

**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](mailto:epida@khsbrno.cz) [www.khsbrno.cz](http://www.khsbrno.cz)

## **Zpráva o epidemiologické situaci v Jihomoravském kraji Září 2023**

### **1. Všeobecná charakteristika**

V září 2023 je stále sledován zvýšený výskyt průjmových infekcí, legionelózy a virové hepatitidy E. Již však dochází k posezónnímu poklesu výskytu onemocnění přenášených klíšťaty, a naopak k opětovnému vzestupu incidence dochází u akutních respiračních onemocnění (ARI) a u svrabu.

**Import** nákaz ze zahraničí byl zaznamenán u **30** onemocnění z 18 zemí – 12 případů salmonelózy (A02) z Turecka (3x), Řecka (2x), Tuniska (2x), Egypta, Gruzie, Chorvatska, Maďarska a Maroka, 5 případů kampylobakterií (A04.5) z Bosny a Hercegoviny, Bulharska, Chorvatska, Itálie a Turecka, 1 případ amébozy (A06.1) z Mexika, 2 případy rotavirové enteritidy (A08.0) z Bulharska a Turecka, 3 případy dengue (A97.0) z Egypta, Malediv a Vietnamu, 1 případ virové hepatitidy A (B15.9) z Německa, 1 případ virové hepatitidy E (B17.2) z Řecka, 3 případy chronické virové hepatitidy B (B18.1) z Bulharska, Rumunska a Ukrajiny, 1 případ chronické virové hepatitidy C (B18.2) z Bulharska a 1 případ malárie (B50) ze Sierra Leone.

### **2. Hromadné výskyty a epidemie**

0

### **3. Závažné sporadické výskyty**

#### **3.1 Úmrtí**

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

- Žena, nar. 1969, Lukovany (BO), nezaměstnaná. PP 28.07. zhoršení dušnosti, otoky DKK, slabost, záchvatový suchý kašel. Hospitalizována 31.07. v Nemocnici Ivančice pro oboustrannou infiltraci plic a nález kaverny s hladinou, z moči prokázán Ag a ze sputa kultivačně prokázán **Streptococcus pneumoniae**, rozvoj septického šoku s multiorgánovým selháním, 05.08. exitus letalis. OA: fumator, kachexie. Neočkována.
- Žena, nar. 1943, Moravský Krumlov (ZN), SD. PP 29.05. bolesti břicha, zad a hlavy, nevolnost, zvracení, febrilie, průjem, zmatenost. Cestou RZP hospitalizována 30.05. na ARO Nemocnice Ivančice, zjištěn malý oboustranný fluidothorax, urosepse, cévní ileus, ischemická CMP, rychlý rozvoj septického šoku, z hemokultury prokázán **Streptococcus pneumoniae**, nutnost UPV, progresse hypoxie a poruchy vědomí, koma, 30.05. exitus letalis. OA: bez chronických onemocnění. Neočkována. (*dohlášeno zpětně*)

##### **Jiná streptokoková seps (A40.8):**

- Muž, nar. 1934, Ústup (BK), SD. PP 26.08. slabost, dušnost, febrilie, hypotenze, otoky DKK. Cestou RZP hospitalizován 27.08. na ARO Nemocnice Boskovice, progresse hypotenze, nutnost UPV a oběhové podpory, rozvoj septického šoku v kombinaci s kardiální dekompenzací, z hemokultury prokázán **Streptococcus sk. G**, 29.08 exitus letalis. OA: hypertenze, ICHS, myelodysplastický syndrom, st.p. plicní embolií 2006.

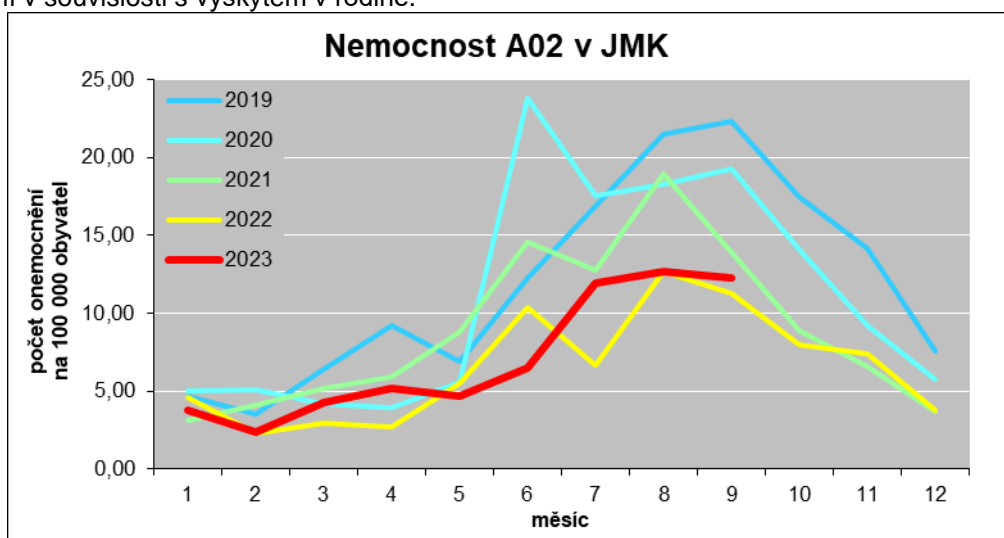
## 3.2 Alimentární nákazy

Ve srovnání s předchozím měsícem byl v září 2023 v JMK sledován pokles incidence virových gastroenteritid (-44,9 %) a obdobná incidence kampylobakterióz (-1,3 %) i salmonelóz (-3,3 %).

V meziročním srovnání byl oproti loňskému roku sledován vzestup incidence kampylobakterióz (+20,5 %) a salmonelóz (+8,1 %) a obdobná incidence virových gastroenteritid (-4,4 %).

