

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 PROSINCI 2018 (49. – 52. KT)

Č. j.: KHSKV 00540/2019/EPI

V Karlových Varech dne 17.01.2019

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

diagnóza	A02	A04	A04.5	A08	A37	A38	A40	A56	A59	A69.2	B01.9	B02
absolutní čísla	4	14	30	16	2	3	2	10	1	3	72	16
relativní čísla na 100 000 obyv.	1,35	4,74	10,15	5,41	0,68	1,01	0,68	3,38	0,34	1,01	24,35	5,41
diagnóza	B08.4	B17.2	B18.2	B26	B27	B80	B86	G00	J10	J13	J17	
absolutní čísla	4	1	10	1	3	2	58	1	1	2	2	
relativní čísla na 100 000 obyv.	1,35	0,34	3,38	0,34	1,01	0,68	19,62	0,34	0,34	0,68	0,68	0,00

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

PROSINEC 2018	Karlovarský kraj	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
počet hlášených infekčních onemocnění do ISINu	258	87	54	117
počet provedených epidemiologických šetření	143	54	19	70
počet nevykázaných epidemiologických šetření	10	2	5	3
počet šetření infekcí souvisejících se zdravotní péčí	248	142	36	70
počet infekcí souvisejících se zdravotní péčí	99	59	17	23
počet profesionálních poranění	7	5	2	0
počet neprofesionálních poranění	0	0	0	0
exitus letalis	2	1	1	0

KOMENTÁŘ K EPIDEMICKÝM VÝSKYTŮM

V měsíci prosinci 2018 byla do celorepublikového registru ISIN vykázána 1 mimořádná epidemiologická situace hromadného výskytu infekčních onemocnění.

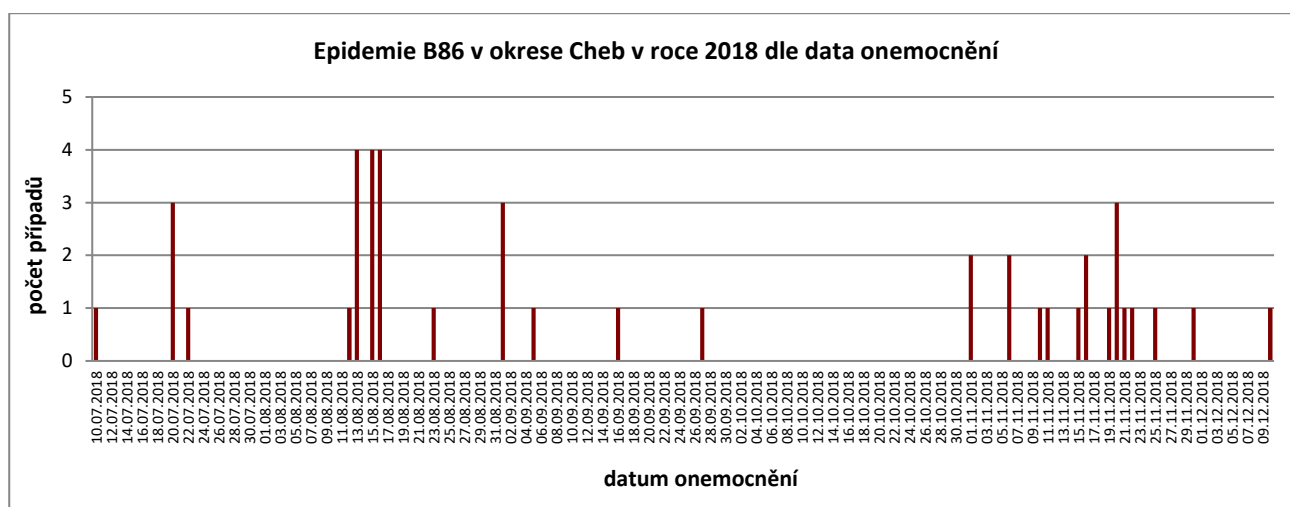
Tabulka č. 3 – Přehled případů v epidemických výskyttech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B86	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00
Sokolov	0	0,00
Cheb	35	38,25

