

**Analýza epidemiologickej situácie
a činnosti odborov epidemiológie
v Slovenskej republike
za rok 2013**

**Z poverenia hlavného hygienika 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, morbil, rubeoly ako aj niektoré
výsledky kontroly očkovania k 31.8.2013,**
- z analýzy RÚVZ hl. mesta Bratislava – kapitola infekcie vyvolané vírusom HIV
a pohlavne prenosné choroby,**
- z analýzy NRC pre TBC
Vyšné Hágy - kapitola o výskyte tuberkulózy.**

Úvod

V Slovenskej republike bolo v roku 2013 nahlásených a spracovaných 61480 prípadov prenosných ochorení, čo je o 904 prípadov viac ako v roku 2012. Je to zvýšenie o 1,5%. Najviac prípadov bolo dlhodobo hlásených z kraja Prešovského – 10469 (17,%), Košického 9131 (14,9%), Nitrianskeho – 8972 (14,6%) a Žilinského 8823 (14,35%), najmenej z kraja Trnavského – 5882(9,6%) a z kraja Banskobystrického – 5402 (8,8%). Z celkového počtu hlásených prípadov si 28409 prípadov vyžiadalo epidemiologické vyšetrenie v ohnisku, z toho 2736 krát opakovanú návštevu v ohnisku. V rámci výkonu opatrení bolo vyšetrených v ohniskách 26059 osôb, 298 kontaktom bol nariadený zvýšený zdravotný dozor a 3668 osobám lekársky dohľad. Okrem toho bolo v ohniskách nariadených 12282 iných protiepidemických opatrení ako je dezinfekcia, dekontaminácia a pod. Spracovanie údajov o výskyte prenosných ochorení vrátane hlásenia chrípky a ARO a informácií do systému rýchleho varovania SRV si vyžiadalo 133146 výkonov v informačnom systéme EPIS.

V roku 2013 bolo vyšetrovaných a do informačného systému popísaných 556 epidémií. Najviac epidémií bolo spôsobených salmonelami a to 214, z toho 32 väčších – 5 a viac prípadov. Druhý najväčší počet epidémií spôsobili kampylobaktery – 109, z ktorých boli 2 väčšie – 5 prípadov, ostatné 2-4 prípady. 57 epidémií spôsobili rotavírusy, a 13 epidémií norovírusy.

V rámci plnenia NIP bolo v roku 2013 vykonaných 2316 metodických návštev očkujúcich lekárov. V rámci administratívnej kontroly bolo skontrolovaných 329297 záznamov. 612x bolo s rodičmi prejednávaná neúčast' na očkovaní a 123x bolo vykonané priestupkové konanie. Veľká časť aktivít epidemiológov bola sústredená na edukáciu a informovanosť tak laickej ako aj zdravotníckej verejnosti. V rámci týchto aktivít bolo podaných 25603 poradenských informácií v zdravotníctve, 21398 pre laickú verejnosť v ohniskách nákaz a 1349 v ohniskách, ktoré sa vyskytli v kolektívnych zariadeniach. Ďalej boli podávané informácie pre verejnosť nie v súvislosti s výskytom prenosných ochorení ale v rámci podpory prevencie a to 3688x a 938 informácií o prevencii prenosných chorôb odznelo v médiách. Okrem toho pripravili epidemiológovia 295 prednášok pre verejnosť a 262 prednášok pre zdravotníckych pracovníkov. Pracovníci odborov epidemiológie publikovali odborné práce v 74 prípadoch ako prví autori.

V rámci prevencie nemocničných nákaz bolo vykonaných 3707 kontrol zdravotníckych zariadení a 422 opakovaných kontrol. V priebehu roka bolo vydaných 758 posudkov na novovznikajúce alebo meniace sa zdravotnícke zariadenia. Pri zabezpečovaní protiepidemických opatrení a inej správnej činnosti pripravili odbory epidemiológie 2940 rozhodnutí a riešili 726 odvolaní.

Pracovníci odborov epidemiológie v r. 2013 plnili okrem práce pri zabezpečovaní surveillance nákaz a v ohniskách nákaz aj „Programy a projekty“ a ostatné úlohy podľa plánu práce na rok 2013, ktoré sú popísané v osobitnej správe o plnení programov a projektov a sú čiastkovo uvedené pri jednotlivých kapitolách podľa diagnóz a skupín diagnóz.

Analýza epidemiologickej situácie v SR za rok 2013 je rozdelená nasledovne:

I. Základné demografické ukazovatele v SR (stav k 31.12.2012, teda stav na začiatku analyzovaného roku 2013).....	4
II. Stručná epidemiologická charakteristika výskytu nákaz v SR.....	7
III. Podrobná epidemiologická analýza výskytu nákaz v SR.....	16
IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru v ZZ SR.....	176
V. Číselné hodnotenie činnosti oddelení epidemiológie.....	179
VI. Všeobecné charakteristiky (tabuľkové výstupy o výskyte prenosných ochorení v SR podľa krajov, veku, sezonality a pohlavia).....	185

I. Demografické ukazovatele

Demografická situácia v Slovenskej republike k 31. 12. 2013

K 31.12.2012 mala Slovenská republika 5 410 838 obyvateľov. Oproti roku 2011 je to vzostup o 0,12 %. Z toho bolo 2 774 875 žien (51,28%) čo predstavuje vzostup o 0,1% a 2 635 979 mužov (48,72%), čo predstavuje vzostup o 0,2%.

V roku 2012 bol zaznamenaný prirodzený prírastok obyvateľstva o 3098 osôb a tiež prírastok sťahovaním obyvateľstva o 3416 osôb. Znamená to, že celkový prírastok obyvateľstva predstavoval 6514 osôb (tzn. 1,21/1000 obyv.). Prirodzený aj celkový prírastok poklesol oproti roku 2011.

Štruktúra obyvateľstva podľa základných vekových skupín bola k 31.12.2012 nasledovná:

- predproduktívny vek (0-14 roční) – 830 576 obyvateľov, t.j. 15,35%
- produktívny vek (15-59 muži/54 ženy) – 3 870 038 obyvateľov, t.j. 71,52%
- poproduktívny vek (60⁺ muži/55⁺ ženy) – 710 222 obyvateľov, t.j. 13,13%.

Graf I.I.1



Počet obyvateľov v predproduktívnom veku poklesol o 1996 osôb, t.j. o 0,24% oproti predchádzajúcemu roku, počet obyvateľov v produktívnom veku klesol o 11050 osôb t.j. o 0,28%. Naopak vzostup počtu obyvateľov bol zaznamenaný v poproduktívnom veku a to o 19560 osôb, t.j. o 2,83%.

V roku 2012 bol priemerný vek 39,32 roka. U žien 40,87 a u mužov 37,68.

Index starnutia dosiahol v roku 2012 hodnotu 85,51 zatiaľ čo v predchádzajúcom roku mal hodnotu 82,96. U žien dosiahol index starnutia hodnotu 109,07 a u mužov 63,16. Pre porovnanie bol index starnutia v predchádzajúcom roku 106,20 u žien a 60,89 u mužov.

Počet živonarodených detí v roku 2012 bol 55 535, tzn., že v porovnaní s rokom 2011 klesol o 5278 detí, t.j. o 8,70%. Hrubá miera pôrodnosti predstavovala 10,27/1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 11,30/1000 obyv.

Mŕtvonarodenosť v roku 2012 bola 3,23/1000 narodených detí (živo aj mŕtvo). Pre porovnanie, v roku 2011 bolo 3,12 mŕtvonarodených/1 000 narodených detí (živo aj mŕtvo), teda mierne stúpla.

Rok 2012 priniesol mierny vzostup dojčenskej úmrtnosti a to o 3,7%. Dojčenská úmrtnosť v roku 2012 bola 5,78/1000 novorodencov, zatiaľ čo v roku 2011 bola 4,93/1000 novorodencov.

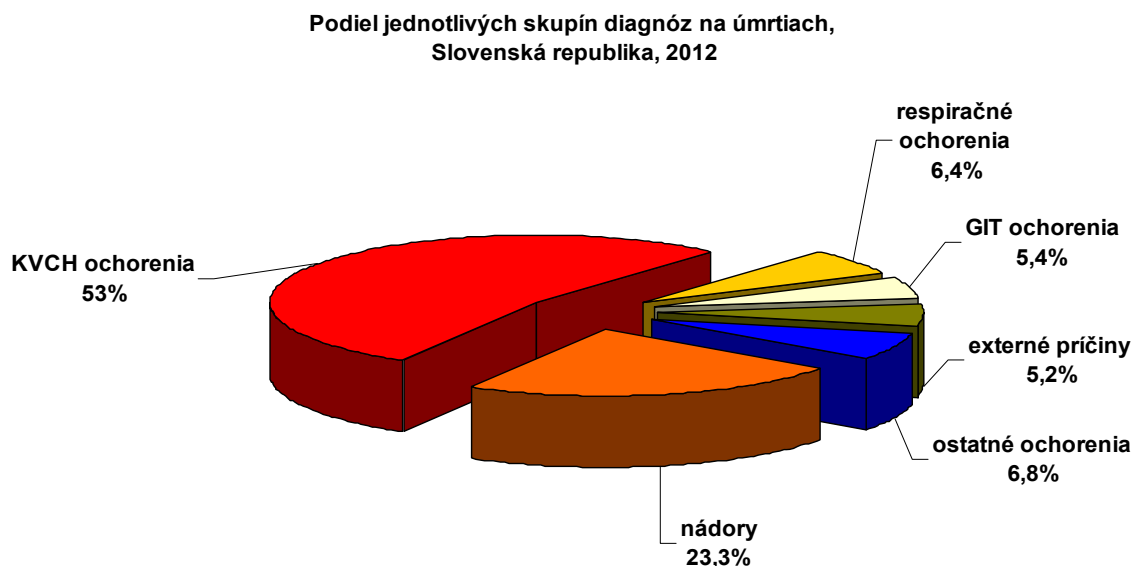
V roku 2012 zomrelo v Slovenskej republike 52437 osôb, o 534 viac ako v roku 2011. Z toho bolo 25 553 žien (48,37%) a 26 884 mužov (51,62%). V porovnaní s rokom 2011 počet zomretých žien stúpol o 447 a počet zomretých mužov stúpol o 87. Hrubá miera úmrtnosti dosiahla hodnotu 9,70/1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 9,61/1000 obyv.

Štruktúra zomretých podľa základných vekových skupín bola k 31.12.2012 takáto:

- predproduktívny vek (0-14 roční) – 465 obyvateľov, t.j. 0,89%
- produktívny vek (15-59 muži/54 ženy) – 14 235 obyvateľov, t.j. 27,15%
- poproduktívny vek (60⁺ muži/55⁺ ženy) – 37736 obyvateľov, t.j. 71,96%.

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 52,97% (v roku 2011-52,61%), nádory 23,26% (v roku 2011-23,26%). Zomretí na ostatné ochorenia predstavovali 6,75% (v roku 2011-6,86%). Externé príčiny (úrazy, otravy) spôsobili 5,20% úmrtí (v roku 2011-5,51%). Zomretí na gastrointestinálne ochorenia tvorili 5,42% (v roku 2011-5,53%). Respiračné ochorenia sa na celkovom počte zomretých podieľali 6,40% (v roku 2011-6,30%).

Graf I.I.2



Z krátkej demografickej analýzy vyplýva, že obyvateľstvo Slovenska podobne ako v iných členských krajinách EÚ mierne starne, pribúda obyvateľov v poproduktívnom veku, index starnutia narastá. Z hľadiska kvality zdravia je závažné zistenie mierny nárast mŕtvonarodenosti

a dojčeneckej úmrtnosti, pričom v tomto ukazovateli sa zaznamenávajú veľké regionálne rozdiely.

V texte boli použité:

Údaje zo Zdravotníckej ročenky okresov Banská Bystrica a Brezno za rok 2012 – spracovanej Regionálnym úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici, 2013.

II. Stručná epidemiologická charakteristika výskytu nákaz v SR

Skupina alimentárnych nákaz

V roku 2013 nebolo v skupine alimentárnych ochorení zaznamenané ochorenie na brušný týfus a para týfus.

V analyzovanom roku bolo zaznamenaných 4033 ochorení na salmonelózu, čo predstavuje chorobnosť 74,54/100 000. Výskyt je o 18,9% nižší ako v roku 2012 a o 23% nižší ako 5 ročný priemer. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 31 väčších epidémii v ktorých ochorelo 334 osôb. Menších epidémii s počtom od 2 do 4 chorých bolo 180, v týchto epidémiách ochorelo celkom 428 osôb.

Na dyzentériu ochorelo 293 osôb, čo predstavuje chorobnosť 5,42/100 000. Výskyt je o 28,2% nižší ako v roku 2012 a o 39% nižší v porovnaní s 5 ročným priemerom. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Hlásené boli 4 väčšie epidémie s počtom chorých od 5 prípadov, v ktorých ochorelo 23 osôb.

V skupine iných bakteriálnych črevných infekcií sa zaznamenal výskyt 7718 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 142,64/100 000. Oproti minulému roku je to vzostup o 8,8% a oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 37%. V etiológii ochorení dominoval *Campylobacter*, ktorý sa uplatnil v 5 849 prípadoch. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale boli zaznamenané aj 3 väčšie epidémie v ktorých ochorelo spolu 21 osôb. Menších epidémii bolo 106, v nich ochorelo 236 osôb.

V skupine iných bakteriálnych otráv potravinami bolo hlásených 265 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 4,9/100 000. Oproti minulému roku je to nárast o 278,6% a oproti 5 ročnému priemeru je to nárast o 313%.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický. Hlásené boli 3 väčšie epidémie v ktorých ochorelo 223 osôb. V priebehu roka 2013 nebolo hlásené podozrenie ani ochorenie na botulizmus.

V skupine iných protozoárnych črevných infekcií bolo hlásených 223 ochorení (chor. 4,12/100 000), čo je o 29% menej ako v roku 2012. Charakter výskytu bol sporadický.

U hnačiek spôsobených vírusmi bolo zaznamenaných 4984 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 92,13/100 000, čo je oproti roku 2012 pokles o 16,2%. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický. Hlásených bolo 39 epidémii, v ktorých ochorelo 632 osôb.

V skupine hnačiek a gastroenteritíd pravdepodobne infekčného pôvodu bolo hlásených 2 701 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 49,92/100 000. Výskyt je oproti roku 2012 o 23,9% nižší a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 31%. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 17 väčších epidémii od 5 prípadov v ktorých ochorelo 335 osôb a 12 menších epidémii v ktorých ochorelo 31 osôb. V roku 2013 v skupine alimentárnych nákaz neboli hlásené úmrtia.

Vírusové hepatitídy

V roku 2013 bolo na Slovensku zaznamenaných 712 ochorení na všetky druhy vírusových hepatitíd, čo je vzostup o 37,2% oproti roku 2012. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala VH-C, ktorej proporcia sa rovná 42,7%. V priebehu roka došlo k významnému vzostupu najmä u diagnózy VHA a to až o 63%.

Z analyzovaného počtu VH bolo 301 prípadov v akútnej forme (42,3%), čo je rovnaká proporcia ako v roku 2012 a 411 (57,7%) vo forme chronickej. Medzi chronickými formami dominovala VH-C – 290 prípadov, t.j. 76,7%-(Tab.IV.2.1.). Vzostup výskytu bol

zaznamenaný u všetkých diagnóz popisovaných v tejto skupine nákaz s výnimkou akútnej hepatitídy typu C, kde sme zaznamenali pokles o 39%. 5 prípadov ochorenia končilo úmrtím a to 3x na akútnu VHB a 2x na chronickú VHB. Smrtnosť na tieto dve diagnózy činila 2,9%

Tab. IV.2.1. Prehľad o výskyte VH a ich porovnanie s rokom 2012

Dg.	Celkový počet	Chorobnosť	% zo všetkých VH	Porovnanie s r. 2012
B 15	204	3,8	28,6	↑o 63%
B 16	74	1,4	10,4	↑o 1%
B 17..1	14	0,26	2,0	↓o 39%
B17.2.	9	0,17	1,3	
B 18.1	121	2,2	17,0	↑o 47,1%
B 18.2	290	5,4	40,7	↑o 36,8%
B 19.9	0	0,0	0	

Okrem toho bolo v tejto skupine nákaz evidovaných 383 novo zistených nosičov HBsAg, čo je 3,2x viac ako v roku 2012..

Respiračné nákazy

V priebehu roku 2013 bolo hlásených spolu 25 815 ochorení, čo je vzostup o 4,8%. Hlásené boli tieto ochorenia: (A 15 – A19) TBC – 401 prípadov, (A 31) - Infekcie vyvolané mykobaktériami - 3 prípady, (A 37.0) - Pertussis – 907 prípadov, (A 37.1) – Parapertussis - 16 prípadov, (A 37.9) - Syndróm pert. kašľa – 8 prípadov, (A 38) – Scarlatina - 272 prípadov, (A 46) – Ruža – 562 prípadov, (A 48.1) – Legionelóza - 6 prípadov, (B 00) – Infekcia Herpes simplex - 85 prípadov, (B 00.3) – Herpetickovírusová meningitída – 3 prípady, (B 00.4) – Herpetickovírusová encefalitída - 13 prípadov, (B01.9) – Varicella bez kompl. - 18 386 prípadov, (B 01.0) – Varicellová meningitída sa nevyskytla, (B01.1) – Varicellová encefalitída - 5 prípadov, (B 02) – Herpes zoster bez kompl. – 3333 prípadov, (B 02.0) – Zosterová encefalitída - 10 prípadov, (B 02.1) – Zosterová meningitída – 5 prípadov, (B 25.0) - CMV pneumónia- 1 prípad, (B 26) – Parotitída – 218 prípadov, (B 27) – Infekčná mononukleóza - 681 prípadov, (J 10) – Chrápka A,B /J 10.1 s inými prejavmi vírusovej identifikácie 504/12 prípadov, (J 10.9) Nová chrípka – 65 prípadov, (J 10.7) SARI - 259 prípadov, (J 11) RSV – 46 prípadov, (J 13) Pneumónia spôsobená Streptococcus pneumoniae – 13 prípadov, (J 14) Pneumónia spôsobená Haemophilus influenzae – 1 prípad
Úmrtím skončilo 23 ochorení a to 20 ochorení na dokázanú akútnu respiračnú tieseň pri chrípke, 1x na TBC, 1x na Legionársku chorobu a 1x na čierny kašeľ.

Osobitne boli počas celého roku hlásené lekármi prvého kontaktu ochorenia na ARO a chrípku, ktorých bolo 2 199 863.

Neuroinfekcie

V priebehu roku 2013 bolo hlásených 462 ochorení, čo je vzostup o 16%, išlo o tieto diagnózy: (A 39) Meningokoková meningitída -25 prípadov, (A 85) Iné vírusové encefalitídy nezatriedené inde-5 prípadov, (A 86) Nešpecifikované vírusové encefalitídy – 31 prípadov, (A87) Vírusová meningitída -183 prípadov, (A88.8) Iné špecifikované infekcie CNS – 1 prípad, (A 89) Nešpecifikované infekcie CNS – 12 prípadov. Ako komplikácie ochorení spôsobených herpetickými vírusmi bolo zaznamenané (B 00.3) Herpetickovírusová meningitída – 3 prípady, (B 00.4) herpetickovírusová encefalitída – 13 prípadov, (B 01.1)

Varicellová encefalitída – 5 prípadov, (B 02.0) Zosterová encefalitída – 10 prípadov, (B02.1) Zosterová meningitída – 5 prípadov. Zaznamenané boli neurologické komplikácie spôsobené vírusom parotitídy (B26.1) Parotická meningitída - 23 prípadov. Hlásené boli tiež (G00) Bakteriálne meningitídy – 94 prípadov, (G03) Meningitída vyvolaná inými a nešpecifikovanými príčinami -3 prípady, (G 04) Zápal mozgu a miechy, mozgu aj miechy – 3 prípady, (G 05.1) Encefalitída, myelitída a encefalomyelitída pri vírusových chorobách zatriedených inde - 2 prípady, (G06) Absces mozgu – 1 prípad, (G51) Paréza n. facialis – 23 prípadov, (G 61) Zápalová polyneuropatia – 20 prípadov

Úmrtie na neuroinfekcie bolo zaznamenané v 29 prípadoch -11x na bakteriálnu meningitídu, 1x na vírusovú nešpecifikovanú meningitídu, 13x na Creutzfeldt- Jakobovu chorobu, 4x na meningokokovú meningitídu.

Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

V roku 2013 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na antrax, ornitózu a Q-horúčku. Hlásených bolo: 9 ochorení na tularémiu, 1 ochorenie na brucelózu, 5 ochorení na leptospirózu, 15 ochorení na listeriózu, 998 ochorení na lymeskú boreliózu, 163 ochorení na kliešťovú encefalitídu, 14 ochorení na hemoragickú horúčku s renálnym syndrómom, 4 ochorenia na maláriu, 158 ochorení na toxoplazmózu, 20 ochorení na echinokokózu, 6 ochorení na teniózu, 5 ochorení na trichinelózu, 38 ochorení na toxokarózu a 4 ochorenia na horúčku dengue.

Ochorenie na besnotu u ľudí nebolo na Slovensku zaznamenané od roku 1990. V roku 2013 bolo hlásených 888 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvierat'om podozrivým z besnoty. V súvislosti s ohrozením besnotou bolo očkovaných 823 osôb, z toho bolo úplne očkovaných 179 a neúplne očkovaných 16 osôb.

Hlásené bola 1 epidémia kliešťovej encefalitídy. Importovaných bolo 13 ochorení a 9 ohrození besnotou. Z ochorení boli importované 2 ochorenia na lymeskú boreliózu, 1 ochorenie na polyneuropatiu pri lymskej chorobe, 1 ochorenie na kliešťovú encefalitídu, 4 ochorenia na horúčku dengue, 4 ochorenia na maláriu a 1 ochorenie na schistosomózu.

V rámci zoonóz boli hlásené 2 úmrtia na *Listériovú septikémiu*.

Nákazy kože a slizníc

V priebehu roka 2013 bolo zo všetkých krajov SR hlásených 1 706 ochorení kože a slizníc, čo je vzostup o 18,5%. V tejto skupine boli hlásené 2 ochorenia na plynovú flegmónu (A 48.0) čo je o jeden prípad menej ako v minulom roku a 1 704 ochorení na svrab (B 86), čo predstavuje vzostup o 18,6%. V priebehu roka 2013 nebolo hlásené žiadne ochorenie na tetanus. Zaočkovanosť detskej populácie proti tetanu je na veľmi dobrej úrovni a pohybuje sa od 96,2 do 98,5%.

Jedno ochorenie skončilo úmrtím avšak príčinou úmrtia bola závažná základná diagnóza.

Nákazy prenášané pohlavným stykom

V roku 2013 bolo vykázaných 300 prípadov syfilisu (chorobnosť 5,54/100 000). V porovnaní s rokom 2012 (391 ochorení, chorobnosť 7,24/100 000) došlo k poklesu vo výskyte prípadov s indexom 0,8 teda o 23,3%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (327,2 ochorení) došlo k poklesu s indexom 0,9. Infekcie zachytené v epidemiologicky najzávažnejšom štádiu

včasného syfilisu tvorili 41,3% zo všetkých hlásených prípadov syfilisu. Nebol zaznamenaný žiadny prípad kongenitálneho syfilisu.

V skupine gonokokových pohlavne prenosných infekcií bolo vykázaných 344 prípadov (chorobnosť 6,36/100 000) čo oproti roku 2012 (274 prípadov, incidencia 5,07/100 000) predstavuje vzostup vo výskyte s indexom 1,3 t.j. o 25,6%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (186,6 ochorení) došlo k vzostupu s indexom 1,8.

