

KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
STŘEDOČESKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V PRAZE

VÝROČNÍ ZPRÁVA ZA ROK 2019



O EPIDEMIOLOGICKÉ SITUACI VE STŘEDOČESKÉM KRAJI

Zpracoval kolektiv pracovníků
protiepidemického odboru

Přehled vykazovaných onemocnění ve Středočeském kraji v roce 2019 - aplikace ISIN
(dle diagnóz a okresu)

diagnóza	BN	BE	KL	KO	KH	ME	MB	NB	PH	PZ	PB	RA	celkem
A02.0	188	131	174	133	148	83	150	99	227	132	119	93	1677
A02.1	2		4			1	1	1		1	1	2	13
A02.2											3		3
A02.8											3		3
A02.9									3		3		6
A03.0										1			1
A03.1			1						1				2
A03.2								1					1
A03.3	1	14	4		1	2		1		1		1	25
A04.0	10	6	31	16	9	33	19	20	30	18	9	6	207
A04.3			2			1							3
A04.4							1						1
A04.5	262	184	290	177	143	233	259	182	362	235	245	76	2648
A04.6	7	2	4	8	6	6		8	6	11	4	4	66
A04.7	18	40	94	77	51	28	32	27	29	13	52	27	488
A04.8			1	1		1		15	1	1			20
A06.0			1										1
A07.1	1		1										2
A08.0	52	18	45	34	22	45	61	26	55	44	51	15	468
A08.1	54	1	5	70	21	8		83	12	5	17	174	450
A08.2	16	2	2	11	10	6	8	8	6	12	18	3	102
A08.3			1	9	1		1	9	3		13		37
A09.0	21			138	62	61		20				29	331
A09.9			24				7						31
A21.0			1	1		3		2					7
A21.1				1									1
A21.2	1												1
A21.8												3	3
A28.1				1					1				2
A28.8										1			1
A37.0	5	2	11	5	4	26	14	8	36	19	9	6	145
A37.1		1	3			1			8				13
A38	11	22	17	9	3	20	17	4	26	15	17	7	168
A39.0	2		2						1				5
A39.2											1		1
A40.0	1					2					3		6
A40.1	3					1							4
A40.3	2	6	9	3		6	1	6	8	6	2	2	51
A40.8	2										1		3
A40.9									1				1
A41.0	24		6	3		7	1	2	5	1	2	2	53
A41.1	1		3			1			2			1	8

A41.4	5												5
A41.5	20		10	1	1	25			5		4		66
A41.8	27	1		1		2		4	3		1	2	41
A41.9									3				3
A46	21	2	2	117	38	56	58	33	32	22	4	1	386
A48.1	6	2	4	3	3	3	1	6	6	8	2	3	47
A48.2								1					1
A48.3		1		1					1				3
A56.0	7	9	59	12	4	21	4	12	21	37	8	8	202
A56.1						1				1			2
A56.2						1	14						15
A56.3						1	1						2
A56.8				1				1	2			1	5
A59.0				1									1
A63.0				1					3				4
A69.2	42	18	20	18	21	5	19	12	39	33	97	9	333
A74.9												1	1
A79.8	1					1							2
A81.0		1											1
A84.1	8	4	6	3	6	5	4	3	5	4	17	1	66
A84.9		1											1
A86				1									1
A87.0	3	1	1	7	4	2	4	2	5		5		34
A87.8							1						1
A87.9	2					8	1	3	8	3	1		26
A89							1						1
A92.0	2									3			5
A97.0			1					1	2				4
A97.1			1										1
A97.9					1	2			1				4
B00.1												1	1
B00.2		1											1
B00.3+							1			1	1		3
B00.4+							1	1					2
B00.9						1							1
B01.1								1					1
B01.8	2	1		2	1			1	3				10
B01.9	458	308	369	208	261	213	575	103	505	327	336	179	3842
B02.1+			1		1				4				6
B02.2+						1			1	1			3
B02.3					1								1
B02.7								1					1
B02.8										1	1	1	3
B02.9	79	8	6	45	37	38	83	23	36	10	40	30	435
B05.2+									1				1
B05.3+									1	1			2

B05.4			1										1
B05.9			3	3		4	10	6	9	10	5	3	53
B08.1										2			2
B08.2		6		11	11	3	1	1	5	13	1		52
B08.3	1		11	2	3	45	5	1	4	15			87
B08.4	2	1	8	29	25	8		1	5	2			81
B08.5									1				1
B15.9			1	2		4	5		3	2	4		21
B16.9			4					1		1			6
B17.1		1	7	1			1	1	1			3	15
B17.2	3	3	1		4	3	10	2	7	4	3	2	42
B18.1	3	3	5	7	2	3	5	2	2	6	2	1	41
B18.2	5	9	16	13	7	8	13	7	13	12	2	1	106
B25.1+		1											1
B25.9	1							3					4
B26.8				1									1
B26.9	1	1	3		1	3		1	1	2			13
B27.0	2		1	1		1	14	1	17	9			46
B27.1			2									1	3
B27.8	9		4				1	1				1	16
B27.9	44	1	3		2	8	3	7	7	12	7	2	96
B35.1			1										1
B37.7	1					2							3
B45.1			1										1
B50.9			1		1			1	1	1			5
B54	1									1			2
B55.0											1		1
B58.0+										1			1
B58.8								1					1
B58.9	1						1			1			3
B80	7		11			4		1	10	6	23	1	63
B85.2									2				2
B86	28	11	31	32	21	22	45	14	14	8	33	14	273
B96.3		1	1										2
G00.1	1		2				3			1		2	9
G00.2							1						1
G00.3						1							1
G00.9							1	1			1		3
J13				2			1				8		11
J14											1		1
J15.0											1		1
J15.2											1		1
W54	1	4	7	1			1	1	2	2	1		20
W55	1	2	4			1	1		3	3	3		18
celkem	1479	831	1345	1224	937	1081	1462	784	1617	1082	1187	719	13748

Obsah

Všeobecná charakteristika epidemiologické situace	7
1. ALIMENTÁRNÍ NÁKAZY	8
1.1 Salmonelózy dg. A02	8
1.1.1 Salmonelová sepe dg. A02.1	8
1.2 Bacilární úplavice dg. A03	11
1.3 Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem.....	12
1.3.1 Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem dg. A04	12
1.3.2 Průjmová onemocnění způsobená campylobactery dg. A04.5	13
1.4 Virová enteritis dg. A08.....	15
1.5 Průjmová onemocnění bez prokázaného původce dg. A09	17
2. VIROVÉ HEPATITIDY	18
2.1 Virová hepatitis typu A dg. B15.....	18
2.2 Virová hepatitis typu B akutní dg. B16.....	18
2.3 Virová hepatitis typu C akutní dg. B17.1	19
2.4 Virová hepatitis typu E akutní dg. B17.2.....	19
2.5 Virová hepatitis typu B chronická bez Delta agens dg. B18.1	19
2.6 Virová hepatitis typu C chronická dg. B18.2.....	20
3. VZDUŠNÉ NÁKAZY	24
3.1 Dávivý kašel, původce: <i>Bordetella pertussis</i> dg. A37.0	24
3.2 Dávivý kašel, původce: <i>Bordetella parapertussis</i> dg. A37.1.....	24
3.3 Spála dg. A38	24
3.4 Plané neštovice dg. B01	24
3.5 Spalničky dg. B05	25
3.6 Zarděnky dg. B06	25
3.7 Příušnice dg. B26	25
3.8 Onemocnění způsobená bakterií <i>Haemophilus influenzae</i> dg. B96.3.....	26
3.9 Zánět plic dg. J13	26
3.10 Zánět plic původce: <i>Haemophilus influenzae</i> dg. J14.....	26
3.11 Zánět plic dg. J15	26
3.12 Chřipka.....	30
4. MENINGOKOKOVÉ NÁKAZY	32
4.1 Meningokoková meningitida dg. A39.....	32
5. NEUROINFEKCE	34
5.1 Purulentní meningitida dg. G00.....	34
5.2 CJN – Pomalé virové infekce dg. A81.0.....	34
5.3 Encefalitida virová, NS dg. A86	34

5.4 Meningitida virová s určeným agens dg. A87.0 – A87.8.....	34
5.5 Virová meningitida, NS dg. A87.9.....	34
5.6 Neurčená virová infekce CNS dg. A89.....	34
5.7 Klíšťová encefalitida dg. A84.1.....	35
6. LYMESKÁ BORRELIÓZA.....	38
7. ANTROPOZOONÓZY.....	40
7.1 Tularémie dg. A21.0.....	40
7.2 Toxoplasmóza dg. B58.....	40
7.3 Nemoc kočičího škrábnutí dg. A28.1.....	40
7.4 Jiná určená bakteriální zoonóza nezařazená jinde dg. A28.8.....	40
8. PARAZITÁRNÍ NÁKAZY.....	42
8.1 Malárie – <i>Pl. falciparum</i> dg. B50.9.....	42
8.2 Malárie NS dg. B54.....	42
8.3 Leishmanióza dg. B55.0.....	42
8.4 Svrab dg. B86.....	42
9. JINÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI.....	44
9.1 Streptokoková septikémie dg. A40.....	44
9.2 Jiná septikémie dg. A41.....	44
9.3 Legionářská nemoc dg. A48.1.....	45
9.4 <i>Nepneumonická legionářská nemoc (pontiacká horečka)</i> dg. A48.2.....	45
9.5 Syndrom toxického šoku dg. A48.3.....	45
9.6 <i>Candidová septikémie</i> dg. B37.7.....	46
10. JINÉ.....	48
10.1 Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění dg. A56.....	48
10.2 Trichomoniáza dg. A59.....	48
10.3 Jiné nemoci přenášené převážně sexuálně nezařazené jinde dg. A63.....	48
10.4 Jiná určená virová horečka – <i>Chikungunya</i> dg. A92.0.....	48
10.5 <i>Dengue</i> dg. A97.....	48
10.6 <i>Herpes simplex</i> dg. B00.....	49
10.7 <i>Pásový opar (herpes zoster)</i> dg. B02.....	49
10.8 <i>Cytomegalovirová hepatitis</i> dg. B25.1.....	49
10.9 <i>Cytomegalovirová nemoc, NS</i> dg. B25.9.....	49
10.10 <i>Dermatofytóza</i> dg. B35.1.....	49
10.11 <i>Kryptokokóza</i> dg. B45.1.....	49
10.12 <i>Poranění psem</i> dg. W54.....	50
10.13 <i>Poranění jiným zvířetem</i> dg. W55.....	50

Všeobecná charakteristika epidemiologické situace

V roce 2019 bylo ve Středočeském kraji hlášeno prostřednictvím registru EPIDAT celkem **13 748** infekčních onemocnění, což je o 1 072 (7,8 %) hlášených případů více než v minulém roce. 54 případů infekčních onemocnění bylo ukončeno úmrtím.

V oblasti **alimentárních nákaz** byl v roce 2019 oproti roku 2018 zaznamenán vzestup nemocnosti s výjimkou jiných bakteriálních nákaz. Zejména v oblasti virových nákaz bez prokázaného původce došlo k výraznému nárůstu (o 194 %).

V roce 2019 bylo hlášeno celkem **12 epidemických výskytů alimentárních onemocnění**, což je o 2 více než v roce 2018. Jednalo se o salmonelózy (2x), virové enteritidy (5x noroviry) a 5x enteritidy s nezjištěným původcem.

Epidemiologická situace ve výskytu **akutních virových hepatitid**, byla oproti předchozímu roku příznivá. Nemocnost u **akutních hepatitid typu A, B, C** oproti roku 2018 zaznamenala pokles, pouze v případě **virové hepatitis E** došlo k mírnému nárůstu (5 %). V případě **chronických hepatitid B** došlo **k vzestupu** počtu onemocnění (o 7,9 %), zatímco u **chronické hepatitidy C** došlo oproti r. 2018 k mírnému poklesu (o 1,9 %).

Ve skupině **vzdušných nákaz** byl v roce 2019 zaznamenán výrazný vzestup nemocnosti u **pertusse** (o 88,3 %), přesto byla nemocnost ve Středočeském kraji o 16,4 % nižší než celostátní průměr. Počet onemocnění **příušnicemi a planými neštovicemi** v roce 2019 poklesl, **počet onemocnění spalou a spalničkami** oproti předešlému roku stoupl.

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, překročení epidemické prahu trvalo 6 týdnů. Ke zvýšení nemocnosti došlo v období od 5. do 10. 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 postížena věková skupina 0-5 roků. Etiologicky se uplatnil virus chřipky A subtyp H1N1, H3N2 a bez typizace, 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 26 úmrtí.

Ve skupině **antropozoonóz** došlo oproti roku 2018 k výraznému poklesu nemocnosti u onemocnění **toxoplazmózou** (o 54,5 %), **v případě tularémie** došlo k 100 % vzestupu.

Ve srovnání s předešlým rokem došlo rovněž k nárůstu **onemocnění virovou encefalitidou přenášenou klíšťaty** (o 3,1 %), v případě **lymské boreliózy** došlo oproti r. 2018 k poměrně výraznému poklesu (o 22 %). Vzhledem k tomu, že onemocnění lymskou boreliózou se mohou projevit až za řadu měsíců (a jsou hlášena až v následujícím roce), pravděpodobně se nejedná o nový trend ve vývoji nemocnosti touto nemocí.

Poranění psem nebo jiným savcem bylo hlášeno celkem v 38 případech, z toho ve 20 případech se jednalo o **poranění psem**, v 18 případech se jednalo o **poranění jiným zvířetem** (kočka, netopýr, liška, veverka), což představuje meziroční vzestup o 63,6 %. Ve 12 případech došlo k poranění v zahraničí při pracovních či turistických pobytech.

V uplynulém roce došlo k mírnému vzestupu počtu případů onemocnění **legionelózou** ve srovnání s rokem 2018, a to o 4,4 %. 2 osoby v souvislosti s onemocněním legionelózou zemřely.

1. ALIMENTÁRNÍ NÁKAZY

1.1 Salmonelózy dg. A02

V roce 2019 bylo hlášeno **1 689** případů onemocnění (124,8/100 000 obyvatel). Proti roku 2018, kdy bylo hlášeno 1 645 případy (120,6,6/100 000 obyvatel) se jedná o vzestup o 2,7 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 1–4 roky – 671,1/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla hlášena v ÚP Benešov – 191,9 a nejnižší v ÚP Mělník – 77,4/100 000 obyvatel.

Sporadické výskyty byly hlášeny v 1 197 případech (70,9 %), v 447 případech (26,5 %) se jednalo o výskyty v rodině, 8 případů (0,4 %) na pracovišti, 14 případů (0,8 %) v kolektivu, a 23 případů (1,4 %) v rámci epidemických výskytů „MŠ Vavřinec“ a „Activity Popovice“.

Nosičství hlášeno nebylo. Úmrtí hlášeno nebylo.

Import onemocnění byl zaznamenán celkem ve 48 případech z turistického pobytu, ve 13 případech z Evropských zemí a 35x mimo Evropu.

Nově byla hlášena *S. Adelaide*, *S. Altona*, *S. Cerro*, *S. Kenya*, *S. London*, *S. Mikawasima*, *S. Napoli*, *S. Woodinville* a *S. skup. O:8 (C2-C3)*.

Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nebylo hlášeno.

Epidemické výskyty

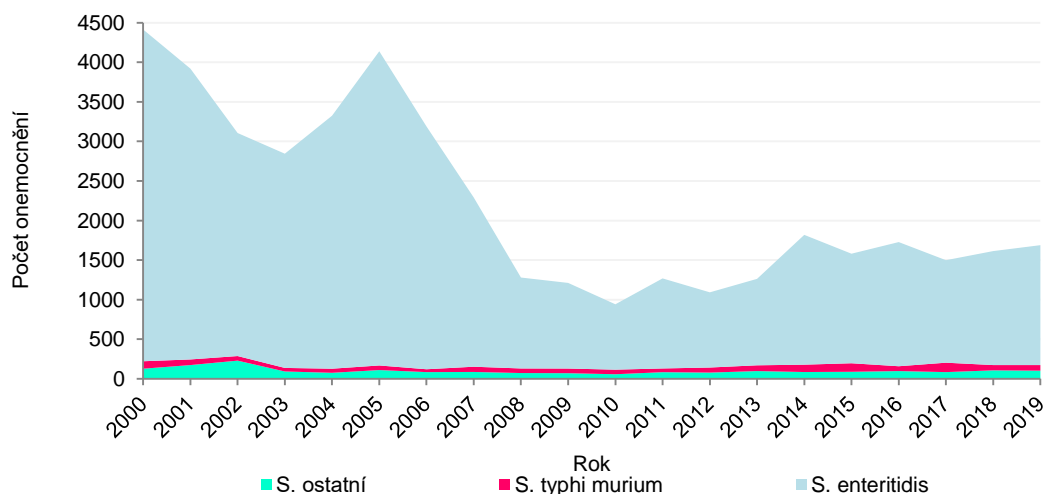
V roce 2019 byly hlášeny 2 epidemické výskyty, ve kterých onemocnělo 23 osob, tj. 1,4 % z celkového počtu hlášených onemocnění. Byly hospitalizovány 2 osoby, nikdo nezemřel. Jako etiologické agens se uplatnila *Salmonella* Enteritidis.

1.1.1 Salmonelová sepe dg. A02.1

V roce 2019 bylo hlášeno **13** případů onemocnění z okresů Benešov (2), Kladno (4), Mělník (1), Mladá Boleslav (1), Nymburk (1), Praha západ (1), Příbram (1) a Rakovník (2) u dospělých osob. Jako etiologické agens se uplatnila *Salmonella* Enteritidis (11), *Salmonella choleraesuis* (1) a *Salmonella species* (1), ve 4 případech s úmrtím.

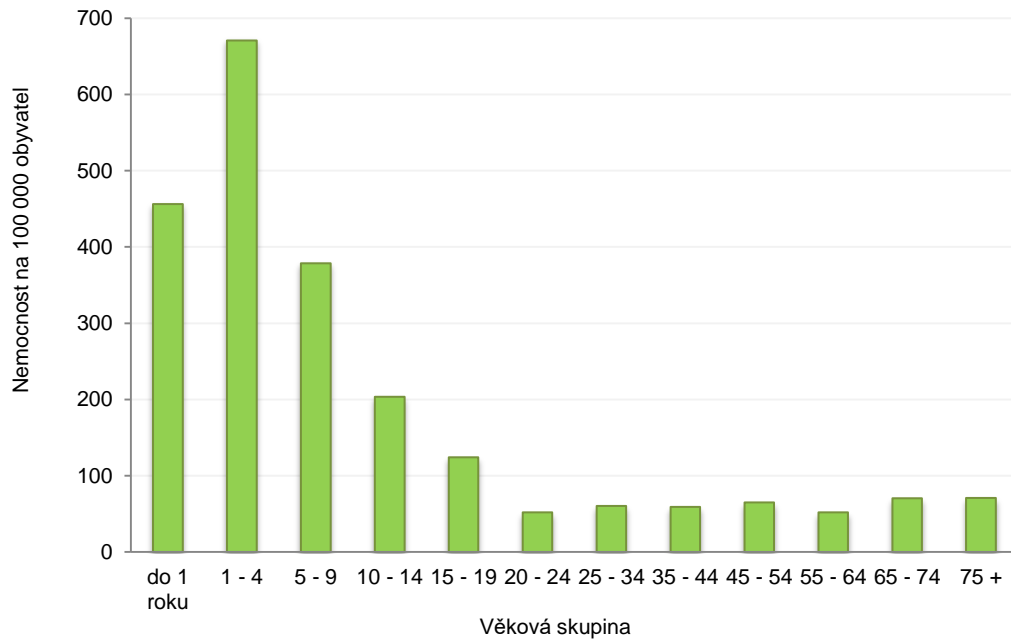
**Výskyt onemocnění salmonelózou dle typu
Středočeský kraj
v letech 2000-2019**

graf č. 1



**Nemocnost salmonelózou dle věku
Středočeský kraj
rok 2019**

graf č. 2



Salmonelózy - přehled typů salmonel prevaluujících v kraji v letech 2015-2019

tabulka č. 1

Salmonella	2015	2016	2017	2018	2019
Abony	1	0	0	2	2
Adelaide	0	0	0	0	1
Agona	2	1	4	1	1
Altona	0	0	0	0	1
Anatum	0	1	0	1	0
Albany	1	0	0	0	0
Bareilly	0	0	20	9	5
Blockley	0	0	1	0	0
Bovismorbifica	0	0	1	1	2
Braenderup	1	1	0	2	1
Brandenburg	1	2	0	3	4
Bredeney	0	0	0	3	0
Brunei	0	0	1	0	0
Cerro	0	0	0	0	1
Chester	2	0	1	0	0
Choleraesuis	0	0	0	1	1
Cleveland	1	0	0	0	0
Coeln	1	2	0	4	0
Corvallis	2	0	0	0	2

Cotham	2	0	1	1	1
Cubana	1	0	0	0	0
Derby	2	2	0	4	2
Eastbourne	0	1	0	0	0
Enteritidis	1384	1569	1295	1440	1515
Gaminara	1	0	0	1	0
Give	0	0	0	1	0
Fluntern	0	1	0	0	0
Hadar	0	0	0	2	4
Haifa	0	0	0	0	0
Havana	1	1	1	0	0
Heidelberg	0	0	1	1	1
Indiana	3	0	0	0	0
Infantis	10	38	12	9	9
Isangi	0	0	1	0	0
Java	6	0	1	2	1
Kenya	0	0	0	0	1
Kentucky	1	1	4	8	4
Kottbus	1	1	0	0	1
Lagos	2	0	0	0	0
Litchfield	1	0	0	0	0
Livingstone	1	0	0	0	0
London	0	0	0	0	1
Manhattan	0	0	0	1	1
Mbandaka	1	0	2	5	1
Mikawasima	0	0	0	0	5
Minnesota	0	1	1	0	1
Monschau	0	0	0	2	0
Montevideo	2	3	0	1	0
Muenchen	1	2	2	5	6
Muenster	0	0	2	1	0
Napoli	0	0	0	0	1
Newport	4	3	2	1	5
Ohio	2	5	1	2	2
Oranienburg	3	2	2	2	2
Oslo	0	0	1	0	0
Panama	0	0	0	1	0
Poona	0	0	0	1	0
PD.I enterica	0	0	0	0	1
PD.IV (houtena)	0	0	0	0	2
Saint Paul	2	1	0	2	0
Schleissheim	0	0	1	1	2
Schwarzengrund	0	0	0	2	0
Sendai	0	0	1	0	0
SK.0:4(B)	3	1	3	0	0
SK.0:7(C1)	1	0	1	0	0

SK.0:8(C2-C3)	0	0	0	0	1
SK.0:9(D)	3	0	1	1	2
Stanley	0	2	3	1	2
Stanleyville	9	2	3	4	2
Teitelkebir	0	1	0	0	0
Tennessee	0	0	1	0	0
Thomson	2	2	2	1	7
Typhimurium	108	61	119	67	71
Urbana	0	0	0	1	0
Virchow	1	8	2	2	0
Weltevreden	1	0	0	0	1
Westhampton	0	1	0	0	0
Woodinville	0	0	0	0	1
Jiná určená	6	3	6	6	2
NS	4	3	2	4	2
Negativní	3	7	1	5	1
Celkem	1 583	1 729	1 503	1 615	1 689

1.2 Bacilární úplavice dg. A03

V roce 2019 bylo hlášeno **29** případů onemocnění (2,1/100 000 obyvatel). Proti roku 2018, kdy bylo hlášeno 14 případů (1,1/100 000 obyvatel) se jedná o vzestup o 107,1 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 1–4 roky 12,7/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla hlášena na ÚP Beroun 15,2/100 000 obyvatel.

