

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

Hlásenie infekčných ochorení za november 2022
Vybavuje: DAHE Korytárová a spolupracovníci

Nové Zámky, 6.12. 2022
Číslo: 215/2022

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

A 02.0 Salmonelová enteritída – 3 ochorenia	Nové Zámky 1, Andovce 1, Kamenica nad Hronom 1
A 04.5 Kamylobakteriálna enteritída - 11 ochorení	Nové Zámky 3, Bánov 1, Biňa 1, Dolný Ohaj 1, Hul 1, Kamenný Most 1, Mužla 1, Nová Vieska 1, Tvrdošovce 1
A 04.7 Enterokolitída zapr. Clostridium difficile – 14 ochorení	Nové Zámky 7, Bánov 1, Branovo 1, Dolný Ohaj 1, Dvory nad Žitavou 1, Michal nad Žitavou 1, Palárikovo 1, Zemné 1
A 08.0 Rotavírusová enteritída – 5 ochorení	Nové Zámky 4, Palárikovo 1
A 08.1 Norovírusová enteritída – 10 ochorení	Nové Zámky 3, Hul 1, Kamenica nad Hronom 2, Kmeťovo 1, Ľubá 1, Šurany 1, Trávnica 1
A 08.2 Adenovírusová enteritída – 7 ochorení	Nové Zámky 4, Dvory nad Žitavou 1, Lipová 1, Šurany 1,
A 08.3 Iná vírusová enteritída – 1 ochorenie	Mužla 1
A 08.4 Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia – 3 ochorenia	Nové Zámky 3
A 41.1, A 41.5 Septikémia – 7 ochorení	Nové Zámky 7
A 51.3, A 53.0 Syfilis - 2 ochorenia	Dubník 2
A 59.0 Trichomonóza – 1 ochorenie	Veľké Lovce 1
A 69.2 Lymeská choroba – 10 ochorení	Nové Zámky 2, Bánov 1, Gbelce 1, Hul 1, Kamenín 1, Maňa 1, Šurany 1, Tvrdošovce 1, Úľany nad Žitavou 1
A 84.1 Kliešťová encefalitída – 1 ochorenie	Šurany 1
B 02.0 Zosterová encefalitída – 2 ochorenia	Nové Zámky 2
B 02.9 Herpes zoster – 5 ochorení	Nové Zámky 3, Tvrdošovce 1, Veľký Kýr 1
B 17.2 Akútna hepatitída E – 1 ochorenie	Nové Zámky 1
B 18.1 Chronická vírusová hepatitída B – 3 ochorenia	Kamenica nad Hronom 1, Mužla 1, Zemné 1
B 58.9 Toxoplazmóza – 1 ochorenie	Palárikovo 1
B 80 Enterobióza – 1 ochorenie	Komjatice 1
B 86 Scabies – 4 ochorenia	Kamenín 1, Svodín 1, Štúrovo 1, Chľaba 1
G 63.0 Polyneuropatia – 1 ochorenie	Nové Zámky 1
U 07.1 COVID-19 – 175 ochorení	Andovce 1, Bánov 2, Bešeňov 2, Bruty 9, Dubník 1, Dvory nad Žitavou 8, Gbelce 1, Hul 1, Jasová 1, Kamenica nad Hronom 2, Kamenín 1, Kamenný Most 2, Kolta 1, Komjatice 6, Maňa 1, Nové Zámky 92, Palárikovo 4, Pozba 1, Radava 1, Rastislavice 1, Rúbaň 1, Semerovo 2, Svodín 8, Štúrovo 8, Šu- rany 7, Trávnica 1, Tvrdošovce 3, Úľany nad Žitavou 2, Veľké Lovce 1, Veľký Kýr 2, Zemné 2
Z 22.5 Nosič HBsAg – 3 prípady	Nové Zámky 1, Dubník 1, Úľany nad Žitavou 1

Analýza výskytu prenosných ochorení podľa jednotlivých skupín diagnóz

I. ČREVNÉ NÁKAZY

Salmonelová enteritída - zaznamenali sme 3 sporadické ochorenia, pôsobené Salmonellou enteritidis. V skupine „0“ročných sme ochorenia nemali. Ochorenia sa vyskytli u dvoch dospelých osôb a 11-ročného dieťaťa. Všetci pacienti boli hospitalizovaní v nemocničnom zariadení. Pravdepodobným faktorom prenosu nákazy boli vajčička z obchodnej siete.

