

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 LISTOPADU 2018 (44. – 48. KT)

Č. j.: KHSKV 14744/2018/EPI

V Karlových Varech dne 14.12.2018

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 listopadu 2018 (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

diagnóza	A02	A04	A04.5	A08	A38	A56	A59	A69.2	B01.9	B02
absolutní čísla	25	28	56	17	2	3	1	2	23	23
relativní čísla na 100 000 obyv.	8,46	9,47	18,94	5,75	0,68	1,01	0,34	0,68	7,78	7,78
diagnóza	B08.2	B08.4	B18.2	B27	B35	B80	B86	J10	J13	J17
absolutní čísla	1	4	3	10	1	4	25	2	1	3
relativní čísla na 100 000 obyv.	0,34	1,35	1,01	3,38	0,34	1,35	8,46	0,68	0,34	1,01

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

LISTOPAD 2018	Karlovarský kraj	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
počet hlášených infekčních onemocnění do ISINu	234	73	75	86
počet provedených epidemiologických šetření	159	50	46	63
počet nevykázaných epidemiologických šetření	27	12	5	10
počet šetření infekcí souvisejících se zdravotní péčí	439	303	62	74
počet infekcí souvisejících se zdravotní péčí	166	122	21	23
počet profesionálních poranění	5	2	3	0
počet neprofesionálních poranění	0	0	0	0
exitus letalis	0	0	0	0

KOMENTÁŘ K EPIDEMICKÝM VÝSKYTŮM

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

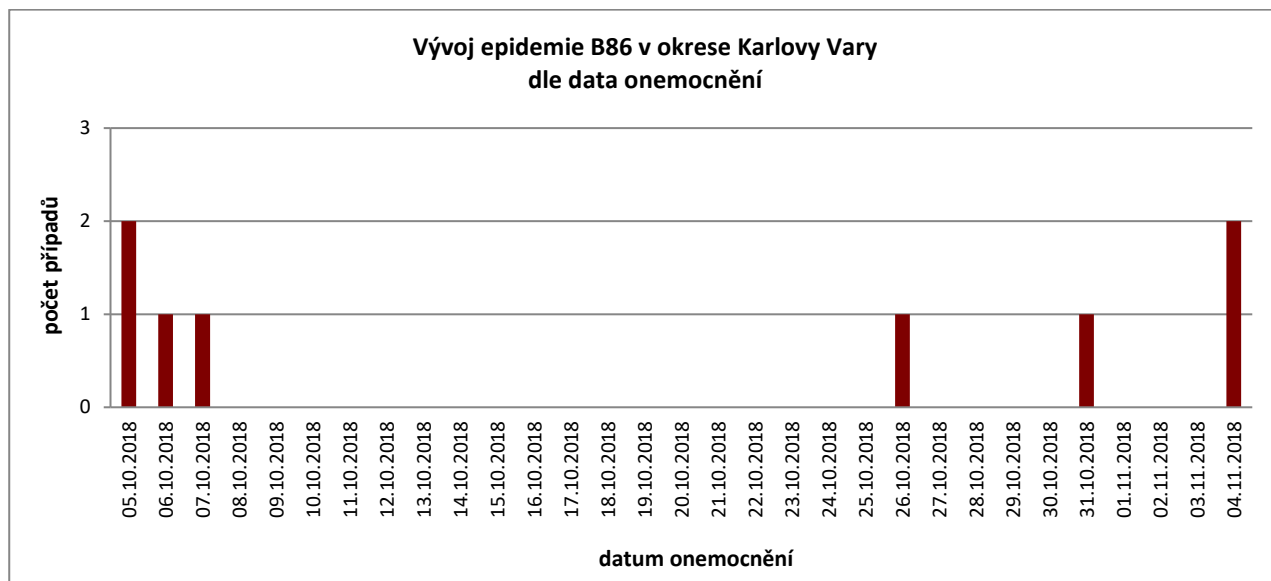
Tabulka č. 3 – Přehled případů v epidemických výskytech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B86	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	8	6,94
Sokolov	0	0,00
Cheb	11	12,02

Svrab (B86)

