

**Analýza epidemiologickej situácie  
a činnosti odborov epidemiológie  
v Slovenskej republike  
za rok 2010**

- Z poverenia riaditeľa ÚVZ SR vypracovali pracovníci RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici**
- z programu EPIS a podkladov všetkých RÚVZ v SR,**
  - z analýzy ÚVZ SR boli prevzaté celé kapitoly týkajúce sa chrípky, meningokokových infekcií, polyradikuloneuritídy, ako aj niektoré výsledky kontroly očkovania k 31.8.2010,**
  - z analýzy RÚVZ hl. mesta Bratislava – kapitola infekcie vyvolané vírusom HIV,**
  - z analýzy NRC pre TBC Vyšné Hágy - kapitola o výskyte tuberkulózy.**

## 6. ÚVOD

V analyzovanom roku 2010 bolo z celého územia SR individuálne hlásených celkom 60216 prípadov prenosných ochorení, čo je o 6,4% viac ako v roku 2009. Vzostup počtu hlásených ochorení bol spôsobený pokračovaním hlásenia jednotlivých prípadov chrípky laboratórne potvrdených ako aj závažných akútnych respiračných infekcií SARI podľa pokynov a požiadaviek ECDC. Na vzostupe počtu hlásených prípadov sa podieľal aj zvýšený výskyt pertussis a varicely a epidemický výskyt vírusových hepatítid najmä typu A.

Hromadným spôsobom bolo hlásených celkom 1 926 453 prípadov akútnych respiračných ochorení vrátane chrípky a chrípku napodobňujúcich ochorení, čo je o 24% menej ako v roku 2009.

V priebehu roku 2010 bolo hlásených 113 epidémií (o 36,2% menej ako v roku 2009) a to predovšetkým epidémií alimentárnych nákaz (71) a vírusových hepatítid.

V ohniskách nákaz vírusových hepatítid typu A bolo profylakticky aktívne chránených 25245 osôb, tento nárast súvisí s protrahovanými epidémiami VHA v Banskobystrickom a Košickom kraji. V súvislosti s ohrozením besnotou bolo vakcinovaných 784 osôb.

Pracovníci odborov epidemiológie vykonávali štátny zdravotný dozor v zdravotníckych zariadeniach, obsah ktorého je popísaný v kapitole „Nozokomiálne nákazy“.

Výskyt prenosných ochorení bol sprevádzaný úmrtiami, ktorých bolo zaznamenaných celkom 78 čo je pokles oproti roku 2009 o 37,1%. Z uvedeného počtu bolo najviac prípadov úmrtí na sepsy a to tak komunitné ale najmä nozokomiálneho charakteru (28 prípadov), na chrípku spôsobenú novým typom vírusu (19). Z hľadiska dopadu na zdravie obyvateľstva sa za veľmi závažné javia aj naďalej sepsy, ktoré boli v roku 2010 sprevádzané 2,8% smrtnosťou, bakteriálne meningitídy (smrtnosť 7,1%), meningokokové meningitídy (smrtnosť 4%) a Creuzfeldt - Jacobova choroba (smrtnosť 75%).

Naďalej pretrváva vysoký výskyt chronických vírusových hepatítid a to najmä VHC s vysokou proporciou výskytu u osôb s pozitívnou drogovou anamnézou a u nezamestnaných. Vyššia chorobnosť u nezamestnaných bola pozorovaná podobne ako v minulom roku aj v ostatných skupinách vírusových hepatítid, čo zvyšuje potrebu sledovania sociálnych aspektov výskytu prenosných chorôb.

Z nákaz preventabilných očkovaním si pozornosť zasluhuje zvýšený výskyt pertussis a to u očkovaných i neočkovaných osôb. V rámci plnenia imunizačného programu vykonali pracovníčky odboru epidemiológie fyzickú kontrolu 436 990 zdravotných záznamov, v ktorých kontrolovali očkovanie ročníkov narodenia 2009, 2008, 2007, 2006 a 2003 proti deťérii, tetanu, pertussis, VHB, hemofilovým invazívnym infekciám, POLIO, TBC a proti morbilám, parotitíde a rubeole.

Z hľadiska diagnostiky prenosných ochorení analyzované výsledky naznačujú, že pokračoval zlepšujúci sa trend kvality mikrobiologickej diagnostiky najmä na úseku virologickej diagnostiky, čo malo za následok zvýšenie počtu objasnených epidémií, kde sa v etiológii uplatnili rotavírusy, Norwalk vírusy, EChO vírusy a tiež adenovírusy a čiastočne aj diagnostiky bakteriálnych nákaz a to najmä kamylobakteriôz. Zostáva stále vysoký výskyt hnačkových ochorení s neurčeným etiologickým agens – A 09 (4069 prípadov), avšak hlásenie podozrení na prenosné alimentárne ochorenia možno hodnotiť aj pozitívne ako doklad plnenia hlásnej povinnosti zo strany lekárov povinných zo zákona hlásiť nielen ochorenia ale aj podozrenia. Tento prístup možno hodnotiť ako „syndrémovú surveillance“. Mikrobiologická diagnostika nemá naďalej vo všetkých regiónoch SR rovnakú kvalitu, čoho dôkazom je napr. výskyt pertussis, kamylobakteriôz, kde sa zaznamenali viac násobné rozdiely v incidencii. Nedostatočná kvalita mikrobiologickej diagnostiky a nedostatočné využívanie nových metód v diagnostike potvrdzuje aj fakt, že 40% bakteriálnych meningítid, 92,7% vírusových meningítid zostalo etiologicky neobjasnených.

50 druhov prenosných ochorení je pravidelne hlásené do európskeho informačného systému TESSY. V roku 2008 došlo k dohode, že za TBC bude tieto údaje poskytovať definitívne NRC pre TBC Vyšné Hágy, čo bolo dodržané aj v roku 2009 a 2010. NRC pre TBC dáta spracuje a tím RÚVZ Banská Bystrica dáta pripravil po stránke technickej na export. Zaošáva hlásenie

pohlavných chorôb, ktoré sa hlásia duplicitne (do systému EPIS-ÚVZ SR a NCZI SR) a do oboch systémov nevyčerpávajúco.

Jednotlivé kapitoly predkladanej správy sú rozdelené nasledovne:

6. Úvod
- 6.I. Demografická situácia v SR – stav k 31.12.2009  
teda na začiatku analyzovaného roka 2010
- 6.II. Stručná epidemiologická charakteristika výskytu prenosných ochorení
- 6.III. Všeobecné kritériá
- 6.IV. Charakteristika epidemiologickej situácie v roku 2010  
Podrobná analýza epidemiologickej situácie v SR
- 6.V. Zdravotné služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam

Príloha: Tabuľky

Tlačové výstupy použité v správe ako aj ďalšie podrobné zostavy, grafy a mapy možno nájsť v aplikácii programu EPIS [www.epis.epis.sk](http://www.epis.epis.sk) pre registrovaných užívateľov, celú správu na [www.vzbb.sk](http://www.vzbb.sk) a [www.uvzsr.sk](http://www.uvzsr.sk), správy o TBC na [www.hagy.sk](http://www.hagy.sk).

Vopred ďakujeme všetkým užívateľom predkladanej analýzy za cenné pripomienky.

Mária Avdičová  
editor

## **6.I. Demografická situácia v Slovenskej republike k 31. 12. 2009**

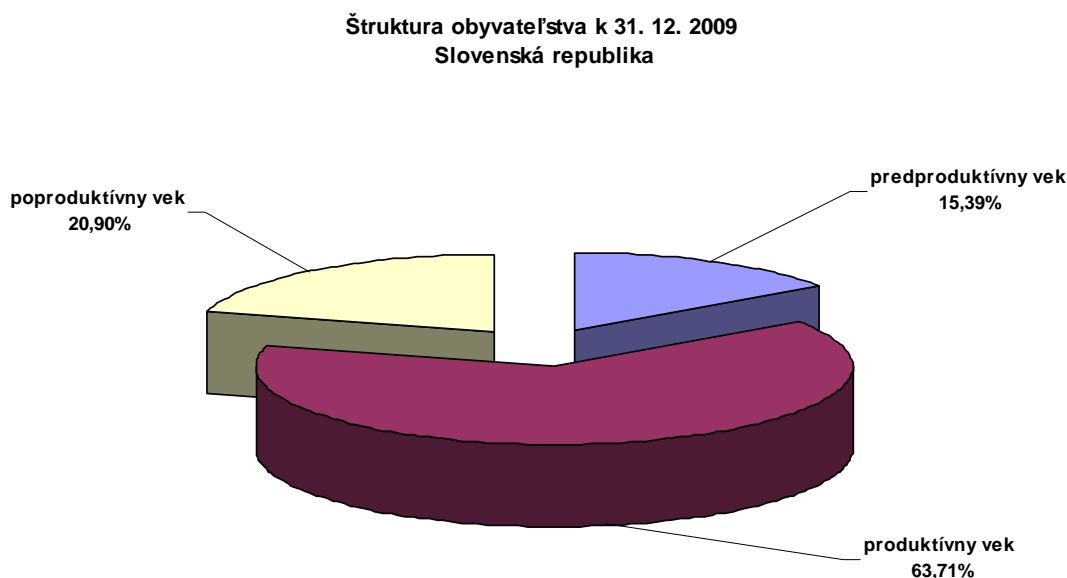
K 31.12.2009 mala Slovenská republika 5 424 925 obyvateľov. Oproti roku 2008 je to vzostup o 0,23%. Z toho bolo 2 787 987 žien (51,4%) čo predstavuje vzostup o 0,2% a 2 636 938 mužov (48,6%), čo predstavuje vzostup o 0,3%.

V roku 2009 bol zaznamenaný prirodzený prírastok obyvateľstva o 8 304 osôb a tiež prírastok sťahovaním obyvateľstva o 4 367 osôb. Znamená to, že celkový prírastok obyvateľstva predstavoval 12 671 osôb (tzn. 2,08/1000 obyv.).

Štruktúra obyvateľstva podľa základných vekových skupín bola k 31.12.2009 takáto:

- predproduktívny vek (0-14 ročný) – 831 320 obyvateľov, t.j. 15,39%
- produktívny vek (15-59 muži/54 ženy) – 3 448 189 obyvateľov, t.j. 63,71%
- poproduktívny vek (60+ muži/55+ ženy) – 1 145 416 obyvateľov, t.j.20,90%.

**Graf 6.I.1**



Počet obyvateľov v predproduktívnom veku poklesol o 0,57% oproti predchádzajúcemu roku, počet obyvateľov v produktívnom veku klesol o 0,32%. Nárast počtu obyvateľov bol zaznamenaný v poproduktívnom veku a to o 2,55%.

V roku 2009 bol priemerný vek 38,49. U žien 40,05 a u mužov 36,84.

Index starnutia dosiahol v roku 2009 hodnotu 137,78 zatiaľ čo v predchádzajúcom roku 133,6. U žien dosiahol index starnutia hodnotu 189,77 a u mužov 88,41. Pre porovnanie bol index starnutia v predchádzajúcom roku 184,21 u žien a 85,44 u mužov.

Počet živonarodených detí v roku 2009 bol 61 217, tzn., že v porovnaní s rokom 2008 stúpol o 6,72%. Hrubá miera pôrodnosti predstavovala 11,34/1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 10,65/1000 obyv.

Mŕtvonarodenosť v roku 2009 bola 3,71/1000 narodených detí (živo aj mŕtvo). Pre porovnanie, v roku 2008 bolo 3,92 mŕtvonarodených/1 000 narodených detí (živo aj mŕtvo).

Rok 2009 priniesol nárast dojčenskej úmrtnosti. Dojčenská úmrtnosť v roku 2009 bola 5,65/1000 novorodencov, zatiaľ čo v roku 2008 bola 2,48/1000 novorodencov.

V roku 2009 zomrelo v Slovenskej republike 52 913 osôb, z toho 25 467 žien (48,13%) a 27 446 mužov (51,87%). V porovnaní s rokom 2008 počet zomretých žien stúpol o 297 a počet zomretých mužov klesol o 548. Hrubá miera úmrtnosti dosiahla hodnotu 9,77/1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 9,84/1000 obyv.

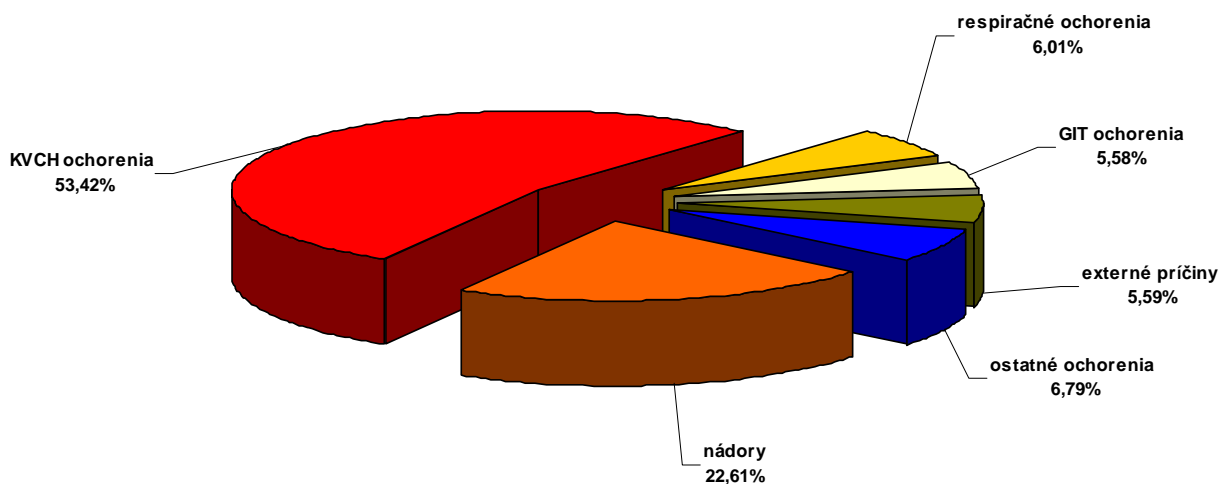
Štruktúra zomretých podľa základných vekových skupín bola k 31.12.2009 takáto:

- predproduktívny vek (0-14 ročný) – 528 obyvateľov, t.j. 1,00%
- produktívny vek (15-59 muži/54 ženy) – 9 590 obyvateľov, t.j. 18,12%
- poproduktívny vek (60<sup>+</sup> muži/55<sup>+</sup> ženy) – 42 795 obyvateľov, t.j. 80,88%.

Najčastejšou príčinou smrti boli kardiovaskulárne ochorenia, nasledujú nádory, za nimi ostatné ochorenia, respiračné ochorenia, ďalej externé príčiny (úrazy, otravy) a napokon gastrointestinálne ochorenia. Kardiovaskulárne ochorenia sa na celkovom počte zomretých podieľali 53,42% (v roku 2008-53,61%), nádory 22,61% (v roku 2008-22,56%). Zomretí na ostatné ochorenia predstavovali 6,79% (v roku 2008-6,55%). Externé príčiny (úrazy, otravy) spôsobili 5,59% úmrtí (v roku 2008-5,97%). Zomretí na gastrointestinálne ochorenia tvorili 5,58% (v roku 2008-5,70). Respiračné ochorenia sa na celkovom počte zomretých podieľali 6,01% (v roku 2007-5,61%).

Graf 6.I.2

Podiel jednotlivých skupín diagnóz na úmrtiach,  
Slovenská republika, 2009



**V texte boli použité:**

1. údaje zo Zdravotníckej ročenky okresov Banská Bystrica a Brezno za rok 2009 – spracovanej Regionálnym úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici, 2010

## **6.II. Stručná epidemiologická charakteristika regiónu**

### ***Skupina alimentárnych nákaz***

V roku 2010 bolo v skupine alimentárnych ochorení zaznamenané 1 ochorenie na brušný týfus, 6 ochorení na paratýfus A, 1 ochorenie na paratýfus B. To predstavuje spolu chorobnosť 0,04/100.000 obyvateľov.

V analyzovanom roku bolo zaznamenaných 5175 ochorení na salmonelózu, čo predstavuje chorobnosť 95,39/100.000. Výskyt je o 14,5% vyšší ako v roku 2009 a o 38% nižší ako je 5 ročný priemer. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 11 väčších epidémií, v ktorých ochorelo 237 osôb, celkom bolo zaznamenaných 262 epidémií vrátane rodinných..

Na dyzentériu ochorelo 394 osôb, čo predstavuje chorobnosť 7,26/100.000. Výskyt je o 2,48% nižší ako v roku 2009 a o 21% nižší ako je 5 ročný priemer. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický, hlásená bola 1 epidémia, v ktorej ochorelo 6 rómskych detí.

V skupine iných bakteriálnych črevných infekcií sa zaznamenal výskyt 5 759 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 106,16/100.000. Znamená to o 11,35% vyšší výskyt ako v roku 2009 a o 6,16% vyšší výskyt ako je priemer za ostatných 5 rokov. V etiológii ochorení dominoval *Campylobacter*, ktorý sa uplatnil v 4591 prípadoch ochorení. Charakter výskytu bol sporadický a rodinný.

V skupine iných bakteriálnych otráv potravinami bolo hlásených 70 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 1,29/100.000, čo je oproti roku 2009 nárast o 12,9% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 77%. Nezaznamenali sme ochorenie na botulizmus. Charakter výskytu bol prevažne epidemický, ale boli zaznamenané aj sporadické prípady. Hlásené boli 3 epidémie, v ktorých ochorelo 36 osôb.

V skupine iných protozoárných črevných infekcií bolo zaznamenaných 228 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 4,20/100.000, oproti roku 2009 je to pokles o 36,53%. Charakter výskytu bol sporadický.

U hnačiek spôsobených vírusmi bolo zaznamenaných 3903 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 71,95/100.000, čo je oproti roku 2009 vzostup o 1,43%. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Hlásených bolo 49 epidémií, v ktorých ochorelo 1093 osôb.

V skupine hnačiek a gastroenteritíd pravdepodobne infekčného pôvodu bolo hlásených 4 069 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 75,01/100.000. Výskyt je oproti roku 2009 o 16,7% vyšší a o 1% nižší ako je 5 ročný priemer. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Hlásených bolo 37 epidémií, v ktorých ochorelo 893 osôb.

V skupine alimentárnych nákaz boli hlásené 4 úmrtia – 2x na salmonelózu a 2x na iné bakteriálne črevné infekcie.

### ***Vírusové hepatitídy***

V roku 2010 bolo na Slovensku zaznamenaných 1929 ochorení na všetky druhy vírusových hepatitíd, čo je o 1% menej ako v roku 2009. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala VH-A, ktorej proporcia sa rovná 75,4%.

Z analyzovaného počtu VH bolo 1603 prípadov v akútnej forme (83,1%) a 326 (16,9%) vo forme chronickej. Medzi chronickými formami dominovala VH-C – 221 prípadov, t.j. 67,8%.

Signifikantný vzostup sa zaznamenal len u akútnej VH-C a to 2,3-násobný.

## ***Respiračné nákazy***

V skupine ochorení klasifikovaných ako respiračné nákazy bolo spolu zaznamenaných 26733 ochorení, čo je vzostup o 10,42%. V 1379 prípadoch sa jednalo o pertussis (A 37.0), 219x na parapertussis (A 37.1), 223x o scarlatinu (A 38), 19884x o varicellu (B 01), 155x o herpes simplex (B 00), 3783x o herpes zoster (B 02), 2x o parotitídu (B 26), 886x o infekčnú mononukleózu, 443x o tuberkulózu (A 15-A 19, A 31.0), 4x o ochorenia spôsobené cytomegalovírusmi (okrem hepatitíd a mononukleózy), 4x o legionársku chorobu.

Ani v jednom prípade sa nevyskytlo ochorenie na morbilli a rubeolu. Osobitne boli po celý rok sledované akútne respiračné ochorenia, ktorých bolo hlásených 1 926 453 a z nich v 201.441 prípadoch sa jednalo o chrípku.

5 ochorení na TBC skončilo exitom.

## ***Neuroinfekcie***

V priebehu roka 2010 bolo zaznamenaných celkom 350 ochorení s postihnutím CNS a periférnych nervov, oproti predchádzajúcemu roku je to pokles o 10,29%. Z celkového počtu ochorení bolo hlásených 40 prípadov na meningokokovú meningitídu (A 39), 72 ochorení na bakteriálnu meningitídu (G 00), 110 ochorení na vírusovú meningitídu (A 87), 22 na iné vírusové encefalitídy (A85,86), 3 prípady na herpetickovírusové meningitídy (B 00.3), 8 na herpetickovírusové encefalitídy (B 00.4), 1 na varicelovú meningitídu (B 01.0), 2 na varicellovú encefalitídu (B 01.1), 3 na zosterovú encefalitídu (B 02.2), 4 na zosterovú meningitídu (B 02.1), 7 prípadov na zápal mozgových plien (G 03), 15 na zápal mozgu aj miechy (G 04), 2 encefalomyelitídy (G 05.1), 50 prípadov na parézu nervi facialis (G 51). Na Creutzfeldt Jacobovu chorobu (A 81) ochorelo 12 osôb.

Exitom skončilo 18 ochorení a to 4x na inú bakteriálnu meningitídu, 4x na meningokokovú meningitídu 1x na nešpecifikovanú vírusovú encefalitídu a 9 úmrtí na Creutzfeldt Jacobovu chorobu.

## ***Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou***

V roku 2010 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na antrax, ornitózu a Q-horúčku.

Hlásených bolo: 17 ochorení na tularémiu, 1 ochorenie na brucelózu, 27 ochorení na leptospirózu, 5 ochorení na listeriózu, 1054 ochorení na lymeskú boreliózu, 12 ochorení na iné bakteriálne zoonózy nezatriedené inde, 9 ochorení na echinokokózu, 91 ochorení na kliešťovú encefalitídu, 2 ochorenia na maláriu, 138 ochorení na toxoplazmózu, 4 ochorenia na teniózu, 76 ochorení na toxokarózu, 2 ochorenia na trichinelózu a 2 ochorenia na iné vírusové hemoragické horúčky nezatriedené inde.

Ochorenie na besnotu u ľudí nebolo na Slovensku zaznamenané od roku 1990. V roku 2010 bolo hlásených 879 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvierat'om besným alebo podozrivým z besnoty. V súvislosti s ohrozením besnotou bolo očkovaných 784 osôb, z toho bolo úplne očkovaných 651 a neúplne očkovaných 133 osôb.

V tejto skupine nákaz nebolo zaznamenané úmrtie.

## ***Nákazy kože a slizníc***

V tejto skupine bolo hlásených 1019 ochorení, čo je vzostup oproti roku 2009 o 5,27%. Z toho 2x išlo o plynovú flegmónu (A 48.0) a 1017x o svrab (B 86). V tejto skupine bolo zaznamenané 1 úmrtie a to na dg. plynová flegmóna. .

### ***Nákazy prenášané pohlavným stykom***

V tejto skupine nákaz v roku 2010 bolo hlásených 790 ochorení, čo je vzostup oproti roku 2009 o 4,77%. Z celkového počtu bolo hlásených 335 prípadov na syfilis, 126 na kvapavku, 186 na iné sexuálne prenosné ochorenia, 51 prípadov na urogenitálne bradavice a 92 prípadov na iné prevažne sexuálne prenosné ochorenia.

### ***Choroby vyvolané vírusom HIV***

Zaznamenaný bol piaty najvyšší výskyt prípadov infekcie HIV v jednom kalendárnom roku. V roku 2010 bolo u občanov Slovenskej republiky vykázaných 25 nových prípadov čo predstavuje oproti roku 2009 pokles vo výskyte o 44,5% a oproti päťročnému priemeru pokles o 30,9 %.

### ***Nozokomiálne nákazy***

V roku 2010 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 5421 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je pokles oproti r.2009 o 4,8 %

Pri počte 1 120 361 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 0,48 %, čo je len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR. Výrazný nárast počtu nozokomiálnych nákaz bol zaznamenaný na oddeleniach alebo klinikách ortopédie (141,9%), výrazný pokles naopak na oddeleniach alebo klinikách traumatológie (52,2%) a neurochirurgie (47,1%) a novorodencov (50,8%).

Zo 142 zdravotníckych zariadení 32, t.j. 22,5 % nehlásilo počas roku 2010 žiadnu nozokomiálnu nákazu.



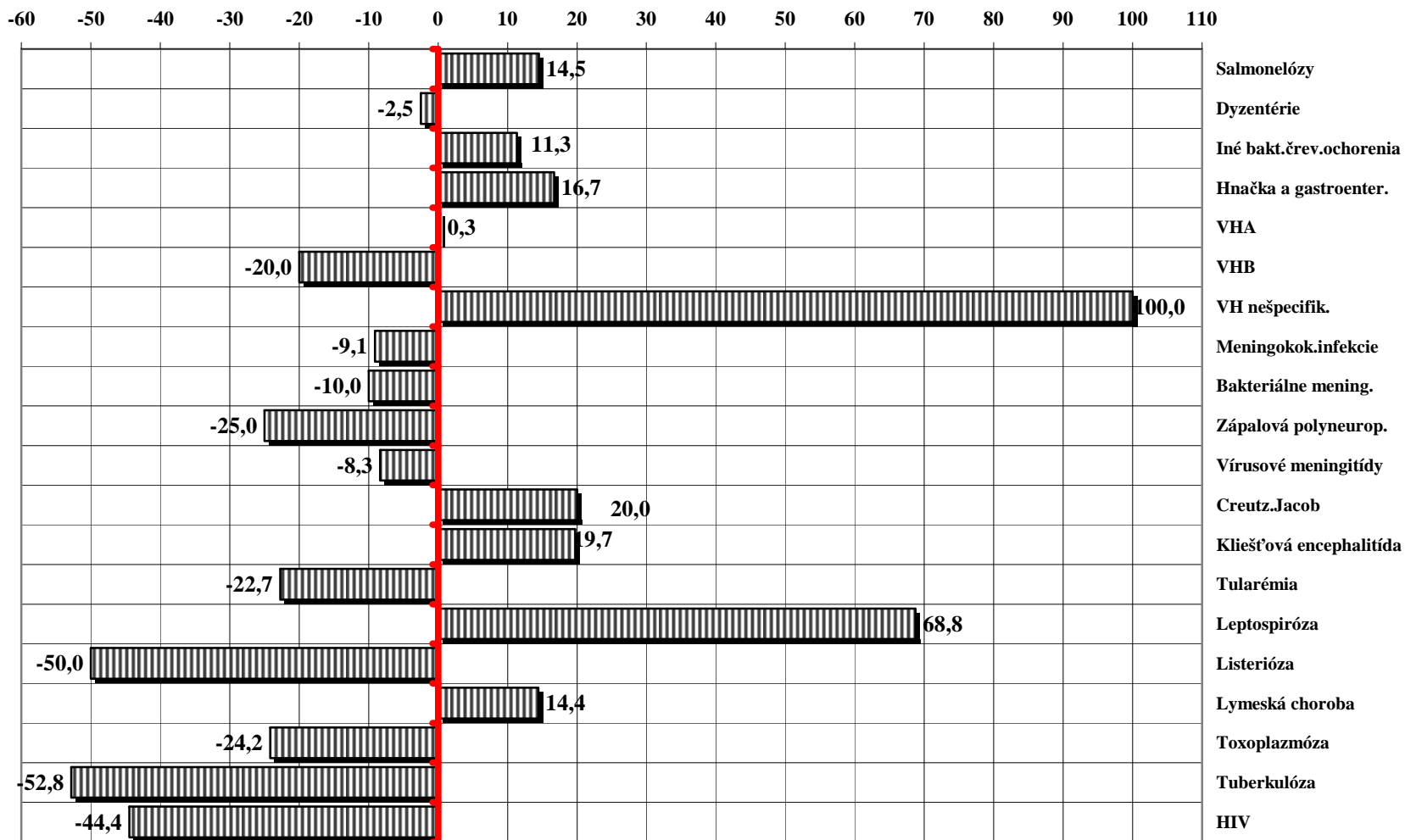
### 6.III. Všeobecné kritériá

Tab.6.III.1 Výskyt vybraných prenosných ochorení v SR v roku 2010 a porovnávacie indexy

Kód MKCH	Ochorenie	Rok	Rok	Index	Priemer	Index	Chor.	Priemer
		2010	2009	2010/09	2009/05	2010/P	2010/	chor.05-09/
		abs.	abs.	Rel.	abs.	rel.	100 000	100 000
1	2	3	3	5	6	7	8	9
A 01	Brušný týfus	8	2	4,00	2	4,00	0,15	0,04
A 02	Salmonelózy	5175	4519	1,15	8387	0,62	95,39	155,29
A 03	Bacilová dyzent.	394	404	0,98	497,6	0,79	7,26	9,21
A 04	Iné bak.črev.inf.	5759	5172	1,11	4424,4	1,30	106,16	67,97
A 05	Iné bak. otr. potrav.	70	62	1,13	302	0,23	1,29	5,59
A 05.1	Botulizmus	0	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00
A 09	Hnačka a gastr.p.inf.p.	4069	3487	1,17	4107,6	0,99	75,01	76,06
B 15	Ak.hepatitída A	1453	1449	1,00	710,4	2,05	26,78	13,15
B 16	Ak.hepatitída B	112	140	0,80	120,4	0,93	2,06	2,23
B 17.1	Ak.hepatitída C	32	14	2,29	27	1,19	0,59	0,50
B 19	Nešpecifik. akútne VH	6	3	2,00	17,6	0,34	0,11	0,33
A 37.0	Pertussis	1379	288	4,79	90,6	15,22	25,42	1,68
A 38	Scarlatína	223	231	0,97	286,4	0,97	4,11	5,30
B 01	Varicella	19884	17736	1,12	16724,4	1,19	366,53	309,7
B 02	Herpes zoster	3534	3783	0,93	3498,6	1,01	65,14	64,78
B 05	Morbilli	0	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00
B 06	Rubeola	0	0	0,00	1	0,00	0,00	0,02
B 26	Parotitída	2	5	0,40	8,4	0,24	0,04	0,16
B 27	Inf. mononukl.	886	745	1,19	771,4	1,15	16,33	14,28
J 10	ARO+Chrípka	1926453	2391481	0,8	1820286,4	1,06	66892,3	58511,62
A 39	Meningokok.inf.	40	45	0,89	43,8	0,91	0,74	0,81
G 00	Bakt. meningit.	72	80	0,90	106,2	0,68	1,33	1,97
G 61	Zápal.polyneurop	18	24	0,75	21,8	0,83	0,33	0,40
A 40, A 41, B37.7, P 36, O 85	Septikémie	1052	1147	0,92	1108,6	0,95	19,39	20,50
A 48.0	Plyn. flegmóna	2	6	0,33	4	0,5	0,04	0,07
A 86,85	Iné a nešpecif. encefal.	22	28	0,78	30,8	0,71	0,41	0,57
A 87	Vírus.meningit.	110	123	0,89	199,6	0,55	2,03	3,70
A 21	Tularémia	17	22	0,77	26	0,65	0,31	0,48
A 81	Creutz. Jacob	12	10	1,20	8,4	1,43	0,22	0,16
A 27	Leptospiróza	27	16	1,69	22,8	1,18	0,50	0,42
A 32 P 37.2	Listerióza	5	10	0,5	8	0,63	0,09	0,15
A 69.2, G 63.0, M 01.2	Lymeská choroba	1054	921	1,14	877,8	1,20	19,43	16,26
A 84.1	Kliešťová encef.	90	76	1,20	71,8	1,27	1,66	1,33
B 58 P37.1	Toxoplazmóza	138	182	0,76	235,2	0,59	2,54	4,35
B 86	Scabies	1022	962	1,06	1093,4	0,93	18,84	20,25
A15-19	Tuberkulóza	443	513	0,86	669,6	0,66	8,17	12,41
A51-53	Syfilis	331	304	1,09	217	1,52	6,10	4,86
B 24	HIV/AIDS	25	45	0,55	36,2	0,69	0,46	0,67
Z 20.3	Kontakt a ohroz. besn.	879	883	1,00	955,6	0,92	16,20	17,69

Graf 6.III.1

Porovnanie výskytu prenosných ochorení v SR v roku 2010 oproti roku 2009  
(pokles a vzostup v %)



**Tab.6.III.2 Vývoj vybraných prenosných ochorení v Slovenskej republike za posledných 20 rokov**

Ochorenie		hod- nota	R o k																				
dg	Názov		1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
<b>S k u p i n a v y b r a n ý c h a l i m e n t á r n ý c h n á k a z</b>																							
A01	Brušný týfus Paratyfus	abs.	6	3	2	1	6	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	1	2	2	8
		rel.	0,1	0,1	0,04	0,02	0,11	0,04	0,06	0,02	0,02	0,02	0	0,02	0	0,02	0,02	0,02	0,02	0,06	0,02	0,04	0,04
A02	Salmonelóza	abs.	6571	8347	9243	11719	17239	17717	15176	18335	21471	18915	18143	19517	15854	14153	12667	12050	8790	9241	7335	4519	5175
		rel.	124,5	158,6	174,1	220,8	323,8	330,8	282,9	341,6	400	351,1	336,3	361,3	293,45	263,12	235,44	223,78	163,1	171,33	135,81	83,50	95,39
A03	Shigellóza	abs.	2869	2698	2657	3020	3464	1899	970	1598	1075	1150	2900	994	894	858	797	512	470	568	538	404	394
		rel.	54,4	51,3	50	56,9	65,1	35,5	18,1	29,7	19,9	21,3	53,8	18,4	16,55	15,95	14,81	9,51	8,72	10,53	9,96	7,46	7,26
A04	Iné bakt.črevné Infekcie	abs.	2305	2727	3150	2125	2091	2149	2400	2150	2119	2165	2399	2223	2120	1905	2816	3518	4377	4741	4314	5172	5759
		rel.	43,7	51,8	59,3	40	39,3	40,1	44,8	40,1	39,5	40,2	44,5	41,1	39,24	35,42	52,34	65,34	81,21	87,9	79,71	95,56	106,16
A05	Iná bakt. otravy potravinami	abs.	424	484	464	552	536	463	553	247	308	186	454	159	404	126	444	281	733	269	165	62	70
		rel.	8	9,2	8,9	10,4	10,1	8,6	10,3	4,6	5,8	3,5	8,4	2,9	7,48	2,34	8,25	5,22	13,6	4,99	3,05	1,15	1,29
A09	Hnačky a gastroenter.	abs.	2445	2622	2145	2392	2923	2655	2777	2661	3543	2728	2918	2624	3825	4185	3627	4439	4248	4036	4314	3487	4069
		rel.	46,3	49,8	40,4	45,1	54,9	49,6	51,8	49,6	66	50,6	54,1	48,6	70,8	77,8	67,42	82,44	78,82	74,83	79,87	64,43	75,01
<b>S k u p i n a v í r u s o v ý c h h e p a t i t í d</b>																							
B15	Hepatitis A	abs.	1250	1627	1991	2112	1277	1346	1012	1206	676	921	1080	742	443	753	606	528	462	384	730	1449	1453
		rel.	23,7	30,9	37,5	39,8	23,98	25,1	18,9	22,5	12,6	17,1	20	13,7	8,2	14	11,26	9,81	8,57	7,12	13,52	26,77	26,78
B16	Hepatitis B	abs.	619	511	534	426	380	338	300	260	202	208	165	148	142	140	111	124	123	103	112	140	112
		rel.	11,7	9,7	10,1	8	7,1	6,3	5,6	4,8	3,8	3,9	3,1	2,7	2,63	2,6	2,06	2,3	2,28	1,91	2,07	2,59	2,06
	Hepatitis C	abs.	41		28	33	44	26	29	38	41	35	48	72	46	38	20	25	31	38	27	14	32
		rel.	0,8		0,5	0,6	0,8	0,5	0,5	0,7	0,8	0,6	0,9	1,3	0,85	0,71	0,37	0,46	0,58	0,70	0,50	0,26	0,59
B19	VH nešpecif.	abs.	84	202	199	187	113	106	140	120	91	91	81	47	28	58	41	31	37	17	9	3	6
		rel.	1,6	3,6	3,7	3,5	2,1	2	2,6	2,2	1,7	1,7	1,5	0,9	0,52	1,08	0,76	0,57	0,68	0,32	0,17	0,06	0,11
<b>S k u p i n a r e s p i r a č n ý c h n á k a z</b>																							
A36	Diftéria	abs.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		rel.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0
A37.0	Pertussis	abs.	194	54	44	353	56	10	74	55	8	108	43	3	36	47	21	17	21	21	105	288	1379
		rel.	3,7	1	0,8	6,7	1,1	0,2	1,4	1	0,1	2	0,8	0,1	0,7	0,9	0,39	0,32	0,39	0,39	1,94	5,32	25,42
A38	treptokokové Infekcie	abs.	4315	1923	1204	1732	1538	1363	894	1036	1054	634	613	661	502	374	414	419	260	263	259	231	223
		rel.	81,8	36,5	22,7	32,6	28,9	25,5	16,7	19,3	19,6	11,8	11,4	12,2	9,29	6,95	7,7	7,78	4,83	4,88	4,80	4,27	4,11
B01	Varicella	abs.	23288	15517	24880	34440	28334	24453	22690	28035	24249	18190	16743	18757	19003	16065	21058	18967	14391	16906	15591	17736	19884
		rel.	441,4	294,8	468,5	649	532,1	456,5	423	522,4	451,8	337,6	310,3	347,2	351,74	298,66	391,41	352,23	267,04	313,44	288,67	327,70	366,53
B05	Morbilli	abs.	47	211	415	551	29	2	0	620	530	0	0	0	0	19	2	0	0	0	0	0	0
		rel.	0,9	4	7,8	10,4	0,5	0,04	0	11,6	9,9	0	0	0	0	0,35	0,04	0	0	0	0,0	0,0	0,00
B06	Rubeola	abs.	168	2253	74	79	67	1004	218	75	37	61	11	2	7	1	3	1	2	2	0	0	0
		rel.	3,2	42,8	1,4	1,5	1,3	18,7	4,1	1,4	0,7	1,1	0,2	0,04	0,13	0,02	0,06	0,02	0,04	0,04	0,0	0,0	0,00
B26	Parotitis Epidemica	abs.	2088	1133	552	281	136	189	256	343	160	44	32	20	11	24	14	10	17	5	5	5	2
		rel.	39,6	21,5	10,4	5,3	2,6	3,5	4,8	6,4	3,8	0,8	0,6	0,4	0,2	0,45	0,26	0,19	0,32	0,09	0,09	0,09	0,04
J10	Chrípka	abs.	1746948	1997116	1831432	2096658	1711141	2189650	1562718	2527662	2389855	2356172	2112919	2116227	1585626	1962248	1335323	1341995	1446284	2059553	1862119	2391481	1926453
J11	a akútne respir. ochor.	rel.	32975,1	37845,1	34555,2	33205,7	32000,1	40880,6	29175,8	47089,4	44522,1	43894,6	39362,9	39424,6	29539,6	36320,8	24716,5	24932	26869,7	85238,5	74506,0	81011,9	66892,3

**Tab.6.III.2 Vývoj vybraných prenosných ochorení v Slovenskej republike za posledných 20 rokov - pokračovanie**

Ochorenie		hod	Rok																				
dg	Názov	nota	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
<b>N e u r o i n f e k c i e</b>																							
A39	Meningokok. Infekcia	abs.	40	24	18	20	16	27	97	131	87	74	68	69	42	49	31	45	36	37	55	45	40
		rel.	0,8	0,5	0,3	0,4	0,3	0,5	1,8	2,4	1,6	1,4	1,3	1,2	0,78	0,91	0,58	0,84	0,67	0,69	1,02	0,83	0,74
A87	Vírusová meningit.	abs.	162	129	86	84	103	91	137	116	114	109	225	152	112	106	188	127	153	108	491	123	110
		rel.	3,1	2,3	1,6	1,6	2	1,7	2,6	2,2	2,1	2	4,2	2,8	2,1	2	3,49	2,36	2,84	2,00	9,09	2,27	2,03
A85	Iné a nešpec.encef.	abs.	36	43	42	36	54	20	29	10	23	30	57	31	22	27	34	38	24	25	39	28	22
A86		rel.	0,7	0,8	0,8	0,7	1	0,4	0,5	0,2	0,4	0,6	1,1	0,6	0,41	0,5	0,63	0,71	0,45	0,46	0,72	0,52	0,41
G00	Bakt. zápal mozg.plien	abs.	146	102	130	154	125	128	170	163	175	161	196	134	109	120	120	116	115	116	104	80	72
		rel.	2,8	1,9	2,5	2,9	2,4	2,4	3,2	3	3,2	3	3,6	2,5	2	2,23	2,23	2,17	2,14	2,15	1,93	1,48	1,33
G61	Zápal polyneuropat.	abs.	6	8	5	15	16	13	7	10	6	16	28	41	21	38	25	28	19	16	24	24	18
		rel.	0,1	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,3	0,5	0,7	0,43	0,71	0,46	0,52	0,35	0,30	0,44	0,44	0,33
<b>Z o o n ó z y a n á k a z y s p r í r o d n o u o h n í s k o v o s ť o u</b>																							
A27	Leptospirózy	abs.	29	32	33	26	36	42	26	33	26	26	45	45	38	17	24	35	22	18	23	16	27
		rel.	0,6	0,6	0,6	0,5	0,7	0,8	0,5	0,6	0,4	0,5	0,8	0,5	0,7	0,32	0,45	0,65	0,41	0,33	0,43	0,30	0,50
A32	Listerióza	abs.	10	10	7	1	7	6	6	4	4	3	6	6	7	6	8	5	12	8	8	10	5
		rel.	0,2	0,2	0,1	0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,11	0,13	0,11	0,15	0,09	0,22	0,15	0,15	0,18	0,09
A69.2	Lymeská choroba	abs.	328	390	333	740	506	602	991	777	605	600	636	675	567	726	677	843	732	708	1040	921	1054
		rel.	6,2	7,5	6,3	13,9	9,5	11,2	18,5	14,4	11,3	11,1	11,8	12,5	10,5	13,5	12,57	15,65	13,58	13,13	19,24	17,02	19,43
A78	Q horúčka	abs.	0	0	0	127	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		rel.	0	0	0	2,4	0	0	0	0,02	0	0	0	0,02	0	0	0	0	0	0,02	0,0	0,0	0,00
A84.1	Stredoeurop. kliešť.encef.	abs.	14	24	16	51	60	89	101	76	54	63	92	75	62	74	70	50	91	57	79	76	91
		rel.	0,3	0,5	0,3	1	1,1	1,6	1,9	1,4	1	1,2	1,7	1,4	1,15	1,38	1,3	0,93	1,69	1,06	1,46	1,40	1,68
B58	Toxoplazmóza	abs.	258	314	293	288	412	504	590	485	418	452	352	257	319	234	154	261	303	255	175	182	138
		rel.	4,9	6	5,5	5,4	7,7	9,4	10,9	9	7,8	8,4	6,5	4,8	5,9	4,35	2,86	4,85	5,62	4,73	3,24	3,36	2,54
B68	Tenióza	abs.	57	39	58	39	32	24	18	24	18	13	13	6	8	4	6	2	6	1	3	2	4
		rel.	1,1	0,7	1,1	0,7	0,6	0,5	0,3	0,4	0,3	0,2	0,2	0,1	0,15	0,07	0,11	0,04	0,11	0,02	0,06	0,04	0,08
A21	Tularémia	abs.	10	7	12	17	24	151	80	28	34	37	56	22	133	26	15	23	49	11	25	22	17
		rel.	0,2	0,1	0,2	0,3	0,5	2,8	1,5	0,5	0,6	0,7	1	0,4	2,46	0,48	0,28	0,43	0,9	0,20	0,46	0,41	0,31
Z20.3	Kontakt s besnotou	abs.	4208	3294	1178	1543	2009	1626	2358	1754	1918	2160	1614	1249	1331	1369	1047	1118	865	867	1047	883	879
		rel.	79,8	62,6	22,2	29,1	37,7	30,4	43,9	32,7	35,7	40,1	29,9	23,1	24,64	25,45	19,46	20,76	16,05	16,07	19,39	16,31	16,20
<b>N á k a z y k o ť e a s l i z n í c</b>																							
A35	Tetanus	abs.	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1
		rel.	0	0	0	0	0	0,02	0,02	0	0	0	0	0	0,04	0	0	0	0	0,02	0,0	0,0	0,02
A48.0	Plyn.gangréna	abs.	95	11	9	17	11	5	1	9	7	8	3	8	2	7	8	7	3	4	0	6	2
		rel.	1,8	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1	0,02	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,04	0,13	0,15	0,13	0,06	0,07	0,0	0,11	0,04
B86	Svrab	abs.	2205	2444	3193	6290	8346	6967	5286	4167	4133	3395	2685	2586	1759	1381	1446	1233	1192	1145	933	962	1022
		rel.	41,8	46,4	60,1	118,5	156,7	130,1	98,6	77,6	77	63	49,8	47,9	32,6	25,67	26,88	22,9	22,14	21,23	17,27	17,77	18,84

Tab. 6.III.3 PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA KRAJOV A DIAGNÓZ  
ZA ROK 2010

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A010	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A011	a	0	0	1	0	1	4	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,61	0,00	0,00	0,11
A012	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A 01	a	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
	r	<b>0,00</b>	<b>0,18</b>	<b>0,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,14</b>	<b>0,61</b>	<b>0,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,15</b>
A02	a	19	12	14	34	39	16	12	18	164
	r	3,05	2,14	2,34	4,82	5,59	2,45	1,49	2,31	3,02
A020	a	805	719	579	671	864	448	621	424	5131
	r	129,27	128,04	96,63	95,09	123,87	68,59	76,95	54,49	94,58
A021	a	0	3	0	0	4	0	1	1	9
	r	0,00	0,53	0,00	0,00	0,57	0,00	0,12	0,13	0,17
A022	a	5	0	1	4	2	7	5	2	26
	r	0,80	0,00	0,17	0,57	0,29	1,07	0,62	0,26	0,48
A028	a	0	1	1	0	0	2	0	0	4
	r	0,00	0,18	0,17	0,00	0,00	0,31	0,00	0,00	0,07
A029	a	0	0	0	0	0	2	1	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,12	0,26	0,09
A 02	a	<b>810</b>	<b>723</b>	<b>581</b>	<b>675</b>	<b>870</b>	<b>459</b>	<b>628</b>	<b>429</b>	<b>5175</b>
	r	<b>130,08</b>	<b>128,76</b>	<b>96,96</b>	<b>95,65</b>	<b>124,73</b>	<b>70,27</b>	<b>77,82</b>	<b>55,13</b>	<b>95,39</b>
A03	a	1	0	0	11	0	3	0	4	19
	r	0,16	0,00	0,00	1,56	0,00	0,46	0,00	0,51	0,35
A030	a	0	0	0	0	0	4	5	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,62	0,00	0,17
A031	a	0	0	1	7	13	14	83	94	212
	r	0,00	0,00	0,17	0,99	1,86	2,14	10,28	12,08	3,91
A033	a	2	1	1	15	10	30	70	43	172
	r	0,32	0,18	0,17	2,13	1,43	4,59	8,67	5,53	3,17
A039	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A 03	a	2	1	2	22	23	48	159	137	394
	r	0,32	0,18	0,33	3,12	3,30	7,35	19,70	17,61	7,26
A040	a	12	202	25	62	194	58	123	57	733
	r	1,93	35,97	4,17	8,79	27,81	8,88	15,24	7,33	13,51
A043	a	0	1	5	4	0	0	0	0	10
	r	0,00	0,18	0,83	0,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18
A044	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04
A045	a	1214	476	330	643	773	197	769	189	4591
	r	194,96	84,77	55,07	91,12	110,82	30,16	95,29	24,29	84,63
A046	a	50	24	26	36	5	3	7	10	161
	r	8,03	4,27	4,34	5,10	0,72	0,46	0,87	1,29	2,97
A047	a	48	1	11	0	27	5	4	0	96
	r	7,71	0,18	1,84	0,00	3,87	0,77	0,50	0,00	1,77
A048	a	1	0	20	0	2	7	29	105	164
	r	0,16	0,00	3,34	0,00	0,29	1,07	3,59	13,49	3,02
A049	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,13	0,04
A 04	a	1325	704	417	745	1002	271	933	362	5759
	r	212,78	125,37	69,59	105,57	143,66	41,49	115,61	46,52	106,16
A050	a	0	0	0	7	0	0	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
A058	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A059	a	0	31	0	7	22	0	2	0	62
	r	0,00	5,52	0,00	0,99	3,15	0,00	0,25	0,00	1,14
A 05	a	0	32	0	14	22	0	2	0	70
	r	0,00	5,70	0,00	1,98	3,15	0,00	0,25	0,00	1,29
A071	a	30	2	8	5	71	2	28	31	177
	r	4,82	0,36	1,34	0,71	10,18	0,31	3,47	3,98	3,26
A078	a	0	0	0	0	0	0	27	0	27
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	0,00	0,50
A079	a	0	0	0	0	24	0	0	0	24
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44	0,00	0,00	0,00	0,44

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
<b>A 07</b>	a	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>95</b>	<b>2</b>	<b>55</b>	<b>31</b>	<b>228</b>
	r	<b>4,82</b>	<b>0,36</b>	<b>1,34</b>	<b>5,00</b>	<b>13,62</b>	<b>0,31</b>	<b>6,82</b>	<b>3,98</b>	<b>4,20</b>
<b>A080</b>	a	260	255	100	298	351	154	631	293	2342
	r	41,75	45,41	16,69	42,23	50,32	23,58	78,19	37,65	43,17
<b>A081</b>	a	259	159	256	157	42	80	109	0	1062
	r	41,59	28,32	42,72	22,25	6,02	12,25	13,51	0,00	19,58
<b>A082</b>	a	88	53	21	53	26	28	87	21	377
	r	14,13	9,44	3,50	7,51	3,73	4,29	10,78	2,70	6,95
<b>A084</b>	a	0	24	0	0	71	0	27	0	122
	r	0,00	4,27	0,00	0,00	10,18	0,00	3,35	0,00	2,25
<b>A 08</b>	a	<b>607</b>	<b>491</b>	<b>377</b>	<b>508</b>	<b>490</b>	<b>262</b>	<b>854</b>	<b>314</b>	<b>3903</b>
	r	<b>97,48</b>	<b>87,44</b>	<b>62,92</b>	<b>71,99</b>	<b>70,25</b>	<b>40,11</b>	<b>105,82</b>	<b>40,35</b>	<b>71,95</b>
<b>A09</b>	a	296	330	202	470	455	379	703	1234	4069
	r	47,53	58,77	33,71	66,60	65,23	58,02	87,11	158,59	75,01
<b>A150</b>	a	0	7	11	9	15	10	30	29	111
	r	0,00	1,25	1,84	1,28	2,15	1,53	3,72	3,73	2,05
<b>A151</b>	a	0	5	4	8	11	3	13	9	53
	r	0,00	0,89	0,67	1,13	1,58	0,46	1,61	1,16	0,98
<b>A152</b>	a	0	0	1	2	2	3	1	1	10
	r	0,00	0,00	0,17	0,28	0,29	0,46	0,12	0,13	0,18
<b>A153</b>	a	0	0	3	3	2	0	2	0	10
	r	0,00	0,00	0,50	0,43	0,29	0,00	0,25	0,00	0,18
<b>A154</b>	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,02
<b>A155</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>A156</b>	a	0	0	1	0	0	1	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,15	0,12	0,00	0,06
<b>A160</b>	a	0	2	5	4	12	2	20	15	60
	r	0,00	0,36	0,83	0,57	1,72	0,31	2,48	1,93	1,11
<b>A161</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,13	0,04
<b>A163</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A164	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A165	a	0	0	0	0	0	0	2	3	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,39	0,09
A167	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02
A168	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A169	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,13	0,04
A170	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A180	a	0	0	1	1	0	1	4	4	11
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,15	0,50	0,51	0,20
A181	a	0	1	0	0	1	1	2	5	10
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,14	0,15	0,25	0,64	0,18
A182	a	0	0	0	0	0	1	2	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,25	0,00	0,06
A184	a	0	0	1	1	0	1	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,15	0,12	0,00	0,07
A185	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A188	a	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,25	0,00	0,06
A191	a	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,13	0,06
A192	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A199	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02
A210	a	1	2	1	5	0	1	0	0	10
	r	0,16	0,36	0,17	0,71	0,00	0,15	0,00	0,00	0,18
A218	a	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06



Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A219	a	0	2	0	2	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,36	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A239	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A260	a	0	0	0	2	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,14	0,00	0,00	0,00	0,06
A270	a	0	0	1	1	1	1	0	2	6
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,14	0,15	0,00	0,26	0,11
A278	a	0	0	9	3	3	1	0	2	18
	r	0,00	0,00	1,50	0,43	0,43	0,15	0,00	0,26	0,33
A279	a	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,13	0,06
A280	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A282	a	0	0	0	1	7	0	0	3	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	1,00	0,00	0,00	0,39	0,20
A310	a	0	0	2	0	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,06
A32	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A321	a	1	1	0	0	0	0	0	1	3
	r	0,16	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,06
A327	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A329	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A 32	a	1	2	0	0	0	0	1	1	5
	r	0,16	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,13	0,09
A35	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A370	a	783	221	29	190	18	33	59	46	1379
	r	125,74	39,36	4,84	26,93	2,58	5,05	7,31	5,91	25,42
A371	a	166	30	3	8	1	3	5	3	219
	r	26,66	5,34	0,50	1,13	0,14	0,46	0,62	0,39	4,04

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A 37	a	949	251	32	198	19	36	64	49	1598
	r	152,40	44,70	5,34	28,06	2,72	5,51	7,93	6,30	29,46
A38	a	3	34	26	26	62	27	17	28	223
	r	0,48	6,05	4,34	3,68	8,89	4,13	2,11	3,60	4,11
A390	a	1	1	1	2	4	4	9	11	33
	r	0,16	0,18	0,17	0,28	0,57	0,61	1,12	1,41	0,61
A391	a	0	0	1	0	0	2	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,31	0,00	0,00	0,06
A392	a	2	0	0	0	0	0	1	0	3
	r	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,06
A393	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,02
A 39	a	3	1	2	2	4	7	10	11	40
	r	0,48	0,18	0,33	0,28	0,57	1,07	1,24	1,41	0,74
A400	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A401	a	0	3	2	0	1	0	0	0	6
	r	0,00	0,53	0,33	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,11
A402	a	1	7	6	6	4	3	1	8	36
	r	0,16	1,25	1,00	0,85	0,57	0,46	0,12	1,03	0,66
A403	a	0	0	1	0	1	1	3	0	6
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,15	0,37	0,00	0,11
A408	a	1	0	7	5	0	0	2	0	15
	r	0,16	0,00	1,17	0,71	0,00	0,00	0,25	0,00	0,28
A 40	a	2	10	16	11	6	4	7	8	64
	r	0,32	1,78	2,67	1,56	0,86	0,61	0,87	1,03	1,18
A410	a	12	9	40	31	13	9	18	28	160
	r	1,93	1,60	6,68	4,39	1,86	1,38	2,23	3,60	2,95
A411	a	30	28	22	75	28	5	19	28	235
	r	4,82	4,99	3,67	10,63	4,01	0,77	2,35	3,60	4,33
A412	a	2	2	0	1	0	0	0	0	5
	r	0,32	0,36	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
A414	a	0	1	1	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,18	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A415	a	59	55	58	118	40	51	36	61	478
	r	9,47	9,79	9,68	16,72	5,73	7,81	4,46	7,84	8,81
A418	a	5	1	1	3	3	0	4	4	21
	r	0,80	0,18	0,17	0,43	0,43	0,00	0,50	0,51	0,39
A419	a	7	2	10	3	2	6	5	9	44
	r	1,12	0,36	1,67	0,43	0,29	0,92	0,62	1,16	0,81
A 41	a	115	98	132	231	86	71	82	130	945
	r	18,47	17,45	22,03	32,74	12,33	10,87	10,16	16,71	17,42
A421	a	0	0	1	1	2	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,29	0,00	0,00	0,00	0,07
A46	a	21	117	104	64	110	15	78	142	651
	r	3,37	20,84	17,36	9,07	15,77	2,30	9,67	18,25	12,00
A480	a	0	1	0	0	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,04
A481	a	4	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A490	a	0	0	4	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A493	a	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
A501	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02
A502	a	0	3	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A510	a	71	7	0	2	2	1	2	2	87
	r	11,40	1,25	0,00	0,28	0,29	0,15	0,25	0,26	1,60
A512	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,02
A513	a	0	1	1	2	0	0	2	43	49
	r	0,00	0,18	0,17	0,28	0,00	0,00	0,25	5,53	0,90
A514	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A515	a	0	1	0	34	1	0	1	19	56
	r	0,00	0,18	0,00	4,82	0,14	0,00	0,12	2,44	1,03

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A519	a	0	4	0	12	5	1	3	2	27
	r	0,00	0,71	0,00	1,70	0,72	0,15	0,37	0,26	0,50
A 51	a	71	14	1	50	8	3	8	66	221
	r	11,40	2,49	0,17	7,09	1,15	0,46	0,99	8,48	4,07
A521	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A528	a	0	0	0	0	0	3	0	4	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,51	0,13
A529	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A530	a	0	43	1	8	4	0	5	15	76
	r	0,00	7,66	0,17	1,13	0,57	0,00	0,62	1,93	1,40
A539	a	0	17	4	1	0	0	3	0	25
	r	0,00	3,03	0,67	0,14	0,00	0,00	0,37	0,00	0,46
A540	a	0	27	15	37	4	9	5	20	117
	r	0,00	4,81	2,50	5,24	0,57	1,38	0,62	2,57	2,16
A541	a	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A549	a	0	0	0	6	1	0	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,85	0,14	0,00	0,00	0,00	0,13
A 54	a	0	28	15	44	5	9	5	20	126
	r	0,00	4,99	2,50	6,24	0,72	1,38	0,62	2,57	2,32
A560	a	0	65	9	2	40	6	18	14	154
	r	0,00	11,58	1,50	0,28	5,73	0,92	2,23	1,80	2,84
A562	a	0	4	0	0	20	1	0	0	25
	r	0,00	0,71	0,00	0,00	2,87	0,15	0,00	0,00	0,46
A564	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A568	a	0	3	0	0	2	0	0	0	5
	r	0,00	0,53	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,09
A 56	a	0	73	9	2	62	7	18	14	185
	r	0,00	13,00	1,50	0,28	8,89	1,07	2,23	1,80	3,41
A590	a	0	11	4	16	5	1	5	5	47
	r	0,00	1,96	0,67	2,27	0,72	0,15	0,62	0,64	0,87

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A599	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02
A600	a	0	1	0	34	4	5	1	3	48
	r	0,00	0,18	0,00	4,82	0,57	0,77	0,12	0,39	0,88
A601	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A609	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A630	a	0	0	2	52	1	11	1	0	67
	r	0,00	0,00	0,33	7,37	0,14	1,68	0,12	0,00	1,24
A638	a	0	0	0	22	0	2	0	1	25
	r	0,00	0,00	0,00	3,12	0,00	0,31	0,00	0,13	0,46
A692	a	32	29	198	217	92	62	105	88	823
	r	5,14	5,16	33,04	30,75	13,19	9,49	13,01	11,31	15,17
A748	a	0	0	0	0	4	3	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,46	0,00	0,00	0,13
A810	a	0	2	0	0	8	1	1	0	12
	r	0,00	0,36	0,00	0,00	1,15	0,15	0,12	0,00	0,22
A841	a	2	4	43	9	19	8	2	3	90
	r	0,32	0,71	7,18	1,28	2,72	1,22	0,25	0,39	1,66
A849	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A 84	a	2	4	43	10	19	8	2	3	91
	r	0,32	0,71	7,18	1,42	2,72	1,22	0,25	0,39	1,68
A86	a	2	0	5	15	0	0	0	0	22
	r	0,32	0,00	0,83	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41
A870	a	0	0	5	0	0	2	0	1	8
	r	0,00	0,00	0,83	0,00	0,00	0,31	0,00	0,13	0,15
A879	a	7	19	19	11	14	25	1	6	102
	r	1,12	3,38	3,17	1,56	2,01	3,83	0,12	0,77	1,88
A 87	a	7	19	24	11	14	27	1	7	110
	r	1,12	3,38	4,01	1,56	2,01	4,13	0,12	0,90	2,03
A89	a	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A985	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
A988	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B000	a	0	0	2	4	3	0	3	1	13
	r	0,00	0,00	0,33	0,57	0,43	0,00	0,37	0,13	0,24
B001	a	1	0	1	12	0	0	10	0	24
	r	0,16	0,00	0,17	1,70	0,00	0,00	1,24	0,00	0,44
B002	a	0	0	3	2	0	0	9	0	14
	r	0,00	0,00	0,50	0,28	0,00	0,00	1,12	0,00	0,26
B003	a	0	0	0	2	0	0	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,12	0,00	0,06
B004	a	1	1	0	3	1	1	0	1	8
	r	0,16	0,18	0,00	0,43	0,14	0,15	0,00	0,13	0,15
B005	a	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,00	0,04
B008	a	0	1	0	0	2	0	0	0	3
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,06
B009	a	0	0	6	56	1	0	1	4	68
	r	0,00	0,00	1,00	7,94	0,14	0,00	0,12	0,51	1,25
<b>B00</b>	<b>a</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>80</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>135</b>
	<b>r</b>	<b>0,32</b>	<b>0,36</b>	<b>2,00</b>	<b>11,34</b>	<b>1,00</b>	<b>0,15</b>	<b>3,10</b>	<b>0,77</b>	<b>2,49</b>
B010	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,02
B011	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04
B012	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
B018	a	0	4	0	1	5	1	0	0	11
	r	0,00	0,71	0,00	0,14	0,72	0,15	0,00	0,00	0,20
B019	a	935	2658	3145	2061	3752	1709	2949	2663	19872
	r	150,15	473,35	524,85	292,07	537,92	261,64	365,42	342,24	366,31
<b>B 01</b>	<b>a</b>	<b>935</b>	<b>2662</b>	<b>3145</b>	<b>2062</b>	<b>3757</b>	<b>1710</b>	<b>2950</b>	<b>2663</b>	<b>19884</b>
	<b>r</b>	<b>150,15</b>	<b>474,07</b>	<b>524,85</b>	<b>292,21</b>	<b>538,64</b>	<b>261,79</b>	<b>365,55</b>	<b>342,24</b>	<b>366,53</b>

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
<b>B020</b>	a	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,15	0,00	0,00	0,06
<b>B021</b>	a	1	2	0	0	0	0	0	1	4
	r	0,16	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,07
<b>B022</b>	a	0	1	0	2	1	0	41	0	45
	r	0,00	0,18	0,00	0,28	0,14	0,00	5,08	0,00	0,83
<b>B023</b>	a	0	5	1	14	8	1	1	0	30
	r	0,00	0,89	0,17	1,98	1,15	0,15	0,12	0,00	0,55
<b>B027</b>	a	0	1	0	1	10	0	0	1	13
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	1,43	0,00	0,00	0,13	0,24
<b>B028</b>	a	0	18	3	14	4	1	1	0	41
	r	0,00	3,21	0,50	1,98	0,57	0,15	0,12	0,00	0,76
<b>B029</b>	a	122	301	448	534	745	421	387	440	3398
	r	19,59	53,60	74,76	75,67	106,81	64,45	47,95	56,55	62,64
<b>B 02</b>	a	<b>123</b>	<b>328</b>	<b>452</b>	<b>567</b>	<b>768</b>	<b>424</b>	<b>430</b>	<b>442</b>	<b>3534</b>
	r	<b>19,75</b>	<b>58,41</b>	<b>75,43</b>	<b>80,35</b>	<b>110,11</b>	<b>64,91</b>	<b>53,28</b>	<b>56,80</b>	<b>65,14</b>
<b>B080</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
<b>B081</b>	a	0	0	0	0	0	0	7	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,00	0,13
<b>B082</b>	a	0	9	23	1	3	0	1	0	37
	r	0,00	1,60	3,84	0,14	0,43	0,00	0,12	0,00	0,68
<b>B083</b>	a	0	0	6	0	21	0	0	0	27
	r	0,00	0,00	1,00	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	0,50
<b>B15</b>	a	5	10	5	96	22	484	179	651	1452
	r	0,80	1,78	0,83	13,60	3,15	74,10	22,18	83,66	26,77
<b>B150</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>B160</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
<b>B169</b>	a	17	6	7	49	7	2	15	8	111
	r	2,73	1,07	1,17	6,94	1,00	0,31	1,86	1,03	2,05
<b>B171</b>	a	5	1	1	19	1	3	1	1	32
	r	0,80	0,18	0,17	2,69	0,14	0,46	0,12	0,13	0,59

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B172	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B178	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02
B181	a	8	8	9	25	5	9	9	28	101
	r	1,28	1,42	1,50	3,54	0,72	1,38	1,12	3,60	1,86
B182	a	28	30	8	41	41	10	47	16	221
	r	4,50	5,34	1,34	5,81	5,88	1,53	5,82	2,06	4,07
B199	a	0	0	0	0	0	1	5	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,62	0,00	0,11
B20	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B21	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B250	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B251	a	0	0	2	0	0	2	1	1	6
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,31	0,12	0,13	0,11
B259	a	0	0	0	0	1	0	2	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,25	0,13	0,07
B268	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B269	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
B270	a	0	106	5	120	15	19	5	17	287
	r	0,00	18,88	0,83	17,01	2,15	2,91	0,62	2,18	5,29
B271	a	0	6	1	2	1	3	1	3	17
	r	0,00	1,07	0,17	0,28	0,14	0,46	0,12	0,39	0,31
B278	a	0	0	11	70	15	0	77	11	184
	r	0,00	0,00	1,84	9,92	2,15	0,00	9,54	1,41	3,39
B279	a	26	59	52	26	34	34	59	108	398
	r	4,18	10,51	8,68	3,68	4,87	5,21	7,31	13,88	7,34
B 27	a	26	171	69	218	65	56	142	139	886
	r	4,18	30,45	11,52	30,89	9,32	8,57	17,60	17,86	16,33



Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B343	a	0	0	41	1	0	0	0	2	44
	r	0,00	0,00	6,84	0,14	0,00	0,00	0,00	0,26	0,81
B349	a	0	0	0	0	0	0	5	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,09
B350	a	0	0	4	0	2	1	4	0	11
	r	0,00	0,00	0,67	0,00	0,29	0,15	0,50	0,00	0,20
B352	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B354	a	0	0	1	0	0	0	16	0	17
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	1,98	0,00	0,31
B358	a	6	0	0	2	5	0	1	2	16
	r	0,96	0,00	0,00	0,28	0,72	0,00	0,12	0,26	0,29
B359	a	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,04
B370	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B371	a	0	0	0	4	3	0	1	0	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,57	0,43	0,00	0,12	0,00	0,15
B373	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B374	a	0	0	0	8	0	0	0	1	9
	r	0,00	0,00	0,00	1,13	0,00	0,00	0,00	0,13	0,17
B377	a	1	2	0	10	0	1	0	9	23
	r	0,16	0,36	0,00	1,42	0,00	0,15	0,00	1,16	0,42
B378	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,02
B440	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02
B509	a	1	0	0	0	0	0	1	0	2
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,04
B580	a	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,15	0,00	0,13	0,06
B588	a	0	1	9	12	5	8	0	0	35
	r	0,00	0,18	1,50	1,70	0,72	1,22	0,00	0,00	0,65

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
<b>B589</b>	a	4	2	10	22	20	2	23	17	100
	r	0,64	0,36	1,67	3,12	2,87	0,31	2,85	2,18	1,84
<b>B 58</b>	a	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>35</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>18</b>	<b>138</b>
	r	<b>0,64</b>	<b>0,53</b>	<b>3,17</b>	<b>4,96</b>	<b>3,58</b>	<b>1,68</b>	<b>2,85</b>	<b>2,31</b>	<b>2,54</b>
<b>B670</b>	a	0	0	2	0	1	0	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,14	0,00	0,00	0,13	0,07
<b>B674</b>	a	0	1	0	3	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,18	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
<b>B678</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
<b>B680</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>B689</b>	a	2	0	0	0	1	0	0	0	3
	r	0,32	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,06
<b>B710</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,13	0,04
<b>B75</b>	a	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,13	0,04
<b>B770</b>	a	0	2	1	1	1	0	51	57	113
	r	0,00	0,36	0,17	0,14	0,14	0,00	6,32	7,33	2,08
<b>B779</b>	a	3	0	0	0	4	3	21	100	131
	r	0,48	0,00	0,00	0,00	0,57	0,46	2,60	12,85	2,41
<b>B780</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
<b>B789</b>	a	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,06
<b>B79</b>	a	1	0	0	3	0	2	6	12	24
	r	0,16	0,00	0,00	0,43	0,00	0,31	0,74	1,54	0,44
<b>B80</b>	a	83	3	2	11	207	7	43	1	357
	r	13,33	0,53	0,33	1,56	29,68	1,07	5,33	0,13	6,58
<b>B814</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,09
<b>B830</b>	a	1	0	5	55	2	4	7	2	76
	r	0,16	0,00	0,83	7,79	0,29	0,61	0,87	0,26	1,40

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
<b>B850</b>	a	2	3	25	18	4	9	64	0	125
	r	0,32	0,53	4,17	2,55	0,57	1,38	7,93	0,00	2,30
<b>B852</b>	a	0	0	0	5	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
<b>B854</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
<b>B86</b>	a	20	95	85	103	107	222	224	166	1022
	r	3,21	16,92	14,19	14,60	15,34	33,99	27,76	21,33	18,84
<b>B99</b>	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>G000</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
<b>G001</b>	a	1	3	1	1	4	1	1	0	12
	r	0,16	0,53	0,17	0,14	0,57	0,15	0,12	0,00	0,22
<b>G002</b>	a	0	0	1	0	1	0	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,00	0,00	0,26	0,07
<b>G003</b>	a	0	0	0	1	0	1	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,15	0,00	0,26	0,07
<b>G008</b>	a	4	0	1	0	0	0	0	4	9
	r	0,64	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,17
<b>G009</b>	a	11	3	3	6	7	2	4	6	42
	r	1,77	0,53	0,50	0,85	1,00	0,31	0,50	0,77	0,77
<b>G 00</b>	a	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>72</b>
	r	<b>2,57</b>	<b>1,07</b>	<b>1,00</b>	<b>1,13</b>	<b>1,72</b>	<b>0,61</b>	<b>0,74</b>	<b>1,80</b>	<b>1,33</b>
<b>G03</b>	a	0	0	1	0	4	0	0	1	6
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,57	0,00	0,00	0,13	0,11
<b>G038</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,02
<b>G04</b>	a	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,00	0,00	0,04
<b>G042</b>	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>G049</b>	a	0	0	0	0	1	3	4	4	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,46	0,50	0,51	0,22

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
<b>G 04</b>	a	0	1	0	0	1	5	4	4	15
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,14	0,77	0,50	0,51	0,28
<b>G051</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,13	0,04
<b>G06</b>	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>G51</b>	a	1	0	3	0	2	2	0	28	36
	r	0,16	0,00	0,50	0,00	0,29	0,31	0,00	3,60	0,66
<b>G510</b>	a	0	0	0	0	12	2	0	0	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,31	0,00	0,00	0,26
<b>G 51</b>	a	1	0	3	0	14	4	0	28	50
	r	0,16	0,00	0,50	0,00	2,01	0,61	0,00	3,60	0,92
<b>G61</b>	a	0	0	2	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,33	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
<b>G610</b>	a	0	0	6	4	0	1	0	4	15
	r	0,00	0,00	1,00	0,57	0,00	0,15	0,00	0,51	0,28
<b>G 61</b>	a	0	0	8	5	0	1	0	4	18
	r	0,00	0,00	1,34	0,71	0,00	0,15	0,00	0,51	0,33
<b>G630</b>	a	0	1	19	6	10	13	4	0	53
	r	0,00	0,18	3,17	0,85	1,43	1,99	0,50	0,00	0,98
<b>H10</b>	a	0	0	0	14	0	0	0	2	16
	r	0,00	0,00	0,00	1,98	0,00	0,00	0,00	0,26	0,29
<b>H100</b>	a	0	0	44	0	1	2	6	16	69
	r	0,00	0,00	7,34	0,00	0,14	0,31	0,74	2,06	1,27
<b>H109</b>	a	0	0	2	0	0	0	4	0	6
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,11
<b>H440</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>H60</b>	a	1	0	1	0	0	0	0	0	2
	r	0,16	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
<b>H600</b>	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>H65</b>	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
H66	a	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,13	0,06
I33	a	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,07
I80	a	15	0	6	2	12	0	17	4	56
	r	2,41	0,00	1,00	0,28	1,72	0,00	2,11	0,51	1,03
J00	a	8	0	0	7	1	7	1	7	31
	r	1,28	0,00	0,00	0,99	0,14	1,07	0,12	0,90	0,57
J01	a	0	0	1	0	2	6	3	1	13
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,29	0,92	0,37	0,13	0,24
J02	a	18	2	1	7	1	4	29	8	70
	r	2,89	0,36	0,17	0,99	0,14	0,61	3,59	1,03	1,29
J03	a	2	0	2	4	0	17	0	8	33
	r	0,32	0,00	0,33	0,57	0,00	2,60	0,00	1,03	0,61
J039	a	0	1	0	0	0	0	0	8	9
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	0,17
J04	a	11	0	0	1	3	0	0	1	16
	r	1,77	0,00	0,00	0,14	0,43	0,00	0,00	0,13	0,29
J040	a	0	0	1	0	0	0	0	5	6
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,11
J042	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J06	a	60	0	2	48	3	2	5	1	121
	r	9,64	0,00	0,33	6,80	0,43	0,31	0,62	0,13	2,23
J069	a	0	6	1	21	0	0	0	2	30
	r	0,00	1,07	0,17	2,98	0,00	0,00	0,00	0,26	0,55
J10	a	10	1	0	1	0	0	1	0	13
	r	1,61	0,18	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,00	0,24
J101	a	0	0	0	0	0	0	6	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,00	0,11
J107	a	0	11	12	19	18	22	37	40	159
	r	0,00	1,96	2,00	2,69	2,58	3,37	4,58	5,14	2,93
J109	a	12	5	1	65	7	16	26	45	177
	r	1,93	0,89	0,17	9,21	1,00	2,45	3,22	5,78	3,26

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
J11	a	12	2	0	1	0	0	1	0	16
	r	1,93	0,36	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,00	0,29
J12	a	1	0	0	2	0	0	0	1	4
	r	0,16	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,13	0,07
J121	a	0	0	0	0	0	0	16	2	18
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98	0,26	0,33
J13	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
J14	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
J15	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
J150	a	29	6	13	7	11	7	35	9	117
	r	4,66	1,07	2,17	0,99	1,58	1,07	4,34	1,16	2,16
J151	a	38	13	28	1	21	16	15	27	159
	r	6,10	2,32	4,67	0,14	3,01	2,45	1,86	3,47	2,93
J152	a	18	7	4	4	9	7	10	9	68
	r	2,89	1,25	0,67	0,57	1,29	1,07	1,24	1,16	1,25
J153	a	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,12	0,00	0,04
J154	a	3	1	0	1	0	1	3	6	15
	r	0,48	0,18	0,00	0,14	0,00	0,15	0,37	0,77	0,28
J155	a	5	2	4	0	2	1	8	8	30
	r	0,80	0,36	0,67	0,00	0,29	0,15	0,99	1,03	0,55
J156	a	21	13	1	2	6	2	0	2	47
	r	3,37	2,32	0,17	0,28	0,86	0,31	0,00	0,26	0,87
J157	a	0	1	0	3	0	0	13	0	17
	r	0,00	0,18	0,00	0,43	0,00	0,00	1,61	0,00	0,31
J158	a	0	3	2	0	14	0	16	15	50
	r	0,00	0,53	0,33	0,00	2,01	0,00	1,98	1,93	0,92
J159	a	0	2	1	1	2	3	0	2	11
	r	0,00	0,36	0,17	0,14	0,29	0,46	0,00	0,26	0,20
J16	a	1	0	0	3	1	0	0	0	5
	r	0,16	0,00	0,00	0,43	0,14	0,00	0,00	0,00	0,09

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
J160	a	0	5	0	5	0	2	3	0	15
	r	0,00	0,89	0,00	0,71	0,00	0,31	0,37	0,00	0,28
J168	a	1	1	0	2	0	0	0	5	9
	r	0,16	0,18	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,64	0,17
J17	a	1	0	0	25	0	0	0	0	26
	r	0,16	0,00	0,00	3,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48
J18	a	7	0	3	21	2	3	3	1	40
	r	1,12	0,00	0,50	2,98	0,29	0,46	0,37	0,13	0,74
J180	a	9	0	3	6	0	0	0	16	34
	r	1,45	0,00	0,50	0,85	0,00	0,00	0,00	2,06	0,63
J20	a	24	0	1	32	4	0	1	2	64
	r	3,85	0,00	0,17	4,53	0,57	0,00	0,12	0,26	1,18
J208	a	7	40	5	4	0	4	2	2	64
	r	1,12	7,12	0,83	0,57	0,00	0,61	0,25	0,26	1,18
J209	a	6	3	0	1	0	0	2	3	15
	r	0,96	0,53	0,00	0,14	0,00	0,00	0,25	0,39	0,28
J22	a	13	0	0	1	0	0	0	0	14
	r	2,09	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
J40	a	0	0	0	3	0	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,12	0,00	0,07
J85	a	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
K12	a	0	0	0	0	5	0	2	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,25	0,00	0,13
K65	a	0	0	1	1	0	0	5	2	9
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,00	0,62	0,26	0,17
K75	a	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	0,07
L00	a	0	1	3	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,18	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
L01	a	0	0	3	39	1	36	0	1	80
	r	0,00	0,00	0,50	5,53	0,14	5,51	0,00	0,13	1,47
L02	a	0	0	3	5	20	0	7	4	39
	r	0,00	0,00	0,50	0,71	2,87	0,00	0,87	0,51	0,72

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
L022	a	0	0	0	3	1	0	2	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,43	0,14	0,00	0,25	0,00	0,11
L03	a	1	0	2	4	0	1	6	1	15
	r	0,16	0,00	0,33	0,57	0,00	0,15	0,74	0,13	0,28
L04	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,02
L08	a	2	0	2	7	3	1	2	0	17
	r	0,32	0,00	0,33	0,99	0,43	0,15	0,25	0,00	0,31
L30	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
L89	a	6	9	12	15	1	6	6	5	60
	r	0,96	1,60	2,00	2,13	0,14	0,92	0,74	0,64	1,11
L98	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
M00	a	0	0	5	0	1	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,83	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,11
M012	a	0	9	49	45	39	26	6	4	178
	r	0,00	1,60	8,18	6,38	5,59	3,98	0,74	0,51	3,28
M86	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
N10	a	3	0	0	0	2	0	1	1	7
	r	0,48	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,12	0,13	0,13
N30	a	1	7	6	57	38	29	17	1	156
	r	0,16	1,25	1,00	8,08	5,45	4,44	2,11	0,13	2,88
N300	a	164	18	1	7	9	0	13	41	253
	r	26,34	3,21	0,17	0,99	1,29	0,00	1,61	5,27	4,66
N309	a	0	1	0	1	0	0	25	0	27
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,00	3,10	0,00	0,50
N34	a	54	7	0	0	3	0	5	0	69
	r	8,67	1,25	0,00	0,00	0,43	0,00	0,62	0,00	1,27
N390	a	1	1	1	0	21	13	15	0	52
	r	0,16	0,18	0,17	0,00	3,01	1,99	1,86	0,00	0,96
N45	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
N73	a	1	2	0	0	1	0	0	0	4
	r	0,16	0,36	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,07



Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
N76	a	0	2	0	1	1	0	0	0	4
	r	0,00	0,36	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,07
O080	a	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,04
O23	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
O86	a	0	0	0	0	1	0	1	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,12	0,26	0,07
O860	a	0	1	2	0	3	0	0	0	6
	r	0,00	0,18	0,33	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,11
O 86	a	0	1	2	0	4	0	1	2	10
	r	0,00	0,18	0,33	0,00	0,57	0,00	0,12	0,26	0,18
O87	a	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,06
O91	a	0	0	1	0	1	0	2	0	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,00	0,25	0,00	0,07
O911	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P362	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
P363	a	7	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
P364	a	1	0	0	2	0	0	1	0	4
	r	0,16	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,12	0,00	0,07
P368	a	3	1	0	0	2	0	0	0	6
	r	0,48	0,18	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,11
P369	a	1	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,16	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
P 36	a	12	2	0	2	2	0	2	0	20
	r	1,93	0,36	0,00	0,28	0,29	0,00	0,25	0,00	0,37
P375	a	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,04
P38	a	0	3	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
P391	a	0	23	10	5	12	0	4	0	54
	r	0,00	4,10	1,67	0,71	1,72	0,00	0,50	0,00	1,00
P393	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
P394	a	0	0	3	1	2	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,50	0,14	0,29	0,00	0,00	0,00	0,11
P398	a	0	0	0	0	3	0	4	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,50	0,00	0,13
P399	a	0	0	0	0	0	2	2	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,25	0,00	0,07
R50	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,02
R500	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,02
T80	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
T801	a	0	12	21	0	12	0	16	0	61
	r	0,00	2,14	3,50	0,00	1,72	0,00	1,98	0,00	1,12
T802	a	0	0	0	33	0	6	15	1	55
	r	0,00	0,00	0,00	4,68	0,00	0,92	1,86	0,13	1,01
T81	a	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
T813	a	108	32	49	26	43	53	18	47	376
	r	17,34	5,70	8,18	3,68	6,16	8,11	2,23	6,04	6,93
T814	a	4	5	53	62	41	5	35	15	220
	r	0,64	0,89	8,84	8,79	5,88	0,77	4,34	1,93	4,06
T835	a	0	81	71	93	0	166	7	0	418
	r	0,00	14,43	11,85	13,18	0,00	25,41	0,87	0,00	7,71
T845	a	0	1	3	0	0	0	1	0	5
	r	0,00	0,18	0,50	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,09
T846	a	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
T847	a	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
<b>T857</b>	a	0	50	43	133	0	38	81	0	345
	r	0,00	8,90	7,18	18,85	0,00	5,82	10,04	0,00	6,36
<b>T874</b>	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
<b>Z20</b>	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>Z203</b>	a	122	16	83	93	121	153	93	198	879
	r	19,59	2,85	13,85	13,18	17,35	23,42	11,52	25,45	16,20
<b>Z205</b>	a	0	0	51	0	0	0	0	0	51
	r	0,00	0,00	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94
<b>Z21</b>	a	12	4	2	3	2	1	0	3	27
	r	1,93	0,71	0,33	0,43	0,29	0,15	0,00	0,39	0,50
<b>Z223</b>	a	0	0	12	10	0	0	0	0	22
	r	0,00	0,00	2,00	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41
<b>Z225</b>	a	0	46	23	30	21	23	146	74	363
	r	0,00	8,19	3,84	4,25	3,01	3,52	18,09	9,51	6,69

<b>A692</b>	a	32	29	198	217	92	62	105	88	823
	r	5,14	5,16	33,04	30,75	13,19	9,49	13,01	11,31	15,17
<b>G630</b>	a	0	1	19	6	10	13	4	0	53
	r	0,00	0,18	3,17	0,85	1,43	1,99	0,50	0,00	0,98
<b>M012</b>	a	0	9	49	45	39	26	6	4	178
	r	0,00	1,60	8,18	6,38	5,59	3,98	0,74	0,51	3,28
<b>LB</b>	a	<b>32</b>	<b>39</b>	<b>266</b>	<b>268</b>	<b>141</b>	<b>101</b>	<b>115</b>	<b>92</b>	<b>1054</b>
	r	<b>5,14</b>	<b>6,95</b>	<b>44,39</b>	<b>37,98</b>	<b>20,21</b>	<b>15,46</b>	<b>14,25</b>	<b>11,82</b>	<b>19,43</b>

