

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
so sídlom vo VRANOVE NAD TOPLŤOU
Pribinova 95, 093 01 Vranov nad Topľou

Adresát:

Podľa zoznamu

Naša značka:

HaPM-EP/00305/15/002114

Vybavuje:

MUDr.Miroslava Širáková

Vo Vranove n/T

10.7.2015

**Vec: Epidemiologická situácia vo výskyte prenosných ochorení v okrese Vranov n.T.
za mesiac jún 2015**

Epidemiologická situácia vo výskyte prenosných ochorení v tomto mesiaci bola ovplyvnená najmä:

- zvýšeným výskytom hnačkových ochorení. Spolu bolo hlásených **41** (v máji 35) **Gastroenteritíd** (ďalej GIT) - Salmonelových enteritíd **8** (v máji 5), **2x** Infekcia vyvolaná enteropatogénnymi E. coli (v máji 0), Kamylobakteriálnych enteritíd **20** (v máji 13), enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile **1** (v máji 1), **1** Giardióza (v máji 1), **7** Rotavírusových enteritíd (v máj 8), **2x** hnačka pravdepodobne infekčného pôvodu (v máji 1)
- zníženým počtom **1** hláseného ochorenia na **parotitídu** (v máji 4). Ochorenie v epidemickom výskyte z obce Čakľov.
- **1** ochorením na hemofilovú meningitídu
- zníženým počtom hlásených ochorení na **akútne respiračné ochorenia (ARO) 1208** (v máji 1890), index **0,64** z toho **CHPO 54** (v máji **168**), index **0,32**. Počet hlásených komplikácií **0** (v máji **0**).

Výskyt prenosných ochorení podľa pohlavia

Diagnóza	Muži	Ženy	Spolu
A 02.0 Salmonelová enteritída	4	4	8
A 04.0 Infekcia enteropatogénnymi E.coli	1	1	2
A 04.5 Kamylobakteriálna enteritída	11	9	20
A 04.7 Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile	1	0	1
A 07.1 Giardióza	1	0	1
A 08.0 Rotavírusová enteritída	3	4	7
A 09 Hnačky pravdepodobne infekčného pôvodu	0	2	2
SPOLU ochorenia GIT	21	20	41
A 16.0 Tuberkulóza pľúc bakteriologicky a histolog. negat.	1	1	2
A 41.5 Septikémia vyvolaná inými G- mikroorganizmami	2	1	3
A 63.0 Anogenitálne bradavice	0	2	2
B 00.1 Herpetickovírusová vezikulárna dermatitída	0	2	2
B 01.9 Varicella	16	10	26
B 02.9 Zoster bez komplikácií	2	9	11
B 26.9 Parotitída bez komplikácií	0	1	1
B 27.0 Gamaherpesvírusová mononukleóza	1	2	3
B 58.9 Nešpecifikovaná toxoplazmóza	0	1	1
B 77.9 Askarióza	4	2	6
B 79 Trichurióza	2	3	5

B 86	Svrab	5	3	8
G 00.0	Hemofilová meningitída	0	1	1
J 15.0	Pneumónia vyvolaná <i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	0	1
N 30	Cystitída	1	1	2
Z 22.5	Nosič vírusovej hepatitídy B	1	0	1
SPOLU ostatné diagnózy		36	39	75
SPOLU všetky diagnózy		57	59	116

Rozdelenie ochorení podľa miesta výskytu a diagnóz

A 02.0 Salmonelová enteritída- zvýšený výskyt **8 ochorení** s chorobnosťou 9,97/100 tis. obyvateľov (v máji 5)

rodinný výskyt 3 ochorení v rodine z obce Továrne. Zo 6 exponovaných ochoreli 2 deti /4 a 12 ročné/ a 39 ročná dospelá osoba. Ochorenia si nevyžiadali hospitalizáciu.

V klinickom obraze prítomné vodnaté stolice, bolesti brucha, nechutenstvo. Prameň nákazy ani faktor prenosu nebol objasnený.

