hrudním punktátu, mladší muž byl hospitalizován na ARO a starší muž na standardním oddělení, oba muži nebyli v předchorobí očkovaní proti pneumokokovým nákazám, zdroj nákazy se nepodařilo u obou nemocných jednoznačně prokázat



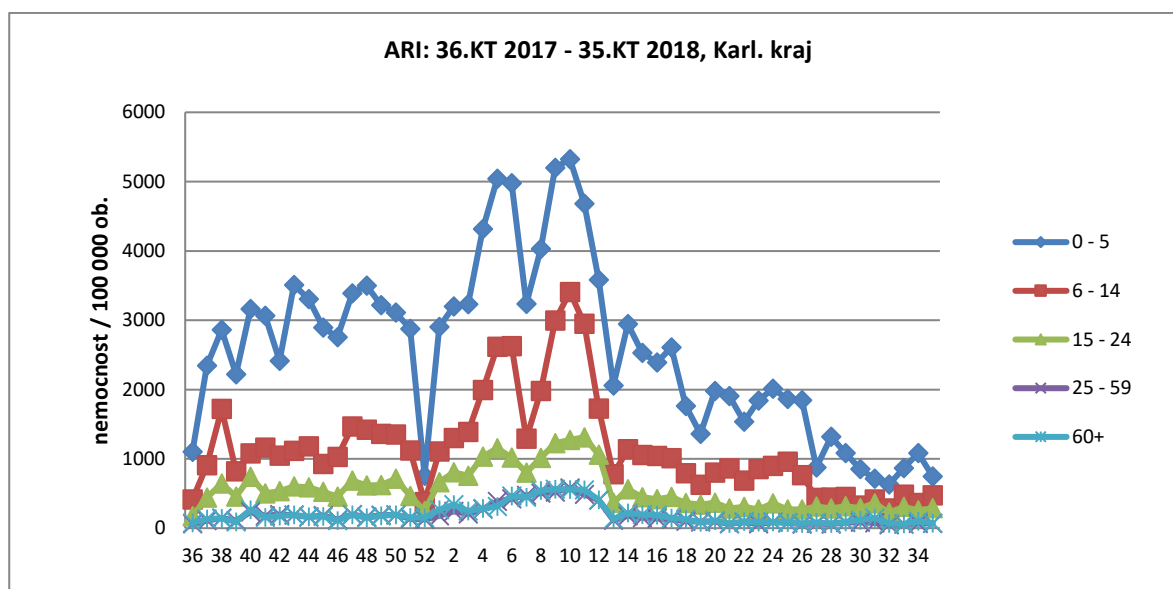
## AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE (ARI)

Tabulka č. 14 – Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií a relativní nemocnost ARI v ČR v srpnu 2018 (31. – 35. KT), (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)

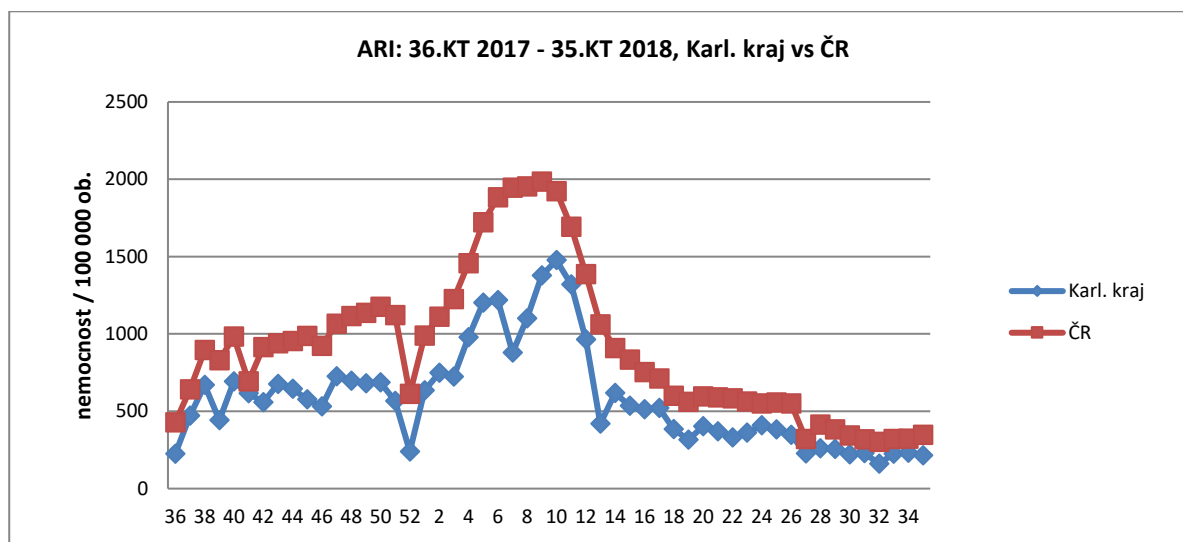
Kalendářní týden (KT)	Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií					Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji	Relativní nemocnost ARI v ČR
	0–5 let	6–14 let	15–24 let	25–59 let	60+ let		
31	716	413	358	75	146	229	317
32	632	285	224	49	66	161	301
33	868	483	306	60	61	224	319
34	1083	362	257	66	101	231	323
35	749	473	291	67	74	215	346

