

VÝROČNÍ ZPRÁVA ZA ROK 2018



O EPIDEMIOLOGICKÉ SITUACI VE STŘEDOČESKÉM KRAJI

Zpracoval kolektiv pracovníků
protiepidemického odboru

Přehled vykazovaných onemocnění ve Středočeském kraji v roce 2018 - aplikace ISIN
(dle diagnóz a okresu)

dg.	BN	BE	KL	KO	KH	ME	MB	NB	PH	PZ	PB	RA	celkem
A02.0	168	116	120	139	132	119	192	84	172	122	165	72	1 601
A02.1	1						2						3
A02.2		1									3		4
A02.8			1			1					2		4
A02.9							2		2	1	1		6
A03.1									1				1
A03.3	1	1	2	1	1	3	1		1	1	1		13
A04.0	11	16	31	9	6	16	20	15	24	30	11	8	197
A04.1							1						1
A04.2											1		1
A04.3			1			1	1						3
A04.4	1												1
A04.5	249	228	266	187	161	261	247	159	335	253	236	68	2 650
A04.6	4	2	7		3	5	2	5	9	7	2		46
A04.7	22	23	84	68	66	62	52	51	33	12	38	27	538
A04.8		1						9					10
A05.0								1			19		20
A05.2										1			1
A05.4									2				2
A07.1									1				1
A08.0	53	30	39	50	31	36	55	24	51	56	63	15	503
A08.1	48	1	8	86	4	69		8	51		3		278
A08.2	9	6	7	10	23	6	4	8	8	9	19	6	115
A08.3				5	1	2			3	1	14	5	31
A08.4									1				1
A09.0		1	47				25	8					81
A09.9		6			36								42
A21.0		1	1	1					2		1		6
A28.1									1				1
A28.8			1						3	1	1		6
A32.7	1		1					1	1				4
A37.0		5	5	2	1	7	13	3	19	10	6	6	77
A37.1			1				1		1		1		4
A38	11	5	30	3	2	4	15	6	36	13	16	8	149
A39.0								1	1	2	1	1	6
A40.0	1								1	1	1		4
A40.3	1	8	13	3	2	4		3	2	10	5	4	55
A40.8	3					3			1				7
A40.9	2												2
A41.0	15		3	3		7	4	4	4	1	11	2	54
A41.1									3	1	2		6
A41.2	1												1

A41.4	2					1	1		1				5
A41.5	3		4			7	1		6	1	15		37
A41.8	42		1	1		9	3	2	2			1	61
A41.9	1								3		1		5
A46	12	7	2	90	39	56	78	37	27	23	9	3	383
A48.1	6	1	5	4	2	7	3	3	2	4	3	5	45
A56.0	13	8	56	7	1	16	4	11	23	28	24	9	200
A56.1			1										1
A56.2		1	1			1	13						16
A56.3			2						1				3
A56.4			2										2
A56.8									2	1			3
A63.0	1		1			1			1		2		6
A69.2	47	34	26	39	33	16	55	16	38	20	89	14	427
A77.1									1				1
A81.0							1						1
A84.1	12	5	4	3	5	6	4	4	5	5	11	1	65
A86							1						1
A87.0	5	1	3		1	3	12	4	2	1	1		33
A87.8		1	1						2				4
A87.9	5		3	1		2		1	5	5		1	23
A97.0									2	4			6
A97.9	1												1
B00.0									1				1
B00.2					2								2
B00.3+	1	2		1		1	1						6
B00.4+	2												2
B00.8									1				1
B01.0	1												1
B01.1	1												1
B01.2											1		1
B01.8	3		1				3	2	5		1	1	16
B01.9	307	158	485	225	96	335	411	257	338	212	380	78	3 282
B02.0+	1						1						2
B02.1+									1				1
B02.2+										1			1
B02.3		1							1			2	4
B02.7		1											1
B02.8	1									1			2
B02.9	68	10	5	48	39	43	67	13	51	12	46	31	433
B05.2+									1				1
B05.9		4	2			1		1	7	9	7		31
B08.2	2	4	2	4	7	6	1	1	2	7	2		38
B08.3	1	4	8	19		1		9	4	1	1	1	49
B08.4	6		15	1	5		1	4	4				36
B08.8							1						1

B09												1	1
B15.9		2	5	2	1		1	1	2	3	1		18
B16.1			1							1			2
B16.9		1	3	1			1	1		2			9
B17.1	1	1	8	1			5	2	1		2	1	22
B17.2	1	5	2	1		5	4	2	7	2	10	1	40
B18.1	2	5	6	5	1	3	3	3	3	5	2		38
B18.2	9	4	34	13	1	5	9	11	9	9	2	2	108
B25.1+						2							2
B25.9						1			1				2
B26.0+									1				1
B26.3+									1				1
B26.8									1				1
B26.9	4	2	5			4	1	1	3	4	1		25
B27.0				1	1	5	8	3	14	8	2	1	43
B27.1			2				1		2			1	6
B27.8			1				9				2		12
B27.9	49	1	4	1	3	5	3	6	7	7	4	1	91
B35.0			2										2
B50.9		1									1		2
B58.0+	1												1
B58.9	1	2		1			2		1	3			10
B68.1						1							1
B77.0				1									1
B77.9	2												2
B80	5	2	20	1	1	4			8	7	24	4	76
B85.0									1			1	2
B86	34	7	58	51	44	16	29	11	26	16	21	15	328
B96.3	1			1	1								3
G00.1	3		1			1	1				1	1	8
G00.2									1				1
G51.0									1				1
J10.0		1						1				1	3
J10.1												1	1
J13									1		1		2
W54		5	2	2		2	4	1	2	3			21
W55		1	2	2			1	1	2	1	1		11
celkem	1 259	733	1 454	1 094	752	1 172	1 381	801	1 401	938	1 291	400	12 676

Obsah

Všeobecná charakteristika epidemiologické situace	7
1. ALIMENTÁRNÍ NÁKAZY	8
1.1 <i>Salmonelózy dg. A02</i>	8
1.1.1 <i>Salmonelová sepe dg. A02.1</i>	8
1.2 <i>Bacilární úplavice dg. A03</i>	11
1.3 <i>Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem</i>	11
1.3.1 <i>Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem dg. A04</i>	11
1.3.2 <i>Průjmová onemocnění způsobená campylobactery dg. A04.5</i>	12
1.4 <i>Alimentární intoxikace dg. A05</i>	14
1.5 <i>Virová enteritis dg. A08</i>	14
1.6 <i>Průjmová onemocnění bez prokázaného původce dg. A09</i>	16
2. VIROVÉ HEPATITIDY	17
2.1 <i>Virová hepatitis typu A dg. B15</i>	17
2.2 <i>Virová hepatitis typu B akutní dg. B16</i>	17
2.3 <i>Virová hepatitis typu C akutní dg. B17.1</i>	17
2.4 <i>Virová hepatitis typu E akutní dg. B17.2</i>	18
2.5 <i>Virová hepatitis typu B chronická dg. B18.1</i>	18
2.6 <i>Virová hepatitis typu C chronická dg. B18.2</i>	18
3. VZDUŠNÉ NÁKAZY	22
3.1 <i>Dávivý kašel, původce: Bordetella pertussis dg. A37.0</i>	22
3.2 <i>Dávivý kašel, původce: Bordetella parapertussis dg. A37.1</i>	22
3.3 <i>Spála dg. A38</i>	22
3.4 <i>Plané neštovice dg. B01</i>	22
3.5 <i>Spalničky dg. B05</i>	23
3.6 <i>Zarděnky dg. B06</i>	23
3.7 <i>Příušnice dg. B26</i>	23
3.8 <i>Onemocnění způsobená bakterií Haemophilus influenzae dg. B96.3</i>	24
3.9 <i>Akutní respirační infekce a chřipka</i>	27
4. MENINGOKOKOVÉ NÁKAZY	29
4.1 <i>Meningokoková meningitida dg. A39.0</i>	29
5. NEUROINFEKCE	31
5.1 <i>Purulentní meningitida dg. G00</i>	31
5.2 <i>Onemocnění lícního nervu dg. G51</i>	31
5.3 <i>CJN – Pomalé virové infekce dg. A81.0</i>	31
5.4 <i>Encefalitida virová, NS dg. A86</i>	31
5.5 <i>Meningitida virová s určeným agens dg. A87.0 – A87.8</i>	31
5.6 <i>Vvirová meningitida, NS dg. A87.9</i>	31
5.7 <i>Klišťová encefalitida dg. A84.1</i>	32

5.8	<i>Herpes simplex</i> dg. B00.....	32
5.9	<i>Pásový opar (herpes zoster)</i> dg. B02.....	33
6.	LYMESKÁ BORRELIÓZA	35
7.	ANTROPOZOONÓZY	37
7.1	<i>Tularémie</i> dg. A21.0	37
7.2	<i>Listerióza</i> dg. A32.7.....	37
7.3	<i>Toxoplasmóza</i> dg. B58	37
8.	PARAZITÁRNÍ NÁKAZY.....	39
8.1	<i>Malárie – Pl. falciparum</i> dg. B50.9.....	39
8.2	<i>Svrab</i> dg. B86	39
9.	JINÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI.....	40
9.1	<i>Streptokoková septikémie</i> dg. A40.....	40
9.2	<i>Jiná septikémie</i> dg. A41	40
9.3	<i>Legionelóza</i> dg. A48.1	41
10.	JINÉ.....	43
10.1	<i>Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění</i> dg. A56	43
10.2	<i>Jiné nemoci přenášené převážně sexuálně nezařazené jinde</i> dg. A63.....	43
10.3	<i>Dengue</i> dg. A97	43
10.4	<i>Dermatofytoza</i> dg. B35.....	43
10.5	<i>Poranění psem</i> dg. W54.....	43
10.6	<i>Poranění jiným zvířetem</i> dg. W55	44

Všeobecná charakteristika epidemiologické situace

V roce 2018 bylo ve Středočeském kraji hlášeno prostřednictvím registru EPIDAT celkem 12 676 infekčních onemocnění, včetně 32 poranění psem nebo jiným savcem. V roce 2018 tak v celkovém počtu hlášených infekčních onemocnění došlo k poklesu o 13,5 % oproti roku 2017. 64 případů infekčních onemocnění bylo ukončeno úmrtím.

V oblasti **alimentárních nákaz** byl v roce 2018 oproti roku 2017 zaznamenán pokles nemocnosti s výjimkou salmonelóz a virových onemocnění.

V roce 2018 bylo hlášeno celkem **10 epidemických výskytů alimentárních onemocnění**, což je o 3 více než v roce 2017. Jednalo se o salmonelózy (2x), virové enteritidy (3x noroviry), 4x enteritidy s nezjištěným původcem a 1x o alimentární intoxikaci.

Epidemiologická situace ve výskytu **akutních virových hepatitid**, byla oproti předchozímu roku příznivá. Nemocnost u **akutních hepatitid typu A, B, C s výjimkou virové hepatitis E** oproti roku 2017 zaznamenala pokles. V případě **chronických hepatitid B** došlo k poklesu počtu onemocnění (o 5 %), zatímco u **chronické hepatitidy C** došlo oproti r. 2017 k nárůstu (o 16 %).

Ve skupině **vzdušných nákaz** byl v roce 2018 zaznamenán výrazný pokles nemocnosti u **pertusse, spály, průšnic a planých neštovic**. Po řadě let, kdy nebylo hlášeno onemocnění **spalničkami**, byly zaznamenány 32 případy, což představovalo vyšší nemocnost, než byla v té době průměrná nemocnost v ČR.

Nebyly hlášeny nákazy preventabilní očkováním jako **zarděnky, difterie, tetanus, poliomyelitida**.

Epidemiologická situace ve výskytu **akutních respiračních onemocnění (ARI), chřipky a onemocnění s obrazem chřipky (ILI)** byla z pohledu vývoje nemocnosti v kraji obvyklá, avšak překročení epidemické prahu trvalo nezvykle delší období – 7 týdnů. Ke zvýšení nemocnosti došlo v období od 5. do 11. kalendářního týdne. Vývoj ve Středočeském kraji korespondoval s výskytem v České republice.

Nejvyšší nemocnost ARI byla hlášena opakovaně v okrese Příbram, nejnižší v okrese Kladno. Nejvíce byla postižena věková skupina 0-5 roků. Etiologicky se uplatnil virus chřipky B, A H1N1, A H3N2, respirační viry (adenovirus, rhinovirus, coronavirus, RS virus, metapneumovirus a parainfluenza virus) a další etiologická agens. Počet **onemocnění s klinickým obrazem chřipky (ILI)** koreloval s nemocností ARI. Bylo hlášeno 97 závažných případů onemocnění chřipkou a 31 úmrtí.

Ve skupině **antropozoonóz** došlo oproti roku 2017 k poklesu nemocnosti u **tularémie**, v případě **listeriózy a toxoplasmózy** došlo k nárůstu počtu onemocnění.

Ve srovnání s předešlým rokem došlo rovněž k nárůstu **onemocnění přenášených klíšťaty, lymfské boreliózy** (o 34,7 %) i **virové encefalitidy** (o 22,6 %).

Poranění psem nebo jiným savcem bylo hlášeno celkem v 32 případech, z toho ve 21 případech se jednalo o **poranění psem**, v 11 případech se jednalo o **poranění jiným zvířetem** (opice, netopýr, kočka, liška). Ve 13 případech došlo k poranění v zahraničí při pracovních či turistických pobytech.

V uplynulém roce došlo k mírnému poklesu počtu případů onemocnění **legionelózou** ve srovnání s rokem 2017, a to o 8,2 %. Přes pokles počtu hlášených případů 7 osob v souvislosti s onemocněním legionelózou zemřelo, shodně jako v roce 2017. Onemocnělo 2x více mužů než žen.

1. ALIMENTÁRNÍ NÁKAZY

1.1 Salmonelózy dg. A02

V roce 2018 bylo hlášeno **1 615** případů onemocnění (120,6/100 000 obyvatel). Proti roku 2017, kdy byly hlášeny 1 503 případy (113,3/100 000 obyvatel) se jedná o vzestup o 7,5 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 1–4 roky – 603,9/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla hlášena v ÚP Kutná Hora – 176,7 a nejnižší v ÚP Kladno – 74,2/100 000 obyvatel.

Sporadické výskyty byly hlášeny v 1 172 případech (72,6 %), v 351 případech (21,7 %) se jednalo o výskyty v rodině, 8 případů (0,5 %) na pracovišti, 5 případů (0,3 %) v kolektivu a 79 případů (4,9 %) v rámci epidemických výskytů.

Nosičství bylo hlášeno ve 3 případech, etiologické agens – *Salmonella* Enteritidis.

Hlášen byl 1 případ úmrtí muže nar. 1946, bez hospitalizace, dg. úmrtí I50, etiologické agens - *Salmonella* Enteritidis.

Import onemocnění byl zaznamenán celkem ve 49 případech z turistického pobytu, v 17 případech z Evropských zemí a 32x mimo Evropu.

Nově byla hlášena *S. manhattan*, *S. moshauzi*, *S. panama*, *S. poona*, *S. schwarzengrund* a *S. urbana*.

Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nebylo hlášeno.

Epidemické výskyty

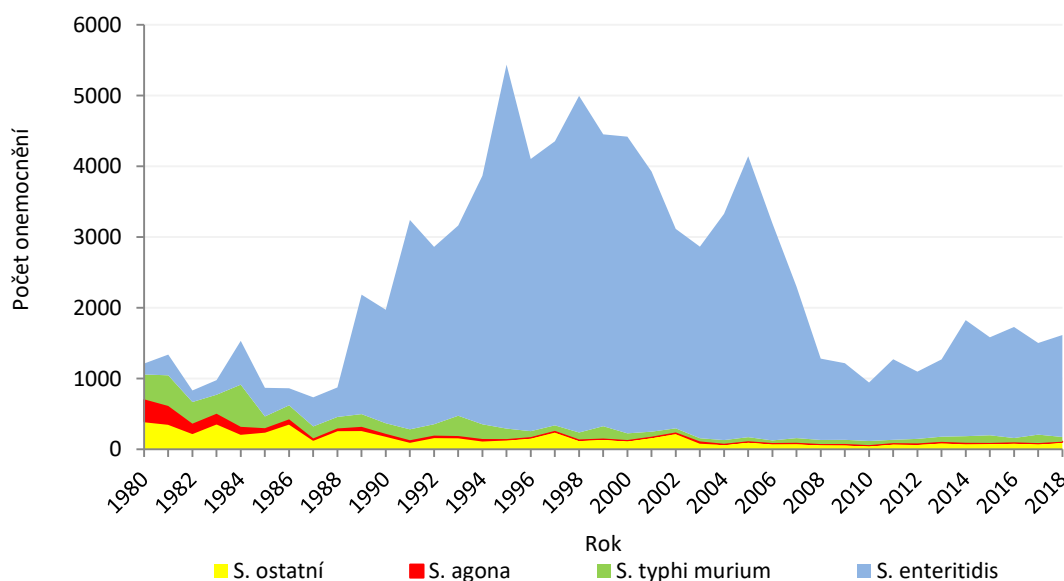
V roce 2018 byly hlášeny 3 epidemické výskyty, ve kterých onemocnělo 79 osob, tj. 4,9 % z celkového počtu hlášených onemocnění. Byly hospitalizovány 2 osoby, nikdo nezemřel. Jako etiologické agens se uplatnila *Salmonella* Enteritidis.

1.1.1 Salmonelová sepe dg. A02.1

V roce 2018 byly hlášeny 3 případy onemocnění z okresů Benešov a Mladá Boleslav u dospělých osob. Jako etiologické agens uplatnila *Salmonella* Enteritidis, úmrtí hlášeno nebylo.

