

**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 2024

1. Všeobecná charakteristika

V červenci 2024 je v Jihomoravském kraji (JMK) nadále sledována výrazně zvýšená nemocnost **pertuse** (A37.0), přestože došlo k poklesu oproti předchozím měsícům – počet vykázaných případů za měsíc je nejnižší od dubna. K mírnému poklesu nebo setrvalé situaci dochází také u nemocností typicky sezónních alimentárních nákaz a onemocnění přenosných klíšťaty. Stále vysoký je počet importovaných nákaz ze zahraničních dovolených.

Import nákaz ze zahraničí byl zaznamenán u **38** onemocnění z 21 zemí:

- 10 případů salmonelózy (A02) z Egypta (4x), Itálie, Rumunska, Řecka (2x), Turecka a Ukrajiny
- 11 případů kampilobakterií (A04.5) z Egypta, Chorvatska, Maďarska, Polska, Rakouska, Ruska, Řecka, Slovenska, Slovinska, Tuniska a Turecka
- 1 případ yersiniózy (A04.6) z Kypru
- 1 případ střevní infekce *Aeromonas hydrophila* (A04.8) z Egypta
- 6 případů rotavirové enteritidy (A08.0) z Chorvatska (4x), Itálie a Slovenska
- 1 případ lymeské boreliózy (A69.2) z Albánie
- 1 případ dengue (A97) z Thajska
- 1 případ spalniček (B05) z Velké Británie
- 3 případy chronické VHB (B18.1) z Ukrajiny (2x) a Uzbekistánu
- 2 případy chronické virové hepatitida C (B18.2) z Francie a Ukrajiny
- 1 případ chřipky (J10) z Nepálu.

2. Hromadné výskyty

Enteritis agens NS (A09.0): HROMADNÝ VÝSKYT KEBAB BELLOŠ HUSTOPEČE

Bylo vykázáno celkem 7 případů průjmového onemocnění u zákazníků Fast Food Belloš, Hustopečích po konzumaci kebabu. Jednalo se o osoby z různých rodin, 5 žen a 2 muže, ve věkových skupinách 15-19 let (3x), 20-24 let, 25-34 let, 35-44 let a 45-54 let. PP 31.07.-02.08. opakované zvracení, časté vodové stolice, zimnice. Všichni hospitalizováni v Nemocnici Břeclav, za hospitalizace úprava stavu, agens neprokázáno. V provozovně proveden SZD – jedná se o novou provozovnu, v provozu je 6 týdnů, provedeny odběry – z nudlí a ze stěru z pákové vodovodní baterie určené k oplachu rukou zachyceny Enterobakterie, doporučena sanitace celé provozovny, sankce v řešení HV.

Svrab (B86): HROMADNÝ VÝSKYT ALZHEIMER HOME BOSKOVICE

Bylo vykázáno celkem 9 případů onemocnění svrabem v Alzheimer Home Boskovice. Jednalo se o 7 klientů a 2 osoby personálu (sociální pracovnice), 7 žen a 2 muže, ve věkových skupinách 35-44 let, 45-54 let a nad 75 let (7x). První případ – klientka, nar. 1940, do zařízení přeložena z Psychiatrické nemocnice Brno v 02/2024, kde opakovaně řešen výskyt svrabu. PP 04/2024. Další případy PP 03.07.-09.08., svědivý exantém, dg. stanovena na základě klinického obrazu kožním lékařem, všichni přeléčeni. V zařízení proveden SZD, závady nezjištěny. Protiepidemická opatření zajištěna.

3. Závažné sporadické výskyty

3.1 Úmrtí

Enterohemoragická infekce, původce: *E. coli* (A04.3):

- Muž, nar. 2022, Hodonín (HO), dítě bez kolektivu. PP cca 24.07. průjem. Vyšetřen PL 31.07., z výtěru z rekta prokázána ***E. coli* O26, produkující Shiga toxin 2 (NRL)**. Pro zhoršení zdravotního stavu (opakované zvracení, přestává močit, nejí, nepije) hospitalizován 03.08. na JIP dětského odd. NTGM Hodonín, následně přeložen na JIP KDIN FN Brno pro susp. HUS, dialýza, 05.08. pro poruchu vědomí a tonicko-klonické křeče pacient přeložen na KDAR, rozvoj respiračního selhání, oxygenační poruchy a plicního edému, zahájena UPV, přes veškerou péči další progresse stavu, trombotická mikroangiopatie, hepatopatie, anemie, trombocytopenie, rozvrat vnitřního prostředí, 07.08. CT mozku s nálezem rozsáhlých ischemických změn a těžkého mozkového edému, 08.08. vysazena sedace, mydriatické zornice, nevýbavné kmenové reflexy, areflexie nad C1, exitus letalis. EA: bydlí v RD, koupání v rybníce, v domácnosti pes (venku).

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

- Žena, nar. 1929, Brno–sever (BM), SD. Pro bolesti těla a zvracení hospitalizována 21.08. na II. IK FNUSA, zjištěna elevace N-látek, CRP (360), leukocytóza, anémie, v moči prokázán Ag ***Streptococcus pneumoniae***, koinfekce s *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, hemolytická *E. coli*, další progresse stavu, 23.08. exitus letalis. OA: Alzheimerova choroba, hypertenze, st.p. resekci rekta pro adenokarcinom v roce 2004. Očkována Prevenar 13 v roce 2021.

Legionářská nemoc (A48.1):

- Žena, nar. 1955, Šitbořice (BV), SD. PP 21.08. dušnost při domácí oxygenoterapii, cestou RZP hospitalizována na plicním odd. Nemocnice Břeclav, v moči pozitivní Ag ***Legionella pneumophila***, zhoršování zdravotního stavu, 24.08. exitus letalis. OA: onkologický pacient, pokročilé stádium ca plic s metastázami. EA: bydlí v RD, veřejný vodovod a studna, ohřev vody prostřednictvím slunečního kolektoru. Odběry vody v domácnosti provedeny. Šetření pokračuje.

Creutzfeldtova-Jakobova nemoc (A81.0):

- Muž, nar. 1949, Horní Poříčí (BK), SD, dříve podlahář. PP duben 2024 porucha artikulace, zpomalení psychomotorického tempa, neadekvátní odpovědi. Hospitalizován 19.06. na neurologické JIP Nemocnice Blansko, další progresse stavu – dezorientace, postupně intermitentní myoklonické záškuby končetin, mimického a břišního svalstva, rozvoj kómatu, centrální hyperpyrexie, dle opakované EEG těžce abnormní záznam svědčící pro rychle progredující demenci, dle CT a MR známky akcentované mozkové atrofie odpovídající CJN, od 25.06. apnoické pauzy a hypotenze, 26.06. exitus letalis. Pitva provedena ve FTN se závěrem **Creutzfeldtova-Jakobova nemoc, sporadická forma**. OA: hypertenze, chronické srdeční selhání, obezita, brýle na čtení bez sledování v oční ambulanci. RA: bez neurologických a psychiatrických onemocnění v rodině.