V roku 2013 bolo vykázaných 908 prípadov chlamýdiových pohlavne prenosných infekcií (chorobnosť 16,78/100 000). V porovnaní s rokom 2012 (739 prípadov, incidencia 13,67/100 000) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,2 t.j. o 22,9%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (315,6 ochorení) došlo k vzostupu s indexom 2,9. Nevyskytol sa žiadny prípad lymphogranuloma venereum.

Choroby vyvolané vírusom HIV

Pokračoval vzostupný trend vo výskyte prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti a v roku 2013 bol zaznamenaný najvyšší výskyt tejto infekcie v jednom kalendárnom roku od začiatku jej monitorovania v roku 1985. Diagnostikovaných bolo 83 nových prípadov HIV infekcie, čo predstavuje incidenciu 1,53 prípadov na 100 000 obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2012 (50 prípadov, incidencia 0,93/100 000 obyvateľov) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,7 teda o 66,0%. V porovnaní s päťročným priemerom (46,6 prípadov) došlo k vzostupu s indexom 1,8. V roku 2013 bolo diagnostikovaných 6 nových prípadov AIDS a zaznamenané boli 2 úmrtia pacientov s HIV infekciou bez prechodu do štádia AIDS.

Nozokomiálne nákazy

V roku 2013 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 7792 nozokomiálnych nákaz, čo je nárast oproti r.2012 o 27,20 %

Pri počte 1 157 009 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 0,67 % z počtu hospitalizovaných, je to ale len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR, ide o pasívny zber údajov. Výraznejší posun počtu nozokomiálnych nákaz na oddeleniach alebo klinikách oproti minulému roku nebol zaznamenaný, incidencia NN sa ako najreálnejšia javí z lôžkových zdravotníckych zariadení v PNPP Pezinok – 7,60 % a z kliník a oddelení na OAIM – 9,20 %. V roku 2013 sa ako najčastejšie nozokomiálne nákazy vyskytli nákazy dýchacích ciest s podielom 28,0 %, črevné nákazy s podielom 19,7 %, sepsy s podielom 16,6 %, urogenitálne infekcie s podielom 16,5 % s celkového počtu nemocničných nákaz.

Importované nákazy

V roku 2013 bolo do SR importovaných 224 prenosných nákaz. Jedná sa o medziročný nárast o 6,8%. Medzi nákazami dominovali hnačkové ochorenia – 127 prípadov (44x salmonelóza, 18x na dyzentériu, 25x kamylobakteriáza, 1x na kryptosporidiózu, 21x na rotavírusovú enteritídu, 1x na akútnu gastroenteropatiu zapríčinenú vírusom Norwalk a 17x na hnačku a gastroenteritídu pravdepodobne infekčného pôvodu), vírusové hepatitídy – 34 prípadov (4x VHA, 17x chronická VHB, 13x chronická VHC) a 18 prípadov nosičstva HBsAg. Ďalšie

importované ochorenia: 7 prípadov pohlavných chorôb (syfilis), 4 prípady malárie z Afriky, 4 prípady na bezpríznakový stav infekcie HIV z Tuniska, zo Španielska, z Nemecka a zo Somálska, 4 prípady horúčky dengue z Maledív, z Indie, z Thajska (2), 2 prípady gonokokovej infekcie z Česka a z Maďarska, 3 prípady pertussis z Dominikánskej republiky (2) a zo Spojených arabských emirátov, 2 prípady lymskej choroby z Nemecka a z Rakúska, 2 prípady svrabu z Česka a z Rakúska, po jednom prípade kliešťovej encefalitídy z Rakúska, varicelly z Eritrey, TBC z Rumunska, schistosomózy z Rwandy, pneumokokovej meningitídy z Holandska, polyneuropatie pri lymskej chorobe z Ruska, SARI z Česka, zápal pľúc vyvolaný *Strept. pneumoniae* z Konga a 9x sa jednalo o ohrozenie besnotou pri pohryzení zvierateľom v zahraničí.

Úmrtia

V roku 2013 bolo zaznamenaných 101 prípadov úmrtí na prenosné ochorenia.

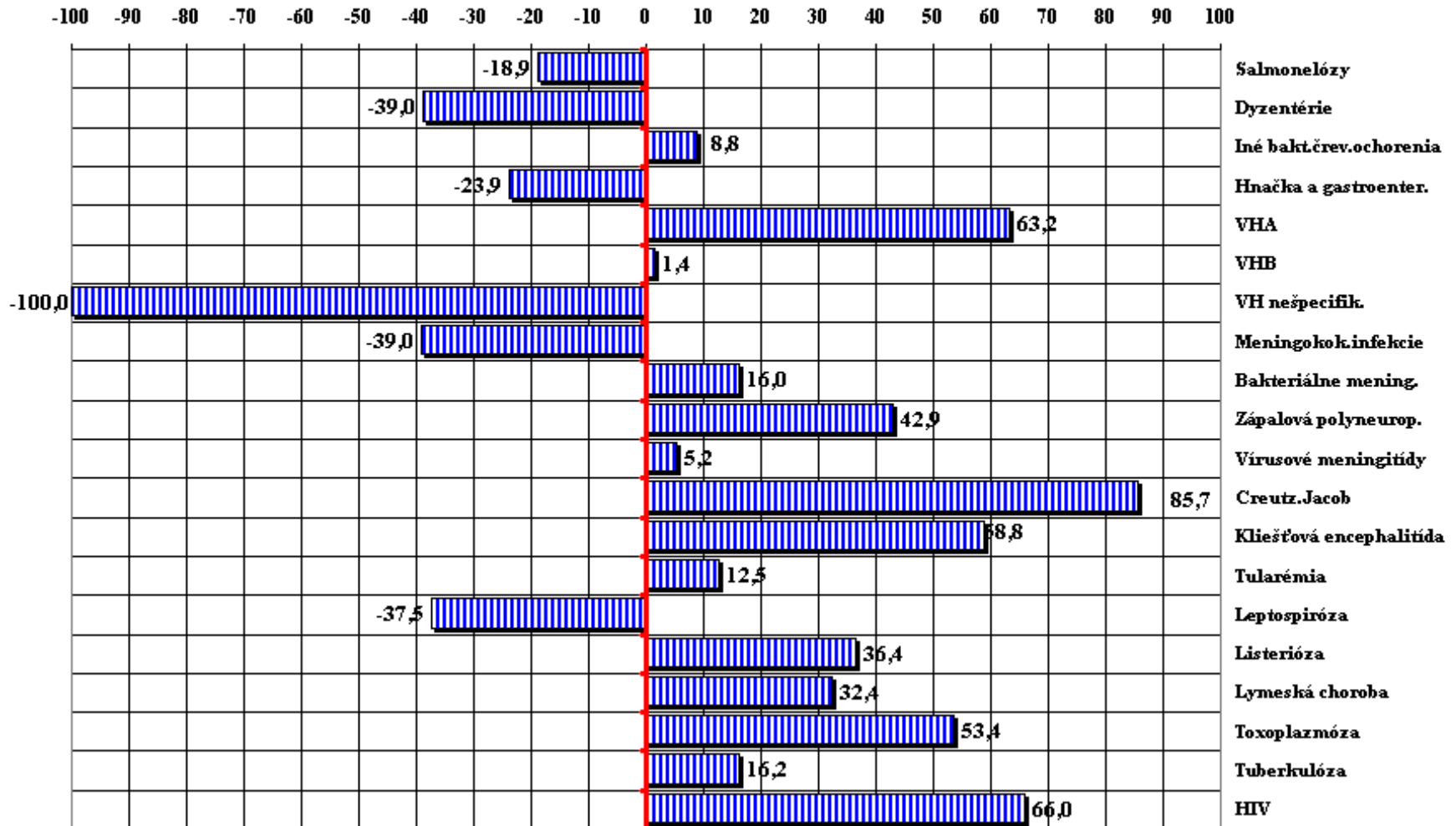
V 19 prípadoch zapríčinilo úmrtie SARI, 17x *Str. pneumoniae*, 12x prióny, 8x *Stafylococcus aureus*, 7x *Klebsiela*, 5x vírus hepatitídy B, 3x nešpecifikovaná septikémia, po 2 prípady vírus chrípky typu A, *Enterobacter*, *Mycobacterium*, *Listeria monocytogenes*, *Neisseria meningitis*, *Stafylococcus* iný špecifikovaný, Waterhouseov-Fridrichsenov syndróm, *Proteus*, mikroorganizmy iné špecifikované, *Candida albicans* a po jednom prípade *Pseudomonas*, *Clostridium difficile*, Tuberculosis, *Bordetella pertussis*, *E. coli*, *Acinetobacter*, *Legionella pneumophilla*, nešpecifik. vírus. meningitídu, vírus varicella zoster, a *Streptococcus*. Všetky úmrtia sú podrobne popísané pri jednotlivých skupinách diagnóz.

Výskyt vybraných prenosných ochorení v SR v roku 2013 a porovnávacie indexy

Kód MKCH	Ochorenie	Rok	Rok	Index	Priemer	Index	Chor.	Priemer
		2013	2012	2013/12	2008/12	2013/P	2013/	chor.08-12/
		abs.	abs.	rel.	abs.	rel.	100 000	100 000
1	2	3	5	6	7	8	9	
A 01	Brušný týfus	0	1	0,0	3,2	0,0	0,0	0,06
A 02	Salmonelózy	4033	4973	0,81	5227,2	0,77	74,54	96,49
A 03	Bacilová dyzent.	293	480	0,61	482,6	0,61	5,42	8,91
A 04	Iné bak.črev.inf.	7718	7091	1,09	5623,2	1,37	142,64	103,83
A 05	Iné bak. otr. potrav.	265	7	37,86	64,2	4,13	4,90	1,19
A 05.1	Botulizmus	0	1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
A 09	Hnačka a gastr.p.inf.p.	2701	3551	0,76	3893	0,69	49,92	71,86
B 15	Ak.hepatitída A	204	125	1,63	831,8	0,25	3,77	15,35
B 16	Ak.hepatitída B	74	73	1,01	106,2	0,70	1,37	1,96
B 17.1	Ak.hepatitída C	14	21	0,67	23	0,61	0,26	0,43
B 19	Nešpecifik. akútne VH	0	1	0,0	3,8	0,0	0,0	0,07
A 37.0	Pertussis	907	950	0,95	731,4	1,24	6,76	13,50
A 38	Scarlatina	272	219	1,24	226,8	1,20	5,03	4,19
B 01	Varicella	18386	18286	1,01	18038,6	1,02	339,80	332,97
B 02	Herpes zoster	3333	3326	1,0	3472,8	0,96	61,60	64,10
B 05	Morbilli	0	1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
B 06	Rubeola	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B 26	Parotitída	218	5	43,60	3,8	57,37	4,03	0,07
B 27	Inf. mononukl.	681	650	1,05	778,8	0,87	12,59	14,38
J 10	ARO+Chrápka	2199863	1874676	1,17	2012180,2	1,09	75328,9	71743,9
A 39	Meningokok.inf.	25	41	0,61	41,4	0,60	0,46	0,76

G 00	Bakt. meningit.	94	81	1,16	84	1,12	1,74	1,55
G 61	Zápal.polyneurop	20	14	1,43	21,4	0,93	0,37	0,40
A 40, A 41, B37.7, P 36, O 85	Septikémie	1628	1191	1,37	1142	1,43	30,08	19,51
A 48.0	Plyn. flegmóna	2	3	0,67	2,8	0,71	0,04	0,05
A 86,85	Iné a nešpecif. encefal.	36	15	2,4	24,8	1,45	0,66	0,46
A 87	Vírus.meningit.	183	174	1,05	205,4	0,89	3,38	3,79
A 21	Tularémia	9	8	1,13	15,4	0,58	0,17	0,28
A 81	Creutz. Jacob	13	7	1,08	10,4	1,25	0,24	0,19
A 27	Leptospiróza	5	8	0,63	16,2	0,31	0,09	0,30
A 32 P 37.2	Listerióza	15	11	1,36	12,4	1,21	0,28	0,23
A 69.2, G 63.0, M 01.2	Lymeská choroba	998	754	1,32	924,6	1,08	18,44	17,07
A 84.1	Kliešťová encef.	162	102	1,59	91,2	1,77	2,99	1,68
B 58 P37.1	Toxoplazmóza	158	103	1,53	135	1,17	2,92	2,49
B 86	Scabies	1704	1437	1,19	1112,8	1,53	31,49	20,54
A15-19	Tuberkulóza	401	345	1,16	470,4	0,85	7,41	8,68
A51-53	Syfilis	300	391	0,77	321,4	0,93	5,54	5,93
B 24	HIV/AIDS	83	50	1,66	43,6	1,90	1,53	0,80
Z 20.3	Kontakt a ohroz. besn.	888	962	0,92	943,8	0,94	16,41	17,42

Porovnanie výskytu prenosných ochorení v SR v roku 2013 oproti roku 2012
(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		1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
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																							
A01	Brušný týfus Paratyfus	abs.	1	6	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	1	2	2	8	3	1	0
		rel.	0,02	0,11	0,04	0,06	0,02	0,02	0	0,02	0	0,02	0,02	0,02	0,02	0,06	0,02	0,04	0,04	0,15	0,06	0,02	0,00
A02	Salmonelóza	abs.	11719	17239	17717	15176	18335	21471	18915	18143	19517	15854	14153	12667	12050	8790	9241	7335	4519	5175	4132	4973	4033
		rel.	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	76,02	92,02	74,54
A03	Shigellóza	abs.	3020	3464	1899	970	1598	1075	1150	2900	994	894	858	797	512	470	568	538	404	394	603	480	293
		rel.	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	11,09	8,88	5,42
A04	Iné bakt.črevné Infekcie	abs.	2125	2091	2149	2400	2150	2119	2165	2399	2223	2120	1905	2816	3518	4377	4741	4314	5172	5759	5910	7091	7718
		rel.	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	108,73	131,21	142,64
A05	Iná bakt. otravy potravínami	abs.	552	536	463	553	247	308	186	454	159	404	126	444	281	733	269	165	62	70	17	7	265
		rel.	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	0,31	0,13	4,9
A09	Hnačky a gastroenter.	abs.	2392	2923	2655	2777	2661	3543	2728	2918	2624	3825	4185	3627	4439	4248	4036	4314	3487	4069	4026	3551	2701
		rel.	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	74,07	65,71	49,92
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																							
B15	Hepatitis A	abs.	2112	1277	1346	1012	1206	676	921	1080	742	443	753	606	528	462	384	730	1449	1453	403	125	204
		rel.	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	7,41	2,31	3,77
B16	Hepatitis B	abs.	426	380	338	300	260	202	208	165	148	142	140	111	124	123	103	112	140	112	93	73	74
		rel.	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	1,71	1,35	1,37
	Hepatitis C	abs.	33	44	26	29	38	41	35	48	72	46	38	20	25	31	38	27	14	32	21	21	14
		rel.	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	0,39	0,39	0,26
B19	VH nešpecif.	abs.	187	113	106	140	120	91	91	81	47	28	58	41	31	37	17	9	3	6	0	1	0
		rel.	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	0,0	0,02	0,00
S k u p i n a r e s p i r a č n ý c h n á k a z																							
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	0,0	0,00
A37.0	Pertussis	abs.	353	56	10	74	55	8	108	43	3	36	47	21	17	21	21	105	288	1379	936	950	907
		rel.	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	17,22	17,58	16,76
A38	treptokokové Infekcie	abs.	1732	1538	1363	894	1036	1054	634	613	661	502	374	414	419	260	263	259	231	223	202	219	272
		rel.	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	3,72	4,05	5,3
B01	Varicella	abs.	34440	28334	24453	22690	28035	24249	18190	16743	18757	19003	16065	21058	18967	14391	16906	15591	17736	19884	18691	18286	18386
		rel.	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	343,88	338,36	339,80
B05	Morbilli	abs.	551	29	2	0	620	530	0	0	0	0	19	2	0	0	0	0	0	0	2	1	0
		rel.	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	0,04	0,02	0,00
B06	Rubeola	abs.	79	67	1004	218	75	37	61	11	2	7	1	3	1	2	2	0	0	0	0	0	0
		rel.	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	0,0	0,0	0,0
B26	Parotitis Epidemica	abs.	281	136	189	256	343	160	44	32	20	11	24	14	10	17	5	5	5	2	2	5	218
		rel.	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	0,04	0,09	4,03
J10	Chrípka	abs.	2096658	1711141	2189650	1562718	2527662	2389855	2356172	2112919	2116227	1585626	1962248	1335323	1341995	1446284	2059553	1862119	2391481	1926453	1926453	1874676	2199863

J11	a akútne respir. ochor.	rel.	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	66892,3	65895,5	75328,9
-----	----------------------------	------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

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

Ochorenie		hod	Rok																					
dg	Názov	nota	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Neuroinfekcie																								
A39	Meningokok. Infekcia	abs.	20	16	27	97	131	87	74	68	69	42	49	31	45	36	37	55	45	40	26	41	25	
		rel.	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	0,48	0,76	0,46	
A87	Vírusová meningit.	abs.	84	103	91	137	116	114	109	225	152	112	106	188	127	153	108	491	123	110	128	174	183	
		rel.	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	2,35	3,22	3,38	
A85	Iné a nešpec.encef.	abs.	36	54	20	29	10	23	30	57	31	22	27	34	38	24	25	39	28	22	20	15	36	
A86		rel.	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	0,37	0,28	0,66	
G00	Bakt. zápal mozg.plien	abs.	154	125	128	170	163	175	161	196	134	109	120	120	116	115	116	104	80	72	83	81	94	
		rel.	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	1,53	1,50	1,74	
G61	Zápal polyneuropat.	abs.	15	16	13	7	10	6	16	28	41	21	38	25	28	19	16	24	24	18	27	14	20	
		rel.	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	0,5	0,26	0,37	
Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou																								
A27	Leptospirózy	abs.	26	36	42	26	33	26	26	45	45	38	17	24	35	22	18	23	16	27	7	8	5	
		rel.	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	0,13	0,15	0,09	
A32	Listerióza	abs.	1	7	6	6	4	4	3	6	6	7	6	8	5	12	8	8	10	5	31	11	15	
		rel.	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	0,57	0,20	0,28	
A69.2	Lymeská choroba	abs.	740	506	602	991	777	605	600	636	675	567	726	677	843	732	708	1040	921	1054	852	754	998	
		rel.	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	15,86	13,95	18,44	
A78	Q horúčka	abs.	127	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
		rel.	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	0,0	0,00	0,00	
A84.1	Stredoeurop. kliešť.encef.	abs.	51	60	89	101	76	54	63	92	75	62	74	70	50	91	57	79	76	91	108	102	162	
		rel.	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	1,99	1,89	2,99	
B58	Toxoplazmóza	abs.	288	412	504	590	485	418	452	352	257	319	234	154	261	303	255	175	182	138	77	103	158	
		rel.	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	1,42	1,91	2,92	
B68	Tenióza	abs.	39	32	24	18	24	18	13	13	6	8	4	6	2	6	1	3	2	4	3	3	6	
		rel.	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	0,06	0,06	0,12	
A21	Tularémia	abs.	17	24	151	80	28	34	37	56	22	133	26	15	23	49	11	25	22	17	5	8	9	
		rel.	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	0,09	0,15	0,17	
Z20.3	Kontakt s besnotou	abs.	1543	2009	1626	2358	1754	1918	2160	1614	1249	1331	1369	1047	1118	865	867	1047	883	879	948	962	888	
		rel.	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	17,44	17,80	16,41	
Nákazy kože a slizníc																								
A35	Tetanus	abs.	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	
		rel.	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	0,02	0,02	0,0	
A48.0	Plyn.gangréna	abs.	17	11	5	1	9	7	8	3	8	2	7	8	7	3	4	0	6	2	3	3	2	
		rel.	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	0,06	0,06	0,04	
B86	Svrab	abs.	6290	8346	6967	5286	4167	4133	3395	2685	2586	1759	1381	1446	1233	1192	1145	933	962	1022	1210	1437	1704	
		rel.	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	22,26	26,59	31,49	

III.1 Skupina alimentárnych nákaz

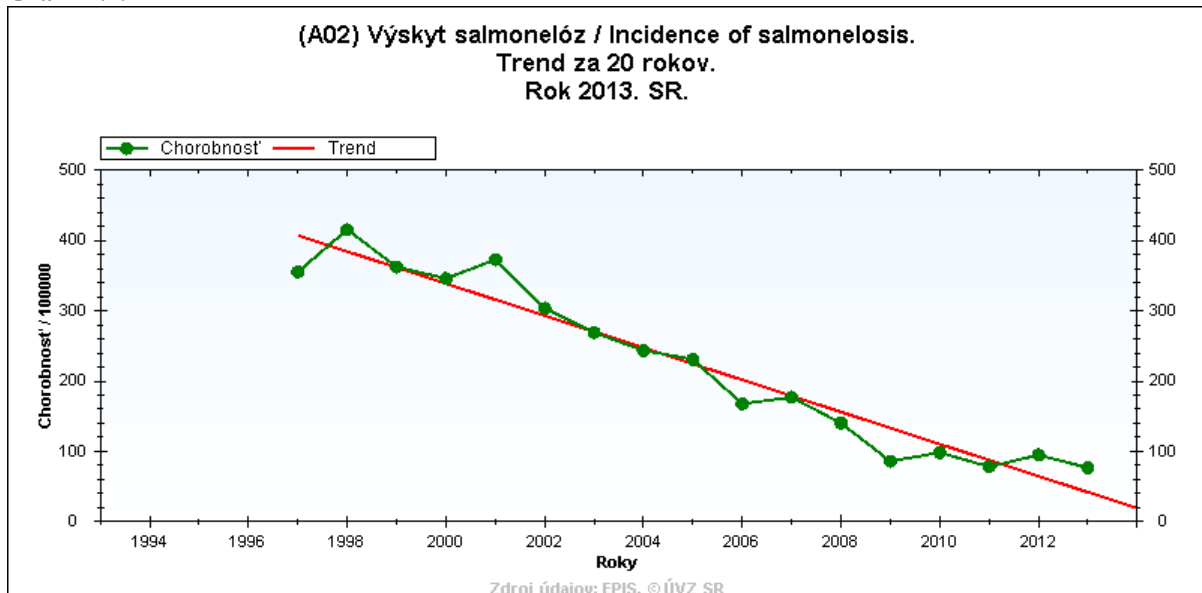
III.1.1 Brušný týfus a paratýfus – A 01 – ochorenia

V roku 2013 nebolo zaznamenané ochorenie na paratýfus, ani ochorenie na brušný týfus.

