

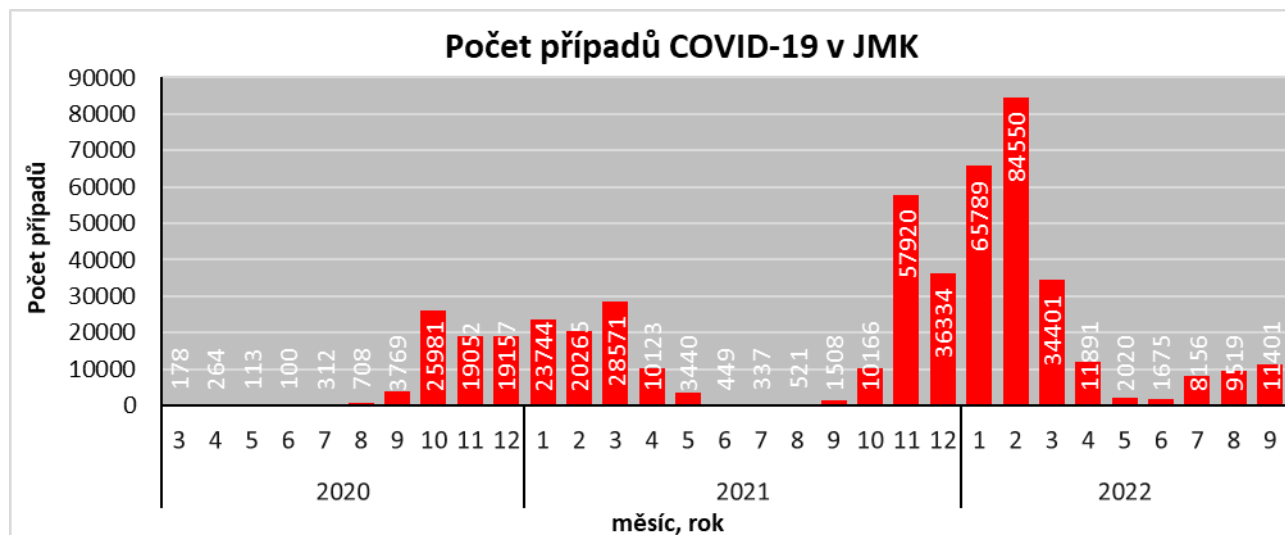
**KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
JIHOMORAVSKÉHO KRAJE
SE SÍDLEM V BRNĚ
Jeřábkova 4, 602 00 Brno**

protiepidemický odbor
telefon: 541 126 441 e-mail: epida@khsbrno.cz www.khsbrno.cz

Zpráva o epidemiologické situaci v Jihomoravském kraji září 2022

1. Všeobecná charakteristika

V září 2022 dochází v JMK v rámci pandemie **COVID-19** (onemocnění vyvolané novým typem koronaviru SARS-CoV-2) k **dalšímu vzestupu incidence** – bylo vykázáno celkem **11 401** laboratorně potvrzených případů, oproti předchozímu měsíci se jedná o vzestup o 19,8 % a oproti loňskému roku v meziročním srovnání o 7,6násobný vzestup.



Dále byl v září 2022 zachycen 1 případ **opičích neštovic**, kumulativně byly v JMK od vypuknutí současné epidemie vykázány celkem 4 případy.

Import nález ze zahraničí byl zaznamenán u **24** onemocnění z 11 zemí – 6 případů salmonelózy (A02.0) z Turecka (3x), Egypta (2x) a Tuniska, 6 případů kampilobakterií (A04.5) z Chorvatska (2x), Bulharska, Thajska, Tuniska a Ukrajiny, 1 případ shigelózy (A03.3) z Egypta, 1 případ enterotoxikogenní infekce *E. coli* (A04.1) z Egypta, 2 případy rotavirové enteritidy (B08.0) z Chorvatska a Turecka, 1 případ Chikungunya (A92.0) z Malajsie, 1 případ tenií (B68.1) z Etiopie a 2 případy akutní virové hepatitidy A (B15.9) z Rumunska a Tanzanie.

U uprchlíků z Ukrajiny byl v září 2022 hlášen 2 případy chronické virové hepatitidy B (B18.1) a 1 případ chronické virové hepatitidy C (B18.2) a další onemocnění akvírovaná již v ČR – 3 případy kampilobakterií (A04.5), 1 případ erysipelu (A46), 2 případy planých neštovic (B01.9), 3 případy enterobií (B80) a 1 případ svrabu (B86).

2. Hromadné výskyty a epidemie

Coronavirus jako příčina nemoci zařazené do jiných kapitol (B97.2): PANDEMIE COVID-19

Bylo vykázáno celkem **11 401** laboratorně potvrzených případů – v BK (980x), BM (4317x), BO (2043x), BV (1038x), HO (1244x), VY (829x) a ZN (950x). Nemocnost v JMK činila **953,8/100 000 obyvatel**, s maximem v BM (1128,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 45-54 let (2200 případů). Jednalo se o 6358 případech žen a 5033 mužů, v 10 případech pohlaví nezjištěno.

Hospitalizováno bylo 583 osob (5,1 %), z toho 18 osob v závažném stavu, 82 osob ve středně těžkém stavu, 263 osob s lehkým průběhem a 220 osob bez příznaků onemocnění covid-19.

U 29 případů (**0,3 %**) došlo k **úmrťi**. Jednalo se o 17 mužů a 12 žen s různými komorbiditami, ve věku nad 75 let (20x), 65-74 let (5x), 55-64 let (3x) a 45-54 let.

3. Závažné sporadické výskyty

3.1 Úmrťi

Enterokolitida, původce: *Clostridium difficile* (A04.7):

- Muž, nar. 1930, z Drnholce (BV), SD. Hospitalizován 16.09. na interním odd. Nemocnice Břeclav, ze stolice prokázán Ag *Clostridium difficile*. 28.09. exitus letalis pro srdeční selhání.
- Žena, nar. 1933, z Brna-středu (BM), SD, klientka LDN. Přeložena 29.08. na KICH FN Brno, ze stolice prokázán Ag *Clostridium difficile*. 07.09. exitus letalis.

