

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

### Prehľad hlásených prenosných ochorení v okrese Galanta za mesiac jún 2024

MKCH	Diagnóza	Počet prípadov
A02.0	Salmonelová enteritída	5
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	25
A08.0	Rotavírusová enteritída	4
A08.1	Norovírusová enteritída	2
A37.0	Divý kašeľ vyv. Bordetella pertussis	1
A37.9	Nešpecifikovaný divý kašeľ	1
A41.1	Septikémia vyvol. inými špec. stafylokokmi	1
A41.5	Gramnegatívna septikémia	3
A46	Erysipelas	1
A54.0	Gonokoková infekcia	4
A56.0	Chlamýdiová infekcia	1
A69.2	Lymeská choroba	1
B01.9	Varicella	16
B08.3	Piata choroba	1
B27.9	Infekčná mononuleóza	2
B80	Enterobióza	2
G00.1	Pneumokoková meningitída	1
J20.5	Akútna bronchitída vyvolaná RSV	1
M012	Artritída pri Lymeskej borelióze	1

## 1. Črevné nákazy

**1.1 Salmonelové infekcie - A02.0** - vykazujeme 5 manifestných ochorení, z toho 3x u detí MK, 2x u žiakov MŠ. *Etiologické agens:* S. enteritidis. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy:* 3x zmiešaná strava, 1x vajčička - obchodná sieť a 1x mäso - hydina. Izolácia bola vo všetkých prípadoch zabezpečená doma.

Diagnóza		Počet prípadov
A02.0	Salmonelová enteritída	5

## 1.2 Iné bakteriálne črevné infekcie A04

Diagnóza		Počet prípadov
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	25

**1.2.1 Kampylobakteriálna enteritída - A04.5** – vykazujeme 25 prípadov: 5x u detí MK, 2x u detí MŠ, 6x u detí ZŠ, 4x u študentov OU a SŠ a 8x u dospelých osôb. *Etiologické agens:* 24x Campylobacter jejuni, 1x Campylobacter coli. *Predpokladaný faktor prenosu nákazy:* 17x zmiešaná strava, 6x mäso - hydina (kuracie mäso), 1x mäso - hovädzina, 1x vajčica - obchodná sieť. Izolácia bola zabezpečená 22x doma, 3x hospitalizácia na detskom oddelení.

## 1.3 Vírusové črevné infekcie – A08

Diagnóza		Počet prípadov
A08.0	Rotavírusová enteritída	4
A08.1	Norovírusová enteritída	2

**1.3.1 Rotavírusová enteritída – A08.0** - vykazujeme 4 sporadické ochorenia: 1x u 0-ročného dieťaťa MK, 1x u 2-ročného dieťaťa MK (dieťa očkované vakcínou Rotarix), 2x u žiakov ZŠ. *Etiologické agens:* rotavírus. PFPN neobjasnený. Izolácia bola zabezpečená 3x doma a 1x hospitalizácia na detskom oddelení.

**1.3.2 Norovírusová enteritída – A08.1**- vykazujeme 2 ochorenia: 1x u dieťaťa MK, 1x u dieťaťa MŠ. *Etiologické agens:* norovírus. Hospitalizácia v oboch prípadoch na detskom oddelení.

## 2. Vírusové hepatitídy – neboli hlásené.

### 3. Nákazy preventabilné očkovaním

**3.1 Divý kašeľ vyvolaný Bodelle pertussis – A37.0** – vykazujeme sérologicky potvrdené ochorenie u 23 - ročnej riadne očkovanej ženy. Dátum posledného očkovania 14.12.2012 (D.T.COQ). V klinickom obraze pretrvávajúci kašeľ, nádcha. Th. Klacid.

**3.2 Nešpecifikovaný divý kašeľ – A37.9** – vykazujeme sérologicky potvrdené ochorenie u 6-ročného riadne očkovaného dieťaťa MŠ – syn vyššie uvádzanej ženy. Dátum posledného očkovania 10.1.2023 (Infanrix Hexa). V klinickom obraze dusivý kašeľ, bolesti hrdla. Liečba: PNC, Azitrox.

**3.3 Pneumokoková meningitída – G00.1** – vykazujeme ochorenie u 60-ročnej neočkovanvej ženy. V klinickom obraze bolesti hlavy tupého charakteru v záhlaví s vyžarovaním do temena a F oblasti akcentované pri pohybe, postavení sa, nauzea, vracanie, teplota 37,5°C. Pacientka odoslaná lekárom LSPP na UP, kde bola vyšetrená internistom a neurológom. Následne bola prijatá na neurologické oddelenie NsP GA. Objektívne neurologicky pri prijatí konštatovaný meningeálny syndróm, realizované vitálne CT vyšetrenie mozgu a lumbálna punkcia v priestore L4/5. Likvorologickým vyšetrením sa verifikovala proteinocytologická disociácia s proteinorachiou 3,55 g/l, prítomná hypoglykoráchia 0,2 mmol/l. Z likvoru potvrdený Streptococcus pneumoniae sérotyp 8. Zahájená 2-kombinácia ATB liečby (Ampicilin, Cefotaxime), podávaná infúzna analgetická liečba, antiemetiká. Po 2 dňoch bola preložená na Kliniku infektológie FN TT. Ochorenie skončilo vyzdravením.