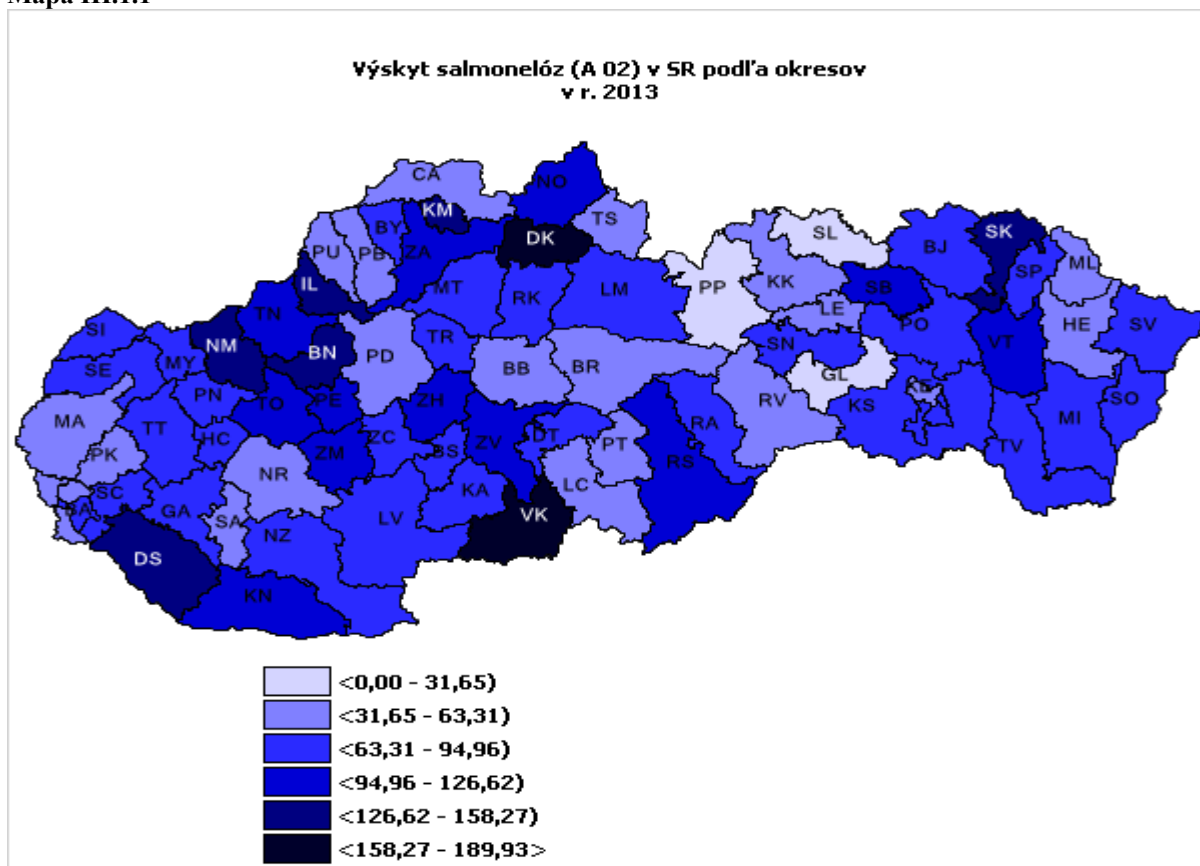
III.1.2 Salmonelózy – A 02

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 4033 ochorení (chor. 74,54/100.000), čo je oproti roku 2012 pokles o 18,9% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 23%. V priebehu roka bolo zaznamenaných aj 28 nosičstiev salmonel.

Graf III.1.1

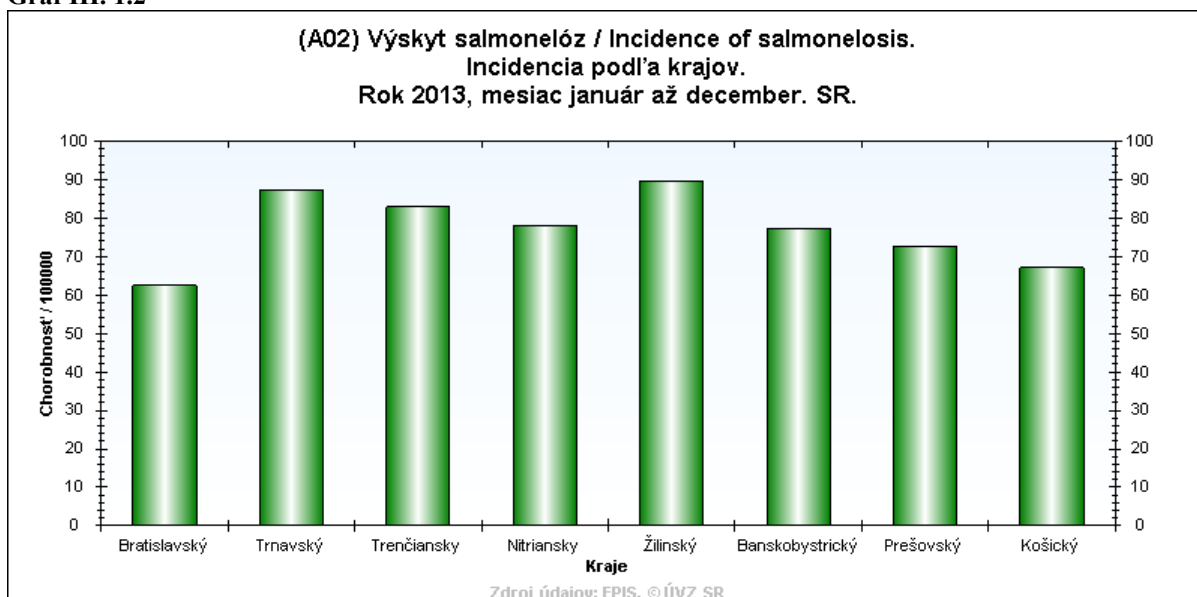


Mapa III.1.1



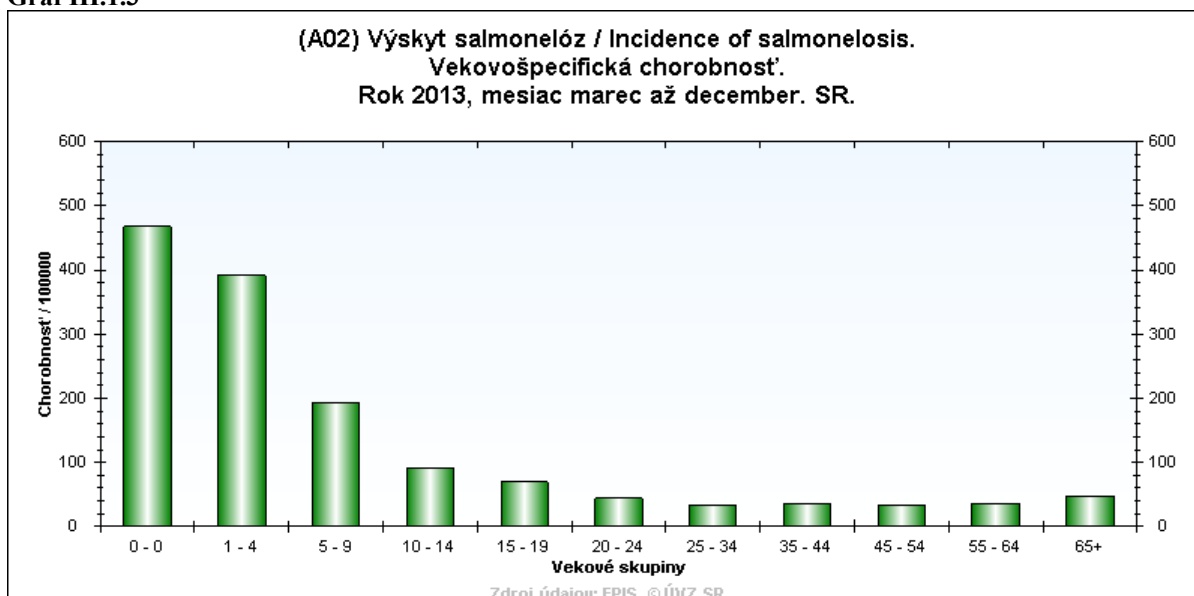
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Žilinskom – 86,80, Trnavskom - 85,52 a v Trenčianskom – 81,43. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 61,37.

Graf III. 1.2

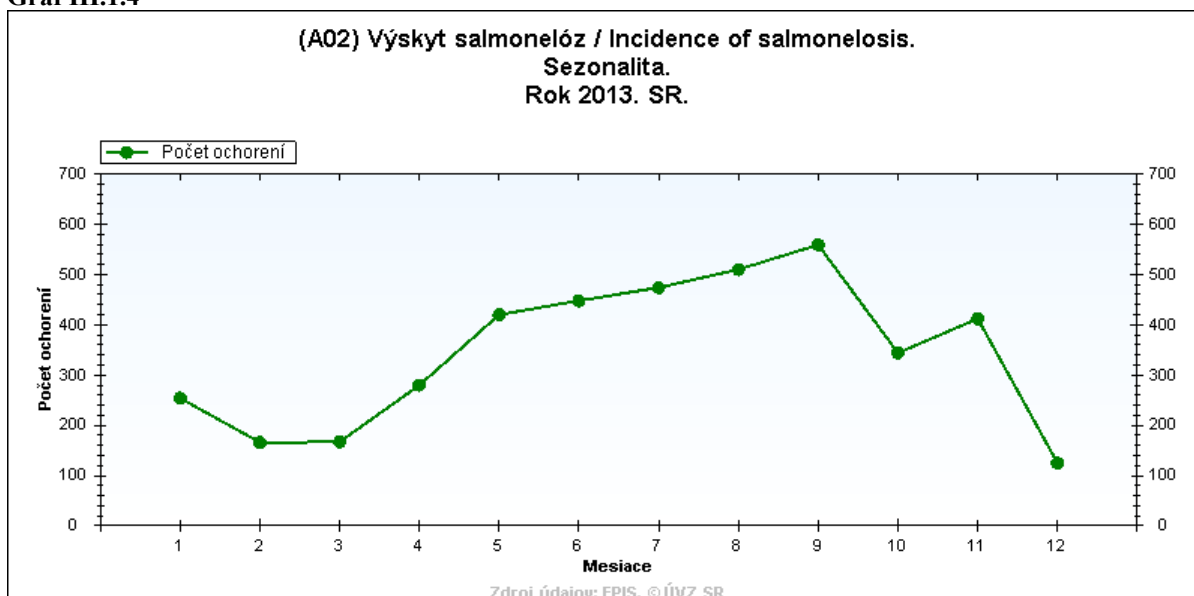


Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom vekovo špecifická chorobnosť bola najvyššia u 0 ročných detí – 524,83. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná u 45-54 ročných – 32,35.

Graf III.1.3



Graf III.1.4



V etiológii ochorení sa najčastejšie uplatnila *S.enteritidis* a to v 2966 prípadoch, t.j. 73,5%. V etiológii nosičstiev sa tiež najčastejšie uplatnila *S.enteritidis* a to v 18 prípadoch t.j. 64,3%. Mimočrevná lokalizácia salmonel bola zaznamenaná v 9 prípadoch a to: Z moču: 7x, z pošvy: 1x, z hemokultúry: 1x.

Importované nákazy boli zaznamenané v 44 prípadoch – 10 prípadov z Turecka, po 6 prípadov z Bulharska a z Maďarska, 5x z Chorvátska, 4x z Egypta, 3x z Česka, po 2 prípady zo Španielska a z Rakúska a po jednom prípade z Indonézie, z Bieloruska, z Mexika, z Thajska, z Grécka a z Čiernej Hory.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Väčších epidémií (od 5 – 30 prípadov) bolo 31 a v nich ochorelo 334 osôb. Podľa klasifikácie ECDC a EFSA, kde sa za epidémiu považuje 2 a viac prípadov, bolo zaznamenaných celkom 180 menších epidemických výskytov, v ktorých ochorelo celkom 428 osôb. Spolu bolo teda vykázaných 211 epidémií v ktorých ochorelo 762 osôb. Z tohto počtu bolo objasnených 2 laboratórne a epidemiologicky, 4 len laboratórne a ďalších 147 len epidemiologicky. U ostatných zostal prameň nákazy a faktor prenosu neobjasnený.

Tab.III.1.2 Epidémie salmonelóz (A 02) za rok 2013 na Slovensku (od 5 prípadov)

Okres	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Agens	Špecif.	Počet ch.	Počet os.	Počet exp.	Miesto	Faktor	Dôkaz
BN	24.11.2013	25.11.2013	S.Bovismorbificans	nešpecifikované	5	0	5	Bánovce nad Bebravou	mäsové výrobky	epidemiologicky
LM	02.09.2013	03.09.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	5	0	5	Bulharsko	vajcia-obchodná sieť	epidemiologicky
BR	15.09.2013	16.09.2013	S.Enteritidis	ALR	5	0	10	Sihla	vajcia-domáce	epidemiologicky
TS	30.08.2013	30.08.2013	S.Enteritidis	ALR	5	0	23	tvrdosín	vajcia-obchodná sieť	epidemiologicky
NO	11.08.2013	12.08.2013	S.Enteritidis	ALR	5	0	5	Zákamenné	vajcia-domáce	epidemiologicky
NR	26.06.2013	26.06.2013	S.Enteritidis	ALR	5	0	5	Čab 69	vajcia-domáce	epidemiologicky
TV	25.05.2013	26.05.2013	S.Enteritidis	ALR	5	0	6	Somotor	cukrárenské výrobky, sladkosti	epidemiologicky
SB	02.04.2013	04.04.2013	S.Enteritidis	ALR	5	0	8	Sabinov	vajcia-domáce	epidemiologicky
TO	27.09.2013	27.09.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	5	0	171	Kovarce	neznámy	
TN	01.01.2013	02.01.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	6	0	9	Trenčianska Teplá, Cukrovarská 301/3	výrobky z vajec nedost. spracované	epidemiologicky
GA	03.08.2013	04.08.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	6	0	6	Jelka	vajcia-obchodná sieť	epidemiologicky
CA	19.08.2013	20.08.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	7	0	13	Turzovka	vajcia-domáce	epidemiologicky
GA	19.08.2013	20.08.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	7	0	7	Sládkovičovo	zmiešaná strava	epidemiologicky
MA	08.08.2013	09.08.2013	S.Enteritidis	ALR	7	0	45	Kuchyňa	neznámy	epidemiologicky
PE	10.11.2013	17.11.2013	S.Enteritidis	ALR	8	0	10	Kolačno	vajcia-domáce	epidemiologicky

MI	13.06.2013	24.06.2013	S.Enteritidis	ALR	8	2	32	Fast Food Jamato, Nám. osloboditeľov 73 Michalovce	výrobky z vajec nedost. spracované	epidemiologicky
TT	29.04.2013	03.05.2013	S.Typhimurium	ALR	8		###	Hrnčiarovce nad Parnou	lahôdkárske výrobky	epidemiologicky
IL	13.08.2013	14.08.2013	S.Enteritidis	ALR	8	0	24	Ilava	neznámy	
ZV	10.09.2013		S.Enteritidis	ALR	9		243		neznámy	
DS	22.09.2013	23.09.2013	S.Enteritidis	ALR	10	0	49	R.oslava Čenkovce	vajcia-obchodná sieť	epidemiologicky
SA	07.09.2013	09.09.2013	S.Enteritidis	ALR	10	0	30	Diakovce	výrobky z vajec nedost. spracované	epidemiologicky
ZH	07.07.2013	12.07.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	10	2	18	Fínske domky 291		
ZV	04.02.2013		S.Enteritidis	ALR	11	0	243		mäso-hydina (kuracie mäso)	epidemiologicky
DS	06.07.2013	06.07.2013	S.Enteritidis	ALR	11	0	12	Šulianske jazero 2013	vajcia-domáce	epidemiologicky
KM	29.03.2013	08.04.2013	S.Infantis	nešpecifikované	12	0	12	Nesluša	vajcia-domáce	epidemiologicky
DK	23.11.2013	24.11.2013	S.Enteritidis	ALR	19	0	20	Oravský Podzámok	vajcia-domáce	epidemiologicky
ZM	16.07.2013	17.07.2013	S.Typhimurium	ALR	20	0	45	SECOPE s.r.o. Zl.Moravce	zmiešaná strava	epidemiologicky
KE4	29.10.2013	02.11.2013	S.Enteritidis	ALR	24	0	200	Reštaurácia Frank, Južná trieda 48, Košice	kontaminované potraviny	epidemiologicky
NM	21.11.2013	28.11.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	29	0	324	Čachtice, Pionierska 351	zmiešaná strava	
TN	22.09.2013	24.09.2013	S.Enteritidis	nešpecifikované	29	0	49	Nemšová, reštaurácia ORIX	neznámy	
DK	25.04.2013	14.05.2013	S.Montevidео	nešpecifikované	30	0	30	Dolný Kubín	syry	laboratorne a epidemiologicky

Tab.III.1.3 Prehľad sérotypov salmonelóz na Slovensku za rok 2013

Typ	OCHORENIE		VYLUČOVANIE		SPOLU		
	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.	
S.Abony	1	0,02	1	0,83	2	0,05	
S.Agama	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Agona	21	0,52	1	0,83	22	0,53	
S.Amsterdam	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Arizona	2	0,05	0	0,00	2	0,05	
S.Bareilly	9	0,22	0	0,00	9	0,22	
S.Bližšie neurčená	57	1,42	6	5,00	63	1,53	
S.Blockley	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Bovismorbificans	14	0,35	0	0,00	14	0,34	
S.Braenderup	2	0,05	0	0,00	2	0,05	
S.Brandenburg	7	0,17	0	0,00	7	0,17	
S.Bredeney	1	0,02	1	0,83	2	0,05	
S.Coeln	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Dabou	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Derby	27	0,67	0	0,00	27	0,65	
S.Diarizonae (subsp. 3b)	2	0,05	0	0,00	2	0,05	
S.Enterica	73	1,82	8	6,67	81	1,96	
S.Enteritidis	2858	71,27	71	59,17	2929	70,92	
S.Enteritidis	PT 21	1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Enteritidis	PT 25	3	0,07	0	0,00	3	0,07
S.Enteritidis	PT 4	3	0,07	0	0,00	3	0,07
S.Enteritidis	PT 8	30	0,75	0	0,00	30	0,73
S.Essen	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Give	2	0,05	1	0,83	3	0,07	
S.Goldcoast	6	0,15	0	0,00	6	0,15	
S.Hadar	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Heidelberg	18	0,45	1	0,83	19	0,46	
S.Choleraesuis	3	0,07	0	0,00	3	0,07	
S.Indiana	9	0,22	0	0,00	9	0,22	
S.Infantis	108	2,69	6	5,00	114	2,76	
S.Java	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Kentucky	3	0,07	0	0,00	3	0,07	
S.Kimuenza	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Kirkee	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Kottbus	2	0,05	0	0,00	2	0,05	
S.Litchfield	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.London	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Mbandaka	5	0,12	0	0,00	5	0,12	
S.Montevideo	25	0,62	0	0,00	25	0,61	
S.Newport	4	0,10	0	0,00	4	0,10	
S.Ohio	2	0,05	0	0,00	2	0,05	
S.Orion	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Othmarschen	2	0,05	0	0,00	2	0,05	
S.Paratyphi B	5	0,12	0	0,00	5	0,12	
S.Richmond	1	0,02	0	0,00	1	0,02	
S.Rissen	2	0,05	0	0,00	2	0,05	
S.Saintpaul	5	0,12	0	0,00	5	0,12	
S.Sandiego	3	0,07	0	0,00	3	0,07	
S.Senftenberg	3	0,07	0	0,00	3	0,07	
S.Schleissheim	2	0,05	0	0,00	2	0,05	

S.Skupiny B		44	1,10	3	2,50	47	1,14
S.Skupiny C		19	0,47	5	4,17	24	0,58
S.Skupiny D		7	0,17	0	0,00	7	0,17
S.Stanley		14	0,35	1	0,83	15	0,36
S.Teliklebir		2	0,05	0	0,00	2	0,05
S.Thompson		5	0,12	0	0,00	5	0,12
S.Typhimurium		322	8,03	12	10,00	334	8,09
S.Typhimurium	ALR	4	0,10	0	0,00	4	0,10
S.Typhimurium	DT001	3	0,07	0	0,00	3	0,07
S.Typhimurium	DT041	6	0,15	0	0,00	6	0,15
S.Typhimurium	DT104	2	0,05	0	0,00	2	0,05
S.Typhimurium	U302	30	0,75	1	0,83	31	0,75
S.Typhimurium	U311	8	0,20	0	0,00	8	0,19
S.Typhimurium	DT046	3	0,07	0	0,00	3	0,07
S.Typhimurium	DT002	1	0,02	0	0,00	1	0,02
S.Typhimurium	DT012	0	0,00	2	1,67	2	0,05
S.Virchow		5	0,12	0	0,00	5	0,12
S.Worthington		1	0,02	0	0,00	1	0,02
ZES-kult.negatívny		84	2,09	0	0,00	84	2,03
ZES-kult.nevyšetrený		116	2,89	0	0,00	116	2,81

Tab.III.1.4 Prehľad o mimočrevných izoláciách salmonel v r. 2013

TYP	Moč	výter z pošvy	hemokultúra
S. Enteritidis	4	-	-
S. Infantis	-	1	-
S. Typhimurium	-	-	1
S. Derby	2	-	-
S. Stanley	1	-	-
SPOLU			
9 prípadov	7	1	1

Ako salmonelová septikémia bolo hlásených 11 ochorení. Šesť prípadov z Prešovského kraja, 2x z Košického a po jednom prípade z Trenčianskeho, Banskobystrického a z Nitrianskeho kraja. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 0 roční = 1, 1 – 4 = 3, 55 – 64 = 3, 65+ = 4.

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 21 ochorení (enteritída – 18x a septikémia – 1x a vylučovanie salmonel – 2x).

V roku 2013 nebolo hlásené úmrtie na salmonelózu.

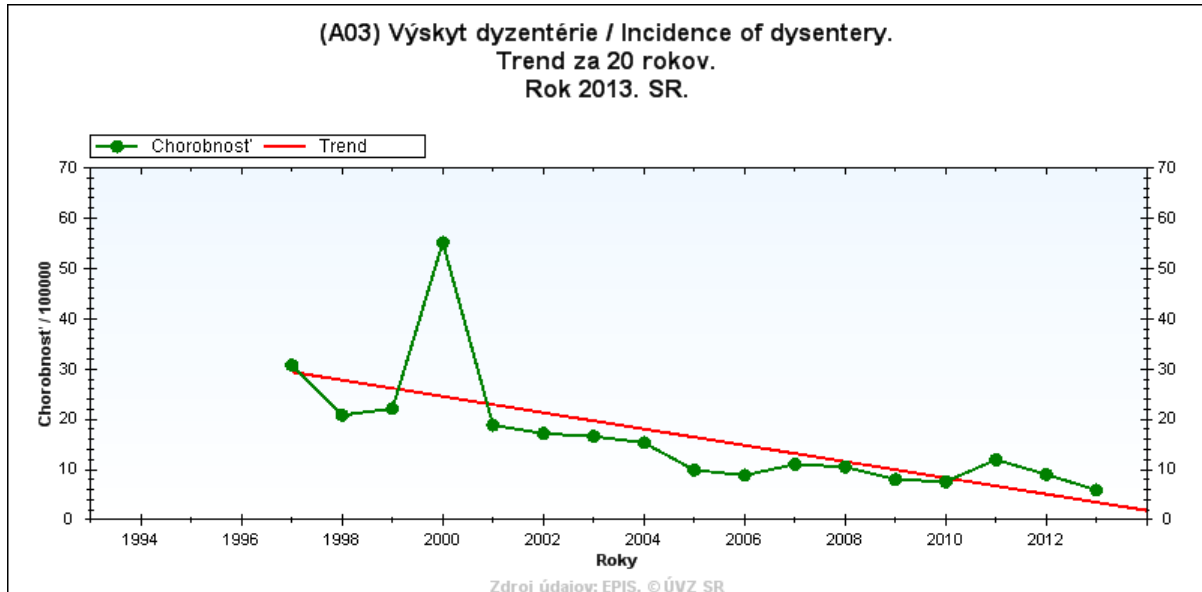
III.1.3 Bacilová dyzentéria – A 03

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 293 ochorení (chor. 5,42/100.000), čo je oproti roku 2012 pokles o 28,2% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 39 %.