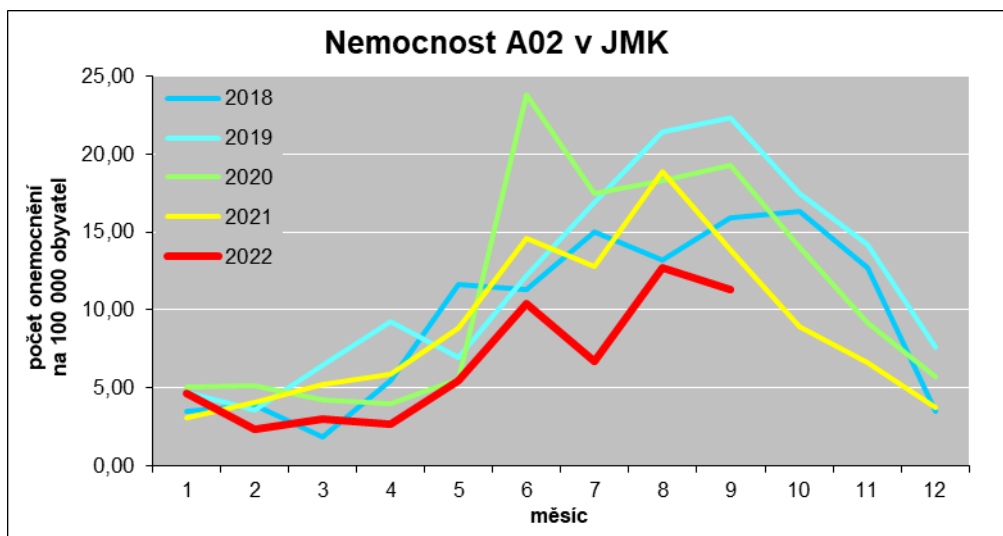
3.2 Alimentární nákazy

V **meziročním srovnání** byl v září 2022 oproti loňskému roku v JMK sledován pokles incidence salmonelóz (-18,7 %), kampylobakterióz (-22,3 %) i virových gastroenteritid (-23,6 %).

Ve **srovnání s předchozím měsícem** byl také sledován pokles incidence salmonelóz (-11,2 %), kampylobakterióz (-30,9 %) i virových gastroenteritid (-44,3 %).

Salmonelová enteritis (A02):

Bylo vykázáno celkem **135** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 106x *Salmonella* Enteritidis, 9x *Salmonella* Typhimurium, 3x *Salmonella* Coeln, 2x *Salmonella* Goldcoast, 2x *Salmonella* Oranienburg, 1x *Salmonella* Infantis, 1x *Salmonella* Kottbus, 1x *Salmonella* Montevideo, 1x *Salmonella* Newport 1x *Salmonella* Schleissheim, 1x *Salmonella* Schwarzengrund, 1x *Salmonella* Thompson, 2x *Salmonella* sk. O:7 (C1), 1x *Salmonella* sk. O:9 (D) a 3x *Salmonella* sp. NS. Nemocnost v JMK činila **11,3/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (21,8/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (32 případů). Jednalo se o 70 žen a 65 mužů. Hospitalizováno bylo 38 osob (28,1 %). Ve 20 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.

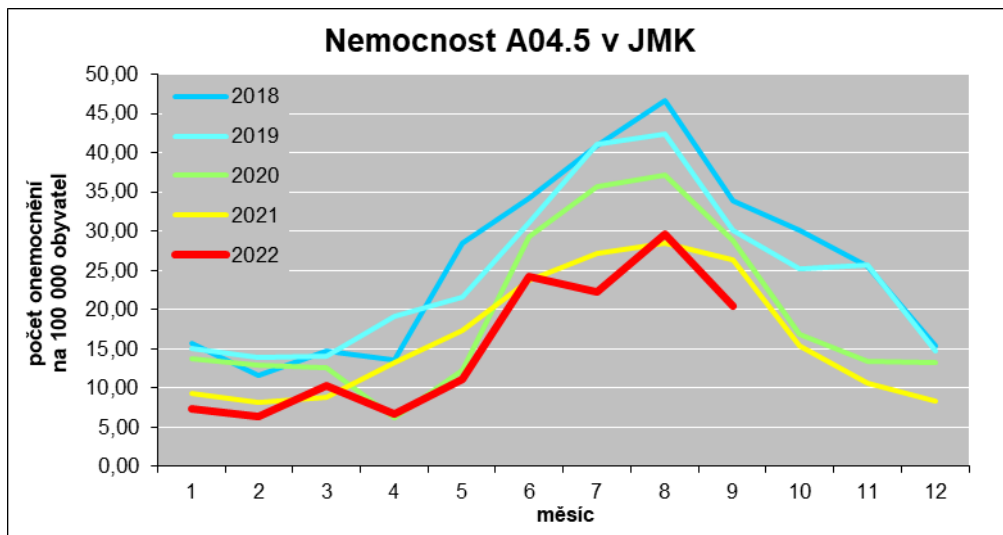


Shigelóza (A03):

- Žena, nar. 1992, ze Znojma (ZN), dělnice. PP 05.09. febrilie, bolesti celého těla, průjem. Vyšetřena PL 12.09., ze stolice kultivačně prokázána **Shigella sonnei**. EA: 01.-08.09. dovolená v **Egyptě**, Hurghada, stravování all inclusive v hotelu, pití balené vody. Protiepidemická opatření zajištěna.

Enteritida, původce: Campylobacter (A04.5):

Bylo vykááno celkem **242** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 188x **Campylobacter jejuni**, 7x **Campylobacter coli** a 47x **Campylobacter sp.** NS; a 2 případy diagnostikovány na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **20,4/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (30,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (51 případů). Jednalo se o 132 mužů a 112 žen. Hospitalizováno bylo 34 osob (14,0 %). V 8 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