Etiologické agens: 3x Salmonella species.

sporadický výskyt 5 ochorení

- u pol ročného dieťaťa z obce Zámotov pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania. V klinickom obraze prítomné časté vodnaté hnačky, bolesti brucha,

- u 2 ročného dieťaťa, pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania, z obce Davidov. V klinickom obraze dominovali riedke vodnaté hnačky, TT - 39,5°C, zvracanie,

- u 9 ročného chlapca z Vranova n/T, v klinickom obraze prítomné hnačky, TT-zvýšená, bolesti hlavy, brucha,

- u 46 ročnej ženy z Vranova n/T, u ktorej v klinickom obraze prítomné horúčky-38,6°C, triaška, zvracanie, vodnaté masívne zelené stolice, bolesti brucha, nauzea,

- u 51 ročnej ženy z obce Sečovská Polianka. V klinickom obraze prítomné vodnaté nazelenalé stolice-8 -10x, nauzea, bolesti brucha, TT 40°C.

Ochorenia si nevyžiadali hospitalizáciu.

Etiologické agens: Salmonella enteritidis 4x, Salmonella typhimurium: 1x. Faktor prenosu nebol objasnený. Protiepidemické opatrenia v ohniskách nákaz boli zabezpečené.

A 04.0 Infekcia vyvolaná enteropatog. E.coli - 2 ochorenia chorobnosťou 2,49/100 tis. obyvateľov

- u 12 mesačného dieťaťa z obce Remeniny. V klinickom obraze: horúčky, riedke žlté, hnačkovité stolice, nechutenstvo,

- u 9 mesačného dieťaťa z obce Nižný Hrušov. V klinickom obraze: hnačky s prímiesou krvi 5x denne, horúčky, riedke žlté, hnačkovité stolice, nechutenstvo.

Ochorenia si nevyžiadali hospitalizáciu.

Etiologické agens: enteropatogénne E.coli O26-2x

A 04.5 Kamylobakteriálna enteritída - zvýšený výskyt 20 ochorení s chorobnosťou 25/100 tis. obyvateľov(v máji 13)

- zaznamenali sme **rodinný výskyt 4 ochorení** z Vranova n/T. Zo 6 exponovaných ochoreli 4. 1 dieťa vo veku - 13, a 3 dospelí vo veku - 22,24 a matka 47 rokov. V klinickom obraze dominovali - časté vodnaté stolice bez prímies, bolesti brucha, zvracanie a najvyššia TT - 38,5°C. V dvoch prípadoch ochorenia potvrdené laboratórne

a v 2 prípadoch hlásené na základe klinických príznakov a epid. súvislosti. Ochorenia si nevyžiadali hospitalizáciu. Prameň nákazy ani faktor prenosu nebol objasnený.

Etiologické agens: Campylobacter coli:2x

sporadický výskyt 16 ochorení

Vek.skupiny: 0 r.: 2, 1-4 r.: 4, 5-9 r.:5, 10-14 r.: 1, 15-19.r.: 0, 20-24 r.: 2, 25-44 r.: 0, 45-54 r.: 0, 55-64 r.: 1, nad 65 r.: 1.

Podľa pohlavia: M: 6, Ž: 10

Ochorenie si v 1 prípade vyžiadalo hospitalizáciu u 58 ročnej pacientky z Vranova n/T, v úvode hospitalizovanej na internom oddelení Vranovskej nemocnice a.s., následne na infekčnom oddelení v Michalovciach. V klinickom obraze prítomné časté vodnaté zelené stolice, zimnica, TT: 38,4 °C, zvracanie, bolesti brucha. V ostatných prípadoch si ochorenia nevyžiadali hospitalizáciu.

Pravdepodobným faktorom prenosu bola zmiešaná strava 2x, hydínové mäso 3x, kontaminované predmety 1x a 10x faktor prenosu neznámy.

Etiologické agens: Campylobacter jejuni 12x, Campylobacter coli:1x, Campylobacter nešp. 3x.