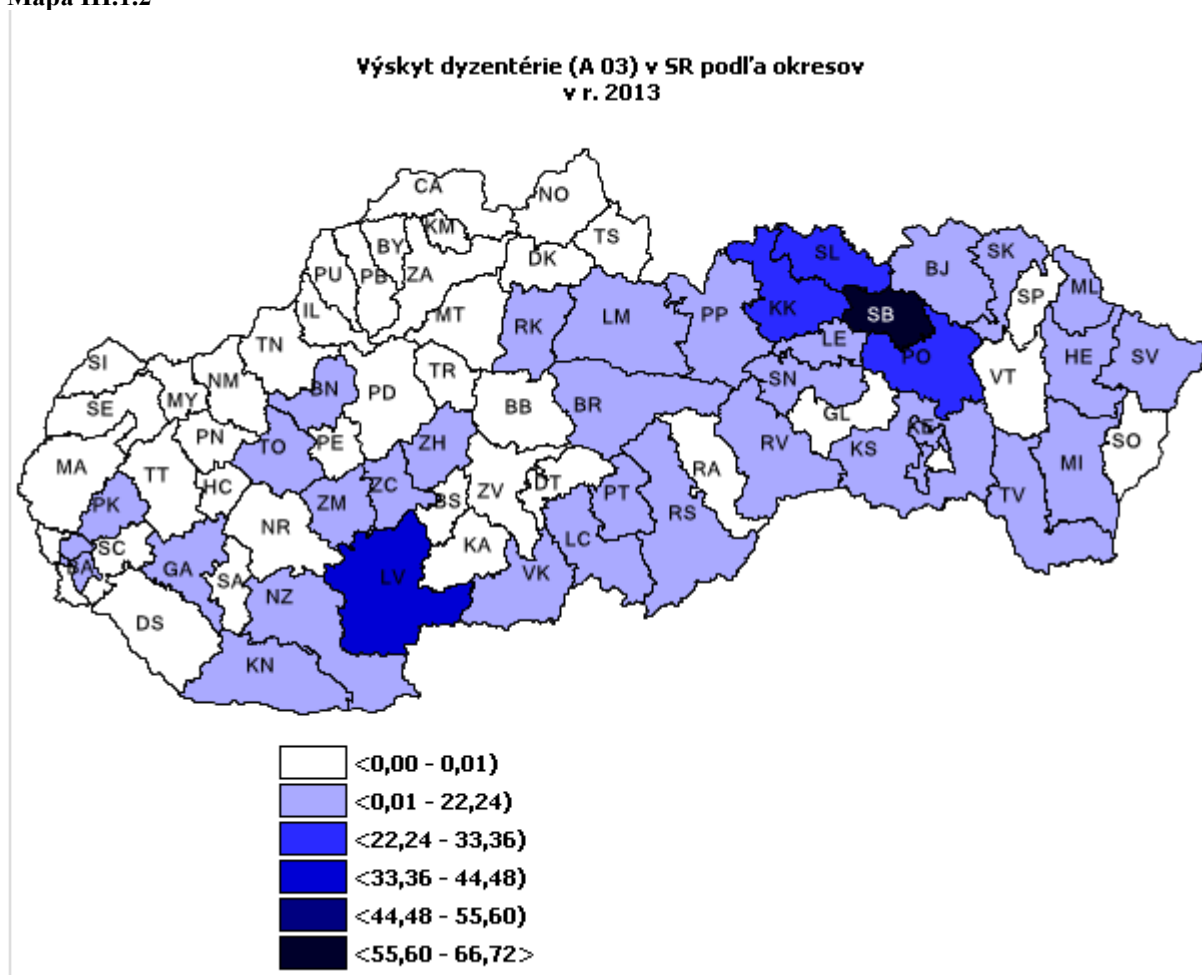
Ochorelo 127 mužov a 166 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Prešovskom – 18,84. Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 71,65 a 1-4 ročných detí – 45,77.

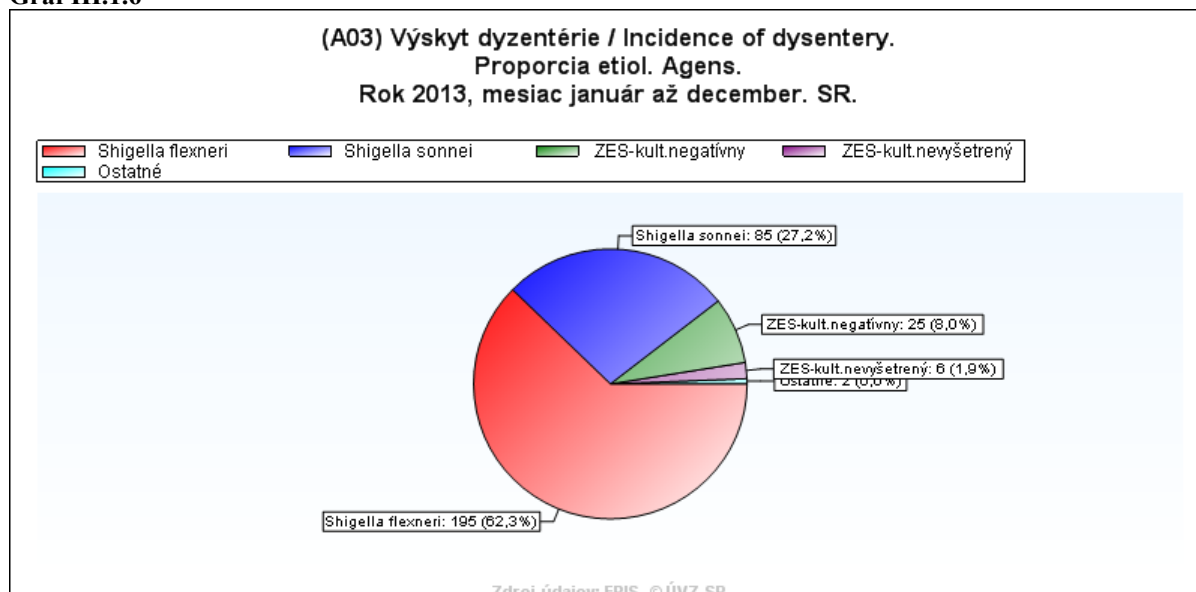
Graf III.1.5



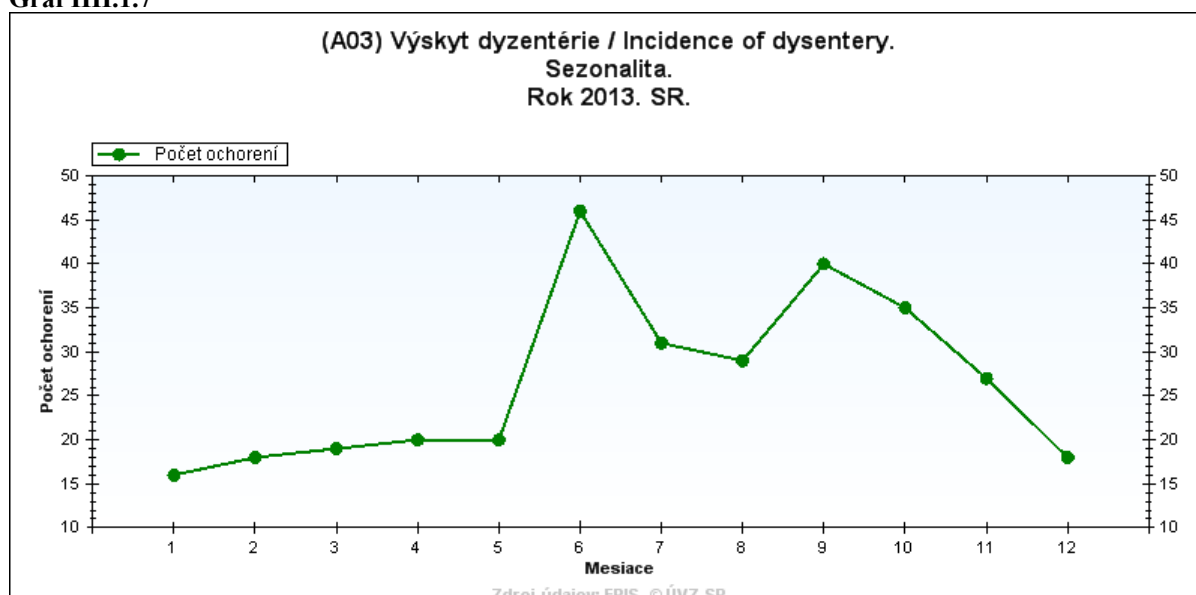
Mapa III.1.2



Graf III.1.6



Graf III.1.7



Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka, s maximom výskytu v mesiacoch – jún až október, kedy sa vyskytlo spolu 168 prípadov (t.j. 57,3%).

V etiológii sa uplatnili:

- *Sh. flexneri* – 173 x (59,1%)
- *Sh. sonnei* – 81 x (27,7%)
- *Sh. dysenteriae* – 1 x (0,3%)
- *Sh. boydi* – 1 x (0,3%)

V epidemiologickej súvislosti (kultivačne negatívnych a kultivačne nevyšetrených) bolo 37 prípadov (12,6%). Importované nákazy boli zaznamenané v 18 prípadoch (15x z Tuniska, 1x z Turecka, 1x z Egypta a 1x z Nemecka).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Zaznamenané boli 4 väčšie epidémie (popísané v tabuľke **Tab.III.1.1**) a 12 menších epidémii v ktorých ochorelo 33 osôb.

Tab.III.1.1

Okres/Miesto	Čas	Počet och./exp.	Etiologický Agens	Faktor prenosu/dôkaz
1 Levice/Želiezovce	4.11. – 17.11. 2013	6/7	Shigella flexneri	Ovocie/epidemiologicky
2 Levice	25.5. – 5.6. 2013	6/15	Shigella flexneri	Ovocie/epidemiologicky
3 Poprad/Liptovská Teplička	9.6. – 24.6.2013	6/11	Shigella sonnei	Kontakt chorým/epidemiologicky s
4 Komárno/Tunisko, Nefsa	9.10.2013– ?	15/15	Shigella sonnei	neznámy/epidemiologicky

III.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie – A 04

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 7718 ochorení (chor.142,64/100.000), čo je oproti roku 2012 vzostup o 8,8% a oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 37%.

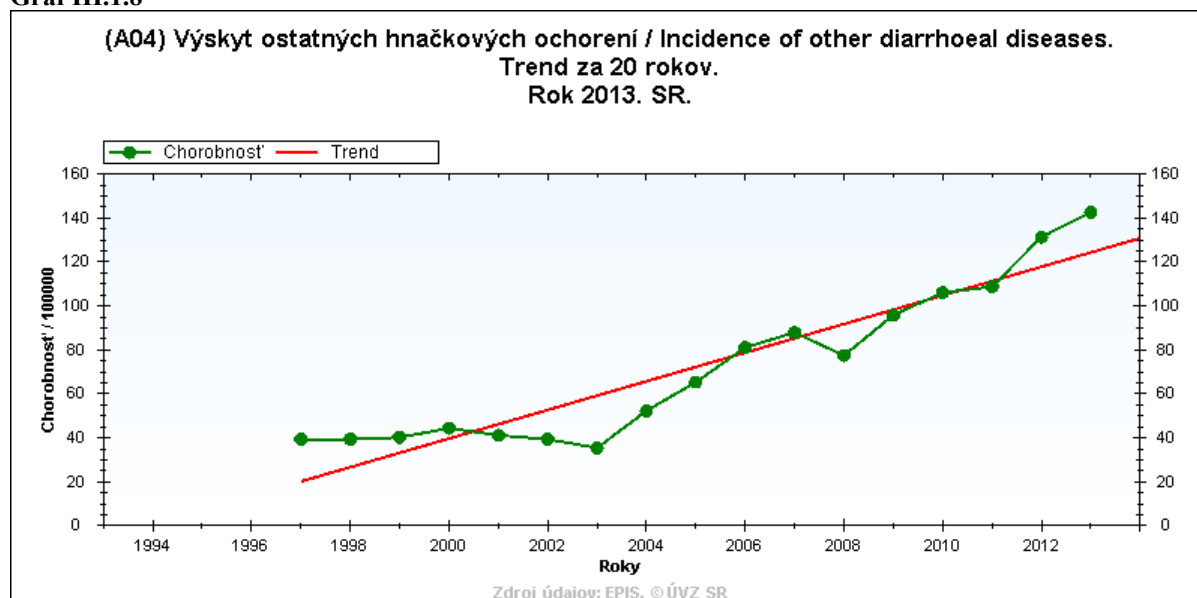
Ochorelo 4 118 mužov a 3 601 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (229,16) a najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji (56,80).

Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 1868,24 a 1-4 ročných detí – 862,08.

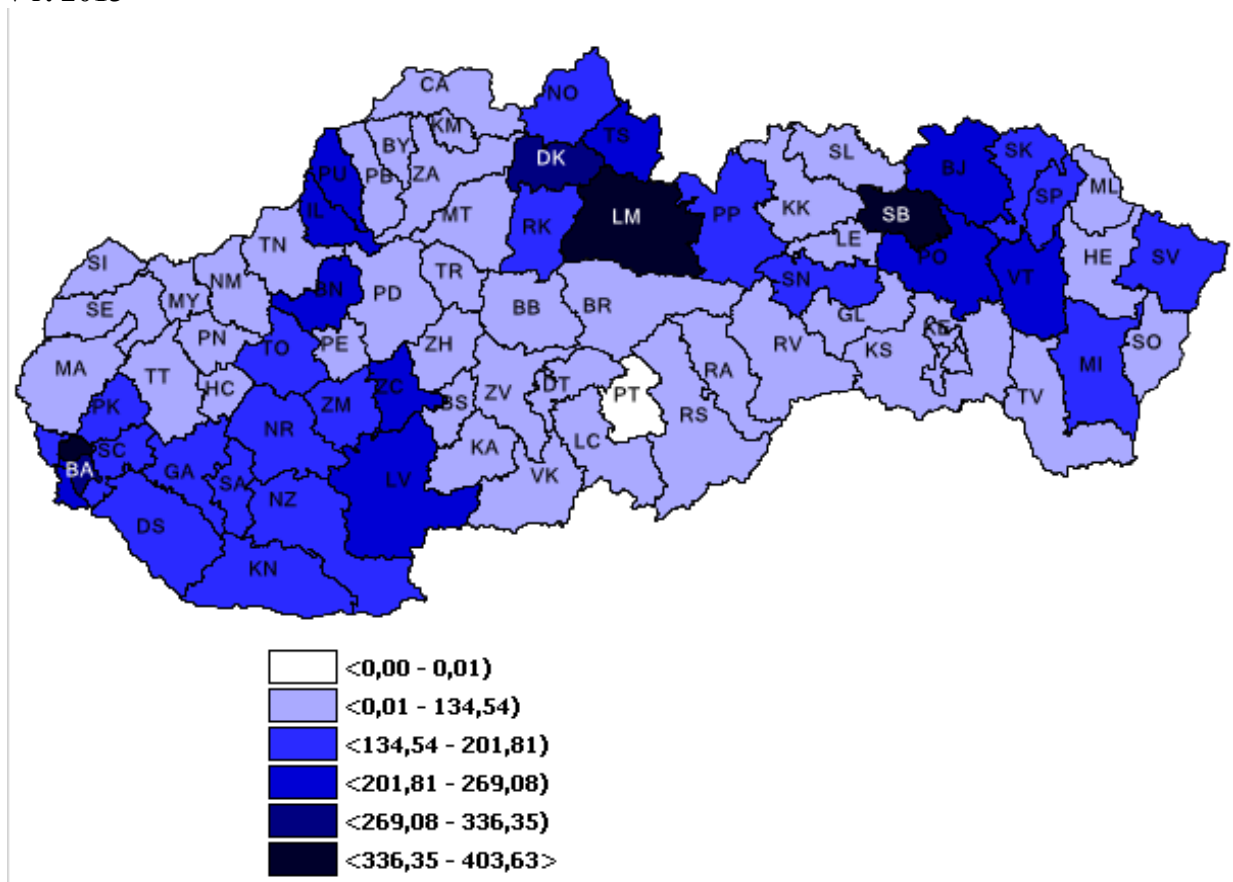
Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v mesiaci jún (1100 prípadov). V jarných a letných mesiacoch – máj, jún, júl a august sa vyskytlo 45,2% celoročného výskytu (3 489 prípadov).

Graf III.1.8



Mapa III.1.3

Výskyt iných bakteriálnych črevných infekcií (A04) v SR podľa okresov miesta nákazy v r. 2013



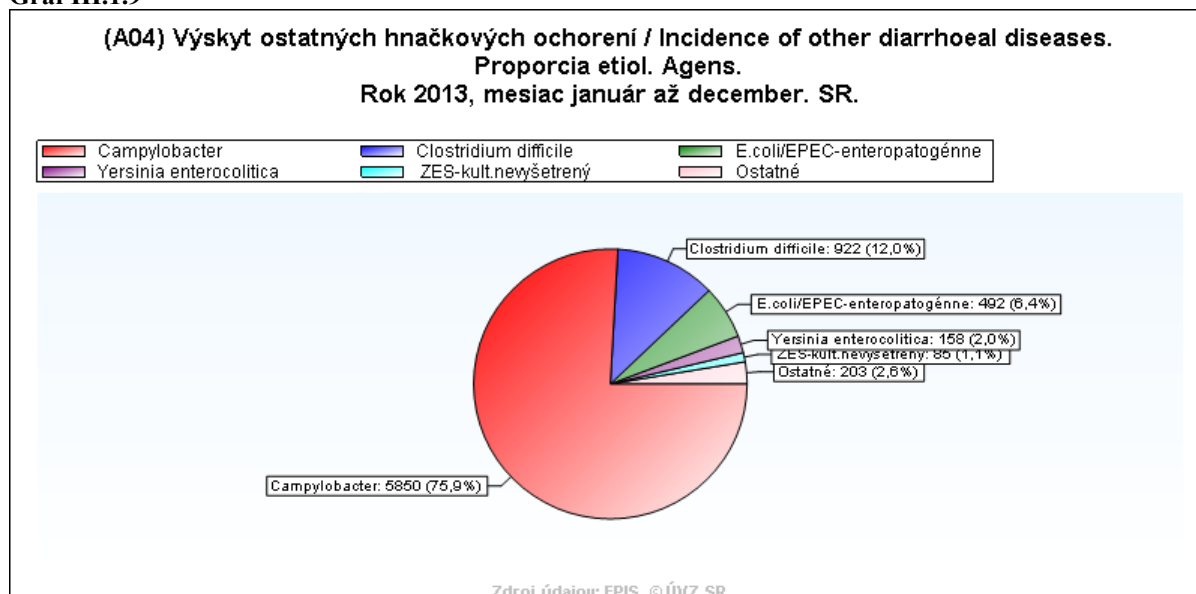
Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

V etiológii sa uplatnili:

- *Campylobacter* – 5 849
- *Clostridium difficile* – 922
- *E. coli* – 501
- *Yersinia* – 163
- *Citrobacter* – 26
- *Pseudomonas* – 43
- *Proteus* – 51
- *Enterobacter* – 14
- *Klebsiella* – 13
- *Staphylococcus aureus* – 4
- *Serratia marc.* - 1
- *Mikroorganizmy ine špec. a nešpec.* – 3
- ZES-kult. negatívny – 34
- ZES-kult. nevyšetrený - 94

V percentuálnom vyjadrení bolo *campylobakterom* spôsobených 75,78% ochorení, *Clostridium difficile* – 11,94%, *E. coli* - 6,49% a Yersinióza bolo 2,11%.

Graf III.1.9



Importovaných bolo 25 ochorení. Vo všetkých importovaných prípadoch išlo o kamylobakteriózu. Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 672 ochorení. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, epidemiologický a epidemický. Hlásené boli 3 väčšie epidémie (s počtom chorých od 5 osôb) popísané v nasledujúcej tabuľke (**Tab.III.1.3**), z ktorých 2 sú popísané v nasledujúcej kapitole (Kamylobakteriálna enteritída).

Tab.III.1.3

Okres / Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč. och/exp.	Agens	Faktor/dôkaz
1. Komárno/ZSS Magnólia Hurbanovo	19.9.2013	2.10.2013	11/231	Citrobacter	neznámy

Kamylobakteriálna enteritída – A 04.5

V priebehu roka 2013 bolo hlásených 5 959 ochorení (chor. 110,13/100.000), čo je oproti roku 2012 nárast o 1,6%.

Ochorelo 3 277 mužov a 2 682 žien.

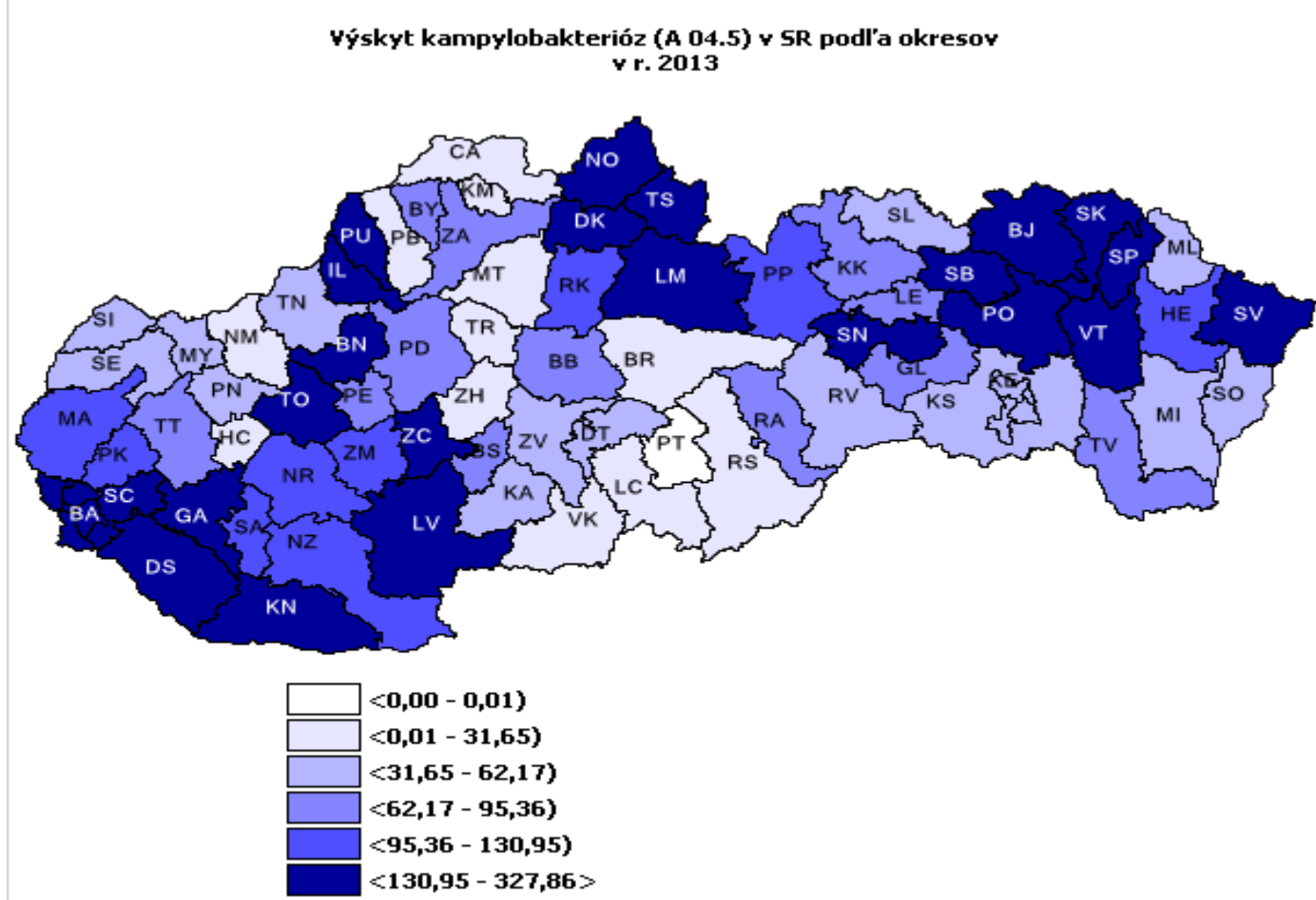
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 170,72. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji – 44,80. Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola v skupine 0 ročných detí (1 216,24) a najnižšia v skupine 45 – 54 ročných (27,89).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný aj epidemický. Väčšie epidémie boli 2 s počtom chorých 10 popísané v nasledujúcej tabuľke (**Tab.III.1.4**). Menších epidémii bolo 106 s počtom chorých 236.

