

**Analýza epidemiologickej situácie
v okrese Galanta za mesiac august 2023**

Vypracovali pracovníci oddelenia epidemiológie
RÚVZ so sídlom v Galante
z výstupov programu EPIS k 31.08. 2023.

Prehľad hlásených prenosných ochorení v okrese Galanta za mesiac august 2023

Mesačný výkaz prenosných ochorení v okrese Galanta za august 2023		
A02.0	Salmonelová enteritída	2
A04.0	Inf. enteropatogénnymi E.coli	2
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	13
A04.7	Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile	2
A08.0	Rotavírusová enteritída	11
A08.1	Norovírusová enteritída	2
A08.2	Adenovírusová enteritída	4
A08.3	Iné vírusové enteritídy	1
A08.4	Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia	1
A41.0	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	2
A41.5	Gramnegatívna septikémia	1
A46	Ruža - erysipelas	3
A53.0	Latentný syfilis nešpecifik. ako včasný alebo neskorý	2
A54.0	Gonokoková infekcia	2
A56.0	Chlamýdiová infekcia	1
A69.2	Lymeská choroba	2
B01.9	Varicella	14
B02.9	Herpes zoster	2
B18.2	Chronická vírusová hepatitída C	1
B26.9	Parotitída bez komplikácií	1
B27.9	Nešpecifikovaná infekčná mononukleóza	1
B80	Enterobióza - mrle	3
G00.9	Nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových plien	1
U07.1	COVID-19	1
Z20.3	Kontakt pre ohrozenie besnotou	2

1. Črevné nákazy

1.1 Salmonelové infekcie - A02.0 - vykazujeme 2 manifestné ochorenia, z toho 1 u dieťaťa MK, 1 u žiaka ZŠ. *Etiologické agens*: 2x S. enteritidis. Predpokladaný faktor prenosu nákazy: 2x neznámy. Hospitalizácia v jednom prípade.

Tabuľka 1 Salmonelové infekcie v mesiaci júl v okrese Galanta

Diagnóza		Počet prípadov
A02.0	Salmonelová enteritída	2

1.2 Iné bakteriálne črevné infekcie A04

Tabuľka 3 Iné bakteriálne črevné infekcie za mesiac júl 2023 v okrese Galanta

Diagnóza		Počet prípadov
A04.0	Inf. enteropatogénnymi E.coli	2
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	13
A04.7	Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile	2

1.2.1 Inf. enteropatogénnymi E.coli - A04.0 - vykazujeme 2 manifestné ochorenia u detí MK. *Etiologické agens*: 1x E.coli O127, 1x E.coli O26. Predpokladaný faktor prenosu nákazy: 1x zmiešaná strava, 1x neznámy. Izolácia doma.

1.2.2 Kampylobakteriálna enteritída - A04.5 – vykazujeme 13 prípadov, z toho 6x u detí MK, 2x u žiakov ZŠ, 1x u študenta SŠ, 4x u dospelých osôb MK. *Etiologické agens*: 11x Campylobacter jejuni, 1x Campylobacter coli a 1x Campylobacter ureolyticus. Predpokladaný faktor prenosu nákazy: 5x zmiešaná strava, 1x kuracie mäso, 1x mäsové výrobky a 6x nezistený. Hospitalizácia v 4 prípadoch.

1.2.3 Klostrídiová enterokolitída – A04.7 – vykazujeme 2 ochorenia:

- u 15-ročného chlapca. Ochorenie sa prejavilo s cca 3 týždne trvajúcimi hnačkami neskôr s prímiesou krvi a hlienu. Zo stolice bol dokázaný Cl. difficile produkujúci toxín A aj B. Hospitalizácia na detskom oddelení.
- u 27-ročného muža s chronickou chorobou pečene a akútnou alkoholovou hepatítidou, ktorý bol prijatý z hepatologickej ambulancie na Hepatologické gastroenterologické a transplantáčne oddelenie II. Internej kliniky SZU v Banskej Bystrici. Zo stolice zo dňa príjmu potvrdený Cl. difficile produkujúci toxín A aj B.