**6.III.4 PRENOSNÉ OCHORENIA V SR PODĽA DIAGNÓZ A VEKOVÝCH SKUPÍN V ROKU 2010**

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A010	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
A011	a	0	0	0	0	2	1	1	1	1	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,24	0,11	0,13	0,13	0,00	0,00	0,11
A012	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A01	a	0	1	0	0	2	1	1	1	2	0	0	8
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,54	0,24	0,11	0,13	0,16	0,00	0,00	0,15
A02	a	10	15	14	9	18	12	22	9	21	13	21	164
	r	16,40	6,84	5,38	3,09	4,89	2,86	2,38	1,16	2,70	1,97	3,16	3,02
A020	a	357	1260	783	310	241	238	445	396	345	334	422	5131
	r	585,43	574,83	301,02	106,52	65,46	56,69	48,06	51,09	44,34	50,50	63,45	94,58
A021	a	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	3	9
	r	1,64	0,46	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,45	0,45	0,17
A022	a	0	0	3	0	2	0	0	1	4	5	11	26
	r	0,00	0,00	1,15	0,00	0,54	0,00	0,00	0,13	0,51	0,76	1,65	0,48
A028	a	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	4
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,15	0,07
A029	a	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	5
	r	0,00	0,46	0,38	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,15	0,00	0,09
A02	a	358	1263	787	310	243	239	446	397	352	343	437	5175
	r	587,07	576,20	302,56	106,52	66,00	56,92	48,17	51,22	45,24	51,86	65,70	95,39
A03	a	1	3	1	1	4	2	2	1	1	1	2	19
	r	1,64	1,37	0,38	0,34	1,09	0,48	0,22	0,13	0,13	0,15	0,30	0,35
A030	a	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	2	9
	r	1,64	0,91	0,00	0,34	0,00	0,24	0,11	0,00	0,13	0,00	0,30	0,17
A031	a	49	71	21	13	11	5	10	11	8	5	8	212
	r	80,35	32,39	8,07	4,47	2,99	1,19	1,08	1,42	1,03	0,76	1,20	3,91
A033	a	14	55	30	19	9	12	11	6	6	1	9	172
	r	22,96	25,09	11,53	6,53	2,44	2,86	1,19	0,77	0,77	0,15	1,35	3,17

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A039	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A03	a	64	128	51	33	20	18	23	17	15	6	19	394
	r	104,95	58,40	19,61	11,34	5,43	4,29	2,48	2,19	1,93	0,91	2,86	7,26
A040	a	457	272	0	1	1	0	2	0	0	0	0	733
	r	749,41	124,09	0,00	0,34	0,27	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51
A043	a	8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10
	r	13,12	0,46	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18
A044	a	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	1,64	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A045	a	536	1370	511	351	390	253	438	217	148	184	193	4591
	r	878,96	625,01	196,45	120,61	105,92	60,26	47,31	28,00	19,02	27,82	29,02	84,63
A046	a	6	42	17	14	20	9	14	11	8	9	11	161
	r	9,84	19,16	6,54	4,81	5,43	2,14	1,51	1,42	1,03	1,36	1,65	2,97
A047	a	0	2	2	0	1	3	4	7	1	10	66	96
	r	0,00	0,91	0,77	0,00	0,27	0,71	0,43	0,90	0,13	1,51	9,92	1,77
A048	a	48	31	4	6	12	2	17	9	13	12	10	164
	r	78,71	14,14	1,54	2,06	3,26	0,48	1,84	1,16	1,67	1,81	1,50	3,02
A049	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,04
A04	a	1056	1718	535	373	424	267	476	244	171	215	280	5759
	r	1731,69	783,78	205,68	128,17	115,16	63,59	51,41	31,48	21,98	32,51	42,10	106,16
A050	a	0	1	0	1	2	0	2	1	0	0	0	7
	r	0,00	0,46	0,00	0,34	0,54	0,00	0,22	0,13	0,00	0,00	0,00	0,13
A058	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
A059	a	0	10	17	0	0	2	11	8	4	2	8	62
	r	0,00	4,56	6,54	0,00	0,00	0,48	1,19	1,03	0,51	0,30	1,20	1,14
A071	a	10	46	28	13	12	12	13	13	19	7	4	177
	r	16,40	20,99	10,76	4,47	3,26	2,86	1,40	1,68	2,44	1,06	0,60	3,26
A078	a	0	7	5	2	0	0	4	3	0	5	1	27
	r	0,00	3,19	1,92	0,69	0,00	0,00	0,43	0,39	0,00	0,76	0,15	0,50
A079	a	0	2	3	2	1	0	6	3	4	3	0	24
	r	0,00	0,91	1,15	0,69	0,27	0,00	0,65	0,39	0,51	0,45	0,00	0,44

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
<b>A080</b>	a	679	1124	229	44	36	13	36	21	35	40	85	2342
	r	1113,46	512,79	88,04	15,12	9,78	3,10	3,89	2,71	4,50	6,05	12,78	43,17
<b>A081</b>	a	24	132	86	59	10	53	68	52	80	117	381	1062
	r	39,36	60,22	33,06	20,27	2,72	12,62	7,34	6,71	10,28	17,69	57,28	19,58
<b>A082</b>	a	96	207	45	12	5	3	4	1	1	0	3	377
	r	157,43	94,44	17,30	4,12	1,36	0,71	0,43	0,13	0,13	0,00	0,45	6,95
<b>A084</b>	a	0	7	16	22	3	9	3	3	3	7	49	122
	r	0,00	3,19	6,15	7,56	0,81	2,14	0,32	0,39	0,39	1,06	7,37	2,25
<b>A08</b>	a	<b>799</b>	<b>1470</b>	<b>376</b>	<b>137</b>	<b>54</b>	<b>78</b>	<b>111</b>	<b>77</b>	<b>119</b>	<b>164</b>	<b>518</b>	<b>3903</b>
	r	<b>1310,24</b>	<b>670,64</b>	<b>144,55</b>	<b>47,07</b>	<b>14,67</b>	<b>24,72</b>	<b>11,99</b>	<b>9,93</b>	<b>15,29</b>	<b>24,80</b>	<b>77,88</b>	<b>71,95</b>
<b>A09</b>	a	249	486	314	306	313	307	467	309	275	322	721	4069
	r	408,32	221,72	120,72	105,14	85,01	73,12	50,44	39,87	35,34	48,69	108,40	75,01
<b>A150</b>	a	1	0	0	0	5	6	13	20	20	20	26	111
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	1,36	1,43	1,40	2,58	2,57	3,02	3,91	2,05
<b>A151</b>	a	0	0	1	1	1	5	6	5	12	8	14	53
	r	0,00	0,00	0,38	0,34	0,27	1,19	0,65	0,65	1,54	1,21	2,10	0,98
<b>A152</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	3	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,60	0,45	0,18
<b>A153</b>	a	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	5	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,11	0,13	0,26	0,00	0,75	0,18
<b>A154</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
<b>A155</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
<b>A156</b>	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,06
<b>A160</b>	a	0	0	1	0	0	3	7	7	17	6	19	60
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,71	0,76	0,90	2,18	0,91	2,86	1,11
<b>A161</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,00	0,00	0,04
<b>A163</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
<b>A164</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A165	a	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	0,13	0,00	0,15	0,09
A167	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A168	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
A169	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,15	0,04
A170	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
A180	a	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	5	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,45	0,75	0,20
A181	a	0	0	0	0	0	0	2	1	1	3	3	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,13	0,13	0,45	0,45	0,18
A182	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,15	0,06
A184	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	0,07
A185	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
A188	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,00	0,15	0,06
A191	a	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,13	0,00	0,00	0,06
A192	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
A199	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
A210	a	0	0	0	0	0	0	3	1	4	2	0	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,13	0,51	0,30	0,00	0,18
A218	a	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,15	0,06
A219	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,30	0,00	0,07

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A239	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A260	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,15	0,15	0,06
A270	a	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,11	0,13	0,13	0,00	0,30	0,11
A278	a	0	0	0	1	2	0	7	1	2	1	4	18
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,54	0,00	0,76	0,13	0,26	0,15	0,60	0,33
A279	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,15	0,15	0,06
A27	a	0	0	0	1	2	1	9	2	3	2	7	27
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,54	0,24	0,97	0,26	0,39	0,30	1,05	0,50
A280	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
A282	a	0	0	0	0	0	1	3	1	4	1	1	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,32	0,13	0,51	0,15	0,15	0,20
A310	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,15	0,06
A32	a	0	0	3	0	0	2	3	3	8	10	9	38
	r	0,00	0,00	1,15	0,00	0,00	0,48	0,32	0,39	1,03	1,51	1,35	0,70
A321	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,13	0,15	0,00	0,06
A327	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
A329	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A32	a	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	5
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,13	0,15	0,15	0,09
A35	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
A370	a	12	21	28	166	475	96	178	128	109	107	59	1379
	r	19,68	9,58	10,76	57,04	129,01	22,86	19,22	16,51	14,01	16,18	8,87	25,42
A371	a	0	10	15	30	32	13	27	28	26	25	13	219
	r	0,00	4,56	5,77	10,31	8,69	3,10	2,92	3,61	3,34	3,78	1,95	4,04



Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A37	a	12	21	43	196	507	109	205	156	135	132	72	1598
	r	19,68		16,53	67,35	137,70	25,96	22,14	20,13	17,35	19,96	10,82	29,46
A38	a	2	77	115	20	2	2	3	1	1	0	0	223
	r	3,28	35,13	44,21	6,87	0,54	0,48	0,32	0,13	0,13	0,00	0,00	4,11
A390	a	5	9	4	4	2	1	3	1	3	1	0	33
	r	8,20	4,11	1,54	1,37	0,54	0,24	0,32	0,13	0,39	0,15	0,00	0,61
A391	a	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,06
A392	a	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,06
A393	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A39	a	6	10	4	4	2	4	3	2	4	1	0	40
	r	9,84	4,56	1,54	1,37	0,54	0,95	0,32	0,26	0,51	0,15	0,00	0,74
A400	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
A401	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,45	0,30	0,11
A402	a	2	0	0	0	0	0	2	1	5	3	23	36
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,13	0,64	0,45	3,46	0,66
A403	a	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	6
	r	1,64	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,00	0,30	0,11
A408	a	0	2	0	0	0	1	0	1	0	3	8	15
	r	0,00	0,91	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,13	0,00	0,45	1,20	0,28
A40	a	3	3	0	0	0	1	3	4	6	9	35	64
	r	4,92	1,37	0,00	0,00	0,00	0,24	0,32	0,52	0,77	1,36	5,26	1,18
A410	a	21	1	1	2	0	3	5	7	14	41	65	160
	r	34,44	0,46	0,38	0,69	0,00	0,71	0,54	0,90	1,80	6,20	9,77	2,95
A411	a	36	7	3	5	2	4	9	16	41	36	76	235
	r	59,03	3,19	1,15	1,72	0,54	0,95	0,97	2,06	5,27	5,44	11,43	4,33
A412	a	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	5
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,15	0,15	0,09
A414	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,15	0,00	0,04

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A415	a	31	10	10	2	3	18	14	25	69	83	213	478
	r	50,84	4,56	3,84	0,69	0,81	4,29	1,51	3,23	8,87	12,55	32,02	8,81
A418	a	2	0	1	0	0	1	2	1	3	2	9	21
	r	3,28	0,00	0,38	0,00	0,00	0,24	0,22	0,13	0,39	0,30	1,35	0,39
A419	a	11	4	0	0	1	1	1	1	4	6	15	44
	r	18,04	1,82	0,00	0,00	0,27	0,24	0,11	0,13	0,51	0,91	2,26	0,81
A41	a	101	23	15	9	6	27	31	50	134	170	379	945
	r	165,63	10,49	5,77	3,09	1,63	6,43	3,35	6,45	17,22	25,70	56,98	17,42
A421	a	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,26	0,13	0,00	0,00	0,07
A46	a	0	1	0	2	5	6	22	50	107	165	293	651
	r	0,00	0,46	0,00	0,69	1,36	1,43	2,38	6,45	13,75	24,95	44,05	12,00
A480	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,04
A481	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,30	0,00	0,07
A490	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,30	0,15	0,07
A493	a	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,04
A501	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A502	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A510	a	0	0	0	0	3	14	37	16	11	5	1	87
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	3,33	4,00	2,06	1,41	0,76	0,15	1,60
A512	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
A513	a	0	0	1	0	16	9	13	6	1	3	0	49
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	4,35	2,14	1,40	0,77	0,13	0,45	0,00	0,90
A514	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A515	a	0	0	0	0	5	8	25	11	4	1	2	56
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,91	2,70	1,42	0,51	0,15	0,30	1,03

<b>A415</b>	a	31	10	10	2	3	18	14	25	69	83	213	478
	r	50,84	4,56	3,84	0,69	0,81	4,29	1,51	3,23	8,87	12,55	32,02	8,81
<b>A418</b>	a	2	0	1	0	0	1	2	1	3	2	9	21
	r	3,28	0,00	0,38	0,00	0,00	0,24	0,22	0,13	0,39	0,30	1,35	0,39
<b>A419</b>	a	11	4	0	0	1	1	1	1	4	6	15	44
	r	18,04	1,82	0,00	0,00	0,27	0,24	0,11	0,13	0,51	0,91	2,26	0,81
<b>A41</b>	a	<b>101</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>31</b>	<b>50</b>	<b>134</b>	<b>170</b>	<b>379</b>	<b>945</b>
	r	<b>165,63</b>	<b>10,49</b>	<b>5,77</b>	<b>3,09</b>	<b>1,63</b>	<b>6,43</b>	<b>3,35</b>	<b>6,45</b>	<b>17,22</b>	<b>25,70</b>	<b>56,98</b>	<b>17,42</b>
<b>A421</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,26	0,13	0,00	0,00	0,07
<b>A46</b>	a	0	1	0	2	5	6	22	50	107	165	293	651
	r	0,00	0,46	0,00	0,69	1,36	1,43	2,38	6,45	13,75	24,95	44,05	12,00
<b>A480</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,04
<b>A481</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,30	0,00	0,07
<b>A490</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,30	0,15	0,07
<b>A493</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,04
<b>A501</b>	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>A502</b>	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
<b>A510</b>	a	0	0	0	0	3	14	37	16	11	5	1	87
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	3,33	4,00	2,06	1,41	0,76	0,15	1,60
<b>A512</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>A513</b>	a	0	0	1	0	16	9	13	6	1	3	0	49
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	4,35	2,14	1,40	0,77	0,13	0,45	0,00	0,90
<b>A514</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>A515</b>	a	0	0	0	0	5	8	25	11	4	1	2	56
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,91	2,70	1,42	0,51	0,15	0,30	1,03

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A599	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A600	a	0	0	0	0	10	14	13	7	3	1	0	48
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	3,33	1,40	0,90	0,39	0,15	0,00	0,88
A601	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A609	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,15	0,00	0,04
A630	a	0	0	0	0	6	22	22	9	5	2	1	67
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	5,24	2,38	1,16	0,64	0,30	0,15	1,24
A638	a	0	0	0	0	3	8	6	7	0	1	0	25
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	1,91	0,65	0,90	0,00	0,15	0,00	0,46
A692	a	0	22	37	32	35	37	97	127	173	165	98	823
	r	0,00	10,04	14,22	11,00	9,51	8,81	10,48	16,38	22,23	24,95	14,73	15,17
A748	a	0	0	0	0	1	0	2	2	2	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,22	0,26	0,26	0,00	0,00	0,13
A810	a	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6	2	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,91	0,30	0,22
A841	a	0	0	2	2	0	8	10	15	15	27	11	90
	r	0,00	0,00	0,77	0,69	0,00	1,91	1,08	1,94	1,93	4,08	1,65	1,66
A849	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
A84	a	0	0	2	2	0	8	10	15	15	28	11	91
	r	0,00	0,00	0,77	0,69	0,00	1,91	1,08	1,94	1,93	4,23	1,65	1,68
A86	a	0	0	0	1	6	1	2	5	5	1	1	22
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	1,63	0,24	0,22	0,65	0,64	0,15	0,15	0,41
A870	a	0	1	0	0	2	0	4	1	0	0	0	8
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,54	0,00	0,43	0,13	0,00	0,00	0,00	0,15
A879	a	1	4	7	4	14	12	22	15	13	5	4	101
	r	1,64	1,82	2,69	1,37	3,80	2,86	2,38	1,94	1,67	0,76	0,60	1,86
A87	a	1	6	7	4	16	12	26	16	13	5	4	109
	r	1,64	2,28	2,69	1,37	4,35	2,86	2,81	2,06	1,67	0,76	0,60	2,01
A89	a	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,38	0,34	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,06

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A985	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A988	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
B000	a	0	1	1	1	2	2	4	1	1	0	0	13
	r	0,00	0,46	0,38	0,34	0,54	0,48	0,43	0,13	0,13	0,00	0,00	0,24
B001	a	0	0	3	2	2	4	4	2	5	1	1	24
	r	0,00	0,00	1,15	0,69	0,54	0,95	0,43	0,26	0,64	0,15	0,15	0,44
B002	a	0	3	3	2	2	2	2	0	0	0	0	14
	r	0,00	1,37	1,15	0,69	0,54	0,48	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
B003	a	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,11	0,13	0,00	0,00	0,00	0,06
B004	a	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	2	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,11	0,00	0,26	0,15	0,30	0,15
B005	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
B008	a	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,06
B009	a	1	1	1	0	6	10	13	10	10	10	6	68
	r	1,64	0,46	0,38	0,00	1,63	2,38	1,40	1,29	1,29	1,51	0,90	1,25
B00	a	1	5	8	6	14	20	26	14	18	12	10	135
	r	1,64	2,28	3,08	2,06	3,80	4,76	2,81	1,81	2,44	1,81	1,50	2,49
B010	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B011	a	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B012	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B018	a	1	3	4	0	1	0	0	2	0	0	0	11
	r	1,64	1,37	1,54	0,00	0,27	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,20
B019	a	566	6646	8906	2717	665	101	149	89	18	6	5	19868
	r	928,16	3032,00	3423,90	933,58	180,62	24,06	16,09	11,48	2,31	0,91	0,75	366,24
B01	a	568	6649	8910	2717	666	101	149	91	18	6	5	19880
	r	931,44	3033,37	3425,43	933,58	180,62	24,06	16,09	11,74	2,31	0,91	0,75	366,46
B020	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,15	0,15	0,06

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B021	a	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,13	0,15	0,00	0,07
B022	a	0	1	0	1	4	4	6	1	10	10	8	45
	r	0,00	0,46	0,00	0,34	1,09	0,95	0,65	0,13	1,29	1,51	1,20	0,83
B023	a	0	0	2	0	0	1	0	6	5	3	13	30
	r	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,24	0,00	0,77	0,64	0,45	1,95	0,55
B027	a	0	0	0	0	0	0	2	2	1	3	5	13
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,26	0,13	0,45	0,75	0,24
B028	a	0	1	0	0	2	1	8	3	8	4	14	41
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,54	0,24	0,86	0,39	1,03	0,60	2,10	0,76
B029	a	2	19	61	105	150	117	333	289	525	754	1042	3397
	r	3,28	8,67	23,45	36,08	40,74	27,87	35,97	37,29	67,48	114,01	156,66	62,62
B02	a	2	21	63	106	156	123	352	301	550	776	1083	3533
	r	3,28	9,58	24,22	36,42	42,37	29,30	38,02	38,83	70,69	117,33	162,82	65,13
B080	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B081	a	0	4	1	0	0	0	0	2	0	0	0	7
	r	0,00	1,82	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,13
B082	a	26	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37
	r	42,64	5,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68
B083	a	0	3	18	6	0	0	0	0	0	0	0	27
	r	0,00	1,37	6,92	2,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50
B15	a	9	259	314	191	161	122	178	113	65	30	10	1452
	r	14,76	118,16	120,72	65,63	43,73	29,06	19,22	14,58	8,35	4,54	1,50	26,77
B150	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
B160	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B169	a	3	0	0	0	8	16	26	10	10	15	23	111
	r	4,92	0,00	0,00	0,00	2,17	3,81	2,81	1,29	1,29	2,27	3,46	2,05
B171	a	0	0	0	0	2	4	6	1	3	3	13	32
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,95	0,65	0,13	0,39	0,45	1,95	0,59
B172	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B178	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B181	a	0	0	0	1	2	1	32	21	27	12	5	101
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,54	0,24	3,46	2,71	3,47	1,81	0,75	1,86
B182	a	2	0	0	0	14	28	83	27	30	18	19	221
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	3,80	6,67	8,96	3,48	3,86	2,72	2,86	4,07
B199	a	0	1	0	0	1	0	1	2	1	0	0	6
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,27	0,00	0,11	0,26	0,13	0,00	0,00	0,11
B20	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B21	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B250	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B251	a	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	6
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	0,54	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
B259	a	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,15	0,00	0,07
B268	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
B269	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B270	a	2	39	42	43	109	26	18	7	0	1	0	287
	r	3,28	17,79	16,15	14,78	29,60	6,19	1,94	0,90	0,00	0,15	0,00	5,29
B271	a	1	6	2	2	2	1	2	1	0	0	0	17
	r	1,64	2,74	0,77	0,69	0,54	0,24	0,22	0,13	0,00	0,00	0,00	0,31
B278	a	2	27	30	35	68	14	6	0	2	0	0	184
	r	3,28	12,32	11,53	12,03	18,47	3,33	0,65	0,00	0,26	0,00	0,00	3,39
B279	a	3	57	49	63	166	47	9	1	3	0	0	398
	r	4,92	26,00	18,84	21,65	45,09	11,19	0,97	0,13	0,39	0,00	0,00	7,34
B27	a	8	129	123	143	345	88	35	9	5	1	0	886
	r	13,12	58,85	47,29	49,14	93,70	20,96	1,84	1,16	0,64	0,15	0,00	16,33
B343	a	0	4	27	11	2	0	0	0	0	0	0	44
	r	0,00	1,82	10,38	3,78	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B349	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,45	0,15	0,09
B350	a	0	1	2	1	0	4	0	0	2	1	0	11
	r	0,00	0,46	0,77	0,34	0,00	0,95	0,00	0,00	0,26	0,15	0,00	0,20
B352	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B354	a	0	0	4	5	3	1	0	3	1	0	0	17
	r	0,00	0,00	1,54	1,72	0,81	0,24	0,00	0,39	0,13	0,00	0,00	0,31
B358	a	0	1	0	5	2	2	0	2	1	0	3	16
	r	0,00	0,46	0,00	1,72	0,54	0,48	0,00	0,26	0,13	0,00	0,45	0,29
B359	a	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B370	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B371	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	8
	r	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,45	0,15
B373	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,15	0,00	0,04
B374	a	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	5	9
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,11	0,00	0,00	0,15	0,75	0,17
B377	a	2	3	0	1	0	1	1	2	4	4	5	23
	r	3,28	1,37	0,00	0,34	0,00	0,24	0,11	0,26	0,51	0,60	0,75	0,42
B378	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B440	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B509	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,15	0,00	0,04
B580	a	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,00	0,00	0,06
B588	a	0	2	6	4	5	2	7	7	2	0	0	35
	r	0,00	0,91	2,31	1,37	1,36	0,48	0,76	0,90	0,26	0,00	0,00	0,65
B589	a	0	5	13	11	12	12	21	11	9	5	1	100
	r	0,00	2,28	5,00	3,78	3,26	2,86	2,27	1,42	1,16	0,76	0,15	1,84



Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B58	a	0	7	19	16	17	14	28	19	12	5	1	138
	r	0,00	3,19	7,30	5,50	4,62	3,33	3,02	2,45	1,54	0,76	0,15	2,54
B670	a	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,26	0,15	0,00	0,07
B674	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,13	0,13	0,15	0,00	0,07
B678	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B680	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
B689	a	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,06
B710	a	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B75	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,15	0,04
B770	a	2	48	49	8	3	0	2	0	0	1	0	113
	r	3,28	21,90	18,84	2,75	0,81	0,00	0,22	0,00	0,00	0,15	0,00	2,08
B779	a	8	52	49	15	4	0	2	0	0	1	0	131
	r	13,12	23,72	18,84	5,15	1,09	0,00	0,22	0,00	0,00	0,15	0,00	2,41
B780	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B789	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,15	0,06
B79	a	0	11	7	4	1	0	0	1	0	0	0	24
	r	0,00	5,02	2,69	1,37	0,27	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,44
B80	a	1	82	103	71	26	11	22	14	10	7	10	357
	r	1,64	37,41	39,60	24,40	7,06	2,62	2,38	1,81	1,29	1,06	1,50	6,58
B814	a	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,91	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
B830	a	0	8	8	11	6	2	5	12	8	11	5	76
	r	0,00	3,65	3,08	3,78	1,63	0,48	0,54	1,55	1,03	1,66	0,75	1,40
B850	a	0	9	44	42	9	1	5	6	2	1	5	124
	r	0,00	4,11	16,92	14,43	2,44	0,24	0,54	0,77	0,26	0,15	0,75	2,29

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B852	a	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,27	0,00	0,22	0,00	0,13	0,00	0,00	0,09
B854	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B86	a	19	77	134	144	86	58	96	99	101	87	120	1021
	r	31,16	35,13	51,52	49,48	23,36	13,81	10,37	12,77	12,98	13,15	18,04	18,82
B99	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
G000	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
G001	a	0	2	1	0	0	0	2	1	2	3	1	12
	r	0,00	0,91	0,38	0,00	0,00	0,00	0,22	0,13	0,26	0,45	0,15	0,22
G002	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,13	0,00	0,15	0,15	0,07
G003	a	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	3,28	0,46	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
G008	a	2	0	0	0	0	0	2	0	2	1	2	9
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,26	0,15	0,30	0,17
G009	a	5	2	2	0	3	5	4	6	4	3	8	42
	r	8,20	0,91	0,77	0,00	0,81	1,19	0,43	0,77	0,51	0,45	1,20	0,77
G00	a	10	5	4	0	3	6	8	8	8	8	12	72
	r	16,40	2,28	1,54	0,00	0,81	1,43	0,86	1,03	1,03	1,21	1,80	1,33
G03	a	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	2	6
	r	1,64	0,00	0,00	0,34	0,00	0,24	0,00	0,00	0,13	0,00	0,30	0,11
G038	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
G04	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,15	0,00	0,04
G042	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
G049	a	0	1	1	2	0	1	2	2	1	2	0	12
	r	0,00	0,46	0,38	0,69	0,00	0,24	0,22	0,26	0,13	0,30	0,00	0,22
G04	a	0	1	1	0	0	1	3	2	1	1	1	15
	r	0,00	0,46	0,38	0,00	0,00	0,24	0,33	0,26	0,13	0,15	0,15	0,28

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
<b>G051</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,04
<b>G06</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
<b>G51</b>	a	0	5	5	4	1	2	4	3	5	3	4	36
	r	0,00	2,28	1,92	1,37	0,27	0,48	0,43	0,39	0,64	0,45	0,60	0,66
<b>G510</b>	a	0	0	0	1	2	1	2	1	2	2	3	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,54	0,24	0,22	0,13	0,26	0,30	0,45	0,26
<b>G51</b>	a	0	5	5	5	3	3	6	4	7	5	7	50
	r	0,00	2,28	1,92	1,72	0,81	0,71	0,65	0,52	0,90	0,76	1,05	0,92
<b>G61</b>	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,30	0,06
<b>G610</b>	a	0	0	1	0	1	3	0	4	0	3	3	15
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,27	0,71	0,00	0,52	0,00	0,45	0,45	0,28
<b>G61</b>	a	0	0	1	0	1	3	1	4	0	3	5	18
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,27	0,71	0,11	0,52	0,00	0,45	0,75	0,33
<b>G630</b>	a	0	2	6	1	3	2	2	5	16	7	9	53
	r	0,00	0,91	2,31	0,34	0,81	0,48	0,22	0,65	2,06	1,06	1,35	0,98
<b>H10</b>	a	15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	16
	r	24,60	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29
<b>H100</b>	a	7	33	22	3	0	1	0	0	2	0	1	69
	r	11,48	15,06	8,46	1,03	0,00	0,24	0,00	0,00	0,26	0,00	0,15	1,27
<b>H109</b>	a	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6
	r	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,15	0,11
<b>H440</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
<b>H60</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
<b>H600</b>	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>H65</b>	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>H66</b>	a	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
I33	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,00	0,15	0,15	0,07
I80	a	0	0	0	0	0	1	2	2	2	15	34	56
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,22	0,26	0,26	2,27	5,11	1,03
J00	a	4	3	3	2	2	2	3	1	0	3	8	31
	r	6,56	1,37	1,15	0,69	0,54	0,48	0,32	0,13	0,00	0,45	1,20	0,57
J01	a	1	1	1	0	1	0	1	2	2	1	3	13
	r	1,64	0,46	0,38	0,00	0,27	0,00	0,11	0,26	0,26	0,15	0,45	0,24
J02	a	0	3	0	1	2	2	5	10	6	10	31	70
	r	0,00	1,37	0,00	0,34	0,54	0,48	0,54	1,29	0,77	1,51	4,66	1,29
J03	a	0	1	3	9	5	0	3	0	1	2	9	33
	r	0,00	0,46	1,15	3,09	1,36	0,00	0,32	0,00	0,13	0,30	1,35	0,61
J039	a	0	2	1	0	2	0	2	1	0	1	0	9
	r	0,00	0,91	0,38	0,00	0,54	0,00	0,22	0,13	0,00	0,15	0,00	0,17
J04	a	1	1	0	0	3	1	2	2	3	1	2	16
	r	1,64	0,46	0,00	0,00	0,81	0,24	0,22	0,26	0,39	0,15	0,30	0,29
J040	a	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	6
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,13	0,15	0,30	0,11
J042	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
J06	a	8	12	1	1	0	4	20	14	17	16	28	121
	r	13,12	5,47	0,38	0,34	0,00	0,95	2,16	1,81	2,18	2,42	4,21	2,23
J069	a	0	0	0	0	0	1	0	3	1	5	20	30
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,39	0,13	0,76	3,01	0,55
J10	a	3	1	1	0	0	2	3	1	0	1	1	13
	r	4,92	0,46	0,38	0,00	0,00	0,48	0,32	0,13	0,00	0,15	0,15	0,24
J101	a	0	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,38	0,69	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
J107	a	7	9	3	7	8	3	16	19	28	27	32	159
	r	11,48	4,11	1,15	2,41	2,17	0,71	1,73	2,45	3,60	4,08	4,81	2,93
J109	a	2	2	4	11	5	16	23	32	37	22	23	177
	r	3,28	0,91	1,54	3,78	1,36	3,81	2,48	4,13	4,76	3,33	3,46	3,26
J11	a	0	1	0	0	1	1	5	1	3	2	2	16
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,27	0,24	0,54	0,13	0,39	0,30	0,30	0,29

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
J12	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,30	0,07
J121	a	15	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	18
	r	24,60	0,91	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33
J13	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
J14	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,15	0,00	0,04
J15	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,15	0,00	0,04
J150	a	11	1	0	1	1	3	3	4	15	19	59	117
	r	18,04	0,46	0,00	0,34	0,27	0,71	0,32	0,52	1,93	2,87	8,87	2,16
J151	a	9	3	2	6	3	3	9	9	26	26	63	159
	r	14,76	1,37	0,77	2,06	0,81	0,71	0,97	1,16	3,34	3,93	9,47	2,93
J152	a	6	0	0	0	1	2	2	2	3	14	38	68
	r	9,84	0,00	0,00	0,00	0,27	0,48	0,22	0,26	0,39	2,12	5,71	1,25
J153	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,15	0,04
J154	a	0	1	0	0	0	0	0	3	0	3	8	15
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,45	1,20	0,28
J155	a	2	1	1	0	1	0	0	5	4	6	10	30
	r	3,28	0,46	0,38	0,00	0,27	0,00	0,00	0,65	0,51	0,91	1,50	0,55
J156	a	0	0	0	0	1	2	6	3	5	12	18	47
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,48	0,65	0,39	0,64	1,81	2,71	0,87
J157	a	0	1	3	10	2	0	0	1	0	0	0	17
	r	0,00	0,46	1,15	3,44	0,54	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,31
J158	a	3	1	0	0	1	0	2	4	5	17	17	50
	r	4,92	0,46	0,00	0,00	0,27	0,00	0,22	0,52	0,64	2,57	2,56	0,92
J159	a	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	5	11
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,13	0,30	0,75	0,20
J16	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,09
J160	a	0	1	0	0	1	0	2	2	3	3	3	15
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,27	0,00	0,22	0,26	0,39	0,45	0,45	0,28

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
J168	a	0	0	0	0	0	2	0	1	1	1	4	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,13	0,13	0,15	0,60	0,17
J17	a	0	0	0	0	0	1	4	0	3	6	12	26
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,43	0,00	0,39	0,91	1,80	0,48
J18	a	1	1	1	0	0	0	1	0	3	4	29	40
	r	1,64	0,46	0,38	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,39	0,60	4,36	0,74
J180	a	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	28	34
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,30	4,21	0,63
J20	a	2	1	0	0	0	1	3	3	9	11	34	64
	r	3,28	0,46	0,00	0,00	0,00	0,24	0,32	0,39	1,16	1,66	5,11	1,18
J208	a	2	3	0	0	1	3	3	4	13	6	29	64
	r	3,28	1,37	0,00	0,00	0,27	0,71	0,32	0,52	1,67	0,91	4,36	1,18
J209	a	0	1	0	0	1	0	3	2	1	3	4	15
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,27	0,00	0,32	0,26	0,13	0,45	0,60	0,28
J22	a	0	0	0	0	0	0	4	0	1	5	4	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,13	0,76	0,60	0,26
J40	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,45	0,07
J85	a	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,04
K12	a	0	1	0	0	0	1	0	0	3	2	0	7
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,39	0,30	0,00	0,13
K65	a	1	0	0	0	0	0	0	2	0	4	2	9
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,60	0,30	0,17
K75	a	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,15	0,00	0,07
L00	a	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
L01	a	4	11	10	8	20	8	10	3	5	0	1	80
	r	6,56	5,02	3,84	2,75	5,43	1,91	1,08	0,39	0,64	0,00	0,15	1,47
L02	a	1	0	0	1	0	1	1	0	11	4	20	39
	r	1,64	0,00	0,00	0,34	0,00	0,24	0,11	0,00	1,41	0,60	3,01	0,72
L022	a	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	1	6
	r	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	0,13	0,30	0,15	0,11

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
L03	a	0	1	0	0	1	0	0	1	3	4	5	15
	r	0,00	0,46	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,13	0,39	0,60	0,75	0,28
L04	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
L08	a	0	0	0	1	3	1	0	1	3	5	3	17
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	0,81	0,24	0,00	0,13	0,39	0,76	0,45	0,31
L30	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,02
L89	a	0	0	0	0	1	1	1	1	6	7	43	60
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,24	0,11	0,13	0,77	1,06	6,46	1,11
L98	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
M00	a	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,13	0,13	0,15	0,30	0,11
M012	a	0	0	0	4	5	2	8	34	45	54	26	178
	r	0,00	0,00	0,00	1,37	1,36	0,48	0,86	4,39	5,78	8,16	3,91	3,28
M86	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
N10	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,45	0,45	0,13
N30	a	1	0	0	0	0	0	1	6	16	23	109	156
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,77	2,06	3,48	16,39	2,88
N300	a	5	3	0	0	3	4	3	6	15	33	181	253
	r	8,20	1,37	0,00	0,00	0,81	0,95	0,32	0,77	1,93	4,99	27,21	4,66
N309	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	24	27
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,15	3,61	0,50
N34	a	0	0	0	0	0	1	3	3	9	19	34	69
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,32	0,39	1,16	2,87	5,11	1,27
N390	a	0	0	1	4	3	0	1	1	5	2	35	52
	r	0,00	0,00	0,38	1,37	0,81	0,00	0,11	0,13	0,64	0,30	5,26	0,96
N45	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,02
N73	a	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07

N76	a	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,26	0,13	0,00	0,00	0,07
O080	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
O23	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
O86	a	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,22	0,13	0,00	0,00	0,00	0,07
O860	a	0	0	0	0	1	1	3	1	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,24	0,32	0,13	0,00	0,00	0,00	0,11
O86	a	0	0	0	0	2	1	5	2	0	0	0	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,24	0,54	0,26	0,00	0,00	0,00	0,18
O87	a	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
O91	a	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,11	0,26	0,00	0,00	0,00	0,07
O911	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P362	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P363	a	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
P364	a	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
P368	a	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
P369	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
P36	a	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
	r	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37
P375	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
P38	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06



Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
P391	a	53	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54
	r	86,91	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
P393	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P394	a	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
P398	a	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
P399	a	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
R50	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
R500	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
T80	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02
T801	a	1	0	1	0	0	2	3	6	8	13	27	61
	r	1,64	0,00	0,38	0,00	0,00	0,48	0,32	0,77	1,03	1,97	4,06	1,12
T802	a	0	0	1	1	2	0	1	2	10	8	30	55
	r	0,00	0,00	0,38	0,34	0,54	0,00	0,11	0,26	1,29	1,21	4,51	1,01
T81	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,00	0,04
T813	a	7	1	1	0	1	9	19	22	36	102	177	375
	r	11,48	0,46	0,38	0,00	0,27	2,14	2,05	2,84	4,63	15,42	26,61	6,91
T814	a	4	2	0	0	0	6	11	9	27	66	95	220
	r	6,56	0,91	0,00	0,00	0,00	1,43	1,19	1,16	3,47	9,98	14,28	4,06
T835	a	2	0	1	0	2	5	18	20	40	70	259	417
	r	3,28	0,00	0,38	0,00	0,54	1,19	1,94	2,58	5,14	10,58	38,94	7,69
T845	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	0,15	0,09
T846	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,04
T847	a	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Diagnóza/ Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
<b>T857</b>	a	2	0	0	0	2	9	14	18	54	79	167	345
	r	3,28	0,00	0,00	0,00	0,54	2,14	1,51	2,32	6,94	11,94	25,11	6,36
<b>T874</b>	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,00	0,04
<b>Z20</b>	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
<b>Z203</b>	a	3	41	111	101	86	63	101	85	115	86	86	878
	r	4,92	18,70	42,67	34,70	23,36	15,01	10,91	10,97	14,78	13,00	12,93	16,18
<b>Z205</b>	a	0	0	0	1	4	6	10	15	12	2	1	51
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	1,09	1,43	1,08	1,94	1,54	0,30	0,15	0,94
<b>Z21</b>	a	0	0	0	0	2	3	14	5	3	0	0	27
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,71	1,51	0,65	0,39	0,00	0,00	0,50
<b>Z223</b>	a	5	1	0	0	0	1	0	3	0	3	9	22
	r	8,20	0,46	0,00	0,00	0,00	0,24	0,00	0,39	0,00	0,45	1,35	0,41
<b>Z225</b>	a	0	0	0	1	10	23	110	101	66	33	19	363
	r	0,00	0,00	0,00	0,34	2,72	5,48	11,88	13,03	8,48	4,99	2,86	6,69

<b>A692</b>	a	0	22	37	32	35	37	97	127	173	165	98	823
	r	0,00	10,04	14,22	11,00	9,51	8,81	10,48	16,38	22,23	24,95	14,73	15,17
<b>G630</b>	a	0	2	6	1	3	2	2	5	16	7	9	53
	r	0,00	0,91	2,31	0,34	0,81	0,48	0,22	0,65	2,06	1,06	1,35	0,98
<b>M012</b>	a	0	0	0	4	5	2	8	34	45	54	26	178
	r	0,00	0,00	0,00	1,37	1,36	0,48	0,86	4,39	5,78	8,16	3,91	3,28
<b>LB</b>	a	0	24	43	37	43	41	107	166	234	226	133	1054
	r	0,00	10,95	16,53	12,71	11,68	9,77	11,56	21,42	30,07	34,17	20,00	19,43

Tab.6.III.5 PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY  
V ROKU 2010

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A010	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A011	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	6
A012	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>A01</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
A02	8	10	7	10	12	13	23	29	14	21	13	5	165
A020	278	130	176	286	575	634	745	844	576	453	296	135	5128
A021	2	1	0	0	1	0	2	1	0	1	0	1	9
A022	1	3	3	2	3	1	1	2	0	6	4	0	26
A028	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4
A029	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	5
<b>A 02</b>	<b>282</b>	<b>134</b>	<b>180</b>	<b>287</b>	<b>579</b>	<b>635</b>	<b>749</b>	<b>848</b>	<b>577</b>	<b>460</b>	<b>303</b>	<b>136</b>	<b>5172</b>
A03	0	0	1	1	1	1	0	3	3	0	8	1	19
A030	0	2	0	2	1	0	0	0	1	2	1	0	9
A031	6	5	18	11	17	24	24	30	28	18	19	11	211
A033	2	4	2	1	7	14	28	31	28	25	21	9	172
A039	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>A03</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>25</b>	<b>38</b>	<b>52</b>	<b>61</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>41</b>	<b>20</b>	<b>393</b>
A040	54	62	46	79	70	76	73	72	59	57	45	42	735
A043	1	0	0	0	2	0	3	0	2	1	0	1	10
A044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
A045	246	212	240	238	502	784	466	496	424	428	387	161	4584
A046	19	11	12	9	16	10	10	12	13	15	24	10	161
A047	5	14	18	7	7	4	10	6	7	8	6	4	96
A048	11	17	12	18	10	10	18	29	10	21	3	4	163
A049	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
<b>A04</b>	<b>336</b>	<b>316</b>	<b>329</b>	<b>351</b>	<b>607</b>	<b>884</b>	<b>580</b>	<b>615</b>	<b>515</b>	<b>531</b>	<b>466</b>	<b>223</b>	<b>5753</b>
A050	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7
A058	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A059	0	31	0	1	0	22	7	1	0	0	0	0	62
A071	12	26	16	9	25	17	11	8	15	14	20	4	177
A078	2	6	2	5	2	2	2	0	1	4	0	1	27

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A079	0	0	0	2	8	4	6	2	0	0	2	0	24
A080	278	310	286	214	191	85	106	116	107	146	248	249	2336
A081	188	151	449	67	121	19	18	4	9	6	2	28	1062
A082	20	17	20	19	27	29	45	30	44	35	65	25	376
A084	0	12	1	29	42	28	0	0	1	1	8	0	122
<b>A08</b>	<b>486</b>	<b>490</b>	<b>756</b>	<b>329</b>	<b>381</b>	<b>161</b>	<b>169</b>	<b>150</b>	<b>161</b>	<b>188</b>	<b>323</b>	<b>302</b>	<b>3896</b>
A09	262	402	650	341	319	559	390	337	192	200	209	203	4064
A150	15	8	13	11	10	10	9	3	10	3	3	0	95
A151	7	7	10	2	6	3	1	2	6	2	0	0	46
A152	1	2	1	0	0	1	0	0	3	0	0	0	8
A153	0	3	0	0	0	2	0	1	1	1	0	0	8
A154	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
A155	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A156	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3
A160	9	2	6	5	2	7	5	3	4	3	4	0	50
A161	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A163	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A165	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
A167	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A168	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A169	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
A180	1	2	0	1	3	1	0	0	1	1	0	0	10
A181	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2	0	0	7
A182	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4
A184	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
A185	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A188	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A190	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A191	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3
A192	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A199	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A210	2	1	0	0	0	1	3	3	0	0	0	0	10
A218	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3
A219	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	4
A239	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A260	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A270	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1	6
A278	0	1	0	0	1	0	0	6	4	3	2	0	17
A279	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
<b>A27</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>25</b>
A280	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A282	4	0	0	3	1	0	1	1	1	0	0	0	11
A310	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A32	0	0	36	0	1	0	1	0	0	0	0	0	38
A321	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3
A327	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A329	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
<b>A32</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>43</b>
A35	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A370	196	127	118	93	120	110	113	103	143	87	83	33	1326
A371	32	27	21	25	18	3	13	10	9	21	34	4	217
<b>A37</b>	<b>228</b>	<b>154</b>	<b>139</b>	<b>118</b>	<b>138</b>	<b>113</b>	<b>126</b>	<b>113</b>	<b>152</b>	<b>108</b>	<b>117</b>	<b>37</b>	<b>1543</b>
A38	13	18	21	21	13	25	8	9	12	36	28	19	223
A390	2	2	4	4	4	1	3	2	3	4	2	2	33
A391	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	3
A392	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3
A393	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>A39</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>40</b>
A400	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A401	1	0	0	1	0	0	0	2	2	0	0	0	6
A402	5	5	2	3	3	6	3	1	2	2	1	3	36
A403	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	5
A408	6	1	0	1	1	0	1	0	0	1	4	0	15
<b>A40</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>63</b>
A410	17	10	19	16	16	12	9	18	12	8	13	8	158
A411	25	17	13	20	16	23	30	19	20	28	20	3	234
A412	1	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	5
A414	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
A415	55	44	44	36	38	44	52	50	41	33	27	14	478
A418	1	2	1	0	3	1	3	1	2	3	3	1	21
A419	4	3	3	9	4	2	7	1	2	5	1	3	44
<b>A41</b>	<b>103</b>	<b>77</b>	<b>80</b>	<b>81</b>	<b>77</b>	<b>85</b>	<b>101</b>	<b>89</b>	<b>78</b>	<b>78</b>	<b>64</b>	<b>29</b>	<b>942</b>

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A421	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	4
A46	53	39	41	53	59	51	86	82	45	53	56	28	646
A480	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
A481	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	4
A490	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	4
A493	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
A502	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
<b>A510</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>90</b>
A512	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A513	6	3	3	4	5	7	3	4	4	8	1	5	53
A514	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A515	8	3	2	3	8	6	4	5	4	3	5	5	56
A519	3	1	4	5	0	1	1	2	2	5	0	2	26
<b>A51</b>	<b>29</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>227</b>
A521	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A528	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	2	7
A529	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A530	21	9	10	9	2	2	2	2	4	4	7	3	75
A539	3	0	0	2	1	5	2	2	5	3	2	0	25
A540	22	7	6	13	4	3	7	14	15	17	9	5	122
A541	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A549	2	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	7
<b>A54</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>130</b>
A560	12	16	13	8	13	7	6	25	16	15	13	9	153
A562	6	2	5	1	3	2	1	0	1	2	2	0	25
A564	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A568	1	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5
<b>A56</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>184</b>
A590	6	6	4	6	5	3	4	2	2	3	4	0	45
A599	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A600	9	10	1	3	6	2	3	4	2	2	5	1	48
A609	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A630	14	6	10	4	6	3	5	6	4	4	2	6	70
A638	2	2	4	1	3	2	3	3	3	3	2	0	28
A692	75	15	20	43	112	132	137	119	77	43	12	2	787
A748	0	0	1	2	0	1	2	0	0	0	0	0	6

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A810	0	1	2	0	0	3	1	0	0	1	0	1	9
A841	0	0	0	5	20	19	18	18	5	3	2	0	90
A849	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>A84</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>91</b>
A86	2	4	1	2	1	0	2	0	4	1	2	1	20
A870	0	0	0	0	0	1	2	2	3	0	0	0	8
A879	7	4	5	7	3	11	9	27	12	6	6	4	101
<b>A87</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>29</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>109</b>
A89	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A985	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A988	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B000	2	0	3	2	1	0	1	0	0	2	2	0	13
B001	3	2	3	6	1	2	2	3	0	1	0	1	24
B002	0	1	2	0	0	2	2	3	0	3	0	1	14
B003	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	4
B004	1	3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	8
B005	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
B008	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3
B009	9	12	5	3	8	8	2	6	3	3	6	4	69
<b>B00</b>	<b>15</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>137</b>
B010	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B011	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
B012	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B018	3	0	1	2	0	2	1	0	0	1	1	0	11
B019	1733	1640	2094	2358	2494	2414	1197	272	283	987	2075	2279	19826
<b>B01</b>	<b>1736</b>	<b>1640</b>	<b>2095</b>	<b>2360</b>	<b>2495</b>	<b>2416</b>	<b>1198</b>	<b>272</b>	<b>283</b>	<b>988</b>	<b>2076</b>	<b>2279</b>	<b>19838</b>
B020	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
B021	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4
B022	7	9	8	3	4	6	1	2	5	0	0	0	45
B023	6	5	1	2	5	4	0	1	2	3	0	1	30
B027	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2	4	4	13
B028	4	5	4	6	2	4	2	2	4	3	2	3	41
B029	354	273	293	324	309	297	253	282	296	273	265	178	3397
<b>B02</b>	<b>372</b>	<b>293</b>	<b>308</b>	<b>337</b>	<b>320</b>	<b>312</b>	<b>257</b>	<b>287</b>	<b>307</b>	<b>283</b>	<b>271</b>	<b>186</b>	<b>3533</b>
B080	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B081	2	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	7
B082	4	3	1	2	4	4	2	3	4	8	1	1	37

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B083	0	0	0	17	4	2	0	0	0	1	2	1	27
B15	100	66	46	55	93	127	82	162	227	198	187	112	1455
B150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B160	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
B169	15	10	8	8	7	7	23	12	6	6	5	4	111
B171	2	1	1	3	4	2	9	5	4	1	1	0	33
B172	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B178	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B181	24	4	13	11	10	2	6	3	4	7	6	1	91
B182	29	26	32	15	17	21	10	11	19	17	14	3	214
B199	0	2	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	6
B20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B21	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B250	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B251	2	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	6
B259	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	4
B268	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B269	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>B270</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>27</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>25</b>	<b>19</b>	<b>37</b>	<b>17</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>286</b>
B271	1	4	1	2	1	1	1	1	3	1	1	0	17
B278	16	13	3	18	15	13	16	13	20	22	17	20	186
B279	46	38	40	40	42	26	24	26	42	30	23	11	388
<b>B27</b>	<b>87</b>	<b>79</b>	<b>71</b>	<b>74</b>	<b>76</b>	<b>56</b>	<b>66</b>	<b>59</b>	<b>102</b>	<b>70</b>	<b>68</b>	<b>69</b>	<b>877</b>
B343	0	0	0	0	2	0	0	0	0	30	12	0	44
B349	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5
B350	3	0	1	1	0	0	1	3	2	0	0	0	11
B352	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B354	0	0	1	1	2	0	4	1	0	7	1	0	17
B358	3	1	0	2	0	0	0	5	3	2	0	0	16
B359	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
B370	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B371	2	0	0	0	0	1	3	1	1	0	0	0	8
B373	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B374	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0	8
B377	4	1	0	3	1	3	2	6	2	0	0	0	22
B378	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1



Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B440	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B509	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B580	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B588	8	4	6	2	0	1	3	5	2	1	0	0	32
B589	18	3	3	4	14	12	5	3	13	15	4	3	97
<b>B58</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>131</b>
B670	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
B674	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	4
B678	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B680	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B689	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	3
B710	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B75	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B770	6	11	8	5	12	12	5	5	14	15	12	8	113
B779	14	6	10	17	9	14	3	15	15	8	19	1	131
B780	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B789	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
B79	0	2	0	3	2	4	0	1	4	0	8	0	24
B80	39	31	42	27	57	25	22	22	17	34	36	2	354
B814	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	5
B830	11	6	5	3	4	6	7	5	18	8	2	2	77
B850	17	4	11	9	13	10	3	6	16	20	10	3	122
B852	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0	5
B854	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B86	112	87	97	64	45	64	38	59	114	135	128	74	1017
B99	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
G000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
G001	1	1	2	1	0	0	0	1	2	1	1	2	12
G002	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3
G003	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	4
G008	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	10
G009	3	3	4	5	5	4	5	9	0	3	0	1	42
<b>G00</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>72</b>
G03	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	6
G038	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
G04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
G042	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
G049	1	0	0	3	2	1	2	0	1	0	1	1	12
<b>G04</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>15</b>
G051	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
G06	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G51	4	8	2	1	2	3	4	4	3	1	3	0	35
G510	4	1	2	3	0	3	0	0	0	1	0	0	14
<b>G51</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>49</b>
G61	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3
G610	1	1	0	1	2	5	1	2	0	1	1	0	15
<b>G61</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>18</b>
G630	7	2	1	1	3	5	12	10	6	4	1	2	54
H10	3	1	2	1	2	0	0	2	0	3	2	0	16
H100	1	0	2	10	35	2	2	2	0	0	0	15	69
H109	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	2	0	6
H440	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
H60	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
H600	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
H65	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
H66	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
I33	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	4
I80	5	6	8	9	3	2	1	5	8	1	4	3	55
J00	10	4	4	2	1	1	0	0	2	2	5	0	31
J01	2	0	0	1	0	2	2	1	1	2	1	0	12
J02	14	4	6	4	4	8	5	6	3	5	11	0	70
J03	3	6	1	5	1	2	2	4	2	2	4	1	33
J039	3	0	1	0	1	1	0	3	0	0	0	0	9
J04	5	3	0	0	0	1	1	1	1	3	1	0	16
J040	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	0	6
J042	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
J06	21	15	13	8	7	6	4	6	12	16	11	3	122
J069	5	3	5	3	1	3	1	2	3	1	1	2	30
J10	1	0	0	2	0	0	1	0	1	1	2	5	13
J101	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4
J107	57	25	21	8	11	2	1	1	2	1	3	5	137
J109	31	7	59	6	0	0	0	2	0	0	0	4	109

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
J11	10	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	15
J12	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	4
J121	0	0	0	0	0	0	0	2	0	6	6	3	17
J13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
J150	16	9	12	8	10	8	13	12	14	12	3	4	121
J151	22	12	9	14	14	12	16	12	11	16	12	6	156
J152	10	9	9	6	3	2	4	4	5	6	4	4	66
J153	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
J154	3	1	3	3	1	0	1	0	0	1	1	1	15
J155	3	0	0	5	2	1	2	3	3	7	4	1	31
J156	12	4	3	5	0	3	0	3	11	4	1	1	47
J157	3	0	1	0	1	0	2	3	0	4	0	0	14
J158	4	4	2	6	6	6	2	2	7	6	5	5	55
J159	0	2	1	0	3	1	2	0	0	1	0	2	12
J16	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5
J160	4	2	0	0	1	1	0	0	1	4	0	0	13
J168	2	1	1	2	0	0	2	0	0	0	1	0	9
J17	3	3	5	1	4	4	1	1	2	0	0	1	25
J18	3	7	3	3	5	3	3	0	3	3	1	6	40
J180	1	4	4	2	5	3	2	1	4	2	4	3	35
J20	9	3	7	5	4	7	3	3	4	10	5	5	65
J208	13	6	0	7	2	8	6	9	2	7	3	2	65
J209	4	1	4	0	0	0	0	0	2	4	0	0	15
J22	1	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	14
J40	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
J85	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
K12	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	1	7
K65	0	0	1	1	1	1	1	0	0	4	1	0	10
K75	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	4
L00	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
L01	7	4	0	8	5	2	10	8	19	7	6	3	79
L02	2	4	2	5	4	3	3	4	2	7	2	1	39
L022	0	0	0	3	1	1	0	0	1	0	0	1	7
L03	2	1	4	1	0	1	2	2	0	2	0	0	15

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
L04	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
L08	3	0	1	2	1	3	1	3	1	1	0	1	17
L30	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
L89	8	4	4	4	3	4	3	3	4	5	11	5	58
L98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
M00	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	1	1	6
M012	21	15	9	16	11	14	21	10	11	8	4	0	140
M86	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
N10	0	1	0	2	1	0	0	1	1	0	0	1	7
N30	14	13	9	11	9	7	15	21	19	12	14	10	154
N300	49	13	14	22	24	28	27	21	22	18	10	3	251
N309	0	0	4	1	0	3	3	6	3	3	2	1	26
N34	11	11	12	4	5	8	3	4	2	2	4	4	70
N390	8	2	7	3	6	4	2	6	2	3	4	2	49
N45	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
N73	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	4
N76	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	4
O080	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
O23	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
O86	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	4
O860	0	1	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	6
<b>O86</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
O87	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3
O91	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	4
O911	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
P362	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
P363	1	0	0	2	1	0	2	0	1	0	0	0	7
P364	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	4
P368	0	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	1	6
P369	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
<b>P36</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>20</b>
P375	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
P38	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
P391	7	1	8	2	9	5	3	1	5	5	6	2	54
P393	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
P394	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1	0	6

Diagnóza/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
P398	0	0	0	0	2	1	0	3	1	0	0	0	7
P399	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
R50	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
R500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
T80	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
T801	4	2	5	5	9	7	5	8	5	6	0	6	62
T802	3	2	2	5	4	5	7	7	3	6	5	5	54
T81	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
T813	66	35	33	37	44	31	28	29	25	18	16	20	382
T814	20	12	15	12	18	28	21	17	23	22	17	11	216
T835	49	27	42	33	38	36	37	42	28	34	33	23	422
T845	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	1	0	5
T846	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
T847	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
T857	40	20	22	28	37	34	21	23	32	28	32	14	331
T874	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Z20	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Z203	69	60	80	97	76	86	82	79	86	58	60	46	879
Z205	3	5	7	5	8	1	5	3	4	3	4	3	51
Z21	5	1	2	1	1	4	2	0	3	4	1	2	26
Z223	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	22
Z225	41	44	43	31	36	37	15	21	20	19	18	14	339

A692	75	15	20	43	112	132	137	119	77	43	12	2	787
G630	7	2	1	1	3	5	12	10	6	4	1	2	54
M012	21	15	9	16	11	14	21	10	11	8	4	0	140
<b>LB</b>	<b>103</b>	<b>32</b>	<b>30</b>	<b>60</b>	<b>126</b>	<b>151</b>	<b>170</b>	<b>139</b>	<b>94</b>	<b>55</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>981</b>

**Tab.6.III.6 PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA POHLAVIA V ROKU 2010**

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A184	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
A185	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A188	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A191	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A192	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A199	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A210	a	7	3	10
	r	0,27	0,11	0,18
A218	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A219	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A239	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A260	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A270	a	4	2	6
	r	0,15	0,07	0,11
A278	a	13	5	18
	r	0,49	0,18	0,33
A279	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A280	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A282	a	5	6	11
	r	0,19	0,22	0,20
A310	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A32	a	4	34	38
	r	0,15	1,22	0,70
A321	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A327	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A329	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A35	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A370	a	609	770	1379
	r	23,09	27,62	25,42
A371	a	88	131	219
	r	3,34	4,70	4,04
A38	a	133	90	223
	r	5,04	3,23	4,11
A390	a	20	13	33
	r	0,76	0,47	0,61
A391	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
A392	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A393	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A400	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A401	a	4	2	6
	r	0,15	0,07	0,11
A402	a	24	12	36
	r	0,91	0,43	0,66
A403	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
A408	a	11	4	15
	r	0,42	0,14	0,28

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A410	a	104	56	160
	r	3,94	2,01	2,95
A411	a	145	90	235
	r	5,50	3,23	4,33
A412	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
A528	a	3	4	7
	r	0,11	0,14	0,13
A529	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A530	a	37	39	76
	r	1,40	1,40	1,40
A539	a	7	18	25
	r	0,27	0,65	0,46
A540	a	90	27	117
	r	3,41	0,97	2,16
A541	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A549	a	5	2	7
	r	0,19	0,07	0,13
A560	a	23	132	155
	r	0,87	4,73	2,86
A562	a	6	19	25
	r	0,23	0,68	0,46
A564	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A568	a	5	0	5
	r	0,19	0,00	0,09
A590	a	2	45	47
	r	0,08	1,61	0,87
A599	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A600	a	9	39	48
	r	0,34	1,40	0,88



Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A601	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A609	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A630	a	50	17	67
	r	1,90	0,61	1,24
A638	a	12	13	25
	r	0,46	0,47	0,46
A692	a	367	456	823
	r	13,92	16,36	15,17
A748	a	5	2	7
	r	0,19	0,07	0,13
A810	a	5	7	12
	r	0,19	0,25	0,22
A841	a	54	36	90
	r	2,05	1,29	1,66
A849	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A86	a	13	9	22
	r	0,49	0,32	0,41
A870	a	3	5	8
	r	0,11	0,18	0,15
A879	a	54	47	101
	r	2,05	1,69	1,86
A89	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A985	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A988	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B000	a	4	9	13
	r	0,15	0,32	0,24

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
B001	a	8	16	24
	r	0,30	0,57	0,44
B002	a	7	7	14
	r	0,27	0,25	0,26
B003	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
B004	a	5	3	8
	r	0,19	0,11	0,15
B005	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
B008	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
B009	a	18	50	68
	r	0,68	1,79	1,25
B00	a	43	92	135
	r	1,63	3,30	2,49
B010	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B011	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
B012	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B018	a	8	3	11
	r	0,30	0,11	0,20
B019	a	10128	9740	19868
	r	384,08	349,36	366,24
B020	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
B021	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
B022	a	20	25	45
	r	0,76	0,90	0,83
B023	a	9	21	30
	r	0,34	0,75	0,55

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
<b>B027</b>	a	6	7	13
	r	0,23	0,25	0,24
<b>B028</b>	a	16	25	41
	r	0,61	0,90	0,76
<b>B029</b>	a	1332	2065	3397
	r	50,51	74,07	62,62
<b>B080</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>B081</b>	a	3	4	7
	r	0,11	0,14	0,13
<b>B082</b>	a	21	16	37
	r	0,80	0,57	0,68
<b>B083</b>	a	9	18	27
	r	0,34	0,65	0,50
<b>B15</b>	a	773	679	1452
	r	29,31	24,35	26,77
<b>B150</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B160</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B169</b>	a	71	40	111
	r	2,69	1,43	2,05
<b>B171</b>	a	22	10	32
	r	0,83	0,36	0,59
<b>B172</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B178</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B181</b>	a	68	33	101
	r	2,58	1,18	1,86
<b>B182</b>	a	145	76	221
	r	5,50	2,73	4,07
<b>B199</b>	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
<b>B20</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B21</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B250</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>B251</b>	a	4	2	6
	r	0,15	0,07	0,11
<b>B259</b>	a	1	3	4
	r	0,04	0,11	0,07
<b>B268</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B269</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B270</b>	a	133	154	287
	r	5,04	5,52	5,29
<b>B271</b>	a	8	9	17
	r	0,30	0,32	0,31
<b>B278</b>	a	81	103	184
	r	3,07	3,69	3,39
<b>B279</b>	a	200	198	398
	r	7,58	7,10	7,34
<b>B343</b>	a	22	22	44
	r	0,83	0,79	0,81
<b>B349</b>	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
<b>B350</b>	a	7	4	11
	r	0,27	0,14	0,20
<b>B352</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>B354</b>	a	5	12	17
	r	0,19	0,43	0,31
<b>B358</b>	a	8	8	16
	r	0,30	0,29	0,29

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
<b>B359</b>	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
<b>B370</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B371</b>	a	5	3	8
	r	0,19	0,11	0,15
<b>B373</b>	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
<b>B374</b>	a	4	5	9
	r	0,15	0,18	0,17
<b>B377</b>	a	19	4	23
	r	0,72	0,14	0,42
<b>B378</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>B440</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B509</b>	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
<b>B580</b>	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
<b>B588</b>	a	7	28	35
	r	0,27	1,00	0,65
<b>B589</b>	a	38	62	100
	r	1,44	2,22	1,84
<b>B670</b>	a	1	3	4
	r	0,04	0,11	0,07
<b>B674</b>	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
<b>B678</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>B680</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>B689</b>	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
<b>B710</b>	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
<b>B75</b>	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
<b>B770</b>	a	52	61	113
	r	1,97	2,19	2,08
<b>B779</b>	a	65	66	131
	r	2,46	2,37	2,41
<b>B780</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>B789</b>	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
<b>B79</b>	a	11	13	24
	r	0,42	0,47	0,44
<b>B80</b>	a	144	212	356
	r	5,46	7,60	6,56
<b>B814</b>	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
<b>B830</b>	a	43	33	76
	r	1,63	1,18	1,40
<b>B850</b>	a	19	105	124
	r	0,72	3,77	2,29
<b>B852</b>	a	0	5	5
	r	0,00	0,18	0,09
<b>B854</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>B86</b>	a	485	536	1021
	r	18,39	19,23	18,82
<b>B99</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>G000</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>G001</b>	a	8	4	12
	r	0,30	0,14	0,22

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
<b>G002</b>	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
<b>G003</b>	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
<b>G008</b>	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
<b>G009</b>	a	25	17	42
	r	0,95	0,61	0,77
<b>G03</b>	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
<b>G038</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>G04</b>	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
<b>G042</b>	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
<b>G049</b>	a	6	6	12
	r	0,23	0,22	0,22
<b>G051</b>	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
<b>G06</b>	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
<b>G51</b>	a	18	18	36
	r	0,68	0,65	0,66
<b>G510</b>	a	4	10	14
	r	0,15	0,36	0,26
<b>G61</b>	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
<b>G610</b>	a	9	6	15
	r	0,34	0,22	0,28
<b>G630</b>	a	27	26	53
	r	1,02	0,93	0,98
<b>H10</b>	a	10	6	16
	r	0,38	0,22	0,29

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
H100	a	29	40	69
	r	1,10	1,43	1,27
H109	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11
H440	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
H60	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
H600	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
H65	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
H66	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
I33	a	4	0	4
	r	0,15	0,00	0,07
I80	a	33	23	56
	r	1,25	0,82	1,03
J00	a	17	14	31
	r	0,64	0,50	0,57
J01	a	7	6	13
	r	0,27	0,22	0,24
J02	a	30	40	70
	r	1,14	1,43	1,29
J03	a	15	18	33
	r	0,57	0,65	0,61
J039	a	5	4	9
	r	0,19	0,14	0,17
J04	a	7	9	16
	r	0,27	0,32	0,29
J040	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
J042	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02



Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
J06	a	53	68	121
	r	2,01	2,44	2,23
J069	a	15	15	30
	r	0,57	0,54	0,55
J10	a	6	7	13
	r	0,23	0,25	0,24
J101	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
J107	a	97	62	159
	r	3,68	2,22	2,93
J109	a	87	90	177
	r	3,30	3,23	3,26
J11	a	10	6	16
	r	0,38	0,22	0,29
J12	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
J121	a	10	8	18
	r	0,38	0,29	0,33
J13	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J14	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
J15	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
J150	a	79	38	117
	r	3,00	1,36	2,16
J151	a	104	55	159
	r	3,94	1,97	2,93
J152	a	44	24	68
	r	1,67	0,86	1,25
J153	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
J154	a	12	3	15
	r	0,46	0,11	0,28

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
J155	a	19	11	30
	r	0,72	0,39	0,55
J156	a	28	19	47
	r	1,06	0,68	0,87
J157	a	8	9	17
	r	0,30	0,32	0,31
J158	a	34	16	50
	r	1,29	0,57	0,92
J159	a	7	4	11
	r	0,27	0,14	0,20
J16	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
J160	a	8	7	15
	r	0,30	0,25	0,28
J168	a	4	5	9
	r	0,15	0,18	0,17
J17	a	18	8	26
	r	0,68	0,29	0,48
J18	a	23	17	40
	r	0,87	0,61	0,74
J180	a	17	17	34
	r	0,64	0,61	0,63
J20	a	43	21	64
	r	1,63	0,75	1,18
J208	a	39	25	64
	r	1,48	0,90	1,18
J209	a	6	9	15
	r	0,23	0,32	0,28
J22	a	10	4	14
	r	0,38	0,14	0,26
J40	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
J85	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
K12	a	6	1	7
	r	0,23	0,04	0,13
K65	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
K75	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
L00	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
L01	a	40	40	80
	r	1,52	1,43	1,47
L02	a	22	17	39
	r	0,83	0,61	0,72
L022	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11
L03	a	12	3	15
	r	0,46	0,11	0,28
L04	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
L08	a	13	4	17
	r	0,49	0,14	0,31
L30	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
L89	a	36	24	60
	r	1,37	0,86	1,11
L98	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
M00	a	5	1	6
	r	0,19	0,04	0,11
M012	a	81	97	178
	r	3,07	3,48	3,28
M86	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
N10	a	5	2	7
	r	0,19	0,07	0,13

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
N30	a	73	83	156
	r	2,77	2,98	2,88
N300	a	93	160	253
	r	3,53	5,74	4,66
N309	a	8	19	27
	r	0,30	0,68	0,50
N34	a	11	58	69
	r	0,42	2,08	1,27
N390	a	19	33	52
	r	0,72	1,18	0,96
N45	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
N73	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
N76	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
O080	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
O23	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
O86	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
O860	a	0	6	6
	r	0,00	0,22	0,11
O87	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
O91	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
O911	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
P362	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
P363	a	5	2	7
	r	0,19	0,07	0,13

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
P364	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
P368	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
P369	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
P375	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
P38	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
P391	a	30	24	54
	r	1,14	0,86	1,00
P393	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
P394	a	1	5	6
	r	0,04	0,18	0,11
P398	a	4	3	7
	r	0,15	0,11	0,13
P399	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
R50	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
R500	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
T80	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
T801	a	32	29	61
	r	1,21	1,04	1,12
T802	a	37	18	55
	r	1,40	0,65	1,01
T81	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
T813	a	176	199	375
	r	6,67	7,14	6,91

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
T814	a	112	108	220
	r	4,25	3,87	4,06
T835	a	203	214	417
	r	7,70	7,68	7,69
T845	a	5	0	5
	r	0,19	0,00	0,09
T846	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
T847	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
T857	a	226	119	345
	r	8,57	4,27	6,36
T874	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
Z20	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
Z203	a	453	425	878
	r	17,18	15,24	16,18
Z205	a	7	44	51
	r	0,27	1,58	0,94
Z21	a	24	3	27
	r	0,91	0,11	0,50
Z223	a	8	14	22
	r	0,30	0,50	0,41
Z225	a	217	146	363
	r	8,23	5,24	6,69

## 6.IV. Charakteristika epidemiologickej situácie v roku 2010

### 6.IV.1 Skupina alimentárnych nákaz

#### 6.IV.1.1 Brušný týfus a paratýfus – A 01 – ochorenia

V roku 2010 bolo zaznamenaných 8 ochorení (chor. 0,15/100 000), čo je oproti roku 2009 nárast o 6 ochorení. V 7 prípadoch sa jednalo o paratýfusa v 1 prípade bola u pacientky z Trnavského kraja z drénu vykultivovaná S. Typhi.

Z Banskobystrického kraja boli hlásené 4 ochorenia, z Trenčianskeho, Trnavského, Prešovského a Žilinského kraji po 1 ochorení. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 1 – 4 = 1, 15 – 19 = 2, 20 – 24 = 1, 25 – 34 = 1, 35 – 44 = 1, 45 – 54 = 2.

V Banskobystrickom kraji zaznamenané 4 ochorenia na paratýfus typu A z okresu Zvolen. Jednalo sa o rodinný výskyt - 3 ochorenia a 1 vylúčovanie, chorí vo veku 15 – 54 rokov. Ako suspektný faktor prenosu bol udaný konzum majonézového šalátu z domácich vajec.

V Trenčianskom kraji ochorel 22 ročný študent VŠ z okresu Prievidza, ktorý sa zúčastnil výučby jógy v Indii. V epidemiologickej anamnéze udával kúpanie v Gange, pitie filtrovanej vody z tejto rieky, cvičenie v lesoch. Počas pobytu ležal v poľnej nemocnici, kde boli zlé hygienické podmienky. Po návrate domov pociťoval bolesti hlavy, krku, mal riedke stolice a horúčku do 40 st. C. Odobratá hemokultúra s nálezom Salmonella paratyphi A, O: 1, 2, 12. H: a, (1, 5).

V Prešovskom kraji ochorelo 1 ročné dieťa z okresu Prešov s negatívnou epidemiologickou anamnézou. V klinickom obraze dominovali hnačky, horúčky do 39,6 st. C. Z TR izolovaná Salmonella paratyphy B, var. Java, fagotyp Battersea O: 1,4, (5),12, H: b,1, 2.

V Žilinskom kraji ochorel 33 ročný muž. Jednalo sa o importované ochorenie z Indie. Odobratá hemokultúra s nálezom Salmonella Paratyphi A, kultivácia stolice: Salmonella Newport.

V Trnavskom kraji sa jednalo o 54 ročnú ženu z okresu Galanta. S. Typhi, telový Vi antigén 9, 12, bičkový antigén D bol potvrdený z drénu pacientky pri hospitalizácii v Onkologickom ústave Sv. Alžbety v Bratislave. Traja rodinní príslušníci boli negatívni. Kontrolné vyšetrenia u pacientky v štvrtročných intervaloch (moč, stolica) boli negatívne.

Tab.6.IV.1.1 Stav bacilonosičov brušného týfusu a paratýfusu na Slovensku k 31.12.2010

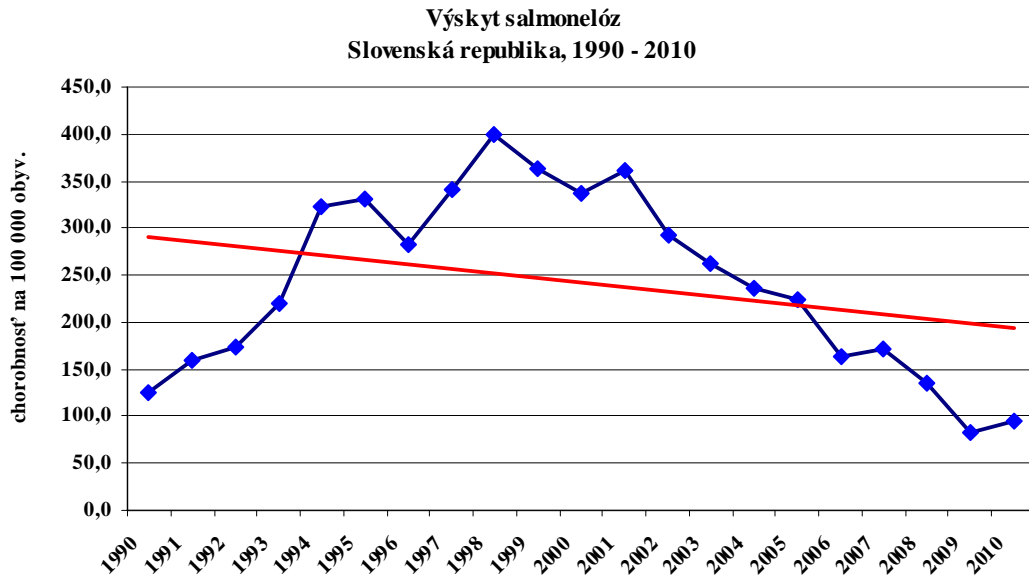
Kraje	A1	C1	C4	D1	D1/D4	D6	E1	E1/A	E1/D	F1	J	T28	T46	defek.	nový	bez Vi.ant.	Spolu BT	paratýfy
BA	1		1	1													3	0
TT	2																2	1
TA	1						1										2	1
NR	2		1	2				3				1	1				10	0
ZA	1					2	2	1		3							9	1
BB	2									1				1			4	0
PV							1										1	0
KI				3							1						4	0
SR	9		2	6		2	4	4		4	1	1	1	1			35	3

V roku 2010 ubudlo z evidencie nosičov brušného týfusu 7 osôb. V okrese Pezinok zomrela 91 ročná nosička S. typhi D1. V Trnavskom kraji zomrela nosička S. typhi fagotyp A. V okrese Nitra zomrela 84 ročná nosička S. typhi bez Vi antigénu. V okrese Rožňava zomrela nosička S. typhi E1, V okrese Revúca ubudla z evidencie nosička S. typhi E1. V okrese Žilina zomreli 2 bacilonosiči S. typhi F1. Z evidencie nosičov S. paratyphi ubudol 1 pacient z Trenčianskeho kraja.

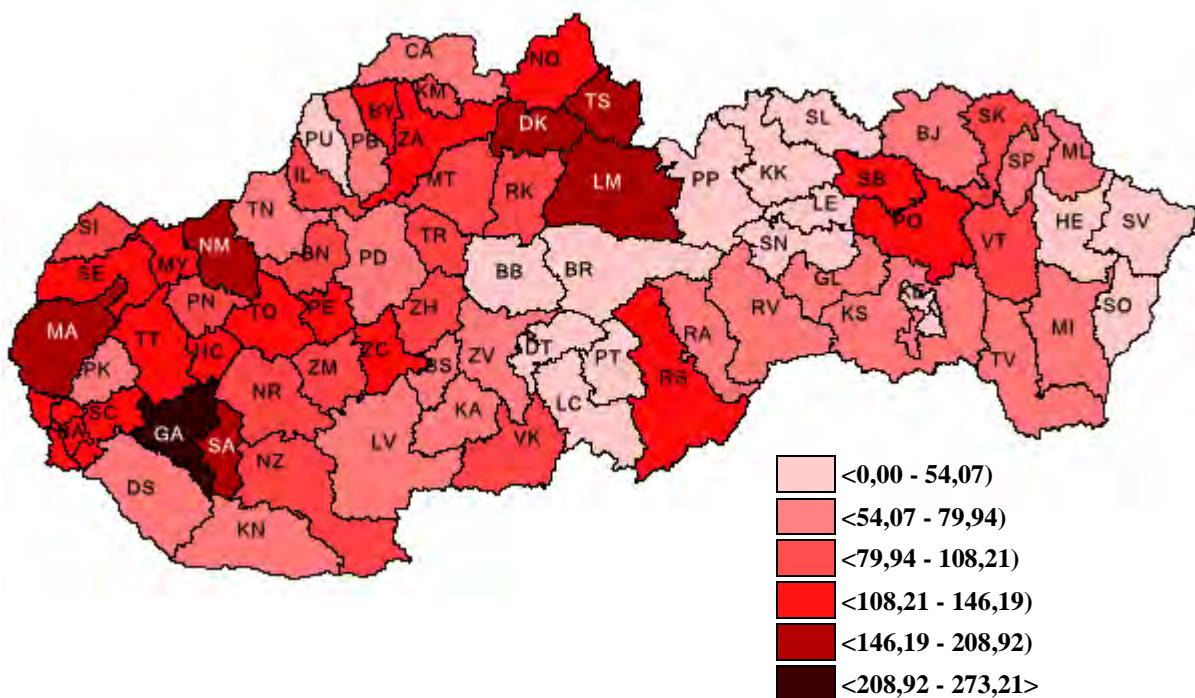
### 6.IV.1.2 Salmonelózy – A 02

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 5175 ochorení (chor. 95,39/100.000), čo je oproti roku 2009 vzostup o 14,52% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 38%. V priebehu roka bolo zaznamenaných aj 164 nosičstiev salmonel.

Graf 6.IV.1.1



Mapa 6.IV.1.1 Výskyt salmonelóz (A 02) v SR podľa okresov v r. 2009



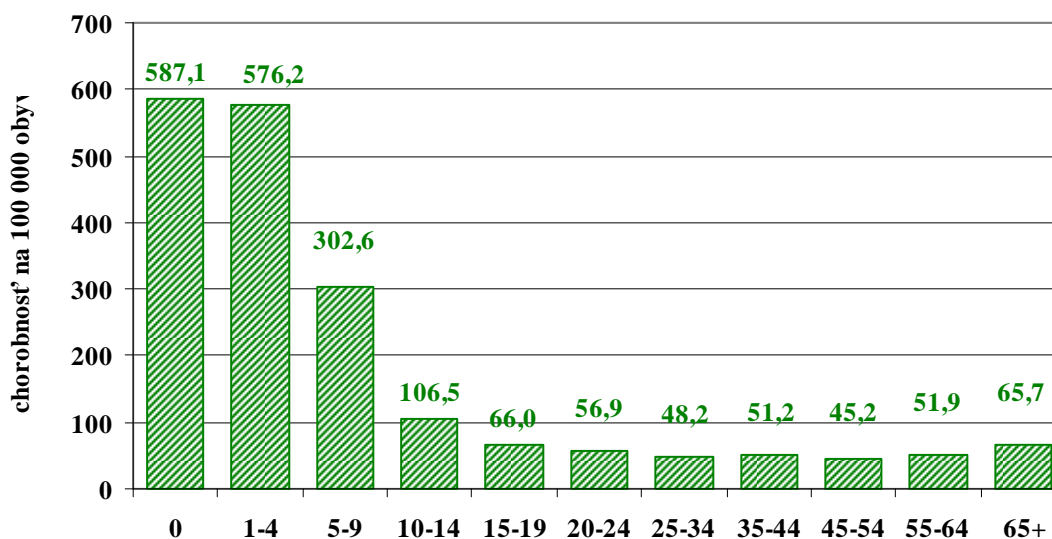


Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Bratislavskom – 130,08, Trnavskom – 128,76 a Žilinskom – 124,73. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Košickom kraji – 55,13.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom vekovo špecifická chorobnosť bola najvyššia u 0 ročných detí – 587,07 a 1-4 ročných detí – 576,20. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná u 45 - 54 ročných – 45,24.

Graf 6.IV.1.2

### Salmonelóza Vekovošpecifická chorobnosť, SR 2010



Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, s maximom výskytu od mája do októbra – 3848 ochorení, t.j. 74,4%.

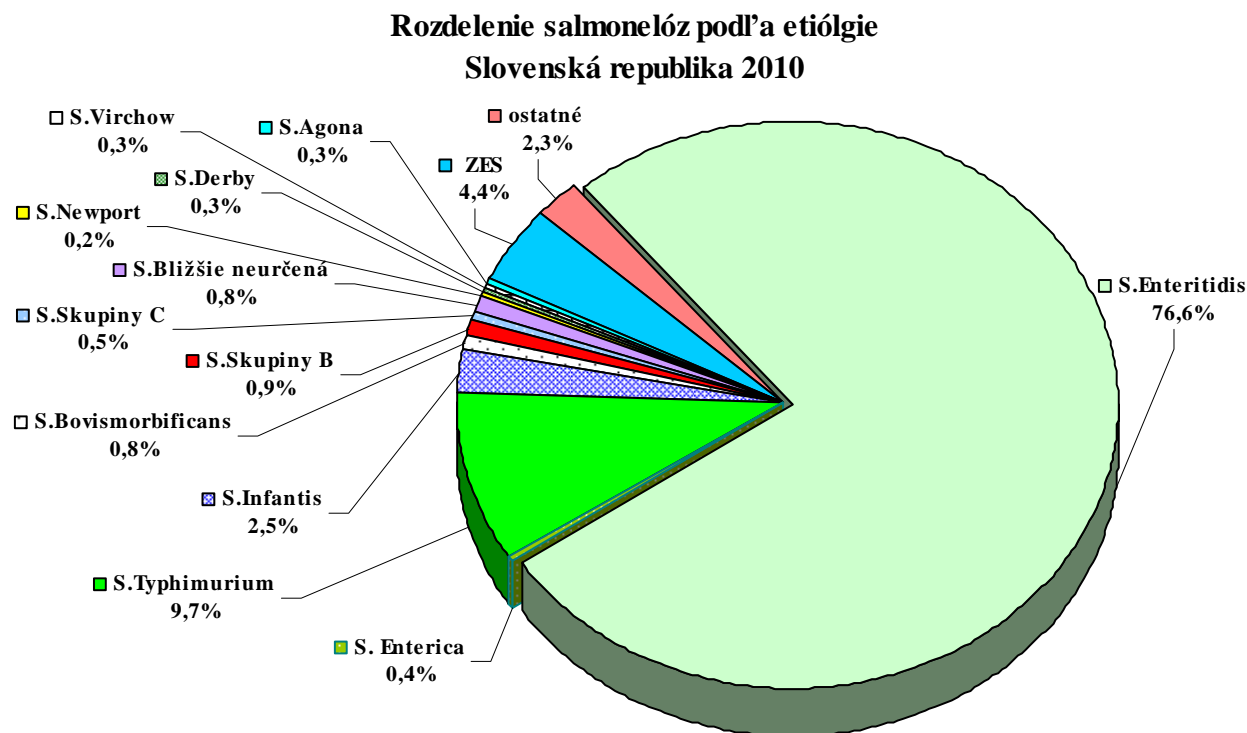
V etiológii ochorení sa najčastejšie uplatnila *S.enteritidis* a to v 3963 prípadoch, t.j. 76,58%.

V etiológii nosičstiev sa tiež najčastejšie uplatnila *S.enteritidis* a to v 121 prípadoch t.j. 73,8%.

Mimočrevná lokalizácia salmonel bola zaznamenaná v 27 prípadoch a to:

Z moču: 16x, z rany: 5x, z abscesu: 1x, z pošvy: 2x, z kosti: 1x, z pleurálneho výpotku: 1x, zo spúta.- 1x .

Graf 6.IV.1.3



Importované nákazy boli zaznamenané v 47 prípadoch (9x z Česka, 1x z Thajska, 6x z Chorvátska, 2x z Talianska, 4x z Egypta, 7x z Maďarska, 2x z Maroka, 1x z Rakúska, 1x z Indonézie, 5x z Bulharska, 3x z Turecka, 1x z Indie, 1x z Tuniska, 2x zo Španielska, 1x z Malty, 1x z Izraela).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Väčších epidémií (od 10 – 83 prípadov) bolo 11 a v nich ochorelo 237 osôb. Podľa klasifikácie ECDC a EFSA, kde sa za epidémiu považuje 2 a viac prípadov, bolo zaznamenaných celkom 262 epidemických výskytov, v ktorých ochorelo celkom 876 osôb. Z celkového počtu epidémií boli tri objasnené epidemiologicky a laboratórne, ďalších 14 len epidemiologicky. U ostatných zostal prameň nákazy a faktor prenosu neobjasnený.

