

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

Prehľad hlásených prenosných ochorení v okrese Galanta za mesiac júl 2024

MKCH	Diagnóza	Počet prípadov
A02	Vylučovanie salmonel	1
A02.0	Salmonelová enteritída	14
A02.8	Iné špecifikované salmonelové infekcie	1
A04.0	Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli	1
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	19
A04.6	Enteritída zapríčinená Yersinia enterocol.	1
A08.0	Rotavírusová enteritída	12
A08.1	Norovírusová enteritída	4
A37.0	Divý kašeľ vyv. Bordetella pertussis	9
A41.0	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	2
A41.1	Septikémia vyvol. inými špec. stafylokokmi	1
A41.5	Gramnegatívna septikémia	1
A51.3	Sekundárny syfilis kože a slizníc	1
A54.0	Gonokoková infekcia	2
A69.2	Lymeská choroba	5
B01.1	Varicellová encefalitída	1
B01.9	Varicella	10
B02.9	Herpes zoster	5
B86	Svrab	2
J06.9	Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest	2
U07.1	COVID-19	2
Z20.3	Kontakt alebo ohrozenie besnotou	5
Z22.5	Nosič vírusovej hepatitídy B	1

1. Črevné nákazy

1.1 Salmonelové infekcie

Diagnóza		Počet prípadov
A02	Vylučovanie salmonel	1
A02.0	Salmonelová enteritída	14
A02.8	Iné špecifikované salmonelové infekcie	1

1.1.1 Vylučovanie salmonel - A02 - vykazujeme 1 prípad u 50-ročného muža zistené v rámci skriningového vyšetrenia pri hospitalizácii na OÚCHA O NsP Galanta. *Etiologické agens*: S. enteritidis. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy*: neobjasnený.

1.1.2 Salmonelová enteritída - A02.0 - vykazujeme 14 ochorení, z toho 5x u detí MK, 2x u detí MŠ, 1x u žiaka ZŠ, 6x u dospelých osôb. *Etiologické agens*: 12x S. enteritidis, 2x S. bližšie neurčená. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy*: 9x zmiešaná strava, 1x vajíčka-obchodná sieť, 2x mäso-hydina, 1x mliečne výrobky, 1x neznámy. V 7 prípadoch bola potrebná hospitalizácia. Bola hlásená 1 importovaná nákaza z Turecka u 53-ročného muža, PFPN kuracie mäso, etiologické agens S. bližšie neurčená. Vykazujeme 1 rodinný výskyt z obce Pusté Úľany, kde z celkového počtu 4 exponovaných osôb ochoreli 2 deti/dvojročné dvojčičky MK, ktoré boli hospitalizované na detskom oddelení. KO: zvracanie, hnačka, TT nad 38 °C. Laboratórne z odberu vzorky stolice 2x potvrdená S. enteritidis, PFPN zmiešaná strava.

1.1.3 Iné špecifikované salmonelové infekcie - A02.8 - vykazujeme ochorenie u 86-ročného dôchodcu. Z moča bola potvrdená S. enteritidis. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy*: neobjasnený. Izolácia bola zabezpečená doma.

1.2 Iné bakteriálne črevné infekcie A04

Diagnóza		Počet prípadov
A04.0	Infekcia enteropatogénnymi <i>Escherichia coli</i>	1
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	19
A04.6	Enteritída zapríčinená <i>Yersinia enterocolitica</i>	1

1.2.1 Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* - A04.0 – vykazujeme ochorenie u 6-mesačného chlapčeka MK. *Etiologické agens*: *E.coli* O126. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy*: neznámy. Izolácia bola zabezpečená doma.

1.2.2 Kampylobakteriálna enteritída - A04.5 – vykazujeme 19 prípadov: 6x u detí MK, 1x u dieťaťa MŠ, 3x u žiakov ZŠ a 9x u dospelých osôb. *Etiologické agens*: 17x *Campylobacter jejuni*, 1x *Campylobacter coli*, 1x *Campylobacter ureolyticus*. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy*: 12x zmiešaná strava, 2x mäso-hydina (kuracie mäso), 1x syr, 3x vajcia-obchodná sieť, 1x neobjasnený. Hospitalizácia 3x na detskom a 1x na infekčnom oddelení.