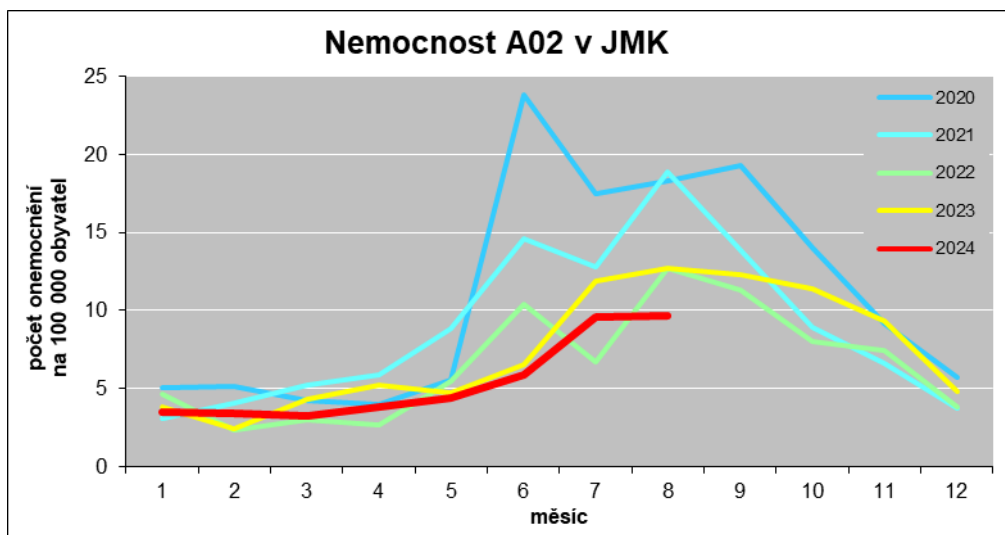
3.2 Alimentární nákazy

Ve srovnání s předchozím měsícem byl v srpnu 2024 v JMK sledován pokles incidence kampylobakterióz (-20 %) a virových gastroenteritid (-17 %) a obdobná incidence salmonelóz (+1 %).

V meziročním srovnání byl oproti loňskému roku sledován pokles incidence salmonelóz (-23,6 %), kampylobakterióz (-19 %) a virových gastroenteritid (-17 %).

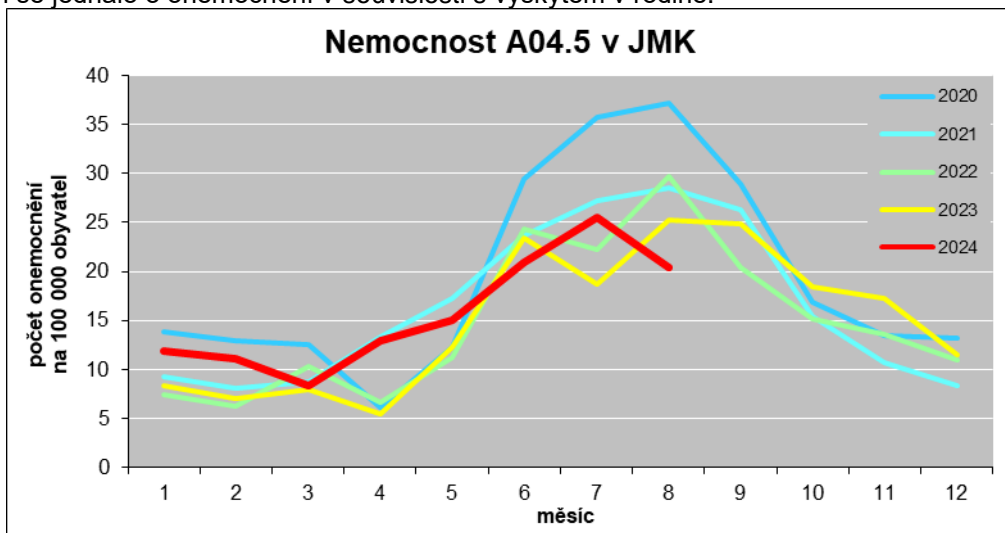
Salmonelová enteritis (A02):

Bylo vykázáno celkem 116 laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 86x ***Salmonella* Enteritidis**, 12x ***Salmonella* Typhimurium**, 4x ***Salmonella* Coeln**, 1x ***Salmonella* Abony**, 1x ***Salmonella* Agbeni**, 1x ***Salmonella* Bovismorbificans**, 1x ***Salmonella* Heidelberg**, 1x ***Salmonella* Kentucky**, 1x ***Salmonella* Nigeria**, 1x ***Salmonella* Stanley**, 1x ***Salmonella* Stanleyville**, 1x ***Salmonella* Virchow**, 5x ***Salmonella* sp.** NS; a 3 případy diagnostikovány bez laboratorního potvrzení na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti. Nemocnost v JMK činila **9,7/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (16,3/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (25 případů), u 64 mužů a 55 žen. Hospitalizováno bylo 32 osob (26,9 %). Ve 12 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



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

Bylo vykááno celkem **249** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 209x *Campylobacter jejuni*, 22x *Campylobacter coli* a 18x *Campylobacter sp.* NS; a 1 případ diagnostikován bez laboratorního potvrzení na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti. Nemocnost v JMK činila **20,4/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (29,6/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (39 případů), u 136 mužů a 114 žen. Hospitalizováno bylo 23 osob (9,2 %). Ve 4 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



Jiné bakteriální střevní infekce (A04): vyjma A04.5

Bylo vykááno celkem **66** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 31x *E. coli* (z toho 2x Shiga toxin produkující *E. coli* – mírný průběh, nehospitalizováni), 23x *Clostridium difficile*, 10x *Yersinia enterocolitica*, 1x *Aeromonas hydrophila* a 1x *Arcobacter butzleri*. Nemocnost v JMK činila **5,4/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (11,0/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (24 případů, z toho 19x *E. coli*), u 33 žen a 33 mužů. Hospitalizováno bylo 29 osob (43,9 %).

Giardióza (Iamblióza) (A07.1):

Bylo vykááno **1** onemocnění v BM, ve věku 45-54 let, u muže.

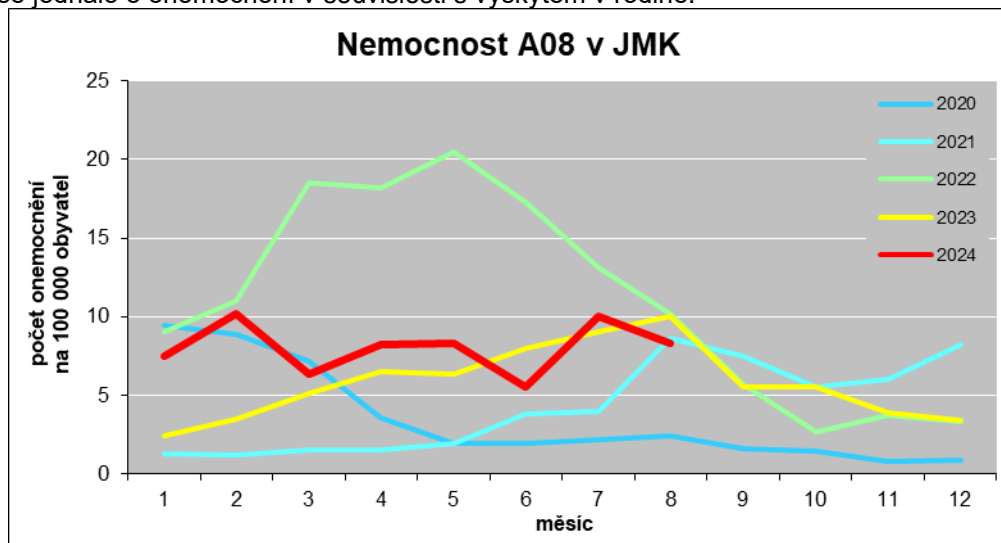
Kryptosporidióza (A07.2):

- Žena, nar. 2016, Brno-Chrlice (BM), žákyně ZŠ, t.č. prázdniny. PP 25.07. průjem, zvracení, febrilie. Vyšetřena 06.08. v ambulanci PEK FN Brno, ze stolice PCR prokááno *Cryptosporidium spp.* EA: koupání v bazénu, zalévání zeleniny dešťovou vodou, kontakt s koťaty a častá konzumace zeleniny (veganka).
- Muž, nar. 2010, Troubsko (BO), žák ZŠ, t.č. prázdniny. PP 01.08. průjem, bolest břicha. Hospitalizován 07.08. na KDIN FN Brno, ze stolice PCR prokááno *Cryptosporidium spp.* EA: koupání v biotopu, kontakt se zvířaty a konzumace nepasterovaného mléka ze dvora.

