

## AKTUÁLNÍ EPIDEMIOLOGICKÁ SITUACE v Jihomoravském kraji ke dni 10. září 2020

KHS Jihomoravského kraje považuje za vhodné uvést problematiku infekčních chorob do celkového kontextu, proto sdělujeme, **že kromě řešení COVID-19 řešíme nepřetržitě také jiné infekční choroby s potenciálem šíření.**

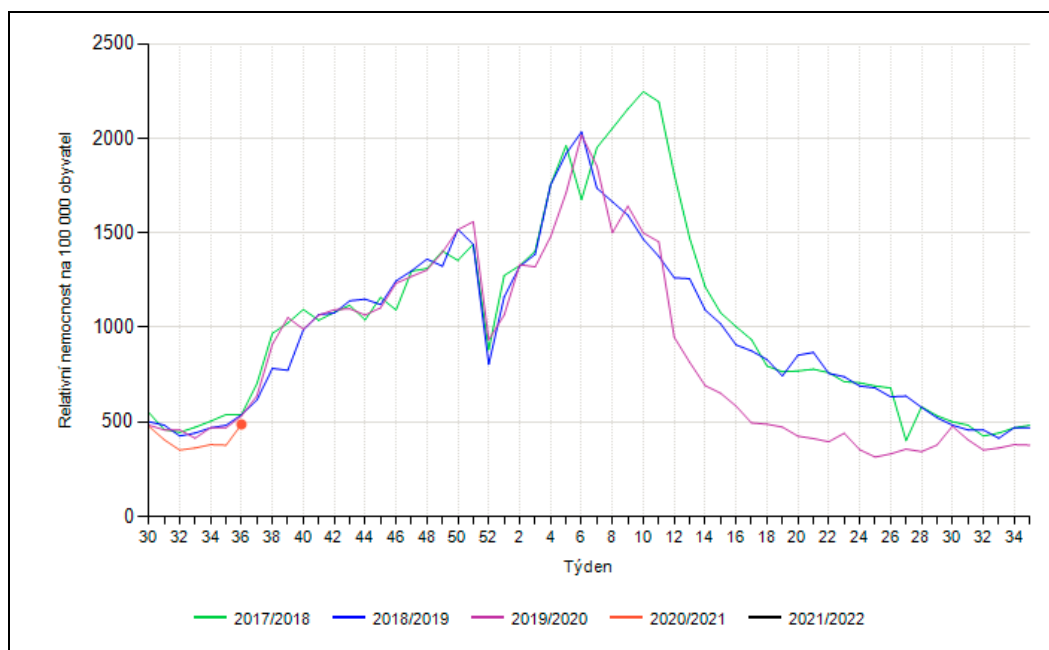
**Řešených případů infekčních chorob u obyvatelstva Jihomoravského kraje bylo za období 1. 1. – 10. 9. 2020 již více než 6000:**

- 1100 případů salmonelózy, z toho 118 hospitalizovaných na infekčních odděleních
- více než 2000 případů dalších střevních infekcí
- více než 200 případů závažného průběhu chřipky s nutností hospitalizace
- 71 případů onemocnění klíšťovou encefalitidou, všechny hospitalizovány na infekčních odděleních
- 95 případů černého kašle
- 2 případy závažné invazivní meningokokové infekce
- nutná opatření byla prováděna u 171 případů onemocnění svrabem
- a další

### Akutní respirační infekce

**Běžné respirační virové infekce** se na rozdíl od COVID-19 po jednotlivých případech nesledují. Hlásí se celkové sumární počty nemocných, kteří vyhledali lékařskou pomoc u svých praktických lékařů a ve výše uvedeném sumárním počtu zahrnuti nejsou.

Akutní respirační infekce v Jihomoravském kraji, od sezóny 2017/2018 dosud:



Za uplynulý týden byla nemocnost různými **akutními respiračními infekcemi, které se vyskytují i v letním období, aktuálně v intenzitě 486 nemocných /100 000 obyvatel.**