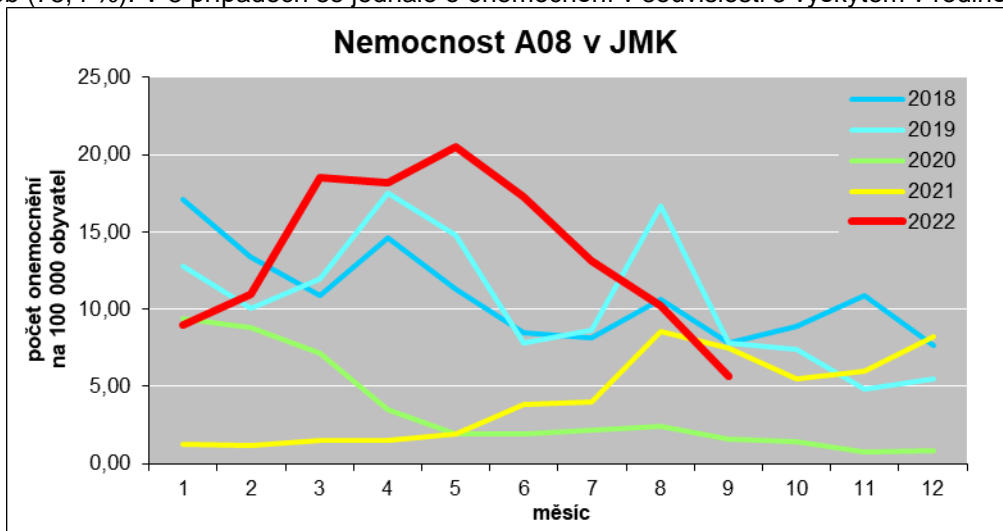
Jiné bakteriální střevní infekce (A04):

Bylo vykááno celkem **92** laboratorně potvrzených onemocnění: 46x **E. coli**, 36x **Clostridium difficile**, 7x **Yersinia enterocolitica**, 2x **Arcobacter butzleri** a 1x **Aeromonas caviae**. Nemocnost v JMK činila **7,7/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (12,2/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (39 případů, z toho 34x **E. coli**). Jednalo se o 50 žen a 42 mužů. Hospitalizováno bylo 41 osob (44,6 %).

V 1 případě se jednalo o **enterohemoragickou infekci E. coli O145, Shiga toxin 2 pozitivní (NRL)**, s lehkým průběhem – žena, nar. 2017, z BM, aktivně vyhledána pro výskyt EHEC v rodině, u bratra však **E. coli O157, Shiga toxin 2 pozitivní (NRL)** (komentován ve zprávě za srpen).

Virové střevní infekce (A08):

Bylo vykááno celkem **65** laboratorně potvrzených onemocnění: 35x **Rotavirus**, 18x **Adenovirus**, 9x **Norovirus**, 2x **Astrovirus** a 1x **Enterovirus**; a 3 případy rotavirové enteritidy diagnostikovány na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **5,7/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (12,8/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 14 let a od 25 let do 54 let, s maximem ve věku 1-4 roky (34 případů). Jednalo se o 37 mužů a 31 žen. Hospitalizováno bylo 49 osob (75,4 %). V 8 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



3.3 Virové hepatitidy

Virová hepatitida A (B15.9):

- Muž, nar. 1997, z Vyškova (VY), OSVČ. PP 27.08. febrilie, bolest hlavy, kloubů, břicha, tmavá moč. Vyšetřen PL 01.09., zjištěna elevace JT, ikterus kůže a sklér. Hospitalizován 02.09. na infekčním odd. Nemocnice AGEL Prostějov, onemocnění sérologicky prokázáno. EA: 20.-31.07. turistický pobyt na Zanzibaru (**Tanzanie**), strava all inclusive, konzumace nápojů s ledem, výlety lodí. Neočkován. Protiepidemická opatření zajištěna.
- Muž, nar. 1992, z Brna-středu (BM), provozní kavárny. PP 05.09. nauzea, subfebrilie, nechutenství, 08.09. tmavá moč. Hospitalizován 09.09. na KICH FN Brno, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). Neočkován. EA: 19.-31.07. cestování s přítelkyní po **Rumunsku** a Bulharsku, strava i voda z místních zdrojů; mražené ovoce či zákusky z něj vyrobené nekonzumoval. Protiepidemická opatření zajištěna.

Akutní virová hepatitida E (B17.2):

- Muž, nar. 1947, z Vranovic (BV), SD. Onemocnění aktivně vyhledáno 13.09. v rámci kontroly v kardiovaskulární ambulanci, zjištěna elevace JT, asymptomatický, onemocnění sérologicky (IgM, IgG pozitivní) a PCR prokázáno. EA: běžná konzumace masa z tržní sítě; necestoval. Protiepidemická opatření zajištěna.

Chronická virová hepatitida B (B18.1):

Byla vykázána 4 onemocnění BM (3x) a BO, ve věku 35-44 let (3x) a 55-64 let. Jednalo se o ženy. Ve 3 případech se jednalo o osoby z Ukrajiny.

Chronická virová hepatitida C (B18.2):

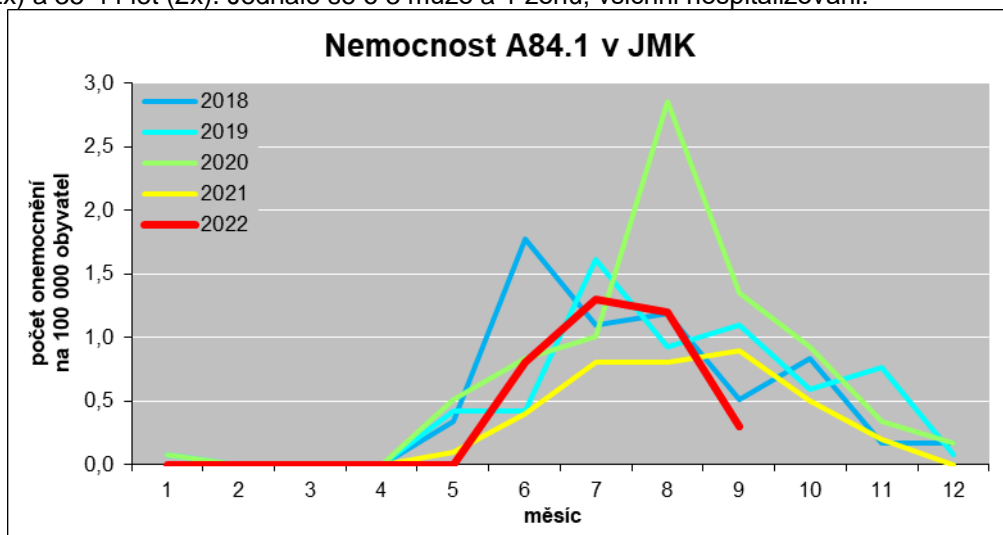
Bylo vykázáno 9 onemocnění v BM (4x), BO (2x), BV (2x) a ZN, ve věkových skupinách od 25 let výše, s maximem ve věku 45-54 let (4 případy). V 6 případech se jednalo o ženy, ve 3 případech o muže.

