

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Nových Zámkoch
- oddelenie epidemiológie -

Hlásenie infekčných ochorení za december 2022

Nové Zámky, 10.1.2023

Vybavuje: DAHE Korytárová a spolupracovníci

Číslo: 7/2023

Všetkým praktickým lekárom pre deti a dorast,
praktickým lekárom pre dospelých a primárom FNŠP

A 02.0 Salmonelová enteritída – 9 ochorení

Nové Zámky 2, Komjatice 1, Štúrovo 1, Šurany 3, Veľké Lovce 1, Veľký Kýr 1

A 04.0 Infekcia enteropatogénnymi E. coli – 1 ochorenie

Úľany nad Žitavou 1

A 04.5 Kampylobakteriálna enteritída - 10 ochorení

Nové Zámky 5, Bešeňov 1, Dvory nad Žitavou 1, Strekov 2, Šurany 1

A 04.7 Enterokolitída zapr. Clostridium difficile – 20 ochorení

Nové Zámky 2, Bešeňov 1, Černík 2, Dvory nad Žitavou 1,
Jatov 2, Kmeťovo 1, Lipová 1, Nána 1, Palárikovo 2, Salka 1, Šarkan 1, Štúrovo 4, Veľké Lovce 1

A 08.0 Rotavírusová enteritída – 9 ochorení

Nové Zámky 4, Bardoňovo 1, Dvory nad Žitavou 1, Podhájska 1, Šarkan 1, Štúrovo 1

A 08.1 Norovírusová enteritída – 8 ochorení

Nové Zámky 3, Jatov 1, Podhájska 1, Šurany 2, Veľký Kýr 1

A 08.2 Adenovírusová enteritída – 11 ochorení

Nové Zámky 6, Biňa 1, Podhájska 1, Strekov 1, Štúrovo 1, Šurany 1,

A 08.3 Iná vírusová enteritída – 7 ochorení

Nové Zámky 4, Palárikovo 1, Šarkan 1, Šurany 1

A 41 Septikémia – 9 ochorení

Nové Zámky 8, Kamenica nad Hronom 1

A 46 Erysipelas – 10 ochorení

Nové Zámky 1, Bánov 1,

Bardoňovo 1, Gbelce 1, Michal nad Žitavou 1, Mojzesovo 1, Nána 1, Šurany 1, Tvrdošovce 1, Vlkaš 1

A 53.0 Syfilis - 1 ochorenie

Svodín 1

A 56.0 Chlamýdiová infekcia – 3 ochorenia

Andovce 1, Černík 1, Malá nad Hronom 1

A 59.0 Trichomonóza – 3 ochorenia

Nové Zámky 1, Jasová 1, Sikenička 1

A 69.2 Lymeská choroba – 11 ochorení

Nové Zámky 4, Dedinka 1, Dvory nad Žitavou 1, Maňa 1, Šurany 2, Trávnica 1, Tvrdošovce 1

A 84.1 Kliešťová encefalitída – 1 ochorenie

Trávnica 1

B 01.9 Varicella – 1 ochorenie

Nové Zámky 1

B 02.9 Herpes zoster – 5 ochorení

Nové Zámky 1, Andovce 1, Dvory nad Žitavou 2, Radava 1

B 18.1 Chronická vírusová hepatitída B – 1 ochorenie

Šurany 1

B 18.2 Chronická vírusová hepatitída C – 1 ochorenie

Dubník 1

B 80 Enterobióza – 1 ochorenie

Komjatice 1

B 86 Scabies – 1 ochorenie

Černík 1

J 06 Infekcie horných dýchacích ciest spôsobené RS vírusom – 24 ochorení

Nové Zámky 10, Dolný Ohaj 1, Dvory nad Žitavou 2, Hul 1, Komjatice 2, Palárikovo 2,
Radava 1, Štúrovo 1, Šurany 1, Veľký Kýr 3

J 10 Chrápka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky – 48 ochorení

Nové Zámky 15, Bešeňov 1, Černík 1, Čechy 1, Dolný Ohaj 1, Dvory nad Žitavou 2, Jatov 1, Kamenica nad Hronom 1, Kamenín 1, Komjatice 2, Malá nad Hronom 1, Maňa 2, Mužla 2, Nová Vieska 2, Palárikovo 3, Pavlová 1, Rastislavice 1, Šarkan 1, Štúrovo 3, Šurany 1, Chľaba 1, Trávnica 1, Úľany nad Žitavou 1, Veľký Kýr 1, Zemné 1

J 11 Chrápka vyvolaná neidentifikovaným vírusom chrípky – 11 ochorení

Nové Zámky 3,

Bešeňov 1, Dvory nad Žitavou 1, Jasová 1, Maňa 1, Obid 1, Sikenička 1, Štúrovo 1, Šurany 1

J 12.1 Pneumónia vyvolaná RS vírusom – 2 ochorenia

Nové Zámky 1, Palárikovo 1

J 20.8 Akútna bronchitída vyvolaná RS vírusom – 1 ochorenie

Veľké Lovce 1

U 07.1 COVID-19 – 153 ochorení

Andovce 1, Bajtava 1, Bánov 3, Bardoňovo 1, Bešeňov 2, Černík 1, Čechy 2, Dolný Ohaj 2, Dvory nad Žitavou 7, Hul 3, Kamenín 1, Kolta 1, Komjatice 1, Maňa 2, Mojzesovo 2, Nána 1, Nové Zámky