1.3 Vírusové črevné infekcie – A08

Diagnóza		Počet prípadov
A08.0	Rotavírusová enteritída	11
A08.1	Norovírusová enteritída	2
A08.2	Adenovírusová enteritída	4
A08.3	Iné vírusové enteritídy	1
A08.4	Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia	2

1.3.1 Rotavírusová enteritída – A08.0 - vykazujeme 11 prípadov u neočkovaných detí, z toho 8x u detí MK, 2x u detí MŠ, 2x u detí ZŠ, 1x študenta SŠ.. *Etiologické agens* - rotavírus, PPN a FP nezistený, hospitalizácia v 3 prípadoch.

1.3.2 Norovírusová enteritída – A08.1- vykazujeme 2 sporadické ochorenia, 1x u dieťaťa MK a 1x u dieťaťa MŠ. *Etiologické agens* - norovírus, PPN a FP nezistený, izolácia doma.

1.3.3 Adenovírusová enteritída – A08.2 - vykazujeme 4 ochorenia u detí MK. *Etiologické agens* - adenovírus, PPN a FP nezistený. Hospitalizácia v 3 prípadoch.

1.3.4 Iné vírusové enteritídy - A08.3 - vykazujeme ochorenie u dieťaťa MK. *Etiologické agens* - astrovírus, PPN a FP nezistený. Izolácia doma.

1.3.5 Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia – A08.4 – vykazujeme ochorenie u dospeljej ženy. PPN a FP nezistený. Hospitalizácia na infekčnom oddelení.

2. Vírusové hepatitídy

2.1 Chronická vírusová hepatitída C - B18.2 – vykazujeme nosičstvo HCV u 40-ročného v minulosti drogovu závislého muža zistené v rámci diferenciálnej diagnostiky.

3. Nákazy preventabilné očkovaním

3.1. Parotitída - B26.9 - vykazujeme sérologicky potvrdené ochorenie u 20-ročného riadne očkovaného muža. Ochorenie sa prejavilo bolestivým zdureným pravým lícom, zväčšenými uzlinami na krku. Hospitalizácia nebola potrebná.

4. Respiračné nákazy

4.1 Varicella – B01.9 – vykazujeme 14 prípadov u detí.

4.2 Erysipelas – A46 – vykazujeme 3 ochorenia u dospelých osôb.

4.3 Herpes zoster – B029 – vykazujeme 2 ochorenia u dospelých osôb.

4.4 Infekčná mononukleóza – B27.9 – vykazujeme 1 ochorenie.

4.5 - Akútne respiračné ochorenia a chrípka:

Veková skupina	Všetky akútne respiračné ochorenia (ARO)	Z nich chrípke podobné ochorenia (CHPO)	Úmrtia
0 – 5	145	3	0
6 – 14	122	0	0
15 – 19	41	0	0
20 – 59	280	0	0
60+	109	0	0
S p o l u	697	3	0
Veková skupina	Pneumónie	Otitídy	Sinusitídy
0 – 5	2	1	1
6 – 14	2	1	1
15 – 19	1	1	1
20 – 59	1	0	0
60+	0	0	0
S p o l u	6	3	3

4.6. COVID-19 - U07.1 - vykazujeme ochorenie u 52-ročného lekára očkovaného 3 dávkami očkovacej látky Comirnaty.

5. Neuroinfekcie

5.1. Nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových plien - G00.9 - vykazujeme ochorenie u 5-ročného chlapca MK. Dieťa s DMO, epilepsiou s atonickými a hypomotorickými záchvatmi na antikonvulzívnej terapii bolo prijaté na kliniku infektológie so 4 dňovou anamnézou febrilit do 39,5 st.C, malátnosti, spavosti, zníženého perorálneho príjmu. Zachytené 3 ciferné CRP. Indikovaná ATB liečba Ceftriaxonom. Pre pozitívitu meningeálnych javov realizovaná lumbálna punkcia - likvor zakalený, biochemicky pozitívny, kultivačne negatívny. Dieťa po 23 dňovej hospitalizácii bolo prepustené do ambulantnej starostlivosti.

