

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Galante, Hodská 2352/6

Prehľad hlásených prenosných ochorení v okrese Galanta za mesiac apríl 2024

MKCH	Diagnóza	Počet
A02.0	Salmonelová enteritída	4
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	5
A04.6	Enteritída zapríčinená <i>Yersinia enterocolitica</i>	1
A04.7	Klostrídiová enterokolitída	1
A08.0	Rotavírusová enteritída	1
A08.1	Norovírusová enteritída	5
A08.2	Adenovírusová enteritída	1
A37.0	Pertussis	5
A41.1	Septikémia vyvol. inými špec. stafylokokmi	1
A41.5	Gramnegatívna septikémia	1
A51.3	Sekundárny syfilis kože a slizníc	1
A56.0	Chlamýdiová infekcia	2
B01.9	Varicella	5
B02.9	Herpes zoster	2
B08.3	Piata choroba	17
B08.8	Iné špecifikované vírusové infekcie charakterizované léziami kože a slizníc	5
B18.2	Chronická VHC	1
B27.0	Gamaherpesvírusová mononukleóza	1
B27.9	Nešpecifikovaná infekčná mononukleóza	2
B80	Enterobióza	3
J10	Chrípka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky	3
J20.5	Akútna bronchitída vyvolaná RSV	10

1. Črevné nákazy

1.1 Salmonelové infekcie - A02.0 - vykazujeme 4 manifestné ochorenia, z toho 1x u dieťaťa MK, 1x u dieťaťa MŠ a 2x u dospelých osôb. *Etiologické agens*: *S. enteritidis*. Predpokladaný faktor prenosu nákazy: 2x zmiešaná strava, 1x vajcia - domáce a 1x nezistený. Izolácia bola v 2 prípadoch zabez

1.2 Iné bakteriálne črevné infekcie A04

1.2.1 Kampylobakteriálna enteritída - A04.5 – vykazujeme 5 prípadov: 1x u dieťaťa MK a 4x u dospelých osôb. *Etiologické agens*: 4x *Campylobacter jejuni*, 1x *Campylobacter coli*. Predpokladaný faktor prenosu nákazy: 1x vajcia - obchodná sieť, 1x mäso - hydina (kuracie mäso), 2x zmiešaná strava, 1x neobjasnený. Izolácia bola zabezpečená 4x doma, 1x hospitalizácia na detskom oddelení.

1.2.2 Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* - A04.6 - vykazujeme ochorenie u 8-mesačného dieťaťa MK. *Etiologické agens*: *Yersinia enterocolitica*. Predpokladaný faktor prenosu nákazy neobjasnený. Hospitalizácia na detskom oddelení.

1.2.3 Klostrídiová enterokolitída – A04.7 – vykazujeme ochorenie u 38-ročného muža, ktorý vyhľadal lekára pre dyspeptické ťažkosti a nadúvanie. Rizikový faktor pre vznik ochorenia – dlhodobé užívanie ATB (Zinnat). Zo stolice bol dokázaný *C. difficile* – produkujúci toxín A aj toxín B. Izolácia zabezpečená doma.

1.3 Vírusové črevné infekcie – A08, A09

1.3.1 Rotavírusová enteritída – A08.0 - vykazujeme ochorenie u 7-ročnej neočkovanej žiačky ZŠ. *Etiologické agens*: rotavírus. PFPN neobjasnený. Hospitalizácia na detskom oddelení.

1.3.2 Norovírusová enteritída – A08.1- vykazujeme 5 ochorení: 3x u detí MK, 1x u dieťaťa MŠ a 1x u dospeléj osoby. *Etiologické agens*: norovírus. Izolácia v 2 prípadoch doma a v 3 prípadoch hospitalizácia na detskom oddelení.

1.3.3 Adenovírusová enteritída - A08.2 - vykazujeme ochorenie u 2-ročného chlapca MŠ. *Etiolo-*

gické agens: adenovírus. PFPN neobjasnený. Izolácia doma.

