

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

Prehľad hlásených prenosných ochorení v okrese Galanta za mesiac marec 2024

Mesačný výkaz prenosných ochorení v okrese Galanta za marec 2024			
MKCH	Dg.	Počet	Obec
A02.0	Salmonelová enteritída	5	Galanta 1, Sereď 1, Trstice 2, Veľké Úľany 1,
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	7	Galanta 2, Sereď 2, Sládkovičovo 2, Veľký Grob 1,
A04.7	Klostrídiová enterokolitída	2	Galanta 1, Veľké Úľany 1,
A08.0	Rotavírusová enteritída	4	Galanta 1, Jelka 1, Mostová 1, Pata 1,
A08.1	Norovírusová enteritída	6	Galanta 3, Jelka 1, Mostová 1, Sereď 1,
A09.0	Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu	1	Sereď 1,
A15.3	Tuberkulóza pľúc	1	Mostová 1,
A37.0	Pertussis	1	Galanta 1,
A41.0	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	1	Galanta 1,
A41.1	Septikémia vyvol. inými špec. stafylokokmi	1	Šoporňa 1,
A41.5	Gramnegatívna septikémia	1	Sereď 1,
A46	Ruža	1	Sládkovičovo 1,
A51.3	Sekundárny syfilis kože a slizníc	1	Dolný Chotár 1,
A56.0	Chlamýdiová infekcia	3	Galanta 1, Matúškovo 1, Sereď 1,
B01.9	Varicella	6	Jelka 1, Malá Mača 5,
B02.9	Herpes zoster	1	Dolná Streda 1,
B08.3	Piata choroba	3	Pusté Úľany 2, Veľký Grob 1
B08.8	Iné špecifik. vírusové infekcie charakterizované léziami kože a slizníc	3	Galanta 2, Vinohrady nad Váhom 1,
B27.9	Infekčná mononukleóza	1	Kajal 1,
B58.9	Toxoplazmóza	1	Čierny Brod 1
B80	Enterobióza	3	Jelka 1, Tomášikovo 1, Šoporňa 1,
J10	Chríпка vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky	5	Dolné Saliby 1, Galanta 1, Sládkovičovo 1, Vozokany 1, Váhovce 1,
J12.1	Pneumónia vyvolaná RSV	1	Dolný Chotár 1
J20.5	Akútna bronchitída vyvolaná RSV	15	Galanta 1, Čierny Brod 2, Čierna Voda 1, Horné Saliby 1, Matúškovo 1, Mostová 2, Sereď 1, Trstice 1, Veľká Mača 1, Vinohrady nad Váhom 1, Vozokany 1, Váhovce 1, Zemianske Sady 1,
Z20.3	Kontakt alebo ohrozenie besnotou	1	Košúty 1,
Z22.5	Nosičstvo HBV	1	Galanta 1,

1. Črevné nákazy

1.1 Salmonelové infekcie - A02.0 - vykazujeme 5 manifestných ochorení, z toho 1x u dieťaťa MK a 4x u dospelých MK. *Etiologické agens*: 5x S. enteritidis. Predpokladaný faktor prenosu nákazy: 4x zmiešaná strava a 1x mäso-hydina (kuracie mäso). Izolácia bola vo všetkých prípadoch zabezpečená doma.

<i>Diagnóza</i>		<i>Počet prípadov</i>
A02.0	Salmonelová enteritída	5

1.2 Iné bakteriálne črevné infekcie A04

<i>Diagnóza</i>		<i>Počet prípadov</i>
A04.5	Kampylobakteriálna enteritída	7
A04.7	Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile	2

1.2.1 Kampylobakteriálna enteritída - A04.5 – vykazujeme 7 prípadov ochorenia, 1x u dieťaťa MK, 2x u žiaka SŠ, 1x u študenta VŠ a 3x u dospelých MK. *Etiologické agens*: 6x Campylobacter jejuni, 1x Campylobacter ureolyticus. Predpokladaný faktor prenosu nákazy: 1x mäso - hydina (kuracie mäso), 5x zmiešaná strava, 1x neobjasnený. Izolácia bola zabezpečená 5x doma, 1x na detskom

oddelení a 1x na internom oddelení.