Na ÚP Kolín, Mladá Boleslav a Příbram onemocnění v roce 2019 nebylo hlášeno.

Ve 13 případech (44,8 %) se jednalo o sporadické výskyty, ve 2 případech (6,9 %) o onemocnění v rodině a 14 případů (48,3 %) v kolektivu MŠ Březová (BE). Úmrtí nebylo hlášeno.

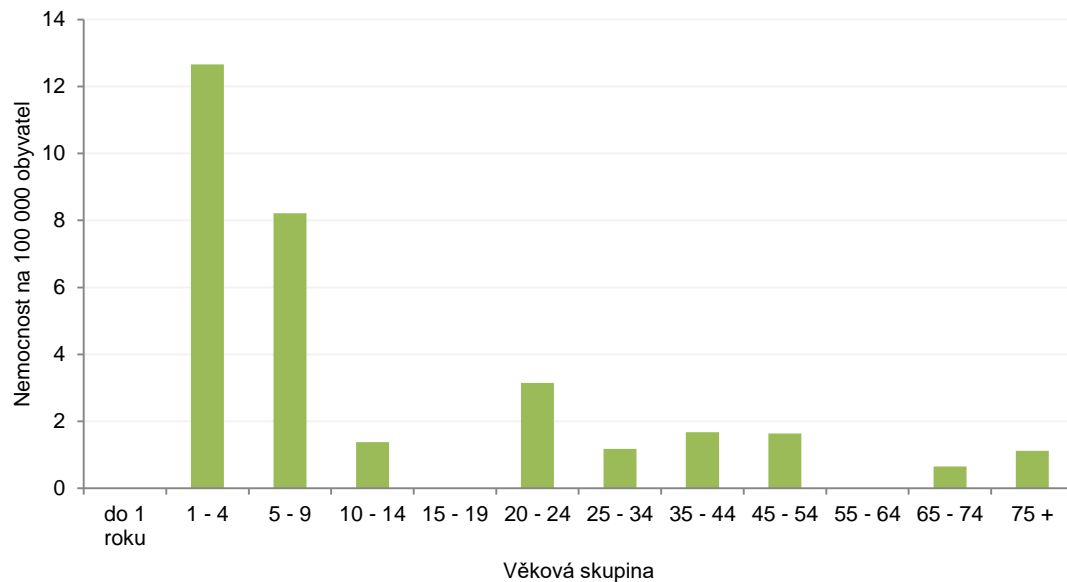
V 7 případech byl zaznamenán import onemocnění z turistického pobytu v Evropě (1) a mimo Evropu (6), etiologické agens - *Shigella sonnei* (5), *Shigella flexneri* (1) a *Shigella species* NS (1).

Jako etiologické agens se uplatnila *Shigella sonnei* – 25 (86,3 %), *Shigella flexneri* – 2 (6,9 %), *Shigella boydii* a *Shigella species* NS – 1 (3,4 %).

Konzumace nepasterizovaného mléka nebyla hlášena.

**Nemocnost bacilární úplavice dle věku
Středočeský kraj
rok 2019**

graf č. 3



1.3 Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem

1.3.1 Průjmová onemocnění s jiným zjištěným původcem dg. A04

(bez kampilobakterií)

V roce 2019 bylo hlášeno **785** případů onemocnění (58,0/100 000 obyvatel). Proti roku 2018, kdy bylo hlášeno 797 případů (59,5/100 000 obyvatel), došlo k poklesu o 1,5 %

Nejvyšší specifická nemocnost byla zjištěna ve věkové skupině do 1 roku – 629,9 a nad 75 roků 304,3/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána na ÚP Kolín – 101,5.

Sporadický charakter onemocnění byl zaznamenán ve 453 případech (57,7 %), v 8 případech (1,0 %) se jednalo o výskyty rodinné. Celkem 324 případy (41,3 %) byly hodnoceny jako nákaza spojená s poskytováním zdravotní péče – etiologické agens *Clostridium difficile* (318), *E. coli* O126 (5) a *E. coli* O86 (1).

Hlášeny byly celkem 4 případy úmrtí v souvislosti s nákazou spojenou s poskytováním zdravotní péče, etiologické agens – *Clostridium difficile*.

V 6 případech bylo onemocnění importováno našimi občany z turistického pobytu v Evropě (2) a mimo Evropu (4), etiologické agens - *E. coli* 3x (O128, O111, O56), *Yersinia enterocolitica* 2x a jiné 1x.

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 2019 – podle věkových skupin

tabulka č. 2

Agens	Celkem	Věková skupina			
		0	1 – 4	5 – 14	15+
E. coli O6	1	0	1	0	0
O25	1	0	1	0	0
O26	20	12	7	0	1
O55	27	11	15	1	0
O56	1	0	1	0	0
O78	3	0	3	0	0
O86	28	14	13	0	1
O91	1	0	1	0	0
O103	7	5	1	1	0
O111	9	3	6	0	0
O114	4	1	3	0	0
O119	8	4	2	0	2
O124	3	1	2	0	0
O125	11	5	6	0	0
O126	35	9	17	1	8
O127	20	10	9	0	1
O128	12	5	7	0	0
O142	10	2	7	0	1
O145	6	3	3	0	0
O149	1	1	0	0	0
O157	3	1	2	0	0
netypané	5	4	1	0	0
neurčené	5	2	2	0	1
Celkem E. coli	221	92	107	3	15
Yersinia enterocolitica	64	3	22	19	21
Clostridium difficile	481	1	1	2	477
Citrobacter	6	0	3	0	3
Jiné	13	2	3	1	7
Celkem – dg. A04	785	98	136	25	523

1.3.2 Průjmová onemocnění způsobená campylobacterií dg. A04.5

V roce 2019 bylo hlášeno **2 648** případů onemocnění (193,3,0/100 000 obyvatel). Proti roku 2018, kdy bylo hlášeno 2 650 případů (198,0/100 000 obyvatel), došlo k poklesu o 0,1 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině 1–4 roky – 970,2 a do 1 roku – 842,0/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v ÚP Benešov – 267,4/100 000 obyvatel.

Ve 2 391 případu (90,3 %) se jednalo o onemocnění sporadická, 249 případů (9,4 %) v rodinných výskytech, 3 případy (0,1 %) v kolektivu, 2 případy (0,1 %) na pracovišti a 3 případy (0,1 %) v souvislosti se zdravotnickým zařízením. Nyl hlášen **1 případ úmrtí**, dg. úmrtí I46, etiologické agens **Campylobacter jejuni**.

V 62 případech bylo onemocnění importováno z turistického pobytu 42x v Evropských zemích, 20x mimo Evropu. Etiologické agens *Campylobacter jejuni* 48x, *Campylobacter coli* 9x a *Campylobacter species* 5x.

Etiologickým agens byl ve 2 025 případech (76,5 %) *Campylobacter jejuni*, ve 221 případu (8,3 %) *Campylobacter species*, ve 190 případech (7,2 %) *Campylobacter coli*, ve 4 případech (0,2 %) *Campylobacter upsaliensis*, ve 208 případech (7,9 %) agens nepotvrzeno. Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nehlášeno.

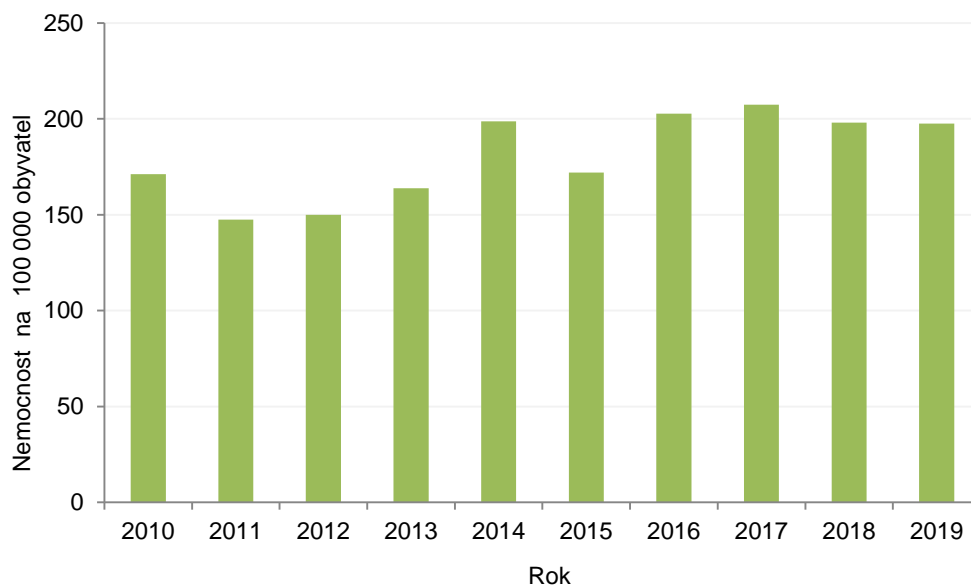
Přehled etiologických agens u pacientů s dg. A04.5
ve Středočeském kraji v roce 2019 – podle věkových skupin

tabulka č. 3

Agens	Celkem	Věková skupina			
		0	1 až 4	5 až 14	15+
<i>Campylobacter jejuni</i>	2 025	101	480	467	977
<i>Campylobacter coli</i>	190	10	26	32	122
<i>Campylobacter species</i>	221	13	63	48	97
<i>Campylobacter upsaliensis</i>	4	0	0	1	3
Nevyšetřeno / Negativní	208	7	44	32	155
Celkem	2 648	131	613	580	1 354

Průměrná onemocnění způsobená *Campylobacter* nemocnost ve Středočeském kraji v období let 2009–2019

graf č. 4



1.4 Virová enteritis dg. A08

Celkem bylo v roce 2019 hlášeno **1 057** případů onemocnění (78,1/100 000 obyvatel) ze všech okresů kraje. Oproti roku 2018, kdy bylo hlášeno 928 případů (69,3/100 000 obyvatel), došlo k vzestupu o 13,9 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině do 1 roku 1 047,7/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v ÚP Rakovník – 346,5/100 000 obyvatel, nejnižší na ÚP Beroun – 22,7/100 000 obyvatel.

V 599 případech (56,7 %) se jednalo o sporadická onemocnění, 91 případ (8,6 %) výskyty rodinné, 57 případů (5,4 %) v kolektivu a 278 případů (26,3 %) v rámci epidemických výskytů. V 62 případech (3,0 %) bylo onemocnění hodnoceno jako nákaza spojená s poskytováním zdravotní péče.

V roce 2019 byl hlášen 1 případ úmrtí, dg. úmrtí A08.1.

V 16 případech se jednalo o importované onemocnění z turistického pobytu 10x v zemích Evropy a 6x mimo Evropu. Etiologické agens rotaviry 14x, adenoviry a noroviry 1x.

Jako etiologické agens se uplatnily rotaviry 439x (41,5 %), noroviry 393x (37,2 %), adenoviry 100x (9,5 %), astroviry 31x (2,9 %), jiné agens 11x (1,0 %) a nevyšetřeno/nepotvrzeno 83x (7,9 %).

Hlášeny byly 4 případy onemocnění po očkování proti rotavirové infekci u dětí ve věku do 2 roků očkovací látkou Rotarix, č. š. AROLB580AC, AROL2B58AC, AROLB58DAB a AROLC115AB. schéma očkování dodrženo.

Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nebylo hlášeno.

Epidemické výskyty

Celkem bylo v roce 2019 hlášeno 5 epidemických výskytů akutních gastroenteritid virové etiologie, ve kterých onemocnělo 278 osob, tj. 26,3 % z celkového počtu hlášených onemocnění. Hospitalizováno bylo 15 osob, **1 osoba zemřela**, dg. úmrtí A08.1. Jako etiologické agens se uplatnily *noroviry*.

Přehled etiologických agens u pacientů s dg. A08

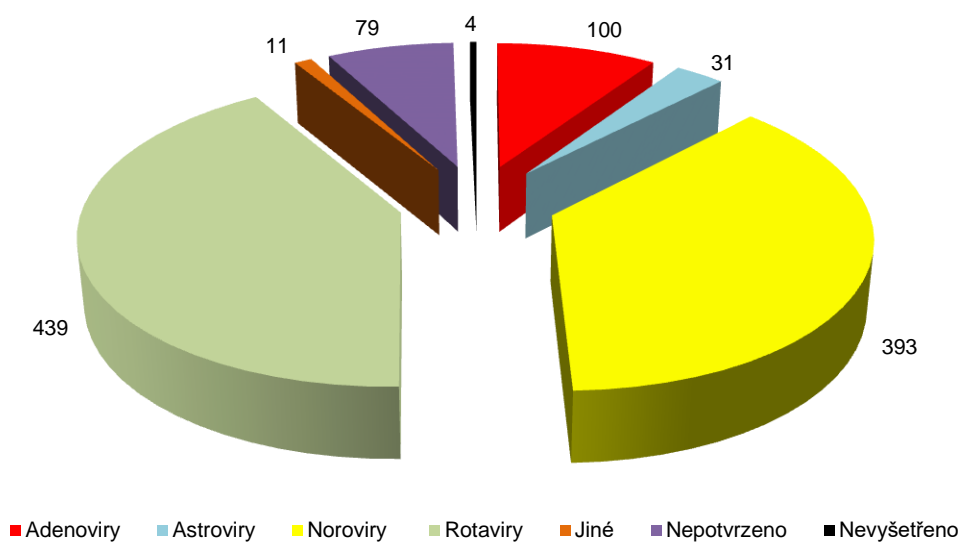
ve Středočeském kraji v roce 2019 – podle věkových skupin

tabulka č. 4

Agens	Celkem	Věková skupina			
		0	1 až 4	5 až 14	15+
Adenoviry	100	34	44	16	6
Astroviry	31	10	12	4	5
Noroviry	393	29	56	110	198
Rotaviry	439	87	228	71	53
Jiné	11	2	0	3	6
Nepotvrzeno	79	0	25	43	11
Nevyšetřeno	4	0	1	1	2
Celkem	1 057	162	366	248	281

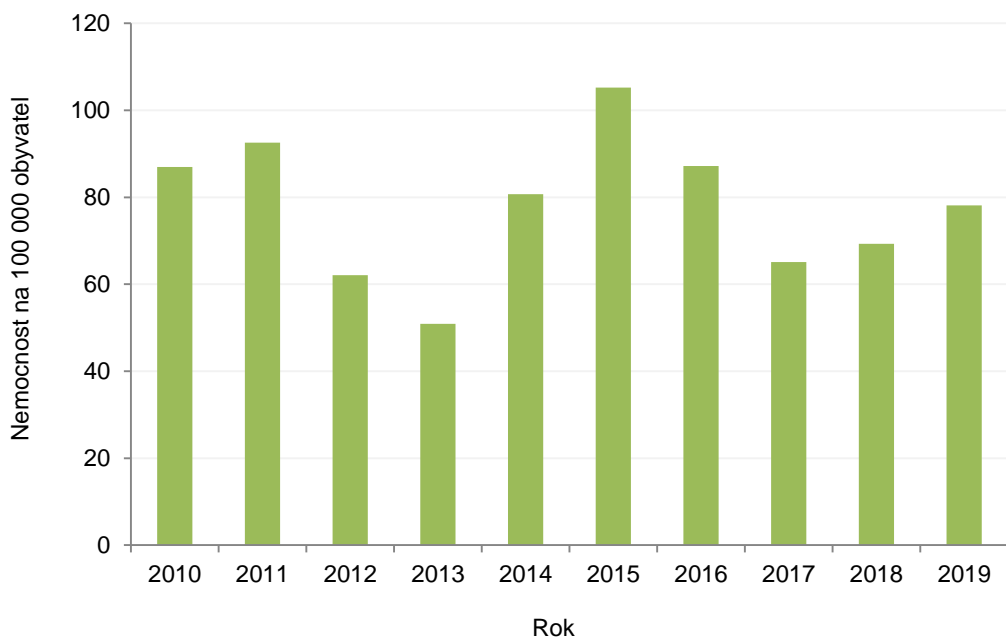
**Virová enteritis
přehled etiologických agens ve Středočeském kraji
v roce 2019**

graf č. 5



**Virová enteritis
nemocnost ve Středočeském kraji
v období 2010–2019**

graf č. 6



1.5 Průjmová onemocnění bez prokázaného původce dg. A09

V roce 2019 bylo hlášeno **362** případů onemocnění (26,8/100 000 obyvatel). Proti roku 2018, kdy bylo hlášeno 123 případů (9,2/100 000 obyvatel), došlo k nárůstu o 194,3 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině nad 75 roků – 192,0/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla zjištěna na ÚP Kolín – 137,4/100 000 obyvatel. Na ÚP Beroun, Praha východ, Praha západ a Příbram nebylo v r. 2019 hlášeno.

Ve 179 případech (49,4 %) se jednalo o onemocnění v rámci epidemických výskytů, 176 případů (48,6 %) v rámci hromadných výskytů a 7 případů (2,0 %) bylo v souvislosti s péčí ve zdravotnickém zařízení (PN Kosmonosy, MB).

Import onemocnění nehlášen, úmrtí nebylo hlášeno.

Etiologické agens neprokázáno. Diagnóza byla ve všech případech uzavřena na základě klinického obrazu a epidemiologických souvislostí.

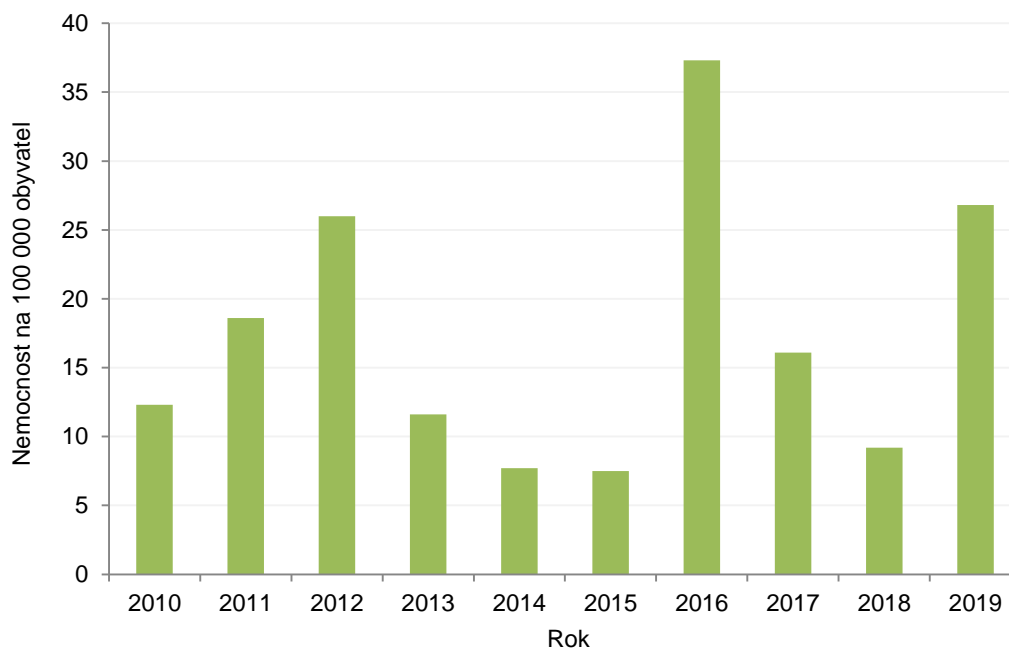
Onemocnění v souvislosti s konzumací nepasterizovaného mléka nehlášeno.

Epidemické výskyty

Celkem bylo hlášeno 5 epidemických výskytů akutních gastroenteritid s nejasnou etiologií, ve kterých onemocnělo 179 osob, tj. 49,4 % z celkového počtu hlášených onemocnění. Hospitalizována byla 1 osoba, nikdo nezemřel. Etiologické agens neprokázáno.