Svrab (B86)

V období od 10.07.2018 do 10.12.2018 byl zaznamenán hromadný výskyt parazitárního onemocnění s dg. B86 – svrab celkem u 43 osob ve zdravotnickém zařízení poskytujícím sociální služby v okrese Cheb, a to u 26 pacientů léčebny dlouhodobě nemocných, 9 klientů domova pro seniory a 8 zaměstnanců (viz graf č. 1). Exponováno bylo celkem 251 osob (120 pacientů, 35 klientů, 96 zaměstnanců), attack rate 17,13 %. Onemocnělo 25 žen a 18 mužů. Nemocní byli ve věku 20–98 let, věkový průměr 75 let, modus 79 let (3x), 87 let (3x), 89 let (3x) a 91 let (3x), medián 82 let. U všech nemocných v anamnéze kožní projevy onemocnění a svědění. Všechny 43 nemocných bylo залéčeno Infectoscabem a/nebo sírovou mastí. Nikdo z nemocných nebyl hospitalizován. Diagnóza B86 – svrab byla uzavřena dermatologem a/nebo lékařem dotčeného zařízení na základě klinických projevů a epidemiologické souvislosti a v 1 případě onemocnění potvrzeno mikroskopicky. U žádného z nemocných nenastaly komplikace, nikdo nezemřel. Nikdo z nemocných nebyl aktivně vyhledán. Zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo jednoznačně objasnit. Pravděpodobným zdrojem onemocnění byl zaměstnanec zařízení s nízkou hygienickou úrovní v domácnosti s opakovaně léčeným suspektním onemocněním svrab. Přenos pravděpodobně kontaktem zaměstnanci s pacienty a klienty zařízení při poskytování péče. Ze strany poskytovatele zdravotních a sociálních služeb byla přijata protiepidemická opatření. 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)



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	3	2,60	4	3,47	14	12,14	11	9,54
Sokolov	0	0,00	8	9,00	3	3,38	2	2,25
Cheb	1	1,09	2	2,19	13	14,21	3	3,28

Salmonelóza (A02) – hlášený 4 případy

na území Karlovarského kraje byla hlášena 4 onemocnění salmonelózou, ve 2 případech šlo o sporadická onemocnění a 2 onemocnění spadala do 1 rodinného výskytu, původcem onemocnění byla ve všech 4 případech potvrzena *Salmonella* Enteritidis

Kampylobakteriόza (A04.5) – hlášeno 30 případů

na území Karlovarského kraje bylo hlášeno 30 onemocnění kampylobakteriózou, v 24 případech šlo o sporadická onemocnění a 6 onemocnění spadala do 3 rodinných výskytů, původcem onemocnění byl v 29 případech potvrzen *Campylobacter jejuni* a v 1 případě *Campylobacter coli*

Jiné střevní infekce:

bakteriální (A04) – hlášeno 14 případů

ve všech 14 případech se jednalo o sporadická onemocnění

Clostridium difficile – onemocnělo 14 osob, všech 14 pacientů bylo hospitalizováno (z toho 2 na JIP), u všech 14 pacientů byl laboratorně potvrzen antigen *Clostridium difficile*, v 11 případech *Clostridium difficile* produkovalo toxin A/B a ve 3 případech toxin B, v anamnéze 11 pacientů byla ATB terapie v předchorobí, u M/1949 se jednalo o relaps onemocnění, Ž/1940 s relapsem klostridiové infekce zemřela na multiorgánové selhání

virové (A08) – hlášeno 16 případů

ve všech 16 případech se jednalo o sporadická onemocnění

rotaviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na JIP, neočkovaná proti rotavirové infekci