64, Palárikovo 4, Podhájska 2, Pozba 2, Rastislavice 1, Rúbaň 2, Strekov 2, Svodín 3, Šarkan 2, Štúrovo 27, Šurany 3, Trávnica 2, Tvrdošovce 1, Úľany nad Žitavou 2, Veľké Lovce 3, Zemné 2

Z 20.3 Ohrozenie besnotou – 1 prípad	Nové Zámky 1
Z 21 Bezpríznakový stav infekcie HIV – 2 prípady	Nové Zámky 2
Z 22.5 Nosič HBsAg – 2 prípady	Nové Zámky 2
Z 22.8 Nosič inej infekčnej choroby – 1 prípad	Štúrovo 1

Analýza výskytu prenosných ochorení podľa jednotlivých skupín diagnóz

I. ČREVNÉ NÁKAZY

Salmonelová enteritída - zaznamenali sme 9 ochorení, z nich 7 malo sporadický charakter, spôsobené boli Salmonellou enteritidis. Dve ochorenia boli v epidemiologickej súvislosti v rodine po konzumácii domácich vajčiek, ochorelo 13-ročné dieťa (z TR potvrdená Salmonella enteritidis) a matka dieťaťa (nevyhľadala lekárske ošetrenie). V skupine „0“ročných sme ochorenia nemali. Traja pacienti boli hospitalizovaní v nemocničnom zariadení.

Infekcia enteropatogénnymi E. coli – z TR bolo potvrdené E.coli O111 u 4-mesačného dojčeného dieťaťa hospitalizovaného na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky pre teploty 39 st.C, hnačky a zvracanie.

Kampylobakteriálna enteritída – zaznamenali sme 10 ochorení spôsobných Campylobacterom jejuni. Dve ochorenia mali rodinný charakter, ochoreli manželia pravdepodobne po konzumácii kuracieho mäsa. Ďalších päť ochorení bolo u detí predškolského a školského veku a ostatné sa vyskytli u dospelých osôb. Jedno 10-ročné dieťa bolo hospitalizované na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Enterokolitída zapríčinená Clostrídium difficile – z 20 ochorení malo 14 nozokomiálny charakter (viď časť Nozokomiálne nákazy). U troch pacientov bolo ochorenie diagnostikované ambulantne a traja pacienti boli liečení v nemocničnom zariadení. Jeden pacient udával dlhodobé užívanie ATB pred ochorením. U všetkých pacientov bolo ochorenie potvrdené zo vzorky stolice dôkazom toxínu A -3x, toxínu A/B – 14x a toxínu B – 3x.

Vírusové črevné infekcie:

Rotavírusová enteritída - Z 9 sporadických ochorení boli tri nozokomiálneho pôvodu. Všetky ochorenia boli potvrdené prítomnosťou antigénu Rotavírusu vo vzorkách stolice pacientov. Štyri ochorenia boli v skupine „0“ročných detí, tri ochorenia u detí predškolského veku a dve u dospelých osôb. Pre ťažší priebeh ochorenia bolo päť pacientov hospitalizovaných v nemocničnom zariadení.

Norovírusová enteritída - Z 8 sporadických ochorení boli tri nozokomiálneho pôvodu. Dve ochorenia sa vyskytli u „0“ročných detí, štyri ochorenia u detí predškolského veku a dve u dospelých osôb. Všetky boli diagnostikované dôkazom antigénu Norovírusu zo vzorky stolice pacientov. Tri deti boli hospitalizované na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Adenovírusová enteritída – Z 11 sporadických ochorení boli tri nozokomiálneho pôvodu. Všetky ochorenia boli potvrdené prítomnosťou antigénu Adenovírusu. Ochorelo 7 detí predškolského a školského veku a štyria dospelí. Šesť detí bolo hospitalizovaných na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Iná vírusová enteritída – Zo 7 sporadických ochorení malo jedno nozokomiálny charakter. Ochorenia boli diagnostikované u detí predškolského a školského veku počas hospitalizácie na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky Zo vzorky stolice bol potvrdený antigén Enterovírusu.

Enterobióza - ochorenie bolo potvrdené mikroskopicky u 4-ročného dieťaťa.

II. VÍRUSOVÉ HEPATITÍDY

Chronická hepatitída B - evidujeme jedno ochorenie u 46-ročnej ženy, ktorá mala zistenú pozitivitu HBsAg už v roku 2010. Na opakované výzvy obvodného lekára navštívila hepatologickú ambulanciu, kde bola diagnóza potvrdená sérologickým vyšetrením HBV DNA PCR. Epidemiologická anamnéza je negatívna.

Chronická hepatitída C – v auguste 2022 bolo zistené anti HCV u 32-ročného muža v rámci vyšetrení v Centre asistovanej reprodukcie. Následne bol pacient odporučený do hepatologickej ambulancie, kde bola diagnóza potvrdená vyšetrením HCV RNA PCR pozit.