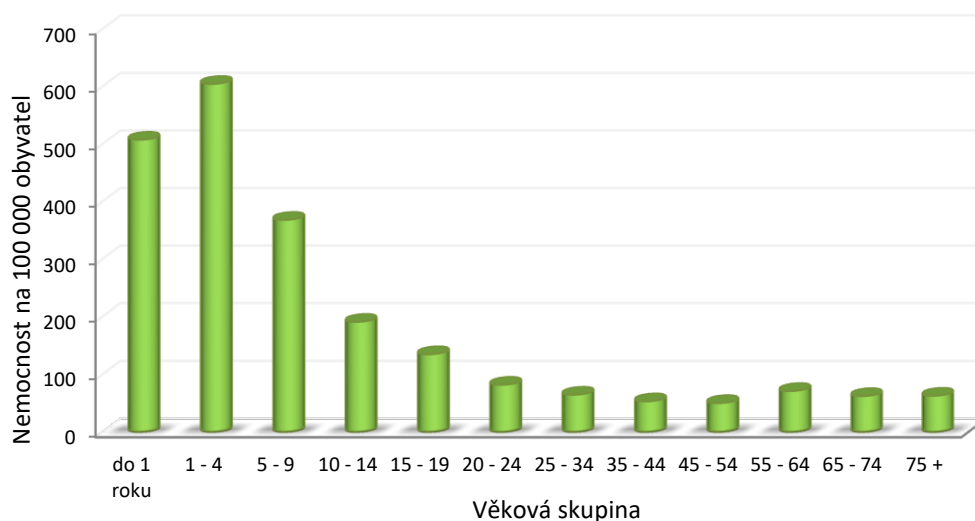
**Výskyt onemocnění salmonelózou dle typu
Středočeský kraj
v letech 1980-2018**

graf č. 1



**Nemocnost salmonelózou dle věku
Středočeský kraj
rok 2018**

graf č. 2



Salmonelózy - přehled typů salmonel prevalujících v kraji v letech 2014-2018

tabulka č. 1

Salmonella	2014	2015	2016	2017	2018
Abony	1	1	0	0	2
Agona	7	2	1	4	1
Anatum	0	0	1	0	1
Anecho	1	0	0	0	0
Albany	0	1	0	0	0
Bareilly	1	0	0	20	9
Blockley	2	0	0	1	0
Bovismorbifica	0	0	0	1	1
Braenderup	0	1	1	0	2
Brandenburg	2	1	2	0	3
Bredeney	1	0	0	0	3
Brunei	0	0	0	1	0
Chester	0	2	0	1	0
Choleraesuis	0	0	0	0	1
Cleveland	0	1	0	0	0
Coeln	0	1	2	0	4
Corvallis	0	2	0	0	0
Cotham	0	2	0	1	1
Cubana	0	1	0	0	0
Derby	2	2	2	0	4
Eastbourne	0	0	1	0	0
Enteritidis	1640	1384	1569	1295	1440
Gaminara	1	1	0	0	1
Give	0	0	0	0	1
Fluntern	0	0	1	0	0
Hadar	4	0	0	0	2
Haifa	1	0	0	0	0

Havana	0	1	1	1	0
Heidelberg	1	0	0	1	1
Indiana	1	3	0	0	0
Infantis	9	10	38	12	9
Isangi	0	0	0	1	0
Java	3	6	0	1	2
Kentucky	8	1	1	4	8
Kottbus	3	1	1	0	0
Lagos	0	2	0	0	0
Litchfield	1	1	0	0	0
Livingstone	2	1	0	0	0
Manhattan	0	0	0	0	1
Mbandaka	4	1	0	2	5
Minnesota	1	0	1	1	0
Monschau	0	0	0	0	2
Montevideo	1	2	3	0	1
Muenchen	1	1	2	2	5
Muenster	0	0	0	2	1
Newport	1	4	3	2	1
Ohio	3	2	5	1	2
Oranienburg	0	3	2	2	2
Oslo	0	0	0	1	0
Panama	0	0	0	0	1
Poona	0	0	0	0	1
PD. I enterica	1	0	0	0	0
PD. III Arizon.	2	0	0	0	0
Rissen	1	0	0	0	0
Saint Paul	0	2	1	0	2
Schleissheim	2	0	0	1	1
Schwarzengrund	0	0	0	0	2
Sendai	0	0	0	1	0
SK.0:4(B)	1	3	1	3	0
SK.0:7(C1)	0	1	0	1	0
SK.0:9(D)	0	3	0	1	1
Stanley	4	0	2	3	1
Stanleyville	7	9	2	3	4
Telelkebir	0	0	1	0	0
Tennessee	0	0	0	1	0
Thomson	1	2	2	2	1
Typhimurium	93	108	61	119	67
Urbana	0	0	0	0	1
Virchow	3	1	8	2	2
Weltevreden	0	1	0	0	0
Westhampton	0	0	1	0	0
Jiná určená	4	6	3	6	6
NS	2	4	3	2	4
Negativní	3	3	7	1	5
Celkem	1 826	1583	1729	1503	1615

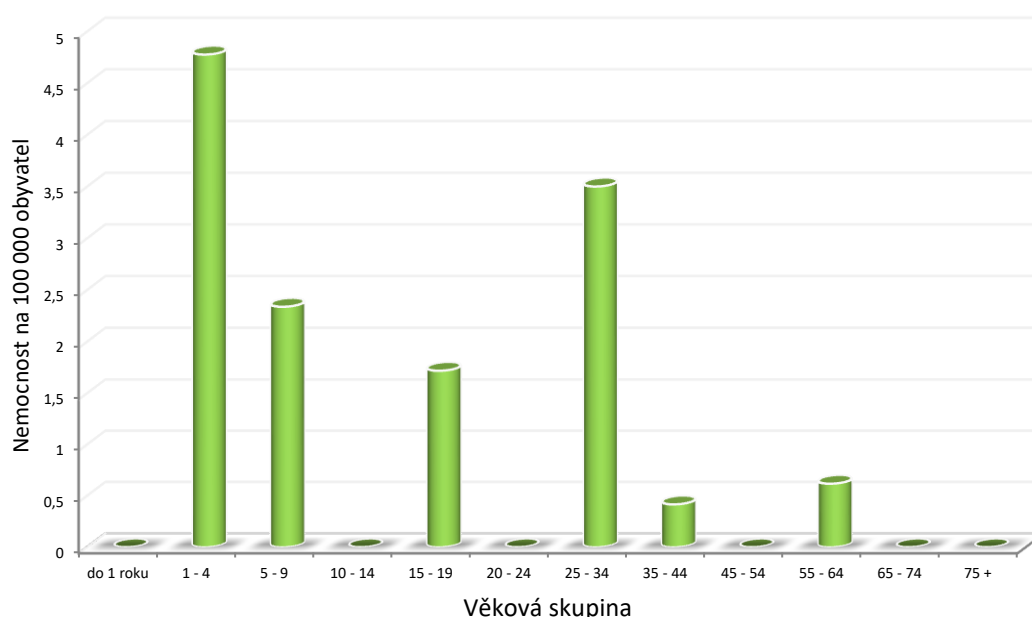
1.2 Bacilární úplavice dg. A03

V roce 2018, shodně s rokem 2017, bylo hlášeno **14** případů onemocnění (1,1/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině 1–4 roky 4,8/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla hlášena na ÚP Mělník 2,8/100 000 obyvatel.

V 10 případech (71,4 %) se jednalo o sporadické výskyty, ve 4 případech (28,6 %) o onemocnění v rodině. Úmrtí nebylo hlášeno. V 9 případech byl zaznamenán import onemocnění z turistického pobytu v Evropě (1) a mimo Evropu (8), etiologické agens - *Sh. sonnei*. Jako etiologické agens se 13x uplatnila *Shigella sonnei*, 1x *Shigella flexneri*. Konzumace nepasterizovaného mléka nebyla hlášena.

**Nemocnost bacilární úplavice dle věku
Středočeský kraj
rok 2018**

graf č. 3



1.3 Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem

1.3.1 Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem dg. A04

(bez kamylobakterií)

V roce 2018 bylo hlášeno **797** případů onemocnění (59,5/100 000 obyvatel). Proti roku 2017, kdy bylo hlášeno 807 případů (60,8/100 000 obyvatel), došlo k poklesu o 1,2 %

Nejvyšší specifická nemocnost byla zjištěna ve věkové skupině do 1 roku – 607,0 a nad 75 roků 329,9/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v ÚP Kutná Hora – 100,4. nejnižší v ÚP Praha západ – 34,9/100 000 obyvatel.

Sporadický charakter onemocnění byl zaznamenán ve 410 případech (51,4 %) a v 7 případech (0,9 %) se jednalo o výskyty rodinné. Celkem 380 případů (47,7 %) bylo hodnoceno jako nákaza spojená s poskytováním zdravotní péče. Hlášeno bylo celkem 12 případů úmrtí v souvislosti s nákazou spojenou s poskytováním zdravotní péče, etiologické agens – *Clostridium difficile*.

V 11 případech bylo onemocnění importováno našimi občany z turistického pobytu v Evropě (5) a mimo Evropu (6), etiologické agens - *E. coli* 9x (O128, O127, O111, O55 a O26) a *Yersinia enterocolitica* 2x.

Ve 203 případech (25,5 %) bylo prokázáno etiologické agens *E. coli*, 538x (67,5 %) *Clostridium difficile*, 46x (5,8 %) *Yersinia enterocolitica*, 5x (0,6 %) *Citrobacter*, 1x (0,1 %) *Pseudomonas* a 4x (0,5 %) agens jiné. Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nehlášeno.

Přehled etiologických agens u pacientů s dg. A04 (bez kampylobakterióz)
ve Středočeském kraji v roce 2018 – podle věkových skupin

tabulka č. 2

Agens	Celkem	Věková skupina			
		0	1 – 4	5 – 14	15+
<i>E. coli</i> O15	2	2	0	0	0
O25	1	1	0	0	0
O26	3	0	2	1	0
O55	8	4	4	0	0
O78	3	1	2	0	0
O86	8	3	5	0	0
O91	1	0	1	0	0
O111	4	0	4	0	0
O114	1	1	0	0	0
O115	1	0	0	1	0
O116	1	0	0	0	1
O124	2	2	0	0	0
O125	11	4	5	2	0
O126	8	2	5	1	0
O127	8	5	3	0	0
O128	16	4	12	0	0
O142	2	2	0	0	0
O145	2	0	2	0	0
O151	1	0	1	0	0
O155	2	1	1	0	0
O157	1	0	1	0	0
netypané	6	1	5	0	0
neurčené	111	49	49	5	8
Celkem <i>E. coli</i>	203	82	102	10	9
<i>Yersinia enterocolitica</i>	46	3	10	11	22
<i>Clostridium difficile</i>	538	3	3	5	527
<i>Citrobacter</i>	5	2	0	1	2
<i>Pseudomonas</i>	1	0	0	1	0
Jiné	4	1	1	1	1
Celkem – dg. A04	797	91	116	29	561

1.3.2 Průjmová onemocnění způsobená campylobacterií dg. A04.5

Celkem bylo hlášeno **2 650** případů onemocnění (198,0/100 000 obyvatel). Oproti roku 2017, kdy bylo hlášeno 2 750 případů (207,4/100 000 obyvatel), poklesl počet onemocnění o 3,6 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině 1–4 roky – 1023,0,4 a do 1 roku – 833,8/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v ÚP Benešov – 255,5, Beroun – 249,9 a Mělník – 245,0/100 000 obyvatel, nejnižší ÚP Rakovník – 122,9/100 000 obyvatel.

Ve 2 398 případech (90,5 %) se jednalo o onemocnění sporadická, 249 případů (9,2 %) v rodinných výskytech, 2 případy (0,2 %) v kolektivu 1 případ (0,1 %) v souvislosti se zdravotnickým zařízením. Úmrtí nehlášeno.

V 53 případech bylo onemocnění importováno z turistického pobytu 35x v Evropských zemích, 18x mimo Evropu. Etiologické agens *Campylobacter jejuni* 44x, *Campylobacter species* 5x a *Campylobacter coli* 4x.

Etiologickým agens byl ve 2 028 případech (76,5 %) *Campylobacter jejuni*, ve 220 případech (8,2 %) *Campylobacter species*, ve 140 případech (5,3 %) *Campylobacter coli*, ve 2 případech (0,2 %) *Campylobacter lari* a ve 260 případech (9,8 %) agens nepotvrzeno.

Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nehlášeno.

Přehled etiologických agens u pacientů s dg. A04.5

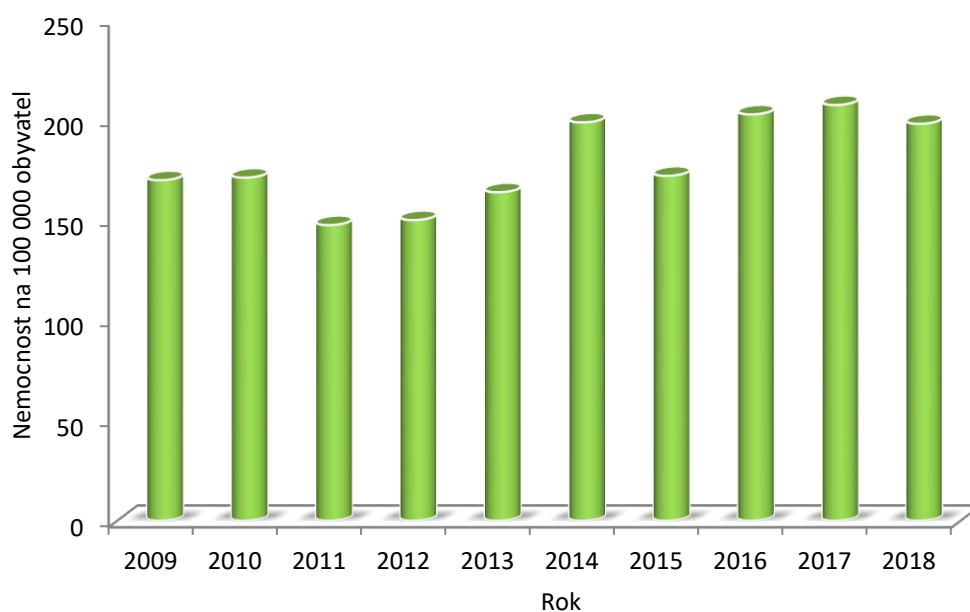
ve Středočeském kraji v roce 2018 – podle věkových skupin

tabulka č. 3

Agens	Celkem	Věková skupina			
		0	1 až 4	5 až 14	15+
<i>Campylobacter jejuni</i>	2 028	95	505	402	1 026
<i>Campylobacter coli</i>	140	2	21	24	93
<i>Campylobacter species</i>	220	16	67	47	90
<i>Campylobacter lari</i>	2	0	0	0	2
Nevyšetřeno / Negativní	260	12	49	46	153
Celkem	2 650	125	642	519	1 364

Průměrná onemocnění způsobená kampylobaktery nemocnost ve Středočeském kraji v období let 2009–2018

graf č. 4



1.4 Alimentární intoxikace dg. A05

Celkem byly hlášeny **23** případy onemocnění (1,7/100 000 obyvatel). V roce 2017 onemocnění nehlášeno.

Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině do 1 roku – 6,7/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v ÚP Příbram – 16,6/100 000 obyvatel.

Ve 2 případech (8,7 %) se jednalo o onemocnění sporadická, 2 případy v rodině (8,7 %) a 19 případů (82,6 %) v rámci epidemického výskytu. Úmrtí nehlášeno. Import onemocnění nehlášen ve 2 případech v rodině z turistického pobytu v Thajsku.

Etiologickým agens byl v 19 případech (82,6 %) *Staphylococcus aureus*, enterotoxin A, ve 2 případech (8,7 %) *Bacillus cereus*, v 1 případě (4,3 %) *Clostridium perfringens* a v 1 případ (4,3 %) agens nepotvrzeno. Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nebylo hlášeno.

Epidemické výskyty

V roce 2018 byl hlášen 1 epidemický výskyt, ve kterém onemocnělo 19 osob, tj. 90,4 % z celkového počtu hlášených onemocnění. Nikdo nebyl hospitalizován, nikdo nezemřel. Jako etiologické agens se uplatnil *Staphylococcus aureus*, enterotoxin A.

1.5 Virová enteritis dg. A08

Celkem bylo hlášeno **928** případů onemocnění (69,3/100 000 obyvatel) ze všech okresů kraje. Oproti roku 2017, kdy byly hlášeny 863 případy (65,1/100 000 obyvatel), došlo k vzestupu o 7,5 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině do 1 roku 1 227,3/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v ÚP Kolín – 151,6/100 000 obyvatel, nejnižší v ÚP Kladno – 33,1/100 000 obyvatel.

V 631 případu (68,0 %) se jednalo o sporadická onemocnění, 119 případů (12,8 %) v rámci epidemických výskytů, 76 případů (8,2 %) výskyty rodinné, 54 případy (5,8 %) v kolektivu. Ve 48 případech (5,2 %) bylo onemocnění hodnoceno jako nákaza spojená s poskytováním zdravotní péče.

Úmrtí nebylo v roce 2018 hlášeno. V 6 případech se jednalo o importované onemocnění z turistického pobytu 4x v zemích Evropy a 2x mimo Evropu. Etiologické agens rotaviry 4x, adenoviry a noroviry 1x. Jako etiologické agens se uplatnily rotaviry 420x (45,3 %), adenoviry 124x (13,4 %), noroviry 123x (13,3 %), astroviry 14x (1,5 %), smíšené agens 1x (0,1 %) a jiné 5x (0,5 %). V 6 případech (0,6 %) agens negativní a 235x (25,3 %) nezjištěno. Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nebylo hlášeno.

Epidemické výskyty

Celkem byly v roce 2018 hlášeny 3 epidemické výskyty, ve kterých onemocnělo 119 osob, tj. 12,8 % z celkového počtu hlášených onemocnění. Nikdo nebyl hospitalizován, nikdo nezemřel. Jako etiologické agens se uplatnily noroviry.

Přehled etiologických agens u pacientů s dg. A08

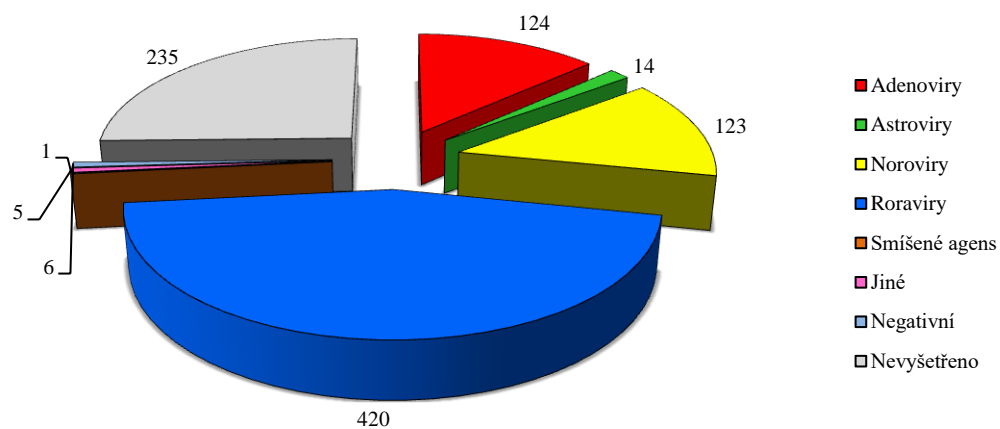
ve Středočeském kraji v roce 2018 – podle věkových skupin

tabulka č. 4

Agens	Celkem	Věková skupina			
		0	1 až 4	5 až 14	15+
Adenoviry	124	52	55	9	8
Astroviry	14	3	4	0	7
Noroviry	123	26	50	10	37
Rotaviry	420	90	214	52	64
Smíšené agens	1	1	0	0	0
Jiné	5	1	0	2	2
Negativní	6	0	0	1	5
Nevyšetřeno	235	11	57	22	145
Celkem	928	184	380	96	268

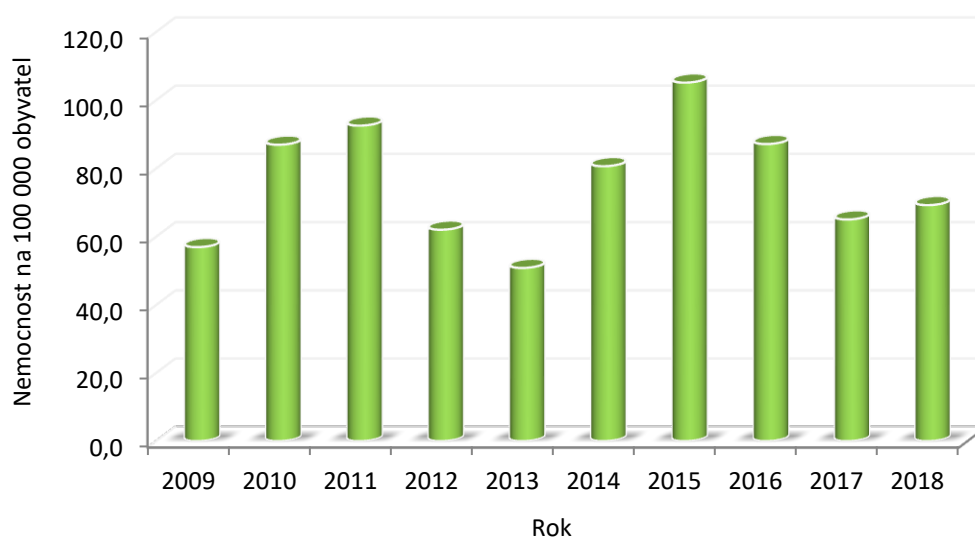
**Virová enteritis
přehled etiologických agens ve Středočeském kraji
v roce 2018**

graf č. 5



**Virová enteritis
nemocnost ve Středočeském kraji
v období 2009–2018**

graf č. 6



1.6 Průjmová onemocnění bez prokázaného původce dg. A09

V roce 2018 bylo hlášeno **123** případů onemocnění (9,2/100 000 obyvatel). Proti roku 2017, kdy bylo hlášeno 213 případů (16,1/100 000 obyvatel), došlo k poklesu o 42,3 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině nad 75 roků – 76,4/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zjištěna na ÚP Kutná Hora – 48,2/100 000 obyvatel. Onemocnění v roce 2018 bylo hlášeno pouze na ÚP Beroun, Kladno, Kutná Hora, Mladá Boleslav a Nymburk.