2. Vírusové hepatitídy

2.1 Chronická VHC – B18.2 – vykazujeme nosičstvo HCV u 32-ročného muža vo výkone trestu, ktorý bol hospitalizovaný na oddelení neurológie a iných špecializovaných odborov v Trenčíne pre chronické bolesti chrbta za účelom infúznej a rehabilitačnej liečby. V anamnéze má liečbu sinus pi-lonidalis, užívanie pervitínu a tetováž. Sérologické vyšetrenie vykonané v rámci diferenciálnej diagnostiky, anti HCV v sére pozitívne.

3. Nákazy preventabilné očkovaním

3.1 Pertussis – A37.0 – vykazujeme 5 prípadov:

- u 34 - ročného riadne očkovaného muža. Dátum posledného očkovania 12.7.1996 (Alditepera). V klinickom obraze mal od februára dusivý, dráždivý, suchý kašeľ, po návšteve lekára užíval Suprax. Stav sa nezlepšil, 14.3.2024 a 8.4.2024 bola odobratá vzorka na laboratórne vyšetrenie. Na základe vyšetrení párových vzoriek séra sa jednalo o infekciu spôsobenú Bordetella pertussis. Nasadený Klacid, postupne úprava stavu. Pacient bol v kontakte s otcom, u ktorého v januári takisto bol potvrdený pertussis.
- u žiaka 1. triedy ZŠ, neočkovaného pre odmietnutie očkovania rodičmi. Od konca marca suchý, dráždivý kašeľ bez teploty. Liečba: Sumamed. Rodinní príslušníci (matka, otec očkovaní riadne, 12-ročná sestra dostala 2 dávky očkovacej látky). Sestra od 25.3.2024 mala nádchu, kašeľ, bolesť hrdla - PCR vyšetrenie na pertussis a parapertussis negatívne, rodičia bez príznakov.
- u 34-ročného muža, ktorý mal v anamnéze suchý, dráždivý kašeľ trvajúci 2 mesiace. Th. Fromilid. Očkovací status nie je k dispozícii, udáva stratu zdravotnej karty. Ochorenie bolo potvrdené na základe odberu párových vzoriek séra.
- u 46-ročnej riadne očkovanej ženy. Dátum posledného očkovania 23.1.1978 (Alditepera). V klinickom obraze dlhotrvajúci suchý, dusivý kašeľ. Ochorenie bolo potvrdené na základe odberu párových vzoriek séra.
- u 7-ročného riadne očkovaného žiaka ZŠ. Dátum posledného očkovania 18.5.2022 (Infanrix Polio). V klinickom obraze dlhotrvajúci dusivý, dráždivý kašeľ najmä v noci. Ochorenie bolo potvrdené na základe sérologického vyšetrenia IgA a IgG protilátok.

4. Respiračné nákazy

4.1 Varicella bez komplikácie – B01.9 – vykazujeme 5 ochorení, z toho 1x u dieťaťa MK, 2x u detí MŠ, 1x u žiaka ZŠ a 1x u študenta SŠ.

4.2 Herpes zoster – B02.9 – vykazujeme 2 chorenia: u 47 a 62- ročných žien.

4.3 Piata choroba – B08.3 – vykazujeme 17 ochorení, z toho 2x u detí MK, 3x u detí MŠ a 12x u žiakov ZŠ.

4.4 Iné špecifikované vírusové infekcie charakterizované léziami kože a slizníc – B08.8 – vykazujeme 5 ochorení, z toho 1x u dieťaťa MŠ a 4x u žiakov ZŠ.

4.5 – Infekčná mononukleóza – B27 – vykazujeme 3 prípady, z toho 1 gamaherpesvírusovú mononukleózu u žiačky ZŠ a 2 nešpecifikované infekčné mononukleózy - u žiačky ZŠ a študentky SŠ. Hospitalizácia v 1prípade na Infekčnom oddelení FN Trnava.

4.6 Chripka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky – J10 – vykazujeme 3 ochorenia u neočkovaných osôb, z toho 1x u žiačky ZŠ a 2x u dospelých osôb. V 2 prípadoch bol potvrdený vírus chrípky A nešpecifikovaný a v 1 prípade vírus chrípky B nešpecifikovaný.

4.7 Akútna bronchitída vyvolaná RSV – J20.5 - vykazujeme 10 ochorení, z toho 8x u detí MK a 2x u detí MŠ. Hospitalizácia v 8 prípadoch na detskom oddelení.