Nosič HBsAg – jeden prípad nosičstva bol zistený u 61-ročného muža v rámci vyšetrení počas hospitalizácie na Oddelení úrazovej chirurgie. Druhý prípad nosičstva bol zistený u 58-ročnej ženy v rámci predoperačného vyšetrenia. Epidemiologická anamnéza je v oboch prípadoch negatívna.

III. NÁKAZY PREVENTABILNÉ OČOVANÍM – negat.

IV. RESPIRAČNÉ NÁKAZY

Infekcie horných dýchacích ciest spôsobené RS vírusom – všetky ochorenia boli diagnostikované v nemocničnom zariadení, 5 ochorení malo nozokomiálny charakter, ostatní pacienti boli prijatí s respiračnými príznakmi a febrilnými stavmi. 9 pacientov bolo z vekovej skupiny „0“ ročných. Všetky ochorenia boli potvrdené z výterov z nosohltanu s pozitívnym záchytným RS vírusu.

Chrípka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky – z celkového počtu potvrdených prípadov bolo 10 nozokomiálnych nákaz. Pre ťažší priebeh ochorenia bolo 18 pacientov hospitalizovaných vo FNŠP Nové Zámky (12 detí predškolského a školského veku a 6 osôb vo vekovej skupine 65+). Z výterov z nosohltanu metódou PCR bol u všetkých pacientov potvrdený vírus chrípky typu A.

Pneumónia vyvolaná RS vírusom – zaznamenali sme dve ochorenia a to u 81-ročnej ženy (ide o nozokomiálnu nákazu) a 4-mesačného dieťaťa hospitalizovaného na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky. Ochorenia boli potvrdené prítomnosťou RS vírusu z výterov z nosohltanu.

Akútna bronchitída vyvolaná RS vírusom – ochorenie bolo potvrdené z nazopharyngeálneho aspirátu u 6-mesačného dieťaťa počas hospitalizácie na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Chrípka vyvolaná neidentifikovaným vírusom chrípky – u všetkých pacientov bol z výteru z nosohltanu potvrdený vírus chrípky bez bližšej typizácie. 9 pacientov bolo hospitalizovaných vo FNŠP Nové Zámky.

COVID-19 – zaznamenali sme 153 pozitívnych výsledkov, čo je oproti predchádzajúcemu mesiacu pokles (175 v mesiaci november). 55 ochorení bolo potvrdených PCR metódou a 98 na základe pozitívneho antigénového testu. V rodinnej súvislosti bolo 8 ochorení a 73 malo epidemický charakter (21 v DSS Danubia Štúrovo a 52 vo FNŠP Nové Zámky). 52 ochorení bolo nozokomiálneho pôvodu. Pre ťažší priebeh ochorenia bolo 16 pacientov hospitalizovaných v nemocničnom zariadení, z nich 14 bolo vo vekovej skupine 65+-ročných. Zaznamenali sme jedno úmrtie u 67-ročnej ženy.

PREHĽAD NÁKAZ DÝCHACÍCH CIEST PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

Vek skupina/ Dg	0	1 – 4	5 – 9	10 - 14	15+	SPOLU
Varicella	-	-	1	-	-	1
Rubeola	-	-	-	-	-	0
Parotitída	-	-	-	-	-	0

PREHĽAD HLÁSENÝCH VIRÓZ ZA 49. – 53. týždeň:

	0-5	06-14	15-19	20-59	60+	Spolu
ARO abs.	2553	3134	1475	2806	955	10923
chorobnosť	47729,2	37829,8	32785,6	7523,3	5372,6	13903,2
CHPO abs.	722	844	492	595	156	2809
chorobnosť	13498,0	10187,7	10935,9	1595,3	877,6	3575,4
Pneumónie	12	24	7	16	12	71
Otitídy	36	31	21	7	4	99
Sínusitídy	43	64	37	14	3	161

V. NEUROINFEKCIE – negat.

VI. ZOONÓZY A NÁKAZY S PRÍRODNOU OHNISKOVOSŤOU

Lymeská choroba – zaznamenali sme 11 ochorení (9x dospelé osoby, 2x deti predškolského a školského veku), potvrdené sérologickým vyšetrením protilátok IgM, s klinickou formou ECHM -6x, febrilnou -2x, klíbnou-3x. V epidemiologickej anamnéze pacienti udávali poštípanie kliešťom-2x, neznámym hmyzom-4x a v piatich prípadoch bola epidemiologická anamnéza negatívna.

Streptokoková kliešťová encefalitída – 54 ročný muž bol prijatý na Neurologickú kliniku FNŠP v NZ z dôvodu cca 7 dní pretrvávajúcich bolestí hlavy a febrilit do 38,2°C, bez meningeálnych príznakov. Biochemické vyšetrenie likvoru poukazovalo na neuroinfekciu vírusovej etiológie. Ochorenie bolo potvrdené na základe

klinických príznakov a sérologického vyšetrenia krvi a likvoru s nálezom špecif. protilátok na KE met. ELISA v triede IgM.

EA: pacient udával zaklieštenie bez výraznej lokálnej reakcie do oblasti zákolennej jamky PDK asi 3 týždne pred prvými príznakmi. Priebeh ochorenia: jednofázový.

