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 Srpen 2023

1. Všeobecná charakteristika

V srpnu 2023 je sledován typický sezónní zvýšený výskyt průjmových infekcí a onemocnění přenášených klíšťaty. Evidujeme zvýšený výskyt legionelóz. Naopak klesá nemocnost onemocnění vázaných na šíření v dětských školních kolektivech, jako např. spály a planých neštovic.

Nadále roste počet onemocnění importovaných ze zahraničí. **Import** nákaz ze zahraničí byl zaznamenán u **34** onemocnění z 13 zemí – 8 případů salmonelózy (A02) z Chorvatska (2x), Slovenska (2x), Egypta, Indonésie, Řecka a Thajska, 3 případ infekce *E. coli* (A04.0/3/4) z Chorvatska (2x) a Černé Hory, 5 případů kampylobakteriózy (A04.5) z Chorvatska, Indonésie, Itálie, Izraeli a Slovenska, 1 případ enteritidy vyvolané *Yersinia enterocolitica* (A04.6) z Řecka, 11 případů rotavirové enteritidy (A08.0) z Chorvatska (6x), Bulharska (3x) a Turecka (2x), 1 případ norovirové enteritidy (A08.1) z Chorvatska, 1 případ legionelózy (A48.1) z Itálie, 1 případ klíšťové encefalitidy (A84.1) ze Slovenska, 1 případ chronické virové hepatitidy B (B18.1) z Ukrajiny, 1 případ echinokokózy (B67.8) z Tádžikistánu a 1 případ svrabu (B86) z Černé Hory.

2. Hromadné výskyty a epidemie

0

3. Závažné sporadické výskyty

3.1 Úmrtí

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

- Žena, nar. 1950, Brno-Starý Lískovec (BM), SD. Přeložena 19.07. z IKK FN Brno na KICH pro rozvoj klostridiové kolitidy (ze stolice prokázán Ag a toxin B ***Clostridium difficile***) po nasazení ATB, zavedena změna ATB a oxygenoterapie pro akutní respirační insuficienci (exacerbace CHOPN), postupná progrese stavu, 01.08. exitus letalis pro respirační selhání. OA: polymorbidní pacientka v paliativní péči, ca jater v terénu jaterní cirhózy, ethylik.

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

- Muž, nar. 1950, Brno-Bystrc (BM), SD. PP 04.08. bolest břicha, dušnost, septické teploty. Hospitalizován 04.08. na KIGOPL FN Brno, 08.08. přeložen na JIP KICH, levostranná pneumoniae, z moči kultivačně prokázána ***Klebsiella pneumoniae***, pro rozvoj hypotenze, tachykardie a somnolence zahájena oběhová podpora, korekce vnitřního prostředí, oxygenoterapie a ATB terapie, přesto progrese stavu, rozvoj septického šoku, 08.08. exitus letalis. OA: aneurysma aorty s nástěnným trombem, hypertenze, kachexie s ascitem při jaterní cirhóze (toxonutritivní etiologie), ethylik.

Legionářská nemoc (A48.1):

- Muž, nar. 1942, Ratíškovice (HO), SD. PP 17.07. únava, dušnost, anémie. Hospitalizován 17.07. na interním odd. Nemocnice TGM Hodonín, 27.07. dimise, avšak pro zhoršení stavu (zahlenění, malátnost, závratě, febrilie) opět hospitalizován 30.07. na interním odd., poté při setrvalé komorové tachykardii a asystolii s dechovou zástavou přeložen na ARO, nutnost UPV, koma, opakovaná oběhová selhání a resuscitace, z moči prokázán Ag a ze sputa prokázána ***Legionella pneumophila***, 04.08. exitus letalis pro kardiopulmonální selhání. OA: polymorbidní kardiálně limitovaný pacient, DM, ca prostaty, fumator (10 cigaret/den). EA: bydlel s manželkou (bez potíží) v RD, veřejný vodovod; necestoval.

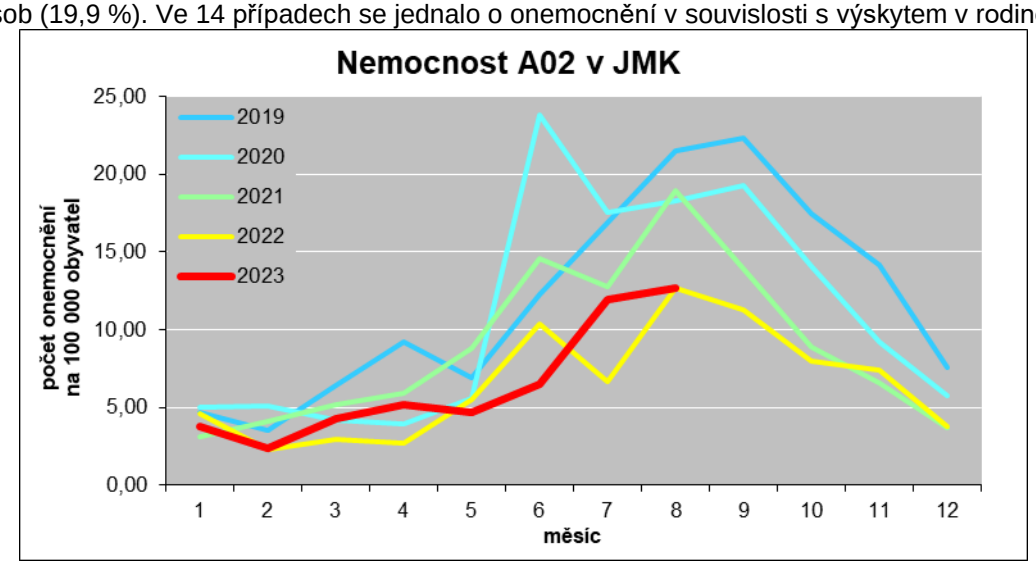
Pneumokoková meningitida (G00.1):

- Muž, nar. 1980, Brno (BM), trvale Rváčov (okr. Chrudim), bezdomovec. Nalezen 10.07. bez známek života, v rámci pitvy provedené na ÚSL FNUSA v Brně zjištěna pneumokoková meningitida, z likvoru kultivačně prokázán ***Streptococcus pneumoniae*, sérotyp 10A** (NRL). OA, EA: neobjasněna.