**Průjmová onemocnění bez prokázaného původce
nemocnost ve Středočeském kraji
v období 2010–2019**

graf č. 7



2. VIROVÉ HEPATITIDY

V roce 2019 bylo ve Středočeském kraji zaznamenáno **84** případů onemocnění **akutními** virovými hepatitidami A, B, C a E. Z toho se jednalo o 21 případů onemocnění virovou hepatitidou typu A, 6 případů virovou hepatitidou typu B, 15 případů virovou hepatitidou typu C a 42 případů virovou hepatitidou typu E.

Bylo hlášeno **147** případů hepatitid **chronických**, z toho 41 případů virové hepatitidy typu B a 106 případů virové hepatitidy typu C.

Z celkového počtu **237** případů byla hlášena onemocnění u osob s rizikovým chováním v 28,1 % (65 případů). V 0,9 % se jedná o onemocnění v souvislosti se zdravotní péčí (2 případy). Ve 3 případech bylo zaznamenáno onemocnění u zdravotnických pracovníků. 8 případů onemocnění bylo importováno, 1 osoba zemřela na toto infekční onemocnění. Epidemický výskyt v rámci kraje nebyl hlášen.

2.1 Virová hepatitis typu A dg. B15

Hlášeno bylo **21** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 1,6/100 000 obyvatel). Ve všech případech se jednalo o dg. B15.9 (hepatitida A bez hepatálního kómatu). Ve srovnání s celostátní nemocností (2,3/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 30,4 %. Ve srovnání s rokem 2018, kdy bylo hlášeno 18 případů, stoupl počet onemocnění o 16,7 %.

Onemocnění byla zaznamenána v 7 okresech kraje. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Mladá Boleslav (3,9/100 000 obyvatel) a Mělník (3,7/100 000 obyvatel). Onemocnělo 10 mužů a 11 žen ve věkových skupinách: 1-4 - 2x, 5-9 - 4x, 10-14 - 1x, 15-19 - 2x, 20-24 - 1x, 25-34 - 1x, 35-44 - 4x, 45-54 - 1x, 55-64 - 3x, 65-74 - 1x a 75+ - 1x. Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 5-9 let (4,7/100 000 obyvatel) a 15-19 let (3,4/100 000 obyvatel).

11 případů onemocnění proběhlo v rodinných souvislostech, 3 v kolektivu (SOU). Z celkového počtu bylo 5 případů onemocnění zařazeno do probíhajícího epidemického výskytu v Libereckém kraji – LK VHA2019. 16 nemocných bylo hospitalizováno na infekčních odděleních, 1 nemocný v jiném zdravotnickém zařízení a 4 nemocní nebyli hospitalizováni (izolace doma). Ve 20 případech nebyli nemocní proti VHA očkováni, 1x údaj o očkování nezjištěn. Ve 2 případech se jednalo o importovaná onemocnění: z Černé Hory (český občan - turistický pobyt) a z Ukrajiny (muž ukrajinské národnosti). Onemocněl 1 potravinář. V 1 případě se jedná o duální infekci s dg. B17.2. Rizikové chování u nemocných nezjištěno. Úmrtí, infekce spojené se zdravotní péčí ani onemocnění zdravotnického pracovníka nebyly hlášeny.

2.2 Virová hepatitis typu B akutní dg. B16

Hlášeno bylo **6** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 0,4/100 000 obyvatel). Ve všech případech se jednalo o dg. B16.9 (akutní hepatitida B bez Delta agens a bez hepatálního kómatu). Nemocnost je shodná s nemocností celostátní (0,4/100 000 obyvatel). Počet onemocnění ve srovnání s rokem 2018, kdy bylo hlášeno 11 případů, klesl o 45,5 %.

Onemocnění byla hlášena z 3 okresů kraje. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Kladno (2,4/100 000 obyvatel). Onemocněli 3 muži a 3 ženy ve věkových skupinách: 25-34 - 1x, 35-44 - 2x, 45-54 - 2x a 75+ 1x. Specifická nemocnost dosáhla nejvyšších hodnot ve věkové skupině 75+ let (1,1/100 000 obyvatel).

Z okresu Kladno byl hlášen 1 případ onemocnění v souvislosti s pobytem ve zdravotnickém zařízení ON Kladno a.s. (oddělení urologické) u muže staršího 75+let. Nemocnému byla podána transfuze (deriváty vyšetřeny s negativním výsledkem).

5 nemocných bylo hospitalizováno na infekčních odděleních a 1 osoba byla izolována doma. 5 nemocných proti VHB neočkováno. Žádné onemocnění nebylo importováno. V 1 případě se jednalo o onemocnění osoby ve výkonu trestu (Věznice Vinařice, okres Kladno), v tomto případě bylo u nemocného zjištěno v EA rizikové chování (půjčení holicích britů od propuštěného spoluvězně). V 1 případě hlášeno onemocnění zdravotnického pracovníka: onemocněla proti VHB očkovaná sanitářka (okres Praha západ).

Úmrtí, ani epidemický výskyt VHB akutní nebyl hlášen.

2.3 Virová hepatitis typu C akutní dg. B17.1

Celkem bylo hlášeno **15** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 1,1/100 000 obyvatel). Ve srovnání s celostátní nemocností (1,0/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 10,0 %. Počet onemocnění oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 22 případů, klesl o 31,8 %.

Onemocnění byla hlášena ze 7 okresů kraje. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Rakovník (5,4/100 000 obyvatel) a Kladno (4,3/100 000 obyvatel). Onemocnělo 10 mužů a 5 žen ve věkových skupinách: 15-19 – 1x, 20-24 - 1x, 25-34 - 6x, 35-44 - 4x, 45-54 - 1x a 65-74 - 2x. Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině 25-34 let (3,5/100 000 obyvatel) a 35-44 shodně s věkovou skupinou 15-19let (1,7/100 000 obyvatel). 10 nemocných bylo izolováno na infekčních odděleních, 2 v jiném zdravotnickém zařízení a 3 nemocní byli izolováni doma.

Z celkového počtu onemocnění bylo hlášeno 10 případů u osob s rizikovým chováním (IUD). V průběhu roku 2019 byly hlášeny 4 případy onemocnění v nápravných zařízeních. V nápravném zařízení Věznice Vinařice (okres Kladno) onemocněli 3 odsouzení (2x IUD). Ve Věznici Oráčov (okres Rakovník) onemocněl 1 odsouzený (IUD). Žádné onemocnění není hodnoceno jako infekce spojená se zdravotní péčí. Úmrtí, import, onemocnění zdravotnického pracovníka ani epidemický výskyt nebyly hlášeny.

2.4 Virová hepatitis typu E akutní dg. B17.2

V roce 2019 bylo hlášeno **42** potvrzených případů onemocnění (nemocnost 3,1/100 000 obyvatel). Počet onemocnění oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 40 případů, stoupl o 5,0 %. Ve srovnání s celostátní nemocností (2,5/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 24,0 %.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje mimo okres Kolín. Nejvyšší nemocnost hlásily okresy Mladá Boleslav (7,8/100 000 obyvatel) a Kutná Hora (5,3/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 65-74 let (7,2/100 000 obyvatel) a 75+ (5,6/100 000 obyvatel).

Onemocnělo 22 mužů a 20 žen. 4 případy proběhly ve 2 rodinných výskytech. Hlášen byl 1 případ importovaného onemocnění z Bulharska (český občan – turista). 9 nemocných bylo hospitalizováno na infekčních odděleních, 11 nemocných v jiném zdravotnickém zařízení a 18 osob nebylo hospitalizováno (izolace doma).

V anamnéze u 40 nemocných byla uváděna riziková strava (zabijačkové výrobky, konzumace vepřového masa, zvěřina, klobásy, paštiky, jak z distribuční sítě, tak i z domácích zabijaček). V 1 případě se jednalo o koinfekci s dg. B15. V 1 případě onemocněla zdravotní sestra. Hlášen byl 1 případ úmrtí (podrobně komentováno v kapitole 14.9).

Žádné onemocnění nebylo hodnoceno jako infekce spojená s poskytováním zdravotní péče. V žádném z případů nebyla cesta přenosu objasněna. Epidemický výskyt na VHE nebyl hlášen.

2.5 Virová hepatitis typu B chronická bez Delta agens dg. B18.1

Hlášeno bylo **41** případů onemocnění (nemocnost 3,0/100 000 obyvatel). 40 případů bylo potvrzených, 1 případ pravděpodobný. Ve srovnání s celostátní nemocností (2,6/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 15,4 %. Počet onemocnění oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 38 případů onemocnění, stoupl o 7,9 %.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů z kraje. Nejvyšší nemocnost vykazuje okres Kolín (7,0/100 000 obyvatel) a Praha západ (4,2/100 000 obyvatel). Výskyt onemocnění byl zaznamenán ve všech věkových skupinách od 20 let věku. Specifická nemocnost byla nejvyšší ve věkových skupinách 65-74 (6,5/100 000 obyvatel) a 35-44 let (5,9/100 000 obyvatel). Onemocnělo 21 mužů a 20 žen. Ve 3 případech byla onemocnění importována cizinci z Vietnamu. 5 nemocných bylo hospitalizováno v jiném zdravotnickém zařízení, ostatních 36 nemocných bylo izolováno doma.

Z celkového počtu onemocnění byly hlášeny 2 případy u osob s rizikovým chováním (1x IUD, 1x kontakt s IUD v rodině). Ve 2 případech v EA udávána TRF, ve 2 případech náhodný sexuální kontakt. 1 osoba očkovaná proti VHB.

Cesta přenosu byla objasněna v 1 případě – VHB přenesena vertikálně od matky (zjištěno v dětství). Úmrtí, onemocnění zdravotnického pracovníka ani epidemický výskyt na VHB chronickou nehlášeny.

2.6 Virová hepatitis typu C chronická dg. B18.2

Hlášeno bylo celkem **106** případů onemocnění. Nemocnost 7,8/100 000 obyvatel byla o 20,4 % nižší než celostátní (9,8/100 000 obyvatel). Oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 108 případů, klesl počet onemocnění o 1,9 %.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje. Nejvyšší nemocnost vykazuje okres Kolín (12,9/100 000 obyvatel) a Mladá Boleslav (10,2/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 25-34 let (24,7/100 000 obyvatel). Onemocnělo 67 mužů a 39 žen.

V 52 případech onemocněly osoby s rizikovým chováním (50x IUD, 2x rizikový pohlavní styk). 95 nemocných nebylo izolováno, 3 nemocní byli hospitalizováni na infekčních odděleních a 8 v jiném zdravotnickém zařízení.

1 případ onemocnění byl hodnocen jako infekce spojená s poskytováním zdravotní péče (ZZ nelze vyspecifikovat). 7 případů bylo zjištěno v kolektivech nápravných zařízení, 2 případy proběhly v rodinné souvislosti a ve 2 případech onemocnění zjištěna při porodu (nesledované těhotenství).

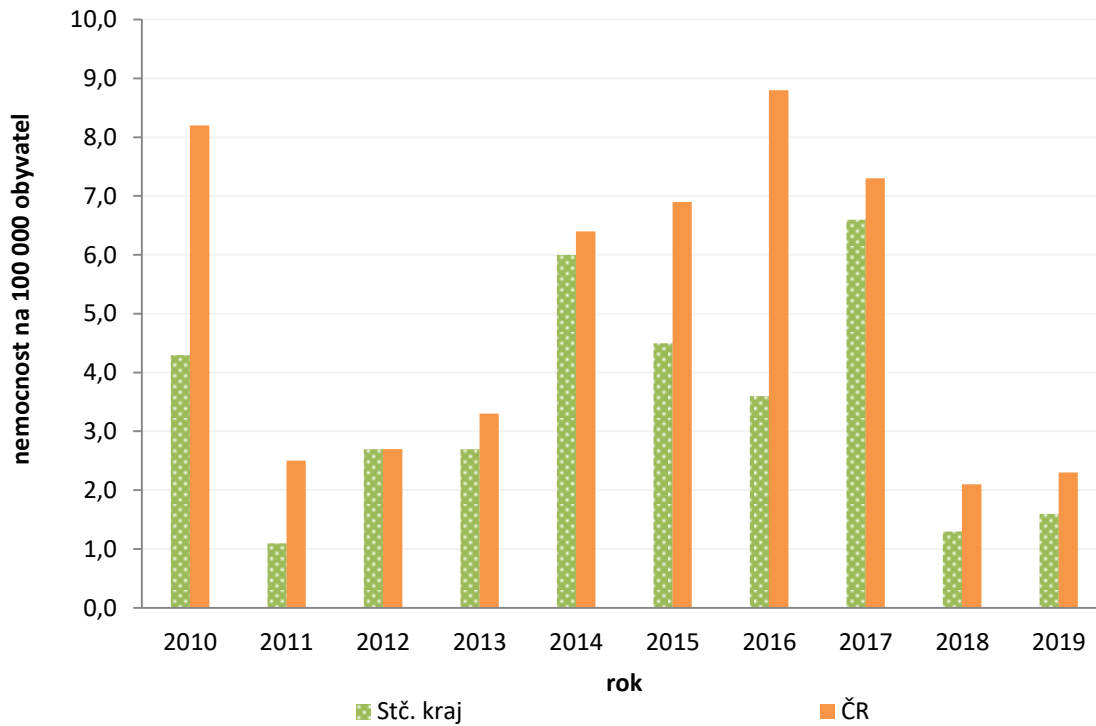
Ve 2 případech se jednalo o import onemocnění (Slovensko, Rusko), přičemž onemocnění byla zjištěna u cizích státních příslušníků.

Z okresu Beroun bylo hlášeno onemocnění SZP, odběr proveden v rámci těhotenství. V EA poranění o jehlu – rozporuplné výsledky – anti VHC+, PCR-.

Epidemický výskyt ani úmrtí na VHC chronickou nehlášeno.

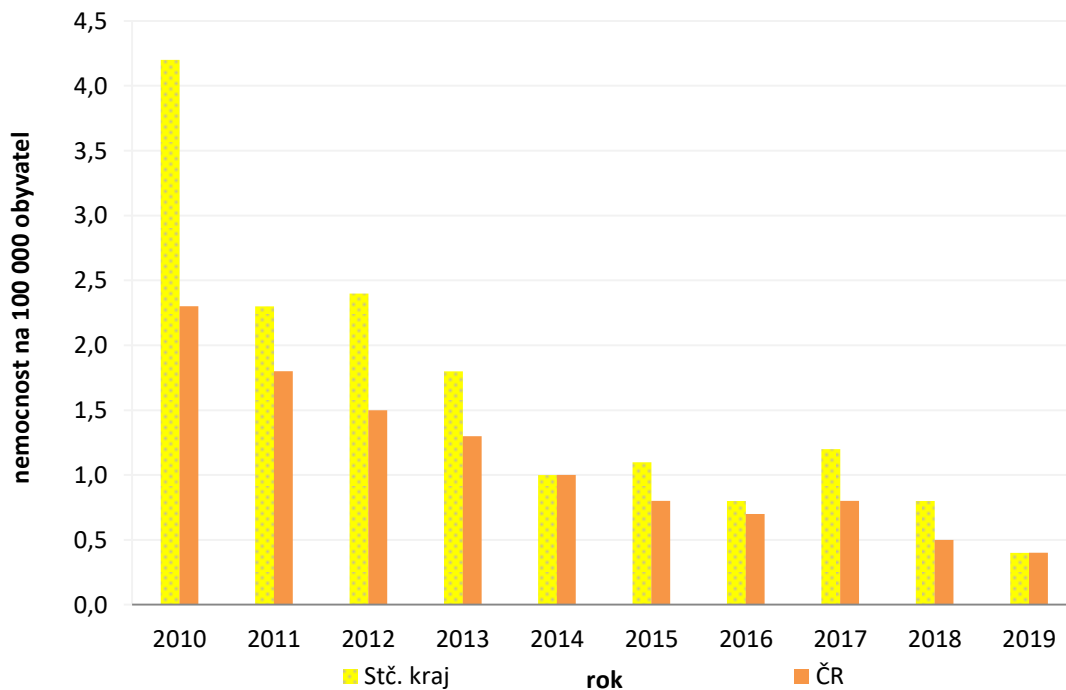
**Virová hepatitida typu A
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 1



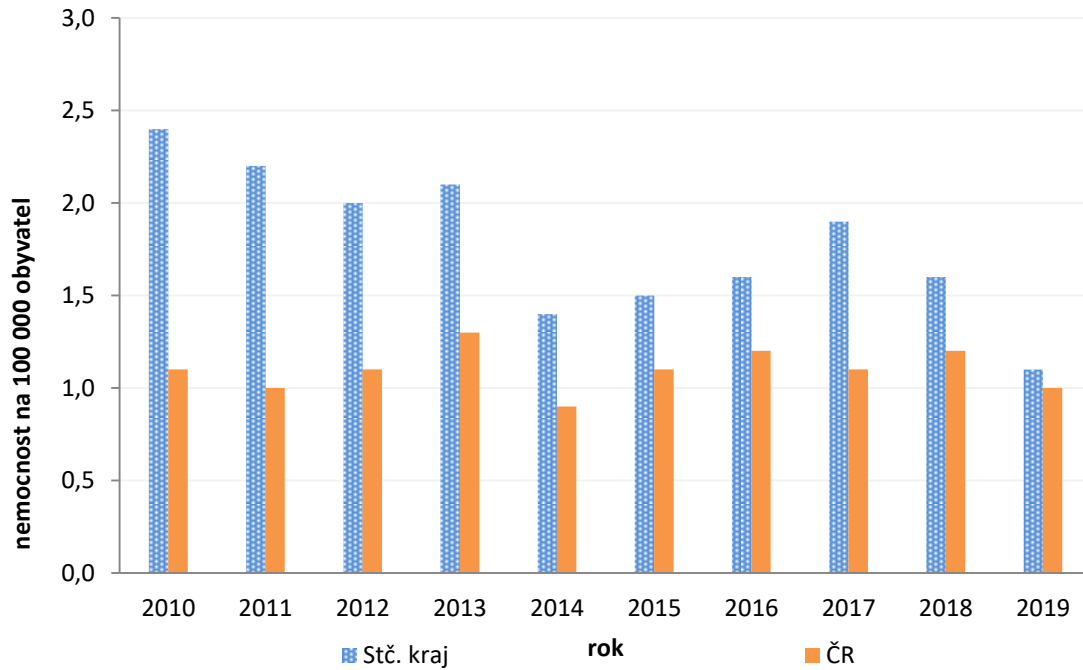
**Virová hepatitida typu B akutní
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 2



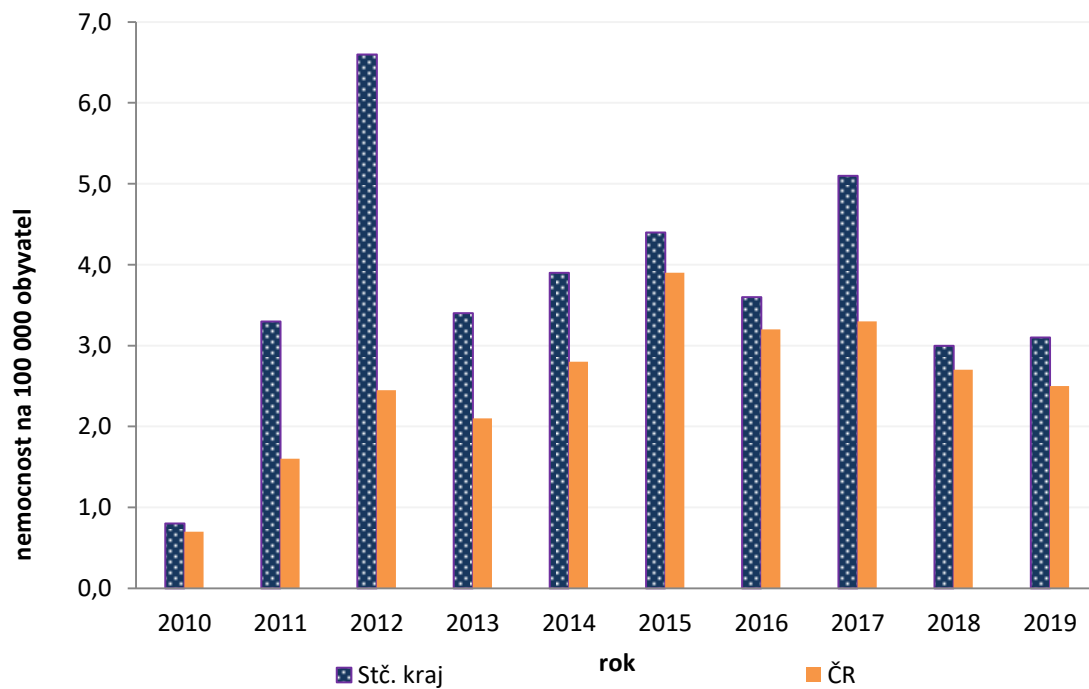
**Virová hepatitida typu C akutní
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 3