Ve 13 případech (10,6 %) se jednalo o onemocnění sporadická, 2 případy (1,6 %) v rodině, v 108 případech (87,8 %) onemocnění v rámci epidemických výskytů.

Import onemocnění nehlášen, úmrtí nebylo hlášeno. Etiologické agens neprokázáno. Diagnóza byla ve všech případech uzavřena na základě klinického obrazu a epidemiologických souvislostí.

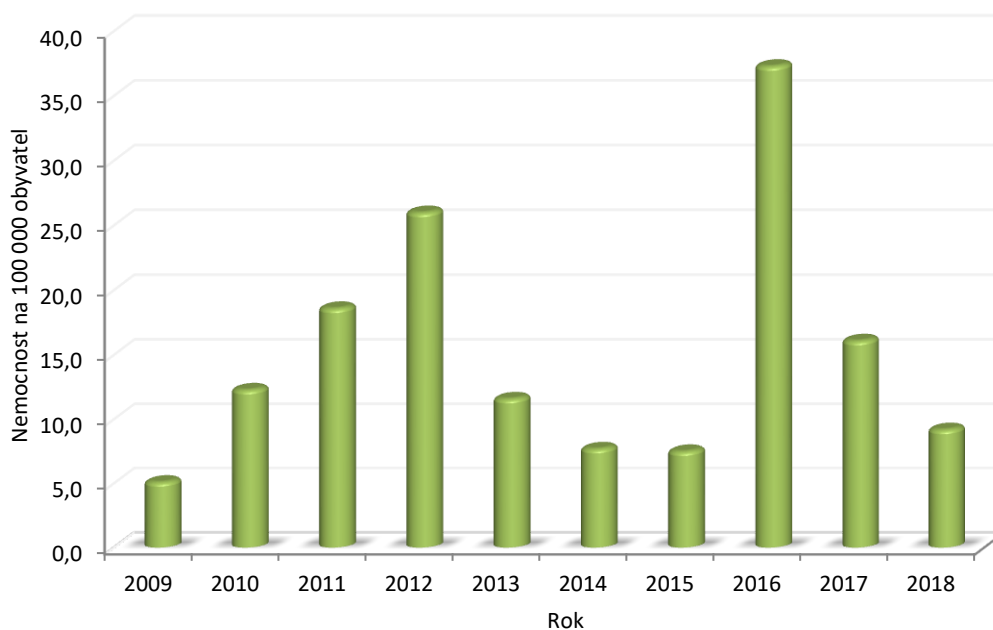
Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nehlášeno.

Epidemické výskyty

Celkem byly hlášeny 3 epidemické výskyty akutních gastroenteritid s nejasnou etiologií, ve kterých onemocnělo 108 osob, tj. 87,8 % z celkového počtu hlášených onemocnění. Nikdo nebyl hospitalizován, nikdo nezemřel. Etiologické agens neprokázáno.

**Průjmová onemocnění bez prokázaného původce
nemocnost ve Středočeském kraji
v období 2009–2018**

graf č. 7



2. VIROVÉ HEPATITIDY

V roce 2018 bylo ve Středočeském kraji zaznamenáno **91** případů onemocnění **akutními** virovými hepatitidami A, B, C a E. Z toho se jednalo o 18 případů onemocnění virovou hepatitidou typu A, 11 případů virovou hepatitidou typu B, 22 případů virovou hepatitidou typu C a 40 případů virovou hepatitidou typu E.

Bylo hlášeno **146** případů hepatitid **chronických**, z toho 38 případů virové hepatitidy typu B a 108 případů virové hepatitidy typu C.

Z celkového počtu **237** případů byla hlášena onemocnění u osob s rizikovým chováním v 15,6 % (37 případů). Ve 2,5 % se jedná o onemocnění v souvislosti se zdravotní péčí (6 případů). V 2 případech zaznamenáno onemocnění u zdravotnických pracovníků. 7 případů onemocnění bylo importováno, 2 osoby zemřely na základní onemocnění. Epidemický v rámci kraje nehlášen.

2.1 Virová hepatitis typu A dg. B15

Hlášeno bylo **18** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 1,3/100 000 obyvatel). Ve všech případech se jednalo o dg. B15.9. Ve srovnání s celostátní nemocností (2,1/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 38,1 %. Ve srovnání s rokem 2017, kdy bylo hlášeno 87 případů, klesl počet onemocnění o 79,3 %.

Onemocnění byla zaznamenána v 9 okresech kraje. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Kladno (3,1/100 000 obyvatel) a Praha západ (2,1/100 000 obyvatel). Onemocnělo 7 mužů a 11 žen ve věkových skupinách: 1-4 1x, 10-14 1x, 20-24 3x, 35-44 4x, 45-54 2x, 55-64 2x, 65-74 4x a 75+ 1x. Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 20-24 let (4,5/100 000 obyvatel) a 65-74 let (2,7/100 000 obyvatel).

4 případy onemocnění z ÚP Kladno proběhly v 1 rodinném výskytu. 15 nemocných bylo hospitalizováno na infekčních odděleních, 1 nemocný v jiném zdravotnickém zařízení a 2 nemocní nebyli hospitalizováni (izolace doma). 2 nemocní z RV byli očkovaní (1 dávkou OL v LD), z toho v 1 případě OL Havrix a v 1 případě OL Avaxim. Ve 2 případech se jedná o importovaná onemocnění: z Holandska (pracovní pobyt) a z Turecka (služební pobyt). Rizikové chování u nemocných nejspíše nebylo. Úmrtí, infekce spojené se zdravotní péčí ani epidemický výskyt nebyly hlášeny.

2.2 Virová hepatitis typu B akutní dg. B16

Hlášeno bylo **11** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 0,8/100 000 obyvatel). V 9 případech se jednalo o dg. B16.9, ve 2 o dg. B16.1. Ve srovnání s celostátní nemocností (0,5/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 60,0 %. Počet onemocnění ve srovnání s rokem 2017, kdy bylo hlášeno 16 případů, klesl o 31,3 %.

Onemocnění byla hlášena z 6 okresů kraje. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okresech Kladno (2,5/100 000 obyvatel) a Praha západ (2,1/100 000 obyvatel). Onemocnělo 8 mužů a 3 ženy ve věkových skupinách: 35-44 3x, 45-54 3x, 55-64 1x, 65-74 3x a 75+ 1x. Specifická nemocnost dosáhla nejvyšších hodnot ve věkové skupině 65-74 let (2,0/100 000 obyvatel).

2 osoby byly v kontaktu s nemocným s dg. B18.1. 8 nemocných bylo hospitalizováno na infekčních odděleních, 2 osoby v jiném zdravotnickém zařízení a 1 osoba nebyla hospitalizována (izolace doma). Proti VHB nebyl nikdo z nemocných očkovan. V 1 případě se jedná o import onemocnění, kdy si nemocný při turistickém pobytu v Thajsku nechal provést tetováž. Jiné rizikové chování v EA nemocných nezaznamenáno.

Úmrtí, onemocnění zdravotnického pracovníka ani epidemický výskyt VHB akutní nebyl hlášen.

2.3 Virová hepatitis typu C akutní dg. B17.1

Celkem bylo hlášeno **22** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 1,6/100 000 obyvatel). Ve srovnání s celostátní nemocností (1,2/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 33,3 %. Počet onemocnění oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 25 případů, klesl o 12,0 %.

Onemocnění byla hlášena z 8 okresů kraje. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Kladno (4,9/100 000 obyvatel) a Mladá Boleslav (3,9/100 000 obyvatel). Onemocnělo 16 mužů a 6 žen ve

věkových skupinách: 20-24 4x, 25-34 12x, 35-44 3x, 45-54 1x a 55-64 2x. Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině 25-34 let (7,0/100 000 obyvatel) a 20-24 let (6,0/100 000 obyvatel). 6 nemocných bylo izolováno na inf. odd., 4 v jiném zdravotnickém zařízení. Z celkového počtu onemocnění bylo hlášeno 6 případů u osob s rizikovým chováním (3x IUD, 1x IUD + alkoholik, 1x nechráněný styk s prostitutkou, 1x MSM). V průběhu roku 2018 bylo hlášeno 5 případů onemocnění v nápravných zařízeních. V nápravném zařízení Věznice Vinarice (okres Kladno) onemocněli 3 odsouzení (1x IUD, 2x tetováž ve věznici). Ve Věznici Příbram (okres Příbram) onemocněli 2 odsouzení. Úmrtí, onemocnění zdravotnického pracovníka ani epidemický výskyt nebyly hlášeny. V 1 případě se jednalo o koinfekci s dg. B17.2.

2.4 Virová hepatitis typu E akutní dg. B17.2

V roce 2018 bylo hlášeno **40** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 3,0/100 000 obyvatel). Počet onemocnění oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 68 případů, klesl o 41,2 %. Ve srovnání s celostátní nemocností (2,7/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 11,1 %.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje mimo okres Kutná Hora. Nejvyšší nemocnost hlásily okresy Příbram (8,8/100 000 obyvatel) a Beroun (5,5/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 65-74 let (7,4/100 000 obyvatel) a 55-64 (6,2/100 000 obyvatel).

Onemocnělo 25 mužů a 15 žen. 7 případů proběhlo ve 3 rodinných výskytech. Rizikové chování bylo zjištěno v 1 případě (nespolupracující IUD bezdomovec). Hlášen byl 1 případ importovaného onemocnění z Egypta českým občanem - turistou. 11 nemocných bylo hospitalizováno na infekčních odděleních, 5 nemocných v jiném zdravotnickém zařízení a 24 osob nebylo hospitalizováno.

V žádném z případů nebyla cesta přenosu objasněna. V anamnéze u 32 nemocných byla uváděna riziková strava (zabijačkové výrobky, konzumace vepřového masa, zvěřina, klobásy, paštiky, jak z distribuční sítě, tak i z domácích zabijaček).

Úmrtí, onemocnění zdravotnického pracovníka ani epidemický výskyt na VHE nebyl hlášen. V 1 případě se jednalo o koinfekci s dg. B17.1, v 1 případě o koinfekci s dg. B18.2.

2.5 Virová hepatitis typu B chronická dg. B18.1

Hlášeno bylo **38** případů onemocnění (nemocnost 2,8/100 000 obyvatel). Ve srovnání s celostátní nemocností (2,7/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 3,7 %. Počet onemocnění oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 40 případů onemocnění, klesl o 5,0 %.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů z kraje mimo okres Rakovník. Nejvyšší nemocnost vykazuje okres Beroun (5,5/100 000 obyvatel) a Kolín (5,0/100 000 obyvatel). Výskyt onemocnění byl zaznamenán ve všech věkových skupinách od 20let věku. Specifická nemocnost byla nejvyšší ve věkových skupinách 55-64 (5,0/100 000 obyvatel) a 65-74 let (4,0/100 000 obyvatel). Onemocnělo 22 mužů a 16 žen. 3 případy onemocnění byly importovány cizinci (1x Ukrajina, 2x Vietnam). 2 nemocní byli izolováni na infekčních odděleních, 2 v jiném zdravotnickém zařízení, ostatních 34 nemocných nebylo izolováno.

Z celkového počtu onemocnění byly hlášeny 2 případy u osob s rizikovým chováním (1x IUD, 1x alkoholik). V 1 případě se jednalo o koinfekci s dg. B18.2.

Cesta přenosu v žádném z případů nebyla objasněna. Epidemický výskyt ani úmrtí na VHB chronickou nehlášeno.

2.6 Virová hepatitis typu C chronická dg. B18.2

Hlášeno bylo celkem **108** případů onemocnění, a to ze všech okresů kraje. Nemocnost 8,1/100 000 obyvatel byla o 12,9 % nižší než celostátní (9,3/100 000 obyvatel). Oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 93 případů, stoupl počet onemocnění o 16,1 %.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje. Nejvyšší nemocnost vykazuje okres Kladno (20,8/100 000 obyvatel) a Kolín (13,1/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 25-34 let (19,8/100 000 obyvatel). Onemocnělo 63 mužů a 45 žen.

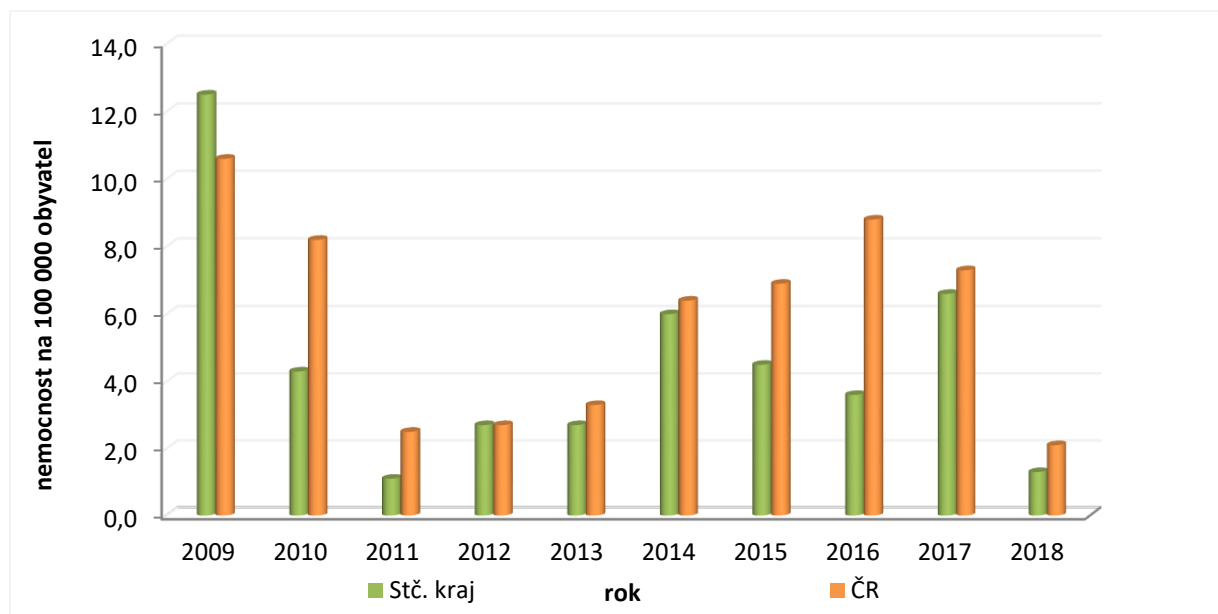
V 28 případech onemocněly osoby s rizikovým chováním (25x IUD, 2x promiskuita, 1x alkoholik).

101 nemocných nebylo hospitalizováno, 2 nemocní byli hospitalizováni na infekčních odděleních a 5 v jiném zdravotnickém zařízení. Ve 2 případech se jednalo o koinfekci (1x s dg. B17.2, 1x s dg. B18.1).

1 případ byl zjištěn v kolektivu nápravného zařízení a 7 případů proběhlo v rodinné souvislosti. Import onemocnění, epidemický výskyt na VHC nehlášen. Ve 2 případech došlo k úmrtí, kdy nebylo infekční onemocnění bezprostřední příčinou (dg. úmrtí 1x I44, 1x I50).

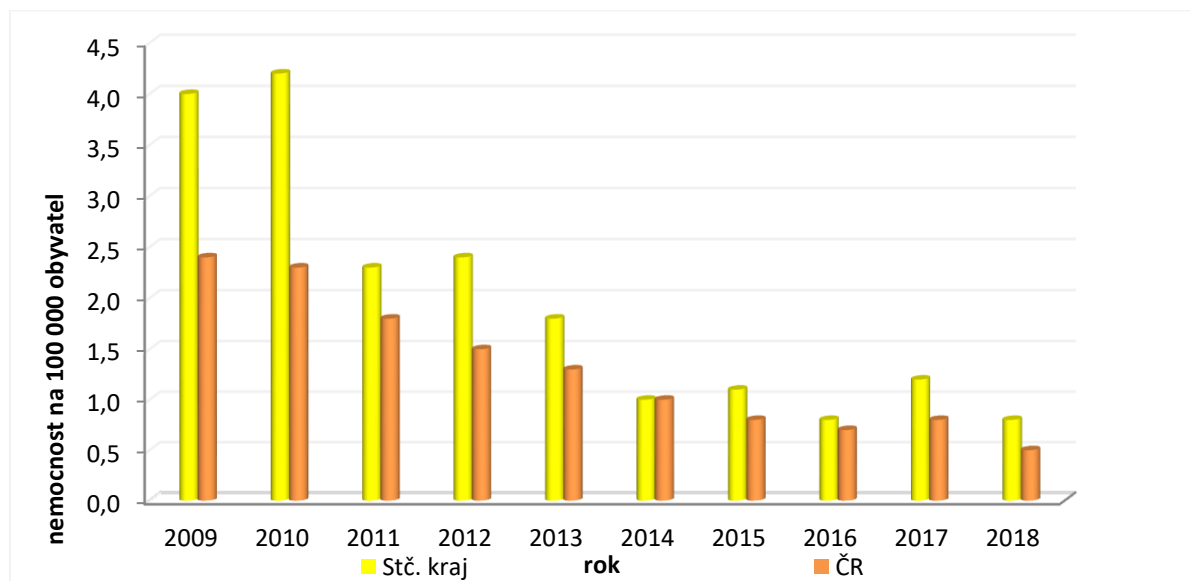
**Virová hepatitida typu A
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 – 2018**

graf č. 1



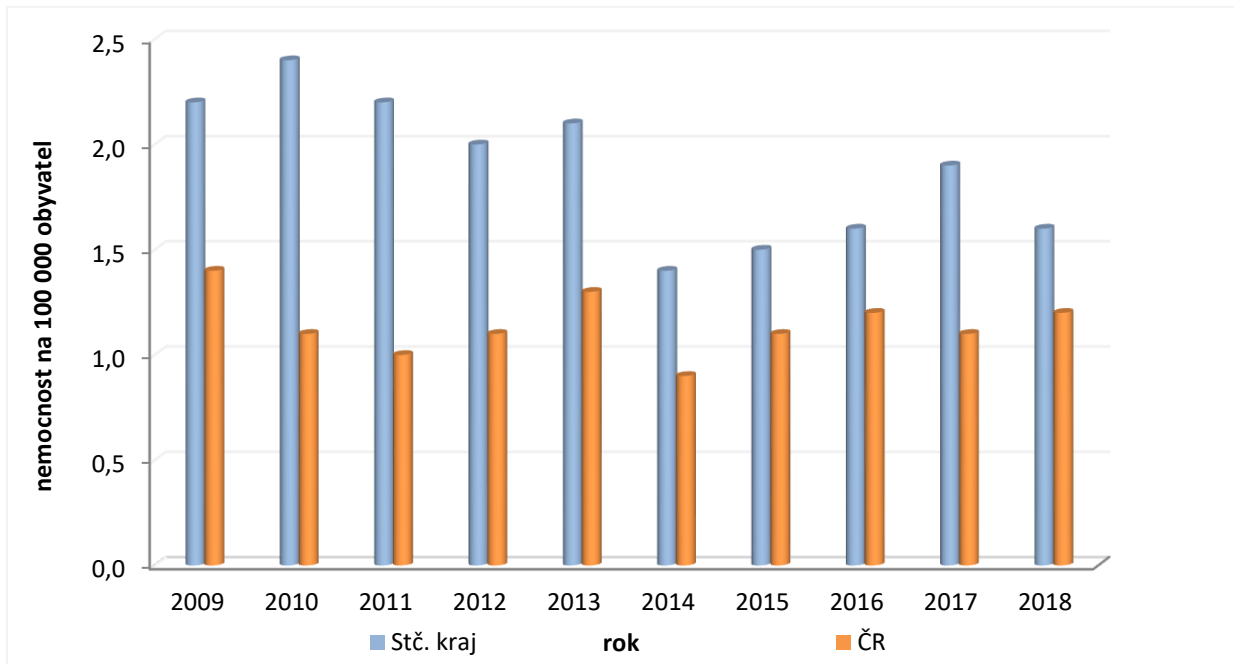
**Virová hepatitida typu B akutní
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 – 2018**