Virové střevní infekce (A08):

Bylo vykááno celkem **99** laboratorně potvrzených onemocnění, agens: 57x *Rotavirus*, 22x *Adenovirus*, 19x *Norovirus* a 1x *Sapovirus*; a 3 případy rotavirové enteritidy diagnostikovány bez laboratorního

potvrzení na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti. Nemocnost v JMK činila **8,3/100 000 obyvatel**, s maximem v BV (21,1/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 1-4 roky (42 případů), u 61 mužů a 41 žen. Hospitalizováno bylo 73 osob (71,6 %). V 6 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



3.3 Virové hepatitidy

Akutní virová hepatitida A (B15):

- Muž, nar. 1981, Brno-sever (BM), IT pracovník, italské národnosti. PP 12.08. únava, febrilie, nauzea, nechutenství a tmavá moč. Cestou chirurgické ambulance ÚN Brno pro elevaci JT 16.08. hospitalizován na KICH FN Brno, z krve sérologicky prokázány protilátky proti **HAV** (IgM pozitivní). EA: častá konzumace sushi v restauraci, doma denně připravován koktejl z mražených jahod. Protiepidemická opatření a genotypizace viru zajištěna.

Akutní virová hepatitida B (B16.9):

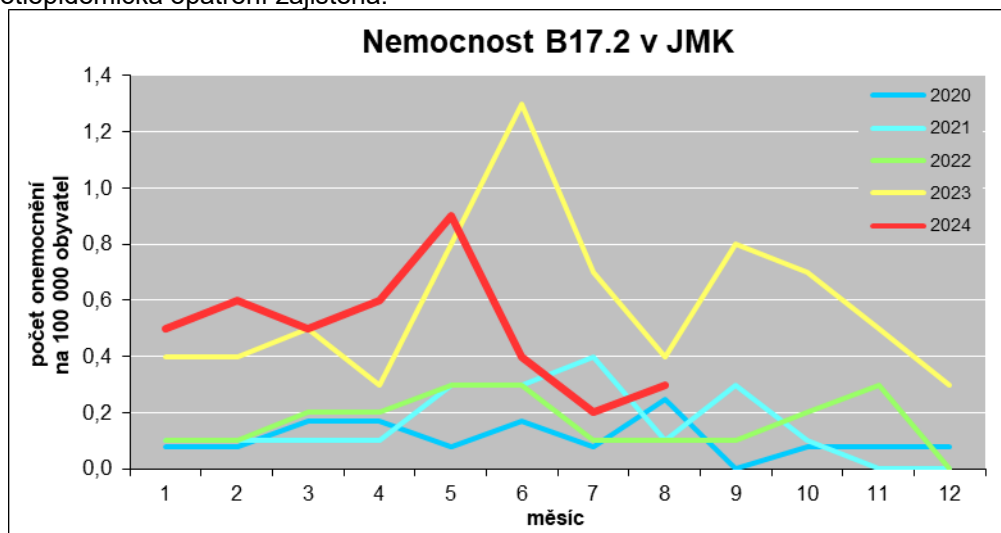
- Muž, nar. 1980, Brno-Chrlice (BM), optik. PP 02.08. bolesti kloubů, tmavá moč, PL nasazena analgetika, 10.08. acholická stolice, průjem, 14.08. přidružen ikterus sklér, nauzea. Hospitalizován 16.08. na KICH FN Brno, z krve sérologicky prokázány protilátky proti **HBV** (IgM, IgG reaktivní), konfirmace HBsAg pozitivní. OA: proti VHB neočkován. EA: v okolí nikdo obdobné potíže neudává, do zahraničí necestoval, drogy neuguje, rizikový sexuální kontakt v posledním roce neuguje.

Akutní hepatitida C (B17.1):

- Muž, nar. 1992, Brno-střed (BM), dříve trvale Jihlava, bezdomovec. Aktivně vyhledán 28.06. v rámci hospitalizace v PN Jihlava pro elevaci JT, subjektivně bez potíží. 04.07. hospitalizace ukončena reversem, poté vyšetřen 31.07. v ambulanci KICH FN Brno, z krve PCR prokázán **HCV**, hospitalizován na JIP. OA: IUD. EA: 18.06. v rámci vstupního screeningu do PN anti-HCV negativní.

Akutní virová hepatitida E (B17.2):

Byla vykázána 4 onemocnění v BM (3x) a BV, ve věku 35-45 let, 55-64 let, 65-74 let a nad 75 let, u 2 žen a 2 mužů. Protiepidemická opatření zajištěna.



- Muž, nar. 1948, Brno-Líšeň (BM), SD. Odeslán PL 26.07. pro zažívací potíže do VN Brno, z krve sérologicky prokázány protilátky proti **HEV** (IgM, IgG pozitivní), potvrzeno PCR. EA: konzumace uzeneho bůčku z distribuční sítě.
- Žena, nar. 1987, Brno-střed (BM), nezaměstnaná, casus socialis. Onemocnění aktivně vyhledáno 19.08. v rámci vyšetření v ambulanci DVO FN Brno pro STD, z krve sérologicky prokázány protilátky proti **HEV** (IgM, IgG pozitivní). OA: bezdomovkyně, promiskuitní, susp. užívání drog.
- Žena, nar. 1965, Brno-Bohunice (BM), ID. PP 09.08. subfebrilie, bolest v podžebří, tmavá moč. Cestou PL pro hepatopatii 12.08. vyšetřena v ambulanci KICH FN Brno, z krve prokázány protilátky proti **HEV** (IgM, IgG pozitivní), potvrzeno PCR. OA: schizofrenie. EA: příprava telecího a vepřového masa zakoupeného v běžné distribuční síti.
- Muž, nar. 1955, Břeclav (BV), SD. Onemocnění aktivně vyhledáno v rámci hospitalizace na interním odd. Nemocnice Břeclav pro dekompenzaci DM, zjištěna elevace JT, z krve sérologicky prokázány protilátky proti **HEV** (IgM pozitivní). OA: st.p. šokovém stavu při krvácení do GIT pro ulcerace žaludku a duodena a hemosubstituci, chronická fibrilace síní, CHOPN. EA: konzumace vepřového masa z distribuční sítě. Protiepidemická opatření v rodině zajištěna.

Chronická virová hepatitida B (B18.1):

Byla vykázána **3** onemocnění v BM, ve věku 25-34 let a 35-44 let, (2x) u 2 žen a muže, cizinci – z Ukrajiny (2x) a Uzbekistánu.

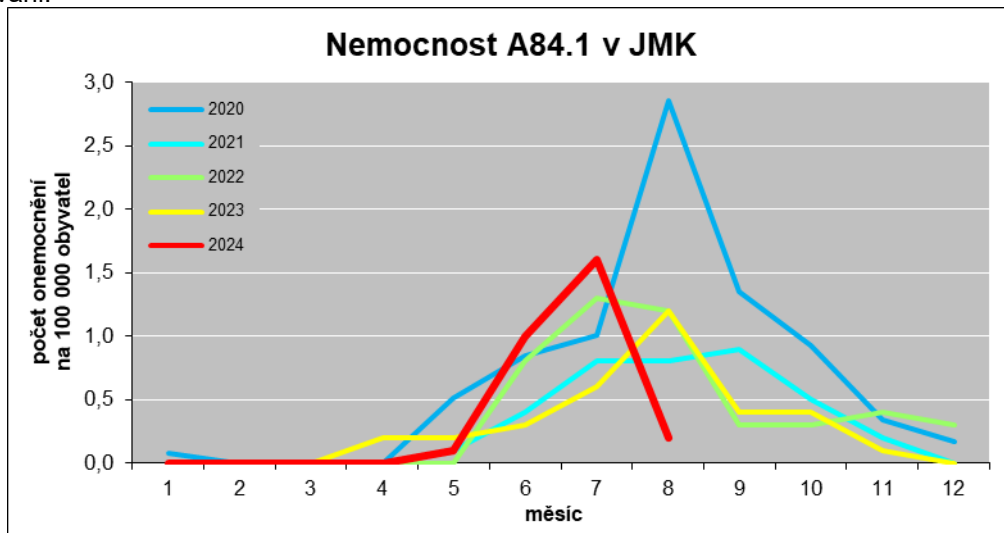
Chronická virová hepatitida C (B18.2):

Bylo vykázáno **7** onemocnění v BM, BO, BV (2x), HO a VY (2x), ve věku 25-34 let (2x), 35-45 let (2x), 45-54 let (2x) a 55-64 let, u 5 mužů a 2 žen. Celkem 1 případ byl aktivně vyhledán v rámci vyšetření při nástupu k výkonu trestu, 1 případ v rámci vyšetření na klinice reprodukční medicíny, 1 případ v rámci hospitalizace v psychiatrické nemocnici a 1 případy v rámci darování plazmy. Ve 2 případech se jednalo o cizince – z Ukrajiny a Francie.