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

- u 49-ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na Infekčnom oddelení v Nitre pre hnačky s prímiesou hlienu a krvi a kŕče v bruchu. Zo stolice dokázaný *Cl. difficile* produkujúci toxín A aj B. Liečba Vankomycínom, v anamnéze užívanie ATB bez probiotík po stomatologickom zákroku. Ochorenie skončilo vyzdravením.
- u 87-ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná pre dehydratáciu, vysoké CRP, anémiu a 2 týždne trvajúce proťahované hnačky. Zo stolice potvrdený *Cl. difficile* produkujúci toxín B. Epidemiologická anamnéza negatívna. Liečba Entizolom, úprava stavu.

1.3 Vírusové črevné infekcie – A08, A09

<i>Diagnóza</i>		<i>Počet prípadov</i>
A08.0	Rotavírusová enteritída	4
A08.1	Norovírusová enteritída	3
A09.0	Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu	1

1.3.1 Rotavírusová enteritída – A08.0 - vykazujeme 4 ochorenia: 1x u 0-ročného riadne očkovaného dieťaťa MK, 1x u 0-ročného neočkovaného dieťaťa MK, 1x u riadne očkovaného žiaka ZŠ a 1x u žiaka SŠ. *Etiologické agens*: rotavírus. PFPN ostal vo všetkých 4 prípadoch neobjasnený. Hospitalizácia bola potrebná v 1 prípade na detskom oddelení, 3x bola izolácia zabezpečená doma.

1.3.2 Norovírusová enteritída – A08.1- vykazujeme 6 ochorení: 2x u 0-ročných detí MK, 1x u 1-ročného dieťaťa MK, 1x u 2-ročného dieťaťa MK, 1x u žiaka ZŠ a 1x u dospelého MK. *Etiologické agens*: norovírus. Hospitalizácia bola potrebná v dvoch prípadoch na detskom oddelení.

1.3.3 Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu - A09.0 - vykazujeme 1 ochorenie u 23-ročnej ženy MK. *Etiologické agens*: nešpecifikovaný. PFPN ostal neobjasnený. Izolácia bola zabezpečená na infekčnom oddelení.

2. Vírusové hepatitídy

2.1 Nosič vírusovej hepatitídy B – Z22.5 – vykazujeme sérologicky potvrdené nosičstvo u 43-ročného muža dispenzarizovaného na hepatologickej ambulancii FN Trnava. Nosičstvo bolo zistené v roku 2015 pri hospitalizácii na JIS pre pneumotorax, EA negatívna.

3. Nákazy preventabilné očkovaním – neboli hlásené.

3.1 Tuberkulóza pľúc – A15.3 – vykazujeme bezpríznakovú formu ochorenia u 29-ročnej ženy vo výkone trestu odňatia slobody, zistené v rámci skrínového vyšetrenia (pozitívny quantiferon, nález na RTG).

3.2 Pertussis – A37.0 – vykazujeme 2 ochorenia u riadne očkovaných 16 a 29 – ročných žien. Pacientky udávali dlhšie trvajúci suchý, dráždivý kašeľ bez zlepšenia. Ochorenia boli potvrdené na základe vyšetrení párových vzoriek séra, etiologické agens *Bordetella pertussis*.

4. Respiračné nákazy

4.1 Varicella bez komplikácie – B01.9 – vykazujeme 6 ochorení, z toho 2 u detí MK a 4 u detí MŠ.

4.2 Herpes zoster – B02.9 – vykazujeme 1 ochorenie u 60-ročnej ženy.

4.3 Piata choroba – B08.3 – vykazujeme 3 ochorenia u žiakov ZŠ.

4.4 Iné špecifikované vírusové infekcie charakterizované léziami kože a slizníc – B08.8 – vykazujeme 3 ochorenia, z toho 1x u dieťaťa MŠ a 2x u žiakov ZŠ.

4.5 – Infekčná mononukleóza – B27.9 – vykazujeme 1 ochorenie u študenta VŠ, hospitalizácia na Infekčnom oddelení FN Trnava.

4.5 Chrápka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky – J10 – vykazujeme 5 ochorení u neočkovaných osôb, z toho 1 u dieťaťa MK, 1 u dieťaťa MŠ a 4 u dospelých osôb. V 3 prípadoch potvrdený vírus chrípky A nešpecifikovaný a v 2 prípadoch vírus chrípky B nešpecifikovaný. Izolácia: 1x hospitalizácia na internom odd. a 4x doma.

4.6 Pneumónia vyvolaná RSV – J12.1 – vykazujeme 1 ochorenie u 2-ročného dieťaťa MK, hospi-

talizácia na detskom oddelení.