Tab.III.1.4

Okres / Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč. och/exp.	Agens	Faktor/dôkaz
1. Snina/Spišské Tomášovce	18.6.2013	21.6.2013	5/5	Campylobacter jejuni	Zmiešaná strava/epidemiologicky
2. Liptovský Mikuláš	17.6.2013	19.6.2013	5/5	Campylobacter jejuni	Syry/epidemiologicky

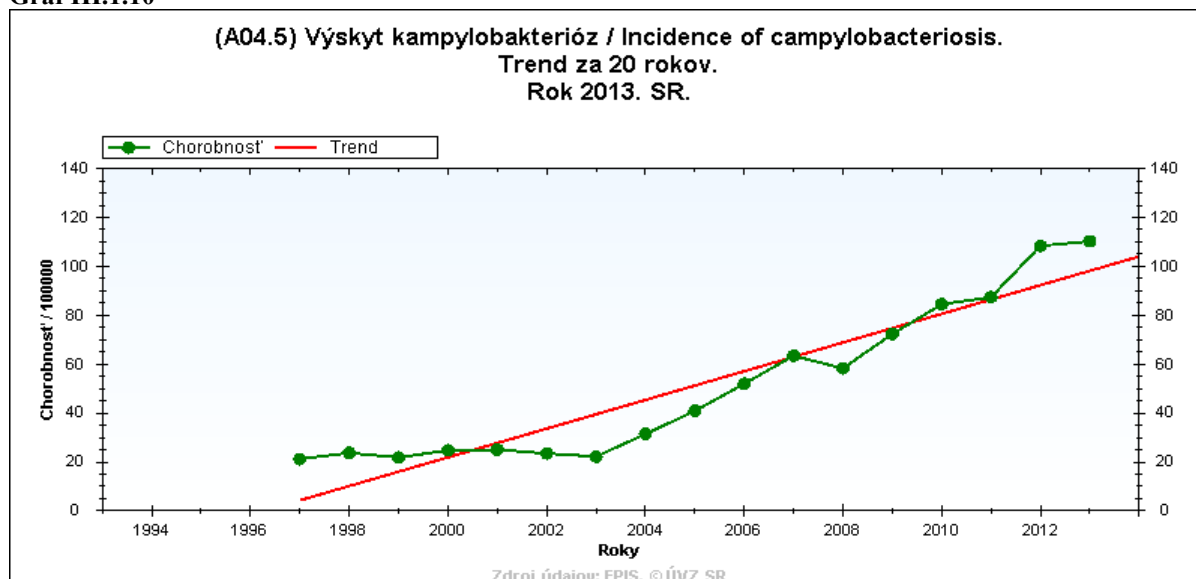
Mapa III.1.4



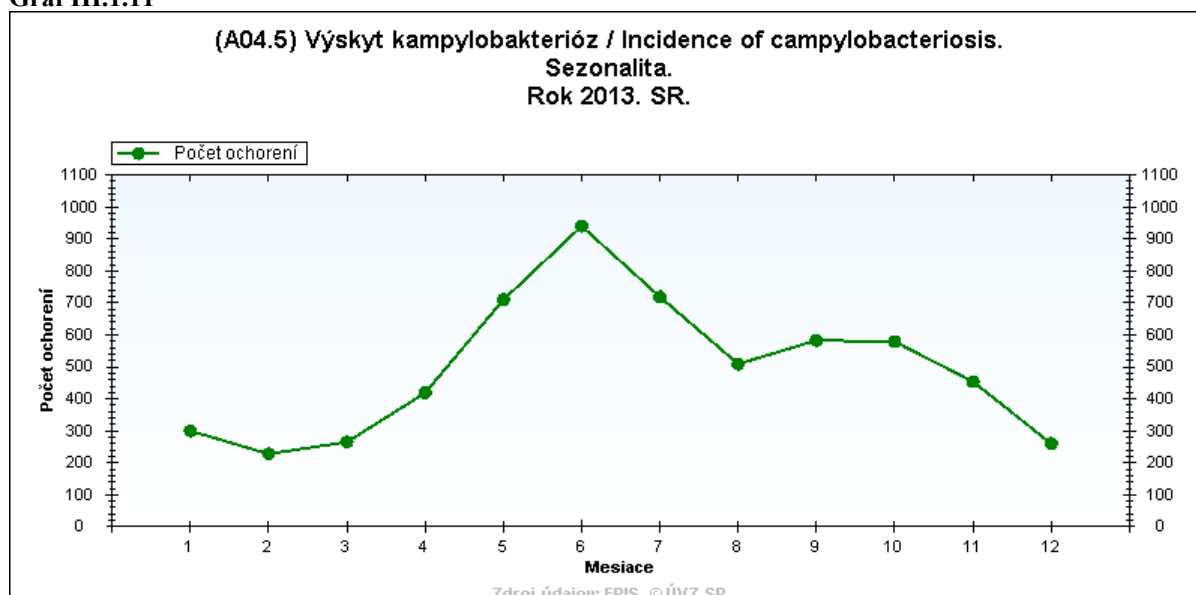
Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v júni – 940 prípadov. V jarých a letných mesiacoch bol najvyšší výskyt. Od mája do októbra sa vyskytlo 4040 prípadov, čo je 67,8%. Importovaných bolo 25 ochorení. Z Bulharska 5 prípadov, z Česka 4 prípady, po 2 prípady z Talianska a z Maďarska, po jednom prípade z Turecka, z Chorvátska, z Ukrajiny, z Indie, z Brazílie, z Poľska, z Nepálu, z Rumunska, z Cyprusu, z USA, zo Španielska a z Afganistanu.

Graf III.1.10



Graf III.1.11



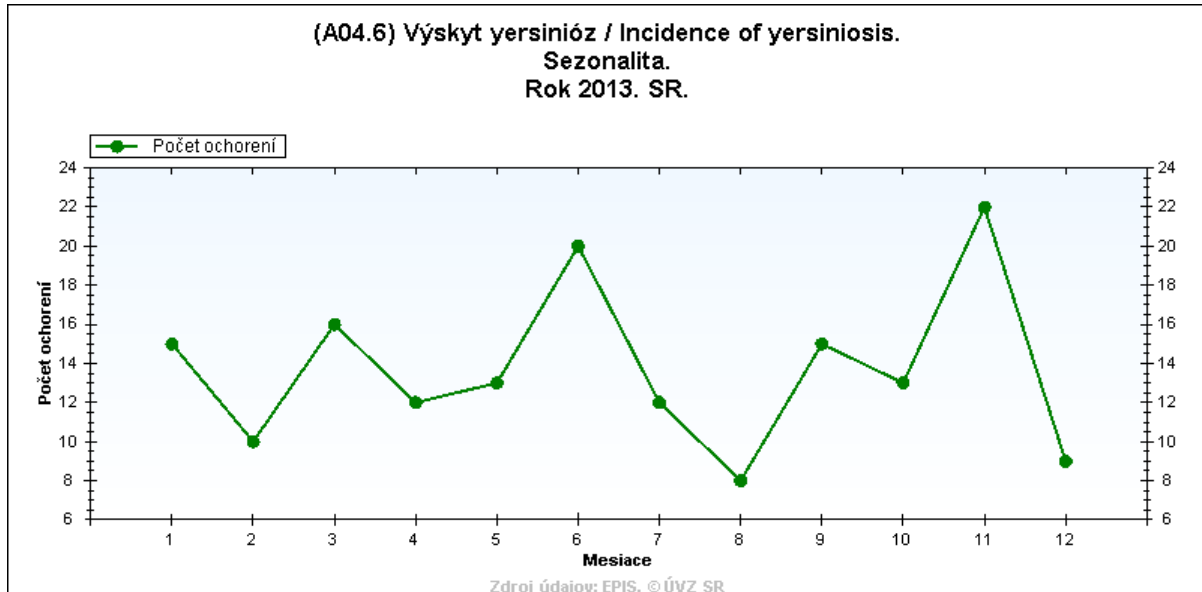
Enterocolitída zapríčinená Yersinia enterocolitica – A 04.6

V priebehu roka 2013 bolo hlásených 165 ochorení (chor. 3,05/100000), čo je o 6,8% ochorení menej ako minulý rok.

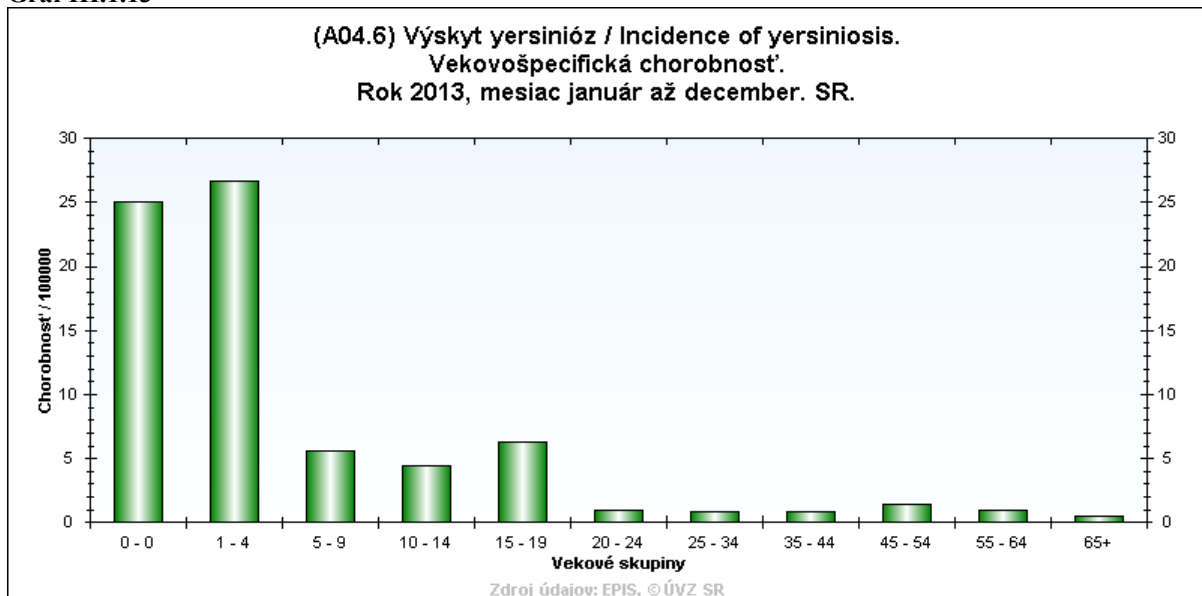
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 5,22. Najnižšia chorobnosť bola v Trnavskom kraji – 0,54. Najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci november (22) (Graf III.1.12). Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 1-4 ročných detí – 26,70 (Graf III.1.13).

Charakter výskytu bol sporadický a rodinný.

Graf III.1.12



Graf III.1.13



Yersiniózy mimočrevné – extraintestinálne A 28.2

V roku 2013 neboli hlásené ochorenia.

III.1.5 Iné bakteriálne otravy potravinami – A 05, A 05.1

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 265 ochorení (chor. 4,9/100.000), čo je oproti roku 2012 37,9 násobný vzostup a oproti 5 ročnému priemeru je to nárast o 313%. Ochorelo 147 mužov a 118 žien.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Trnavský – 13x, Trenčiansky – 53x, Žilinský – 2x, Prešovský – 1x a Košický – 196x. Ostatné kraja nehlásili výskyt ochorenia. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 20-24 ročných (12,12). Ochorenia sa nevyskytli vo vekovej skupine 0 ročných, 1 – 4 ročných, 5 – 9 ročných, 10 – 14 ročných a 65 a viac ročných. Najviac ochorení (196) sme zaznamenali v apríli. **V etiológii sa uplatnili:**

- *Staphylococcus aureus* – 246x (92,8%)
- *Pseudomonas* – 15x (5,7%)
- *Nešpec. bakter. inf.* – 4x (1,50%)

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický.

Väčšie epidémie boli 3 s počtom chorých 223 popísané v nasledujúcej tabuľke (**Tab.III.1.6**). Menšia epidémia bola jedna s počtom chorých 2.

Tab.III.1.6 Epidémie iných bakteriálnych otráv potravinami (A 05) za rok 2013 na Slovensku

Okres / Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč. och/exp.	Agens	Faktor/dôkaz
1. Tvrdošín – Podbiel	24.12.2013	26.12.2013	15/15	Pseudomonas	Kontaminovaná voda a laboratórne epidemiologicky
2. Košice	24.4.2013	25.4.2013	196/485	Staphyloc. aureus	Kuracie mäso a laboratórne epidemiologicky
3. Galanta/Sereď	23.5.2013	23.5.2013	12/260	ZES-kult. negatívny	Zmiešaná strava/epidemiologicky

A 05.1 – Botulizmus

V priebehu roka 2013 nebolo hlásené ochorenie.

III.1.6 Amébová červienka – AMEBÓZA – A06

V priebehu roka 2013 boli hlásené 2 prípady ochorení (chor. 0,04/100.000), čo je o 4 prípady menej oproti roku 2012. V prvom prípade sa jednalo o dvojročného chlapca z okresu Vranov nad Topľou. Ochorenie bolo zistené v rámci vstupného vyšetrenia pri hospitalizácii pre inú dg. V druhom prípade išlo o 10 ročné dievčatko z okresu Prešov. V klinickom obraze mala hnačky. V oboch prípadoch išlo o deti žijúce v domácnosti s nízkou hygienickou úrovňou ako aj v oboch prípadoch bola mikroskopickým vyšetrením stolice potvrdená *Entamoeba histolytica*.

III.1.7 Iné protozoárne črevné infekcie – A 07

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 223 ochorení (chor. 4,12/100.000), čo je pokles o 29% oproti roku 2012.

Ochorelo 104 mužov a 119 žien.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Žilinskom kraji – 10,29 (71 ochorení).

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 1-4 ročných detí – 21,62 (51 prípadov).

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v januári – 51 prípadov a vo februári - 40 prípadov.

V etiológii sa uplatnili:

- *giardia* – 180x (80,7%)
- *cryptosporidium* – 12x (5,4%)
- *iné špecifik. protozoárne infekcie* – 31x (13,9%)

Bolo zaznamenané jedno importované ochorenie z Kene u 46 ročnej ženy z okresu Žiar nad Hronom. Charakter výskytu bol sporadický.

III.1.7 Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie – A 08

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 4 984 ochorení (chor. 92,13/100.000), čo je oproti roku 2012 pokles o 16,2%.

Ochorelo 2 526 mužov a 2 458 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Prešovskom kraji – 165,77 a najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji – 50,07.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 2 538,15 a 1-4 ročných detí – 846,83.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v mesiaci január – 542 prípadov (10,9%).

V etiológii sa uplatnili:

- *Rotavírusy* – 3327 x (66,8%)
- *Norwalk vírusy* – 1144 x (23%)
- *Adenovírusy* – 441 x (8,8%)
- *nešpecifikovaných vírusových črevných infekcií* bolo 64x (1,3%).
- *iné vírusy* 8x (0,2%)

Importovaných bolo 22 ochorení (13x z Chorvátska, 1x z Írska, 5x Bulharska, 3x z Turecka).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 602 ochorení.

Zaznamenaných bolo 39 väčších epidémií s počtom prípadov od 5 do 45, v ktorých ochorelo spolu 632 osôb (t.j. 12,7%).

Tab. III.1.7 Epidémie alimentárnych vírusových ochorení (A 08) za rok 2013 na Slovensku

Okres	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Agens	Poč. ch.	Poč. nos.	Poč. exp.	Faktor	Dôkaz
NR	30.11.2013	13.12.2013	rotavírus	5	0	119	kontakt s chorým	epidemiologicky
PO	17.07.2013	25.07.2013	rotavírus	5	0	38	Neznámy	
SN	04.03.2013		norovírus	5	0	35	Neznámy	Epidemiologicky
RS	20.08.2013	30.08.2013	adenovírus	5	0	20	kontakt s chorým	laboratórne a epidemiologicky
	06.04.2013		rotavírus	6	0	18	neznámy	
MT	17.05.2013	21.05.2013	vírus iný nešpecifikovaný	6	0	250	kontaminované predmety	Epidemiologicky
PO	07.09.2013	11.09.2013	rotavírus	7	0	36	neznámy	
SN	04.03.2013		rotavírus	7	0	35	neznámy	Epidemiologicky

PN	09.04.2013	11.04.2013	norovírus	8	0	161	kontakt s chorým	Epidemiologický
RV	22.11.2013	03.12.2013	rotavírus	9	0	18	kontakt s chorým	Epidemiologický
HE	13.01.2013	22.01.2013	rotavírus	10	0	24	kontakt s chorým	Epidemiologický
PN	22.11.2013	24.11.2013	vírus iný nešpecifikovaný	10	0	735	kontakt s chorým	Epidemiologický
VT	06.01.2013	01.03.2013	rotavírus	11	0	165	kontaminované predmety	Epidemiologický
ZV	07.05.2013		rotavírus	11		98	kontaminované potraviny	
KE 2	05.12.2013		norovírus	11		170	neznámy	
BR	07.03.2013	11.03.2013	rotavírus	12	0	80	kontaminované ruky	Epidemiologický
LM	17.03.2013	26.03.2013	rotavírus	12	0	59	kontakt s chorým	
TN	28.02.2013	06.03.2013	norovírus	13	0	26	neznámy	
ZA	11.05.2013	16.05.2013	norovírus	13	0	43	neznámy	
RS	20.08.2013	30.08.2013	rotavírus	14	0	20	kontakt s chorým	Laboratórne a epidemiologický
LV	06.10.2013	07.10.2013	norovírus	14	0	29	neznámy	
PP	02.07.2013	03.07.2013	norovírus	14	0	40	kontakt s chorým	Epidemiologický
BB	29.09.2013	22.10.2013	rotavírus	15	0	64	kontakt s chorým	Laboratórne a epidemiologický
NZ	31.03.2013	09.04.2013	norovírus	15	0	34		
LV	06.12.2013	09.12.2013	norovírus	15	0	55	neznámy	
TV	07.11.2013		vírus iný nešpecifikovaný	15		60		
PP	08.02.2013	12.02.2013	rotavírus	16		28	neznámy	
KE 4	29.11.2013		norovírus	17	0	206	neznámy	
TT	29.12.2013	05.01.2014	norovírus	19	0	62	kontakt s chorým	Epidemiologický
BJ	21.09.2013	22.09.2013	rotavírus	21		742		
KM	13.11.2013	20.11.2013	rotavírus	25	0	93	neznámy	
ZA	28.05.2013	29.05.2013	norovírus	27	0	49	neznámy	
TT	13.03.2013	24.03.2013	norovírus	28	0	112	kontakt s chorým	Epidemiologický
KK	05.03.2013	13.05.2013	rotavírus	29		327	kontaminované predmety	Epidemiologický
MI	11.08.2013	14.08.2013	norovírus	29	0	155	zmiešaná strava	Epidemiologický
HC	17.05.2013	28.05.2013	norovírus	30	0	61	kontakt s chorým	Epidemiologický
KN	23.12.2013	29.12.2013	norovírus	33	0	115	neznámy	Epidemiologický
PO	08.11.2013		norovírus	45	0	186	neznámy	
PD	27.01.2013	10.02.2014	vírus iný nešpecifikovaný	45	0	88	kontaminované prostredie	Epidemiologický

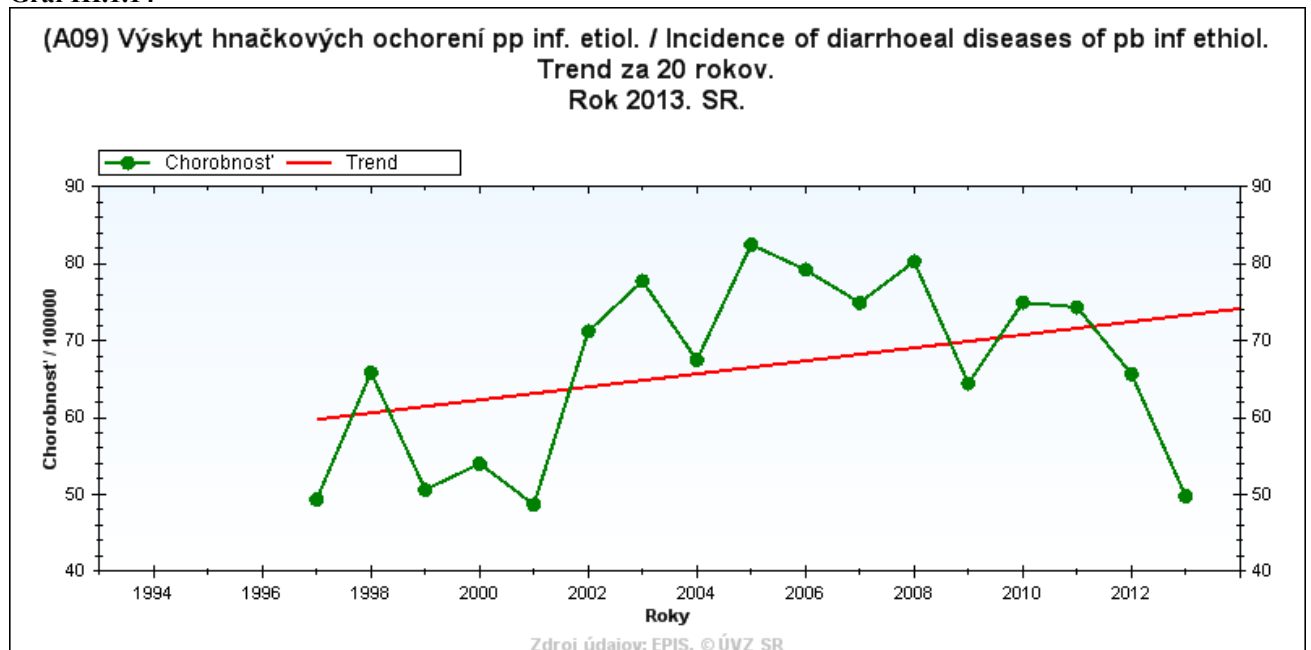
Okrem týchto epidémii sa v tejto skupine vyskytlo aj 43 menších epidémii, v ktorých ochorelo 97 osôb.

III.1.8 Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu – A 09

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 2 701 ochorení (chor. 49,92/100.000), čo je oproti roku 2012 pokles o 23,9% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 31% (**Graf III.1.14**). Ochorelo 1148 mužov a 1553 žien.