V 1 případě se jednalo o záchyt v odvykacím středisku (PN v Kroměříži), ve 4 případech v odběrových centrech krevní plazmy (Plasma place Brno, Cara Plasma Brno) a ve 4 případech v rámci hospitalizace pro jiné onemocnění. Ve 2 případech se jednalo o osoby z Ukrajiny.

3.4 Neuroinfekce

Středoevropská encefalitida přenášená klišťaty (A84.1):

Byla vykázána celkem 4 onemocnění v BK (2x), BM a BO. Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách 10-14 let (2x) a 35-44 let (2x). Jednalo se o 3 muže a 1 ženu, všichni hospitalizováni.



1. Žena, nar. 2007, z Blanska (BK), žákyně ZŠ. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 11.07. subfebrilie a cefalea, po přechodném ústupu potíží 23.07. únava, spavost, febrilie, výrazná cefalea. Hospitalizována 25.07. v Nemocnici Split (Chorvatsko), 04.08. přeložena na KDIN FN Brno, z krve onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: akvirace klišťate si není vědoma, informaci o konzumaci nepasterizovaného mléka se nepodařilo zjistit. Neočkována.
2. Muž, nar. 1979, z Rosic (BO), manažer. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 09.08. myalgie, celková slabost, po přechodném ústupu potíží 16.08. cefalea, febrilie, zvracení, foto- a fonofobie. Hospitalizován 30.08. na KICH FN Brno, z krve a likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: častá akvirace **klišťat**, konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
3. Muž, nar. 2011, z Doubravice nad Svitavou (BK), žák ZŠ. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 08.08. febrilie, únava, spavost, po přechodném ústupu potíží 19.08. opět febrilie, bolest hlavy a za krkem, malátnost, lehký tremor HKK. Hospitalizován 21.08. na KDIN FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i

likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: opakovaná akvirace **klíšťat** z lokality Lásenice (okr. Jindřichův Hradec), konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.

4. Muž, nar. 1982, z Brna-Bystřice (BM), OSVČ. Přeložen 06.09. z NK FN Brno pro serózní meningoencefalitidu na KICH, z likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: častý pobyt v přírodě v okolí Třebíče, akvirace klíštěte si není vědom, konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.

Neurčená virová encefalitida (A86):

Bylo vykázáno **1** onemocnění v BO, ve věku nad 75 let, žena, hospitalizována.

Enterovirová meningitida (A87.0):

- Muž, nar. 2007, ze Spešova (BK), žák ZŠ. PP 25.07. bolest v krku, febrilie, PL nasazena ATB, po přechodném ústupu potíží 01.08. bolest hlavy a za očima, subfebrilie, tuhnutí šíje. Hospitalizován 02.08. na KDIN FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve a likvoru PCR prokázán *Enterovirus*. OA: st.p. enterovirové meningitidě 05/2015.
- Žena, nar. 2006, z Brna-Líšně (BM), studentka SŠ. Hospitalizována 02.09. na KDIN FN Brno pro úporné bolesti hlavy, febrilie a meningismus, v likvoru serózní zánět, z likvoru PCR prokázán *Enterovirus*.

Meningitida, původce: virus varicella-zoster (B02.1):

- Žena, nar. 1940, z Vyškova (VY), SD. Hospitalizována 26.08. na KICH FN Brno, z likvoru PCR prokázán virus varicella-zoster.
- Žena, nar. 1951, z Hrušek (VY), SD. Hospitalizována 26.08. na KICH FN Brno, z krve sérologicky prokázány protilátky (IgG pozitivní) a z likvoru PCR prokázán virus varicella-zoster.

Pneumokoková meningitida (G00.1):

- Žena, nar. 2020, z Pejškova (BO), dítě bez kolektivu. PP 10.08. průjem, bolesti břicha, po přechodném ústupu potíží 14.08. slabost, únava, febrilie, zvracení, apatie, 17.08. ataka febrilních křečí s lateralizací. Hospitalizována 17.08. na JIP PEK FN Brno, výrazná elevace zánětlivých parametrů, likvor purulentní, přeložena na JIP KDIN, následně likvorea, dle CT a MR mozku patologický nález pravostranné dutiny nosní charakteru mukokély či jiné cystoidní léze s usurací okolních kostních struktur vč. stropu dutiny nosní, z likvoru i plazmy z 18.08. PCR prokázán *Streptococcus pneumoniae*, ze stolice *Rotavirus*. OA: dítě doposud zdravé, neočkováno. EA: susp. sekundární onemocnění sinogenního původu.

3.5 Vzdušné nákazy

Spála (skarlatina) (A38):

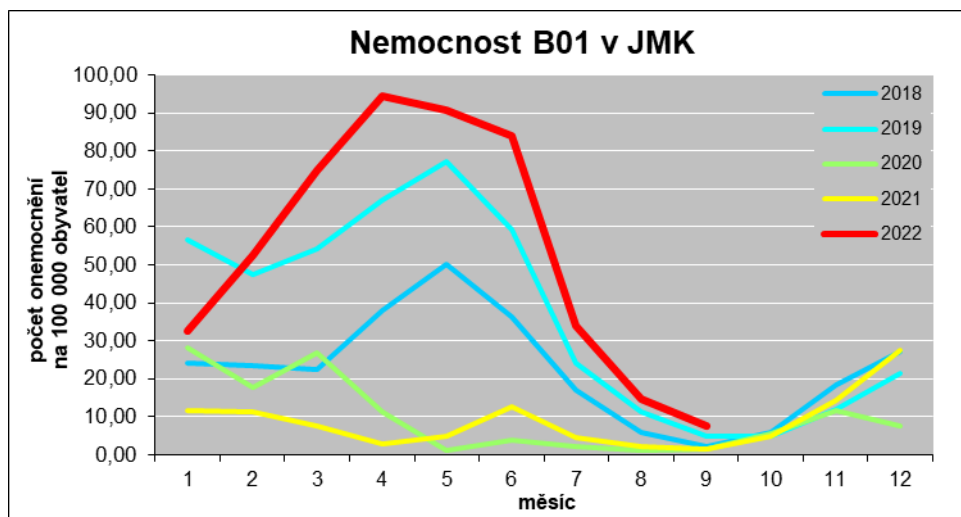
Bylo vykázáno **5** onemocnění v VY (3x), BM a ZN, ve věku 5-9 let. Jednalo se o 3 muže a 2 ženy.