Kamylobakteriálna enteritída – zaznamenali sme 11 sporadických ochorení spôsobných Campylobacterom jejuni. Jedno ochorenie bolo u 17-dňového dieťaťa, päť ochorení bolo u detí predškolského a školského veku a ostatné sa vyskytli u dospelých osôb. Najčastejšie udávaným faktorom prenosu nákazy bolo kuracie mäso (4x) a ojedinele morčacie, hovädzie, bravčové mäso, kupované mäsové výrobky, výrobky z rýb a 2x zostal faktor prenosu nákazy neobjasnený. Tri deti boli hospitalizované na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Enterokolitída zapríčinená Clostrídium difficile – z 14 ochorení malo 12 nozokomiálny charakter (viď časť Nozokomiálne nákazy). U dvoch pacientov bolo ochorenie diagnostikované ambulantne, pacienti boli liečení v domácom prostredí, jeden pacient udával dlhodobé užívanie ATB pred ochorením. U všetkých pacientov bolo ochorenie potvrdené zo vzorky stolice dôkazom toxínu A -1x, toxínu A/B – 12x a potvrdením prítomnosti GDH – 1x.

Vírusové črevné infekcie:

Rotavírusová enteritída - Z 5 ochorení boli dve v epidemiologickej súvislosti u súrodencov, ostatné mali sporadický charakter. Všetky ochorenia boli potvrdené prítomnosťou antigénu Rotavírusu vo vzorkách stolice pacientov. Ochorenia boli u detí predškolského a školského veku, z nich štyri deti boli hospitalizované na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Norovírusová enteritída - Z 10 ochorení mali dve rodinný charakter, jedno ochorenie bolo nozokomiálneho pôvodu. Ochorenia sa vyskytli u detí predškolského a školského veku a boli diagnostikované dôkazom antigénom Norovírusu zo vzorky stolice pacientov počas hospitalizácie na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Adenovírusová enteritída - 7x bol potvrdený antigén Adenovírusu u detí predškolského a školského veku. Štyri deti boli hospitalizované na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Iná vírusová enteritída - bola hlásená u 2-ročného dieťaťa s potvrdeným antigénom Enterovírusu. Dieťa bolo hospitalizované na Pediatrickej klinike FNŠP Nové Zámky.

Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia - bola hlásená v troch prípadoch z Pediatrickej kliniky FNŠP Nové Zámky, ochorenia sú nozokomiálneho pôvodu.

Enterobióza - ochorenie bolo potvrdené mikroskopicky u 9-ročného dieťaťa.

II. VÍRUSOVÉ HEPATITÍDY

Akútna hepatitída E – ochorenie bolo diagnostikované u 57-ročnej ženy, v rámci preventívnej prehliadky boli u nej zistené zvýšené hepatálne testy. Pacientka bola anikterická bez klinických príznakov. Následne boli vykonané ďalšie sérologické vyšetrenia s pozitívnym výsledkom anti HEV IgM s pridružením sa únavy, nechutenstva a bolesti kĺbov. Pacientka bola izolovaná v domácom prostredí. V anamnéze udáva dovolenkový pobyt v Egypte.

Chronická hepatitída B- zaznamenali sme tri ochorenia u dospelých osôb (2x muž, 1x žena) potvrdené sérologickým vyšetrením HBV DNA PCR. U mužov bola zistená pozitivita HBsAg v rámci predoperačného vyšetrenia, následne boli pacienti odporčení na Infekčnú ambulanciu, kde bola diagnóza potvrdená. V epidemiologickej anamnéze pacienti udávajú viacnásobné zubné ošetrovanie a operáciu varixov. U 51-ročnej ženy bola pozitivita HBsAg zistená ešte v roku 1992 v rámci vyšetovania gravidných. V súčasnosti bol antigén HBs potvrdený v rámci gynekologického vyšetrenia a následne bola pacientka odporčená do hepatologickej ambulancie. EA: negatívna.