Tab.6.IV.1.2 Epidémie salmonelóz (A 02) za rok 2010 na Slovensku

Okres	Čas	Počet och./exp.	Etiologický Agens	Faktor prenosu	
				Potvrdený	Suspektný
1	BA V.–Bratislava Petržalka – MŠ Röntgenova	19. 5. – 24. 5. 2010	32/140	S. Enteritidis	Neznámy
2	GA –Veľká Mača – rodinné stretnutie (modlenie)	31. 5. – 1. 6. 2010	17/20	S. Enteritidis	Cukrárenské výrobky, sladkosti
3	NM – Nové mesto nad Váhom MŠ	15. 10. – 25. 10. 2010	15/105	S. Enteritidis	Zmiešaná strava
4	NM - Stará Turá LEONI	5.5. – 7. 5. 2010	24/180	S. Enteritidis	Bryndzové halušky

5	PD – Partizánske MŠ Šípok	20.6. – 1. 7. 2010	18/82	S. Enteritidis	Zmiešaná strava
6	PD – Bespastrav Prievidza	24.9. – 26.9. 2010	16/120	S. Enteritidis	Žemľovka s penou z bielok
7	TO – Bojná ZŠ a MŠ	8.6. – 12. 6. 2010	14/186	S. Enteritidis	Kontaminované potraviny
8	LM – LPJ Gastro liptovský Hrádok	4.8. – 14. 8. 2010	32/665	S. Enteritidis	Zmiešaná strava
9	LM – ŠJ Závažná Poruba	15.9. – 30.9.2010	10/98	S. Enteritidis	Neznámy
10	ZI – Reštaurácia Luna Žilina	22.9. – 23.9. 2010	12/18	S. Enteritidis	Zmiešaná strava
11	PE – DD Prešov	23.1. – 24.1. 2010	47/52	S. Enteritidis	Vajcia – obchodná sieť

Tab.6.IV.1.3 Prehľad sérotypov salmonelóz na Slovensku za rok 2010

Typ			OCHORENIE		VYLUČOVANIE		SPOLU	
			Freq.	Perc.	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.
S.Abony			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Agona			14	0,27	1	0,61	15	0,28
S.Bareilly			5	0,10	0	0,00	5	0,09
S.Bližšie neurčená			41	0,79	4	2,44	45	0,84
S.Blockley			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Bovismorbificans			41	0,79	1	0,61	42	0,79
S.Braenderup			2	0,04	1	0,61	3	0,06
S.Brandenburg			2	0,04	0	0,00	2	0,04
S.Bredeney			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Colorado			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Corvallis			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Cubana			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Derby			14	0,27	0	0,00	14	0,26
S.Enterica			21	0,41	0	0,00	21	0,39
S.Enteritidis			3906	75,48	115	70,12	4021	75,31
S.Enteritidis	PT 2		9	0,17	4	2,44	13	0,24
S.Enteritidis	PT 21		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Enteritidis	PT 4		6	0,12	1	0,61	7	0,13
S.Enteritidis	PT 8		41	0,79	1	0,61	42	0,79
S.Goldcoast			8	0,15	2	1,22	10	0,19
S.Hadar			4	0,08	0	0,00	4	0,07
S.Hartford			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Heidelberg			6	0,12	1	0,61	7	0,13
S.Indiana			0	0,00	2	1,22	2	0,04
S.Infantis			130	2,51	4	2,44	134	2,51
S.Java			2	0,04	0	0,00	2	0,04
S.Kedougou			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Kentucky			5	0,10	0	0,00	5	0,09
S.Kenya			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Lagos			1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Livingstone			3	0,06	0	0,00	3	0,06

Typ		OCHORENIE		VYLUČOVANIE		SPOLU	
		Freq.	Perc.	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.
S.London		5	0,10	1	0,61	6	0,11
S.Manhattan		1	0,02	1	0,61	2	0,04
S.Mbandaka		7	0,14	1	0,61	8	0,15
S.Minnesota		3	0,06	0	0,00	3	0,06
S.Montevideo		7	0,14	1	0,61	8	0,15
S.Muenchen		3	0,06	0	0,00	3	0,06
S.Newport		12	0,23	0	0,00	12	0,22
S.Ohio		4	0,08	0	0,00	4	0,07
S.Oranienburg		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Orion		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Panama		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Pomona		2	0,04	0	0,00	2	0,04
S.Poona		2	0,04	1	0,61	3	0,06
S.Richmond		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Saintpaul		7	0,14	1	0,61	8	0,15
S.Senftenberg		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Schleissheim		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Schwarzengrund		6	0,12	0	0,00	6	0,11
S.Skupiny B		49	0,95	0	0,00	49	0,92
S.Skupiny C		24	0,46	4	2,44	28	0,52
S.Stanley		4	0,08	0	0,00	4	0,07
S.Telelkebir		1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Tennessee		2	0,04	0	0,00	2	0,04
S.Thompson		11	0,21	1	0,61	12	0,22
S.Typhimurium		405	7,83	10	6,10	415	7,77
S.Typhimurium	DT001	1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Typhimurium	DT041	1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Typhimurium	DT104	21	0,41	1	0,61	22	0,41
S.Typhimurium	DT120	15	0,29	0	0,00	15	0,28
S.Typhimurium	DT193	8	0,15	0	0,00	8	0,15
S.Typhimurium	U302	24	0,46	1	0,61	25	0,47
S.Typhimurium	U311	6	0,12	0	0,00	6	0,11
S.Typhimurium	DT194	5	0,10	0	0,00	5	0,09
S.Typhimurium	DT027	1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Typhimurium	DT018	2	0,04	0	0,00	2	0,04
S.Typhimurium	DT017	9	0,17	3	1,83	12	0,22
S.Typhimurium	DT046	1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Typhimurium	DT208	5	0,10	0	0,00	5	0,09
S.Virchow		17	0,33	1	0,61	18	0,34
ZES-kult.negatívny		97	1,87	0	0,00	97	1,82
ZES-kult.nevyšetrený		130	2,51	0	0,00	130	2,43
Spolu		5175	100,00	164	100,00	5339	100,00

Tab.6.IV.1.4 Prehľad o mimočrevných izoláciách salmonel v r. 2010

TYP	rana	moč	pošva / cervix	pleur. výpotok	absces	kosť	spútum
S. Enteritidis	4	9	2	1		1	1
S. Typhimurium	1	1			1		
S. Derby		1					
S. zo sk B		1					
S. Orion		1					
S. Pomona		1					
S. bližšie neurčená		1					
S. zo sk C		1					
<b>Spolu</b>	5	16	2	1	1	1	1

Ako salmonelová septikémia bolo hlásených 9 ochorení (chor. 0,17/100 000). Z Trnavského kraja boli hlásené 3 ochorenia, zo Žilinského kraja boli hlásené 4 ochorenia, z Prešovského a Košického kraja bolo hlásené 1 ochorenie. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 0 roční = 1, 1 – 4 = 1, 20 – 24 = 1, 55 – 64 = 3, 65 + = 3.

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 45 ochorení.

V roku 2010 boli hlásené 2 úmrtia.

Žilinský hlásil úmrtie 55 ročného muža z okresu Žilina. Jednalo sa o polymorbídneho rizikového pacienta (pokročilý stupeň Sclerosis multiplex). Pacient prijatý na Inf.odd. s 5-dňovou anamnézou progredujúcej črevnej dyspepsie s dehydratáciou a stúpajúcou retenciou N-látok. Trvale pyretický, klinický priebeh a korelujúce laborat.parametre majú tyfózný charakter. Centrálna hyperpyrexia nad 40 st.C nevládnuteľná štandardnými antipyretikami, incip. šokový stav. Fatálny stav, napriek intenzívnej dostupnej liečbe ukončený exitom po necelých 33 hodinách hospitalizácie. Výter z konečníka: S. Enteritidis

Nitrianský kraj hlásil úmrtie 88 ročného muža z okresu Komárno. Pacient trpel hnačkami a vracaním. Kultivačne výter z konečníka: S. Enteritidis.

### 6.IV.1.3 Bacilová dyzentéria – A 03

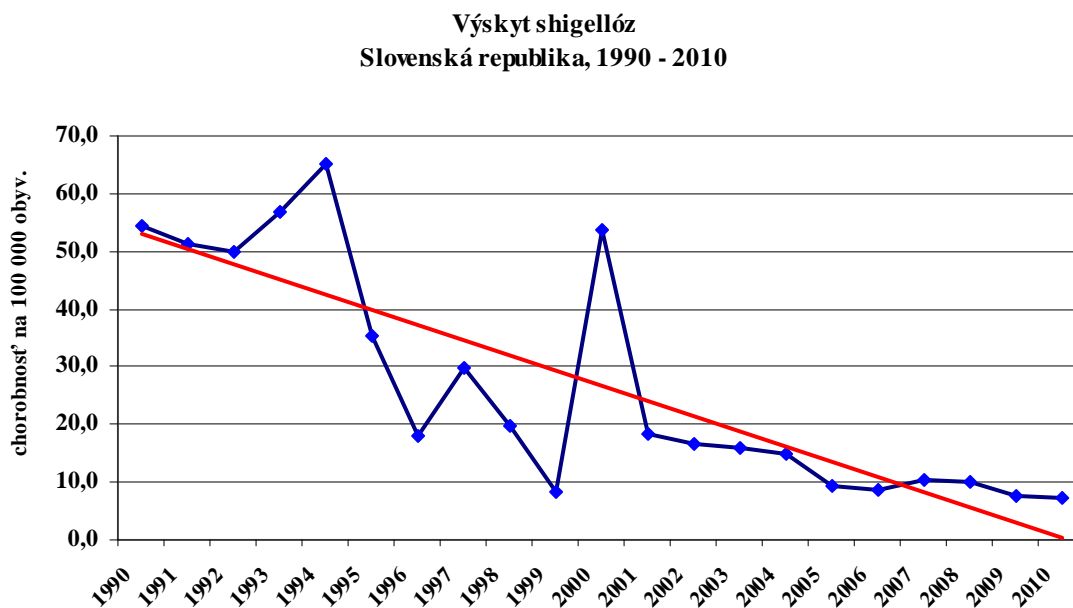
V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 394 ochorení (chor. 7,26/100.000), čo je oproti roku 2009 pokles o 2,48% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 21%.

Ochorelo 199 mužov a 195 žien.

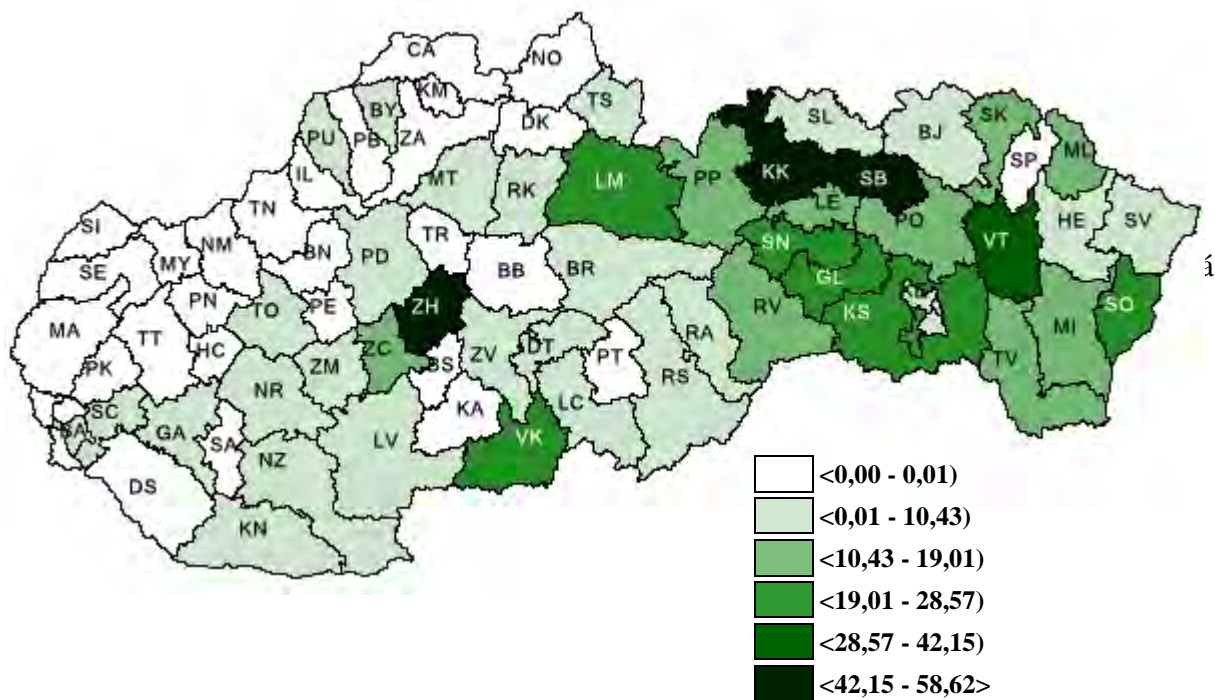
Okrem hnačkových ochorení spôsobených šigelami bolo zaznamenaných aj 19 nosičstiev (Bratislavský kraj - 1, Nitrianský – 11, Banskobystrický – 3, Košický – 4).

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Prešovskom – 19,70.

Graf 6.IV.1.4

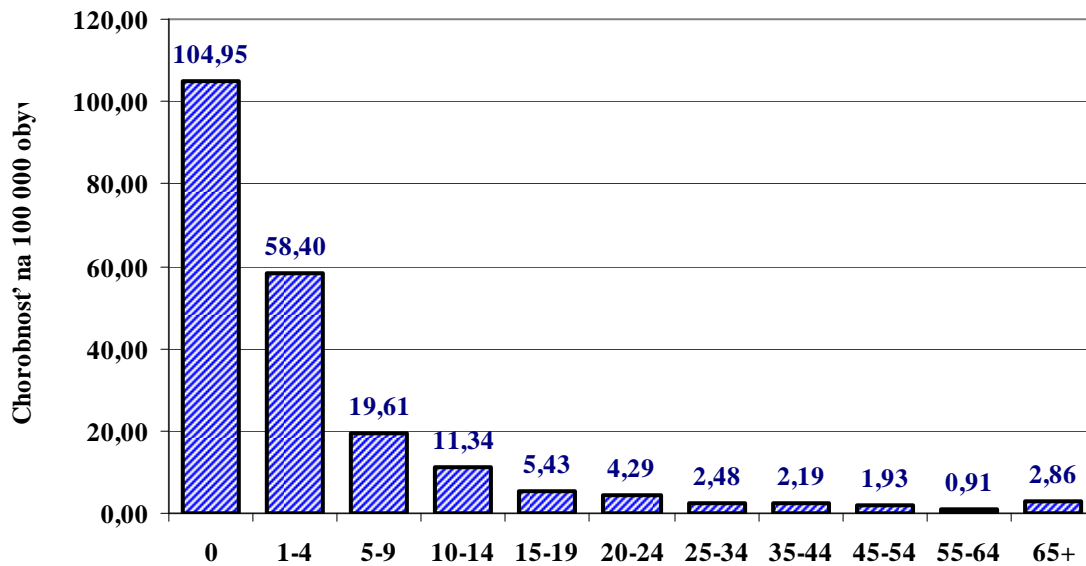


Mapa 6.IV.1.2 Výskyt dyzentérie (A 03) v SR podľa okresov v r.2010



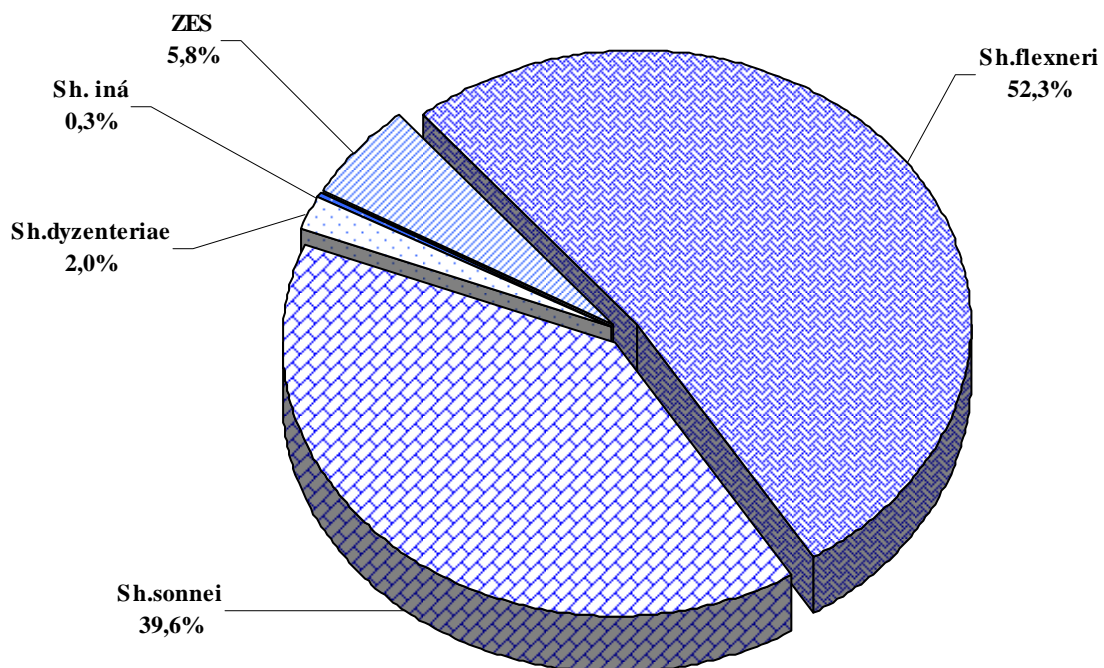
Graf 6.IV.1.5

**Shigelózy**  
**Vekovošpecifická chorobnosť, SR 2010**



Graf 6.IV.1.6

**Rozdelenie shigelózy podľa etiológie**  
**SR 2010**



Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka, s maximom výskytu v letných a jesenných mesiacoch – jún až november, kedy sa vyskytlo spolu 295 prípadov (t.j. 74,87%).

V etiológii sa uplatnili:

- *Sh. flexneri* – 206 x (52,28%)
- *Sh. sonnei* – 156 x (39,59%)
- *Sh. dysenteriae* – 8 x (2,03%)
- *Sh. iná* – 1 x (0,25%)

V epidemiologickej súvislosti (kultivačne negatívnych a kultivačne nevyšetrených) bolo 23 prípadov (5,83%).

Importované nákazy boli zaznamenané v 9 prípadoch (1x z Egypta, 1x z Mexika, 1x z Moldavska, 1x z Poľska, 1x z Turkménska, 1x z Anglicka, 1x z Izraela, 1x z Indie, 1x z Indonézie).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Zaznamenaná bola 1 epidémia, v ktorej ochorelo 6 rómskych detí. Epidémia sa vyskytla v okrese Kežmarok v obci Veľká Lomnica. Pôvodcom nákazy bola *Sh. sonnei*.

#### 6.IV.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie – A 04

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 5 759 ochorení (chor.106,16/100.000), čo je oproti roku 2009 vzostup o 11,35% a oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 6,16%.

Ochorelo 3 035 mužov a 2 724 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (212,78) a najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji (41,49).

Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 1731,69 a 1-4 ročných detí – 783,78.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v mesiaci jún (884 prípadov). V jarných a letných mesiacoch – máj, jún, júl a august sa vyskytlo 46,74% celoročného výskytu (2692 prípadov).

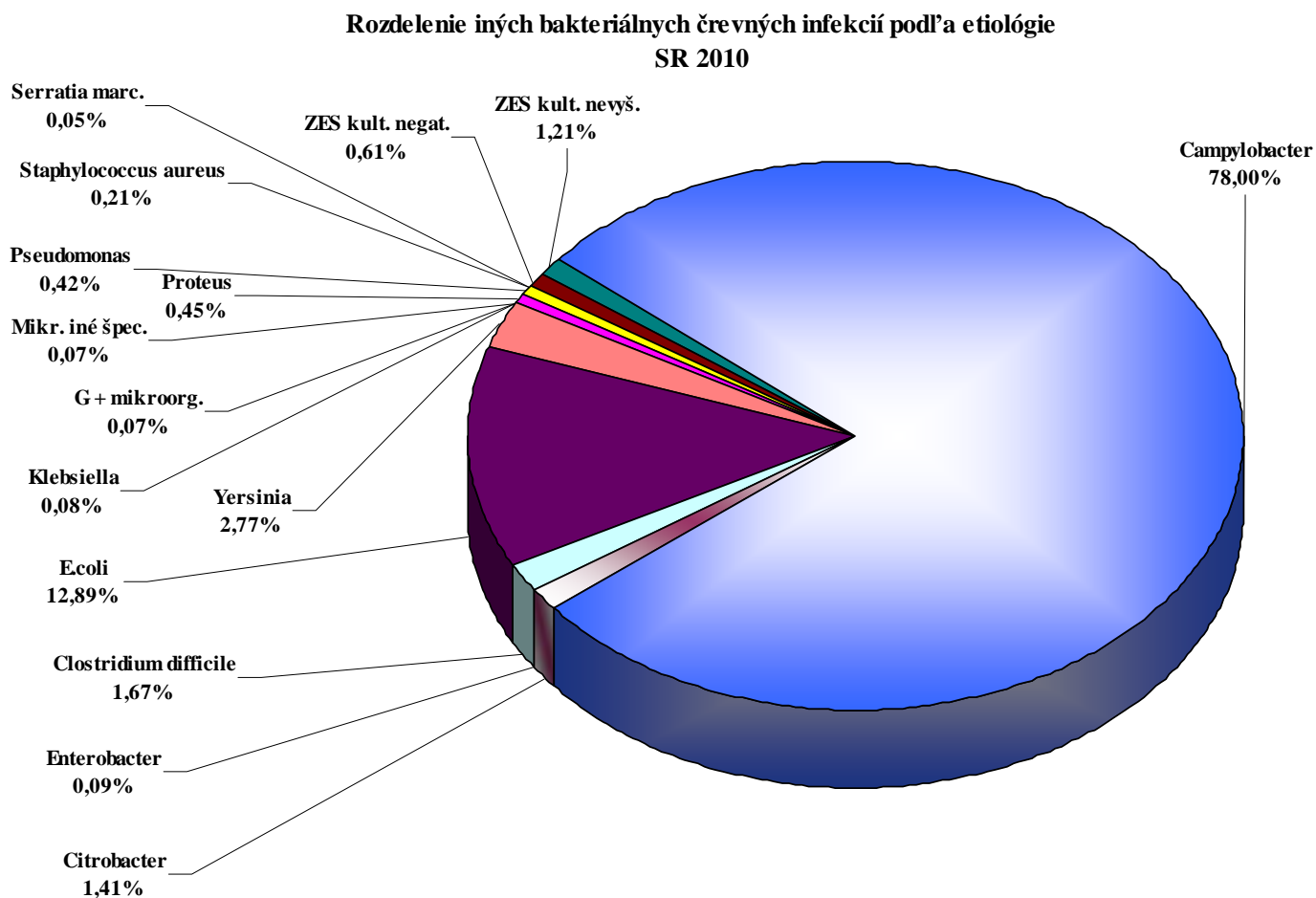
Graf 6.IV.1.7







Graf 6.IV.1.8



Importované nákazy boli zaznamenané v 21 prípadoch (4x z Turecka, 3x z Českej republiky, 2x zo Španielska, 2x z Maďarska, 2x z Anglicka, 1x z Egypta, 1x z Lýbie, 1x z Kene, 1x z Chorvátska, 1x z Grécka, 1x z Holandska, 1x z Rumunska, 1x z Bulharska).

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 88 ochorení.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický.

Hlásené boli 2 epidémie.

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč. och/exp.	Agens	Faktor potvrdený / suspektný
1.	Partizánske – obec Bošany, Mliečny automat	7.11. 2010	7. 12. 2010	14/37	Campylobacter jejuni	Mlieko nepasterizované
2.	Žilina – reštaurácia kultúrny dom Lietavská Lúčka	10. 10. 2010	14. 10. 2010	14/30	Campylobacter jejuni	Syry

Hlásené boli 2 úmrtia z okresov Trenčín a Myjava.

V okrese Myjava sa jednalo o 73 ročnú ženu hospitalizovanú na Chirurgickom oddelení NsP Myjava s fraktúrou patelly. Hojenie rany per secundam (liečená antibiotikami). Preložená na Doliečovacie oddelenie, kde sa objavili hnačky. Po ústupe hnačiek prepustená. Na druhý deň prijatá s dehydratáciou, anúriou a urémiou. Napriek intenzívnej terapii dochádza k zhoršovaniu stavu a exitu. V stolici: Cl. difficile ELISA pozit.

V okrese Trenčín sa jednalo o 79 ročného muža, diabetika s hyperpláziou prostaty. Prijatý na Urologické oddelenie. Po prostatektómii stav komplikovaný febrilitami, subileóznym stavom, abscesom v rane. Nasadená antibiotická liečba. Po 2 týždňoch sa vyskytli hnačky 3 – 4 krát denne, neskôr krvavé. Na gastroenterologickom vyšetrení zistený perforovaný ulcus duodena. V stolici: Cl. difficile ELISA pozit. Napriek intenzívnej terapii dochádza k exitu za príznakov kardiopulmonálneho zlyhania.

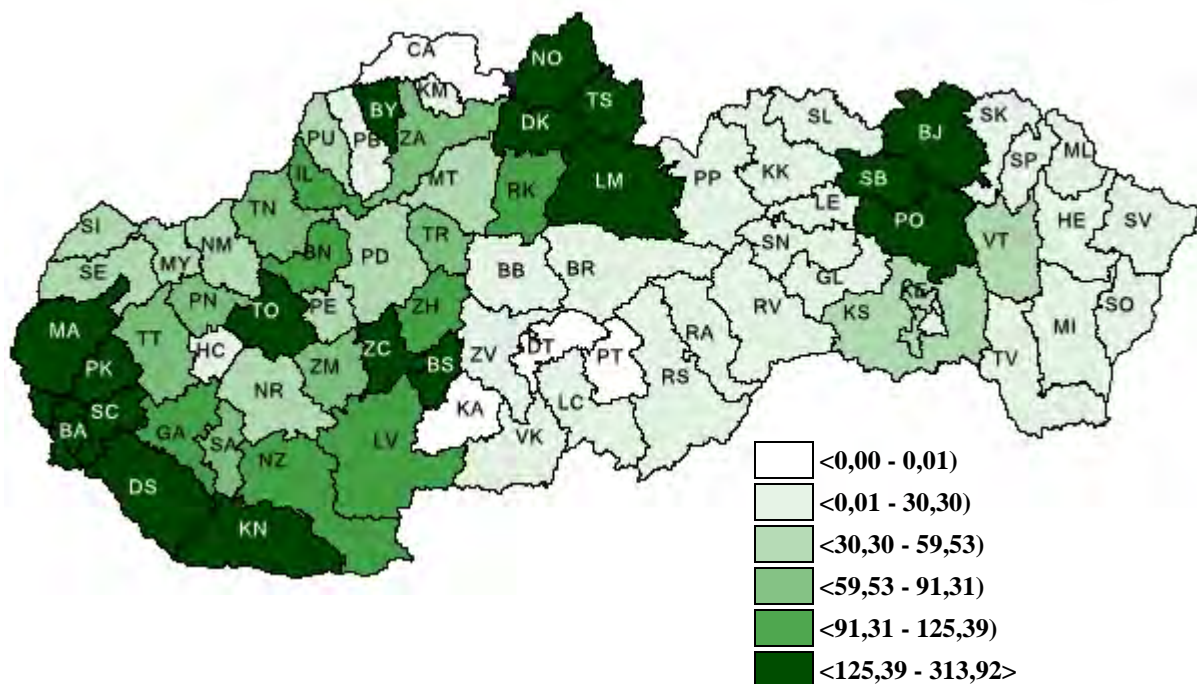
#### Kampylobakteriálna enteritída – A 04.5

V priebehu roka 2010 bolo hlásených 4591 ochorení (chor. 84,63/100.000), čo je oproti roku 2009 nárast o 17,5%.

Ochorelo 2447 mužov a 2144 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 194,96 ktorá 2-násobne prevyšovala chorobnosť SR. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Košickom kraji – 24,29.

Mapa 6.IV.1.4 Výskyt kampylobakteriôz (A 04.5) v SR podľa okresov v r. 2010

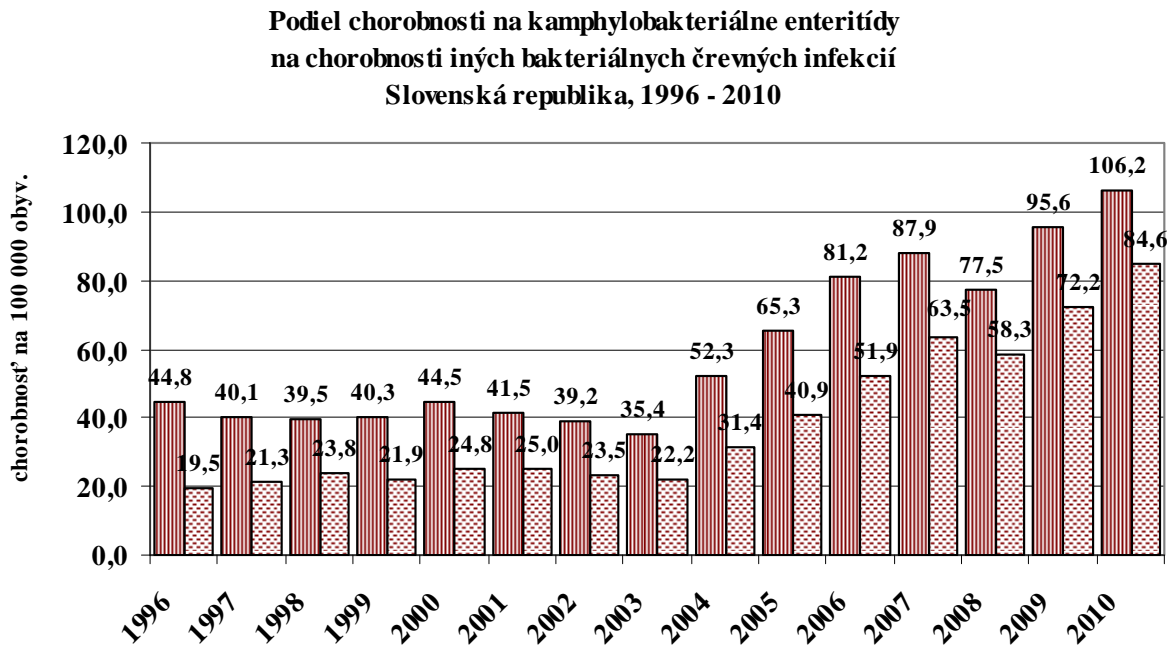


Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 878,96 a 1-4 ročných detí – 625,01.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v júni – 784 prípadov.

V jarných a letných mesiacoch bol najvyšší výskyt. Od mája do októbra sa vyskytlo 3100 prípadov, čo je 67,5%.

Graf 6.IV.1.9



#### ***Enterocolitida zapríčinená *Yersinia enterocolitica* – A 04.6***

V priebehu roka 2010 bolo hlásených 161 ochorení (chor. 2,97/100000), čo je o 1 ochorenie menej ako minulý rok.

Ochorelo 90 mužov a 71 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 8,03 a Nitrianskom kraji – 5,10. Najnižšia chorobnosť bola v Banskobystrickom kraji – 0,46. Najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci november. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 1 – 4 ročných detí – 19,16 a 0 ročných detí – 9,84.

#### **Yesiniózy mimočrevné – extraintestinálne A28.2**

V roku 2010 bolo hlásených celkom 11 prípadov (chor. 0,20). Ochorenia sa vyskytli v troch krajoch SR (NA 1 prípad, ZA 7 prípadov, Košice 3 prípady). Ochorenia z hľadiska veku sa ochorenia vyskytli u osôb 20-ročných a starších. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 25-34 ročných. (0,32). Všetky ochorenia skončili uzdravením.

#### **6.IV.1.5 Iné bakteriálne otravy potravinami – A 05**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 70 ochorení (chor. 1,29/100.000), čo je oproti roku 2009 nárast o 12,9% a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 77%.

Ochorelo 22 mužov a 48 žien.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Trnavský, Nitriansky, Žilinský a Prešovský, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Trnavskom kraji – 5,7 (32 ochorení). Bratislavský, Trenčiansky, Banskobystrický a Košický kraj boli bez výskytu.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine okrem 0 ročných detí, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 5-9 ročných detí – 6,54, a 1 – 4 ročných detí – 5,02. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka okrem mesiaca mája a okrem

zimných mesiacov (september, október, november, december, január) s maximom výskytu vo februári – 31 ochorení.

V etiológii sa uplatnili:

- *Staphylococcus aureus* – 7x (10%)
- *Iné špecifikované baktérie* – 22x (1,43%)
- *Nešpecifikované bakteriálne infekcie* – 62x (88,6%)

Charakter výskytu bol prevažne epidemický, vyskytli sa aj sporadické prípady. Zaznamenané boli 3 epidémie, v ktorých ochorelo spolu 67 osôb.

2 epidémie boli etiologicky aj epidemiologicky objasnené .

**Tab.6.IV.1.6 Epidémie iných bakteriálnych otráv potravinami (A 05) za rok 2010 na Slovensku**

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./e x.	Agens	Faktor potvrdený      suspektný
1.	Komárno – DÖNER Komárno	6. 7. 2010	8. 7. 2010	7/-	Staphylococcus aureus	Gyros
2.	Žilina – ZŠ (súkromná) a Gymnázium	30. 6. 2010	-	22/100	E coli koliformné baktérie, kvasinky, plesne	Ovčí syr a syrové nite od rôznych dodávateľov
3.	Nitra – Zariadenie opatrovateľských služieb	17. 7. 2010	18. 7. 2010	7/32	Negat.	Zmiešaná strava
4.	Trnava- MŠ K.Mahra	23.2.2010	26.2.2010	31/108	Negat.	Sekundárne kontaminovaná strava

#### **6.IV.1.6 Iné protozoárne črevné infekcie – A 07**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 228 ochorení (chor. 4,20/100.000), čo je o 36,53% menej ako v roku 2009.

Ochorelo 101 mužov a 127 žien.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Žilinskom kraji – 13,62 (95 ochorení).

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 1-4 ročných detí – 25,09 (55 prípadov).

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v mesiaci máji – 35 prípadov a február – 32 prípadov.

V etiológii sa uplatnili:

- *gairdiáza* – 177 x (77,63%)
- *iné špecifikované protozoárne črevné choroby* - 27x (11,84%)
- *a nešpecifikované protozoárne črevné choroby* -24x (10,52%).

Ako importovaná nákaza boli hlásené 2 ochorenia z Indie a 1 ochorenie zo Stredoafrickej republiky.

Charakter výskytu bol sporadický.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo hlásené.

#### **6.IV.1.7 Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie – A 08**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 3903 ochorení (chor. 71,95/100.000), čo je oproti roku 2009 vzostup o 1,43%.

Ochorelo 1918 mužov a 1985 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Prešovskom kraji – 105,82 a najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji – 40,11.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 1310,24 a 1-4 ročných detí – 670,64.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v mesiaci marec – 756 prípadov (19,37%).

V etiológii sa uplatnili:

- Rotavírusy – 2342 x (60,0%)
- Norwalk vírusy – 1062 x (27,21%)
- Adenovírusy – 377 x (9,66%)
- nešpecifikovaných vírusových črevných infekcií bolo 122 (3,13%).

Importované nákazy boli zaznamenané v 3 prípadoch (1x z Grécka a 1x z Anglicka, 1x z Bulharska).

Zaznamenali sme 1 úmrtie u 84 ročnej ženy z okresu Liptovský Mikuláš.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 498 ochorení.

Zaznamenaných bolo 49 epidémií, v ktorých ochorelo spolu 1096 osôb (t.j. 28,08%).

**Tab. 6.IV.1.7 Epidémie alimentárnych vírusových ochorení (A 08) za rok 2010 na Slovensku**

Okres	Čas	Počet och./exp.	Etiologický Agens	Faktor prenosu Potvrdený suspektný
1 NZ - Štúrovo, ZŠ Maďarská	13.1. – 15.1.2010	42/804	Norovírus	Kontaminovaný vzduch
2 BB – FNŠP FDR	18.1. – 28.1.2010	46/.	Norovírus	Kontakt s chorým
3 NZ – FNŠP, Nové Zámky, Klinika vnútorného lekárstva	13.1. – 19.1.2010	11/43	Norovírus	Kontaminovaný vzduch
4 TT – MŠ Majcichov	22.1. -26.1.2010	4/57	Rotavírus	Kontakt s chorým
5 TN – Trenčianske Teplice, LD Krym	29.1.- 11.2.2010	25/229	Norovírus	Faktor neznámy
6 LM – DD a DSS Podbreziny	22.1. – 14.2.2010	48/183	Rotavírus	Kontakt s chorým
7 TT - mesto Trnava, MŠ Limbová ulica	29.1.- 5.2.2010	17/108	Rotavírus	Kontakt s chorým
8 LM – Zariadenie pre seniorov a DSS v LM	2.2. – 11.2.2010	10/68	Rotavírus	Kontakt s chorým
9 PK – Psychiatrická nemocnica Pezinok	9.1. – 3.2.2010	65/264	Norovírus	Kontakt s chorým
10 PD – Zariadenie pre seniorov Prievidza	15.2. – 23.2.2010	22/133	Norovírus	Kontaminovaný vzduch
11 HC – LDCH Hlohovec	10.2. 2010	12/39	Vírus iný nešpecif.	Kontakt s chorým
12 VT - Vranovská nemocnica, n.o.	13.2. – 17.2.2010	3/30	Rotavírus	Kontaminované predmety

13	PP – Ždiar, penzión Jánošík	9.2. – 10.2.2010	15/77	Norovírus	Neznámy
14	NZ–FNŠP, Dermatoven. odd.	11.2. 2010	7/29	Norovírus	Kontaminovaný vzduch
15	PP – Nemocnica Poprad, Neurologické odd.	13.2. – 2.3.2010	12/95	Norovírus	Neznámy
16	KK – ZŠ Dr. Fishera 2, Kežmarok	23.2. – 25.2.2010	17/700	Norovírus	Neznámy
17	NR – FN Nitra, Kardiol. klinika	1.3. – 10.3.2010	15/79	Norovírus	Kontakt s chorým
18	NR – FN Nitra, Neurolog. klinika	3.3. – 4.3.2010	11/75	Norovírus	Kontakt s chorým
19	PB – CSS Pov. Bystrica	7.3.- 15.3.2010	56/230	Norovírus	Kontakt s chorým
20	TN – FN ortopedia a odd. operačných sál	8.3. – 14.3.2010	18/76	Norovírus	Neznámy
21	NR – Zariadenie sociál. služieb Nitra	25.2. – 7.3.2010	41/210	Norovírus	Neznámy
22	TT – fy Samsung, Voderady	12.3. – 25.3.2010	75/1019	Norovírus	Kontakt s chorým
23	TN – Domov dôchodcov Skalka nad Váhom	8.3. – 15.3.2010	36/85	Norovírus	Neznámy
24	PU – ZOS Beluša	21.3. – 23.3.2010	9/22	Norovírus	Kontakt s chorým
25	PP – Nemocnica Poprad Interné odd.	12.3. - 18.3.2010	20/161	Norovírus	Neznámy
26	PN – NAW Piešťany	16.3. – 19.3.2010	20/53	Norovírus	Kontakt s chorým
27	NR – Pediatrická klin. FN v Nitre	8.3. – 22.3.2010	4/72	Rotavírus	Kontaminované predmety
28	DS – DSS pre dospelých Lehnice	22.3. – 28.3.2010	35/94	Iné vírussy	Neznámy
29	PD – CSS Bôrik	11.3. – 24.3.2010	84/228	Norovírus	Kontaminovaný vzduch
30	NR – Psychiatrická nem. Veľké Zálužie	5.4. – 12.4.2010	3/96	Norovírus	Kontakt s chorým
31	NR – ŠN sv. Svorada Zobor, PaF odd.	22.4. – 30.4.2010	15/80	Norovírus	Kontaminované predmety
32	BA – NOU Klenova 1, Rádioterapeutické odd.	9.4. – 14.4.2010	6/21	Norovírus	Kontakt s chorým
33	VT– Vranovská nemoc. detské odd.	18.4. – 29.4.2010	3/45	Rotavírus	Kontaminované predmety
34	BJ – Bardejovské kúpele LD Ozón	3.5. – 6.5.2010	33/758	Norovírus	Neznámy
35	LM – Liptovská nemoc, Interné odd.	25.4. – 4.5.2010	8/91	Rotavírus	Neznámy
36	LM– Domov sociálnych služieb Smrečany	2.5. – 10.5.2010	37/103	Rotavírus	Neznámy
37	LM – Zariadenie pre seniorov, DSS Paludzka	6.5. – 21.5.2010	19/69	Vírus iný nešpec.	Neznámy
38	NO – DD a DSS Novot'	26.4. – 13.5.2010	42/145	Norovírus	Kontakt s chorým



39	HC – Humanus Hlohovec	14.5. – 20.5.2010	18/110	Norovírus	Kontakt s chorým
40	DK – CVCĎ Zázrivá	26.5. – 27.5.2010	10/23	Vírus iný nešpec.	Kontakt s chorým
41	HC – Harmónia Hlohovec	29.5. – 7.6.2010	20/108	Norovírus	Kontakt s chorým
42	KN – Komárno, Doner, bufet s rýchlym obč.	29.5. – 1.6.2010	4/.	Adenovírus	Kontaminované prostredie
43	DK – Beňová Lehota	29.5. – 7.6.2010	41/108	Vírus iný nešpec.	Kontakt s chorým
44	TN – Trenčín, Hotel Tatra, futbalisti	21.7. – 22.7.2010	5/25	Norovírus	Neznámy
45	TT – mesto Trnava, MŠ Vajanského	8.11. – 19.11.2010	9/99	Vírus iný nešpec.	Kontakt s chorým
46	NR – FN Nitra, novorod. klin.	13.11. – 28.11.2010	10/107	Rotavírus	Kontakt s chorým
47	BA – DFNSP Limbova 1 BA	2.12. – 9.12.2010	22/63	Norovírus	Neznámy
48	NR – DJ Večernica, Nitra	17.12 – 19.12.2010	4/29	Rotavírus	Kontaminované predmety
49	GA – NSP Galanta, Detské odd.	26.12.2010 – 3.1.2011	7/30	Rotavírus	Kontakt s chorým

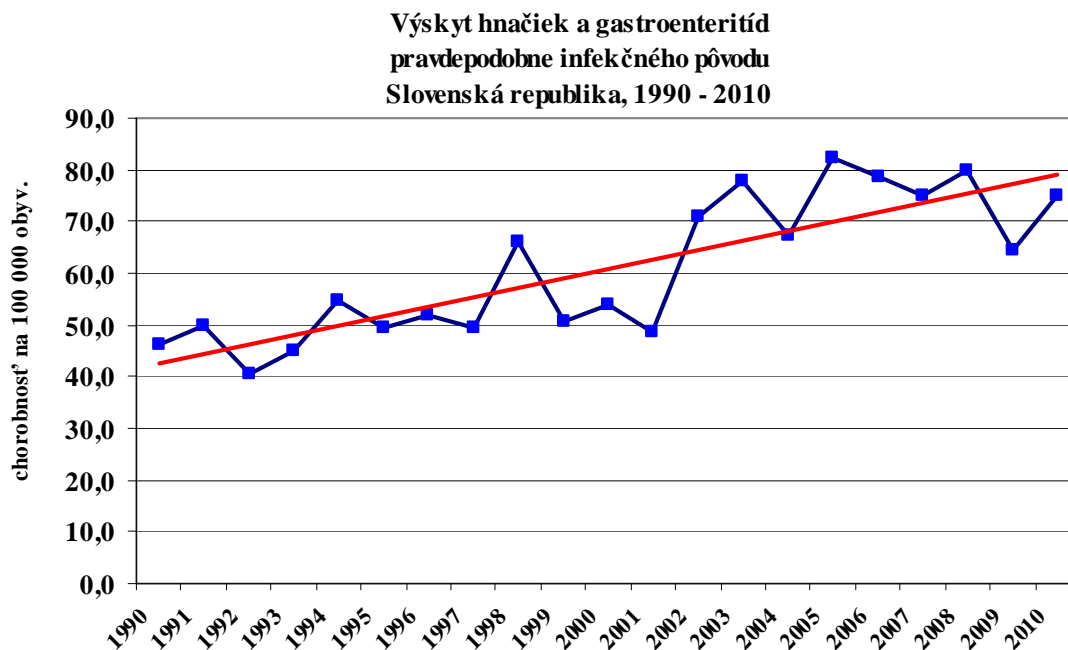
#### 6.IV.1.8 Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu – A 09

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 4 069 ochorení (chor. 75,01/100.000), čo je oproti roku 2009 nárast o 16,7% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 1%.

Ochorelo 1769 mužov a 2300 žien.

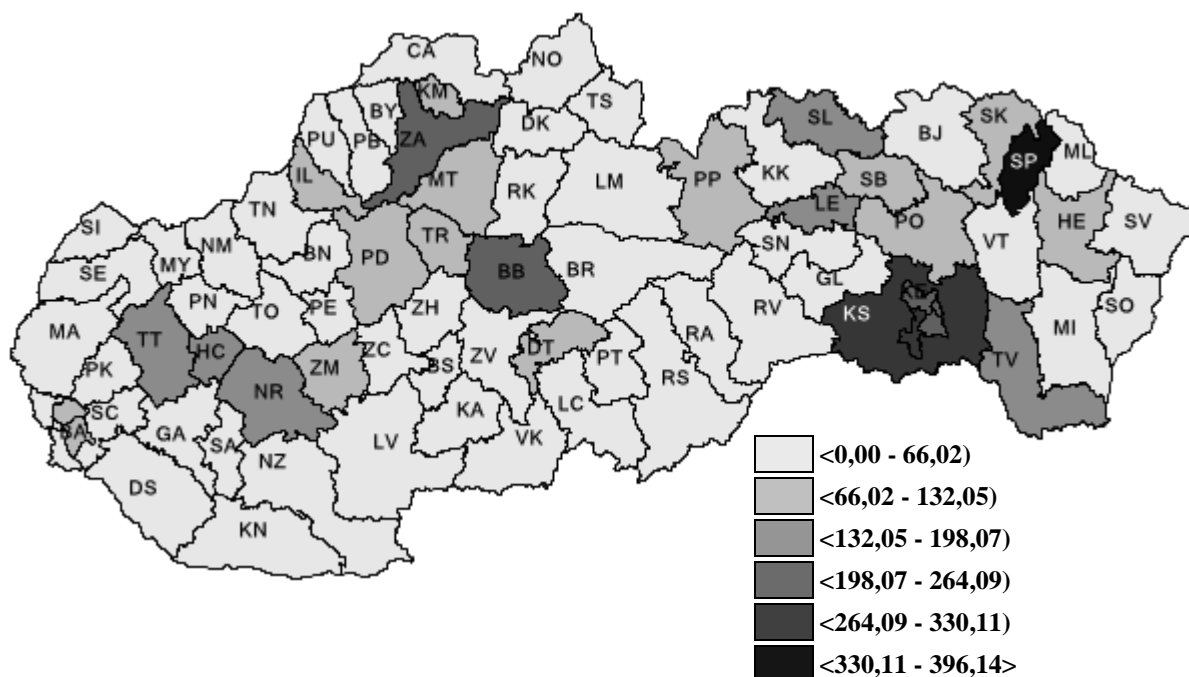
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Košickom – 158,59 a najnižšia chorobnosť v Trenčianskom kraji – 33,71.

Graf 6.IV.1.10





**Mapa 6.IV.1.5 Výskyt hnačkových ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie (A 09) v SR podľa okresov v r. 2010**



Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 408,32 a 1-4 ročných detí – 221,72.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom ochorení v mesiaci jún – 559 prípadov (13,74%).

Importované nákazy boli zaznamenané v 15 prípadoch (4x z Turecka, 4x z Egypta, 4x z Bulharska, 1x z Tuniska, 1x z Kuby, 1x z Grécka).

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 303 prípadov.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo hlásené.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 37 epidémií, v ktorých ochorelo spolu 893 osôb, (t.j. 21,95%). Podľa klasifikácie ECDC a EFSA sme však zaznamenali 106 epidémií vrátane rodinných výskytov 2 a viac prípadov, v ktorých ochorelo celkom 1174 osôb.

**Tab.6.IV.1.8 Epidémie alimentárnych ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie (A 09) za rok 2010 v SR**

Okres	Čas	Počet och./exp.	Etiologický Agens	Faktor prenosu	
				Potvrdený	suspektný
1 KN – Komárno divadlo	21.2.-22.2.2010	5/24	Nevyšetrený		Kontaminované potraviny
2 DT – Domov sociálnych služieb – Senior, Active Hriňová	1.3. – 4.3.2010	31/97	Negat.		Neznámy
3 RA – Dom opatrovateľských služieb Revúca, ul.Kordoša	17.3.-22.3.2010	15/41	Negat.		Neznámy
4 ZH – Repište, chata Daniela	15.8.-17.8.2010	13/101	Nevyšetrený		Kontaminovaná voda

5	<b>BB</b> – Bufet polikliniky FNsP B. Bystrica	14.12.- 18.12.2010	31/.	Negat.	Zmiešaná strava
6	<b>LV</b> – Penzión Tassat, Starý Tekov	9.1. – 13.1.2010	29/38	Negat.	Neznámy
7	<b>PO</b> – FNsP Reimana, Prešov ODCH	1.2. – 8.2.2010	25/138	Negat.	
8	<b>KE</b> – FN L. Pasteura Košice, Inter klinika	25.1. – 27.1.2010	16/40	Negat.	Neznámy
9	<b>BA</b> – FNsP Bratislava, nem. sv.Cyrila a Metoda Interné odd.	21.1. – 23.1.2010	5/55	Negat.	Neznámy
10	<b>TT</b> – MŠ K. Mahra Trnava	23.2. – 26.2.2010	31/108	Negat.	Neznámy
11	<b>PD</b> – Nemocnica Bojnice, neurolog. odd.	6.3.2010 -	6/21	Negat.	Neznámy
12	<b>ZA</b> – FNsP Žilina, psych. odd.	25.2. – 28.2.2010	7/33	Negat.	Kontaminovaný vzduch
13	<b>BA</b> – FNsP Nemocnica Ružinov, FRO	11.3. – 22.3.2010	22/63	Negat.	Kontakt s chorým
14	<b>BA</b> – FNsP Nemocnica Ružinov, ortop.- traum.k	10.3. – 19.3.2010	30/233	Negat.	Kontakt s chorým
15	<b>BA</b> – UVV Chorvátska	20.3. -21.3.2010	12/26	Negat.	Neznámy
16	<b>LE</b> – VNsP Levoča, interné a doliečov.odd.	19.3. – 4.4.2010	20/88	Negat.	Kontakt s chorým
17	<b>PP-DD</b> a Penzión Komenského ul., Poprad	5.3. – 9.3.2010	28/122	Negat.	Neznámy
18	<b>PP</b> – Tatranská Lesná, ŠvP Detský raj	22.3. – 25.3.2010	28/108	Nevyšetrený	Neznámy
19	<b>PK</b> – Psychiatrická nem. Pezinok	8.3. – 19.3.2010	25/155	Negat.	Neznámy
20	<b>KM</b> – DSS a DD Horný Vadičov	23.4. – 25.4.2010	24/69	Negat.	Neznámy
21	<b>BA</b> – geriatrická nem. Podunajské Biskupice	17.5. – 18.5.2010	8/38	Negat.	Neznámy
22	<b>ZA</b> – chata Žiar, Rajecká Lesná	5.6. – 6.6.2010	278/623	Negat.	Neznámy
23	<b>ZA</b> – hotel Skalka, Rajecké Teplice	5.6. – 7.6.2010	4/14	Negat.	Neznámy
24	<b>PP</b> – Kežmarské Žľaby, Crocus	19.6. – 21.6.2010	17/42	Negat.	Zmiešaná strava
25	<b>II</b> – ÚVTOS Ilava	1.7. – 9.7.2010	46/632	Negat.	Neznámy
26	<b>MT</b> – hotel Martinské Hole	14.7.2010	18/36	Negat.	Neznámy
27	<b>LM</b> – LNsP Liptovský Mikuláš neurol. odd.	19.7. – 22.7.2010	5/49	Negat.	Kontaminované prostredie
28	<b>TR</b> – Diviaky	19.7. – 22.7.2010	8/9	Negat.	Neznámy
29	<b>NR</b> – ZOS J. Kráľa, Nitra	17.7.2010	7/32	ZES – negat.	Kontaminované potraviny

30	<b>BA</b> – DFNSP, kožná klin. Bratislava	1.8. – 6.8.2010	9/40	nevyšetřený	Neznámy
31	<b>PP</b> – hotel Rysy, Tatranská Štrba	13.8. – 14.8.2010	17/39	Negat.	Neznámy
32	<b>MT</b> – Jasenská dolina	23.8. 2010	5/12	Negat.	Nedostatočne spracované výrobky z vajec
33	<b>PN</b> – MŠ Dubovany	18.10. – 28.10.2010	9/53	Negat.	Kontakt s chorým
34	<b>NR</b> – FN Nitra, kardiolog.klin.	11.11. – 19.11.2010	12/68	Negat.	Neznámy
35	<b>LV</b> – de Miclén Levice	8.12. – 9.12.2010	21/49	Negat.	Zmiešaná strava
36	<b>SN</b> – MŠ Slovinky	3.12. – 20.12.2010	11/57	Nezistený	Kontaminované predmety
37	<b>GA</b> – DSS Pata	20.4. – 23.4.2010	15/37	Negat.	Neznámy

## 6.IV.2 Skupina vírusových hepatítid

V roku 2010 bolo na Slovensku zaznamenaných 1929 ochorení na všetky druhy vírusových hepatítid, čo je o 1% menej ako v roku 2009. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala VH-A, ktorej proporcia sa rovná 75,4%.

Z analyzovaného počtu VH bolo 1603 prípadov v akútnej forme (83,1%) a 326 (16,9%) vo forme chronickej. Medzi chronickými formami dominovala VH-C – 221 prípadov, t.j. 67,8%.

Vzostup sa zaznamenal len u akútnej VH-C a to 2,3-násobný.

Prehľad o výskyte a ich porovnanie s rokom 2009 udáva tabuľka:

Dg.	Celkový počet	Chorobnosť	Porovnanie s r. 2009
B 15	1453	75,4	↑ o 0,3%
B 16	112	5,81	↓ o 20%
B 17.1+ B 17.8	34	1,76	↑ 2,3x
B 18.1	101	5,24	↓ o 1%
B 18.2	221	11,5	↓ o 32%
B 19.9	6	0,31	-
S p o l u	1929	35,56	↓ o 1,1%

Okrem toho bolo v tejto skupine nákaz evidovaných 363 novozistených nosičov HBsAg.

### 6.IV.2.1 Akútna VH-A – B 15

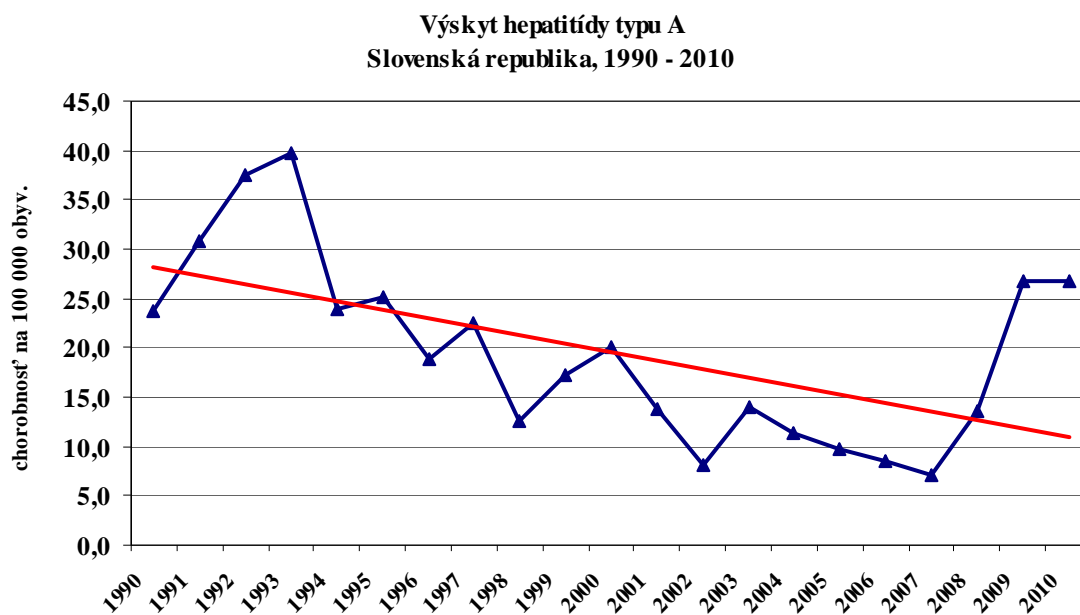
V roku 2010 bolo v SR hlásených 1453 prípadov ochorení na VH-A (chor. 26,8/100.000), čo je o 4 prípady viac ako v roku 2009 (vzostup o 0,3%), avšak oproti 5 ročnému priemeru je to 2 – násobne vyšší výskyt.

Výskyt ochorení bol zaznamenaný vo všetkých krajoch SR s topologickými rozdielmi. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Košickom - 651 prípadov (chor. 83,7/100 000), v Banskobystrickom kraji- 484 prípadov (chor. 74,1/100 000) a v kraji Prešovskom – 179 prípadov (chor. 22,2/100 000).

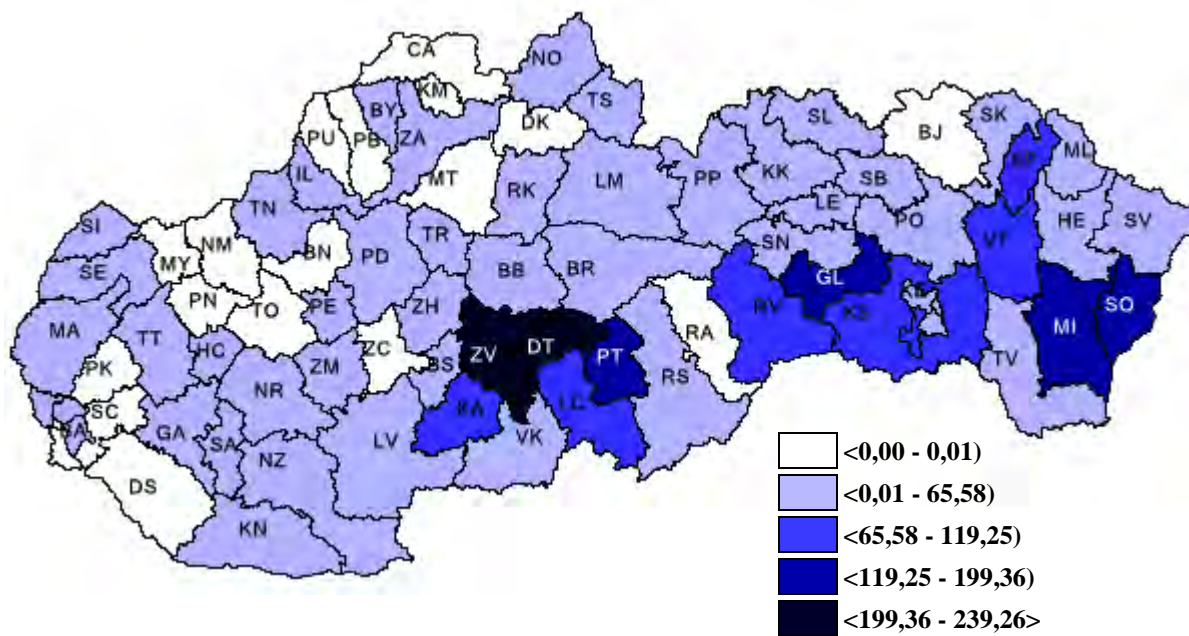
Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Bratislavskom a Trenčianskom, kde sa vyskytlo po 5 prípadov (chor. 0,8 vs., 0,83/100 000). Najvyšší vzostup chorobnosti bol zaznamenaný v kraji Banskobystrickom, najvýznamnejší pokles v kraji Prešovskom.

Sezónny výskyt si zachoval typickú krivku s maximom výskytu v jesennom období s nástupom v auguste, najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci september - 227 prípadov, októbri – 198 prípadov a novembri – 187 prípadov.

Graf 6.IV.2.1

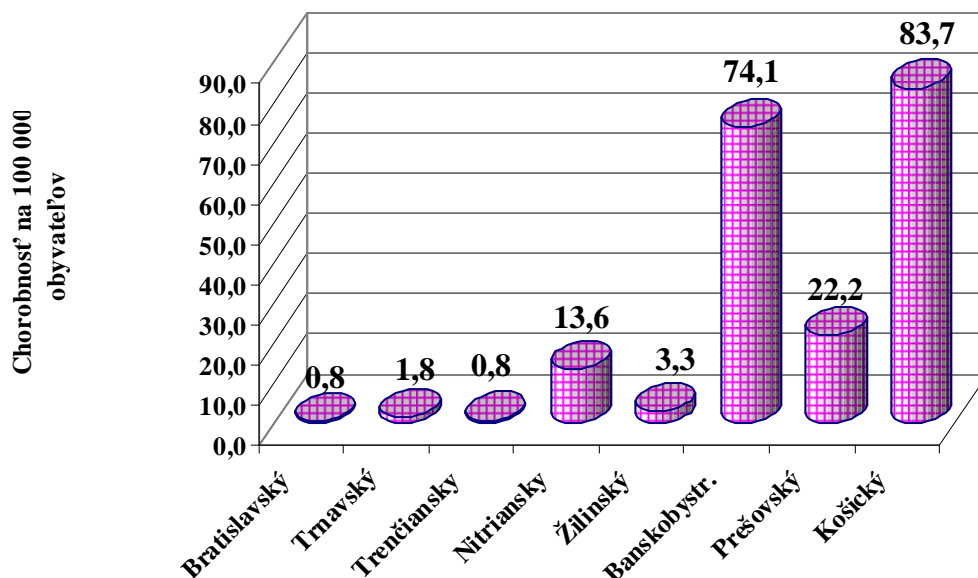


Mapa 6.IV.2.1 Výskyt hepatitídy typu A (B 15) v SR podľa okresov v r. 2010



Graf 6.IV.2.2

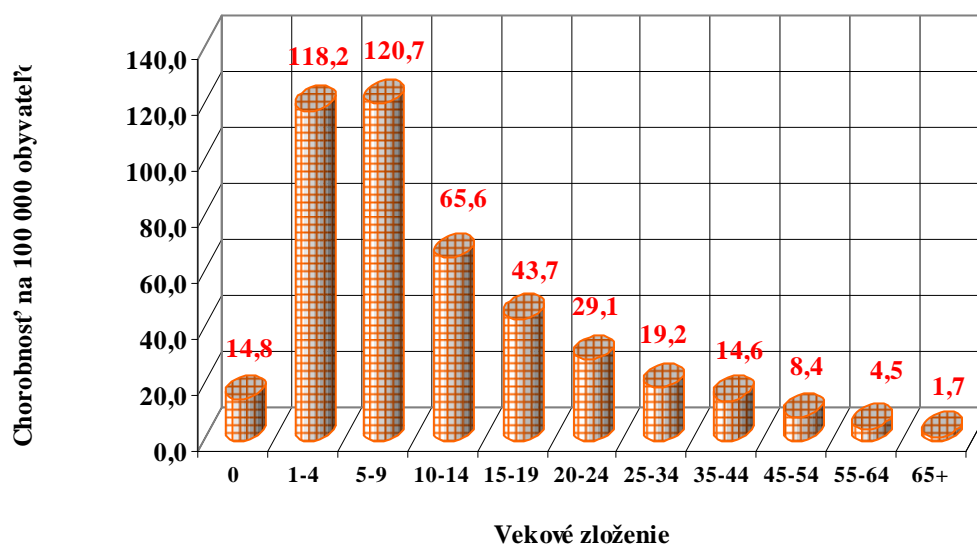
Výskyt VH-A v roku 2010 podľa krajov  
Slovensko



Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť sa zaznamenala vo vekovej skupine 5-9 ročných detí – (chor. 120,7), 1-4 ročných detí (chor. 118,16) a 10-14 ročných (65,6). Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách.

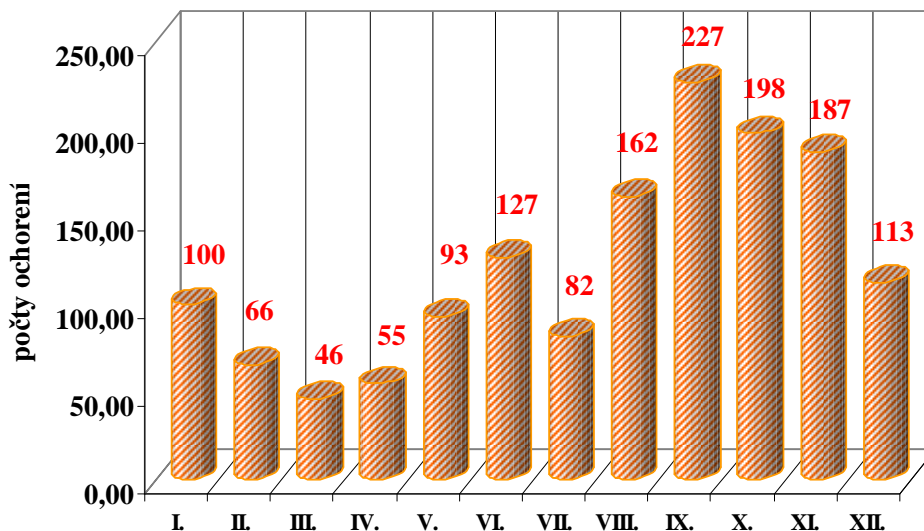
Graf 6.IV.2.3

Vírusová hepatitída typu A  
vekovo-špecifická chorobnosť  
SR 2010



Graf 6.IV.2.4

Výskyt hepatitídy typu A podľa sezonality  
Slovensko - 2010



Zaznamenal sa aj výskyt importovaných nákaz a to celkom v 13 prípadoch (0,9%). Najviac prípadov sa zaznamenalo u turistov z Egypta (10 prípadov), po jednom prípade sa akvizícia nákazy zaznamenala z Rakúska, Nórska a Česka.

1 prípad ochorenia mal nozokomiálny charakter a to na oddelení detskom.

Rozdelenie chorých podľa povolania je prezentované v nasledujúcom prehľade:

- nepracujúci - dieťa – 706
- nezamestnaný – 246
- študent -170
- dôchodca - 40
- materská dovolenka – 45
- robotník - 16
- potravinár - 20
- pedagogický pracovník - 12
- poľnohospodársky pracovník – 4
- zdravotnícky pracovník - SZP – 7
- zdravotnícky pracovník – lekár – 4
- zdravotnícky pracovník – iný - 1
- ošetrovateľ – 1
- železničiar – 4
- lesnícky pracovník – 3
- iné povolanie - 174

Z prehľadu je evidentné, že z celkového počtu ochorení u osôb v produktívnom veku (537) až v 246 prípadoch ochoreli nezamestnaní, t.j. 45,8%. V 20 prípadoch ochoreli potravinári a v 13 prípadoch ochoreli zdravotnícki pracovníci.

Rozdelenie ochorení podľa kolektívov dokumentuje nasledovný prehľad:

- mimo kolektív - 785

- predškolské zariadenie - 47
- základná škola - 363
- osobitná škola - 13
- OU + SŠ - 59
- vysoká škola – 10
- detský domov – 2
- azylové domy - 5
- zdravotnícke zariadenie – 8
- nápravné zariadenie – 1
- liečebňa pre deti - 1
- iné – 159

Ochorenia sa vyskytovali jednak sporadicky, ale aj vo forme epidémií v počte 47, v ktorých ochorelo 844 osôb, t.j. 58,1% všetkých prípadov. Najväčšie epidémie boli zaznamenané v okrese Košice II., kde ochorelo 63 osôb na sídlisku Luník IX, v okrese Rožňava, kde ochorelo 50 osôb, v okrese Michalovce, kde ochorelo 37 osôb, v okrese Zvolen – Pustý hrad- 43 osôb, v okrese Zvolen – Neresnica – 38 osôb a v okrese Poltár – Cinobaňa – 35 osôb. V ostatných epidémiách ochorelo od 4 do 28 osôb.

Prehľad epidémií je uvedený v nasledujúcej tabuľke:

	Okres	Čas	Počet och./exp.	Etiologický agens	Faktor prenosu Potvrdený suspektný
1	ZV – mesto Zvolen, Neresnická cesta	12.3.-13.7.2010	38/189	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
2	ZV – Pustý Hrad	6.5. – 17.6.2010	43/322	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
3	ZV – mesto Zvolen, Dolná Kolónia	10.9. 2010	28/103	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
4	KA - Litava	18.11.2010	28/373	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
5	BB – mesto Banská Bystrica, Zariadenie pre neprispôsobivých občanov	16.8. – 2.9.2010	7/145	Vírus hep. A	Biologický vektor
6	LC – obec Holiša, Biskupice, Fiľakovo	10.8. – 2.12.2010	28/606	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
7	LC – obec Trenč	1.1.– 9.3..2010	23/.	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
8	PT - Cinobaňa	16.7. – 30.11.2010	35/795	Vírus hep. A	Kontaminované prostredie
9	ZH – Horná Ždaňa	10.5. -27.6.2010	21/283	Vírus hep. A	Kontakt s chorým.
10	DT – mesto Detva, Cintorínska ulica	13.10. – 9.12.2010	20/41	Vírus hep. A	Neznámy
11	RS – obec Hajnáčka	3.9. – 14.11.2010	19/118/	Vírus hep. A	Kontakt s chorým.
12	SP – rómska osada Bukovce	5.1. – 14.1.2010	6/95	Vírus hep. A	Neznámy
13	TV – Kuzmice, ul. Potočná	12.2. – 7.6.2010	14/1654	Vírus hep. A	Kontaminované prostredie



14	<b>NR</b> – rómska komunita Vinodol a Lužianky	13.2. – 7.10.2010	26/309	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
15	<b>TV</b> – Trebišov mesto ul. Krasku, Jesenná, Záhradná, Pažitná	23.2. – 27.8.2010	27/30000	Vírus hep. A	Kontaminované prostredie
16	<b>KE</b> – Košice II, Luník IV.	26.1. – 10.9.2010	63/4400	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
17	<b>PO</b> – rómska osada Červenica	28.4.- 19.6.2010	8/456	Vírus hep. A	Neznámy
18	<b>VT</b> - Hencovce	10.5. – 20.5.2010	5/213	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
19	<b>SO</b> – mesto Sobrance, ul. Michalovská	3.6. – 30.6.2010	11/218	Vírus hep. A	Neznámy
20	<b>KK</b> – Stráne pod Tatrami	14.6. – 23.6.2010	7/1358	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
21	<b>VT</b> – obec Zámutov	21.5. – 12.6-2010	4/1445	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
22	<b>GA</b> – obec Veľké Úľany	24.5. – 17.6.2010	4/5	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
23	<b>VT</b> – obec Čičava	29.6. – 14.7.2010	6/1108	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
24	<b>VT</b> – Hanušovce nad Topľou, ul. Pod Šibeňou	31.5. – 2.9.2010	6/200	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
25	<b>KS</b> – rómska osada Veľká Ida	12.5. - 16.9.2010	11/1250	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
26	<b>MI</b> – obec Kačanov	25.7. – 18.10.2010	37/220	Vírus hep. A	Voda – individuálne zdroje
27	<b>VT</b> – mesto Vranov n. T. Domašská ul.	6.7. – 14.8.2010	4/150	Vírus hep. A	Kontaminované prostredie
28	<b>NZ</b> – Nové Zámky, Murgašova ul.	1.5. – 21.8.2010	18/244	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
29	<b>RV</b> – obec Slavošovce	18.8.- 30.12.2010	50/1841	Vírus hep. A	Kontaminovaná voda
30	<b>VT</b> – mesto Vranov n. T.	2.8. – 4.9.2010	5/10	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
31	<b>RK</b> – mesto Ružomberok	10.8. – 10.9.2010	5/7	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
32	<b>TV</b> – mesto Trebišov, domácnosť Hrčel'	2.7. – 15.9.2010	4/1300	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
33	<b>VT</b> – obec Davidov, Rodina Bačíková	15.9. – 6.10.2010	4/14	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
34	<b>KS</b> – obec Družstevná pri Hornáde	23.9.2 – 13.12.2010	28/1900	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
35	<b>MI</b> – obec Trhovište	2.8. – 4.10.2010	24/.	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
36	<b>VT</b> – mesto Vranov n. T.	9.6. – 11.10.2010	4/350	Vírus hep. A	Kontaminované prostredie
37	<b>KK</b> – mesto Kežmarok	20.9. – 26.10.2010	16/165	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
38	<b>SO</b> – obec Úbrež	8.9. – 17.12.2010	21/640	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
39	<b>KE</b> – Košice ZŠ Postupinská	20.11.- 24.12.2010	12/330	Vírus hep. A	Kontaminované predmety

40	MI – obec Vrbnica	8.11. – 16.12.2010	24/440	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
41	MI – kaviareň Zlatý býk Michalovce + Dukla	29.11. – 13.12.2010	18/420	Vírus hep. A	Kontaminované prostredie
42	KS – obec Ďurkov	29.11.2010	9/500	Vírus hep. A	Kontaminované predmety
43	NZ – mesto Nové Zámky, MŠ Kvietok	11.10.- 3.12.2010	6/83	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
44	SNV – obec Markušovce, rómska osada Jareček	9.11.2009- 19.4.2010	11/1768	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
45	GL – obec Mníšek pod Hnilcom	16.10.2009 – 20.7.2010	11/1676	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
46	GL – Nálepkovo	16.11.2009 – 21.4.2010	21/3080	Vírus hep. A	Kontakt s chorým
47	MI – obec Úbrež	8.9.2010 – 31.12.2010	24/640	Vírus hep. A	Kontakt s chorým

### **Popis jednotlivých epidémií:**

#### **Banskobystrický kraj**

**Epidémia Banská Bystrica** - Epidemický výskyt sme v čase od 16.8.2010 do 2.9.2010 zaznamenali v zariadení pre ubytovanie osôb v hmotnej núdzi Kotva v Banskej Bystrici. V auguste ochorelo 6 osôb, ktoré tam bývali v čase havárie na kanalizácii, ale nevylučujeme kontakt s chorými z lokality Pustý Hrad v okrese Zvolen. Po havárii došlo k čiastočnému presťahovaniu obyvateľov do iných náhradných dočasných domovov, čím v čase prepuknutia ochorenia vzniklo až 6 ohnísk, z toho 3 v ďalších zariadeniach pre obyvateľov v núdzi. Celkove bolo v tejto lokalite chorých 7 osôb. V súvislosti so zabezpečením protiepidemických opatrení bolo 425 osôb pod lekárske dohľadom a 425 podliehalo očkovaniu. Po očkovaní ochorelo 1 dieťa.

#### **Okres LUČENEC**

**Epidémia Trenč:** Pokračovanie epidémie z r.2009 (23 prípadov – od 29.10.2009 do 31.12.2009) aj v roku 2010 (23 prípadov) v čase do 9.3.2010 v obci Trenč. Za rok 2010 z 23 prípadov mali formy: ikterické (14), anikterické (9). Počet hospitalizovaných 16, aktívne vyhladané 13, ochorenia po očkovaní 5x. Protiepidemické opatrenia vykonané v plnom rozsahu, u kontaktov chorého (rodinných a školských) nariadený zvýšený zdravotný dozor a epidemiologická indikácia cieleného očkovania dostupnou vakcínou formou rozhodnutia regionálneho hygienika. Jedná sa pravdepodobne o prameň pôvodcu nákazy pre ďalšie potvrdené prípady v mesiaci december. Prípady potvrdené sérologicky. Ochorenia sa vyskytli u osôb z neštandardného sociálneho prostredia s migrujúcim spôsobom života, bez zásad správnej osobnej hygieny v rodinných, komunitných, školských kolektívach.

**Epidémia Holiša:** lokálna epidémia (EPI Holiša), výskyt v obciach Holiša, Biskupice, Filákov. Dátum vzniku prvého ochorenia:10.8.2010, dátum vzniku posledného ochorenia:2.12.2010.Počet potvrdených prípadov VHA - 28 prevažne rómskeho etnika. Formy: ikterické (25), anikterické (3). Počet hospitalizovaných – 16, aktívne vyhladané 14, ochorenia po očkovaní 4x.

Zistené nedostatky podmieňujúce vznik epidémie: nízka hygienická úroveň v zariadení, domácnosti, nedostatočná dezinfekcia, nedisciplína. Faktor dokázaný: epidemiologicky, miesto vzniku nákazy: iné, domácnosť, mechanizmus prenosu: priamy kontakt, ingescia, miesto kontaminácie faktoru prenosu: neznáme.

Príčiny, ktoré prispeli k vzniku epidémií: Nízky hygienický štandard bývania, nízka osobná a celková hygiena rómskeho etnika. Nedostatočné zásobovanie obyvateľov zdravotne bezchybnou pitnou vodou a nedostatočná kanalizácia. Nízka zamestnanosť, vzdelanosť, nízka sociálna a kultúrna úroveň a nízke zdravotné uvedomenie rómskeho obyvateľstva. Migrácia rómskeho obyvateľstva počas prázdnin do ďalších oblastí s nevhodnými komunálno-hygienickými podmienkami.

Protiepidemické opatrenia (Zvýšený zdravotný dozor/d'alej len ZZD/, lekársky dohľad, aktívna imunizácia) vykonané v plnom rozsahu.

Prijaté protiepidemické opatrenia:

Protiepidemické opatrenia boli zamerané na zabránenie fekálne – orálneho prenosu nákazy a na ovplyvnenie imunitného stavu exponovaných osôb. Opatrenia sa robili na úrovni všetkých troch článkov prenosu šírenia nákazy:

1. Prameň pôvodcu nákazy:

Chorý na VHA bol izolovaný na infekčnom oddelení. Hlásna služba bola na dobrej úrovni.

2. Prenos nákazy:

Osobám podozrivým z nákazy, vykonávajúcim epidemiologicky závažné činnosti bol nariadený ZZD aj lekársky dohľad na 50 dní od posledného priameho kontaktu s chorým. Ostatným osobám v ohnisku nákazy bol nariadený lekársky dohľad tiež na 50 dní od posledného priameho kontaktu s chorým. V ohnisku nákazy (v domácnosti, v kolektívnych zariadeniach a na pracoviskách) bola nariadená dezinfekcia prostredia priebežná a záverečná.

3. Vnímový jedinec:

Opatrenia boli zamerané na zvýšenie špecifickej odolnosti osôb formou aktívnej imunizácie.

## **Okres POLTÁR**

**Epidémia Cinobaňa** – Dátum vzniku prvého ochorenia:16.7.2010, dátum vzniku posledného ochorenia 30.11.2010, počet chorých –35, počet exponovaných 795, formy: ikterické 27, anikterické 8, počet hospitalizovaných – 22, aktívne vyhľadovaných 14, ochorenia po očkovaní 4x.

V ohnisku nákazy sa nariadila dezinfekcia prostredia, sociálnych zariadení a predmetov spoločného užívania. Opatrenia prijaté rozhodnutím 248, pokynom na mieste 247. Zvýšený zdravotný dozor a lekársky dohľad sa nariadil v počte 2629.

## **Okres Ž I A R nad Hronom**

**Epidémia Horná Ždaňa** - 21 ochorení bolo zaznamenaných v rámci epidémie VHA, ktorá prebiehala od 10.5.2010 do 28.6.2010.

Výskyt ochorení prebehol v rómskej komunite v obci Horná Ždaňa kde v 8 domácnostiach spolu žije 54 rómov. Z nich ochorelo 18 neploletých a 3 dospelé osoby.

Prvý prípad ochorenia sa vyskytol v mesiaci máj a posledný v mesiaci jún. Boli zaznamenané 4 rodinné výskyty. (1x o 8 členoch, 1x o 5 členoch, 1x o 3 členoch, 1x o 2 členoch).

U 9 chorých sa vyskytla ikterická forma ochorenia, u 2 bol zaznamenaný subikterus a 10 prípadov bolo anikterických. 17 ochorení bolo kontaktných a vyskytli sa do 25. dňa od posledného styku s chorým.

Sedem ochorení bolo zaznamenaných po očkovaní, a to na 7., 10., 13., 14., 15., 20. a 32. deň po aplikácii vakcíny (HAVRIX).

Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 1-4ročných (4 ochorenia), 5-9 ročných (4 ochorenia), 10-14 ročných (5 ochorení), 15-19 ročných (6 ochorení), a 25-34 ročných (2 ochorenia). Ochorelo 13 mužov a 8 žien.

Sedem ochorení bolo aktívne vyhľadaných v rámci epidemiologického vyšetovania.

Ochorenia sa vyskytli u 10 žiakov základných škôl a 11 ochorení bolo zaznamenaných mimo kolektívu.

Protiepidemické opatrenia boli vykonané u priamych kontaktov v rodinách chorých a v 5 kolektívnych zariadeniach (3x ZŠ, 1x ŠZŠ, 1x MŠ).

Rozhodnutím RÚVZ bolo nariadených 278 karanténnych opatrení (lekársky dohľad), v rámci ktorého bolo 216 osôb vakcinovaných – 168 detí a 48 dospelých.

19 chorých bolo hospitalizovaných na infekčnom oddelení v Banskej Bystrici, 2 chorí boli po telefonickej konzultácii s infekčným oddelením v Banskej Bystrici izolovaní v domácom prostredí.

Ďalších 7 ochorení sa vyskytlo sporadicky v mesiacoch september až november. Ochorenia sa vyskytli v meste Žiar nad Hronom (oblasť pod Kortinou) a v obci Kopernica.

Bol zaznamenaný jeden rodinný výskyt o 2 členoch.

U 2 chorých sa vyskytol ikterus, 5 ochorení bolo anikterických. Jedno ochorenie bolo kontaktné a vyskytlo sa na 23. deň od posledného kontaktu s chorým. Ani jeden z týchto chorých nebol očkovaný.

Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 1-4 ročných (2 ochorenia), 5-9 ročných (1 ochorenie), 10-14 ročných (2 ochorenia), 15-19 ročných (1 ochorenie) a 35-44 ročných (1 ochorenie), ochorelo 6 mužov a 1 žena.

Štyri ochorenia boli aktívne vyhľadané pri epidemiologickom vyšetovaní. Ochorenia sa vyskytli u 2 žiakov ŠZŠ a 5 ochorení bolo zaznamenaných mimo kolektívu.

Protiepidemické opatrenia boli vykonané u priamych kontaktov v rodinách chorých a v 2 kolektívnych zariadeniach (ŠZŠ v Žiari nad Hronom a ŠZŠ internátna v Kremnici).

Rozhodnutím RÚVZ bolo nariadených 165 karanténnych opatrení (LD), v rámci ktorého bolo 128 osôb vakcinovaných – 92 detí a 36 dospelých.

Štyria chorí boli hospitalizovaní na infekčnom oddelení v Banskej Bystrici a traja pacienti boli po konzultácii s infekčným oddelením izolovaní v domácom prostredí.

## **Okres K R U P I N A**

### **Epidémia VHA Litava a Červená Hora**

1. Diagnóza: Vírusová hepatitída typu A.

2. Epidemiologický charakter mimoriadnej príhody

Protrahovaný epidemický výskyt VHA.

3. Časové ohraničenie

Prvé ochorenie dňa: 28.11.2009

Posledné ochorenie dňa: 19.5.2010

4. Miestne ohraničenie

Ochorenia sa vyskytli v rómskej osade v Litave a v rómskej bytovke Krupina – Červená Hora.

5. Klinické príznaky a ich trvanie

Ochorenia prebiehali s týmito klinickými príznakmi: v polovici prípadov sa jednalo o ikterickú formu a pridružené gastrointestinálne ťažkosti boli vo väčšine prípadov.