A 04.7 Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile - 1 ochorenie s chorobnosťou 1,25/100 tis. obyvateľov

- Hospitalizácia 79 ročného polymorbídneho pacienta s ICHS, diabetom na internom oddelení pre febrilitu, hnačky, klinické známky dehydratácie. Realizované USG, CT abdomenu, kde popisované známky enterokolitídy. Započatá liečba metronidazolom. Laborat. trojciferné CRP, výrazná leukocytóza.

A 07.1 Giardióza – 1 ochorenie s chorobnosťou 1,25/100 tis. obyvateľov

- u 6 ročného dieťaťa, pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania z Hanušoviec n/T. Ochorenie bezpríznakové.

A 08.0 Rotavírusová enteritída – 7 ochorení s chorobnosťou 8,75/100 tis. obyvateľov

1x sme v tomto mesiaci zaznamenali **rodinný výskyt**

- 3 ochorenia v rodine z obce Rudľov. Zo 6 exponovaných ochoreli 2 neočkované deti vo veku 9 mesiacov a 3 roky a otec vo veku 40 rokov. Obidve deti hospitalizované na DO Vranovskej nemocnice a.s. V klinickom obraze dominujú hnačky vodnaté zápachajúce bez prímеси, TT- 38,5-39,3°C, zvracanie, dehydratácia. Otec nehospitalizovaný. Dva prípady lab. potvrdené, tretí hlásený na základe klinických príznakov a epid. súvislosti.

Etiologické agens: 2x Rotavírus, Očkovanie: 0, Hospitalizácia:2x

sporadický výskyt 4 ochorení

- u 11 mesačného neočkovaného dieťaťa z obce Banské. V klinickom obraze dominuje opakované zvracanie, nechutenstvo, malátnosť. Ochorenie si vyžiadalo hospitalizáciu na DO,

- u 11 mesačného neočkovaného dieťaťa z obce Rudľov, pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania. V klinickom obraze dominuje časté vracanie, hnačky, TT do 39°C. Ochorenie si vyžiadalo hospitalizáciu na DO,

- u 2 ročného neočkovaného dieťaťa z obce Banské, pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania. V klinickom obraze dominuje časté vracanie, hnačky, bolesti brucha. Ochorenie si vyžiadalo hospitalizáciu na DO,

- u 4 ročného neočkovaného dieťaťa z obce Vranova n/T. V klinickom obraze dominuje časté vracanie, hnačky, bolesti brucha. Ochorenie si vyžiadalo hospitalizáciu na DO.

Etiologické agens: 4x Rotavírus Očkovanie: 0, Hospitalizácia:4x.

A 09 Hnačky pravdepodobne infekčného pôvodu – 2 ochorenia s chorobnosťou 2,49/100 tis. obyvateľov

sporadický výskyt 2 ochorení

- u 1 ročného dieťaťa z obce Sačurov, pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania. V klinickom obraze dominujú hnačky, febrilita. Ochorenie si vyžiadalo hospitalizáciu na infekčnom oddelení v Michalovciach.

- u 22 ročnej ženy z obce Sačurov, pochádzajúcej z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania. V klinickom obraze dominujú riedke vodnaté stolice, bolesti brucha. Ochorenie si nevyžiadalo hospitalizáciu.

Etiolog. agens sa nepodarilo dokázať.

A 16.0 Tuberkulóza pľúc bakteriologicky a histolog. negat. – 2 ochorenia s chorobnosťou 2,49/100 tis. obyvateľov

- ochorenie bezpríznakové u 31 ročného muža zo Sačurova, pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania, zistené v rámci vstupnej prehliadky realizovanej pri nástupe na výkon trestu. Realizované RTG pľúc, na základe ktorého lekárom supponovaná TBC. Mantoux negat, mikroskopicky negatívne, kult. vyšetrenie doposiaľ negat, ešte neukončené. Výsledok Quantiferon TB Gold test negat. Stav hodnotený ako latentná TBC. Nasadená antituberkulózná liečba.

- ochorenie u 11 ročnej pacientky, kontakt s mikroskop. BK pozit. TBC pľúc u otca., hospitalizovanej v Šrobárovom ústave DT a RCH Dolný Smokovec od 16.6.za účelom dodiferencovania stavu. Ochorenie hlásené ako dg A160.