Nosič HBsAg – tri prípady nosičstva HBsAg boli zistené u dospelých mužov počas hospitalizácie v nemocničnom zariadení pre úraz, kožné ochorenia a podozrenie na infarkt. U dvoch pacientov je epidemiologická anamnéza negatívna, jeden muž udáva tetovanie asi pred 20-timi rokmi.

III. NÁKAZY PREVENTABILNÉ OČOVANÍM – negat.

IV. RESPIRAČNÉ NÁKAZY

COVID-19 – zaznamenali sme 175 pozitívnych výsledkov, čo je oproti predchádzajúcemu mesiacu výrazný pokles (411 v mesiaci október). 85 ochorení bolo potvrdených PCR metódou a 90 na základe pozitívneho antigénového testu. V rodinnej súvislosti bolo 22 ochorení. 54 ochorení bolo nozokomiálneho pôvodu. Pre ťažší priebeh ochorenia bolo 13 pacientov hospitalizovaných v nemocničnom zariadení, z nich 10 bolo vo vekovej skupine 65+-ročných. Zaznamenali sme jedno úmrtie u 85-ročnej ženy.

PREHLAD NÁKAZ DÝCHACÍCH CIEST PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

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

PREHLAD HLÁSENÝCH VIRÓZ ZA 44 . – 48. týždeň:

	0-5	06-14	15-19	20-59	60+	Spolu
ARO abs.	1885	2084	930	1982	706	7587
chorobnosť	37088,3	26465,5	21757,1	5368,9	4012,7	9921,0
CHPO abs.	134	193	130	238	79	774
chorobnosť	2636,5	2451,0	3041,3	644,7	449,0	1012,1
Pneumónie	2	2	2	19	9	34
Otitídy	12	13	5	10	8	48
Sínusitídy	35	25	11	50	6	127

V. NEUROINFEKCIE

Zosterová encefalítida - zaznamenali sme dve ochorenia u osôb v dôchodkovom veku hospitalizovaných na Neurologickej klinike FNŠP Nové Zámky.

72-ročný muž bol hospitalizovaný z dôvodu vertiga a nauzey. MR vyš. mozgu - nešpecifické ložiská bielej hmoty mozgu. Vzhľadom k rozvoju periférnej parézy n. VII l.dx s neschopnosťou dovrieť očné viečko l. dx bolo indikované vyšetrenie likvoru s biochemickým nálezom proteino-cytologickej asociácie, PCR metódou bol verifikovaný VZV s progresiou do ťažkej periférnej parézy n. VII l.dx a herpetická keratokonjunktivitída l.dx s lagophthalmom. Po zahájení antivirotickej terapie dochádza k ústupu klinických obtiaží a pacient bol prepustený do domáceho prostredia.

69 ročná žena bola hospitalizovaná z dôvodu jednodňovej anamnézy bolesti hlavy a vertiga. V deň hospitalizácie sa pridružil pokles pravého ústneho kútika s neschopnosťou dovrieť pravé očné viečko. Objektívnym neurologickým vyšetrením bola u pacientky diagnostikovaná periférna paréza n. VII l.dx a lagofthalmus l.dx. Realizované biochemické vyšetrenie likvoru poukázalo na neuroinfekciu vírusovej etiológie. Po zahájení liečby dochádza k úprave zdravotného stavu pacientky. Ochorenie bolo potvrdené klinickým priebehom, biochemickým vyšetrením likvoru a sérologickým dôkazom VZV metódou DNA (PCR) pozit. v likvore a v sére.

Polyneuropatia pri infekčných a parazitárnych chorobách – zaznamenali sme jedno ochorenie u 63-ročnej ženy dispenzarizovanej v neurologickej ambulancii pre nekontrolovateľné pohyby hlavy, bolesti kĺbov, svalov a extrapyramídový syndróm. Ochorenie bolo potvrdené sérologickým vyšetrením protilátok v triede IgM Borrelia afzeli. EA: negatívna.