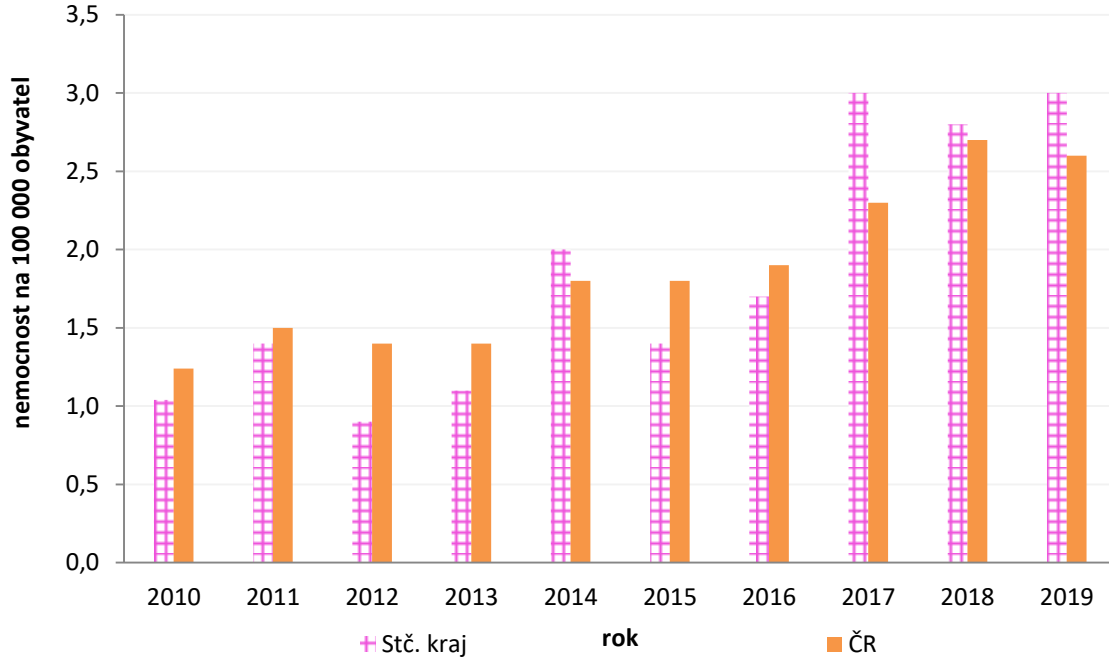
**Virová hepatitida typu E akutní
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 4



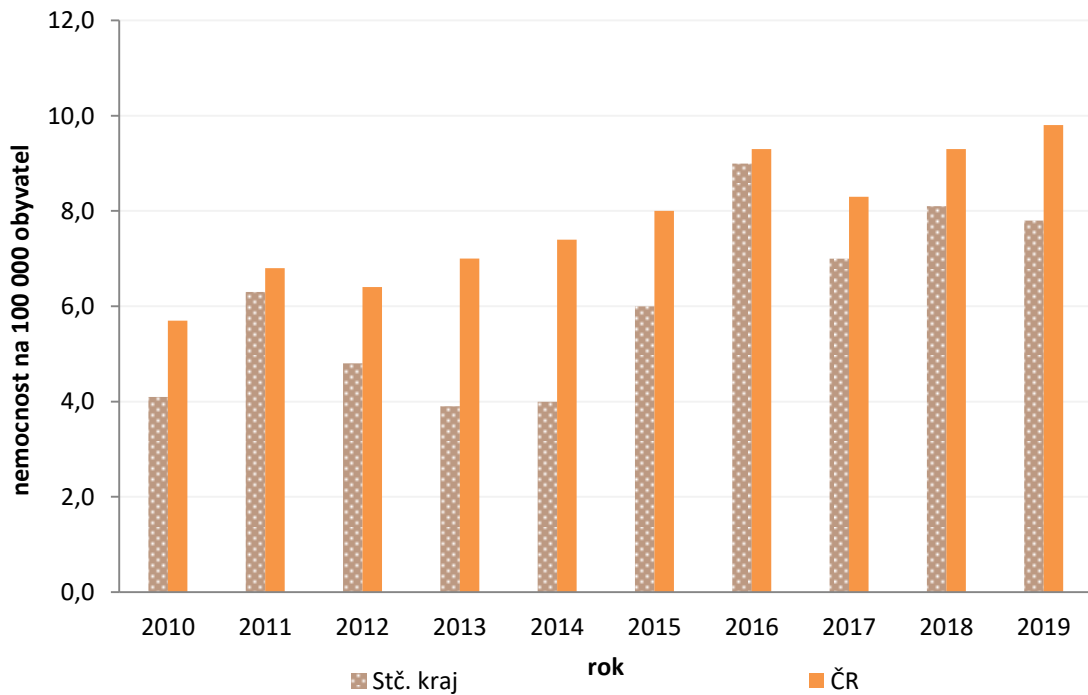
**Virová hepatitida typu B chronická
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 5



**Virová hepatitida typu C chronická
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 6



3. VZDUŠNÉ NÁKAZY

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

Hlášeno bylo **145** případů onemocnění (nemocnost 10,7/100 000 obyvatel), ve srovnání s nemocností v ČR (12,8/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 16,4 %. Oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 77 případů, se jedná o vzestup o 88,3 %. Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Mělník (24,2/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 0 let a činila 38,5/100 000 obyvatel. Onemocnělo 34 dětí, 12 mladistvých a 99 dospělých osob (60 mužů a 85 žen). Přehled počtu hlášených onemocnění dle věku v následujících věkových skupinách: 0-1 rok – 6x, 1-4 roky – 13x, 5-9 – 10x, 10-14 – 5x, 15-19 – 12x, 20-24 – 11x, 25-34 – 3x, 35-44 – 39x, 45-54 – 23x, 55-64 – 8x a 65-74 – 15x. 87 případů onemocnění bylo sporadických a v 58 případech se jednalo o onemocnění v rodinných výskytech. 2 nemocní byli izolováni na infekčním oddělení, 11 nemocných v jiném zdravotnickém zařízení, ostatních 132 nemocných bylo léčeno doma.

88 nemocných bylo řádně očkováno – informace o očkování dohledány, u 36 osob nebyly informace o očkování dohledány a 21 nemocných nebylo očkováno.

118 případů bylo potvrzených, 18 případů možných a 9 pravděpodobných.

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

Hlášeno bylo **13** případů onemocnění (nemocnost 1,0/100 000 obyvatel). Nemocnost byla shodná s nemocností v ČR (1,0/100 000 obyvatel). V roce 2018 byly hlášeny 4 případy onemocnění. 12 případů bylo potvrzených, 1 možný. 11 případů onemocnění bylo sporadických, ve 2 případech se jednalo o rodinný výskyt. Onemocnění byla hlášena z okresů Beroun, Kladno, Mělník a Praha východ. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Praha východ (4,5/100 000 obyvatel). Onemocnělo 9 dětí, 2 mladiství a 2 dospělé osoby (6 mužů a 7 žen). Přehled počtu hlášených onemocnění dle věku v následujících věkových skupinách: 0-1 rok – 1x, 1-4 roky – 3x, 5-9 – 5x, 15-19 – 2x, 25-34 – 1x a 55-64 – 1x. Žádné onemocnění nebylo importováno. 1 nemocný byl izolován na inf. odd.

3.3 Spála dg. A38

V roce 2019 bylo ve Středočeském kraji hlášeno **168** případů onemocnění, nemocnost 12,4/100 000 obyvatel je nižší o 34,4 % než nemocnost v ČR (18,9/100 000 obyvatel). Počet onemocnění ve srovnání s předchozím rokem, kdy bylo hlášeno 149 případů, stoupl o 12,8 %. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Beroun (23,8/100 000 obyvatel) a Mělník (18,7/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 5-9 let (105,6/100 000 obyvatel) a 1-4 roky (104,5/100 000 obyvatel). Onemocnění byla hlášena u 167 dětí a 1 mladistvého v následujících věkových skupinách: 1-4 roky – 66x, 5-9 – 90x, 10-14 – 11x a 15-19 – 1x. Onemocnělo 94 mužů a 74 žen. V rodinných výskytech onemocnělo 5 osob, 24 osob onemocnělo v kolektivech a 139 případů bylo bez souvislosti. 4 nemocní byli hospitalizováni na inf. odd., ostatní nemocní byli izolováni doma. 128 případů bylo pravděpodobných a 40 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 2019 hodnoty 284,7/100 000 obyvatel při absolutním počtu **3 853** onemocnění (v roce 2018 – 3 301 př.). Ve srovnání s předchozím rokem stoupl počet onemocnění o 16,7 %. Ve srovnání s nemocností v ČR (445,3/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 36,1 %.

Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okresech Benešov (469,5/100 000 obyvatel, při absolutním počtu onemocnění 460 př.) a Mladá Boleslav (450,0/100 000 obyvatel, při absolutním počtu

onemocnění 575 př.). Nejnižší nemocnost byla hlášena z okresu Nymburk (106,2/100 000 obyvatel při absolutním počtu 105 případů onemocnění). Nejvyšší specifická nemocnost byla ve věkové skupině 1-4 roky (3 225,5/100 000 obyvatel) a 5-9 let (1 711,3/100 000 obyvatel).

Z celkového počtu onemocnělo 1 969 mužů a 1 884 žen (3 773 dětí, 22 mladistvých a 58 dospělých). V rodinných výskytech bylo evidováno 446 případů onemocnění, v kolektivech onemocnělo 1 782 osob a v 1 625 případech byla onemocnění bez souvislosti. 3 822 nemocných bylo izolováno doma, 31 nemocných ve zdravotnických zařízeních (24x infekční odd., 7x jiné zdravotnické zařízení). V 1 případě bylo onemocnění importováno z Ukrajiny (žena nar. 1999).

3 366 případů onemocnění bylo pravděpodobných, 482 možných a 5 potvrzených.

Z celkového počtu hlášených onemocnění byl 1 případ onemocnění s dg. **B01.1** (varicelová encefalitida) hlášen z okresu Nymburk u dospělého muže nar. 2000, který byl izolován na inf. odd.

V 10 případech došlo k jiné komplikaci onemocnění dg. **B01.8**. Onemocněli 4 muži a 6 žen v následujících věkových skupinách: 0-1 – 1x, 1-4 – 3x, 5-9 – 4x a 35-44 – 2x. Všichni tito nemocní byli hospitalizováni (8x na inf. odd., 2x v jiném zdravotnickém zařízení).

3.5 Spalničky dg. B05

V roce 2019 bylo ve Středočeském kraji hlášeno 57 případů onemocnění (onemocnění hlášena pouze v období od 02. do 27. KT). Nemocnost 4,2/100 000 obyvatel byla nižší o 25,0 % než nemocnost v ČR (5,6/100 000 obyvatel). V loňském roce bylo hlášeno 32 případů onemocnění, ve srovnání s rokem 2018 došlo k vzestupu onemocnění o 78,1%. Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje mimo okresy Benešov, Beroun a Kutná Hora. Nejvyšší nemocnost byla hlášena z okresu Mladá Boleslav (7,8/100 000 obyvatel) a Praha západ (7,7/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 0letých (38,6/100 000 obyvatel) a 25-34 let (5,9/100 000 obyvatel). Onemocnění hlášena v následujících věkových skupinách: 0 let - 6x, 1-4 roky - 2x, 5-9 - 2x, 10-14 - 4x, 15-19 - 3x, 20-24 - 2x, 25-34 - 10x, 35-44 - 14x, 45-54 - 8x, 55-64 - 4x a 65-74 - 2x. Onemocnělo 36 mužů a 21 žen. V rodinných výskytech onemocnělo 7 osob, v souvislosti s pracovištěm onemocnělo 11 osob, v souvislosti se zdravotnickým zařízením 1 osoba, 38 případů bylo sporadických. 5 případů onemocnění bylo importováno, 1x českým občanem z turistického pobytu a 4x cizinci ukrajinské národnosti (1x z Filipín, 4x z Ukrajiny). 27 osob bylo proti spalničkám očkováno, u 13 osob nebylo možno údaje o očkování zjistit a 17 nemocných nebylo očkováno. 26 nemocných bylo hospitalizováno na inf. odd., 1 osoba v jiném zdravotnickém zařízení a ostatní nemocní byli izolováni doma. 54 případů onemocnění bylo potvrzených, 3 pravděpodobné. Z celkového počtu hlášených onemocnění byl 1 případ s dg. **B05.2+** u chlapce nar. 2019 z okresu Praha východ komplikován pneumonií.

Ve 2 případech onemocnění došlo ke komplikaci zánětem středního ucha – dg. **B05.3+** u chlapců z okresů Praha východ a Praha západ (nar. 2019 a 2017).

Spalničky se střevními komplikacemi dg. **B05.4** byly hlášeny z okresu Kladno u ženy nar. 1998.

3.6 Zarděnky dg. B06

V roce 2019 nebylo onemocnění zarděnkami ve Středočeském kraji hlášeno.

3.7 Příušnice dg. B26

V roce 2019 bylo hlášeno 14 sporadických případů onemocnění, nemocnost 1,0/100 000 obyvatel. Počet onemocnění klesl oproti roku 2018, kdy bylo hlášeno 28 případů onemocnění, o 50,0 %. Ve srovnání s nemocností v ČR (1,8/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 44,4 %. Ve 13 případech se jednalo o epidemickou parotitidu bez komplikací dg. **B26.9**, v 1 případě o epidemickou parotitidu s jinými komplikacemi dg. **B26.8+** u řádně očkovaného chlapce nar. 2002 z okresu Kolín.

Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje mimo okresy Mladá Boleslav, Příbram a Rakovník. Nejvyšší nemocnost byla hlášena v okrese Mělník (2,8/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 15-19 let (6,7/100 000 obyvatel) a 1-4 let (6,3/100 000 obyvatel). Onemocnělo 6 mužů a 7 žen (4 děti, 4 mladiství a 6 dospělých).

6 případů proběhlo v kolektivech školních zařízení (2x MŠ, 2x ZŠ, 2x SŠ), 5 případů proběhlo v pracovních kolektivech a 3 nemocní byli bez kolektivu. 1 nemocná byla hospitalizována na infekčním odd., 13 osob bylo izolováno doma.

Z celkového počtu onemocnění bylo 7 případů hodnoceno jako onemocnění možná, 6 případů potvrzených a 1 pravděpodobný.

9 nemocných bylo očkováno, 2 nemocní byli očkováni, avšak záznamy o očkování nebylo možno dohledat. 3 osoby nebyly očkovány.

[3.8 Onemocnění způsobená bakterií *Haemophilus influenzae* dg. B96.3](#)

Hlášeny byly 2 případy onemocnění u neočkovaných osob z okresů Beroun a Kladno (v rámci ČR v roce 2019 hlášeno 11 případů tohoto onemocnění). Onemocněl 1 muž a 1 žena ve věk. skupinách 55-64 a 65-74. V 1 případě v **HK** – *Haemophilus influenzae*, dohlášeno jako netypovatelný, biotyp II. Ve druhém případě v **likvoru** *Haemophilus influenzae non b*.

[3.9 Zánět plic dg. J13](#)

V roce 2019 bylo hlášeno celkem 11 případů onemocnění (0,8/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině nad 75 roků – 4,5/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla hlášena na ÚP Příbram – 7,0/100 000 obyvatel. Jako etiologické agens byl prokázán *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 11A 1x, sérotyp 19A 4x, sérotyp 35F 1x, sérotyp 9V 1x, sérotyp 3 3x a sérotyp 8 1x. Importované onemocnění nehlášeno. Úmrtí nehlášeno. Ve všech 11 případech osoby proti pneumokokovým nákazám nebyly očkovány.

[3.10 Zánět plic původce: *Haemophilus influenzae* dg. J14](#)

Z okresu Příbram hlášeno onemocnění u muže. V **HK** – *Haemophilus influenzae*. EA: negativní, proti IPO neočkován.

[3.11 Zánět plic dg. J15](#)

V roce 2019 byly hlášeny 2 případy onemocnění (0,2/100 000 obyvatel).

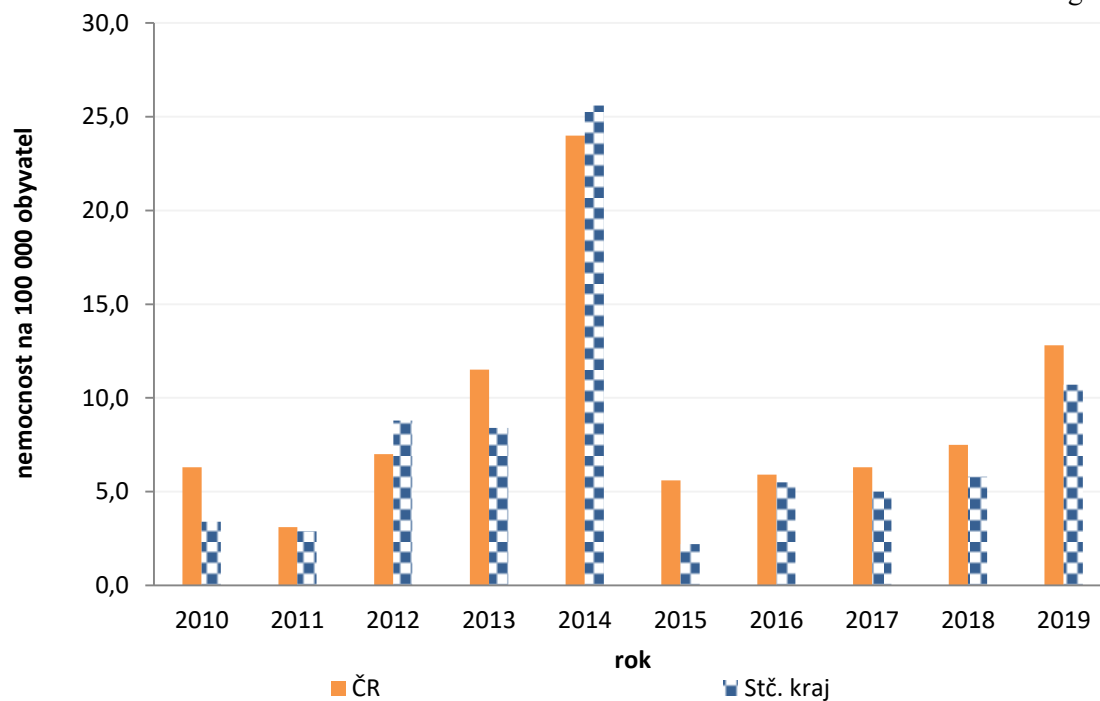
Onemocněly dospělé osoby. Jako etiologické agens byla prokázána v 1 případě *Klebsiella pneumoniae* a 1x *Staphylococcus aureus*.

V obou případech hlášeno úmrtí, etiologické agens – *Klebsiella pneumoniae* a *Staphylococcus aureus*. Importované onemocnění nehlášeno.

Epidemiologická anamnéza negativní, v osobní anamnéze základní onemocnění.

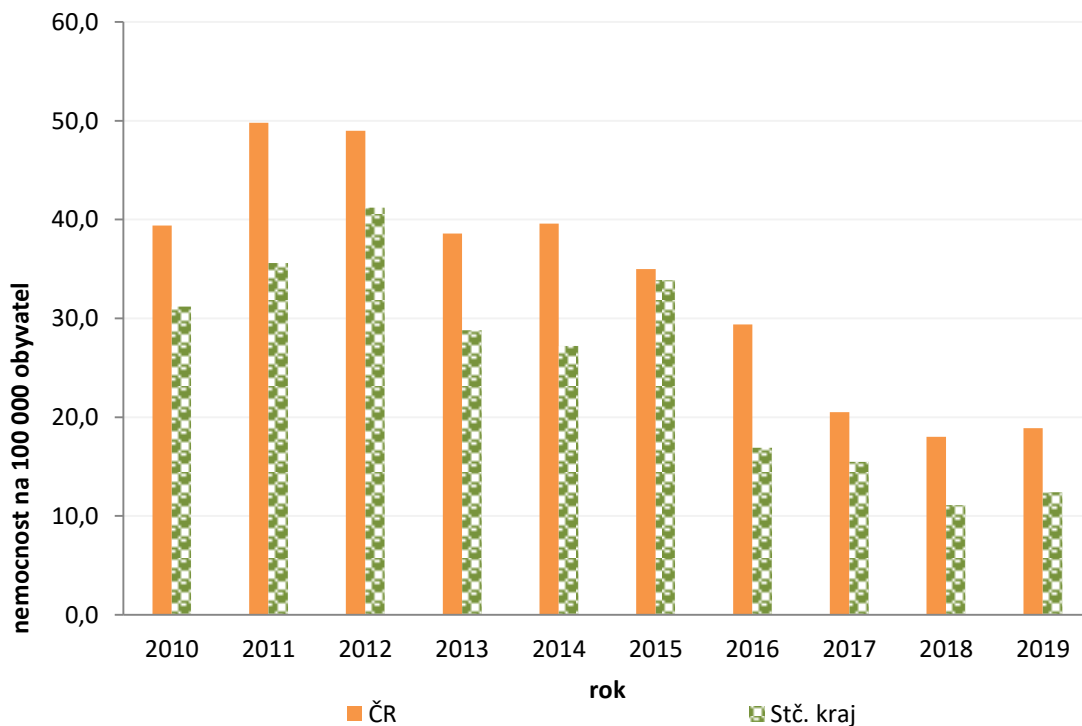
Dávivý kašel
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019