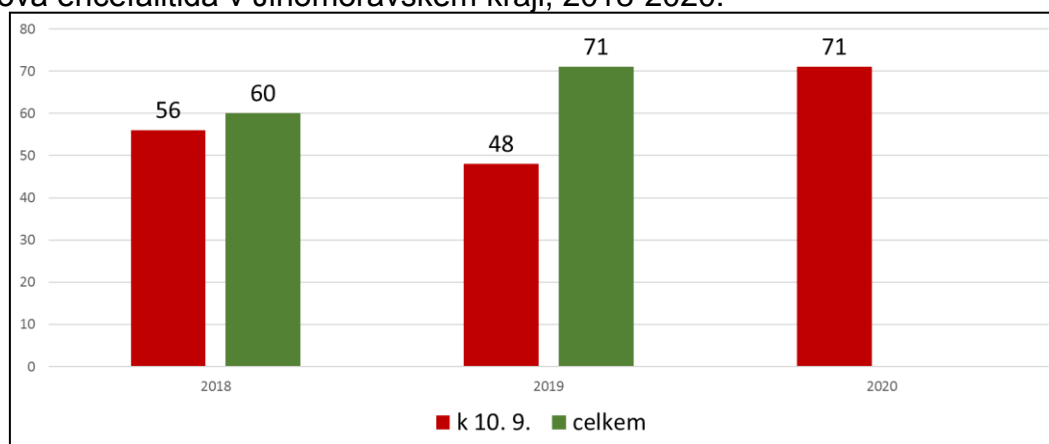
**Lze očekávat, že v nejbližších dnech dojde k obvyklému nárůstu počtu případů sezónních respiračních infekcí, zejména u dětí. Považovat příznaky běžného nachlazení automaticky za COVID-19 infekci není na místě a může mít velmi negativní dopady na jedince i společnost.**

### **Klíšťová encefalitida:**

Za celé dosavadní období letošního roku, tj. 1.1. – 10. 9. 2020 bylo v Jihomoravském kraji zaznamenáno **71 případů** onemocnění klíšťovou encefalitidou a už nyní je stejný jako za celý předcházející rok.

Jedná se o **nejvyšší výskyt ve sledovaném období za poslední 3 roky**

Klíšťová encefalitida v Jihomoravském kraji, 2018-2020:



Celkem 13 nemocných se letos nakazilo mimo Jihomoravský kraj (Jeseníky, Vysočina, Zlínsko). Na území Jihomoravského kraje se nakazilo v lokalitách severozápadně od Brna 19 nemocných, 10 na Blanensku a 14 v parcích a zahradách přímo v Brně. Ostatní případy mají spojitost s různými lokalitami v Jihomoravském kraji, včetně jižních částí Jihomoravského kraje.

Nejvíce nemocných trvale bydlí na území města Brna (29), dále v okr. Brno-venkov (15), Blansko (8), Vyškov (8), Znojmo (7). V letošním sezóně nebyl zatím zaznamenán žádný případ úmrtí (v r. 2019 podlehl klíšťové encefalitidě 1 pacient).

Mezi nemocnými převažují osoby dospělého věku. U osob dospělého věku je vyšší riziko závažnějších průběhů onemocnění a trvalých následků. V rizikové skupině nad 55 let věku onemocnělo 19 osob.

### **Aktivitu klíšťat lze sledovat na webu ČHMÚ:**

<http://portal.chmi.cz/predpovedi/predpovedi-pocasi/ceska-republika/predpoved-aktivity-klisat>

Prevence:

- očkování proti klíšťové encefalitidě, dostupné celoročně!
- správná technika odstraňování klíšťat, za použití dezinfekce
- repelenty

Zhoršená epidemiologická situace u nemocí přenášených klíšťaty se v letošním roce odráží i v nárůstu počtu hlášených případů boreliózy. Za celé dosavadní období letošního roku, tj. 1.1.- 10. 9. 2020 bylo v Jihomoravském kraji hlášeno **317 případů boreliózy**, zatímco ve srovnatelném období r. 2019 to bylo pouze 171 případů a v r. 2018 bylo 188 případů.

### **Střevní infekce:**

Ve výskytu střevních infekcí se letošní rok nijak neliší od let předchozích.

V uplynulém týdnu byly bakteriální střevní infekce laboratorně prokázány u 134 osob, zejména v rodinných výskytech. K epidemickému šíření nedošlo.

Riziko závažného průběhu střevních infekcí spočívá zejména při rychlé ztrátě tělních tekutin (průjem, zvracení, pocení), s následným narušením základních životních funkcí. Riziko je vyšší u osob staršího věku a u malých dětí.

**Příčinou onemocnění salmonelózou jsou nejčastěji nedostatečně tepelně upravené potraviny živočišného původu, zejména pokrmy z vajec a domácí dezerty, které neprocházejí tepelnou úpravou a obsahují syrová vejce.**

**Příčinou onemocnění kampylobakteriózou bývá nejčastěji konzumace nedostatečně tepelně upravených mas nebo nesprávná kuchyňská manipulace se syrovým masem, kdy dojde k potřísnění ploch nebo kontaminaci již tepelně upravených pokrmů.**

MUDr. Renata Ciupek  
Brno, 10. září 2020