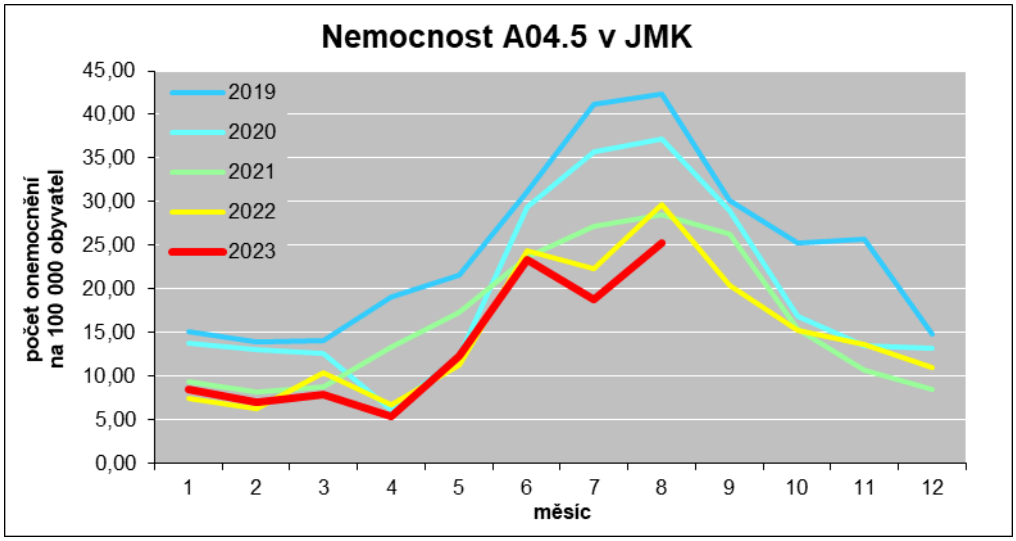
3.2 Alimentární nákazy

V **meziročním srovnání** byl v srpnu 2023 oproti loňskému roku v JMK sledován pokles incidence kampylobakterióz (-15,6 %), virových gastroenteritid (-3,3 %) a obdobná incidence salmonelóz (-0,7 %).
Ve **srovnání s předchozím měsícem** byl sledován vzestup incidence kampylobakterióz (+34,2 %), virových gastroenteritid (+10,3 %) i salmonelóz (+7,1 %).

Salmonelová enteritis (A02):
Bylo vykázáno celkem **147** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 126x ***Salmonella* Enteritidis**, 8x ***Salmonella* Typhimurium**, 3x ***Salmonella* Coeln**, 1x ***Salmonella* Bovismorbificans**, 1x ***Salmonella* Essen**, 1x ***Salmonella* Infantis**, 1x ***Salmonella* Kottbus**, 1x ***Salmonella* Muenster**, 1x ***Salmonella* Saintpaul**, 1x ***Salmonella* Thompson**, 2x ***Salmonella enterica* NS** a 1x ***Salmonella diarizonae***; a 4 případy diagnostikovány na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **12,7/100 000 obyvatel**, s maximem v HO (19,2/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (40 případů), u 89 žen a 62 mužů. Hospitalizováno bylo 30 osob (19,9 %). Ve 14 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



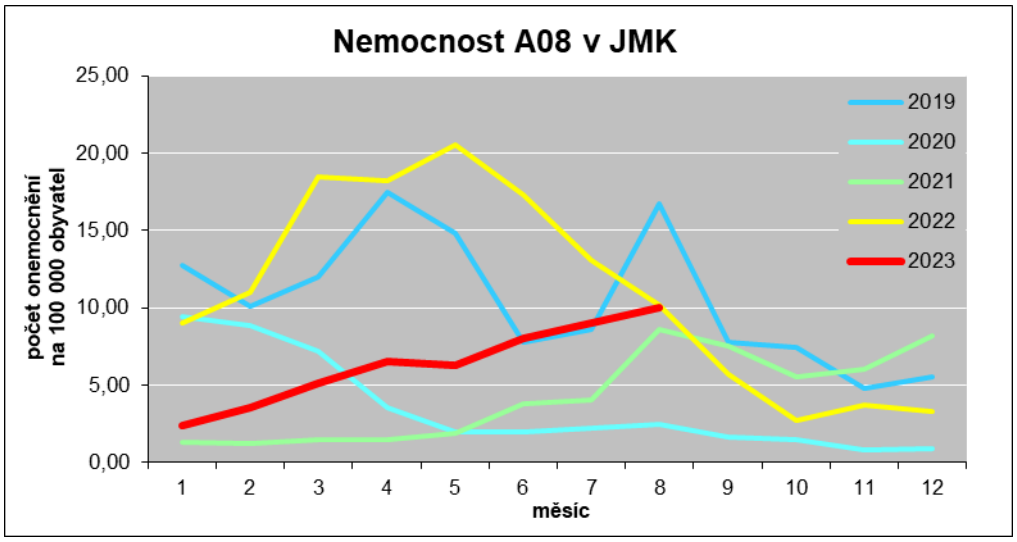
Enteritida, původce: *Campylobacter* (A04.5):
Bylo vykázáno celkem **296** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 228x ***Campylobacter jejuni***, 31x ***Campylobacter coli*** a 37x *Campylobacter sp.* NS; a 2 případy diagnostikován na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **25,2/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (31,4/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (56 případů), u 163 mužů a 135 žen. Hospitalizováno bylo 55 osob (18,5 %). V 9 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině a ve 2 případech v souvislosti s výskytem na pracovišti.



Jiné bakteriální střevní infekce (A04):
Bylo vykázáno celkem **91** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 50x ***Clostridium difficile***, 30x ***E. coli*** (z toho 1x EHEC), 8x ***Yersinia enterocolitica***, 3x ***Arcobacter butzleri***. Nemocnost v JMK činila **7,7/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (19,5/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku nad 75 let (21 případů, z toho 20x *Clostridium difficile*), u 52 žen a 39 mužů. Hospitalizováno bylo 53 osob (58,2 %).

Giardióza (Lamblióza) (A07.1):
- Žena, nar. 1987, Přibice (BV), balička. Onemocnění aktivně vyhledáno 13.08. v rámci hospitalizace v PN Kroměříž, zjištěna eozinofilie a zvětšené lymfatické uzliny, ze stolice mikroskopicky prokázána ***Giardia lamblia***. EA: necestovala, dlouhodobě se stravuje bezlepkově (celiakie).

Virové střevní infekce (A08):
Bylo vykázáno celkem **109** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 76x **Rotavirus**, 19x **Norovirus**, 7x **Adenovirus**, 4x **Enterovirus** a 3x **Astrovirus**; a 9 případů diagnostikováno na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **10,0/100 000 obyvatel**, s maximem v HO (22,5/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 19 let, od 25 let do 54 let a od 65 let výše, s maximem ve věku 1-4 roky (53 případů), u 67 žen a 51 mužů. Hospitalizováno bylo 92 osob (78,0 %). V 17 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině a ve 2 případech s výskytem ve zdravotnickém zařízení.



3.3 Virové hepatitidy

Akutní virová hepatitida C (B17.1):
- Muž, nar. 1988, Křídlůvky/Znojmo (ZN), nezaměstnaný, bezdomovec. PP 17.07. nespecifické potíže. Z iniciativy personálu azylového domu vyšetřen 25.07. v infekční ambulanci Nemocnice Znojmo, onemocnění sérologicky prokázáno (NRL). OA: casus socialis, obyvatel azylového domu, dříve IUD.