graf č. 2



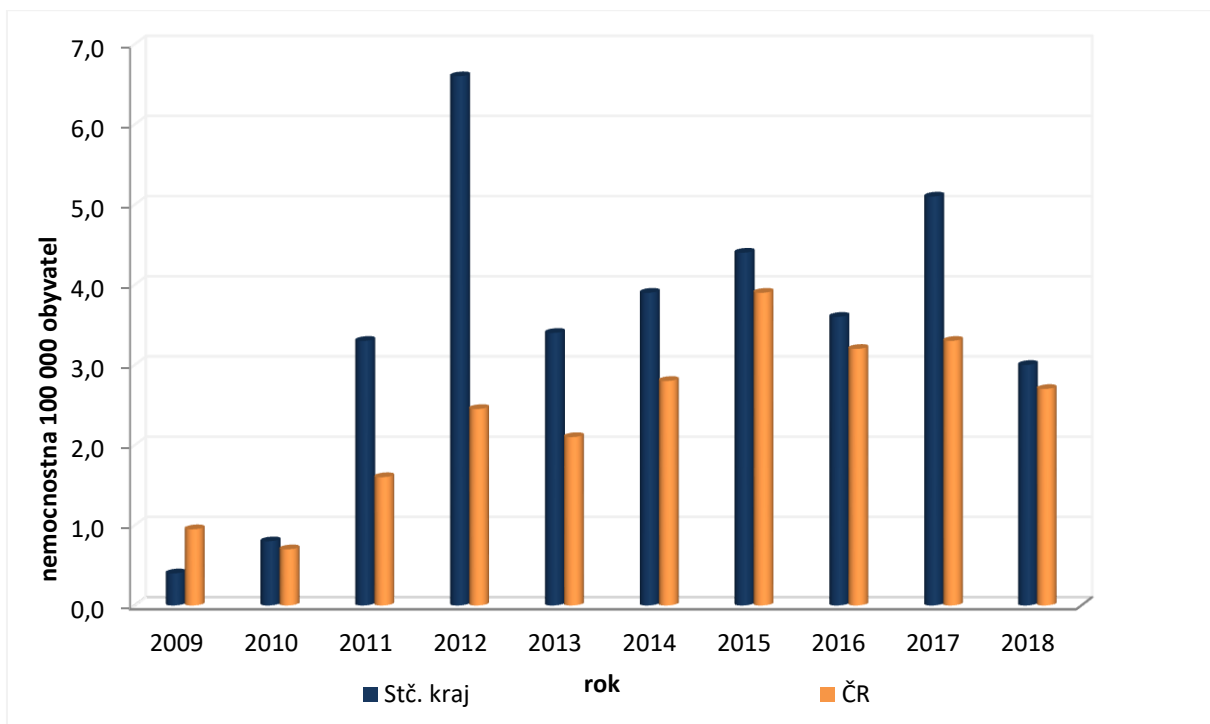
**Virová hepatitida typu C akutní
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 – 2018**

graf č. 3



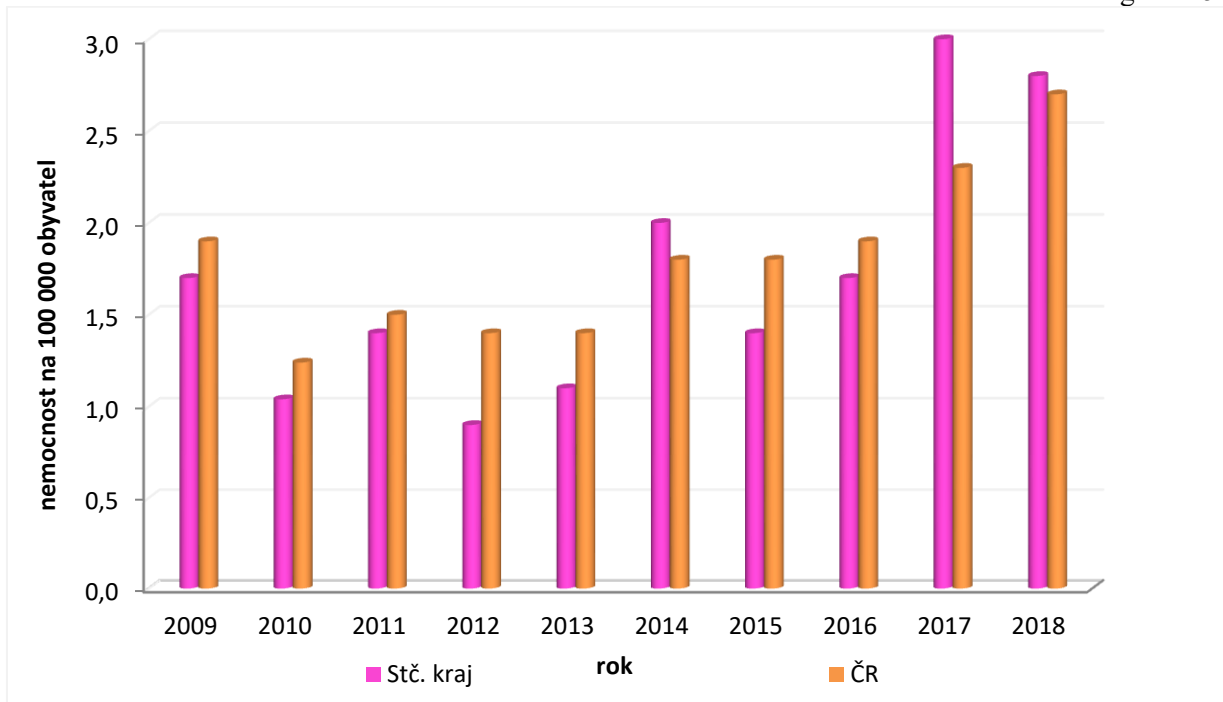
**Virová hepatitida typu E akutní
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 – 2018**

graf č. 4



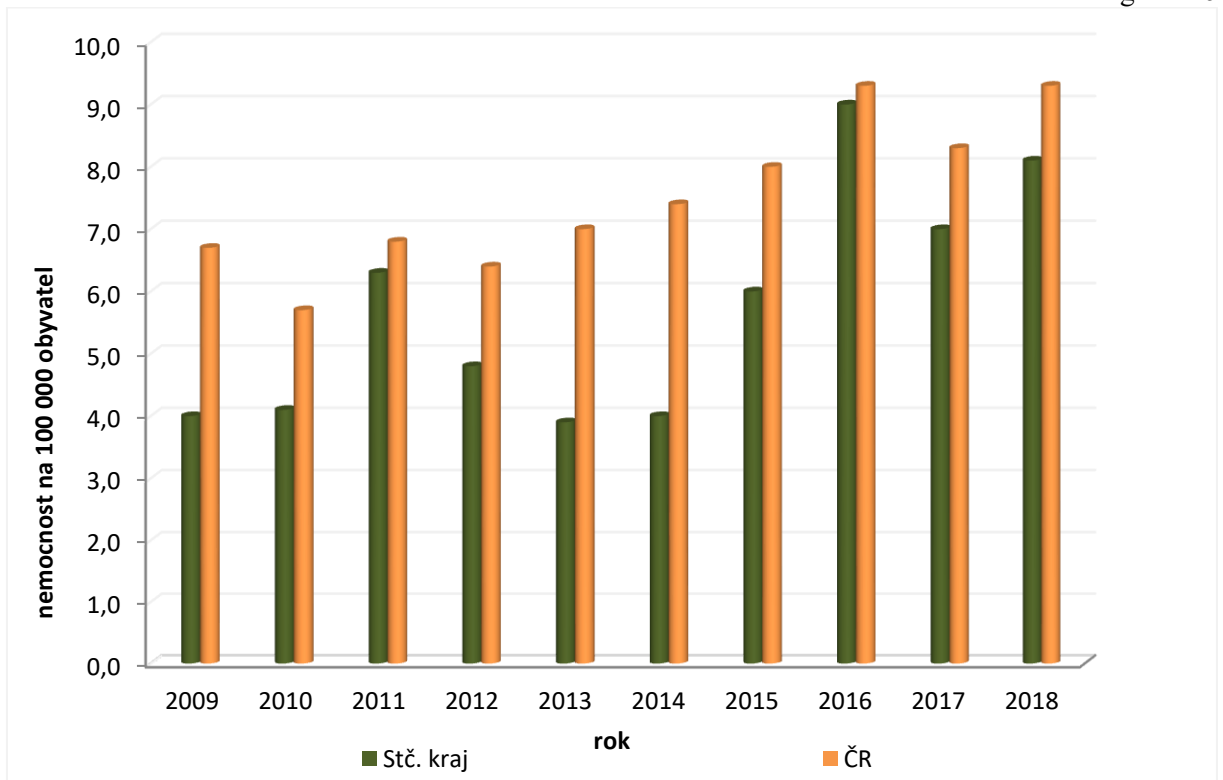
**Virová hepatitida typu B chronická
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 – 2018**

graf č. 5



**Virová hepatitida typu C chronická
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 – 2018**

graf č. 6



3. VZDUŠNÉ NÁKAZY

3.1 Dávivý kašel, původce: *Bordetella pertussis* dg. A37.0

Hlášeno bylo **77** případů onemocnění (nemocnost 5,8/100 000 obyvatel), ve srovnání s nemocností v ČR (7,5/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 22,7 %. Oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 66 případů, se jedná o vzestup o 16,7 %. Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje mimo okres Benešov. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Praha východ (11,1/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 0 let a činí 66,7/100 000 obyvatel. Onemocnělo 22 dětí, 3 mladiství a 52 dospělých osob (31 mužů a 46 žen). Přehled počtu hlášených onemocnění dle věku v následujících věkových skupinách: 0-1 rok – 10x, 1-4 roky – 1x, 5-9 – 4x, 10-14 – 7x, 15-19 – 3x, 20-24 – 3x, 25-34 – 9x, 35-44 – 23x, 45-54 – 8x, 55-64 – 3x, 65-74 – 4x a 75+ - 2x. 54 případů onemocnění bylo sporadických a ve 23 případech se jednalo o onemocnění v rodinných výskytech. 1 případ onemocnění byl importován ze Sardinie. 5 nemocných bylo izolováno na infekčních odděleních, 6 nemocní v jiném zdravotnickém zařízení, ostatních 66 nemocných léčeno doma.

59 případů bylo potvrzených, 10 případů možných a 8 pravděpodobných.

3.2 Dávivý kašel, původce: *Bordetella parapertussis* dg. A37.1

Hlášeny byly **4** potvrzené sporadické případy onemocnění (nemocnost 0,3/100 000 obyvatel). Nemocnost byla ve srovnání s nemocností v ČR (0,8/100 000 obyvatel) nižší o 62,5 %. V loňském roce bylo hlášeno 7 případů onemocnění. Onemocnění byla hlášena z okresů Kladno, Mladá Boleslav, Praha východ a Příbram. Onemocněli dospělé osoby nad 35 let věku, 3 ženy a 1 muž. Žádné onemocnění nebylo importováno. 2 nemocní izolováni na inf. odd.

3.3 Spála dg. A38

V roce 2018 bylo ve Středočeském kraji hlášeno **149** případů onemocnění, nemocnost 11,1/100 000 obyvatel je nižší o 38,3 % než nemocnost v ČR (18,0/100 000 obyvatel). Počet onemocnění ve srovnání s předchozím rokem, kdy bylo hlášeno 206 případů, klesl o 27,7 %. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Praha východ (20,9/100 000 obyvatel) a Kladno (18,4/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 5-9 let (103,0/100 000 obyvatel) a 1-4 roky (74,9/100 000 obyvatel). Onemocnění hlášena u 136 dětí, 3 mladistvých a 2 dospělých v následujících věkových skupinách: 0 letí – 1x, 1-4 roky – 47x, 5-9 – 88x, 10-14 - 8x, 15-19 – 3x a 25-34 – 2x. Onemocnělo 81 mužů a 68 žen. V rodinných výskytech onemocnělo 9 osob, 11 osob onemocnělo v kolektivech a 129 případů bylo bez souvislosti. 1 nemocný hospitalizován na inf. odd., 2 v jiném zdravotnickém zařízení a ostatní nemocní byli izolováni doma. 101 případů bylo potvrzených, 38 pravděpodobných a 10 případů bylo hodnoceno jako případy možné.

3.4 Plané neštovice dg. B01

Nemocnost na toto nejčastěji diagnostikované infekční onemocnění (s výjimkou ARI a chřipky) dosáhla v roce 2018 hodnoty 246,6/100 000 obyvatel při absolutním počtu **3 301** onemocnění (v roce 2017 – 5 096 př.). Ve srovnání s předchozím rokem klesl počet onemocnění o 35,2 %. Ve srovnání s nemocností v ČR (306,7/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 19,4 %.

Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okresech Příbram (334,4/100 000 obyvatel, při absolutním počtu onemocnění 382 př.) a Mladá Boleslav (326,4/100 000 obyvatel, při absolutním počtu onemocnění 414 př.). Nejnižší nemocnost byla hlášena z okresu Kutná Hora (128,5/100 000 obyvatel při absolutním počtu 96 případů onemocnění). Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině 1-4 let (2 573,3/100 000 obyvatel) a 5-9 let (1 604,6/100 000 obyvatel).

Z celkového počtu onemocnělo 1 707 mužů a 1 594 žen (3238 dětí, 20 mladistvých a 43 dospělých). V rodinných výskytech bylo evidováno 372 případů onemocnění, v kolektivech onemocnělo 1 252 osob a v 1 677 případech byla onemocnění bez souvislosti. 3 271 nemocných bylo izolováno doma, 30 nemocných ve zdravotnických zařízeních (27x infekční odd., 3x jiné zdravotnické zařízení).

Z celkového počtu hlášených onemocnění byl 1 případ onemocnění s dg. **B01.0+** (Varicelová meningitida) hlášen z okresu Benešov u dospělého muže nar. 1969, který byl izolován na inf. odd., 1 případ onemocnění s dg. **B01.1+** (Varicelová encefalitida) hlášen také z okresu Benešov u chlapce nar. 2012, navštěvujícího MŠ. Chlapec byl izolován na odd. DKO a jednalo se o duální infekci s dg. A69.2. 1 případ onemocnění s dg. **B01.2+** (Varicelová pneumonie) hlášen z okresu Příbram u kojence nar. 3/2017. Chlapec neizolován.

V 16 případech došlo k jiné komplikaci onemocnění dg. **B01.8**. Onemocnělo 7 mužů a 9 žen v následujících věkových skupinách: 0-1 – 3x, 1-4 – 9x, 5-9 – 1x, 10-14 – 1x, 20-24 – 1x a 25-34 – 1x. 12 nemocných hospitalizováno (11x na inf. odd., 1x v jiném zdravotnickém zařízení)

3.5 Spalničky dg. B05

V roce 2018 bylo ve Středočeském kraji hlášeno 32 potvrzených případů onemocnění, nemocnost 2,3/100 000 obyvatel je vyšší o 9,5 % než nemocnost v ČR (2,1/100 000 obyvatel). V loňském roce nebylo onemocnění spalničkami zaznamenáno. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Praha západ (6,4/100 000 obyvatel) a Příbram (6,1/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 20-24 let (9,0/100 000 obyvatel) a 1-4 roky (6,4/100 000 obyvatel). Onemocnění hlášena v následujících věkových skupinách: 1-4 roky – 4x, 15-19 – 2x, 20-24 - 6x, 25-34 – 6x, 35-44 – 7x a 45-54 – 7x. Onemocnělo 18 mužů a 14 žen. V rodinných výskytech onemocnělo 7 osob, v souvislosti s pracovištěm onemocněly 4 osoby. 5 případů onemocnění bylo importováno (z Ukrajiny), ve 3 případech onemocněli cizí st. příslušníci – UA. 19 osob bylo proti spalničkám očkováno, u 5 osob nelze údaje o očkování zjistit a 8 nemocných nebylo očkováno. 17 nemocných bylo hospitalizováno na inf. odd., 2 v jiném zdravotnickém zařízení a ostatní nemocní byli izolováni doma. Onemocněl 1 lékař a 2 zdravotní sestry. 1 případ onemocnění u ženy nar. 1984, z okresu Praha východ, byl komplikován pneumonií dg. **B05.2+**.

3.6 Zarděnky dg. B06

V roce 2018 nebylo ve Středočeském kraji onemocnění hlášeno.

3.7 Příušnice dg. B26

V roce 2018 bylo hlášeno 28 případů onemocnění, nemocnost 2,1/100 000 obyvatel. Počet onemocnění klesl oproti roku 2017, kdy bylo hlášeno 124 případů onemocnění o 77,4 %. Ve srovnání s nemocností v ČR (5,4/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 61,1 %. Ve 25 případech se jednalo o epidemickou parotitidu bez komplikací dg. **B26.9**, v 1 případě o parotitickou orchitidu dg. **B26.0+**, v dalším o parotitickou pankreatitidu dg. **B26.3+** a posledním případě o epidemickou parotitidu s jinými komplikacemi dg. **B26.8**.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje mimo okresy Kolín, Kutná Hora a Rakovník. Nejvyšší nemocnost byla hlášena v okrese Benešov (4,1/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 15-19 let (13,8/100 000 obyvatel) a 5-9 let (4,7/100 000 obyvatel). Onemocnělo 22 mužů a 6 žen (10 dětí, 8 mladistvých a 10 dospělých).

Ve 22 případech se jednalo o sporadická onemocnění, 2 případy proběhly v rodinných souvislostech, 2 případy na pracovišti a 2 případy proběhly v kolektivech. 2 nemocní byli hospitalizováni na infekčních odd., 26 osob bylo izolováno doma.

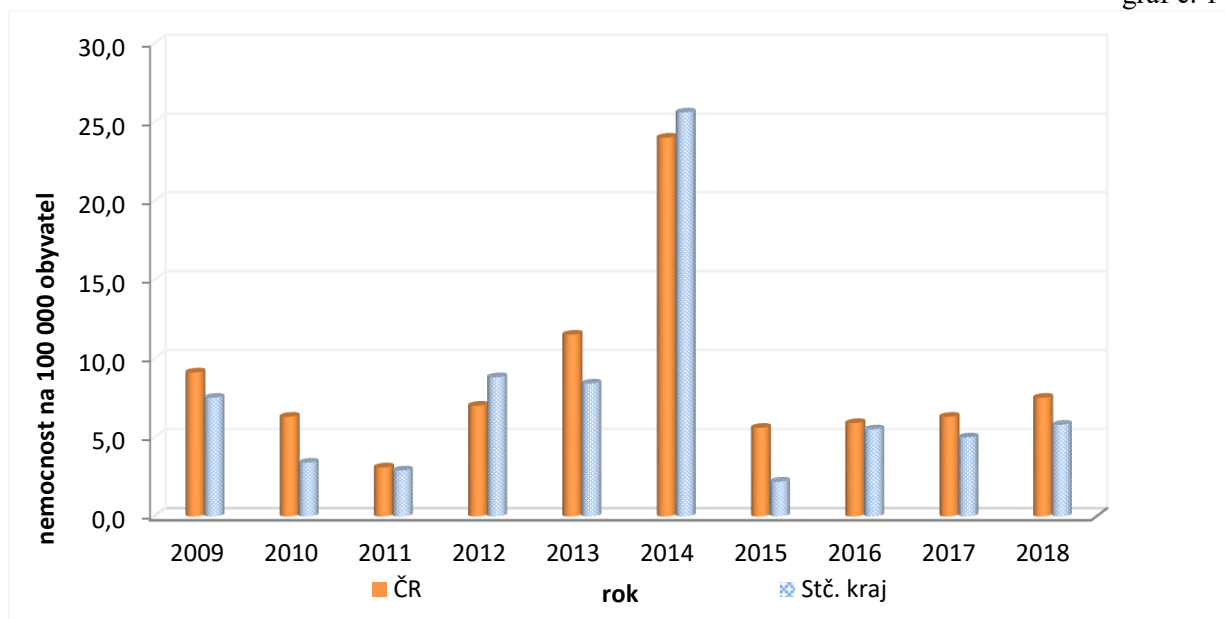
Z celkového počtu onemocnění bylo 18 případů potvrzených a 10 případů hodnoceno jako onemocnění možná. Onemocněla neočkovaná zdravotní sestra nar. 1981, s podezřením na rozvíjející se meningoencefalitidu (dg. B26.8), v EA ošetřování pacientky s příušnicemi.