Ohrozenie besnotou - antirabická vakcinácia bola indikovaná u dospelaj ženy po pohryznutí neznámym psom.

VII. NÁKAZY KOŽE A SLIZNÍC

Erysipelas – všetky ochorenia boli hlásené z Dermatovenerologickej kliniky, kde boli pacienti hospitalizováni. Ide o sporadické ochorenia prevažne u osôb z vekovej skupiny 65+ ročných.

Varicella – obvodným pediatrom bolo hlásené jedno ochorenie u 8-ročného dieťaťa.

Herpes zoster – evidujeme 5 ochorení u dospelých osôb izolovaných v domácom prostredí, 3x u žien, 2x u mužov.

Scabies – zaznamenali sme jeden prípad u 7-ročnej školáčky.

VIII. OSTATNÉ NÁKAZY

Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi – z 5 ochorení boli 4 nozokomiálneho pôvodu (viď. časť Nozokomiálne nákazy). Piate ochorenie bolo u 80-ročnej ženy prijatej na Oddelenie klinickej onkológie pre novodiagnostikovanú akútnu myeloblastovú leukémiu v ťažkej pancytopenii, neutropénii. V laboratórnom súbore bola prítomná elevácia pečeneových a renálnych parametrov, ako aj vysoká pozitivita zápalových markerov. U pacientky sú realizované kultivačné vyšetrenia vrátane HK s pozitívnym výsledkom *Staphylococcus hominis*.

Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami - viď. časť Nozokomiálne nákazy

Iná špecifikovaná septikémia - viď. časť Nozokomiálne nákazy

Nosič inej infekčnej choroby – Ide o 78-ročného onkologického pacienta, u ktorého bolo realizované vstupné skriningové vyšetrenie pred plánovanou hospitalizáciou v NOÚ Bratislava. Kultivačným vyšetrením zo vzorky TT bola potvrdená *Klebsiella pneumoniae* CPE, NDM. Pacient bol bez klinických príznakov. Kontrolné kultivačné vyšetrenie TR bolo negatívne.

IX. POHLAVNE PRENOSNÉ OCHORENIA

Syfilis - zaznamenali sme jedno ochorenie u 19-ročnej ženy hospitalizovanej na Dermatovenerologickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Chlamýdiová infekcia – ochorenia boli diagnostikované u dvoch mužov a jednej ženy, kultivačným vyšetrením potvrdená *Chlamýdia trachomatis*.

Urogenitálna trichomonóza – ochorenia boli diagnostikované u troch žien, kultivačným vyšetrením bola potvrdená *Trichomonas vaginalis*.

Bezpríznakový stav infekcie HIV – evidujeme dva prípady u mužov z vekovej skupiny „25-34“ročných. Epidemiologická anamnéza je v jednom prípade negatívna, v druhom prípade ide o homosexuálny kontakt s HIV pozitívnou osobou z Maďarska.

X. IMPORTOVANÉ NÁKAZY – jedna importovaná nákaza bezpríznakového stavu infekcie HIV bola zaznamenaná u 31-ročného muža, ktorý v anamnéze udáva kontakt s pozitívnym mužom z Maďarska.

XI. ÚMRTIA

Dg. U07.1 - zaznamenali sme jedno úmrtie u 67-ročnej neočkovanej ženy, hospitalizovanej pre dyspnoe a febrilitu vo FNŠP Nové Zámky na Internej klinike. Vyšetrenie na Covid 19 - Ag test bol realizovaný posádkou RZP. RTG snímok hrudníka verifikuje bilaterálnu bronchopneumóniu. Na oddelení bola zahájená komplexná terapia s ATB liečbou, katecholaminová podpora obehu, stav pacientky progreduje a dochádza k zástave vitálnych funkcií, je konštatovaný exitus letalis.

Hlásenie nozokomiálnych nákaz za mesiac December 2022

Oddelenie	Počet	Diagnóza
KAIM	2	1x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Pneumonia,
Pediatrická klinika	9	3x Rotavírusová enteritída, 2x Akút. gastroent. zapríč. vírusom Norwalk, 1x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Inf. HDC, 1x Iné vírusové enteritídy, 1x Chrípka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky,
Geriatrické a Doliečovac.	0	
Gyn.- pôr. klinika	0	
Hemodialyzačné stredisko	0	
Nephroclinic - Impax	0	
Hospic Palárikovo	0	
Chirurgická klinika	23	12x Inf. OP rany, 4x Rozpad OP rany, 3x Kožný absces, 1x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile, 1x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Chrípka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky, 1x Pneumonia vyvolaná resp.syncyciálnym vírusom,
Klinika vnútor. lek.I.	19	8x Potvrdená infekcia COVID-19, 3x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile, 5x Chrípka vyvolaná identif.vírusom chrípky, 2x Inf. HDC, 1x Cystitída,
Klinika vnútor. lek. II.	36	21 x Potvrdená infekcia COVID-19, 5x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile, 1x Inf. HDC, 5x Sepsa, 3x Chrípka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky, 1x Adenovírusová enteritída,
Dermatovenerologická kl.	1	1x Potvrdená infekcia COVID-19,
Neurologická klinika	10	7x Potvrdená infekcia COVID-19, 2x Adenovírusová enteritída, 1x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile
Neurochirurgická klinika	0	
Neonatologická klinika	3	3x Sepsa,
Oftalmologické-nelôžkové	0	
ORL - klinika	1	1x Inf. OP rany,
Ortopedické	2	2x Inf. a zápal. reakcia zav. vnútornou kĺbovou protézou,
Odd. klinickej onkológie	4	2x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile, 1x Cystitída, 1x Akút. gastroent. zapríč. vírusom Norwalk,
Psychiatrické	0	
Odd. úrazovej chirurgie	9	2x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile 2x Inf. močovej sústavy, 1x Inf. OP rany, 1x Inf. a zápal. reakcia zav. vnútor. kĺbovou protézou, 1x Inf. a zápal. reakcia zav. vnútor. fixačnou pomôckou, 1x Inf. HDC, 1x Iný inf. zápal vonk. ucha,