Akutní virová hepatitida E (B17.2):

1. Žena, nar. 1955, Hradčany (BO), SD. Pro frakturu kotníku hospitalizována 24.07. v Nemocnici ve Frýdku-Místku, zjištěna elevace JT, opakované bolesti v epigastriu, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: běžná konzumace masa a uzenin z tržní sítě.
2. Muž, nar. 1970, Brno-Bohunice (BM), autoklempíř. PP 24.07. febrilie, cefalea, tmavší moč. Cestou PL 02.08. odeslán k došetření na KICH FN Brno pro elevaci JT, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní), nehospitalizován. EA: 15.07. konzumace zvěřiny na mysliveckých hodech v Horních Poříčích (okr. BK).
3. Muž, nar. 1976, Ivančice (BO), malíř. PP 16.07. febrilie, bolesti ramen. Hospitalizován 02.08. na KICH FN Brno, onemocnění sérologicky (IgM, IgG pozitivní) a PCR prokázáno. EA: v ID konzumace grilovaného selete.
4. Žena, nar. 1961, Křtěnov (BK), SD. Hospitalizována 28.07. na interním odd. Nemocnice Boskovice pro bolesti na hrudníku a dekompenzaci hypertenze, zjištěna elevace JT, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: běžná konzumace potravin z tržní sítě (COOP Olešnice, řeznictví Šutera Olešnice), maso preferuje kuřecí, vepřové občas.
5. Žena, nar. 1982, Břeclav (BV), v domácnosti. PP 01.08. edém PHK. Cestou PL hospitalizována 08.08. na infekčním odd. Nemocnice Břeclav pro hepatopatii, elevaci JT, onemocnění sérologicky (IgM, IgG pozitivní) a PCR prokázáno. EA: konzumace drůbežího masa a uzenin z tržní sítě (COOP, Lidl).

Chronická virová hepatitida B (B18.1):

Bylo vykázáno **5** onemocnění v BM, ve věku 35-44 let (3x) a 45-54 let (2x), u 4 mužů a 1 ženy, cizinci.

Chronická virová hepatitida C (B18.2):

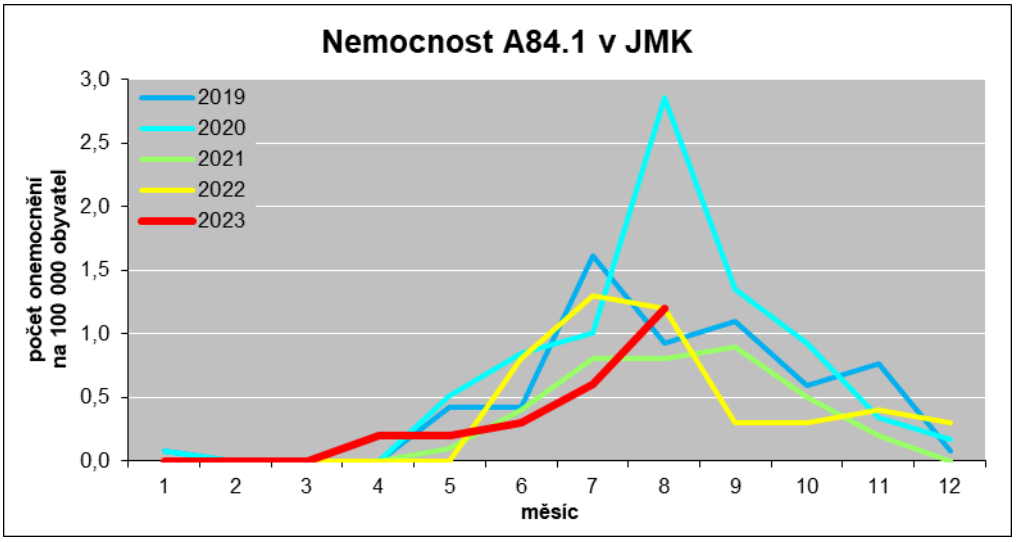
Bylo vykázáno **12** onemocnění v BM (8x), BO (2x), BV a ZN, ve věkových skupinách od 25 let do 64 let, s maximem ve věku 35-44 let (8 případů), u 8 mužů a 4 žen. Ve 2 případech se jednalo o onemocnění aktivně vyhledaná v odběrovém centru krevní plazmy (Sanaplasma s.r.o., Plasma Place s.r.o). Celkem 8 osob udávalo intravenózní užívání drog.

3.4 Neuroinfekce

Středoevropská encefalitida přenášená klíšťaty (A84.1):

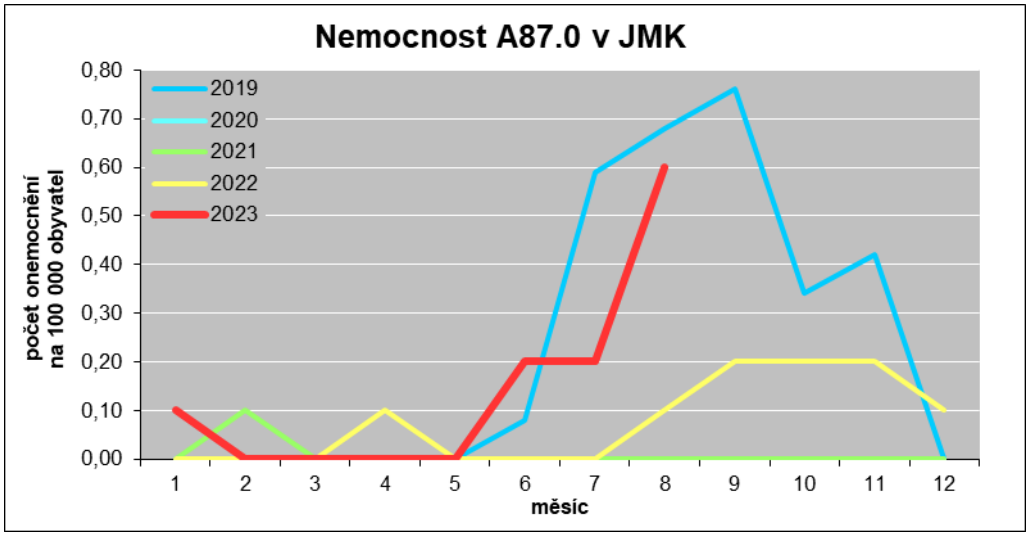
1. Muž, nar. 1970, Brno-Židenice (BM), servisní technik. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 09.07. cefalea, zimnice, slabost a brnění končetin, po přechodném ústupu potíží po týdnu opětovný rozvoj včetně meningismu. Hospitalizován 23.07. na KICH FN Brno, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 30.06. akvirace klíštěte v okolí Pozlovic (okr. Zlín); konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
2. Muž, nar. 2017, Těšany (BO), bez kolektivu. PP 11.06. cefalea, febrilie, zvracení. Vyšetřen 20.06. v ambulanci KDIN FN Brno, z krve onemocnění sérologicky prokázáno (IgM pozitivní). OA: v ID akvirace klíštěte z místa bydliště; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
3. Žena, nar. 1991, Brno-Kohoutovice (BM), MD. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 11.07. cefalea, febrilie, po přechodném ústupu potíží 25.07. opět cefalea, zimnice, foto- a fonofobie. Hospitalizována 28.07. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní), koinfekce s lymeskou boreliózou. EA: častý pobyt v přírodě, akvirace klíštěte si není vědoma; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkována.
4. Žena, nar. 1992, Brno-Žebětín (BM), uklízečka. PP 24.07. náhlé bolesti krční páteře, 25.07. cefalea, nausea, zvracení, fotofobie, diplopie, meningismus. Cestou PL a UP odeslána 29.07. k hospitalizaci na KICH FN Brno, z likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: v ID dovolená na Vysočině, akvirace klíštěte si není vědoma; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkována.
5. Žena, nar. 1985, Brno-Královo Pole (BM), obchodní zástupkyně. PP 25.07. cefalea, febrilie, zvracení. Cestou VN Brno odeslána 26.07. k hospitalizaci na KICH FN Brno pro zpomalené psychomotorické tempo, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní), koinfekce s lymeskou boreliózou. EA: akvirace klíštěte si není vědoma; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkována.
6. Žena, nar. 1953, Brno-Komín (BM), SD. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 26.06. cefalea, febrilie, 11.07. přidružen meningismus. Hospitalizována 11.07. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: pobyt na zahradě, akvirace klíštěte si není vědoma; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkována.
7. Muž, nar. 1973, Brno-Líšeň (BM), konstruktér. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 25.06. febrilie, po přechodném ústupu potíží 12.07. meningismus. Hospitalizován 12.07. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 06.06. akvirace klíštěte při pobytu v Chřibech (okr. Uherské Hradiště); konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
8. Muž, nar. 1993, Brno-Staré Brno (BM), policista. PP 13.07. febrilie, únava, schvácenost, dehydratace. Hospitalizován 01.08. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 09.07. akvirace klíštěte při pobytu v přírodě v obci Růžená (okr. Jihlava); konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.