3.8 Onemocnění způsobená bakterií *Haemophilus influenzae* dg. B96.3

Hlášeny byly 3 případy onemocnění u neočkovaných osob z okresů Benešov, Kolín a Kutná Hora, (v rámci ČR v roce 2018 hlášeno 8 případů tohoto onemocnění). Onemocněl 1 muž a 2 ženy ve věkových skupinách 35-44, 65-74 a 75+.

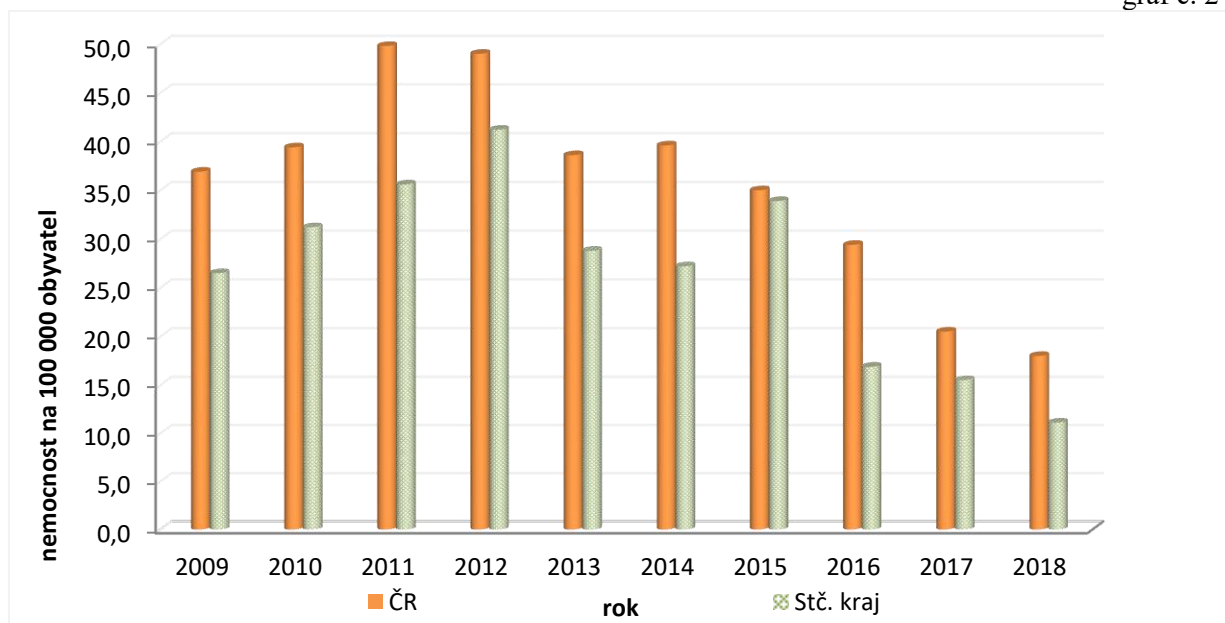
**Dávivý kašel
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 - 2018**

graf č. 1



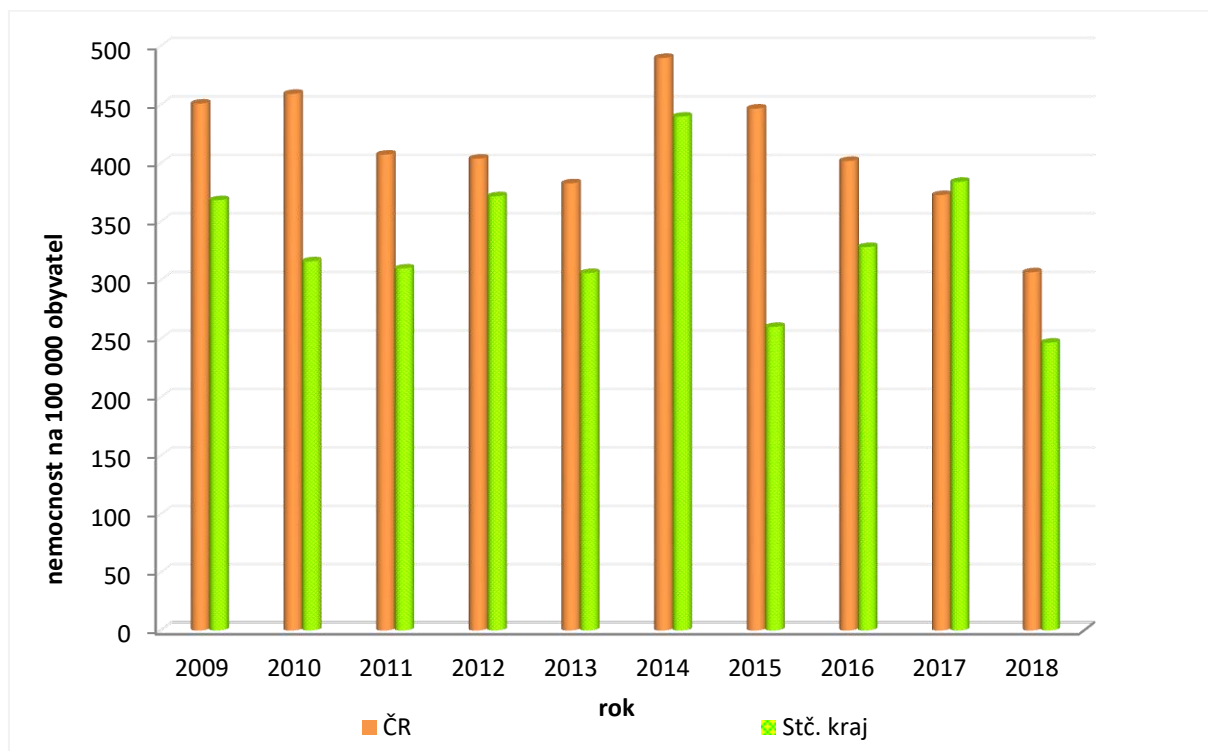
**Spála
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 - 2018**

graf č. 2



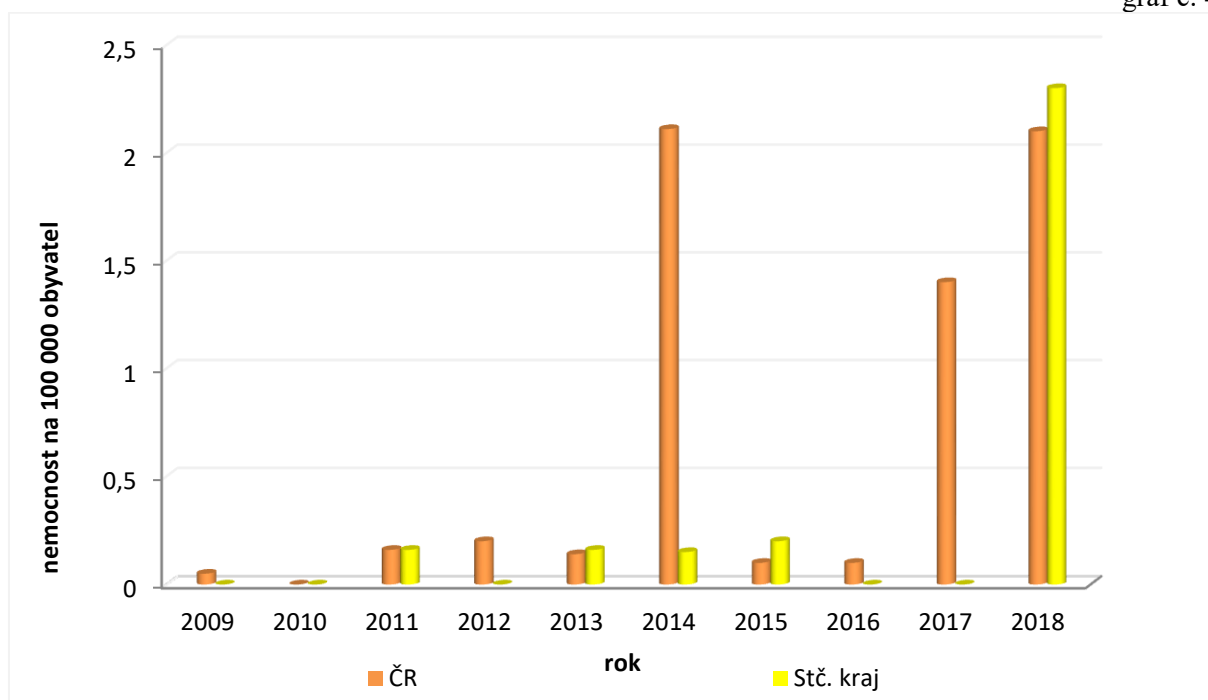
**Plané neštovice
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 - 2018**

graf č. 3



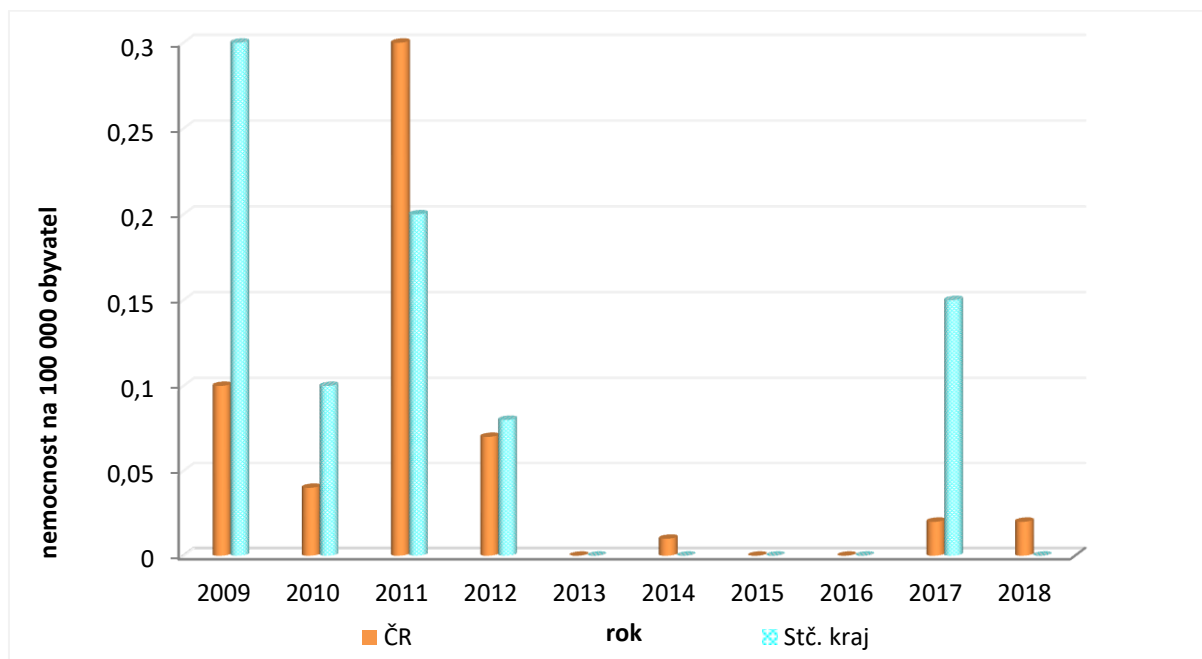
**Spalničky
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 - 2018**

graf č. 4



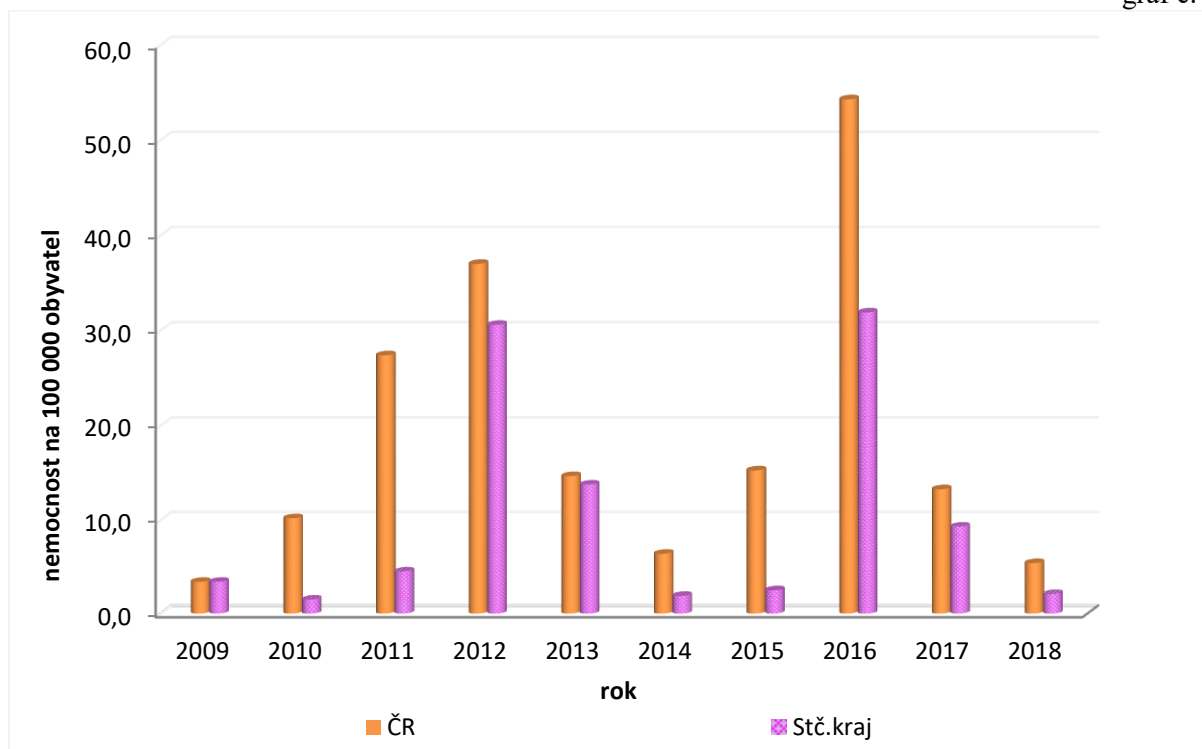
Zarděnky
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 - 2018

graf č. 5



Příušnice
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 - 2018

graf č. 6



3.9 Akutní respirační infekce a chřipka

Epidemiologická situace ve výskytu akutních respiračních infekcí a chřipky (dále jen „ARI“ a „ILI“) byla po celý rok 2018 monitorována na základě týdenního hlášení těchto onemocnění z vybraných lokalit všech okresů Středočeského kraje.

V roce 2018 bylo zaznamenáno celkové zvýšení nemocnosti již od 1. kalendářního týdne s maximem v období 5. a 6. kalendářního týdne (2 070 a 2 009 onemocnění/100 000 obyvatel), kdy v 5. kalendářním týdnu celková nemocnost překročila epidemický práh. V 11. kalendářním týdnu byla situace ve výskytu ARI a chřipky hodnocena jako ukončení epidemie. Další celkové zvýšení nemocnosti bylo zaznamenáno v období 49. a 50. kalendářního týdne (1 244 a 1 279 onemocnění/100 000 obyvatel). Zvýšení nemocnosti ve Středočeském kraji korespondovalo s výskytem v České republice (7. až 10. kalendářní týden – 1 944, 1 954, 1 984 a 1 923 onemocnění/100 000 obyvatel a 50. a 51. kalendářní týden – 1 235 a 1 224 onemocnění/100 000 obyvatel).

Nejvíce byla postižena věková skupina 0-5 roků, u které dosáhla nemocnost hodnoty 4 577, 5 070 a 4 571 onemocnění/100 000 obyvatel v 5. až 7. kalendářním týdnu, a 3 614, 3 429 a 3 751 onemocnění/100 000 obyvatel ve 49. až 51. kalendářním týdnu.

Procento ILI z ARI se v těchto obdobích pohybovalo v hodnotách 18,8 % v 5. a 19,8 % v 6. kalendářním týdnu a 1,0 % ve 49. a 1,9 % v 50. kalendářním týdnu.

Etiologicky se uplatnil virus chřipky A (subtyp H1N1 a H3N2) a virus chřipky B (subtyp Yamagata a Viktoria), s jednoznačnou převahou subtypu Yamagata. Respirační viry (adenovirus, rhinovirus, coronavirus, RS virus, metapneumovirus a parainfluenza virus) a další etiologická agens odpovídala každoročnímu výskytu.

V roce 2018 bylo hlášeno 32 případů úmrtí na chřipku nebo v souvislosti s onemocněním chřipkou, etiologické agens - Influenza A H1N1 8x, A H3N2 1x, A bez subtyp. 6x, Influenza B 16x (B/Yamagata 6x).

Pracovníci KHS se každoročně podílejí při zajišťování odběrů biologického materiálu od osob s klinickými příznaky odpovídajícími chřipce. Cílem těchto odběrů zpracovávaných v NRL pro chřipku a respirační viry je získat virus kolující v populaci a zjistit jeho typ, případně subtyp. V roce 2018 zajistili pracovníci protiepidemických oddělení celkem 57 odběrů. Výsledky vyšetření biologického materiálu z odběrů uvádí tabulka č. 1.