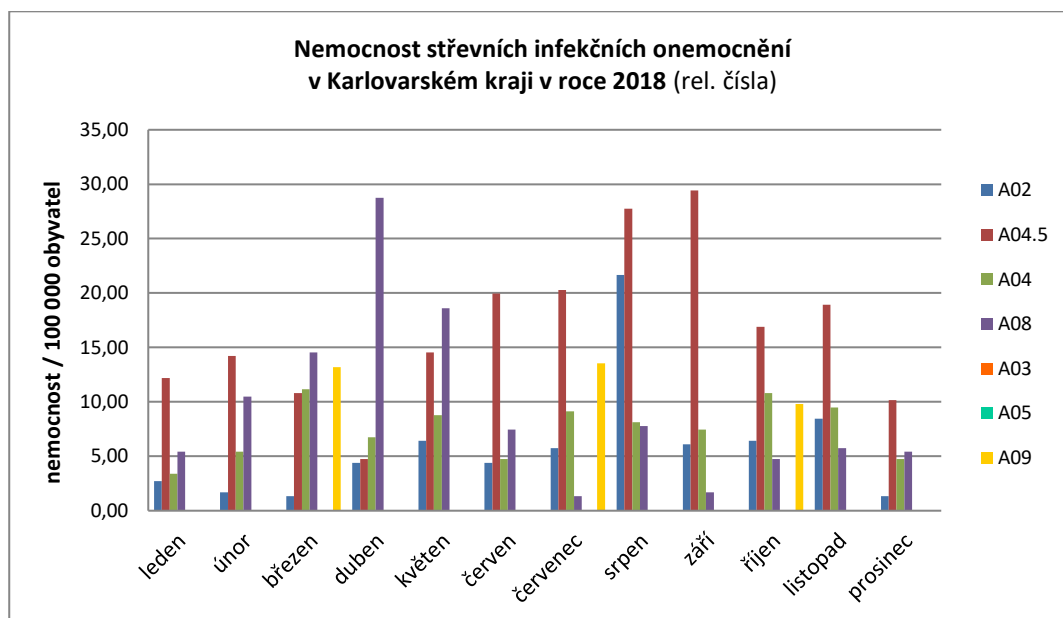
adenoviry – onemocněly 2 osoby, oba nemocní hospitalizováni

noroviry – onemocnělo 5 osob, všichni nemocní hospitalizováni

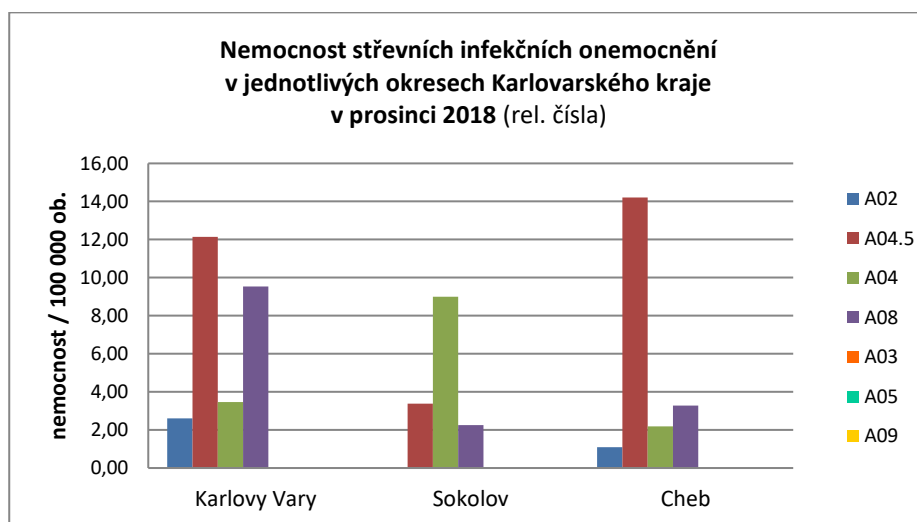
koinfekce rotaviry s adenoviry – onemocněla 1 osoba, hospitalizována na JIP, neočkovaná proti rotavirové infekci

koinfekce rotaviry s adenoviry a noroviry – onemocněly 2 osoby, oba nemocní hospitalizováni (z toho 1 na JIP), neočkovaný proti rotavirové infekci