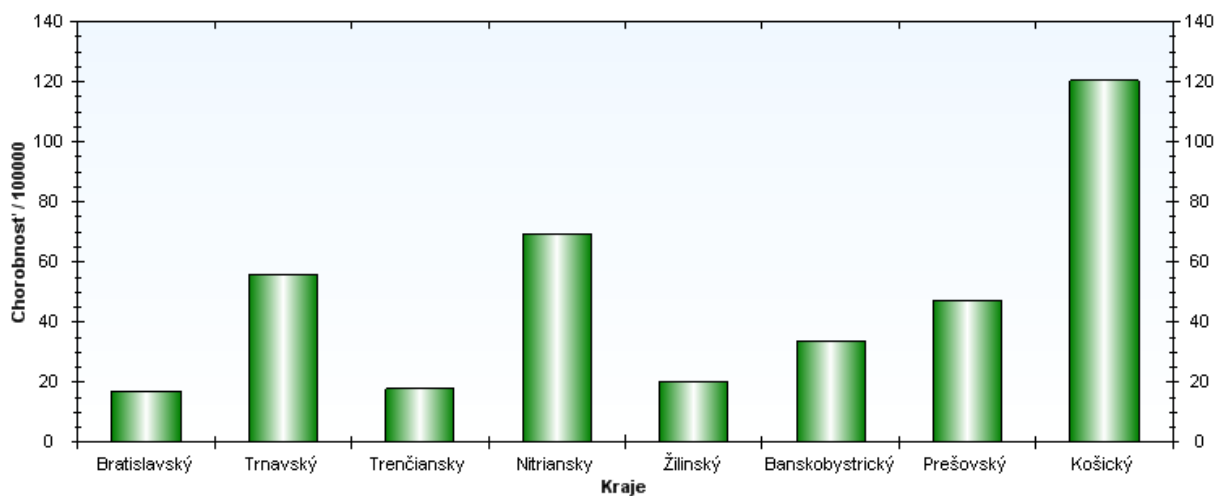
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Košickom – 120,53 a najnižšia chorobnosť v Bratislavskom kraji – 17,14 (**Graf III.1.15**).

Graf III.1.14



Graf III.1.15

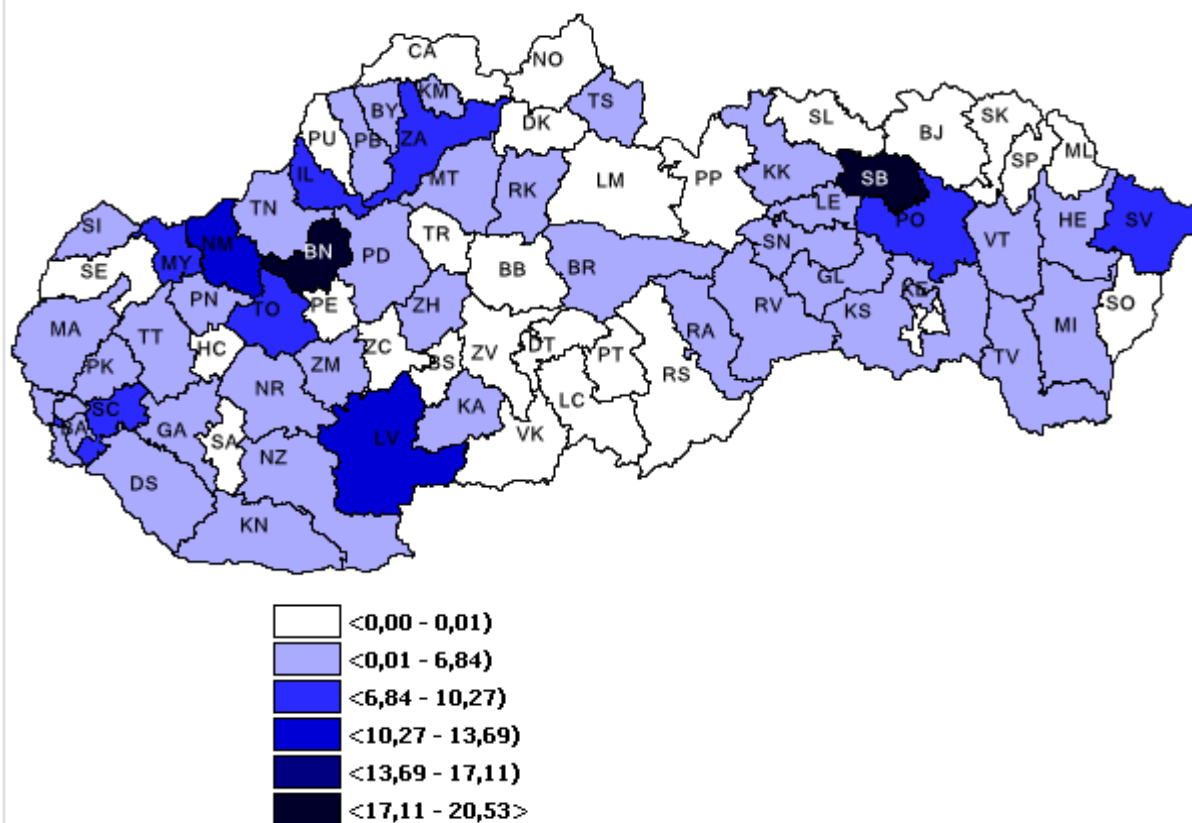
(A09) Výskyt hnačkových ochorení pp inf. etiol. / Incidence of diarrhoeal diseases of pb inf etiol.
 Incidencia podľa krajov.
 Rok 2013, mesiac január až december. SR.



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Mapa III.1.5

Výskyt hnačkových ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie (A 09) v SR podľa okresov
 v r. 2013



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 313,46 a 1-4 ročných detí – 176,74.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom ochorení v mesiaci september – 294 prípadov (10,9%).

Importované nákazy boli zaznamenané v 17 prípadoch (4x z Bulharska a z Turecka, 3x z Maďarska a po jednom prípade zo Španielska, z Maroka, z Rakúska, z Čiernej Hory, z Chorvátska, z Egypta).

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 124 prípadov.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický. Zaznamenaných bolo 17 epidémií, v ktorých ochorelo spolu 335 osôb, (t.j. 12,4%). Podľa klasifikácie ECDC a EFSA sme však zaznamenali aj 12 malých epidémií vrátane rodinných výskytov po 2 a viac prípadov, v ktorých ochorelo celkom 31 osôb.

Tab.III.1.8 Epidémie alimentárnych ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie (A 09) za rok 2013 v SR

Okres / Názov	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Agens	Poč. ch.	Poč.no s.	Poč. exp.	Miesto	Faktor	Dôkaz
DS - interné	05.02.2013	13.02.2013	kultivačne negatívny	11	0	41	DSinternéA09 Dunajská Streda	neznámy	epidemiologicky
KN - ZŠ Pohraničná	22.03.2013	26.03.2013	kultivačne negatívny	54	0	194	ZŠ Pohraničná	neznámy	epidemiologicky
BB - Penzion Jeseň	15.03.2013	18.03.2013	kultivačne negatívny	21	0	87	Banská Bystrica	neznámy	
KN - Eötvösa 64	22.03.2013	05.04.2013	kultivačne negatívny	41	0	146	Komárno	neznámy	epidemiologicky
LV - Tlmače-r.Kršiaková	25.10.2013	28.10.2013	kultivačne negatívny	5	0	5	Tlmače	neznámy	
RS - D.Dôch.R.Sobota	27.11.2013	03.12.2013	kultivačne negatívny	16	0	139	Domov dôchodcov a soc. služieb Rimavská Sobota	neznámy	
PP - St.Smokovec	05.06.2013	06.06.2013	kultivačne negatívny	9	0	155	Hotel Bellevue, Starý Smokovec	neznámy	
DS - epidémia charita Báč	06.08.2013	13.08.2013	kultivačne negatívny	9	0	66	charita Báč	syry	epidemiologicky
SC - DSS Centrum Odychu	23.09.2013	29.09.2013	kultivačne negatívny	25	0	100	Senec - Slnečné jazerá juh	kontakt s chorým	epidemiologicky
BA 2 - LDCH	24.04.2013	25.04.2013	kultivačne negatívny	6	0	24	Liečebňa sv. Františka, Bratislava II	neznámy	
PU - B.Slatiny	18.05.2013	20.05.2013	kultivačne negatívny	28	0	84	Centrum vzdelávania Belušké Slatiny	neznámy	
PE - ŠvP Kalinka	04.06.2013	07.06.2013	kultivačne negatívny	12	0	48	Penzión Kalinka Malé Bielice	neznámy	
MT- RAPID	20.05.2013	20.05.2013	kultivačne nevyšetrený	20	0	92	ÚSS Martin, Diakona Sučany	zmiešaná strava	epidemiologicky
TN LD PAX T.T.	22.05.2013	23.05.2013	kultivačne nevyšetrený	11	0	273	Trenčianske Teplice Kúpele	neznámy	
BB - Konzervatórium	10.09.2013	11.09.2013	kultivačne nevyšetrený	15	0	97	Konzervatórium B.B.	neznámy	
ZA - ZpS a DSS Karpatská	18.12.2013	27.12.2013	kultivačne nevyšetrený	41	0	88	ZpS a DSS Karpatská 9, Žilina	neznámy	
ZM - DSS ÚSMEV-ZI.M	27.12.2013	06.01.2014	kultivačne nevyšetrený	11		77	DSS - Dom seniorov "ÚSMEV" Zlaté Moravce	kontakt s chorým	epidemiologicky

III.2 Skupina vírusových hepatítid

V roku 2013 bolo na Slovensku zaznamenaných 712 ochorení na všetky druhy vírusových hepatítid, čo je vzostup o 37,2% oproti roku 2012. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala VH-C, ktorej proporcia sa rovná 42,7%. V priebehu roka došlo k významnému vzostupu najmä u diagnózy VHA a to až o 63%.

Z analyzovaného počtu VH bolo 301 prípadov v akútnej forme (42,3%), čo je rovnaká proporcia ako v roku 2012 a 411 (57,7%) vo forme chronickej. Medzi chronickými formami dominovala VH-C – 290 prípadov, t.j. 76,7%-(Tab.IV.2.1.). Vzostup výskytu bol zaznamenaný u všetkých diagnóz popisovaných v tejto skupine nákaz s výnimkou akútnej hepatítidy typu C, kde sme zaznamenali pokles o 39%. 5 prípadov ochorenia končilo úmrtím a to 3x na akútnu VHB a 2x na chronickú VHB. Smrtnosť na tieto dve diagnózy činila 2,9%

Tab. III.2.1. Prehľad o výskyte VH a ich porovnanie s rokom 2012

Dg.	Celkový počet	Chorobnosť	% zo všetkých VH	Porovnanie s r. 2012
B 15	204	3,8	28,6	↑o 63%
B 16	74	1,4	10,4	↑o 1%
B 17..1	14	0,26	2,0	↓o 39%
B17.2.	9	0,17	1,3	
B 18.1	121	2,2	17,0	↑o 47,1%
B 18.2	290	5,4	40,7	↑o 36,8%
B 19.9	0	0,0	0	

Okrem toho bolo v tejto skupine nákaz evidovaných 383 novozistených nosičov HBsAg, čo je 3,2x viac ako v roku 2012..

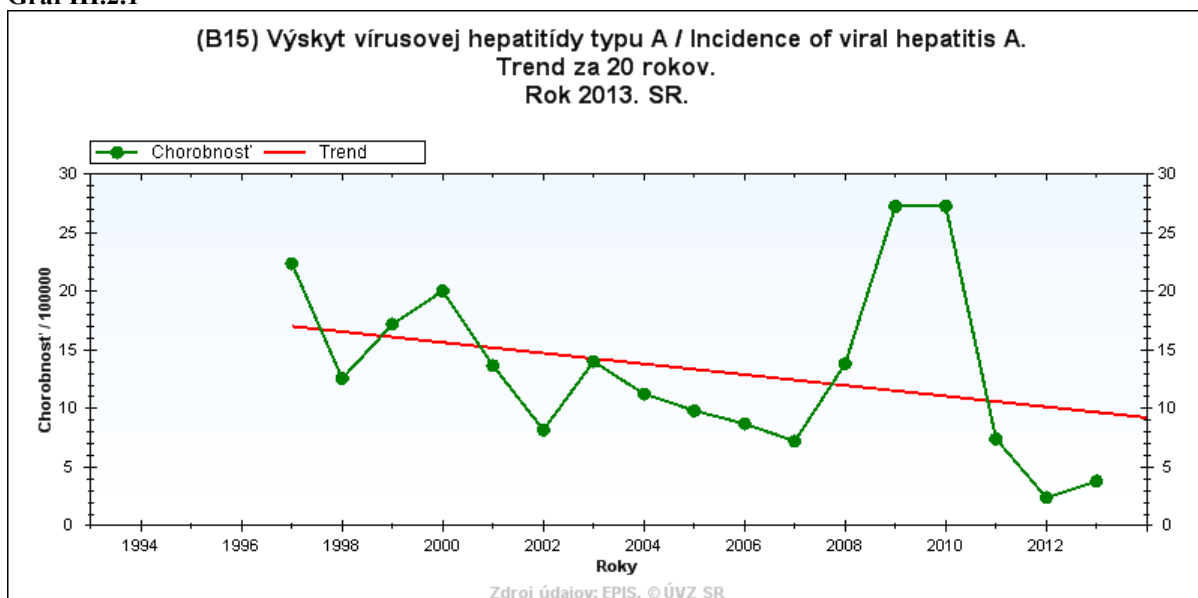
III.2.1 Akútna VH-A – B 15

V roku 2013 bolo v SR hlásených 204 prípadov ochorení na VH-A (chor. 3,8/100.000), čo je o 63% viac ako v roku 2012 avšak len ¼ i 5 ročnému priemeru (pokles o 75% (**Graf III.2.1**).

Výskyt ochorení bol zaznamenaný vo všetkých krajoch SR s významnými topologickými rozdielmi. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Prešovskom - 78 prípadov (chorobnosť 9,5/100 000), ďalej v kraji Košickom – 73 prípadov (chor. 9,2 a v kraji Banskobystrickom 42 prípadov a chor. 6,4./100 000. V ostatných krajoch sa vyskytlo od jedna do štyri prípady ochorenia.

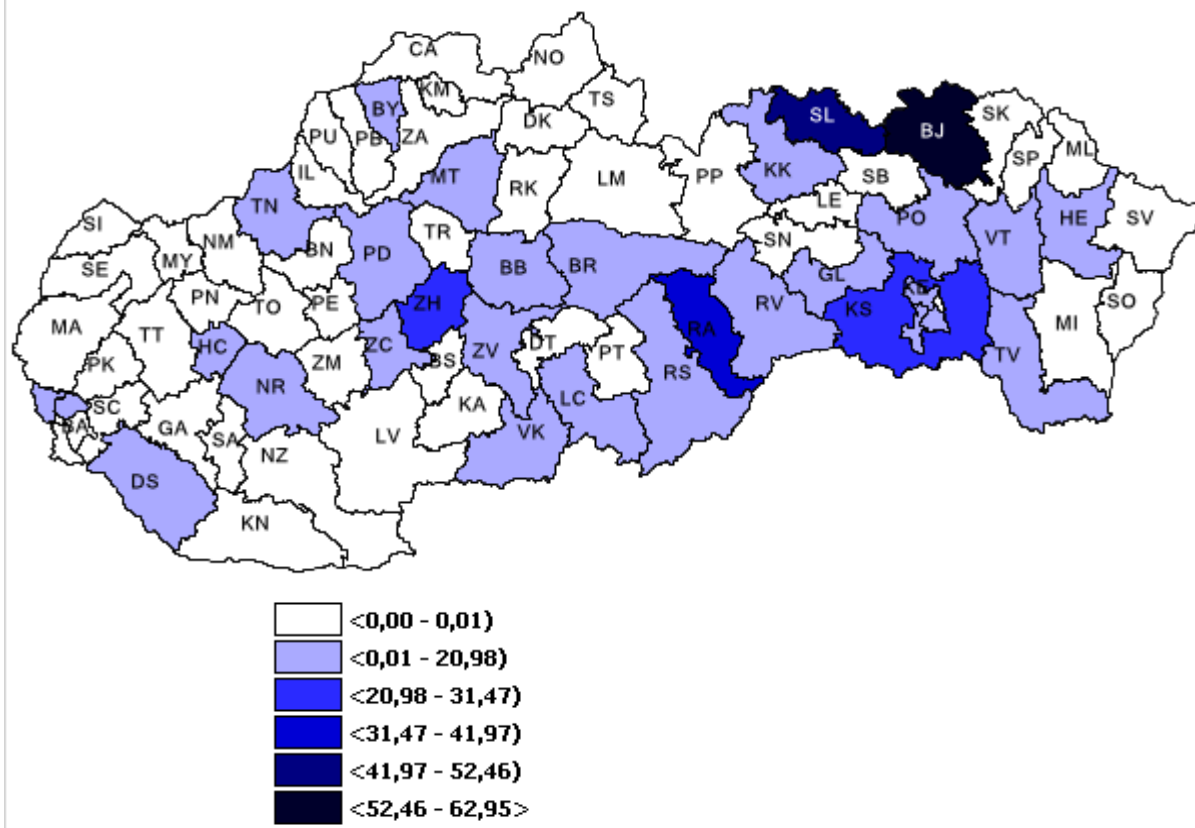
Najnižšiu chorobnosť zaznamenal kraj Trenčiansky - 1 pr. - chor. 0,17 a Žilinský a Nitriansky po 2 prípady, chor. 0,3. (**Mapa III.2.1, Graf III.2.2**). Sezónny výskyt si zachoval typickú krivku s maximom výskytu v jesennom období s nástupom v septembri (29 pr.) a vrcholom v decembri (88 pr.).(**Graf III.2.4**).

Graf III.2.1



Mapa III.2.1

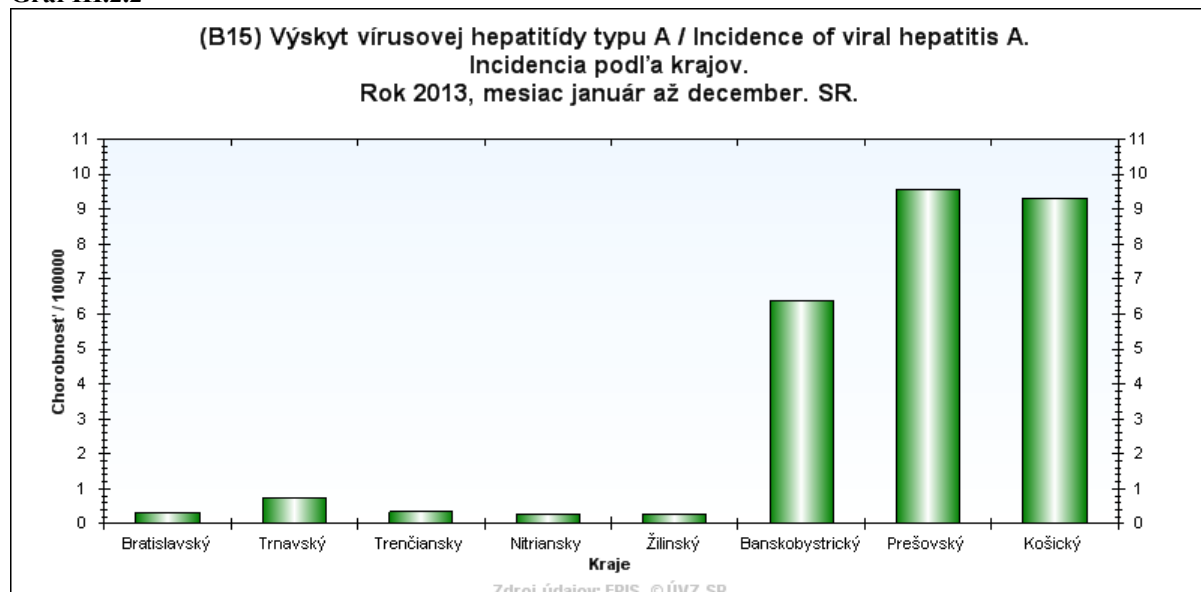
Výskyt hepatitídy typu A (B 15) v SR podľa okresov
v r. 2013



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Graf III.2.2

(B15) Výskyt vírusovej hepatitídy typu A / Incidence of viral hepatitis A.
Incidenčia podľa krajov.
Rok 2013, mesiac január až december. SR.

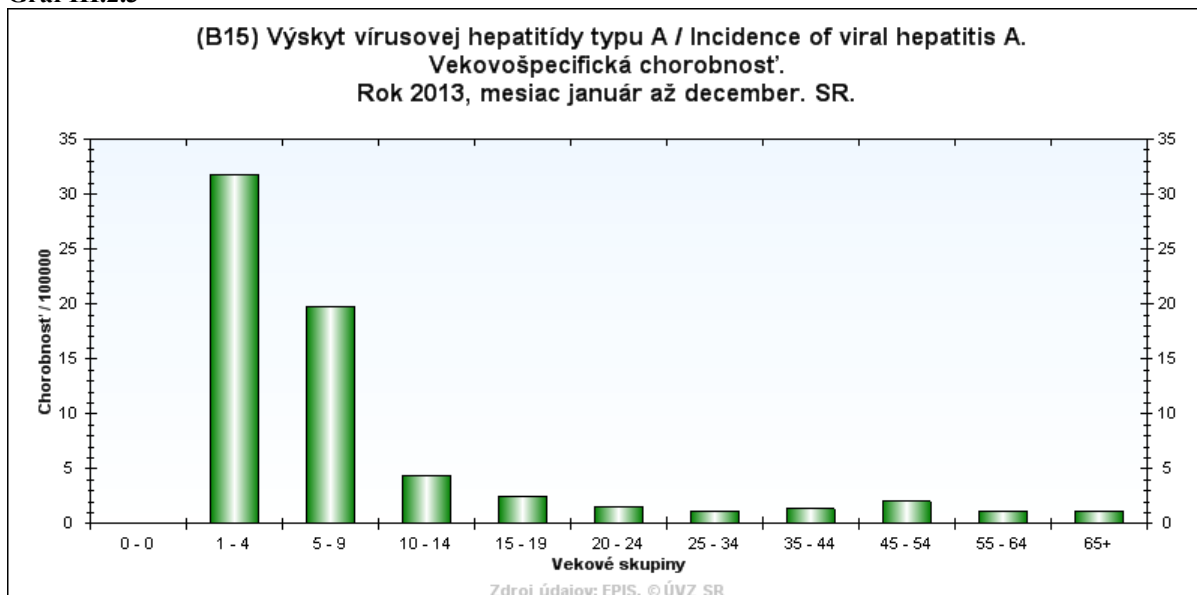


Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

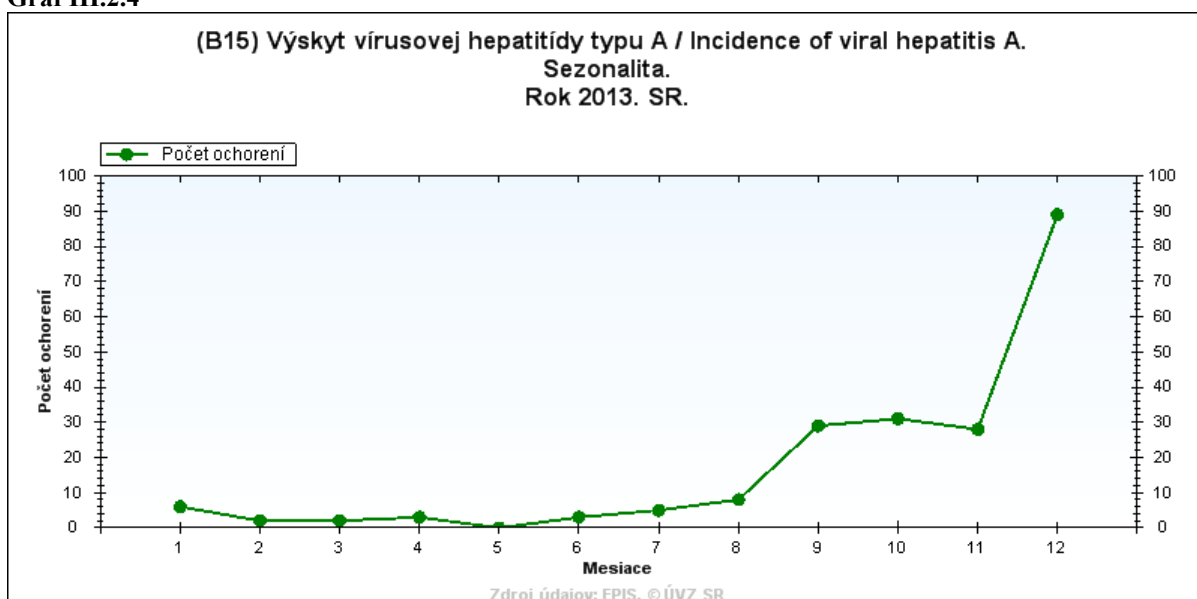
Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť sa zaznamenala vo vekovej skupine 1-4 ročných detí – (chor. 31,8), 5-9 ročných detí (chor. 19,7) a 10-14 ročných (4,4). Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0-ročných (**Graf III.2.3**).