6. Prameň pôvodcu nákazy

Prvé ochorenie bolo zavlečené zo Šrobárovho ústavu Dolný Smokovec, ochorenia sa rozšírili od žiakov Špeciálnej ZŠ v Krupine do rómskej osady v Litave a bytovky v Krupine – Červená Hora.

7. Faktor prenosu nákazy

Epidemiologickým šetrením zistený nízky hygienický štandard v domácnostiach.

8. Epidemiologické vyšetrenie

8.1. Dňa 4.12.2009 Infekčné odd. B. Bystrica nahlásilo 1 prípad anti-HAV pozitívnej žiačky ŠZŠ v Krupine, ochorenie zavlečené zo Šrobárovho ústavu Dolný Smokovec. Protiepidemické opatrenia zahájené v rodine a v ŠZŠ v Krupine.

Dňa 2.2.2010 hlásený ďalší prípad pozitívnej VHA u 1 roč. dieťaťa z Litavy, hospitalizovaná na DO Zvolen, 4.2.2010 anti-HAV IgM pozitívny výsledok u matky dieťaťa – obe hospitalizované na Infekčnom odd. B. Bystrica. V osade potvrdených ďalších 6 prípadov VHA u žiakov ZŠ Litava – 4 súrodenci a 2 deti, ktoré sa striedavo zdržiavajú v rodine. V ZŠ a MŠ Litava (z dôvodu stravovania sa žiakov v MŠ) nariadený lekársky dohľad a príslušné protiepidemické opatrenia. V rómskej komunite nariadené očkovanie u detí od 1 – 20 rokov. V ohnisku Litava bolo pozitívnych 20 osôb.

Dňa 12.2.2010 zistené nové ohnisko v Krupine – Červená Hora, MUDr. Fraňová nahlásila 1 potvrdený prípad VHA u 12 roč. žiaka ŠZŠ v Krupine. Dňa 16.2.2010 potvrdený ďalší prípad z Červenej Hory u žiačky ŠZŠ. Protiepidemické opatrenia zabezpečené a nariadené očkovanie všetkých obyvateľov bytovky (bytovka s 9 rodinami – spoločné sociálne zariadenia, spoločný vodovod). V ohnisku Krupina – Červená Hora bolo pozitívnych 8 osôb.

8.2. Počet exponovaných osôb infekcii – 373 osôb.

8.3. Počet ochorení a ich rozbor

8.3.1. Podľa dní

Prvé ochorenie sme zaznamenali 28.11.2009 a posledné 19.5.2010.

Epidemiologické opatrenia

Nariadená zvýšená dezinfekcia v domácnosti a lekársky dohľad (klinické vyšetrenie, odber krvi, očkovanie proti VHA) u detí do 20 rokov v osade Litava, všetkých žiakov ZŠ v Litave (rómske deti z osady), u detí z MŠ v Litave, u všetkých obyvateľov bytovky v Krupine – Červená Hora, spolužiakov pozitívnych detí zo Špeciálnej ZŠ v Krupine a učiteľov a personálu DO Zvolen. Personálu Gynekologického odd. Krupina nariadený lekársky dohľad (klinické vyšetrenie, odber krvi a podanie hyperimúnneho gamaglobulínu).

V ŠZŠ Krupina, ZŠ a MŠ Litava nariadené protiepidemické opatrenia, najmä dôkladná dezinfekcia. V rámci epidemiologického šetrenia vykonaný v zariadení ŠZD pracovníčkou hygieny detí a mládeže.

Iné údaje

Prvé klinické vyšetrenie, odber krvi a očkovanie u všetkých detí z rómskej komunity bolo zabezpečené lekármi pre deti a dorast priamo na obecnom úrade v Litave.

## **Okres Z V O L E N**

**Epidémia VHA Cintorínska ul. v Detve** – počet pozitívnych prípadov 20. Počet exponovaných 41 osôb. Prvý prípad hlásený dňa 15.10.2010, posledný prípad 9.12.2010. Epidémia vypukla v rómskej komunite s nízkym hygienickým štandardom, suché WC. Zavlečené ochorenia z okresu Zvolen a okresu Lučenec. Počet hospitalizovaných na inf. odd. v BB – 4 osoby, ostatní izolovaní doma pre nízke HT. Vydaný počet rozhodnutí 89.

U všetkých chorých ľahký priebeh ochorenia, uzdravenie.

**Epidémia VHA Pustý hrad vo Zvolene** – počet pozitívnych prípadov 43. Počet exponovaných 322 osôb. Prvý prípad hlásený dňa 18.5.2010, posledný 13.10.2010. Epidémia vypukla v rómskej komunite v jednej bytovke. Vonkajšie aj vnútorné prostredie bytovky znečistené odpadkami a fekáliami. Vodu čerpajú z verejného vodovodu, suché WC. Počet hospitalizovaných na inf.odd. BB – 38 osôb. Počet vydaných rozhodnutí 291, počet zaočkovaných 184 osôb. Ľahký priebeh ochorenia, uzdravenie.

**Epidémia VHA Neresnica vo Zvolene** – súvisí s povodňou na prelome rokov 2009/2010. Počet pozitívnych prípadov 38. Počet exponovaných 189 osôb. Prvý prípad hlásený 18.3.2010, posledný 8.9.2010. Epidémia vypukla v blízkosti potoka Neresnica v rodinnom

dome, v ktorom býva rómska rodina – 13 osôb. Dvor znečistený po povodni, upratovali okolie domu a potoka. V dome verejný vodovod, na dvore suché WC. Ochorenie bolo zavlečené príbuznými z Neresnice do Zvolenskej Slatiny do ulice Nový dvor a róm. osady Úhrady. Počet hospitalizovaných 25 ľudí. Počet vydaných rozhodnutí 178. Očkovaných 100% osôb. Ľahký priebeh ochorenia, uzdravenie.

**Epidémia Dolná kolónia vo Zvolene** – počet pozitívnych prípadov 28. Počet exponovaných osôb 103. Prvý prípad hlásený 10.9.2010, posledný prípad 18.11.2010. Epidémia vypukla v bytovom dome, nízky hygienický štandard rómskych rodín. Počet hospitalizovaných 19 osôb na inf. odd. BB. Počet vydaných rozhodnutí 205.

Ochorenie malo ľahký priebeh u chorých, uzdravení.

## **Okres RIMAVSKÁ SOBOTA**

**Epidémia – Hajnáčka** - V súvislosti s epidemickým výskytom vírusovej hepatitídy typu A v okrese Lučenec sme zaznamenali jednu lokálnu epidémiu v obci Hajnáčka s celkovým počtom ochorení 17 a 2 ochorenia v epidemiologickej súvislosti v obci Večelkov. Ďalšie 2 prípady boli hlásené ako sporadické ochorenia v epidemiologickej súvislosti s epidemickým výskytom vírusovej hepatitídy typu A v okrese Zvolen. Okrem uvedených prípadov hlásime jedno sporadické ochorenie u 30 ročného muža z obce Abovce bez udania epidemiologickej súvislosti. Ochorenia boli vykázané na základe klinickej symptomatológie a laboratórneho dôkazu - sérologického vyšetrenia krvi (anti HAV IgM pozit.). V rámci protiepidemických opatrení osobám v ohnisku nákazy bola nariadená aktívna imunizácia na základe výsledkov laboratórneho vyšetrenia krvi a bol nariadený lekársky dohľad na 50 dní od posledného kontaktu s chorým. V okrese Rimavská Sobota bolo zaočkovaných očkovacou látkou HAVRIX 69 rodinných kontaktov, 70 detí a 18 zamestnancov v školských kolektívnych zariadeniach, 60 chovancov a 53 zamestnancov v Reedukačnom centre v obci Čerenčany a 58 zamestnancov v prevádzke YURA ELTEC CORPORATION SLOVAKIA,s.r.o., RS

## **Nitriansky kraj**

**Okres NITRA** - v roku 2010 sa zaznamenala v rómskej komunite epidémia VHA, v ktorej ochorelo v čase od 13.2.2010 do 7.10.2010 spolu 26 osôb, z toho 24 obyvateľov okresu Nitra a 2 obyvatelia okresu Zlaté Moravce. Ochorenia sme zaznamenali u 2 malých detí mimo kolektívu, 10-tich školákov a 14-tich dospelých osôb.

V okrese Nitra čase od 13.2.2010 do 20.8.2010 ochorelo 23 osôb v príbuzných rómskych rodinách v obciach Vinodol (13 ochorení), Lužianky (8 ochorení) a Svätoplukovo (2 ochorenia) a 1 ochorenie sme zaznamenali u dospelého nezamestnaného muža z obce Ivanka pri Nitre, ku ktorému prišlo pravdepodobne po priamom kontakte s jedným z chorých pri aktivačných prácach organizovaných úradom práce.

Prvé ochorenia sme zaznamenali v obci Vinodol a odtiaľ boli priamym kontaktom zavlečené do príbuzných rodín v obciach Lužianky a Svätoplukovo.

Najviac ochorení 8 sme zaznamenali v júni, po 4 ochorenia v apríli a máji a po 2 ochorenia vo februári, v marci, v júli a v auguste.

V ohniskách bolo v rámci lekárskeho dohľadu vyhládaných 10 ochorení a pri epidemiologickej šetrení v ohnisku bolo vyhládané 1 ochorenie.

Po vakcinácii Havrixom ochorelo v epidémii 9 osôb a iba po podaní gamaglobulínu Igamplia 2 osoby (išlo o dospelé ženy, ktoré v čase šetrenia udávali graviditu).

Pri opatreniach v ohniskách nákazy bolo v epidémii vydaných 363 rozhodnutí regionálneho hygienika o lekárskom dohľade (308 v okrese Nitra a 55 v okrese Zlaté Moravce) a 8 rozhodnutí o zvýšenom zdravotnom dozore. Vakcína Havrix bola podaná 355 kontaktom (336 v okrese Nitra a 19 v okrese Zlaté Moravce), súčasne bol podaný gamaglobulín Igamplia 322 kontaktom (304 v okrese Nitra a 18 v okrese Zlaté Moravce). Samotný gamaglobulín Igamplia bol podaný 8 krát, išlo o gravidné ženy a malé deti do 1 roku veku.

### **Okres NOVÉ ZÁMKY**

V čase od 1.5. do 21.8.2010 zaznamenali v okrese Nové Zámky osemnásť ochorení u osôb, ktoré bývajú v bytovom dome na Murgašovej ulici, resp.ich rodinných príslušníkov, známych a spolužiakov. Z 18 chorých boli aktívne vyhľadané 4 osoby, po očkovaní HAVRIXOM ochorelo 6 osôb ( na 1., 2., 10., 12., 25. a 31.deň po očkovaní). Celkovo bolo exponovaných 244 osôb, ktorým bol nariadený lekársky dohľad. V tejto epidémii išlo o občanov rómskeho pôvodu s nízkym hygienickým štandardom.

V epidémii v MŠ Kvietok v Nových Zámkoch zaznamenali v čase od 11.10.2010 do 3.12.2010 šesť ochorení, ktoré súviseli s pobytom detí v tejto MŠ, resp. ich rodinných príslušníkov. Zo 6 chorých počas lekárskeho dohľadu boli pri prvej návšteve u lekára vyšetrením IgM anti HAV aktívne vyhľadané štyri ochorenia. Celkovo bolo exponovaných 83 osôb, ktorým bol nariadený lekársky dohľad.

### **Žilinský kraj**

**Okres RUŽOMBEROK** - zaznamenal sa rodinný výskyt VHA, kde ochoreli v okrese štyri osoby. Hospitalizáciu si vyžiadali tri ochorenia. Zo štyroch rodinných kontaktov ochoreli tri napriek zaočkovaniu. Prvé ochorenie bolo dovlečené z okresu Michalovce, kde rodina trávila dovolenku. Ako prvá ochorela matka. 4 rodinné kontakty sme dali zaočkovať, avšak ich očkovanie sme podmienili vyšetrením IgM anti HAV. Napriek negativite IgM anti HAV a zaočkovaniu rodinných kontaktov, títo začali chorieť a to na 16.-ty, 20-ty a 21. deň po podaní Havrixu a IgM sa stali pozitívne až následne pri rozvinutí riadnych klinických príznakov, ktoré neboli vôbec mitigované, naopak klinika bola dosť výrazná - manžel chorej mal ALT až vo výške nad 100.

RÚVZ Prievidza vykazuje jedno kontaktné ochorenie z tejto epidémie, ktoré bolo potvrdené pozitívitu sérologického vyšetrenia IgM anti HAV.

### **Košický kraj**

#### **Okres SPIŠSKÁ NOVÁ VES**

V rómskej osade **Jareček v obci Markušovce** bolo hlásených 11 ochorení, u 5 detí predškolského veku, 5 žiakov ZŠ a 1 dospelého. V 2 rodinách ochoreli 2 členovia. V rámci protiepidemických opatrení 188 kontaktom nariadená vakcinácia.

#### **Okres GELNICA**

- **Mníšek nad Hnilcom:** 15 ochorení. Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine mladých dospelých, kde ochorelo 10 osôb. Ochoreli aj 2 žiaci ZŠ a 3 študenti SŠ. V 3 rodinách ochoreli 2 členovia. V rámci protiepidemických opatrení v ohniskách bol nariadený LD 157 osobám a aktívna imunizácia 147 osobám.

- **Nálepkovo:** 21 ochorení. Najvyšší výskyt ochorení bol zaznamenaný u detí predškolského veku-18 prípadov ochorenia. Okrem toho ochoreli 2 žiakov ZŠ a 1 dospelá osoba. V rodinách ochoreli 1x 2 a 1x 3 osoby. Keďže ochorenie postihlo väčšinou deti v rómskej komunite

žijúcej v lokalite I. Hámor a Grün, v tejto lokalite bolo nariadené celoplošné očkovanie detí od 1-6 rokov. V rámci protiepidemických opatrení v ohniskách bol nariadený LD 326 osobám a aktívna imunizácia 298 osobám.

### **Okres KOŠICE 2**

V čase od 26.1.-10.9.2010 ochorelo na rómskom sídlisku **Luník IX** 63 osôb. Ochorenia boli potvrdené prítomnosťou anti HAV IgM protilátok. Priebeh ochorení bol ľahký. Rozdelenie ochorení podľa vekových skupín: 1-4: 28 ochorení, 5-9: 5 ochorení, 10-14: 5 ochorení, 15-19: 7 ochorení, 20-24: 7 ochorení, 25-34: 8 ochorení, 45-54: 1 ochorenie, 55-64: 2 ochorenia.

Rozdelenie podľa kolektívov: 28x mimo kolektívu, 3 x MŠ, 5x ZŠ, 8x SOŠ a SŠ a 19x u dospelých osôb. V rámci LD bolo vyhládaných 16 ochorení. Rodinný výskyt: 5x 2, 1x 3, 1x 4 a 1x 6 ochorení v rodine. Aktívna imunizácia u 437 kontaktoch. Šíreniu napomáhala nízka hygienická úroveň bývania na tomto sídlisku - pretrvávajúce poruchy kanalizácie a regulovaný prívod vody.

### **Okres KOŠICE 3**

V čase od 20.11.-24.12.2010 ochorelo na **ZŠ Postupimská** 11 osôb. Ochorenia boli potvrdené prítomnosťou anti HAV IgM protilátok. Priebeh ochorení bol ľahký. Ochorenia podľa vekových skupín: 5-9 rokov 6x, 10-14 rokov 3x a 25-34 rokov 2x. Analýza ochorení podľa tried ZŠ: 1.A tr. 5 ochorení, 1.B tr. 1 ochorenie, 3.B tr. 1 ochorenie (ako 2. prípad v rodinnom výskyte), 5.A. tr. 1 ochorenie, 8.B tr. 1 ochorenie. V rámci LD bolo vyhládaných 5 ochorení. V epidémii boli zaznamenané 2 rodinné výskyty: 1x 2 a 1x 3 ochorenia. Aktívna imunizácia u 50 rodinných kontaktov, 298 žiakov 1.-4. tried ZŠ a 32 dospelých.

### **Okres MICHALOVCE**

- V čase od 30.7.-31.12.2010 bolo hlásených **37** ochorení z **obce Kačanov**, z toho **36** Rómov. Všetky ochorenia sa vyskytli v lokalite „kačanovský kanál“. V čase povodní došlo k zaplaveniu polí, záhrad a dvorov rodinných domov. Obyvatelia používali na pitné účely vodu zo súkromných vodných zdrojov a z hyg. nezabezpečenej studne umiestnenej na brehu kanála. Odobraté vzorky vody nevyhoveli v ukazovateľoch koliformné baktérie, dusičnany, železo a mangán a bol v nej izolovaný Enterobacter sp. a z pomnoženia Citrobacter sp..

- **Trhovište:** V čase od 1.9.-31.12.2010 bolo hlásených **24** ochorení, z toho **20** Rómov. Rodinný výskyt: 1x4, 3x3 a 1x2 ochorenia. Ochorenia boli potvrdené anti HAV IgM pozitivitou.

- **Vrbnica:** V čase od 10.11.-31.12.2010 bolo hlásených **24** ochorení, z toho ochorelo **23** Rómov. Rodinný výskyt: 1x5, 1x4 a 1x2 ochorenia. Ochorelo 19 detí mimo kolektívu, 4 žiaci ZŠ a 1 dospelý. Ochorenia potvrdené anti HAV IgM pozitivitou.

#### **- Epidémia Hokejový klub „DUKLA“, Kaviareň Zlatý býk Michalovce**

Od 29.11.-31.12.2010 sme zaznamenali 12 ochorení u hokejistov HK Dukla Michalovce (6- Michalovce, 2-Košice, 1- Dubnica, 1-Trenčín, 1-Prievidza, 1-Topoľčany), ktorí sa stravovali v kaviarni Zlatý býk, 3 ochorenia u stravníkov predmetnej kaviarne (obedy) a 3 ochorenia u účastníkov rodinnej akcie, ktorá bola usporiadaná v tomto zariadení. V rámci epidemiologickej depistáže bola zistená skutočnosť, že u pomocnej kuchárky v Kaviarni Zlatý býk bolo potvrdené ochorenie na VHA dňa 8.11.. V rámci vyšetrovania u jej rodinných a pracovných kontaktov nebolo zistené ochorenie na VHA. Prameň pôvodcu nákazy sa nepodarilo zistiť.

- **Úbrež** hlásených 24 ochorení, z toho v 22 prípadoch išlo Rómov. Rozdelenie podľa vekových skupín: 1-5 r. – 6, 6-19 r. – 13, 15-19 r. – 1 a 20 – 59 r. – 4 prípady. Rozdelenie



podľa kolektívu: 13x mimo kolektív, 9x ZŠ, 2x dospelí. Ochorenia potvrdené anti HAV IgM pozitívnosťou. Vydaných 212 rozhodnutí.

### **Okres SOBRANCE**

V čase od 16.6.-7.7.2010 bolo hlásených 11 ochorení v rómskej osade na **ul. Michalovská, Sobrance**. Rozdelenie podľa kolektívu: 1x ZŠ, 3x Špeciálna ZŠ. Ochorenia potvrdené anti HAV IgM pozitívnosťou. Vydaných 218 rozhodnutí.

### **Okres ROŽŇAVA**

- **obec Slavošovce:** v čase od 18.8.-30.12.2010 vznikla explozívna epidémia v lokalite Hirš, (rómska osada), kde v priebehu 13 dní ochorelo 16 osôb. Ako pravdepodobný faktor prenosu pôvodcu nákazy bola ingescia kontaminovanej vody z potoka, nízka hygienická úroveň, a nedodržiavanie osobných hyg. návykov. Prameň nákazy zostal neobjasnený. Z celkového počtu 50 chorých v 45 prípadoch ochoreli Rómovia. Chorobnosť tejto skupiny obyv. v obci bola 5960,3/100 000 obyv., oproti chorobnosti majoritnej skupiny 460,4/100 000 obyv.. Rozdelenie chorých podľa veku:

1-4	5 - 9	10-14	15-19	20-24	30-34	34-35	50-54
6	22	8	6	3	3	1	1

Rozdelenie podľa kolektívu: 21 detí mimo kolektívu, 4x MŠ, 23x ZŠ a 2x SŠ. Opatrenia sa nariaďovali formou rozhodnutia RH v počte 473, 941 osôb bolo vakcinovaných, z toho 716 detí a 225 dospelých.

### **Okres KOŠICE OKOLIE**

- **Veľká Ida** v rómskej osade bolo zaznamenaných 11 ochorení u 8 detí vo veku 11 mesiacov - 7 rokov (6 mimo kolektívu, 2 žiaci ZŠ) a 3 dospelých osôb. Celkový počet exponovaných bol 2973 obyvateľov obce, z toho 1250 Rómov. Rodinný výskyt: 2x3 ochorenia. V ohniskách bol 124 kontaktom nariadený LD s podaním očkovacej látky. Súčasne bolo nariadené mimoriadne očkovanie 2-5 roč. detí v rómskej osade. Zaočkovaných bolo 130 detí.

- **Družstevná pri Hornáde, časť Malá Vieska** bolo hlásených 28 ochorení: 20 detí vo veku 1-14 rokov (9 mimo kolektívu, 11 žiakov ZŠ), 1 študenta SŠ a 7 dospelých osôb. Celkový počet exponovaných 1769 obyvateľov, z toho 605 Rómov. Rodinný výskyt: 5 rodinných výskytov, v ktorých ochorelo 17 osôb. V rámci protiepidemických opatrení bol 221 kontaktom bol nariadený LD s podaním očkovacej látky. Bolo nariadené mimoriadne očkovanie 2-5 roč. detí z rómskej osady a 0-9 ročníkov ZŠ v počte 307 žiakov. Vyšetrených a zaočkovaných bolo aj 24 pedagogických pracovníkov.

### **Okres TREBIŠOV**

- **Pokračovanie epidémie v obci Lastovce** z r. 2009. V r.2009 ochorelo 8 detí. V r.2010, pribudli 3 ochorenia: 4 roč. dieťa, 27 roč. muž a 30 roč. žena. V 1 prípade išlo o ochorenie na 25. deň po očkovaní Havrixom. Rozdelenie podľa kolektívu: 4x mimo kolektívu, 7x ZŠ.

#### **- Pokračovanie epidémie v rómskej osade v Sečovciach**

V r. 2010 pribudlo 1 ochorenie u 23 ročnej ženy. Všetci pochádzali z rómskej osady. Spolu evidujeme v epidémii v rómskej osade v Sečovciach 5 ochorení.

#### **- Pokračovanie epidémie v ZŠ v Michal'anoch**

V r. 2009 ochoreli 4 deti, ktoré pochádzali z domácností z nízkym hygienickým štandardom, ktoré obýva rómske etnikum. Jedno ochorenie pribudlo v r. 2010, ochorela 6 roč. žiačka ZŠ. Očkovanie kontaktov: 6 rodinných, 327 detí, 40 učiteľov. V rámci protiepidemických opatrení bolo nariadené mimoriadne očkovanie všetkých žiakov ZŠ a personálu.

- **Kuzmice** od 10.2.-7.6.2010 ochorelo 14 osôb. Všetci pochádzali z domácností z nízkym hygienickým štandardom, ktoré obýva rómske etnikum na Staničnej a Potočnej ul..

Rozdelenie podľa kolektívu: 7x mimo kolektívu, 7x ZŠ. Očkovanie kontaktov: 170 rodinných, 250 detí v ZŠ, 20 učiteľov. Bolo nariadené mimoriadne očkovanie všetkých obyvateľov v obci, na ul. Potočná a Staničná od 1 roku života, žiakov ZŠ a personálu ZŠ.

- **Hrčel'** od 2.7.-30.9.2010 ochoreli 3 deti, 1 dospelá osoba. Ochorenia boli mimo kolektívu. Očkovanie kontaktov: 53 rodinných kontaktov.

- **Trebišov** od 10.3.-31.10.2010 ochorelo 27 osôb. 12 chorých detí a 1 dospelá osoba boli z časti mesta z nízkym hygienickým štandardom, ktoré obýva rómske etnikum. Rodinný výskyt: 2x2 a 1x3 ochorenia. Rozdelenie podľa kolektívu: 21x mimo kolektívu, 1x detské odd. NsP, 1x ZŠ, 1x SŠ, 1x FRO NsP, 2x lekár. Očkovanie kontaktov: 219 rodinných, 102 detí v kolektívoch, 55 učiteľov, 40 zdr. pracovníkov, 1170 detí do 15 r. v rómskej osade v Trebišove

V ohniskách nákazy sa zabezpečoval lekársky dohľad a vykonávala sa aktívna profylaxia VH-A očkovaním priamych kontaktov. Celkovo bolo postexpozične aktívne v ohniskách chránených 25 245 osôb a 391 osôb aj pasívne, z ktorých po podaní očkovacej látky ochorelo 190 osôb (0,75%) chránených.

Preventívne očkovaný neochorel žiaden pacient.

**Tab.6.IV.2.1 Postexpozičná imunizácia**

Kraj	Očkovacia látka HAVRIX		IGAMPLIA	% ochorení
	Počet chránených osôb	Z toho počet ochorení		
Bratislavský	16	-		-
Trnavský	83	-		-
Trenčiansky	58	-		-
Nitriansky	1229	10	391	0,8
Žilinský	208	9		4,3
Banskobystrický	7336	55		0,74
Prešovský	7376	36		0,48
Košický	8939	80		0,89
<b>S p o l u</b>	<b>25 245</b>	<b>190</b>	<b>391</b>	<b>0,75</b>

### **6.IV.2.2 Akútna vírusová hepatitída B – B 16**

V roku 2010 bolo zaznamenaných 112 prípadov ochorení akútnou formou VH-B (chor.2,07/100 000), čo predstavuje pokles oproti roku 2009 o 20%, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 7%.

Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Nitrianskom- 49 prípadov (chor. 6,9/100 000) v kraji Bratislavskom – 17 prípadov (chor. 2,73/100 000), v kraji Prešovskom – 16 prípadov (chor. 1,98). Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Banskobystrickom – 2 prípady (chor. 0,31/100 000).

Ochorenia sa nevyskytli vo vekových skupinách 1-14 ročných, čo dokumentuje pozitívny dopad celoplošného očkovania proti VH-B od r. 1998 ako aj doočkovanie adolescentov. Z ostatných vekových skupín, v ktorých sa ochorenia vyskytli bola najvyššia chorobnosť zaznamenaná u 0 ročných detí – 3 prípady (chor. 4,92). Druhá najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 20-24 ročných – 16 prípadov (chor.3,81) a u 65 ročných a starších – 23 prípadov (chor. 3,46).

Očkovanie v anamnéze bolo udávané u 3 pacientov:

1. Prípád ochorenia sa zaznamenal u 6 mesačného dieťaťa z okresu Komárno, žijúceho v detskom domove, ktoré sa narodilo HBsAg pozitívnej matke – narkomanke. Dieťa bolo ihneď zaočkované očkovacou látkou, avšak hyperimúnny gamaglobulín dieťaťu nebol podaný.
2. Prípád ochorenia sa vyskytol v okrese Kežmarok u 20 ročnej tehotnej ženy, ktorá bola proti VH-B kompletne očkovaná pri narodení v čase, keď sa očkovali všetci novorodenci rómskych matiek.
3. Prípád ochorenia po očkovaní sa zaznamenal v okrese Vranov nad Topľou u zdravotnej sestry, ktorá pracovala 25 rokov na detskom oddelení a proti VH-B bola kompletne očkovaná aj preočkovaná.

Ochorenia 0-ročných detí:

1. Prípád ochorenia bol hlásený z okresu Sabinov u 4 mesačného dieťaťa, narodeného s dg. Hydrocephalus. Dieťaťu opakovane podávaná transfúzia pri operačnom zákroku (drenáž komôr). Matka HBsAg negatívna. Dieťa nebolo proti VH-B očkované.
2. Prípád ochorenia z okresu Prešov bol zaznamenaný u 9 mesačného neočkovaného dieťaťa, ktoré bolo často hospitalizované na detskom oddelení pre dg. Gastroenteritídy, sepsu a seróznú meningitídu. V súvislosti s hospitalizáciou boli vyšetrení aj rodičia – výsledok u oboch zistený stav po prekonanej VH-B bez nosičstva HBsAg.
3. Prípád ochorenia z okresu Komárno u 6 mesačného dieťaťa popísané v časti ochorenia po očkovaní.

V anamnéze parenterálnych výkonov bolo zistené nasledovné:

- aplikácia injekcie – 31x
- akupunktúra – 1
- drobný chirurgický výkon – 4
- i.v.drogy – 13
- brušná operácia – 5
- hrudná operácia – 1
- ošetrovanie rany – 1
- piercing – 1
- pôrod – 2
- tetovanie – 3
- transfúzia krvi – 1
- zubné ošetrovanie – 3
- odber biologického materiálu – 2
- nezistený – 44

Z prehľadu je zrejmé, že 13x sa ochorenie vyskytlo u i.v. narkomanov (11,6%) chorých, 51 chorých má v anamnéze rôzne parenterálne zákroky v zdravotníckych zariadeniach vrátane stomatologických (3), z tých v 27 prípadoch sa podarilo dokázať nozokomiálny charakter (24,1%).

Rozdelenie ochorení podľa povolania:

- |                 |                    |   |    |
|-----------------|--------------------|---|----|
| - Nepracujúci - | dieťa              | - | 4  |
| -               | dôchodca           | - | 33 |
| -               | študent            | - | 3  |
| -               | nezamestnaný       | - | 31 |
| -               | materská dovolenka | - | 3  |

- robotník	- 3
- väzenie – výkon trestu	- 2
- zdravotnícky pracovník – lekár	- 1
- zdravotnícky pracovník – SZP	- 1
- železničiar	- 1
- potravinár	- 2
- iné povolanie	- 28

Z tohto rozdelenia vyplýva, že zo 72 osôb v produktívnom veku 31 sa ochorenie zistilo u nezamestnaných, čo predstavuje proporciu 43% chorých tejto skupiny. Tento fakt významne podporuje sociálny aspekt výskytu VH-B. Ochoreli 2 zdravotnícki pracovníci:

1. prípad sa zaznamenal u 54 ročnej neočkovanej zubnej lekárky z okresu Bratislava. Ochorenie malo perakútny priebeh a končilo sa transplantáciou pečene.
2. prípad ochorenia sa zaznamenal u zdravotnej sestry z okresu Vranov nad Topľou popísaný v ochoreniach po očkovaní.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- mimo kolektív	- 102
- detský domov	- 1
- nápravné zariadenie	- 2
- OU + SŠ	- 2
- vysoká škola	- 1
- základná škola	- 1
- zdravotnícke zariadenie	- 1
- iné	- 2

Ochorenia sa vyskytovali prevažne sporadicky s výnimkou jednej epidémie nozokomiálneho charakteru, ktorá bola zaznamenaná v okrese Komárno na onkologickom oddelení. Vzhľadom na jej závažnosť uvádzame ju v plnom znení podľa výročnej správy Nitrianskeho kraja:

Okres	Čas	Počet och./exp.	Etiologický Agens	Faktor prenosu Potvrdený suspektný
KN – Všeobecná nem. Forlife, rádio-onko.odd.	3.6. – 19.10.2010	38/150	Vírus hepatitídy B	Kontaminovaný biologický materiál

Oddelenie rádioterapie a klinickej onkológie (RT a KO) Forlife n.o. – Všeobecná nemocnica Komárno (VHB a VHC)

V čase od 3.6. do 19.10.2010 bola zaznamenaná epidémia vírusových hepatitíd typu B a C na oddelení RT a KO. Špecifickou zvláštnosťou tohto pracoviska je jeho situovanie na jednom podlaží budovy, oddelenia mali samostatných primárov a lekárov, stredný zdravotný a pomocný personál bol však spoločný. Pacienti boli na oddelenie opakovane hospitalizovaní, obvykle na jednotlivé cykly chemoterapie. Prvé ochorenie bolo zaznamenané

dňa 3.6.2010. Išlo o ikterickú formu ochorenia na akútnu VHB u 59 ročného muža. Druhé ochorenie bolo hlásené dňa 14.6.2010. Išlo o 60 ročného muža s akútnou VHC a pravdepodobne prekonanou VHB s pretrváváním IgM protilátok. Dňa 23.6.2010 bol hlásený 3. prípad (akútna VHB+akútna VHC) u 53 ročnej ženy. 4. prípad zistený dňa 28.6.2010 – opäť išlo o koinfekciu akútnej VHB a VHC u 73 ročnej ženy. Všetky 4 prípady si vyžiadali hospitalizáciu na infekčnej klinike v Nitre. Už po hlásení 2. prípadu zamestnanci oddelenia epidemiológie vykonali ŠZD zameraný na kontrolu dezinfekcie a sterility a následne komplexnú previerku zameranú na dodržiavanie hygienicko-epidemiologického režimu. Zo zistení ŠZD vyplynuli viaceré nedostatky, najmä v spôsobe manipulácie so sterilným a biologickým materiálom, nedostatky v procese dezinfekcie, nedostatočná hygiena rúk. Zároveň bola v prípravovni sestier prítomná infúzna fľaša s ponechanou napichnutou ihlou, ktorá slúžila na preplach periférnych venózných katétrov (PVK). Nedostatky boli zaznamenané aj vo vedení zdravotnej dokumentácie, nakoľko nebolo možné zistiť umiestnenie pacientov na izbách v rámci oddelenia. Rovnako nebola vedená ani evidencia používania PVK. Podľa udania personálu však už pri indikácii jednej injekcie bol pacientovi vždy napichnutý PVK.

Na základe anamnestických údajov a zistených skutočností už v tomto štádiu nebolo možné vylúčiť nozokomiálny pôvod nákazy. Na oddeleniach boli okamžite prijaté príslušné protiepidemické opatrenia. Počet exponovaných osôb: 312. Z nich u 218-tich boli nariadené opatrenia, z toho v 143 prípadoch lekársky dohľad, pasívna a aktívna imunizácia a v 75-tich prípadoch len jednorazový odber krvi za účelom vylúčenia chronicky prebiehajúceho ochorenia (pacienti po uplynutí inkubačného času od predpokladanej poslednej expozície). Nakoľko pacienti boli aj z iným okresom opatrenia boli nariadené vždy miestne príslušným RÚVZ. Rozdiel v počte exponovaných a osôb s nariadenými opatreniami sú dané skutočnosťou, že viacerí z pacientov medzičasom exitovali. Vyšetreniu bol podrobený aj celý personál s negatívnym nálezom.

Aktívne bolo v ohnisku nákazy zistených ďalších 40 prípadov ochorení, t.j. spolu 44 prípadov u 37-mich osôb. Z toho v 20-tich prípadoch išlo o akútnu VHB infekciu, v 10-tich prípadoch o akútnu VHC a v 7-mich prípadoch o koinfekciu VHB + VHC. Ikterickým priebehom sa prejavili 4 akútne VHB, 6 akútnych VHC a 4 duálne infekcie. Hospitalizovaných bolo 6 pacientov (2x VHB, 2x VHC a 2x duálna infekcia). 15 prípadov splnilo klasifikáciu potvrdeného prípadu VHB, 12 je pravdepodobných prípadov. U VHC je všetkých 17 ochorení potvrdených.

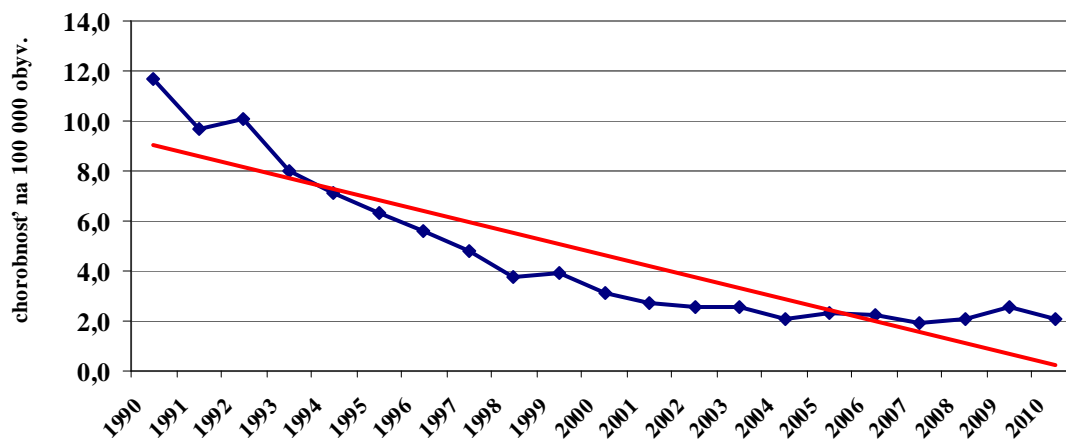
Predpokladaný prameň nákazy: dňa 15.7.2010 bol hlásený prípad positivity na VHB a VHC u pacientky z iného okresu. Táto pacientka bola HBsAg pozitívna už pri prvej hospitalizácii a na oddelení onkológie bola hospitalizovaná za 15 mesiacov 18-krát. O jej infekcii VHC pred prvou hospitalizáciou nie sú dostupné údaje. Vzhľadom na kontakt takmer s každým z chorých pacientov predpokladáme, že uvedená pacientka mohla byť prvotným prameňom nákazy v danej epidémii.

Predpokladaný faktor prenosu zistený na základe epidemiologických súvislostí a výkonu opakovaného ŠZD je pravdepodobne kontaminovaný roztok používaný na preplachovanie PVK pred aplikáciou i. v. liečby (injekčnej aj infúznej). Na tento účel sa používal fyziologický roztok v 100 ml balení a Heparin multidávkové balenie. Tieto balenia boli používané naraz pre viacerých pacientov. Predpokladaným mechanizmom prenosu bola inokulácia.

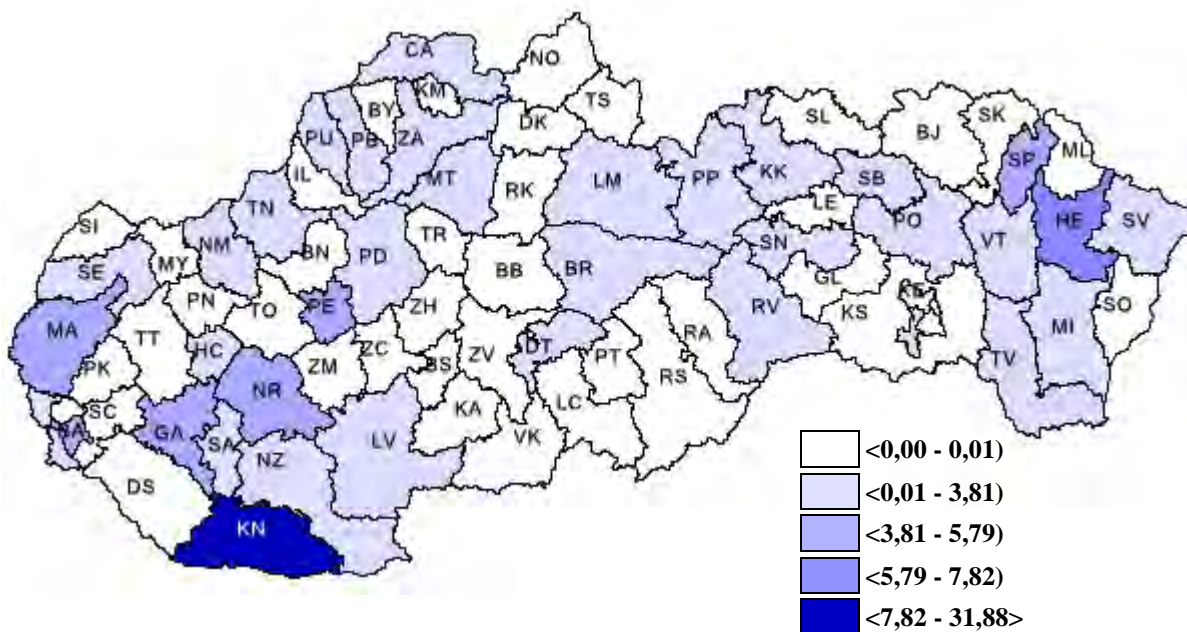
Z ostatných rizikových faktorov sa uplatnili: transfúzia krvi 8x, endoskopické vyš. 9x, operácie 8x a stomatologické ošetrenie 2x. Všetky výkony a operačné programy boli preverené z hľadiska predchádzajúceho ošetrenia pacienta s evidovaným ochorením na VH – s negatívnym výsledkom.

Graf 6.IV.2.5

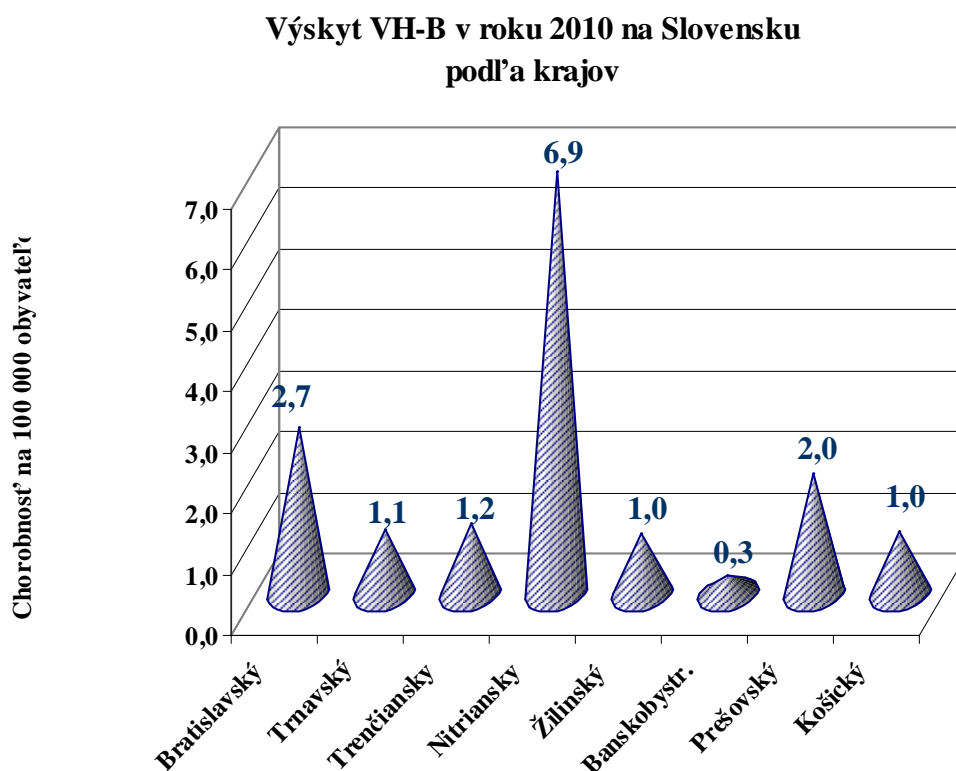
### Výskyt hepatitídy typu B Slovenská republika, 1990 - 2010



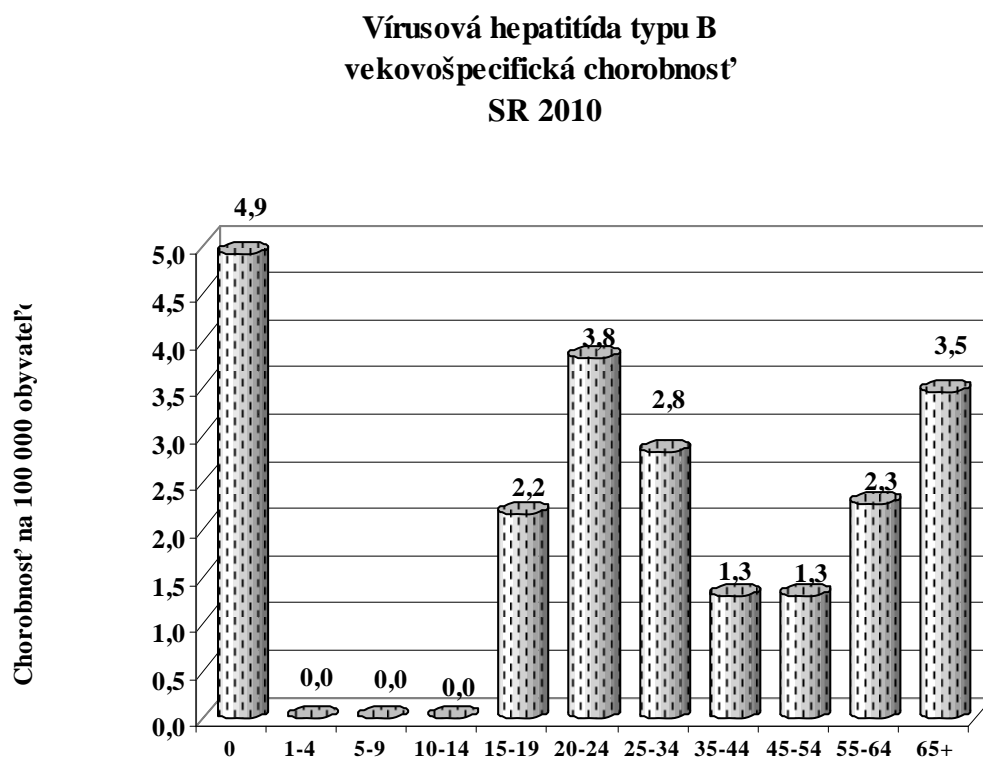
Mapa 6.IV.2.2 Výskyt hepatitídy typu B (B 16) v SR podľa okresov v r. 2010



Graf 6.IV.2.6



Graf 6.IV.2.7



Tab.6.IV.2.3 Analýza akútnych vírusových hepatítid typu B vzhľadom na druh anamnézy – rok 2010

Veková skupina	VH-B spolu	Z toho pozit anamnéza															Negat
		Hospitalizácia	Ambul. Zákroky	Infúzie + injekcie	Operácie	Kontakt s VH-B	Kontakt s HBsAg	Drobný chir.zárok	I.v.drogy	Promiskuita	Piercing	Iné	Akupunktúra	Pôrod	Tetovanie	Zubné oštiepenie	
0	3	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
1-4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15-19	8	2	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	2
20-24	16	-	-	-	-	1	2	1	5	-	-	1	-	-	-	-	6
25-34	27	1	1	1	-	1	-	-	4	2	-	1	1	1	3	1	10
35-44	10	3	-	1	-	-	1	-	4	-	-	-	-	-	-	-	1
45-54	10	1	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
55-64	15	1	1	7	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
65+	23	2	-	16	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
<b>S p o l u</b>	<b>112</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>29</b>

### 6.IV.2.3 Akútna vírusová hepatitída typu C – B 17.1

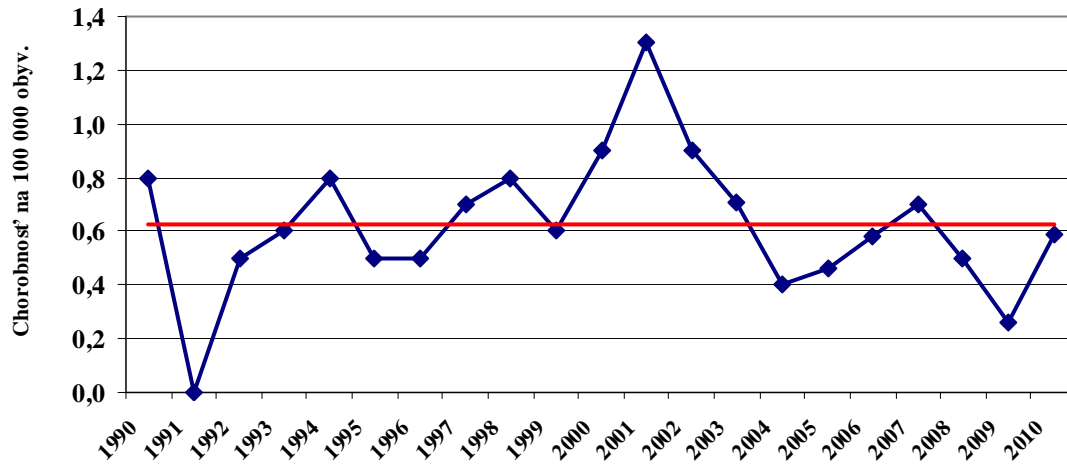
V roku 2010 bolo zaznamenaných celkom 32 prípadov ochorení (chor.0,59/100.000), čo predstavuje viac ako 2-násobný vzostup oproti roku 2009 o 19% viac oproti 5 ročnému priemeru.

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Nitrianskom, kde sa vyskytlo 19 prípadov ochorení nozokomiálneho charakteru (chor. 2,7) .



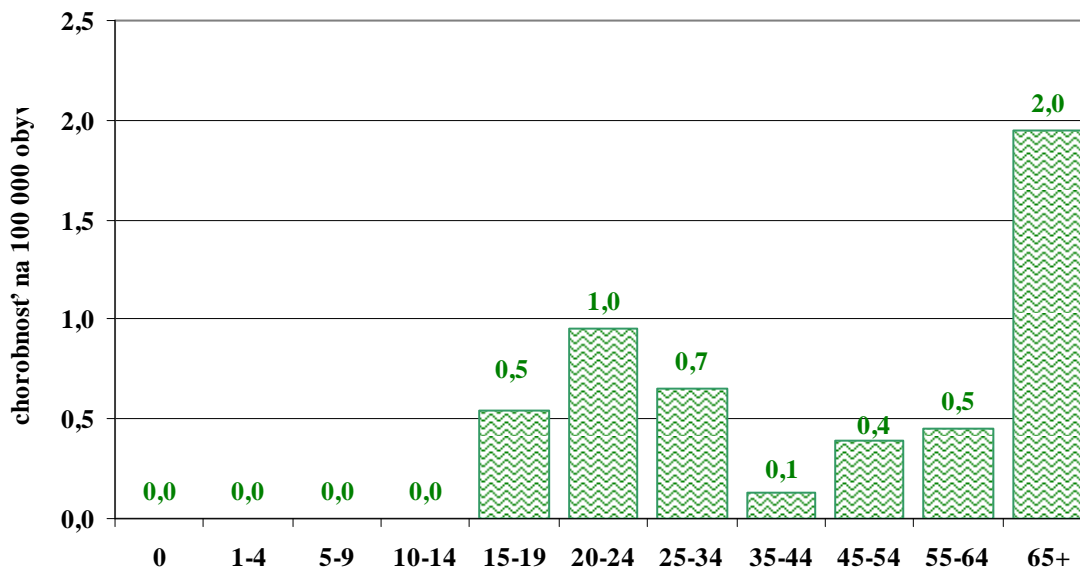
Graf 6.IV.2.8

Výskyt hepatitídy typu C  
Slovenská republika, 1990 - 2010

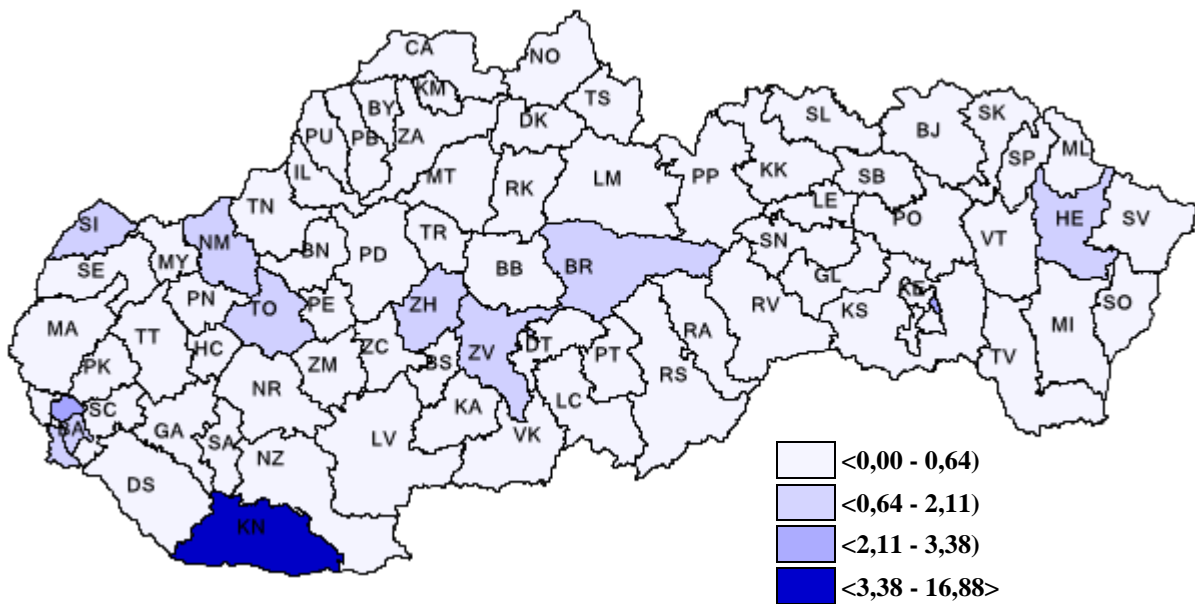


Graf 6.IV.2.9

Vírusová hepatitída typu C (B17.1)  
vekovo-špecifická chorobnosť  
SR 2010



Mapa 6.IV.2.3 Výskyt hepatitídy typu C (B17.1) v SR podľa okresov v r. 2009



Z hľadiska veku sa ochorenia zaznamenali u osôb nad 15 rokov s maximom vo vekovej skupine 65 ročných a starších (13 prípadov – chor. 1,95/100 000), ďalej vo vekovej skupine 20-24 ročných (4 prípady, chor. 0,95) a 25-34 ročných (6 prípadov, chor. 0,65).

Epidemiologická anamnéza zameraná na parenterálne zákroky bola nasledovná:

- dialýza – 1
- i.v. drogy – 9
- brušná operácia – 1
- tetovanie – 2
- aplikácia injekcie – 17
- nezistený – 2

Z prehľadu je zrejmé, že u 9 pacientov sa zaznamenala i.v. aplikácia drog (28,1%), v 19 prípadoch sa zistili parenterálne výkony v zdravotníckych zariadeniach (1x dialýza, 1x operácia brucha, 17x aplikácia injekcií), 17x bola nozokomiálna nákaza potvrdená epidemiologickým vyšetrovaním.

Povolanie chorých charakterizuje nasledujúci prehľad:

- nepracujúci - dôchodca – 15
  - nezamestnaný – 12
- potravinár – 1
- väzenie – výkon trestu – 1
- iné povolanie – 3

Z prehľadu je zrejmé, že až 12 chorých (37,5%) patrilo do kategórie nezamestnaných.

Rozdelenie chorých podľa kolektívov:

- zdrav. zariadenie - 1
- nápravné zariadenie – 2
- mimo kolektív – 27
- iné - 2

**Tab.6.IV.2.4 Analýza akútnych vírusových hepatítid typu C vzhľadom na druh anamnézy – rok 2010**

Veková skupina	VH-C spolu	Z toho pozit. anamnéza					Negat. anam.
		Hospitalizácia	Infúzie	I.v.drogy	Tetovanie	Dialýza	
0	-	-	-	-	-	-	-
1-4	-	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-	-
15-19	2	-	-	1	-	-	1
20-24	4	-	-	4	-	-	-
25-34	6	-	-	3	2	-	1
35-44	1	-	-	1	-	-	-
45-54	3	1	2	-	-	-	-
55-64	3	-	3	-	-	-	-
65+	13	-	12	-	-	1	-
<b>Spolu</b>	<b>32</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Epidemický výskyt ochorení bol zaznamenaný v okrese Komárno na onkologickom oddelení a je popísaný pri epidémii VH-B na tomto oddelení.

#### **6.IV.2.4 Akútna hepatitída typu E – B 17.2**

Bolo zaznamenané 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000) importované z Vietnamu a vyskytlo sa u 61 ročného muža z okresu Prievidza s pozitívnou cestovateľskou anamnézou – dvojtýždenný pobyt vo Vietname. Od 23.3.2010 – malátnosť, potenie, bolesti svalov, ikterus kože a sklér s výraznou eleváciou hodnôt hepatálnych testov. Hospitalizovaný bol na infekčnom oddelení FN Martin. Vyšetrenie: VHE ELISA IgM – pozit, Westernn Blot – IgM hraničné, IgG pozit. V rámci dif. dg. hepatítid vykonané vyšetrenia na VH-A, B, C – s negat. výsledkom. V epidemiologickej anamnéze pacient udáva pobyt na dovolenke vo Vietname (od 9.2. do 25.2.) a konzumáciu tamojšej zmiešanej stravy.

#### **6.IV.2.5 Iná špecifikovaná akútna hepatitída – B 17.8**

Bolo zaznamenané 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000) u 19 ročného muža, ktorý bol hospitalizovaný na infekčnom oddelení NsP Trebišov pre slabosť, febrilitu a zvýšenú aktivitu transamináz. Ochorenie potvrdené testom ELISA – EBV IgM pozit.

#### **Chronická vírusová hepatitída typu B – B 18.0 a B 18.1**

V sledovanom roku 2010 bolo v tejto skupine zaznamenaných 101 prípadov ochorení (chor.1,86/100.000), čo je takmer rovnaký počet ako v roku 2009 (102 prípadov). Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Košickom (28 prípadov, 3,6), v kraji Nitrianskom (25 prípadov, chor. 3,54) a kraji Trenčianskom (9 prípadov, chor. 1,5).

Ochorelo 68 mužov a 33 žien.

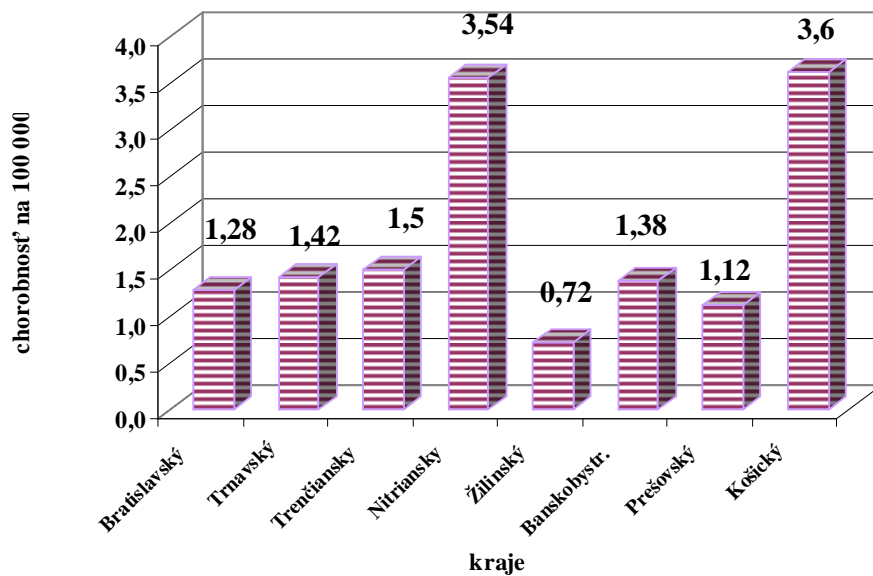
V anamnéze chorých bolo zistené nasledovné:

- i.v.drogy – 3x
- aplikácia injekcie – 1
- odber biologického materiálu – 3
- brušná operácia – 4
- gynekologická operácia - 6
- hrudná operácia – 1
- ORL operácia – 1
- ortopedická operácia – 1
- traumatologická operácia – 3
- transfúzia krvi – 4
- zubné ošetrenie – 9
- drobný chirurgický výkon – 2
- piercing – 2
- tetovanie – 9
- nezistený – 55

Z prehľadu je zrejmé, že v anamnéze dominuje tetovanie a piercing – 11x, zubné ošetrenie – 9x, operácie rôzneho druhu – 16x. 55x zostala epidemiologická anamnéza negatívna.

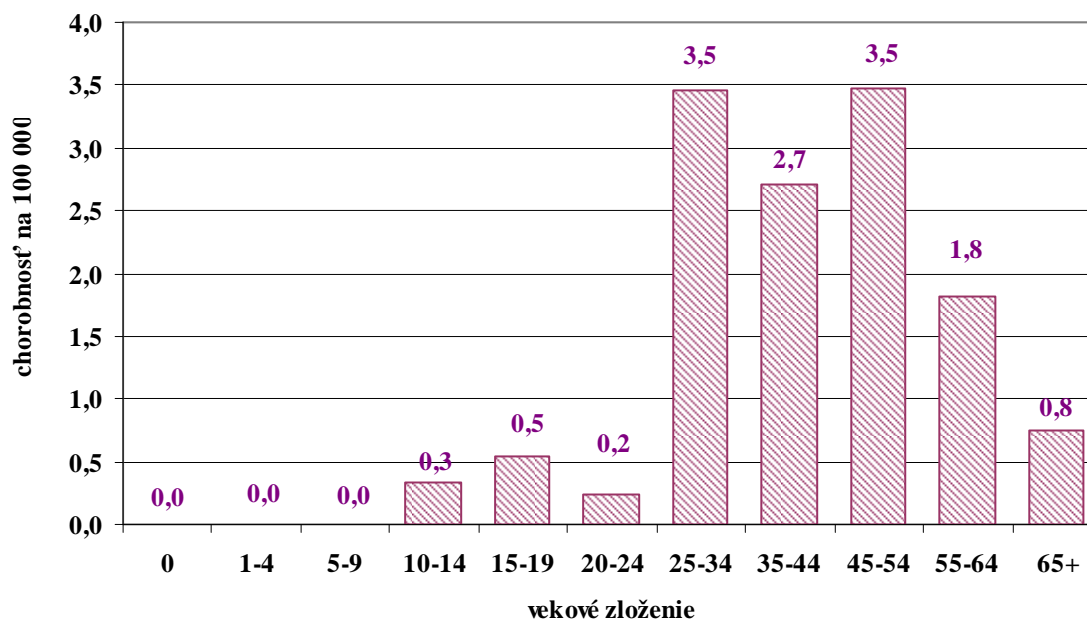
Graf 6.IV.2.10

#### Výskyt chronickej hepatitídy typu B (B18.1) v roku 2010 na Slovensku podľa krajov



Graf 6.IV.2.11

Chronická vírusová hepatitída typu B  
vekovo-špecifická chorobnosť  
SR 2010



Rozdelenie chorých podľa povolania dokumentuje nasledujúci prehľad:

- nepracujúci - nezamestnaný – 22 (21,8%)
- - dôchodca – 13
- - dieťa – 2
- materská dovolenka – 3
- študent – 1
- pedagogický pracovník – 1
- pracovník živočíšnej výroby – 1
- potravinár – 1
- robotník – 7
- zdravotnícky pracovník – PZP – 1
- iné povolanie – 49

Rozdelenie chorých podľa kolektívov:

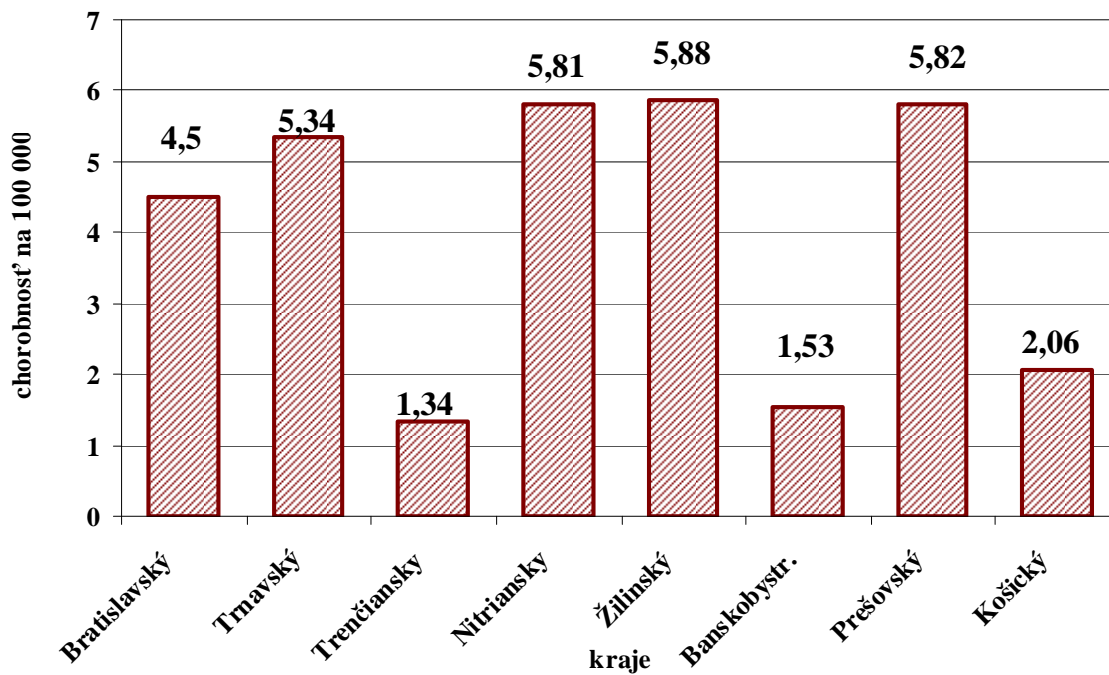
- mimo kolektív – 93
- detský domov – 2
- domov dôchodcov – 1
- OU + SŠ – 1
- ÚSS pre deti – 1
- zdravotnícke zariadenie – 1
- iné - 2

### 6.IV.2.5 Chronická vírusová hepatitída typu C – B 18.2

V roku 2010 bolo novozistených 221 prípadov ochorenia na chronickú VH-C (chor. 4,07/100.000), čo predstavuje oproti roku 2009 pokles o 32%. Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Žilinskom (5,88), Prešovskom (5,82) a Nitrianskom (5,81). Najnižšia chorobnosť sa zaznamenala v kraji Trenčianskom (1,34).

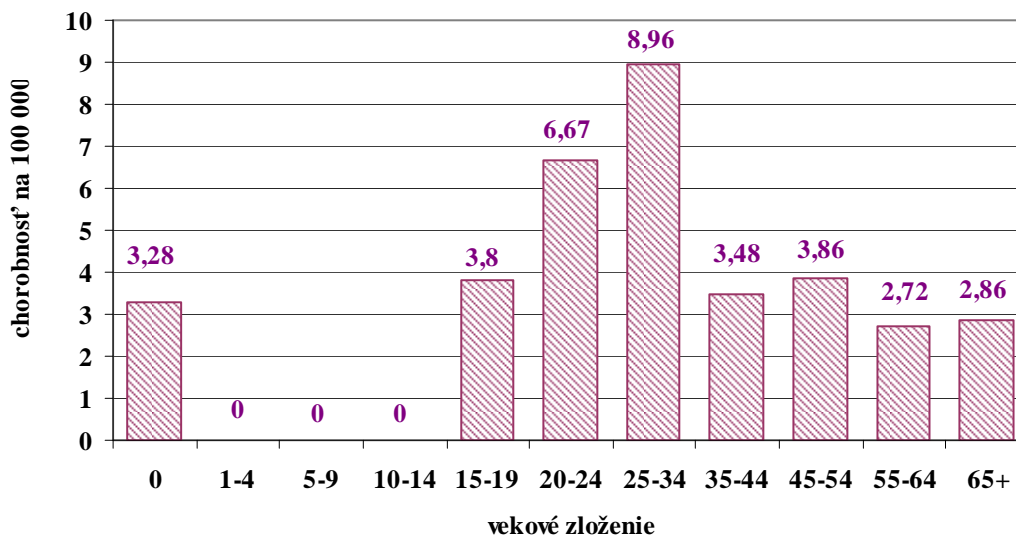
Graf 6.IV.2.11

Výskyt chronickej hepatitídy typu C (B18.2)  
v roku 2010 na Slovensku podľa krajov



Graf 6.IV.2.12

Chronická vírusová hepatitída typu C (B18.2)  
vekovo-špecifická chorobnosť  
SR 2010



Ochorelo 145 mužov a 76 žien.

Ochorenia sa zaznamenali najmä u osôb nad 15 rokov veku s maximom vo vekovej skupine 25-34 ročných osôb (8,96), 20-24 ročných (6,67) a 45-54 ročných (3,86). Okrem toho sa vyskytli 2 prípady ochorenia u 0-ročných detí (chor. 2,28).

Pri zisťovaní epidemiologickej anamnézy boli udané nasledovné parenterálne výkony:

- i.v.drogy – 65 (29,4%)
- aplikácia injekcie – 3
- dialýza – 1
- drobný chirurgický výkon – 1
- odber biologického materiálu – 3
- operácia brušná – 16
- gynekologická – 6
- hrudná – 1
- neurologická – 1
- ORL – 1
- ortopedická – 3
- traumatologická – 1
- potrat – 1
- pôrod – 3
- tetovanie – 6
- transfúzia krvi – 6
- zubné ošetrenie – 7
- nezistený - 96

Rozdelenie chorých na VH-C podľa povolania:

- nepracujúci - dieťa – 4
  - dôchodca – 36
  - nezamestnaní - 63
  - študent –
- materská dovolenka - 7
- potravinár – 3
- robotník – 9
- väzenie – výkon trestu – 18
- zdravotnícky pracovník – lekár - 1
- iné povolanie – 77

Z prehľadu je zrejmé, že až v 63 prípadoch ochoreli nezamestnané osoby t.j. 28,5%.

Rozdelenie chorých podľa kolektívov:

- azylové domy – 26
- nápravné zariadenie – 19
- detský domov - 1
- OU a SŠ – 2
- vysoká škola – 1
- zdravotnícke zariadenie – 1
- iné – 12
- mimo kolektív – 159

V jednom prípade sa jednalo o podozrenie z choroby z povolania.

V 27 prípadoch sa jednalo o importovanú nákazu a to 17x z Afganistanu, 5x z Gruzínska, 3x z Azerbajdžanu, 1x zo spojených Arabských emirátov a 1x z Vietnamu. V 25 prípadoch sa jednalo o cudzincov, z toho 24 bolo vyšetrených v záchytnom tábore v okrese Humenné.

#### **6.IV.2.8 Akútna vírusová hepatitída nešpecifikovaná – B 19**

V roku 2010 bolo zaznamenaných 6 prípadov ochorenia (chor. 0,11/100 000), ktoré sa nepodarilo etiologicky objasniť.

Ochorenia boli hlásené z krajov Prešovský – 5 prípadov (chor. 0,62) a 1 prípad z Banskobystrického kraja.

Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách: 1-4, 15-19, 25-34 a 45-54 ročných – po jednom prípade a vo vekovej skupine 35-44 ročných – 2 prípady.

**Tab.II.2.11 Analýza nešpecifikovaných vírusových hepatitíd vzhľadom na druh anamnézy - rok 2010**

Veková skupina	VH-nešpec. spolu	Z toho pozit anamnéza						Negat. anam.
		hospit.	ambul.	Kúpele	soc.zar	drogy	iné	
0								
1-4	1						1	
5-9								
10-14								
15-19	1							1
20-24								
25-34	1							1
35-44	2							2
45-54	1							1
55-64								
65+								
<b>Spolu</b>	<b>6</b>	-	-	-	-	-	<b>1</b>	<b>5</b>

#### **6.IV.2.9 Cytomegalovírusová hepatitída – B 25.1**

V roku 2010 bolo zaznamenaných 6 prípadov ochorenia (chor. 0,11/100 000). Ochorenia sa vyskytli v 4 krajoch, po 2 prípady v krajoch Trenčianskom a Banskobystrickom a po jednom prípade v kraji Košickom a Prešovskom.

Ochorenia sa vyskytli 2x u 0-ročných detí, 2x vo vekovej skupine 15-19 ročných a 2x vo vekovej skupine 25-34 ročných.

#### **6.IV.2.10 Novozistené nosičstvo HBsAg – Z 22.5**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených 363 novozistených nosičov HBsAg (chor. 6,7/100 000) zo všetkých krajov s výnimkou Bratislavského. s najvyššou incidenciou v kraji Prešovskom (18,09).

Z hľadiska veku sa nosičstvo zistilo vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných a 5-9 ročných.

Epidemiologickú anamnézu nosičov zameranú na parenterálne zákroky v minulosti nebolo možné vykonať.



### **6.IV.3 Vzdušné nákazy**

#### **6.IV.3.1 Diftéria – záškrt – A 36**

Ochorenie na diftériu v roku 2010 nebolo zaznamenané.

Preventívne očkovanie detskej populácie proti záškrtu sa vykonáva v priebehu celého roka spolu s očkovaním proti pertussis, tetanu, VH-B, polio, hemofilovým invazívnym infekciám a pneumokokom.

##### **Základné očkovanie dojčiat tromi dávkami DI-TE-PER-HIB-VHB-POLIO:**

**roč. 2008:** SR - 99,1 %; kraje - od 97,9 % (Košický kraj) do 99,7 % (Bratislavský, Trnavský, Nitriansky a Žilinský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli 3 kraje. V porovnaní s predchádzajúcim rokom celoslovenská zaočkovanosť poklesla o 0,1 %. Všetky deti boli očkované hexavakcínou INFANRIX HEXA s acelulárnou zložkou proti pertusis.

##### **Prvé preočkovanie trivakcínou DI-TE-PER v 3. roku života:**

**roč. 2006:** SR - 36,7 %. Údaje o zaočkovanosti proti DTP v 3. roku života v ročníku narodenia 2006 sú nehodnotiteľné. Preočkovanie ročníka narodenia 2006 v 3. roku života proti DTP bolo zaradené v očkovačom kalendári platnom pre rok 2008. Od 1. 1. 2009 sa preočkovanie proti DTP u dvojročných detí zrušilo, a preto niektorí pediatri už preočkovanie detí z ročníka narodenia 2006 nevykonávali. Ďalšou príčinou nízkej zaočkovanosti boli problémy spojené s nedostatkom vakcíny D.T.P./D.T.COQ. Vzhľadom na zrušené preočkovanie v 3. roku života od 1. 1. 2009 už neboli deti z ročníka narodenia 2006 doočkované.

##### **Druhé preočkovanie trivakcínou DI-TE-PER v 6. roku života:**

**roč. 2003:** SR - 99,4 %; kraje - od 98,8 % (Košický kraj) do 99,8 % (Trnavský a Žilinský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli 2 kraje. Celoslovenská zaočkovanosť v porovnaní s predchádzajúcim rokom stúpla o 0,3 %. Na očkovanie bola použitá vakcína D.T.P/D.T.COQ.

#### **6.IV.3.2 Pertussis, parapertussis, syndróm divého kašľa – A 37.0, A 37.1, A 37.9**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených 1598 prípadov ochorení (chor. 29,46/100 000), z toho 1379 ochorení na pertussis a 219 na parapertussis.

Ochorenia boli hlásené u pacientov z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v Bratislavskom kraji 152,40/100 000 a najnižšou v Žilinskom kraji 2,72/100 000. Ochorenia sa vyskytli u pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19 ročných adolescentov (137,70/100 000). Výnimkou neboli ani 65 roční a starší, v tejto skupine ochorelo 72 pacientov, chor. 10,82/100 000.

Najviac pacientov ochorelo v januári- 282. Očkovanie je uvedené pri dg. Diftéria.

##### **6.IV.3.2.1 Pertussis – divý kašeľ – A 37.0**

V roku 2010 bolo zaznamenaných 1379 prípadov ochorení (chor. 25,42/100.000). Oproti roku 2009 je to 4,8-násobný vzostup, oproti 5 ročnému priemeru je to 15,2-násobný vzostup.

Ochorenia na pertussis sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Bratislavskom (chor. 125,74/100 000) a najnižšou v Žilinskom kraji (2,58/100 000). Chorobnosť v Bratislavskom kraji prevyšovala celoslovenskú chorobnosť 4,95x. Z hľadiska veku pacientov ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách s najvyššou chorobnosťou v skupine 15-19 ročných adolescentov – 129,01/100 000. V skupine 65 ročných a starších sa ochorenia vyskytli u 59 osôb, chor. 8,87/100 000. Ochorelo 609 mužov a 770 žien, najviac v mesiaci január. Dve nákazy boli importované, 1x z Írska a 1x z Rakúska. Zo všetkých prípadov sa jednalo 809x o riadne očkovaných pacientov tromi dávkami, nedostatočne očkovaní boli 3 pacienti, čiastočne očkovaných bolo 9 pacientov, 135 pacientov očkovaných nebolo, neočkovaných pre nízky vek bolo 7, neočkovaní pre kontraindikáciu boli 2 a v 414 prípadoch nebolo možné údaj o očkovaní zistiť. Diagnóza bola verifikovaná laboratórne, najčastejšie metódou ELISA nálezom protilátok v triede IgA a IgM a tiež metódou PCR.

#### **6.IV.3.2.2 Parapertussis – A 37.1**

V priebehu roka 2010 bolo zaznamenaných 219 ochorení spôsobených *Bordetellou parapertussis* (chor. 4,04/100.000). Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov s maximom v Bratislavskom kraji (chor. 26,66/100 000), tu prekročovala celoslovenskú chorobnosť 6,6x. Ochorelo 88 mužov a 131 žien vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných detí s najvyššou chorobnosťou v skupine 10-14 ročných detí – 10,31/100 000. Najviac ochorení sa vyskytovalo v novembri – 34 a januári – 32. Laboratórne boli ochorenia dokázané metódou ELISA a PCR.

#### **Výsledky vyšetrenia v NRC pre pertussis**

V roku 2010 NRC vyšetřilo 296 vzoriek biologického materiálu mikroaglutinačnou metódou na dôkaz protilátok proti *B. pertussis*, z toho 7 vzoriek bola pozitívnych a 144 vzoriek biologického materiálu ELISA metódou na dôkaz protilátok triedy IgG proti *B. pertussis* z toho bolo 6 pozitívnych, 72 vzoriek biologického materiálu ELISA metódou na dôkaz protilátok triedy IgA proti *B. pertussis* z toho bolo 8 vzoriek pozitívnych, 49 vzoriek biologického materiálu ELISA metódou na dôkaz protilátok triedy IgM z toho bolo 28 vzoriek pozitívnych a 209 vzoriek biologického materiálu mikroaglutinačnou metódou na dôkaz protilátok proti *B. parapertussis*, z toho 1 vzorka bola pozitívna.

Do NRC v roku 2010 bolo doručených 232 nazofaryngeálnych výterov na priamy dôkaz *B. pertussis* a 232 vzoriek na priamy dôkaz *B. parapertussis* metódou real time-PCR, z toho bolo 18 vzoriek pozitívnych na *B. pertussis*. Tieto vzorky boli vyšetřené v spolupráci s oddelením molekulárnej biológie.

Kultivačne NRC v roku 2010 vyšetřilo 85 vzoriek nazofaryngeálnych výterov z toho, nebola žiadna vzorka pozitívna. V priebehu roka 2010 NRC nadviazalo spoluprácu s odborom epidemiológie, na ktorom sa vykonávajú odbery a naočkovanie odobraného biologického na materiálu priamy dôkaz *B.pertussis* a *B.parapertussis* od lekárov v Banskobystrickom okrese.

**Počet vzoriek vyšetřených na protilátky a priamy dôkaz je uvedený v tabuľke.**

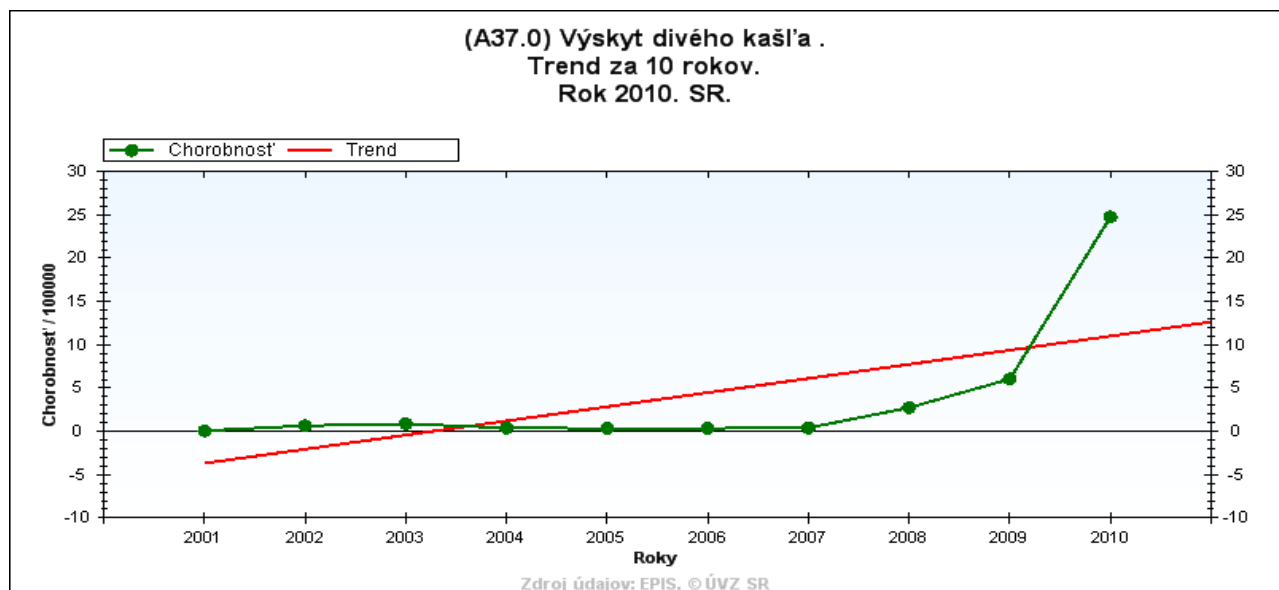
NRC sa v roku 2011 zapojí do medzinárodnej kontroly kvality práce na dôkaz špecifických protilátok triedy IgG, IgM, IgA proti *B.pertussis* ELISA metódou.

NRC pre pertussis v priebehu roka 2010 opäť začalo s diagnostikou *B.parapertussis* mikroaglutinačnou metódou .

Počet vzoriek vyšetřených v NRC pre pertussis za rok 2010

	Bordetella pertussis		Bordetella parapertussis	
	Spolu vyšetrených	Pozit	Spolu vyšetrených	Pozit
Aglutinácia	296	7	207	1
ELISA IgG	144	6		
ELISA IgA	72	8		
ELISA IgM	49	28		
RT-PCR	232	18	232	0
Izolácia B. pertussis a B.parapertussis	85	0	85	0

Graf 6.IV.3.1

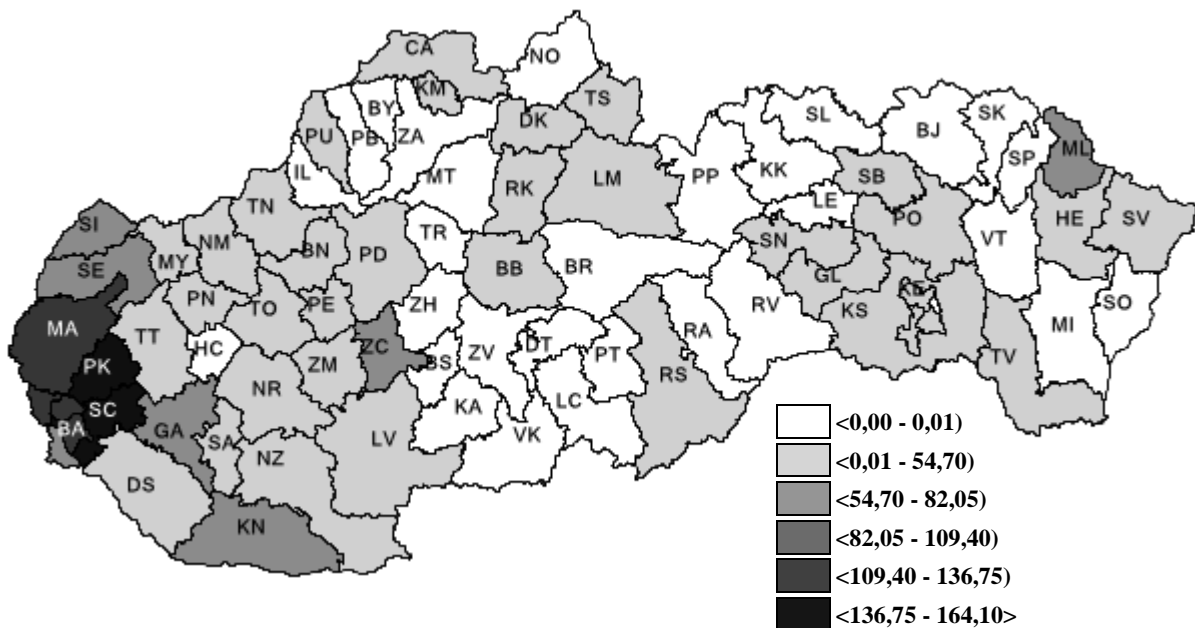


Graf 6.IV.3.2



Mapa 6.IV.3.3

**Výskyt pertussis  
Slovenská republika, r. 2010**



### **6.IV.3.3 Streptokokové nákazy**

V skupine ochorení spôsobených streptokokmi sledujeme ochorenia s klinickým obrazom sepsy, šarlachu a erysipelas.