A 41.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegat. mikroorg. - 3 ochorenia s chorobnosťou 3,74/100 tis. obyvateľov

- ochorenie u 56 ročného pacienta prijatého na interné oddelenie pre septický stav.

Etiologické agens: Escherichia coli

- ochorenie u 80 ročného polymorbídneho imobilného pacienta diabetika, po hemorag. NCMP prijatého na interné oddelenie pre febrilitu s triaškou, kašeľ, dyspeptický syndróm. Laborat. trojciferné CRP, prokalcitonín 13, v moči leukocytúria, signifikantná bakteriúria. Odobratá HK s nálezom etiolog. agens multirezit. E.coli.. Do liečby kolistin.

Etiologické agens: Escherichia coli

- hlásené ako NN OMIS /koment. pri NN/

A63.0 Anogenitálne bradavice - 2 ochorenia s chorobnosťou 2,49/100 tis. obyvateľov

- ochorenia u 54 a 19 ročných dospelých žien z obce Čierne n/T a Vranova n/T, hlásené dermatovenerológom.

B 00.1 Herpetickovírusová vezikulárna dermatitída – 2 ochorenia s chorobnosťou 2,49/100 tis. obyvateľov

-u 32 a 35 ročných dospelých žien z obcí Žalobín a Kvakovce, hlásené dermatovenerológom.

B 01.9 Varicella – 26 ochorení s chorobnosťou 32,41/100 tis. obyvateľov

- ochorenia hlásené u detí z obcí: Banské: **1**, Davidov **1**, Dlhé Klčovo **1**, Hencovce: **3**, Juskova Voľa **1**, Ondavské Matiašovce **2**, Sačurov **5**, Sečovská Polianka **1**, Sedliská **2**, Slovenská Kajňa **1**, Sol' **1**, Vehec:**1** a z Vranova n/T: **6**.

Vek. skupiny: 0-4.r: 3, 5-9.: 18, 10-14: 5, 15-19: 0, 20-29: 0, 30-59: 0, nad 65 r.: 0,
Rozdelenie podľa pohlavia: muži: 16, ženy: 10.

B 02.9 Herpes zoster – 11 ochorení s chorobnosťou 13,75/100 tis. obyvateľov

Vek. skupiny: 0-4.r: 1, 5-9.: 0, 10-14: 0, 15-19: 0, 20-24: 1, 25-34: 1, 35-44: 2, 45-54: 2, 55-64: 3, nad 65 r.: 1.

Podľa pohlavia: M: 2, Ž: 9

Ochorenia hlásené dermatovenerológmi.

B 26.9 Parotitída bez komplikácií – 1 ochorenie s chorobnosťou 1,25/100 tis. obyvateľov
v epidemickom výskyte

- hlásené 1 ochorenie u 13 ročného dievčaťa z obce **Čakľov** navštevujúceho ZŠ, pochádzajúceho z prostredia s nízkym hygienickým štandardom bývania V klinickom obraze dominuje obojstranný opuch príušných žliaz, sťažené prehĺtanie, nechutenstvo, bolesti hrdla. Materiál neodobratý, ochorenie hlásené na základe klinických príznakov a epidemiologickej súvislosti. Očkovaná riadne 2 dávkami. V obci ide o 9. prípad ochorenia.

V obci evidujeme kumulatívne 9 prípadov.

B 27.0 Gamaherpesvírusová mononukleóza- 3 ochorenia chorobnosťou 3,74/100 tis. obyvateľov

- ochorenie u 5 ročného chlapca z obce Pavlovce. V klinickom obraze prítomná zväčšená submandibulárna uzlina vpravo, bez zvýšenej TT. Hepatálne testy negat, sérolog. anti-VCA **EBV IgM pozit.** Hospitalizovaný na inf. odd. Michalovce.

- ochorenie u 14 ročného dievčaťa z Hanušoviec n/T. V klinickom obraze prítomný kašeľ, angína, bolesť hlavy. Laboratórne zvýšené hepatálne testy, sérolog. anti-VCA **EBV IgM pozit.** Nehospitalizovaná.