graf č. 1



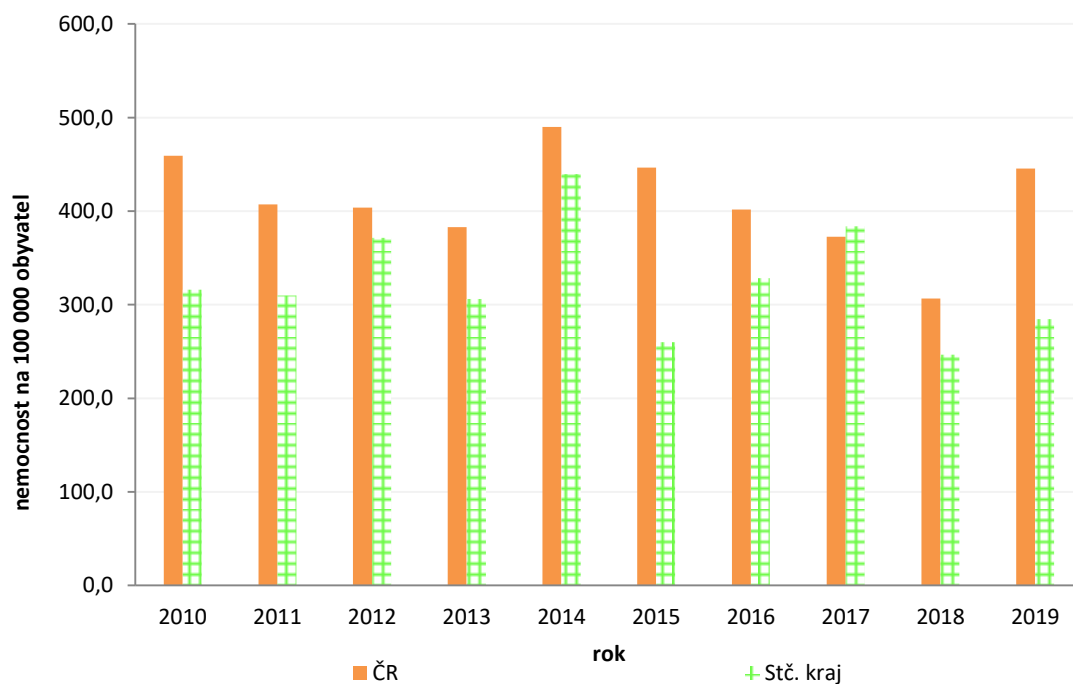
Spála
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019

graf č. 2



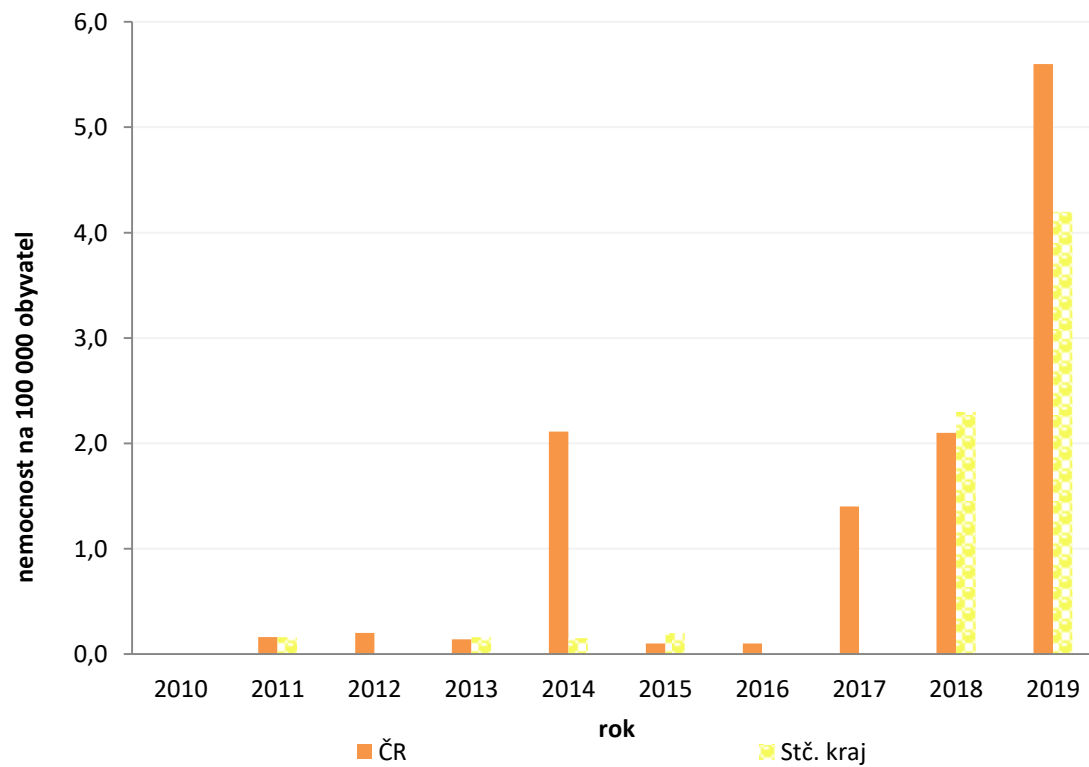
**Plané neštovice
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019**

graf č. 3



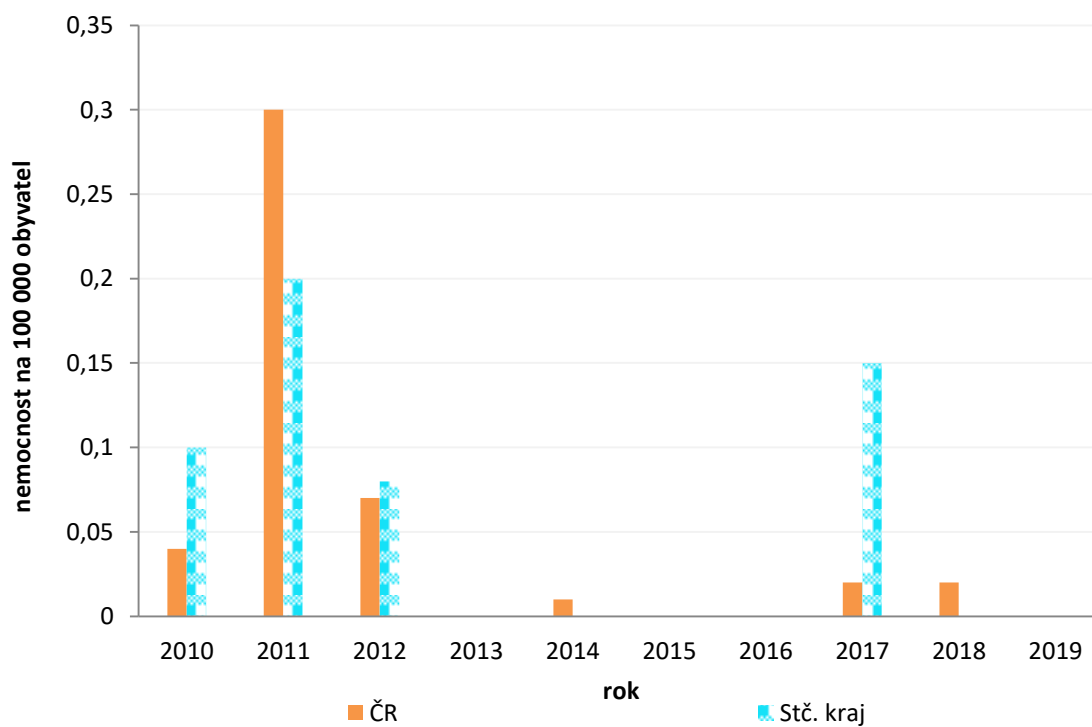
**Spalničky
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019**

graf č. 4



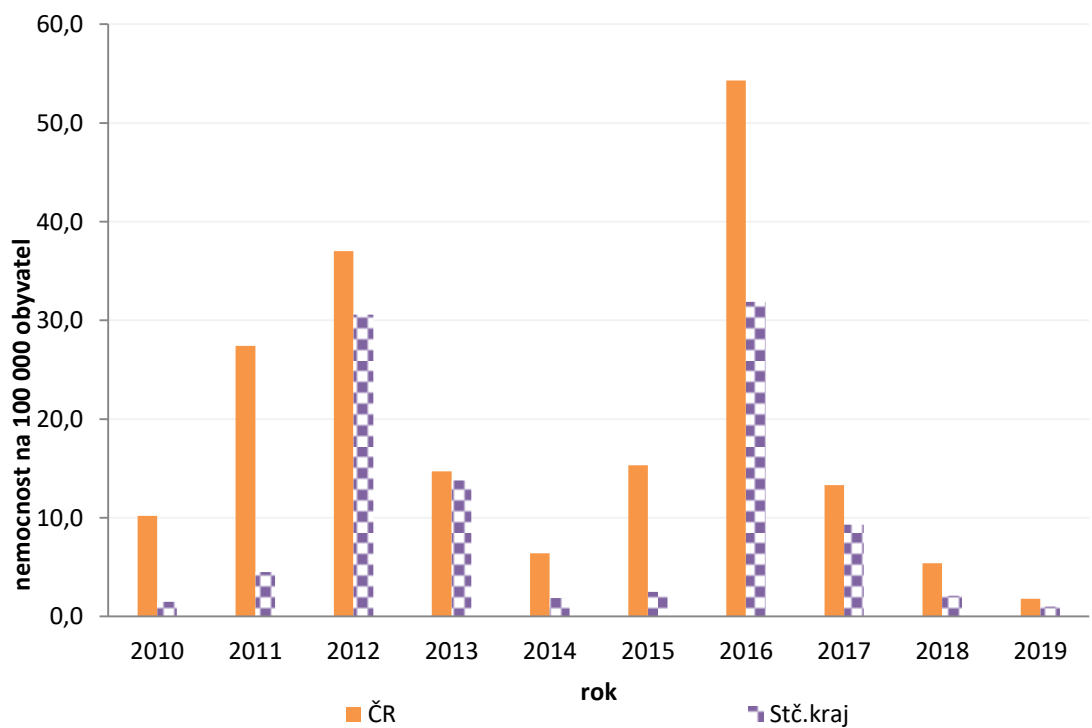
Zarděny
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019

graf č. 5



Příušnice
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019

graf č. 6



3.12 Chřipka

Epidemiologická situace ve výskytu akutních respiračních infekcí a chřipky (dále jen „ARI“ a „ILI“) byla po celý rok 2019 monitorována na základě týdenního hlášení těchto onemocnění z vybraných lokalit všech okresů Středočeského kraje.

V roce 2019 bylo zaznamenáno celkové zvýšení nemocnosti již od 1. kalendářního týdne s maximem v období 5., 6. a 7. kalendářního týdne (1 779, 1 823 a 1 765 onemocnění/100 000 obyvatel), kdy v 5. kalendářním týdnu celková nemocnost překročila epidemický práh. V 10. kalendářním týdnu byla situace ve výskytu ARI a chřipky hodnocena jako ukončení epidemie. Další celkové zvýšení nemocnosti bylo zaznamenáno v období 50. a 51. kalendářního týdne (1 068 a 1 093 onemocnění/100 000 obyvatel). Zvýšení nemocnosti ve Středočeském kraji korespondovalo s výskytem v České republice (5. až 7. kalendářní týden – 1 715, 1 757, 1 1684 onemocnění/100 000 obyvatel a 50. a 51. kalendářní týden – 1 204 a 1 219 onemocnění/100 000 obyvatel).

Nejvíce byla postižena věková skupina 0-5 roků, u které dosáhla nemocnost hodnoty 4 812, 5 245 a 4 720 onemocnění/100 000 obyvatel v 5. až 7. kalendářním týdnu, a 3 213 a 3 384 onemocnění/100 000 obyvatel v 50. a 51. kalendářním týdnu.

Procento ILI z ARI se v těchto obdobích pohybovalo v hodnotách 15,2 % v 5., 17,1 % v 6. a 14,5 % v 7. kalendářním týdnu a 2,0 % v 50. a 1,3 % v 51. kalendářním týdnu.

Etiologicky se uplatnil virus chřipky A subtyp H1N1, H3N2 a bez typizace. Respirační viry (adenovirus, bocavirus, coronavirus, parainfluenza virus, rhinovirus a RS virus) a další etiologická agens odpovídala každoročnímu výskytu.

V roce 2019 bylo hlášeno 26 případů úmrtí na chřipku nebo v souvislosti s onemocněním chřipkou, etiologické agens - Influenza A H1N1 12x, A H3N2 1x, A bez subtyp. 13x.

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 2019 zajistili pracovníci protiepidemických oddělení celkem 46 odběrů. Výsledky vyšetření biologického materiálu z odběrů uvádí tabulka č. 1.

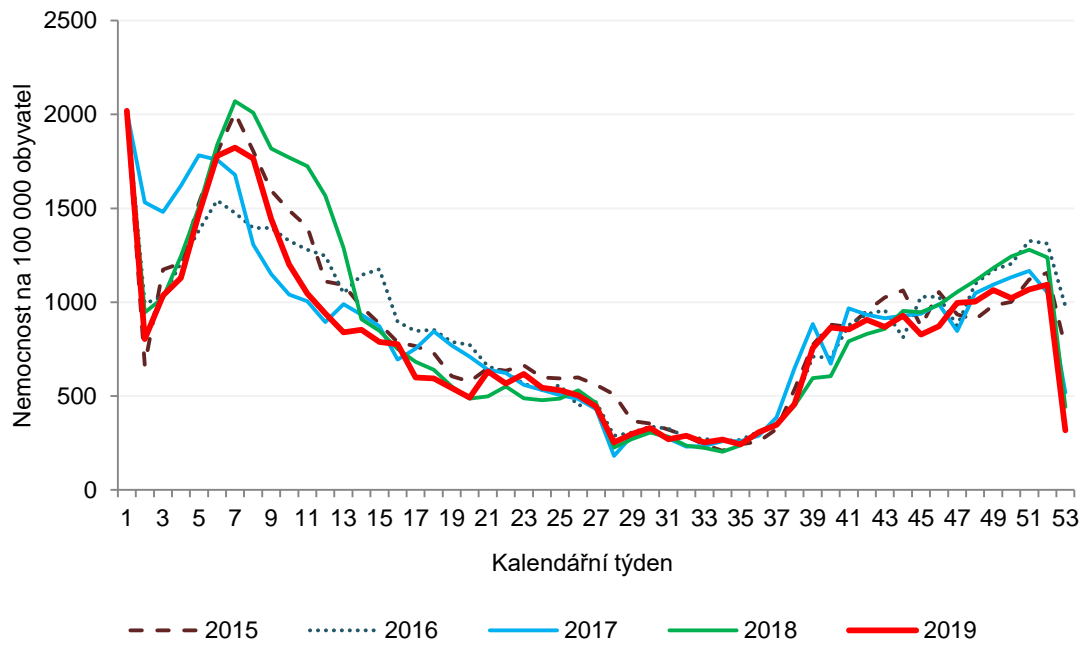
ARI - Přehled výsledků odběrů biologického materiálu - Středočeský kraj – 2019

tabulka č. 1

Typologie viru (metodou PCR)	Počet	%
Chřipka A subtyp H1N1	5	10,9
Chřipka A subtyp H3N2	2	4,3
Chřipka A bez subtypizace	3	6,5
Adenovirus	3	6,5
Bocavirus	1	2,2
Coronavirus	6	13,0
Parainfluenza virus	4	8,7
Rhinovirus	15	32,7
RS virus	1	2,2
Negativní	6	13,0
Celkem	46	100,0

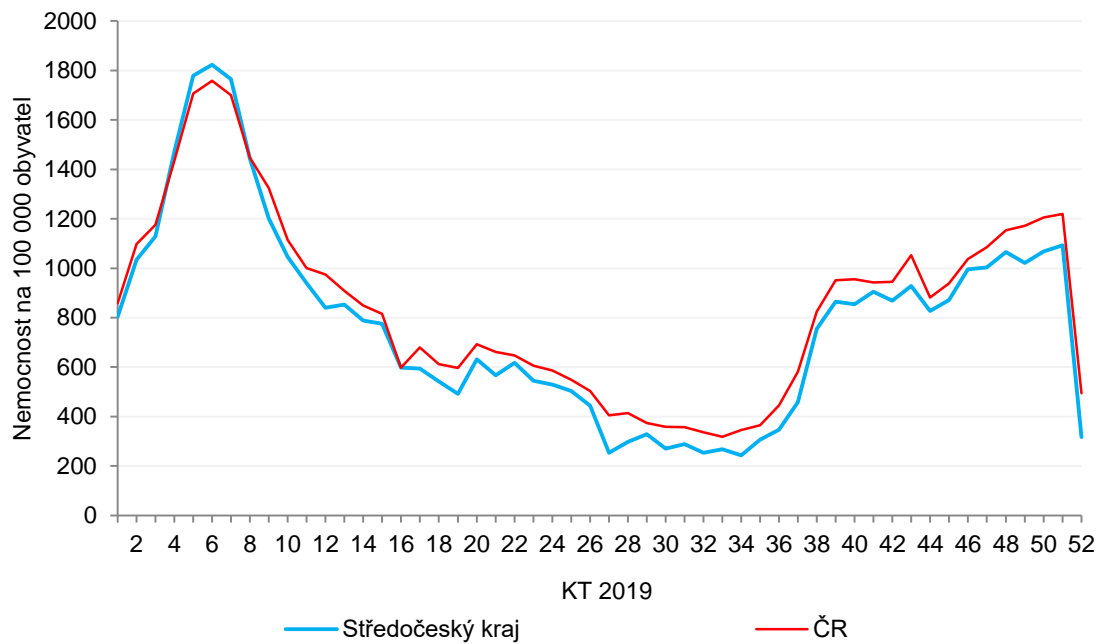
**Nemocnost ARI
v letech 2015 2019
ve Středočeském kraji**

graf č. 1



**Nemocnost ARI
srovnání Středočeského kraje a ČR
v roce 2019**

graf č. 2



4. MENINGOKOKOVÉ NÁKAZY

4.1 Meningokoková meningitida dg. A39

V roce 2019 bylo ve Středočeském kraji, shodně s rokem 2018, zaznamenáno celkem 6 případů onemocnění (0,4/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině do 1 roku – 6,4/100 000 obyvatel. Nejvyšší nemocnost byla hlášena na ÚP Benešov – 2,0/100 000 obyvatel. Jako etiologické agens byla prokázána *Neisseria meningitidis* sk. B 2x, sk. C 1x, sk. W 1x, sk. W/Y 135 1x a netyponáno 1x. Ve všech 6 případech osoby proti meningokokovým nákazám nebyly očkovány. V 1 případě import onemocnění z turistického pobytu v Turecku, etiologické agens - *Neisseria meningitidis* typ W. Úmrtí nehlášeno.

Meningokokové infekce - způsob stanovení diagnózy, Středočeský kraj v roce 2019

tabulka č. 1

Onemocnění potvrzeno na základě vyšetření	A39.0
klinického obrazu + hemokultury + vyšetření moku	1
klinického obrazu + vyšetření moku	4
Klinického obrazu + hemokultury	1
Celkem	6

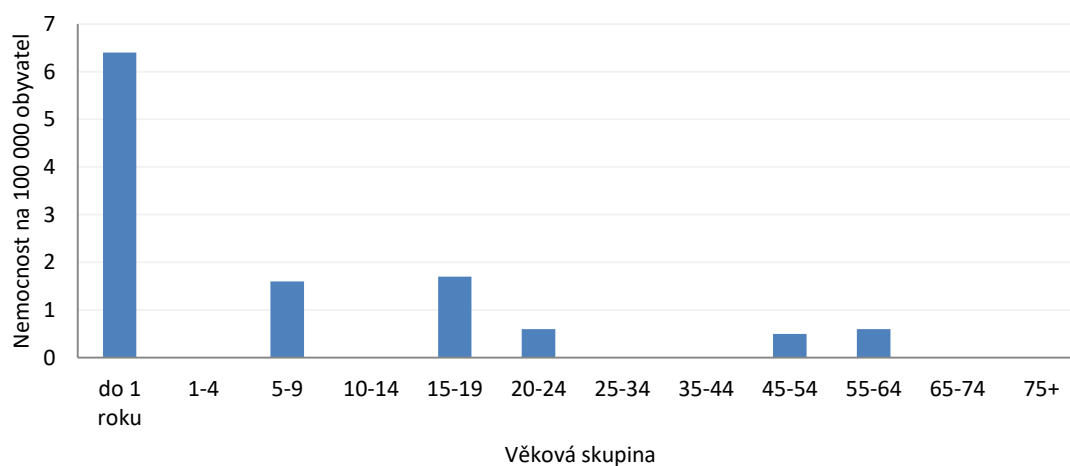
Meningokokové infekce - přehled skupin meningokoků ve Středočeském kraji v roce 2019

tabulka č. 2

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

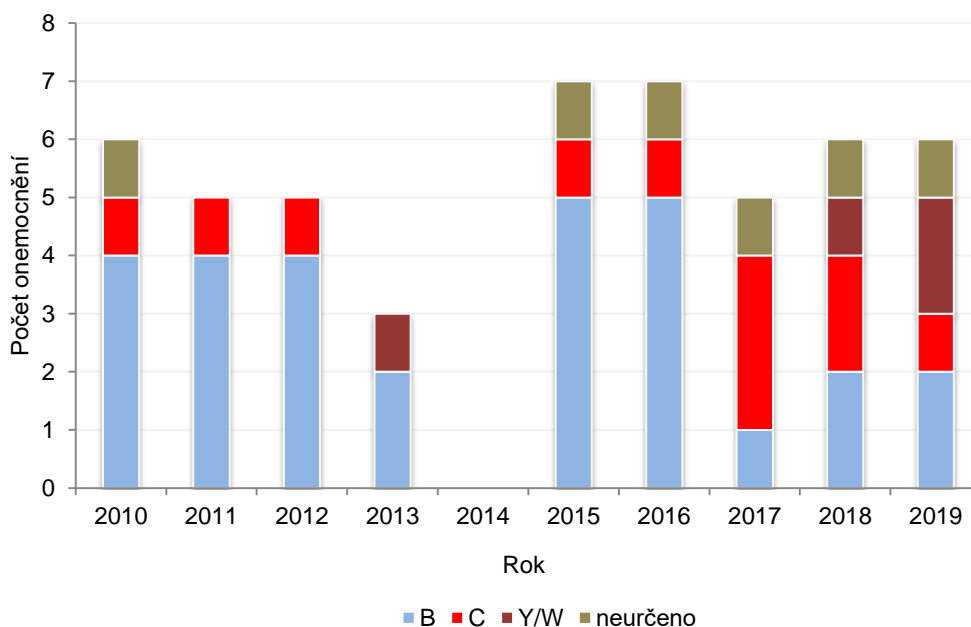
Meningokokové infekce
nemocnost ve Středočeském kraji
dle věkových skupin v roce 2019