Klinika FBLR	15	12x Potvrdená infekcia COVID-19, 2x Cystitída , 1x 1x Infekcia močovej sústavy,
Urologická klinika	0	
Obvodní lekári	0	
S P O L U	134	

Výsledky laboratórnych vyšetrení:

KAIM	<i>1x SARS-CoV-2 , 1x Pseudomonas putida,</i>
Pediatrická klinika	<i>3x Rotavírus, 2x Norovírus, 1x RS vírus, 1x Enterovírus, 1x Vírus chrípky A, 1x SARS-CoV-2,</i>
Chirurgická klinika	<i>1x SARS-CoV-2, 1x Clostridium difficile, 1x RS vírus, 1x Vírus chrípky A, 3x E.coli, 5x Pseudomonas aeruginosa, 1x Staph. aureus /nie je MRSA/, 1x Staph.capitis, 1x Staph.lugdunensis, 1x Enterococcus faecalis, 1x Enterococcus, 3x Morganella morgani, 1x Klebsiella pneumoniae, 1x Stenotrophomonas mal- tophilia, 1x Streptococcus,</i>
Klinika vnút. lek. I.	<i>8x SARS-CoV-2, 5x Vírus chrípky, 3x Clostridium difficile, 2x Burkholderia cepacia, 1x RS vírus,</i>
Klinika vnút. lek.II.	<i>21x SARS-CoV-2, 5x Clostridium difficile, 3x Vírus chrípky, 1x Adenovírus, 3x Burkholderia cepacia, 1x Staph. lentus, 1x Gemella species, 1x Campylobacter jejuni,</i>
Dermatovenerolog.klin.	<i>1x SARS-CoV-2,</i>
Neurologická klinika	<i>7x SARS-CoV-2, 2x Adenovírus, 1x Clostridium difficile,</i>
Neonatologická klinika	<i>1x Staph. epidermidis, 1x Staph. lentus, 1x Staph.hominis,</i>
ORL klinika	<i>1x Pseudomonas putida,</i>
Ortopedické	<i>1x Enterococcus faecalis,</i>
Odd. klinickej onkolog.	<i>2x Clostridium difficile , 1x Norovírus, 1x Klebsiella pneumo- niae,</i>
Odd. úrazovej chirur.	<i>2x E.coli, 2x Clostridium difficile, 1x Staph. aureus/ nie je MRSA/, 1x RS vírus, 1x Enterococcus faecalis, 1x Pseudomo- nas aeruginosa, 1x Staph. epidermidis,</i>
FBLR klinika	<i>12x SARS-CoV-2, 2x E.coli, ,1x Enterobacter cloacae,</i>

V mesiaci december vykazujeme 8 ochorení na sepsu nozokomiálneho pôvodu

KLINIKA VNÚTORNÉHO LEKÁRSTVA II.

59- ročný polymorbídny pacient so známou stenózou distálneho pažeráka po opakovanej dilatácii, s vredovou chorobou gastroduodena, non- compliance je dňa 23.08.2022 prijatý na KVL II. FNŠP Nové Zámky pre progresiu deglutinačných ťažkostí, vomitus a slabosť. Pacient parenterálne hydratovaný, realizované USG abdomenu, pre anémiu ťažkého stupňa podané EM /5x/, konziliárnym gastroenterológom indikovaná chirurgická gastrostómia, avšak pre výstup febrilit s aktiváciou zápalových

markerov nie je možné chirurgický výkon realizovať. Empiricky zahájená ATB terapia Cefotaximom. Kultivačne potvrdená prítomnosť patogénu /HK-Burkholderia cep./, ktorý je citlivý na danú ATB terapiu. Klinický stav pacienta sa postupne stabilizuje, zostáva afebrilný, dochádza k poklesu zápalových markerov. Za účelom realizácie výživnej gastrostómie je dňa 09.09.2022 preložený na Chirurgickú kliniku. Po chirurgickom výkone, pre nárazový výstup febrilit a opätovný pozitívny záchyt v HK /Leuconostoc sp./, je dňa 12.09.2022 preložený na KVL II.V laboratórnom súbore dominuje aktivácia zápalových markerov, avšak pre afebrilitu pacienta, dobrý klinický stav a aktuálne doužívanie ATB treťogeneračným cefalosporínom sa k ATB liečbe neprístupuje. V ďalšom priebehu hospitalizácie sú kontrolné kultivačné vyšetrenia negatívne, v zápalových markeroch evidovaný spontánny pokles, operačná rana sa hojí per primam, gastrostómia funkčná, pacient zaučený, afebrilný, kardiopulmonálne kompenzovaný. Dňa 16.09.2022 je dehospitalizovaný do ambulantnej starostlivosti praktického a chirurgického lekára. /28.8.2022 - HK - Burkholderia cepacia /

KLINIKA VNÚTORNÉHO LEKÁRSTVA II.

