

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 LEDNU 2023 (01. – 05. KT DLE ISIN)

Č. j.: KHSKV 01838/2023/EPI – S3

Karlovy Vary dne 24.02.2023

Spisový znak: 1.11

SUMARIZACE VYKÁZANÝCH DIAGNÓZ DO REGISTRU ISIN A PROVEDENÝCH ŠETŘENÍ

Tabulka 1 – Přehled hlášených případů infekčních onemocnění v lednu 2023 v Karlovarském kraji (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

diagnóza	A02	A04	A04.5	A08	A21	A32	A38	A56	A59	A69.2	B01.9
absolutní čísla	8	22	13	28	1	1	22	5	1	2	145
relativní čísla na 100 000 obyvatel	2,83	7,79	4,60	9,91	0,35	0,35	7,79	1,77	0,35	0,71	51,32
diagnóza	B02	B08	B17.2	B18.2	B27	B80	B86	B97.2	J10	J12.1	J13
absolutní čísla	12	3	1	1	2	6	47	284	101	43	16
relativní čísla na 100 000 obyvatel	4,25	1,06	0,35	0,35	0,71	2,12	16,64	100,53	35,75	15,22	5,66

Tabulka 2 – Přehled šetření/hlášení odboru protiepidemického v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech

LEDEN 2023	Karlovarský kraj	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
počet hlášených infekčních onemocnění do ISIN	764	436	178	150
počet provedených epidemiologických šetření	248	159	53	36
počet nevykázaných epidemiologických šetření	40	2	19	19
počet šetření infekcí souvisejících se zdravotní péčí	151	110	41	0
počet infekcí souvisejících se zdravotní péčí	63	40	23	0
počet profesionálních poranění	5	4	0	1
počet neprofesionálních poranění	3	1	2	0
počet povinných hlášení do registru TBC	1	0	1	0
počet hlášení do registru Pohlavní nákazy	7	3	3	1
počet hlášení akutních chabých paréz	0	0	0	0
počet hlášení SARI (Severe Acute Respiratory Infection)	0	0	0	0
počet úmrtí	3	1	2	0

KOMENTÁŘ K EPIDEMICKÝM VÝSKYTŮM

V měsíci lednu 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 v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech (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	4	3,64	8	7,28	5	4,55	22	20,03
Sokolov	1	1,18	12	14,16	2	2,36	4	4,72
Cheb	3*	3,41	2	2,27	6	6,82	2	2,27

* V souvislosti s 2 případy salmonelózy (A02) bylo 2 osobám vydáno rozhodnutí o zvýšeném zdravotnickém dozoru se zákazem činnosti epidemiologicky závažné.

Salmonelová sepe (A02.1) – hlášeny 2 případy

Karlovy Vary – onemocněli 2 muži ve věku 65 a 81 let, oba nemocní byli přijati na infekční oddělení nemocnice Karlovy Vary, mladší muž (dělník) pro horečku, třesavku, rýmu a kašel trvající více než týden a následně přeložen na Chirurgickou kliniku FN Plzeň pro drenáž abscesu v třísle se zajištěním stehenní tepny, starší muž (důchodce) pro objemné vodnaté průjmy, hypotenzi, dehydrataci a závrať a nález embolie plic, u obou nemocných laboratorně v hemokultuře potvrzena *Salmonella* Enteritidis (u staršího muže i z výtěru z rekta), oba nemocní negovali rizikové potraviny, zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo objasnit

Jiné bakteriální střevní infekce (A04) – hlášeno 22 případů**Tabulka 4 – Přehled jiných bakteriálních střevních infekcí v lednu 2023 v jednotlivých okresech Karlovarského kraje (absolutní počet)**

diagnóza	původce	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
A04.0-4	<i>Escherichia coli</i>	0	0	1
A04.6	<i>Yersinia enterocolitica</i>	0	0	0
A04.7	<i>Clostridium difficile</i>	8	12*	1