### Salmonelová enteritis (A02):

Bylo vykázáno celkem **143** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 106x *Salmonella Enteritidis*, 13x *Salmonella Typhimurium*, 10x *Salmonella Coeln*, 2x *Salmonella Infantis*, 1x *Salmonella Derby*, 1x *Salmonella Heidelberg*, 1x *Salmonella Kentucky*, 1x *Salmonella Saintpaul*, 1x *Salmonella Stanley*, 1x *Salmonella Typhimurium monofázická*, 2x *Salmonella* sk. O:4 (B), 1x *Salmonella* sk. O:7 (C1), 3x *Salmonella enterica* NS; a 3 případy diagnostikovány na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **12,3/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (14,8/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (39 případů), u 75 mužů a 71 žen. Hospitalizováno bylo 32 osob (21,9 %). Ve 21 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.

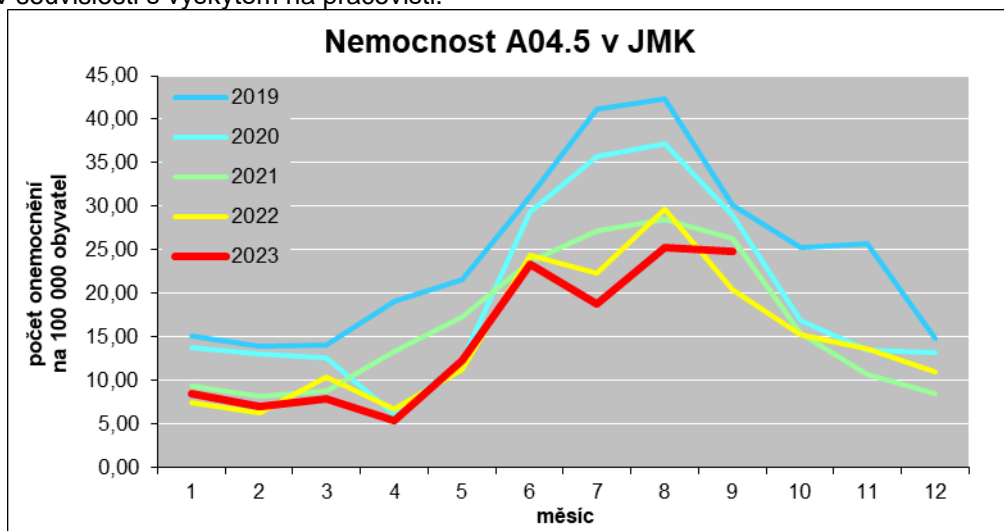


### Shigelóza, původce: *Shigella sonnei* (A03.3):

- Žena, nar. 2004, Brno-Jundrov (BM), studentka VŠ. PP 21.08. febrilie, vodnatý průjem, bolesti břicha a křeče. Hospitalizována 26.08. na KICH FN Brno, ze stolice kulturačně prokázána *Shigella sonnei*. EA: konzumace melounu, použití WC v autobuse při cestě do Berlína.

### Enteritida, původce: *Campylobacter* (A04.5):

Bylo vykázáno celkem **293** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 232x *Campylobacter jejuni*, 18x *Campylobacter coli*, 1x *Campylobacter upsaliensis* a 42x *Campylobacter* sp. NS; a 1 případ diagnostikován na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **24,8/100 000 obyvatel**, s maximem v BO (31,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (41 případů), u 161 mužů a 133 žen. Hospitalizováno bylo 43 osob (14,6 %). V 5 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině a v 5 případech v souvislosti s výskytem na pracovišti.



#### Jiné bakteriální střevní infekce (A04):

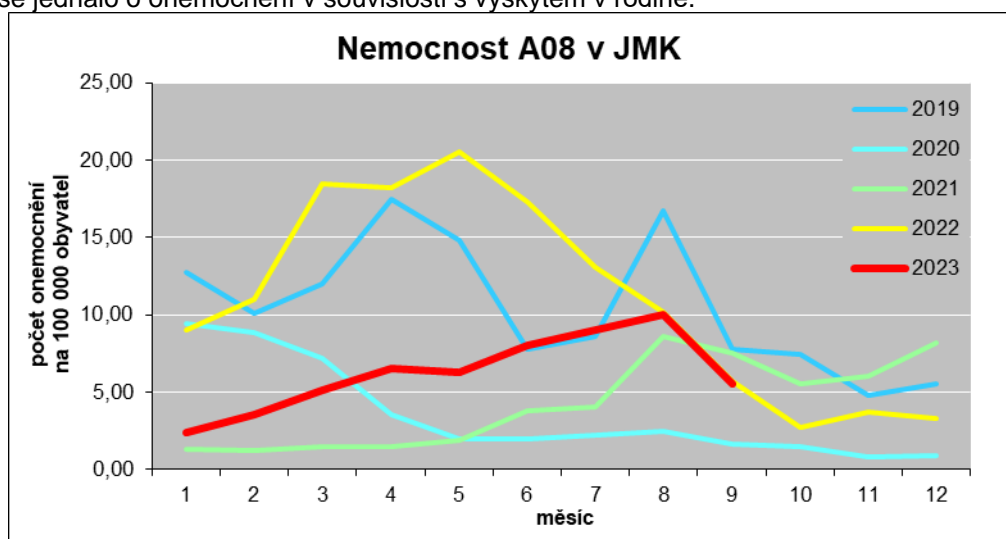
Bylo vykázáno celkem **65** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 22x ***Clostridium difficile***, 29x ***E. coli***, 10x ***Yersinia enterocolitica***, 4x ***Arcobacter butzleri***; a 2 případy klostridiové kolitidy diagnostikované na základě epidemiologické souvislosti bez laboratorního potvrzení. Nemocnost v JMK činila **5,7/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (7,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (24 případů, z toho 20x *E. coli*), u 36 mužů a 31 žen. Hospitalizováno bylo 29 osob (43,3 %).

#### Chronická střevní améboza (A06.1):

- Muž, nar. 1983, Brno-sever (BM), IT pracovník, mexické národnosti. PP 12.08. nevolnost, bolest břicha, častější stolice a úbytek váhy. PL 13.09. odeslán k vyšetření na KICH FN Brno, ze stolice mikroskopicky prokázána ***Entamoeba histolytica***. EA: návštěva rodiny v Mexiku, pobyt v Řecku a Itálii, častá konzumace krevet a mořských plodů.