VI. ZOONÓZY A NÁKAZY S PRÍRODNOU OHNISKOVOSŤOU

Lymeská choroba – zaznamenali sme 10 ochorení (8x dospelé osoby, 2x školáci), potvrdené sérologickým vyšetrením protilátok IgM, s klinickou formou ECHM -5x, febrilnou -1x, kĺbnou-2x, neurologickou-1x a bezpríznakovou-1x (zistené v rámci diferenciálnej diagnostiky). V epidemiologickej anamnéze pacienti udávali poštípanie kliešťom-7x, neznámym hmyzom-1x a v dvoch prípadoch bola epidemiologická anamnéza negatívna.

Stredoeurópska kliešťová encefalítida – 67 ročná pacientka bola hospitalizovaná z dôvodu zvracania a hnačiek, bolesti hlavy. Odber likvoru odmietla. Po prepustení jej cca po dvoch týždňoch príznaky ustúpili a v ambulancii ošetrojúceho lekára boli sérologickým vyšetrením potvrdené protilátky proti KE v triede IgM. Pacientka bola odoslaná na Infekčnú kliniku FN v Nitre, kde bola stanovená dg. Stredoeurópska kliešťová encefalítida, stav po prekonaní v auguste 2022 .

EA: negatívna. Priebeh ochorenia: jednofázový. Forma ochorenia: meningeálna.

Nešpecifikovaná toxoplazmóza – ochorenie bolo diagnostikované u 25 ročnej pacientky, ktorá bola hospitalizovaná na Gynekologicko-pôrodnú kliniku pre spontánny potrat v 11. týždni gravidity. Ochorenie bolo potvrdené sérologickým vyšetrením protilátok IgM Toxoplasma gondii.

VII. NÁKAZY KOŽE A SLIZNÍC

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

Scabies – zaznamenali sme 4 prípady, dva z nich sú v epidemiologickej súvislosti s výskytom ochorení v Zariadení sociálnych služieb Kováčov, ochorela jedna klientka a jeden sanitár. Ďalšie dva prípady majú sporadický charakter.

VIII. OSTATNÉ NÁKAZY

Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi – vid'. časť Nozokomiálne nákazy

Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami - vid'. časť Nozokomiálne nákazy

IX. POHLAVNE PRENOSNÉ OCHORENIA

Syfilis - zaznamenali sme dve ochorenia v epidemiologickej súvislosti u partnerov, 51-ročného muža a 29-ročnej ženy, hospitalizovaných na Dermatovenerologickom oddelení FNsP Nové Zámky.

Urogenitálna trichomonóza – ochorenie zistené u 45-ročnej ženy vyšetrenej v gynekologickej ambulancii.

X. IMPORTOVANÉ NÁKAZY – zaznamenali sme jednu importovanú nákazu na Vírusovú hepatitídu typu E (vid' časť Vírusové hepatitídy).

XI. ÚMRTIA – zaznamenali sme jedno úmrtie na COVID 19 u 85-ročnej polymorbidnej onkologickej pacientky hospitalizovanej 12.11.2022 vo FNsP Nové Zámky pre febrílie, doma vykonaný Ag test s pozitívnym výsledkom. Vo vstupných laboratórných odberoch vysoké CRP. Napriek poskytnutej liečbe stav pacientky progreduje a 17.11.2022 sa konštatuje exitus letalis.