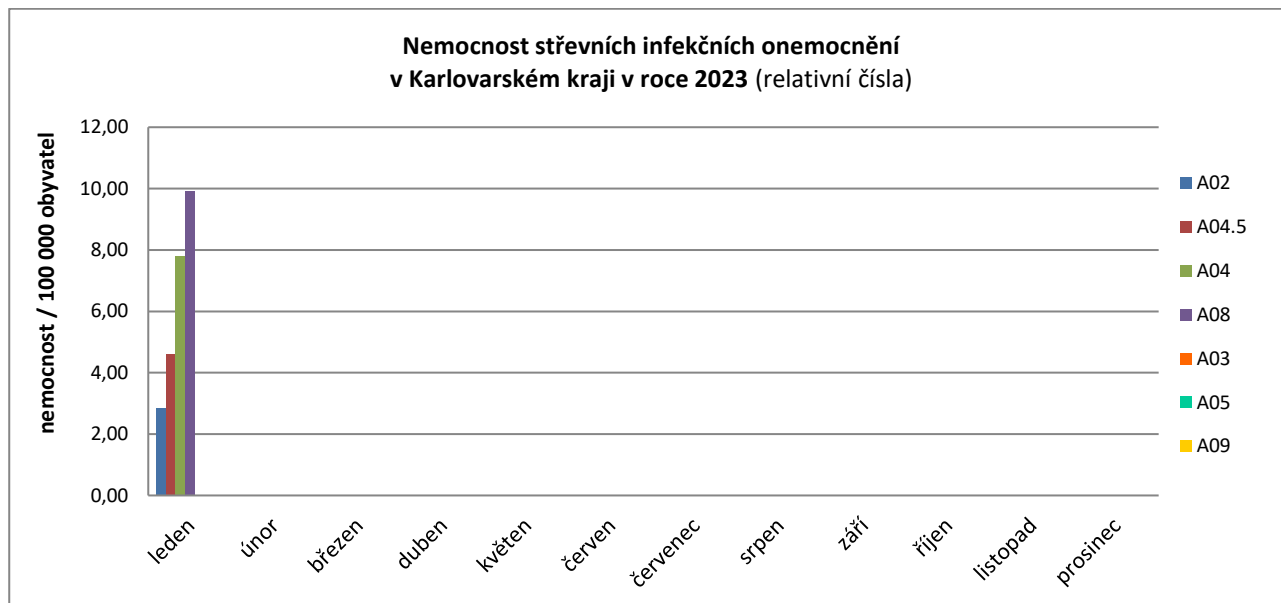
* M/79 let, hospitalizován ve zdravotnickém zařízení následné péče ve Svatavě, zemřel (diagnóza úmrtí I50 Selhání srdce), pacient 3 týdny před klostridiovou infekcí hospitalizován na infekčním oddělení nemocnice Karlovy Vary pro potvrzenou chřipku typu A (netypováno)

* M/83 let, hospitalizován ve zdravotnickém zařízení následné péče v Dolním Rychnově, zemřel (diagnóza úmrtí I50 Selhání srdce)

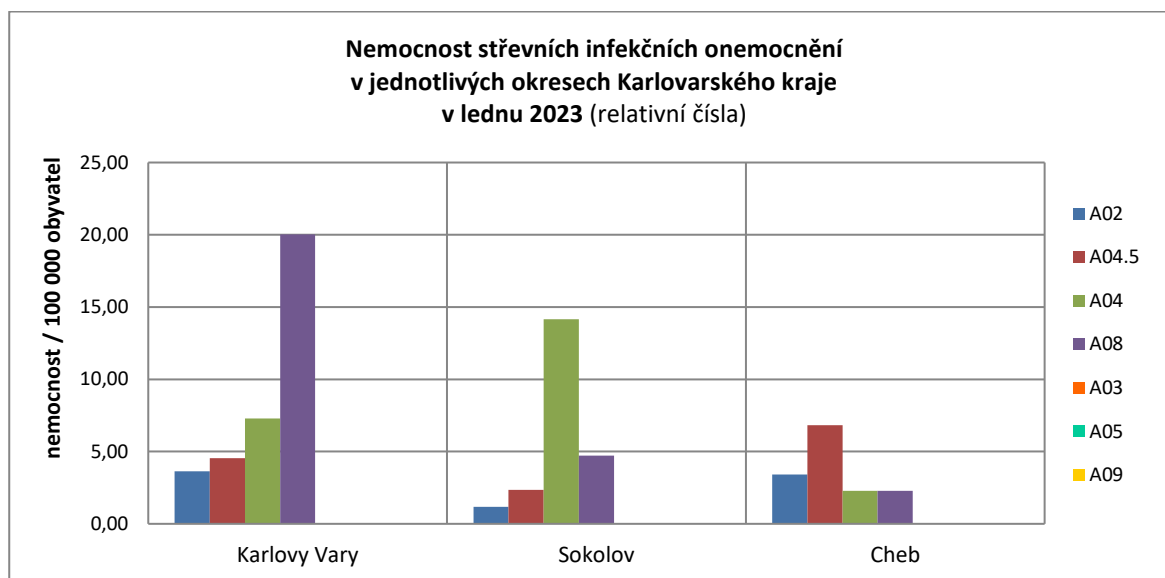
Střevní infekce viry a jinými určenými mikroorganismy (A08) – hlášeno 28 případů**Tabulka 5 – Přehled střevních infekcí viry a jinými určenými mikroorganismy v lednu 2023 v jednotlivých okresech Karlovarského kraje (absolutní počet)**