#### Virové střevní infekce (A08):

Bylo vykázáno celkem **65** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 41x **Rotavirus**, 11x **Norovirus**, 9x **Adenovirus**, 2x **Enterovirus** a 2x **Astrovirus**. Nemocnost v JMK činila **5,5/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (15,0/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 24 let a od 65 let výše, s maximem ve věku 1-4 roky (33 případů), u 39 mužů a 26 žen. Hospitalizováno bylo 44 osob (67,7 %). Ve 2 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



### 3.3 Virové hepatitidy

#### Akutní virová hepatitida A (B15.9):

- Muž, nar. 2001, Brno-Maloměřice (BM), student VŠ, polské národnosti. PP 17.09. slabost, únava, zimnice, vyšetřen 21.09. LSPP ÚN Brno, zjištěna elevace JT, 22.09. tmavá moč, ikterus. Hospitalizován 22.09. na KICH FN Brno, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: 17.07.-15.08. jazykový kurz v Německu (Kiel) s ubytováním na kolejích, degustace jídla na večírku studentů s mezinárodní účastí. Protiepidemická opatření zajištěna.

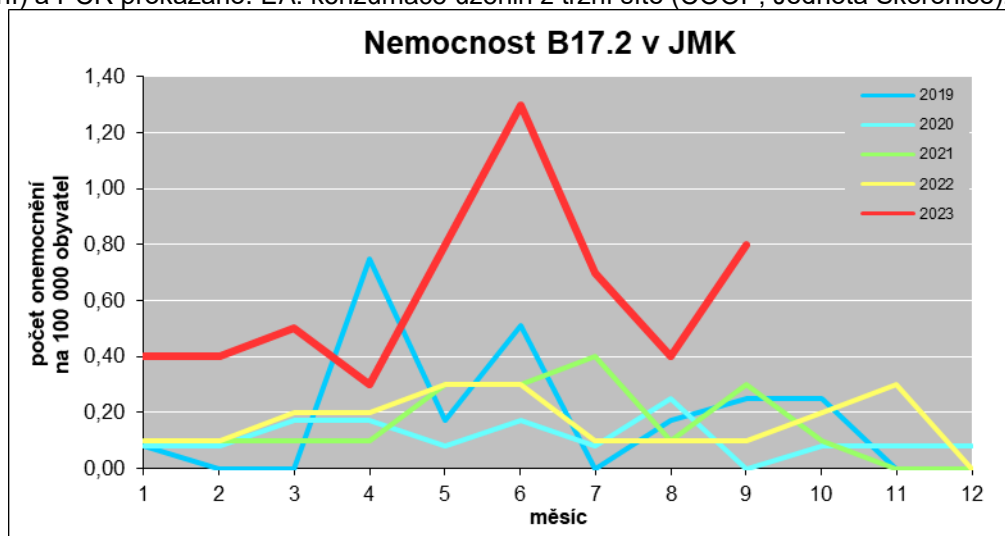
#### Akutní virová hepatitida C (B17.1):

- Muž, nar. 1988, Boskovice (BK), nezaměstnaný. PP 20.08. zvracení, nechutenství, 27.08. ikterus kůže. Cestou RZP pro bolesti na hrudi vyšetřen 28.08. na UP FNUSA, odeslán k hospitalizaci na KICH FN Brno, zjištěna elevace JT, onemocnění sérologicky prokázáno. EA: IUD, sexuální kontakt s partnerkou s chronickou VHC.

#### Akutní virová hepatitida E (B17.2):

1. Muž, nar. 1979, Skalice nad Svitavou (BK), nezaměstnaný. PP 10.08. otoky těla, dušnost. Odeslán PL 18.08. k hospitalizaci na interní odd. Nemocnice Boskovice, zjištěna elevace JT, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: občasná běžná konzumace vepřového a kuřecího chlazeného masa z tržní sítě (Albert).
2. Muž, nar. 1977, Brno-Žabovřesky (BM), aranžér. PP 05.07. slabost, únava, bolest svalů a kloubů, pruritus DKK. Vyšetřen 31.08. na ambulanci KICH FN Brno, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní), uzavřeno jako stav po prodělaném onemocnění. OA: chronická VHC. EA: ochutnání tepelně neopracované sekané z vepřového masa z tržní sítě (pravděpodobně Billa).

3. Muž, nar. 2005, Lelekovice (BO), student SŠ. Aktivně vyhledán v rámci LD pro výskyt onemocnění v rodině (2.případ v rodině – otec vykázan v červenci), bez potíží, Vyšetřen 30.07. v ambulanci KDIN FN Brno, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: rodinný turistický pobyt v Řecku, na Krétě (stravování v restauracích).
4. Žena, nar. 1977, Rohatec (HO), učitelka na ZUŠ. PP 29.08. nechutenství, 30.08. zimnice, únava, slabost, bolest kloubů a svalů. 01.09. ikterus sklér. PL odeslána 01.09. k vyšetření na chirurgické odd. Nemocnice TGM Hodonín, zjištěna elevace JT, odeslána k hospitalizaci na infekční odd. Nemocnice Kyjov, onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní), potvrzeno PCR. EA: v ID manipulace se zvěřinou (úprava masa z daňka); pobyt v Jižních Čechách – konzumace steaku z bizona na Bison Ranch (okr. Jindřichův Hradec); a 28.07.-08.08. pobyt v Turecku – hotel TUI Magic Life Jacaranda, oblast Manavgat/Antalya, stravování all inclusive.
5. Muž, nar. 1956, Brno-Soběšice (BM), majitel lakýrnické firmy. PP 06.09. slabost, febrilie, anorexie a známky respiračního selhání. Cestou PL a RZP 13.09. hospitalizován na metabolické JIP FNUSA pro oboustrannou pneumonii, elevaci JT, hepatomegalii, cirhózu jater a ascites, onemocnění sérologicky (IgM, IgG pozitivní) a PCR prokázáno, 15.09. přeložen na KICH FN Brno. OA: DM, obezita. EA: konzumace grilované vepřové krkvice.
6. Muž, nar. 1955, Kyjov (HO), SD. PP 25.08. bolest hlavy, svalů, kloubů, febrilie, pocení, únava, později tmavá moč. Hospitalizován 08.09. pro hepatopatii na infekčním odd. Nemocnice Kyjov, onemocnění sérologicky (IgM, IgG pozitivní) a PCR prokázáno. EA: konzumace jitrnicového prejtu a vepřových jater z řeznictví Makovec Kyjov.
7. Muž, nar. 1958, Bzenec (HO), SD. PP 02.09. bolesti kloubů, svalů, únava, slabost, febrilie, závratě, průjem, nechutenství, tmavá moč, ikterus sklér. Hospitalizován 08.09. pro hepatopatii na interním odd. Nemocnice Kyjov, onemocnění sérologicky (IgM, IgG pozitivní) a PCR prokázáno. EA: konzumace tataráku z polotovaru z Penny Marketu.
8. Žena, nar. 1942, Modřice (BO), SD. PP 20.08. vertigo, tinitus, pocit tlaku v hlavě. Hospitalizována 20.09. na interním odd.VN Brno pro hepatorenální selhání, elevace JT, onemocnění sérologicky (IgM, IgG pozitivní) a PCR prokázáno. EA: konzumace vepřového masa a zabijačkových produktů z tržní sítě.
9. Žena, nar. 1947, Skoronice (HO), SD. PP 11.09. únava, bolest zad, nevolnost, tmavá moč. Hospitalizována 19.09. pro hepatopatii na infekčním odd. Nemocnice Kyjov, onemocnění sérologicky (IgM pozitivní) a PCR prokázáno. EA: konzumace uzenin z tržní sítě (COOP, Jednota Skoronice).