9. Žena, nar. 1972, Brno-Slatina (BM), zdravotní sestra. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 17.07. cefalea, febrilie, po přechodném ústupu potíží 01.08. meningismus. Hospitalizována na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 03.07. akvirace klíštěte na Brněnské přehradě; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkována.
10. Muž, nar. 1996, Brno-Černovice (BM), elektrotechnik. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 13.07. cefalea, bolest svalů, kloubů a zad, po přechodném ústupu potíží 18.07. meningismus. Hospitalizován 18.07. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 29.07. akvirace klíštěte v okolí bydliště; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
11. Muž, nar. 1983, Újezd u Brna (BO), IT pracovník. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 15.07. cefalea, febrilie, zvracení, vyšetřen PL 18.07., po nasazení ATB ústup potíží, 24.07. febrilie, zvracení, vertigo, bolest pravé paže. Hospitalizován 24.07. na NK FNUSA, 26.07. přeložen na KICH FN Brno pro serózní meningitidu a těžkou parézu brachiálního plexu, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 12.07. akvirace klíštěte v okolí Počátek (okr. Pelhřimov); konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
12. Muž, nar. 2001, Lanžhot (BV), montér. PP 10.07. cefalea, febrilie, slabost, únava. Cestou PL 27.07. odeslán k hospitalizaci na infekčním odd. Nemocnice Břeclav, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 02.06. akvirace klíštěte v okolí bydliště; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
13. Žena, nar. 1996, Brno-střed (BM), trenérka gymnastiky. PP 25.07. cefalea, subfebrilie. Hospitalizována 08.08. na KICH FN Brno pro silnou cefaleu, v likvoru serózní zánět, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 08.07. akvirace klíštěte v okolí obce Číměř (okr. Jindřichův Hradec); konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkována.
14. Muž, nar. 1996, Brno-Staré Brno (BM), psycholog. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 03.08. febrilie, po přechodném ústupu potíží 12.08. cefalea, tremor jazyka a meningismus. Hospitalizován 15.08. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 15.07. akvirace klíštěte při pobytu na Slovensku (Dolný Kubín); konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.



Enterovirová meningitida (A87.0):

1. Žena, nar. 1981, Podolí (BO), RD. PP 16.07. cefalea, zimnice, febrilie. Cestou NK FNUSA hospitalizována 20.07. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve sérologicky prokázán **Enterovirus** (IgM, IgG pozitivní).
2. Žena, nar. 1987, Brno-Lesná (BM), RD. PP 21.07. febrilie, cefalea, bolest kloubů, meningismus. Hospitalizována 25.07. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, PCR prokázán **Enterovirus**.
3. Muž, nar. 2000, Brno-Lesná (BM), student VŠ, slovenské národnosti. PP 28.07. cefalea, zimnice, nausea, zvracení. Hospitalizován 29.07.na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, PCR prokázán **Enterovirus**.
4. Muž, nar. 1994, Zastávka (BO), administrativní pracovník. PP 10.07. silná cefalea, febrilie. Hospitalizován 14.07. na KICH FN Brno, z likvoru PCR prokázán **Enterovirus**.
5. Žena, nar. 2001, Bzenec (HO), studentka VŠ. PP 30.07. cefalea, febrilie, zimnice, únava, zvracení. Hospitalizována 04.08. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, PCR prokázán **Enterovirus**.
6. Muž, nar. 2010, Brno-Židenice (BM), žák ZŠ. PP 21.07. febrilie, zvracení, průjem a meningismus. Hospitalizován 28.07. na KDIN FN Brno, v likvoru serózní zánět, PCR prokázán **Enterovirus**.
7. Muž, nar. 1991, Nemotice (VY), řidič nákladní dopravy. PP 27.07. cefalea, febrilie, nespavost a celková slabost. Cestou neurologické ambulance Nemocnice Vyškov odeslán 30.07. k hospitalizaci na infekční oddělení Nemocnice AGEL Prostějov, v likvoru serózní zánět, PCR prokázán **Enterovirus**.



Jiné virové meningitidy (A87.8):
Bylo vykázáno **1** onemocnění v VY, ve věku 20-24 let, muž, hospitalizován, agens: varicella zoster virus.

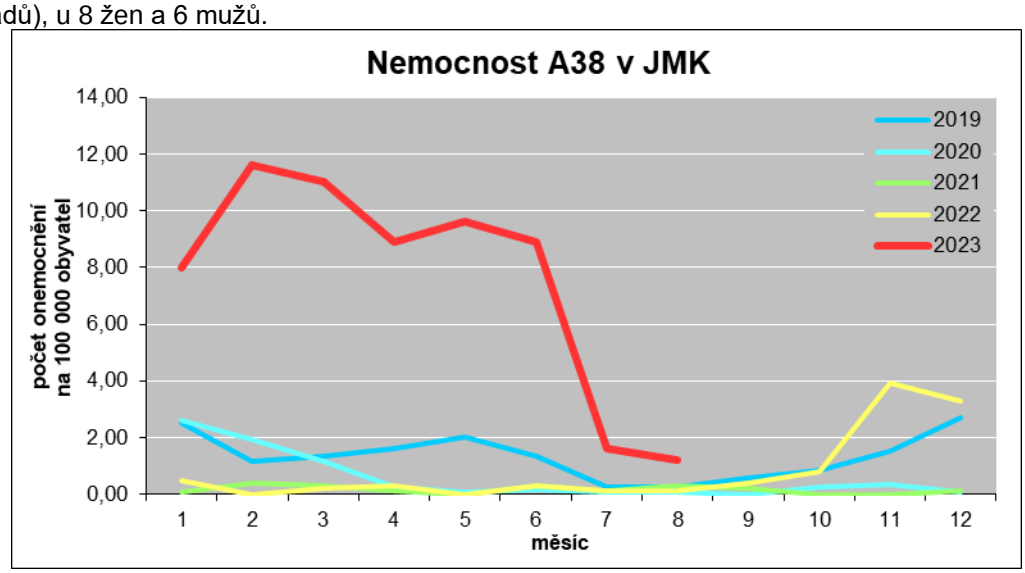
Virová meningitida NS (A87.9):
Byla vykázána **3** onemocnění v BM (2x) a BO, ve věku 35-44 let, 45-54 let a 65-74 let, u 2 žen a 1 muže, hospitalizováni.