Růže – erysipelas (A46):

Bylo vykázáno celkem **21** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **1,8/100 000 obyvatel**, s maximem v HO (3,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 45 let výše, s maximem ve věku nad 75 let (8 případů). Jednalo se o 11 mužů a 10 žen. Hospitalizováno bylo 19 případů.

Plané neštovice – varicella (B01):

Bylo vykázáno celkem **89** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **7,4/100 000 obyvatel**, s maximem v BM (12,8/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 14 let, s maximem ve věku 5-9 let (44 případů) a 1-4 roky (39 případů). Jednalo se o 47 žen a 42 mužů, nikdo nebyl hospitalizován. Ve všech případech se jednalo o onemocnění bez komplikací. Ve 23 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem ve škole a v 10 případech s výskytem v rodině.



Pásový opar – herpes zoster (B02):

Bylo vykázáno celkem **28** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,3/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (9,7/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 10 let výše, s maximem ve věku 65-74 let a nad 75 let (8 případů). Jednalo se o 18 žen a 10 mužů. Hospitalizováno bylo 8 osob. Ve 2 případech se jednalo o meningitidu (viz Neuroinfekce), ve 2 případech o oční onemocnění a v 1 případě o onemocnění s jinými komplikacemi.

Exanthema subitum (šestá nemoc) (B08.2):

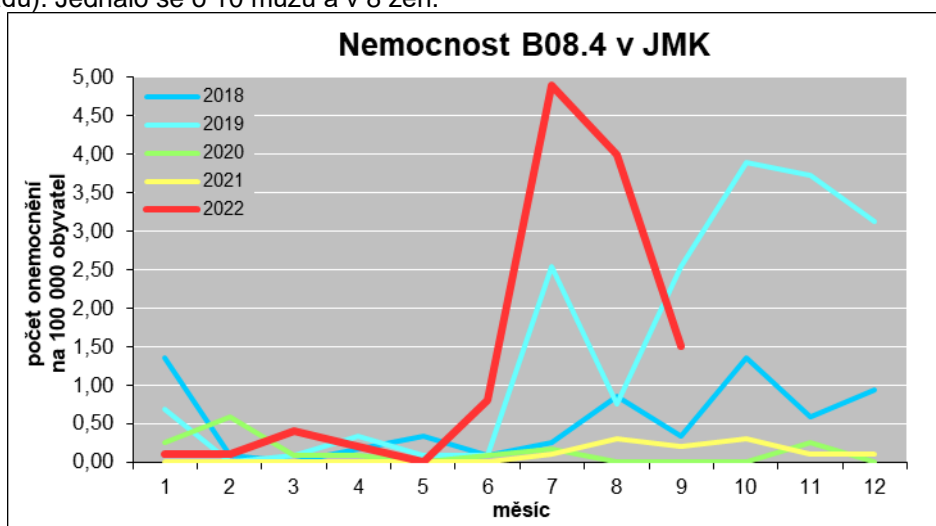
Byla vykázána **3** onemocnění v BM, ve věku do 4 let, 2 ženy a 1 muž.

Erythema infectiosum (pátá nemoc) (B08.3):

Bylo vykázáno **1** onemocnění v BM, ve věku do 1 roku, muž.

Enterovirová vezikulární stomatitida s enantémem (Syndrom ruka, noha, ústa) (B08.4):

Bylo vykázáno celkem **18** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **1,5/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (2,7/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 19 let, s maximem ve věku 1-4 roky (11 případů). Jednalo se o 10 mužů a v 8 žen.



Zánět plic, původce: Streptococcus pneumoniae (J13):

- Muž, nar. 1947, z Vyškova (VY), SD. PP 19.09. febrilie, dušnost. Hospitalizován 20.09. na ARO Nemocnice Vyškov pro pneumonii, z moči prokázán Ag *Streptococcus pneumoniae*. OA: CHOPN, ICHS, DM. Očkován Prevenar 13 – 07.10.2021.
- Žena, nar. 1948, z Brna-středu (BM), SD. Cestou RZP hospitalizována 21.03. na interním odd. NMB pro vertigo s pádem, subfebrilie a zhoršené přijímání potravy, při příjmu na plicích krepitace, palpačně bolest v pravém podžebří, elevace CRP, dle RTG plic vpravo bazálně infiltrace s výpotkem, z hemokultury kultivačně prokázán *Streptococcus pneumoniae*. Po zavedení ATB terapie a dechové rehabilitaci 29.03. propuštěna do domácí péče. OA: imobilní, DM, hypertenze, v 12/2021 hospitalizována v LDN pro zlomeninu stydké kosti. Neočkována. (dohlášeno zpětně z NRL)

Zánět plic, původce: Streptococcus pneumoniae (J13) + Sepse, původce: Staphylococcus aureus (A41.0):

- Muž, nar. 1962, z Královopolských Vážan (VY), ID. PP 21.08. febrilie, schvácenost, slabost, dušnost. Hospitalizován 27.08. na JIP interního odd. Nemocnice Vyškov pro septický šok, dle RTG oboustranná pneumonie, z moči prokázán Ag *Streptococcus pneumoniae*, z hemokultury prokázán *Staphylococcus aureus*. OA: hypertenze, DM, CHOPN. Neočkován.

3.6 Ostatní nákazy

Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy (A41.5):

Bylo vykázáno 1 onemocnění v HO, ve věku 65-74 let, žena, hospitalizována, agens *E. coli*.