60- ročný polymorbídny pacient je dňa 04.10.2022 prijatý na KVL II. - JIMS FNsP Nové Zámky prekladom z KAİM, kde bol hospitalizovaný pre respiračnú insuficienciu s nutnosťou UPV, poruchy vedomia, kardiálne a renálne zlyhávanie. Pokračuje sa v zahájenej komplexnej terapii. Vzhľadom na vzostup zápalových parametrov odobratý materiál na kultivačné vyšetrenia vrátane HK. Dňa 08.10.2022 pre rozvoj respiračnej insuficiencie pri poruche vedomia v zmysle somnolentno - soporózný stav je pacient opätovne preložený na KAİM. V zrealizovanom laboratórnom súbore dominuje zápalový syndróm, rozvrat vnútorného prostredia, prítomné sú známky kardiálneho zlyhávania a anémia ťažkého stupňa. Pre pretrvávajúci bilaterálny fluidothorax zahájená aktívna hrudná drenáž/bilat./, pre obturácie s nutnosťou preplachov. Zahájená je intenzívna liečba, pac. parenterálne rehydratovaný, podávaná je dvojkombinácia ATB terapie, ktorá je na základe mikrobiologického záchytu klinickým farmakológom korigovaná, aplikuje sa kardiotonická liečba, zabezpečená je hemosubstitúcia. Na danej intenzívnej liečbe pacient stabilizovaný, dochádza k úprave parametrov vnútorného prostredia, k poklesu zápalových a renálnych markerov. Dňa 24.10.2022 je pacient pri plnom vedomí, spontánne ventilujúci bez oxygenoterapie za účelom ďalšej liečby a starostlivosti preložený na KVL II. / 8.10.2022 HK - St. lentus /

66- ročná pacientka bez interného predchorobia je dňa 18.08.2022 prijatá na KVL II. FNsP Nové Zámky pre akútne zlyhávanie obličiek. Vo vstupnom laboratórnom súbore dominuje vysoká hladina kreatinínu, hyperkaliémia, erytropénia. Zavádza sa dialyzačný CVK, zahájená je urgentná HD. Realizované vyšetrenia – USG abdomenu, CT staging, gynekologické a urologické vyšetrenia verifikujú TU proces cervix uteru s kompresiou/infiltráciou močového mechúra, bilat. ureterohydronefrózu. Pre anemizáciu počas hospitalizácie pacientka opakovane hemosubstitovaná. Následne priebeh hospitalizácie komplikovaný rozvojom intersticiálnej bronchopneumónie pri potvrdenej infekcii COVID – 19. Do liečby pridané kortikoidy, bronchodilatancia, multivitaminózna terapia a oxygenoterapia. Pre febrilitu a vzostup zápalových markerov opakovane realizované kultivačné vyšetrenia, empiricky zahájená ATB liečba treťogeneračným cefalosporínom s antimykotikami. V kultivačných odberoch je zachytená prítomnosť patogénu. Stav pacientky je od prijatia nepriaznivý a aj napriek komplexnej lekárskej a ošetrovateľskej starostlivosti dňa 09.10.2022 dochádza k zástave vitálnych funkcií s nástupom exitu. /7.10.2022 HK- Burkholderia cep.komplex /
Jedná sa o úmrtie na základnú diagnózu.

59 – ročný polymorbídny pacient je dňa 21.10.2022 pre cca 3 dni pretrvávajúcu slabosť a febrilný stav pri potvrdenej infekcii Covid 19 cestou RZP hospitalizovaný na KVL II. vo FNsP Nové Zámky. Vstupný laboratórny súbor bez výraznejšej patológie, RTG snímok hrudníka bez infiltratívnych zmien. Zahájená je vitaminoterapia, podané sú antivirotiká /Nirmatrelvir/, profylakticky aplikovaná

LMWH. Odobraté kultivačné vyšetrenia sú bez záchyty patogénov. Pre kožný výsev v gluteálnej oblasti s prechodom na sakrálnu chrčticu realizované kožné konzílium so záverom iritačnej kontaktnej dermatitídy. V následnej hospitalizácii stav pacienta komplikovaný opätovným výstupom febrilit, dochádza k elevácii zápalových markerov. Empiricky zahájená kombinovaná ATB terapia. Pre progresiu dyspnoe realizovaný kontrolný RTG pľúc, ktorý verifikuje bilat. bronchopneumóniu. V odobratých kultiváciách potvrdená prítomnosť patogénov. Do liečby pridané kortikoidy, bronchodilatanciá, oxygenoterapia, pokračuje sa v ordinovanej ATB terapii. Aj napriek komplexnej liečbe a ošetrovateľskej starostlivosti stav pacienta progreduje a dňa 01.11.2022 dochádza k ireverzibilnej zástave vitálnych funkcií, konštatovaný exitus letalis. / 1.11.2022 HK- Gemella sp./
Jedná sa o úmrtie na infekčnú diagnózu.