graf č. 1



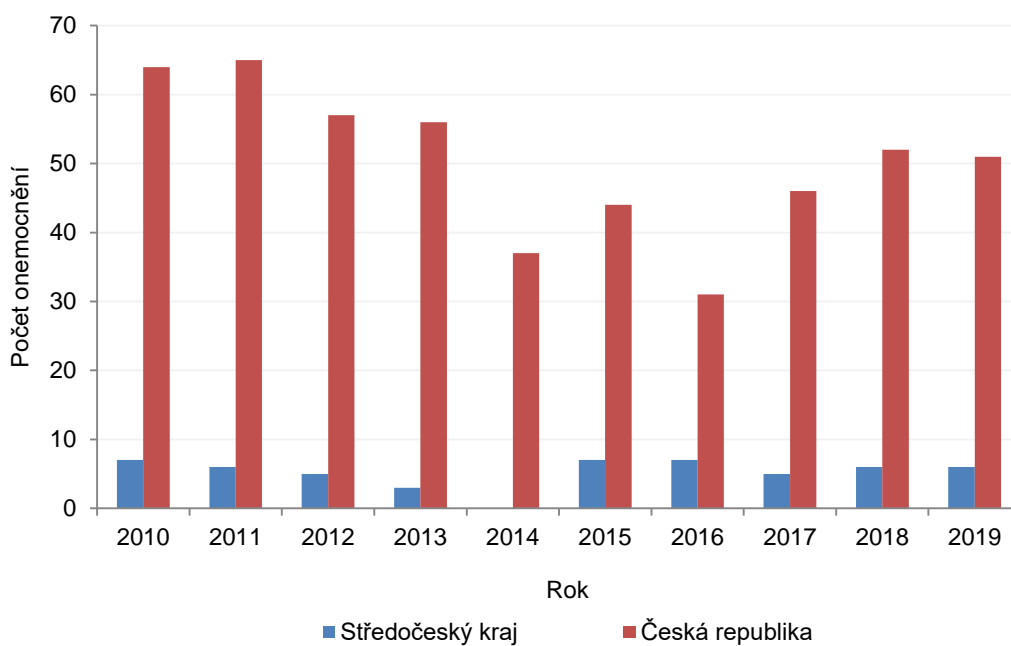
Meningokokové infekce
přehled jednotlivých skupin meningokoků
Středočeský kraj 2010–2019

graf č. 2



Meningokokové infekce
počet onemocnění ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010–2019

graf č. 3



5. NEUROINFEKCE

5.1 Purulentní meningitida dg. G00

Hlášeno bylo celkem **14** případů onemocnění (1,0/100 000 obyvatel). Oproti roku 2018, kdy bylo hlášeno 9 případů (0,7/100 000 obyvatel), došlo k vzestupu o 55,6 %. Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 65–74 roky – 3,9/100 000 obyvatel. Ve 12 případech (85,7 %) se jednalo o onemocnění bez epidemiologické souvislosti, 2 případy (14,3 %) v souvislosti se zdravotnickým zařízením, etiologické agens – *Serratia* a *Streptococcus pyogenes* A. Import onemocnění nebyl zaznamenán. Hlášeny byly **4 případy úmrtí**, dg. úmrtí G00 1x, G00.1 1x a R57.2 2x, etiologické agens - *Streptococcus pneumoniae* serotyp 19A (1), serotyp 8 (2) a *Klebsiella* (1). Diagnóza byla uzavřena na základě klinického obrazu, biochemického, kultivačního a PCR vyšetření krve a likvoru. Jako etiologické agens se v 9 případech uplatnil *Streptococcus pneumoniae* (sérotyp 3 – 1x, 8 – 1x, 11A/11D - 1x, 15C – 2x, 19A - 1x, 23F - 1x a netyp. – 1x), *Klebsiella* – 1x, *Serratia* – 1x a *Streptococcus pyogenes* A - 1x. V jednom případě agens nepotvrzeno. Osoby nebyly očkovány.

5.2 CJN – Pomalé virové infekce dg. A81.0

Hlášen **1** případ onemocnění potvrzeného neuropatologicky. PP 07. 2018, rozvinutá demence smíšeného charakteru – CJN, Alzheimerova choroba, chronický ethylismus, vaskulární postižení, meningeom. V mozkomíšním moku protein τ , exitus 23.1.2019 (dg. úmrtí J15.1). Epidemiologická anamnéza negativní.

5.3 Encephalitida virová, NS dg. A86

Hlášen byl **1** případ onemocnění. Dg. byla uzavřena na základě výsledku sérologického vyšetření likvoru, etiologické agens *nezjištěno*. Epidemiologická anamnéza negativní.

5.4 Meningitida virová s určeným agens dg. A87.0 – A87.8

Hlášeno bylo **35** případů onemocnění (2,6/100 000 obyvatel) u 8 dětí, 7 mladistvých a 20 dospělých osob. V porovnání s rokem 2017, kdy bylo hlášeno 37 případů onemocnění (2,8/100 000 obyvatel), byl zaznamenán pokles o 5,4 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 15–19 roků – 11,8/100 000 obyvatel. Importované onemocnění nehlášeno. Úmrtí nebylo hlášeno.

Forma onemocnění 5x meningitis, 30x meningoencefalitis. Diagnóza byla uzavřena na základě klinických příznaků, sérologického a PCR vyšetření. Jako etiologické agens se ve 34 případech uplatnily *enteroviry* a 1x agens neurčeno. Epidemiologická anamnéza negativní. Osoby bez očkování.

5.5 Virová meningitida, NS dg. A87.9

Hlášeno bylo **26** případů onemocnění (1,9/100 000 obyvatel) u 6 dítěte, 1 mladistvého a 19 dospělých osob. V porovnání s rokem 2018, kdy byly hlášeny 23 případy onemocnění (1,7/100 000 obyvatel), byl zaznamenán vzestup o 13,0 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 05–09 roků – 4,7/100000 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.

5.6 Neurčená virová infekce CNS dg. A89

Hlášen byl **1** případ onemocnění (0,1/100 000 obyv.) dospělé osoby. Osoba hospitalizována. Dg. byla uzavřena na základě výsledku sérologického vyšetření, etiologické agens – *negativní*. EA: negativní.

5.7 Klíšťová encefalitida dg. A84.1

Hlášeno bylo **67** případů onemocnění (5,0/100 000 obyvatel). V porovnání s rokem 2018, kdy bylo hlášeno 65 případů onemocnění (4,9/100 000 obyvatel), byl zaznamenán vzestup o 3,1 %.

Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 01–04 roky – 7,9 a 65–74 roky – 7,8/100 000 obyvatel. Z okresů byla zaznamenána nejvyšší nemocnost v okrese Příbram – 14,9/100 000 obyvatel. Import onemocnění nebyl hlášen. Úmrtí nehlášeno.

Z celkového počtu 67 nemocných v anamnéze udávalo 54 osob (80,6 %) přísátí klíštěte, 3 osoby (4,5 %) poštípání hmyzem a 10x (14,9 %) byla anamnéza negativní. Alimentární přenos nehlášen. Forma onemocnění meningoencefalitis 64x, meningitis 3x. Sérologicky bylo ověřeno všech 67 případů onemocnění. Osoby nebyly očkovány.

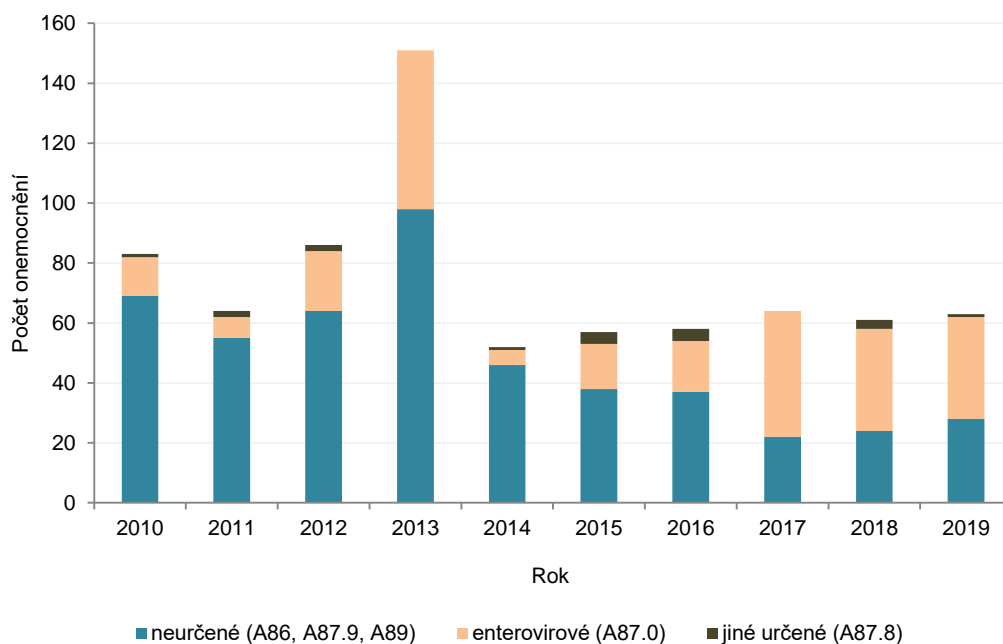
Klíšťová encefalitida - lokality, kde došlo k akviraci vektorů v roce 2019

tabulka č. 1

Kraj	Okres	Lokalita	Poč. onem.
Středočeský	Benešov	Bukovany, Bystřice, Heřmaničky, Kondrac, Kuňovice, Loket, Ostředek, Vlašim	8
	Beroun	Drozdiv, Hudlice, Loděnice, Nižbor, Tmaň, Žebrák	6
	Kladno	Kladno město, Slaný, Vinařice	5
	Kolín	Kolín město, Týnec nad Labem	3
	Kutná Hora	Bílé Podolí, Bohdaneč, Čáslav, Potěhy, Vlastějovice, Zbraslavice	6
	Mělník	Mělník město, Kralupy nad Vltavou, Liběchov, Malý Újezd, Neratovice,	5
	Mladá Boleslav	Katusice, Mečeříž, Žďár	4
	Nymburk	Nymburk město, Čilec, Kovanice	3
	Praha východ	Mukařov, Oleška, Ondřejov, Tehov	4
	Praha západ	Horoměřice, Mníšek pod Brdy, Tuchoměřice, Vestec	4
	Příbram	Příbram město, Březnice, Dolní Hbity, Nová Ves pod Pleší, Nový Knín, Osečany, Příčovy, Rožmitál pod Třemšínem, Sedlčany, Sedlec-Prčice, Solenice	17
	Rakovník	Lubná	1
Královéhradecký	Náchod	Náchod město	1
Celkem			67

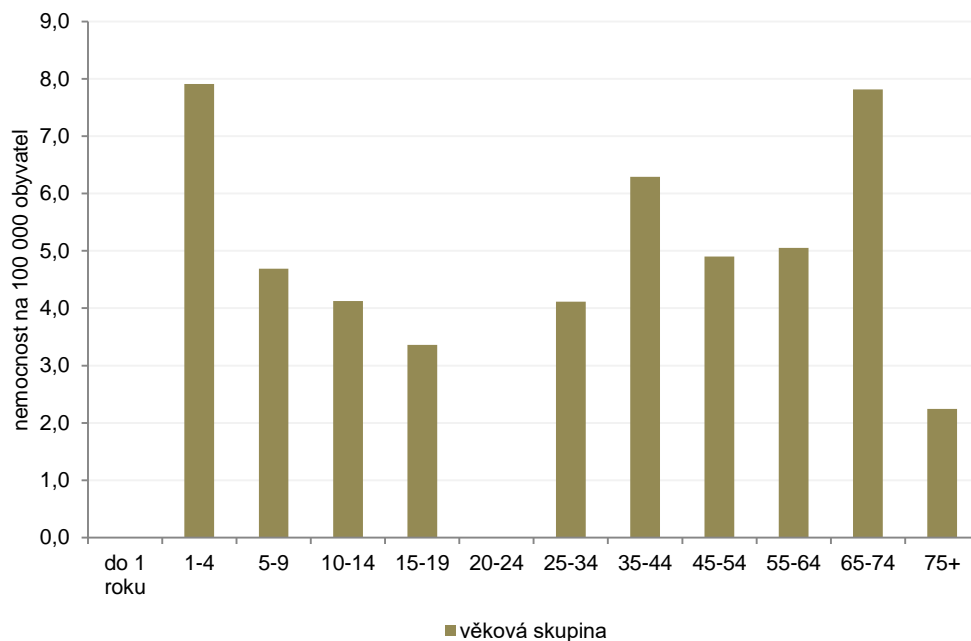
**Virové infekce CNS
přehled jednotlivých diagnóz
Středočeský kraj v období let 2010 – 2019**

graf č. 1



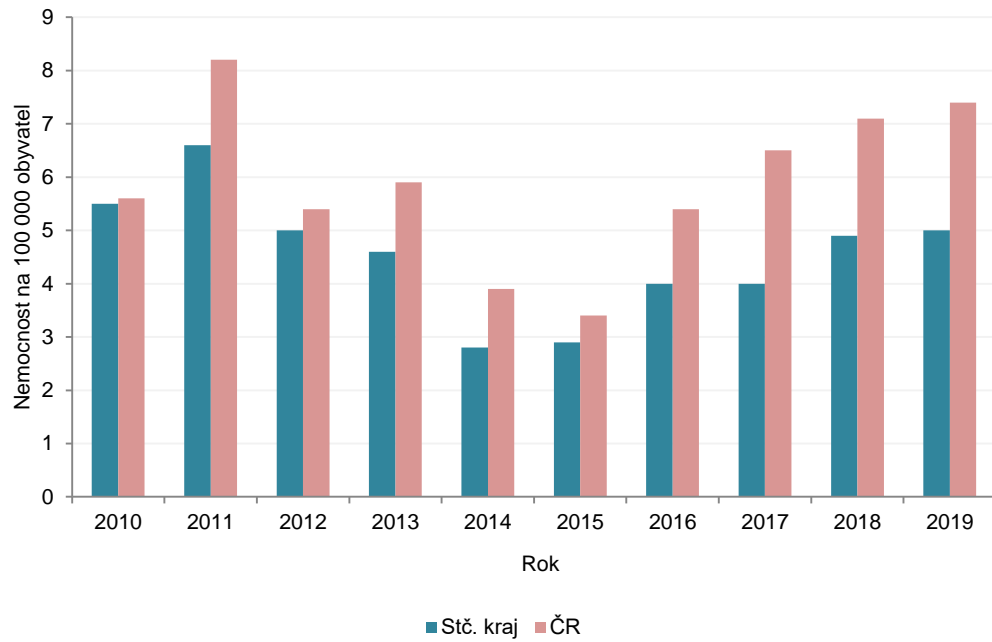
**Klíšťová encefalitida
nemocnost dle věku
ve Středočeském kraji v roce 2019**

graf č. 2



**Klíšťová encefalitida
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019**

graf č. 3



6. LYMESKÁ BORRELIÓZA

Celkem bylo v roce 2019 hlášeno **333** případů onemocnění (24,6/100 000 obyvatel). V porovnání s rokem 2018, kdy bylo hlášeno 427 případů onemocnění (31,9/100 000 obyvatel), se jedná o pokles o 22,0 %. Výskyt onemocnění byl evidován ve všech okresech Středočeského kraje. Nemocnost se pohybovala od 84,8/100 000 obyvatel na ÚP Příbram do 4,7/100 000 obyvatel na ÚP Mělník. Nejvyšší specifická nemocnost byla hlášena ve věkové skupině 55-64 roky – 41,7/100 000 obyvatel. Import onemocnění nebyl hlášen. Úmrtí nebylo hlášeno.

Diagnóza byla uzavřena ve 235 případech (70,6 %) na základě klinických příznaků a sérologického vyšetření, v 98 případech (29,4 %) na základě klinických příznaků.

V anamnéze 222 osob (66,7 %) udávalo prisátí klíštěte, ve 20 případech (6,0 %) poštipání hmyzem a 91 osob (27,3 %) mělo anamnézu negativní.

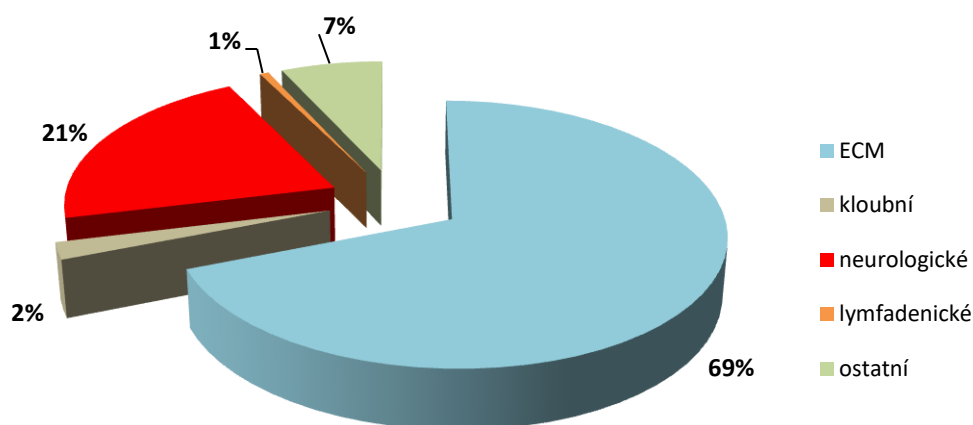
Lymeská borrelióza - klinická manifestace onemocnění - Středočeský kraj v roce 2019

tabulka č. 1

Klinická manifestace onemocnění	Počet	%
ECM	230	69,1
Kloubní příznaky	7	2,1
Neurologické příznaky	71	21,3
Lymfadenitis, borreliový lymfocytom	2	0,6
Ostatní	23	6,9
Celkem	333	100,0

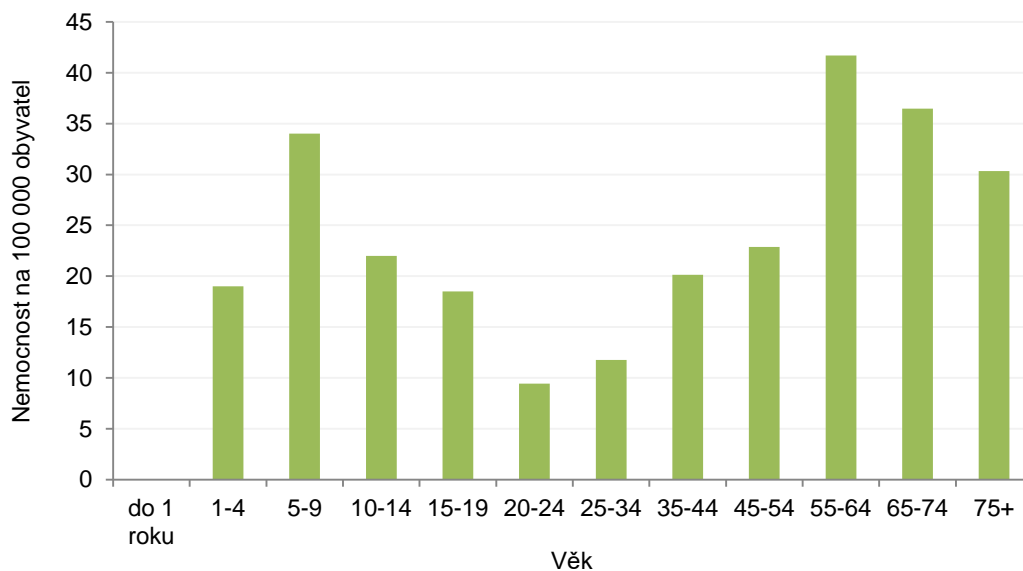
**Lymeská borrelióza
klinická manifestace onemocnění
Středočeský kraj v roce 2019**

graf č. 1



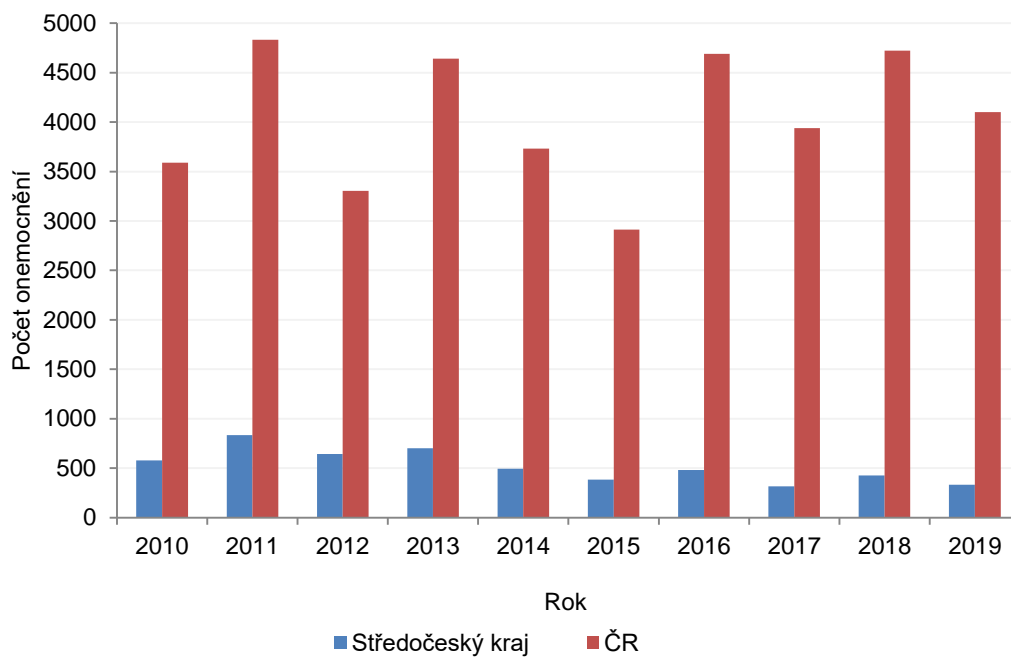
**Lymeská borrelióza
nemocnost dle věku ve Středočeském kraji
v roce 2019**

graf č. 2



**Lymeská borrelióza
počet onemocnění ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 3



7. ANTROPOZONÓZY

7.1 Tularémie dg. A21.0

Hlášeno bylo **12** případů onemocnění (0,9/100 000 obyvatel). Ve srovnání s rokem 2018, kdy bylo hlášeno 6 případů (0,4/100 000 obyvatel), došlo k vzestupu onemocnění o 100,0 %. Onemocnění bylo hlášeno u 2 dětí, 1 mladistvého a 9 dospělých osob. Forma onemocnění byla v 7 případech ulceroglandulární, 1x okuloglandulární, 1x plicní a 3x jiné formy onemocnění. Ve všech případech byla diagnóza potvrzena sérologicky. Import onemocnění nehlášen. Úmrtí nebylo hlášeno. V epidemiologické anamnéze bylo uváděno v 7 případech přísátí klíštěte, 3x práce v hospodářství, 1x manipulace se zajícem, ve 2 případech negativní.