#### **Chronická virová hepatitida B (B18.1):**

Byla vykázána 3 onemocnění v BK a BM (2x), ve věku 35-44 let (2x) a 45-54 let, u 3 mužů, cizinci z Bulharska, Rumunska a Ukrajiny.

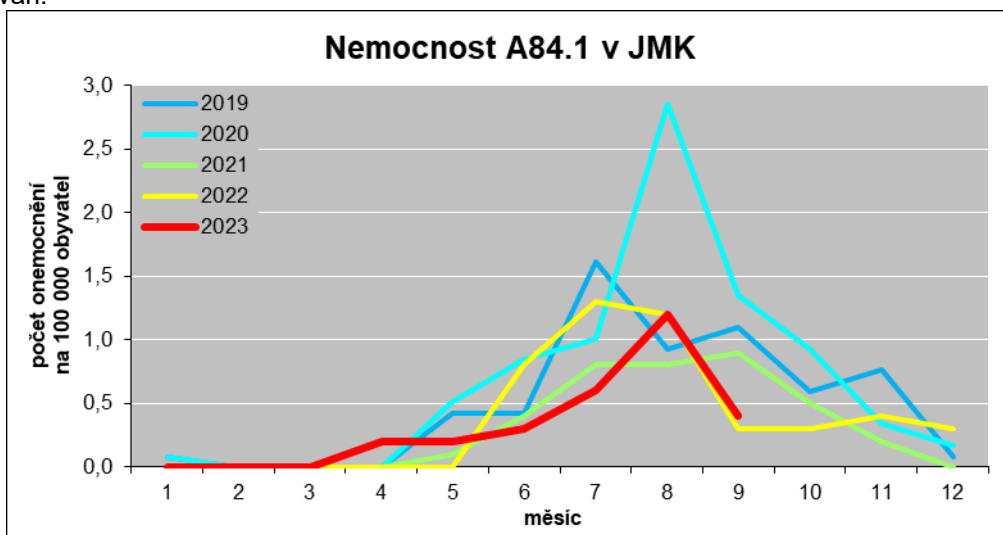
#### **Chronická virová hepatitida C (B18.2):**

Bylo vykázáno 12 onemocnění v BM (7x), BK (2x), BO (2x) a BV, ve věkových skupinách od 20 let do 64 let, s maximem ve věku 45-54 let (5 případů), u 8 mužů a 4 žen. Ve 2 případech se jednalo o onemocnění aktivně vyhledaná v odběrovém centru krevní plazmy (Plasma Place s.r.o), ve 2 případech v rámci hospitalizace na psychiatrii (PN Brno, PATEB s.r.o. PL v Jemnici) a v 1 případě v rámci vyšetření gravidní ženy na gynekologii. V 1 případě se jednalo o zdravotní sestru. Celkem 4 osoby udávaly intravenózní užívání drog.

### 3.4 Neuroinfekce

#### Středoevropská encefalitida přenášená klíšťaty (A84.1):

1. Muž, nar. 1984, Sebranice (BK), řidič. Dvoufázový průběh onemocnění, PP začátkem srpna týden trvajících febrilie, po přechodném ústupu potíží 17.08. opět febrilie, cefalea, fonofobie, třes HKK, nestabilita při chůzi. Vyšetřen PL 22.08., onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). Hospitalizován 24.08. na KICH FN Brno, v likvoru serózní zánět, z likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: v rámci zaměstnání pobyt v lese – vozí dřevo z lesa na pilu, v polovině července akvirace klíštěte; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
2. Žena, nar. 1981, Brno-Řečkovice (BM), manažerka. PP 05.08. cefalea, febrilie, slabost, meningismus. Hospitalizována 15.08. na KICH FN Brno, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: v polovině července akvirace klíštěte u Vířské přehrady (okr. Žďár nad Sázavou); konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkována.
3. Muž, nar. 2014, Rosice (BO), žák ZŠ. PP 12.08. bolest hlavy a DKK, febrilie, zvracení. Hospitalizován 17.08. na KDIN FN Brno, z likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: akviraci klíštěte i konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.
4. Žena, nar. 1979, Znojmo (ZN), účetní. PP 22.07. výrazná únava, spavost, nechutenství, cefalea, občasné mravenčení hlavy. Hospitalizována 22.08. na infekčním odd. Nemocnice Znojmo, z krve onemocnění sérologicky prokázáno (IgM vysoce pozitivní). EA: 11.07. akvirace klíštěte v okolí bydliště; konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Údajně očkována v dětství.
5. Muž, nar. 2008, Brno-střed (BM), žák ZŠ. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 18.08. cefalea, febrilie, po přechodném ústupu potíží 03.09. cefalea, zimnice, bolesti břicha, nauzea. Hospitalizován 09.09. na KDIN FN Brno, v likvoru serózní zánět, z krve i likvoru onemocnění sérologicky prokázáno (IgM, IgG pozitivní). EA: častý pobyt v přírodě (Vysočina), akviraci klíštěte i konzumaci nepasterizovaného mléka neguje. Neočkován.