Hlásenie nozokomiálnych nákaz za mesiac November 2022

<i>Oddelenie</i>	<i>Počet</i>	<i>Diagnóza</i>
<i>KAIM</i>	2	2x Sepsa,
<i>Pediatrická klinika</i>	5	3x Nešpecif. vírus.črevná infekcia, 1x Bronchitída, 1x Akút. gastroent. zapríč. vírusom Norwalk,
<i>Geriatrické a Doliečovac.</i>	0	
<i>Gyn.- pôr. klinika</i>	1	1x Komplikácie popôrodia,
<i>Hemodialyzačné stredisko</i>	0	
<i>Nephroclinic - Impax</i>	0	
<i>Hospic Palárikovo</i>	0	
<i>Chirurgická klinika</i>	8	3x Inf. OP rany, 2x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Rozpad OP rany, 1x Cystitída, 1x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile,
<i>Klinika vnútor. lek.I.</i>	25	16x Potvrdená infekcia COVID-19, 4x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile, 4x Infekcie po infúzii, transfúzii, liečeb. Injekcii, 1x Akútny zápal hrtana
<i>Klinika vnútor. lek. II.</i>	34	22 x Potvrdená infekcia COVID-19, 4x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile, 3x Inf. HDC, 2x Cystitída, 1x Sepsa, 1x Infekcia močovej sústavy, 1x Pohrudnicový výpotok,
<i>Dermatovenerologická kl.</i>	0	
<i>Neurologická klinika</i>	4	2x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Sepsa, 1x En- terokolitída zapríč. Clostridium difficile
<i>Neurochirurgická klinika</i>	7	3x Rozpad OP rany, 2x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Inf. OP rany, 1x Inf. a zápal. reakcia zav. vnútornou fixačnou pomôckou.
<i>Neonatologická klinika</i>	2	2x Sepsa,

Oftalmologické-nelôžkové	0	
ORL - klinika	1	1x Inf. OP rany,
Ortopedické	6	3x Inf. a zápal. reakcia zav. vnútornou kĺbovou protézou, 2x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Cystitída,
Odd. klinickej onkológie	2	1x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile, 1x Pneumonia,
Psychiatrické	1	1x Cystitída,
Odd. úrazovej chirurgie	3	2x Cystitída, 1x Inf. OP rany,
Klinika FBLR	10	8x Potvrdená infekcia COVID-19, 1x Sepsa, 1x Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile
Urologická klinika	0	
Obvodní lekári	0	
S P O L U	111	

Výsledky laboratórnych vyšetrení:

KAIM	<i>1x Burkholderia cep. complex, 1x Acinetobacter species,</i>
Pediatrická klinika	<i>1x Norovírus,</i>
Gyn.-pôr. klinika	<i>1x E.coli,</i>
Chirurgická klinika	<i>3x E.coli, 2x SARS-CoV-2, 2x Pseudomonas aeruginosa, 1x Clostridium difficile,</i>
Klinika vnút. lek. I.	<i>16x SARS-CoV-2, 4x Clostridium difficile, 1x Klebsiella pneumoniae,</i>
Klinika vnút. lek.II.	<i>22x SARS-CoV-2, 4x Clostridium difficile, 1x Staph. aureus /MRSA/, 3x Klebsiella pneumoniae, 1x Raoultella terrigena,</i>
Neurologická klinika	<i>2x SARS-CoV-2, 1x Staph. haemolyticus, 1x Clostridium difficile,</i>
Neurochirurgická kl.	<i>2x SARS-CoV-2, 2x Staph. aureus /nie je MRSA/, 1x Staph. capitis, 1x Enterococcus faecalis,</i>
Neonatologická klinika	<i>1x Staph. epidermidis, 1x Staph. gallinarum,</i>
ORL klinika	<i>1x Staph. epidermidis,</i>
Ortopedické	<i>2x SARS-CoV-2, 2x Staph. chromogenes, 1x Staph. aureus /nie je MRSA/, 1x Pseudomonas aeruginosa,</i>
Odd. klinickej onkológ.	<i>1x Clostridium difficile, 1x Acinetobacter baumannii,</i>
Psychiatrické	<i>1x E.coli,</i>
Odd. úrazovej chirurg.	<i>2x E.coli, 1x Staph. epidermidis,</i>
FBLR klinika	<i>8x SARS-CoV-2, 1x Staph. delphini, 1x Clostridium difficile,</i>

V mesiaci november vykazujeme 7 ochorení na sepsu nozokomiálneho pôvodu.