Bakteriální meningitida NS (G00.9):

- Muž, nar. 02/2023, Brno-Komín (BM), kojenec bez kolektivu. PP 19.07. febrilie. Cestou PL odeslán 20.07. k hospitalizaci na PEK FN Brno, nasazena ATB, 21.07. přeložen na JIP KDIN pro elevaci CRP a purulentní likvor, etiologické agens nezachyceno. OA: nekřišený, kojený, poporodní adaptace v normě.

3.5 Vzdušné nákazy

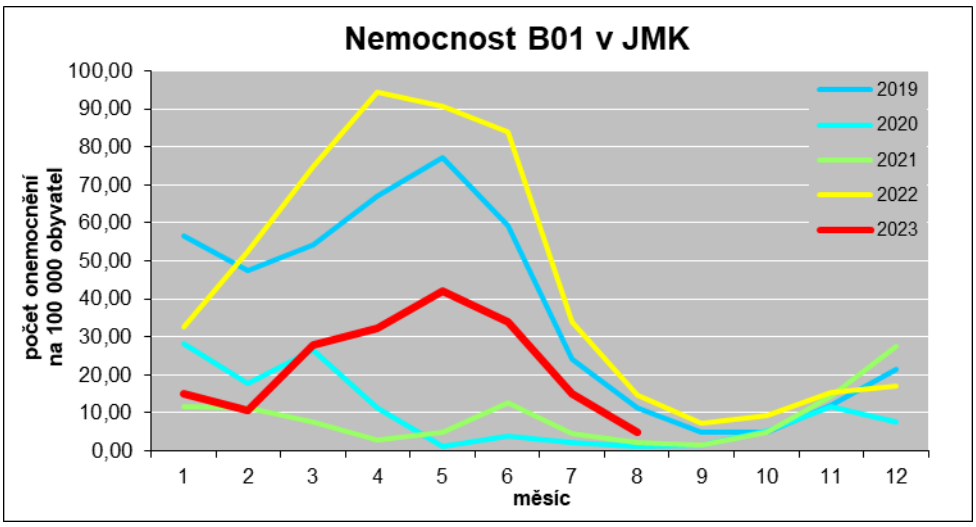
Spála (skarlatina) (A38):
Bylo vykázáno celkem **14** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **1,2/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (2,2/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 19 let, s maximem ve věku 5-9 let (8 případů), u 8 žen a 6 mužů.



Růže – erysipelas (A46):
Bylo vykázáno celkem **46** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **3,9/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (5,4/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 25 let výše, s maximem ve věku 65-74 let a nad 75 let (12 případů), u 34 mužů a 12 žen. Hospitalizováno bylo 37 osob (80,4 %).

Infekce virem Herpes simplex (B00):
Byla vykázána **2** onemocnění v BM a VY, ve věku 25-34 let a 55-64 let, žena a muž, hospitalizováni. Jednalo o herpetické meningitidy.

Plané neštovice – varicella (B01):
Bylo vykázáno celkem **59** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **5,0/100 000 obyvatel**, s maximem v BM (9,5/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 24 let a od 35 let do 54 let, s maximem ve věku 1-4 roky (35 případů), u 35 mužů a 24 žen. Všechna onemocnění byla bez komplikací. V 9 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině a v 8 případech s výskytem ve škole.



Pásový opar – herpes zoster (B02):
Bylo vykázáno celkem **29** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,4/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (5,4/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách 15-19 let a od 55 let výše, s maximem ve věku nad 75 let (12 případů), u 15 žen a 14 mužů. Hospitalizováno bylo 17 osob (58,6 %). V 1 případě se jednalo o meningitidu, v 1 případě o Herpes zoster s jiným postižením nervové soustavy a v 1 případě o Herpes zoster s jinými komplikacemi.

Exanthema subitum (šestá nemoc) (B08.2):
Bylo vykázáno **6** onemocnění v BM (3x) a BO (3x), ve věku do 4 let, u 4 mužů a 2 žen.

Erythema infectiosum (pátá nemoc) (B08.3):
Byla vykázána **3** onemocnění v BM (2x) a BV, ve věku od 1 roku do 14 let, u mužů.

Enterovirová vezikulární stomatitida s enantémem (Syndrom ruka, noha, ústa) (B08.4):
Bylo vykázáno **7** onemocnění v BK (4x), BM (2x) a HO, ve věku do 34 let, u 4 mužů a 3 žen.

Coronavirus jako příčina nemoci zařazené do jiných kapitol (B97.2): laboratorně potvrzené případy
Bylo vykázáno celkem **154** laboratorně potvrzených onemocnění. Nemocnost v JMK činila **13,0/100 000 obyvatel**, s maximem v BM (16,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 45-54 let (33 případů), u 92 žen a 62 mužů.
Hospitalizovány byly pouze 4 osob (2,6 %), z toho 1 osoba s lehkým průběhem a 3 osoby bez příznaků onemocnění covid-19. U žádného případu nedošlo k úmrtí.

Zánět plic, původce: *Streptococcus pneumoniae* (J13):
- Muž, nar. 1967, Višňové (ZN), nezaměstnaný. Úraz hrudníku po pádu 03.07., PP 04.07. kašel, dušnost, slabost. Hospitalizován 07.07. na plicním odd. Nemocnice Znojmo, zjištěna fraktura žeber, elevace CRP, oboustranná pneumonie, ze sputa prokázán ***Streptococcus pneumoniae***. OA: ethylik, DM, astma, alergie, hypertenze, hepatomegalie, anémie, fumator. Neočkován.
- Žena, nar. 1937, Boskovice (BK), SD. PP 18.08. zahlenění, kašel, zvracení. Cestou RZS 21.08. hospitalizována na interním odd. Nemocnice Boskovice pro oboustrannou bronchopneumonii, z moči prokázán Ag ***Streptococcus pneumoniae***. OA: mozková příhoda 06/2023, DM, hypertenze. Neočkována.
- Žena, nar. 1958, Moravský Krumlov (ZN), administrativní pracovnice. PP 17.07. kašel s expektorací, píchání na prsou, teploty, dušnost. Hospitalizována 24.07. na plicním odd. Nemocnice Znojmo pro zhoršení stavu, zjištěna oboustranná pneumonie, těžká obstrukční ventilační porucha plicní, výrazné změny plicního parenchymu, hepatomegalie, z moči prokázán Ag ***Streptococcus pneumoniae***. OA: CHOPN, hypertenze, hypercholesterolémie, fumator. Neočkována.
- Muž, nar. 1941, Brno-Židenice (BM), SD. PP 05.02. subfebrilie, suchý kašel, tachypnoe, dezorientace. Hospitalizován 06.02. pro pneumonii na interním odd. VN Brno, nasazena ATB a oxygenoterapie, přeložen na JIP, z hemokultury prokázán ***Streptococcus pneumoniae*, sérotyp 3** (NRL). OA: polymorbidní pacient – chronické srdečním selhání, paroxysmální fibrilace síní, selektivní deficit IgA, astma, DM. Údaje o očkování se nepodařilo zjistit. *(dohlášeno zpětně)*