1.2.3 Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* - A04.6 - vykazujeme ochorenie u 6-ročného dievčaťa MŠ. *Etiologické agens*: *Yersinia enterocolitica*. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy*: neznámy. Izolácia bola zabezpečená doma.

1.3 Vírusové črevné infekcie – A08

Diagnóza		Počet prípadov
A08.0	Rotavírusová enteritída	12
A08.1	Norovírusová enteritída	4

1.3.1 Rotavírusová enteritída – A08.0 - vykazujeme 12 sporadických ochorení: 11x u detí MK, 1x u dieťaťa MŠ. *Etiologické agens*: rotavírus. PFPN neobjasnený. Očkovanie bolo vykonané u 5 detí vakcínou Rotarix, 7 detí bolo neočkovaných. Hospitalizácia 7x na detskom oddelení.

1.3.2 Norovírusová enteritída – A08.1- vykazujeme 4 ochorenia: 2x u 0-ročných detí MK, 1x u dieťaťa MŠ a 1x u dospeljej osoby. *Etiologické agens*: norovírus. Hospitalizácia v 1 prípade na detskom oddelení.

2. Vírusové hepatitídy

2.1 Nosič vírusovej hepatitídy B – Z22.5 – vykazujeme nosičstvo u 47-ročnej neočkovanej ženy zistené pri preventívnej prehliadke, EA negatívna.

3. Nákazy preventabilné očkovaním

3.1 Divý kašeľ vyvolaný *Bordetella pertussis* – A37.0 – vykazujeme 9 sérologicky potvrdených ochorení:

- u 8-ročného neočkovaného žiaka ZŠ a jeho 1-ročnej neočkovanej sestry MK, ktorá bola hospitalizovaná na detskom oddelení
- u 8-ročného očkovaného žiaka ZŠ (posledné očkovanie vakcínou Infanrix Polio 27.10.2020)
- u 41-ročného muža s nezisteným očkovaním
- u 52-ročného muža s nezisteným očkovaním
- u 45-ročného očkovaného muža (posledné očkovanie vakcínou Alditepera 29.5.1986)
- u 38-ročného muža s nezisteným očkovaním
- u 41-ročnej očkovanej ženy (posledné očkovanie vakcínou Alditepera 20.9.1995)
- u 27-ročného muža s nezisteným očkovaním.

4. Respiračné nákazy

4.1 Varicella bez komplikácie – B01.9 – vykazujeme 10 ochorení, z toho 5x u detí MK, 3x u detí MŠ, 1x u žiaka ZŠ a 1x u dospeljej osoby.

4.2 Herpes zoster – B02.9 – vykazujeme 5 ochorení u dospelých žien vo veku od 52 – 82 rokov.

4.3 Nešpecifikovaná infekcia horných dýchacích ciest – J06.9 – vykazujeme 2 ochorenia:

- u 30-ročného muža – z VT potvrdená *Neisseria meningitis*

- u 31-ročného muža – z VT a VN potvrdená Neisseria meningitis skupiny Y.

4.4. COVID-19 – U07.1 – vykazujeme ochorenie u 18-ročnej neočkovanej študentky SŠ a 75-ročného neočkovaného dôchodcu.

4.5 - Akútne respiračné ochorenia a chrípka:

Veková skupina	Všetky akútne respiračné ochorenia (ARO)	Z nich chrípke podobné ochorenia (CHPO)	Úmrtia
0 – 5	56	0	0
6 – 14	47	0	0
15 – 19	14	0	0
20 – 59	396	1	0
60+	149	1	0
S p o l u	662	2	0
Veková skupina	Pneumónie	Otitídy	Sinusitídy
0 – 5	4	4	3
6 – 14	2	3	1
15 – 19	0	0	0
20 – 59	11	0	0
60+	3	0	0
S p o l u	20	7	4