diagnóza	původce	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
A08.0	rotaviry	12	2	0
A08.1	noroviry	7	2	0
A08.2	adenoviry	3	0	2

Graf 1 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v Karlovarském kraji v jednotlivých měsících roku 2023 (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf 2 – Nemocnost střevních infekčních onemocnění v jednotlivých okresech Karlovarského kraje v lednu 2023 (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



NÁKAZY OČKOVACÍHO SCHÉMATU

Tabulka 6 – Přehled nálezů očkovacího schématu v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B01.9	
	abs.	rel.
Karlovy Vary	102	92,88
Sokolov	17	20,06
Cheb	26	29,56

VIROVÉ HEPATITIDY

Tabulka 7 – Přehled virových hepatitid v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B17.2		B18.2	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	1	0,91
Sokolov	0	0,00	0	0,00
Cheb	1	1,14	0	0,00

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

Cheb – žena ve věku 17 let, studentka SZŠ, bez klinických příznaků onemocnění, před nástupem na odbornou praxi indikovány vstupní odběry v rozsahu panelu hepatitid s výsledkem: anamnestické či postvakcinační protilátky proti VHA, postvakcinační protilátky proti VHB v dostatečné protektivní hladině, anti-HCV negativní, anti-HEV IgM i IgG pozitivní, hodnoty jaterních testů v normě, vyšetřena v infekční ambulanci nemocnice Karlovy Vary, kde z kontrolních odběrů anti-HEV IgM i IgG pozitivní a metodou PCR RNA-HEV negativní, dle infektologa se jedná o inaparentně proběhlé onemocnění bez známek aktivní hepatitidy, cestovní anamnéza negativní, konzumaci rizikových potravin negovala, zdroj ani vehikulum nákazy neobjasněno, nezjištěny žádné epidemiologicky významné kontakty

ONEMOCNĚNÍ CNS

Nebyl hlášen žádný případ onemocnění CNS.

ANTROPOZOONÓZY

Tabulka 8 – Přehled antropozoonóz v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A21		A32		A69.2	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	0	0,00	1	0,91	1	0,91
Sokolov	1	1,18	0	0,00	0	0,00
Cheb	0	0,00	0	0,00	1	1,14

Tularemie (A21.0) – hlášen 1 případ

Sokolov – muž ve věku 44 let, OSVČ architekt, v říjnu 2022 hnisavý zánět oka, horečka a zvětšené lymfatické uzliny, vyšetřen praktickým lékařem a specialistou ORL, nasazená antibiotika zmírnila potíže, přetrvával uzlinový nález (bolest, zarudnutí), únava, nechut' k jídlu, úbytek na váze, postupně otok kloubů (zápěstí, kotníky) cca vždy 3-4 dny, forma ulcerogladulární, v prosinci 2022 laboratorně průkaz protilátek proti *Francisella tularensis*, v anamnéze prisátá 4 klíšťata na konci léta 2022, poštipán hmyzem, 08-09/2022 soused složil na jeho pozemku balík sena (nebyl v přímém kontaktu), chová psa a korely, ostatní rizikové faktory a chování negoval, zdroj ani vehikulum nákazy se nepodařilo objasnit

Listeriová sepse (A32.7) – hlášen 1 případ

Karlovy Vary – muž ve věku 44 let, technický zaměstnanec zdravotnického zařízení, dlouhodobě v pracovní neschopnosti pro onkologické onemocnění, v anamnéze respirační infekce (kašel, rýma), pro epileptické záchvaty převezen ZZS na neurologické oddělení nemocnice Karlovy Vary, při příjmu zhoršené dýchání, porucha vědomí, deviace bulbů nahoru, po podání léků do 3 minut plný návrat vědomí, pro pád u lůžka při vizitě, tachykardii, zmatenost, poruchu řeči, lehkou pravostrannou

hemiparézu přeložen na JIP, laboratorně v hemokultuře prokázána *Listeria monocytogenes*, z rizikových potravin v posledních dvou měsících konzumoval pouze zákusky a listové saláty, jiné rizikové faktory negoval, vehikulum nákazy se nepodařilo objasnit