KAIM

69 – ročný pacient v bezvedomí s kraniocerebrálnym poranením hlavy po páde v domácom prostredí je dňa 20.07.2022 hospitalizovaný vo FNŠP N. Zámky. Indikovaná je akútna NCH intervencia v zmysle kraniotómie. Pooperačne pacient prijatý na KAIM, ponechaný na UPV s nutnou noradrenalinovou podporou obehu, antiedematóznou liečbou, zahájená je ATB terapia. V následnej hospitalizácii sa pristupuje k weaningu pacienta s krátkodobým efektom, pre progresiu SDH a edému mozgu je nutná opätovná OT intubácia s napojením na UPV. Neurochirurg indikuje konzervatívny postup, pokračuje sa v kombinovanej antikonvulzívnej, antiedémovej a nootropnej liečbe, realizuje sa tracheostómia, pull metódou inzerovaný PEG. Priebeh hospitalizácie je komplikovaný rozvojom sepsy s pozitívnym kultivačným nálezom, na základe čoho je indikovaná cieleňá ATB liečba. U pacienta pretrváva komatózny stav s centrálnou kvadruparézou, hemodynamicky zostáva stabilizovaný, afebrilný, opakované HK sú negatívne, dýcha spontánne – dostatočne cez TS kanylu, toleruje výživu cez PEG. Za účelom pokračovania v liečbe a komplexnej starostlivosti je pac. dňa 16.08.2022 preložený na Kliniku vnútorného lekárstva I. HK - Burkholderia cep. complex

KAIM

39- ročný pacient je dňa 18.07.2022 prijatý prekladom z KVL I. Nové Zámky na KAIM za účelom intenzívnej liečby pre zhoršenie stavu v zmysle rozvoja sepsy pri akútnej nekrotizujúcej pankreatitíde. Zahájená je totálna parenterálna výživa s korekciou vnútorného prostredia, zaisťujú sa invazívne vstupy, pokračuje sa v ATB terapii, hepatoprotektívnej, rehydratačnej a spazmoanalgetickej liečbe. Pre akútnu renálnu insuficienciu indikovaná kontinuálna eliminačná liečba formou CVVHDF, nasadená je kombinovaná vazopresorická podpora obehu. Pre rozvoj septickej encefalopatie s psychomotorickým nekludom a rozvoj akútnej respiračnej insuficiencie sa pristupuje k analgosedácii a napojeniu na UPV. Následne pre predpoklad dlhodobej UPV realizovaná tracheostómia. Napriek komplexnej intenzívnej liečbe progredujú laboratórne aj klinické známky MODS, pacient zostáva hemodynamicky nestabilný. Pokračuje sa v kombinovanej vazopresorickej podpore, antiarytmickej liečbe, fosíruje sa diuréza. Na základe kultivačných nálezov a po konzultácii s klinickým farmakológom je upravená ATB terapia. V kontrolnom CT vyšetrení brucha pretrváva obraz ťažkej nekrotickej pankreatitídy, konziliárnym chirurgom indikovaný konzervatívny postup. Napriek komplexnej liečbe klinický stav pacienta ďalej alteruje, dochádza k prehlbovaniu MODS s definitívnym zrušením obehu s asystóliou, nastupuje exitus letalis. Nejedná sa o úmrtie na infekčnú chorobu, bezprostrednou príčinou úmrtia bolo kardiálne zlyhanie pri základnom ochorení. HK – Acinetobacter species.

NEONATOLOGICKÁ KLINIKA

Prematúrne, hypotrofitické dieťa z V. rizikovej gravidity sa 22.06.2022 rodí akútnou sekciou v 34. gestačnom týždni s pôrodnou hmotnosťou 1200 gr. a dĺžkou 38 cm. Následne dieťa transportované na úsek JRSN/Neonologickej kliniky Nové Zámky. Uložené do inkubátora, zabezpečený periférny cievny vstup, pre hraničné saturácie na spontánnej ventilácii O₂, cirkulačne stabilizované, bez potreby obehovej podpory. Pre prítomný ikterus zahájená fototerapia. Od 2. dňa života enterálny príjem orogastrickou sondou s postupným navyšovaním. V 11. deň života dochádza k celkovému zhoršeniu klinického stavu dieťaťa, v zmysle termolability, toxického koloritu, palpačnej bolestivosti brucha, v laboratórnom súbore sú elevované zápalové parametre, zrealizovaný odber HK potvrdzuje prítomnosť patogénu. Indikovaná je dvojkombinácia ATB terapie / Vankomycin, Gantamicín/. Pri danej liečbe sa klinický stav dieťaťa upravuje, zápalové parametre a opakované HK sú negatívne, ATB terapia sa 7. dňom ukončuje. Pre anemizáciu indikovaná ferrosusstitúcia.