Graf č. 2 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v Karlovarském kraji v jednotlivých měsících roku 2018
(relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf č. 3 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v jednotlivých okresech Karlovarského kraje v prosinci 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		B26		B01.9	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87	0	0,00	8	6,94
Sokolov	0	0,00	1	1,13	29	32,64
Cheb	1	1,09	0	0,00	35	38,25

Pertuse (A37) – hlášený 2 případy

2 sporadická onemocnění u žen ve věku 45 let (1973) a 39 let (1978), v anamnéze obou nemocných dráždivý, záchvatovitý kašel, žádná z pacientek nebyla hospitalizována, obě onemocnění sérologicky potvrzena, u obou nemocných nedošlo ke komplikacím, očkování proti pertusi se u obou žen nepodařilo dohledat, zdroj nákazy se nepodařilo jednoznačně prokázat

VIROVÉ HEPATITIDY

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

okres	B17.2		B18.2	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	9	7,81
Sokolov	0	0,00	1	1,13
Cheb	1	1,09	0	0,00

Akutní virová hepatitida typu E (B17.2) – hlášen 1 případ

Luby – hlášeno 1 onemocnění, onemocněl muž ve věku 68 let (1950), od srpna 2018 nechutenství, únava a dušnost, pro celkové zhoršení zdravotního stavu dne 15.11.2018 hospitalizován na interním oddělení nemocnice v Chebu, kde provedeny odběr krve a sonografické vyšetření s negativními nálezy, dne 16.11.2018 propuštěn do domácího ošetřování, dne 17.11.2018 hospitalizován na infekčním oddělení nemocnice Karlovy Vary pro vysoké hodnoty jaterních testů a sérologicky potvrzena VHE (anti-HEV IgM i IgG pozitivní), laboratoř VIDIA-DIAGNOSTIKA s.r.o. potvrdila onemocnění metodou PCR (HEV-RNA pozitivní), forma anikterická, v anamnéze konzumace domácí tlačanky

Chronická virová hepatitida typu C (B18.2) – hlášeno 10 případů

na území okresu Karlovy Vary bylo hlášeno 9 případů chronické VHC, všechna onemocnění potvrzena sérologicky (anti-HCV pozitivní) i metodou PCR (HCV-RNA pozitivní), ve všech případech forma inaparentní onemocněli 3 odsouzení muži ve věku 31 let (1987), 35 let (1983), 51 let (1967), 1 odsouzená žena ve věku 28 let (1990), 1 obviněný muž ve věku 28 let (1990) a 1 obviněná žena ve věku 33 let (1985), u kterých onemocnění diagnostikováno v rámci vstupní prohlídky spojené s odběrem vzorků před nástupem do výkonu trestu a vazby, v anamnéze všech nemocných abusus i. v. drog

onemocněl 1 muž ve věku 44 let (1974), diagnóza potvrzena náhodně v Centru asistované reprodukce, metodou PCR prokázána HCV-RNA, genotyp 1a, v anamnéze častý profesní kontakt s krví

onemocněla žena ve věku 41 let (1976), diagnóza potvrzena PLD pro vyšší hodnoty jaterních testů a trombocytopenii, metodou PCR prokázána HCV-RNA, genotyp 1b, v anamnéze 2 operační výkony na Ukrajině

onemocněla žena ve věku 63 let (1955), diagnóza potvrzena v rámci preventivní prohlídky u PLD, v anamnéze transfúze krve od vojáků v roce 1986 s následnými vyššími hodnotami jaterních testů, do potvrzení onemocnění nedispensarizována

na území okresu Sokolov byl hlášen 1 případ chronické VHC, onemocněl muž ve věku 36 let (1982), onemocnění potvrzeno sérologicky (anti-HCV pozitivní), onemocnění diagnostikováno v rámci chirurgického ošetření po rvačce, údajně pozitivita HCV zjištěna v minulosti při orientačních odběrech v K-centru, do potvrzení onemocnění nedispensarizován, v anamnéze abusus i. v. drog a četná tetováž