Lymeská borrelióza (A69.2) – hlášený 2 případy

podrobnosti v tabulce 9

Tabulka 9 – Výskyt Lymeské borreliózy v Karlovarském kraji a sledovaných kritérií v měsíci lednu 2023

okres	počet případů	místo nákazy	pohlaví (M/Ž)	počet případů dle věkových skupin (VS: počet)	laboratorně potvrzen	způsob přenosu	klinické projevy onemocnění		stanovení diagnózy (kým)	dárce
							EM	další/ vypiš		
KV	1	K. Vary	M	25-34: 1	ano	klíště	ne	viz ¹	1x INF ²	ne
CH	1	M. Lázně	Ž	15-19: 1	ne	hmyz	ano	viz ¹	2x DER ³	nelze

¹ 1x (KV) bolest hlavy, zvýšená teplota, obna lícního nervu
1x (SO) EM, únava

² INF – lékař infekčního oddělení nemocnice Karlovy Vary

³ DER – FN Plzeň, Dermatovenerologická klinika

PARAZITÁRNÍ A MYKOTICKÉ NÁKAZY

Tabulka 10 – Přehled parazitárních a mykotických nákaz v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	B80		B86	
	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	5	4,55	25	22,77
Sokolov	1	1,18	14	16,52
Cheb	0	0,00	8	9,10

JINÉ NÁKAZY

Tabulka 11 – Přehled jiných nákaz v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

okres	A38		A56		A59		B02		B08	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	14	12,75	2	1,82	0	0,00	6	5,46	3	2,73
Sokolov	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	7,08	0	0,00
Cheb	8	9,10	3	3,41	1	1,14	0	0,00	0	0,00
okres	B27		B97.3		J10		J12.1		J13	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
Karlovy Vary	1	0,91	121	110,19	66	60,10	37	33,69	12	10,93
Sokolov	1	1,18	86	101,48	29	34,22	4	4,72	0	0,00
Cheb	0	0,00	77	87,55	6	6,82	2	2,27	4	4,55

Jiné virové infekce charakterizované poškozením kůže a sliznic nezařazené jinde – hlášeny 3 případy

Tabulka 12 – Přehled jiných virových infekcí charakterizovaných poškozením kůže a sliznic nezařazených jinde v lednu 2023 v Karlovarském kraji a jednotlivých okresech (absolutní počet a relativní počet na 100 000 obyvatel)

diagnóza	název	Karlovy Vary	Sokolov	Cheb
B08.1	Molluscum contagiosum	0	0	0
B08.2	Exanthema subitum (šestá nemoc)	0	0	0
B08.3	Erythema infectiosum (pátá nemoc)	0	0	0
B08.4	Enterovirová vezikulární stomatitida s exantemem (Syndrom ruky, noha, ústa)	3	0	0
B08.5	Enterovirová vezikulární faryngitida (Herpangina)	0	0	0
B08.8	Jiné určené infekce charakterizované kožními a slizničními lézemi	0	0	0

COVID-19 (B97.2) – hlášeno 284 případů

pozitivně testováno na SARS-CoV-2 bylo 133 mužů a 151 žen ve věku od 1 roku do 96 let (věkový průměr 52 let, modus 46 (10x) a 56 let (10x), medián 52 let), celkem 103 případů potvrzeno metodou RT-PCR (podezření na mutace nevykazováno) a u 181 případů prokázán antigen, nevidován žádný cluster, žádný případ nebyl importován ze zahraničí, u 102 případů se jednalo o reinfekci, 76 osob očkováno proti COVID-19 (1 dávka u 4 osob, 2 dávky u 28 osob, 3 dávky u 44 osob), 28 pacientů bylo hospitalizováno, nikdo nezemřel, nebylo vydáno žádné rozhodnutí