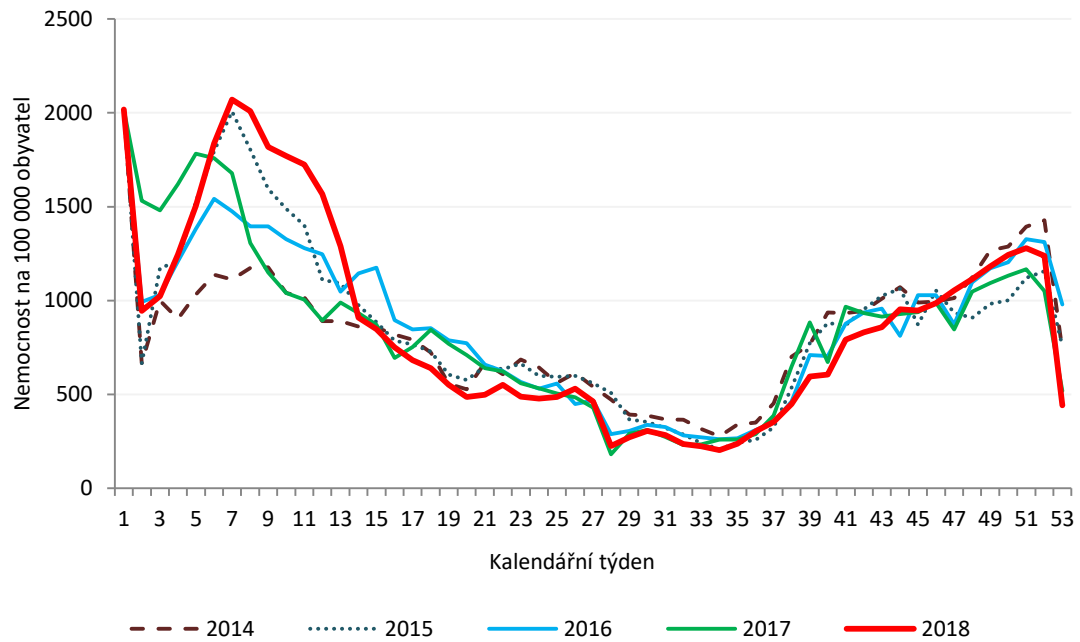
ARI - Přehled výsledků odběrů biologického materiálu - Středočeský kraj – 2018

tabulka č. 1

Typologie viru (metodou PCR)	Počet	%
Chřipka A subtyp H1N1	3	5,3
Chřipka A bez subtypizace	1	1,8
Chřipka B subtyp Yamagata	7	12,3
Chřipka B subtyp Viktoria	3	5,3
Chřipka B bez subtypizace	2	3,5
Adenovirus	2	3,5
Coronavirus	2	3,5
Metapneumovirus	1	1,8
Parainfluenza virus	5	8,8
Picornavirus	1	1,8
Rhinovirus	8	14,0
RS virus	9	15,7
Negativní	13	22,7
Celkem	57	100,0

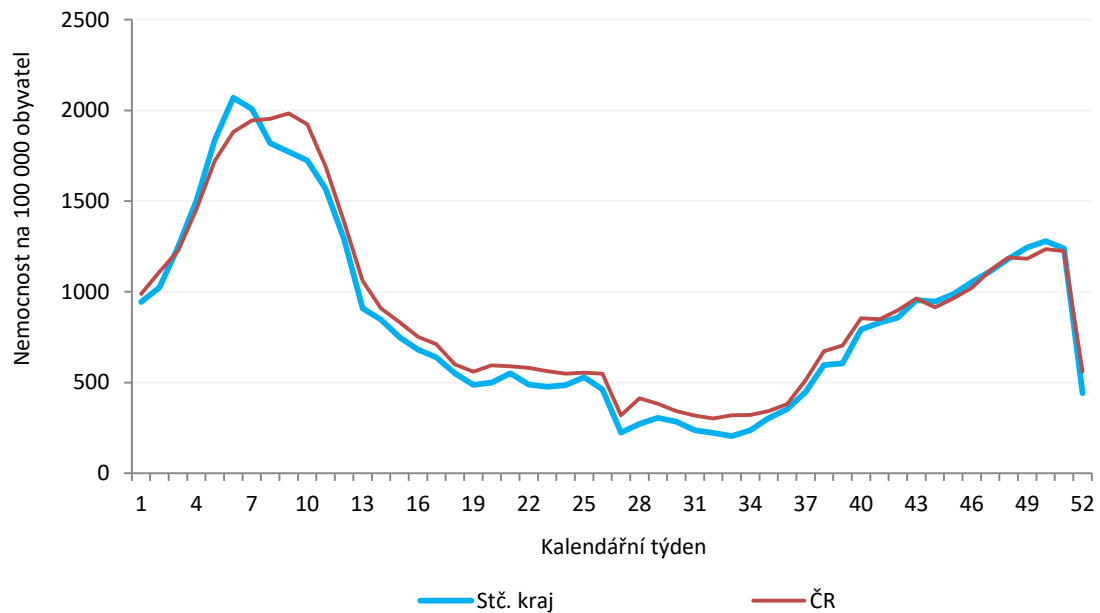
**Nemocnost ARI v letech 2014 – 2018
ve Středočeském kraji**

graf č. 1



**Nemocnost ARI - srovnání Středočeského kraje a ČR
v roce 2018**

graf č. 2



4. MENINGOKOKOVÉ NÁKAZY

4.1 Meningokoková meningitida dg. A39.0

V roce 2018 bylo ve Středočeském kraji zaznamenáno celkem 6 případů onemocnění (0,5/100 000 obyvatel). Oproti roku 2017, kdy bylo hlášeno 5 případů (0,4/100 000 obyvatel), došlo k vzestupu o 20,0 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině do 1 roku – 13,3/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla hlášena na ÚP Rakovník – 1,8/100 000 obyvatel.

Jako etiologické agens byla prokázána *Neisseria meningitidis* sk. B 2x, sk. C 2x, sk. Y/W 135 1x a netyp. 1x. Ve všech 6 případech osoby proti meningokokovým nákazám nebyly očkovány.

Meningokokové infekce - způsob stanovení diagnózy, Středočeský kraj v roce 2018

tabulka č. 1

Onemocnění potvrzeno na základě vyšetření	A39.0
klinického obrazu + hemokultury + vyšetření moku	1
klinického obrazu + vyšetření moku	5
Celkem	6

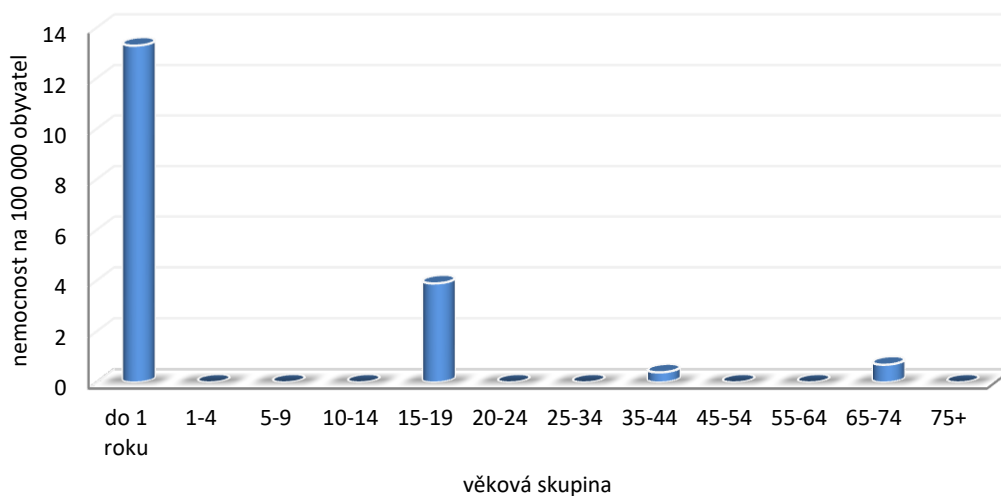
Meningokokové infekce - přehled skupin meningokoků ve Středočeském kraji v roce 2018

tabulka č. 2

Neisseria meningitidis - skupina	Počet A39.0
skupina A	0
skupina B	2
skupina C	2
Y/W 135	1
netypované	1
Celkem	6

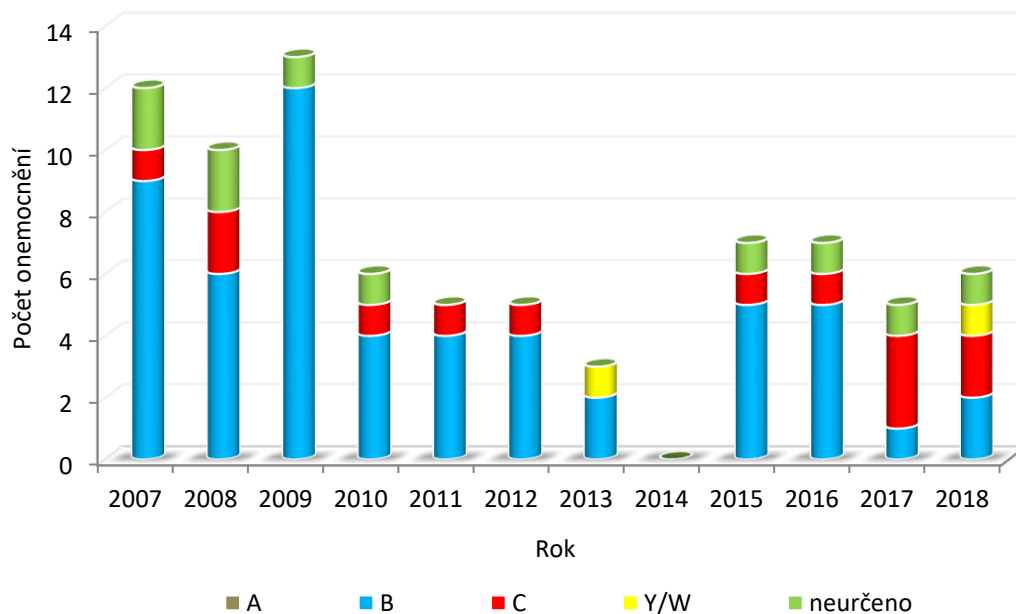
**Meningokokové infekce
nemocnost ve Středočeském kraji
dle věkových skupin v roce 2018**

graf č. 1



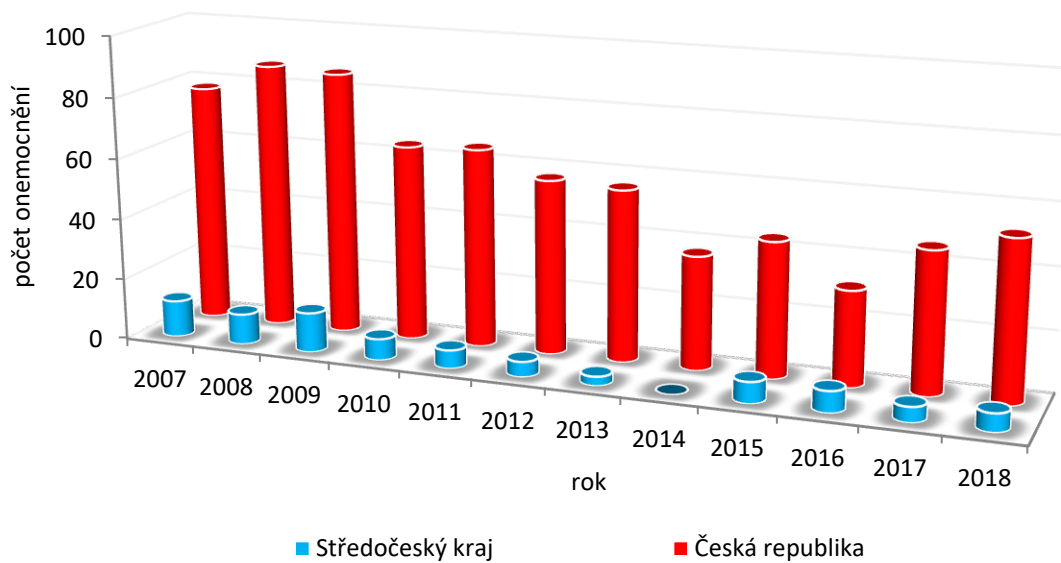
**Meningokokové infekce
přehled jednotlivých skupin meningokoků
Středočeský kraj 2007–2018**

graf č. 2



**Meningokokové infekce
počet onemocnění ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2007–2018**

graf č. 3



5. NEUROINFEKCE

5.1 Purulentní meningitida dg. G00

Hlášeno bylo celkem **9** případů onemocnění (0,7/100 000 obyvatel). Oproti roku 2017, kdy bylo hlášeno 11 případů (0,8/100 000 obyvatel), došlo k poklesu o 18,2 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 55–64 roky - 6,7/100 000 obyvatel.

Ve všech 9 případech se jednalo o onemocnění bez epidemiologické souvislosti. Import onemocnění nebyl zaznamenán.

Jako etiologické agens se ve všech 9 případech uplatnil *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 3 – 1x, 8 – 2x, 15F - 1x, 19A - 1x, 22F - 1x, 23A - 2x a netyp. – 1x. Osoby nebyly očkovány.

5.2 Onemocnění lícního nervu dg. G51

Hlášen byl **1** případ onemocnění (0,1/100 000 obyvatel) z ÚP Praha západ u dítěte nar. 2009, hospitalizovaného na IK NNB Praha s periferní parézou n. facialis vlevo. LB negativní. Epidemiologická anamnéza: časté otitidy a paracentézy.

5.3 CJD - Pomalé virové infekce dg. A81.0

Hlášen byl **1** případ onemocnění z ÚP Mladá Boleslav u muže nar. 1955. PP v říjnu 2017 (zapomínání, vizuální a sluchové halucinace, změna písma), 16.01.2018 vyšetřen na psychiatrické ambulanci. Od 14.02. hospitalizován na neurologickém odd. ON MB pro rychle progredující kognitivní deficit s kvadrataxií, apraxií. EEG s abnormálním nálezem, dále 06.03. v ThN Praha s výsledkem pravděpodobná sporadická CJD (nález na EEG, CRBL příznaky, myoklonus, MRI - hyperintenzivní signál v ncl. caudatus a v putamen). 09.03.2018 - exitus letalis.

5.4 Encephalitis virová, NS dg. A86

Byl hlášen **1** případ onemocnění z ÚP Mladá Boleslav u ženy nar. 1990, etiologické agens nezjištěno. Epidemiologická anamnéza: negativní.

5.5 Meningitis virová s určeným agens dg. A87.0 – A87.8

Hlášeno bylo **37** případů onemocnění (2,8/100 000 obyvatel) u 10 dětí, 6 mladistvých a 21 dospělých osob. V porovnání s rokem 2017, kdy byly hlášeny 42 případy onemocnění (3,2/100 000 obyvatel), byl zaznamenán pokles o 11,9 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 15–19 roků - 10,3/100 000 obyvatel. Importované onemocnění nehlášeno. Úmrtí nebylo hlášeno.

Forma onemocnění 3x meningitis, 34x meningoencefalitis. Diagnóza byla uzavřena na základě klinických příznaků, sérologického a PCR vyšetření. Jako etiologické agens se ve 34 případech uplatnily *enteroviry* a po 1 případě *HSV T2*, *VZV* a *HHV 6*. Epidemiologická anamnéza: ve 36 případech negativní, 1x poštipání komáry. Osoby bez očkování.

5.6 Virová meningitida, NS dg. A87.9

Hlášeny byly **23** případy onemocnění (1,7/100 000 obyvatel) u 1 dítěte, 1 mladistvého a 21 dospělých osob. V porovnání s rokem 2017, kdy byly hlášeny 22 případy onemocnění (1,7/100 000 obyvatel), byl zaznamenán vzestup o 4,5 %. Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 20–24 roků – 4,5/100000 obyvatel. Import onemocnění nebyl hlášen. Úmrtí nehlášeno.

Forma onemocnění ve všech případech meningitis. Diagnóza byla uzavřena na základě klinického obrazu a biochemického vyšetření likvoru. Etiologické agens neprokázáno. Epidemiologická anamnéza: negativní, osoby neočkovány.

5.7 Klíšťová encefalitida dg. A84.1

Hlášeno bylo 65 případů onemocnění (4,9/100 000 obyvatel). V porovnání s rokem 2017, kdy byly hlášeny 53 případy onemocnění (4,0/100 000 obyvatel), byl zaznamenán vzestup o 22,6 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 10–14 roků - 14,6/100 000 obyvatel. Z okresů byla zaznamenána nejvyšší nemocnost v okrese Benešov - 12,3/100 000 obyvatel. Import onemocnění nebyl hlášen. Úmrtí nehlášeno.

Z celkového počtu 65 nemocných v anamnéze udávalo 49 osob (75,4 %) přísátí klíštěte, 1 osoba (1,5 %) poštípání hmyzem, 2 případy (3,0 %) manipulaci s klíštětem a 12x (18,6 %) byla anamnéza negativní. V 1 případě (1,5 %) byl hlášen alimentární přenos (častá konzumace kozího mléka z farmy Stará Huť). Forma onemocnění meningitis 10x, meningoencefalitis 55x. Sérologicky bylo ověřeno všech 65 případů onemocnění. Osoby nebyly očkovány.

Klíšťová encefalitida - lokality, kde došlo k akviraci vektorů v roce 2018

tabulka č. 1

Kraj	Okres	Lokalita	Poč. onem.
Středočeský	Benešov	Benešov město, Bystrice, Divišov, Locket, Lštětí, Neveklov, Pyšely, Sázava, Vlašim, Vrchotovy Janovice	12
	Beroun	Beroun město, Cerhovice, Felbabka, Hořovice, Neumětely	5
	Kladno	Kladno město, Kamenné Žehrovice, Vinařice	4
	Kolín	Kolín město, Kouřim	3
	Kutná Hora	Kutná Hora město, Čáslav, Petrovice II, Potěhy	5
	Mělník	Mělník město, Kralupy nad Vltavou, Liběchov, Mšeno, Nelahozeves	6
	Mladá Boleslav	Bukovno, Krnsko, Žďár	3
	Nymburk	Nymburk město, Poděbrady	4
	Praha východ	Brandýs nad Labem, Dřísy, Mnichovice, Šestajovice	5
	Praha západ	Černošice, Holubice, Klíнец, Vestec, Vrané nad Vltavou	5
	Příbram	Příbram město, Dobříš, Háje, Kňovice, Krásná Hora, Nečín, Nechvalice, Petrovice, Příčovy, Stará Huť, Svätý Jan	11
	Rakovník	Pšovlky	1
Liberecký	Česká Lípa	Brniště	1
Celkem			65

5.8 Herpes simplex dg. B00

Celkem bylo v roce 2018 hlášeno **12** potvrzených případů onemocnění.

1 případ onemocnění s dg. **B00.0** (Herpetický ekzém) hlášen u ženy nar. 1956 z okresu Praha východ, žena izolována na inf. odd.

2 případy onemocnění bez vzájemné souvislosti s dg. **B00.2** (Herpetická gingivostomatitida a faryngotonsilitida) hlášeny z okresu Kutná Hora u dívky nar. 2017 a ženy nar. 1975. Obě izolovány na inf. odděleních.

6 případů s dg. **B003+** (Herpetická meningitida) hlášeno z okresů Benešov (1), Beroun (2), Kolín (1), Mělník (1) a Mladá Boleslav (1). Onemocněli 4 muži a 2 ženy ve věkových skupinách: 35-44 – 2x, 55-64 – 1x, 65-74 – 3x. 3 nemocní izolováni na inf. odd., 3 v jiném zdravotnickém zařízení.

2 případy bez vzájemné souvislosti s dg. **B004+** (Herpetická encefalitida) hlášeny z okresu Benešov u muže nar. 1941 a ženy nar. 1962. Žena izolována na inf. odd., muž v jiném zdravotnickém zařízení.

1 případ onemocnění s dg. **B00.8** (Jiné formy herpetické infekce) hlášen u ženy nar. 1973 z okresu Praha východ, která byla izolována na inf. odd.

5.9 Pásový opar (herpes zoster) dg. B02

Celkem bylo v roce 2018 hlášeno **444** případů onemocnění.

433 případů bylo bez komplikací – dg. **B02.9** (Herpes zoster bez komplikací).

2 potvrzené případy onemocnění s dg. **B02.0+** (Encefalitida) hlášeny z okresů Benešov a Mladá Boleslav u ženy nar. 1948 a muže nar. 1949. Žena izolována na inf. odd., muž izolován doma.

1 potvrzený případ s dg. **B02.1+** (Meningitida) hlášen z okresu Praha východ u ženy nar. 1947. Žena izolována v jiném zdravotnickém zařízení.

1 potvrzený případ s dg. **B02.2+** (Herpes zoster s jiným postižením nervové soustavy) hlášen z okresu Praha západ u muže nar. 1968. Muž izolován na inf. odd.