ONEMOCNĚNÍ CNS

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

okres	A40.3		G00	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	2	1,73	1	0,87
Sokolov	0	0,00	0	0,00
Cheb	0	0,00	0	0,00

Septikémie, původce: *Streptococcus pneumoniae* (A40.3) – hlášeny 2 případy

během prosince byly v okrese Karlovy Vary vykázány celkem 2 potvrzené případy pneumokokového onemocnění, v obou případech se jednalo o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 66 let (1952) a žena ve věku 56 let (1961), v anamnéze muže bolesti pravé kyčle a třísla s výpotkem a u ženy hnisavá cholangitida, zvracení, ikterus kůže a sklér, muž hospitalizován na JIP a žena na interním oddělení, nikdo z nemocných nezemřel, v hemokultuře obou pacientů prokázán *Streptococcus pneumoniae* (u ženy prokázán genotyp 9N, u muže netypováno) žena v předchorobí očkovaná proti pneumokokovým nákazám (Prevenar 13 - 1 dávka dne 15.11.2017), u muže se očkovací anamnézu nepodařilo zjistit

Pneumokoková meningitida (G00.1) – hlášen 1 případ

během prosince byl v okrese Karlovy Vary vykázan celkem 1 potvrzený případ pneumokokového onemocnění, jednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 65 let (1953), v anamnéze porucha vědomí v sepsi, hospitalizován na ARO, nemocný nezemřel, v hemokultuře i likvoru prokázán *Streptococcus pneumoniae* a potvrzen močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, neočkovan proti pneumokokovým nákazám

ANTROPOZOONÓZY

Tabulka č. 8 – Přehled antropozoonóz (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A69.2	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	3	2,60
Sokolov	0	0,00
Cheb	0	0,00

Lymeská borelióza (A69.2) – hlášeny 2 případy

podrobnosti v tabulce č. 9

Tabulka č. 9 – Výskyt Lymeské borreliózy v Karlovarském kraji a sledovaných kritérií v prosinci 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	Lesov	Ž	1996	22	ne	klíště	ano			kožní	ne
	Ostrov	M	1941	76	ano	klíště	ano	únava		PLD	ne
	Děpoltovice	Ž	1972	45	ano	klíště	ano	únava		PLD	ne

PARAZITÁRNÍ A MYKOTICKÉ NÁKAZY

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

okres	B80		B86	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	2	1,73	14	12,14
Sokolov	0	0,00	0	0,00
Cheb	0	0,00	9	9,84

JINÉ NÁKAZY

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

okres	A38		A56		A59		B02		B08.4		B27		J10		J13		J17	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,87	3	2,60	0	0,00	6	5,20	0	0,00	2	1,73	1	0,87	2	1,73	0	0,00
Sokolov	1	1,13	4	4,50	0	0,00	3	3,38	1	1,13	1	1,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cheb	1	1,09	3	3,28	1	1,09	7	7,65	3	3,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	2,19

Chlamydia trachomatis (A56) – hlášeny 3 případy

podrobnosti v tabulce č. 12

Tabulka č. 12 – Výskyt sexuálně přenášených chlamydiových onemocnění v Karlovarském kraji v prosinci 2018 (absolutní čísla)

okres	pohlaví (M/Ž)	rok nar.	věk	odbornost lékaře	materiál	metoda průkazu	příjmová dg.
KV	Ž	1997	21	603	cervix	PCR	A56.2
	Ž	1987	31	603	cervix	PCR	A56.2
	Ž	2001	17	404	cervix	PCR	A56.0
SO	Ž	1999	19	603	cervix	PCR	N76.0
	Ž	1991	27	603	cervix	PCR	A56.0
	M	1994	24	404	uretra	PCR	A56
	M	1995	23	404	uretra	PCR	A56
CH	Ž	1989	29	603	cervix	ICH	A56.0
	Ž	1986	31	603	cervix	ICH	N761
	Ž	1986	32	603	cervix	ICH	A56.0