#### **6.IV.3.3.1 Scarlatina – Šarlach – A 38**

V priebehu roka 2010 bolo zo všetkých krajov SR hlásených spolu 223 ochorení (chor. 4,11/100.000). Oproti roku 2009 je to o 3% menej a oproti 5 ročnému priemeru je to taktiež o 3% menej.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v kraji Žilinskom (8,89) a najnižšou v Bratislavskom (0,48).

Ochorenia postihovali najčastejšie deti vo vekovej skupine 5-9 ročných (chor. 44,21), u ľudí nad 55 rokov veku sa ochorenie nevyskytlo.

Z hľadiska sezónneho výskytu sa ochorenia vyskytovali počas celého roka, najviac v mesiaci október – 36 ochorení.

Ochorelo 133 mužov a 90 žien.

#### **6.IV.3.3.2 Erysipelas – Ruža – A 46**

Spolu bolo vykázaných 651 ochorení (chor.12,0/100.000), čo je oproti predchádzajúcemu roku pokles o 2,6%. Oproti roku 2009 je to o 14% menej.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Trnavskom (20,84). Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji (2,3).

Ochorenia postihli pacientov vo všetkých vekových skupinách okrem 0 ročných a 5-9 ročných detí a s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou 65 ročných a starších (44,05).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v letných mesiacoch v júni (86) a auguste (82). Ochorelo 231 mužov a 370 žien.

Z celkového počtu ochorení boli 2 prípady vykázané ako nozokomiálna nákaza, 1x z traumatologického oddelenia a 1x z liečebne pre dlhodobu chorých.

#### **6.IV.3.3.3 Streptokokové sepsy – A 40**

Spolu bolo hlásených 64 ochorení (chor. 1,18/100 000). Oproti roku 2009 je to pokles o 11,12%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v Trenčianskom kraji (2,67/100 000). V okrese Myjava bola chorobnosť na túto diagnózu 10,70/100 000.

Ochorelo 42 mužov a 22 žien.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 65+ ročných – 5,26 a u 0-ročných detí – 4,92.

Etiológia:     A 40.0 Streptokoky zo sk. A – 1x  
                  A 40.1 Streptokoky zo sk. B – 6x  
                  A 40.2 Streptokoky zo sk. D 36x  
                  A 40.3 Streptococcus pneumoniae – 6x  
                  A 40.8 Streptokoky iné - 15x

Nozokomiálny pôvod malo 30 septikémií.

Úmrtím končilo 1 ochorenie a to u 65 ročného muža z okresu Prievidza, ktorý bol hospitalizovaný pre intenzívne bolesti v epigastriu, zvracanie, teploty nad 38°C. Išlo o polymorbídneho pacienta s postupným zhoršovaním základných vitálnych funkcií a

zvýrazňovaním príznakov sepsy a následným exitom. Z hemokultúry bol vykultivovaný iný *Streptococcus*.

#### **6.IV.3.4 Infekcia herpes simplex – plazivec jednoduchý – B 00**

Hlásených bolo 135 ochorení (chor. 2,49/100.000), čo je o 7 ochorení viac ako v roku 2009, t.j. o 5,4%.

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch s najvyššou chorobnosťou v kraji Nitrianskom (11,34).

Ochorelo 43 mužov a 92 žien.

Ochorenia postihli pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou chorobnosťou u 20-24 ročných (4,76).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu vo februári (19 prípadov).

Ochorenia prebiehali s klinickým obrazom exému (B 00.0) 13x, dermatitídy (B 00.1) 24x, gingivostomatitídy (B 00.2) 14x, meningitídy (B00.3) 3x, encefalitídy (B 00.4) 8x, očná forma ochorenia (B 00.5) 2x, iná forma (B 00.8) 3x, nešpecifikovaná forma (B 00.9) 68x. Meningitída a encefalitída je popísaná v kapitole „Neuroinfekcií“.

#### **6.IV.3.5 Herpes zoster – plazivec pásový – B 02**

Spolu bolo v priebehu roka 2010 hlásených 3534 ochorení (chor. 65,14/100.000), čo je oproti roku 2009 pokles o 7% a oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 1%.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Žilinskom (110,19) a najnižšou v Bratislavskom kraji (19,75).

Ochorenia postihli pacientov v každej vekovej skupine najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 65 ročných a starších (162,82) a 55-64 ročných (117,33).

Ochorelo 1388 mužov a 2146 žien.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v januári (372 prípadov).

Z celkového počtu ochorení bolom 136 prípadov komplikovaných, z nich 3x sa jednalo o zosterovú encefalitídu a 4x zosterovú meningitídu. Tieto sú popísané v kapitole „Neuroinfekcie“.

#### **6.IV.3.6 Varicella – ovčie kiahne – B 01**

V priebehu celého roka 2009 bolo hlásených zo všetkých krajov SR 19 884 ochorení (chor. 366,53/100.000). Oproti roku 2009 je to vzostup o 12%, oproti 5 ročnému priemeru je výskyt o 19% vyšší.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji (538,64) a najnižšou v Bratislavskom kraji (130,15).

Ochorenia postihovali pacientov vo všetkých vekových skupinách. So stúpajúcim vekom chorobnosť na varicellu klesala. Ochorenia postihli najmä vekovú skupinu 5-9 ročných detí (3425,43).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, s maximom v mesiacoch máj (2495 prípadov), jún (2416) a apríl (2360 prípadov).

Ochorelo 10 137 mužov a 9 743 žien.

Bez komplikácií prebehlo 19 872 ochorení, 1 ochorenie sa komplikovalo zápalom pľúc a 11 ochorení bolo s inými komplikáciami.

Jedno ochorenie bolo hlásené ako nozokomiálna infekcia z oddelenia infekčného.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale vyskytli sa aj lokálne epidémie v školských a predškolských zariadeniach.

### 6.IV.3.7 Morbilli – osýpky – B 05

V Slovenskej republike nebolo v roku 2010 hlásené ochorenie na osýpky. Očkovanie detskej populácie sa vykonáva s očkovaním proti parotitíde a rubeole a zaočkovanosť je na dobrej úrovni.

#### **Zaočkovanosť proti morbilám, rubeole a parotitíde (tab. č. 7, 8)**

##### **Základné očkovanie detí v 15. až 18. mesiaci života prvou dávkou:**

roč. 2008: SR - 98,5 %; kraje - od 97,6 % (Košický kraj) do 99,5 % (Trnavský kraj)

roč. 2007: SR - 99,4 %; kraje - od 99,2 % (Banskobystrický, Prešovský a Košický kraj) do 99,8 % (Trnavský a Nitriansky kraj).

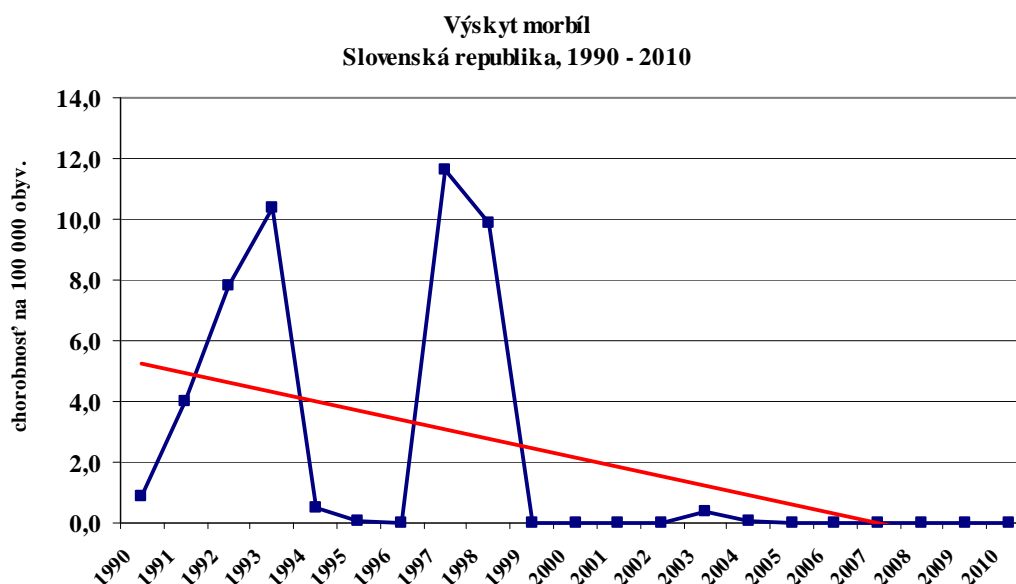
Okresy - v žiadnom okrese neklesla zaočkovanosť pod 95 %.

##### **Preočkovanie detí v 11. roku života druhou dávkou:**

roč. 1998: SR - 99,2 %; kraje - od 98,9 % (Košický kraj) do 99,6 % (Trnavský, Nitriansky a Žilinský kraj).

Okresy – v žiadnom okrese neklesla zaočkovanosť pod 95 %. Na očkovanie bola použitá trivakcína PRIORIX (GSK), ktorou sa očkuje od roku 2000.

Graf 6.IV.3.4

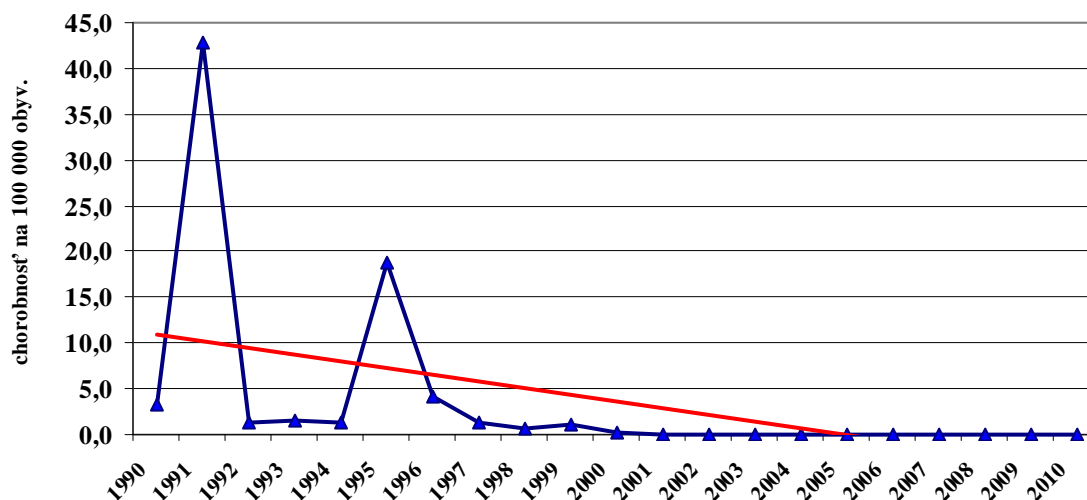


### 6.IV.3.8 Rubeola – ružienka - B 06

V roku 2010 nebolo na Slovensku hlásené podozrenie ani ochorenie na rubeolu. Očkovanie detskej populácie je uvedené pri dg. morbilli.

Graf 6.IV.3.5

Výskyt rubeoly  
Slovenská republika, 1990 - 2010



### Medzinárodná spolupráca

V rámci medzinárodnej spolupráce sa mesačne zasielali hlásenia údajov o osýpkach, rubeole a KRS do Európskej siete WHO – CISID.

#### 6.IV.3.9 Parotitis epidemica – Mumps – B 26

V roku 2010 boli hlásené 2 prípady ochorenia na parotitídu (chor. 0,04/100 000), čo je o 3 ochorenia (60%) menej ako v roku 2009. Oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 76%.

Ochorenia boli zaznamenané v Prešovskom a Bratislavskom kraji. V oboch prípadoch sa jednalo o mužov vo vekových skupinách 1-4 a 45-54 ročných v mesiacoch máj a júl.

1. prípad – išlo o 50 ročného muža z Bratislavy. Ochorenie bolo dokázané sérologicky nálezom protilátok v triede IgM ELISA testom. Išlo o importovanú nákazu z Kuby.
2. prípad z okresu Trebišov ochorel 3 ročný chlapec, ktorý bol riadne očkovaný v r. 2008 Prioriom. Materiál na sérologické vyšetrenie odobratý nebol, napriek tomu bolo ochorenie vykázané len na základe klinických príznakov.

Očkovanie detskej populácie je uvedené pri dg. Morbilli.

#### 6.IV.3.10 Infekčná mononukleóza – B 27

V priebehu roka 2010 bolo hlásených 886 ochorení (chor. 16,33/100.000), čo je oproti roku 2009 vzostup o 18,9%. Oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 15%..

Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (30,89) a Trnavskom kraji (30,45).

Ochorelo 422 mužov a 464 žien vo všetkých vekových skupinách s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19 ročných adolescentov –m 93,70/100 000.

Etiológia:

B 27.0 Mononukleóza vyvolaná Epstein-Barrovej vírusmi – 287 x

B 27.1 Mononukleóza vyvolaná cytomegalovírusom – 17x



B 27.8 Iná mononukleóza – 184x

B 27.9 nešpecifikovaná mononukleóza – 398x

### **6.IV.3.11 Tuberkulóza – A 15 – A 19, A 31.0**

V roku 2010 bolo na Slovensku hlásených celkom 443 prípadov ochorení (chor. 8,17/100 000), čo je oproti roku 2009 pokles o 13,6%. Bakteriologicky overených prípadov bolo 242, čo je 54,63% z celkového počtu registrovaných ochorení. Mikroskopicky pozitívnych prípadov bolo 141.

Pri porovnaní vekových skupín, v ktorých sa najčastejšie vyskytuje toto závažné infekčné ochorenie, máme možnosť pozorovať na Slovensku rozdiely medzi výskytom tbc u mužov 293 prípadov tbc a 150 prípadov u žien, u žien je výskyt najmä vo vyšších vekových skupinách, u mužov vo vekovej kategórii 50-59 ročných. V detskej populácii/0-14 roční/ sa tuberkulóza vyskytla v 11 prípadoch.

V roku 2010 zomrelo 5 pacientov na tuberkulózu, 41 prípadov bolo registrovaných ako úmrtie pacienta s TBC.

Zo 443 prípadov pre ťažkosti bolo zistených 350 prípadov, pri kontrole evidovaných 22 prípadov, v rámci vyšetrenia kontaktov 20, pri preventívnej prehliadke 26 a pri pitve boli zistené 2 prípady.

Z pridružených ochorení sa najčastejšie vyskytovali ochorenia pečene u 60 pacientov, v 30 prípadoch bol pacient liečený na diabetes mellitus, v 24 prípadoch duševné ochorenia, v 24 prípadoch koincidencia TBC a malígneho ochorenia. V roku 2010 bol zahlásený jeden prípad koinfekcie TBC a HIV infekcie, zistený pri pravidelnej kontrole HIV infikovaných pacientov v ARV terapii.

Podľa geografického rozloženia v Slovenskej republike najhoršími oblasťami s najvyšším výskytom tohto ochorenia je oblasť východného Slovenska (Prešovský kraj 12,64/100tis obyv.) nasleduje Košický kraj s 10,92/100tis obyv. Najnižší výskyt zaznamenávame v Trnavskom a Trenčianskom. Zo 443 hlásených prípadov tbc v roku 2010 išlo o 69 mimoplúcnych foriem tuberkulózy ako hlavné miesto postihnutia, najčastejšie to bolo tuberkulóza pleuritída v 22 prípadoch, tbc chrbtice v 12 prípadoch, močové ústrojenstvo v 8 prípadoch, mimohrudníkové lymfatické uzliny v 8 prípadoch, v 4 prípadoch vnútrohrudníkové lymfatické uzliny, v 5 prípadoch gynekologické formy tuberkulózy, v 3 prípadoch kostné formy mimo chrbtice, 2 prípady tuberkulózy kože, 2x čriev a peritonea, v 3 prípadoch išlo o inú lokalizáciu.

V roku 2010 sme mali na Slovensku celkovo 7 pacientov infikovaných multirezistentnými kmeňmi tuberkulózných mykobaktérií. Analýza výsledkov liečby za rok 2009 nám dokumentuje, že liečba, ktorú dostávajú naši pacienti je plne indikovaná a správna, nakoľko máme až 93% úspešnosť liečby u novozistených mikroskopicky pozitívnych prípadov.

V roku 2010 boli hlásené do Národného registra tuberkulózy vo Vyšných Hágoch 4 ochorenia vyvolané atypickými mykobaktériami.

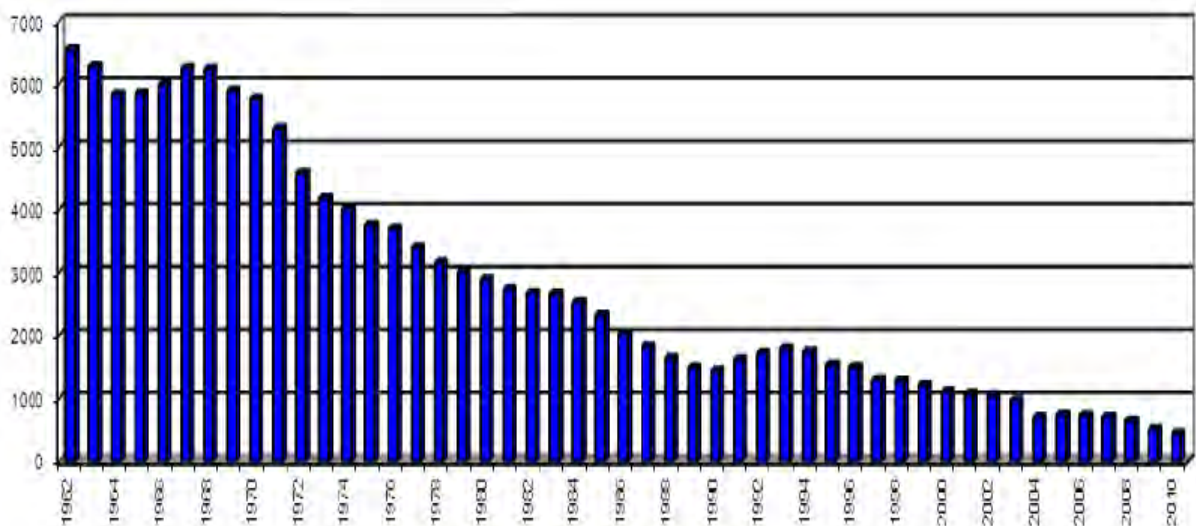
#### **Záver**

Vývoj epidemiologickej situácie v Slovenskej republike potvrdzuje, že zatiaľ máme tuberkulózu ako najzávažnejšie infekčné ochorenie pod kontrolou. Je potrebné venovať

zvýšenú pozornosť klasickým rizikovým skupinám obyvateľstva – asociáli, alkoholici, bezdomovci, staršie vekové skupiny, pretože tuberkulóza je najzávažnejšou sociálnou chorobou.

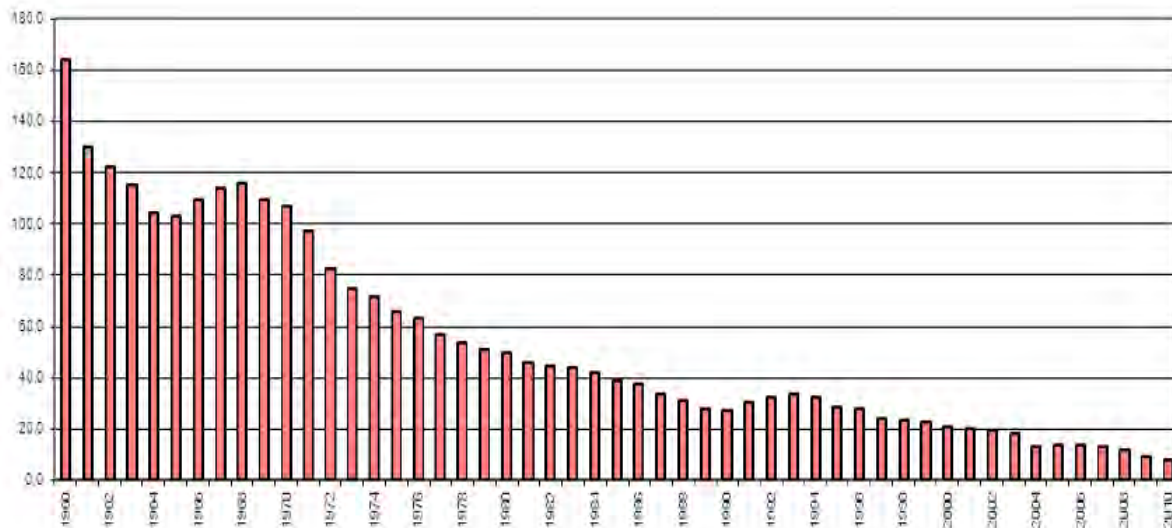
Splnenie smelých cieľov WHO v boji s týmto závažným ochorením však bude vyžadovať nevyhnutnú účasť vlád krajín EÚ na kontrole tuberkulózy, zabezpečiť účinné programy kontroly tuberkulózy, finančné zdroje potrebné pre efektívnu kontrolovanú krátkodobú liečbu všetkých foriem aktívnej tuberkulózy, zlepšenie sociálno-ekonomických podmienok, vývoj nových potentných a ľahko užívateľných liekov a vývoj účinnejšieho očkovania .

### Počet prípadov TBC na Slovensku v rokoch 1960 – 2010



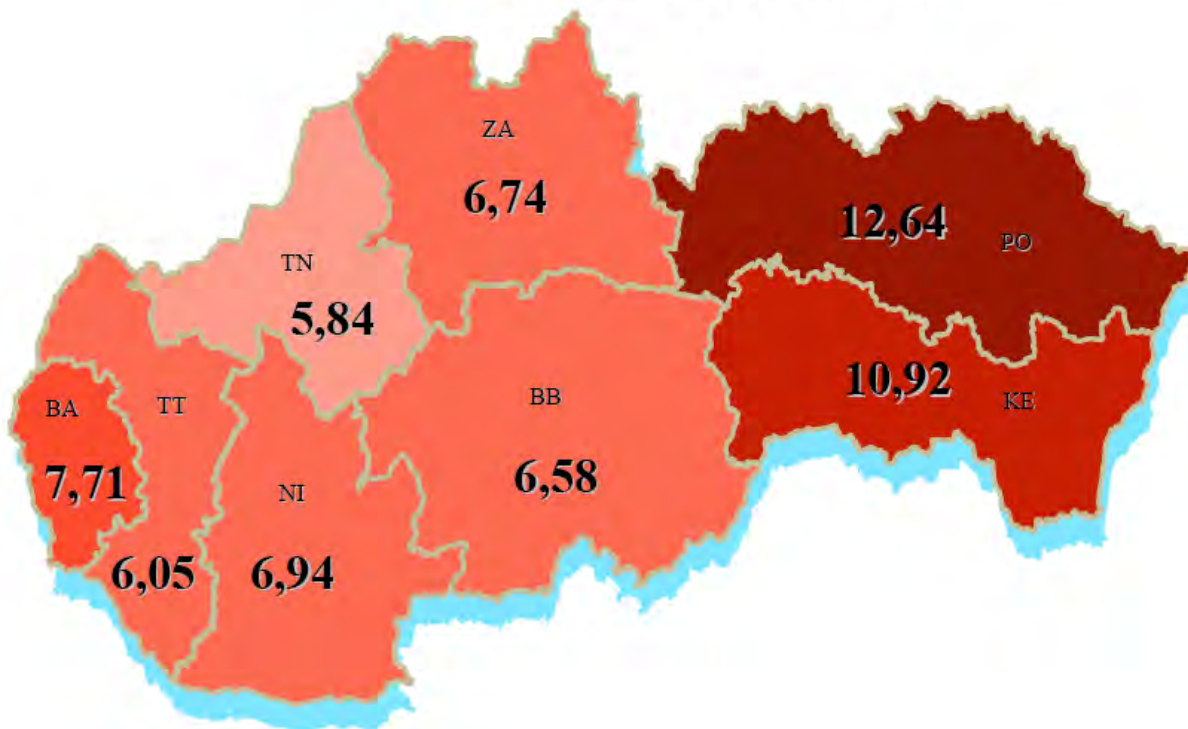
Zdroj: NÚTPCHaHCH Vyšné Hágy

**Vývoj chorobnosti na TBC na Slovensku v rokoch 1960 – 2010**  
(počet prípadov na 100 tis. obyvateľov)



Zdroj: NÚTPCHaHCH Vyšné Hágy

**Chorobnosť na TBC na Slovensku podľa krajov v roku 2010**  
(počet prípadov na 100 tis. obyvateľov)



Zdroj: NÚTPCHaHCH Vyšné Hágy

Počet prípadov TBC nahlásených do NRT v r. 2010 podľa veku a pohlavia

	muži		ženy		spolu	
	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov
0-4	4	2,78	0	0,00	4	1,43
5-9	3	2,25	1	0,79	4	1,54
10-14	2	1,34	1	0,70	3	1,03
15-19	4	2,13	2	1,11	6	1,63
20-24	9	4,20	8	3,89	17	4,05
25-29	12	5,18	10	4,52	22	4,86
30-34	14	5,80	9	3,89	23	4,86
35-39	22	10,49	8	3,94	30	7,27
40-44	28	15,35	8	4,44	36	9,93
45-49	27	14,17	14	7,33	41	10,75
50-54	40	20,56	9	4,46	49	12,36
55-59	40	22,09	7	3,54	47	12,41
60-64	21	16,32	12	7,79	33	11,67
65-69	20	21,95	8	6,43	28	12,99
70-74	15	23,40	14	13,78	29	17,50
75-79	12	24,78	9	10,23	21	15,40
80-84	13	45,90	16	26,02	29	32,29
>84	7	42,93	14	33,87	21	36,44
Slovensko	293	11,11	150	5,38	443	8,17

Počet prípadov TBC nahlásených do NRT v r. 2010 podľa krajov

	muži		ženy		spolu	
	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov
bratislavský	38	12,85	10	3,06	48	7,71
trnavský	24	8,76	10	3,48	34	6,05
trenčiansky	23	7,83	12	3,93	35	5,84
nitriansky	37	10,83	12	3,30	49	6,94
žilinský	31	9,06	16	4,50	47	6,74
banskobystrický	26	8,25	17	5,03	43	6,58
prešovský	63	15,87	39	9,51	102	12,64
košický	51	13,50	34	8,49	85	10,92
Slovensko	293	11,11	150	5,38	443	8,17

Počet prípadov pľúcnej a mimopľúcnej formy TBC nahlásených do NRT v r. 2010 podľa veku

	pľúcne			mimopľúcne			spolu		
	počet	na 100 tis. obyv.	recidíva	počet	na 100 tis. obyv.	recidíva	počet	na 100 tis. obyv.	recidíva
0-4	4	1,43	0	0	0,00	0	4	1,43	0
5-9	4	1,54	0	0	0,00	0	4	1,54	0
10-14	3	1,03	0	0	0,00	0	3	1,03	0
15-19	4	1,09	0	2	0,54	0	6	1,63	0
20-24	14	3,33	1	3	0,71	1	17	4,05	2
25-29	17	3,75	2	5	1,10	0	22	4,86	2
30-34	22	4,65	4	1	0,21	0	23	4,86	4
35-39	29	7,03	3	1	0,24	0	30	7,27	3
40-44	33	9,10	4	3	0,83	1	36	9,93	5
45-49	35	9,17	6	6	1,57	0	41	10,75	6
50-54	42	10,59	9	7	1,77	2	49	12,36	11
55-59	39	10,30	7	8	2,11	1	47	12,41	8
60-64	23	8,13	6	10	3,54	1	33	11,67	7
65-69	21	9,74	3	7	3,25	1	28	12,99	4
70-74	23	13,88	4	6	3,62	0	29	17,50	4
75-79	16	11,73	4	5	3,67	1	21	15,40	5
80-84	26	28,95	4	3	3,34	0	29	32,29	4
>84	19	32,97	2	2	3,47	0	21	36,44	2
Slovensko	374	6,89	59	69	1,27	8	443	8,17	67

Počet prípadov pľúcnej a mimopľúcnej formy TBC nahlásených do NRT v r. 2010 podľa krajov

	pľúcne			mimopľúcne			spolu		
	počet	na 100 tis. obyv.	recidíva	počet	na 100 tis. obyv.	recidíva	počet	na 100 tis. obyv.	recidíva
bratislavský	42	6,74	3	6	0,96	1	48	7,71	4
trnavský	29	5,16	2	5	0,89	0	34	6,05	2
trenčiansky	34	5,67	8	1	0,17	0	35	5,84	8
nitriansky	43	6,09	7	6	0,85	1	49	6,94	8
žilinský	43	6,16	3	4	0,57	0	47	6,74	3
banskobystrický	34	5,21	6	9	1,38	1	43	6,58	7
prešovský	79	9,79	22	23	2,85	3	102	12,64	25
košický	70	9,00	8	15	1,93	2	85	10,92	10
Slovensko	374	6,89	59	69	1,27	8	443	8,17	67

Bakteriologická overenosť TBC v r. 2010 podľa veku

	Bakteriologická overenosť		Mikroskopicky pozitívne	Kultivačne pozitívne
	počet	%		
0-4	2	50,00	1	2
5-9	2	50,00	0	2
10-14	1	33,33	0	1
15-19	4	66,67	3	3
20-24	11	64,71	6	11
25-29	11	50,00	10	11
30-34	16	69,57	9	13
35-39	19	63,33	12	18
40-44	23	63,89	16	22
45-49	19	46,34	11	18
50-54	25	51,02	14	23
55-59	32	68,09	19	28
60-64	11	33,33	8	10
65-69	12	42,86	7	11
70-74	14	48,28	7	12
75-79	9	42,86	4	8
80-84	17	58,62	8	11
>84	14	66,67	6	13
Slovensko	242	54,63	141	217

Bakteriologická overenosť TBC v r. 2010 podľa krajov

	Bakteriologická overenosť		Mikroskopicky pozitívne	Kultivačne pozitívne
	počet	%		
bratislavský	20	41,67	13	20
trnavský	19	55,88	8	16
trenčiansky	22	62,86	9	19
nitriansky	30	61,22	13	29
žilinský	31	65,96	15	28
banskobystrický	22	51,16	14	18
prešovský	52	50,98	35	46
košický	46	54,12	34	41
Slovensko	242	54,63	141	217

Počet úmrtí pacientov na TBC hlásených do NRT v r. 2010

	úmrtia na TBC	úmrtia pri TBC
0-4	0	0
5-9	0	0
10-14	0	0
15-19	0	0
20-24	0	0
25-29	0	0
30-34	0	0
35-39	0	2
40-44	0	1
45-49	2	1
50-54	0	3
55-59	2	5
60-64	0	4
65-69	0	6
70-74	1	5
75-79	0	3
80-84	0	5
>84	0	6
Slovensko	5	41

	úmrtia na TBC	úmrtia pri TBC
bratislavský	0	7
trnavský	0	0
trenčiansky	0	6
nitriansky	0	5
žilinský	1	2
banskobystrický	1	3
prešovský	1	11
košický	2	7
Slovensko	5	41

Pridružené choroby u prípadov TBC hlásených do NRT v r. 2010

	počet	%
Vredová choroba	24	5,42
Diabetes mellitus	30	6,77
Duševná choroba	24	5,42
Choroba pečene	60	13,54
Zhubný nádor	24	5,42
HIV/AIDS	1	0,23

Spôsob zistenia TBC podľa údajov hlásených do NRT v r. 2010

	vyšetrenie pre obtiaže	Kontrola evidovaných	Vyšetrenie kontaktov	Prevenencia	Pitva
bratislavský	35	0	1	5	1
trnavský	25	1	1	5	0
trenčiansky	25	3	1	4	0
nitriansky	40	2	2	1	1
žilinský	37	1	1	5	0
banskobystrický	34	3	4	1	0
prešovský	82	9	5	2	0
košický	69	3	5	3	0
Slovensko	347	22	20	26	2
	78,33%	4,97%	4,51%	5,87%	0,45%

Miesto postihnutia pri mimoplúcnej forme TBC

	hlavné miesto postihnutia	vedľajšie miesto postihnutia
pleura	22	24
vnútrohrud. LU	4	1
mimohrudn. LU	8	3
kosti, kĺby - chrbtica	12	2
kosti, kĺby - mimo chrbtice	3	5
meningy	0	0
CNS	0	0
močové ústroj.	8	2
pohlavné ústroj.	5	2
koža	2	0
diseminované	0	0
peritoneum, GIT	2	5
iné	3	1
slezina	1	
larynx		1
oko	1	
svaly predlaktia	1	
Spolu pacientov	69	40
z toho vedľajšie miesto pri pľúcnej forme	-	36



### **6.IV.3.12 Ochorenia spôsobené cytomegalovírusom – B 25.9**

V priebehu roka 2010 boli zaznamenané 4 ochorenia (chor. 0,07/100 000), čo je oproti roku 2009 o 2 ochorenia menej.

Ochoreli 3 muži a 1 žena vo veku: 5-9 = 1, 25-34 = 1, 45-54 = 1, 55-64 = 1.

Ochorenia boli hlásené z 3 krajov: Prešovského – 2, Žilinského a Košického – po 1 prípade a to v mesiacoch február, apríl, august a október.

Klinické prejavy ochorenia: 1x bolesti brucha, hnačky, 1x teploty, 1x bolesti hlavy a svalov a v jednom prípade prejavy ochorenia neboli udané (okr. Ružomberok).

### **6.IV.3.13 Legionárska choroba – A 48.1**

V roku 2010 boli hlásené 4 ochorenia (chor. 0,07/100 000), všetky z Bratislavského kraja.

Ochoreli 3 muži a 1 žena vo veku 47, 50, 60 a 61 rokov. Pacienti ochoreli v mesiacoch august, október a november.

Ochorenia boli vo všetkých prípadoch potvrdené aj laboratórne a to dôkazom antigénu v moči 1x, priamou aglutináciou v sére 2x a kultivačne z bronchoalveolárneho výplachu 1x.

Klinicky sa ochorenia prejavili chronickým kašľom, schvátanosťou, bolesťami na hrudníku, teplotami, dyspnoe, hnačkami a v 1 prípade aj bronchopneumóniou a pneumothoraxom u pacienta s tumorom pľúc.

### **6.IV.3.14 Chrápka – J 10**

#### **Akútne respiračné ochorenia (ARO) SURVEILLANCE CHRÍPKY**

#### **Analýza výskytu chrípky a chrípke podobných akútnych respiračných ochorení (ARO) na Slovensku v roku 2010**

**10. augusta 2010** usporiadal krízový štáb Svetovej zdravotníckej organizácie (SZO) prostredníctvom telekonferencie svoje 9. zasadnutie. Členovia výboru sa zhodli, že epidemiologická situácia chrípky je uspokojujúca a už nepredstavuje nebezpečenstvo, ktoré by vyžadovalo okamžité opatrenia na medzinárodnej úrovni a že predpoklad šírenia pandemického vírusu A(H1N1) 2009 v populácii je aj v priebehu niekoľkých budúcich rokov so správaním sa vírusu sezónnej chrípky. Na odporúčanie Krízového štábu SZO a po prehodnotení situácie, Generálna riaditeľka SZO rozhodla **ukončiť pandémiu chrípky** a zrušiť súvisiace opatrenia na medzinárodnej úrovni v súlade s Medzinárodnými zdravotníckymi predpismi.

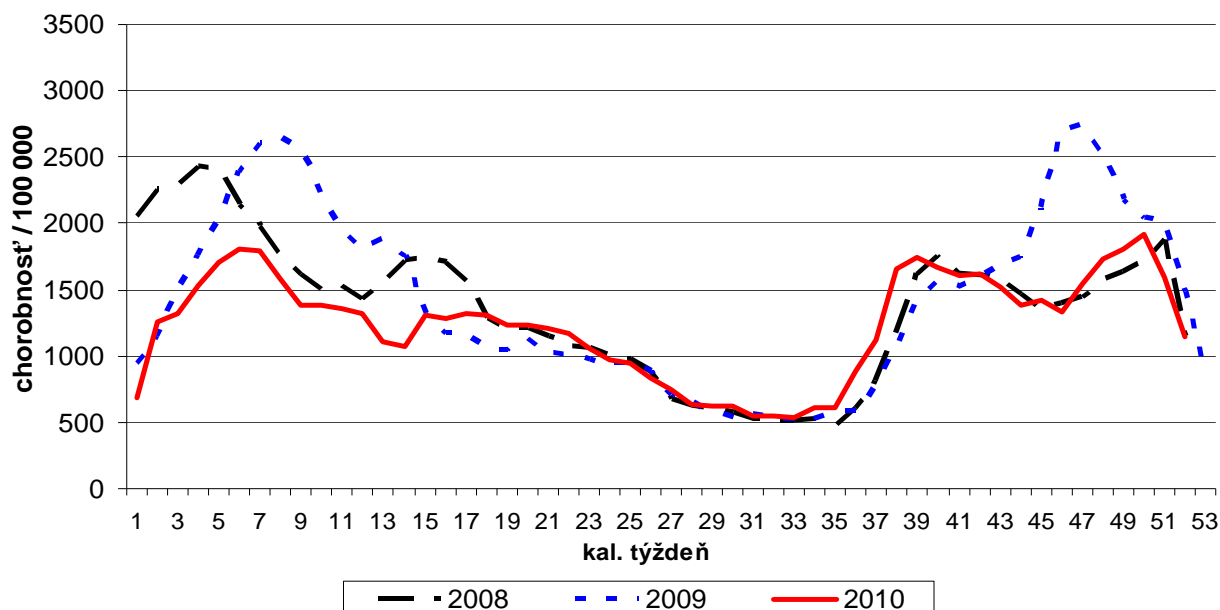
Za celý rok 2010 bolo na Slovensku hlásených 1 926 453 prípadov chrípky a iných akútnych respiračných ochorení čo predstavuje chorobnosť 66 892,3/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov. V porovnaní s rokom 2009 kedy bolo hlásených 2 391 481 ochorení, došlo k poklesu počtu hlásených ochorení o 24,1 %.

**Tabuľka 2: AKÚTNE RESPIRAČNÉ OCHORENIA, SR, 2010  
POČET OCHORENÍ A CHOROBNOSŤ PODĽA KRAJOV**

Územná jednotka	Počet ochorení vo vekovej skupine					Spolu	Chorobnosť na 100 000
	0-5 r.	6-14 r.	15-19 r.	20-59 r.	60+ r.		
Bratislavský kraj	20 022	19 054	12 305	56 331	6 832	114 544	64 644,4
Trnavský kraj	42 135	49 457	34 649	81 215	17 346	224 802	68 759,1
Trenčiansky kraj	37 568	50 456	38 608	74 431	16 885	217 948	62 584,4
Nitriansky kraj	66 550	81 755	52 935	130 346	24 672	356 258	73 609,0
Žilinský kraj	68 448	75 545	54 664	81 135	21 680	301 472	67 792,2
Banskobystrický kraj	46 542	61 991	42 032	68 999	20 963	240 527	75 688,5
Prešovský kraj	47 600	57 219	38 888	91 850	21 847	257 404	55 561,1
Košický kraj	40 435	45 883	28 870	84 625	13 685	213 498	61 053,4
<b>SR</b>	<b>369 300</b>	<b>441 360</b>	<b>302 951</b>	<b>668 932</b>	<b>143 910</b>	<b>1 926 453</b>	<b>66 892,3</b>
Vekovo-spezifická chorobnosť	187 407,8	150 120,5	139 295,9	40 759,4	30 319,1		

Začiatkom roka 2010 pokračoval vyšší výskyt akútnych respiračných ochorení (ARO) dočasne prerušený vianočnými sviatkami a školskými prázdninami, ktorý však nemal charakter typickej zimnej epidémie. Maximum ochorení bolo zaznamenaných v 6. kalendárnom týždni (**Graf 1**), kedy ochorelo 64 357 osôb, čo je chorobnosť 1 810,1/100 000 osôb v starostlivosti lekárov hlásiacich v tomto kalendárnom týždni. V tomto období boli zaznamenané lokálne epidémie v predškolských a školských zariadeniach a z dôvodu vysokej absencie žiakov bola prerušená ich prevádzka. V etiológii chrípkových ochorení prevládal pandemický vírus chrípky typu A (H1N1) 2009. V ďalších týždňoch došlo k postupnému poklesu chorobnosti a krivka chorobnosti v nasledujúcich mesiacoch prakticky kopírovala krivku chorobnosti z roku 2008. K vzostupu chorobnosti došlo pred začiatkom chrípkovej sezóny 2010 / 2011 v 36. – 39. kalendárnom týždni. Ďalší vzostup začala krivka chorobnosti na ARO vykazovať v pribiehajúcej sezóne (od začiatku 47. kalendárneho týždňa), s vrcholom v 50. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 58 250 akútnych respiračných ochorení, t. j. chorobnosť 1 916,4/100 000 osôb v starostlivosti lekárov hlásiacich v tomto kalendárnom týždni. V etiológii chrípkových ochorení dominovali v tomto čase vírusy chrípky typu B a A (H1N1) 2009.

**Graf 1 AKÚTNE RESPIRAČNÉ OCHORENIA, SR, 2008 - 2010  
CHOROBNOSŤ PODĽA KALENÁRNYCH TÝŽDŇOV**



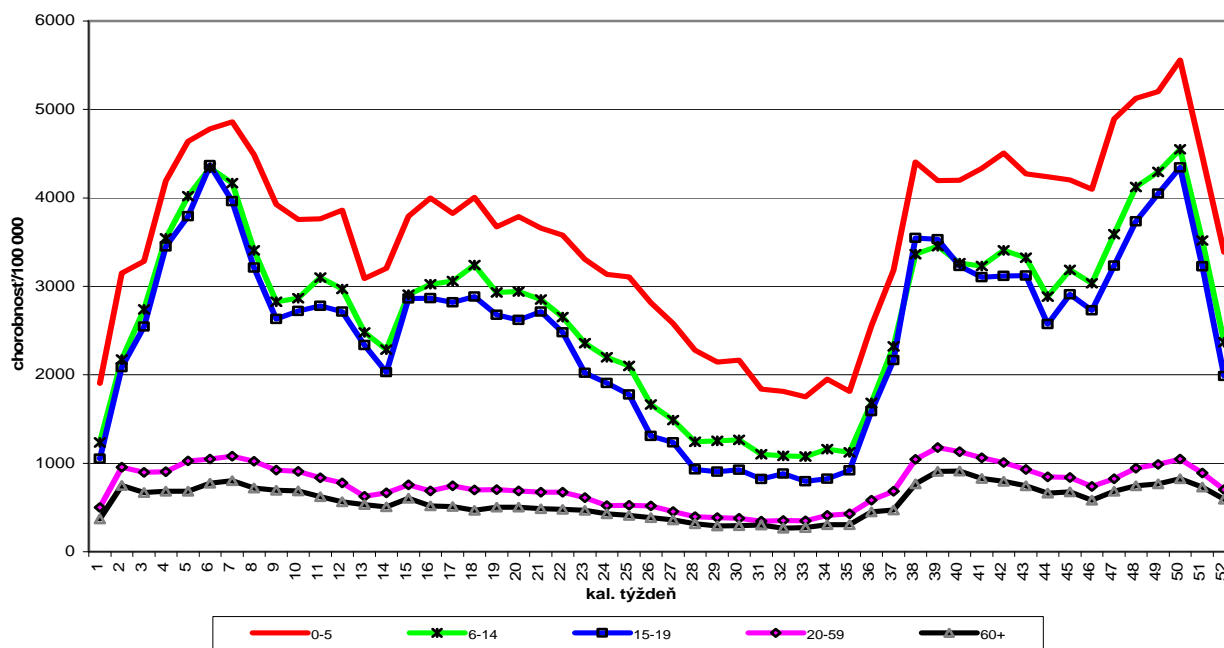
Najvyššia incidencia akútnych respiračných ochorení (75 688,5/100 000) bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji. Nad úroveň celoslovenskej chorobnosti bola chorobnosť zaznamenaná aj v Nitrianskom (73 609,0/100 000), v Trnavskom (68 759,1/100 000) a v Žilinskom kraji (67 792,2/100 000). Najnižšia chorobnosť (55 561,1/100 000) bola evidovaná v Prešovskom kraji (**Tab. 2**).

Vekovo-spezifická chorobnosť na ARO (**Tab. 2, Tab. 3, Graf 2**) bola po celý rok 2010 najvyššia vo vekovej skupine 0-5 ročných detí (187 407,8/100 000). Chorobnosť v ďalších vekových skupinách klesala s pribúdajúcim vekom.

**Tabuľka 3: AKÚTNE RESPIRAČNÉ OCHORENIA, SR, 2010  
VEKOVO-ŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ**

Veková skupina (v rokoch)	Počet ochorení na ARO	
	abs.	chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov
0-5	369 300	187 407,8
6-14	441 360	150 120,5
15-19	302 951	139 295,9
20-59	668 932	40 759,4
60+	143 910	30 319,1
<b>Spolu</b>	<b>1 926 453</b>	<b>66 892,3</b>

**Graf 2: AKÚTNE RESPIRAČNÉ OCHORENIA, SR, 2010**  
**VEKOVÝ-SPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV**



Z celkového počtu ARO hlásených v roku 2010 bol klinický priebeh komplikovaný u 51 424 (2,7 %) chorých (Tab. 4), čo je o desatinu percenta viac ako percento komplikácií hlásených v predchádzajúcom roku (2,6 %). Rovnako aj proporcionálne zastúpenie jednotlivých druhov komplikácií bolo podobné minuloročnému. Najvyšší podiel komplikácií v Slovenskej republike v roku 2010 tvorili sínusitídy (1,3 % z počtu ochorení a 48 % z počtu komplikácií). Bronchopneumónie a pneumónie tvorili 0,7 % z počtu ochorení.

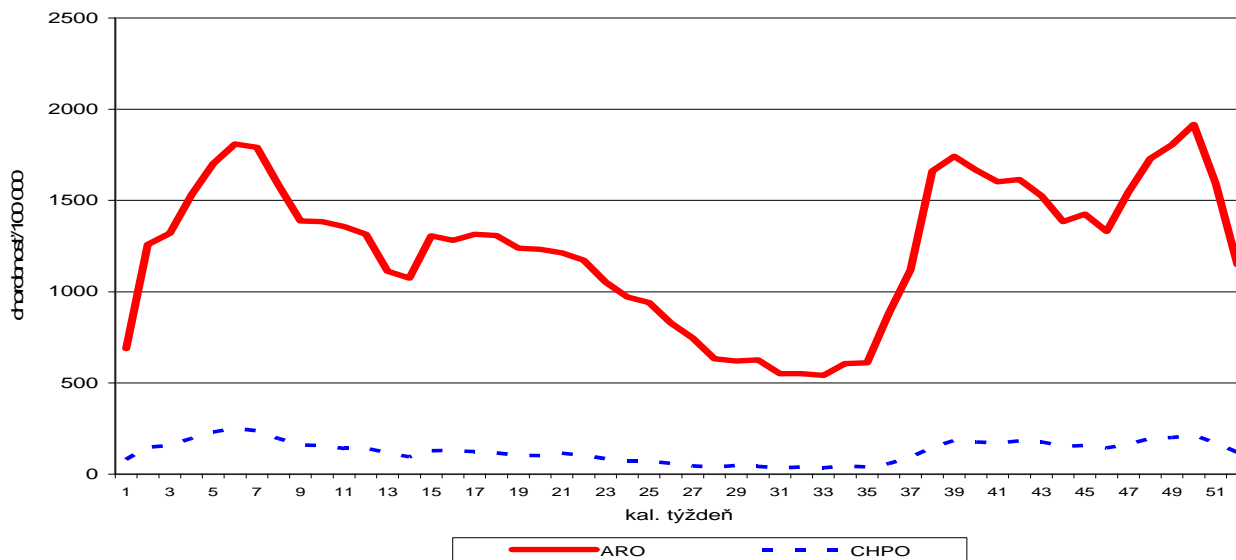
**Tabuľka 4: AKÚTNE RESPIRAČNÉ OCHORENIA, SR, 2010**  
**VÝSKYT KOMPLIKÁCIÍ**

Druh komplikácie	Počet komplikácií		
	abs.	% z počtu komplikácií	% z počtu ochorení
bronchopneumónie a pneumónie	12 717	25,0	0,7
otitída	13 883	27,0	0,7
sinusitída	24 824	48,0	1,3
<b>SR</b>	<b>51 424</b>	<b>100,0</b>	<b>2,7</b>
Celkový počet ochorení na ARO	1 926 453		

Počet ochorení diagnostikovaných v roku 2010 ako chrípka a chrípke podobné ochorenie (CHPO) bol 201 441, čo predstavuje chorobnosť 6 994,6/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov (Tab. 5, 6). Je to 10,5 % z celkového počtu ARO a o 4,9 %

menej ako v roku 2009. Krivka chorobnosti na CHPO prakticky počas celého roka 2010 kopírovala chorobnosť na ARO v nižších hodnotách. (Graf 3).

**Graf 3: ARO A CHPO, SR, 2010**  
**VÝSKYT PODĽA KALENÁRNYCH TÝŽDŇOV**



Vekovo špecifická chorobnosť na ochorenia kvalifikované ako CHPO (Tab. 6) bola tak ako minulý rok najvyššia u detí a mladistvých do 20 rokov, s maximom vo vekovej skupine 0 -5 ročných (21 259,9/100 000). Veľmi nízka chorobnosť bola u osôb starších ako 60 rokov (tab. 6, graf 4).

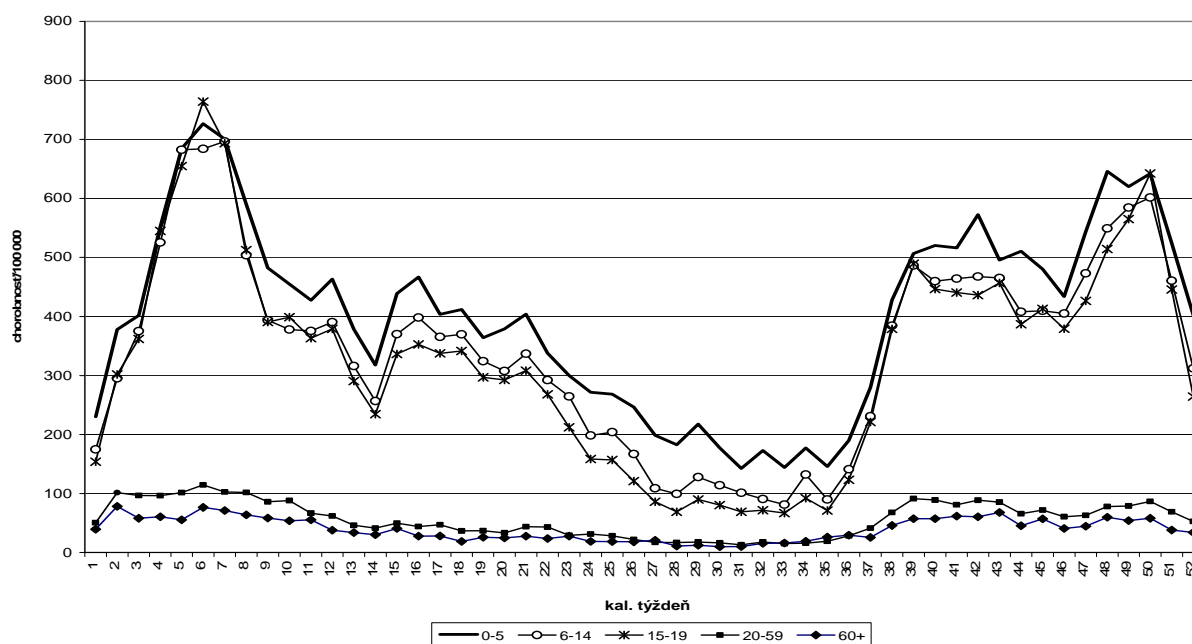
**Tabuľka 5: CHRÍPKA A CHRÍPKE PODOBNÉ OCHORENIA, SR, 2010**  
**POČET OCHORENÍ, CHOROBNOSŤ PODĽA KRAJOV**

Územná jednotka	Počet ochorení vo vekovej skupine					Spolu	Chorobnosť na 100 000
	0-5 r.	6-14 r.	15-19 r.	20-59 r.	60+ r.		
Bratislavský kraj	925	990	637	3 024	300	5 876	3 316,2
Trnavský kraj	7 121	8 513	6 002	9 048	1 065	31 749	9 710,9
Trenčiansky kraj	3 660	6 922	5 542	4 525	838	21 487	6 170,1
Nitriansky kraj	9 005	12 893	8 569	15 043	2 204	47 714	9 858,5
Žilinský kraj	6 551	8 545	6 707	6 611	1 701	30 115	6 772,0
Banskobystrický kraj	7 212	9 340	6 840	6 244	2 269	31 905	10 039,0
Prešovský kraj	5 145	6 680	3 791	4 759	1 292	21 667	4 676,9
Košický kraj	2 275	2 979	2 216	2 901	557	10 928	3 125,0
<b>SR</b>	<b>41 894</b>	<b>56 862</b>	<b>40 304</b>	<b>52 155</b>	<b>10 226</b>	<b>201 441</b>	<b>6 994,6</b>
Vekovo-špecifická chorobnosť	21 259,9	19 340,6	18 531,6	3 177,9	2 154,4		

**Tabuľka 6: CHRÍPKA A CHRÍPKE PODOBNÉ OCHORENIA, SR, 2010  
VEKOVŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ**

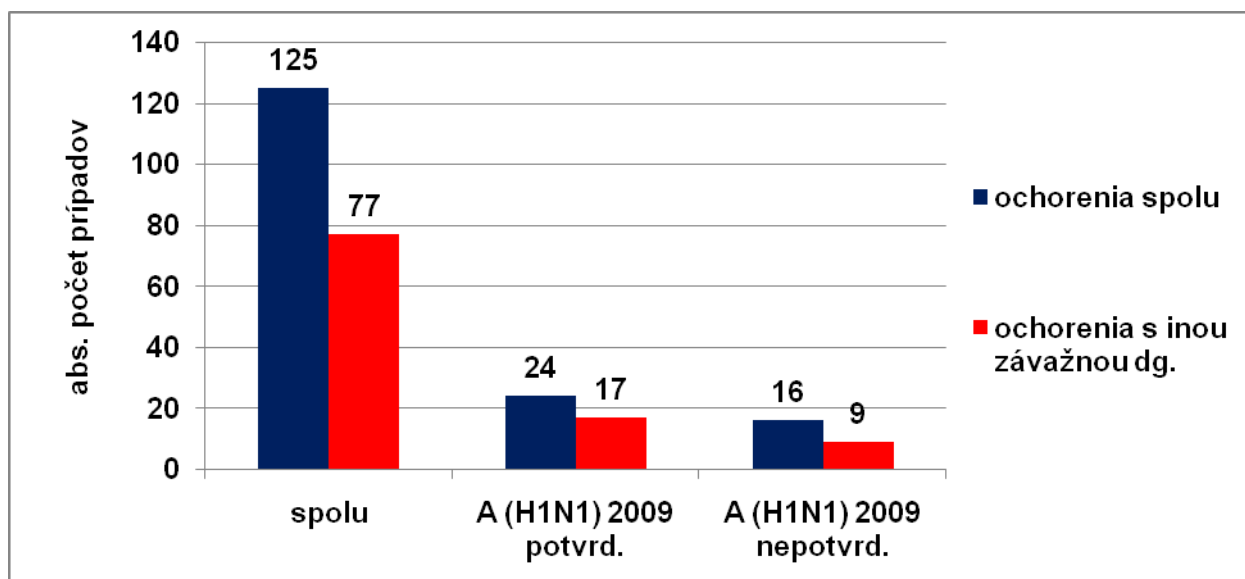
Veková skupina (v rokoch)	Počet ochorení na CHPO	
	abs.	chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov
0-5	41 894	21 259,9
6-14	56 862	19 340,6
15-19	40 304	18 531,6
20-59	52 155	3 177,9
60+	10 226	2 154,4
<b>Spolu</b>	<b>201 441</b>	<b>6 994,6</b>

**Graf 4: CHRÍPKA A CHRÍPKE PODOBNÉ OCHORENIA, SR, 2010  
VEKOVŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ**



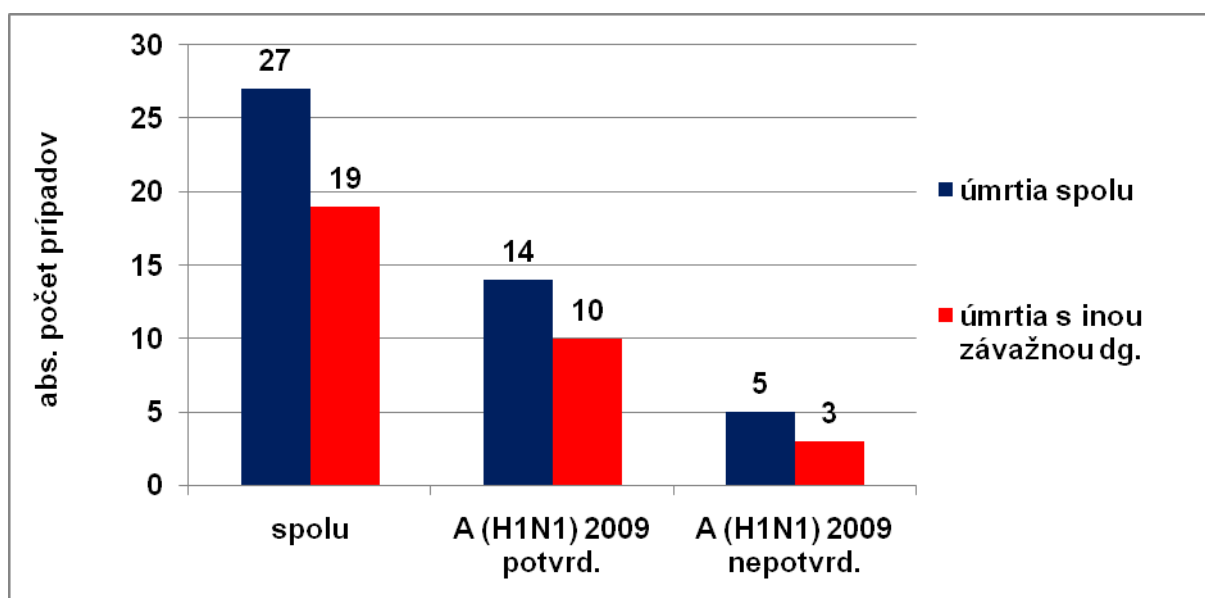
Na základe pokračujúceho monitorovania a okamžitého hlásenia ťažkých akútnych respiračných ochorení označovaných ako **SARI (Severe Acute Respiratory Infection)**, mal Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky aj v roku 2010 denne aktuálne informácie o počte takýchto hospitalizovaných pacientov a rovnako aj o počte úmrtí osôb, u ktorých bol laboratórne potvrdený pandemický vírus chrípkový. Od 1. 1. 2010 do 31. 12. 2010 bolo hlásených 125 prípadov SARI. Pandemický vírus chrípkový A (H1N1) 2009 bol laboratórne potvrdený v 24 prípadoch. V ostatných prípadoch pandemický vírus chrípkový nebol vyšetrený alebo nebol potvrdený. Z celkového počtu 125 SARI malo 77 pacientov (61,6 %) aj iné závažné ochorenie, ktoré mohlo byť príčinou ťažšieho klinického priebehu (**Graf 5**).

**Graf 5: OCHORENIA NA SARI (SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTION), SR, 2010**



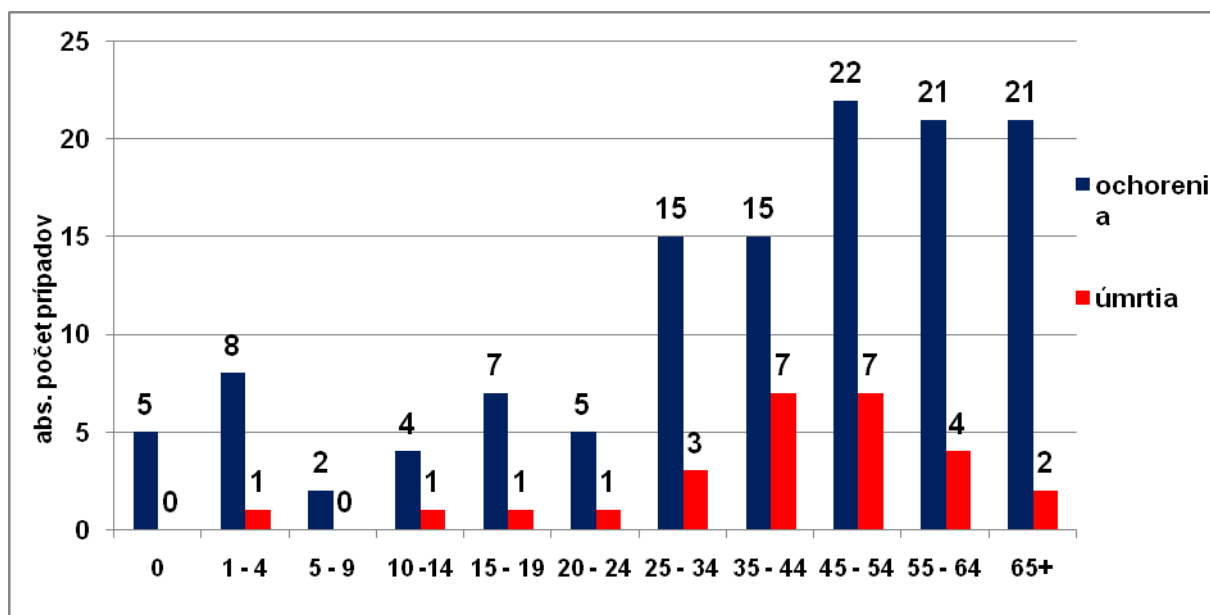
Zo 125 hlásených SARI zomrelo 27 pacientov (21,6 %). V 19 prípadoch (70,4 %) išlo o pacientov trpiacich na iné závažné ochorenie. Z celkového počtu všetkých úmrtí bol u 14 pacientov potvrdený pandemický vírus A (H1N1) 2009. Z úmrtí na SARI, u ktorých bol potvrdený pandemický vírus chrípky A(H1N1) 2009 malo 10 pacientov (71,4%) iné závažné ochorenie (**Graf 6**).

**Graf 6: ÚMRTIA NA SARI (SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTION), SR, 2010**



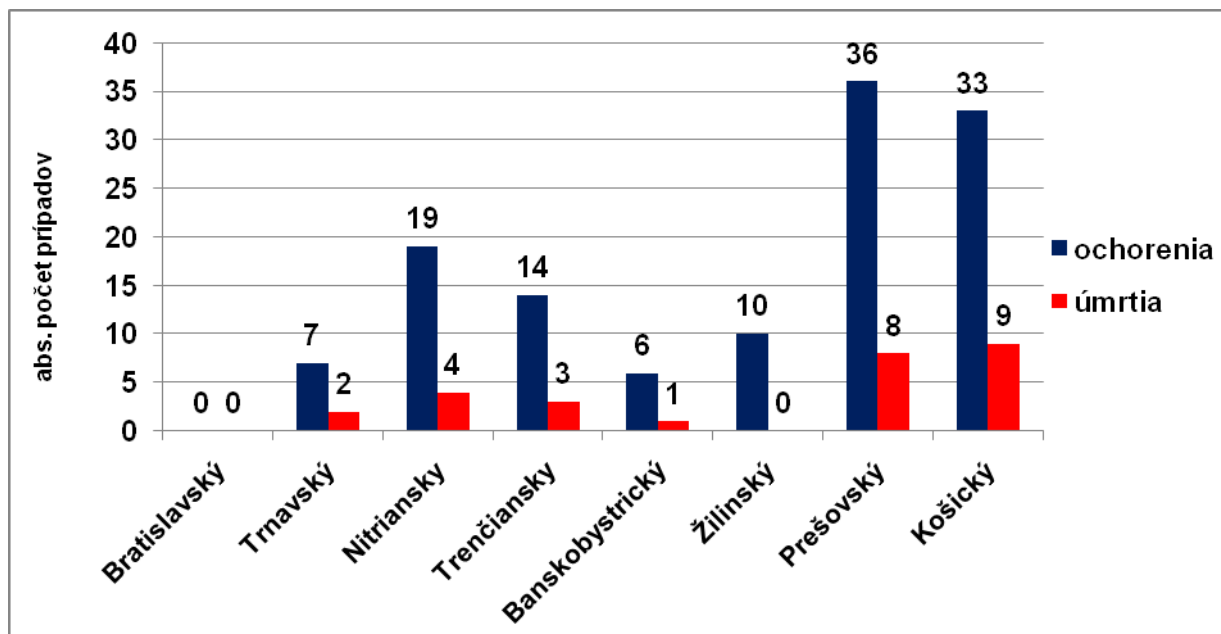
Najviac ochorení na SARI sa vyskytlo vo vekovej skupine 45 - 54 ročných (22). Za nimi nasledovali s rovnakým počtom ochorení vekové skupiny 55 – 64 ročných a 65 a viac ročných (21) (**Graf 7**).

**Graf 7: SARI (SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTION), SR 2010**  
**POČET OCHORENÍ A ÚMRTÍ PODEA VEKOVÝCH SKUPÍN**



Najvyšší výskyt ochorení na SARI bol zaznamenaný v Prešovskom (36), v Košickom (33) a v Nitrianskom kraji (19). Najvyšší počet úmrtí na SARI bol zaznamenaný v Košickom (9), v Prešovskom (8) a v Nitrianskom kraji (4) (**Graf 8**).

**Graf 8: SARI (SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTION), SR 2010**  
**POČET OCHORENÍ A ÚMRTÍ PODEA KRAJOV**



Laboratórna diagnostika:

Analýza vychádza z údajov hlásení zaslaných na odbor epidemiológie z Národného referenčného laboratória, z virologického oddelenia OLM RÚVZ Banská Bystrica a z OLM Košice. Presnejšie a detailnejšie údaje za SR sú uvedené vo Výročnej správe odboru lekárskej mikrobiológie ÚVZ SR.



V priebehu celého roka 2010 bolo z 2 135 prijatých nasopharyngeálnych výterov izolovaných 163 (7,6 %) kmeňov vírusu chrípky (157 vírusov chrípky typu A a 6 vírusov chrípky typu B), 4 vírusy parachrípky, 1 adenovírus a jeden RS vírus.

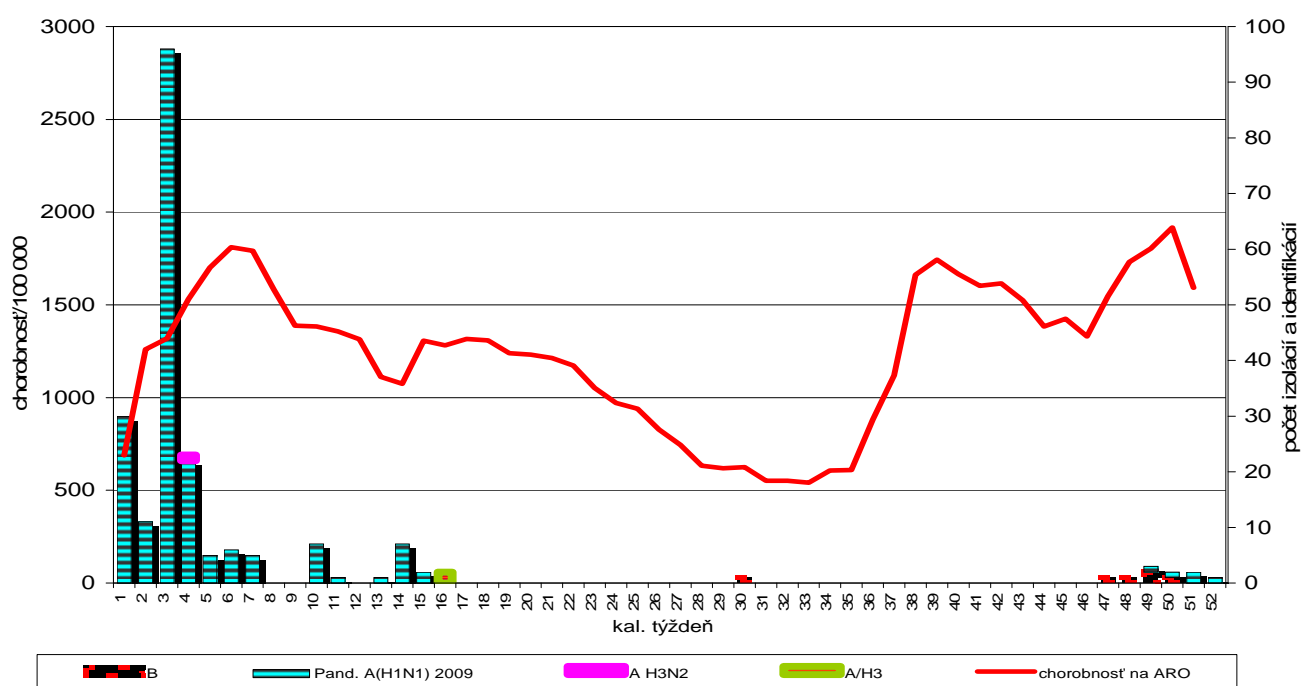
Zo 157 vírusov chrípky typu A bolo bližšie identifikovaných 149 (94,9 %). Išlo o nasledovné subtypy:

- 145 x A/California/07/2009 /H1N1/
- 3 x A H3
- 1 x A H3N2

Zo 6 vírusov chrípky typu B nebol kmeň bližšie určený.

V priebehu roka 2010 ako etiologický agens jednoznačne dominoval pandemický vírus chrípky A/California/07/2009 (H1N1) (**Graf 9**).

**Graf 9: ETIOLÓGIA CHRÍPKY, CHOROBNOSŤ NA ARO A CHPO , SR, 2010  
POČET IDENTIFIKÁCIÍ PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV**



## Vyhodnotenie chrípkovej sezóny 2009-2010

### Úvod:

Chrípková sezóna 2009 – 2010 bola na Slovensku, podobne ako vo všetkých krajinách Európy ovplyvnená prebiehajúcou pandemiou. Priebeh pandémie u nás bol relatívne mierny. Charakterizoval ho vzostup incidencie s maximom na jeseň a nárast počtu ochorení a úmrtí na závažné respiračné infekcie vyžadujúce si hospitalizáciu, tzv. SARI (Severe Acute Respiratory Infection). V etiológii ochorení na rozdiel od minulých rokov dominoval nový vírus chrípky typu A(H1N1) 2009.

Celkovo bolo v chrípkovej sezóne 2009/2010 hlásených 1 706 554 akútnych

respiračných ochorení (ARO), čo predstavuje chorobnosť 52 481,9 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov (ďalej len chorobnosť), vid'. **Tab. 7.** V porovnaní s predchádzajúcou sezónou počet hlásených ochorení vzrástol o 173 756, t.j. 1,1 %, ale chorobnosť v prepočte na počet osôb v starostlivosti hlásiaceho lekára bola zhruba rovnaká (pokles o 2,5 %).

Chrípková sezóna 2009/2010 sa od minuloročných sezón výrazne líši počtom hlásených úmrtí. Kým v minuloročných sezónach nebolo hlásené žiadne úmrtie v súvislosti s chrípkou v tejto chrípkovej sezóne bolo zaznamenaných 86 úmrtí a z nich bol v 56 prípadoch laboratórne potvrdený pandemický vírus chríčky A (H1N1) 2009.

**Tabuľka 7: Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2009/2010**  
**Rozdelenie podľa vekových skupín a krajov**

Kraj	Počet ochorení vo vekovej skupine						Chorobnosť/100 000
	0-5 r.	6-14 r.	15-19 r.	20-59 r.	60+ r.	spolu	
Bratislavský kraj	18 865	21 172	14 112	49 851	5 539	109 539	47 085.5
Trnavský kraj	36 032	47 303	32 815	70 390	13 773	200 313	55 095.6
Trenčiansky kraj	30 090	45 975	35 744	65 566	14 211	191 586	48 063.7
Nitriansky kraj	51 017	73 048	49 179	107 831	19 215	300 290	57 139.1
Žilinský kraj	49 388	65 816	46 798	70 095	17 226	249 323	51 631.6
Banskobystrický kraj	39 018	60 732	40 415	66 460	17 466	224 091	59 574.0
Prešovský kraj	37 760	56 612	39 043	76 368	16 321	226 104	45 324.1
Košický kraj	33 864	49 199	31 162	78 671	12 412	205 308	50 918.7
<b>SR</b>	<b>296 034</b>	<b>419 857</b>	<b>289 268</b>	<b>585 232</b>	<b>116 163</b>	<b>1 706 554</b>	<b>52 481.9</b>
<b>Vekovošpecifická chorobnosť</b>	138 887.5	124 611.0	115 241.3	31 278.0	21 957.1	52 481.9	

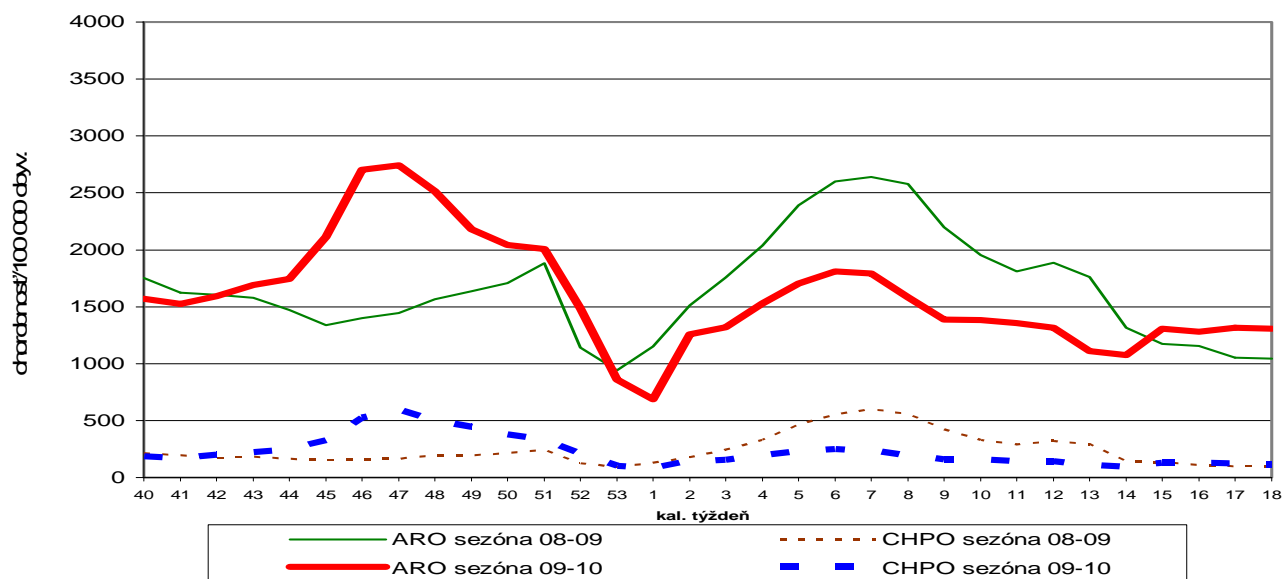
#### *Priebeh sezóny:*

Krivka chorobnosti na akútne respiračné ochorenia (ARO) a chríпку a chrípke podobné ochorenia (CHPO) mala od začiatku 42. kalendárneho týždňa stúpajúci charakter. Vrchol chorobnosti (2 740,8/100 000), pod ktorý sa podpísal pandemický vírus chríčky A(H1N1) 2009 dosiahla krivka v 47. kalendárnom týždni. K tomuto kalendárnemu týždňu bolo v Slovenskej republike hlásených 405 prípadov ochorení s laboratórne potvrdeným pandemickým vírusom chríčky A(H1N1) 2009. Do konca chrípkovej sezóny sa ich počet zvýšil trojnásobne na 1 210. Od konca novembra incidencia ARO a CHPO postupne klesala a začala kopírovať krivku chorobnosti predchádzajúcej chrípkovej sezóny, avšak od začiatku roka 2010 s výrazne nižšími hodnotami (Graf 10).

Najvyššia incidencia akútnych respiračných ochorení (59 574,0/100 000) bola v priebehu sezóny 2009/2010 zaznamenaná v Banskobystrickom kraji. Nad úroveň celoslovenskej chorobnosti bola chorobnosť zaznamenaná aj v Nitrianskom (57 139,1/100 000) a v Trnavskom kraji (55 095,6/100 000). Najnižšia chorobnosť (45 324,1/100 000) bola evidovaná v Prešovskom kraji (**Tab. 7**).

Počet hlásených prípadov chríčky a chrípke podobných ochorení (CHPO) v sezóne 2009 /2010 bol 247 731, čo predstavuje chorobnosť 7 618,5/100 000. CHPO tak tvorili 14,5% z počtu všetkých hlásených ARO (**Tab. 8**). V porovnaní s predchádzajúcou sezónou počet hlásených CHPO vzrástol o 14 983, t.j. 6 %. Chorobnosť v prepočte na počet osôb v starostlivosti hlásiaceho lekára klesla len mierne o 7,3 %.

**Graf 10: Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2009/2010**  
**Výskyt ARO a CHPO podľa kalendárnych týždňov – porovnanie so sezónou 2008-2009**

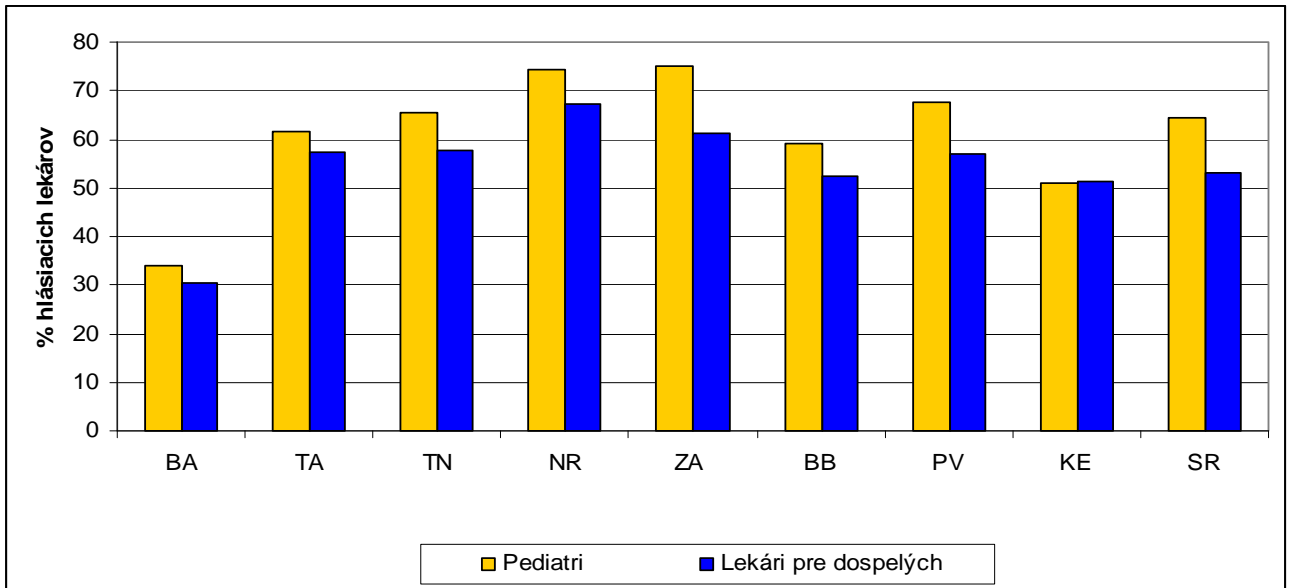


**Tabuľka 8: Chrápka a chrípke podobné ochorenia, SR, sezóna 2009/2010**  
**Ochorenia a chorobnosť rozdelené podľa vekových skupín a krajov**

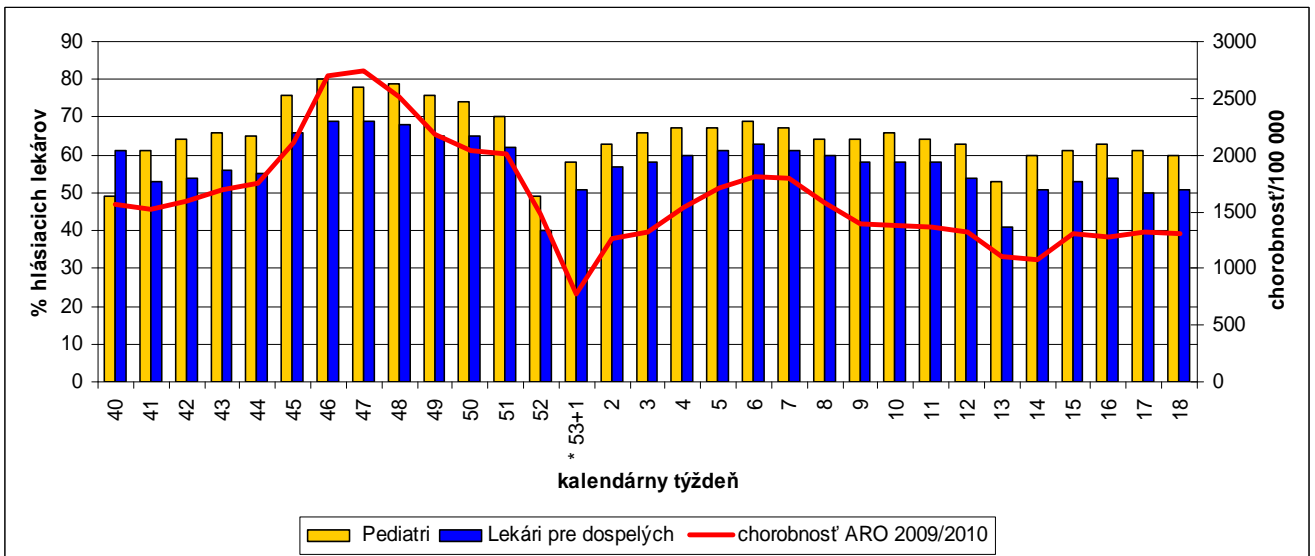
Kraj	Počet ochorení vo vekovej skupine						Chorobnosť/100 000
	0-5 r.	6-14 r.	15-19 r.	20-59 r.	60+ r.	spolu	
Bratislavský kraj	1 625	2 401	1 643	4 117	341	10 127	4 353.1
Trnavský kraj	6 671	9 994	7 100	10 082	1 178	35 025	9 633.5
Trenčiansky kraj	4 216	8 745	6 952	5 928	939	26 780	6 718.4
Nitriansky kraj	8 834	15 317	10 399	17 654	2 539	54 743	10 416.5
Žilinský kraj	6 920	12 138	8 808	8 138	1 882	37 886	7 845.7
Banskobystrický kraj	7 611	13 042	8 519	8 576	2 203	39 951	10 620.9
Prešovský kraj	5 129	8 803	5 462	5 880	1 086	26 360	5 284.0
Košický kraj	2 683	5 247	3 623	4 799	507	16 859	4 181.2
<b>SR</b>	<b>43 689</b>	<b>75 687</b>	<b>52 506</b>	<b>65 174</b>	<b>10 675</b>	<b>247 731</b>	<b>7 618.5</b>
<b>Vekovošpecifická chorobnosť</b>	<b>20 497.2</b>	<b>22 463.4</b>	<b>20 917.8</b>	<b>3 483.3</b>	<b>2 017.8</b>	<b>7 618.5</b>	

Priemerná proporcia hlásiacich lekárov na Slovensku v priebehu sezóny bola 58,7 % (64,4 % pediaterov a 53,1 % lekárov pre dospelých). V každom kalendárnom týždni bola hlásna disciplína pediaterov lepšia ako lekárov pre dospelých. V oboch skupinách lekárov bola tak ako v minuloročnej sezóne najvyššia proporcia hlásiacich lekárov zaznamenaná v Žilinskom a Nitrianskom kraji a najnižšia v Bratislavskom kraji (**Graf 11**). V porovnaní so sezónou 2008/2009 sa celoslovensky proporcia hlásiacich lekárov príliš nezmenila. Proporcija hlásiacich pediaterov sa zvýšila o 3,8 % a lekárov pre dospelých o 2,3 % . Proporcija hlásiacich lekárov podľa kalendárnych týždňov je na grafe 12.