3.4 Neuroinfekce

Středoevropská encefalitida přenášená klišťaty (A84.1):

Byla vykázána **3** onemocnění v BO (2x) a ZN, ve věku 25-34 let, 45-54 let a 55-64 let, u 2 mužů a ženy, hospitalizováni.

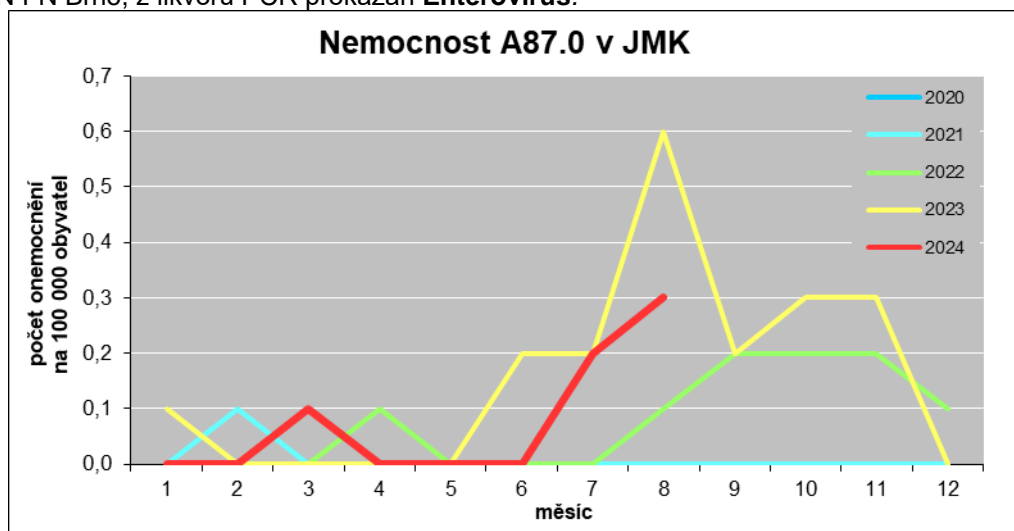


- Muž, nar. 1969, Rojetín (BO), administrativní pracovník. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 19.07. chřipkové potíže, bolesti kloubů, subfebrilie, po přechodném ústupu potíží 01.08. vertigo, nestabilita při chůzi, febrilie. Cestou RZP hospitalizován 06.08. na infekčním odd. Nemocnice Nové Město na Moravě, z likvoru sérologicky prokázány protilátky proti **viru KENC** (IgM, IgG pozitivní). OA: neočkovan. EA: akvirace klišťete si není vědom; konzumaci nepasterovaného mléka nejuje.
- Žena, nar. 1975, Znojmo (ZN), nezaměstnaná. PP 02.07. cefalea, nauzea, zvracení, mírná opozice šije. Hospitalizována 07.07. na neurologickém odd. Nemocnice Znojmo, v likvoru serózní zánět, z likvoru i krve sérologicky prokázány protilátky proti **viru KENC** (IgM, IgG pozitivní). OA: neočkována. EA: začátkem června akvirace klišťete v okolí bydliště; konzumaci nepasterizovaného mléka nejuje.
- Muž, nar. 1991, Újezd u Brna (BO), analytik. Dvoufázový průběh onemocnění, PP 15.07. febrilie, bolesti svalů a kloubů, po přechodném ústupu potíží 30.07. opět febrilie, cefalea, celotělový třes. Cestou PL hospitalizován 07.08. na KICH FN Brno, z krve sérologicky prokázány protilátky proti **viru KENC** (IgM,

IgG pozitivní). OA: neočkovan. EA: častý pobyt v přírodě, manipulace s klíšťaty; konzumaci nepasterovaného mléka neguje.

Enterovirová meningitida (A87.0):

- Muž, nar. 2023, Blansko (BK), dítě bez kolektivu. PP 12.08. febrilie, ataka křečí, následně přechodná paréza LHK. Cestou RZP hospitalizován 12.08. na JIP PEK FN Brno, z likvoru PCR prokázán **Enterovirus**.
- Muž, nar. 2009, Kovalovice (BO), student t.č. bez kolektivu. PP 24.07. febrilie, cefalea, nauzea, meningeální příznaky. Hospitalizován 25.07. na KDIN FN Brno, z krve PCR prokázán **Enterovirus**.
- Muž, nar. 2018, Bílovice nad Svitavou (BO), dítě t.č. bez kolektivu. PP 23.07. subfebrilie, meningeální příznaky. Cestou LSPP hospitalizován 26.07. na KDIN FN Brno, z výtěru z krku PCR prokázán **Enterovirus**.
- Muž, nar. 2019, Šlapanice (BO), dítě t.č. bez kolektivu. PP 20.07. febrilie, cefalea. Hospitalizován 23.07. na KDIN FN Brno, z likvoru PCR prokázán **Enterovirus**.



Jiné virové meningitidy (A87.8):

Bylo vykázáno 1 onemocnění v BM, ve věku 5-9 let, u muže, hospitalizován.

Virová meningitida NS (A87.9):

Byla vykázána 3 onemocnění v BK a BO (2x), ve věku 45-54 let a 55-64 let (2x), u 2 mužů a ženy, hospitalizováni.

Pneumokoková meningitida (G00.1):

- Muž, nar. 1981, Jedovnice (BK), OSVČ. PP 09.08. zalehlé ucho, spontánní perforace bubínku s hnisavou sekrecí, 11.08. zhoršení stavu, zvracení, cefalea, zhoršení komunikace, neklid. Cestou RZP vyšetřen v Nemocnici Blansko, po CT mozku přeložen ORIM FN Brno, zahájena UPV, z likvoru PCR prokázán **Streptococcus pneumoniae**. OA: nevýznamná, očkování nezjištěno.

Streptokoková meningitida (G00.2):

- Žena, nar. 1989, Brno-Kohoutovice (BM), ID. PP 14.07. febrilie, přes ATB terapii nasazenou 11.07. po revizi sfenoidální dutiny a endoskopické plastice base lební. Hospitalizována 02.08. na KICH FN Brno, z likvoru PCR slabě pozitivní **Streptococcus sp.** OA: 05/24 purulentní meningoencefalitida bez jasné etiologie, 10/23 transnasální operace kraniofaryngeomu, sekundární hydrocefalus, sekundární panhypopituitarismus, centrální diabetes insipidus, srdeční selhání. Neočkována proti meningokokům a pneumokokům.

Bakteriální meningitida NS (G00.9):

- Muž, nar. 1977, Brno-sever (BM), projektant. PP 30.07. malátnost, febrilie, cefalea, slabost. Hospitalizován 02.08. na KICH FN Brno pro meningoencefalitidu, v likvoru etiologické agens nezachyceno. EA: v.s. odontogenní etiologie po opakovaných stomatologických zákrocích doprovázených febriliemi.