Chřipka (J10) – hlášen 1 případ

na území okresu Karlovy Vary byl hlášen 1 případ, nejednalo se o případ s klinicky závažným průběhem, onemocněl muž ve věku 10 let (2008), nehospitalizován, metodou PCR potvrzena chřipka typu A, antivirová terapie nezahájena, neočkován proti chřipce, onemocnění potvrzeno v rámci surveillance chřipky a dalších respiračních viróz zajišťované KHS KK ve spolupráci se SZÚ Praha

Zánět plic, původce *Streptococcus pneumoniae* (J13) – hlášeny 2 případy

během prosince byly v okrese Karlovy Vary vykázaný celkem 2 potvrzené případy pneumokokového onemocnění, z toho u ženy se jednalo o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 86 let (1932) a žena ve věku 90 let (1928), v anamnéze obou nemocných nález pneumonie na RTG, dušnost a kašel, žena hospitalizována na ARO a muž na plicním oddělení, žena zemřela na srdeční selhání, u ženy v hemokultuře prokázán *Streptococcus pneumoniae* a potvrzen močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, u muže potvrzen močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, oba nemocní negativní očkovací anamnézu proti pneumokokovým nákazám

Pneumonie (J17) – hlášeny 2 případy

během prosince byly v okrese Cheb vykázaný celkem 2 potvrzené případy pneumokokového onemocnění, nejednalo se o invazivní pneumokokové onemocnění, onemocněl muž ve věku 3 roky (2014) a muž ve věku 87 let (1931), v anamnéze obou nemocných dušnost, kašel a nález pneumonie na RTG plic, oba nemocní hospitalizováni na standardních odděleních, nikdo z nemocných nezemřel, u obou nemocných byl prokázán močový antigen *Streptococcus pneumoniae*, starší muž neočkován proti pneumokokovým nákazám, chlapec v předchorobí očkovan 4 dávkami Synflorixu (23.02.2015, 23.03.2015, 22.04.2015, 02.03.2016)

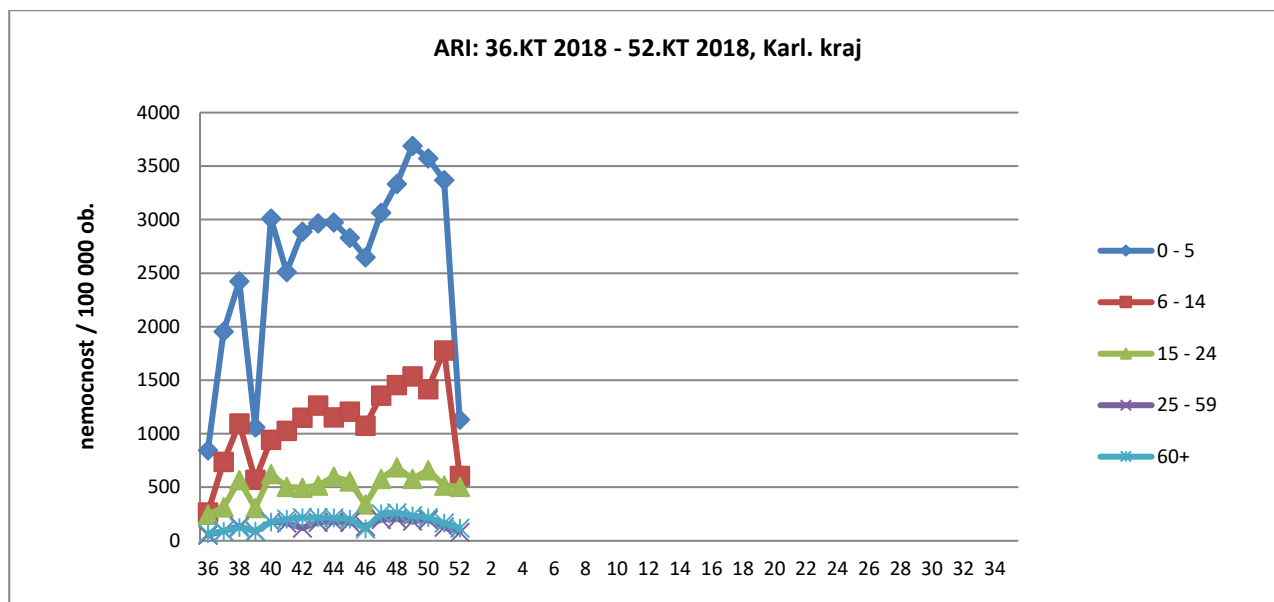
AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE (ARI)