V neurologickom obraze prevláda mierna hypotónia. V následnej hospitalizácii dieťa rehabilitované, prosperuje a dňa 31.07.2022 je v dobrom klinickom stave prepustené do domáceho prostredia, ambulatného sledovania. HK Staphylococcus epidermidis.

Dieťa narodené dňa 03.06.2022 vo FNŠP Nové Zámky v 40. týždni gravidity, cestou S.C. pre diskordináciu pôrodnej činnosti, obrátenú rotáciu s pôrodnou hmotnosťou 3680gr. a dĺžkou 48 cm. Po na-

rodení dieťa hypotonické, hyposaturované, transportované na úsek JIRS Neonatologickej kliniky. Pre VAS III. st. zahájený neuromonitoring, pre O2 dependenciu dieťa napojené na nCPAP s O2. Pre rozvoj respiračnej tiesne realizované kultivačné odbery, kde je pozitívny záchyt BHS/konečník, pľodová voda/ v HK - kmeň MRCoNS. V zápalových markeroch výrazná elevácia IL - 6 a PCT, indikovaná je dvojkombinačná ATB terapia /Ampicilín, Gentamycin/. V kontrolnej HK záchyt Staph. gallinarum, zmena ATB terapie na monoterapiu Vancomycínom, následne pre opakovanú pozitivitu HK a eleváciu CRP klinickým farmakológom indikovaná ATB terapia Linezolidom. Na danej liečbe sa klinický stav dieťa upravuje, zápalové markery a HK zostávajú negatívne, ATB terapia Linezolidom 7. dňom ukončená. Dieťa je v priebehu hospitalizácie hemodynamicky kompenzované, v neurologickom monitoringu dominuje svalový hypertonus, iritovanosť, ktoré si vyžadovali analgosedáciu s postupným vysadzovaním. V následnej hospitalizácii je dieťa na plnom enterálnom príjme, dávky si pije spontánne, prospieva na hmotnosti, rehabilituje. V klinicky stabilizovanom stave je dňa 29.06.2022 prepustené do domácej starostlivosti a ambulantného sledovania rajónneho pediatra, neurológa a kardiológa. HK – Staphylococcus gallinarum.

FBLR klinika

90 – ročná polymorbídna pacientka je dňa 29.06.2022 prijatá na lôžkovú časť FBLR vo FNsP Nové Zámky prekladom z OÚCH za účelom komplexnej rehabilitačnej liečby. Na OÚCH hospitalizovaná pre kraniotraumu a fraktúru V.,VI. rebra, po páde v domácnosti. Na základe neurochirurgického a neurologického vyšetrenia stav riešený konzervatívne. Po prijatí na oddelenie FBLR zahájená postupná rehabilitácia, pre retenciu moču zavedený PMK, pre hnačky a bolesti brucha vyšetrená stolica /CDI, vilrológia/ s negat. výsledkom, realizované abdominálne USG vyšetrenie bez patologického nálezu. 03.07.2022 zostáva pac. somnolentná, febrilná, v laboratórnom súbore dominuje rozvrat vnútorného prostredia v zmysle hyponatrémie a hypochlorémie, v KO prítomná anemizácia, leukocytóza. V zrealizovanej HK je potvrdená prítomnosť patogénu. Na základe týchto skutočností je korigovaná ATB terapia. Za účelom ďalšieho manažmentu je pacientka po dohovore 04.07.2022 preložená na Kliniku vnútorného lekárstva I., kde sa pokračuje v symptomatickej terapii, ATB liečbe, rehabilitácii a ošetrovateľskej starostlivosti. 12.07.2022 je pacientka v stabilizovanom stave dehospitalizovaná do ambulantnej starostlivosti. HK Staph. delphini