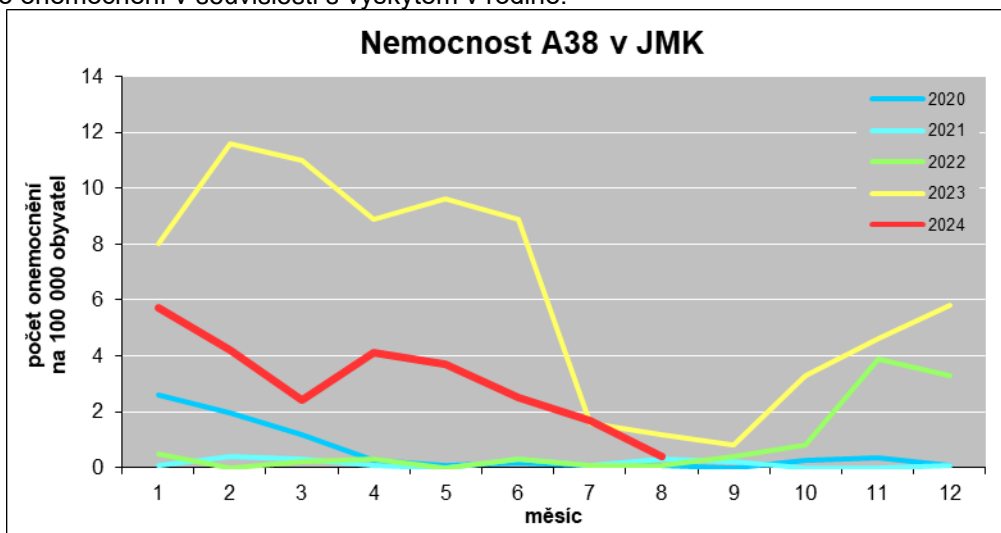
3.5 Vzdušné nákazy

Dávivý kašel, původce: *Bordetella parapertussis* (A37.1):

- Žena, nar. 2014, Prosiměřice, žákyně ZŠ. PP začátkem dubna dlouhotrvající dráždivý kašel. Vyšetřena PL 25.04., z krve prokázány protilátky proti *Bordetella parapertussis* (aglutinace 1:32), 23.07. z kontrolního odběru nárůst protilátek (aglutinace 1:320), nasazena ATB. OA: proti pertusi řádně očkována.

Spála (skarlatina) (A38):

Bylo vykázáno 5 onemocnění v BM (3x), BO a ZN, ve věku od 1 roku do 9 let, u 4 mužů a ženy. V 1 případě se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.

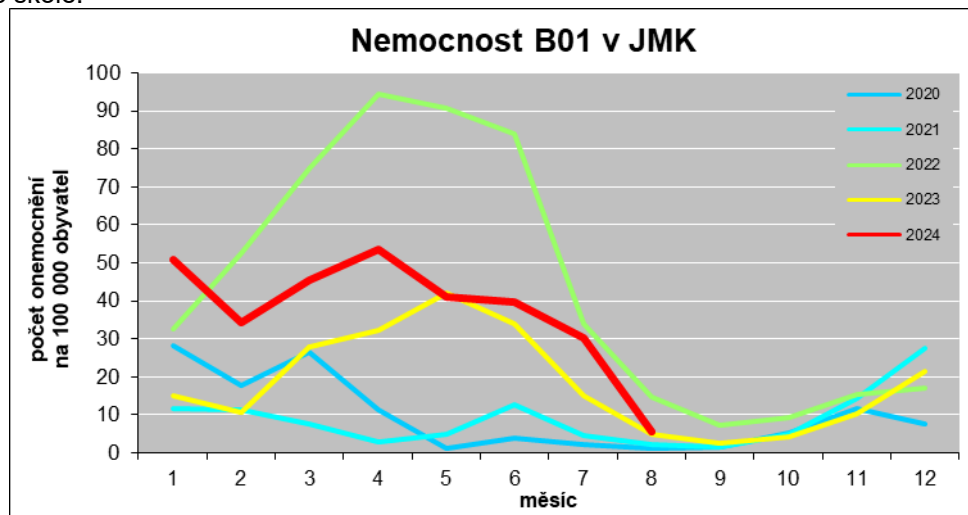


Růže – erysipelas (A46):

Bylo vykázáno celkem 40 onemocnění. Nemocnost v JMK činila 3,3/100 000 obyvatel, s maximem v HO (6,6/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 25 let výše, s maximem ve věku 55-64 let (15 případů), u 22 mužů a 18 žen. Hospitalizováno bylo 35 osob (87,5 %).

Plané neštovice – varicella (B01):

Bylo vykázáno celkem 66 onemocnění. Nemocnost v JMK činila 5,4/100 000 obyvatel, s maximem v BO (11,2/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách do 14 let a 25-34 let, s maximem ve věku 5-9 let (30 případů), u 37 mužů a 29 žen. Jednalo se o onemocnění bez komplikací, nehospitalizováni. Ve 16 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině a ve 12 případech ve škole.



Pásový opar – herpes zoster (B02):

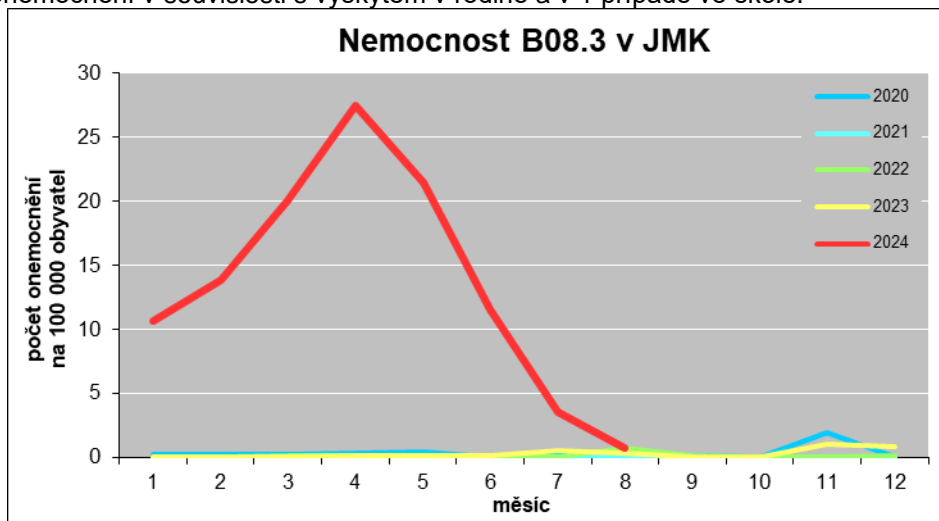
Bylo vykázáno celkem 29 onemocnění. Nemocnost v JMK činila 2,4/100 000 obyvatel, s maximem v HO (5,3/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 5 let výše, s maximem ve věku nad 75 let (10 případů), u 16 žen a 13 mužů. Hospitalizováno bylo 11 osob (37,9 %). Ve 2 případech se jednalo o meningitidu, v 1 případě o herpes zoster s jiným postižením nervové soustavy a v 1 případě o oční onemocnění; ostatní případy bez komplikací.

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

Bylo vykázáno 6 onemocnění v BM (5x) a BO, ve věku do 9 let, u 5 žen a muže.