Chřipka (J10) – hlášeno 101 případů

žádný případ nebyl klasifikován jako chřipka s klinicky závažným průběhem onemocnění, 52 nemocných bylo hospitalizováno (33x standardní oddělení a 19x JIP), nikdo nezemřel, onemocnělo 52 mužů a 49 žen ve věku od 2 měsíců do 93 let (věkový průměr 35 let, modus 1 rok (7x), medián 29 let), v 95 případech metodou PCR potvrzena chřipka typu A (4x subtyp H3 a 91x netypována) a v 6 případech chřipka typu B (linie nezjištěna), očkovací anamnéza proti chřipce u 1 nemocného pozitivní a u 100 nemocných negativní, v 7 případech se jednalo o rodinnou souvislost a mezi dalšími 94 případy nebyla zjištěna epidemiologická souvislost

Pneumonie způsobená respiračním syncytiálním virem (J12.1) – hlášeno 43 případů

v 1 případě se jednalo o pneumonii s klinicky závažným průběhem onemocnění a úmrtím (KZP)*, 36 nemocných bylo hospitalizováno (19x standardní oddělení, 15x JIP, 2x ARO), onemocnělo 22 mužů a 21 žen ve věku od 4 týdnů do 93 let (věkový průměr 34 let, modus 0 let (16x), medián 3 roky), ve všech případech metodou PCR potvrzen RS virus, ve 4 případech se jednalo o rodinnou souvislost a mezi dalšími 39 případy nebyla zjištěna epidemiologická souvislost

* KZP – žena ve věku 93 let, důchodce, klientka domova pro seniory, v anamnéze respirační infekce, po týdnu přijata na interní JIP nemocnice Karlovy Vary pro dušnost, hypotenzi, hyposaturaci, tachyarytmii, na RTG rozsáhlá pneumonie vpravo, metodou PCR potvrzeny RS viry z nosohltanu, při hospitalizaci po dvou dnech zemřela (diagnóza úmrtí J96.00 Akutní respirační selhání, Typ I (Hypoxický)), v anamnéze kardiovaskulární onemocnění a diabetes

Zánět plic, původce: Streptococcus pneumoniae (J13) – hlášeno 16 případů

v žádném případě se nejednalo o invazivní pneumokokové onemocnění (IPO), ve všech případech potvrzen antigen *Streptococcus pneumoniae* v moči, všech 16 nemocných bylo hospitalizováno (13x standardní oddělení a 3x JIP), nikdo nezemřel, onemocnělo 9 mužů a 7 žen ve věku od 3 týdnů do 88 let (věkový průměr 65 let, modus 72 let (2x), medián 74,5 let), očkovací anamnéza proti pneumokokovým nákazám u 8 nemocných negativní a u 8 nemocných se očkování nepodařilo prověřit, ve 2 případech se jednalo o rodinný výskyt, v 1 případě souvislost v kolektivu a mezi dalšími 13 případy nebyla zjištěna epidemiologická souvislost

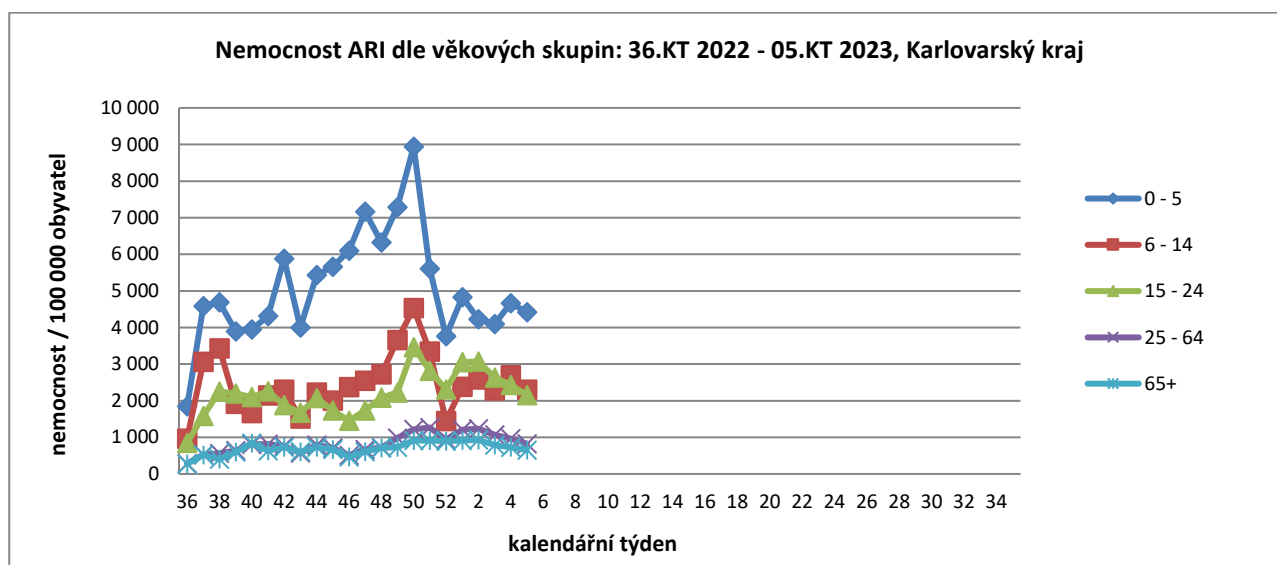
AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE (ARI)