7.2 Toxoplasmóza dg. B58

Hlášeno bylo **5** případů onemocnění (0,4/100 000 obyvatel). V porovnání s rokem 2018, kdy bylo hlášeno 11 případů (0,8/100 000 obyvatel), se jedná o pokles onemocnění o 54,5 %. Nejvyšší nemocnost byla hlášena v okrese Praha západ – 1,4/100 000 obyvatel, nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 20–24 roky – 1,6/100 000 obyvatel. Import onemocnění nebyl hlášen. Úmrtí nehlášeno.

Diagnóza byla ve všech 5 případech uzavřena na základě sérologického vyšetření. Z klinických forem se uplatnila ve 4 případech (80,0 %) forma uzlinová, 1x (20,0 %) forma oční. V epidemiologické anamnéze byl nejčastěji udáván kontakt s kočkou a práce na zahradě, 1x anamnéza negativní.

7.3 Nemoc kočičího škrábnutí dg. A28.1

Byly hlášeny **2** případy onemocnění u dospělých osob.

Územní pracoviště Kolín

- potvrzený případ onemocnění u muže nar. 1972, oční forma – panuveitis P oka. Izolován na IK NNB, sérologicky v NRL *Bartonella henselae* (B. henselae IFA IgM - čtyřnásobný vzestup protilátek proti Bartonella). EA: neobjasněna.

Územní pracoviště Praha východ

- pravděpodobný případ onemocnění u ženy, nar. 1977, chovatelky mainských koček. Zvětšená podčelistní uzlina, bez teplot, navštívila PL, následně v NNB odebrána sérologie na bartonelózu – *Bartonella henselae* IgM+, IgG-, přeléčena ATB. EA: není si vědoma poranění, v době onemocnění psychicky a fyzicky vyčerpaná.

7.4 Jiná určená bakteriální zoonóza nezařazená jinde dg. A28.8

Byl hlášen **1** případ onemocnění u ženy. Sérologie - *Bartonella henselae*. Léčba ATB. EA: negativní.

Tularémie - klinické formy onemocnění ve Středočeském kraji v roce 2019

tabulka č. 1

Klinické formy onemocnění	Počet případů	%
ulceroglandulární	7	58,3
okuloglandulární	1	8,3
plícní	1	8,3
jiná	3	25,1
Celkem	12	100,0

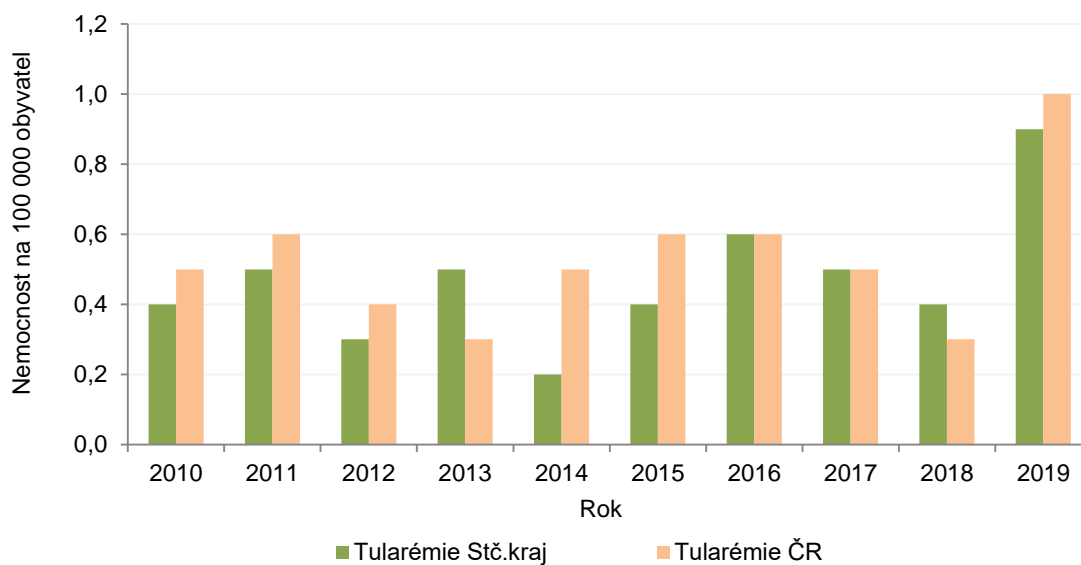
Toxoplasmóza - klinické formy onemocnění ve Středočeském kraji v roce 2019

tabulka č. 2

Klinické formy onemocnění	Počet případů	%
uzlinová	4	80,0
oční	1	20,0
Celkem	5	100,0

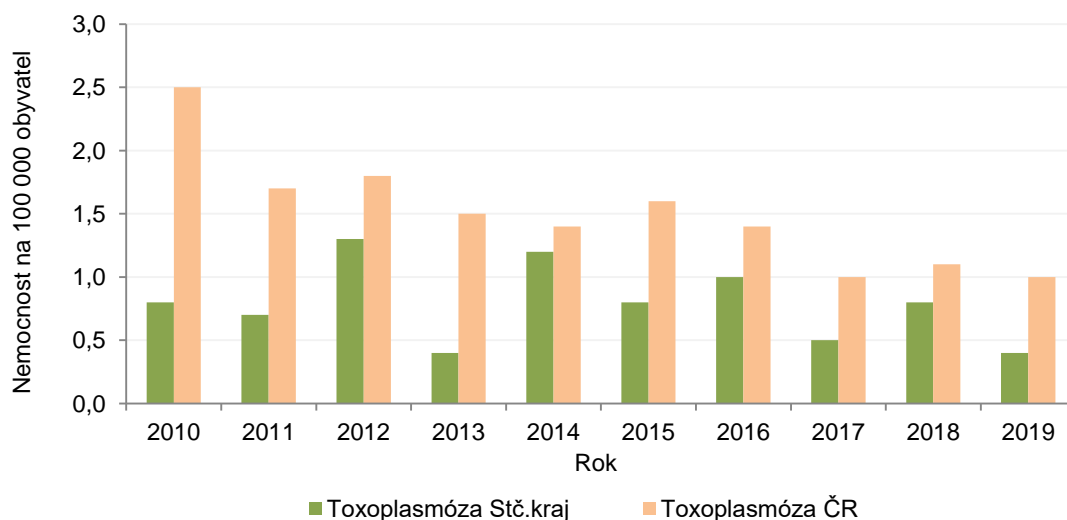
**Tularémie
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 1



**Toxoplasmóza
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 – 2019**

graf č. 2



8. PARAZITÁRNÍ NÁKAZY

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

Hlášeno bylo **5** případů importovaného onemocnění (0,4/100 000 obyvatel) u dospělých osob (v r. 2018 byly hlášeny 2 případy).

Územní pracoviště Kladno

- muž nar. 2000. PP zimnice, celková slabost, bolest svalů a zad. Hospitalizován na IK NNB. Dg. byla uzavřena na základě výsledku mikroskopického vyšetření, etiologické agens – *Plasmodium falciparum*. EA: 14.07. – 27.07.2019 na turistickém pobytu v Senegal, bez antimalarické profylaxe.

Územní pracoviště Kutná Hora

- muž nar. 1994. PP 15.08. – febrilie, zimnice. Hospitalizován na IK FN Hradec Králové a dále na infekčním odd. Nem. Pardubice. Dg. uzavřena na základě výsledku vyšetření HK (rychltest), etiologické agens - *Plasmodium falciparum*. EA: 18.07.–18.08. na turistickém pobytu v Ghaně, kde již zahájena léčba antimalariky.

Územní pracoviště Nymburk

- muž, nar. 1979. PP 14.03. – zimnice, třesavka, febrilie, cefalea, extrémní pocení a vertigo. Hospitalizován na IK NNB. Dg. uzavřena na základě mikroskopického vyšetření - *Plasmodium falciparum*. EA: 15.02.– 03.03. na turistickém pobytu v Africe (Rwanda, Uganda) v džungli, poštipání komáry neudává, bez antimalarické profylaxe.

Územní pracoviště Praha východ

- muž nar. 1965. PP 01.04. – cefalea, únava. Hospitalizován na IK NNB. Dg. uzavřena na základě mikroskopického vyšetření, etiologické agens – *Plasmodium falciparum*. EA: na turistickém pobytu v Sierra Leone a Guinea, bez antimalarické profylaxe.

Územní pracoviště Praha západ

- žena nar. 1995. PP 26.08. – febrilie, zimnice. Hospitalizována na infekčním odd. ÚVN. Dg. uzavřena na základě výsledku vyšetření HK (rychltest), etiologické agens - *Plasmodium falciparum*. EA: 13.08. se vrátila z pracovního pobytu v JAR v délce 6 měsíců, bez antimalarické profylaxe.

8.2 Malárie NS dg. B54

V roce 2019 hlášeny 2 případy importovaného onemocnění.

Územní pracoviště Benešov

- muž nar. 1971. PP 09.03. – febrilie, cefalea, zimnice, artralgie, myalgie. Pro podezření na VNN 10.03. hospitalizován na IK NNB (izolační biobox), kde vyloučena nákaza virem Ebola. Dg. uzavřena na základě vyšetření PCR - *Plasmodium nespecif*. EA: 02.03. se vrátil po 2,5 měsíčním pracovním pobytu v jižní části Demokratické republiky Kongo, kde vykonával administrativní práci v dolech, opakovaně poštipán komáry, antimalarika neužíval.

Územní pracoviště Praha Západ

- muž, nar. 1964. PP 22.06. – febrilie 39 °C, únava, zimnice. 23.06. ambulantně vyšetřen na IK NNB, bez hospitalizace. EA: 06.06.–16.06. rafting v Ugandě, poštipán komáry, bez antimalarik.

8.3 Leishmanióza dg. B55.0

V roce 2019 byl hlášen **1** případ importovaného onemocnění z ÚP Příbram - muž nar. 1981. OA: imunokompromitovaný pacient s polyglandulárním syndromem 2. typu, sarkoidóza, dlouhodobě na kortikoterapii. PP 28.01. – noční febrilie a poty, zimnice, vysoké CRP, hospitalizován na interní klinice FN Motol, a dále na IK NNB. Dg. potvrzena na základě výsledku mikroskopického vyšetření kostní dřeně, nález amastigocytů, konfirm. *Leishmania infantum*, sérologické vyš. opakovaně negativní. EA: 7-9/2018 na turistickém pobytu na motorce (Polsko, Litva, Lotyšsko, Rusko, Bajkal, Mongolsko, Kazachstán, Uzbekistán, Irán, Turecko, Bulharsko, Maďarsko), bez ubytování a stravy, voda filtrovaná a balená.

8.4 Svrab dg. B86

V roce 2019 bylo hlášeno **273** onemocnění (20,2/100 000 obyvatel). Oproti roku 2018, kdy bylo hlášeno 328 případů (24,5/100 000 obyvatel), byl zaznamenán pokles počtu onemocnění o 16,8 %. Onemocnění byla vykazována ve všech okresech Středočeského kraje u 90 (33,0 %) dětí, 33 (12,1 %) mladistvých a 150 (54,9 %) dospělých osob.

Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Kolín – 31,9/100 000 obyvatel, nejvyšší specifická nemocnost byla zjištěna ve věkové skupině do 1 roku – 57,8/100 000 obyvatel.

V 147 případech (53,8 %) se jednalo o sporadické výskyty, v 102 případech (37,4 %) o výskyty rodinné, ve 21 případech (7,7 %) o onemocnění v kolektivu nebo na pracovišti a 3 případy (1,1 %) proběhlo v souvislosti s poskytováním zdravotní péče. Epidemické výskyty hlášeny nebyly. Importované onemocnění nehlášeno. Úmrtí nehlášeno.

Svrab - rozdělení podle charakteru výskytu ve Středočeském kraji v roce 2019

tabulka č. 1

Druh výskytu	Počet onemocnění	%
Sporadický	147	53,8
Rodinný	102	37,4
V kolektivu/na pracovišti	21	7,7
Zdravotnické zařízení	3	1,1
Celkem	273	100,0

Parazitární nákazy - rozdělení podle diagnóz a druhu záchytu ve Středočeském kraji v roce 2019

tabulka č. 2

Diagnóza	Celkem onemocnění		Druh záchytu				Import	
			klinické onemocnění		prevence			
	čs.	ciz.	čs.	ciz.	čs.	ciz.	čs.	ciz.
Amébióza	1	0	1	0	0	0	0	0
Enterobióza	63	0	63	0	0	0	0	0
Giardióza	2	0	2	0	0	0	0	0
Leishmanióza	1	0	1	0	0	0	1	0
Malárie – Pl. falciparum	5	0	5	0	0	0	5	0
Malárie NS	2	0	2	0	0	0	2	0
Svrab	273	0	273	0	0	0	3	0
Zavšivení	2	0	2	0	0	0	0	0
Celkem	349	0	349	0	0	0	11	0

9. JINÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI

9.1 Streptokoková septikémie dg. A40

V rámci kraje bylo hlášeno **65** případů onemocnění, nemocnost činila 4,8/100 000 obyvatel. Oproti roku 2018, kdy bylo hlášeno 68 případů onemocnění, došlo k poklesu o 4,4 %. Ve srovnání s celostátní nemocností (4,4/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 9,1 %. 64 případů onemocnění bylo potvrzených, 1 pravděpodobný. Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje kromě okresu Kutná Hora. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Mělník (8,4/100 000 obyvatel) a Benešov (8,2/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zjištěna ve věkové skupině 75+ let (25,8/100 000 obyvatel) a 0 let (12,8/100 000 obyvatel). Onemocnělo 6 dětí: 2 děti ve věkové skupině 0 let, 2 děti z věkové skupiny 1-4 let a po 1 případě dětí z věkové skupiny 5-9 a 10-14 let. V ostatních případech se jednalo o onemocnění u dospělých osob z následujících věkových skupin: 25-34 – 2x, 35-44 – 4x, 45-54 – 3x, 55-64 – 10x, 65-74 – 17x a 75+ – 23x. Onemocnělo 37 mužů a 28 žen. Pod dg. **A40.0** (Sepse, způsobená Streptokoky skupiny A) bylo vykázano 6 případů onemocnění, pod dg. **A40.1** (Sepse, způsobená Streptokoky skupiny B) 4 případy, pod dg. **A40.8** (Jiná streptokoková sepse) 3 případy a pod dg. **A40.9** (Streptokoková sepse NS) byl vykázan 1 případ onemocnění. V 51 případě se jednalo o invazivní pneumokoková onemocnění, dg. **A40.3** (Sepse, původce: *Streptococcus pneumoniae*) a bylo prokázano etiologické agens *Streptococcus pneumoniae* následujících typů: 8 případů *typ 19A*; po 6 případech *typ 3* a *typ 23A*; 4 případy *typ 8*; po 3 případech *19F* a *typ 9N*, po 2 případech *typ 11A* a 3. Po 1 případě *typ 10A, 15B, 17F, 20, 21, 22F, 22F/22A, 23B, 24B, 25A, 35F, 38, 7F, 7F/7A, 9L*. Ve 2 případech nebyl sérotyp dourčen (netestováno). V 49 případech zachyceno agens *Str. pneumoniae* v hemokultuře, ve 2 případech z likvoru (*typ 19A* a *22F/A*).

6 případů onemocnění bylo hodnoceno jako infekce spojené s poskytováním zdravotní péče, 1 případ proběhl v souvislosti s porodem.

Hlášené případy onemocnění proběhly ve všech případech u proti IPO neočkovaných osob.

V 10 případech bylo zaznamenáno úmrtí, z toho ve 3 případech úmrtí v souvislosti s infekčním onemocněním (dg. A40.3).

9.2 Jiná septikémie dg. A41

V rámci kraje bylo hlášeno **176** případů onemocnění, nemocnost činila 13,0/100 000 obyvatel. 173 případů onemocnění bylo potvrzených, 3 pravděpodobné. Oproti loňskému roku, kdy bylo hlášeno 169 případů onemocnění, došlo k vzestupu o 4,1 %. Nemocnost v kraji byla nižší o 3,7 % oproti celostátní nemocnosti (13,5/100 000 obyvatel). Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje. Nejvyšší nemocnost vykazuje okres Benešov (78,5/100 000 obyvatel) a Mělník (32,6/100 000 obyvatel). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 75+letých (97,7/100 000 obyvatel) a 65-74 (31,3/100 000 obyvatel). Onemocnělo 1 dítě do 1 roku věku a 1 dítě ve věkové skupině 10-14. V ostatních případech se jednalo o dospělé osoby z následujících věkových skupin: 20-24 – 1x, 25-34 – 3x, 35-44 – 4x, 45-54 – 8x, 55-64 – 23x, 65-74 – 48, a 75+ – 87x. Onemocnělo 100 mužů a 76 žen. Pod dg. **A41.0** (Sepse, původce: *Staphylococcus aureus*) byly vykázano **53** případy onemocnění; pod dg. **A41.1** (Sepse, způsobená jinými určenými stafylokoky) **8** případů; dg. **A41.4** (Sepse, způsobená anaeroby) **5** případů; dg. **A41.5** (Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy) **66** případů; dg. **A41.8** (Jiné určené sepse) **41** případ a pod dg. **A41.9** (Sepse NS) vykázano **3** případy onemocnění.

Jako etiologické agens byl prokázan v **54** případech *Escherichia coli*, v **53** případech *Staphylococcus aureus*, v **25** případech prokázána *Klebsiella*. Dále po **8** případech bylo prokázano *agens jiné* a *Staphylococcus určený jiný*, v **7** případech *Proteus*, v **5** případech *Enterobacter*, ve **4** případech byly prokázano *Enterokoky*. Ve **3** případech *Acinetobacter*, po **2** případech průkaz *Pseudomonas aeruginosa* a *gramnegativní tyčky*. Po 1 případě byl prokázan *Citrobacter* a *Serratia*.

V 1 případě byl materiál sterilní, ve 2 případech nebyla HK ani jiný materiál vyšetřen.

70 případů onemocnění bylo hodnoceno jako infekce spojené s poskytováním zdravotní péče, dále 1 případ v souvislosti s porodem. V 1 případě v anamnéze nemocného rizikové chování – IUD.

Ve 24 případech bylo zaznamenáno úmrtí, z toho v 8 případech v souvislosti s infekčním onemocněním (viz kapitoly 14.4, 14.5, 14.6 a 14.7).

9.3 Legionářská nemoc dg. A48.1

V roce 2019 bylo hlášeno **47** případů onemocnění, nemocnost činila 3,5/100 000 obyvatel. V loňském roce bylo hlášeno **45** případů onemocnění, oproti předchozímu roku došlo k vzestupu počtu onemocnění o 4,4%. Ve srovnání s celostátní nemocností (2,7/100 000 obyvatel) byla nemocnost vyšší o 29,6 %. Onemocnění byla hlášena ze všech okresů kraje. Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v okrese Nymburk a Benešov (6,1/100 000 obyvatel). Onemocnění proběhla u osob starších 25 let v následujících věkových skupinách: 25-34 -2x, 35-44 – 2x, 45-54 – 4x, 55-64 – 13x, 65-74 – 11x a 75+ - 15x. Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věk. skupině 75+ (16,8/100 000 obyvatel). Onemocnělo 37 mužů a 10 žen.

Ve 43 případech se jednalo o potvrzená onemocnění, ve 4 případech případy pravděpodobné. 4 případy onemocnění byly importovány (Černá Hora, Řecko, Spojené arabské emiráty a Velká Británie). Ve 39 případech byl zjištěn pozitivní močový antigen *Legionella pneumophila*. Onemocnění byla v 9 případech diagnostikována na pneumologických odd., ve 28 případech na interních odd., 5 na infekčních odd. a 5 na ostatních odd. Z celkového počtu byla *L. pn. sgl* zjištěna ve 33 případech, *L. pn. sgunk* v 11 případech a po 1 případě *L. pn. duální*, *L. pn. species NS* a *L. pn. species jiná*. V NRL byl izolován z klinického materiálu 1 kmen. Celkem bylo v rámci kraje provedeno 48 šetření, bylo provedeno **154 stěrů**, z toho 21 pozitivních tj. s průkazem legionel. Celkem bylo provedeno **162 vyšetření vod**, z toho 23 pozitivních tj. s průkazem legionel. V žádném z případů nebyl prokázán ve vzorcích stejný sekvenční typ jako v klinických materiálech pacienta. Ve 2 případech došlo k úmrtí, z toho 1x na legionelovou sepsi (viz kapitola 14.8).