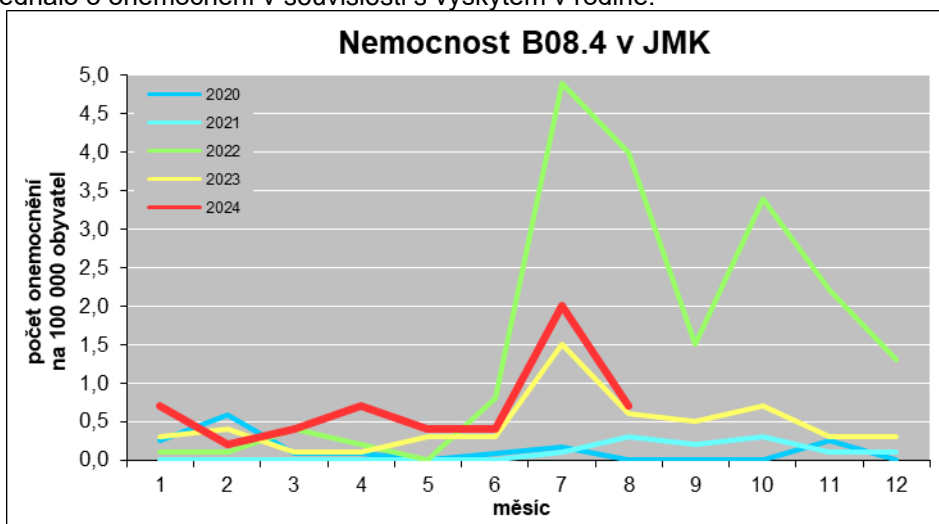
Erythema infectiosum (pátá nemoc) (B08.3):

Bylo vykázáno 8 onemocnění v BM (4x), BO (3x) a VY, ve věku do 9 let, u 5 žen a 3 mužů. Ve 2 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině a v 1 případě ve škole.



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

Bylo vykázáno 8 onemocnění v BK (2x), BM (2x), BO (2x), BV a ZN, ve věku do 14 let, u 4 mužů a 4 žen. V 1 případě se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině.



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

Bylo vykázáno celkem 717 laboratorně potvrzených onemocnění. Nemocnost v JMK činila 58,6/100 000 obyvatel, s maximem v HO (82,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 45-54 let (125 případů), u 419 žen a 298 mužů. Hospitalizováno bylo 27 osob (3,8 %), z toho 2 osoby s těžkým průběhem, 5 osob se středně závažným průběhem, 9 osob s lehkým průběhem a 11 osob bez příznaků onemocnění covid-19. U 1 případu došlo k úmrtí (žena, nar. 1957).

Chřipka (J10): laboratorně prokázané případy

Byly vykázány 2 laboratorně potvrzená onemocnění v BM a BV, ve věku 1-4 roky a 65-74 let, u mužů, starší muž hospitalizován, nejednalo se o SARI ani nedošlo k úmrtí. Z výtěrů z nosohltanu prokázán virus chřipky typu A. Neočkováni.

Zánět plic, původce: Streptococcus pneumoniae (J13) + Haemophilus Influenzae (J14) + Mycoplasma pneumoniae (J15.7):

- Muž, nar. 1979, Vyškov (VY), nezaměstnaný. PP 22.07. febrilie, kašel. Cestou PL odeslán 01.08. k došetření na plicní ambulanci Nemocnice Vyškov, poslechově i RTG prokázána oboustranná pneumonie, nasazena ATB, ze sputa metodou PCR prokázán **Streptococcus pneumoniae**, **Haemophilus influenzae** (prokázán i kultivačně) a **Mycoplasma pneumoniae**. OA: nevýznamná, proti pneumokokům neočkován.

Pneumonie způsobená Mycoplasma pneumoniae (J15.7):

Dále bylo vykázáno 1 onemocnění v VY, ve věku 20-24 let, u ženy.

3.6 Ostatní nákazy

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

- Muž, nar. 1983, Brno-střed (BM), nezaměstnaný. PP 04.08. urputné bolesti zad, vyšetřen v ÚN, nasazena analgetika, 08.08. vertigo, septické teploty, přetrvávající bolesti zad. Cestou RZP hospitalizován na KICH FN Brno, z hemokultury kultivačně prokázán *Streptococcus pneumoniae*. OA: IUD (od 15 let heroin), alkoholové excesy, st.p. VHA, VHB, chronická VHC, cholecystolithiáza. Proti pneumokokům neočkován.

Jiná sepse (A41):

Byla vykázána 4 onemocnění v BM (3x) a VY, ve věku 55-64 let (2x) a nad 75 let (2x), u 3 žen a muže, hospitalizování, agens: 1x *E. coli*, 1x *Klebsiella pneumoniae* ESBL, 1x *Campylobacter jejuni* a 1x smíšené agens *Proteus mirabilis* + *Klebsiella oxytoca* + *Pseudomonas aeruginosa* + *Myroides odoratimimus*.

Legionářská nemoc (A48.1):

- Muž, nar. 1962, Šebrov-Kateřina (BK), SD. PP 21.07 febrilie, kašel, dušnost, slabost, hyposaturace. Hospitalizován 25.07. na interní JIP Nemocnice Blansko, vstupně CRP 380, prokalcitonin 7, dle RTG masivní levostranná pneumonie, na zavedené terapii ústup potíží, dimise do domácí péče. Z moči prokázán Ag *Legionella pneumophila*. OA: hypertenze, fumator. EA: bydlí v RD, veřejný vodovod, ohřev vody plynovým bojlerem, domácí bazén napouštěný vodou z vodovodu, ohřev vody solárním panelem, svinutá hadice je umístěna pod stromem. Šetření pokračuje.
- Žena, nar. 1941, Brno-střed (BM), SD. PP 19.07. febrilie, slabost. Hospitalizována 24.07. na IK FNUSA pro pravostrannou pneumonii, v moči pozitivní Ag *Legionella pneumophila*. OA: arteriální hypertenze, DM, revmatoidní artritida, stopkuřák (2008). EA: žije v RD, ohřev vody plynovým kotlem a solárními panely. Protiepidemická opatření zajištěna.

Dengue (A97):

- Žena, nar. 1988, Brno-Starý Lískovec (BM), OSVČ. PP 29.07. febrilie, zimnice, bolest kloubů, cefalea a vyrážka. Ambulantně vyšetřena na KICH FN Brno, z krve sérologicky prokázán NS1 Ag viru horečky Dengue. EA: 30.07. návrat z turistického pobytu v Thajsku.

Infekční mononukleóza (B27):

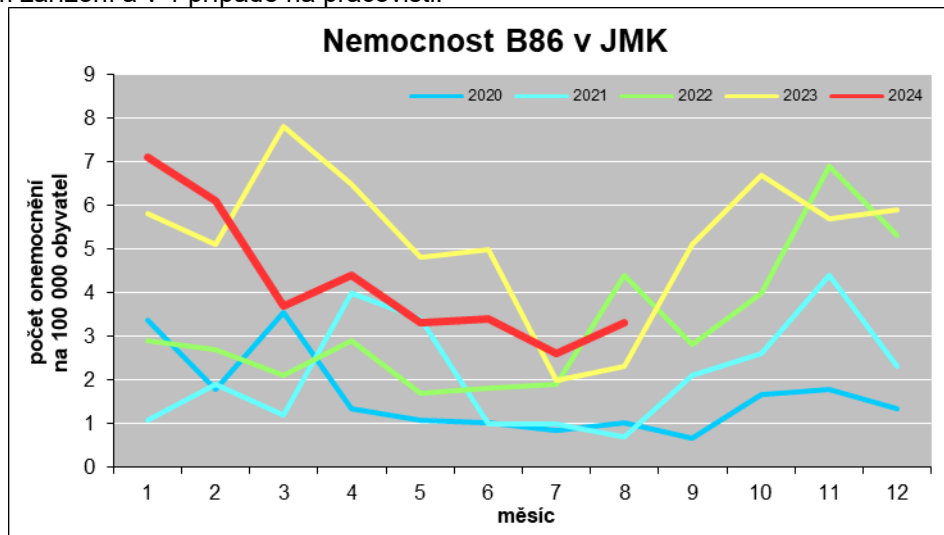
Bylo vykázáno 5 onemocnění v BM (2x), BO, BV a ZN, ve věku 5-9 let, 10-14 let, 15-19 let (2x) a 25-34 let, u 3 mužů a 2 žen. Hospitalizovány byly 2 osob (40,0 %).