5. Neuroinfekcie

5.1 Varicellová encefalitída – B01.1 – vykazujeme ochorenie u 52-ročnej ženy. Pacientka odoslaná všeobecným lekárom na UP pre suspekciu vírusovej encefalitídy. V klinickom obraze závrate s vegetatívnym doprovodom, bolesti hlavy pulzujúceho charakteru, pľuzgiere na ľavom uchu, v pravej oblasti hlavy a špičke jazyka s pálením, pokles ľavého ústneho kútika, nedovieranie ľavého oka, nejasné videnie, dezorientovanosť, ťahanie do pravej strany. Na UP v objektívnom neurologickom statuse konštatovaná periférna lézia n. VII l.sin, mierna ataxia končatín bilaterálne. Následne bola pacienta prijatá na JIS neurologického oddelenia. Realizované CT vyšetrenie mozgu a lumbálna punkcia v segmente L4/L5. Z likvoru potvrdený VZV. Th. Herpesin. Ochorenie skončilo vyzdravením.

6. Antropozoonózy

6.1 Lymeská choroba – A69.2 – vykazujeme 5 sérologicky potvrdených ochorení klinickej formy ECHM:

- u 64-ročnej dôchodkyne. V klinickom obraze ECHM na ľavom lýtku. Týždeň pred jej objavením sa mala prisatého kliešť'a po práci v záhrade, sama si ho odstránila. Th. Sumamed
- u 46-ročnej ženy. V klinickom obraze červený fľak na chrbte, v EA prisatie kliešť'a, th. Sumamed
- u 36-ročnej ženy s červenou zdureninou na pravom lýtku, v EA prisatie kliešť'a, th. Sumamed
- u 61-ročného muža. V klinickom obraze na ľavom predkolení červený fľak veľkosti 10x10 cm, th. Sumamed, EA negat.
- u 43-ročného muža. V klinickom obraze začervenanie na pravom lýtku. V EA prisatie kliešť'a. Th. Doxyhexal.

6.2 Enterobióza – B80 – vykazujeme ochorenie u 15-ročného žiaka ZŠ, z perianálneho zlepu potvrdený Enterobius vermicularis.

6.2 Kontakt alebo ohrozenie besnotou – Z20.3 – vykazujeme 5 poranení zvierat'om:

- 46-ročná žena bola pohryzená túlavou mačkou do oblasti ukazováka pravej ruky. Ošetrená chirurgom, ordinované ATB, indikovaná antirabická profylaxia 5 dávkami vakcíny Verorab.
- 65-ročná dôchodkyňa bola napadnutá a pohryzená túlavým psom do oblasti členka pravej nohy. Ošetrená chirurgom, rany vydezinfikované, podaný TAT. Indikovaná antirabická profylaxia 5 dávkami vakcíny Verorab.
- 70-ročná dôchodkyňa bola pohryzená neznámym psom do dorza pravej ruky. Rana ošetrená traumatológom, podaný TAT, indikovaná antirabická profylaxia 5 dávkami vakcíny Verorab.
- 56-ročnú ženu pohryzol neznámy pes do oblasti pravého predkolenia. Ošetrená chirurgom, ordinovaný Amoksiklav, indikovaná antirabická profylaxia 5 dávkami vakcíny Verorab.

- 81-ročná dôchodkyňa bola pohryzená netopierom do palca pravej ruky. Indikovaná antiribická profylaxia 5 dávkami vakcíny Verorab.

7. Nákazy kože a slizníc

7.1 – Svrab -B86 – vykazujeme ochorenie u 58-ročného muža a jeho 12-ročného syna/žiaka ZŠ.