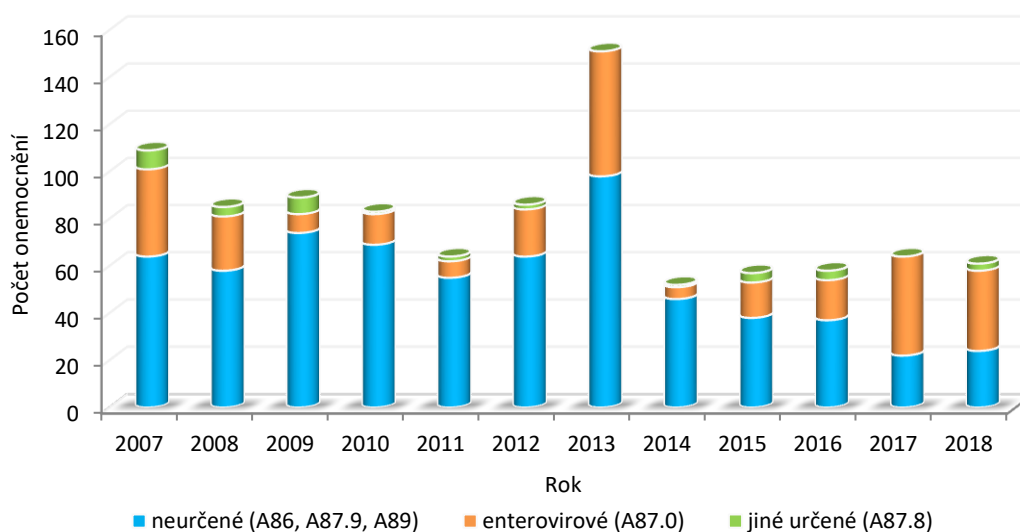
4 případy s dg. **B02.3** (Oční onemocnění) hlášeny z okresů Beroun (1), Praha východ (1) a Rakovník (2) u 2 mužů a 2 žen z věkové skupiny 65-74. 2 případy hodnoceny jako onemocnění potvrzená, 2 jako pravděpodobná. 2 nemocní hospitalizováni na inf. odd.

1 pravděpodobný případ s dg. **B02.7** (Generalizovaný – diseminovaný - Herpes zoster) hlášen z okresu Beroun u muže nar. 1951. Izolace na inf. odd.

Dále hlášeny 2 případy onemocnění s dg. **B02.8** (Herpes zoster s jinými komplikacemi). Potvrzený případ u dospělé ženy nar. 1952 hlášen z okresu Benešov, žena izolována v jiném zdrav. zařízení. Pravděpodobný případ onemocnění hlášen u 0-leté dívky z okresu Praha západ. Dítě nehospitalizováno.

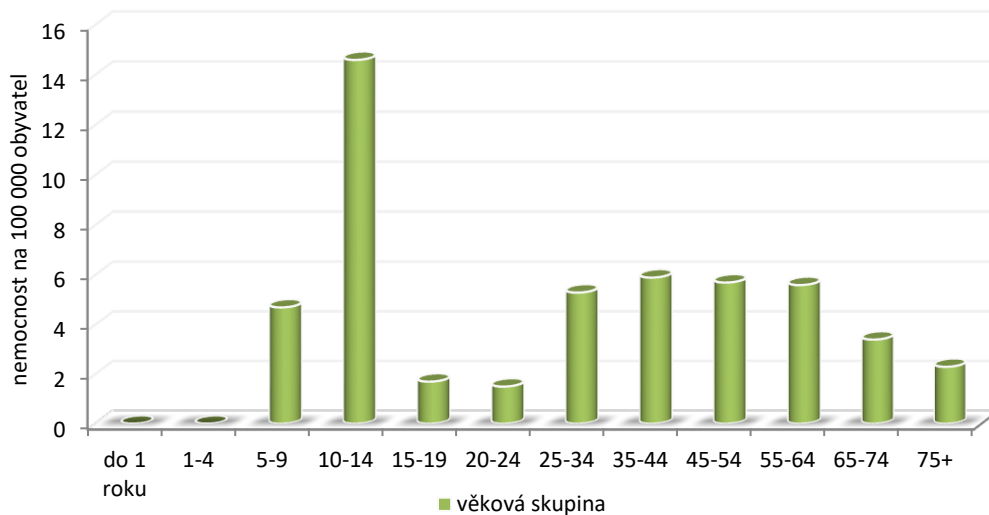
Virové infekce CNS přehled jednotlivých diagnóz, Středočeský kraj v období let 2007 – 2018

graf č. 1



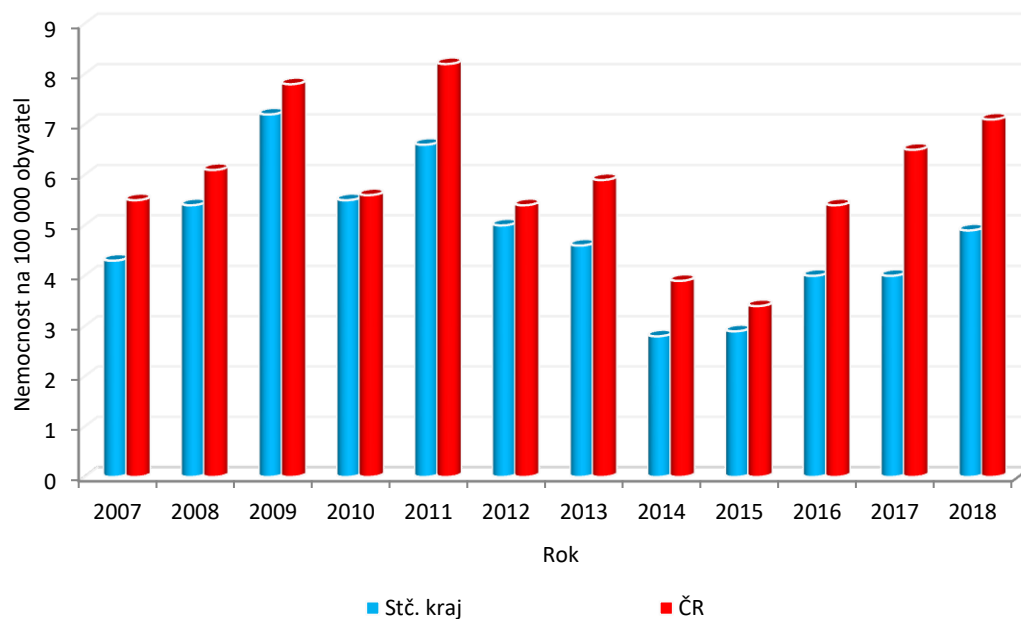
**Klíšťová encefalitida
nemocnost dle věku ve Středočeském kraji
v roce 2018**

graf č. 2



**Klíšťová encefalitida
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR v letech 2007 - 2018**

graf č. 3



6. LYMESKÁ BORRELIÓZA

Celkem bylo hlášeno **427** případů onemocnění (31,9/100 000 obyvatel). V porovnání s rokem 2017, kdy bylo hlášeno 317 případů onemocnění (23,9/100 000 obyvatel), se jedná o vzestup o 34,7 %. Výskyt onemocnění byl evidován ve všech okresech Středočeského kraje. Nemocnost se pohybovala od 77,9/100 000 obyvatel na ÚP Příbram do 14,3/100 000 obyvatel na ÚP Praha západ. Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 65-74 roky – 55,2/100 000 obyvatel. Import onemocnění nebyl hlášen. Úmrtí nebylo hlášeno.

Diagnóza byla uzavřena ve 249 případech (58,3 %) na základě klinických příznaků a sérologického vyšetření, ve 178 případech (41,7 %) na základě klinických příznaků.

V anamnéze 270 osob (63,2 %) udávalo přísátí klíštěte, ve 36 případech (8,4 %) poštípání hmyzem, 1x zaznamenána manipulace s klíštětem (0,3 %) a 120 osob (28,1 %) mělo anamnézu negativní.

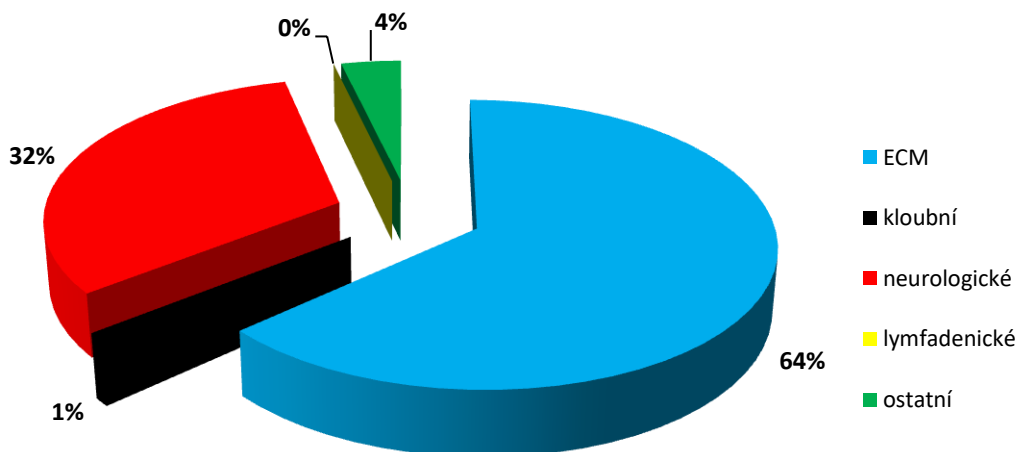
Lymeská borrelióza - klinická manifestace onemocnění - Středočeský kraj v roce 2018

tabulka č. 1

Klinická manifestace onemocnění	Počet	%
ECM	271	63,5
Kloubní příznaky	4	0,9
Neurologické příznaky	136	31,9
Lymfadenitis, borreliový lymfocytom	0	0,0
Ostatní	16	3,7
Celkem	427	100,0

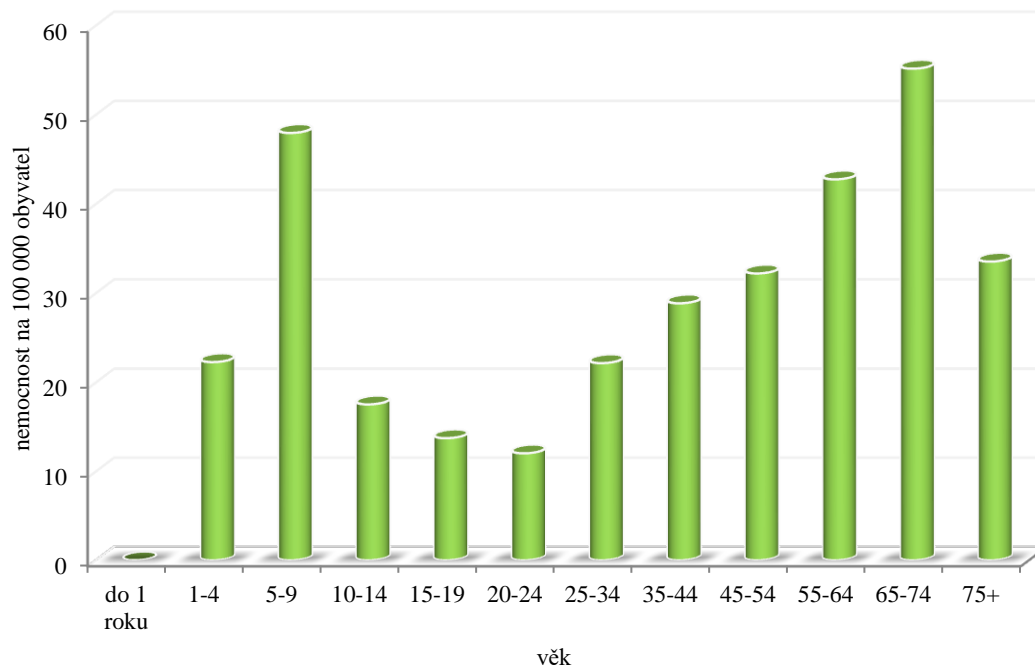
**Lymeská borrelióza
klinická manifestace onemocnění
Středočeský kraj v roce 2018**

graf č. 1



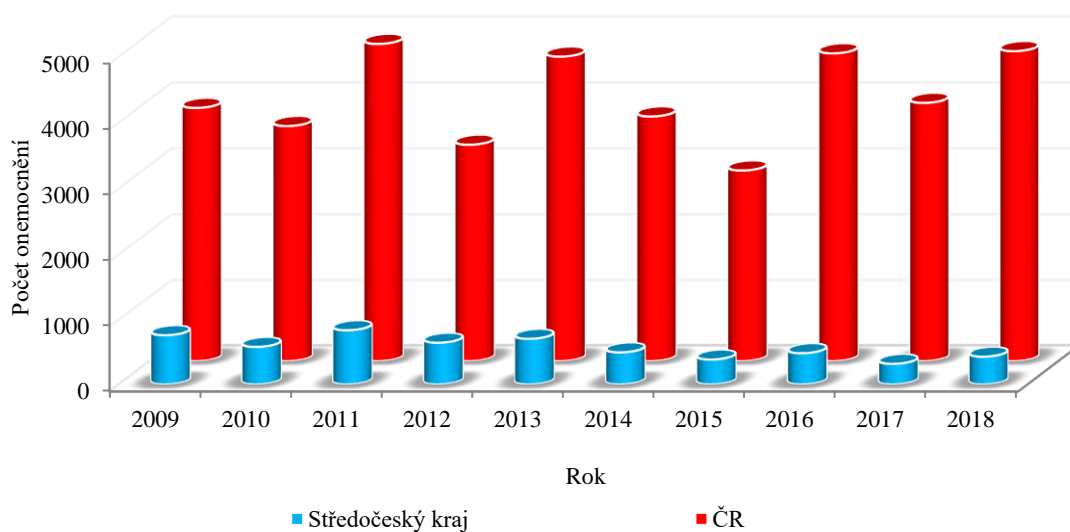
**Lymeská borrelióza
nemocnost dle věku ve Středočeském kraji
v roce 2018**

graf č. 2



**Lymeská borrelióza
počet onemocnění ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 – 2018**

graf č. 3



7. ANTROPOZOONÓZY

7.1 Tularémie dg. A21.0

Hlášeno bylo **6** případů onemocnění (0,4/100 000 obyvatel). Ve srovnání s rokem 2017, kdy bylo hlášeno 7 případů (0,5/100 000 obyvatel), došlo k poklesu onemocnění o 14,3 %. Onemocnění bylo hlášeno u 1 mladistvého a 5 dospělých osob. Forma onemocnění v 5 případech ulceroglandulární, 1x okuloglandulární. Diagnóza byla potvrzena sérologicky. Import onemocnění nehlášen. Úmrtí nehlášeno. V epidemiologické anamnéze bylo uváděno v 1 případě přísátí klíštěte, 2x manipulace se zajícem, ve 3 případech negativní.

7.2 Listeriόza dg. A32.7

Byly hlášeny **4** případy onemocnění (0,3/100 000 obyvatel) z okresů Benešov, Kladno, Nymburk a Praha východ. Ve všech případech v **HK** - *Listeria monocytogenes*.

7.3 Toxoplasmόza dg. B58

Hlášeno bylo **11** případů onemocnění (0,8/100 000 obyvatel). V porovnání s rokem 2017, kdy bylo hlášeno 7 případů (0,5/100 000 obyvatel), se jedná o vzestup onemocnění o 57,1 %. Nejvyšší nemocnost byla hlášena v okrese Beroun – 2,2/100 000 obyvatel, nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 10–14 roků – 4,4/100 000 obyvatel. Import onemocnění nebyl hlášen. Úmrtí nehlášeno.

Diagnóza byla ve všech 11 případech uzavřena na základě sérologického vyšetření. Z klinických forem se uplatnila v 9 případech (81,8 %) forma uzlinová, 1x (9,1 %) forma oční a inaparentní. V epidemiologické anamnéze byl nejčastěji udáván kontakt s kočkou, konzumace syrového masa a práce na zahradě. V 1 případě (forma inaparentní) v anamnéze gravidita.

7.4 Nemoc kočičího škrábnutí dg. A28.1

Byl hlášen **1** případ onemocnění z okresu Praha východ u ženy nar. 1953 po poškrábání vlastní kočkou. V NRL protilátky IgM proti *B. henselae*.

7.5 Jiná určená bakteriální zoonόza nezařazená jinde dg. A28.8

Bylo hlášeno **6** případů onemocnění z okresů Kladno (1), Praha východ (3), Praha západ (1) a Příbram (1). V 5 případech sérologicky protilátky proti *Anaplasma phagocytophilum*, v 1 případě *Bartonella henselae*.

7.6 Purpurová horečka dg. A77.1

Hlášen **1** případ onemocnění z_ÚP Praha východ u muže nar. 1994, sérologicky **anti Rickettsia Conorii IgM**. Vzhledem k velmi netypické diagnóze pro ČR doporučen kontrolní odběr a kontaktováno SZÚ. EA: před onemocněním nikde necestoval, pouze pobýval v přírodě (koupání v rybníce), kde snad byl poštipán blíže neurčeným hmyzem.

Tularémie - klinické formy onemocnění ve Středočeském kraji v roce 2018

tabulka č. 1

Klinické formy onemocnění	Počet případů	%
ulceroglandulární	5	83,3
okuloglandulární	1	16,7
Celkem	6	100,0

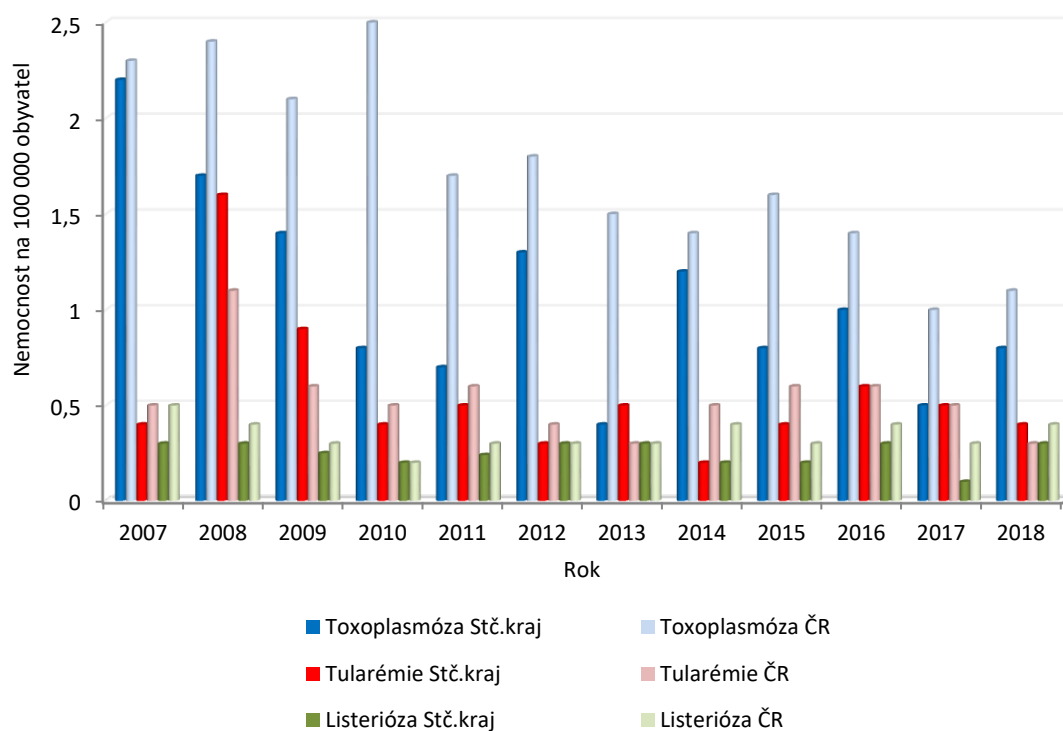
Toxoplasmóza - klinické formy onemocnění ve Středočeském kraji v roce 2018

tabulka č. 2

Klinické formy onemocnění	Počet případů	%
uzlinová	9	81,8
oční	1	9,1
inaparentní	1	9,1
Celkem	6	100,0

**Antropozoonózy
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2007 – 2018**

graf č. 1



8. PARAZITÁRNÍ NÁKAZY

8.1 Malárie – *Pl. falciparum* dg. B50.9

Hlášeny byly 2 případy importovaných onemocnění (0,1/100 000 obyvatel) u dospělých osob (v r. 2017 byly hlášeny shodně 2 případy). Onemocnění hlášena z okresů Beroun a Příbram u mužů nar. 1966 a 1991. V obou případech dg. uzavřena na základě vyšetření na malárii – *Plasmodium falciparum*. EA: v 1 případě cca 1 měsíc turistický pobyt v Beninu, antimalarika Malaron, ve druhém 25.01.-16.03. turistický pobyt v Demokratické republice Kongo, prospektorské práce, bez antimalarik, poštípán komáry.