Enterobióza (B80):

Bylo vykázáno celkem 11 onemocnění. Nemocnost v JMK činila **0,9/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (2,6/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 1 roku do 14 let, s maximem ve věku 5-9 let (7 případů), u 8 žen a 3 mužů.

Svrab – scabies (B86):

Bylo vykázáno celkem 40 onemocnění. Nemocnost v JMK činila **3,3/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (10,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve věkových skupinách od 5 let výše, s maximem ve věku nad 75 let (11 případů), u 23 žen a 17 mužů. V 8 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v zařízení sociálních služeb (hromadný výskyt), ve 2 případech v rodině, v 1 případě ve zdravotnickém zařízení a v 1 případě na pracovišti.



3.7 Poranění ostrým kontaminovaným předmětem nebo nástrojem

Profesionální:

Bylo hlášeno **37** poranění u pracovníků ve zdravotnictví. Protiepidemická opatření zajištěna.

Náhodná:

- Muž nar. 1993, Němčičky (BO), administrativa. Poraněn do oblasti hýždí použitou injekční jehlou pohozenou na lavičce na ul. Úzká, Brno. Proti VHB řádně očkován. Protiepidemická opatření zajištěna.
- Muž nar. 2016, Rosice (BO), žák ZŠ. Poraněn do 2. prstu LHK pohozenou použitou injekční jehlou. Proti VHB řádně očkován. Protiepidemická opatření zajištěna.
- Žena, nar. 1991, Hodonín (HO), MD. Poraněna 01.08. do PDK pohozenou použitou injekční jehlou při hrabání listí kolem domu. Proti VHB řádně očkována. Protiepidemická opatření zajištěna.

3.8 Poranění zvířetem

Kousnutí nebo úder psem (W54):

- Muž, nar. 2008, Hrabětice (ZN), žák SŠ. Pokousán 02.08. neznámým psem, ošetřen v Nemocnici Znojmo, zahájena antirabická profylaxe v infekční ambulanci, přeočkován proti tetanu.
- Žena, nar. 2011, Brno-střed, žákyně ZŠ. Pokousána 22.07. známým psem, ošetřena v chirurgické ambulanci Vsetínské nemocnice a.s. Antirabická profylaxe nezahájena. Proti tetanu řádně očkována.
- Žena, nar. 1958, Troubsko (BO), SD. Pokousána 01.08. známým psem, ošetřena v chirurgické ambulanci Nemocnice Jihlava. Antirabická profylaxe nezahájena. Proti tetanu řádně očkována.
- Muž, nar. 2000, Boskovice (BK), dělník. Pokousán 23.08. známým psem, ošetřen v Orlickoústecké nemocnici. Antirabická profylaxe nezahájena. Proti tetanu řádně očkován.

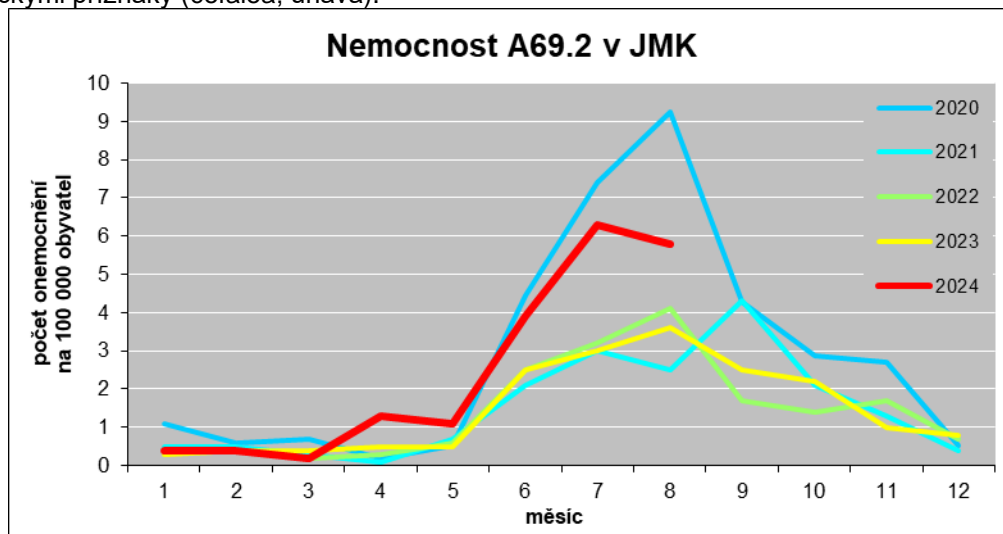
Kousnutí nebo úder jinými savci (W55):

- Žena, nar. 1986, Oleksovice (ZN), dělnice. Pokousána 13.08. do dlaně PHK neznámou kočkou, ošetřena 14.08. v infekční ambulanci Nemocnice Znojmo, přeočkována proti tetanu, 16.08. zahájena antirabická profylaxe v infekční ambulanci.

4. Zoonózy

Lymeská nemoc (A69.2):

Bylo vykázano celkem **71** onemocnění. Nemocnost v JMK činila **5,8/100 000 obyvatel**, s maximem v ZN (17,2/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 35-44 let (14 případů), u 36 mužů a 35 žen. Onemocnění v 58 případech laboratorně prokázáno a ve 13 případech diagnostikováno na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti. Hospitalizováno bylo 19 osob (26,8 %). Ve 30 případech vzniklo onemocnění v návaznosti na přisátí klíštěte, v ostatních případech si přisátí klíštěte nebyli vědomi. V 17 případech se jednalo o neurologickou formu onemocnění, v 18 případech o kloubní formu, ve 30 případech o kožní formu (erythema migrans) a v 6 případech o onemocnění s nespecifickými příznaky (cefalea, únava).



Toxoplazmóza (B58):

- Žena, nar. 1992, Rajhrad (BO), bankovní poradkyně. Hospitalizována 09.09. na GPK FN Brno k plánované operační revizi dutiny děložní pro zamklé těhotenství, z krve sérologicky prokázány protilátky proti **Toxoplasma gondii** (IgM pozitivní). EA: neobjasněna.
- Žena, nar. 1974, Hostěradice (ZN), prodejní asistentka. PP od poloviny července lymfadenopatie a silná únava. Vyšetřena PL 30.07., z krve sérologicky prokázány protilátky proti **Toxoplasma gondii** (IgA, IgM, IgG pozitivní, NRL). EA: kontakt s kočkou na zahradě, konzumace syrového masa a nemytého ovoce.

5. Onemocnění očkovacího schématu + onemocnění po očkování

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

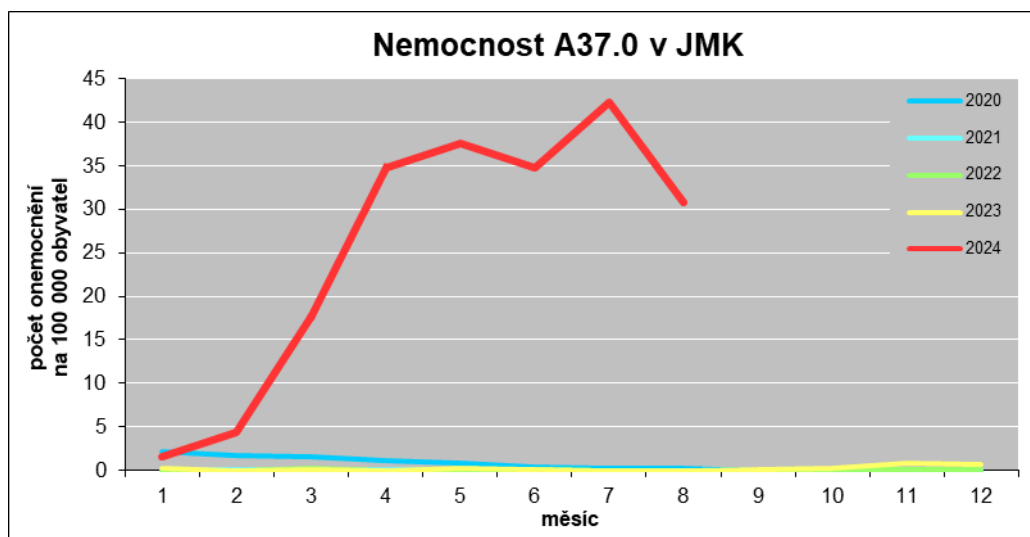
Bylo vykázáno celkem **376** onemocnění v BK (37x), BM (135x), BO (78x), BV (23x), HO (45x), VY (35x) a ZN (23x). Nemocnost v JMK činila **30,8/100 000 obyvatel**, s maximem v VY (36,9/100 000 obyvatel). Onemocnění se vyskytlo ve všech věkových skupinách, s maximem ve věku 45-54 let (64 případů), u 226 žen a 150 mužů. Hospitalizováno bylo 8 osob (2,1 %).