V období od 05.10.2018 do 04.11.2018 byl zaznamenán hromadný výskyt parazitárního onemocnění s dg. B86 – svrab u 8 klientů domova pro osoby se zdravotním postižením v okrese Karlovy Vary (viz graf č. 1). Exponováno bylo celkem 60 osob (klientů), attack rate 13,33 %. Onemocněly 4 ženy a 4 muži. Nemocní byli ve věku 26–61 let, věkový průměr 46,25 let, modus 44 let (2x) a 51 let (2x) a medián 47,5 let. U všech nemocných v anamnéze kožní projevy onemocnění a svědění. Všechny 8 nemocných bylo залéčeno Infectoscabem. U dvou případů provedena léčba opakovaně, z toho jeden nemocný odeslán k hospitalizaci na kožní oddělení nemocnice Karlovy Vary. Diagnóza B86 – svrab byla uzavřena dermatologem na základě klinických projevů a epidemiologické souvislosti, bez laboratorního potvrzení původce onemocnění. U žádného z nemocných nenastaly komplikace, nikdo nezemřel. Nikdo ze zaměstnanců neonemocněl. Nikdo z nemocných nebyl aktivně vyhledán. Zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně objasnit. Za pravděpodobný zdroj onemocnění byli označeni dva klienti s nástupem do domova pro osoby se zdravotním postižením dne 02.09.2018 a 04.09.2018, kteří měli v anamnéze výskyt svrabu v rodině, případně u klienta. Ze strany poskytovatele sociálních služeb byla přijata protiepidemická opatření stanovená dermatologem, která byla po konzultaci s KHS KK změněna. Následně již nedošlo k novému výskytu onemocnění. Stanovená a provedená protiepidemická opatření se ukázala jako účinná, neboť nedošlo k dalšímu šíření nákazy. Sankce nebyly uloženy.

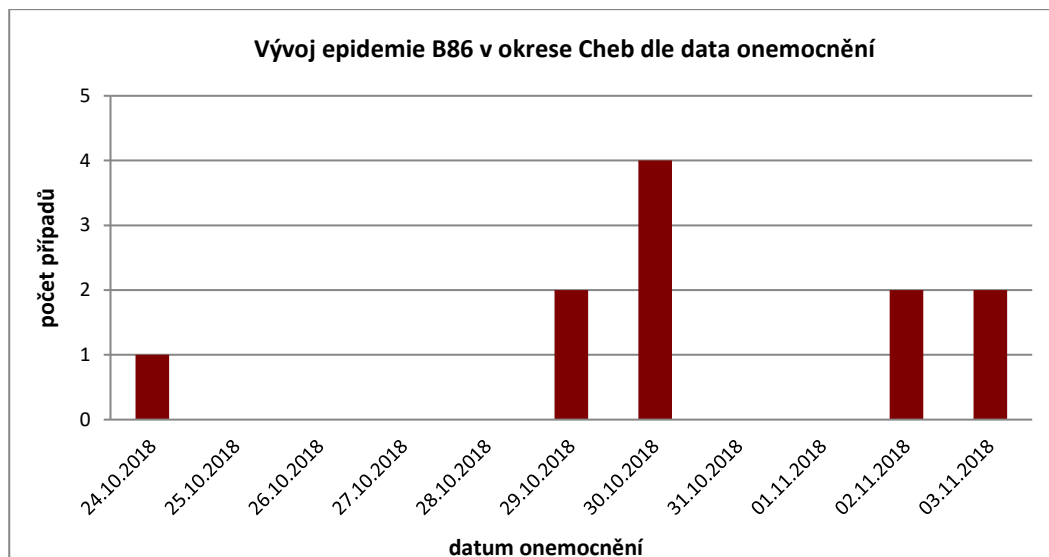
Graf č. 1 - Epidemická křivka epidemie B86 (absolutní čísla)



Svrab (B86)