- ochorenie u 4 ročného chlapca z Vranova n/T. V klinickom obraze prítomná angína, obojstranne zväčšené uzliny, TT- 38°C, sérolog. anti-VCA **EBV IgM pozit.** Nehospitalizovaný.

B 58.9 Nešpecifikovaná toxoplazmóza - 1 ochorenie s chorobnosťou 1,25/100 tis. obyvateľov

- ochorenie bezpríznakové u 30 ročnej gravidnej ženy z obce Nižný Hrušov, zistené v rámci prenatálneho skríningu v 1.trimestri gravidity. V liečbe Rovamycine. EA:negat. Sérologicky Toxoplasma IgM - pozit., KFR – pozit

B 77.9 Askarióza – 6 ochorení s chorobnosťou 7,48/100 tis. obyvateľov

- u detí pochádzajúcich z prostredia s nízkym hyg. štandardom bývania, z obcí Sačurov:1, Čakľov:1, Hanušovce n/T:4. Išlo o bezpríznakové formy ochorenia, zistené v rámci vyšetrení pre inú Dg alebo ako dif. dg eozinofílie.

Vek.skupiny: 0-4.r: 1, 5-9.:5, 10-14: 0, 15-19: 0, 20-64: 0, nad 65 r.: 0.

Podľa pohlavia: M: 4, Ž: 2

B 79 Trichurióza- 5 ochorení s chorobnosťou 6,25/100 tis. obyvateľov

- u detí pochádzajúcich z prostredia s nízkym hyg. štandardom bývania, z obcí Sačurov:1, Hanušovce n/T:4. V 5 prípadoch išlo o bezpríznakové formy ochorenia súčasne hlásené aj ako koinfekcia dg:B77.9. Ochorenia zistené v rámci vyšetrení pre inú Dg alebo ako dif. dg eozinofílie. V 1 prípade išlo o recidívu ochorenia u 14 roč. dievčaťa v klinickom obraze prítomné bolesti brucha, zvracanie, nechutenstvo, redšie stolice.

Vek.skupiny: 0-4.r: 0, 5-9.:4, 10-14: 1, 15-19: 0, 20-64: 0, nad 65 r.: 0.

Podľa pohlavia: M: 2, Ž: 3

B 86 Svrab - 8 ochorení s chorobnosťou 9,97/100 tis. obyvateľov
- z obcí Bystré 1, Hanušovce n/T:1, Kamenná Poruba:1, Medzianky:1, Sedliská:1, Štefanovce: 1 a z Vechca:2.

Vek.skupiny: 0-4.r: 2, 5-9.:0, 10-14: 1, 15-24: 0, 25-34: 3, 35-54: 0, 55-64: 2, nad 65 r.: 0.

Podľa pohlavia: M: 5, Ž: 3

G 00.0 Hemofilová meningitída- 1 ochorenie s chorobnosťou 1,25/100 tis. obyvateľov
– u 3 mesačného neočkovaného dieťa z obce Banské. 18.4.-v klinickom obraze opakované vracanie, horúčky, riedke stolice 19.4. odoslané z detskej ambulancie na infekčné oddelenie Michalovce. Pri prijatí febrilná, dehydrovaná. Na 3.deň hospitalizácie dieťa skleslé, vomitus, objavili sa záškľby PHK, horizontálny nystagmus vpravo. Laborat.: leukopénia, trojcif. CRP, likvorologický nález purulentnej meningitídy, neurolog.vyšetř. so Z:kvantitat. poruchy vigility, symptomatické cerebrálne paroxyzmy in obs, kultiv. vyšetř. likvoru: nález etiolog. agens hemoph. influenzae. Preložené 22.-24.4.-KPAIM DFN KE, následne DIO DFN KE 24.-29.5. V liečbe Bitamon, GEN, CHF, Abricef, Meronem+antiedem.Th. Pri prepustení: Dg: chron. subdurálny hydróm T-O-P l.sin. , st. po sek. cerebr. paroxyzmoch, hypacusis perceptiva levis bilat, ľahká hypotónia.