#### Enterovirová meningitida (A87.0):

- Muž, nar. 1991, Olomučany (BK), manažer. PP 27.08. febrilie, cefalea. Hospitalizován 30.08. na neurologickém odd. Nemocnice Blansko pro serózní neuroinfekci, z likvoru PCR prokázán **Enterovirus**, 31.08. přeložen na KICH FN Brno.
- Muž, nar. 1988, Letovice (BK), konstruktér. PP 15.08., hospitalizován 20.08. na KICH FN Brno, z likvoru PCR prokázán **Enterovirus**.

#### Virová meningitida NS (A87.9):

Byla vykázána 4 onemocnění v BM (3x) a VY, ve věku 45-54 let (2x), 25-34 let a 65-74 let, u 3 žen a 1 muže.

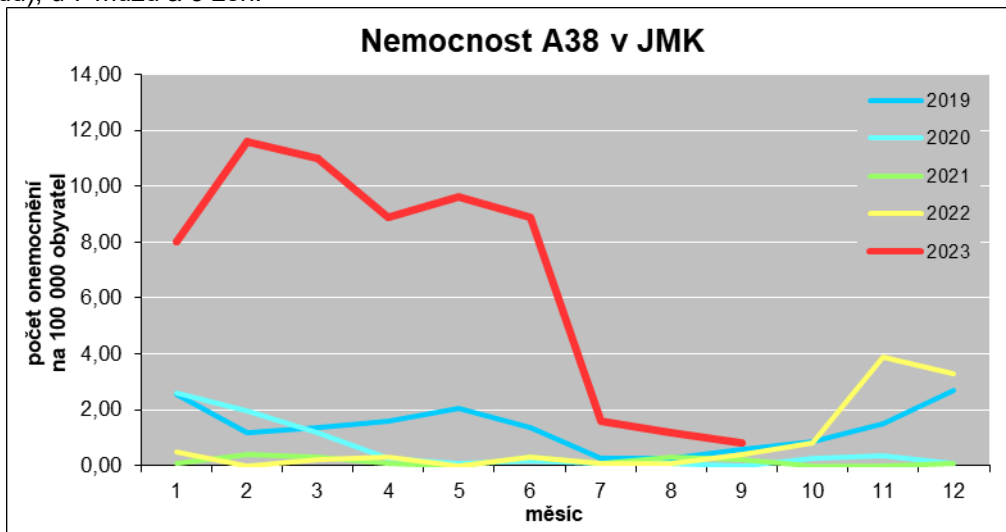
#### Pneumokoková meningitida (G00.1):

- Muž, nar. 2013, Brno-Kohoutovice (BM), klient Diagnostického ústavu Brno. PP 26.08. opakované zvracení, průjem, výrazná cefalea, apatie, somnolence, bezvědomí. Cestou RZP 28.08. hospitalizován na KDN FN Brno, pro tonicko-klonické křeče HKK přeložen na KDAR, z likvoru PCR prokázán **Streptococcus pneumoniae, sérotyp 7C (NRL)**. OA: dosud zdravý. Neočkován.

### 3.5 Vzdušné nákazy

#### **Spála (skarlatina) (A38):**

Bylo vykááno celkem **10** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **0,8/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (2,2/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 14 let, s maximem ve věku 5-9 let (6 případů), u 7 mužů a 3 žen.



#### **Růže – erysipelas (A46):**

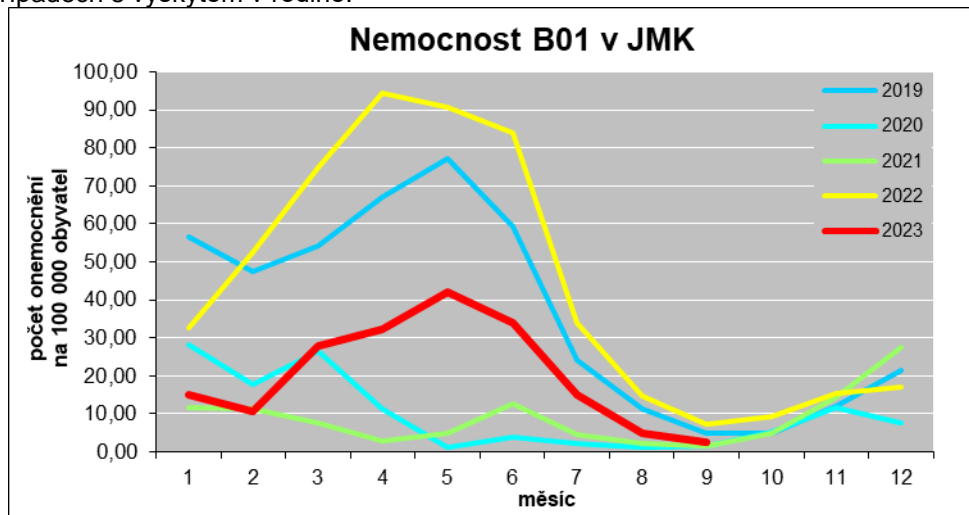
Bylo vykááno celkem **32** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,7/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (7,8/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 35 let výše, s maximem ve věku nad 75 let (12 případů), u 17 žen a 15 mužů. Hospitalizováno bylo 29 osob (90,6 %).

#### **Infekce virem Herpes simplex (B00):**

Bylo vykááno **1** onemocnění v BM, ve věku 25-34 let, žena, hospitalizována. Jednalo o vezikulární dermatitidu.

#### **Plané neštovice – varicella (B01):**

Bylo vykááno celkem **29** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,4/100 000 obyvatel**, s maximem v BO (4,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 19 let a nad 75 let, s maximem ve věku 1-4 roky a 5-9 let (13 případů), u 15 mužů a 14 žen. V 1 případě se jednalo o onemocnění s jinými komplikacemi, ostatní bez komplikací. V 7 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem ve škole a v 5 případech s výskytem v rodině.