61 – ročný pacient s cirhózou heparu je dňa 07.07.2022 prijatý do FNsP NZ na KVL II. pre dekompenzáciu základného ochorenia. Ordinované sú hepatoprotektíva, diuretiká, empiricky zahájená ATB terapia ciprofloxacínom, realizovaná abdominálna odľahčovacia punkcia. V následnej hospitalizácii u pacienta dochádza k progresii leukocytózy, hyperazotémie, pacient je oligurický, pridružujú sa febrility. V kultivačných odberoch potvrdená prítomnosť patogénu. Vzhľadom na základné ochorenie je aj napriek intenzívnej liečbe a komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti prognóza nepriaznivá, dochádza ku postupnej terminalizácii stavu a následne dňa 22.07.2022 nastupuje exitus letalis.
/HK - Campylobacter jejuni subsp. jejuni/ Jedná sa o úmrtie na základnú diagnózu.

NEONATOLOGICKÁ KLINIKA

Prematúrne hypotrofické dieťa z V. biamniálnej bichoriálnej gravidity /gemini/sa dňa 18.09.2022 vo FSp Komárno rodí ako II. v poradí per s.c. v 35. týždni gravidity s pôrodnou hmotnosťou 1480g a dĺžkou 39cm, AS 9/9. Pre hypotrofiu a nezrelosť dieťa sledované, bez nutnosti oxygenoterapie, cirkulačne kompenzované. Pre hypoglykémie u prematúrneho novorodenca realizovaný transport do FNsP Nové Zámky na úsek Neonatologickej kliniky, kde sa pokračuje v parciálnej parenterálnej výžive v kombinácii s enterálnym kŕmením /OGT/ s postupným navyšovaním dávok. Pri dobrej tolerancii a euglykémii je na 5. deň parenterálna výživa ukončená. Na 10. deň života u dieťaťa prítomná serózna konjunktivitída nereagujúca na antiseptickú liečbu, do liečby pridané lokálne ATB /Pamcycon/. Následne u dieťaťa na LHK spozorované 2 abscesové ložiská s priemerom do 1cm. Realizované sú kultivačné odbery, s pozitívnym záchytom patogénu, v laboratórnom súbore sú aktivované zápalové markery. Dieťa zostáva bez systémových známk infekcie. Zahájená je ATB monoterapia Vancomycínom. Na danej liečbe dochádza k zlepšeniu abscesových ložísk, opakované HK sú negatívne, celkový stav dieťaťa je stabilný, ATB terapia ukončená po 7 dňoch. Pre kultivačný záchyt MRSA indikovaná dekolonizácia v trvaní 5 dní. V následnej hospitalizácii dieťa prospieva, pije spontánne, pre svalovú hypotóniu zahájená reflexná RHB podľa Vojtu, matka zaučená. 17.10.2022 je dieťa v dobrom klinickom stave prepustené do ambulantnej starostlivosti. /HK St. lentus/

Previabilné dieťa z I. gravidity polymorbidnej matky sa 18.09.2022 vo FNsP Nové Zámky rodí v 24. týždni gravidity z geminálnej gravidity ako I. v poradí s pôrodnou hmotnosťou 440g. a dĺžkou 26 cm. Dieťa po vybavení cyanotické, atonické, bradykardické. Na pôrodnej sále intubované napojené na UPV, aplikovaný Surfaktant následne preložené na úsek JIRS Neonatologickej kliniky. Vzhľadom na vysokorizikóvu anamnézu zahájená empirická ATB terapia/AMPI, GENTA/. Na 4. deň prítomnosť septických príznakov – ťažká neutropénia, hyperglykémia, metabolická acidóza. V zrealizovaných kultivačných odberoch zachytená prítomnosť patogénu, na základe čoho je upravená ATB liečba. Indikovaný Vancomycin, Ampicilín z liečby vysadený. Pri opakovanej negativite HK a stabilizácii klinického stavu ATB liečba 7 dňom ukončená. Od 9. dňa je dieťa na plnom enterálnom príjme, prospieva na váhe. Na 15. deň života dochádza k zhoršeniu klinického stavu – objavuje sa mramorovi-

tosť kože, zvyrazňuje sa distenzia brucha, meteorizmus, RTG brucha verifikuje známky nekrotizujúcej enterokolitídy, prehĺbuje sa metabolická acidóza, pretrváva hypotenzia. Zahájená je ATB terapia /Piperacilin-Tazobactan, Metronidazol/. Napriek intenzívnej liečbe sa dieťa nedarí obehovo stabilizovať, dochádza ku komplexnému rozvratu vnútorného prostredia, k multiorgánovému zlyhaniu s nástupom exitus letalis. /HK -St.epidermidis,St.warneri/ Jedná sa o úmrtie na základnú diagnózu.