**Graf 11: Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2009/2010**  
**Územné porovnanie priemernej proporcie hlásiacich lekárov**



**Graf 12: Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2009 /2010**  
**Proporcija hlásiacich lekárov podľa kalendárnych týždňov**

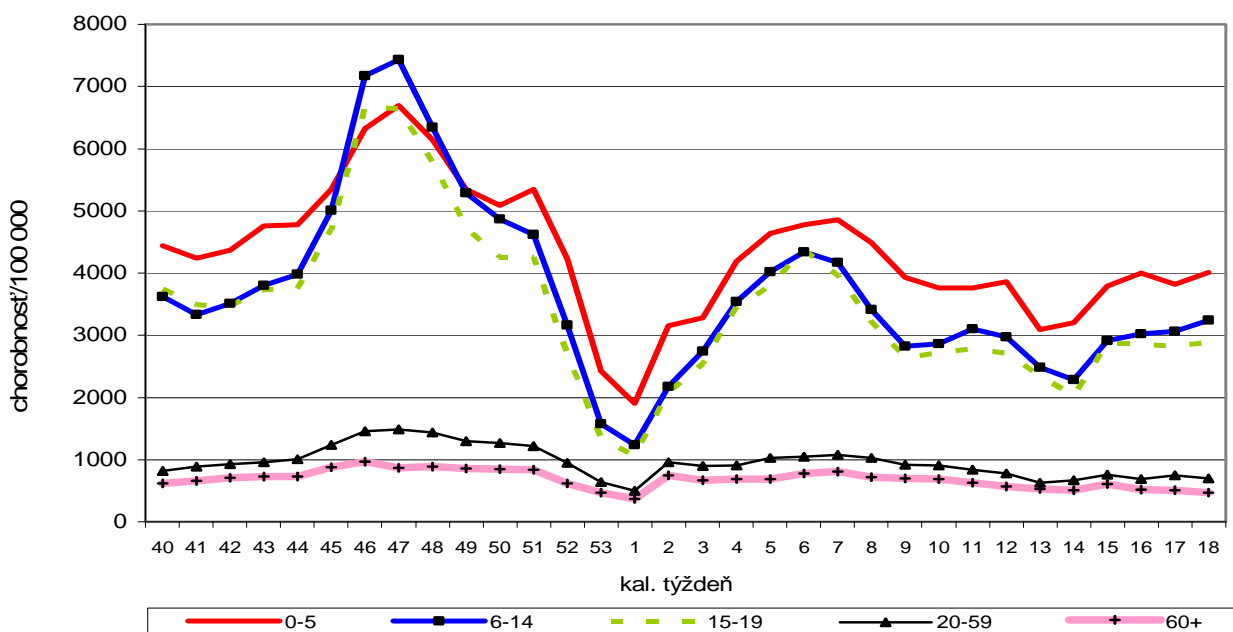


\* Z technických príčin nebolo možné v programe EPIS údaje o proporcii hlásiacich lekárov za 53 kalendárny týždeň a 1. kalendárny týždeň spracovať jednotlivo.

### Vekovo-špecifická chorobnosť:

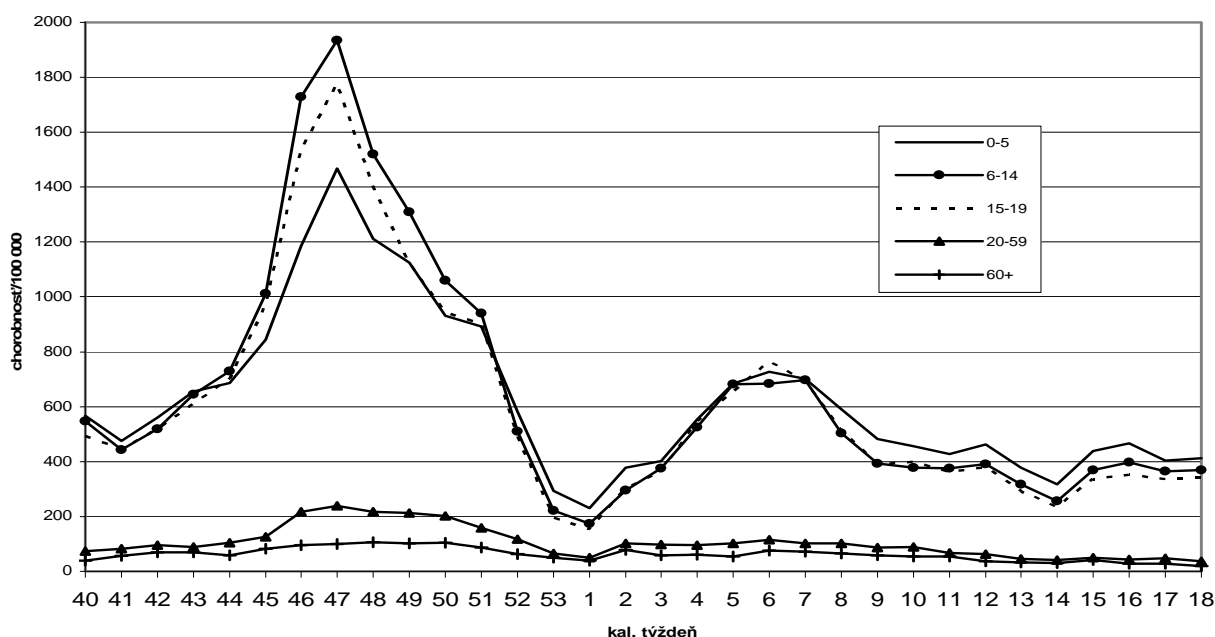
Najvyššia chorobnosť na ARO 138 887,5/100 000 bola v priebehu celej sezóny zaznamenaná vo vekovej skupine 0 – 5 ročných detí, kde ochorelo 296 034 detí, s výnimkou 46. až 48. kalendárneho týždňa, kedy ju prevýšila chorobnosť vo vekovej skupine 6 - 14 ročných. V tejto skupine školopovinných detí bolo hlásených spolu 419 857 ochorení s chorobnosťou 124 611,0/100 000 a v skupine 15 – 19 ročných adolescentov bolo zaznamenaných 289 268 ochorení s chorobnosťou 115 241,3/100 000. Najnižšia vekovo-špecifická chorobnosť bola podobne ako po minulé roky zaznamenaná vo vekovej skupine 60-ročných a starších. V tejto skupine bolo hlásených 116 163 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 21 957,1/100 000 (Tab. 7, Graf 13).

**Graf 13: Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2009/2010**  
**Vekovo špecifická chorobnosť ARO**



V skupine CHPO bola najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť zaznamenaná u školopovinných detí vo veku 6 – 14 rokov, kde bolo hlásených 75 687 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 22 463,4/100 000. Nasledovala skupina 15 – 19 ročných adolescentov, v ktorej bolo zaznamenaných 52 506 hlásených ochorení čo predstavuje chorobnosť 20 917,8/100 000. Vysoká chorobnosť bola aj u 0 – 5 ročných detí (Tab. 8, Graf 14).

**Graf 14: Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2009/2010**  
**Vekovo špecifická chorobnosť' CHPO**



**Komplikácie:**

Komplikovaný priebeh ochorení bol hlásený u 40 673 chorých na ARO, čo predstavuje 2,38 % z celkového počtu chorých (**Tab. 9**). Toto percento výskytu komplikácií je prakticky identické s tým z predchádzajúcej sezóny. Rovnako ako v minulej sezóne najvyššie percento komplikácií predstavovali sinusitídy (50,77 %), po nich nasledovali bronchopneumónie a pneumónie (26,78 %) a otitídy (22,43 %).

**Tabuľka 9: Komplikácie ARO, SR, sezóna 2009/2010**  
**Rozdelenie podľa klinických príznakov**

Druh komplikácie	Počet komplikácií		
	abs.	% z počtu komplikácií	% z počtu ochorení (ARO)
bronchopneumónie a pneumónie	10895	26,8	0,6
otitída	9126	22,4	0,5
sinusitída	20652	50,8	1,2
<b>SR</b>	<b>40 673</b>	<b>100,0</b>	<b>2,4</b>
<b>Celkový počet ARO</b>	<b>1 706 554</b>		

Najvyššia proporcia (32,6%) z celkového počtu komplikácií bola tak ako v minuloročnej sezóne zaznamenaná v skupine 20 – 59 ročných (**Tab. 10**). V tejto skupine dominoval výskyt sínusitíd (55,8 %) a tiež bronchopneumónií a pneumónií (31,7%).

Vo vekovej skupine 60 ročných a starších sa túto sezónu komplikácie vyskytli len v relatívne nízkom percente (7,2%).

**Tabuľka 10: Komplikácie ARO, SR, sezóna 2009/2010**  
**Rozdelenie podľa veku**

Druh komplikácie	Veková skupina										Spolu	
	0-5		6-14		15-19		20-59		60+			
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
bronchopneumónie a pneumónie	2135	26,7	2255	21,6	1121	18,5	4193	31,7	1191	40,9	10895	26,8
otitídy	3513	43,9	2619	25,1	941	15,5	1660	12,5	393	13,5	9126	22,4
sínusitídy	2349	29,4	5575	53,3	4010	66,0	7388	55,8	1330	45,6	20652	50,8
<b>Spolu</b>	<b>7997</b>	<b>100,0</b>	<b>10449</b>	<b>100,0</b>	<b>6072</b>	<b>100,0</b>	<b>13241</b>	<b>100,0</b>	<b>2914</b>	<b>100,0</b>	<b>40673</b>	<b>100,0</b>
Proporcia z celkového počtu komplikácií	19,7		25,7		14,9		32,6		7,2			

#### **Laboratórna diagnostika:**

Analýza vychádza z údajov zaslaných na odbor epidemiológie z Národného referenčného laboratória Bratislava a z virologického oddelenia OLM, RÚVZ Banská Bystrica. V sezóne 2009/2010 bolo v Slovenskej republike vo virologických laboratóriách vyšetrených 3 739 vzoriek klinických materiálov, čo predstavuje päťnásobne viac vyšetrení ako v minuloročnej sezóne. Z celkového počtu vyšetrených vzoriek bolo 1 257 (33,6 %) pozitívnych na chrípku typu A, 4 na chrípku typu B a 6 na iné nechrípkové vírusy. V etiológii chrípkových ochorení jednoznačne dominoval pandemický vírus chrípky A(H1N1) 2009, ktorý bol laboratórne potvrdený 1208 x, čo predstavuje 95,8 % z celkového počtu izolovaných kmeňov vírusu chrípky. Z vírusov chrípky typu A boli ďalej laboratórne potvrdené 4 kmene vírusu A(H1N1) a 3 kmene vírusu A(H3N2). Zvyšné kmene vírusu chrípky typu A (42) neboli bližšie subtypizované.

Nechrípková etiológia v sezóne 2009/2010 bola dokázaná v šiestich prípadoch. Identifikované boli:

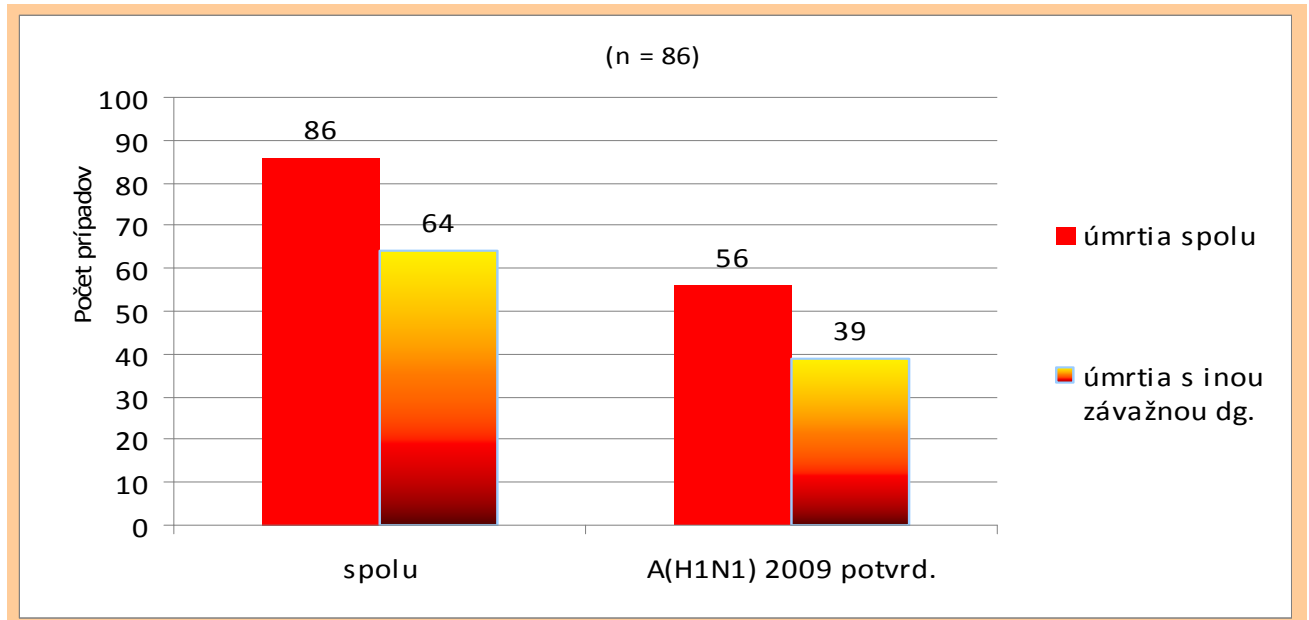
- 3 x RS vírus
- 2 x adenovírus
- 1 x vírus parainfluenzy

#### **Úmrtia:**

V sezóne 2009/2010 sme sa zapojili do celoeurópskeho monitorovania a hlásenia ťažkých akútnych respiračných ochorení vyžadujúcich si hospitalizáciu označovaných ako **SARI (Severe Acute Respiratory Infection)**. Okamžité hlásenie každého prípadu SARI bolo zabezpečené telefonicky. Súčasne sa vykonávalo virologické vyšetrenie všetkých prípadov a ich hlásenie do WHO a ECDC databáz. Od začiatku monitorovania (3. 11. 2009) bolo do konca chrípkovej sezóny 2009/2010 zaznamenaných 427 takýchto prípadov. Zo všetkých hlásených ochorení na SARI zomrelo 86 pacientov (20,1 %). V 64 prípadoch (74,4 %) išlo o pacientov trpiacich na iné závažné ochorenie. Z celkového počtu všetkých úmrtí bol u 56 pacientov potvrdený pandemický vírus A (H1N1) 2009. Z úmrtí na SARI, u ktorých bol

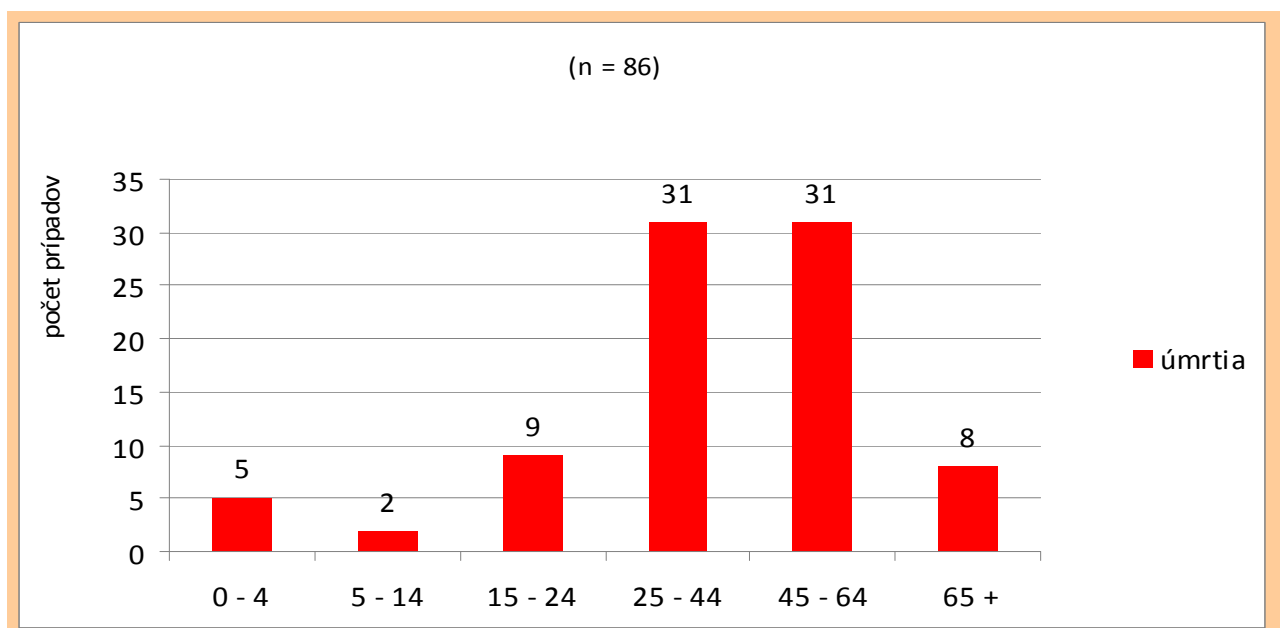
potvrdený pandemický vírus A(H1N1)2009 malo 39 pacientov (69,6 %) iné závažné ochorenie (**Graf 15**).

**Graf 15: Úmrtia, SR, sezóna 2009/2010**  
Výskyt úmrtí na SARI



Najviac úmrtí na SARI (31) sa zhodne vyskytlo vo vekovej skupine 45 - 64 ročných a v skupine 25 – 44 ročných. Najmenej úmrtí bolo zaznamenaných vo vekovej skupine 5 – 14 ročných (2) (**Graf 16**).

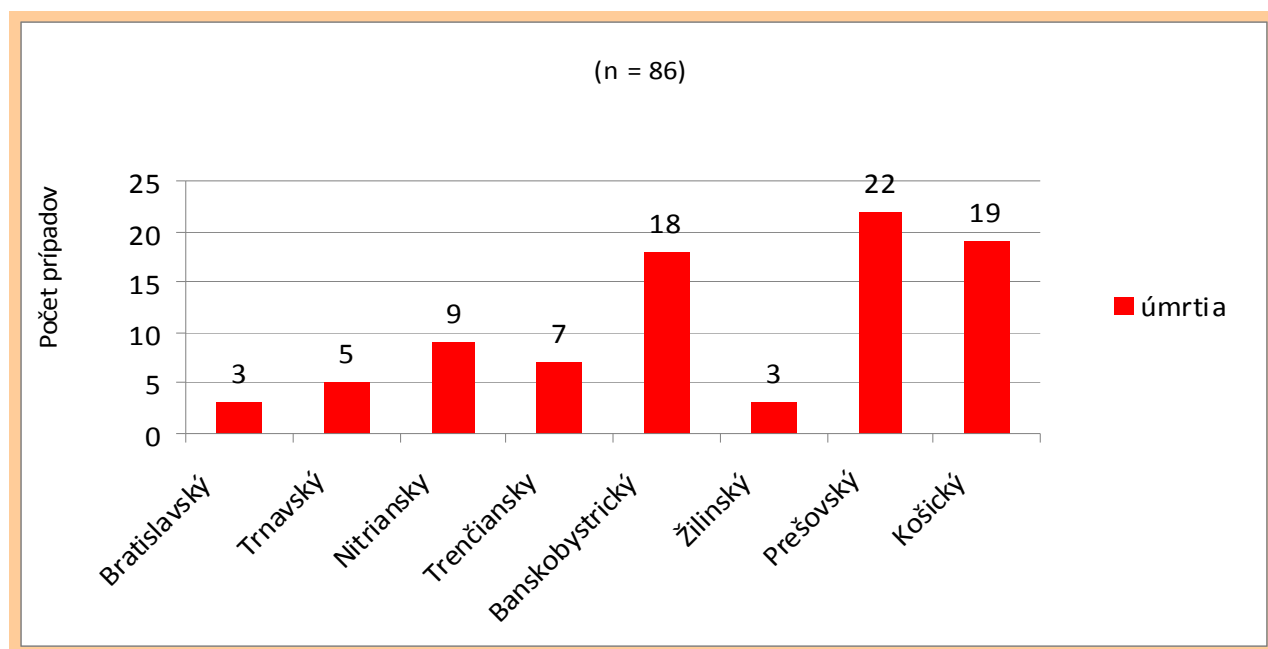
**Graf 16: : Úmrtia, SR, sezóna 2009/2010**  
Rozdelenie úmrtí podľa jednotlivých vekových skupín



Úmrtia na SARI boli hlásené zo všetkých krajov (22 v Prešovskom, 19 v Košickom, 18 v Banskobystrickom 9 v Nitrianskom, 7 v Trenčianskom, 5 v Trnavskom a po 3 úmrtia v Bratislavskom a v Žilinskom kraji) (**Graf 17**).



**Graf 17 : Úmrtia, SR, sezóna 2009/2010**  
**Rozdelenie úmrtí podľa jednotlivých krajov**



#### **Záver:**

Aktivita chrípky bola od začiatku sezóny 2009/2010 ovplyvnená prebiehajúcou pandémiou. Už v 43. kalendárnom týždni chorobnosť presiahla úroveň chorobnosti hlásenej o takomto čase v minulej sezóne. Maximum chorobnosti bol v 47. kalendárnom týždni. V etiológii ochorení dominoval pandemický vírus chrípky typu A(H1N1) 2009. Celkovo počas sezóny ochorelo 1 706 554 ARO, z toho 247 731 ochorení klinicky vyhovovalo štandardnej definícii chrípke podobného ochorenia.

Tento rok sa komplikácie vyskytli približne u 2,5 % ochorení, ale na rozdiel od minulých rokov boli hlásené aj úmrtia na chrípku. Zo 427 hlásených ťažkých akútnych respiračných ochorení vyžadujúcich hospitalizáciu zomrelo 86 pacientov (20,1 %). V 64 prípadoch úmrtí (74,4 %) išlo o pacientov trpiacich na iné závažné ochorenie, ktoré mohlo ovplyvniť klinicky priebeh ochorenia. Z celkového počtu hlásených úmrtí sa u 56 pacientov laboratórne potvrdil pandemický vírus chrípky A (H1N1) 2009.

#### **Vyhodnotenie zaočkovanosťi proti chrípke v chrípkovej sezóne 2009-2010**

V sezóne 2009/2010 boli na očkovanie proti chrípke použité štyri druhy očkovacích látok: Vaxigrip a Vaxigrip Junior (Sanofi Pasteur), Fluarix (GlaxoSmithKline), Begrivac (Novartis) a Influvac (Solvay Pharma).

Očkovacie látky obsahovali podľa odporúčaní WHO kmene vírusu chrípky podobné s kmeňmi: A/Brisbane/59/2007 (H1N1)-like, A/Brisbane/10/2007 (H3N2)-like a B/Florida/60/2008-like. Zloženie očkovacích látok aktualizuje Svetová zdravotnícka organizácia pred každou chrípkovou sezónou na základe výsledkov sledovania cirkulácie vírusov chrípky v populácii a analýzy ich antigénnych vlastností v rámci Globálneho programu surveillance chrípky, do ktorého je zapojené aj Slovensko.

Údaje o spotrebe očkovacej látky proti chrípke na Slovensku vychádzali z údajov o počte dávok očkovacej látky distribuovaných do lekární a z údajov poskytnutých zdravotnými poisťovňami. V chrípkovej sezóne 2009/2010 bolo na Slovensko **dovezených celkovo 752 615** dávok očkovacích látok proti chrípke, z ktorých bolo **expedovaných** do distribučnej siete **669 531** dávok, čo zároveň predstavuje celkový počet zaočkovaných osôb. Z celkového počtu dovezených dávok **nebolo spotrebovaných 83 084** (11,3 %) dávok chrípkových očkovacích látok (**Tab. 5**).

Zdravotné poisťovne v chrípkovej sezóne 2009/2010 hradili očkovacie látky všetkým záujemcom o očkovanie proti chrípke v plnej výške (**Tab. 6**).

**Tabuľka 5: DRUH A MNOŽSTVO OČKOVACÍCH LÁTKOK PROTI CHRÍPKE SPOTREBOVANÝCH V SEZÓNE 2009/2010**

Očkovacia látka	Počet spotrebovaných dávok 2009/2010
Fluarix	206 939
Influvac	247 531
Begrivac	12 111
Vaxigrip	196 000
Vaxigrip Junior	6 950
<b>Spolu</b>	<b>669 531</b>

Pre deti vo vekovej skupine **do 15 rokov** bolo spotrebovaných spolu **67 701 dávok očkovacích látok**. V skupine **16 – 58 ročných** bolo spotrebovaných **229 521** dávok očkovacích látok a pre osoby vo vekovej skupine **59 ročných a starších** bolo vydaných **301 438 dávok** očkovacích látok proti chrípke. Mimo zdravotného poistenia bolo spotrebovaných **70 871 dávok** očkovacích látok proti chrípke (**Tab. 6**).

**Tabuľka 6: SPOTREBA OČKOVACEJ LÁTKY PROTI CHRÍPKE V SR V CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2009/2010**

Veková skupina	Počet spotrebovaných očkovacích látok v chrípkovej sezóne 2009/2010					
	Hlásené zdravotnými poisťovňami		Mimo zdravotného poistenia		Spolu	
	abs.	%*	abs.	%	abs.	%
<b>0 - 15 rokov</b>	67 701	7,5			67 701	7,5
<b>16 – 58 rokov</b>	229 521	6,5			229 521	6,5
<b>59 rokov a viac</b>	301 438	30,5			301 438	30,5
<b>Spolu</b>	<b>598 660</b>	<b>11,0</b>	<b>70 871**</b>	<b>1,3</b>	<b>669 531</b>	<b>12,4*</b>

\* % z celkového počtu populácie SR

\*\* počet dávok vykázaných mimo zdravotného poistenia

Zo zdravotných poisťovní uhradila najvyšší počet dávok očkovacej látky proti chrípke Všeobecná zdravotná poisťovňa (vrátane poisťencov bývalej Spoločnej zdravotnej poisťovne) – 434 046 dávok, nasledovali Dôvera (vrátane poisťencov bývalej Poisťovne APOLLO) – 135 858 a UNION uhradila 28 756 dávok (**Tab. 7**).

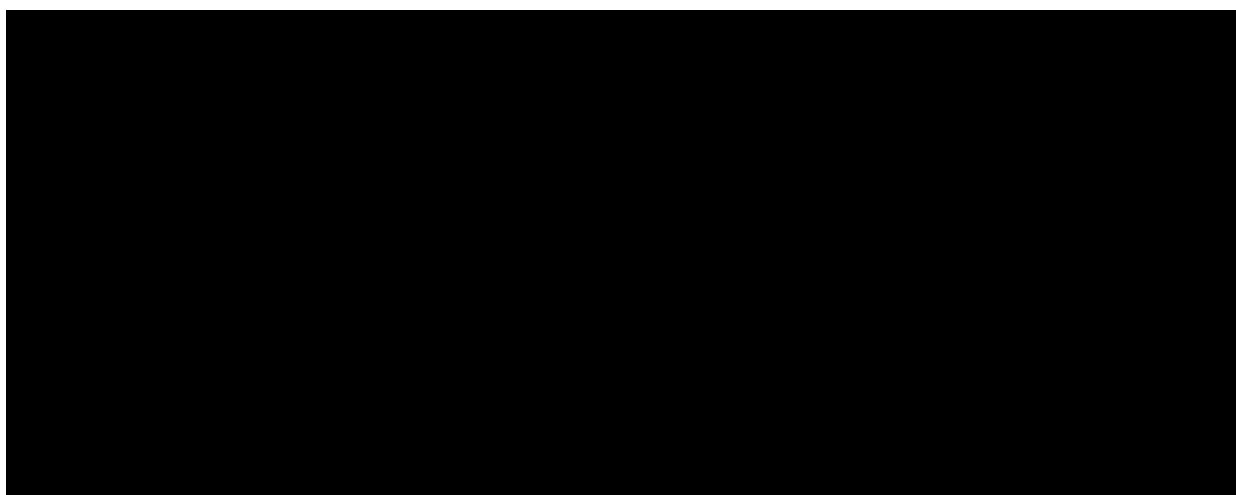
**Tabuľka 7: POČET UHRADENÝCH DÁVOK OČKOVACÍCH LÁTOK PROTI CHRÍPKKE V SR V CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2009/2010 PODĽA ZDRAVOTNÝCH POISŤOVNÍ**

Veková skupina	VšZP	Dôvera	Union	Spolu
<b>0 - 15 rokov</b>	35 881	23 959	7 861	67 701
<b>16 – 58 rokov</b>	152 245	61 537	15 739	229 521
<b>59 rokov a viac</b>	245 029	50 362	5 156	301 438
<b>Spolu</b>	<b>434 046</b>	<b>135 858</b>	<b>28 756</b>	<b>598 660</b>

Napriek tomu, že zdravotné poisťovne rozhodli v plnej výške uhrádzať očkovaciu látku proti sezónnej chrípke všetkým záujemcom o očkovanie aj v chrípkovej sezóne 2009/2010, v porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou došlo k miernemu zníženiu zaočkovanosti populácie.

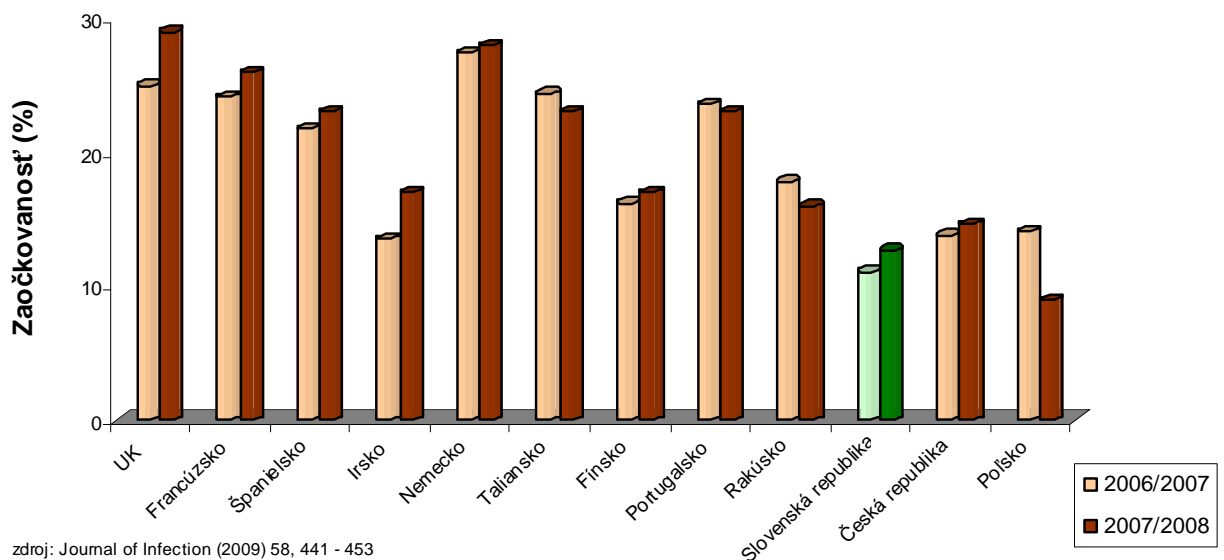
Z vyššie uvedených údajov možno usudzovať, že v chrípkovej sezóne 2009/2010 bolo očkovaním proti chrípke chránených 12,4 % populácie Slovenska (**Tab. 6, Graf 10**), zatiaľ čo v predchádzajúcej sezóne to bolo 12,8 %. V porovnaní s predchádzajúcou sezónou bolo dovezené menšie množstvo očkovacej látky proti sezónnej chrípke. Slovenská republika naďalej nedosahuje úroveň zaočkovanosti niektorých krajín Európskej únie, USA, Kanady a Japonska, kde zaočkovanosť populácie dosahuje v priemere 16,5 %.

**Graf 10: ZAOČKOVANOSŤ CELKOVEJ POPULÁCIE NA SLOVENSKU V CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2009/2010 V POROVNANÍ S PREDCHÁDZAJÚCIMI SEZÓNAMI**

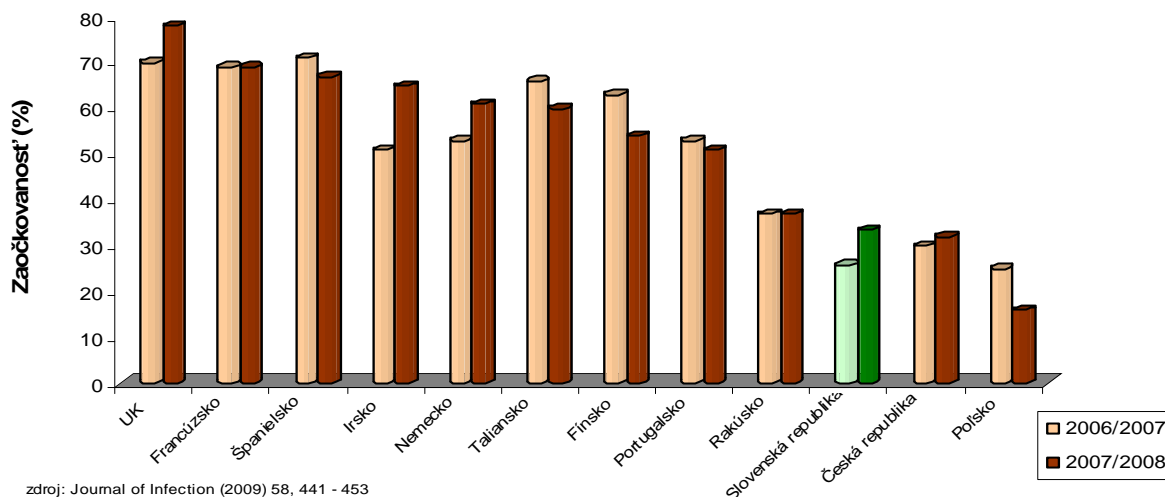


Cieľom Európskej únie je dosiahnuť 30 %-tnú zaočkovanosť celkovej populácie a 75 %-tnú zaočkovanosť osôb 65 rokov a starších. Posledné údaje o zaočkovanosti proti chrípke vo vybraných krajinách Európskej únie sú z roku 2008. V chrípkovej sezóne 2007/2008 sa vo vybraných krajinách Európy pohybovala zaočkovanosť celkovej populácie od 9,5 % v Poľsku do 28,7 % vo Veľkej Británii a u osôb 65 rokov a starších dosahovala úroveň od 16 % v Poľsku do 78 % vo Veľkej Británii (Graf 11, Graf 12).

**Graf 11: ZAOČKOVANOSŤ CELKOVEJ POPULÁCIE PROTI CHRÍPKE V 12 VYBRANÝCH KRAJINÁCH EÚ – POROVNANIE CHRÍPKOVEJ SEZÓNY 2006/2007 A 2007/2008**



**Graf 12: ZAOČKOVANOSŤ PROTI CHRÍPKE VO VEKOVEJ SKUPINE NAD 65 ROKOV VO VYBRANÝCH KRAJINÁCH EÚ – POROVNANIE CHRÍPKOVEJ SEZÓNY 2006/2007 A 2007/2008**



zdroj: Journal of Infection (2009) 58, 441 - 453

### **Záver:**

V chrípkovej sezóne 2009/2010 bolo v Slovenskej republike distribuovaných 669 531 dávok očkovacích látok proti chrípke. Z tohto množstva uhradili zdravotné poisťovne 598 660 (89,4 %) dávok očkovacích látok a zvyšných 70 871 (10,6 %) dávok bolo uhradených mimo zdravotného poistenia. Zaočkovanosť populácie Slovenskej republiky dosiahla 12,4 %, čo predstavuje pokles o 0,4 % v porovnaní s predchádzajúcou sezónou.

Vo vekovej skupine do 15 rokov bolo očkovaných 67 701 detí (7,5 % z počtu obyvateľov tejto vekovej skupiny). Vo vekovej skupine 16 – 58 ročných bolo zaočkovaných spolu 300 392 osôb (6,5 % populácie tejto vekovej skupiny). V tejto vekovej skupine ako v jedinej prišlo k miernemu nárastu zaočkovanosti oproti predchádzajúcej chrípkovej sezóne o 0,2 %. V skupine 59 ročných a starších bolo zaočkovaných 301 438 osôb (30,5 % populácie tejto vekovej skupiny).

Zdravotné poisťovne hradili očkovaciu látku všetkým občanom, ktorí o očkovanie proti sezónnej chrípke prejavili záujem. Napriek tomu bol zaznamenaný mierny pokles zaočkovanosti. Príčinou pravdepodobne bolo náhle objavenie sa nového subtypu vírusu chrípky A(H1N1), tzv. vírus pandemickej chrípky, ktorý nebol obsiahnutý vo vakcínach proti sezónnej chrípke.

### **Sledovania vírusov chrípky cirkulujúcich v populácii**

Sledovanie cirkulácie vírusov chrípky v populácii Slovenska bolo aj v roku 2010 zabezpečené virologickým vyšetrovaním výterov z nosa a hrdla od chorých na chrípku. Odbery vykonávali sentineloví ako aj nesentineloví lekári. Virologické vyšetrovanie bolo zabezpečené v troch virologických laboratóriách - laboratórium NRC pre chrípku ÚVZ SR, virologické laboratórium RÚVZ Banská Bystrica a virologické laboratórium RÚVZ Košice. Identifikácia izolátov sa robila v laboratóriu NRC pre chrípku. Laboratórium NRC pre chrípku zabezpečovalo súčasne základné virologické vyšetrovania od sentinelových lekárov Bratislavského, Trnavského, Trenčianskeho a Nitrianskeho kraja a od vybraných lekárov

Žilinského, Košického a Prešovského kraja. Analýza cirkulácie vírusov chrípky v populácii Slovenska v priebehu roka 2010 je podrobne popísaná v kapitole 9.1.2.1 a v kapitole 9.1.2.2 je analýza cirkulácie vírusov chrípky v chrípkovej sezóne 2009 – 2010.

### **Medzinárodná spolupráca pri zabezpečení surveillance chrípky**

**V rámci medzinárodnej spolupráce** odbor epidemiológie ÚVZ SR spolupracoval na úlohách európskej siete pre chrípku (**EISN** - European Influenza Surveillance Network). Úlohou EISN je zabezpečiť rýchlu výmenu informácií o aktivite chrípky v európskych krajinách, hodnotiť reprezentatívne epidemiologické a virologické údaje získavané v rovnakej populácii, získavať štandardné údaje vysokej kvality a identifikovať vírusy kolujúce v populácii s cieľom porovnať ich so zložením očkovacej látky.

V priebehu celého roka 2010 pracovníci odboru epidemiológie zabezpečovali týždenné hlásenia všetkých požadovaných celoslovenských údajov paralelne do ECDC a WHO. Informácie o chorobnosti, aktivite chrípky a jej geografickom rozšírení zo všetkých spolupracujúcich krajín sa spracovávali týždenne do bulletinu ECDC, ktorý je k dispozícii na internetovej adrese [www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu). Národné referenčné laboratórium pre chrípku aj v roku 2010 úzko spolupracovalo s referenčným laboratóriom Svetovej zdravotníckej organizácie pre Európu v Londýne.

Prostredníctvom audiokonferencií a európskeho systému rýchleho varovania a odpovede (EWRS) bolo v roku 2010 zabezpečené monitorovanie situácie a výmena informácií predovšetkým vo výskyte a správaní sa pandemického vírusu chrípky A (H1N1) 2009 v novej chrípkovej sezóne 2010 / 2011.

## 6.IV. 4 Neuroinfekcie

### 6.IV.4.1 Meningokoková meningitída - A 39

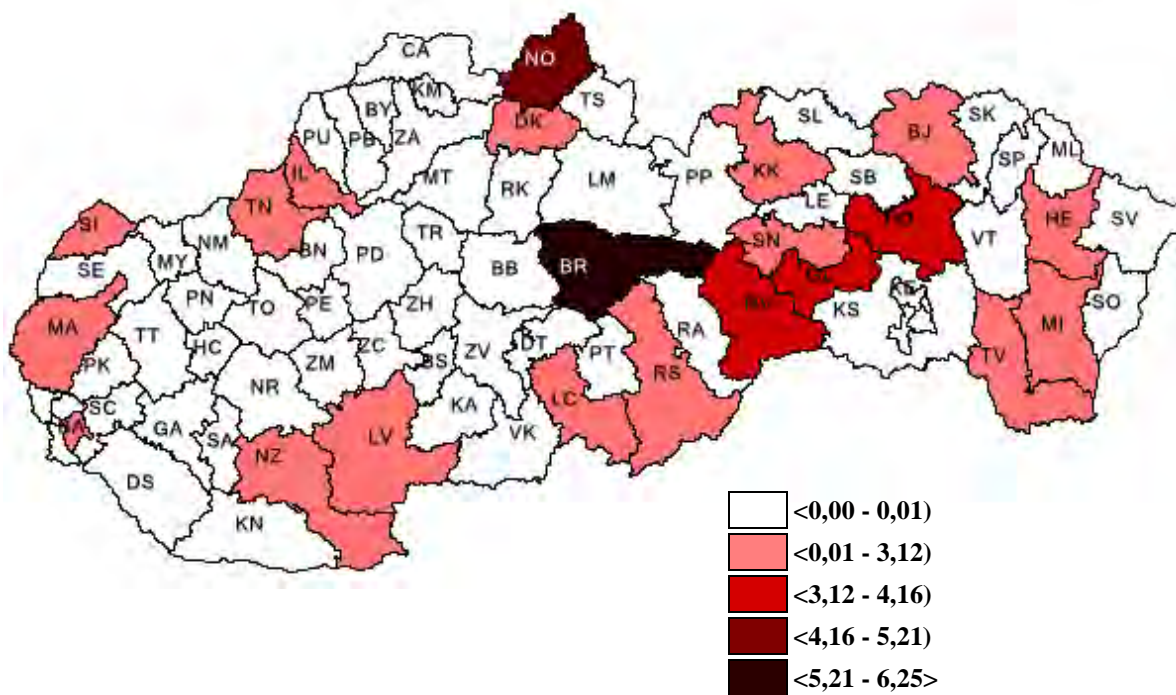
V roku 2010 bolo v Slovenskej republike hlásených 40 invazívnych meningokokových ochorení, čo je chorobnosť 0,7 / 100 000 obyvateľov. Oproti roku 2008 je to pokles o 11,1 %. Z počtu hlásených ochorení bolo 38 laboratórne potvrdených. Klinicky išlo 36 x o meningitídu, v ostatných prípadoch išlo o sepsu bez alebo s meningitídou. Výskyt ochorení bol sporadický.

Vývoj chorobnosti na meningokokové invazívne ochorenia od roku 1985 je zobrazený na **Grafe 6.IV.1**. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov Slovenska. Najvyššia chorobnosť bola v Košickom kraji (1,4/100 000) a v Prešovskom kraji (1,2/100 000). Ochorenia sa vyskytli v 21 (26,6 %) zo 79 okresov Slovenska. Najvyššia chorobnosť na 100 000 obyvateľov bola zaznamenaná v okresoch Spišská Nová Ves (6,2), Námestovo (5,1), (**Tab. 6.IV.4.1, Mapa 6.IV.4.1**). Hlásené boli **4 úmrtia** vyvolané 2 x N. meningitidis skupiny B (0 ročné dieťa, 51 ročná žena) a 1x skupinou C (19 ročná žena) a u jedného úmrtia (26 ročná žena) bolo kultivačné vyšetrenie likvoru negatívne. (Smrtnosť 10%). Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých štandardných vekových skupinách okrem 65 ročných a starších. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola rovnako ako v predchádzajúcich rokoch evidovaná u detí 0 ročných (9,8/100 000) a u 1 - 4 ročných (4,6/100 000). Väčšina ochorení (75,0 %) bola vo veku do 24 rokov. U starších sa ochorenia zisťovali len ojedinele (**Tab. 6.IV.4.2**).

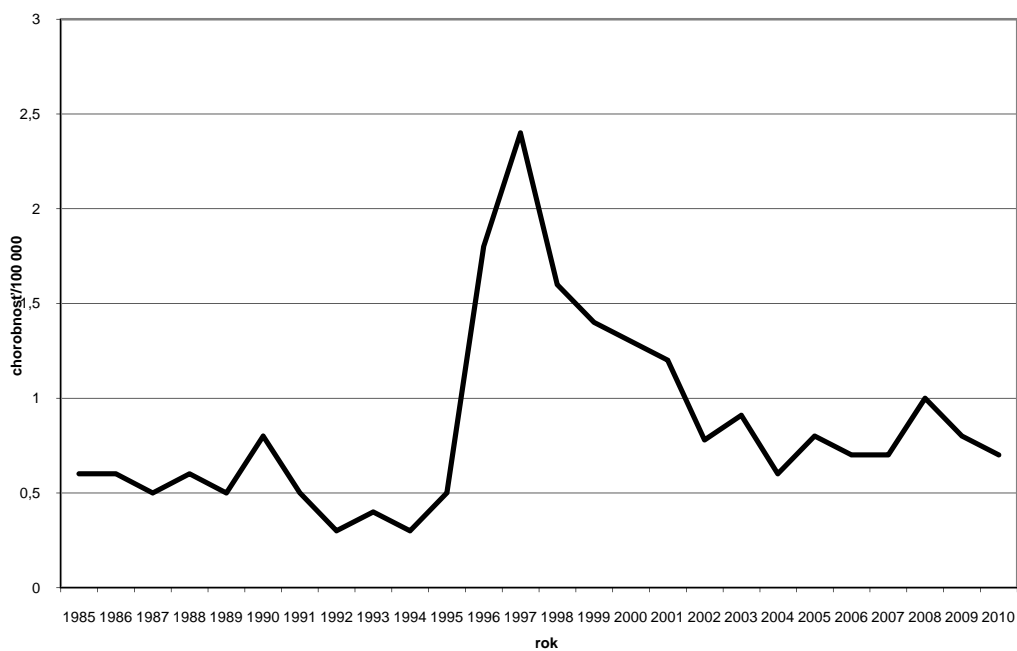
**Tabuľka 6.IV.4.1 INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2010  
VÝSKYT PODĽA OKRESOV A KRAJOV**

Kraj	Počet ochorení		Okres	Počet ochorení	
	abs.	chorobnosť/100 000		abs.	chorobnosť/100 000
Bratislavský	3	0,5	Bratislava II	1	0,9
			Malacky	2	2,9
Trnavský	1	0,2	Skalica	1	2,1
Trenčiansky	2	0,3	Trenčín	1	0,9
			Ilava	1	1,6
Nitriansky	2	0,3	Nové Zámky	1	0,7
			Levice	1	0,8
Žilinský	4	0,6	Námestovo	3	5,1
			Dolný Kubín	1	2,5
Banskobystrický	7	1,1	Brezno	4	6,2
			Lučenec	1	1,4
			Rímska Sobota	2	2,4
Prešovský	10	1,2	Prešov	6	3,6
			Kežmarok	2	2,9
			Bardejov	1	1,3
			Humenné	1	1,6
Košický	11	1,4	Spišská Nová Ves	3	3,1
			Michalovce	3	2,7
			Rožňava	2	3,2
			Trebišov	2	1,9
			Gelnica	1	3,2
<b>Slovenská republika</b>	<b>40</b>	<b>0,7</b>	<b>Slovenská republika</b>	<b>40</b>	<b>0,7</b>

**Mapa 6.IV.4.1 INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2010  
VÝSKYT PODĽA OKRESOV**



**Graf 6.IV.1 MENINGOKOKOVÉ INVAZÍVNE OCHORENIA  
SR, 1985 – 2010**





**Tab.6.IV.4.2 INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2010  
VEKOVOSPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ**

Veková skupina	Počet ochorení	
	abs.	chor.
<b>0</b>	6	9,8
<b>1 – 4</b>	10	4,6
<b>5 – 9</b>	4	1,5
<b>10 – 14</b>	4	1,4
<b>15 – 19</b>	2	0,5
<b>20 – 24</b>	4	1,0
<b>25 – 34</b>	3	0,3
<b>35 – 44</b>	2	0,3
<b>45 – 54</b>	4	0,5
<b>55 – 64</b>	1	0,2
<b>65 +</b>	-	-
<b>Spolu</b>	<b>40</b>	<b>0,7</b>

Analýza výskytu podľa kalendárnych mesiacov ukázala, že najviac ochorení vzniklo v októbri (17,5 %) (Tab.6.IV.4.3).

Tab. 6.IV.4.3 INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR,  
SEZÓNNY VÝSKYT OCHORENÍ V ROKU 2010

Mesiac	Počet ochorení	
	abs.	%
<b>Január</b>	3	7,5
<b>Február</b>	2	5,0
<b>Marec</b>	4	10,0
<b>Apríl</b>	5	12,5
<b>Máj</b>	5	12,5
<b>Jún</b>	1	2,5
<b>Júl</b>	3	7,5
<b>August</b>	2	5,0
<b>September</b>	3	7,5
<b>Október</b>	7	17,5
<b>November</b>	3	7,5
<b>December</b>	2	5,0
<b>Spolu</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

U ochorení, ktoré boli laboratórne potvrdené bol etiologický agens *N. meningitidis* dokázaný 36x kultivačne a 1x len mikroskopicky. Skupinová sérotypizácia meningokokov bola robená u 33 chorých (86,8 %). Prevažovala séro skupina B (25x), 8x sa zistila skupina C.

## Medzinárodná spolupráca

Spolupráca s EK, ECDC a SZO sa realizovala najmä plnením úloh vyplývajúcich z účasti SR v európskom programe „Surveillance invazívnych bakteriálnych infekcií“, v rámci ktorej boli zasielané pravidelné hlásenia všetkých požadovaných údajov do európskej databázy ECDC (TESSy) a databázy WHO a analyzované všetky aktivity zamerané na kontrolu výskytu dotknutých infekcií.

### 6.IV.4.2 Bakteriálna meningitída – G 00

V priebehu roka 2010 bolo hlásených 72 prípadov meningitíd, ktorých príčinou boli baktérie (chor. 1,33/100.000), oproti roku 2009 je to pokles o 10% a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 32%.

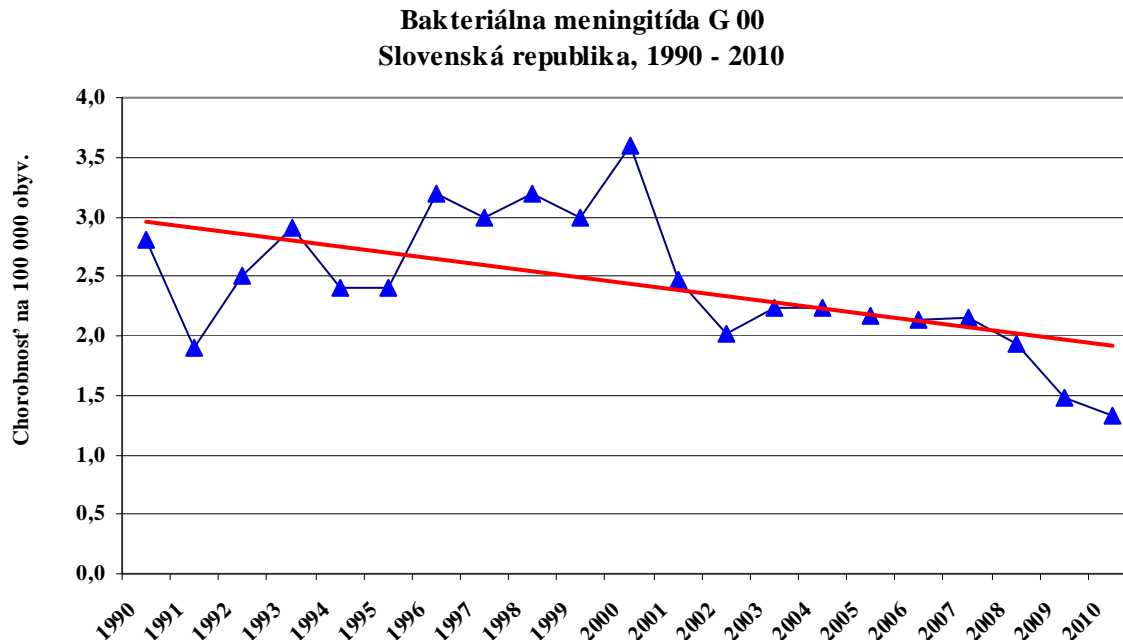
Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Bratislavskom (2,57).

Ochorelo 43 mužov a 29 žien.

Ochorenia boli hlásené u pacientov vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 10-14 ročných detí s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0-ročných detí (16,40).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v auguste.

Graf 6.IV.4.2



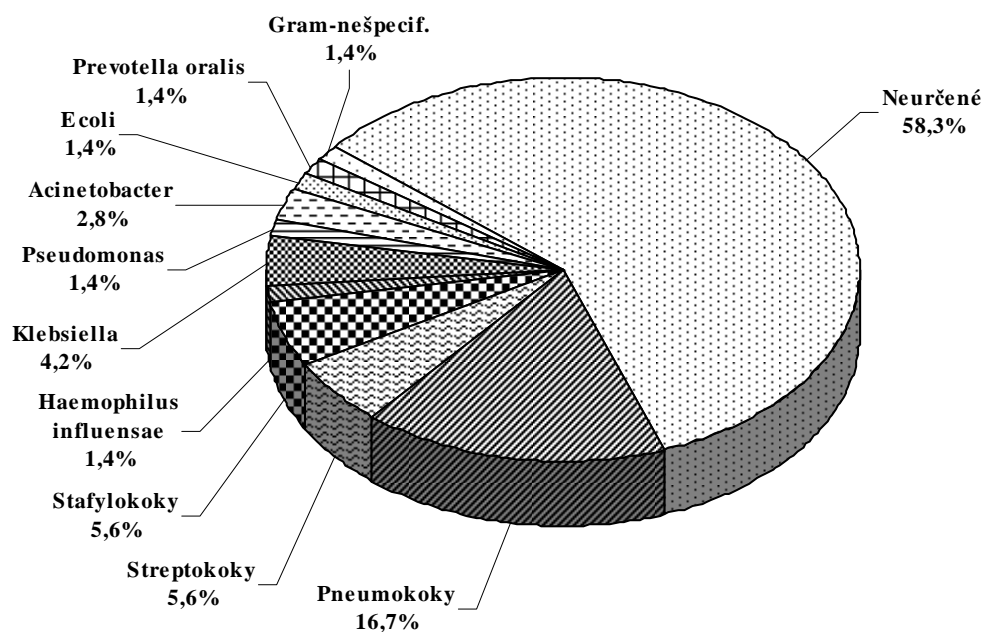
V etiológii sa uplatnili:

- G 00.0 – Haemofilová meningitída - 1x: *Haemoph.infl.*
- G 00.1 – Pneumokoková meningitída - 12x: *Streptococcus pneumoniae*
- G 00.2 – Streptokoková meningitída - 4x: *Str.zo sk. C* – 1x,  
*Str. zo sk. D* – 1x  
*Str. iný* – 2x
- G 00.3 – Stafylokoková meningitída - 4x: *St.aureus* – 1x,  
*St.haemolyticus* – 1x,  
*St.epidermidis* – 2x
  
- G 00.8 – Iný bakteriálny zápal mozgových blán – 9x:  
*Ps.aeruginosa* – 1x,  
*Klebsiella Pneumoniae* – 3x,  
*E.coli* – 1x,  
*Acinetobacter* - 2x  
*Prevotella oralis* – 1x  
*Gram negat. nešpecifikovaná* – 1x
  
- G 00.9 – Nešpecifikovaný zápal mozgových blán – 42x., t.j. 58,3%.

Tri ochorenia boli vykázané ako importovaná nákaza (2x z Česka a 1x z Anglicka).  
Nozokomiálny pôvod malo 12 ochorení a vyskytli sa na oddeleniach: neurochirurgickom – 7x, nedonoseneckom – 2x, detskom – 2x, neurologickom – 1x.

Graf 6.IV.4.3

#### Bakteriálna meningitída G 00 Rozdelenie podľa etiológie SR 2010



Exitom skončili 4 ochorenia, úmrtnosť je 0,07/100 000, smrtnosť 5,6%:

1. Prípád (G 00.1) exitoval 35 ročný muž z Nitrianskeho kraja (cassus socialis). Hospitalizovaný bol s poruchami vedomia. Kultivačne z likvoru dokázaný *Streptococcus pneumoniae*. Pre zhoršenie stavu s prejavmi dyspnoe, pretrvávajúce bezvedomie, pľúcny edém bol preložený na OAIM, kde exitoval.
2. Prípád (G 00.2) – jednalo sa o 57 ročného muža z Gelnice hospitalizovaného s príznakmi meningitídy a psychomotorickým nekludom. Došlo k postupnému prehlbovaniu bezvedomia s príznakmi teploty s febrilnými kŕčmi. ECHO vyšetrením bola dokázaná endokarditída s poškodením mitrálnej chlopne. Postupne dochádza k progresii stavu s následným exitom. Z likvoru bol dokázaný *Streptococcus haemolyticus* zo sk. C.
3. Prípád (G 00.8) – ochorel 30 ročný muž okresu Trebišov. Pre podozrenie na meningitídu bol hospitalizovaný s febríliami, dezorientovaný. Došlo k výraznému zhoršeniu stavu, zástave srdca a dýchania. Po úspešnej KPR preložený na OAIM, kde exitoval. Kultivačne z likvoru bola dokázaná *Prevotella oralis*.

#### 6.IV.4.3 Vírusová meningitída – A 87

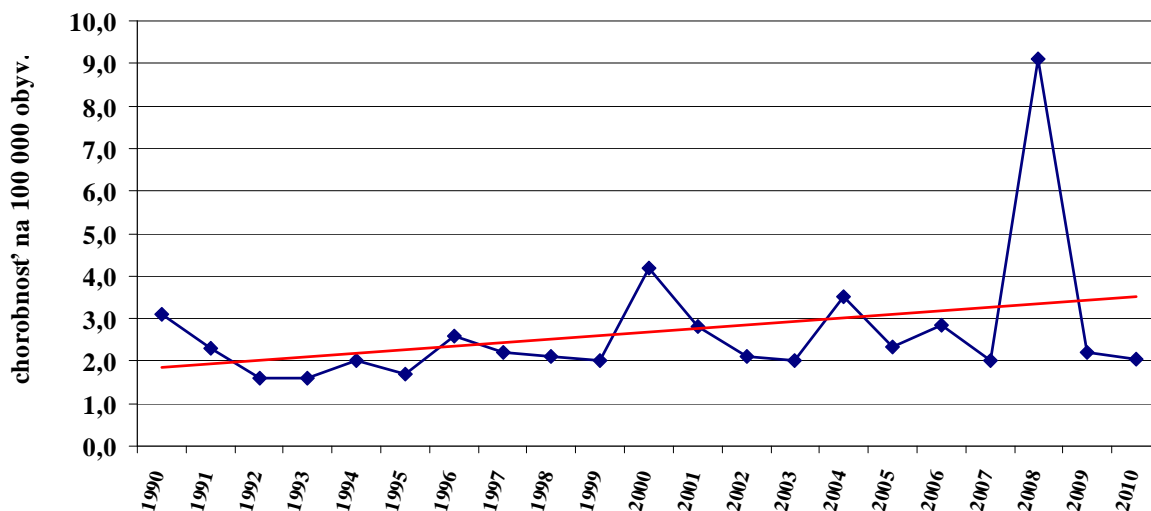
V roku 2010 bolo hlásených 110 prípadov ochorení (chor. 2,03/100 000), čo je oproti roku 2009 pokles takmer o 11% a oproti 5 ročnému priemeru je výskyt nižší o 45%. Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Banskobystrickom (4,13) a Trenčianskom (4,01). Z okresov bola najvyššia chorobnosť zaznamenaná v okrese Veľký Krtíš (24,01) a táto prevyšovala celoslovenskú chorobnosť takmer 12x.

Ochorelo 57 mužov a 53 žien.

V etiológii sa uplatnili enterálne vírusy 8x (dokázané v krvi, stolici alebo likvore, identifikované boli 2x Coxackie B5, ECHO 6 – 1x, ostatné neboli špecifikované) a v 102 prípadoch nebola etiológia dokázaná (92,7%) (92,7%).

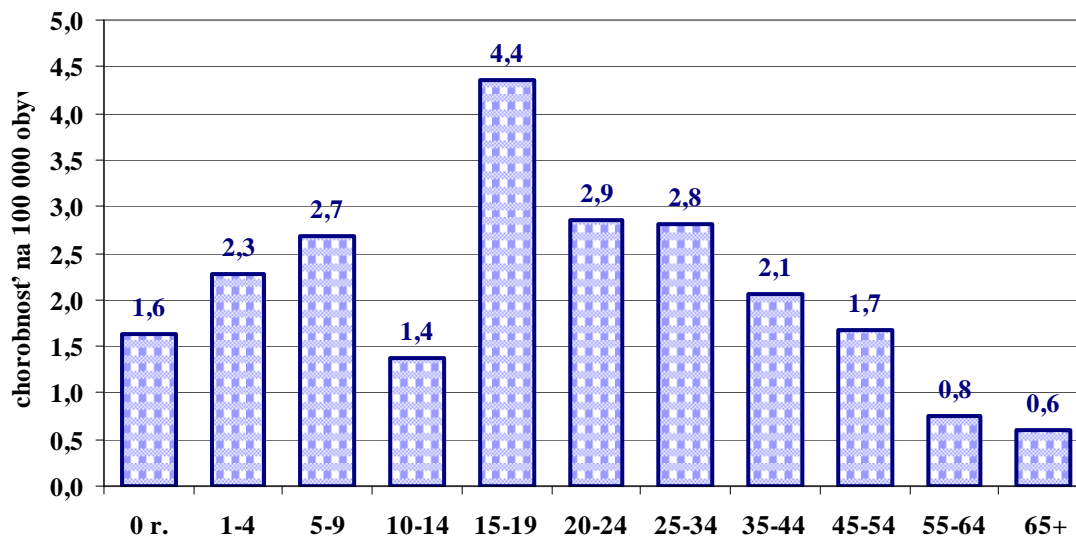
Graf 6.IV.4.4

Výskyt vírusovej meningitídy  
Slovenská republika, 1990 - 2010



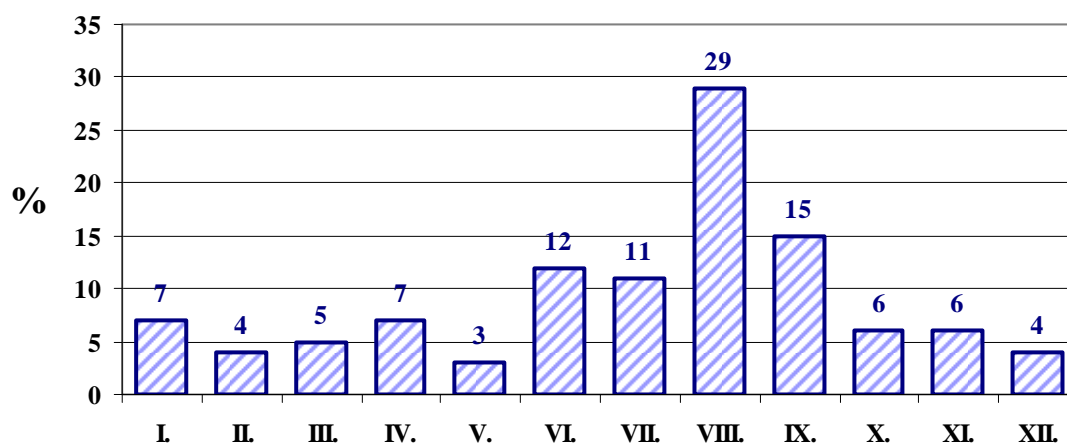
Graf 6.IV.4.5

**Vírusová meningitída A 87**  
**Rozdelenie podľa vekových skupín - SR 2010**



Graf 6.IV.4.6

**Vírusová meningitída A 87**  
**Rozdelenie podľa sezonality - SR 2010**



#### **6.IV.4.4 Iné vírusové encefalitídy a nešpecifikované vírusové encefalitídy – A 85.8, A 86**

Hlásených bolo 22 ochorení (chor. 0,41/100 000). Oproti roku 2009 je to pokles o 22%, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 29%.

Ochorenia boli hlásené z troch krajov a to z Bratislavského – 2x, Trenčianskeho – 5x, a Nitrianskeho – 15x, s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (2,13).

Ochoreli pacienti starší ako 10 rokov s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 35-44 ročných osôb (0,65) a 45-54 ročných (0,64).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s výnimkou júna a augusta.

Ochorelo 13 mužov a 9 žien.

Všetky ochorenia zostali etiologicky aj epidemiologicky neobjasnené. Vykázané boli na základe klinického obrazu a biochemického vyšetrenia likvoru.

Exitom skončilo 1 ochorenie u 56 ročnej ženy z okresu Nové Mesto nad Váhom. Hospitalizovaná bola pre febrilitu, hnačky a nauzeu. V priebehu hospitalizácie došlo k progresii stavu, alterácii vedomia s poruchami dýchania. Na EEG zistený nález diseminovanej encefalitídy v.s. vírusovej alebo parainfekčnej s náhodným nálezom hypoparathyreozy. 8. deň hospitalizácie došlo k náhlemu zhoršeniu stavu a pacientka exitovala.

#### **6.IV.4.5 Iné vírusové meningitídy a encefalitídy – B 00.3, B 00.4, B 01.0, B 01.1, B 02.0, B 02.1**

##### ***Herpetickovírusová meningitída B 00.3***

V roku 2010 sme zaznamenali 3 ochorenia (chor. 0,06/100 000) z Nitrianskeho a Prešovského kraja u pacientov vo vekových skupinách 10-14, 25-34 a 35-44 rokov – po jednom prípade. Ochoreli vo všetkých prípadoch ženy v mesiacoch jún, september a december.

Všetky pacientky ochoreli s príznakmi: teploty, bolesti hlavy, zvracanie, u jednej pacientky aj s poruchami dýchania, paroxyzmami, afázie, dyslalia a dysfázia.

Laboratórnym vyšetrením bola potvrdená herpetická etiológia, 2x metódou PCR a 1x sérologickým vyšetrením likvoru.

##### ***Herpetickovírusová encefalitída B 00.4***

Bolo hlásených 8 prípadov ochorení (chor. 0,15/100 000). Ochoreli pacienti zo všetkých krajov SR s výnimkou Trenčianskeho a Prešovského, najviac v Nitrianskom kraji (3 pacienti).

Ochorelo 5 mužov a 3 ženy vo vekových skupinách nad 20 rokov veku s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 20-24 = 0,48/100 000.

Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch: február – 3, január, júl, august, október a december po – 1 prípade.

Ochorenia boli sprevádzané klinickými prejavmi postihnutia CNS a periférnych nervov.

Diagnóza u jednotlivých pacientov bola stanovená na základe nálezu IgM protilátok v likvore alebo sére 3x, metódou PCR – 3x, prítomnosťou IgG protilátok v likvore a v predchorobí mal pacient herpetiformný výsev a v jednom prípade bola zaznamenaná len pozitivita IgG ELISA testom v sére.

### ***Varicellová encefalitída B 01.1***

Zaznamenali sme 2 ochorenia (chor. 0,04/100 000), ochoreli deti vo vekovej skupine 5-9 ročných z okresov Rimavská Sobota a Žilina. .

Pacienti mali príznaky poškodenia CNS typu encefalitídy. Ochorenia boli vykázané na základe klinického obrazu a biochemického vyšetrenia likvoru.

U pacienta z okresu Rimavská Sobota bol v predchorobí pozorovaný varicelózný exantém, u pacienta z okresu Žilina údaj o laboratórnej diagnostike chýbal.

### ***Zosterová encefalitída B 02.0***

V priebehu roka 2010 boli zaznamenané 3 prípady (chor. 0,06/100 000), je to rovnaký počet ako v roku 2009.

Išlo o pacientov z Nitrianskeho kraja – 2x a Banskobystrického kraja – 1x vo vekových skupinách 25-34 = 1, 55-64 = 1 a 65+ ročných – 1 prípad.

Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch január, február a október.

1x išlo o muža a 2x o ženy.

Pacienti mali klinické prejavy poškodenia CNS – silné bolesti hlavy, nechutenstvo, jeden mal aj poškodenie I. vetvy nervu trigemusu. Diagnóza bola stanovená na základe klinických prejavov, biochemického vyšetrenia likvoru a v 2 prípadoch aj skutočnosti, že pacienti mali pred ochorením herpes zoster.

### ***Zosterová meningitída B 02.1***

Boli hlásené 4 prípady ochorenia (chor. 0,07/100 000) u pacientov z krajov Trnavského – 2, Bratislavského a Košického – po 1.

Ochoreli 3 muži a 1 žena vo vekových skupinách 25-34 = 2, 45-54 = 1, 55-64 = 1.

Ochorenia sa vyskytli v marci, apríli, júni a októbri.

Ochorenia sa prejavovali poškodením CNS a periférnych nervov, stratou sluchu, bolesťami hlavy a oka.

Laboratórnym nálezom boli diagnózy potvrdené metódou PCR dôkazom DNA VZV v 2 prípadoch a v 2 prípadoch nálezom vysokých hladín protilátok IgG VZV v sére.

### ***6.IV.4.6 Zápal mozgových plien (meningitis) vyvolaný inými a nešpecifikovanými príčinami – G 03***

V roku 2010 sme zaznamenali 7 ochorení (chor. 0,13/100 000). Ochoreli 3 muži a 4 ženy z krajov: Žilinského – 4, Košického – 2 a Trenčianskeho – 1.

Ochoreli pacienti vo vekových skupinách: 0 roč. = 1, 10-14 = 2, 20-24 = 1, 45-54 = 1 a 65 + = 2.

Ochorenia sa prejavili symptomatológiou postihnutia CNS a periférnych nervov u niektorých s teplotou a kašľom.

Ochorenia boli diagnostikované na základe klinického priebehu a biochemického vyšetrenia likvoru.

#### **6.IV.4.7 Zápal mozgu alebo miechy, mozgu aj miechy – G 04**

V roku 2010 bolo hlásených 15 prípadov ochorení (chor. 0,28/100.000) z krajov Banskobystrického – 5, Prešovského – 4, Košického kraja – 4, Žilinského – 1 a Trnavského – 1, s najvyššou chorobnosťou v Banskobystrickom kraji – 0,77.

Jednalo sa o pacientov vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0-ročných, 10-14 ročných a 15-19 ročných s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 1-4 ročných detí (0,46).

Ochorelo 6 mužov a 9 žien, najviac v mesiacoch apríl sa júl – po 3 prípady ochorenia.

#### **6.IV.4.8 Encefalomyelitída – G 05.1**

Hlásené boli 2 ochorenia (chor. 0,04/100 000) zo Žilinského a Košického kraja u pacientov vo vekových skupinách 25-34 rokov a 45-54 rokov.

Ochoreli vo februári a septembri, v oboch prípadoch sa jednalo o ženy.

V klinickom obraze boli prítomné:

1. Bolesť v lumbálnej oblasti, bolesť hlavy, krku, opozícia šije, neskôr sfinkterové poruchy. Vyšetrenie krvi bolo pozitívne na Herpes simplex v triede IgM.
2. Bolesť brucha, dyspeptické ťažkosti, amnézia, 1 epi záchvat, dezorientácia, febrilita, opozícia šije a hemiparéza. Laboratórne bola metódou PCR potvrdená herpeticko vírusová etiológia.

#### **6.IV.4.9 Poruchy tvárového nervu – G 51**

V roku 2010 bolo hlásených celkom 50 prípadov ochorení (chor. 0,0,92/100.000), čo je oproti roku 2009 o 4 ochorenia viac.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Košického – 28, Žilinského – 14, Banskobystrického – 4, Trenčianskeho- 3, Bratislavského – 1 s najvyššou chorobnosťou v Košickom kraji, ktorá prevyšovala celoslovenskú 3,9-násobne.

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných s maximom vo vekovej skupine 1-4 ročných detí – chor. 2,28.

Ochorelo 22 mužov a 28 žien.

Ochorenia sa vyskytli počas celého roka s maximom v zimných mesiacoch – v januári -8, februári – 9 prípadov.

#### **6.IV.4.10 Zápalová polyneuropatia – G 61**

V roku 2010 bolo v SR hlásených 18 akútnych chabých obrn, z toho 17 u dospelých (chorobnosť 0, 3 /100 000 obyvateľov) a jedno u detí do 15 rokov (chorobnosť 0,1 /1000 000 detí do 15 rokov) (**Tab.6.IV.4.4**).

Išlo o 9 ročného chlapca okresu Spišská Nová Ves. Dňa 30.8.2010 vznikli chabé obrny dolných končatín. Dňa 31. 8. 2010 bolo dieťa hospitalizované na Oddelení detskej neurológie DFN Košice s dg. susp. polyradikuloneuritída. Ochorenie nebolo neurológom hlásené, hlásené bolo dňa 16. 9. 2010 virologickým laboratóriom RÚVZ Košice. V deň hlásenia bolo epidemiologicky vyšetrené. Laboratórne vyšetrenia dvoch vzoriek stolice boli v pokusoch o izoláciu poliiovírusov a iných enterálnych vírusov negatívne. Po 60 dňoch od vzniku obrny ešte pretrvávala reziduálna slabosť končatín. Dieťa bolo riadne



očkované štyrmi dávkami OPV. Ochorenie bolo klinicky uzavreté ako Guillain – Barré syndróm.

TAB. 6.IV..4.4 Akútne chabé obrny, SR 2010 - výskyt podľa okresov

Kraj	Počet ochorení		Okres	Počet ochorení	
	abs.	chorobnosť/ 100 000		abs.	chorobnosť/ 100 000
Nitriansky	5	0,7	Komárno	5	4,7
Trenčiansky	8	1,3	Ilava	3	4,9
			Bánovce nad Bebravou	1	2,6
			Nové Mesto nad Váhom	1	0,2
			Prievidza	1	0,7
			Partizánske	1	2,1
			Trenčín	1	0,9
Banskobystrický	1	0,2	Lučenec	1	1,4
Košícký	4	0,5	Spišská Nová Ves	2	2,1
			Košice I	1	1,5
			Košice II	1	1,2
<b>Spolu</b>	<b>18</b>	<b>0,3</b>	<b>Spolu</b>	<b>18</b>	<b>0,3</b>

Ostatných 17 ochorení u dospelých osôb vo veku 15 až 71 rokov bolo z okresov Komárno – 5, Ilava – 3, Spišská Nová Ves, Trenčín, Bánovce nad Bebravou, Nové Mesto nad Váhom, Prievidza, Partizánske, Lučenec, Košice I, Košice II po jednom ochorení. Ochorenia vznikli v mesiacoch január (1), február (1), apríl (2), máj (2), jún (2), júl (4), august (3), september (1), október (1) a november (1). Hlásenie na RÚVZ do 24 hodín od hospitalizácie bolo urobené len v troch prípadoch (16,7 % z počtu chorých). Až na 3 boli všetky prípady epidemiológmi vyšetrené do 48 hodín od hlásenia, resp. zistenia ochorenia (83,3 %). Len u deviatich chorých ( 50,0 %) boli adekvátne odobraté a vyšetrené vzorky stolice (2 vzorky do 14 dní od vzniku obrny v intervale najmenej 24 hodín). Pokus o izoláciu poliovírusov a iných enterálnych vírusov zo stolice bol vykonaný u 12 chorých, u všetkých boli výsledky uvedených vyšetrení s negatívnym výsledkom.

### Medzinárodná spolupráca pri zabezpečovaní surveillance poliomyelitídy

Okrem zasielania týždenných hlásení do WHO, bol pre európsku regionálnu certifikačnú komisiu WHO v apríli 2010 spracovaný aktualizovaný materiál o všetkých aktivitách realizovaných v roku 2009 na udržanie stavu eradikácie poliomyelitídy v Slovenskej republike. Materiál obsahuje predpísané kapitoly o činnosti členov Národnej certifikačnej komisie, imunizačných aktivitách, výsledkoch epidemiologickej a laboratórnej

surveillance, vrátane laboratórneho uchovávaní divých poliovírusov v laboratóriách v rezorte zdravotníctva, aj mimo rezortu zdravotníctva.

#### **6.IV.4.11 Creutzfeldt-Jacobova choroba – A 81.0**

V roku 2010 bolo hlásených 12 ochorení (chorobnosť 0,22/100 000 obyvateľov), čo je v porovnaní s rokom 2009 vzostup o 2 ochorenia a oproti 5 ročnému priemeru je výskyt vyšší o 43%.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Žilinského – 8, Trnavského – 2, Banskobystrického a Prešovského – po 1 s najvyššou chorobnosťou v kraji Žilinskom - 1,15 a táto prevyšovala 5,22x celoslovenskú chorobnosť.

Ochorenia sa vyskytli u pacientov nad 45 rokov vo vekových skupinách 45-54= 4, 55-64= 6, 65+ = 2 s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 55-64 ročných (0,91).

Ochorelo 5 mužov a 7 žien.

Z toho 9 prípadov skončilo exitom.

##### **Žilinský kraj:**

V roku 2010 bolo hlásených 8 ochorení, čo je v porovnaní s rokom 2009 pokles o 1 ochorenie (chorobnosť 1,15 / 100 000 obyvateľov, index 0,89). Ochoreli 3 muži (chorobnosť 0,88 / 100 000 obyvateľov) a 5 žien (chorobnosť 1,41 / 100 000 obyvateľov). Ochorenia boli hlásené vo vekových skupinách 55 – 64 ročných 5 prípadov, 45 – 54 ročných 2 prípady a 1 ochorenie vo vekovej skupine 65+ ročných. Najvyšší výskyt ochorení 40,0% (2 prípady) bol zaznamenaný v mesiaci marec. Klinická forma neurologická 8x. Z celkového počtu sú 2 ochorenia laboratórne potvrdené v NRC vyšetrením krvi a likvoru. Mechanizmus prenosu neznámy 7x a ingescia 1x. Ochorenia sa vyskytli v okrese D. Kubín 3x, L.Mikuláš 1x, Námestovo 2x, Ružomberok 1x a Tvrdošín 1x. Z celkového počtu 8 prípadov je 7x hlásené úmrtie.

##### **Trnavský kraj:**

1. ochorenie na genetickú formu CJCH u 55 ročného pacienta z Piešťan (chorobnosť 1,56/100 000 obyvateľov) liečeného pre závislosť na alkohole, organický psychosyndróm, depresívny sy., od augusta 2010 poruchy rovnováhy, chôdze a reči. Pri prijatí na Neurologickú kliniku zániková iritačná kvadruparéza ťažkého stupňa, počas hospitalizácie rozvoj myoklonov trupu a končatín, kvadrurigidita, akinetický mutizmus, bulb. syndróm, pacient preložený na LDCH Piešťany. Podozrenie na ochorenie diagnostikované na základe výsledkov vyšetrení MRI a EEG a výsledkov vyšetrení z NRC pre prióny (prítomná mutácia priónového génu E200K, dôkaz proteínu 14-3-3 v likvore – slabo pozit. nález). Pacient exitoval 19. 11. 2010, nekroptický materiál zaslaný do NRC pre prióny, kde stanovená definitívna diagnóza genetickej formy CJCH potvrdená na základe histologického vyšetrenia. Vzhľadom na genetickú formu ochorenia boli kontaktovaní pokrvní príbuzní pacienta ohľadom genetického vyšetrenia. V rámci epid. vyšetrenia bolo zistené, že matka chorého pochádzala z okresu Liptovský Mikuláš. Pacient profesionálne neprichádzal do kontaktu so zvieratami, doma boli robené zakáľačky.
2. ochorenie na sporadickú formu CJCH u 56 ročného pacienta z Hlohovca s chorobnosťou 2,21/ 100 000 obyvateľov. V anamnéze sa udáva od júna 2010 neostré videnie, vibrácie v rukách a poruchy spánku. Od augusta 2010 bol pacient v sledovaní psychiatra pre somatickú poruchu v dif. dg. paranoidná porucha. Pri prijatí na

neurologické oddelenie FN Trnava dezorientovaný, bradypsychický, ataktická chôdza, tremor končatín. V priebehu hospitalizácie na neurologickom odd. FN Trnava dyzartria, kvadrurigidita, bulbárny syndróm, akinetický mutizmus. Podozrenie na ochorenie diagnostikované na základe výsledkov vyšetrení EEG, MRI a a poz. lab. výsledkov z NRC pre prióny ( proteín 14-3-3 v likvore –pozit. nález, mutácia priónového génu na kodóne 200 nie je prítomná). Pacient preložený na LDCH Hlohovec. Dňa 30.10. 2010 pacient exitoval, nekroptický materiál zaslaný na vyšetrenie do NRC pre prióny, kde na základe histologického vyšetrenia potvrdená dg. CJCH sporadická forma. Z epidemiologickej anamnézy nezistený profesionálny kontakt so zvieratami, doma boli robené zakáľačky, chov domácich zvierat. Osobná anamnéza vzhľadom na operácie, transfúzie negatívna, pacient prekonal erozívnu bulbitídu s HP pozit.

### **Banskobystrický kraj:**

Ochorenie z okresu Rimavská Sobota: sa vyskytlo u 76 ročnej dôchodkyne v mesiaci jún. Ochorenie hlásené na základe klinického obrazu – rýchlo progredujúca demencia, porucha stability, typického EEG a CT nálezu s prejavmi encefalitídy a pozitívneho molekulárno – genetického vyšetrenia so zistením prítomnosti proteínu 14-3-3 v likvore, špecifickej mutácie e 200K a polymorfizmu na kodóne met/met. Epidemiologická anamnéza neudaná.

### **Prešovský kraj:**

Ochorenie hlásené v **okrese Poprad** u 51-ročnej zdravotnej sestry gynekologického odd. z Popradu. Začiatkom februára 2010 pád na oblasť záhlavia, bez straty vedomia. Následne postupné zhoršovanie zdravotného stavu: poruchy reči, postupne spastická hemiparéza l. dx, tonicko-klonické kŕče, progredujúca demencia, extrapyramídový hyperkineticko-hypotonický sy, choreatické dyskinézy, pravostranná hemiparéza, parciálna senzomotorická afázia.

Výsledky vyšetrení: v likvore prítomný proteín 14-3-3, polymorfizmus priónového génu na kodóne 129 je metionín/metionín, mutácia prionového génu E200K na kodóne 200 je neprítomná. Avšak klinický stav, výsledky likvorologické, sérologické i EEG nález svedčia pre CJD. Stav komplikovaný obojstrannou bronchopneumóniou.

5.5.2010 - preložená do Hospicu v Ľubici – 29.5. 2010 – exitus – bezprostredná príčina smrti – obojstranný lalôčkový zápal pľúc pri poruche hybnosti pri základnej dg, ktorá potvrdená aj histopatologickým a imunohistochemickým vyšetrením mozgu po smrti (1. typická trojica lézií: rozsiahle, difúzne spongiózne zmeny, úbytok neurónov a výrazná astrocytóza vo všetkých kôrových oblastiach, mozočku a v bazálnych gangliách; 2. pozitívna reakcia na PrP<sup>sc</sup> (synaptický typ) v mozočku).