6. Antropozoonózy

6.1 Lymeská choroba - A69.2 – vykazujeme 2 ochorenia klinickej formy ECHM:

- u 46-ročného muža s anamnézou prisateľo kliešťa na ľavej nohe, th. Azitromycín
- u 43-ročného muža s anamnézou prisateľo kliešťa na pravom lýtku, th. Azitromycín

6.2 Kontakt pre ohrozenie besnotou - Z20.3 – vykazujeme 2 poranenia zvieratom:

- 75-ročná dôchodkyňa bola pohryznutá do ukazováka na pravej ruke neznámym psom. Rana ošetrená traumatológom. Ordinované ATB a indikovaná antirabická profylaxia 5 dávkami očkovacej látky Verorab.
- 10-ročný žiak ZŠ bol pohryznutý poľnou myšou do ukazováka pravej ruky. Rana vydezinfikovaná. Indikovaná antirabická profylaxia 5 dávkami očkovacej látky Verorab.

6.3 Enterobóza – B80 – vykazujeme 3 ochorenia u detí.

7. Nákazy kože a slizníc neboli hlásené.

8. Ostatné nákazy

8.1 Septikémie

8.1.1 Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* - A41.0 - vykazujeme 2 komunitné infekcie:

- u 66-ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení v septickom stave (dezorientácia, vysoké zápalové parametre, triaška, zimnica, močový infek). Z hemokultúry a moča potvrdený *Staphylococcus aureus*, nasadené ATB. Prechodne zlepšenie stavu, ale dochádza k poklesu HB pri meléne s následnou hypotenziou, preklad na OAMIS, kde bola zahájená KPCR,

avšak vitálne funkcie sa nepodarilo obnoviť. Pacientka exitovala, ako príčina smrti sa uvádza akútne zlyhanie obličiek pri sepe.

▪ u 71-ročného polymorbídneho muža (DM, hypertenzná choroba obličiek, chronické zlyhávanie obličiek), ktorý bol hospitalizovaný na internom oddelení pre febrilitu, celkovú slabosť a vracanie. Na ľavej DK prítomný hnisajúci defekt. Z hemokultúry a rany potvrdený *Staphylococcus aureus*. Dg.: ranová sepsa, po nasadení ATB postupne zlepšenie stavu.

8.1.2 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami - A41.5 - vykazujeme ochorenie u 84-ročnej ženy prijatej na JIS interného oddelenia pre septický šok a akútne obličkové zlyhanie. Z hemokultúry a moča potvrdená *E.coli*. Stav komplikovaný melénou pri vrede gastrooduena. Nasadené ATB, napriek prechodnému zlepšeniu stavu došlo k vyčerpaniu rezerv pacientky, znovu zhoršenie stavu, porucha vedomia, somnolencia, apnoe, neúspešná KPCR, exitus.

9. Pohlavne prenosné ochorenia

9.1 Syfilis - A53.0 – vykazujeme 2 ochorenia u 40 a 41-ročného muža

9.2 Gonokokové infekcie - A54.0 – vykazujeme 2 ochorenia: u 42 a 52-ročného muža

9.3. Chlamýdiové infekcie - A56.0 – vykazujeme ochorenie u 42-ročného muža

10. Importované nákazy – neboli hlásené

11. Nozokomiálne nákazy

V mesiaci august 2023 bolo z NsP Svätého Lukáša v Galante zaevidovaných 23 nozokomiálnych nákaz z nasledovných oddelení:

- interné - 7 prípadov 2x septikémia, 1x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou, 1x akútna cystitída, 2x pneumónia, 1x nosič CPE,
- neurológia - 2 prípady 1x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou, 1x infekcia HDC,
- chirurgia - 2 prípady 1x infekcia v mieste chirurgického výkonu, 1x sepsa,
- geriatria - 2 prípady 1x pneumónia, 1x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou,
- CJIS - 2 prípady 1x pneumónia, 1x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou,,
- psychiatria - 1 prípad 1x septikémia,
- OÚCHaO - 2 prípady 2x infekcia v mieste chirurgického výkonu,
- OAMIS - 5 prípadov 2x septikémia, 2x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou, 1x bronchopneumónia pri UPV (VAP).