8. Ostatné nákazy

8.1. Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* – A41.0 – vykazujeme 2 ochorenia, ktoré sa vyskytli u:

- 76-ročného pacienta (diabetik, hypertonik, stp páde vo vani s fraktúrou rebier a hemothoraxom), ktorý bol hospitalizovaný na CJIS pre febrilitu, bilaterálnu bronchopneumóniu a poruchu vedomia. Z HK, punktátu hrudníka a steru z kanyly sa izoloval masívne SA. Nasadený Cefotaxim, pacient na kyslíku. Naďalej porucha vedomia, ktorá sa prehĺbuje, dochádza k vyčerpaniu kompenzačných mechanizmov, zastaveniu vitálnych funkcií a exitu. Predpokladaná príčina úmrtia – bilaterálna bronchopneumónia so sepsou.
- 46-ročného polymorbídneho pacient (DM 2. typu, po amputácii DK, CHRI 5. štádium v HD programe, diabetická nefropatia, hypertenzia), ktorý bol hospitalizovaný na internom oddelení pre septický stav a nález suchej gangrény na oboch DKK. Z hemokultúry a zo steru z rany bol potvrdený SA. Podávané ATB (Vankomycín, Gentamycín) parenterálne, pokles zápalových parametrov. Príčina septického šoku: gangrenózne zmeny na DKK.

8.2 Septikémia vyvolaná inými špecifikovaným stafylokokmi – A41.1 – vykazujeme 1 ochorenie u 86-ročnej polymorbídnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na geriatrickom oddelení pre febrilitu, bolesti hlavy, slabosť, zvracanie, pri prijme vysoké zápalové parametre. Z HK bol potvrdený *Staphylococcus hominis*, v močovom sedimente leukocytúria, bakteriúria, kultivačne E.coli. Po nasadení ATB (Levalox, Kolimycín) postupne úprava stavu, pacientka prepustená domov.

8.2 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami – A41.5 – vykazujeme 1 prípad u 62-ročnej onkologickej pacientky (s dg. zhubný nádor priedušnice), ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení pre septický stav (febrilitu, vysoké zápalové parametre - CRP 400, flegmóna v pravej gluteálnej oblasti, na CT atypická pneumónia). Z odobratej hemokultúry potvrdená E.coli. Po nasadení ATB (Suprax) pokles zápalových parametrov, úprava stavu.

9. Pohlavne prenosné ochorenia

9.1 Sekundárny syfilis kože a slizníc – A51.3 – vykazujeme ochorenie u 27-ročného muža.

9.2 Gonokokové infekcie – A54.0 – vykazujeme ochorenie u 27 a 29-ročných mužov.

10. Importované nákazy- bola zaznamenaná 1 importovaná salmonelová enteritída z Turecka.

11. Nozokomiálne nákazy

V mesiaci júl 2024 bolo z NsP Svätého Lukáša v Galante zaevidovaných 27 nozokomiálnych nákaz z nasledovných oddelení:

- | | | |
|--------------------|--------------|--|
| • chirurgia | - 1 prípad | 1x septikémia, |
| • geriatra | - 4 prípady | 2x septikémia, 1x pneumónia, 1x klostrídiová enterokolitída, |
| • interné | - 8 prípadov | 5x septikémia, 2x pneumónia, 1x nosičstvo MRSA, |
| • neurológia | - 7 prípadov | 4x septikémia, 3x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou, |
| • traumatológia | - 2 prípady | 2x infekcia v mieste chirurgického výkonu, |
| • CJIS | - 3 prípady | 1x septikémia, 2x pneumónia, |
| • gyn.-pôrodnictvo | - 1 prípad | 1x infekcia v mieste chirurgického výkonu, |
| • urológia | - 1 prípad | IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou. |

Mikrobiologické vyšetrenie na dôkaz etiologického agensu bolo vykonané 24x, 3 pneumónie

boli diagnostikované na základe rtg nálezu. Laboratórnym vyšetrením sa potvrdili nasledovné mikroorganizmy: *Acinetobacter baumannii* 1x, *Clostridium difficile* 1x, *E. coli* 4x, *Enterobacter cloacae* 1x, *Enterococcus faecalis* 1x, *Morganella morganii* 1x, *Proteus mirabilis* 1x, *Pseudomonas aeruginosa* 4x, *Staphylococcus aureus* 3x (z toho 2x MRSA), *Staphylococcus haemolyticus* 3x, *Staphylococcus hominis* 2x, *Streptococcus agalactiae* 2x.