4.7 Akútna bronchitída vyvolaná RSV – J20.5 - vykazujeme 15 ochorení, z toho všetkých 15 u detí MK. Izolácia: 15x hospitalizácia 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	249	11	0
6 – 14	256	19	0
15 – 19	61	9	0
20 – 59	498	6	0
60+	199	0	0
S p o l u	1263	45	0
Veková skupina	Pneumónie	Otitídy	Sinusitídy
0 – 5	2	3	6
6 – 14	1	2	4
15 – 19	1	1	2
20 – 59	1	0	0
60+	2	0	0
S p o l u	7	6	12

5. Neuroinfekcie – neboli hlásené.

6. Antropozoonózy

6.1. Toxoplazmóza B58.9 – vykazujeme 1 ochorenie u 25-ročnej ženy, klinické príznaky: zdurené lymfatické uzliny na krku. Bez liečby, v anamnéze kontakt so psom v domácnosti.

6.2 Enterobióza – B80 – vykazujeme 3 mikroskopicky potvrdené ochorenia u žiakov ZŠ.

6.3 Kontakt alebo ohrozenie besnotou – Z20.3 – vykazujeme pohryzenie neznámym psom do oblasti predkolenia EDK u 50-ročného muža, rana ošetrená na UP-TRA. Indikovaná antirabická profylaxia 5 dávkami očkovacej látky Verorab.

7. Nákazy kože a slizníc – neboli hlásené.

8. Ostatné nákazy

8.1 Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus (A41.0) - vykazujeme 1 ochorenie u 76-ročného polymorbídneho muža (imobilita, ICHS, CHRI), ktorý bol hospitalizovaný na geriatrickom oddelení pre kardiálnu dekompenzáciu, septický stav, eleváciu zápalových a hepatálnych parametrov. Na palci ľavej nohy nález nekrózy, realizovaná chirurgická intervencia - ablázia nechty a nekrektómia. Z hemokultúry a rany vykultivovaný Staphylococcus aureus. Rekompenzácia obehu, zavedený PMK pre retenciu moču, nasadené ATB. Po prechodnom zlepšení stav rýchlo progreduje, pacient exitoval. Ako bezprostredná príčina úmrtia bolo konštatované kardiorespiračné zlyhanie.

8.2 Septikémia vyvolaná inými špecifikovaným stafylokokmi – A41.1 – vykazujeme 1 ochorenie 68-ročného polymorbídneho pacienta (chronická lymfatická leukémia, stp. IM, hypertenzia, DM 2.typu na PAD, diabetická noha, chronická bronchitída, astma bronchiale), ktorý bol hospitalizovaný pre celkovú slabosť, febrilitu a vysoké CRP. Z hemokultúry potvrdený Staphylococcus hominis - rezistentný na viaceré ATB. Pre susp. pneumóniu urobený výter z hrdla a výter tonzíl - výsledok Candida krusei. Po nasadení ATB (Medoclav, Levalox, Medoflucon) postupne zlepšenie stavu, prepustený do domácej starostlivosti.

8.3 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami – A41.5 –vykazujeme 1 ochorenie u 58-ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení pre vysoké TT, elevované zápalové parametre, hyperglykémiu, bakteriúriu. Z hemokultúry a moča potvrdená E.coli. Pacientka obézna, zistené DM II. typu, akútne zlyhanie obličiek, dekubit na ľavej päte. Po nasadení ATB (Medoclav, Ciprofloxacin) postupne zlepšenie stavu, prepustená domov.

9. Pohlavne prenosné ochorenia

9.1 Sekundárny syfilis kože a slizníc – A51.3 – vykazujeme ochorenie u 27-ročnej ženy.

9.2 Chlamýdiové infekcie – A56.0 – vykazujeme 2 ochorenia u 20-ročnej ženy a 23-ročného muža.

10. Importované nákazy – neboli hlásené.

11. Nozokomiálne nákazy

V mesiaci marec 2024 bolo z NsP Svätého Lukáša v Galante zaevidovaných 17 nozokomiálnych nákaz z nasledovných oddelení:

- interné - 6 prípadov 1x IMC, 1x klostrídiová enterokolitída, 4x septikémia,
- chirurgia - 1 prípad 1x pneumónia,
- geriatra - 3 prípady 1x septikémia, 1x infekcia dekubitu, 1x IMC,
- neurológia - 5 prípadov 3x cystitída v súvislosti s močovou katetrizáciou, 1x septikémia, 1x pneumónia,
- CJIS - 2 prípady 1x cystitída v súvislosti s močovou katetrizáciou, 1x infekcia v mieste chirurgického výkonu.