V období od 24.10.2018 do 03.11.2018 byl zaznamenán hromadný výskyt parazitárního onemocnění s dg. B86 – svrab u 11 studentek z okresu Cheb (viz graf č. 2). Exponováno bylo celkem 26 osob (24 studentek a 2 pedagogové), attack rate 42,31 %. Onemocnělo 11 žen. Nemocné byly ve věku 17–19 let, věkový průměr 18,5 let, modus 19 (7x), medián 19 let. U všech nemocných v anamnéze kožní projevy onemocnění a svědění. Všechny 11 nemocných bylo залéčeno Infectoscabem. Diagnóza B86 – svrab byla uzavřena dermatologem na základě klinických projevů a epidemiologické souvislosti, bez laboratorního potvrzení původce onemocnění. U nikoho nenastaly komplikace, nikdo nebyl hospitalizován a nikdo nezemřel. Nikdo z pedagogů neonemocněl. Nikdo z nemocných nebyl aktivně vyhledán. Zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně objasnit. Studentky měly v anamnéze exkurzi a následné přenocování v hostelu v Praze. K přenosu nákazy s největší pravděpodobností došlo v hostelu, kde nebyla zajištěna základní hygienická pravidla osobou poskytující ubytování v ubytovacím zařízení. Výskyt svrabu v souvislosti s pobytem v hostelu byl přehlášen místně příslušné hygienické stanici. Ze strany střední školy byla přijata protiepidemická opatření, která se ukázala jako účinná, neboť nedošlo k dalšímu šíření nákazy. Sankce nebyly uloženy.

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	5	4,34	5	4,34	20	17,35	8	6,94
Sokolov	6	6,75	11	12,38	20	22,51	4	4,50
Cheb	14	15,30	12	13,11	16	17,48	5	5,46

Salmonelóza (A02) – hlášeno 25 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 25 onemocnění salmonelózou, v 23 případech šlo o sporadická onemocnění a 2 onemocnění spadala do 1 rodinného výskytu, původcem onemocnění byla v 22 případech potvrzena *Salmonella* Enteritidis, v 1 případě *Salmonella* Typhimurium, v 1 případě *Salmonella* sk. D a v 1 případě se jednalo o koinfekci *Salmonella* Enteritidis s *Campylobacter jejuni*

Kampylobakteriόza (A04.5) – hlášeno 56 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 56 onemocnění kampylobakteriόzou, v 52 případech šlo o sporadická onemocnění a 4 onemocnění spadala do 2 rodinných výskytů, původcem onemocnění byl v 50 případech potvrzen *Campylobacter jejuni*, ve 2 případech *Campylobacter coli*, ve 2 případech *Campylobacter spp.*, v 1 případě se jednalo o koinfekci *Campylobacter jejuni* se *Salmonella* Enteritidis a 1 případ uzavřen na základě klinické a epidemiologické souvislosti v rodině bez laboratorního potvrzení původce onemocnění

Jiné střevní infekce:

bakteriální (A04) – hlášeno 28 případů

v 26 případech se jednalo o sporadická onemocnění a ve 2 případech se jednalo o infekci související se zdravotní péčí

Clostridium difficile – onemocnělo 27 osob, celkem 24 pacientů bylo hospitalizováno (z toho 3 na JIP), 2 pacienti onemocněli v zařízení sociálních služeb a 1 případ onemocnění se obešel bez hospitalizace, u všech 27 pacientů byl laboratorně potvrzen antigen *Clostridium difficile*, v 14 případech *Clostridium difficile* produkovalo toxin A/B, v 11 případech toxin B a ve 2 případech produkce toxinů negativní, v anamnéze 25 pacientů byla ATB terapie v předchorobí, nikdo z nemocných nezemřel, u M/1938 a Ž/1950 se jednalo o infekci související se zdravotní péčí, u M/1960 se jednalo o relaps onemocnění

Yersinia enterocolitica – onemocněla 1 osoba, nehospitalizována, laboratorně prokázána *Yersinia enterocolitica* O3

virové (A08) – hlášeno 17 případů

ve všech 17 případech se jednalo o sporadická onemocnění

rotaviry – onemocněly 4 osoby, z toho 3 nemocní hospitalizováni (z toho 1 na JIP), v anamnéze 1 dítěte negativní očkovací anamnéza proti rotavirové infekci a ostatní nemocní neočkovaní proti rotavirové infekci vzhledem k věku

adenoviry – onemocněly 3 osoby, z toho 2 nemocní hospitalizováni (z toho 1 na JIP)