3.6 Ostatní nákazy

Sepse, způsobená Streptokoky skupiny A (A40.0):

- Muž, nar. 1951, Šlapanice (BO), SD. PP 18.07. febrilie, bolest břicha, zelené profuzní průjmy. Cestou UP VN Brno po vyloučení náhlé příhody břišní odeslán 19.07. k hospitalizaci na KICH FN Brno pro incip. septický průběh kolitidy, nasazena empiricky ATB, 20.07. supraventrikulární tachykardie, hypotenze, schvácenost, přeložen na JIP, dle CT břicha ischemická kolitida, obraz prosáknutí a lymfadenopatie levého třísla, klinicky postupně se rozvíjející flegmona s mírnou propagací do levého stehna a podbřišku, z hemokultury kultivačně prokázán ***Streptococcus pyogenes***, zavedena parenterální výživa, 27.07. přeložen na II.IK FNUSA v Brně k doplnění kolonoskopického vyšetření. OA: DM na dietě, chronická gastritida.
- Žena, nar. 1986, Hrušovany u Brna (BO), MD. PP 14.07. febrilie, cefalea a silné cervikalgie, vertigo, rozestřené vidění. Cestou RZP 15.07. hospitalizována na KICH FN Brno, likvor nezánětlivý, z hemokultury kultivačně prokázán ***Streptococcus pyogenes***, 26.07. dimise. OA: bez chronických onemocnění, v předchorobí bolest pravého ucha (ORL vyšetření bez známek otitidy).

Sepse, původce: *Streptococcus pneumoniae* (A40.3):

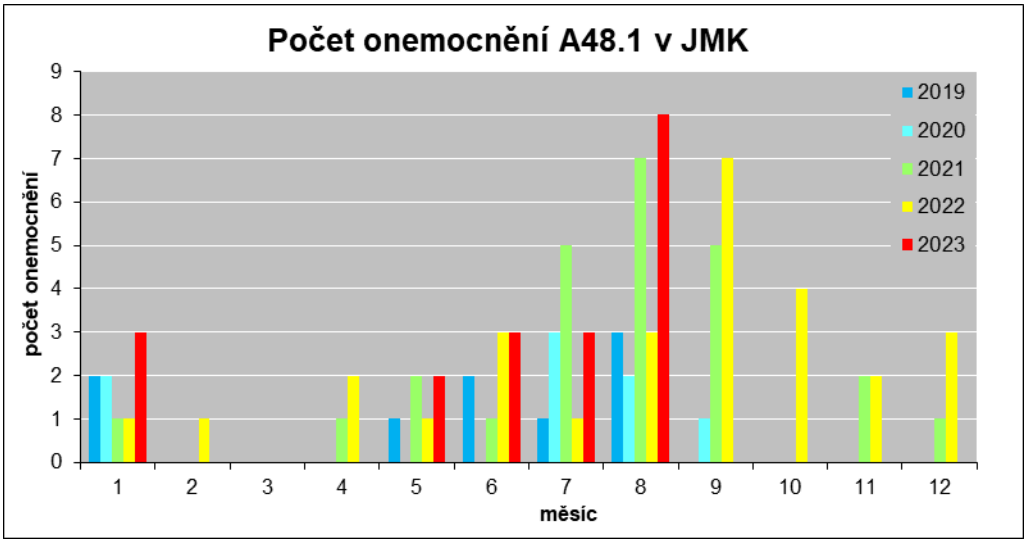
- Žena, nar. 1989, Brno-Lesná (BM), MD. PP 22.06. průjem, febrilie, kašel, dušnost. Hospitalizována 28.06. na IHOK FN Brno pro levostrannou pneumonii, z hemokultury kultivačně prokázán ***Streptococcus pneumoniae*, sérotyp 9N** (NRL). OA: hypogamaglobulinémie – t.č. substituce, autoimunitní hemolytická anémie, opakované infekty DCD. Neočkována
- Žena, nar. 1944, Vranovice (BV), SD. PP 18.6. febrilie, schvácenost, kašel. Cestou PL odeslána 20.06. k hospitalizaci na KARIM FN Brno pro pneumonii a elevaci CRP, oxygenoterapie, z hemokultury kultivačně prokázán ***Streptococcus pneumoniae*, sérotyp 22F** (NRL). Neočkována.

Jiná sepse (A41):

Byla vykázána **3** onemocnění v BM, BO a HO, ve věku 55-64 let a 65-74 let (2x), u 2 mužů a 1 ženy, hospitalizováni, agens: 1x ***Morganella morganii***, 1x ***Haemophilus influenzae*** a 1x ***Klebsiella pneumoniae***. V 1 případě došlo k úmrtí – viz výše.

Legionářská nemoc (A48.1):

1. Žena, nar. 1957, Brno-Židenice (BM), SD, částečně pracující v DZR. PP 24.07. únava, febrilie, suchý kašel, slabost. Hospitalizována 26.07. na interním odd. VN Brno, z moči prokázán Ag ***Legionella pneumophila***. OA: fumator (10-15 cigaret denně), hypertenze. EA: žije v RD, veřejný vodovod, ohřev vody bojlerem, voda ze studny k zalévání zahradní hadicí; v ID extrakce zubu. Odběry vody odmítla, poučena.
2. Muž, nar. 1939, Březina (BO), SD. PP 26.07. febrilie, slabost, kašel. Cestou RZP 31.07. hospitalizován na KICH FN Brno pro přidružený průjem a poranění palce PDK při pádu ve vaně, dle RTG oboustranná pneumonie, z moči prokázán Ag ***Legionella pneumophila***. OA: DM. EA: bydlí v RD, veřejný vodovod, ohřev vody elektrickým bojlerem, zalévání zahrady dešťovou vodou. Odběry vody odmítl, poučen.
3. Muž, nar. 1969, Ivančice (BO), provozní technik. PP 28.07. febrilie, slabost. Hospitalizován 29.07. na interním odd. Nemocnice Ivančice, z moči prokázán Ag ***Legionella pneumophila***. OA: Bechtěrevova choroba, biologická léčba, fumator. EA: v ID týdenní pobyt v apartmánu s bazénem v Itálii (letovisko Rosolina Mare). Jako TALD předáno cestou ELDSnet k dalšímu řešení.
4. Muž, nar. 1954, Brno-Bohunice (BM), SD. PP 31.07. febrilie, cefalea, mírný kašel, průjem. Hospitalizován 06.08. na KICH FN Brno, z moči prokázán Ag ***Legionella pneumophila***, dle RTG pravostranná pneumonie. OA: DM, hypertenze. EA: bydlí v panelovém bytovém domě, veřejný vodovod, centrální ohřev vody; na zahradě jezírko, venkovní sprcha s vodou z vodovodního řadu, zahradní hadice.
5. Muž, nar. 1956, Hodonín (HO), SD. PP 16.08. kašel, febrilie, únava, dušnost. Hospitalizován 18.08. na interní JIP Nemocnice TGM Hodonín, nasazena ATB, pro respirační selhání a nutnost UPV přeložen na ARO, , uveden do umělého spánku, z moči prokázán Ag ***Legionella pneumophila***. OA: hypertenze, dna, fumator (40-50 cigaret/den), ethylik. EA: bydlí s partnerkou (bez potíží) v činžovním domě, veřejný vodovod, centrální ohřev vody z výměníkové stanice pro celé sídliště.
6. Muž, nar. 1945, Kuřim (BO), SD. PP 22.08. cefalea, nausea, febrilie, kašel. Cestou PL odeslán 25.08. k hospitalizaci na JIP KNPT FN Brno, pro progresi respiračního selhání 28.08. napojen na UPV, z moči prokázán Ag a z BAL PCR prokázána ***Legionella pneumophila***. OA: plicní silikóza, hypertenze, stopfumator. EA: bydlí v bytovém domě, veřejný vodovod, centrální ohřev vody.