Tabulka č. 13 – Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií a relativní nemocnost ARI v ČR v prosinci 2018 (49. – 52. KT), (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)

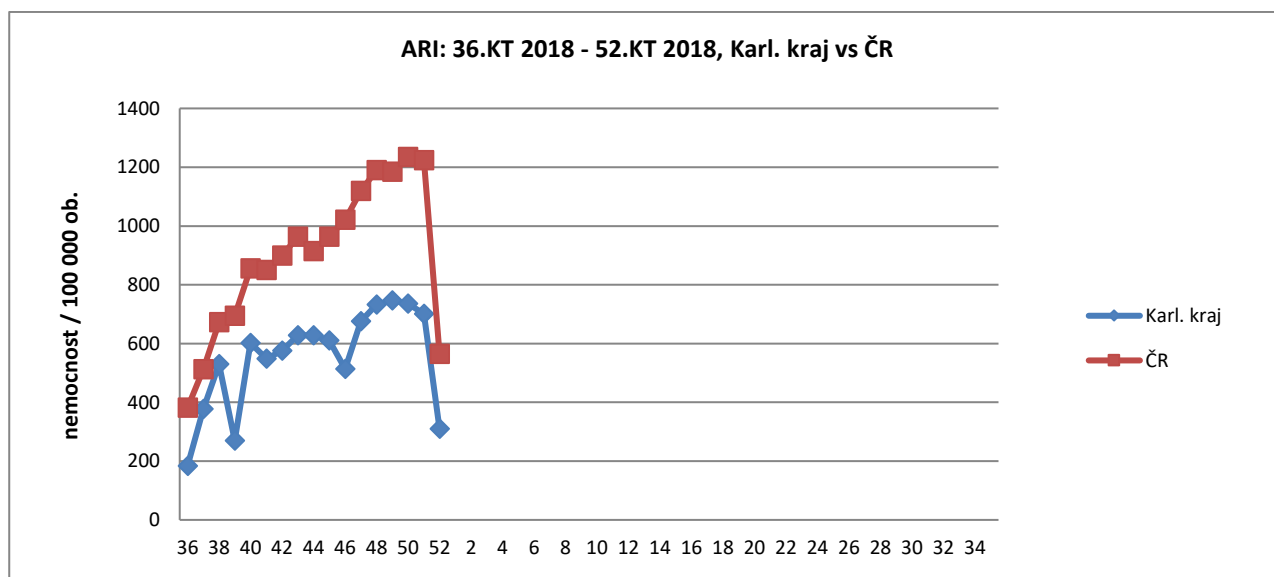
Kalendářní týden (KT)	Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií					Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji	Relativní nemocnost ARI v ČR
	0 – 5 let	6 – 14 let	15 – 24 let	25 – 59 let	60+ let		
49	3690	1535	580	183	234	747	1185
50	3572	1416	661	197	218	736	1235
51	3368	1779	517	128	167	701	1224
52	1131	605	504	80	117	310	565

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. 4 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v Karlovarském kraji v 36.KT 2018 – 52.KT 2018 dle jednotlivých věkových kategorií (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf č. 5 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v 36.KT 2018 – 52.KT 2018: trend nemocnosti v Karlovarském kraji ve srovnání s ČR (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Z prezentovaných grafů č. 4 a 5 vyplývá následující:

Během září – prosince 2018 (konkrétně 36.KT 2018 – 52.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 a výrazným poklesem v době vánočních svátků (52.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 7 případů