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 č. 5 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v Karlovarském kraji v 36.KT 2017 – 35.KT 2018 dle jednotlivých věkových kategorií (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf č. 6 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v 36.KT 2017 – 35.KT 2018: trend nemocnosti v Karlovarském kraji ve srovnání s ČR (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Z prezentovaných grafů č. 5 a 6 vyplývá následující:

Od září 2017 do prosince 2017 (konkrétně 36.KT 2017 – 52.KT 2017) došlo na území Karlovarského kraje postupnému nárůstu ARI ve všech věkových skupinách s poklesem v 39.KT, 42.KT a 46.KT 2017 způsobeným s největší pravděpodobností probíhajícím státním svátkem a ředitelskými volny ve školách a výrazným poklesem v 52.KT 2017 způsobeným s největší pravděpodobností vánočními prázdninami a dovolenými. Následně od začátku roku 2018 došlo opět k nárůstu nemocnosti ARI s poklesem v 7. kalendářním týdnu způsobeným s největší pravděpodobností probíhajícími jarními prázdninami a výrazným poklesem v 13.KT 2018 způsobeným s největší pravděpodobností velikonočními svátky, od dubna 2018 je zaznamenáván pokles nemocnosti ARI. 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.

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 č. 15 – Profesionální poranění zdravotnických či jiných odborných pracovníků v Karlovarském kraji v srpnu 2018

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	1960	nemocnice Ostrov	PSYCH oddělení	SZP	injekční jehla	odběr krve	1. prst PHK	ano	ano
	ž	2002	nemocnice Ostrov	CHIR oddělení	SZP	ostrý předmět	odstraňování odpadu	4. prst LHK	ano	ano
	M	1999	nemocnice K. Vary	KARDIO	NZP	jehla z kanyly	manipulace s odpadem	2. prst PHK	ano	ne*
	ž	1969	AMB K. Vary	INT ENDOKR	SZP	krev v záděře	odběr krve	1. prst LHK	ano	ano
	ž	1975	lázně K. Vary	zdravotní úsek	SZP	injekční jehla	pneumopunktura	2. prst PHK	ano	ano
SO	ž	1969	nemocnice Sokolov	ORT	SZP	injekční jehla	nasazování krytu na použitou jehlu	1. prst LHK	ano	ano
CH	M	1991	nemocnice Cheb	INT	lékař	punkční jehla	pleurální punkce	předloktí PHK	ano	ano
	M	1982	Amica Cheb	LDN	NZP	injekční jehla	odstraňování odpadu	4. prst LHK	ano	ano

\*LD nebyl vydán z důvodu negativních výsledků u zdroje

### ➤ Neprofesionální poranění – hlášen 1 případ

muž (1964), majitel penzionu, poranil se o použitou jehlu do 1. prstu LHK při vysypávání odpadkového koše, proti VHB neočkovan, kontrolní odběry zahájeny

## INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ SPOJENÉ S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

V tomto měsíci bylo šetřeno celkem 468 podezření na infekci spojenou s poskytováním zdravotní péče, z nichž na základě šetření bylo 162 dáno do souvislosti s poskytováním zdravotní péče.

## ÚMRTÍ V SOUVISLOSTI S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM

Na území Karlovarského kraje byla tento měsíc zaznamenána **2 úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním**.

Případy úmrtí jsou popsány v kapitole: Alimentární nákazy – bakteriální střeční infekce způsobené *Clostridium difficile*. Bezprostřední příčinou úmrtí nebylo dané infekční onemocnění.

Tabulka č. 16 – Srovnání stejného časového období roku 2017 a 2018 u jednotlivých diagnóz vykázaných v srpnu 2018 (absolutní čísla)

dg. (dle MKN – 10)		2017 srpen	2018 srpen	Srovnání sledovaných období (vyjádřeno v %)
A02	Salmonellosis (Salmonelóza)	30	64	+53,1
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	27	24	-11,1
A04.5	Enteritis, původce <i>Campylobacter spp.</i>	109	82	-24,8
A08	Virové střevní infekce	20	23	+13,0
A21	Tularémie	1	1	0,0
A37.0	Pertusis (Dávivý kašel)	1	2	+50,0
A38	Scarlatina (Spála)	2	2	0,0
A39.2	Akutní meningokokémie	0	1	-
A46	Erysipelas	3	3	0,0
A48.1	Legionářská nemoc	2	1	-50,0
A56	Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění	6	5	-16,7
A69.2	Lymeská nemoc	6	7	+14,3
A84.1	Středoevropská encefalitida přenášená klíšťaty	5	7	+28,6
A87.0	Enterovirová meningitida	2	2	0,0
B01.9	Varicella (Plané neštovice)	44	40	-9,1
B02	Herpes zoster (Pásový opar)	12	20	+40,0
B08.4	Enterovirová vezikulární stomatitida s exantemem (Syndrom ruka, noha, ústa)	3	1	-66,7
B16.9	Akutní virová hepatitida typu B	1	1	0,0
B17.1	Akutní virová hepatitida typu C	0	1	-
B18.2	Chronická hepatitida typu C	9	3	-66,7
B27	Infekční mononukleóza	3	6	+50,0
B80	Enterobiasis (Enterobióza)	0	3	-
B86	Scabies (Svrab)	8	17	+52,9
J17	Pneumonie	1	4	+75,0
<b>Celkem</b>			<b>320</b>	

Ing. Martina Prokopová, MBA  
ředitelka odboru protiepidemického