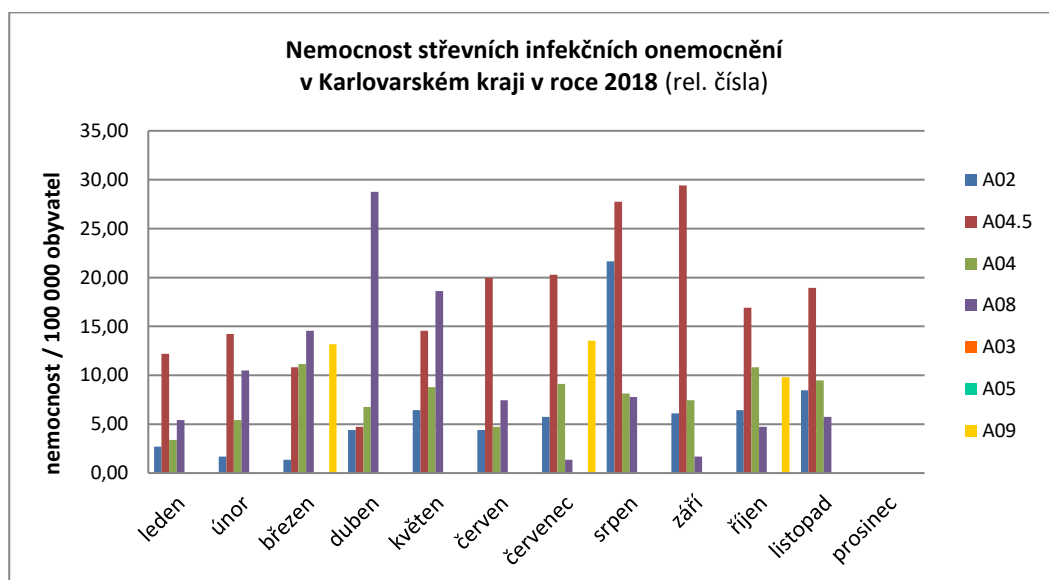
noroviry – onemocněly 3 osoby, z toho 2 nemocní hospitalizováni

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

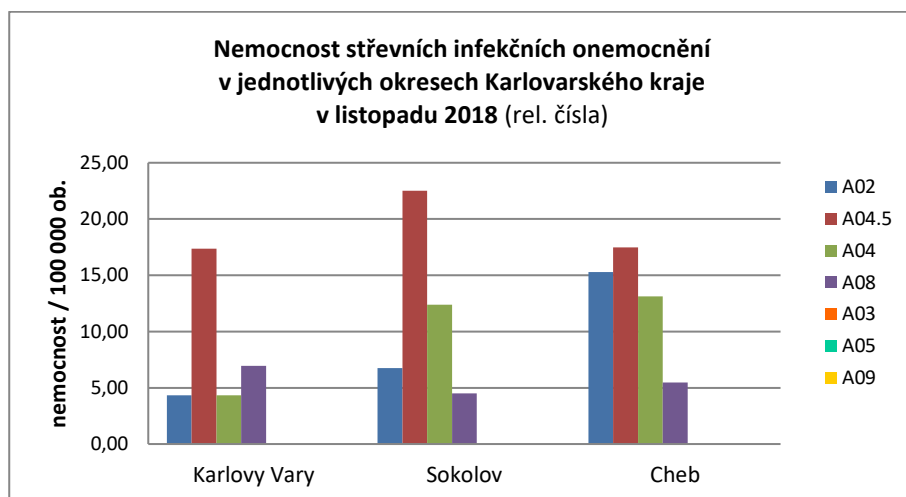
koinfekce adenoviry s noroviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na JIP

koinfekce rotaviry s adenoviry a noroviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována, neočkovaná 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 listopadu 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	B01.9	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	3	2,60
Sokolov	9	10,13
Cheb	11	12,02

VIROVÉ HEPATITIDY

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

okres	B18.2	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87
Sokolov	2	2,25
Cheb	0	0,00