Laboratorně prokázáno PCR bylo 198 případů, 6 případů bylo prokázáno sérologicky z párového odběru a 165 případů bylo diagnostikováno na základě jednoho sérologického vyšetření a klinického obrazu, 3 případy prokázány kultivací a 4 případy diagnostikovány bez laboratorního vyšetření na základě klinického obrazu a epidemiologické souvislosti.

Ve **43** případech (11,4 %) **neočkovaní** – 25x osoby starší 65 let, 14x odmítnutí (děti ve věku 4x 1-4 roky, 8x 5-9 let a 2x 10-14 let), 3x novorozenci / kojenci dosud neočkovaní vzhledem k věku (viz níže) a roční chlapec dosud neočkovaný z důvodu nemocnosti (dočasná kontraindikace).

V 53 případech se jednalo o onemocnění v souvislosti s výskytem v rodině, ve 4 případech ve škole a ve 2 případech ve zdravotnickém zařízení; u ostatních případů (84,3 %) bez epidemiologické souvislosti, nebyli si kontaktu s onemocněním vědomi.

	Věková skupina (v letech)						Metoda vyšetření				Celkem
	0	1-4	5-9	10-14	15-19	20+	PCR	Sérologie	Kultivace	nevyšetřeno	
Počet celkem	5	44	39	28	33	227	198	171	3	4	333
z toho očko	2	39	31	26	33	202	171	155	3	4	43



Neočkovaní novorozenci / kojenci:

- Žena, nar. 11.05.2024, Brno-střed (BM), kojeneček bez kolektivu. PP 27.06. suchý kašel, 02.07. zahlenění, lehká dušnost, bez promodráání, bez teplot, strava tolerována. Hospitalizována 02.07. na PEK FN Brno, poslechové ojedinělé chrupky a občasně pískoty, RTG bpn, ze stěru z krku PCR prokázána **Bordetella pertussis**, přeložena na KDIN k i.v. ATB terapii. OA: dosud neočkovaná vzhledem k nízkému věku. EA: lehké respirační infekty v rodině.
- Žena, nar. 04.06.2024, Rosice (BO), kojeneček bez kolektivu. PP 21.08. vlhký kašel v záchvatech s nemožností vykašlávání, promodráání rtů. Hospitalizována 24.08. na KDIN FN Brno k observaci, z výtěru z nosohltanu PCR prokázána **Bordetella pertusis**, nasazena ATB terapie. OA: dosud neočkovaná vzhledem k nízkému věku (u bratra rodiče očkování odmítli). EA: současně hospitalizován nemocný bratr, nar. 2022, neočkovaný; susp. společným zdrojem otec (nevyšetřen).

- Žena, nar. 11.07.2024, Javorník (HO), novorozenec bez kolektivu. PP 25.07. kašel, 31.07. zhoršení kašle, hlavně v noci, PL nasazena ATB. Pro záchvaty silně dávivého kašle se zrudnutím a apnoické pauzy hospitalizována 01.08. na KDIN FN Brno, z výtěru nosohltanu PCR prokázána **Bordetella pertusis**. OA: dosud neočkovaná vzhledem k nízkému věku. EA: kontakt s onemocněním v rodině – kašel u rodičů v době porodu, onemocnění prokázáno také u bratra, nar. 2020, neočkován.

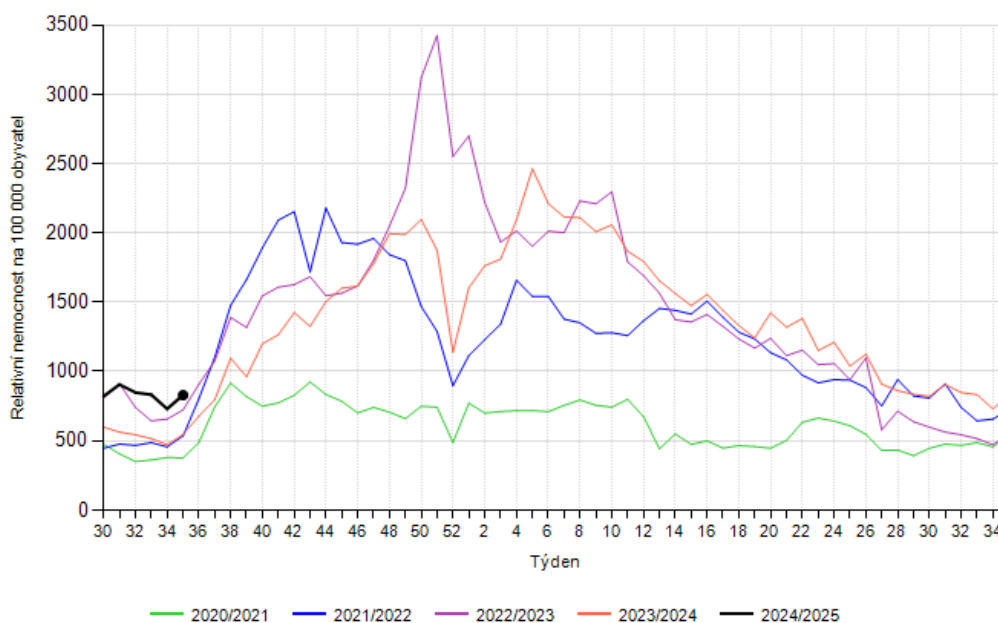
Spalničky (B05):

- Žena, nar. 2011, Troubsko (BO), t.č. prázdniny. PP 23.07. cefalea, suchý kašel, únava, 25.07. výsev makulopapulózního exantému na obličeji, v následujících dnech na trupu, na končetinách, febrilie. Vyšetřena PL 29.07. a odeslána pro susp. spalničky do ambulance KDIN FN Brno, ze séra prokázány protilátky proti viru spalniček (IgM, IgG pozitivní), potvrzeno ze stěru z bukalní sliznice PCR. OA: neočkovaná (odmítači), EA: 16.07. návrat z 3týdenního jazykového kurzu s mezinárodní účastí ve Velké Británii. V rodině další 2 vnímavé děti starší 10 let, protiepidemická opatření zajištěna.

6. ARI / ILI

Nemocnost **ARI** v JMK na konci srpna 2024 (35. KT) činila **829/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (1466/100 000 obyvatel) a ve věkové kategorii 0-5 let (2050/100 000 obyvatel).

Hlášení ARI - Jihomoravský kraj



Nemocnost **ILI** v JMK na konci srpna 2024 (35. KT) činila **11/100 000 obyvatel**, s maximem v BK (39/100 000 obyvatel) a ve věkové kategorii 6-14 let (41/100 000 obyvatel).

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

V Brně dne 03.09.2024

Tel.: 541 126 443

Zpracovala: Mgr. Veronika Šponiar Ovesná