EA: 2 spontánne pôrody v r. 1992 a 1994, zubné ošetrenia, 2003 – kyretáž polypov maternice, 2006 – kolonoskopia, 2007 – extirpácia melanocytového névu na očnom odd. Poprad. Opakovaná darkaňa krvi – celkovo 7x, naposledy 2x v r. 2005. Pobyť v Dubaji v apríli 2009, v júli 2009 – dovolenka Rhodos v Grécku, opakovane dovolenky v Bulharsku (1988, 2004, 2006, 2007)

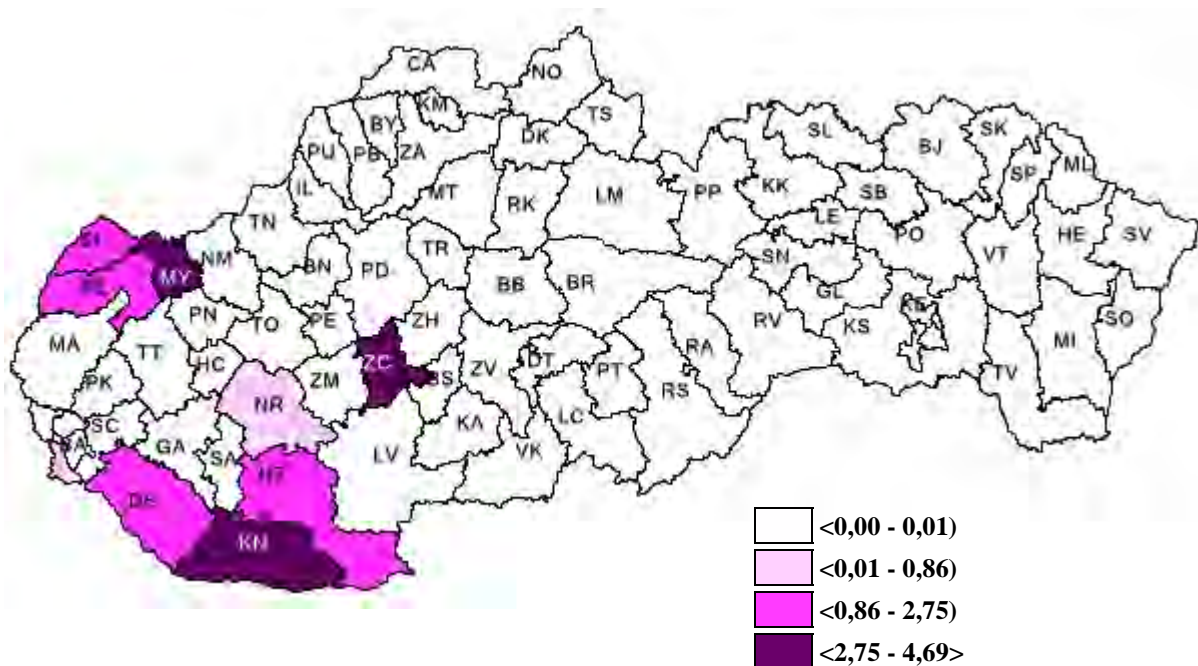
## 6.IV.5 Skupina zoonóz a nákaz s prírodnou ohniskovosťou

### 6.IV.5.1 Tularémia – A 21

V priebehu roka 2010 bolo na Slovensku hlásených spolu 17 ochorení (chor. 0,31/100.000), čo je oproti roku 2009 o 23% ochorení menej a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt nižší o 35%.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Nitriansky – 10, Trnavský – 4, Trenčiansky – 1, Bratislavský – 1 a Banskobystrický – 1.

Mapa 6.IV.5.1 Výskyt tularémie v SR podľa okresov, r. 2010



Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 15-19 = 1, 25-34 = 3, 35-44 = 4, 45-54 = 4, 55-64 = 4, 65+ = 1.

Klinické formy ochorení: 13x uzlinová, 3x febrilná a 1x kožná.

V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu: 10x neznámy, 4x priamy kontakt, 2x krvná cesta a 1x inhalácia.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 2, február – 1, apríl – 1, jún – 1, júl – 5 a august – 7.

### 6.IV.5.2 Brucelóza – A 23

V priebehu roka 2010 bolo hlásené 1 ochorenie (chor. 0,02/100.000) u 15 ročného študenta z Prešovského kraja (okres Levoča).

Pacient hospitalizovaný pre hnačky, zvracanie, bolesti svalov, na druhý deň preklad v bezvedomí na ARO Levoča. Od 29.9.2010 do 4.10.2010 hospitalizovaný s dg. akútna respiračná insuficiencia, akútna serózna meningitída vírusovej etiológie, deficit celulárnej imunity, frustná pravostranná hemiparéza susp., ľahká neocerebellárna symptomatológia vpravo na hornej končatine. Sérolog.vyšetrenie 1.10.2010 – aglutinačná reakcia – pozit.

Brucella iná nešpecifikovaná. 4.10.2010 preložený na III. KPAIM na Detské infekčné oddelenie DFN v stabilizovanom zdravotnom stave. Prepustený 20.10.2010 s dg. Brucellosis v dobrom klinickom stave. Klinická forma ochorenia: meningeálna.

V epidemiologickej anamnéze pacient udáva konzumáciu ovčieho syra začiatkom septembra na salaši pri Pavľanoch (okres Levoča). Doma chovajú psov – negat. veterinárne vyšetrenie. Udával pitie kravského mlieka.

### **6.IV.5.3 Leptospiróza – A 27**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených 27 ochorení (chor. 0,5/100.000), čo je o 69% ochorení viac ako v roku 2009 a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt vyšší o 18%.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Trenčiansky – 10, Nitriansky – 5, Košický – 5, Žilinský – 4, Banskobystrický – 2 a Prešovský – 1.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 10-14 = 1, 15-19 = 2, 20-24 = 1, 25-34 = 9, 35-44 = 2, 45-54 = 3, 55-64 = 2, 65+ = 7.

Klinické formy ochorení: febrilná – 9x, ikterická – 7x, meningeálna – 3x, neurologická a hepatálna – 2x, anikterická, črevná, očná a renálna – 1x.

V etiológii sa uplatnili: L. grippotyphosa – 5x, L. icterohaemorrhagica – 4x, L. sejroe – 4x, L. pomona – 3x, L. andamana + L. semeranga + L. australis + L. autumnalis + L. bližšie neurčená – 1x.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 1, február – 1, máj – 1, júl – 4, august – 8, september – 4, október – 3, november – 3 a december – 1.

### **6.IV.5.4 Listeriόza – A 32**

V roku 2010 bolo na Slovensku hlásených spolu 5 ochorení na listeriόzu (chor. 0,09 /100 000), čo je oproti roku 2009 o polovicu menej a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt o 37,5% nižší. Vrodená forma listeriόzy nebola v roku 2010 zaznamenaná.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 1-4 = 1, 20-24 = 1, 45-54 = 1, 55-54 = 1, 65+ = 1.

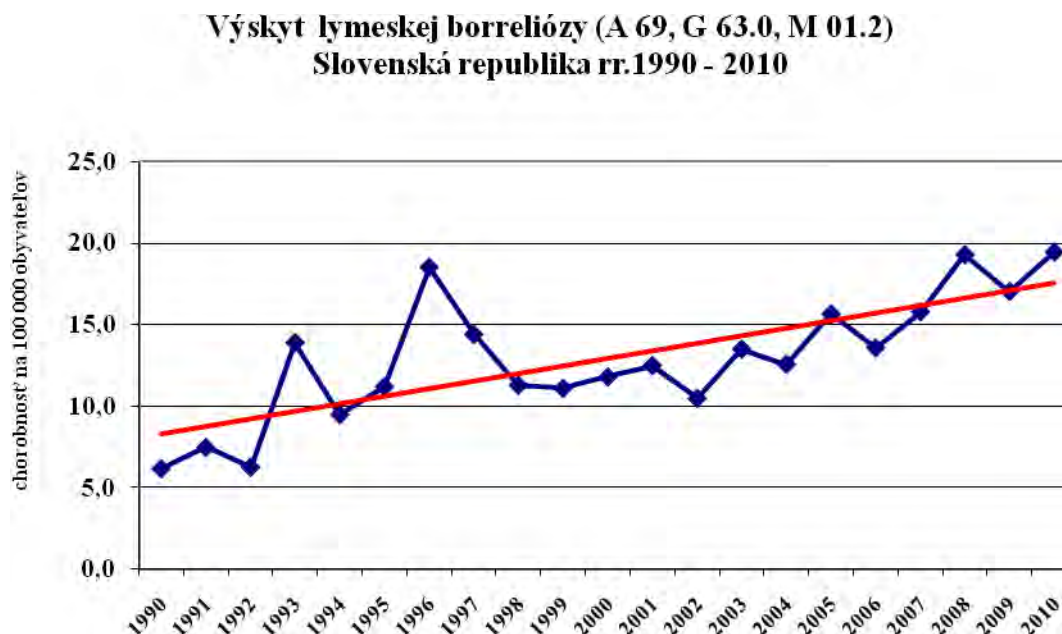
Ochorenia boli hlásené z krajov: Trnavský – 2, Bratislavský – 1, Prešovský – 1 a Košický – 1. Klinické formy ochorení: 3x meningeálna, 1x febrilná, 1x uzlinová.

V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu: 4x neznámy, 1x ingescia. Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 1, jún – 1, júl – 1, august – 1 a október – 1.

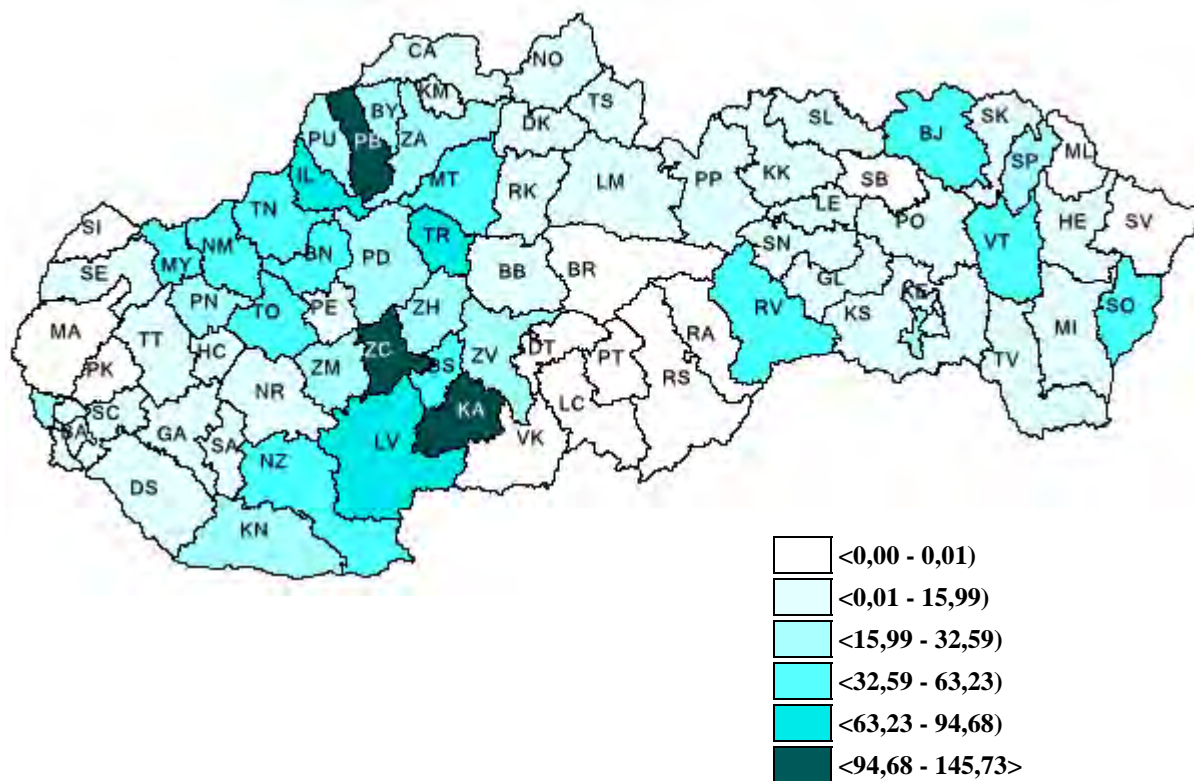
### **6.IV.5.5 Lymeská borreliόza – A 69.2, M 01.2, G 63.0**

V priebehu roka 2010 bolo na Slovensku hlásených 1054 ochorení (chor. 19,43/100.000), čo je o 14,4% viac oproti roku 2009 a 20,1% viac oproti 5 ročnému priemeru. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji – 44,39 a najnižšia chorobnosť v Bratislavskom kraji – 5,14.

Graf 6.IV.5.1



Mapa 6.IV.5.2 Výskyt lymeskej borreliózy v SR podľa okresov v r. 2010



Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine s výnimkou 0 ročných detí, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 55-64 ročných – 34,17.

Ako dg.:

- A 69.2 bolo vykázaných 823 ochorení (chor. 15,17)
- M 01.2 bolo vykázaných 178 ochorení (chor. 3,28)
- G 63.0 bolo vykázaných 53 ochorení (chor. 0,98)

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: inokulácia – prisatie kliešťa 873x, neznámy mechanizmus prenosu – 137x, poštipanie hmyzom – 21x, priamy kontakt – 11x, ingescia – 5x, nepriamy kontakt – 1x, kontakt so zvierat'om – 1x.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v júli – 170 ochorení a v júni – 151 prípadov.

Hlásená bola 1 importovaná nákaza z Maďarska.

#### **6.IV.5.6 Iné bakteriálne zoonózy nezatriedené inde – A 28**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 12 ochorení (chor. 0,22/100.000), čo je o 4 ochorenia viac ako v roku 2009.

Ako dg.:

- Pasteurelóza (A 28.0) - bolo vykázané 1 ochorenie u 56-ročnej ženy z Nitrianskeho kraja (okres Levice) po pohryzení mačkou a následným hnisaním rany. Pacientka bola v septembri hospitalizovaná na Infekčnej klinike FN v Nitre. Zo steru rany bola izolovaná Pasteurella multocida.

- Extraintestinálna yersinióza (A 28.2) bolo vykázaných 7 ochorení zo Žilinského kraja, 3 ochorenia z Košického kraja a 2 ochorenia z Nitrianskeho kraja.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24 = 1, 25-34 = 3, 35-44 = 1, 45-54 = 4, 55-64 = 1, 65+ = 1.

Klinické formy ochorenia: kĺbna – 6x, febrilná – 3x, mimočrevná a septická – 1x.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: ingescia 5x, neznámy mechanizmus prenosu 6x.

Najviac ochorení sa vyskytlo v mesiacoch: január – 4, apríl – 3, máj – 1, júl – 1, august – 1 a september – 1.

#### **6.IV.5.7 Kliešťová encefalitída – A 84.1**

V priebehu roka 2010 bolo hlásených spolu 90 ochorení (chor. 1,66/100.000), čo je oproti roku 2009 vzostup o 20% a oproti 5 ročnému priemeru vzostup o 27%.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja s maximom v Trenčianskom kraji – 43 ochorení (chor. 7,18).

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 5-9 = 2, 10-14 = 2, 20-24 = 8, 25-34 = 10, 35-44 = 15, 45-54 = 15, 55-64 = 28, 65+ = 11.

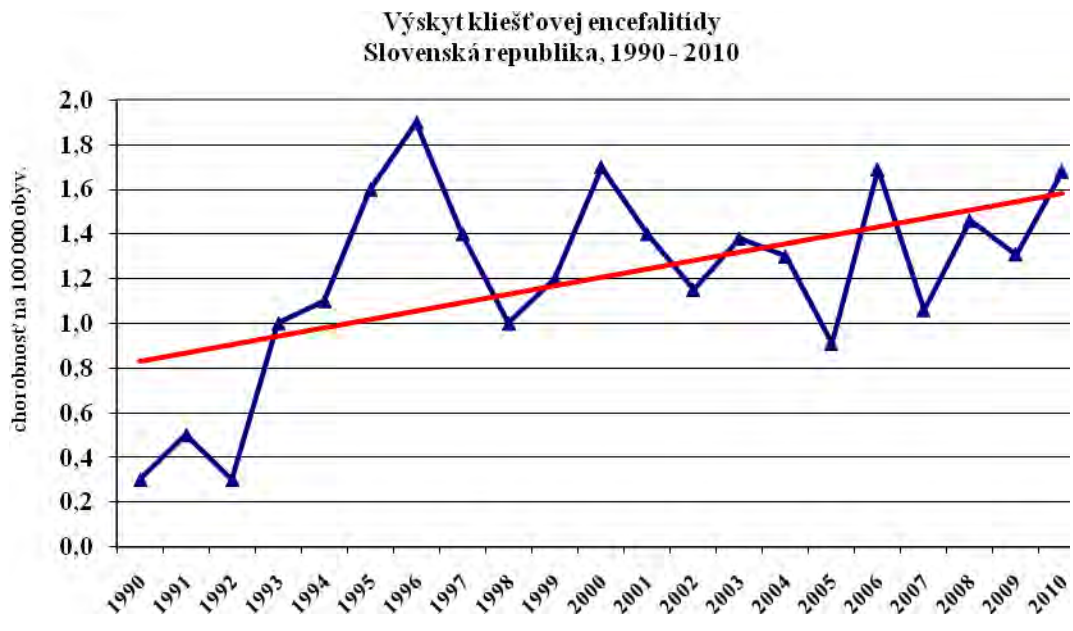
Klinické formy ochorení: meningeálna – 70x, febrilná – 16x, neurologická – 4x, nezistená – 1x.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: prisatie kliešťa – 52x, neznámy mechanizmus prenosu, ingescia – 6x, poštipanie hmyzom – 3x, kontakt so zvierat'om – 1x.

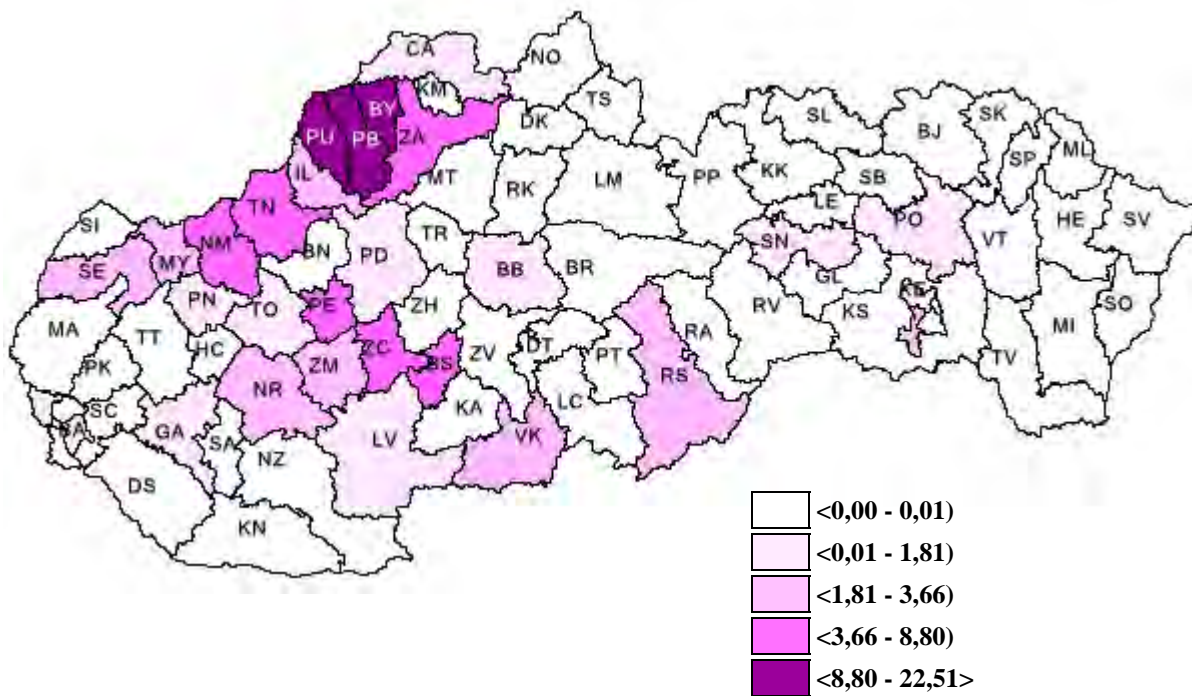
Najviac ochorení sa vyskytlo v mesiacoch: máj – 20, jún – 20, júl – 18, august – 18, - 83,5% ochorení. Ochorenie po očkovaní sme nezaznamenali, úmrtie na túto diagnózu tiež nebolo zaznamenané.

**Graf 6.IV.5.2**





Mapa 6.IV.5.3 Výskyt kliešťovej encefalítidy (A 84) v SR podľa okresov v r. 2010





#### **6.IV.5.8 Iné vírusové hemoragické horúčky nezatriedené inde – A 98**

V priebehu roka 2010 boli hlásené 2 ochorenia (chor. 0,04/100.000), čo bolo o 1 ochorenie viac ako v roku 2009.

Ako dg.:

- Hemoragická horúčka s renálnym syndrómom (A 98.5) bolo vykázané 1 ochorenie u 20 ročného muža dlhodobo z Prešovského kraja (okres Prešov). Pri ochorení, ktoré začalo v júni, v klinickom obraze dominovala TT 40°C, triaška, zimnica, bolesti hlavy a celého tela, malátnosť a zvracanie. Pacient mal tmavší moč, anikterickú kožu a subikterické skléry. Diagnóza bola stanovená ako febrilný stav s leukopéniou, trombocytopéniou a hepatopatiou vírusovej etiológie. Klinická forma ochorenia: febrilná. PCR vyšetrenie séra potvrdilo pozit. Hantaan vírus. V epidemiologickej anamnéze bol udaný ako rizikový faktor profesionálna expozícia vzhľadom na to, že išlo o pracovníka v sklade potravín, kde sa predpokladá výskyt hlodavcov.

- Iné špecifikované vírusové hemoragické horúčky (A 98.8) bolo vykázané 1 ochorenie z Nitrianskeho kraja (okres Levice) u 47-ročného muža dlhodobo liečeného pre alkoholizmus a psychosyndróm. Koncom augusta sa u pacienta objavila zvyšujúca dezorientácia, bolesti nôh a celková slabosť. 1.9. 2010 došlo k rapidnému zhoršeniu stavu, pacient bol hospitalizovaný v prekolapsovom stave, s rozsiahlymi hematómami po celom tele, dekubitmi v gluteálnej oblasti a triaškou. Pacientov stav po podaní príslušnej terapie sa nezlepšoval. V priebehu hospitalizácie sa pridružili bolesti dolných končatín, hnisavý výtok z očných spojoviek, došlo k zvýšeniu telesnej teploty 39,1°C a objavili sa krvavé hnačkovité stolice. Dňa 9.9.2010 v noci pacient masívne krváca z konečníka, napriek podaniu liečby na druhý deň ráno exituje, príčina úmrtia nebola udaná. Pacient nebol pitvaný. Klinická forma ochorenia: hemoragická. Sérologické vyšetrenie - Hantavírus IgM a IgG pozit. Epidemiologická anamnéza neobjasnená.

#### **6.IV.5.9 Malária – B 50**

V roku 2010 boli hlásené 2 ochorenia (chor. 0,04/100.000).

V apríli sa ochorenie vyskytlo u 62 ročného muža z Bratislavského kraja (okres Bratislava I). V klinickom obraze dominovali teploty 40 °C, triaška, zimnica, bolesť svalov a mierne kŕče v lýtkach. Klinická forma ochorenia: febrilná. V epidemiologickej anamnéze pacient udáva 3 týždňový pobyt v Nepáli bez užívania antimalariík. Pacient bol hospitalizovaný a ochorenie končilo uzdravením. V krvnom nátere bolo potvrdené Plasmodium falciparum.

V apríli ochorel 29 ročný muž z Prešovského kraja (okres Stropkov). V klinickom obraze dominovali horúčky 40°C, zimnica, bolesti hrdla a svalov, výrazné potenie. Klinická forma ochorenia: febrilná. Pacient sa vrátil 23.4.2010 zo služobného pobytu v Rovníkovej Guinei, kde bol od 2.1.2010. V miestnej nemocnici dostal liečbu na maláriu, následne cestoval domov. Z letiska prišiel rovno na infekčnú kliniku v Košiciach kvôli intravenózne terapii. Pacient v stabilizovanom stave prepustený do domáceho liečenia. V krvnom nátere bolo potvrdené Plasmodium falciparum.

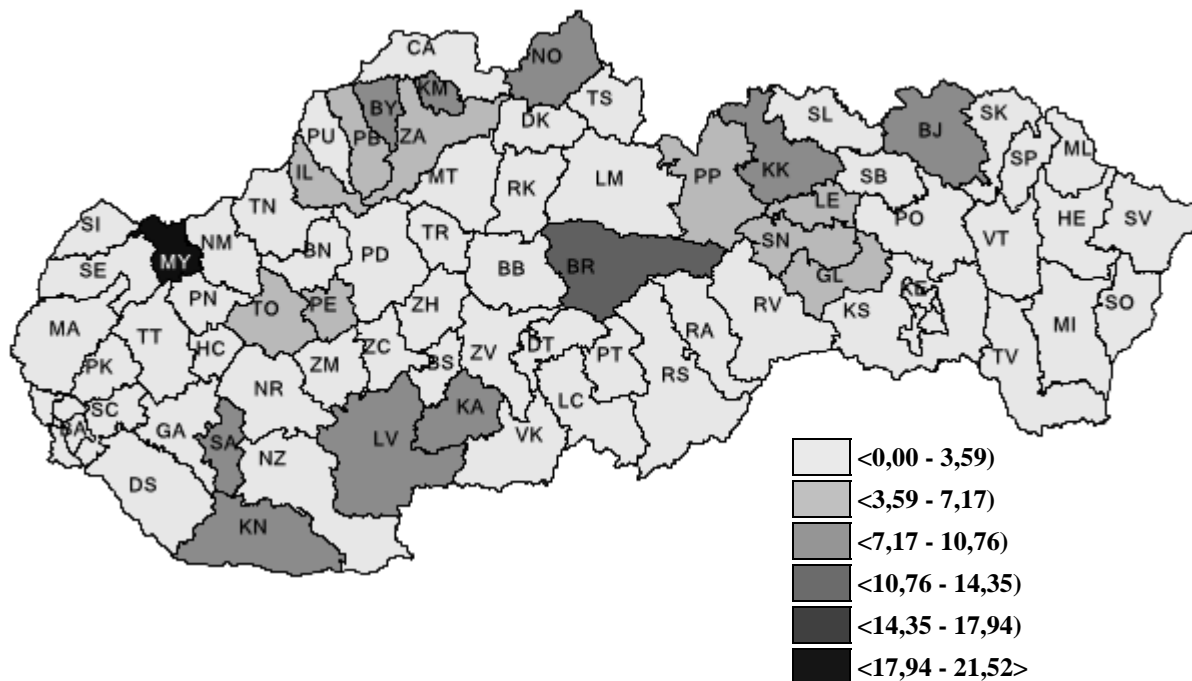
#### **6.IV.5.10 Toxoplazmóza – B 58**

V roku 2010 bolo hlásených 138 ochorení (chor. 2,54 /100.000), čo je oproti roku 2009 pokles o 24% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 41%.

Žiadne z ochorení nebolo hlásené ako kongenitálna toxoplazmóza (dg. P 37.1).

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola v kraji Nitrianskom – 4,96 (35 ochorení) a najnižšia chorobnosť v Trnavskom kraji – 0,53 (3 ochorenia).

Mapa 6.IV.5.4 Výskyt toxoplazmózy v SR podľa okresov miesta bydliska v r. 2010



Ochorenia boli hlásené vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných detí, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 5-9 ročných detí – 7,3 a 10-14 ročných - 5,5. Klinické formy ochorení: 109x uzlinová, 15x bezpríznaková, 3x respiračná, 4x očná, 2x gynekologická, 1x febrilná, 1x klbna, 1x črevná, 1x hepatálna a 1x nezistená. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 48x priamy kontakt so zvieratom, 43x neznámy mechanizmus prenosu, 30x ingescia a 17x nepriamy kontakt so zvieratom. Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom v januári – 26 ochorení.

### 6.IV.5.11 Echinokokóza – B 67

V roku 2010 bolo hlásených 9 ochorení (chor. 0,16/100.000), čo je o 5 ochorení viac ako v roku 2009.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Nitriansky – 3, Trenčiansky – 2, Trnavský, Žilinský, Prešovský a Košický kraj – po 1 prípade.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 15-19 = 2, 35-44 = 2, 45-54 = 3 a 55-64 = 2.

Klinické formy ochorení: 2x anikterická, 2x febrilná, 1x črevná, 1x uzlinová, 1x bezpríznaková, 1x mimočrevná a 1x neurologická.

Etiológia: 8x *Echinococcus granulosus*, 1x *Echinococcus* iný nešpecifikovaný.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 1, február – 1, marec – 3, apríl – 1, september – 1, október – 1.

### 6.IV.5.12 Tenióza – B 68

V priebehu roka 2010 boli hlásené 4 ochorenia (chor. 0,08/100.000), čo je o 2 ochorenia viac ako v roku 2009.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Bratislavský – 2, Žilinský – 2.

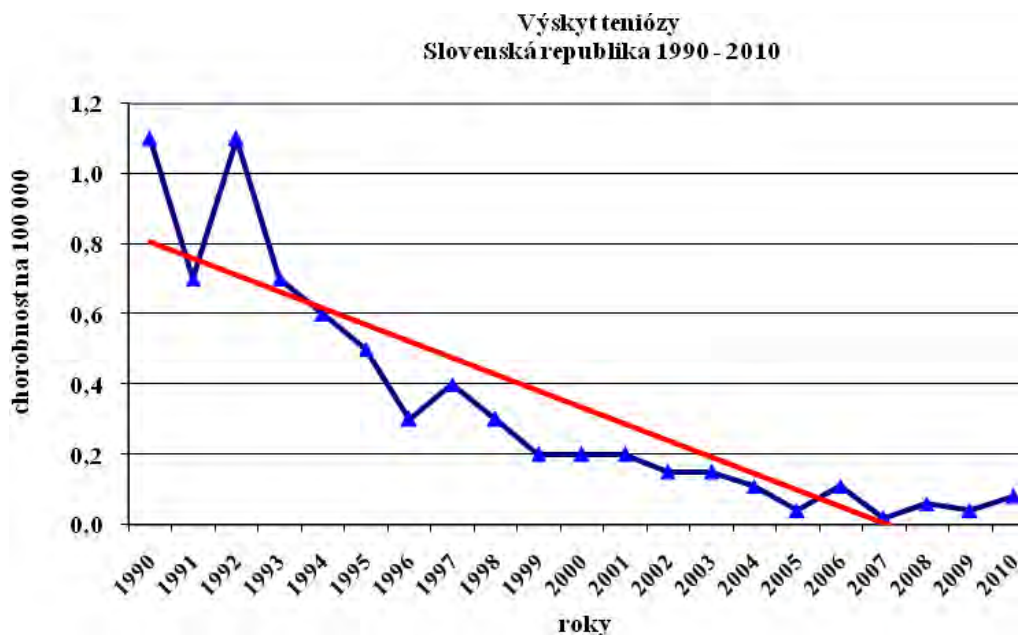
Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24 = 1, 25-34 = 1, 45-54 = 1, 55-64 = 1.

Klinická forma ochorenia bola 3x črevná, 1x bezpríznaková.

Etiológia: Taenia bližšie neurčená – 3x, Taenia solium – 1x.

Prvé príznaky ochorenia boli hlásené v mesiacoch: apríl – 1, júl – 1, september – 1, november – 1.

Graf 6.IV.5.3



### 6.IV.5.13 Trichinelóza – B 75

V roku 2010 boli hlásené 2 ochorenia (chor.0,04/100 000).

Vo februári ochorela 81 ročná žena z Košického kraja (okres Michalovce). V klinickom obraze dominovali reumatické bolesti svalov, zvýšená teplota a nefunkčnosť dýchacích svalov. Klinická forma ochorenia: febrilná. V epidemiologickej anamnéze chorá udala, že bravčové mäso ani diviáču zver nekonzumuje už vyše 13 rokov; sporadicky (tj. 1x ročne) počas veľkonočných svistkov konzumuje klobásu zakúpenú v hypermarketoch v meste Michalovce. Ďalej udala časté (každodenné) práce vykonávané v záhrade počas jarých mesiacov (okopávanie, pletie a pod.). Sérologické vyšetrenie – Trichinela spiralis IgM a IgG pozit.

V januári sa ochorenie vyskytlo u 35 ročnej ženy z Nitrianskeho kraja (obec Imeľ). V klinickom obraze dominovali bolesti svalov stehna bilaterálne, eozinofília, vzostup teploty (údaj rozporuplný pri porovnaní z údajmi, kt. uviedla ošetrujúcemu lekárovi), neurologická symptomatológia. Klinická forma ochorenia: neurologická. V epidemiologickej anamnéze udala konzum tepelne nespracovaného mäsa z domácej zabíjačky, mäso veterinárne vyšetrené nebolo. Sérologické vyšetrenie – Trichinela iná nešpecifikovaná IgG pozit.

#### 6.IV.5.14 Toxokaróza – B 83

V roku 2010 bolo hlásených 76 ochorení (chor.0,94/100 000), čo je oproti predchádzajúcemu roku nárast o 49 %.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s výnimkou Trnavského kraja, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji – 55 ochorení (chor. 7,79).

Ochorenia sa vyskytli u pacientov takmer vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných detí, s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou u 10-14 ročných detí – 3,78.

Klinické formy ochorení: uzlinová – 21x, črevná – 18x, bezpríznaková – 15x, očná – 7x, kĺbna – 6x, febrilná – 3x, respiračná – 2x, pľúcna – 1x, kožná – 1x, hepatálna – 1x.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 44x ingescia, 20x neznámy mechanizmus prenosu, 7x priamy kontakt a 2x inhalácia.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom ochorení v septembri – 18 prípadov.

#### 6.IV.5.15 Besnota – Rabies, Lyssa – A 82

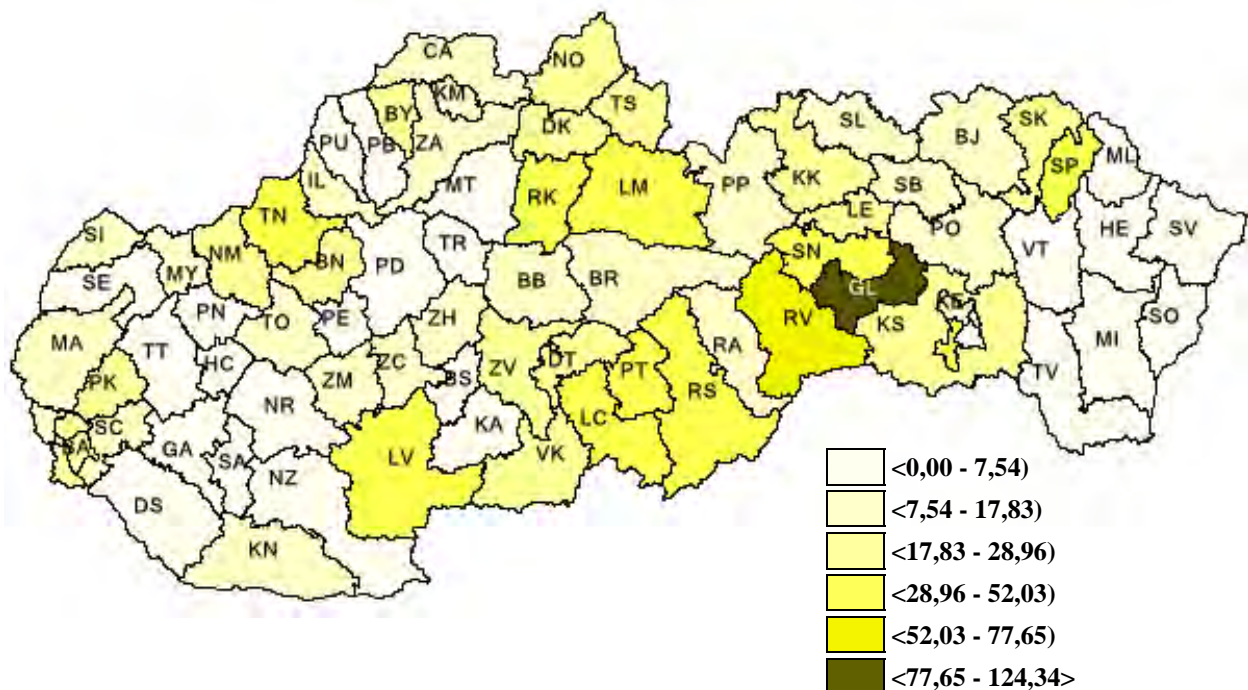
Ochorenie na besnotu u ľudí sme nezaznamenali.

#### 6.IV.5.16 Kontakt alebo ohrozenie besnotou – Z 20.3

V roku 2010 bolo hlásených 879 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvieratom besným alebo podozrivým z besnoty (chor.16,20/100 000), čo je oproti predchádzajúcemu roku pokles o 4 ochorenia a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 8%.

Ohrozenia besnotou boli hlásené zo všetkých krajov SR s maximom v Košickom kraji – 198 prípadov (chor. 16,20), čo predstavuje 22,5% podiel zo všetkých prípadov hlásených v SR.

Mapa 6.IV.5.5 Výskyt kontaktu alebo ohrozenia besnotou (Z20.3) SR podľa okresov miesta bydliska v r. 2010



Prípady ohrozenia besnotou sa vyskytli u pacientov vo všetkých vekových skupinách s maximom výskytu u 5-9 ročných detí – 111 prípadov (chor. 42,67) a 10-14 ročných detí – 101 prípadov (chor. 34,74).

Profylaxia proti besnote bola vykonaná u 784 osôb, t.j. 89,2% ohrozených, z toho bolo úplne očkovaných 651 osôb a neúplne očkovaných 133 osôb.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a, ktoré spôsobilo poranenie, rozdelenie podľa lokalizácie poranenia a rozdelenie podľa spôsobu vakcinácie uvádzajú nasledujúce tabuľky.

**Tab.6.IV.5.1 Prehľad o druhoch a počte zvierat, počte besných zvierat a počte vakcinovaných osôb**

p.č.	druh zvierat'a	počet zvierat	z toho besné	počet očkovaných			
				úplne	neúplne	bez očkovania	nezadané
1	Pes	629	0	460	88	14	67
2	Mačka	146	0	115	24	5	2
3	Kohút	1	0	–	1	–	–
4	Kôň	1	0	1	–	–	–
5	Prasa	2	0	1	1	–	–
6	Iné domáce zviera	3	0	3	–	–	–
7	Medveď	1	0	1	–	–	–
8	Veverica	4	0	3	1	–	–
9	Líška	9	0	5	3	1	–
10	Kuna	1	0	1	–	–	–
11	Netopier	14	0	12	1	1	–
12	Potkan	38	0	27	6	5	–
13	Myš	11	0	6	5	–	–
14	Iné divokožijúce zviera	13	0	10	3	–	–
15	Neznáme zviera	6	0	6	–	–	–
16	Nezadané	–	0	–	–	–	–
	<b>SPOLU</b>	<b>879</b>	<b>0</b>	<b>651</b>	<b>133</b>	<b>26</b>	<b>69</b>

**Tab. 6.IV.5.2 Lokalizácia poranení zvierat'om**

p.č.	lokalizácia	SPOLU	
		abs.	%
1	Hlava - tvár	34	3,9
2	Hlava - vlasatá časť	3	0,3
3	Krk	2	0,2
4	Rameno	15	1,7
5	Predlaktie	48	5,5
6	Ruka	337	38,3
7	Predkolenie	171	19,5
8	Stehno	71	8,1
9	Noha	177	20,1
10	Brucho	6	0,7
11	Trup	9	1,0
12	Viacnásob. poranenie	6	0,7
	<b>S P O L U</b>	<b>879</b>	<b>100</b>

**Tab.6.IV.5.4 Spôsob vakcinácie**

<b>Len vakcína</b>	<b>721</b>
<b>Vakcína+sérum</b>	<b>28</b>
<b>Len sérum</b>	<b>0</b>
<b>Nezistené/nezadané</b>	<b>130</b>
<b>S P O L U</b>	<b>879</b>
	<b>Počet dávok</b>
<b>Rabipur</b>	<b>9</b>
<b>Imovax</b>	<b>95</b>
<b>Verorab</b>	<b>3536</b>
<b>Nezistené/nezadané</b>	<b>5</b>

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 800x pohryzenie, 43x poškriabanie, 13x priamy kontakt, 9x neznámy mechanizmus prenosu, 2x nepriamy kontakt, 1x poslintanie a 1x inokulácia.

K poraneniám došlo v priebehu celého roka s maximom v mesiaci apríl – 97 prípadov.

Hlásených bolo 9 importovaných prípadov poranení (2x z Grécka, 3x z Thajska, 1x z Poľska, 1x z Turecka, 1x zo Srbska a Čiernej Hory, 1x z Kuby).

Veterinárna a potravinová služba nezaznamenala v roku 2010 žiaden prípad besnoty u zvierat. Tento stav pretrváva už 4. rok.

## **6.IV.6 Nákazy kože a slizníc**

### **6.IV.6.1 Tetanus – A 35**

V roku 2010 sme zaznamenali 1 prípad (chor. 0,02/100 000) z Prešovského kraja. Jednalo sa o ochorenie a následné úmrtie 82-ročného muža. V klinickom obraze prítomné sťažené prehltanie, sťažené dýchanie, potenie, slabosť, opistotonus postupne trizmus tváre, dyspnoe, rozvoj respiračnej insuficiencie - pacient napojený na UPV. Laboratórne vyš. nerealizované, dg. stanovená na základe klinických príznakov. EA: 10 dní pred objavením sa klinických príznakov mal pacient otvorenú zlomeninu ľavého zápästia. Údaje o očkovaní v zdravotnej dokumentácii pacienta nie sú. Očkovaný až pri poranení - podaný Imovax D.T. adult.

Očkovanie detskej populácie je uvedené pri dg. diftéria, nakoľko sa vykonáva spolu s očkovaním proti diftérii, pertussis, VHB, hemofilovým infekciám a pneumokokovým infekciám.

Preočkovanie dospelých populácie sa vykonáva spolu s očkovaním proti diftérii. Pravidelne sa kontrola nevykonáva, len námatkovo.

### **6.IV.6.2 Plynová flegmóna – A 48.0**

Zaznamenali sme 2 prípady (chor. 0,04/100 000), čo je 3-násobný pokles oproti roku 2009 a o 50% pokles oproti 5 ročnému priemeru.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Trnavského a Košického po jednom prípade.

Ochoreli pacienti vo vekových skupinách 55-64 rokov a 65+ ročných. .

Jedno ochorenie skončilo úmrtím z Košického kraja:

Okres Sobrance: 76 roč. muž prijatý na traumatologické odd. NsP Š.Kukuru Michalovce, a.s. pre bolestivý opuch ľavého stehna a hematóm (spadol). Pri prijíme anémia, hyperglykémia, vysoké zápalové parametre, ťažká hyponatrémia, hypochlorémia. Počas hospitalizácie z okresu Košice IV dochádza k zhoršeniu stavu. Neodkladne indikovaná fasciotómia, kde pod tlakom uniká zápachajúci plyn, je prítomná myonekróza svalov – plynová flegmóna. Po operácii končatina uložená do kyslíkového stanu, podané ATB. Pacient po operácii hypotenzný, centralizovaný, septický, pre pokles Hb podané 2 transfúzie, pokračuje sa v korekcii hyperglykémie a dochádza k rozvratu vnútorného prostredia. Vzhľadom na progresiu lokálneho nálezu – krepitus v skrôte a ľavej inquine doporučená urológom incízia a drenáž postihnutej oblasti v celkovej anestéze. Vzhľadom na ďalšie zhoršenie zdravotného stavu od operácie upustené. Toho istého dňa pacient exituje. Výsledok na anaeróby nie je známy.

### **6.IV.6.3 Svrab – B 86**

V priebehu roka 2010 bolo spolu hlásených 1017 ochorení na svrab (chor. 18,84/100.000). Oproti roku 2009 je to vzostup o 6%, ale oproti 5-ročnému priemeru je to pokles o 7%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Banskobystrickom (chor. 33,99), z okresov mal najvyššiu chorobnosť okres Stará Ľubovňa (128,51) a táto chorobnosť prekračovalo 6,8-násobne celoslovenskú chorobnosť.

Ochorenia postihli pacientov vo všetkých vekových skupinách s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 5-9 ročných detí (51,52) a 10-14 ročných detí (49,48).

Ochorelo 485 mužov a 536 žien.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v zimných a jesenných mesiacoch - januári- 112, septembri – 114, októbri – 135, a novembri – 128 prípadov.

Ochorenia boli zaznamenané aj ako nozokomiálna infekcia a to 8x v liečebni (nie je v EPIS špecifikovaná) a 33 nozokomiálnych nákaz na psychiatrickom oddelení.

Ochorenia sa vyskytovali sporadicky alebo v rodinách, tiež v zdravotníckych zariadeniach a domovoch sociálnej starostlivosti s počtom chorých od 5 do 19 osôb.



## 6.IV.7. Septikémie

### 6.IV.7.1 Streptokokové septikémie – A 40

V roku 2010 bolo spolu hlásených 64 ochorení (chor. 1,18/100 000). Je to o 11,2 % menej ako v predchádzajúcom roku. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji (2,67). Z okresov bola najvyššia chorobnosť zaznamenaná v okrese Myjava (10,76).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč.=3, 1-4=3, 20-24=1, 25-34=3, 35-44=4,45-54=6, 55-64=9, 65+=35.

Vekovo špecifická chorobnosť je najvyššia vo vekovej skupine 65+ ročných (5,26).

Najviac ochorení sa vyskytlo v auguste.

Rozdelenie podľa etiológie:

A 40.0 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. A</i>	1x
A 40.1 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. B</i>	6x
A 40.2 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. D</i>	36x
A 40.3 Septikémia vyvolaná <i>Streptococcus pneumoniae</i>	6x
A 40.8 Iná streptokoková septikémia	15x

Dg. A 40 sa vyskytla ako nozokomiálna nákaza celkom 38 x na klinikách a oddeleniach:

OAIM	8x
Interné	8x
Hematologické	4x
Chirurgické	3x
Kardiologické	3x
LDCH	3x
Geriatrické	2x
Neurologické	1x
Onkologické	1x
Gynekolog.pôrod.	1x
Dialýza	1x
Novorodenecké	1x
Psychiatrické	1x
Detské	1x

Zaznamenané bolo 1 úmrtie na septikémiu A 40.8, z okresu Prievidza u 65 ročného muža, ochorenie hlásené z domu, kultivačne iný špecifikovaný streptokok.

### 6.IV.7.2 Iné septikémie – A 41

V roku 2010 bolo spolu hlásených 945 ochorení (chor. 17,42/100 000), čo je o 7,2 % menej prípadov ochorenia ako v roku predchádzajúcom. Ochorenia boli hlásené z každého kraja, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom (32,74) a Trenčianskom kraji (22,03). Z okresov bola najvyššia chorobnosť v okrese Myjava (93,26).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč.= 101, 1-4 = 23, 5-9 = 15, 10-14 = 9, 15-19= 6, 20-24 = 27, 25-34 = 31, 35-44 = 50, 45-54 = 134, 55-64 = 170, 65+ = 379.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola hlásená u 0- ročných detí (165,63).

Najviac ochorení sa vyskytlo v januári – 103.

Na etiológii ochorení sa podieľali:

A 41.0 Septikémia vyvolaná <i>Staphylococcus aureus</i>	160x
A 41.1 Septikémia vyvolaná inými špecif. stafylokokmi	235x
A.41.2 Septikémia vyvolaná nešpecif. stafylokokmi	5x
A 41.4 Septikémia vyvolaná anaeróbmami	2x
A 41.5 Septikémia vyvolaná Gram negat. mikroorganizmami	478x
A 41.8 Iné špecifikované septikémie	21x
A 41.9 Septikémia vyvolaná nešpecifikovanými mikroorganizmami	44x

Ako nozokomiálna nákaza bolo vykázaných 743 ochorení na septikémiu, čo je pokles o 4,9 % oproti roku 2009. Ochorenia sa vyskytli na klinikách a oddeleniach:

OAIM	204x
Interné	116x
Hematologické	55x
Chirurgické	54x
Nedonosenecké	41x
Doliečovacie	39x
Onkologické	35x
Novorodenecké	30x
Neurologické	29x
Geriatrické	25x
Dialyzačné	18x
Kardiologické	16x
Detské	11x
Infekčné	11x
Urologické	10x
Gynekologické	7x
TAPCH	6x
Neurochirurgia	6x
Traumatologické	6x
Rádioterapeutické	5x
Centrum popál.a rekonštr. chir.	4x
ORL	4x
Kožné	4x
Gastroenterologické	2x
Ortopedické	2x
Pôrodnice	1x
FRO	1x
Očné	1x

Najčastejšími príčinami nozokomiálnych sepsí boli tieto rizikové faktory: vysoký vek, imobilita pacienta, ťažké chronické ochorenie – diabetes mellitus, urologické ochorenia, imunodeficientné stavy, nádorové ochorenia, ICHS, invazívne zákroky ako zavedenie permanentného katétra, venózneho katétra, kanýl, umelá pľúcna ventilácia.

Úmrtím skončilo 28 septikémií, 18 x ako nozokomiálna nákaza so smrtnosťou 2,42 %, 10 x šlo o septikémiu z domu so smrtnosťou 4,95 %, celkovo bolo úmrtí o 64,7 % viac ako v r. 2009.

Exity boli zaznamenané v okresoch:

Nitra – 9, Trenčín – 5, Prievidza – 4, D.Kubín – 2, Myjava – 1, Zl. Moravce – 1, Košice – západ – 1, Nové Mesto n.V. – 1, Levice -1, Bratislava - Nové mesto – 1, L. Mikuláš – 1 a R. Sobota -1.

Na etiológii úmrtí sa podieľali: *Staphylococcus aureus* – 7x, *E.coli*- 6x, *Klebsiella pneumoniae* – 6x, , *Proteus mirabilis* – 3x, *Pseudomonas aeruginosa* – 2x, iné špecif. stafylokoky – 3x, *Enterobacter cloacae.* – 1x, *Acinetobacter baumannii*- 1x, iné gram pozit. organizmy – 2x.

### **6.IV.7.3 Bakteriálna septikémia novorodenca – P 36**

Hlásených bolo spolu 20 ochorení (chor. 0,37/100000), čo je oproti predchádzajúcemu roku nárast o 4 ochorenia. Ochorenia boli hlásené z krajov Bratislavského – 12, Prešovského – 2, Trnavského – 2, Nitrianskeho -2 a Banskobystrického -2.

Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (1,93). Všetky ochorenia boli vo vekovej kategórii 0 ročných s chorobnosťou 32,80.

Ochorenia sa vyskytli na klinikách a oddeleniach:

Nedonosenecké	10x
OAIM	3x
Novorodenecké	2x
Kardiológia	1x
Očné	1x

Ako etiologické agens sa uplatnili *Staphylococcus aureus* – 1x, iné špecifikované stafylokoky – 7x, *E.coli* – 4x, iná bakteriálna sepsa novorodenca – 6x, etiolog. nezistené – 2x.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo zaznamenané.

### **6.IV.7.4 Kandidová septikémia – B 37.7**

Hlásených bolo spolu 23 ochorení (chor. 0,42/100 000), čo je pokles o 23,4 % oproti predchádzajúcemu roku. Ochorenia boli hlásené z krajov Nitrianskeho – 10, Košického – 9, Trnavského 2, Bratislavského – 1 a Banskobystrického – 1.

Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji (1,70).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč. = 2, 1-4 = 3, 10-14 = 1, 20 – 24 = 1, 25 – 34 =1, 35-44 = 2, 45-54 = 4, 55-64 = 4, 65+ = 5.

Ako etiologické agens bola zistená najčastejšie *Candida albicans* – 9x, iné kandidy – 10x, *Fusarium oxysporum* – 1x, plesne 1x.

Všetky ochorenia boli nozokomiálneho pôvodu, vyskytli sa na oddeleniach: OAIM – 15x, onkologické -3x, chirurgické – 1x, neurologické – 1x, hematologické – 1x, psychiatrické – 1x, rádioterapeutické -1x.

### **6.IV.7.5 Puerperálna septikémia – O85**

Nebolo hlásené žiadne ochorenie.

## 6.IV.7.6 Invazívne ochorenia spôsobené *Haemophilus influenzae*

### G 00 Bakteriálna meningitída

Zaznamenali sme 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000). Išlo o pacienta z Prešovského kraja – 0 ročné dievčatko žijúce v prostredí s veľmi nízkym hygienickým štandardom. Ako 7 mesačné bolo 1x očkované vakcínou proti DiTePerPolio, VH-B, Hib+ Prevenar 13. Likvor bol kultivačne negatívny. Aglutinácia latex reakcia pozit na prítomnosť antigénu *Haemophilus influenzae* b. Z tampónu ucha a krku bol pozitívny výsledok na *H. influenzae* b.

### A 41.3 Septikémia vyvolaná *Haemophilom influenzae*

Ochorenie nebolo hlásené.

### J 14 Pneumónie a bronchopneumónie spôsobené *Haemophilom influenzae*

Hlásené boli 2 ochorenia (chor. 0,04/100 000) obe u pacientov z Prešovského kraja vo vekových skupinách 45-54 a 55-64 ročných. V oboch prípadoch sa jednalo o ženy.

V 1. prípade sa jednalo o nozokomiálnu nákazu z ARO, pacientka nebola očkovaná. Zo spúta bol kultivačne dokázaný *Haemophilus influenzae*.

V 2. prípade išlo taktiež o nozokomiálnu nákazu u dospeljej ženy z oddelenia ARO u neočkovanej osoby.

### Iné závažné ochorenia spôsobené *Haemophilom influenzae*

Neboli hlásené.

## 6.IV.7.7 Ochorenia spôsobené *Streptococcus pneumoniae*

### G 00.1 Meningitídy

Hlásených bolo 12 prípadov ochorení (chor. 0,22/100 000). Ochorenia boli hlásené z každého kraja s výnimkou Košického.

Rozdelenie podľa krajov: Bratislavský – 1, Trnavský – 3, Trenčiansky – 1, Nitriansky – 1, Žilinský – 4, Banskobystrický – 1, Prešovský – 1, s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji – 0,57/100 000.

Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo vekových skupinách: 1-4 = 2, 5-9 = 1, 25-34 = 2, 35-44 = 1, 45-54 = 2, 55-64 = 3, 65+ = 1.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 1-4 ročných detí (0,91).

Ochorelo 8 mužov a 4 ženy.

Ochorenia sa u očkovaných osôb vyskytlo v jednom prípade u 2 ročného dieťaťa z okresu DS. Dieťa bolo očkované 2 dávkami očkovacou látkou Prevenar, kultivačne z likvoru i nosu *S.pneumoniae* 15A,15F.4 ročné dieťa nebolo očkované(okr. Trnava).

Exitom skončil 1 prípad – v Nitrianskom kraji.

Na pneumokokovú meningitídu s ťažkým priebehom ochorel 35-ročný muž (casus socialis), hospitalizovaný bol 13.11.2010 s poruchami vedomia na Oddelení urgentnej medicíny FN Nitra, dňa 14.11.2010 preložený na IK FN Nitra. Kultivačným vyšetrením bol z likvoru izolovaný *Streptococcus pneumoniae*. Pre zhoršenie klinického stavu v zmysle dyspnoe, pretrvávajúcu poruchu vedomia a klinickými prejavmi pľúcneho edému bol 19.11.2010 preložený na KAIM FN Nitra, kde dňa 3.12.2010 exitoval. Diagnostický záver: G00.1 Pneumokoková meningoencefalitída, R40 Kóma pri neuroinfekcii, Syndróm multiorgánového zlyhania. Pitvaný nebol.

Jedno ochorenie bolo vykázané ako importovaná nákaza z Česka u 45 ročného muža z Kysuckého Nového Mesta.

### **A 40.3 Septikémia spôsobená *Streptococcus pneumoniae***

Hlásených bolo 6 ochorení (chor. 0,11/100 000). Išlo o pacientov z Trenčianskeho kraja – 1, Žilinského – 1, Banskobystrického – 1 a Prešovského – 3, s najvyššou chorobnosťou v Prešovskom kraji (0,37/100 000).

Ochorenia boli hlásené u pacientov vo vekových skupinách 0 roč. = 1, 1-4 = 1, 25-34 = 1, 45-54 = 1 a 65+ = 2, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0 ročných detí (1,64/100 000). Ochoreli 2 muži a 4 ženy.

Úmrtie sa nevyskytlo. Jedno ochorenie bolo hlásené ako nozokomiálna nákaza z ARO.

0-očné dieťa nebolo očkované pre vek, 1-4 ročné pre kontraindikáciu.

### **J 13 Pneumónia spôsobená *Streptococcus pneumoniae***

Hlásené bolo 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000). Išlo o pacienta muža z Prešovského kraja vo vekovej skupine 65+ ročných, jednalo sa o nozokomiálnu nákazu z ARO. Ochorenie skončilo uzdravením.

### **Iné invazívne ochorenie spôsobené *Streptococcus pneumoniae***

Neboli hlásené.

## **6.IV.8. Sexuálne prenosné ochorenia**

### **6.IV.8.1 Syfilis – A 50 – A 53**

Údaj o počte ochorení nie je však vyčerpávajúci, nakoľko tieto ochorenia hlási na RUVZ-y a do EPS len zlomok ambulancií. V roku 2010 bolo do EPIS hlásených celkom 335 prípadov ochorení na syfilis (chor. 6,17/100 000), oproti roku 2009 je výskyt vyšší o 10,2%.

Z celkového počtu ochorení bolo hlásených na diagnózu:

A 50 – Vrodený syfilis – 4 ochorenia (chor. 0,07)

A 51 – Včasný syfilis – 221 ochorení (chor. 4,07)

A 52 – Neskorý syfilis – 9 ochorení (chor. 0,17)

A 53 – Iný a nešpecifikovaný syfilis – 101 ochorení (chor. 1,86).

Vrodený syfilis bol hlásený z dvoch krajov SR a to 3x z Trnavského a 1x z Košického kraja.

Popisy k prípadom vrodeného syfilisu nie sú k dispozícii.

1 prípad ochorenia bol vykázaný ako importovaný z Číny.

### **Primárny syfilis – A 51**

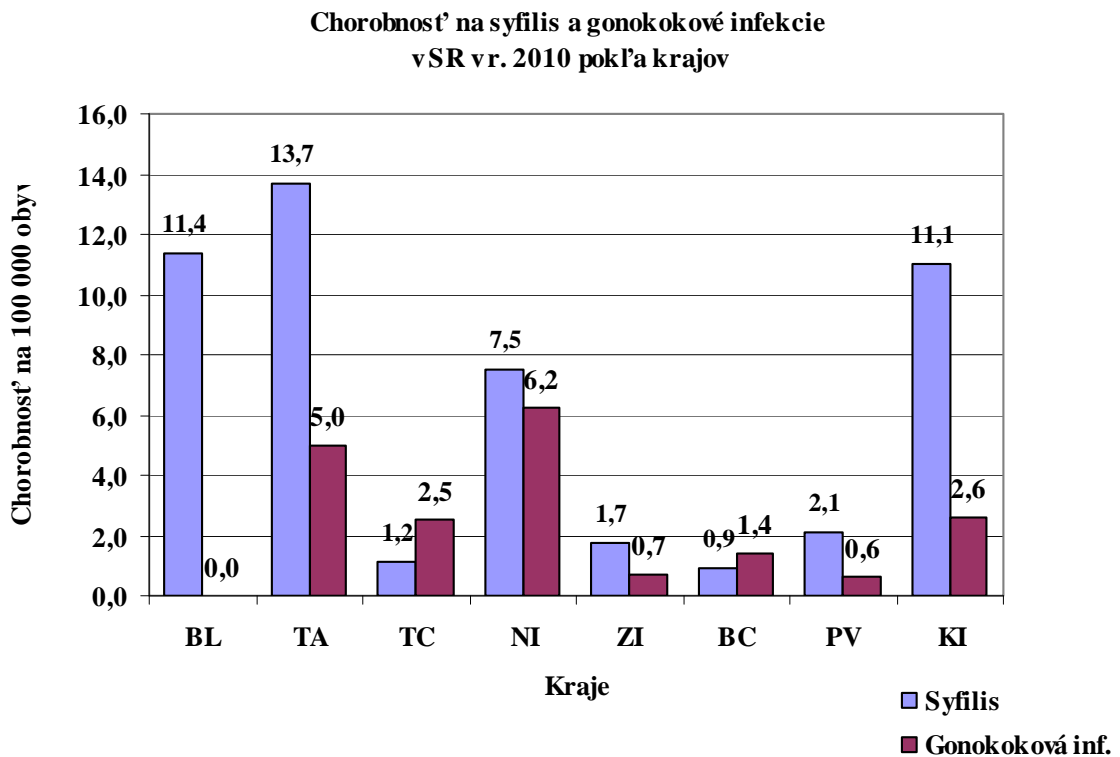
Bol hlásený zo všetkých krajov SR – Bratislavského – 71, Trnavského – 14, Trenčianskeho – 1, Nitrianskeho – 50, Žilinského – 8, Banskobystrického – 3, Prešovského – 8 a Košického – 66.

Ochorenia boli hlásené prevažne u osôb dospelých a adolescentov, vyskytlo sa však aj jedno ochorenie u dieťaťa vo vekovej skupine 5-9 rokov.

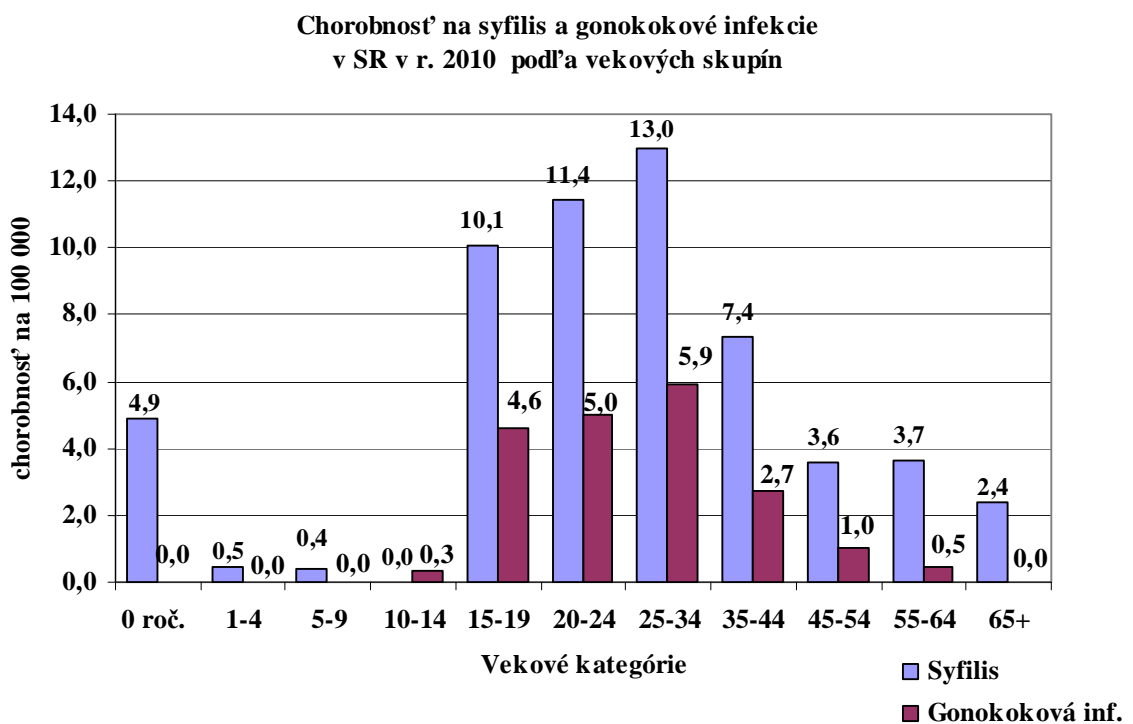
Rozdelenie podľa vekových skupín: 5-9 = 1, 15-19 = 25, 20-24 = 34, 25-34 = 81, 35-44 = 39, 45-54 = 18, 55-64 = 13, 65+ = 10.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 25-34 ročných – 8,1. Ochorelo 121 mužov a 100 žien.

Graf 6.IV.7.1



Graf 6.IV.7.2



V roku 2010 došlo v okrese Trebišov opäť k **epidemickému výskytu ochorení na syfilis**, hlásených bolo **51 ochorení na syfilis** (chorobnosť 48,52/100 000 obyv.). V porovnaní s rokom 2009 je to o 46 ochorení viac. (Index 10,2).

Ochorenia na syfilis sa zadávajú do EPISU od roku 2000, kedy bolo hlásených 5 nových ochorení, v roku 2001 boli hlásené 4 ochorenia a v roku 2002 bolo hlásených 56 ochorení.

Chorobnosť populácie mužského pohlavia: 25 ochorení  
49,51 /100 000 obyv.

Chorobnosť populácie ženského pohlavia: 26 ochorení (z toho tehotných: 5)  
49,85/100 000 obyv.

Počet ochorení u obyvateľov rómskeho etnika: 41

Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 15-19 ročných a 25-34 ročných.  
Vekové rozloženie prípadov:

5-9 roční: 1	35-44 roční: 3
15-19 roční: 15	45-54 roční: 3
20-24 roční: 7	55-64 roční: 3
25-34 roční: 17	65+ roční: 2

Vo vekovej skupine 5-9 ročných detí bolo hlásené 1 ochorenie, išlo o sekundárny syfilis kože a slizníc (v rodine dieťaťa sú choré obe sestry, s ktorými má dieťa spoločnú posteľ).

Najviac ochorení bolo hlásených z mesta Trebišov - **42** ochorení (Trebišov – rómska osada: 29, časť mesta Juh: 4, ostatné časti mesta: 9). Sporadické ochorenia sa vyskytli v obci Svinice: 1, N. Žipov: 1, Vojčice: 1, Zemplínska Teplica: 2, Hraň: 1 a v meste Sečovce: 3

Ochorenia boli hlásené v priebehu celého roka – ochorenia podľa mesiaca prvých príznakov ochorenia - január: 4, marec: 2, apríl: 4, máj: 8, jún: 8, júl: 2, august: 4, september: 6, október: 6, november: 4, december: 3

#### **Predpokladané pramene pôvodcu nákazy:**

Prameň známy: **26x** z okresu Trebišov: 7x (rodinný kontakt – manžel, druh, sestra), 7x – prostitujúce Rómky, 12 x kontakt liečený, evidovaný)

Neznámy prameň mimo okresu Trebišov: 5x (Nemecko, Anglicko, Česká republika, okres Michalovce, Košice).

#### **Mechanizmus prenosu:**

pohlavný prenos: 50 ochorení  
neznámy: 1

**Rodinný výskyt: 7x**

**Úmrtia: 0**

### **6.IV.8.2 Gonokoková infekcia – A 54**

V roku 2010 bolo hlásených 126 prípadov ochorení (chor. 2,32/100 000). Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s výnimkou Bratislavského s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (6,24). Ochorenia boli hlásené u osôb vo veku 10-64 rokov s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 25-34 ročných (5,94). Ochorelo 96 mužov a 30 žien.

### **6.IV.8.3 Chlamýdiové infekcie pohlavných ciest - A 56**

Spolu bolo hlásených 186 prípadov ochorení (chor. 3,43/100 000), čo je oproti roku 2009 pokles o 18,4%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, s výnimkou Bratislavského, s najvyššou chorobnosťou v Trnavskom kraji (chor. 13,0/100 000).

Ochorenia boli hlásené u pacientov nad 15 rokov veku, s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou u 25-34 ročných (9,07).

Ochorelo 34 mužov a 152 žien.

### **6.IV.8.4 Anogenitálne infekcie spôsobené herpetickým vírusom – A 60.0**

Spolu bolo hlásených 51 ochorení (chor. 0,94/100 000) z krajov: Trnavského-1, Nitrianskeho -37, Žilinského – 4, Banskobystrického – 5, Prešovského – 1 a Košického – 3.

Ochoreli pacienti vo vekových skupinách : 15-19 = 10, 20-24 = 14, 25-34 = 15, 35-44 = 7, 45-54 = 3, 55-64 = 2.

Ochorelo 10 mužov a 41 žien.

### **6.IV.8.5 Iné prevažne sexuálne prenášané choroby – A 63**

Hlásených bolo 92 prípadov (chor. 1,7/100 000), ochorenia boli hlásené z 5 krajov a to z Trenčianskeho – 2, Nitrianskeho – 74, Žilinského – 1, Banskobystrického – 13, Prešovského – 1, Košického – 1.

Ochoreli pacienti nad 15 rokov života a to vo vekovej skupine 15-19 = 9, 20-24 = 30, 25-34 = 28, 35-44 = 16, 45-54 = 5, 55-64 = 3, 65+ = 1.

Ochorelo 62 mužov a 30 žien.

### **6.IV.8.6 Choroby vyvolané vírusom HIV – B20 – B24**

V roku 2010 bolo vykázaných 25 nových prípadov HIV infekcie u občanov Slovenskej republiky, čo predstavuje incidenciu 4,6 / 1 milión obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2009 (45 prípadov, incidencia 8,3 / 1 milión obyvateľov SR) došlo k poklesu vo výskyte prípadov s indexom 0,6 teda o 44,5%. V porovnaní s päťročným priemerom (36,2 prípadov) došlo k poklesu s indexom 0,7.

Dvadsaťpäť novo diagnostikovaných prípadov HIV infekcie v roku 2010 predstavuje piaty najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku. Od začiatku sledovania výskytu prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti v roku 1985 bol najvyšší výskyt zistený v roku 2008 (49 prípadov), druhý najvyšší v roku 2009 (45 prípadov) a tretí najvyšší výskyt v roku 2007 (39 prípadov).

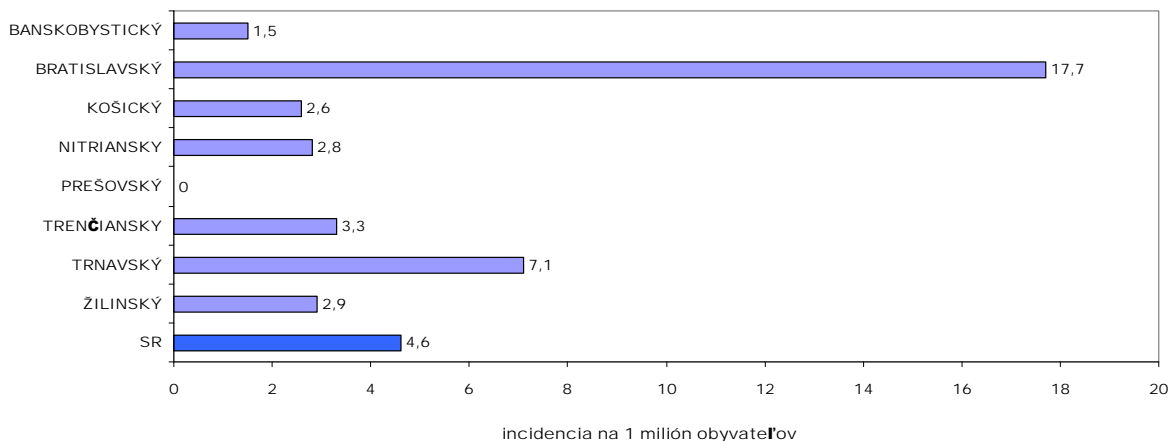
S výnimkou Prešovského kraja bola infekcia HIV registrovaná vo všetkých ostatných siedmich krajoch. Z 25 prípadov HIV infekcie bolo 11 zistených u obyvateľov Bratislavského kraja (incidencia 17,7 prípadov na 1 milión obyvateľov kraja), 4 prípady u obyvateľov



Trnavského kraja (incidencia 7,1/1 milión obyvateľov kraja) a po 2 prípady u obyvateľov Banskobystrického, Košického, Nitrianskeho, Trenčianskeho a Žilinského kraja (incidencia 3,1, 2,6, 2,8, 3,3 a 2,9 prípadov na 1 milión obyvateľov kraja).

**Graf 6.IV.7.3**

**Incidencia HIV infekcie v roku 2010  
v krajoch a v SR**



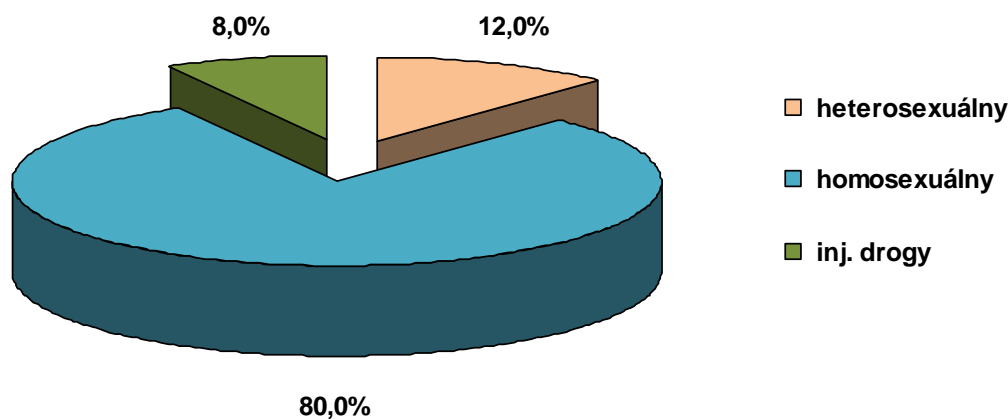
Prípady HIV infekcie boli zaznamenané u obyvateľov 19 okresov Slovenskej republiky, z toho v okresoch Bratislava IV a Trnava boli registrované po 3 prípady, v okresoch Bratislava V a Pezinok po 2 prípady a v ostatných 15 okresoch (Bratislava I, Bratislava II, Bratislava III, Hlohovec, Ilava, Košice II, Kysucké Nové Mesto, Martin, Nitra, Partizánske, Rimavská Sobota, Rožňava, Senec, Topoľčany a Zvolen) po jednom prípade. Najvyššia incidencia bola zistená v okresoch Pezinok (34,0 prípadov HIV infekcie na 1 milión obyvateľov okresu), Bratislava IV (31,1/1 milión), Kysucké Nové Mesto (29,4/1 milión), Bratislava I (24,5/1 milión), Trnava (23,3/1 milión), Hlohovec (22,1/1 milión) a Partizánske (21,2/1 milión obyvateľov okresu).

HIV infekcia bola zistená u 23 mužov vo veku 19, 20 (2x), 23, 25 (4x), 28, 30, 31 (3x), 32, 33, 34 (2x), 37 (2x), 40 (2x), 47 a 49 rokov a u 2 žien vo veku 24 a 27 rokov.

Dôvodom na vyšetrenie HIV statusu boli v 11 prípadoch choroby alebo príznaky rôznych chorôb, z toho 3x išlo o syfilis a 2x o predoperačné vyšetrenie. Na žiadosť pacientov sa uskutočnilo 14 odberov, z toho v 3 prípadoch pre HIV infekciu sexuálneho partnera.

Spôsobom prenosu nákazy bol 20x homosexuálny styk, 3x heterosexuálny styk a 2x injekčné užívanie drog.

## Spôsob prenosu HIV infekcie v SR v roku 2010



V čase laboratórneho diagnostikovania boli infekcie HIV klinicky klasifikované ako akútna infekcia (1x), asymptomatické nosičstvo (17x), symptomatické nosičstvo nie AIDS (1x), AIDS (1x) a 5x nebolo štádium infekcie stanovené.

V roku 2010 boli diagnostikované 2 nové prípady AIDS čo predstavuje incidenciu 0,4 prípadov na 1 milión obyvateľov SR. Obidva prípady boli hlásené u obyvateľov Bratislavského kraja. V prvom prípade bol u 31 ročného muža súčasne s odhalením HIV infekcie diagnostikovaný aj syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti. Indikatívnymi chorobami boli pneumónia vyvolaná *Pneumocystis jiroveci* a primárny lymfóm mozgu. Druhý prípad bol zaznamenaný u 29 ročného muža, u ktorého bola infekcia HIV diagnostikovaná v roku 2001. Chorobou indikujúcou syndróm imunitnej nedostatočnosti bol non-Hodgkinov lymfóm.

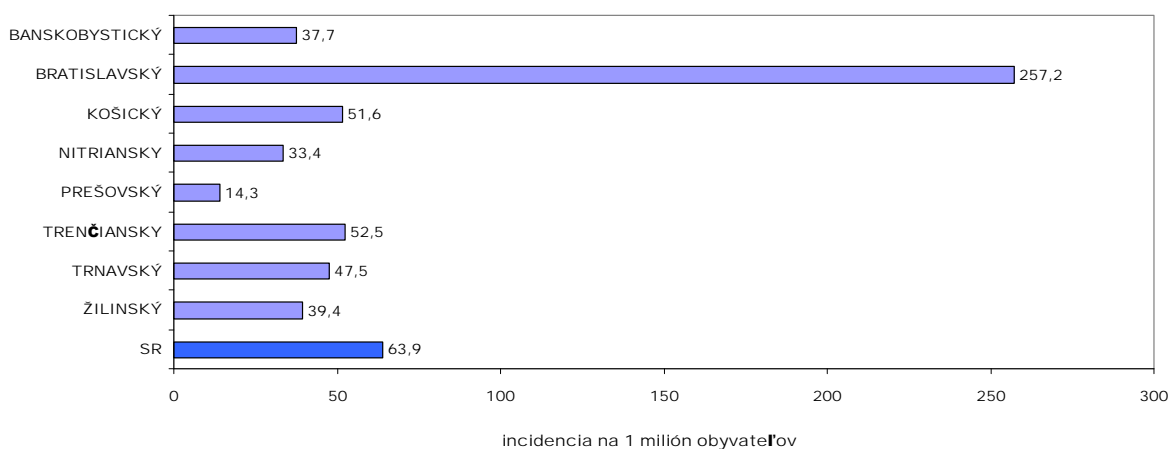
U týchto dvoch pacientov so syndrómom získanej imunitnej nedostatočnosti došlo v roku 2010 aj k úmrtiu. U 31 ročného muža s HIV infekciou a AIDS diagnostikovanými v roku 2010 bol primárny lymfóm mozgu chorobou, ktorá prvá indikovala AIDS a priamo privodila smrť. Druhý, 29 ročný muž s HIV infekciou zistenou v roku 2001 sa po vstupe do dispenzarizácie nepodrobil ďalším kontrolným vyšetreniam a liečbe. Chorobou indikujúcou syndróm imunitnej nedostatočnosti aj prvotnou príčinou smrti bol non-Hodgkinov lymfóm.

V roku 2010 nebol zistený nový prípad infekcie HIV pri testovaní gravidných žien a HIV infikovaným ženám sa nenarodilo žiadne dieťa. Celkovo bolo v Slovenskej republike do konca roku 2010 evidovaných 16 HIV infikovaných matiek (z toho dve cudzinky), ktoré porodili na Slovensku 17 detí. Z nich je 12 definitívne bez HIV infekcie, v dvoch prípadoch je stav detí pre ich odchod zo SR neznámy a 3 deti sú sledované v SR.

Od roku 1985 do konca roku 2010 bolo v Slovenskej republike vykázaných spolu 343 prípadov HIV infekcie u občanov SR a rezidentov, z toho 290 u mužov a 53 u žien. Kumulatívna incidencia dosiahla hodnotu 63,9 prípadov / 1 milión obyvateľov SR. Najvyššiu kumulatívnu incidenciu (257,2 prípadov / 1 milión obyvateľov kraja) dosiahol Bratislavský kraj. Po ňom nasledovali Trenčiansky (52,5), Košický (51,6) a Trnavský kraj (47,5).

## Graf 6.IV.7.5

Kumulatívna incidencia HIV infekcie k 31.12.2010  
v krajoch a v SR

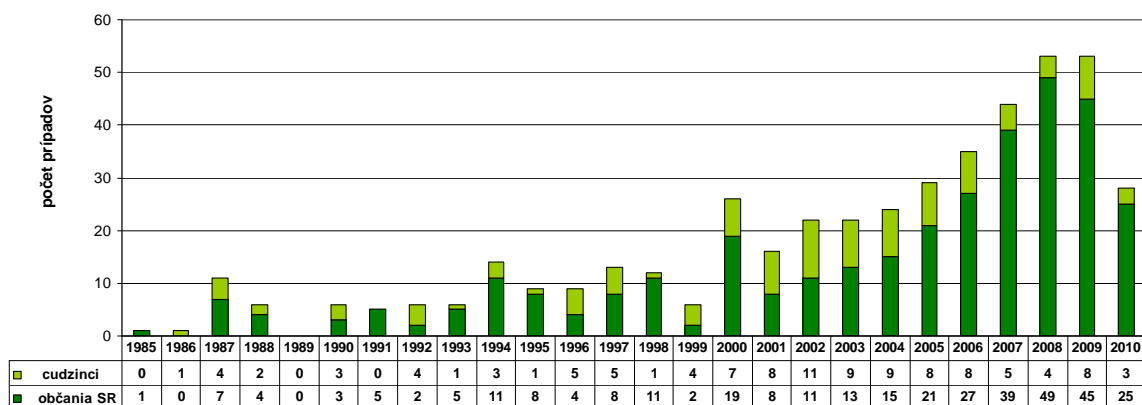


HIV infekcia prešla do AIDS u 57 osôb (46 mužov, 11 žien) a z nich 37 pacientov (32 mužov, 5 žien) zomrelo. Ďalší 7 infikovaných (6 muži, 1 žena) zomreli bez prechodu nákazy do AIDS.

V roku 2010 bola HIV infekcia zistená u 3 cudzincov pri ich pobyte v SR a to u 2 mužov vo veku 40 a 53 rokov a u 19 ročnej ženy. Išlo o 1 utečenca, 1 cudzinca s prechodným pobytom a 1 cudzinca, ktorý vyhľadal v SR zdravotné ošetrovanie. Títo cudzinci pochádzali z Bulharska, Gruzínska a Ukrajiny. Od roku 1986 do konca roku 2010 bola HIV infekcia zistená celkovo u 114 cudzincov, ktorí sa podrobili vyšetreniu v SR.

## Graf 6.IV.7.6

Počty HIV infekcií diagnostikovaných v SR od roku 1985 do 31.12.2010  
u občanov SR a u cudzincov



## Importované nákazy

Do informačného systému EPIS bolo v roku 2010 hlásených 174 prípadov ochorení, ktoré mali charakter importovaných nákaz a to z krajín: Egypt – 20, Afganistan – 17, Česko – 16, Turecko – 12, Bulharsko – 11, Maďarsko – 10, Spojené Kráľovstvo – 7, Chorvátsko – 7, Thajsko – 5, Gruzínsko – 5, Grécko – 5, Rakúsko – 4, India – 7, Azerbajdžan, Kuba, Čína – po 3, Taliansko, Maroko, Indonézia, Tunisko, Španielsko, Spojené Arabské emiráty, Vietnam, Poľsko, Rumunsko, Srbsko a Čierna Hora, Izrael – po 2, Saudská Arábia, Rusko, Malta, Nepál, Rovníková Guinea, Kanada, Francúzsko, Nórsko, Mexiko, Moldavsko, Turkménsko, Líbya, Keňa, Holandsko, Stredoafrická republika, Írsko – po 1 prípade.

Rozdelenie podľa diagnóz:

Týfus – 2, salmonelózy – 48, šigelóza – 9, iné bakt. črevné infekcie – 1, kampylobakteriálna enteritída – 20, protozoárne čr. choroby – 3, vírusová čr. infekcia – 3, hnačka a gastroent. – 15, tuberkulóza – 1, pertussis – 2, legionárska choroba – 1, syfilis – 1, trichomonáza – 1, lymeská borrelióza – 1, VH-A – 13, VH-B – 3, VH-E – 1, chronická VH-C – 27, mumps – 1, malária – 2, tenióza – 2, askarióza – 1, pneumoková meningitída – 1, nešp. zápal mozg. plien – 2, chrípka – 2, ohrozenie besnotou – 9, bezpríznakový stav infekcie ľudskej imunitnej nedostatočnosti – 2.

### 6.IV.8 Nozokomiálne nákazy

V roku 2010 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 5 421 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je pokles oproti r.2009 o 4,8 % (Tab.6.IV.8.1).

Pri počte 1 120 361 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 0,48 %, čo je len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR. Výrazný nárast počtu nozokomiálnych nákaz bol zaznamenaný na oddeleniach alebo klinikách ortopédie (141,9%), výrazný pokles naopak na oddeleniach alebo klinikách traumatológie (52,2%) a neurochirurgie (47,1%) a novorodencov (50,8%).

(Tab.6.IV.8.2) prezentuje počty nahlásených nozokomiálnych nákaz každým zo 142 zdravotníckych zariadení, z uvedeného počtu až 32, t.j. 22,5 % zdravotníckych zariadení nehlásilo počas roku 2010 žiadnu nozokomiálnu nákazu.