Chronická virová hepatitida typu C (B18.2) – hlášeno 6 případů

na území okresu Karlovy Vary byl hlášen 1 případ chronické VHC, a to u ženy ve věku 44 let (1974), onemocnění potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní) i metodou PCR (HCV-RNA pozitivní), onemocnění bylo diagnostikováno v rámci preventivní prohlídky u praktického lékaře, forma inaparentní, v anamnéze abusus i. v. drog

na území okresu Sokolov byly hlášeny 2 případy chronické VHC, onemocněla žena ve věku 32 let (1986) a žena ve věku 24 let (1994), u starší ženy onemocnění potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní) a u mladší ženy potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní) i metodou PCR (HCV-RNA pozitivní), u starší ženy bylo onemocnění diagnostikováno v rámci příjmu k porodu a u mladší ženy v rámci vyšetření na klinice reprodukční medicíny, u obou nemocných forma inaparentní, obě pacientky negovaly abusus i. v. drog i jiného rizikového chování

ONEMOCNĚNÍ CNS

Nebyl hlášen žádný případ onemocnění.

ANTROPOZOONÓZY

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

okres	A69.2	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87
Sokolov	1	1,13
Cheb	0	0,00

Lymeská borelióza (A69.2) – hlášeny 2 případy

podrobnosti v tabulce č. 8

Tabulka č. 8 – Výskyt Lymeské borreliózy v Karlovarském kraji a sledovaných kritérií v listopadu 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	Ostrov	Ž	2010	7	ne	klíště	ano	cefalea	myalgie	PLDD	-
SO	Beroun Stč.kraj	Ž	1995	23	ne	klíště	ano	únava		kožní	ne

PARAZITÁRNÍ A MYKOTICKÉ NÁKAZY

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

okres	B35		B80		B86	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	3	2,60	0	0,00
Sokolov	0	0,00	1	1,13	1	1,13
Cheb	1	1,09	0	0,00	5	5,46

JINÉ NÁKAZY

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

okres	A38		A56		A59		B02		B08.2		B08.4		B27		J10		J13		J17	
	abs.	rel.	abs.	rel.	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	10	8,67	1	0,87	1	0,87	4	3,47	2	1,73	1	0,87	0	0,00
Sokolov	1	1,13	2	2,25	0	0,00	12	13,51	0	0,00	0	0,00	5	5,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cheb	1	1,09	1	1,09	1	1,09	1	1,09	0	0,00	3	3,28	1	1,09	0	0,00	0	0,00	3	3,28

Chlamydia trachomatis (A56) – hlášeny 3 případy

podrobnosti v tabulce č. 11

Tabulka č. 11 – Výskyt sexuálně přenášených chlamydiových onemocnění v Karlovarském kraji v listopadu 2018 (absolutní čísla)

okres	pohlaví (M/Ž)	rok nar.	věk	odbornost lékaře	materiál	metoda průkazu	příjmová dg.
SO	Ž	1993	25	603	cervix	PCR	Z00.5
	M	1991	27	404	uretra	PCR	A56.8
CH	Ž	1985	32	603	cervix	ICH	A56.0

Chřipka (J10) – hlášeny 2 případy

na území okresu Karlovy Vary byly hlášeny 2 případy, nejednalo se o případy s klinicky závažným průběhem, onemocněl muž ve věku 63 let (1955) a žena ve věku 56 let (1962), žena hospitalizována na infekčním oddělení nemocnice Karlovy Vary a u muže se onemocnění obešlo bez hospitalizace, v obou případech metodou PCR potvrzena chřipka typu A, antivirová terapie nezahájena u žádného z pacientů, v obou případech očkovací anamnéza proti chřipce negativní, u ženy se jednalo o importované onemocnění z Vietnamu

Zánět plic, původce *Streptococcus pneumoniae* (J13) – hlášen 1 případ

během října byl v okrese Karlovy Vary vykázan celkem 1 potvrzený případ pneumokokového onemocnění, jednalo o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 69 let (1949) v anamnéze porucha vědomí a na RTG plic nález těžké pneumonie, hospitalizován na ARO, pacient nezemřel, v hemokultuře prokázán *Streptococcus pneumoniae*, neočkovan proti pneumokokovým nákazám

Pneumonie (J17) – hlášeny 3 případy

během října byly v okrese Cheb vykázaný celkem 3 potvrzené případy pneumokokového onemocnění, nejednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 70 let (1948), muž ve věku 68 let (1950) a žena ve věku 89 let (1929), v anamnéze všech nemocných dušnost, kašel a u 2 nemocných i febrilie, na RTG plic u všech nemocných nález pneumonie, všichni nemocní hospitalizováni (z toho 2 na JIP), nikdo z nemocných nezemřel, u všech nemocných byl prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae* u všech nemocných negativní očkovací anamnéza proti pneumokokovým nákazám