Tabulka 13 – Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií a relativní nemocnost ARI v ČR v lednu 2023 (01. – 05. KT dle ISIN), (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)

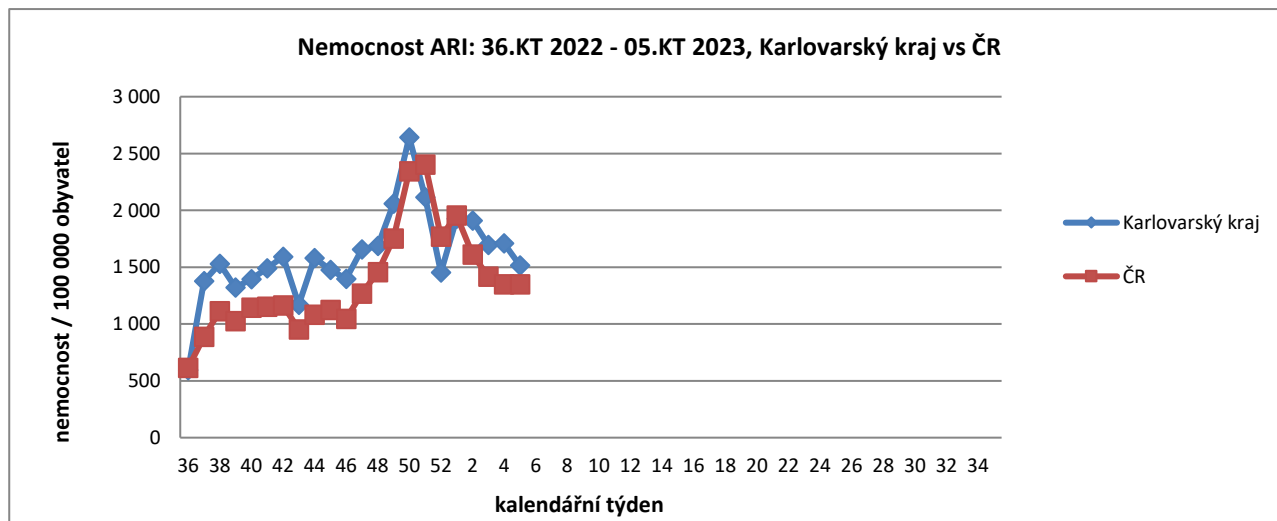
Kalendářní týden 2023 (KT)	Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji dle jednotlivých věkových kategorií					Relativní nemocnost ARI v Karlovarském kraji	Relativní nemocnost ARI v ČR
	0 – 5 let	6 – 14 let	15 – 24 let	25 – 64 let	65+ let		
1	4 834	2 384	3 055	1 213	913	1 926	1 956
2	4 231	2 579	3 072	1 235	929	1 909	1 611
3	4 099	2 283	2 635	1 069	790	1 695	1 417
4	4 666	2 700	2 438	961	725	1 709	1 351
5	4 420	2 303	2 157	822	648	1 515	1 349

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 2022 – 05.KT 2023 dle jednotlivých věkových kategorií (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Graf 4 – Nemocnost akutních respiračních infekcí v 36.KT 2022 – 05.KT 2023: trend nemocnosti v Karlovarském kraji ve srovnání s ČR (relativní čísla, přepočteno na 100 000 obyvatel)



Z prezentovaných grafů 3 a 4 vyplývá následující:

V průběhu sezóny 2022/2023 (konkrétně 36.KT 2022 – 05.KT 2023) došlo na území Karlovarského kraje k postupnému nárůstu nemocnosti ARI ve všech věkových skupinách s následnými poklesy v 39.KT, 43.KT a 46.KT 2022 souvisejícími s největší pravděpodobností se státními svátky a s výraznějším poklesem v 51.KT - 52.KT 2022 souvisejícím s vánočními svátky. Obdobný trend nemocnosti je 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>.

INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ SPOJENÉ S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE

V tomto měsíci bylo šetřeno celkem 151 podezření na infekci spojenou s poskytováním zdravotní péče, z nichž na základě šetření bylo 63 dáno do souvislosti s poskytováním zdravotní péče.

PORANĚNÍ OSTRÝM KONTAMINOVANÝM PŘEDMĚTEM NEBO NÁSTROJEM

Profesionální poranění – hlášeno 5 případů

Celkem poraněno 5 zdravotnických pracovníků (2 lékaři, 2 zdravotní sestry, 1 sanitářka) z 1 lůžkového zdravotnického zařízení, 1 zařízení sociálních služeb a 1 lázeňského zařízení. Ve 2 případech šlo o poranění o použitou kontaminovanou injekční jehlu, v 1 případě o použitou jehlu při šití rány po operačním výkonu, v 1 případě o použitý skalpel při gynekologickém výkonu a v 1 případě o použitou kanylu při manipulaci se zdravotnickým odpadem. Všichni poranění zdravotničtí pracovníci byli očkováni proti virové hepatitidě B. Ve 2 případech byl stanoven rozhodnutím lékařský dohled s kontrolními odběry a u 3 poraněných zdravotnických pracovníků ustoupeno od stanovení lékařského dohledu z důvodu negativních vyšetření u potenciálních zdrojů infekce.

Neprofesionální poranění – hlášeny 3 případy

Poraněn městský policista při zásahu u osob bez přístřeší (šlo o krvavé poškrábání), pomocný personál kuchyně v nemocnici Sokolov při úklidu použitého nádobí z jídelního tabletu (šlo o poranění o použitou injekční jehlu) a aktivizační pracovník v sociálních službách zdravotní sestrou při manipulaci se zdravotnickým prostředkem (šlo o poranění o použitou injekční jehlu). Policista očkován proti virové hepatitidě B a ostatní poranění neočkovaní. U všech poraněných zajištěno vyšetření s kontrolními odběry.

HLÁŠENÍ DO REGISTRU TBC

Na území Karlovarského kraje **byl** tento měsíc do registru TBC **vykázán 1 případ tuberkulózy plic**.

HLÁŠENÍ DO REGISTRU POHLAVNÍCH NÁKAZ

Na území Karlovarského kraje bylo vykázáno **6 případů gonokokového onemocnění** (4x A54.0, 1x A54.2, 1x A54.0 + A54.6) a **1 případ syfilis** (A53.0).

AKUTNÍ CHABÉ PARÉZY

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

ÚMRTÍ V SOUVISLOSTI S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM

Na území Karlovarského kraje byla tento měsíc zaznamenána **3 úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním**. Případy úmrtí jsou popsány v kapitole: Alimentární nákazy – Jiné bakteriální střevní infekce – Enterokolitida, původce: *Clostridium difficile* a Jiné nákazy – Pneumonie způsobená respiračním syncytiálním virem.

Tabulka 14 – Srovnání stejného časového období roku v letech 2019 – 2023 u jednotlivých diagnóz vykázaných v lednu 2023 (absolutní čísla)

dg. (dle MKN-10)	2019 leden	2020 leden	2021 leden	2022 leden	2023 leden
A02	9	5	11	11	8
A04	33	37	26	14	22
A04.5	29	29	21	11	13
A08	7	26	3	27	28
A21	0	0	0	0	1
A32	1	0	0	0	1
A38	7	21	0	1	22
A56	15	11	9	5	5
A59	2	0	0	1	1
A69.2	5	3	14	1	2
B01.9	113	66	63	30	145
B02	19	14	10	7	12
B08	1	5	0	2	3
B17.2	2	0	0	0	1
B18.2	6	4	4	0	1
B27	5	3	0	1	2
B80	7	1	4	2	6
B86	18	6	6	28	47
B97.2	0	0	9128	11534	284
J10	5	20	0	0	101
J12.1	0	0	0	0	43
J13	3	3	0	4	16

Ing. Bc. Martina Prokopová, MBA v. r.
ředitelka odboru protiepidemického