#### **Pásový opar – herpes zoster (B02):**

Bylo vykááno celkem **28** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,4/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (4,4/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách 1-4 roky a od 25 let výše, s maximem ve věku 65-74 let a nad 75 let (6 případů), u 16 mužů a 12 žen. Hospitalizováno bylo 14 osob (50,0 %). V 5 případech se jednalo o meningitidu, v 1 případě o encefalitidu a v 1 případě o oční onemocnění.

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

Bylo vykááno **5** onemocnění v BM (4x) a BO, ve věku do 4 let a nad 75 let, u 3 mužů a 2 žen.

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

Bylo vykázáno 6 onemocnění v BM (4x), BK a BO, ve věku do 4 let, u 3 mužů a 3 žen.

### **Coronavirus jako příčina nemoci zařazené do jiných kapitol (B97.2): laboratorně potvrzené případy**

Bylo vykázáno celkem 1023 laboratorně potvrzených onemocnění. Nemocnost v JMK činila 86,4/100 000 obyvatel, s maximem v HO (103,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 45-54 let (158 případů), u 603 žen a 420 mužů.

Hospitalizováno bylo 30 osob (2,9 %), z toho 2 osoby s těžkým průběhem, 3 osoby se středně závažným průběhem, 11 osob s lehkým průběhem a 14 osob bez příznaků onemocnění covid-19.

Ve 2 případech (0,2 %) došlo k úmrtí.

### **Zánět plic, původce: Streptococcus pneumoniae (J13):**

- Žena, nar. 2015, Vřesovice (HO), žákyně ZŠ. PP 10.03. únava, zahlenění, kašel. Cestou LSPP hospitalizována 20.03. na JIP dětského odd. Nemocnice Kyjov, zjištěna elevace CRP, dle RTG levostranná bronchopneumonie, z moči prokázán Ag **Streptococcus pneumoniae**, výpotek zaslaný do NRL negativní, koinfekce s virem **chřipky typu B** (vykázáno v březnu). Neočkována. (dohlášeno zpětně)

## **3.6 Ostatní nákazy**

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

- Žena, nar. 1978, Brno-Královo Pole (BM), ekonomka. PP 07.08. nesnesitelné bolesti zad, otok břicha, nechutenství, febrilie, zimnice. Cestou chirurgické ambulance hospitalizována 12.08. na interní JIP NMB, 13.08. přeložena na ARO pro těžkou pneumonii, napojena na UPV, z pleurálního výpotku kultura prokázán **Streptococcus pneumoniae**, z hemokultury prokázán **Streptococcus pneumoniae, sérotyp 3** (NRL). OA: Gilbertův syndrom, v roce 2015 bronchopneumonie. Neočkována.
- Muž, nar. 1973, Vysočany (BK), svářeč. PP 17.06. cefalea, zimnice, třesavka, průjem, celková slabost. Hospitalizován 20.06. na interním odd. Nemocnice Blansko, rozvoj pravostranné bronchopneumonie s fluidothoraxem a sepsí, z moči prokázán Ag a z hemokultury prokázán **Streptococcus pneumoniae** (NRL, kmen nedourčen). OA: hypertenze, fumator, potator. Neočkována.

### **Jiná seps (A41):**

Bylo vykázáno 5 onemocnění v BO (2x), BM, HO a ZN, ve věku 25-34 let, 65-74 let a nad 75 let (3x), u 3 mužů a 2 žen, hospitalizováni, agens: 2x **E. coli**, 1x **Klebsiella pneumoniae** a 2x agens NS.

### **Legionářská nemoc (A48.1):**

1. Žena, nar. 1946, Černá Hora (BK), SD. PP 12.08. slabost, nachlazení, febrilie, průjem. Hospitalizována 15.08. na interním odd. Nemocnice Blansko, dle RTG pravostranná bronchopneumonie, z moči prokázán Ag **Legionella pneumophila**. OA: chronická srdeční selhání, hepatopatie. EA: žije v RD, voda z veřejného vodovodu, ohřev plynovým průtokovým ohříváčem; necestovala.
2. Muž, nar. 1946, Brno-Veverí (BM), SD. PP 25.08. febrilie, suchý kašel, zimnice, slabost. Hospitalizován 29.08. na KIGOPL FN Brno, dle RTG pravostranná pneumonie, z moči prokázán Ag **Legionella pneumophila**. OA: hypertenze, ICHS, DM, st.p. plicní embolizaci (2016) a hluboké žilní trombóze (2016). EA: žije v panelovém domě, veřejný vodovod, centrální ohřev vody – provedeno místní šetření a odběry vody v domácnosti, z teplé vody prokázána **Legionella pneumophila sg. 2-14**.
3. Muž, nar. 1976, Vlkoš (HO), dělník. PP 02.09. febrilie, únava, zimnice, mírný kašel, nechutenství, dušnost. Hospitalizován 05.09. na plicním odd. Nemocnice Kyjov, vysoké markery zánětu, pneumonie vlevo, vykašlávání krve, z moči prokázán Ag **Legionella pneumophila**. OA: hypertenze, DM, HLP, fumator (15 cigaret/den). EA: v srpnu pobyt v soukromé chatě v osadě Peklo-Raspenava (okr. Liberec); bydlí v RD s manželkou a 2 dětmi (bez potíží), veřejný vodovod, kotel s ohřevem vody.
4. Muž, nar. 1940, Brno-Líšeň (BM), SD. PP 03.09. febrilie, zimnice, pocení. Cestou RZP hospitalizován 10.09. na interní odd. VN Brno, z moči prokázán Ag **Legionella pneumophila**. OA: DM, hypertenze. EA: bydlí v RD, veřejný vodovod; 26.-30.08. pobyt v Luhačovicích, Penzion Marie, 1x návštěva bazénu, vířivky a sauny v Městské plovárně – předáno na KHS ZLK, výsledky místního šetření t.č. nejsou k dispozici.
5. Muž, nar. 1938, Lysice (BK), SD. PP 28.08. slabost, febrilie, zmatenost, rozvoj dehydratace. Hospitalizován 29.08. na interním odd. Nemocnice Boskovice, z moči prokázán Ag a ze sputa PCR prokázána **Legionella pneumophila**. OA: chronická bronchitida, hypertenze, DM. EA: žije v RD – místní šetření a odběry vody budou provedeny v průběhu října.