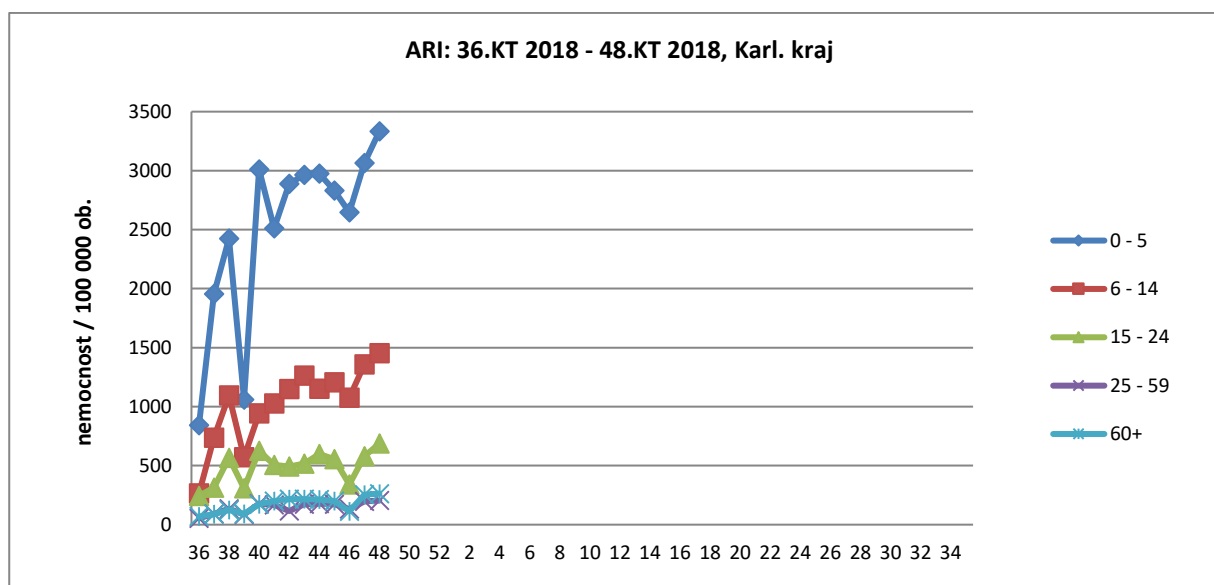
AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE (ARI)

Tabulka č. 12 – Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií a relativní nemocnost ARI v ČR v listopadu 2018 (44. – 48. KT), (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)

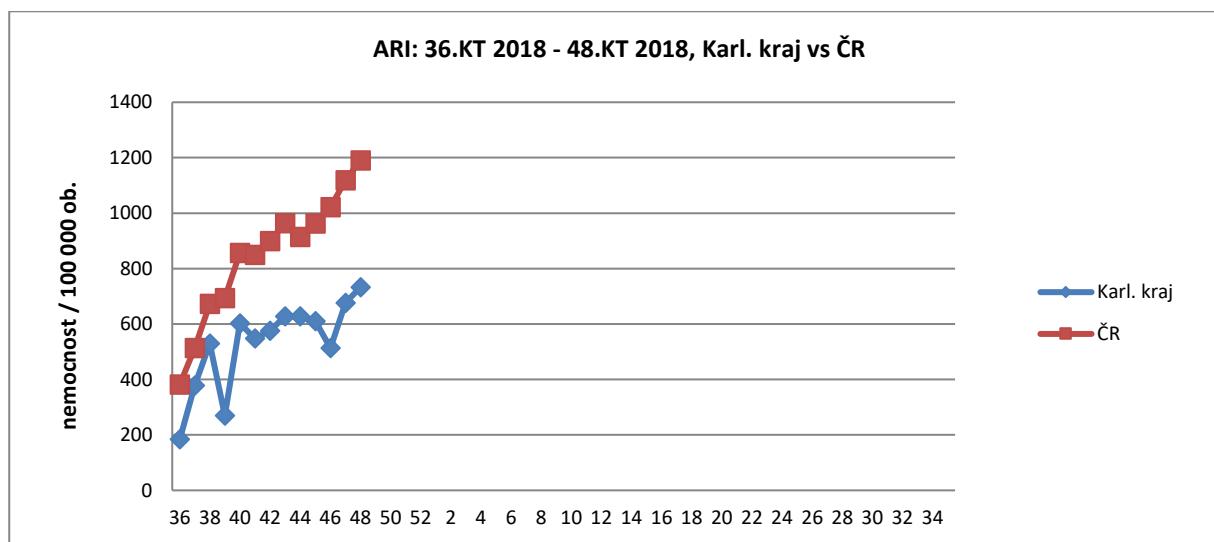
Kalendářní týden (KT)	Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií					Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji	Relativní nemocnost ARI v ČR
	0 – 5 let	6 – 14 let	15 – 24 let	25 – 59 let	60+ let		
44	2974	1152	599	178	214	628	914
45	2832	1206	555	172	201	611	963
46	2647	1076	340	133	113	514	1021
47	3064	1357	579	198	254	676	1119
48	3332	1454	687	204	263	733	1190