Najvyššia chorobnosť vo vekovej skupine 1-4 ročných detí napovedá, že odporúčané očkovanie 2-ročných detí žijúcich v prostredí s nízkym hygienickým štandardom sa v niektorých regiónoch využíva len ojedinele a neovplyvňuje to chorobnosť v danom regióne.

Graf III.2.3



Graf III.2.4



Zaznamenal sa aj výskyt importovaných nákaz a to v 4-och prípadoch, 2x z Egypta a po jednom prípade z Líbie a Talianska. .

Rozdelenie chorých podľa povolania je prezentované v nasledujúcom prehľade:

- nepracujúci - dieťa – 139
 - nezamestnaný – 6
 - študent -7
 - dôchodca - 14
 - materská dovolenka 1
- robotník - 4
- potravinár – 3
- sociálna starostlivosť – 1
- väzenie –výkon trestu – 1
- pedagogický pracovník - 1
- zdravotnícky pracovník - SZP – 5
 - lekár - 2
- iné povolanie – 20

Rozdelenie ochorení podľa kolektívov dokumentuje nasledovný prehľad:

- mimo kolektív – 132
- predškolské zariadenie - 5
- základná škola - 38
- osobitná škola - 6
- OU + SŠ - 7
- vysoká škola – 1
- zdrav. zariadenie – 8
- nápravné zariadenie – 2
- domov dôchodcov - 1
- iné – 4

Ochorenia sa vyskytovali jednak sporadicky, ale aj vo forme epidémií v počte 8, teda bolo ich o 1 viac ako v roku 2012. Ochorelo v nich 143 osôb, t.j. 70,1% všetkých prípadov. Epidémie boli buď menšieho alebo stredného rozsahu. Najväčšia epidémia bola zaznamenaná v okrese Bardejov(48 pr.) a v okrese Košice – 25 prípadov. V ostatných epidémiách ochorelo 2-21 osôb. Prehľad epidémií je uvedený v nasledujúcej tabuľke

P.č.	Okres Názov	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Agens	Poč. ch.	Poč. exp.	Miesto	Faktor	Dôkaz
1	KS - VHA Čaňa	15.08.2013	07.09.2013	vírus hepatitídy A	25	6270	Čaňa	neznámy	epidemiologicky
2	RA - Kejďák	26.09.2013	27.09.2013	vírus hepatitídy A	3	53	Jelšava - osada Kejďák		
3	KE 2 - Voronkov	22.09.2013	02.10.2013	vírus hepatitídy A	2	2	Toryská 16	kontaminované predmety	epidemiologicky
4	SL Lomnička	07.09.2013		vírus hepatitídy A	19	550	rómska obec	kontaminované ruky	
5	SL Dunkovci	13.11.2013		vírus hepatitídy A	21	54	Továrenská 14	kontakt s chorým	
6	ZH - B15	26.11.2013	29.12.2013	vírus hepatitídy A	14	98	Žiar nad Hronom		

7	BJ Lenártov	-	10.12.2013		vírus hepatitídy A	48	250	rómska osada Lenártov		
8	TV - VOJKA		13.12.2013	20.12.2013	vírus hepatitídy A	11	137	Vojka Hlvaná č. 58	kontaminované ruky	epidemiologicky

V ohniskách nákazy sa zabezpečoval lekársky dohľad a vykonávala sa aktívna profylaxia VH-A očkovaním priamych kontaktov. Celkovo bolo postexpozične aktívne v ohniskách chránených 936 osôb. Pasívna profylaxia bola použitá 98x. Z chránených osôb po podaní očkovacej látky ochorelo 7 osôb, t.j. (0,751%) chránených.

Preventívne očkovaný neochorel žiaden pacient.

Popis epidémií VH-A

Banskobystrický kraj

1.epidémia okr. Žiar nad Hronom

Do konca roka 2013 bolo hlásených 14 ochorení, chorobnosť 29,13/100 000 obyvateľov, všetky ochorenia mali epidemický charakter výskytu. Ochorelo 14 rómskych detí a epidemiologická súvislosť mala spoločného menovateľa – bydlisko, prípadne pobyt v lokalite „Pod Kortinou“. V tejto lokalite žijú sociálne slabé rodiny v zlých hygienických podmienkach, bez zdroja pitnej vody, v provizórnych búdach. V tejto lokalite (okrem 2 bydlísk, ale s epidemiologickou súvislosťou s predmetnou lokalitou), bolo zaznamenaných 6 rodinných ohnisk (1. rodina – 4 ochorenia, 2. rodina – 4 ochorenia, 3. rodina – 3 ochorenia a v 3 rodinách po 1 ochorení).

Prvé ochorenie bolo zaznamenané 26. 11. 2013 a posledné do tohto času 29. 12. 2013. Hospitalizovaných na infekčnom oddelení v Banskej Bystrici bolo 13 pacientov.

Z počtu 14 ochorení bolo 7 u detí predškolského veku a 7 školákov, navštevujúcich 2 základné školy. V obidvoch školách boli pracovníkmi oddelenia epidemiológie RÚVZ so sídlom v Žiari nad Hronom vykonané protiepidemické opatrenia. Epidemiologické vyšetrovanie a protiepidemické opatrenia boli vykonané aj v predmetných 6 rodinných ohniskách nákazy opakovane. Deti predškolského veku kolektívne zariadenia nenavštevujú.

Pre kontakty v školách a v rodinách bolo vydaných 77 lekárskeho dohľadov, v rámci ktorých bolo 43 osôb chránených očkovaním.

2.epidémia – okr. Revúca

epidemický výskyt 15 prípadov u detí (z toho 5 ochorení sa objavilo po očkovaní) z Jelšavy žijúcich v lokalitách s veľmi nízkym hygienickým štandardom vo veku 1-9 rokov.

Epidémia vírusovej hepatitídy typu A v Jelšave sa začala v 40.k.t. nahlásením 5 laboratórne potvrdených ochorení u detí z pustatiny „Kejďák“, ktorá sa nachádza niekoľko kilometrov od mesta Jelšava, kde obyvatelia žijú v 3 domových jednotkách s veľmi nízkym hygienickým štandardom. Zásobovanie obyvateľov pustatiny pitnou vodou bolo zabezpečené z vodného zdroja, ktorý nebol evidovaný ako verejný vodný zdroj ale laboratórne výsledky vody boli negatívne. Prvé 2 ochorenia boli na Regionálny úrad verejného zdravotníctva nahlásené 1.10.2013 a v priebehu 40. k.t. boli hlásené aj ďalšie 3 ochorenia z pustatiny Kejďák. Prípady sme zaznamenali u 5 detí, z toho u 4 školopovinných detí navštevujúcich 0. a 2 ročník ZŠ s MŠ v Jelšave /1. stupeň/ a 4 ročného dieťaťa mimo kolektív. Protiepidemické opatrenia boli nariadené rozhodnutím orgánu na ochranu zdravia všetkým priamym kontaktom v rodine aj v kolektívnom zariadení, vrátane aktívnej imunizácie.

Mesto Jelšava a blízke okolie je v súčasnej dobe obývané vysokým počtom rómskej populácie, ktorá je neprispôsobivá a hygienický štandard mnohých jej obyvateľov je na veľmi nízkej úrovni. Vzhľadom k uvedenému sa dalo predpokladať, že výskyt ochorení bude pokračovať aj mimo lokalitu „Kejďák“. V priebehu mesiacov október, november a december

sme ďalšie prípady zaznamenali už priamo z mesta Jelšava. Epidemický výskyt ochorení vírusovej hepatitídy typu A v Jelšave prebiehal proťahovane, čo je typické pre šírenie sa nákazy priamym kontaktom. Nejednalo sa o explozívny typ epidémie charakteristický pre nákazy šíriace sa kontaminovanou vodou. Celkovo sme k 6.12.2013 zaznamenali ďalších 10 laboratórne potvrdených ochorení mimo lokalitu „Kejďák“ u detí vo veku 1 až 9 rokov veku, z toho v jednom prípade sa jednalo o dieťa z MŠ v Jelšave, v štyroch prípadoch o deti z 1. stupňa základných škôl v Jelšave /2x ZŠ s MŠ, 2x Špeciálna ZŠ/ a 5 detí mimo kolektív. Protiepidemické opatrenia boli nariadené rozhodnutím orgánu na ochranu zdravia všetkým priamym kontaktom v rodine aj v kolektívnych zariadeniach, vrátane aktívnej imunizácie. RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote vydal k 6.12.2013 - 509 rozhodnutí priamym kontaktom ako aj kolektívnym zariadeniam vo veci nariadenia opatrení na predchádzanie vzniku a šíreniu prenosných ochorení /v zmysle zákona č. 355/2007 Z.z./, ktoré zahŕňali okrem nariadenia lekárskeho dohľadu, vrátane aktívnej imunizácie aj dezinfekciu ohnisk nákazy a v kolektívnych zariadeniach tiež zákaz hromadných podujatí.

Prešovský kraj

Okres Stará Ľubovňa

3. V rámci epidémie v rómskej obci Lomnička evidujeme v období od 7.9. do 31.1.2013 17 prípadov, z toho 16 detí vo veku 1 – 5 rokov a 1 zdravotná sestra na detskom oddelení (proti VHA neočkovaná). Depistážou v rámci výkonu LD bolo zistených 11 zo 17 evidovaných prípadov;

4. V epidémii v rómskej osade v Starej Ľubovni – Ulica Továrenská ochorelo v období od 13.11.2013 do 31.12.2013 5 detí vo veku 1 – 6 rokov, z toho depistážou v rámci výkonu LD boli zistené 4 prípady.

5. Okres Bardejov

10.12.2013 hlásené prvé ochorenie na VHA - anikterická forma ochorenia u 4-ročného dieťaťa z rómskej osady Lenartov. Klinické príznaky ochorenia: nevoľnosť, zvracanie, únava, malátnosť, nechutenstvo, ikterické skléry. Lab. výsledky - anti HAV IgM pozit.

Posledná epidémia bola v osade v roku 2009, kedy boli zaočkované všetky deti nad 1 rok veku. Obvodní lekári nevyužili možnosť očkovať deti s nízkym hygienickým štandardom.

Bolo vydaných 82 rozhodnutí o LD pre kontakty chorých, vrátane detí MŠ Lenartov.

Ochoreli deti vo veku 1 - 5 rokov. V rámci protiepidemických opatrení bolo nariadené očkovať všetky deti v osade vo veku 1 - 5 rokov. Všetky choré deti boli izolované na infekčnom oddelení v Prešove. Spolu ochorelo 48 chorých na VHA, všetko sú deti vo veku 1 - 5 rokov z rómskej osady Lenartov. Protiepidemické opatrenia sú vykonané, vyšetrené a následne očkované sú všetky deti z osady narodené po roku 2009.

Detské oddelenie NsP Sv. Jakuba, n. o., Bardejov bolo pripravené reprofilizovať lôžka v prípade ďalších chorých, pretože inf. oddelenie v Prešove hlásilo plný stav (45).

25. 12.2013 sme hlásili ukončenie epidémie na VHA z osady Lenartov.

Košický kraj

6. Okres Košice – vidiek

V čase od 15.08.2013 do 12.10.2013 bol v obciach Geča a Čaña zaznamenaný epidemický výskyt ochorení na VHA. Spolu bolo potvrdených 25 prípadov VHA (u 10 mužov a 15 žien). Ochorenia v obidvoch obciach sú v epidemiologickej súvislosti, rómske obydlia v obidvoch obciach sú v tesnej blízkosti.

V obci Geča ochorelo 5 rómskych detí v rámci jednej rodiny vo veku 3, 5, 2x 6 a 8 rokov (2 mimo kolektívu a 3 žiakov ZŠ v obci Čaňa). Celkový počet exponovaných -1510 obyvateľov, z toho približne 40 rómov.

V obci Čaňa bolo zaznamenaných 20 ochorení u 6 detí vo veku 2-8 rokov (3 mimo kolektívu, 3 žiaci ZŠ), 17 ročnej študentky SŠ a 13 dospelých osôb vo veku 18-51 rokov. Celkový počet exponovaných -5120 obyvateľov, z toho 1150 rómov.

7. Okres Košice II. Voronkov dva prípady v rodine v epidemiologickej súvislosti.

8. Okres Trebišov

V čase od 16.- 23.12.2013 v okrese Trebišov ochorelo zo 137 exponovaných 11 osôb (10 detí a 1 dospelý), z toho 9 prípadov bolo aktívne vyhľadaných v rámci LD. Ochorenia boli v týchto vekových skupinách: 1 – 4 roční 3x, 5 – 9 roční 4x, 10 – 14 roční 3x a 20 – 24 roční 1x (2x mimo kolektívu, 2x MŠ, 7x ZŠ). Všetci chorí pochádzali z jednej domácnosti s nízkym hygienickým štandardom – z osady. Všetky ochorenia boli laboratórne potvrdené. Zásobovanie z verejného vodovodu, v dome 1 WC a na dvore suchá latrína. Lekársky dohľad a aktívna imunizácia boli nariadené pre 137 kontaktov (20x rodina, 89x ZŠ Boľ, 23x MŠ Vojka, 2x predajňa potravín, 3x obecný úrad Vojka). Zvýšený zdravotný dozor pre 10 kontaktov.

Tab. III.2.2 Postexpozičná imunizácia

Kraj	Očkovacia látka HAVRIX		Z toho počet ochorení po očkovaní
	Počet chránených Osôb Havrix	Grifols	
Bratislavský	0		-
Trnavský	0		
Trenčiansky	0		
Nitriansky	12		
Žilinský	2		
Banskobystrický	746	78	5
Prešovský	589		
Košický	1212		2
S p o l u	2561	78	7

III.2.2 Akútna vírusová hepatitída B – B 16

V roku 2013 bolo zaznamenaných 74 prípadov ochorení akútnou formou VH-B (chor.1,37/100 000), čo je len o jeden prípad viac ako v roku 2012, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 30% (**Graf III.2.5**).

Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Trnavskom – 24 prípadov (chor.4,3/100 000), v kraji Trenčianskom - 9 prípadov (chor.1,5/100 000), a v kraji Bratislavskom – 9 prípadov (chor. 1,4/100 000). Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Košickom, v ktorom sa vyskytli 4 prípady pri chorobnosti 0,5/100000 (**Mapa III.2.2, Graf III.2.6**).

Ochorenia sa nevyskytli vo vekových skupinách 1-4 ročných a 5-9 ročných a 15-19 ročných. (**Graf .III.2.7**), čo dokumentuje pozitívny dopad celoplošného očkovania proti VH-B od r. 1998 ako aj doočkovanie adolescentov. 2 prípady ochorenia sa vyskytol vo vekovej skupine 0- ročných detí.

Kazuistiky 0-ročných detí:

1. prípad bol zaznamenaný v kraji **Žilinskom**. Ochorelo 0-ročné dieťa očkované 2 dávkami Infanrix Hexa. Po druhej dávke zistené ochorenie, následne vyšetrená matka na markery VH, u ktorej bola potvrdená prekonaná abortívna VHB. Počas tehotenstva matka vyšetrená s negatívnym výsledkom U dieťaťa: diagnóza uzatvorená ako subakútna HBV s potvrdenou replikáciou vírusu.

2. prípad ochorenia bol zaznamenaný v **Banskobystrickom kraji** v okrese Lučenec u 3 mesačného dieťa zo zlého sociálno-hygienického prostredia. Dieťa sa nakazilo od svojej matky, ktorá nenavštevovala tehotenskú poradňu a preto nebola na HBsAg vyšetrená. Po ochorení dieťaťa zistené matkina pozitivita. Dieťa nebolo očkované z uvedených dôvodov.

Kazuistika 12-ročného dieťaťa: z okresu Poprad, dieťa ochorelo po kontakte s matkou HbsAg pozitívnou -chronická VHB v zlých sociálno-hygienických podmienkach. Dieťa narodené v ČR, preto proti VHB neočkované. Ostatné očkovania vykonané.

Z ostatných vekových skupín, v ktorých sa ochorenia vyskytli bola najvyššia chorobnosť zaznamenaná u 20-24 ročných – 15 prípadov (chor. 3,9/100000) a u 25- 34 ročných – 25 prípadov (chor.2,8/100000).

Očkovanie v anamnéze bolo zistené len čiastočné a to u popísaného 0-ročného dieťaťa zo Žiliny.

V anamnéze parenterálnych výkonov bolo zistené nasledovné:

- aplikácia injekcie – 3x
- i.v.drogy – 10
- operácia - 4
- tetovanie – 3
- piercing - 1
- transfúzia krvi – 4
- zubné ošetrenie – 3
- malý chir.výkon - 2
- nezistený – 43

Z prehľadu je zrejmé, že 10x sa ochorenie vyskytlo u i.v. narkomanov (13,7% chorých), 16 chorých má v anamnéze rôzne parenterálne zákroky v zdravotníckych zariadeniach vrátane stomatologických, 3x parenterálny výkon v iných zariadeniach. 43x zostala epidemiologická anamnéza neobjasnená.

Rozdelenie ochorení podľa povolania:

- Nepracujúci - nezamestnaný - 19
 - dôchodca – 14
 - dieťa 3
 - študent 2
- robotník - 1
- väzenie – výkon trestu – 2
- materská dovolenka – 2
- pedagogický pracovník – 3
- poľnohospodársky pracovník – 1
- potravinár – 5
- zdravotnícky pracovník - 1
- iné povolanie - 22

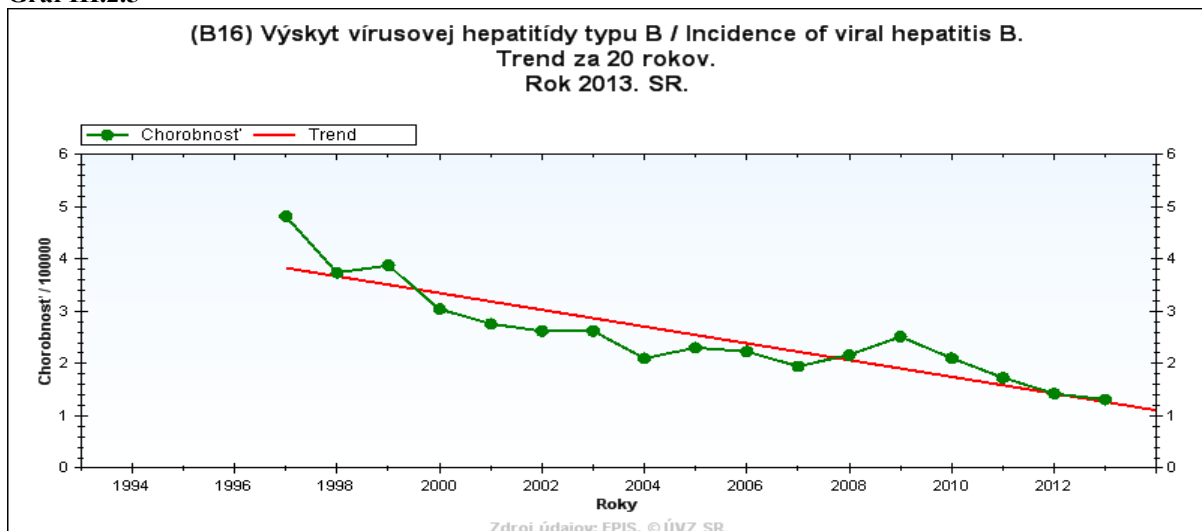
Z tohto rozdelenia vyplýva, že zo 60 osôb v produktívnom veku 19x sa ochorenie zistilo u nezamestnaných, čo predstavuje proporciu 31,7% chorých tejto skupiny. Tento fakt významne podčiarkuje sociálny aspekt výskytu VH-B. Neochoreli žiadni zdravotnícki pracovníci.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- mimo kolektív - 64
- nápravné zariadenie - 2
- vysoká škola – 2
- základná škola – 1
- osobitná škola -1
- OU+SŠ - 1
- iné – 1
- liečebňa pre dospelých – 1
- ÚSS pre dospelých – 1

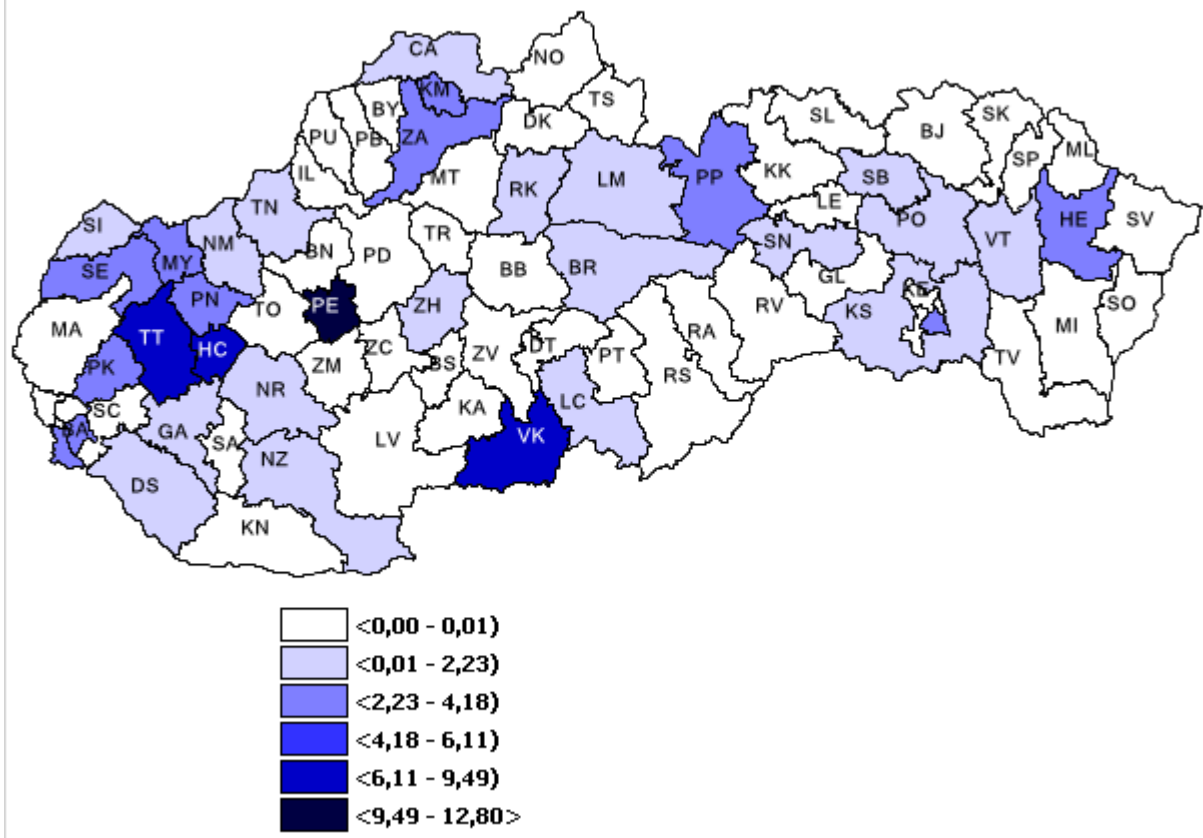
Ochorenia sa vyskytovali sporadicky alebo ojedinele formou rodinných výskytov.