Legionářská nemoc (A48.1):

1. Muž, nar. 1952, z Lažánek (BK), SD. PP 03.08. subfebrilie, pocení, občas malátnost, slabost, 06.08. febrilie, dušnost, suchý kašel. Hospitalizován 08.08. na interním odd. Nemocnice Blansko, dle RTG levostranná bronchopneumonie, laboratorně incipientní septický stav, akutní renální selhání v.s. při dehydrataci, z moči prokázán Ag *Legionella pneumophila*. OA: hypertenze, exfumator (přestal před 2 měsíci). EA: bydlí v RD, veřejný vodovod, ohřev vody elektrickým bojlerem (instalace před 2 lety, 1x měsíčně automatický ohřev vody na teplotu 70 °C), v autě klimatizace (po dobu užívání 6 let nečištěna).
2. Muž, nar. 1962, obkladač, trvale bytem Nový Zéland, t.č. pobyt ve Velké nad Veličkou (HO). PP 30.08. febrilie, 31.08. nevolnost, schvácenost, chřipkové příznaky, kašel, 02.09. dušnost. Hospitalizován 02.09. na plicním odd. Uherskohradištské nemocnice, z moči prokázán Ag *Legionella pneumophila*. OA: hypertenze, hyperlipidémie, st.p. AIM, exfumator (přestal před 20 lety). EA: přílet 13.08. na návštěvu rodiny – pobyt v RD, veřejný vodovod, ohřev vody solárními panely a elektrickým bojlerem (pořízený cca před měsícem), využíval domácí vířivku na zahradě,
3. Muž, nar. 1964, z Brna-středu (BM), pracovník technických služeb. PP 01.09. febrilie, kašel, bolest svalů a kloubů, únava, slabost. Hospitalizován 03.09. na JIP IKK FN Brno, z moči prokázán Ag *Legionella pneumophila*. OA: kuřák, st.p. CMP, CHOPN, DM na dietě a PAD, hypertenze. EA: žije v bytovém domě, veřejný vodovod, centrální ohřev vody.
4. Muž, nar. 1986, montér, britské národnosti, t.č. pracovně v Brně (BM). PP 29.07. nauzea, průjmy, febrilie. Cestou RZP hospitalizován 01.08. v NMB pro prekolapsový stav, vertigo, malátnost, vlhký kašel, dle RTG rozsáhlá pravostranná bronchopneumonie, rozvoj akutního respiračního selhání, nasazena i.v. ATB a oxygenoterapie, z moči prokázán Ag *Legionella pneumophila*, postupně stabilizace a úprava stavu. OA: kuřák (10-15 cigaret denně). EA: příjezd do ČR osobním vozem 25.07., v červenci v UK opravy požárních trubek.
5. Muž, nar. 1971, z Přibic (BV), skladník a řidič. PP 31.8. cefalea, febrilie, slabost, zimnice, kašel. Hospitalizován 05.09. na KICH FN Brno pro oboustrannou pneumonii, z moči prokázán Ag *Legionella pneumophila*. OA: kuřák. EA: bydlí v RD, veřejný vodovod; necestoval.
6. Žena, nar. 2002, ze Znojma (ZN), zdravotní sestra. Vyšetřena v plicní ambulanci 07.09. pro cca 2 měsíce trvající kašel nereagující na běžnou léčbu, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM pozitivní). OA: nekuřačka, bez chronických onemocnění. EA: bydlí v panelovém bytě, v létě několikrát využila domácí vířivku na zahradě (již vypuštěná a uskladněná).
7. Žena, nar. 1995, z Modřic (BO), uklízečka sportovního areálu. PP 13.08. dušnost, bolestivý kašel, schvácenost, febrilie, PLD nasazena ATB terapie bez efektu. Pro progresi stavu hospitalizována 20.08. na KNPT FN Brno, elevace CRP, dle RTG bilaterální pneumonie s fluidothoraxem, z moči prokázán Ag *Legionella pneumophila*. OA: kuřačka. EA: žije v RD, veřejný vodovod, ohřev vody plynovým kotlem; v rámci zaměstnání úklid sprch; necestovala.

Virová nemoc Chikungunya (A92.0):

- Muž, nar. 2000, z Říčana u Brna (BO). PP 25.08. zimnice, subfebrilie, svědivý makulopapulózní exantém s ascendentním šířením od DKK na záda a HKK, bolesti kloubů. Vyšetřen 02.09. v ambulanci KICH FN Brno, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní) (NRL), nyní již bez potíží. EA: 31.08. návrat z 3měsíčního pobytu v **Malajsii** + 3 dny Singapur, poštipání komáry si není vědom.

Opičí neštovice (B04):

- Muž, nar. 1983, z Brna-středu (BM), výtvarník. PP 27.09. zažívací potíže, výsev exantému v perianální a genitální oblasti, bez febrilií. Vyšetřen v ambulanci KICH FN Brno, ze stěru z lézí PCR prokázán Monkeypox virus (NRL). EA: MSM, rizikový pohlavní styk před 3 týdny; žije sám, bez stálého partnera, v domácí izolaci, poučen. Neočkován.

Infekční mononukleóza (B27):

Bylo vykázáno 10 onemocnění v ZN (5x), BM (3x) a HO (2x), ve věkových skupinách od 1 roku do 24 let, s maximem ve věku 15-19 let (6 případů). Jednalo se o 8 mužů a 2 ženy. Hospitalizovány byly 3 osoby.

Dermatofytóza (B35):

Bylo vykááno 1 onemocnění v HO, ve věku 15-19 let, žena. Jednalo se o dermatofytózu NS.

Tenióza, původce: Taenia saginata (B68.1):

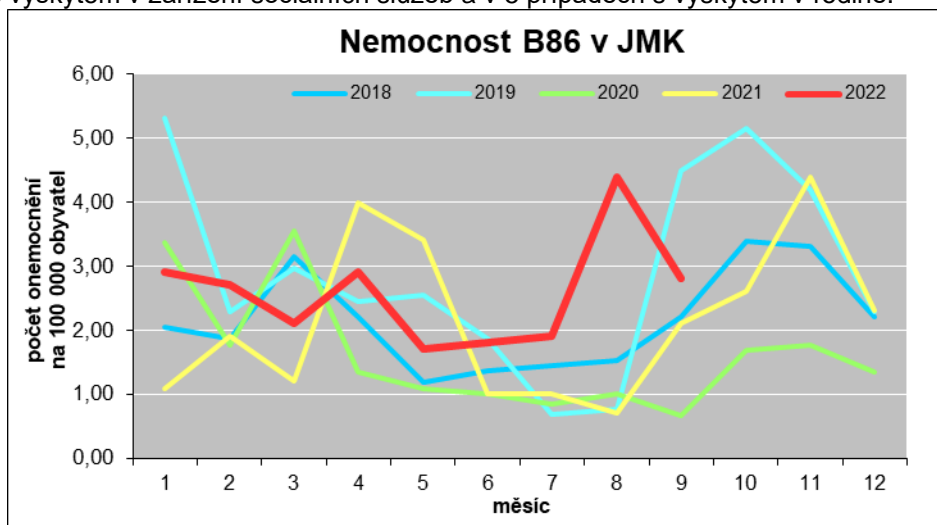
- Muž, nar. 1983, z Brna-Židenic (BM), IT pracovník, etiopské národnosti. Vyšetřen 26.08. v ambulanci KICH FN Brno pro článek tasemnice nalezený ve stolici, parazitologickým vyšetřením určeno jako *Taenia saginata*. EA: import z Etiopie.