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 2018 – 48.KT 2018 dle jednotlivých věkových kategorií (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf č. 6 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v 36.KT 2018 – 48.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:

Během září – listopadu 2018 (konkrétně 36.KT 2018 – 48.KT 2018) 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. 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 výrazného 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 č. 13 – Profesionální poranění zdravotnických či jiných odborných pracovníků v Karlovarském kraji v listopadu 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	1978	nemocnice Ostrov	NIP	NZP	injekční jehla	manipulace s odpadem	dlaň PHK	ano	ano
	M	1993	nemocnice Ostrov	PSYCH	SZP	kousnutí poškrábání	poutání agresivní pacientky	předloktí LHK	ano	ano
SO	Ž	1963	LPZ Sokolov	RHB	SZP	injekční jehla	odstraňování odpadu	2. prst a dlaň LHK	ano	ano
	M	1986	nemocnice Sokolov	CHI oper.sály	NZP	neznámo	lepení rány po operaci	3. prst LHK	ano	ano
	Ž	1964	nemocnice Sokolov	CHI	NZP	injekční jehla	odstraňování odpadu	3. prst LHK	ano	ano

➤ Neprofesionální poranění – nebyl hlášen žádný případ

INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ SPOJENÉ S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

V tomto měsíci bylo šetřeno celkem 439 podezření na infekci spojenou s poskytováním zdravotní péče, z nichž na základě šetření bylo 166 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.**

Tabulka č. 14 – Srovnání stejného časového období roku 2017 a 2018 u jednotlivých diagnóz vykázaných v listopadu 2018 (absolutní čísla)

dg. (dle MKN – 10)		2017 listopad	2018 listopadu	Srovnání sledovaných období (vyjádřeno v %)
A02	Salmonellosis (Salmonelóza)	26	25	-3,8
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	19	28	+32,1
A04.5	Enteritis, původce <i>Campylobacter spp.</i>	49	56	+12,5
A08	Virové střevní infekce	30	17	-43,3
A38	Scarlatina (Spála)	10	2	-80,0
A56	Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění	20	3	-85,0
A59	Trichomoniáza	0	1	-
A69.2	Lymeská nemoc	17	2	-88,2
B01.9	Varicella (Plané neštovice)	24	23	-4,2
B02	Herpes zoster (Pásový opar)	17	23	+26,1
B08.2	Exanthema subitum (Šestá nemoc)	0	1	-
B08.4	Enterovirová vezikulární stomatitida s exantemem (Syndrom ruka, noha, ústa)	14	4	-71,4
B18.2	Chronická hepatitida typu C	7	3	-57,1
B27	Infekční mononukleóza	3	10	+70,0
B35	Dermatofytóza	1	1	0,0
B80	Enterobiasis (Enterobióza)	4	4	0,0
B86	Scabies (Svrab)	6	25	+76,0
J10	Chřipka způsobená identifikovaným chřipkovým virem	0	2	-
J13	Zánět plic, původce <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	1	-
J17	Pneumonie	4	3	-25,0
Celkem			234	

Ing. Martina Prokopová, MBA
ředitelka odboru protiepidemického