Previabilný novorodenec sa rodí z I. rizikovej gravidity /trigemini/ ako 3 v poradí akútnou S.C. po masívnom odtoku plodovej vody v 23 týždni gravidity, pôrodnej hmotnosti 490g. a dĺžkou 29 cm, Apgar 4/7/9. Pre respiračnú tieseň dieťa intubované a na UPV transportované na JIRS Neonatologickej kliniky FNŠP k realizácii intenzívnej komplexnej liečby. Vzhľadom na rizikovú anamnézu po odberoch HK zahájená dvojkombinačná ATB terapia / Ampicilín, Gentamycín/. Na 6. deň života dochádza k zhoršeniu klinického stavu v zmysle infekčných príznakov - O2 dependencii, termolabilite, v laboratórnom súbore sú elevované zápalové parametre, v kultivačných odberoch je potvrdený patogén, upravuje sa ATB terapia /Vank., Genta./ Klinický stav sa postupne po indikovanej terapii stabilizuje. Od prijatia výživa dieťaťa zabezpečená parenterálne cestou UVK s postupným trofickým kŕmením. Na 11. deň života dosiahnutý plný enterálny príjem. Pre hyperbilirubinémiu 4 dni aplikovaná fototerapia. V následnej hospitalizácii pre opakované pozitIVITY kultivačných nálezov a pri zhoršenej klinike dieťaťa v zmysle GIT intolerancie, metabolickej acidózy ATB liečba upravená, pokračuje sa kombináciou Metronidazol, Cefotaxim a Flukonazol, /Vancomycin vysadený/, indikovaná je totálna parenterálna výživa alkalizácia vnútorného prostredia, podávaný dobutamín v nízkych dávkach. Na 18. deň života dochádza k závažnej oxygenačnej poruche, navýšená UPV, RTG pľúc s obrazom bilat. pneumónie, v ABR kombinovaná respiračno - metabolická acidóza. Do liečby na základe kultivácií pridaný Linezolid. Naďalej pretrváva závažná O2 dependencia. Napriek komplexnej intenzívnej terapii a starostlivosti dochádza dňa 18.08.2022 k prudkému zhoršeniu stavu, nastáva komorová bradykardia, zahájená je rozšírená KPR napriek ktorej dochádza k zástave srdcovej činnosti a k nástupu exitus letalis./HK-St. hominis/ Jedná sa o úmrtie na základnú diagnózu.

AKÚTNA GASTROENTEROPATIA zapríč. VÍRUSOM Norwalk – A081 – zaznamenali sme 3 ochorenia nozokomiálneho pôvodu. Deti boli vo vekovej skupine „0“ ročných a pacientka z klinickej onkológie vo vekovej skupine 65+ ročných. Dvaja pacienti boli hospitalizovaní na Pediatrickej klinike a jedna na Oddelení klinickej onkológie vo FNŠP Nové Zámky.

ADENOVÍRUSOVÁ ENTERITÍDA – A082 – zaznamenali sme 3 ochorenia nozokomiálneho pôvodu. Dvaja pacienti boli vo vekovej skupine 65+ ročných a jeden vo vekovej skupine 55-64 ročných, Dvaja pacienti boli hospitalizovaní na Neurologickej klinike a jeden na Klinike vnútorného lekárstva II. vo FNŠP Nové Zámky.

ENTEROKOLITÍDA ZAPR. CLOSTRIDIUM DIFFICILE - zaznamenali sme 14 ochorení nozokomiálneho pôvodu.

Potvrdené boli dôkazom toxínu vo vzorkách stolice pacientov.

/ u 10 pacientov bol CDI toxín A/B pozitívny, u 3 pacientov bol toxín B pozitívny a u 1 pacienta bol toxín B pozitívny. /.

Na Klinike vnútorného lekárstva II. bolo 5 ochorení, na Klinike vnútorného lekárstva I. boli 3 ochorenia, na Oddelení klinickej onkológie 2 ochorenia, na Oddelení úrazovej chirurgie 2 ochorenia, na Chirurgickej klinike 1 ochorenie a na Neurologickej klinike 1 ochorenie. Pacienti v epidemiologickej anamnéze udávajú užívanie antibiotík pred ochorením.

POTVRDENÁ INFEKCIA COVID-19 – zaznamenali sme 52 ochorení nozokomiálneho pôvodu.

Z toho 39x bolo ochorenie potvrdené antigénovým testom a 13x potvrdené PCR testom.

Na Klinike vnútorného lekárstva II. bolo 21 ochorení, na Klinike vnútorného lekárstva I. bolo 8 ochorení, na FBLR klinike 12 ochorení, na Neurologickej klinike 7 ochorení, na Chirurgickej klinike 1 ochorenie, na KAIM bolo 1 ochorenie, na Dermatovenerologickej klinike 1 ochorenie a na Pediatrickej klinike 1 ochorenie.

V rámci výkonu ŠZD v zdravotníckych zariadeniach bolo 1x skontrolované dodržiavanie Zákona NR SR č. 377/2004 Z.z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Porušenie uvedeného zákona nebolo zistené.

Kontrola sterilizačnej techniky bola vykonaná v 4 zdravotníckych zariadeniach. Komisia pre sledovanie a analýzu nozokomiálnych nákaz v mesiaci december nezasadala.

Zostavila : DAHE Ferusová

MUDr. Juraj Benko
Vedúci oddelenia epidemiológie