Enterobióza (B80):

Bylo vykááno 11 onemocnění v BK (7x), BM, BO, BV a VY, ve věkových skupinách od 1 roku do 34 let, s maximem ve věku 5-9 let (6 případů). Jednalo se o 7 žen a 4 muže.

Svrab – scabies (B86):

Bylo vykááno celkem 33 onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,8/100 000 obyvatel**, s maximem v BM (5,2/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 1 roku výše, s maximem ve věku 35-44 let (6 případů). Jednalo se o 21 žen a 12 mužů. V 7 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v zařízení sociálních služeb a v 5 případech s výskytem v rodině.



3.7 Poranění ostrým kontaminovaným předmětem nebo nástrojem

Profesionální:

Bylo hlášeno 35 poranění u pracovníků ve zdravotnictví. Protiepidemická opatření zajištěna.

Náhodné:

- Žena, nar. 1984, z Brna. Poraněna do nohy při šlápnutí na pohozenou použitou injekční jehlu na ulici Bratislavská, Brno-střed, cestou z práce. Zahájen LD.
- Žena, nar. 2003, ze Zbýšova, uklízečka. Poraněna do palce LHK o pohozenou použitou injekční jehlu při úklidu toalet v restauraci v rámci zaměstnání. Proti VHB řádně očkována. Zahájen LD.

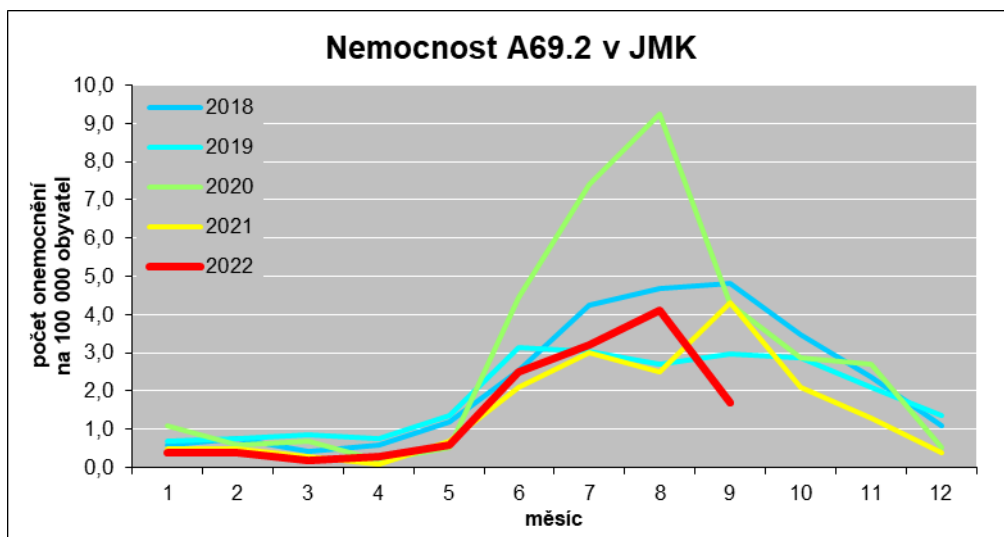
4. Zoonózy

Toxokaróza (B83.0):

- Žena, nar. 1994, z Petrovic (ZN), skladnice. Vyšetřena 23.08. v hematologické ambulanci Nemocnice Znojmo pro zvětšené lymfatické uzliny na krku, z krve onemocnění sérologicky prokázáno. EA: bydlí v RD, na zahradě pěstuje zeleninu, chová psa, s dětmi si hraje na pískovišti (nezakryté).

Lymeská nemoc (A69.2):

Bylo vykááno celkem 20 onemocnění. Nemocnost v JMK činila **1,7/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (3,7/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 1 roku do 14 let a od 35 let výše, s maximem ve věku 55-64 let (5 případů). Jednalo se o 11 mužů a 9 žen. Hospitalizováno bylo 10 osob (50,0 %). V 16 případech bylo onemocnění laboratorně prokázáno, další 4 případy byly diagnostikovány na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti. V 9 případech se jednalo pouze o erythema migrans, v 7 případech o neurologickou formu onemocnění, ve 3 případech o kloubní formu a v 1 případě o celkovou únavu bez jiných potíží. V 9 případech se jednalo o onemocnění v návaznosti na akvirační klíštěte, ve zbylých 11 případech si nemocný nebyl přisátí klíštěte vědom.