Legionářská nemoc (A48.1) + Zánět plic, původce: *Streptococcus pneumoniae* (J13):

7. Muž, nar. 1965, Božice (ZN), ID, klient DpS. PP 15.08. febrilie, kašel, dyspnoe, zahlenění. Hospitalizován 15.08. na interním odd. Nemocnice Znojmo pro pneumonii a uroinfekt, z moči prokázán Ag ***Legionella pneumophila*** a Ag ***Streptococcus pneumoniae***. OA: progredující demence, chronická pankreatitida alkoholové etiologie, fumator. Proti pneumokokům neočkován. EA: dlouhodobý pobyt v DpS.

Anaplasmóza – humánní granulocytární Ehrlichióza (A79.8):

- Žena, nar. 1976, Březany (ZN), skladnice. PP 27.06. cefalea, artralgie, febrilie. Hospitalizována 04.07. na infekčním odd. Nemocnice Znojmo, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM pozitivní). EA: 15.06. akvirace klíštěte z místa bydliště.
- Muž, nar. 1994, Dobšice (ZN), dělník. PP 01.07. kožní ložisko typu EM, jinak bez potíží. Vyšetřen PL 03.07., onemocnění sérologicky prokázáno (IgM pozitivní), přeléčen ATB. EA: akvirace klíštěte si není vědom.

Infekční mononukleóza (B27):

Bylo vykázáno **7** onemocnění v ZN (3x), BM (2x) a BO (2x), ve věkových skupinách 1-4 roky, 10-14 let a 15-19 let (5x), u 6 žen a 1 muže.

Echinokokóza jater NS (B67.8):

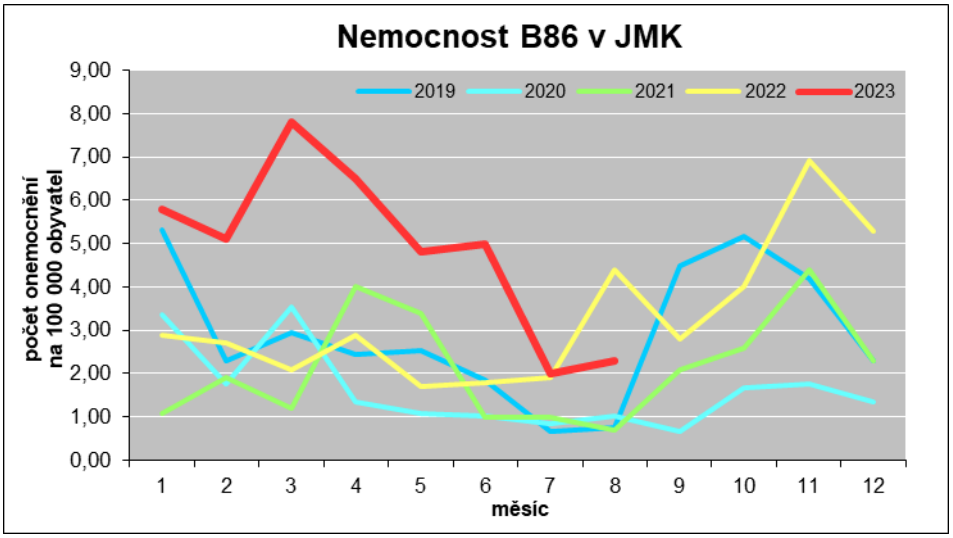
- Muž, nar. 1978, Vyškov (VY), stavební dělník, tádžické národnosti. PP 21.01. bolesti břicha, 20.07. zvracení, průjem, intermitentní febrilie, subikterus. Hospitalizován 22.07. na KICH FN Brno, v oblasti jater a hlavy pankreatu ultrazvukem a CT zjištěno objemné ložisko charakteru cysty, ze séra prokázané protilátky proti ***Echinococcus sp.*** **NS** (NRL), zahájena antiparazitární terapie s výhledem intervenčního řešení. OA: hypertenze. EA: v ČR od 05/2022, do 2003 pobyt na venkově v **Tádžikistánu** (kontakt s půdou a se zvířaty – psi, kočky, kozy), následně jako dělník v různých městech v Rusku a na Ukrajině (kontakt s toulavými psy, které krmil).

Enterobióza (B80):

Bylo vykázáno celkem **11** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **0,9/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (2,8/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 19 let, s maximem ve věku 10-14 let (4 případy), u 6 žen a 5 mužů. Hospitalizovány byly 2 osoby (18,2 %).

Svrab – scabies (B86):

Bylo vykázáno celkem **27** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,3/100 000 obyvatel**, s maximem v BK a BM (3,7/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem nad 75 let (7 případů), u 20 mužů a 7 žen. Ve 3 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



3.7 Poranění ostrým kontaminovaným předmětem nebo nástrojem

Profesionální:
Bylo hlášeno **18** poranění u pracovníků ve zdravotnictví. Protiepidemická opatření zajištěna.

Náhodná:
- Žena, nar. 2013, Babice nad Svitavou (BO), žákyně ZŠ. Poraněna 15.08. se píchla do paty PDK o použitou injekční jehlu na pláži ostrova Cres v Chorvatsku. Proti VHB řádně očkována. Protiepidemická opatření zajištěna.

3.8 Poranění zvířetem

Kousnutí nebo úder psem (W54):
- Žena, nar. 1938, Brno-Lesná (BM), SD. Pokousána 28.07. známým psem v rámci pobytu v Poličce (okr. Svitavy), ošetřena v chirurgické ambulanci. Přeočkována proti tetanu, antirabická profylaxe neaplikována.