Evidujeme 13 septikémií nozokomiálneho pôvodu:

Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B – A40.1 – sa vyskytla u 69-ročnej pacientky po transplantácii pečene, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení pre opuchy DK a dyspnoe po námahe. Na 5. deň hospitalizácie teploty, vzostup CRP, z HK sa potvrdil *Streptococcus agalactiae*. Po nasadení ATB (AMP) postupne úprava stavu.

Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* - A41.0 – vykazujeme 2 prípady, ktoré sa vyskytli u:

- 53-ročnej pacientky s progresívnou systémovou sklerózou, kožnou vaskulitídou a hypomotilitou pažeráka, ktorá bola hospitalizovaná na OAIM pre ARI, perikardiálny výpotok a kongesciu pľúc pri srdcovom zlyhavaní. Neskôr preklad na interné oddelenie, kde dochádza k elevácii zápalových parametrov, zistené vysoké hodnoty prokalcitonínu, z odobratej hemokultúry bol potvrdený MRSA. Na oddelení boli vykonané protiepidemické opatrenia. Dohodnutý preklad na NÚSCH z dôvodu biopsie myokardu, ale dochádza k progresii stavu, pacientka exitovala. Príčinou úmrtia bolo kardiopulmonálne zlyhanie.
- 61-ročného pacienta s dg. cirrhosis hepatis na podklade chronickej VHB, ktorý bol privezený pre ascites, výrazný nárast objemu brucha a ťažšie dýchanie. Pri prijíme zavedená i.v. kanyla. Počas hospitalizácie výstup TT, zápalových parametrov a prokalcitonínu, z HK potvrdený *Staphylococcus aureus*. Po nasadení ATB úprava stavu.

Septikémie vyvolané inými špecifikovanými stafylokokmi – A41.1 – evidujeme 5 prípadov, ktoré sa vyskytli u:

- 73-ročného multimorbídneho pacienta (hypertenzia, obezita, po náhrade aortálnej chlopne, po NCMP), ktorý bol hospitalizovaný pre celkové zhoršenie stavu - respiračné zlyhanie, zlyhanie ľavej komory, opuch a začervenanie pravého predkolenia (suspektný erysipel). Na 4. deň hospitalizácie príznaky sepsy (vysoké zápalové parametre, vysoké hodnoty prokalcitonínu, teplota), z hemokultúry bol potvrdený *Staphylococcus hominis* a *Streptococcus beta haemolyticus* sk. C. Napriek liečbe so širokospektrálnymi ATB (PNC, Clexane, Medoclav) stav progreduje, pacient exitoval.
- 67-ročného polymorbídneho pacienta (cirhóza pečene, pupková prietrž, ascites, DM na inzulíne), ktorý bol hospitalizovaný na chirurgickom oddelení pre inkarcerovanú herniu. Pre prítomnosť tenzného ascitu operácia kontraindikovaná, preklad na interné oddelenie, kde dochádza k výstupu zápalových parametrov a septických markerov, z HK potvrdený *Staphylococcus haemolyticus*. Rotácia ATB podľa citlivosti, postupne úprava stavu.
- u 44-ročného pacienta, ktorý bol hospitalizovaný na internom oddelení pre hypertenznú krízu, dysartriou a dysmetriu. Preklad na neurologické oddelenie, na CT mozgu známky edému ponsu a predĺženej miechy, prítomné vysoké zápalové parametre, septický stav, z HK potvrdený *Staphylococcus haemolyticus*. Nasadený Amoxicilin, preklad na NCH kliniku nemocnice Bory.
- u 78-ročnej polymorbídnej pacientky (zhubný nádor pľúc, sekundárny zhubný nádor nadobličky, mts. v úrovni tiel stavcov Th7/Th8, DM, chabá paraplégia, primárna hypertenzia), ktorá bola hospitalizovaná na neurologickom oddelení pre chabú paraparézu na DKK a ťažkú anémiu. Počas hospitalizácie dochádza k elevácii zápalových parametrov, trombocytóza a neutrofilia, rozvíja sa respiroinfekt. Z HK bol potvrdený *Staphylococcus haemolyticus*. Znamky hepato-renálneho zlyhania, hypernatrémia, hyperchloridémia, leukocytóza s neutrofiliou, do liečby pridaný Ciprofloxacín. Napriek terapii klinický stav progredoval, dochádza k zástave vitálnych funkcií a exitu.
- u 69-ročného polymorbídneho pacienta (DM, CHRI, predsieňová fibrilácia a flater), ktorý bol hospitalizovaný na neurologickom oddelení pre vnútromozgové krvácanie. Počas hospitalizácie výstup zápalových parametrov a príznaky sepsy, z HK bol potvrdený *Staphylococcus hominis*. Do liečby pridané ATB (Ciprofloxacín, Linezolid), postupne úprava stavu.