NEUROLOGICKÁ KLINIKA

89 – ročná pacientka je dňa 06.06.2022 cestou RZP hospitalizovaná vo FNsP Nové Zámky, Neurologická klinika/JIS, pre akútne vzniknutú pravostrannú hemiparézu, vomitus a somnolenciu. Zrealizované CT vyšetrenie mozgu verifikuje rozsiahly intracerebrálny hematóm v ľavej hemisfére mozgu. Konzultovaný neurochirurg intervenčné riešenie neindikuje. Zahájená je intenzívna antihypertenzívna, antiedematózna, antiemetická a hemostyptická terapia. Prognóza pacientky zostáva nepriaznivá. V priebehu následnej hospitalizácie dochádza k elevácii zápalových markerov, k febrilnému stavu, v kultivačných odberoch je potvrdený záchyt patogénov. Na základe týchto skutočností je korigovaná ATB terapia. Aj napriek komplexnej intenzívnej starostlivosti dochádza k prehlbovaniu kvantitatívnej poruchy vedomia, hypotenzii, asystólii, nastupuje exitus letalis. Nejedná sa o úmrtie na infekčnú chorobu, bezprostrednou príčinou úmrtia bolo kardiálne zlyhanie pri základnom ochorení.

HK - Staph. haemolyticus

KLINIKA VNÚTORNÉHO LEKÁRSTVA II.

67 – ročná onkologická pacientka je dňa 19.6.2022 akútne hospitalizovaná na Klinike vnútorného lekárstva II FNsP Nové Zámky pre hypotenziu, dyspnoe a hnačky v domácom prostredí. Zahájená je parenterálna hydratácia s nutnosťou katecholamínovej podpory obehu. V následnej hospitalizácii pre uspokojivé hodnoty TK podpora obehu ukončená. Ďalší priebeh hospitalizácie komplikovaný nástupom febrilit s aktiváciou zápalových parametrov. Na základe pozitívneho kultivačného nálezu v he-

mokultúre cielene indikovaná ATB terapia ampicilínom. Na danej liečbe sa klinický stav pacientky postupne upravuje. Dňa 7.7.2022 je v stabilizovanom stave prepustená do ambulantnej starostlivosti. HK - Staph. lentus.

AKÚTNA GASTROENTEROPATIA zapríč. VÍRUSOM Norwalk – A081 – zaznamenali sme 1 ochorenie nozokomiálneho pôvodu. Dieťa bolo vo vekovej skupine „0“ ročných. Pacientka bola hospitalizovaná na Pediatrickej klinike vo FNsP Nové Zámky.

ENTEROKOLITÍDA ZAPR. CLOSTRIDIUM DIFFICILE - zaznamenali sme 12 ochorení nozokomiálneho pôvodu.

Potvrdené boli dôkazom toxínu a GDH vo vzorkách stolice pacientov.

/ u 11 pacientov bol CDI toxín A/B pozitívny a u 1 pacienta bola GDH pozitívna /.

Na Klinike vnútorného lekárstva II. boli 4 ochorenia, na Klinike vnútorného lekárstva I. boli 4 ochorenia, na Oddelení klinickej onkológie 1 ochorenie, na FBLR klinike 1 ochorenie, 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 54 ochorení nozokomiálneho pôvodu.

Z toho 39x bolo ochorenie potvrdené antigénovým testom a 15x potvrdené PCR testom.

Na Klinike vnútorného lekárstva II. bolo 22 ochorení, na Klinike vnútorného lekárstva I. bolo 16 ochorení, na Chirurgickej klinike 2 ochorenia, na Neurologickej klinike 2, na Ortopedickom oddelení 2 ochorenia, na FBLR klinike 8 ochorení, na Neurochirurgickej klinike 2 ochorenia,

V rámci výkonu ŠZD v zdravotníckych zariadeniach bolo 10x 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.

V tomto mesiaci boli odbery sterov z prostredia a sterilného materiálu vykonané na Oddelení klinickej onkológie a na Neurochirurgickej klinike.

Kontrola sterilizačnej techniky bola vykonaná v 39 zdravotníckych zariadeniach.

Komisia pre sledovanie a analýzu nozokomiálnych nákaz v mesiaci november nezasadala.

Zostavila : DAHE Ferusová

MUDr. Juraj Benko
Vedúci oddelenia epidemiológie