### Dengue (A97.0):

- Žena, nar. 2004, Nové Bránice (BO), studentka SŠ. PP 03.09. febrilie, bolest hlavy, břicha a zad. Vyšetřena PL 04.09., nasazena ATB. Pro přetrvávající febrilie a dehydrataci 09.09. hospitalizována na KICH FN Brno, z krve prokázán Ag **viru Dengue**. EA: 03.09. návrat z týdenního turistického pobytu v Egyptě, poštípání hmyzem neguje.
- Žena, nar. 1980, Znojmo (ZN), manikérka, vietnamské národnosti. PP 14.09. febrilie, bolesti hlavy, kloubů, svalů, zvracení, průjem, exantém. Hospitalizována 15.09. na infekčním odd. Nemocnice Znojmo, z krve prokázán Ag a PCR prokázán **virus Dengue**. EA: 10.09. příjezd do ČR z Vietnamu (Hanoj), kde údajně nemocná matka, poštípání komáry si není vědoma.
- Muž, nar. 1990, Mokrý (BO), výrobce nábytku. PP 15.09. během pobytu na Maledivách febrilie, vertigo, únava, bolest celého těla, vyrážka. Po návratu do ČR hospitalizován 21.09. na KICH FN Brno, z krve sérologicky prokázány IgM protilátky a NS1 Ag **viru horečky Dengue**. EA: 07.09.-19.09. turistický pobyt na Maledivách, ostrov Ukulhas.

### Cytomegalovirová nemoc (B25):

Bylo vykááno 1 onemocnění v VY, ve věku 45-54 let, u ženy. Jednalo se o hepatitidu.

### Infekční mononukleóza (B27):

Bylo vykááno celkem 13 onemocnění. Nemocnost v JMK činila **1,1/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (5,3/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 5 let do 44 let, s maximem ve věku 15-19 let (6 případů), u 8 mužů a 5 žen.

### Dermatofytóza (B35):

Byla vykáána 3 onemocnění v HO (2x) a VY, ve věku 45-54 let, u 3 žen. Jednalo se o tineu ruky.

### Malárie, původce *Plasmodium falciparum* NS (B50.9):

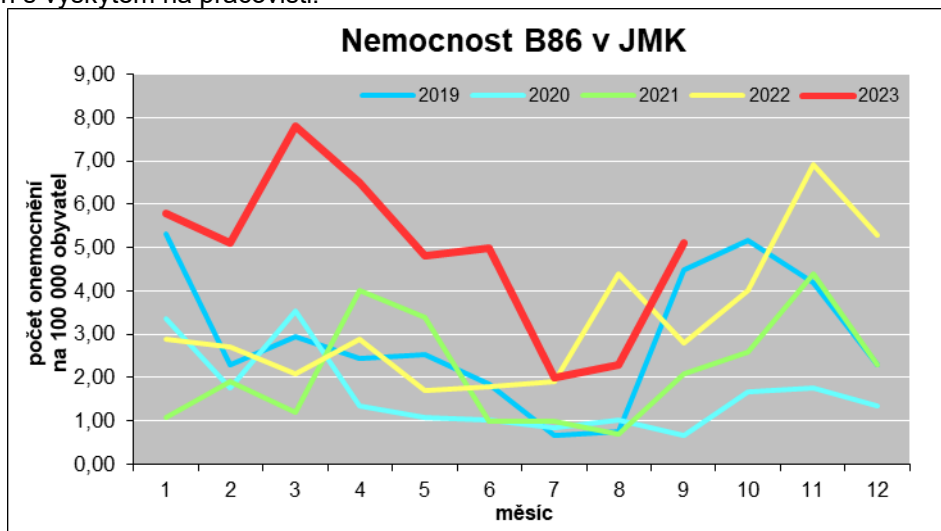
- Muž, nar. 1981, Ivančice (BO), OSVČ (majitel autodopravy). PP začátkem srpna při pobytu v západní Africe febrilie, slabost, zahájena pohotovostní samoléčba malárie, po které ústup potíží. Po návratu do ČR 28.08. zhoršení zdravotního stavu. Cestou RZP 31.08. hospitalizován na KICH FN Brno, z krevního nátěru mikroskopicky prokázáno ***Plasmodium falciparum***. EA: 75denní turistický pobyt v Sierra Leone bez antimalarické profylaxe.

### Enterobióza (B80):

Bylo vykááno celkem 26 onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,2/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (5,4/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 19 let, od 35 do 44 let a nad 75 let, s maximem ve věku 5-9 let (13 případy), u 15 mužů a 11 žen. Ve 3 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.

### Svrab – scabies (B86):

Bylo vykááno celkem 61 onemocnění. Nemocnost v JMK činila **5,1/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (7,1/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 5-9 let (8 případů), u 34 žen a 27 mužů. V 9 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině a ve 2 případech s výskytem na pracovišti.





### 3.7 Poranění ostrým kontaminovaným předmětem nebo nástrojem

#### Profesionální:

Bylo hlášeno **26** poranění u pracovníků ve zdravotnictví. Protiepidemická opatření zajištěna.

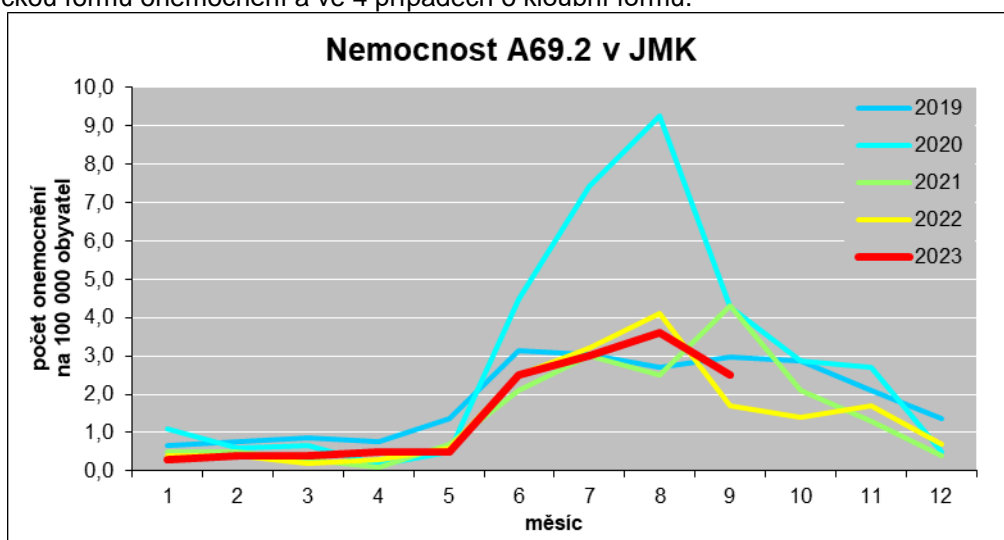
#### Náhodná:

- Žena, nar. 1994, Letovice (BK), pracovnice třídící linky na plasty, ukrajinské národnosti. Poraněna 22.09. do palce PRK o použitou inzulinovou stříkačku odhozenou v plastovém odpadu při výkonu zaměstnání. Proti VHB neočkována, bude zahájeno PL. LD zajištěn.
- Muž, nar. 2008, Lukovany (BO), žák ZŠ. Poraněn 10.09. do palce LHK o použitou injekční jehlu, kterou našel pod lavičkou v parku ve Zbýšově. Proti VHB řádně očkovan. LD zajištěn.
- Žena, nar. 1993, Brno (BM). Stala se 03.09. obětí násilného trestného činu. Postexpoziční profylaxe HIV, STD aj. Proti VHB řádně očkovaná. LD zajištěn.

## 4. Zoonózy

#### Lymeská nemoc (A69.2):

Bylo vykázáno celkem **30** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **2,5/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (9,7/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 10-14 let a 55-64 let (7 případů), u 19 mužů a 11 žen. Hospitalizováno bylo 15 osob (50 %). Laboratorně prokázáno bylo 25 onemocnění, 5 případů diagnostikováno na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti. V 17 případech se jednalo o onemocnění v návaznosti na akviziaci klíštěte, ve zbylých případech si nebyli přísátí klíštěte vědomi. Ve 12 případech se jednalo o erythema migrans, ve 14 případech se jednalo o neurologickou formu onemocnění a ve 4 případech o kloubní formu.



## 5. Onemocnění očkovacího schématu + onemocnění po očkování

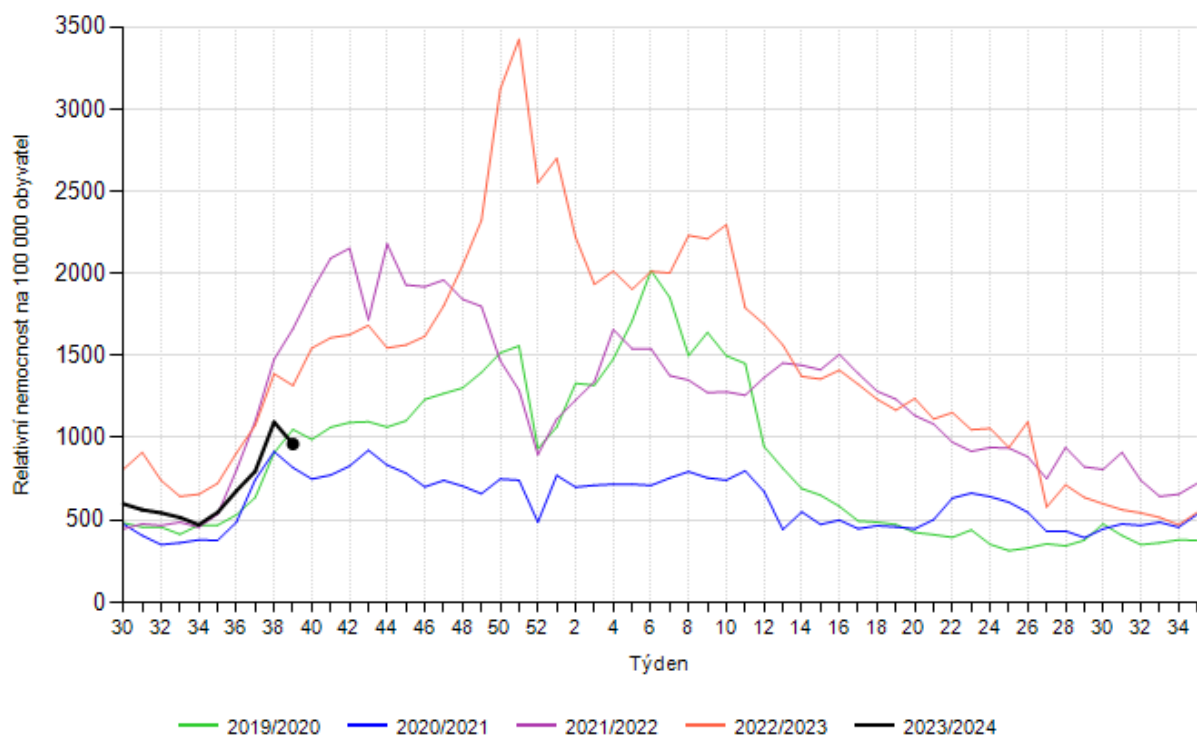
#### Dávivý kašel, původce: *Bordetella pertussis* (A37.0):

- Žena, nar. 1956, Němčany (VY), SD. PP 20.08. nachlazení, silný produktivní kašel, v noci dráždivý, afebrilní. Vyšetřena PL 15.09., onemocnění sérologicky prokázáno (IgG pozitivní), nasazena ATB. Neočkována.

## 6. ARI / ILI

Nemocnost **ARI** v JMK na konci září 2023 (39. KT) činila **962/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (1225/100 000 obyvatel) a ve věkové kategorii 0-5 let (2509/100 000 obyvatel).

### Hlášení ARI - Jihomoravský kraj



Nemocnost **ILI** v JMK na konci září 2023 (39. KT) činila 10/100 000 obyvatel.

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

V Brně dne 11.10.2023  
Tel.: 541 126 443  
Zpracovala: Mgr. Veronika Šponiar Ovesná