Gramnegatívne septikémie – A41.5 – vykazujeme 5 prípadov, ktoré boli hlásené u:

- 71-ročného pacienta s dg. Ca recti, ktorý bol hospitalizovaný na chirurgickom oddelení pre krvácanie z rekta a zo stomie. Zahájená hemostyptická liečba a nutričná podpora. Stav komplikovaný vznikom sepsy (CRP 213,9, febrility), z hemokultúry potvrdená E.coli. Nasadené ATB (Cefotaxim, Metronidazol), pacient afebrilný, pokles zápalových parametrov, v dobrom stave prepustený domov.
- 67-ročného pacienta s dg. nešpecifikovaný karcinóm prsníka (na morfine), ktorý bol privedený na CP pre gastrointersticiálne krvácanie, zvracanie, zistená pyelonefritída. Za účelom monitorovania vitálnych funkcií prijatý na CJIS. Počas hospitalizácie skalený moč, vysoké hodnoty prokalcitonínu a vysoké CRP. Z HK a moču bola vykultivovaná E.coli. Nasadená dvojkombinácia ATB (Ciprofloxacín + Amoksiklav). Po stabilizácii stavu preklad na chirurgické oddelenie.
- 67-ročnej polymorbídnej pacientky (s dg. malígnym melanóm, sekundárny zhubný nádor kože, sekundárny zhubný nádor mozgu), ktorá bola hospitalizovaná pre epileptický záchvat na neurologickom oddelení. Zistené intracerebrálne krvácanie, neskôr dochádza k vzostupu zápalových parametrov a TT, z HK bola potvrdená E.coli. postupne dochádza k zhoršeniu celkového stavu a exitu. Ako príčina úmrtia bola konštatovaná závažná základná diagnóza.
- 77-ročnej polymorbídnej pacientky po implantácii TEP coxae l sin., ktorá bola prijatá pre bolesť v pravej gluteálnej oblasti s vyžarovaním do DDK. Preklad na FRO, kde bola zahájená rehabilitačná liečba. Na FRO vznik erysipelu, zhoršenie celkového stavu, preklad na geriatrické oddelenie. Zavedený PMK, nasogastrická sonda. Výstup TT, slabosť, zvýšená zápalová aktivita, pozitívny marker sepsy, rozvrat ionogramu. Z HK potvrdený Proteus mirabilis - multirezistentný nemocničný kmeň, z moču E. coli. Stav naďalej progreduje vzniká hyponatémia, hypotenzia, zlyhanie srdca, exitus.
- 85-ročného muža prijatého na geriatrické oddelenie pre anémiu z nedostatku železa pri chronických stratách krvi za účelom hemosubstitúcie. Počas hospitalizácie dyspeptické a dyzurické ťažkosti, vysoké zápalové a renálne parametre, febrility. Z HK a moču potvrdená E.coli. Po preliečení ATB (medoclav, meropenem) postupne úprava stavu.

12. Epidémie – neboli hlásené

13. Úmrtia - evidujeme 1 úmrtie pravdepodobne na infekčné ochorenie - bilaterálna pneumónia a sepsa vyvolaná Staphylococcus aureus (komentár v bode 8. Ostatné nákazy) .

MUDr. Iveta Šuleková
vedúca oddelenia epidemiológie