Mikrobiologické vyšetrenie na dôkaz etiologického agensu bolo vykonané 15x, 2 pneumónie boli diagnostikované na základe rtg nálezu. Izolovali sa nasledovné mikroorganizmy: Clostridium difficile 1x, E. coli 1x, Enterococcus faecalis 1x, Klebsiella pneumoniae 1x, Proteus mirabilis 5x, Pseudomonas aeruginosa 2x, Staphylococcus haemolyticus 2x a Staphylococcus hominis 1x. V jednom prípade pri cystitíde v súvislosti s močovou katetrizáciou dg. bola stanovená na základe biochemického vyšetrenia moča.

Evidujeme 6 septikémií nozokomiálneho pôvodu (3 septikémie vyvolané inými špecifikovanými stafylokokmi a 3 gramnegatívne septikémie).

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

- u 40-ročného pacienta, diabetika na inzulíne, ktorý bol hospitalizovaný pre hyperglykémiu, anémiu a bolesti veľkých kĺbov. Na DK a v pravej axile početné abscesové ložiská. Prehlbenie anémie, zavedený CVK, podaná erymasa. Vysoké CRP, triaška, teplota, z hemokultúry potvrdený Staphylococcus haemolyticus - rezistentný na viaceré ATB, z abscesového ložiska a moča vykultivovaný Proteus mirabilis. Nasadené ATB, preklad na chirurgické oddelenie za účelom excízie abscesových ložísk.
- u 46-ročnej polymorbídnej onkologickej pacientky (po NCMP, zhubný nádor maternice s metastázami v pečeni, DM 2. typu, chronická choroba obličiek - zaradená do HD programu) s CVK, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení pre progresiu základného ochorenia a ťažkú anémiu. Počas hospitalizácie vzostup zápalových parametrov, z HK bol potvrdený multirezistentný Staphylococcus hominis, z CVK Staphylococcus haemolyticus a E.coli. Napriek liečbe stav sa zhoršuje, pacientka exitovala. Príčina úmrtia : závažné základné ochorenie.
- u 69-ročného pacienta, ktorý bol hospitalizovaný na OAIM pre akútnu respiračnú insuficienciu pri atypickej bronchopneumónii, mal zavedený CVK, PMK, pľúcna ventilácia HFNO, neskôr NIV. Po zlepšení stavu preklad na interné oddelenie, kde dochádza k opätovnému vzostupu zápalových parametrov a zvýšeniu TT, z HK bol potvrdený Proteus mirabilis. Po nasadení ATB postupne zlepšenie stavu.

Septikémie vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami – A41.5 – boli hlásené:

- u 86-ročného polymorbídneho pacienta s inoperabilným TU rekta a metastázami v pečeni, ktorý bol hospitalizovaný na geriatrickom oddelení pre anémiu ťažkého stupňa pri základnom onkologickom ochorení. Počas hospitalizácie elevácia renálnych a zápalových parametrov, vzostup TT, z hemokultúry sa potvrdil Proteus mirabilis a Pseudomonas aeruginosa. nasadené ATB podľa citlivosti, postupne pokles renálnych a zápalových markerov, pacient v zlepšenom stave prepustený domov.
- u 69-ročnej pacientky, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení pre neschopnosť príjmu per os pre neurologickú diagnózu (stenóza spinálneho kanála). Zavedený PEG, počas

- hospitalizácie zistená infekcia dekubitu, elevácia zápalových parametrov, z HK a dekubitu potvrdený *Proteus mirabilis*. Po nasadení ATB v stabilizovanom stave prepustená domov.
- u 67-ročného pacienta, bez známych interných komorbitíd, ktorý bol hlásený na stroke mobile ako susp. NCMP s oslabením pravostranných končatín. Počas hospitalizácie elevácia zápalových parametrov s leukocytózou, výstup TT, z hemokultúry a výteru z hrdla bol potvrdený *Proteus mirabilis*. Podaná dvojkombinácia ATB podľa citlivosti, postupne zlepšenie stavu.

12. Epidémie – neboli hlásené

13. Úmrtia - úmrtia na infekčnú diagnózu za mesiac marec neboli hlásené.

MUDr. Iveta Šuleková
vedúca oddelenia epidemiológie