Tabulka č. 14 – Profesionální poranění zdravotnických či jiných odborných pracovníků v Karlovarském kraji v prosinci 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	M	1955	nemocnice K. Vary	CHI	lékař	injekční jehla	asistence při operaci	zápěstí LHK	ano	ne*
	Ž	1989	nemocnice K. Vary	OARIM	SZP	bodec	odběr glykémie	1. prst LHK	ano	ne*
	Ž	1977	nemocnice K. Vary	INT	SZÚ	injekční jehla	odběr glykémie	4. prst PHK	ano	ne*
	Ž	1991	nemocnice K. Vary	CHI	lékařka	peán	extirpace fibromu	2. prst LHK	ano	ano
	Ž	1984	PLD K. Vary	PLD	SZP	injekční jehla	aplikace i.m. injekce	1. prst PHK	ano	ne*
SO	Ž	1980	nemocnice Sokolov	CHI	SZP	inzulínové pero	aplikace inzulínu	dlaň PHK	ano	ano
	Ž	1961	věznice H. Slavkov	zdravotní úsek	SZP	injekční jehla	odstraňování odpadu	2. prst PHK	ano	ano

* LD nebyl vydán z důvodu negativních výsledků u potencionálního zdroje

➤ Neprofesionální poranění – nebyl hlášen žádný případ

INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ SPOJENÉ S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

V tomto měsíci bylo šetřeno celkem 248 podezření na infekci spojenou s poskytováním zdravotní péče, z nichž na základě šetření bylo 99 dáno do souvislosti s poskytováním zdravotní péče.

ÚMRTÍ V SOUVISLOSTI S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM

Na území Karlovarského kraje byla tento měsíc zaznamenána celkem 2 úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním. Případy úmrtí jsou popsány v kapitole: Alimentární nákazy – bakteriální střevní infekce způsobené *Clostridium difficile* a Jiné nákazy – Zánět plic, původce *Streptococcus pneumoniae*. Bezprostřední příčinou úmrtí nebylo dané infekční onemocnění.

Tabulka č. 15 – Srovnání stejného časového období roku 2017 a 2018 u jednotlivých diagnóz vykázaných v prosinci 2018 (absolutní čísla)

dg. (dle MKN – 10)		2017 prosinci	2018 prosinci	Srovnání sledovaných období (vyjádřeno v %)
A02	Salmonellosis (Salmonelóza)	44	4	-90,91
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	22	14	-36,36
A04.5	Enteritis, původce <i>Campylobacter spp.</i>	32	30	-6,25
A08	Virové střevní infekce	36	16	-27,78
A37	Pertusis – dáivý kašel	7	2	-71,43
A38	Scarlatina (Spála)	9	3	-66,67
A40.3	Septikémie, původce: <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	2	-
A56	Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění	17	10	-41,18
A59	Trichomoníáza	0	1	-
A69.2	Lymeská nemoc	8	3	-62,50
B01.9	Varicella (Plané neštovice)	115	72	-37,39
B02	Herpes zoster (Pásový opar)	24	16	-33,33
B08.4	Enterovirová vezikulární stomatitida s exantemem (Syndrom ruka, noha, ústa)	3	4	+25,00
B17.2	Akutní virová hepatitida typu E	0	1	-
B18.2	Chronická hepatitida typu C	5	10	+50,00
B26	Parotitis epidemica – Epidemický zánět příušnic	1	1	0,0
B27	Infekční mononukleóza	5	3	-40,00
B80	Enterobiasis (Enterobióza)	4	2	-50,00
B86	Scabies (Svrab)	11	58	+81,03
G00.1	Pneumokoková meningitida	1	1	0,0
J10	Chřipka způsobená identifikovaným chřipkovým virem	4	1	-75,00
J13	Zánět plic, původce <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	2	-
J17	Pneumonie	4	2	-50,00
Celkem			258	

Ing. Martina Prokopová, MBA
ředitelka odboru protiepidemického