9.4 Nepneumonická legionářská nemoc (pontiacká horečka) dg. A48.2

Pontiacká horečka byla diagnostikována u muže nar. 1949, SD, z okresu Nymburk. OA: arteriální hypertenze, DM na PAD, hyperlipoproteinémie, nekuřák. Od 24.08. febrilie, intenzivní bolesti zad, kašel, vykašlával žlutozelené sputum. Pro septický stav byl 29.08. odeslán PL k hospitalizaci na interní odd. Nemocnice Nymburk. V moči pozitivní antigen *L. pneumophila*, klinicky bez známek pneumonie. EA: Bydlí v RD, v ID necestoval, pitná voda z veřejného vodovodního řádu, voda z vlastní studny využívána jako užitková, TUV el. bojler, zahradní sprcha. Provedeny odběry vody a stěry v místě bydliště, výsledky vyšetření vzorků vody v domácnosti **negativní**.

9.5 Syndrom toxického šoku dg. A48.3

Hlášeny byly **3** případy onemocnění u 2 dětí a 1 dospělé osoby. 1 případ byl klasifikován jako pravděpodobný, 2 potvrzené.

Územní pracoviště Beroun

- potvrzený případ onemocnění u chlapce, nar. 2014 (MŠ). PP otok L kolena, poté zarudnutí v oblasti kolena a rozvoj makulózního exantému nejdříve v okolí kolena, později po celém těle. Febrilie kolem 38 °C, zimnice, třesavka. Izolován na IK NNB – z abscesu *Staphylococcus aureus*.

Územní pracoviště Kolín

- potvrzený případ onemocnění u ženy, nar. 1980. Odeslána z interní ambulance ON Kolín a. s. na IK NNB k vyloučení spalniček. V klinickém obrazu febrilie, hypotenze, chřipkovité příznaky s makulopapulózním exantémem na trupu. V EA: používání tampónů v předchorobí. Z výtěru z pochvy *Streptococcus pyogenes* A. Přeléčena ATB.

Územní pracoviště Praha východ

- pravděpodobný případ onemocnění u dívky, nar. 2007, ZŠ. PP zvracení, průjem, horečka, bolesti hlavy, svalů, exantém, celková nevěle. Hospitalizovaná na IK NNB – lab.: z vagíny *Staphylococcus aureus*, HK negativní. EA: v době onemocnění menstruovala, používá tampony – uzavřeno jako v. s. syndrom toxického šoku.

9.6 Candidová septikémie dg. B37.7

Byly hlášeny **3** případy potvrzených onemocnění.

Územní pracoviště Benešov

- muž nar. 1959. Pro bolesti břicha 28.05.-26.06. hospitalizován na chirurgickém odd. Nemocnice Benešov - ileus, adheze, perforace střeva → operační výkon. 26.06.–21.07. na JIP chirurgické (29.06. píštěl), 21.07. - 09.08. ARO (dechová tíseň, podána antimykotika). V **HK** z 22.07. *Candida glabrata*. Onemocnění hodnoceno jako infekce spojená s poskytováním zdravotní péče (ZZ ve Středočeském kraji – chirurgické odd. Nemocnice Benešov).

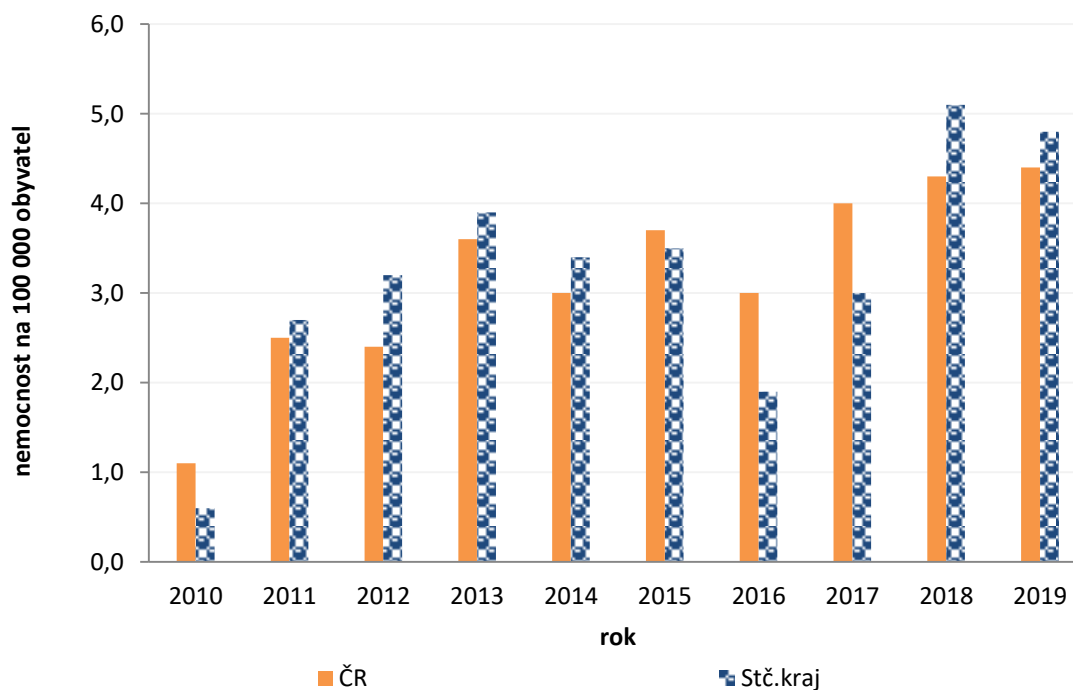
Územní pracoviště Mělník

- muž nar. 1933. PP 23.02. - hospitalizován na infekčním odd. Z **HK** – *Candida albicans*. EA: negativní.

- muž nar. 1936. PP 19.10. - febrilie. hospitalizován na infekčním odd. Nem. Mělník. Z **HK** – *Candida albicans*, hodnoceno jako kandidová sepse. EA: negativní.

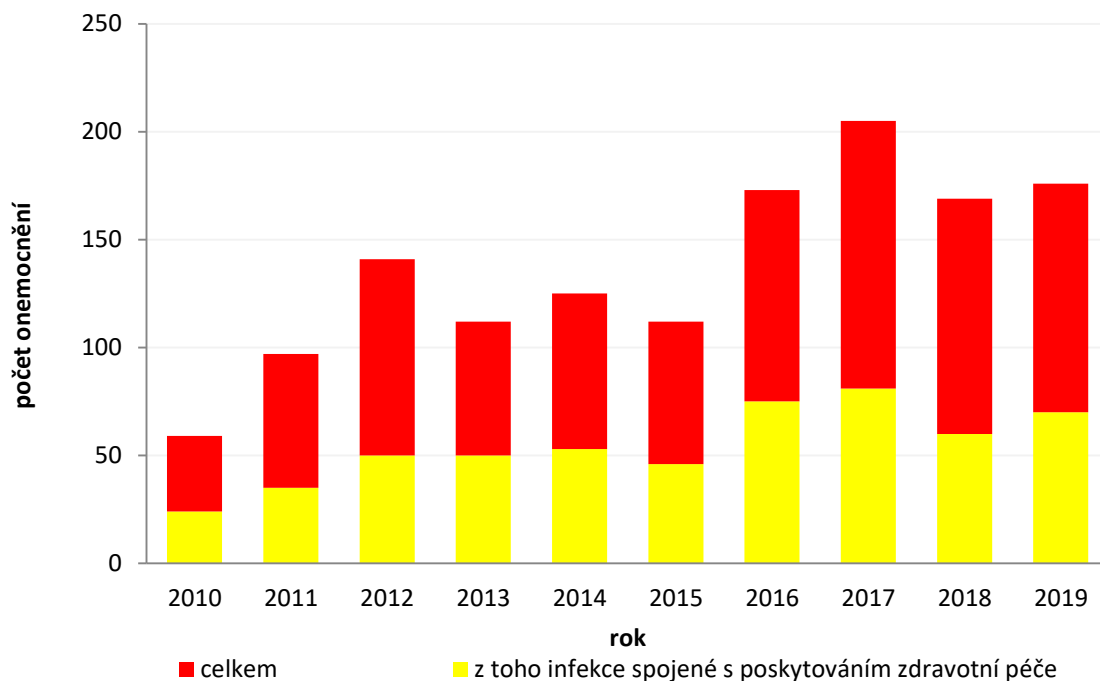
**Streptokoková septikémie
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019**

graf č. 1



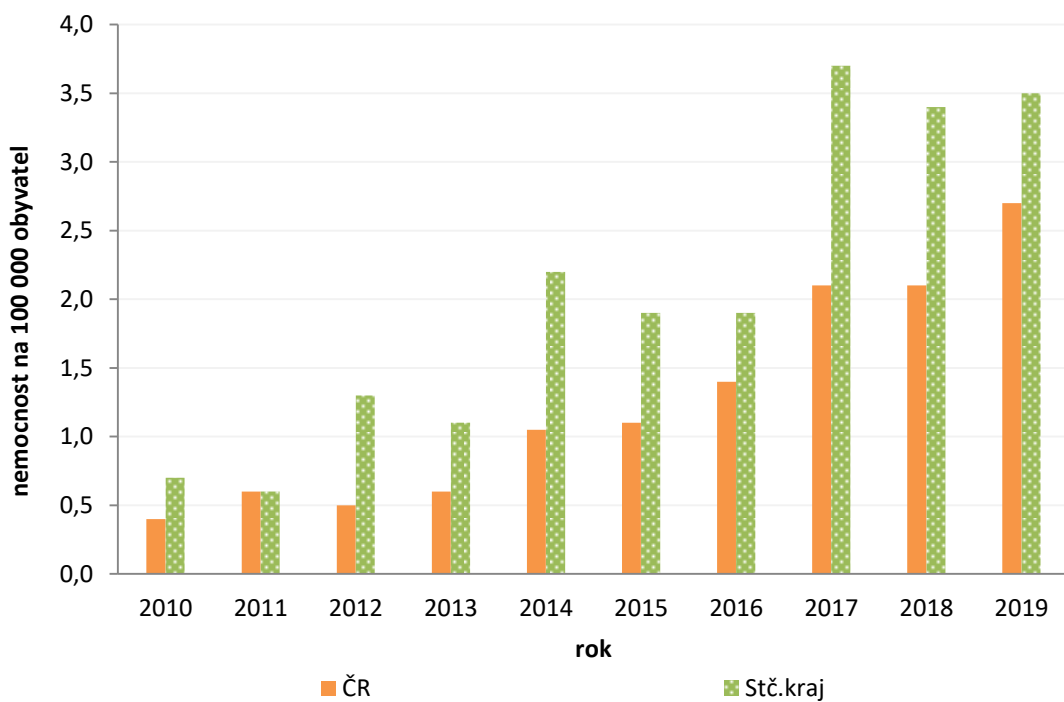
Septikémie jiná
podíl infekcí spojených s poskytováním zdravotní péče
z celkového počtu septikémií
v letech 2010 - 2019

graf č. 2



Legionelóza
nemocnost ve Středočeském kraji a ČR
v letech 2010 - 2019

graf č. 3



10. JINÉ

10.1 Jiná sexuálně přenášená chlamydiová onemocnění dg. A56

Hlášeno bylo **226** případů onemocnění (16,7/100 000 obyvatel). Ve srovnání s loňským rokem, kdy bylo hlášeno 225 případů, byla nemocnost shodná. Onemocnělo 123 mužů a 103 žen ze všech okresů kraje: Benešov (7), Beroun (9), Kladno (59), Kolín (13), Kutná Hora (4), Mělník (24), Mladá Boleslav (19), Nymburk (13), Praha východ (23), Praha západ (38), Příbram (8) a Rakovník (9). Nejvyšší nemocnost hlášena z Kladna (36,2/100 000 obyvatel). Onemocnění proběhla u osob v následujících věkových skupinách: 15-19 – 28x, 20-24 – 69x, 25-34 – 93x, 35-44 – 28x, 45-54 – 7x a 75+ - 1x. Nejvyšší nemocnost (108,6/100 000 obyvatel) zaznamenána ve věkové skupině 20-24 let. Ve srovnání s celostátní nemocností (22,3/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší o 25,1 %.

62 případů onemocnění hodnoceno jako případy potvrzené, 116 jako pravděpodobné a 48 případů bylo možných.

Hlášeny byly následující dg.: **A56.0** (Chlamydiová infekce dolního pohlavního a močového ústrojí) – **202** případy, **A56.1** (Chlamydiová infekce pelvipéritonea a jiných pohlavních a močových orgánů) – **2** případy, **A56.2** (Chlamydiová infekce dolního pohlavního a močového ústrojí NS) – **15** případů, **A56.3** (Chlamydiová infekce řiti) – **2** případy a **A56.8** (STD chlamydie jiné) – **5** případů.

10.2 Trichomoniáza dg. A59

Hlášen byl **1** případ potvrzeného onemocnění pod dg. **A59.0** (Trichomoniáza urogenitální) u ženy nar. 1990 z okresu Kolín. Etiolog. agens: *Trichomonas vaginalis*.

10.3 Jiné nemoci přenášené převážně sexuálně nezařazené jinde dg. A63

Byly hlášeny **4** případy onemocnění (0,3/100 000 obyvatel) u 3 žen a 1 muže, ve všech případech se jednalo o dg. **A63.0** (anogenitální – venerické - bradavice). Ve srovnání s celostátní nemocností (0,9/100 000 obyvatel) byla nemocnost nižší 66,7%. 3 případy onemocnění byly hodnoceny jako pravděpodobné, 1 jako potvrzený. Onemocněly osoby mladší 43 let v následujících věkových skupinách: 15-19 let – 1x, 25-34 - 2x a 35-44 – 1x. Onemocnění byla hlášena z okresů Kolín (1) a Praha východ (3).

10.4 Jiná určená virová horečka – Chikungunya dg. A92.0

Hlášeno bylo **5** případů onemocnění (0,4/100 000 obyvatel) u 1 dítěte a 4 dospělých osob z ÚP Benešov (2) a Praha západ (3). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 05–09 roků – 1,2/100 000 obyvatel.

Ve 3 případech onemocnění bez epidemiologické souvislosti, 2x v rodině. Onemocnění byla importována z turistického pobytu v Thajsku (4) a Vietnamu (1).

Diagnóza byla uzavřena na základě výsledku sérologického vyšetření. V epidemiologické anamnéze bylo uváděno poštípání komáry.

10.5 Dengue dg. A97

Hlášeno bylo **9** případů onemocnění (0,7/100 000 obyvatel) u 1 dítěte a 8 dospělých osob z ÚP Kladno (1), Kutná Hora (1), Mělník (2), Nymburk (1) a Praha východ (3). Nejvyšší specifická nemocnost byla zaznamenána ve věkové skupině 10–14 roků (1,4/100 000 obyvatel).

Onemocnění byla importována z turistického pobytu na Bali (2), Filipínách (1), v Indii (1), Indonésii (1), Singapuru (1), Venezuele (1) a ve Vietnamu (1). Diagnóza byla uzavřena na základě výsledku sérologického vyšetření hemokultury – anti Dengue IgM a IgG pozitivní, 4 osoby byly hospitalizovány, 5 osob v domácí péči. V epidemiologické anamnéze bylo zaznamenáno poštípání hmyzem. Jako nespécifická ochrana byly používány repelenty a moskytiéra.

10.6 Herpes simplex dg. B00

Celkem bylo v roce 2019 hlášeno **8** případů onemocnění.

1 pravděpodobný případ onemocnění s dg. **B00.1** (Vezikulární dermatitida) hlášen u ženy nar. 1985 z okresu Rakovník, žena neizolována ve zdravotnickém zařízení.

1 pravděpodobný případ onemocnění s dg. **B00.2** (Herpetická gingivostomatitida a faryngotonsilitida) hlášen z okresu Beroun u muže nar. 1999. Izolace na inf. oddělení.

3 případy s dg. **B003+** (Herpetická meningitida) hlášeny z okresů Mladá Boleslav, Praha západ a Příbram. Onemocněly ženy ve věkových skupinách: 20-24, 25-34 a 35-44. 1 nemocná izolována na inf. odd.

2 potvrzené případy onemocnění s dg. **B004+** (Herpetická encefalitida) hlášeny z okresu Nymburk u chlapce nar. 2015 a z okresu Mladá Boleslav u ženy nar. 1996. Oba izolováni na infekčních odd.

1 možný případ onemocnění s dg. **B00.9** (Inf. onemocnění původce herpes simplex NS) hlášen u ženy nar. 1974 z okresu Mělník, žena neizolována ve zdravotnickém zařízení.

10.7 Pásový opar (herpes zoster) dg. B02

Celkem bylo v roce 2019 hlášeno **449** případů onemocnění. 292 případů pravděpodobných, 146 možných a 11 potvrzených. Onemocnělo 181 mužů a 268 žen; 37 dětí, 12 mladistvých a 400 dospělých. V 1 případě se jedná o import z Tanzanie.

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

6 případů onemocnění s dg. **B02.1+** (Meningitida). 5 případů potvrzených, 1 pravděpodobný. Onemocnění hlášena z okresů Kladno (1), Kutná Hora (1) a Praha východ (4), ve všech případech onemocněly dospělé osoby, které byly izolovány ve zdravotnickém zařízení (5x inf. odd., 1x jiné zdrav. zařízení). 1 případ importován.

3 případy s dg. **B02.2+** (Herpes zoster s jiným postižením nervové soustavy). 2 případy pravděpodobné, 1 možný. Onemocnění hlášena z okresů Mělník, Praha východ a Praha západ. Onemocněly 3 dospělé osoby, ve 2 případech izolace na inf. odd.

1 potvrzený případ s dg. **B02.3** (Oční onemocnění) hlášen z okresu Kutná Hora u dospělé ženy z věkové skupiny 65-74, která byla hospitalizována na inf. odd.

1 potvrzený případ s dg. **B02.7** (Generalizovaný – diseminovaný - Herpes zoster) hlášen z okresu Nymburk u dívky nar. 2005. Izolována na inf. odd.

Dále hlášeny **3** případy onemocnění s dg. **B02.8** (Herpes zoster s jinými komplikacemi). 2 případy pravděpodobné, 1 potvrzený. Onemocněly ženy starší 75 let. Onemocnění hlášena z okresů Praha západ, Příbram a Rakovník. 2 nemocné izolovány ve zdravotnickém zařízení (1x inf. odd., 1x v jiném zdrav. zařízení).

10.8 Cytomegalovirová hepatitis dg. B25.1

Byl hlášen **1** případ potvrzeného onemocnění z ÚP Beroun u ženy 1982, na MD. Pro přetrvávající febrilie, únavu, bol. žaludku a průjmy hospit. na interním odd. FN Motol, pozit. sérol. EA negativní.

10.9 Cytomegalovirová nemoc NS dg. B25.9

Byly hlášeny **4** případy potvrzených onemocnění bez souvislosti z ÚP Benešov (1) a Nymburk (3) u 2 mužů a 2 žen ve věkových skupinách 15-19 – 1x, 25-44 – 1x a 65-74 – 2x. Etiolog. agens: *Cytomegalovirus*.

10.10 Dermatofytóza dg. B35.1

Hlášen byl **1** případ onemocnění (0,1/100 000 obyvatel) u dospělé osoby z ÚP Kladno. Onemocnění bylo laboratorně potvrzeno, etiologické agens – *Tinea*. EA: negativní.

10.11 Kryptokokóza dg. B45.1

Byl hlášen **1** případ onemocnění z ÚP Kladno u muže nar. 1960, projektanta. PP 30.07. - závratě, zvracení, hydrocefalus. 11.08. hospitalizován na neurologickém odd. ON Kladno. Dg. uzavřena na základě výsledku vyšetření PCR likvoru, etiologické agens – *Cryptococcus neoformans*, forma onemocnění mozková. EA: negativní.

10.12 Poranění psem dg. W54

Bylo hlášeno **20** případů poranění psem. Oproti roku 2018 (21 případů) byl zaznamenán pokles o 4,8 %. Poranění bylo hlášeno u 4 dětí, 2 mladistvých a 14 dospělých osob. Ve 12 případech (60,0 %) se jednalo o poranění psem známým, v 8 případech (40,0 %) psem neznámým v zahraničí při turistickém pobytu v Albánii, Maroku, Německu, na Seychelách, v Tunisku, Turecku a na Ukrajině. V těchto 8 případech byla zahájena antirabická profylaxe.

10.13 Poranění jiným zvířetem dg. W55

Hlášeno bylo **18** případů poranění či kontaktu s jinými savci. Oproti roku 2018 (11 případů) byl zaznamenán vzestup o 63,6 %. Poranění bylo hlášeno u 5 dětí a 13 dospělých osob. Ve 12 případech (66,7 %) bylo zaznamenáno poranění zvířetem v zahraničí při turistickém pobytu v Curaçau, Keni, Maroku, Německu, Nepálu, Srbsku, na Sri Lance, ve Švýcarsku, Tanzanii, Thajsku a Turecku (opice, kočka, netopýr, liška) a v 6 případech (33,3 %) došlo k poranění na území ČR (kočka, netopýr, liška, veverka). Ve všech 18 případech byla zahájena antirabická profylaxe.