**Tab. 6.IV.8.1 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení NsP a ostatných zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike v r. 2009 - 2010**

Typ oddelenia / kliniky	Počet hlásených nákaz		Počet hospit. 2010 abs.	Proporcia %
	2009 abs.	2010 abs.		
CPLDZ	0	0	1068	0
Detské	248	288	84946	0,34
Dialyzačné	28	18	60510	0,03
Doliečovacie	404	350	23886	1,47
Paliatívne	14	33	5258	0,63
FRO	47	47	14416	0,33
Geriatrické	125	181	18829	0,96
Gastroenterológia	0	0	1011	0
Gyn.-pôrodnické	124	116	125769	0,09
Hematológia	140	114	3526	3,23
Chirurgia	617	495	150651	0,33
Infektológia	55	72	17491	0,41
Interné	472	478	143057	0,33
Kardiológia	73	72	23441	0,31
Kardiochirurgia	0	4	4789	0,08
Kožné odd.	31	49	10424	0,47
Nedonosenecké	104	116	11135	1,04
Neurochirurgia	119	63	7716	0,82
Neurológia	334	320	61238	0,52
Novorodenecké	295	167	47748	0,35
OAIM	1220	1193	18977	6,29
Očné	15	14	21056	0,07
Onkológia	126	170	30076	0,57
ORL	53	37	28895	0,13
Ortopédia	62	150	32966	0,46
Popáleninové	1	8	1030	0,78
Plastická chirurgia	0	1	3244	0,03
Pracovné lekárstvo	0	0	2827	0
Psychiatria	530	532	37821	1,41
Stomatológia	14	0	2616	0,00
TaPCH	125	95	18333	0,52
Transplantačné	0	18	898	2,00
Traumatológia	140	67	36392	0,18
Urológia	143	134	26421	0,51
Kúpeľné zariadenia	0	0	7549	0
Algeziologické	0	0	284	0
Liečebné ústavy	31	19	23153	0,08
Iné	0	0	3538	0
<b>SPOLU</b>	<b>5694</b>	<b>5421</b>	<b>1119636</b>	<b>0,48</b>

**Tab. 6.IV.8.1 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach a v ostatných zdravotníckych zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2009 – 2010 / I. časť**

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia
	2009	2010	2010	%
FNsP BA Nemocnica Staré mesto	73	41	4726	0,87
OÚ sv. Alžbety	7	23	7136	0,32
FNsP Milosrdní bratia	0	3	3855	0,08
FNsP BA Nemocnica Ružinov	168	225	33564	0,67
TETIS, špec.reh.nem.Dunajská Lužná	1	0	1381	0
Špec. geriatr. nem. P. Biskupice	17	17	2113	0,80
ŠNOP Bratislava	0	0	1060	0
FNsP BA Nemocnica akad.L.Dérera	143	144	24390	0,59
Dialýza Logman a.s.	0	1	89	1,12
DFNsP	55	57	15288	0,37
NOÚ Klenova	0	7	9133	0,08
NÚSCH	43	40	11880	0,34
FNsP BA Nemocnica sv.Cyrila a Metoda	128	107	25390	0,42
PNPP Pezinok	250	351	3066	11,45
Sanatórium Karpatia Limbach	0	0	769	0
NsP Malacky	24	13	6198	0,21
Medissimo	0	3	323	0,93
Liečebňa sv. Františka	1	0	747	0,00
FN Tmava	296	287	25 927	1,11
NAW Piešťany	30	58	8 181	0,71
NURCH Piešťany	17	0	2 183	0
ODCH Hlohovec	0	3	306	0,98
Dialýza Hlohovec	0	0	42	0,00
NsP Dunajská Streda	70	47	13 179	0,36
Vitalita Lehnice	0	0	919	0
Merkátor LÚ Čilistov	0	0	1 499	0
NsP Skalica	4	9	12 081	0,07
NsP Svätého Lukáša Galanta	107	115	14932	0,77
Fakultná nemocnica Trenčín	247	178	28 405	0,63
NOO a ÚVTOS Trenčín	2	0	2 438	0
NsP Nové Mesto nad Váhom n.o.	15	20	2 914	0,69
NsP Myjava	62	97	6 245	1,55
Nemocnica Bánovce s.r.o.	10	7	5 182	0,14
Nemocnica Bojnice	128	114	21 544	0,53
Nemocnica Handlová s.r.o	13	1	2876	0,03
Nemocnica Partizánske n.o.	17	19	8 169	0,23
NsP Považská Bystrica	101	69	19 741	0,35
NsP Ilava	1	9	6 811	0,13
Dialyzačné stredisko Logman a.s. Trenčín	4	3	62	4,84
FMC dialyzačné služby s.r.o. Nové Mesto nad Váhom	0	0	35	0
Genea a. s. Myjava	1	1	30	3,33
Dialyzačné stredisko Logman a.s. Trenčín	3	0	65	0
Dialyzačné stredisko B. Braun Avitum s.r.o. Partizánske	0	0	46	0
FMC Dialyzačné centrum, s.r.o. Považská Bystrica	0	0	43	0
Dialyzačné centrum Logman, a.s. Ilava	0	1	47	2,13
Dialyzačné stredisko Biodial.s.r.o. Púchov	0	0	35	0
Fakultná nemocnica Nitra	518	388	29281	1,33
Psych.nemocnica Veľké Zálužie	30	6	2812	0,21

**Tab. 6.IV.8.1 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach a v ostatných zdravotníckych zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2009 - 2010 / II. časť**

Špecializovaná nem.Nitra	47	29	3419	0,85
DIA NE- dialyzačné centrum Nitra	2	1	41	2,44
FCM-dialyzačné služby Nitra	3	1	48	2,08
Kardiocentrum s.r.o.Nitra	0	2	2988	0,07
Ambulancie Nitra	0	1	0	0
Mestská nemocnica Zlaté Moravce	31	40	3797	1,05
Forlife n.o. všeob. nemocnica Šaľa	21	3	297	1,01
B Braun - dialyzačné služby Šaľa	0	1	46	2,17
Forlife n.o.všeob. nemocnica Komárno	47	118	15950	0,74
FNsP Nové Zámky	291	267	31687	0,84
ODLÚ Trávnica	12	18	380	4,74
NsP, n.o. Levice	98	89	13106	0,68
VNsP,n.o.Šahy	14	11	3443	0,32
NsP Želiezovce- WESPA s.r.o	2	2	173	1,16
Psych.nemocnica Hronovce	125	41	1969	2,08
Ambulancie Levice	4	0	0	0
Nemocnica, n.o.Topoľčany	47	62	12673	0,49
NsP Dolný Kubín	51	64	14332	0,45
NsP Trstená	34	21	13343	0,16
ÚP Námestovo - dialyzačné stredisko	1	0	2969	0
NsP Čadca	54	7	17119	0,04
MFN Martin	196	183	29753	0,62
NsP Liptovský Mikuláš	26	47	11165	0,42
NsP Žilina	309	158	31109	0,51
FNsP F.D.Roosevelta B. Bystrica	404	389	31 178	1,25
DFNsP B. Bystrica	6	4	5 065	0,08
SSÚSCH B. Bystrica	2	8	6 096	0,13
CPLZD****	0	0	192	0
LOGMAN B. Bystrica	0	0	60	0
NsP Brezno n.o.	47	32	8077	0,40
Všeobecná NsP Lučenec, n.o.	10	3	15756,5	0,02
Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota	2	0	12999	0
NsP Hnúšťa	0	0	720	0
Kúpele Číž	0	0	1674	0
Všeobecná nemocnica Revúca	0	0	4977	0
OLÚP Predná Hora	0	0	876	0
Doliečovacie zariadenie Stárňa	0	0	335	0
VšNsP n.o. Veľký Krtíš	7	0	4775	0
NsP Vaše zdravie n.o. Zvolen	1	0	14240	0
Oftal Zvolen	0	0	1610	0
Gynpor Sliac	0	1	700	0,14
Lieč. zariadenia Zvolen	0	0	4222	0
LDCH - Poliklinika s.r.o. Detva	0	0	440	0
Mestská NsP Krupina	3	0	1871	0
Všeobecná nemocnica Žiar n/H	69	48	10632	0,45
Psychiatrická nemocnica Kremnica	27	51	1309	3,90
Regionálna nemocnica Banská Štiavnica	5	8	3001	0,27
FNsP J. A. Reimana, Prešov	211	229	46 592	0,49
MEDICAL CARE, s.r.o	0	0	277	0

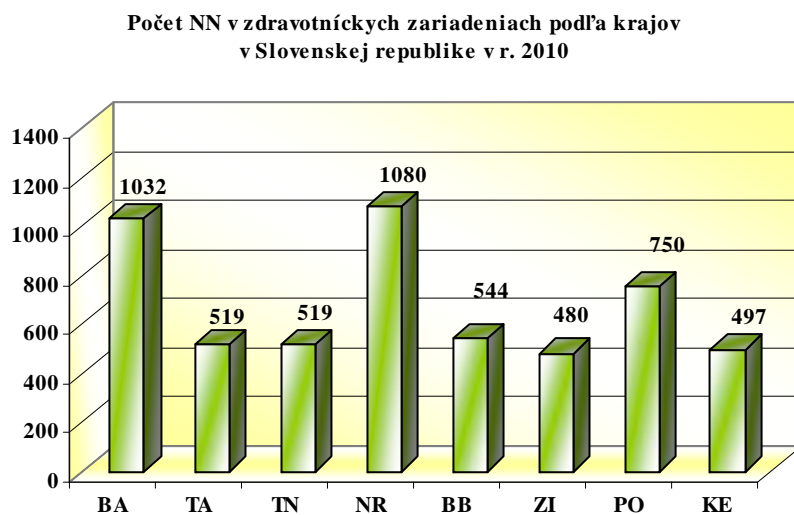
**Tab. 6.IV.8.1 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach a v ostatných zdravotníckych zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2009 – 2010 / III. časť**

MINERAL-SLOVAKIA	0	0	903	0
NsP Sv. Jakuba, n.o. Bardejov	66	134	17 882	0,75
NsP A. Leňa, n.o. Humenné	34	21	12 967	0,16
ORL, s.r.o	0	1	1 279	0,08
NsP Medzilaborce, n.o.	0	1	921	0,11
Nemocnica Snina, s.r.o.	2	6	5 777	0,10
Nemocnica Dr.V. Alexandra v Kežmarku n.o.	40	63	7 846	0,80
VNsP Levoča, a.s.	53	50	12 792	0,39
Nemocnica Poprad, a.s.	150	176	24 608	0,72
Dialýza – okr. Poprad	0	0	159	0
OLÚ, okres Poprad	8	0	12 073	0
Kúpele, okr. Poprad	0	0	5 875	0
Sanatóriá, okr. Poprad	0	0	2 796	0
Ľubovnianska nemocnica n.o.	18	19	10 429	0,18
Nemocnica Svidník n.o.	5	7	8 415	0,08
Vranovská nemocnica n.o. – Prac. Stropkov	0	0	1 302	0
Vranovská nemocnica n.o.	35	43	11 308	0,38
Fénix s.r.o. – Dialyzačné centrum, okr. VT	0	0	6 485	0
UN Pasteura Košice, Rastislavova 43	50	54	27709	0,19
UN Pasteura Košice, Tr. SNP 1	141	155	28613	0,54
DFN Košice Tr. SNP 1	122	155	8864	1,75
Nemocnica Košice - Šaca a.s.	22	32	16697	0,19
Letecká vojenská nemocnica a.s., Košice*	0	0	229	0
Vých. onkologický ústav Košice a.s.	11	4	5236	0,08
Vých. ústav srdcových a cievnych chorôb a.s. Košice	5	1	10155	0,01
VŠOÚ geriatrický sv. Lukáša n. o., Košice	16	13	1156	1,12
Nefrologická kl. LOGMAN, a.s., Košice	0	0	13504	0
FMC - dialyzačné. služby, Košice	0	0	8250	0
MEDIALYZ, s.r.o.,Košice	0	0	5487	0
NsP Š. Kukuřička Michalovce n. o.	44	38	18063	0,21
Psychiatrická nemocnica Michalovce n. o.	2	0	2600	0
Všeobecná nemocnica Gelnica PRO – VITAE n. o.	0	0	765	0
Nemocnica Krompachy s.r.o.	4	0	7098	0
NsP Spišská Nová Ves a.s.	18	7	14414	0,05
PL S. Bluma Plešivec	21	16	965	1,66
NsP sv. Barbory Rožňava a.s.	8	8	11099	0,07
FMC - Dialyzačné služby, s.r.o.Rožňava	4	1	78	1,28
NsP Trebišov a.s.	17	11	16914	0,07
NsP Kráľovský Chlmec n. o.	1	1	5454	0,02
Dialýza Trebišov	2	0	10021	0
Dialýza Kráľovský Chlmec	0	0	6370	0
Geria s.r.o. Trebišov	0	0	467	0
DPL Hraň n.o.	0	0	513	0
Regionálna nemocnica Sobrance, n.o.	0	1	1203	0,08
<b>SPOLU</b>	<b>5694</b>	<b>5421</b>	<b>1120361</b>	<b>0,48</b>



Absolútne počty nahlásených NN podľa jednotlivých krajov sú prezentované grafickou formou v Grafe 6.IV.8.1 a v Tab. 6.IV.8.3, pričom úroveň hlásnej služby v jednotlivých krajoch je evidentne rozdielna.

Graf 6.IV.8.1



**Tab. 6.IV.8.4 Výpis hlásených NN podľa oddelení v Slovenskej republike v r. 2010**

Oddelenie /klinika	Hlásenie NN								
	Bl	Ta	Tc	Ni	Zi	Bc	Pv	Ki	Σ SR
Detské	11	41	12	54	25	9	77	59	<b>288</b>
Dialyzačné	1	0	5	3	2	0	6	1	<b>18</b>
Doliečovacie	67	21	35	83	15	7	119	3	<b>350</b>
Paliatívne	0	0	7	0	0	0	0	26	<b>33</b>
FRO	23	3	3	7	0	0	11	0	<b>47</b>
Geriatrické	23	7	25	5	1	87	19	14	<b>181</b>
Gyn.-pôrodnické	24	11	13	15	31	1	9	12	<b>116</b>
Hematologické	22	3	0	0	3	35	0	51	<b>114</b>
Chirurgia	68	30	111	88	72	45	44	37	<b>495</b>
Infektologické	3	10	1	22	4	1	8	23	<b>72</b>
Interné	80	19	80	91	51	43	85	29	<b>478</b>
Kardiológia	13	0	0	59	0	0	0	0	<b>72</b>
Kardiochirurgia	0	0	0	2	0	2	0	0	<b>4</b>
Kožné	7	0	14	19	9	0	0	0	<b>49</b>
Nedonosenecké	0	0	0	0	0	0	63	53	<b>116</b>
Neurochirurgia	18	0	0	9	4	25	0	7	<b>63</b>
Neurológia	43	23	12	77	65	50	37	13	<b>320</b>
Novorodenecké	12	29	25	24	69	8	0	0	<b>167</b>
OAIM	151	176	117	248	51	93	247	110	<b>1193</b>
Očné	0	6	1	1	2	4	0	0	<b>14</b>
Onkologické	33	21	3	56	11	36	1	9	<b>170</b>
ORL	1	2	1	11	5	0	12	5	<b>37</b>
Ortopédia	47	32	27	9	25	2	1	7	<b>150</b>
Popáleninové	2	0	0	0	0	0	0	6	<b>8</b>
Plastická chirurgia	0	0	0	0	0	1	0	0	<b>1</b>
Psychiatria	356	13	0	74	9	54	4	22	<b>532</b>
TaPCH	9	31	2	47	3	3	0	0	<b>95</b>
Transplantačné	0	0	0	0	0	18	0	0	<b>18</b>
Traumatológia	15	0	8	30	5	2	2	5	<b>67</b>
Urológia	3	41	17	27	18	18	5	5	<b>134</b>
Liečebné ústavy	0	0	0	19	0	0	0	0	<b>19</b>
SPOLU	<b>1032</b>	<b>519</b>	<b>519</b>	<b>1080</b>	<b>480</b>	<b>544</b>	<b>750</b>	<b>497</b>	<b>5421</b>

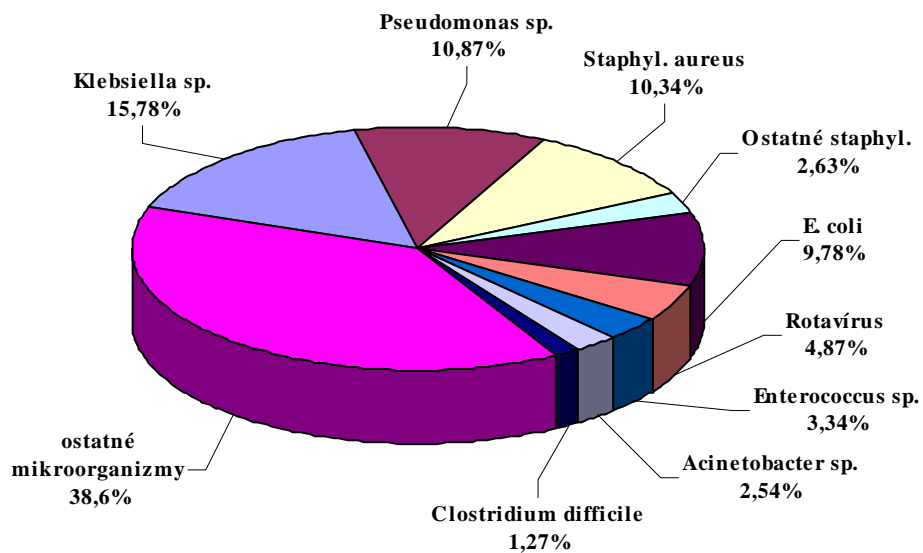
Činnosť komisií pre NN v zdravotníckych zariadeniach je taktiež na rozličnej úrovni, je neustále nutný úzky kontakt s klinickými pracovníkmi, je potrebné stále upozorňovať na chyby v hygienicko-epidemiologickom režime, v dekontaminácii a v celkovej bariérovej ošetrovacej technike.

Podiel etiologických agens u nozokomiálnych nákaz v roku 2010 prezentuje **Graf 6.IV.8.2**.

Hlásené NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v roku 2010 prezentuje **Tab.6.IV.8.4**.

Graf 6.IV.8.2

Podiel etiologických agens u nozokomiálních nákaz  
vSR vr. 2010



**Tab. 6.IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v r. 2010 / I. časť**

Kód diagnózy	Diagnóza	Počet	%
A020	Salmonelová enteritída	45	0,8
A031	Šigelóza zapríčinená Shigella flexneri	1	0,0
A040	Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli	2	0,0
A044	Iné črevné infekcie Escherichia coli	2	0,0
A045	Kampylobakteriálna enteritída	10	0,2
A047	Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile	68	1,3
A048	Iné špecifikované bakteriálne infekcie	6	0,1
A058	Iné špecifikované bakteriálne alimentárne intoxikácie	1	0,0
A080	Rotavírusová enteritída	272	5,0
A081	Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk	216	4,0
A082	Adenovírusová enteritída	10	0,2
A09	Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu	303	5,6
A401	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B	1	0,0
A402	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D	32	0,6
A403	Septikémia vyvolaná streptokokom pneumónie	1	0,0
A408	Iná streptokoková septikémia	4	0,1
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	125	2,3
A411	Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi	187	3,4
A412	Septikémia vyvolaná nešpecif. stafylokokmi	5	0,1
A414	Septikémia vyvolaná anaeróbnymi	1	0,0
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami	379	7,0
A418	Iná špecifikovaná septikémia	14	0,3
A419	Nešpecifikovaná septikémia, septický šok	32	0,6
A46	Ruža – erysipelas	2	0,0
A480	Plynová gangréna	1	0,0
A490	Nešpecifikovaná stafylokoková infekcia	4	0,1
B019	Varicella bez komplikácie	1	0,0
B029	Zoster bez komplikácie Zoster, NS	1	0,0
B15	Akútna hepatitída A	1	0,0
B169	Akútna hepatitída B bez agensu delta a bez pečenej kómy	27	0,5
B171	Akútna hepatitída C	18	0,3
B250	Cytomegalovírusová pneumonitída (J17.1*)	1	0,0
B270	Gamaherpesvírusová mononukleóza	1	0,0
B349	Nešpecifikovaná vírusová infekcia - Virémia, NS	5	0,1
B370	Kandidová stomatitída	1	0,0
B371	Pľúcna kandidóza	8	0,1
B374	Kandidóza iných urogenitálnych miest	6	0,1
B377	Kandidová septikémia	23	0,4
B440	Invazívna pľúcna aspergilóza	1	0,0
B850	Pedikulóza zavinená Pediculus humanus capitis	3	0,1
B86	Svrab – scabies	41	0,8
G002	Streptokokový zápal mozgových plien - streptokoková meningitída	1	0,0
G003	Stafylokoková meningitída	2	0,0
G008	Iný bakteriálny zápal mozgových plien	7	0,1
G009	Nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových plien	3	0,1
H10	Zápal spojovky	15	0,3
H100	Mukopurulentná konjunktivitída	10	0,2
H109	Nešpecifikovaná konjunktivitída	6	0,1
H440	Endophthalmitis purulenta	1	0,0
H60	Zápal vonkajšieho ucha	2	0,0

**Tab. 6.IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v r. 2010 / II. časť**

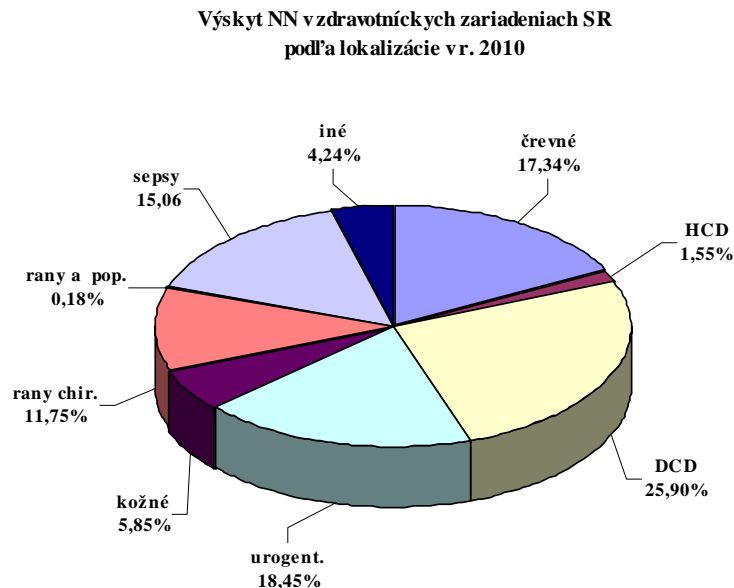
H65	Nehnisavý zápal stredného ucha	1	0,0
H66	Hnisavý a nešpec.zápal stredného ucha	3	0,1
I33	Akútny a subakút.zápal vnútrošrdia-endocarditis	1	0,0
I80	Zápal žíl - phlebitis et thrombophlebitis	56	1,0
J00	Akútny zápal nosohltana - nozopharyngitis acuta - nádcha	31	0,6
J01	Akútny zápal prínosových dutín – sinusitis acuta	11	0,2
J02	Akútny zápal hltana - pharyngitis acuta	69	1,3
J03	Akútny zápal mandlí - tonsillitis acuta	25	0,5
J039	Nešpecifikovaný akútny zápal mandlí	2	0,0
J04	Akútny zápal hrtana a priedušnice	16	0,3
J040	Akútny zápal hrtana	6	0,1
J06	Akútne infekcie horných dýchacích ciest	121	2,2
J069	Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest	30	0,6
J107	SARI	1	0,0
J109	Chrípka H1N1 Novel	11	0,2
J11	Chrípka vyvolaná neidentifikovaným vírusom	15	0,3
J12	Vírusový zápal pľúc nezatriedený inde	4	0,1
J121	Pneumónia vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom	2	0,0
J13	Zápal pľúc vyvolaný Streptococcus pneumoniae	1	0,0
J14	Zápal pľúc vyvolaný Haemophilus influenzae	2	0,0
J15	Bakteriálny zápal pľúc nezatriedený inde	2	0,0
J150	Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae	117	2,2
J151	Pneumónia vyvolaná Pseudomonas	158	2,9
J152	Pneumónia vyvolaná Staphylococcus	68	1,3
J153	Pneumónia vyvolaná Streptococcus, skupina B	2	0,0
J154	Pneumónia vyvolaná inými streptokokmi	14	0,3
J155	Pneumónia vyvolaná Escherichia coli	30	0,6
J156	Pneumónia vyvolaná inými aeróbnymi gram-negatívnymi baktériami	47	0,9
J158	Iná bakteriálna pneumónia	49	0,9
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	10	0,2
J16	Zápal pľúc vyvolaný inými mikroorganizmami	5	0,1
J168	Pneumónia vyvolaná inými bližšie určenými infekčnými organizmami	9	0,2
J17	Zápal pľúc pri chorobách zatriedených inde	26	0,5
J18	Zápal pľúc vyvolaný nešpecifikovaným mikroorganizmom	39	0,7
J180	Bližšie neurčená pneumónia	34	0,6
J20	Akútny zápal priedušiek - bronchitis acuta	64	1,2
J208	Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami	64	1,2
J209	Bližšie neurčená akútna bronchitída	13	0,2
J22	Nešpecifikovaná akútna infekcia dolných dýchacích ciest	14	0,3
J40	Bronchitída neurčená ako akút. al. chron.	4	0,1
J85	Absces pľúc a medziplúcia	2	0,0
K12	Zápal ústnej sliznice – stomatitis	5	0,1
K65	Zápal pobrušnice – peritonitis	9	0,2
L00	Syndróm obarenej kože vyvolaný stafylokokmi	4	0,1
L01	Impetigo	1	0,0
L02	Kožný absces, furunkul a karbunkul	32	0,6
L022	Kožný absces, furunkul a karbunkul trupu	3	0,1
L03	Celulitída – flegmóna	12	0,2
L08	Iné lokálne infekcie kože a podkožného tkaniva	14	0,3
L30	Iné dermatitídy	1	0,0
L89	Dekubitálny vred – preležanina	60	1,1

**Tab. 6.IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v r. 2010 / III. časť**

M00	Pyogénna artritída	6	0,1
M86	Osteomyelitída	1	0,0
N10	Akútna tubulointersticiálna nefritída	7	0,1
N30	Cystitída	156	2,9
N300	Akútna cystitída	253	4,7
N309	Nešpecifikovaná cystitída	27	0,5
N34	Uretritída a uretrálny syndróm	69	1,3
N390	Infekcia močovej sústavy bez určenia miesta	51	0,9
N45	Orchitída a epidimitída	1	0,0
N73	Iné zápalové choroby ženských panvových orgánov	2	0,0
N76	Iné zápaly pošvy a vulvy	4	0,1
O080	Infekcia pohl. a panv.orgánov po potrate, ťarchavosti	2	0,0
O23	Infekcie močovopohlavných orgánov v ťarchavosti	1	0,0
O86	Iné puerperálne infekcie	4	0,1
O860	Infekcia rany po pôrodnickej operácii	6	0,1
O87	Žilové komplikácie v popôrodí	3	0,1
O91	Infekcie prsníka spojené s pôrodom	4	0,1
O911	Absces prsníka spojený s pôrodom	1	0,0
P362	Sepsa novorodenca vyvolaná Staphylococcus aureus	1	0,0
P363	Sepsa novorodenca vyvolaná inými a nešpecifikovanými stafylokokmi	7	0,1
P364	Sepsa novorodenca vyvolaná Escherichia coli	1	0,0
P368	Iná bakteriálna sepsa novorodenca	6	0,1
P369	Nešpecifikovaná bakteriálna sepsa novorodenca	2	0,0
P375	Kandidóza novorodenca	2	0,0
P38	Omfalitída novorodenca s miernym krvácaním alebo bez neho	3	0,1
P391	Novorodenecká konjunktivitída a dakryocystitída	53	1,0
P393	Novorodenecká infekcia močového systému	1	0,0
P394	Novorodenecká kožná infekcia	6	0,1
P398	Iné špecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu	7	0,1
P399	Nešpecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu	4	0,1
R50	Horúčka neznámeho pôvodu	1	0,0
R500	Horúčka so zimnicou	1	0,0
T80	Komplikácie po infúzii, transfúzii a liečebnej injekcii	1	0,0
T801	Cievne komplikácie po infúzii,transfúzii,liečeb.injekcii	61	1,1
T802	Infekcie po infúzii,transfúzii,liečeb.injekcii	55	1,0
T81	Komplikácie po výkonoch nezatriedené inde	2	0,0
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	376	6,9
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	219	4,0
T835	Inf. a zápal.reakcia zav.protet.pomôckou moč.orgánov	418	7,7
T845	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou kĺbovou protézou	5	0,1
T846	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou fixačnou pomôckou	2	0,0
T847	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.ortop.pomôckami	2	0,0
T857	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.protet.pomôckami	345	6,4
T874	Infekcia amputačného kýtľa	2	0,0
Z223	Nosič inej bližšie určenej bakter.infekcie	11	0,2
<b>SPOLU</b>		<b>5421</b>	<b>100,0</b>

Z uvedeného je zrejmé, že ako najčastejšia nozokomiálna nákaza sa vyskytla cystitída s podielom 15,7 %, septikémia s podielom 14,4 %, rozpad operačnej rany s podielom 6,9 % a bronchopneumónia po zavedení vnútornej protetickej pomôcky s podielom 6,3 % z celkového počtu NN.

Výskyt NN podľa oddelení a lokalizácie prezentuje, **Graf 6.IV.8.3.a Tab.6.IV.8.5 Graf 6.IV.8.3.**



V skupine **črevných nákaz** je výskyt NN na úrovni roku 2009, nahlásených bolo 939 nákaz ( 937 v r.2009 ), percentuálne tvoria tieto náказы 17,3 % (16,4% v r.2009) z celkového hláseného výskytu NN. Ochorenia sa vyskytovali najčastejšie vo forme hnačiek, hlásené boli najmä na oddeleniach detských, psychiatrických, interných, nedonoseneckých a doliečovacích.

Ako etiologické agens (**Tab.6.IV.8.6**) figurovali najčastejšie *rotavírusy*, *norovírusy* a *Clostridium difficile*.

Zaznamenali sme nasledujúce epidémie črevných nákaz:

#### **Bratislavský kraj::**

- V dňoch 9.1.–3.2.2010 bol na 6 klinikách Psychiatrickej nemocnice P. Pinella v Pezinku zaznamenaný proťahovaný epidemický výskyt akútnej gastroenteritídy zapríčinennej vírusom Norwalk Z celkového počtu 264 exponovaných ochorelo 59 pacientov a 6 zdravotníckych pracovníkov. Norovírusy boli dokázané v 10 vzorkách stolice. K šíreniu epidémie prispelo ťažšie vykonávanie protiepidemických opatrení vzhľadom na základné psychiatrické diagnózy pacientov (nedodržiavanie zásad osobnej hygieny, problematická izolácia chorých pacientov).
- V čase od 21.1. do 23.1.2010 z celkového počtu exponovaných 55 pacientov IV. Internej kliniky FNŠP Bratislava, Nemocnica sv. Cyrila a Metoda ochorelo 5 pacientov.

V klinickom obraze dominovali hnačky a vracanie s rýchlou úpravou zdravotného stavu. Kultivačné vyšetrenie výterov z konečníka bolo negatívne. Vzhľadom na neskoré hlásenie epidemického výskytu, i napriek predpokladanej vírusovej etiológii, vzorky stolice na virologické vyšetrenie neboli odobraté a etiologický agens sa nepodarilo dokázať.

- V dňoch 11.3. - 22.3.2010 bol zaznamenaný výskyt akútnych gastroenteritíd u pacientov a zamestnancov Fyziatrisko-rehabilitačného oddelenia FNsP Bratislava, Nemocnica Ružinov. Z celkového počtu 63 exponovaných (31 pacientov + 32 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo 14 pacientov a 8 zamestnancov oddelenia. V popredí klinického obrazu boli riedke vodnaté stolice, subfebrility a vracanie s úpravou zdravotného stavu v priebehu 24-48 hod. Kultivačným vyšetrením tampónov z rekta ani virologickým vyšetrením stolice sa etiologický agens nepodarilo dokázať.
- Na základe epidemiologického vyšetovania tejto epidémie bolo zistené, že súčasne prebieha epidemický výskyt hnačkových ochorení aj na Ortopedicko-traumatologickej klinike FNsP Bratislava, Nemocnica Ružinov, ktorý nebol hlásený. Vyšetovaním bola zistená vzájomná epidemiologická súvislosť, nakoľko 11.3.2010 bola z ortopedicko-traumatologickej kliniky preložená na fyziatrisko-rehabilitačné oddelenie pacientka s príznakmi akútnej gastroenteritídy. Na ortopedicko-traumatologickej klinike ochorelo v čase od 10.3. do 19.3.2010 z 233 exponovaných osôb (129 pacientov a 104 zdravotníckych pracovníkov) 22 pacientov a 8 zamestnancov kliniky. Laboratórnym vyšetrením sa etiologický agens epidémie nepodarilo objasniť (kultivačné vyšetrenie TR negatívne, virologické vyšetrenie stolice na rotavírusy, adenovírusy, norovírusy, astrovírusy negatívne).
- Aj ďalší neskoro hlásený epidemický výskyt akútnych gastroenteritíd zostal etiologicky neobjasnený. V čase od 8.3. do 19.3.2010 z celkového počtu 155 exponovaných pacientov 2 kliník Psychiatrickej nemocnice P. Pinella v Pezinku ochorelo 25 pacientov. U zdravotníckych pracovníkov nebolo zaznamenané žiadne ochorenie. V popredí klinického obrazu boli 2 dni trvajúce hnačky, nauzea, vracanie, bez teplôt. Kultivačné vyšetrenie tampónov z rekta bolo negatívne, odber materiálu na virologické vyšetrenie nebol z dôvodu neskorého hlásenia zabezpečený.
- V dňoch 9.4. – 14.4.2010 bol evidovaný epidemický výskyt akútnej gastroenteritídy zapríčinennej vírusom Norwalk na Rádioterapeutickom oddelení Národného onkologického ústavu Klenova v Bratislave. Z celkového počtu 21 exponovaných (15 pacientov + 6 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo 5 pacientov a 1 zdravotná sestra. Virologickým vyšetrením boli v 3 vzorkách stolice dokázané norovírusy. Predpokladaným prameňom nákazy bola pacientka so stómiou, od ktorej nedodržaním zásad osobnej hygieny došlo k prenosu nákazy na pacientky v dvoch izbách. Včasnými a účinnými protiepidemickými opatreniami sa podarilo ďalšiemu šíreniu nákazy zabrániť.
- Etiologicky neobjasnený bol aj epidemický výskyt na Geriatrickej klinike FNsP Bratislava, Špecializovaná geriatrická nemocnica Podunajské Biskupice v čase od 17.5. – 18.5.2010. V priebehu 2 dní ochorelo z celkového počtu 38 exponovaných 8 pacientov. U zdravotníckych pracovníkov nebolo zaznamenané žiadne ochorenie. V popredí klinického obrazu boli vodnaté hnačky, bez teplôt s rýchlou úpravou zdravotného stavu. Kultivačným vyšetrením výterov z konečníka sa etiologický agens nepodarilo dokázať. Predpokladaná vírusová etiológia nebola laboratórne potvrdená, nakoľko odber stolice na virologické vyšetrenie nebolo možné zabezpečiť (vodnaté stolice, používanie plienok). Aj



tento epidemický výskyt bol príkladom možnosti zabránenia šíreniu nákazy včasnými a účinnými protiepidemickými opatreniami.

- V dňoch 1.8. – 6.8.2010 bol zaznamenaný výskyt akútnych gastroenteritíd na Kožnej klinike DFNSP Bratislava. Z celkového počtu exponovaných 40 osôb ochorelo 5 pacientov, 2 zdravotnícki pracovníci a 2 matky, ktoré sprevádzali deti počas ich hospitalizácie. V klinickom obraze dominovali vracanie, riedke stolice, teploty s rýchlou úpravou zdravotného stavu v priebehu 48 hodín. Etiologický agens sa nepodarilo dokázať.
- Posledný hlásený epidemický výskyt zo zdravotníckych zariadení Bratislavského kraja v roku 2010, a to na Dojčeneckom oddelení I. Detskej kliniky DFNSP Bratislava bol zapríčinený vírusmi Norwalk. V čase od 2.12. do 9.12.2010 ochorelo z celkového počtu 63 exponovaných 7 pacientov a 15 zdravotníckych pracovníkov. Virologickým vyšetrovaním boli v 2 vzorkách stolice dokázané norovírusy. K šíreniu nákazy vzhľadom na vysoký počet ochorení u zdravotníckych pracovníkov dochádzalo pravdepodobne hlavne kontaktom medzi personálom oddelenia.

### **Nitriansky kraj:**

#### Kardiologická klinika FN Nitra (A08.1)

Dňa 2.3.2010 bol telefonicky hlásený výskyt hnačkových ochorení u pacientov hospitalizovaných na kardiologickej klinike vo FN v Nitre. Epidemiologickým šetrením bolo zistené, že od 1.3. do 10.3.2010 ochorelo 15 pacientov z počtu 79 hospitalizovaných. Klinicky sa ochorenia prejavili ako riedke, vodnaté stolice, v niektorých prípadoch aj zvracanie bez teploty. Ochorenia trvali 1-2 dni. Od všetkých chorých pacientov boli odobraté výtery z rekta na kultivačné vyšetrenie s negatívnym výsledkom a od dvoch akútne chorých pacientov aj stolica na virologické vyšetrenie - v oboch prípadoch boli potvrdené norovírusy. Z ošetrojúceho personálu neochorel nikto. Odobratých bolo 10 sterov z prostredia ošetrovne a izby chorých pacientov a aktuálne používaný dezinfekčný prostriedok na účinnosť. Na zamedzenie ďalšieho šírenia hnačkových ochorení boli na klinike formou rozhodnutia nariadené protiepidemické opatrenia.

#### Neurologická klinika FN Nitra (A08.1)

Dňa 4.3.2010 bol hlásený výskyt 11-tich prípadov hnačkových ochorení na neurologickej klinike vo FN v Nitre. Epidemiologickým šetrením bolo zistené, že od 3.3. do 4.3.2010 ochorelo 8 pacientov z celkového počtu 42 hospitalizovaných a z 33 osôb ošetrojúceho personálu ochoreli 2 študentky UKF vykonávajúce na klinike odbornú prax a 1 lekárka. Klinicky sa ochorenia prejavili ako riedke, vodnaté stolice a zvracanie, bez teploty. Ochorenia trvali 1-2 dni. Od chorých pacientov boli odobraté výtery z rekta na kultivačné vyšetrenie s negatívnym výsledkom a od 3 pacientov aj stolica na virologické vyšetrenie - vo všetkých troch prípadoch boli potvrdené norovírusy. Odobratých bolo 10 sterov z prostredia ošetrovne a izby chorých pacientov a aktuálne používaný dezinfekčný prostriedok na účinnosť. Na klinike boli formou rozhodnutia nariadené protiepidemické opatrenia.

#### Pediatrická klinika FN Nitra (A08.0)

Na pediatrickej klinike vo Fakultnej nemocnici v Nitre evidujeme od 10.3.2010 do 22.3.2010 výskyt 4 prípadov rotavírusových gastroenteritíd u hospitalizovaných pacientov z celkového počtu 72 exponovaných. V prvom prípade sa jedná o dieťa, ktoré bolo prijaté s gastroenteritídou (vyšetrovaním stolice potvrdená rotavírusová infekcia) a ďalšie 3 ochorenia sú v epidemiologickej súvislosti a majú nozokomiálny charakter. U všetkých troch pacientov bola vyšetrovaním stolice potvrdená rotavírusová infekcia. Ochorenia sa šírili postupne,

pravdepodobne nepriamym kontaktom (matky, personál). Na klinike boli nariadené protiepidemické opatrenia.

#### Kardiologická klinika FN Nitra (A09)

Vo Fakultnej nemocnici v Nitre v čase od 11. do 19. 11. 2010 ochorelo na hnačkové ochorenie 12 pacientov z celkového počtu 63 hospitalizovaných. Z ošetrojúceho personálu (celkový počet 27) neochorel nikto. Klinicky sa ochorenia prejavili ako riedke, vodnaté stolice, u 3-och pacientov s teplotami do 38°C a u jedného pacienta aj zvracanie. Ochorenia trvali 1-2 dni. Od všetkých chorých pacientov boli odobraté výtery z rekta na kultivačné vyšetrenie s negatívnym výsledkom a od 3-och pacientov aj stolica na virologické vyšetrenie s negatívnym nálezom. Ochorenia boli vykázané ako nešpecifikované gastroenteritídy pravdepodobne infekčného pôvodu. Na klinike boli nariadené protiepidemické opatrenia formou rozhodnutia.

#### Pediatrická klinika FN Nitra (A08.0)

Na pediatickej klinike vo FN v Nitre evidujeme od 13.11. do 28.11. 2010 spolu 10 rotavírusových enteritíd zo 107 exponovaných (75 pacientov a 32 osôb ošetrojúceho personálu). Z celkového počtu bolo 7 prípadov nozokomiálneho charakteru (ochorelo 6 detí a 1 matka hospitalizovaná ako doprovod s dieťaťom), 1 zdravotná sestra a 2 prípady v rodine - matka a brat 1 chorého dieťaťa prepusteného domov, ktorí ochoreli doma a sú v epidemiologickej súvislosti. Prameňom pôvodcu ochorenia bolo dieťa preložené z NsP Galanta (vykazované ako nozokomiálna rotavírusová enteritída v Galante). Laboratórne potvrdených je 6 ochorení u detí, od chorej matky nebol materiál na vyšetrenie odobratý. Na oddelení boli nariadené protiepidemické opatrenia formou rozhodnutia a bolo odobratých 8 sterov z prostredia a dezinfekčný prostriedok na zistenie účinnosti.

#### ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra (A08.1)

V Špecializovanej nemocnici sv. Svorada Zobor, n.o. v Nitre evidujeme epidemický výskyt hnačkových ochorení u pacientov i ošetrojúceho personálu na I. PaF oddelení. V čase od 22.4.2010 do 30.4.2010 ochorelo 11 pacientov z celkového počtu 52 hospitalizovaných a 4 osoby ošetrojúceho personálu z počtu 28. Klinicky sa prejavili hnačkami, zvracaním, v dvoch prípadoch s teplotami do 38,4°C. Ochorenia trvali 1-2 dni. Od 4-och chorých pacientov bol odobratý TR na kultivačné vyšetrenie s negatívnym výsledkom a od 1 stolica na virologické vyšetrenie, z ktorej boli potvrdené norovírusy. Na oddelení boli nariadené formou rozhodnutia protiepidemické opatrenia.

#### Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie (A08.1)

V PN Veľké Zálužie evidujeme od 5.4. do 13.4.2010 výskyt hnačkových ochorení u 3 pacientov IV. primariátu, z celkového počtu 96 hospitalizovaných. Klinicky sa ochorenia prejavili ako riedke stolice, bolesti brucha s teplotami do 39,2 °C trvajúce 1-2 dni. Od všetkých chorých pacientov bol odobratý TR na kultivačné vyšetrenie s negatívnym výsledkom a od 1 akútne chorého pacienta bola odobratá stolica na virologické vyšetrenie – potvrdená norovírusová infekcia. Z 30-tich osôb ošetrojúceho personálu neochorel nikto. Predpokladaným prameňom nákazy bol pacient, ktorý bol od 1.4. do 4.4.2010 na priepustke doma a v deň príchodu udával príznaky hnačkového ochorenia. V rámci epidemiologického šetrenia boli na IV. primariáte nariadené protiepidemické opatrenia.

#### Klinika vnútorného lekárstva II. FNsP Nové Zámky (A 081)

V dňoch od 17.1. do 19.1.2010 sme zaznamenali na Klinike vnútorného lekárstva II. vo FNsP v Nových Zámokoch výskyt hnačkových ochorení u pacientov. Zo 43 exponovaných osôb (28 pacientov a 15 osôb personálu) ochorelo 10 pacientov a 1 sanitár. Ochorenia sa klinicky prejavili ako hnačky, v jednom prípade i so zvracaním. Prvé ochorenia u pacientov

sa začali 17.1.2010. Sanitár ochorel 13.1. a 15.1.2010 bol menovaný sanitár v nočnej službe s príznakmi ochorenia. Dňa 18.1.2010 bola vykonaná kontrola dodržiavania hygienicko-epidemiologického režimu na oddelení a boli nariadené protiepidemické opatrenia. Šetrením sa vylúčil ako faktor prenosu nákazy strava. Kultivačné vyšetrenia tampónov z rekta boli negatívne. Na virologické vyšetrenie boli odobraté štyri vzorky stolice. V dvoch vzorkách bola potvrdená prítomnosť norovírusov.

#### Dermatovenerologické odd. FNsP Nové Zámky (A 081)

V dňoch od 11.2. do 25.2.2010 sme zaznamenali na dermatovenerologickom oddelení vo FNsP v Nových Zámkach epidemický výskyt hnačkových ochorení u pacientov. Z 29 exponovaných osôb (17 pacientov a 12 osôb personálu) ochorelo 9 pacientov. Klinicky sa ochorenia prejavili ako hnačky, v dvoch prípadoch i so zvracaním. Ochorenie u personálu sa nevyskytlo. Dňa 23.2.2010 bola vykonaná kontrola dodržiavania hygienicko-epidemiologického režimu na oddelení a boli nariadené protiepidemické opatrenia. Šetrením sa vylúčil ako faktor prenosu nákazy strava. Kultivačné vyšetrenia tampónov z rekta boli negatívne. Na virologické vyšetrenie bolo odobratých 7 vzoriek stolice. V 6-tich vzorkách boli potvrdené norovírusy .

#### **Trnavský kraj:**

V roku 2010 bola v Trnavskom kraji zaznamenaná 1 epidémia v okrese Piešťany zapríčinená vírusom Norwalk u zamestnancov a pacientov ortopedicko-traumatologického oddelenia v NAW Piešťany v čase od 16. 3. 2010 – 19. 3. 2010. Počet exponovaných bol 53 osôb, 33 zamestnancov a 20 pacientov, ochorenie sa vyskytlo u 10 zamestnancov a 10 pacientov. Klinický priebeh ochorení: TT do 38° C, hnačky, zvracanie, hospitalizovaných bolo 10 chorých, ako etiologický agens bol potvrdený norovírus. Predpokladaný prameň nákazy nebol zistený, predpokladaný faktor prenosu: kontakt s chorým človekom, kontaminovanými predmetmi. V zariadení boli nariadené príslušné protiepidemické opatrenia. so zameraním na vykonanie celoplošnej dezinfekcie, dôsledného vykonávania hygieny rúk, dodržiavania barierovej ošetrovateľskej techniky.

#### **Trenčiansky kraj:**

Ortopedické oddelenie a oddelenie operačných sál FN Trenčín - akútna gastroenteritída zapríčinená vírusom Norwalk - dg. A 08.1

Ochorelo 11 zamestnancov oddelenia a 7 pacientov zo 76 exponovaných. Ochorenia prebiehali pod obrazom hnačiek a vomitu, prevažne bez teplôt. Klinické príznaky odozneli v priebehu 24 hodín. Na laboratórne vyšetrenie boli odobraté 2 vzorky stolice od pacientov, v jednej bol pozitívny vírus Norwalk metódou EIA.

Neurologické oddelenie NsP Bojnice - akútna gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu - dg. A 09.

Z CP 21 exponovaných ochorelo 6 pacientov. V klinickom obraze dominovali bolesti brucha, hnačky, bez teploty. Stolica na virologické vyšetrenie nebola odobratá, tampóny rekta vo všetkých prípadoch kultivačne negatívne.

Kožné oddelenie NsP Považská Bystrica - akútna gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu - dg. A 09. CP 40 exponovaných ochorelo 10 pacientov a 8 zamestnancov. Klinický priebeh - častá vodnatá stolica, vracanie, bolesti brucha, bez teploty. Kultivačné vyšetrenie tampónu rekta bolo negatívne, stolica na virologické vyšetrenie nebola odobratá.

Novorodenecké oddelenie NsP Považská Bystrica - Salmonelová enteritída dg. A02.0

Z CP 10 detí ochorelo 7, ktoré boli dojčené aj prikrmované materským mliekom od inej matky, v klinickom obraze zelené hlienovité stolice, teploty do 38° C. Výtery tampónu rekta novorodencov 7 krát pozitívna Salmonella newport. Tampóny rekta matiek boli negatívne.

#### **Žilinský kraj :**

V apríli zaznamenali nozokomiálnu epidémiu rotavírusových gastroenteritíd na internom odd. Liptovskej nemocnice s poliklinikou. Celkovo sa vyskytlo 8 prípadov ochorenia (7 pacientov a jeden zamestnanec - lekárka). Pacienti boli vo všetkých prípadoch vykázaní ako NN. Traja z nich ochoreli až po prepustení z oddelenia. Traja pacienti museli byť pre ochorenie hospitalizovaní na Infekčnom odd. ÚVN Ružomberok. Virologické vyšetrenie stolice bolo u 5-tich postihnutých pozitívne na rotavírusy.

V mesiaci júl zaznamenali nozokomiálnu epidémiu v Liptovskej nemocnici s poliklinikou na neurologickom oddelení. Celkovo sa tu vyskytlo 5 prípadov ochorenia (5 pacientov). V klinickom obraze sa vyskytli hnačky bez teploty, v jednom prípade zvracanie. Personál nebol postihnutý. Biologický materiál bol odobratý od všetkých 5-tich pacientov (4x tampón z rekta, 1x aj stolica na virologické vyšetrenie), avšak s negatívnymi výsledkami. Nepodarilo sa zistiť pôvodcu ochorenia.

V čase od 25.02. - 28.02.2010 ochorelo 7 pacientov psychiatrického oddelenia FNsP Žilina z celkového počtu 17 hospitalizovaných žien. Príznaky: hnačky, zvracanie, nechutenstvo, TT do 38°C. Priebeh ochorenia bez komplikácií, dĺžka trvania ochorenia 2 - 3 dni. Kultivačné vyšetrenie TR negat. Protiepidemické opatrenia zabezpečené.

#### **Košický kraj:**

UNLP Košice, pracovisko Tr. SNP č. 1 na I. Internej klinike (B. oddelenie), kde bol 27.01.2010 telefonicky nahlásený zvýšený výskyt hnačkovitých ochorení u pacientov a zamestnancov. Z celkového počtu 40 osôb (18 zamestnancov, 22 pacientiek) ochorelo 16 osôb (11 pacientiek, 5 zamestnancov: 4 lekári a 1 zdravotná sestra). Prvé príznaky ochorenia boli u 5 pacientov prítomné od dňa 25.01.2010. Ďalších 7 ochorení bolo zaznamenaných dňa 26.01.2010. V klinickom obraze prevládali hnačky a zvracanie. Febrility boli prítomné u 2 osôb. Traja pacienti boli preložení na Kliniku pre infekčné choroby. Klinické príznaky ustúpili po nasadení symptomatickej liečby. U všetkých chorých boli odobraté výtery z rekta a vzorky stolice na dôkaz rotavírusov a adenovírusov. Výsledky laboratórnych vyšetrení boli negatívne. Na oddelení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

#### **Prešovský kraj:**

Na neurologickom oddelení Vranovskej nemocnice ochoreli v čase od 13.2. do 17.2.2010 traja z 30 exponovaných pacientov, klinické príznaky gastroenteritída, ako etiologický agens bol zistený rotavírus.

Na detskom oddelení Vranovskej nemocnice ochoreli v čase od 18.4. do 29.4.2010 traja zo 45 exponovaných pacientov, klinické príznaky gastroenteritída, ako etiologický agens bol zistený rotavírus.

Na neurologickom oddelení Popradskej nemocnice ochoreli v čase od 13.2. do 2.3.2010 12 z 95 exponovaných pacientov, klinické príznaky gastroenteritída, ako etiologický agens bol zistený norovírus.

Na internom oddelení Popradskej nemocnice ochoreli v čase od 12.3. do 18.3.2010 dvadsiati z 161 exponovaných pacientov, klinické príznaky gastrenteritída, ako etiologický agens bol zistený norovírus.

Na doliečovacom oddelení FNsP Prešov ochoreli v čase od 1.2. do 8.2.2010 dvadsiati piati z 138 exponovaných pacientov, klinické príznaky hnačky, zvracanie, triaška, krče, etiologický agens nebol zistený.

Na internom oddelení VNŠP Levoča ochoreli v čase od 19.3. do 4.4.2010 dvadsiati z 88 exponovaných pacientov, klinické príznaky gastrenteritída, etiologický agens nebol zistený.

V skupine **nákaz dýchacích ciest** došlo k miernemu zníženiu podielu výskytu týchto nákaz oproti r.2009, tieto nákazy tvoria 27,4 % všetkých NN (27,6 % v r.2009), z toho proporcionálne tvoria nákazy HCD 5,6 % a nákazy DCD 94,4 % z celkového počtu nákaz dýchacích ciest. Väčšinou vyskytovali na oddeleniach OAİM, psychiatrických a doliečovacích. Išlo najmä o bakteriálne bronchitídy a bronchopneumónie, často s multirezistentnou etiológiou, ktoré majú ďaleko väčší význam čo do vážnosti prognózy i možnosti prevencie.

Kultivačne z bakteriálnych agens prevládali *Pseudomonas sp.*, *Klebsiella sp.*, *Staphylococcus sp.*

Z OAİM sú hlásené najmä purulentné bronchopneumónie u pacientov na riadenej ventilácii, pričom ich výskyt úzko súvisí s frekvenciou a kvalitou dekontaminácie servoventilátorov a ostatného príslušenstva, možnosťou vstupu na oddelenie a jednotlivé boxy v jednorázovom oblečení, maske, čiapke, s použitím rukavíc, pákových vodovodných batérií, dávkovačov mydla a dezinfekčných roztokov a papierových osušiek, čo má nenahraditeľný význam pre prevenciu vzniku a šírenia nozokomiálnych agens.

Epidemický výskyt hlásili:

### **Nitriansky kraj:**

ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra ( A (H1N1)2009 )

Dňa 9.3.2010 bol telefonicky hlásený výskyt respiračných ochorení u pacientov aj personálu na I. PaF oddelení Špecializovanej nemocnice sv. Svorada, n.o., Nitra - Zobor. V čase od 7.3. do 12.3.2010 z celkového počtu 54 pacientov ochorelo 11 a 7 osôb ošetrojúceho personálu z celkového počtu 28 osôb. Chorý personál bol vyradený z pracovného procesu. Ochorenia sa klinicky prejavili ako ľahšie infekty horných ciest dýchacích s teplotami do 38,5°C, u niektorých pacientov aj s dráždivým kašľom, malátnosťou, bolesťami hlavy, kĺbov a svalov. Dňa 9.3.2010 boli od 7-mich akútne chorých pacientov a dňa 15.3.2010 od 2-och osôb ošetrojúceho personálu odobraté výtery z nosohltanu na virologické vyšetrenie, vzorky zaslané do NRC pre chrípku do Bratislavy. Výsledky: u 6-tich pacientov bola potvrdená infekcia vírusom pandemického kmeňa A H1N1 a 1 výsledok bol negatívny, odbery od personálu 1-krát potvrdená infekcia vírusom pandemického kmeňa A(H1N1) a 1 výsledok bol negatívny. Na oddelení boli formou rozhodnutia nariadené protiepidemické opatrenia.

U **močopohlavných nákaz** došlo k nárastu výskytu oproti predchádzajúcemu roku a tieto nákazy tvoria 20,6% (19,3% v r.2008) zo všetkých NN. Najväčší počet bol na doliečovacích oddeleniach, OAİM, interných oddeleniach, psychiatrických a urologických oddeleniach.

Klinicky išlo najčastejšie o cystitídy po cievkovaní a pri dlhodobom zavedení permanentného katétra. V etiológii najčastejšie figurovali *E.coli*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus sp.*

V skupine **nákaz kože a slizníc** došlo k poklesu oproti r. 2008 a tieto nákazy tvoria 5,0% zo všetkých NN (6,3% v roku 2008). Najčastejšie sa vyskytli na novorodeneckých, chirurgických a interných oddeleniach. Klinicky sa jednalo o konjunktivitídy, inflamované dekubity, bulózne dermatitídy, omfalitídy, scabies. Etiologicky figurovali najmä *Pseudomonas sp.*, *Staphylococcus sp.*, *E.coli*, *Klebsiella sp.*

Zaznamenaný bol **epidemický výskyt** stafylodermií na **Novorodeneckom oddelení FN Trnava**, nahlásených 16 prípadov bulózných dermatitíd a 22 kmeňov bolo vyšetrených na oddelení klinickej mikrobiológie. Zo 16 NN bol *Staphylococcus aureus* potvrdený 11x, SKN 2x, negatívna kultivácia 1x a kultivačné vyšetrenie nebolo realizované 1x (hlásené pediatrom) a 1x nebola vykonaná. Z kože bol potvrdený *Staphylococcus aureus* 11x, SKN 2x a 1x bol tampón kože negatívny.

**Ranové infekcie a popáleniny** tvoria 12,0% zo všetkých NN, (v r.2009 13,3%) z toho počtu ranových infekcií tvoria 1,7% infekcie popálenín a 98,3% infekcie chirurgických rán. Najviac sa ich vyskytlo na oddeleniach chirurgických a gynekologických, najčastejšie vo forme abscesov operačných rán. Na etiológii sa najviac podieľali *Staphylococcus sp.*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas sp.*, *E.coli*, *Proteus sp.*, u popáleninových infekcií k tomu nasadajú ešte *Acinetobacter* a *Salmonella enteritidis*.

**Sepsy** tvoria 15,2% všetkých nemocničných nákaz (16,3% v r.2008), najviac sme ich zaznamenali na OAIM, oddeleniach interných, chirurgických a neurologických. U sepsí dominovali etiologicky *Staphylococcus sp.*, *Klebsiella sp.*, *E.coli* a *Pseudomonas sp.* Dôležitú úlohu hrajú invazívne zákroky, pri ktorých sa zavádzajú centrálné venózne katétre, periférne kanyly, dialyzačné katétre, permanentné katétre, drény a pod.

V novozavedenej skupine **gynekologické infekcie** sme nezaznamenali žiadne ochorenie nozokomiálneho charakteru.

V skupine **iné nákazy** bol výskyt nižší ako v roku 2009 a tieto infekty tvoria 3,0% zo všetkých NN (3,4% v r.2009). Do tejto skupiny boli nahlásené najmä meningitídy, flebitídy, peritonitídy, mastitídy a endokarditídy. Najviac nákaz sa vyskytlo na oddeleniach interných, OAIM a neurochirurgických. Kultivačne dominovali *stafylokoky*.

**6.IV.8.5 Výskyt hlásených NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2010**

Typ oddelenia	Sumár abs.	Črevné abs.	Vzdušné		Urogen. abs.	Kožné abs.	Rany chir. abs.	Rany a pop. abs.	Sepsy abs.	Gyn. abs.	Iné abs.
			HCD	DCD							
			abs.	abs.							
Detské odd.	288	231	7	18	7	8	0	0	13	0	4
Dialyzačné odd.	18	0	0	0	0	1	0	0	16	0	1
Doliečovacie odd.	350	53	1	86	135	21	13	0	32	0	9
Paliatívne	33	0	4	5	10	3	1	0	9	0	1
Cievna chirurgia	11	0	0	1	1	2	6	0	1	0	0
FRO	47	27	0	1	10	1	6	0	2	0	0
Geriatrické odd.	181	47	8	14	67	8	4	0	27	0	6
Gyn.-pôrod.odd.	116	3	2	2	13	2	75	0	9	0	10
Hematologické odd.	114	2	13	7	28	0	0	0	63	0	1
Chirurgické odd.	484	5	1	38	45	24	296	0	59	0	16
Infekčné odd.	72	25	6	6	0	1	0	0	11	0	23
Interné odd.	478	120	8	74	67	34	9	0	124	0	42
Kardiologické odd.	72	31	0	7	11	2	1	0	17	0	3
Kardiochirurgia	4	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0
Kožné odd.	49	34	0	4	0	3	0	0	4	0	4
Nedonosenecké odd.	116	48	0	5	1	12	7	0	38	0	5
Neurochirurgické odd.	63	1	1	13	19	2	14	0	6	0	7
Neurologické odd.	320	79	3	69	113	12	2	1	31	0	10
Novorodenecké odd.	167	14	2	22	1	79	1	0	47	0	1
OAIM	1193	4	4	725	153	13	50	3	231	0	10
Očné odd.	14	9	0	1	0	3	0	0	1	0	0
Onkologické odd.	170	10	0	19	33	13	3	2	44	0	46
ORL odd.	37	0	1	8	0	0	14	0	4	0	10
Ortopedické odd.	150	55	0	4	22	8	46	0	3	0	12
Popálenínové	8	0	0	0	0	0	0	3	5	0	0
Plastická chirurgia	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Psychiatrické odd.	532	119	22	202	136	51	1	0	1	0	0
TaPCH	95	14	0	54	14	3	1	0	7	0	2
Transplantačné odd.	18	0	1	1	12	0	1	0	2	0	1
Traumatologické odd.	67	1	0	4	12	10	34	0	4	0	2
Urologické odd.	134	1	0	1	89	0	28	1	10	0	4
Liečebné ústavy	19	5	0	13	0	1	0	0	0	0	0
<b>SPOLU</b>	<b>5421</b>	<b>939</b>	<b>84</b>	<b>1404</b>	<b>1000</b>	<b>317</b>	<b>614</b>	<b>10</b>	<b>823</b>	<b>0</b>	<b>230</b>

## Ú m r t i a na nozokomiálne nákazy.

### *Bratislavský kraj:*

Bol hlásený 1 prípad SARI vyvolaný pandemickým vírusom chrípky, ktorý končil úmrtím. Úmrtie bolo zaznamenané u 13 ročného chlapca po transplantácii kmeňových buniek kostnej drene pre akútnu myeloickú leukémiu. U dieťaťa bola 28.11.2009 zistená ťažká intersticiálna pneumónia s nutnosťou riadenej ventilácie. Virologickým vyšetrením bol z nasopharyngeálneho výteru potvrdený vírus A(H1N1)v. Aj pri podávaní antivirových liečiv došlo k výraznému zhoršeniu pľúcneho nálezu. Napriek komplexnej resuscitačnej starostlivosti sa nedarilo zabezpečiť dostatočnú ventiláciu a oxigenáciu a dňa 19.12.2009 bol konštatovaný exitus letalis.

### *Trnavský kraj:*

Úmrtie na aspergilózu bolo hlásené z KAIM FN v Trnave u 59-ročného pacienta hospitalizovaného pre chronické respiračné zlyhanie. Pacient preložený z PaF z dôvodu zhoršenia zdravotného stavu. Zo spúta bol potvrdený kmeň *Aspergillus species*. Napriek zahájenej liečbe pacient exitoval.

63 ročná pacientka bola preložená na KAIM FN v Trnave s dg. septický stav z JIS chirurgickej kliniky, kde bola prijatá ako bolestivý brušný syndróm s vysokými zápalovými parametrami, v ďalšom priebehu potencionálne vzhľadom na progresiu brušného nálezu a rozvoja septického stavu. Vykonaná laparotómia. Vzhľadom na celkový septický stav preložená na KAIM. Pre podozrenie na subfrenický absces reoperovaná, ponechaný open abdomen s následnou progresiou multiorgánového zlyhania a exitom pri nozokomiálnej septikémii.

A 40.2 exitus 63 ročného pacienta preloženého z chirurgie na KAIM FN v Trnave, kde bol pôvodne prijatý s anamnézou váhového úbytku a tichého ikteru. Bol diagnostikovaný Tu hlavy pankreasu, následne operovaný vzhľadom na vzostup zápalových parametrov s triaškou. 5. pooperačný deň bola vykonaná revízia s nálezom biliárnej peritonitídy. Pooperačne rozvoj ileózneho stavu - opakovane reoperovaný. Vzhľadom na septický stav s multiorgánovou dysfunkciou preložený na KAIM, kde napriek intenzívnej liečbe exitoval.

A 41.5 exitus prematúrneho novorodenca, narodeného 29.5.2009 v 29. gestačnom týždni s pôrodnou hmotnosťou 1 350g, vo FN Trnava per sectionem, hospitalizovaný bol na JIRS novorodeneckého oddelenia. Bezprostredne po narodení bol zaintubovaný, na umelej pľúcnej ventilácii. Od 1.6.2010 rýchla progresia respiračného a cirkulačného zlyhania, následne exitus.

P 36.8 exitus u novorodenca s príjmovou dg Praematuritas 31.gestačný týždeň. Po narodení resuscitovaný, uložený na JIRS, intubovaný, na UPV. Na 3.deň hospitalizácie náhle zhoršenie stavu progredujúceho do sepsy s DIC s následným exitom.

### *Nitriansky kraj:*

V tomto roku eviduje 3 prípady úmrtia pacientov na nozokomiálnu nákazu – sepsu:

**Interná klinika Nitra** - 52-ročný polymorbídny pacient s chronickou renálnou insuficienciou, diabetom, ischemickou chorobou srdca, s epilepsiou a anamnézou chronického etylizmu preložený z traumatologického oddelenia na podklade dehydratácie. Aj napriek komplexnej intenzívnej terapii prichádza na 8.deň hospitalizácie k zhoršovaniu stavu vedomia, výstupu teplôt až do septických hodnôt. V ten istý deň vo večerných hodinách je konštatovaný exitus letalis.

68 ročná pacientka, diabetička s reumatoidnou artrídou na kortikoterapii prijatá pre celkové zhoršenie stavu, zvracanie, bolesti kĺbov. Od prijatia zavedená PVK. Na 16. deň hospitalizácia komplikovaná febrilným stavom s triaškou, eleváciou zápalových parametrov, rozvojom dyspnoe. Aj napriek komplexnej terapii klinický stav progreduje do multiorgánového



zlyhávania s následnou kardiorespiračnou insuficienciou až asystóliou. Na 19. deň hospitalizácie pacientka exituje.

Chirurgická klinika - 75-ročná polymorbídna imobilná pacientka dlhodobo hospitalizovaná, operovaná na neurochirurgii pre spinálnu stenózu a následne preložená na infekčnú kliniku pre inflamovaný dekubit. Odtiaľ pre ileózný stav preložená na chirurgickú kliniku. V ten istý deň operovaná – z vitálnej indikácie – vykonaná kolostómia. Zavedená PVK, PMK a nosogastrická sonda. Na 5. deň po operácii výstup teplôt s max. do 39,8°C s triaškami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Aj napriek intenzívnej terapii sa klinický stav pacientky dlhodobo nezlepšuje, progreduje multiorgánové zlyhávanie, respiračná insuficiencia, pacientka je na 13. deň preložená na KAIM pre nutnosť napojenia na umelú pľúcnu ventiláciu. Na 16. deň hospitalizácie pacientka exituje.

### ***Trenčiansky kraj:***

V roku 2010 nebolo zaznamenané úmrtie na nozokomiálnu nákazu.

### ***Žilinský kraj:***

NsP Liptovský Mikuláš hlásil 3 úmrtia z oddelenia OAIM.

Sepsa, ktorej pôvodcom boli *E.coli* vznikla u polymorbídneho onkologického pacienta, ktorý bol po operácii rozsiahleho tumoru colon preložený na OAIM. *E.coli* boli vykultivované jednak z haemokultúry a jednak z výpotku z dutiny brušnej. NN vznikla na 3. deň po preložení pacienta na OAIM Liptovskej nemocnice a tiež na 3. deň operačného zákroku tumoru colon. Exitus nastal na 3. deň po vzniku prvých príznakov nozokomiálnej sepsy a na 6. deň od hospitalizácie.

Bronchopneumónia, ktorej pôvodcom bol *Staf. aureus* MRSA, ktorý bol vypestovaný zo spúta pacienta už pri prijímaní na OAIM Liptovskej nemocnice. Pacient bol prijatý na OAIM po úspešnej KPCR s dg. infarkt myokardu. Počas hospitalizácie mal centrálny žilný katéter, permanentný močový katéter a endotracheálnu intubáciu. Príznaky bronchopneumónie na 6.deň po prijatí, exitus na 8.deň po prijatí.

Pneumónia, ktorej pôvodcom bol *Pseudomonas sp.* masívne, ktorý bol vypestovaný zo spúta. U pacienta 14.7. v MFN prevedená dekompresívna kraniectómia pre subdurálny hematóm s početnými kontúznymi ložiskami. Pooperačne 15.7. preložený na OAIM v Liptovskej nemocnici. Od prijímania pacient v bezvedomí, subfebrílie, na 15. deň po prijatí exitus.

FNsP Žilina hlási 2 úmrtia na inú diagnózu:

Salmonelová enteritída, sporadické ochorenie hlásené z nedonoseneckého oddelenia. Z TR kultivačne potvrdená *Salm. enteritidis*. Ochorenie hlásené u nedonoseneckého dieťaťa, v 32. týždni narodené geminy. Pred umiestnením do inkubátora deťom urobený TR, u jedného z nich kultivačne pozitívna *Salm. enteritidis*. Matka, otec a druhé dieťa TR negat. Pre vážne vrodené poruchy dieťa exitovalo.

Sepsa, ktorej pôvodcom bola *Klebsiella* hlásená u 60 ročného muža. Na úrazové oddelenie prijatý s viacnásobným poranením po páde z rebríka. Pri prijatí pacient pri vedomí, kontakt dobrý. Na základe CT nález preložený na JIS úrazového oddelenia. Po 2 dňoch hospitalizácie došlo pri delíriu tremens ku kardiopulmonálnej zástave, uskutočnená KPCR, pacient zaintubovaný, prevedená tracheostómia. Priebeh ochorenia komplikovaný febríliami, HK s pozitívnym nálezom. Napriek cielej liečbe stav pacienta bez zlepšenia, po 10 dňoch komatózneho stavu s kvadruplégiou dochádza k postupnému zlyhávaniu orgánov a exitu.

FN Martin hlási 3 úmrtia na inú diagnózu:

Sepsa u 0 ročného dievčatka narodeného 3.5.2008, hospitalizované na Neonatologickej klinike MFN. Predčasne narodený novorodenec v 35.t., s ťažkou hypotrofiou, M. Down. 5.5. operácia. Dieťa kanylované, na UPV a podpornom dýchaní, profylakticky na ATB liečbe. Počas hospitalizácie 28.5.2008 pozitívna HK – *Klebsiella pneumoniae*, bez celkových príznakov sepsy

v klinickom obraze. V laboratórnom obraze pozitívne zápalové parametre. Napriek cielenej ATB liečbe dochádza k KP zlyhávaniu s následným exitom pri závažných základných diagnózach.

Bronchitída u 76 ročnej polymorbídnej pacientky s ICHS s permanentnou FP, stav po kardiálnom zlyhaní v anamnéze, prijatá na Neurologickú kliniku pre dekompenzovanú encefalopatiu. Počas hospitalizácie rozvoj hypostatickej pneumónie, akútnej bronchitídy a kardiálnej dekompenzácie. 20.4.2008 exitus letalis.

Cystitída u 89 ročného polymorbídneho pacienta, ktorý bol prijatý na I. internú kliniku po CHP, s terciárnymi spazmami ezofágu, prijatý pre zníženie p.o. príjmu s dehydratáciou, kachektický, imobilný, zahájená parenterálna výživa s pokusom o zavedenie PEGu. Počas hospitalizácie febrility, odtok hnisavého moču, výmena PMK. ATB liečba. 6.3.08 exitus letalis.

Okres Tvrdošín hlási 2 úmrtia na inú diagnózu:

Urosepsa u 63 ročného muža hospitalizovaného na internom oddelení s dekompenzovaným DM, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami, stav hodnotený ako urosepsa nozokomialneho charakteru u imunokompromitovaného pacienta, z hemokultúry izolovaný *Proteus mirabilis*, pacient exitoval 11. deň hospitalizácie, hlavná príčina smrti pľúcna embólia.

Sepsa 47 ročného muža, ktorý bol opakovane hospitalizovaný na internom oddelení s dekompenzovanou cirhózou pečene etyltoxickej genézy, počas hospitalizácie septické teploty, sepsa endogénneho pôvodu (kolonizácia dýchacích ciest nastala pravdepodobne pri predchádzajúcich hospitalizáciách, TT aj TN MRSA), z hemokultúry izolovaný MRSA, pacient exitoval 31.deň hospitalizácie, hlavná príčina smrti - rozvrat vnútorného prostredia.

Okres Dolný Kubín hlási 2 úmrtia na inú diagnózu:

Sepsa u 72 ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení s diagnózou ileus, počas hospitalizácie 2x laparotómia pre opakované abdominálne abscesy, preklad na OAİM, rozvoj brochopneumónie, 38.deň hospitalizácie exitus, z hemokultúry izolovaný *Acinetobacter*.

Sepsa u 55 ročnej ženy preloženej z interného oddelenia na oddelenie OAİM, kde bola hospitalizovaná za účelom diferenciacie TU - malej panvy, priebeh hospitalizácie komplikovaný ileom, po operácii preložená na OAİM, UPV, inflamovaná rana, teploty, bola preložená na paliatívne oddelenie, na päte aj v distálnej časti predlaktia. nekrotický dekubit, teploty už od 2.dňa hospitalizácie na paliatívnom oddelení, kde pacientka exitovala, stav hodnotený ako sepsa.

### ***Banskobystrický kraj:***

V roku 2010 nebolo zaznamenané úmrtie na nozokomiálnu nákazu.

### ***Košický kraj:***

V príčinnej súvislosti s nozokomiálnou nákazou boli v roku 2010 zaznamenané 3 úmrtia: KAİM vo FN L. Pasteura Košice, hlásená sepsa vyvolaná *Candidou parapsilosis* u 55-ročnej pacientky po relaparotómii pre purulentnú peritonitídu pri dehiscencii gastrojejunoanastomózy. Postupne sa vyvíja multiorgánové zlyhanie. Napriek intenzívnej liečbe dochádza k progresii septického šoku a na 17.deň hospitalizácie je konštatovaný exitus letalis.

OAİM vo FN L. Pasteura Košice hlásilo bronchopneumóniu s etiologickým agensom *Klebsiella pneumoniae* na 3.deň po prijme u 72-ročného pacienta prijatého v komatóznom stave po náhlej mozgovej cievnej príhode. Napriek intenzívnej liečbe je na 23.deň hospitalizácie konštatovaný exitus letalis.

OAİM NsP Trebišov a.s. hlásilo úmrtie u 51-roč. ženy pre kardiorespiračné zlyhanie. Pacienta ventilovaná. Od 25.2.2010 u pacientky na RTG snímke pľúc prítomné známky obojstrannej pneumónie, dňa 27.02.2010 pacientka exituje. Z výteru z endotracheálnej kanyly potvrdené *E. coli*. Pitva nebola robená.

### ***Prešovský kraj:***

Hlásil výskyt dvoch úmrtí na NN: u novorodenca hospitalizovaného na odd. patologických novorodencov FN Prešov. Exitus na ťažkú sepsu vyvolanú streptokokom zo skupiny B. HK: Streptococcus beta haemolytický sk. B.

Úmrtie 79-ročnej ženy s dg. A 41.5 - sepsa vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami nozokomiálneho charakteru, pacientky OAIM VNsP Levoča a.s., hospitalizovanej na chirurgickom odd. po operácii inguinálnej hernie. HK - *Enterobacter cloacae*.

### **Sterilizácia a dezinfekcia v zdravotníckych zariadeniach**

Pri výkone štátneho zdravotného dozoru ako jeho súčasť boli vykonané kontroly hygienicko-epidemiologického režimu (HER) v štátnych i neštátnych zariadeniach a boli odobraté vzorky sterilného materiálu, vzorky z prostredia (Tab.6.IV.8.6).

Tab. 6.IV.8.7 Výsledky biologického testovania vzoriek vysterilizovaného materiálu a sterov z prostredia v Slovenskej republike v r. 2010

Oddelenie	testov	z toho pozit		testov	z toho nevyhovujúce	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Detské odd.	162	13	8,02	794	129	16,25
Dialyzačné odd.	154	2	1,30	1002	121	12,08
Doliečovacie odd.	81	2	2,47	452	94	20,80
Endoskopia	23	0	0	313	27	8,63
FRO	14	1	7,14	221	36	16,29
Geriatrické odd.	42	1	2,38	458	107	23,36
Gyn.-pôrod.odd.	723	25	3,46	2111	226	10,71
Gastroenterologické odd.	21	0	0	121	32	26,45
Hematologické odd.	16	0	0	237	41	17,30
Chirurgické odd.	861	38	4,41	2531	313	12,37
Infekčné odd.	15	0	0,00	190	28	14,74
Interné odd.	217	6	2,76	1382	242	17,51
Kožné odd.	35	1	2,86	215	35	16,28
Nedonosenecké odd.	54	1	1,85	218	17	7,80
Neurochirurgické odd.	16	2	12,50	157	52	33,12
Neurologické odd.	84	3	3,57	681	143	21,00
Novorodenecké odd.	167	9	5,39	778	154	19,79
OAIM	428	15	3,50	1982	385	19,42
Očné odd.	139	4	2,88	446	53	11,88
Onkologické odd.	51	1	1,96	336	78	23,21
ORL odd.	194	15	7,73	625	88	14,08
Ortopedické odd.	129	2	1,55	459	64	13,94
Plastická chirurgia	86	0	0	196	0	0
Psychiatrické odd.	18	1	5,56	465	70	15,05
Stomatologické odd.	209	5	2,39	178	23	12,92
TaPCH	42	2	4,76	221	55	24,89
Transplantačné	10	0	0	75	12	16,00
Traumatologické odd.	239	5	2,09	635	123	19,37
Urologické odd.	122	3	2,46	436	66	15,14
Liečebne	6	0	0,00	46	8	17,39
OCS	1317	20	1,52	992	48	4,84
Pracovné lekárstvo	0	0	0	12	2	16,67
DSS	6	0	0	66	31	46,97
Ambulancie	1188	66	5,56	2540	294	11,57
Kúpeľné zariadenia	27	0	0	63	8	12,70
Kardiológia	1	0	0	43	7	16,28
Kardiochirurgia	0	0	0	60	1	1,67
Lekárne	6	0	0	176	3	1,70
Paliatívne	6	1	16,67	33	5	15,15
OCOS	1057	73	6,91	2392	184	7,69
Pracovné lekárstvo	0	0	0	6	0	0
Hospic	0	0	0	15	0	0,00
CPLZD	0	0	0	30	5	16,67
Krvná banka	0	0	0	5	0	0
Urgentná medicína	0	0	0	6	0	0

Iné	294	15	5,10	1155	192	16,62
<b>SPOLU</b>	<b>8260</b>	<b>332</b>	<b>4,02</b>	<b>25555</b>	<b>3602</b>	<b>14,10</b>

Počet odobratých vzoriek **vysterilizovaného materiálu** bol 8 260 a stúpol oproti roku 2009 o 2,8 %, pričom v posledných rokoch počet odobraných vzoriek neustále klesal. Veľmi potešiteľné je, že podiel pozitívnych vzoriek predstavuje už len 4,0 % a klesol oproti roku predchádzajúcemu (5,1%). Najvyšší počet odobratých vzoriek bol na centrálnych sterilizáciách, ambulanciách, chirurgických oddeleniach a centrálnych operačných sálach.

Počet vzoriek odobratých **z prostredia** bol 25 555 (25 825 v r.2009), klesol oproti roku predchádzajúcemu o 1,1%. Mierne stúpol počet nevyhovujúcich vzoriek z 13,9 % v roku 2009 na 14,1 % v roku 2010. Najviac vzoriek z prostredia bolo odobraných na oddeleniach centrálnych operačných sál, gynekologicko-pôrodnických a chirurgických klinikách a oddeleniach.

Z výsledkov testovania **spolahlivosti jednotlivých druhov sterilizačných prístrojov** pomocou bioindikátorov vyplýva (Tab.6.IV.7.7), že proporcia kontrolovaných horúco- vzduchových sterilizátorov stúpla na 59,0 % oproti 55,0 % v roku 2009. U parných prístrojov taktiež proporcia kontrolovaných prístrojov stúpla na 73,8 % oproti 67,7 % v roku 2009.

**Tab. 6.IV.7.8 Inventarizácia sterilizačnej techniky a kontrola jej funkčného stavu v Slovenskej republike v r. 2010**

Druh prístroja	Výsledky testovania							Vyradené prístroje
	Evid. počet	Počet kontrol	Proporcia Kontrol	Počet pozit.	Proporcia z počtu	Opakované Kontroly	Počet opakov. pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	%	abs.	abs.	
HVS	5761	3399	59,0	95	2,8	432	3	100
AUT	2548	1881	73,8	35	1,9	389	1	29
ETY	3	14	466,7	0	0,0	0	0	0
FS	55	74	134,5	5	6,8	68	1	1
Plazm.	15	75	500,0	0	0,0	20	0	0
Iný (VS)	8	6	75,0	0	0,0	0	0	0

Proporcia testovaných sterilizačných prístrojov s pozitívnym výsledkom je podobná ako v predchádzajúcom roku. Ako najporuchovejšie sa javia byť pri kontrolách v roku 2010 formaldehydové sterilizačné prístroje.

Z výsledkov previerok HER v zdravotníckych zariadeniach v SR, štátnych i neštátnych, vyplýva, že najväčšími problémami v súčasnosti sú:

Neustále podceňovanie a zanedbávanie dekontaminácie rúk personálu, hoci je to jeden z najúčinnějších prostriedkov v prevencii NN.

Zásobovanie dezinfekčnými prípravkami, určenými na dekontamináciu prostredia je neuspokojivé, dezinfekčné prípravky sa nekupujú podľa selektívneho určenia a kvality ale podľa ceny s preferenciou najlacnejších.

Vedomosti sanitárnych pracovníkov o dekontaminácii sú na nízkej úrovni.

Na operačných a zákrových sálach nie je možné dosiahnuť požadovanú úroveň čistoty priestorov pre zastaranú klimatizáciu a vzduchotechniku.

V niektorých zdravotníckych zariadeniach je neustále nedostatok jednorazových prostriedkov - dávkovačov mydla, papierových uterákov, masiek, čiapok a podobne, pričom tieto významnou mierou efektívne znižujú riziko vzniku a šírenia nemocničných nákaz.

Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu uvádza Tab.6.IV.7.8 z ktorej vyplýva, že počet operačných výkonov stúpol v roku 2010 o 3,4 % oproti roku predchádzajúcemu a len 0,4% chirurgických rán bolo komplikovaných infekciou, čo je údaj pravdepodobne skreslený a nezodpovedá realite.

Tabuľka 6.IV.7.9 udáva prehľad o výkone ŠZD v zdravotníckych zariadeniach v SR.

Počet previerok v rámci ŠZD bol 6253 (5769 v r.2009), čo predstavuje nárast o 8,4 % oproti roku predchádzajúcemu.

Tab. 6.IV.8.9 Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu v Slovenskej republike v r. 2010

Oddelenie (útvár)	POČET		POČET NN	
	operácií	op. r . b. k.	inf. op. r.	iných NN
Chirurgické	84199	82398	647	32
Cievnej chirurgie	3435	3365	23	1
Onkochirurgia	0	0	0	0
Onkogynekológia	0	0	0	0
Neurochirurgia	6826	6812	10	8
TaPCH	1430	1430	0	0
Detská chirurgia	597	595	2	1
Popáleninové	0	0	0	0
Plastická chirurgia	11203	11013	190	2
Urologické	22418	22346	68	28
Očné	35708	34885	6	6
Traumatologické	27047	25875	63	17
Gynekologicko - pôrod.	69869	69166	132	18
Gastro	0	0	0	0
Ortopedické	23217	23378	109	6
ORL	30211	30195	16	6
Kardiológia	836	836	0	0
Kardiochirurgia	9501	9430	71	3
Klinika popálenin	0	0	0	0
Pediatrické	134	116	18	25
Detská onkológia	56	55	1	13
Detská neurológia	11	11	0	2
Detská ortopédia	0	0	0	0
Neonatológia	46	42	4	49
OAIM	2686	2640	48	37
Stomatológia	6277	6027	2	3
Jednodňová zdrav. starostl.	9717	9710	3	4
<b>SPOLU</b>	<b>351334</b>	<b>346163</b>	<b>1485</b>	<b>261</b>

Tab. 6.IV.8.10 Prehľad o výkone ŠZD ZZ v Slovenskej republike v r. 2010

Zdravotnícke zariadenie	Celkový počet ZZ	Vykonaný ŠZD				SPOLU
		kompl. pr.	v suv. NN	kontr. nap. opatr.	iba mikr. m.	
Lôž. odd. OIKM/JIS	246	123	28	22	150	323
Lôž. odd. chirur. smer	319	470	36	56	417	979
Lôž. odd. nechir. smer	632	321	130	85	570	1106
Amb. všeobecní lekári	3516	723	0	99	50	872
Amb. odborní lekári	6020	830	1	113	169	1113
Stomatológovia	2714	1036	0	85	247	1368
Dialýza	0	17	0	0	1	18
Iné	291	386	0	1	87	474
<b>SPOLU</b>	<b>13738</b>	<b>3906</b>	<b>195</b>	<b>461</b>	<b>1691</b>	<b>6253</b>