Etiologické agens: hemophilus influenzae

J 15.0 Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae- 1 ochorenie s chorobnosťou 1,25/100 tis. obyvateľov /kom. pri NN/.

N30 Cystitída – 2 ochorenia s chorobnosťou 2,49/100 tis. obyvateľov /kom. pri NN/

Z 22.5 Nosič vírusovej hepatitídy B - 1 ochorenie s chorobnosťou 1,25/100 tis.obyvateľov
- bezpríznakové ochorenie zistené u 59 ročného muža z Továrneho pri vstupných vyšetreniach realizovaných v rámci hospitalizácie v NÚTaPCH a HCH Vyšné Hágy.

Úmrtie na prenosné ochorenie:0

Nozokomiálne nákazy: 4 ochorenia

OMIS /OAIM/– 3 ochorenia

A 41.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegat. mikroorg. - 1 ochorenie

- u 73 ročnej pacientky akútne hospitalizovanej na OMIS Odobratá hemokultúra s nálezom etiolog. agens.

Etiologické agens: Acinetobacter sp.

J 15.0 Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae- 1 ochorenie

- ochorenie u 34 ročného komatózneho pacienta resuscitovaného pre zástavu obehu pri akútnom STEMI na OMIS. Preložený z Kardiocentra PO, kde zavedený stent na RIA, pac. na UPV. Na 7.deň hospitalizácie realizovaná tracheostómia. Následne rozvoj bronchopneumónie. U pacienta laborat. leukocytóza, trojciferné CRP, kult. výterom z OT kanyly potvrdený etiol. agens.

N30 Cystitída – 1 ochorenie

- ochorenie u 73 ročnej pacientky, pri príjme zavedený PUK. Na 4.deň hospitalizácie pac. febrilná, laborat. významná bakteriúria, elev. inflamač. markerov s kult. nálezom etiol. agens

Etiologické agens: Escherichia coli

Doliečovacie oddelenie– 1 ochorenie

N30 Cystitída – 1 ochorenie

- u 85 ročného pacienta prijatého na doliečovacie oddelenie po zlomenie trochantera, pac. s urokatétrom. Na 10.deň hospitalizácie prít. pálenie, neskôr aj nástup febrilit. V moči významná bakteriúria, kult. vyšetr. potvrdený etiolog. agens.

Etiologické agens: Escherichia coli

Akútne respiračné ochorenia: za 23.-26. kalendárny týždeň 2015 spolu bolo hlásených **1208** ochorení (v máji 1890), s chorobnosťou **1769,2/100** tis. obyvateľov, index **0,64**, z toho **CHPO 54** (v máji 168) s chorobnosťou **79,1/100** tis. obyvateľov, index **0,32**. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v 23. kalendárnom týždni. Počet hlásených komplikácií **0** (v máji 0).

Rozdelenie podľa vekových skupín (ARO/CHPO):

0r. – 5r.: 200/22 **6r. – 14r.:** 216/18 **15r. – 19r.:** 123/9 **20r. – 59r.:** 491/4 **60r.+:** 178/1

Veková skupina	0 až 5	6 až 14	15 až 19	20 až 59	60 a viac	Spolu
Všetky ARO	200	216	123	491	178	1208
Chorobnosť ARO	3341,4	2365,0	2251,3	1343,8	1708,3	1769,2
Z nich CHPO	22	18	9	4	1	54
Chorobnosť CHPO	367,5	197,1	164,7	10,9	9,6	79,1
Úmrtia	0	0	0	0	0	0

Komplikácie: 0

Doručí sa:

- RÚVZ Banská Bystrica – odd. epidemiológie, E-mail
- RÚVZ Prešov, Stará Ľubovňa, Svidník, Humenné, Poprad, Bardejov E-mail
- všetkým praktickým lekárom pre dospelých- E-mail
- všetkým praktickým lekárom pre deti a dorast E-mail
- primári lôžkových odd. VN, a.s. – E-mail

RNDr. Ľudmila Rosiarová
regionálna hygienička