5. Onemocnění očkovacího schématu + onemocnění po očkování

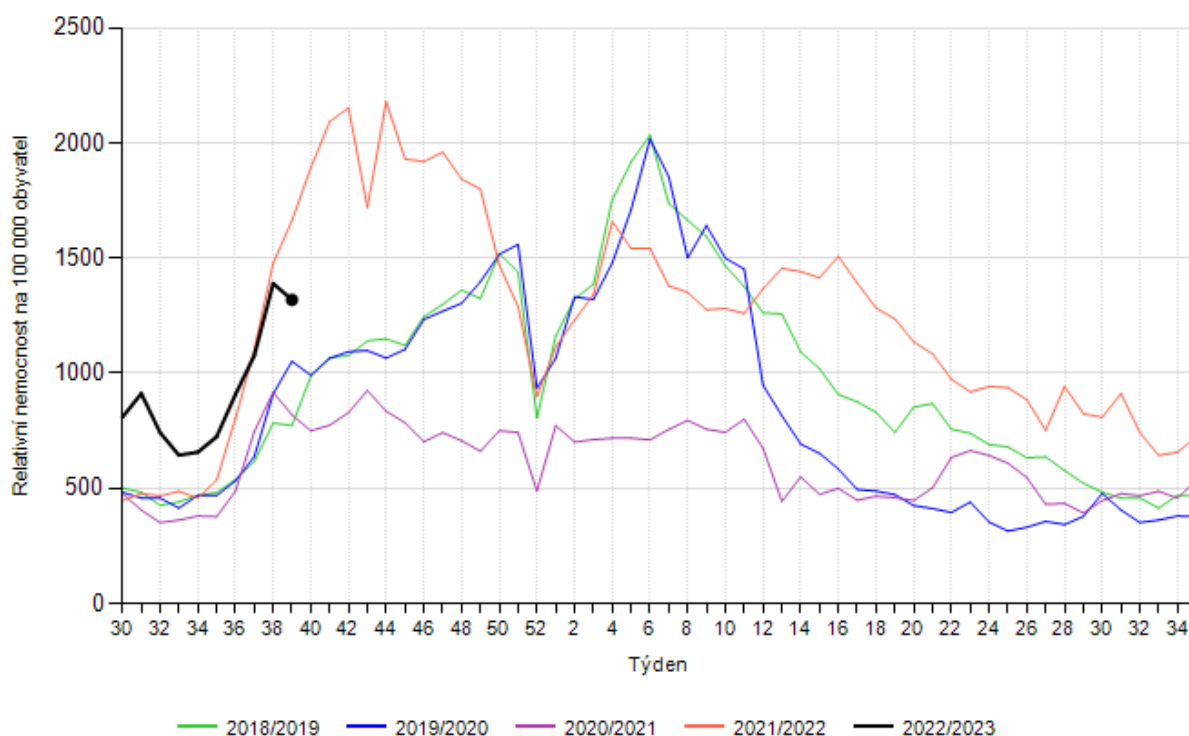
Parotitis epidemica bez komplikací (B26.9):

- Žena, nar. 2010, z Rajhradic (BO), žákyně ZŠ. PP 28.08. tuhé zduření vpravo submandibulárně, febrilie, od 30.08. palpačně bolestivý submandibulární otok vlevo. Vyšetřena PL 07.09., pro elevaci amyláz odeslána k došetření do ambulance KDIN FN Brno, onemocnění sérologicky prokázáno (IgG, IgM pozitivní). Neočkovaná pro trvalé kontraindikace – polyvalentní alergička, dispenzarizace na Ústavu klinické imunologie a alergologie FNUSA v Brně.

6. ARI / ILI

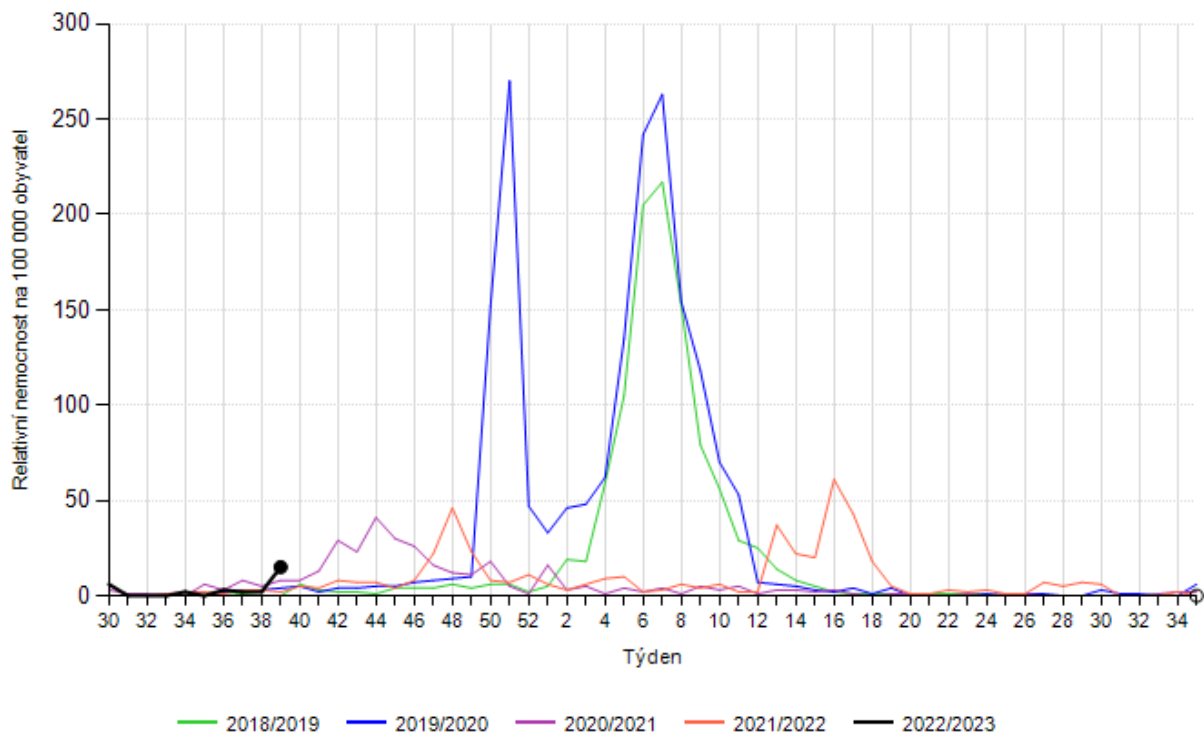
Nemocnost **ARI** v JMK na konci září 2022 (39. KT) činila **1318/100 000 obyvatel**, s maximem v BO (1672/100 000 obyvatel) a ve věkové kategorii 0-5 let (3605/100 000 obyvatel).

Hlášení ARI - Jihomoravský kraj



Nemocnost **ILI** v JMK na konci září 2022 (39. KT) činila **15,0/100 000 obyvatel**.

Hlášení ILI - Jihomoravský kraj



Chřipka (J10): laboratorně potvrzený případ

- Muž, nar. 2020, z Brna-středu, dítě bez kolektivu. PP 26.08. febrilie. bolest svalů a kloubů. Hospitalizován na KDIN FN Brno, z výtěru z nosohltanu PCR prokázán **virus chřipky typu A**. Neočkován.

MUDr. Renata Ciupek
ředitelka protiepidemického odboru
KHS JMK se sídlem v Brně

V Brně dne 10.10.2022

Tel.: 541 126 443

Zpracovala: Mgr. Veronika Šponiar Ovesná