4.8 - Akútne respiračné ochorenia a chrípka:

Veková skupina	Všetky akútne respiračné ochorenia (ARO)	Z nich chrípke podobné ochorenia (CHPO)	Úmrtia
0 – 5	328	4	0

6 – 14	336	7	0
15 – 19	180	1	0
20 – 59	729	3	0
60+	268	3	0
S p o l u	1841	18	0
Veková skupina	Pneumónie	Otitídy	Sinusitídy
0 – 5	2	7	7
6 – 14	2	5	5
15 – 19	1	3	4
20 – 59	4	0	0
60+	3	0	0
S p o l u	12	15	16

5. Neuroinfekcie – neboli hlásené.

6. Antropozoonózy

6.1 Enterobióza – B80 – vykazujeme 3 mikroskopicky potvrdené ochorenia, z toho 1x u dieťaťa MK a 2x u žiakov ZŠ.

7. Nákazy kože a slizníc – neboli hlásené.

8. Ostatné nákazy

8.1 Septikémia vyvolaná inými špecifikovaným stafylokokmi – A41.1 – vykazujeme 1 ochorenie u 67-ročnej multimorbídnej obéznej ženy (porucha metabolizmu lipoproteínov, chronická hypotenzia, dekubity, akútne zlyhanie obličiek, DM, na vazopresorickej podpore Noradrenalinom), ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení v septickom stave s poruchou vedomia. Z HK bol potvrdený Staphylococcus epidermidis, z moča a steru z dekubitu Klebsiella pneumoniae. Ochorenie skončilo vyzdravením.

8.2 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami – A41.5 – vykazujeme 1 prípad u 83-ročného polymorbídneho klienta DD Trstice, ktorý bol hospitalizovaný na geriatrickom oddelení pre septický stav na podklade močovej infekcie (iné dg.: choroba pečene, hyperplázia prostaty, CHICHS, imobilita, zavedený PMK). Pri prijíme makroskopická hematúria s purulentným močom, hypotenzia, febrilita, šokový stav s poruchou vedomia. Z HK bola potvrdená E. coli. Podané parenterálne ATB (Cefotaxim, Metronidazol), infúzie, vazoaktívna podpora). Napriek liečbe pacient exitoval, príčinou úmrtia bol septický šok.

9. Pohlavne prenosné ochorenia

9.1 Sekundárny syfilis kože a slizníc – A51.3 – vykazujeme ochorenie u 21-ročného muža.

9.2 Chlamýdiové infekcie – A56.0 – vykazujeme 2 ochorenia: u 21-ročného muža a 36-ročnej ženy.

10. Importované nákazy – neboli hlásené.

11. Nozokomiálne nákazy

V mesiaci apríl 2024 bolo z NsP Svätého Lukáša v Galante zaevidovaných 23 nozokomiálnych nákaz z nasledovných oddelení:

- geriatRIA - 10 prípadov 5x septikémia, 2x nosičstvo MRSA, 3x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou,
- neurológIA - 7 prípadov 4x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou, 1x septikémia, 1x pneumónia, 1x nosičstvo MRSA,
- pediatria - 1 prípad 1x norovírusová enteritída,
- urológIA - 1 prípad 1x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou,
- traumatológIA - 4 prípady 1x pneumónia, 1x IMC, 2x infekcia v mieste chirurgického výkonu.

Mikrobiologické vyšetrenie na dôkaz etiologického agensu bolo vykonané 21x, 2 pneumónie boli diagnostikované na základe rtg nálezu. Izolovali sa nasledovné mikroorganizmy: Bacillus cereus 1x, E. coli 4x, Enterococcus faecalis 1x, Proteus mirabilis 1x, Staphylococcus haemolyticus 1x, Staphylococcus hominis 3x, Staphylococcus aureus 6x (z toho 3x MRSA) a norovírus 1x. V 3 prípadoch pri cystitíde v súvislosti s močovou katetrizáciou dg. bola stanovená na základe biochemického vyšetrenia moča.

Evidujeme 6 septikémií nozokomiálneho pôvodu (1x septikémia vyvolaná SA, 4x septikémie vyvolané inými špecifikovanými stafylokokmi a 1iná špecifikovaná septikémia).

Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus – A41.0 sa vyskytla u 74-ročného pacienta hospitalizovaného na geriatrickom oddelení pre nechutenstvo, chudnutie, točenie sa hlavy a ťažkú anémiu. Diagnostikovaný zhubný nádor brušnej steny. Počas hospitalizácie elevácia zápalových parametrov (CRP 200 mg/l), výstup TT, z hemokultúry bol potvrdený Staphylococcus aureus. Do liečby pridaná ATB liečba (Medoclav).

Septikémie vyvolané inými špecifikovanými stafylokokmi – A41.1 sa vyskytli:

- u 72-ročného polymorbídneho pacienta (s dg. DM II. typu na PAD a inzulíne, s artériovou hypertenziou, po IM a so sekundárnym imobilizačným syndrómom), ktorý bol hospitalizovaný na neurologickom oddelení pre susp. CMP. Počas hospitalizácie príznaky sepsy, elevácia zápalových parametrov (CRP 174,4, PCT pozit.). Z HK potvrdený Staphylococcus haemolyticus. Liečba: Medoclav, Flukonazol.
- u 92-ročnej polymorbídnej dôchodkyne (základné dg.: organický psychosyndróm, imobilita, inkontinencia moču), ktorá bola hospitalizovaná na geriatrickom oddelení pre metabolický rozvrat (hypernatrémia, hyperchlorémia, dehydratácia s poruchou vedomia na úrovni soporu) a respiračnú insuficienciu na podklade pravostranného zápalu pľúc. Počas hospitalizácie progresia zápalových markerov (CRP, PCT), zvýšenie TT, pozitívny močový sediment, pozitívna hemokultúra (Stafylococcus hominis), napriek liečbe ATB (Levofloxacin, Flukonazol) progresia stavu, exitus. Príčina úmrtia bola základná diagnóza.
- u 82-ročnej dôchodkyne, ktorá bola hospitalizovaná na geriatrickej pre somnolenciu s podozrením na embolizáciu do AP. Počas hospitalizácie febrility až 40°C, vysoké hodnoty renálnych parametrov, zápalová aktivita, pozitívny marker sepsy, z HK potvrdený Staphylococcus hominis. Po preliečení Medoclavom postupne zlepšenie stavu.
- u 72-ročnej polymorbídnej dôchodkyne (DM, hypertenzia, koronárna choroba srdca), ktorá bola hospitalizovaná na geriatrickej s podozrením na NCMP (somnia, spomalené psychomotorické tempo), ktoré sa nepovrdilo. Diagnostikovaný erysipel. Počas hospitalizácie výstup zápalových parametrov a TT, z HK bol potvrdený Staphylococcus hominis a Staphylococcus epidermidis. Nasadený Linezolid, ochorenie skončilo vyzdravením.

Iná špecifikovaná septikémia – A41.8 – bola hlásená u 74-ročného polymorbídneho muža (stp. NCMP s pravostrannou hemiparézou, imobilita, demencia, DM 2. typu, inkontinencia moču a stolice, hypertenzia), ktorý bol hospitalizovaný na internom oddelení pre respiračnú insuficienciu a ľavostrannú pneumóniu (užíval ATB, bronchodilatancia, kortikoidy). Počas hospitalizácie zhoršenie celkového stavu, opakovane výstup zápalových parametrov a TT, z HK bol potvrdený Bacillus cereus a Staphylococcus capitis. Napriek liečbe ATB (trimetropim+sulfonamid) stav rapídne progredoval, pacient exitoval. Príčina úmrtia bola základná diagnóza.

Evidujeme 3 nosičstvá MRSA, ktoré sa vyskytli u polymorbídnych žien hospitalizovaných 2x na geriatrickom a 1x na neurologickom oddelení. MRSA bol zistený vo všetkých prípadoch zo vstupného výteru z nosa. Na oddeleniach boli zabezpečené protiepidemické opatrenia.

12. Epidémie – neboli hlásené

13. Úmrtia - evidujeme 1 úmrtie na gramnegatívnu septikémiu u 83-ročného polymorbídneho muža - klienta DD (viď. bod č.8 – Ostatné nákazy).

MUDr. Iveta Šuleková
vedúca oddelenia epidemiológie