Mikrobiologické vyšetrenie na dôkaz etiologického agensu bolo vykonané v 19 prípadoch, ako etiologické agens sa potvrdilo *Candida albicans* 2x, *Citrobacter braakii* 1x, *Citrobacter freundii* 1x, *Enterobacter asburiae* 1x, *E.coli* 3x, *Enterococcus faecium* 1x, *Klebsiella pneumoniae* 3x (z toho u 1 pacienta z moča a neskôr aj zo stolice potvrdená produkcia karbapenemázy), *Micrococcus luteus* 1x, *Pseudomonas aeruginosa* 1x, *Staphylococcus aureus* 1x, *Staphylococcus epidermidis* 1x a *Staphylococcus hominis* 3x.

Bolo hlásených 6 septikémií nozokomiálneho pôvodu:

Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* - A41.0 - vykazujeme ochorenie u 39-ročného muža hospitalizovaného na psychiatrickom oddelení pre syndróm závislosti od alkoholu. Počas hospitalizácie výstup TT na 39°C, zimnica, z hemokultúry sa potvrdil *Staphylococcus aureus*. Po nasadení ATB úprava stavu.

Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi A41.1 – vykazujeme 2 prípady:

- u 55-ročnej onkologickej pacientky hospitalizovanej na internom oddelení pre celkové zhoršenie stavu a dekompenzáciu diabetu. Počas hospitalizácie vzostup zápalových parametrov, výstup TT, z hemokultúry potvrdený *Staphylococcus hominis* - multirezistentný

nemocničný kmeň. Po nasadení ATB pokles zápalových parametrov, preklad do hospicu.

- u 58-ročného onkologického pacienta hospitalizovaného pre pľúcnu embóliu. Pre ťažkú pancytopeniu podaná ery masa - výstup CRP, triaška, febrility. Z hemokultúry potvrdený *Staphylococcus hominis*. Po podaní ATB úprava stavu.

Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami – A41.5 - vykazujeme 2 prípady:

- u 67-ročného pacienta z chirurgického oddelenia po amputácii palca ľavej nohy. Po operácii erytém na mediálnej strane nohy, ktorý sa postupne zhoršoval, dochádza k triaške a výstupu TT. Po otvorení kavity odsávanie hnisavej tekutiny. Z odobratej hemokultúry bol potvrdený *Citrobacter braakii*, zo steru z rany *Citrobacter freundii*. Nutná amputácia nohy v predkolení, terapia ATB, postupne úprava stavu.
- u 54-ročnej pacientky s dg. amyotrofická laterálna skleróza s postupnou slabosťou dolných aj horných končatín až stratou hybnosti, ktorá bola hospitalizovaná na OAMIS pre respiračnú insuficienciu. Zaintubovaná, napojená na UPV, zavedený CVK a PMK. Počas hospitalizácie vzostup zápalových parametrov, febrility, z HK potvrdený *Enterobacter asburiae*. Po nasadení ATB pokles teploty a zápalových parametrov.

Iná špecifikovaná septikémia - A41.8 - vykazujeme ochorenie u 53-ročného muža (hypertonik, DM) prijatého na OAMIS pre akútny infarkt myokardu. KPCR, intubácia, napojený na UPV. Počas hospitalizácie vzostup zápalových parametrov, febrility, z hemokultúry bol izolovaný *Micrococcus luteus*. Do liečby pridané ATB.

Na internom oddelení evidujeme 1 pacienta s pozitívnym nálezom *Klebsiella pneumoniae* produkujúcou karbapenemázy. Jedná sa o 70-ročného muža, u ktorého bol zavedený PMK. Počas hospitalizácie výstup zápalových parametrov, z moča potvrdená *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázy, o 3 týždne vykonaný odber TR, kolonizácia CPE naďalej pretrváva. Na oddelení boli zabezpečené protiepidemické opatrenia.

12. Epidémie - neboli hlásené.

13. Úmrtia - boli hlásené 2 úmrtia na komunitnú septikémiu (komentár v bode 8. Ostatné nákazy. 8.1 Septikémie)

MUDr. Iveta Šuleková
vedúca oddelenia epidemiológie