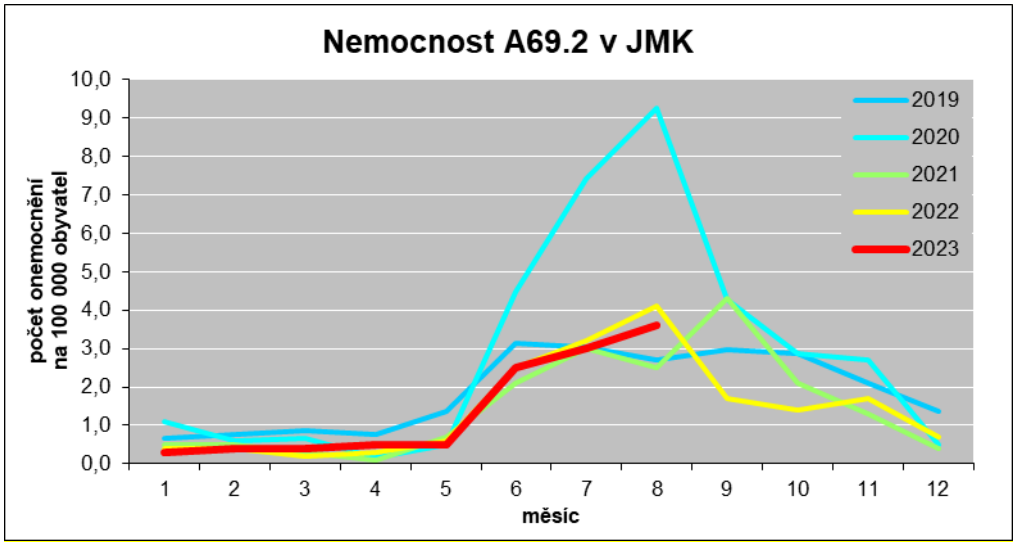
Kousnutí nebo úder jinými savci (W55):
- Muž, nar. 1988, Petrov (HO), kameraman. Pokousán 23.08. vlastní kočkou na II. prstu PHK při cestě v autě, ošetřen na urgentním příjmu Krajské nemocnice T. Bati Zlín. Přeočkován proti tetanu, antirabická profylaxe neaplikována.

4. Zoonózy

Leptospiróza NS (A27.9):
- Muž, nar. 1977, Brno-Řečkovice (BM), skladník. PP 18.07. febrilie, schvácenost, dysurie, bolest svalů a zad. Hospitalizován 20.07. na KICH FN Brno, zjištěna elevace CRP, z moči PCR prokázána ***Leptospira sp***., nasazena ATB. EA: pobyt v přírodě na Tišnovsku, v práci manipulace s balíky z ciziny.

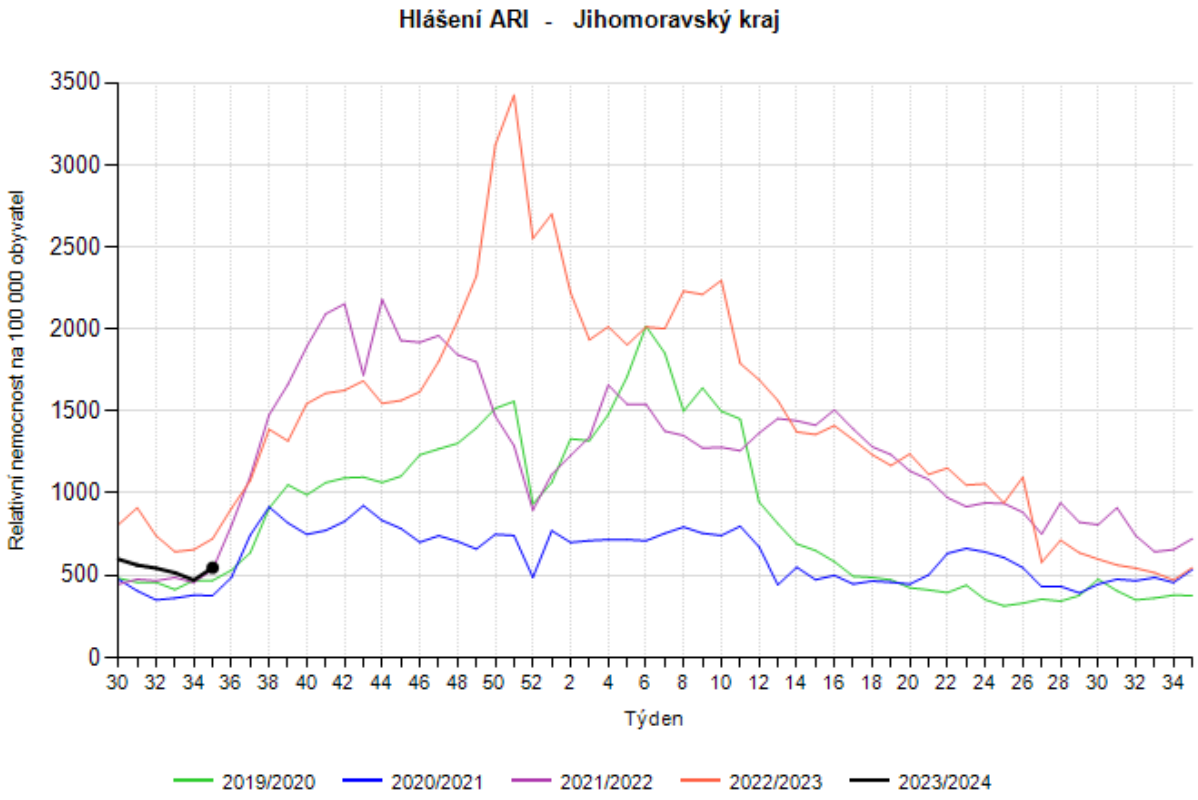
Nemoc kočičího škrábnutí (A28.1):
- Žena, nar. 1978, Popice (BV), montážní dělnice. PP 15.05. bulka na PHK, únava, febrilie, bolest kloubů. PL odeslána 24.07. k vyšetření na infekční ambulanci Nemocnice Břeclav, onemocnění sérologicky prokázáno. (IgM, IgG pozitivní). EA: v domácnosti kočka.

Lymeská nemoc (A69.2):
Bylo vykázáno celkem **43** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **3,6/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (6,5/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 1 roku do 19 let a od 25 let výše, s maximem ve věku 10-14 let (9 případů), u 22 mužů a 21 žen. Hospitalizováno bylo 16 osob (37,2 %). Laboratorně prokázáno bylo 24 onemocnění, 19 případů diagnostikováno na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti. Ve 21 případech se jednalo o onemocnění v návaznosti na akviraci klíštěte, ve zbylých případech si nebyli přisátí klíštěte vědomi. V 20 případech se jednalo o erythema migrans, v 15 případech se jednalo o neurologickou formu onemocnění, v 5 případech o kloubní formu, v 1 případě o endokarditidu a ve 2 případech o onemocnění s nespecifickými příznaky.



5. ARI / ILI

Nemocnost **ARI** v JMK na konci srpna 2023 (35. KT) činila **546/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (961/100 000 obyvatel) a ve věkové kategorii 0-5 let (1523/100 000 obyvatel).



Nemocnost **ILI** v JMK na konci srpna 2023 (35. KT) byla nulová.

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

V Brně dne 04.09.2023
Tel.: 541 126 443
Zpracovala: Mgr. Veronika Šponiar Ovesná