8.2 Svrab dg. B86

Bylo hlášeno 328 onemocnění (24,5/100 000 obyvatel). Oproti roku 2017, kdy bylo hlášeno 313 případů (23,6/100 000 obyvatel), byl zaznamenán vzestup počtu onemocnění o 4,8 %.

Onemocnění byla vykazována ve všech okresech Středočeského kraje u 77 (23,5 %) dětí, 30 (9,1 %) mladistvých a 221 (67,4 %) dospělých osob. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Kutná Hora – 58,9/100 000 obyvatel, nejvyšší specifická nemocnost byla zjištěna ve věkové skupině nad 75 roků – 67,1/100 000 obyvatel.

Ve 165 případech (50,3 %) se jednalo o sporadické výskyty, ve 113 případech (34,5 %) o výskyty rodinné, ve 32 případech (9,7 %) o onemocnění v kolektivu nebo na pracovišti a 18 případů (5,5 %) proběhlo v souvislosti s poskytováním zdravotní péče. Úmrtí nehlášeno.

Byly hlášeny 3 případy importovaného onemocnění z turistického pobytu ve Velké Británii a v Rumunsku. Epidemické výskyty hlášeny nebyly.

Svrab - rozdělení podle charakteru výskytu ve Středočeském kraji v roce 2018

tabulka č. 1

Druh výskytu	Počet onemocnění	%
Sporadický	165	50,3
Rodinný	113	34,5
V kolektivu	32	9,7
Zdravotnické zařízení	18	5,5
Celkem	328	100,0

Parazitární nákazy - rozdělení podle diagnóz a druhu záchytu ve Středočeském kraji v roce 2018

tabulka č. 2

Diagnóza	Celkem onemocnění		Druh záchytu				Import	
			klinické onemocnění		prevence			
	čs.	ciz.	čs.	ciz.	čs.	ciz.	čs.	ciz.
Ascariáza	3	0	3	0	0	0	0	0
Giardióza	1	0	1	0	0	0	0	0
Enterobióza	76	0	76	0	0	0	0	0
Malárie – <i>Pl. falciparum</i>	2	0	2	0	0	0	2	0
Taeniáza – <i>Taenia saginata</i>	1	0	1	0	0	0	0	0
Svrab	328	0	328	0	0	0	3	0
Celkem	411	0	411	0	0	0	5	0

9. JINÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI

9.1 Streptokoková septikémie dg. A40

V rámci kraje bylo hlášeno **68** případů onemocnění, nemocnost činila 5,1/100 000 obyvatel. Oproti roku 2017, kdy bylo hlášeno 40 případů onemocnění, došlo k vzestupu o 70,0 %. Ve srovnání s celostátní nemocností (4,3/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 18,6 %. 67 případů onemocnění bylo potvrzených, 1 pravděpodobný. Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje kromě okresu Mladá Boleslav. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Kladno (7,9/100 000 obyvatel) a Praha západ (7,8/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zjištěna ve věkové skupině 75+ let (22,0/100 000 obyvatel) a 65-74 (13,5/100 000 obyvatel). Onemocněly 2 děti ve věkové skupině 1-4 let, v ostatních případech se jednalo o onemocnění u dospělých osob z následujících věkových skupin: 25-34 – 2x, 35-44 – 10x, 45-54- 6x, 55-64 9x, 65-74 – 20x a 75+ - 19x. Onemocnělo 45 mužů a 23 žen. Pod dg. **A40.0** (Sepse, způsobená Streptokoky skupiny A) bylo vykázáno 5 případů onemocnění, pod dg. **A40.8** (Jiná streptokoková sepse) 6 případů a pod dg. **A40.9** (Streptokoková sepse NS) byly vykázány 2 případy onemocnění. V 55 případech se jednalo o invazivní pneumokoková onemocnění, dg. **A40.3** (Sepse, původce: *Streptococcus pneumoniae*) a bylo prokázáno etiologické agens *Streptococcus pneumoniae* následujících typů: 11 př. *typ 3*; 9 př. *typ 19A*; 4 př. *typ 8*; po 3 *22F*, *typ 9N*, po 2 př. *typ 12F*, *14*, *19F a 6C*. Po 1 př. *typ 24,10A*, *15A*, *20*, *23B*, *23A*, *33F*, *35B*, *35F*, *37*, *4*, *6A* a *7C*. Ve 4 případech nebyl sérotyp dourčen. V 53 případech zachyceno agens *Str. pneumoniae* v hemokultuře, ve 2 případech hemokultura neodebrána. V 1 případě byl *Str. pneumoniae* zjištěn z likvoru a v 1 případě *Str. pneumoniae* potvrzen laboratorně z moči (antigen *Str. pn.*).

Hlášeny 2 případy onemocnění u proti IPO očkovaných osob.

V 13 případech bylo zaznamenáno úmrtí, z toho ve 3 případech úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním (1x dg. A40.3, 1x dg. A40.9 a 1x A41.9).

9.2 Jiná septikémie dg. A41

V rámci kraje bylo hlášeno **169** případů onemocnění, nemocnost činila 12,6/100 000 obyvatel. Oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 205 případů onemocnění, došlo k poklesu o 17,6 %. Nemocnost v kraji byla nižší o 14,9 % oproti celostátní nemocnosti (14,8/100 000 obyvatel). Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje mimo okresy Beroun a Kutná Hora. Nejvyšší nemocnost vykazuje okres Benešov (65,7/100 000 obyvatel) a Příbram (25,4/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 75+letých (70,6/100 000 obyvatel) a 65-74 (39,1/100 000 obyvatel). Onemocněly 2 děti do 1 roku věku, v ostatních případech se jednalo o dospělé osoby z následujících věkových skupin: 20-24 – 1x, 25-34 -5x, 35-44 – 8x, 45-54 9x, 55-64 – 25x, 65-74 -58, a 75+ - 61x. Onemocnělo 100 mužů a 69 žen. Pod dg. **A41.0** (Sepse, původce: *Staphylococcus aureus*) bylo vykázáno 54 případů onemocnění; pod dg. **A41.1** (Sepse, způsobená jinými určenými stafylokoky) 6 případů; dg. **A41.2** (Sepse, způsobená neurčeným stafylokokem) 1 případ; dg. **A41.4** (Sepse, způsobená anaeroby) 5 případů, dg; **A41.5** (Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy) 37 případů; dg. **A41.8** (Jiné určené sepse) 61 případů a pod dg. **A41.9** (Sepse NS) vykázáno 5 případů onemocnění.

165 případů bylo potvrzených a 4 případy pravděpodobné. Celkem ve 165 případech byl proveden odběr hemokultury. Jako etiologické agens z hemokultury byl prokázáno v **56** případech *Staphylococcus aureus*, v **29** případech průkaz *Escherichia coli*, ve **25** případech prokázána *Klebsiella*. Dále v **16** případech bylo prokázáno *agens smíšené*, v **11** případech *agens jiné*, v 10 případech byly prokázány *Enterokoky*. V **5** případech průkaz *Pseudomonas aeruginosa*, ve 3 případech *Staphylococcus epidermidis*, po 2 případech *Clostridia*, *Enterobacter*, *gramnegativní tyčky* a agens *negativní*. Po 1 případě byl prokázáno *Bacteroides* a *Proteus*.

V 1 případě byl prokázáno *Staphylococcus aureus* ze stěru dekubitu, ve 3 případech nebyla HK vyšetřena.

Ve 4 případech v anamnéze nemocných rizikové chování – IUD. 1 případ importován z Itálie (překlad z nemocnice v Itálii, kde hospitalizace pro nekrotizující pankreatitidu s komplikovaným průběhem).

Ve 26 případech bylo zaznamenáno úmrtí, z toho v 11 případech v souvislosti s infekčním onemocněním (dg. A41).

9.3 Legionelóza dg. A48.1

V roce 2018 bylo hlášeno **45** případů onemocnění, nemocnost činila 3,4/100 000 obyvatel. V loňském roce bylo hlášeno **49** případů onemocnění, oproti předchozímu roku došlo k poklesu onemocnění o 8,2%. Ve srovnání s celostátní nemocností (2,1/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 61,9 %. Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Rakovník (9,0/100 000 obyvatel) a Mělník (6,6/100 000 obyvatel). Onemocnění proběhla u osob starších 35 let v následujících věkových skupinách: 35-44 – 2x, 45-54 – 8x, 55-64 – 14x, 65-74 – 13x a 75+ - 8x. Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věk. skupině 75+ (9,3/100 000 obyvatel). Onemocnělo 30 mužů a 15 žen.

Ve všech případech se jednalo o potvrzená onemocnění. Žádné onemocnění nebylo importováno. Ve všech případech byl zjištěn pozitivní močový antigen *Legionella pneumophila*. Onemocnění byla v 8 případech diagnostikována na pneumologických odd., ve 25 případech na interních odd., 6 na infekčních odd. a 6 na ostatních odd. V NRL bylo izolováno z klinického materiálu 5 kmenů. Celkem bylo v rámci kraje provedeno 46 šetření, bylo provedeno **137 stěrů**. Celkem bylo provedeno **174 vyšetření vod**. V 7 případech došlo k úmrtí, z toho 3x na legionelovou sepsi (dg. úmrtí A48.1).

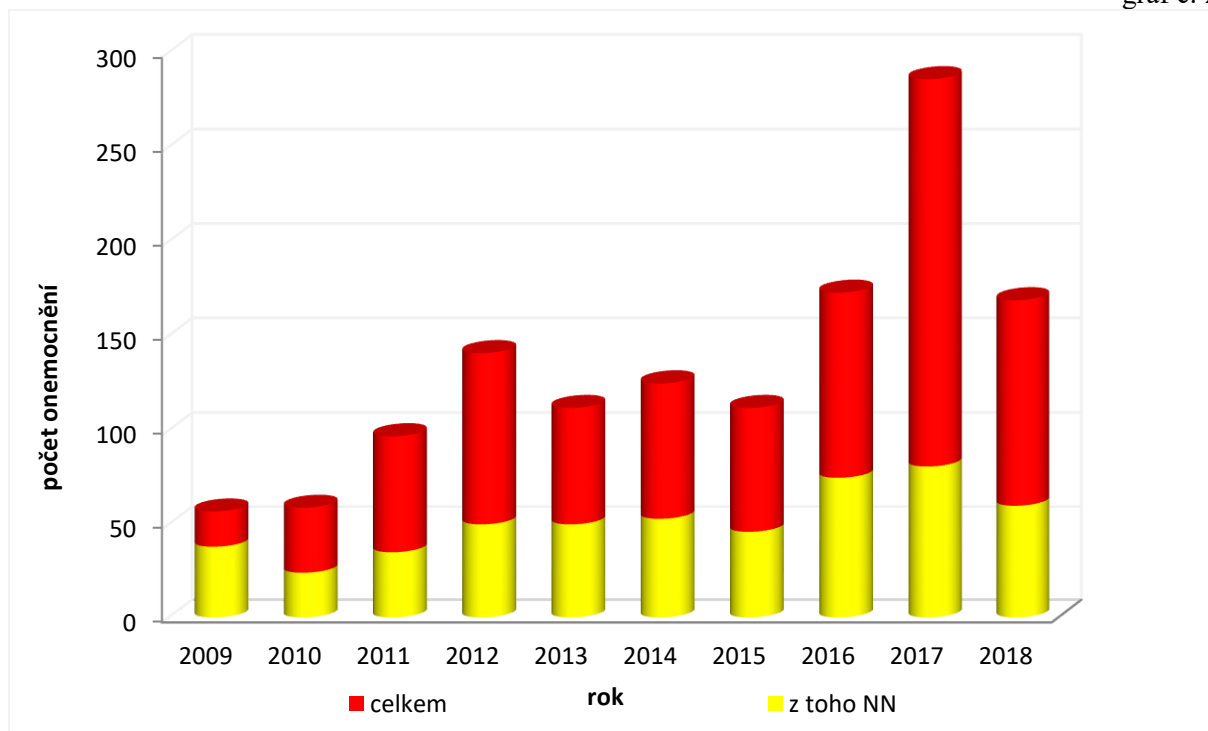
Streptokoková septikémie nemocnost ve Středočeském kraji a ČR v letech 2009 - 2018

graf č. 1



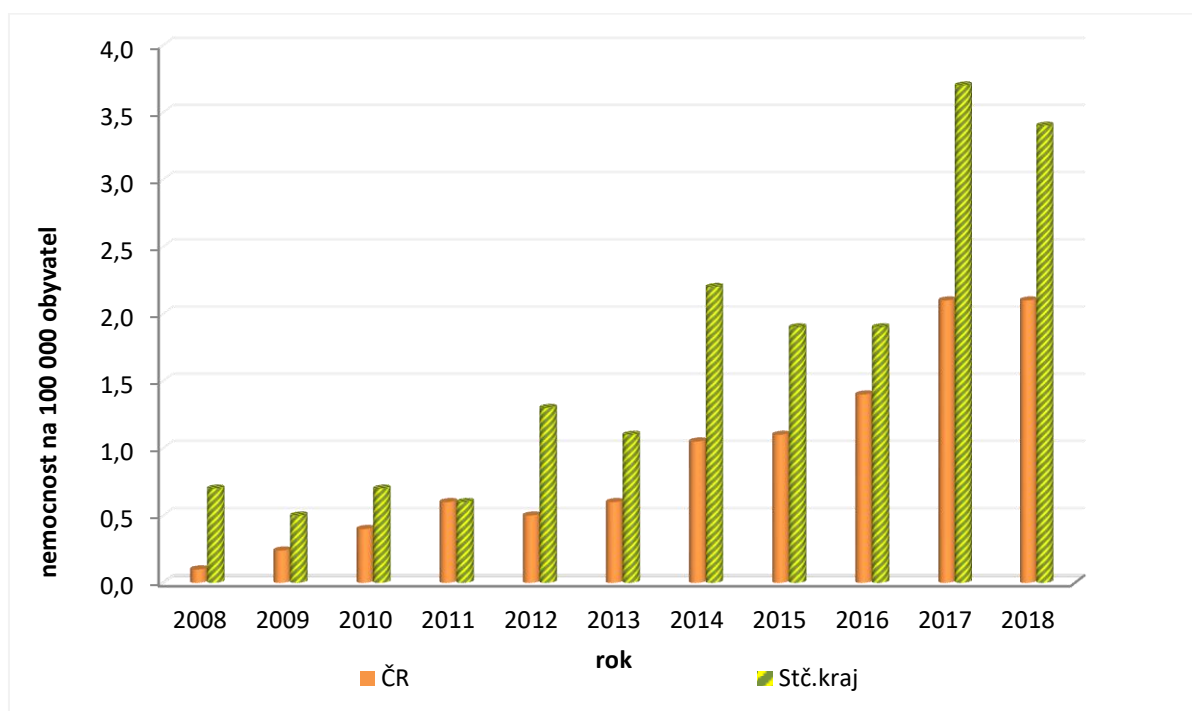
Septikémie jiná
podíl nozokomiálních nákaz z celkového počtu septikémií
v letech 2009 - 2018

graf č. 2



Legionelóza
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2009 - 2018

graf č. 3



10. JINÉ

10.1 Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění dg. A56

Hlášeno bylo **225** případů onemocnění (16,8/100 000 obyvatel) u 125 mužů a 100 žen ze všech okresů kraje. Benešov (13), Beroun (9), Kladno (62), Kolín (7), Kutná Hora (1), Mělník (17), Mladá Boleslav (17), Nymburk (11), Praha východ (26), Praha západ (29), Příbram (24) a Rakovník (9). Nejvyšší nemocnost hlášena z Kladna (37,8/100 000 obyvatel). Onemocnění proběhla u osob mladších 45 let v následujících věkových skupinách: 0-1 – 1x, 10-14 – 2x, 15-19 – 24x, 20-24 – 77x, 25-34 – 89x, 35-44 – 26x a 45-54 – 6x. Nejvyšší nemocnost (121,1/100 000 obyvatel) zaznamenána ve věkové skupině 20-24 let. Ve srovnání s celostátní nemocností (20,4/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 17,7 %. 108 případů onemocnění hodnoceno jako případy potvrzené, 98 jako pravděpodobné a 19 případů bylo možných.

Hlášeny byly následující dg.: A56.0 (chlamydiová infekce dolního pohlavního a močového ústrojí) – **200** případů, A56.1 (Chlamydiová infekce pelviperitonea a jiných pohlavních a močových orgánů) – **1** případ, A56.2 (chlamydiová infekce dolního pohlavního a močového ústrojí NS) – **16** případů, A56.3 (chlamydiová infekce řiti) – **3** případy, A56.4 (Chlamydiová infekce hltanu) – **2** případy a A56.8 (STD chlamydie jiné) – **3** případy.

10.2 Jiné nemoci přenášené převážně sexuálně nezařazené jinde dg. A63

Bylo hlášeno **6** případů (0,4/100 000 obyvatel) onemocnění u 4 mužů a 2 žen, ve všech případech se jednalo o dg. A63.0. Ve srovnání s celostátní nemocností (1,0/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší 55,6%. 3 případy onemocnění hodnoceny jako potvrzené, 2 jako pravděpodobné a 1 jako možný. Onemocněly osoby mladší 34 let v následujících věkových skupinách: 5-9 let – 1x, 20-24 - 3x a 25-34 -2x. Onemocnění hlášena z okresů Benešov (1), Kladno (1) Mělník (1) Praha východ (1) a Příbram (2).

10.3 Dengue dg. A97

Hlášeno bylo **7** případů onemocnění (0,5/100 000 obyvatel) u 2 mladistvých a 5 dospělých osob z ÚP Benešov (1), Praha východ (2) a Praha západ (4). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 15–19 roků (3,4/100 000 obyvatel).

Onemocnění byla importována z turistického pobytu v Kambodži (1), na Maledivách (1) a v Thajsku (5 - prokázána epidemiologická souvislost s dalšími potvrzenými případy ze stejného pobytu skupiny 13 osob). Diagnóza byla uzavřena na základě výsledku sérologického vyšetření hemokultury – anti Dengue IgM a IgG pozitivní, 3 osoby byly hospitalizovány, 4 osoby v domácí péči.

V epidemiologické anamnéze bylo zaznamenáno poštipání hmyzem. Jako nespecifická ochrana byly používány repelenty a moskytiéra.

10.4 Dermatofytoza dg. B35

Hlášeny byly **2** případy onemocnění (0,1/100 000 obyvatel) u 2 dětí z ÚP Kladno, nar. 2008 a 2011, v rodinné souvislosti. V roce 2017 hlášeny 3 případy (0,2/100 000 obyvatel). Onemocnění byla potvrzena klinicky, etiologické agens – neurčeno. EA: negativní.

10.5 Poranění psem dg. W54

Byl hlášen **21** případ poranění psem. Oproti roku 2017 (24 případů) byl zaznamenán pokles o 12,5 %. Poranění bylo hlášeno u 4 dětí, 3 mladistvých a 14 dospělých osob. V 11 případech (52,4 %) se jednalo o poranění psem známým, v 10 případech (47,6 %) psem neznámým v zahraničí při turistickém pobytu v Bulharsku, Egyptě, Chorvatsku, Maďarsku, Rumunsku, Thajsku, a na Ukrajině. V těchto 10 případech byla zahájena antirabická profylaxe.

10.6 Poranění jiným zvířetem dg. W55

Hlášeno bylo **11** případů poranění či kontaktu s jinými savci. Oproti roku 2017 (14 případů) byl zaznamenán pokles o 21,4 %. Poranění bylo hlášeno u 1 dítěte a 10 dospělých osob. Ve 3 případech (27,3 %) bylo zaznamenáno poranění zvířetem v zahraničí při turistickém pobytu v Thajsku (opice), v 8 případech (72,7 %) došlo k poranění na území ČR (kočka, netopýr, liška). Ve všech 11 případech byla zahájena antirabická profylaxe.