### 4. Respiračné nákazy

**4.1 Erysipelas – A46** – vykazujeme ochorenie u 66-ročného dôchodcu.

**4.2 Varicella bez komplikácie – B01.9** – vykazujeme 16 ochorení, z toho 3x u detí MK, 7x u detí MŠ, 6x u žiakov ZŠ.

**4.3 Piata choroba – B08.3** – vykazujeme ochorenie u 5-ročného chlapca MŠ.

**4.4 Infekčná mononukleóza – B27.9** – vykazujeme ochorenie u 7-ročného žiaka ZŠ a 16-ročného študenta SŠ.

**4.5 Akútna bronchitída vyvolaná RSV – J20.5** - vykazujeme ochorenie u 5-ročného chlapca MŠ. Dôkazom antigénu z výteru nazofaryngu potvrdený RSV. Hospitalizácia na detskom oddelení.

#### 4.6 - Akútne respiračné ochorenia a chrípka:

Veková skupina	Všetky akútne respiračné ochorenia (ARO)	Z nich chrípke podobné ochorenia (CHPO)	Úmrtia
0 – 5	155	2	0
6 – 14	124	0	0
15 – 19	36	0	0
20 – 59	473	0	0
60+	143	0	0
<b>S p o l u</b>	931	2	0
Veková skupina	Pneumónie	Otitídy	Sinuitídy
0 – 5	2	4	4
6 – 14	1	2	2
15 – 19	2	2	0
20 – 59	2	0	0
60+	1	0	0
<b>S p o l u</b>	8	8	6

### 5. Neuroinfekcie – komentované v bode „Nákazy preventabilné očkovaním“.

### 6. Antropozoonózy

**6.1 Lymeská choroba – A69.2** – vykazujeme sérologicky potvrdené ochorenie klinickej formy

ECHM u 8-ročného žiaka ZŠ. V klinickom obraze anulárne migrujúce kožné lézie na viacerých miestach končatín, na tvári, bez teploty. Poštipanie kliešťom a pobyt v endemickej oblasti negujú. Th. Azitromycín.

**6.2 Artritída pri Lymeskej borelióze - M01.2** – vykazujeme sérologicky potvrdené ochorenie kĺbnej formy u 60-ročného polymorbídneho pacienta. V klinickom obraze dlhšiu dobu pretrvávajúce bolesti kĺbov. Epidemiologická anamnéza negatívna. Hospitalizácia 3 dni na neurologickom oddelení FN TT.

**6.3 Enterobióza – B80** – vykazujeme 2 mikroskopicky potvrdené ochorenia: u 6-ročnej žiačky ZŠ a 9-ročného žiaka 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-ročného muža hospitalizovaného pre urosepsu na internom oddelení (TT 38,9 °C, zimnica, triaška, trojciferné CRP, pálenie pri močení). V anamnéze stp. implantácii kardiostimulátora, AH, hyperplázia prostaty. Z hemokultúry bol izolovaný Staphylococcus hominis. Po nasadení ATB (Medoclav) postupne úprava stavu, pacient prepustený domov.

**8.2 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami – A41.5** – vykazujeme 3 prípady, ktoré sme zaevidovali u:

- 48-ročnej multimorbídnej onkologickej pacientky (zhubný nádor maternice, po hysterektómii), ktorá bola hospitalizovaná pre dehydratáciu a urosepsu (pyúria, vysoké renálne a zápalové parametre). Z HK a moču izolovaná E.coli. Nasadený Meropenem. Dochádza k zhoršeniu celkového stavu, nutná hemosubstitúcia, epi záchvaty, porucha vedomia, exitus letalis. Príčina úmrtia: progresia základného onkologického ochorenia., metabolický rozvrat.
- 86-ročnej polymorbídnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na geriatrickom oddelení v septickom stave pre uroinfekt a vysoké teploty. Z HK a moča potvrdená E.coli. Liečba: Medoclav.
- 75-ročného multimorbídneho pacienta (ca prostaty, DM na inzulíne, st.p. amputácii prsta LDK), ktorý bol hospitalizovaný na geriatrickom oddelení pre septický stav (febrility, CRP 359, PCT 3,3, elevácia renálnych parametrov). Z hemokultúry bol potvrdený Proteus vulgaris. Nasadený Medoclav. Po kompenzácii stavu pre emfyzém mäkkých tkanív nohy preklad na OÚCHaO za účelom amputácie PDK.

## 9. Pohlavne prenosné ochorenia

**9.1 Gonokokové infekcie – A54.0** – vykazujeme 4 ochorenia: u 26, 39, 46-ročných mužov a 48-ročnej ženy.

**9.2 Chlamýdiová infekcia** – vykazujeme ochorenie u 21-ročnej ženy.

**10. Importované nákazy** – neboli hlásené.

## 11. Nozokomiálne nákazy

V mesiaci jún 2024 bolo z NsP Svätého Lukáša v Galante zaevidovaných 24 nozokomiálnych nákaz z nasledovných oddelení:

- |              |              |   |
|--------------|--------------|---|
| • chirurgia  | - 2 prípady  | 2x klostrídiová enterokolitída,   |
| • geriatRIA  | - 8 prípadov | 4x septikémia, 1x infekcia HCD, 2x IM v súvislosti s močovou katetrizáciou, 1x pneumónia,                 |
| • interné    | - 6 prípadov | 1x klostrídiová enterokolitída, 1x septikémia, 3x pneumónia, 1x IMC v súvislosti s močovou katetrizáciou, |
| • neurológia | - 6 prípadov | 1x pneumónia, 2x IMC v súvislosti s močovou   |

katetrizáciou, 1x klostrídiová enterokolitída, 1x rotavírusová enteritída, 1x norovírusová enteritída, 2x infekcia v mieste chirurgického výkonu.

- traumatológia - 2 prípady

Mikrobiologické vyšetrenie na dôkaz etiologického agensu bolo vykonané 19x, pneumónie boli diagnostikované na základe rtg nálezu. Laboratórnym vyšetrením sa potvrdili nasledovné mikroorganizmy: Clostridium difficile 4x, E. coli 6x, Klebsiella pneumoniae 1x, Morganella morganii 1x, Proteus mirabilis 1x, Pseudomonas aeruginosa 1x, Staphylococcus aureus 1x, Staphylococcus haemolyticus 1x, Staphylococcus hominis 1x, rotavírus 1x, norovírus 1x.

Evidujeme 5 septikémií nozokomiálneho pôvodu:

**Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus - A41.0** bola zaevidovaná u 74-ročnej pacientky, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení pre kardiálnu dekompenzáciu s anasarkou, sťaženým dýchaním a hyposaturáciou. Počas hospitalizácie výstup TT a vzostup zápalových parametrov, z HK bol potvrdený SA, v moči nález bakteriúrie a leukocytúrie. Do liečby nasadený Medoclav, postupne zlepšenie stavu.

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

- 80-ročnej polymorbídnej pacientky (v liečbe u neurológa - atrofia mozgu, Parkinsonova choroba, poruchy orientácie), ktorá bola hospitalizovaná na geriatrickom oddelení pre dehydratáciu, IMC a obličkovú nedostatočnosť. Z moču bola izolovaná E.coli, nasadený Ciprofloxacín. Stav komplikovaný postantibiotickou enterokolitídou, zo stolice bol dokázaný Cl. difficile - nasadený Entizol. Počas hospitalizácie dezorientácia a blúznivé prejavy, vysoká zápalová aktivita, leukocytóza, príznaky sepsy - z HK bol potvrdený Staphylococcus hominis. Dochádza k zhoršeniu celkového stavu pacientky a exitu. Príčina úmrtia: základná diagnóza.
- 81-ročnej polymorbídnej pacientky (chronická renálna insuficiencia, hypertenzia, imobilita, dekubity 4. stupňa na päte), klientky DD, ktorá bola hospitalizovaná na CJIS pre melénu ťažkého stupňa, odkiaľ po podaní erymasy bola preložená na geriatriu. Stav bol komplikovaný progresiou zápalových a renálnych parametrov, výstupom TT, triaškou a zimnicou. Z HK sa potvrdil multirezistentný Staphylococcus haemolyticus, z moču E.coli, Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa a Enterococcus faecalis. Nasadený Cefotaxim. Po stabilizácii stavu prepustená do ambulantnej starostlivosti.

**Gramnegatívne septikémie – A41.5** – vykazujeme 2 prípady, ktoré boli hlásené u:

- 70-ročnej polymorbídnej pacientky (DM 2. typu, výrazná splenomegália, hepatomegália, hepatosteatóza, diabetická retinopatia), ktorá bola hospitalizovaná pre ťažkú sideropenickú anémiu. Počas hospitalizácie dochádza k výstupu zápalových parametrov a telesnej teploty, vysoké markery sepsy (PCT), z HK bola potvrdená E.coli. Nasadený Cefotaxim, postupne zlepšenie stavu.
- 82-ročného polymorbídneho pacienta s adenokarcinómom prostaty, ktorý bol hospitalizovaný na geriatrickom oddelení pre sťažené dýchanie. Zistený hypostatický zápal pľúc a pľúcna embólia. Pacient mal dlhodobo zavedený PMK. Počas hospitalizácie príznaky sepsy, z HK a moča bol potvrdený multirezistentný Proteus mirabilis. Nasadené ATB (Meropenem). Progresia stavu, kardiorespiračné zlyhanie, exitus. Ako príčina úmrtia bola konštatovaná závažná základná diagnóza.

**12. Epidémie** – neboli hlásené

**13. Úmrtia** - neboli hlásené.

MUDr. Iveta Šuleková  
vedúca oddelenia epidemiológie