Graf III.2.5



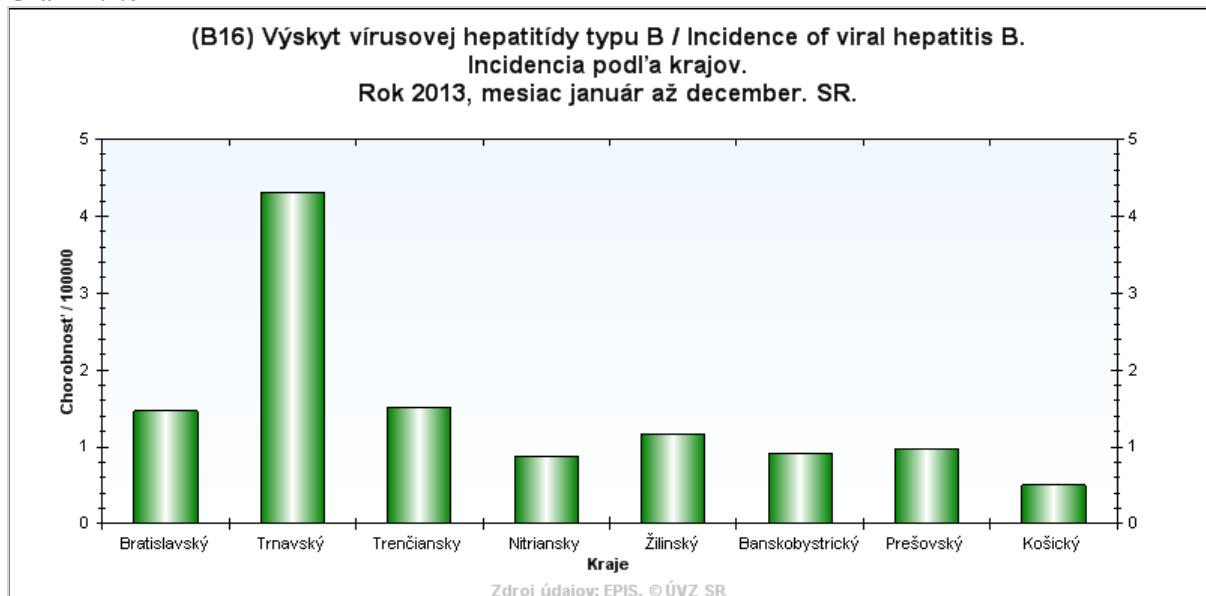
Mapa III.2.2

Výskyt hepatitídy typu B (B 16) v SR podľa okresov
v r. 2013

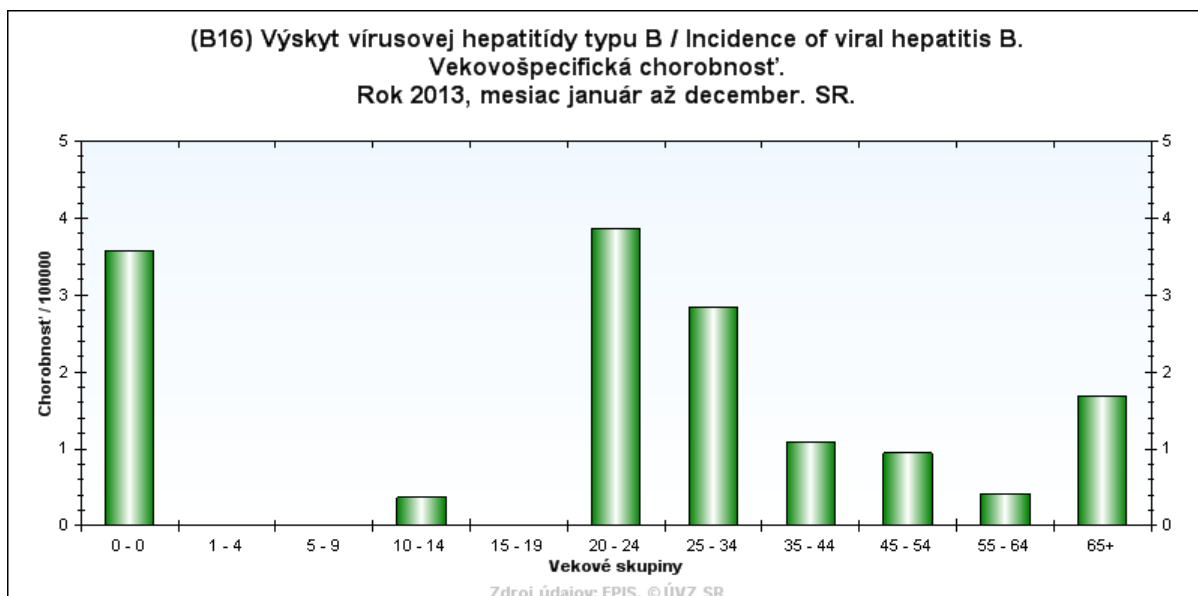


Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Graf III.2.6



Graf III.2.7



Tab.III.2.3 Analýza akútnych VH-B vzhľadom na druh anamnézy – rok 2013

Veková skupina	VH-B spolu	Z toho pozit anamnéza											Negat. anamnéza		
		Vertikálny prenos	Pôrod	Domáci kontakt	Ošetrovanie rany	I.v. drogy	Sexuálny prenos	Piercing	Tetovanie	Potrata	Zubné ošetrovanie	Operácia		Odber biol.materiálu	Aplikácia injekcie
0	2	1	1												
1-4	0														
5-9	0														
10-14	1			1											
15-19	0														
20-24	15				1	4	3	1		1					5
25-34	25			1		3	9		1		2				9
35-44	9					1	1					1			6
45-54	7											1	1		5
55-64	3						1					1	1		
65+	12			2							1	1	3	1	4
Spolu	74	1	1	4	1	8	14	1	1	1	3	4	5	1	29

Z analýzy zákrokov zistených v epidemiologickej anamnéze vyplynulo, že k prenosu nákazy dochádza najčastejšie nechráneným pohlavným stykom (18,9%) a pri i.v. podaní drog – 8x t.j. 10,8%.

Ochorenia po očkovaní (kompletnom i čiastočnom)

Kompletné očkovanie

1. prípad sa vyskytol v okrese Košice vidiek, ochorenie a zároveň úmrtie je popísané nižšie v kapitole „úmrtia“. Jedná sa o 57 ročného diabetika, ktorý bol 4 roky pred ochorením na VHB kompletne očkovaný Engerixom.
2. prípad zaznamenali v okrese Poprad u 24 ročnej ženy, ktorá bola očkovaná pri narodení 3 dávkami Engerixu. Pred MD pracovala ako zdravotný asistent na DO NsP Poprad..
3. prípad sa vyskytol v okrese Vranov/T u 54 ročnej ženy, ktorá pracuje ako ZP-SZP. 297 dní pred ochorením dostala 3.dávku Euvax-u. Jedná sa o chorobu z povolania.
4. prípad bol zaznamenaný v okrese Trnava u 32 ročnej ženy, ktorá bola očkovaná ako sexuálna partnerka s mužom, chorým na akútnu VHB. V rámci zvýšeného zdravotného dozoru bola očkovaná 3 dávkami Twinrixu v zrýchlenej schéme. Ochorela na 30.deň po podaní tretej dávky

Čiastočné očkovanie:

5. prípad bol zaznamenaný v okrese Piešťany u dospeljej 34 ročnej ženy, ktorá bola očkovaná ako sexuálny kontakt s manželom v súvislosti s jeho ochorením, Ochorela na 13.deň po podaní 2. dávky Engerixu
6. prípad bol zaznamenaný v kraji **Žilinskom**. Ochorelo 0-ročné dieťa očkované 2 dávkami Infanrix Hexa. Po druhej dávke zistené ochorenie, následne vyšetrená matka na markery VH, u ktorej bola potvrdená prekonaná abortívna VHB. Počas tehotenstva matka vyšetrená s negatívnym výsledkom U dieťaťa: diagnóza uzatvorená ako subakútna HBV s potvrdenou replikáciou vírusu.

Úmrtia

1. Okr. Košice vidiek

1 prípad úmrtia na akútna vírusová hepatitída B (B16.2)

57 ročný Róm z obce Sokol', ktorý bol po opakovaných chemoterapiách prijatý na Klinikum infektológie a cestovnej medicíny UN LP Košice pre ikterus, tmavý moč a bolesti brucha. Aj napriek započatej antivirotickej liečbe došlo k progresii hyperbilirubinémie a rozvoju hepatorenálneho syndrómu. Pacient preložený na JIS, kde došlo k fulminantnému zlyhaniu pečene s následným exitom. *Proti VHB očkovaný v roku 2010 tromi dávkami očkovacej látky Engerix B (diabetik)*. Ohliadajúci lekár pitvu nenariadil.

2. Okres Nové Mesto nad Váhom - (B 16.9)

úmrtie u 47 ročnej ženy, casus socialis s chronickým abúzom alkoholu, bezdomovkyňa, pre kómu, anamnéza nezistená. Hospitalizovaná na internom oddelení s nekrotickými defektami a gangrénou na DK, zistená pozitivita HBsAg, počas hospitalizácie rozvoj ikteru, výrazná elevácia hepatálnych testov ALT 65, AST 103, BIL 128. HBsAg pozit., HBeAg pozit., anti HBs negat., anti HBe negat., anti HBc IgM pozit., Anti HBc Total. pozit., následne preložená na infekčné oddelenie, kde exitovala. Úmrtie na infekčnú dg - VHB.

3. Okres Trnava (B 16.2)

V okrese Trnava bolo zaevidované 1 úmrtie na akútnu vírusovú hepatitídu B bez agensu delta s pečňovou kómou (B16.2) u 67 ročného dôchodcu z DSS v Zavare, ktorý bol privezený na Internú kliniku FN v Trnave dňa 10.7.2013 pre dyspnoe, vzhľadom na zistenú HBsAg

pozitivitu, anti HBc IgM pozit. a vysoké hodnoty hepatálnych testov pacient preložený dňa 12.7.2013 na Infekčnú kliniku FN v Trnave. Dňa 18.7.2013 hepatálna kóma – exitus.

Epidemiologická anamnéza: Od januára 2013 pacient opakovane hospitalizovaný v nemocnici na TaPch, KHCH Ružinov, Infekčná klinika FN Trnava, po punkciách pl. výpotku, fenestrácii perikardu a evakuácii okapsulovaného pl.výpotku. Ešte v apríli 2013 HBsAg aj hepatálne testy negatívne.

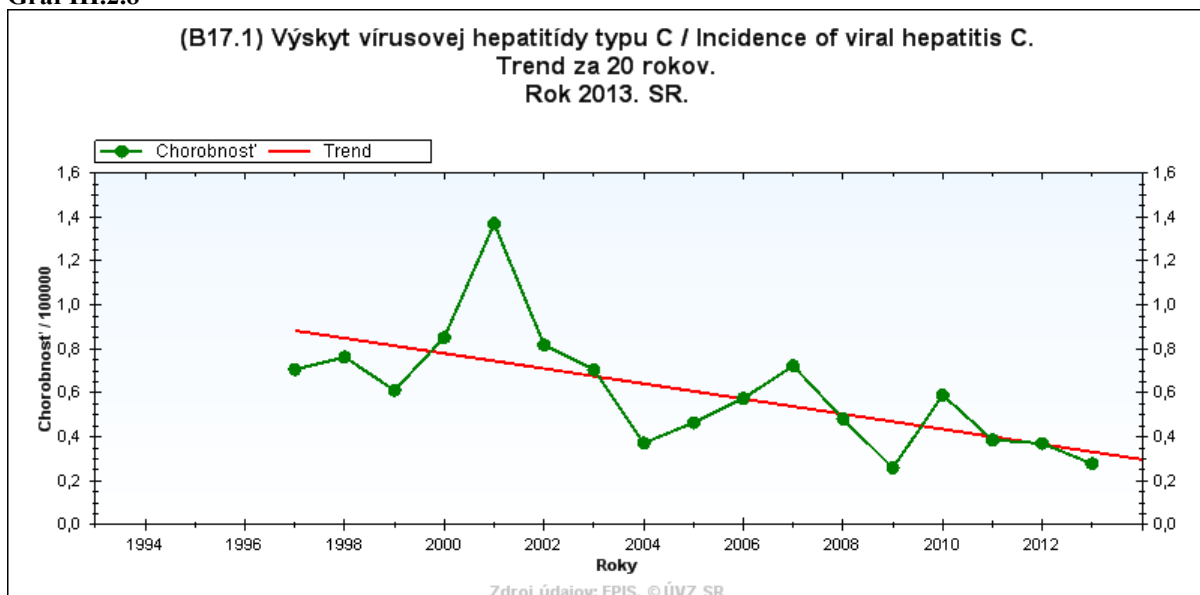
V DSS Zavar nariadený LD + očkovanie proti VHB 18 nezaočkovaným klientom, 13 zdravotníckym pracovníkom a 11 osobám z pomocného personálu (upratovačky, práčky). LD bol nariadený aj 3 osobám zo stomatologickej ambulancie v Zavare (2 lekárky, 1 zdravotná sestra) a holičovi, ktorý dochádzal do DSS.

III.2.3 Akútna vírusová hepatitída typu C – B 17.1

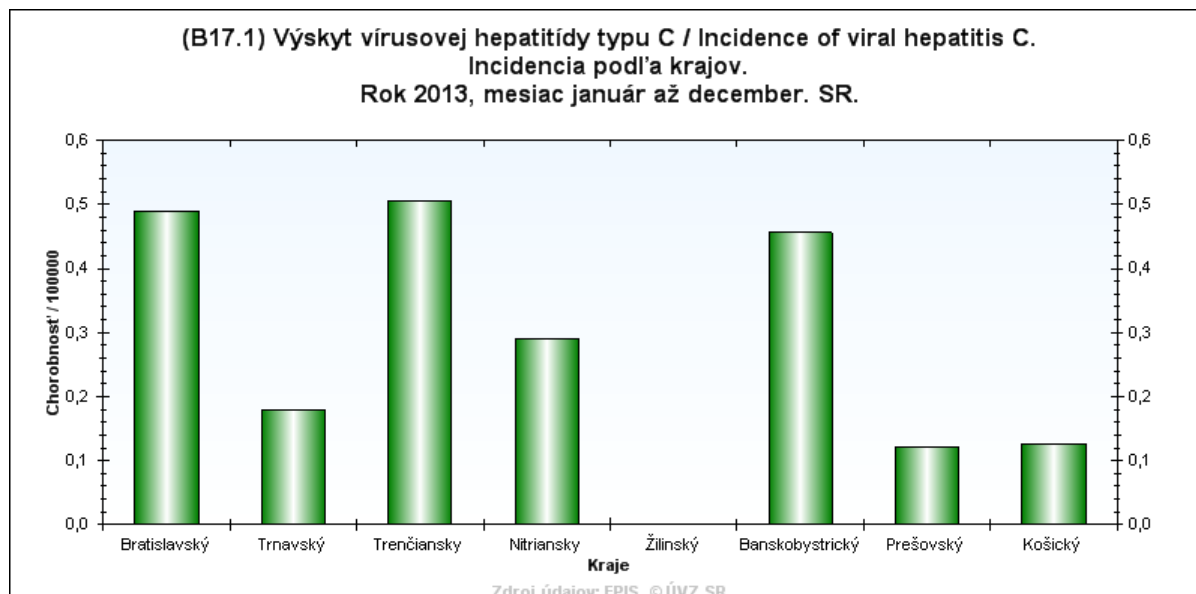
V roku 2013 bolo zaznamenaných celkom 14 prípadov ochorenia (chor.0,26/100.000), čo je o tretinu menej ako v roku 2012 a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 39% (**Graf III.2.8**).

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s výnimkou Žilinského, kde nebol výskyt zaznamenaný. Maximum výskytu sa zaznamenal v kraji Trenčianskom, Bratislavskom a Banskobystrickom (0,86) (**Graf IV.2.9, Mapa IV.2.3**).

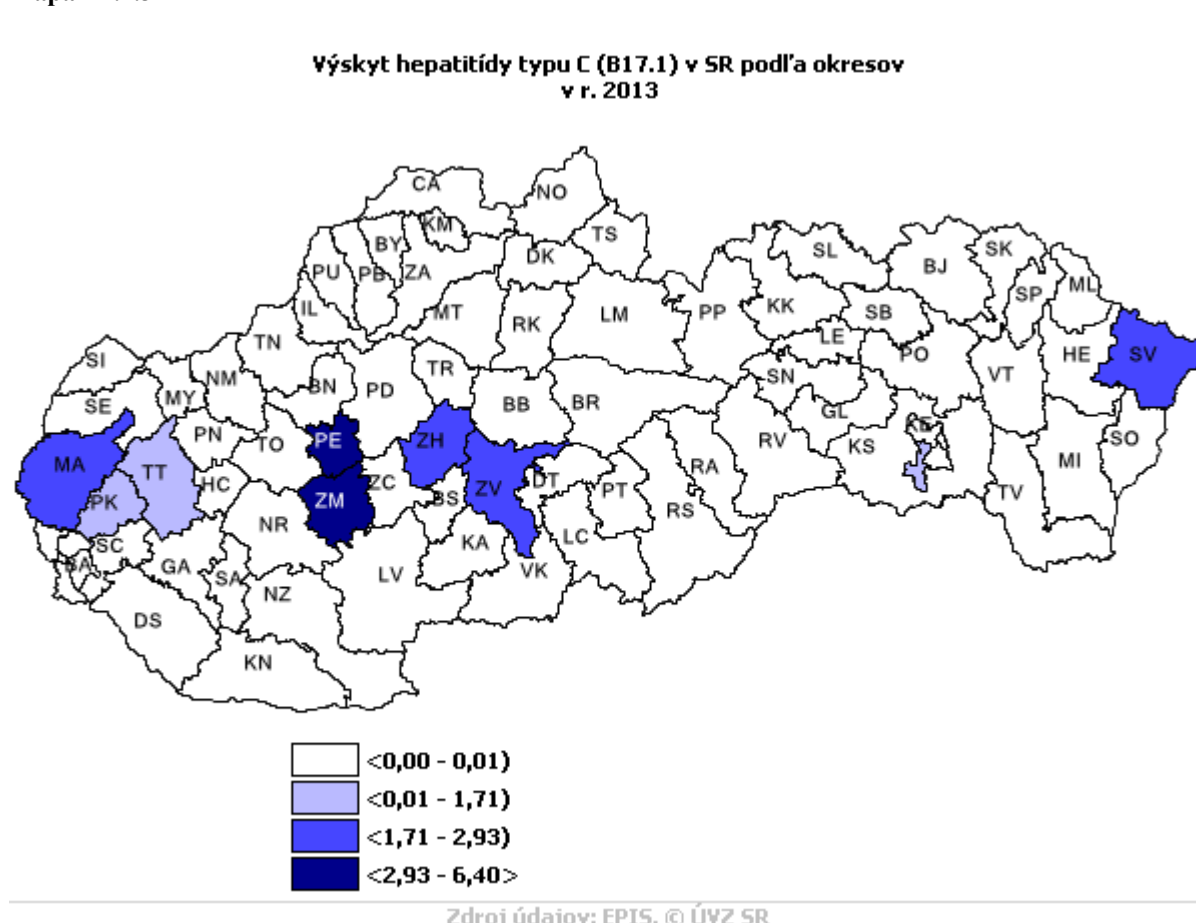
Graf III.2.8



Graf III.2.9

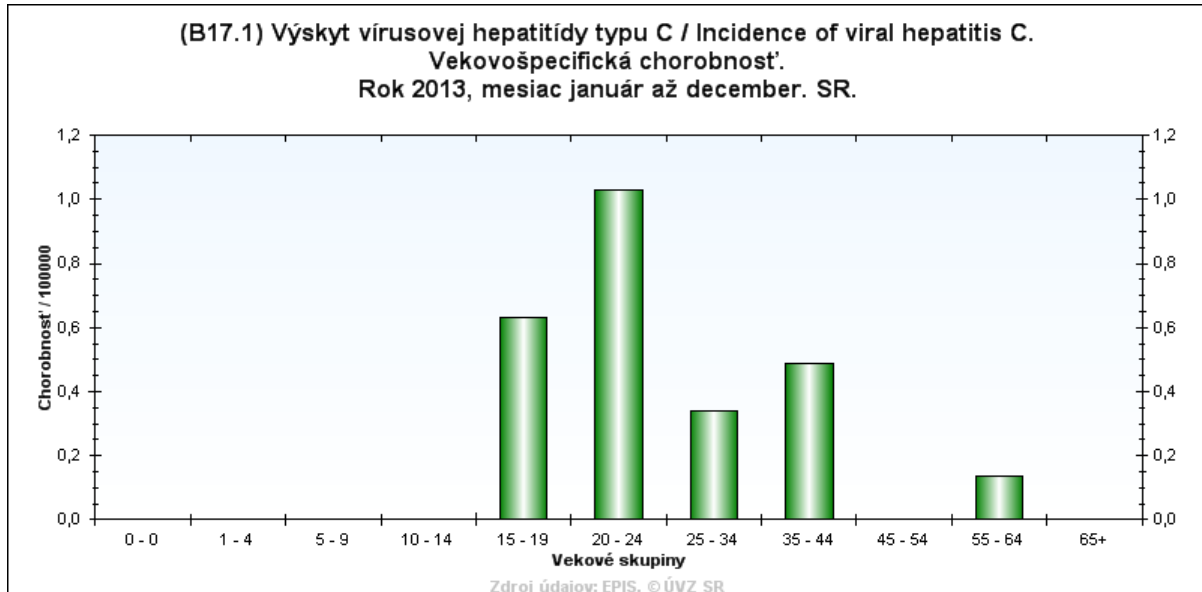


Mapa III.2.3



Z hľadiska veku sa ochorenia zaznamenali u osôb nad 15 rokov s maximom vo vekovej skupine 20-24 ročných (4 prípady – chor. 1,03) a vo vekovej skupine 15-19 ročných (4 prípady – chor. 0,63//100 000) (Graf III.2.10).

Graf III.2.10



Epidemiologická anamnéza zameraná na parenterálne zákroky bola nasledovná:

- i.v. drogy – 7 (1x aj s tetovaním)
- nchránený sex – 2
- odber biol.mat. - 1
- piercing – 1
- tetovanie – 1
- operácia neurologická – 1
- poranenie – 1

Z prehľadu je zrejmé, že u 7 pacientov sa zaznamenala i.v. aplikácia drog (50%), v 2 prípadoch sa zistili parenterálne výkony v zdravotníckych zariadeniach, 1x sa v prenose pravdepodobne uplatnil piercing, 1x poranenie ihlou.

Povolanie chorých charakterizuje nasledujúci prehľad:

- nepracujúci - dôchodca – 1
 - nezamestnaný – 8
 - študent - 1
 -
- robotník – 2
- iné povolanie – 2

Z prehľadu je zrejmé, že 8 chorých (57%) patrilo do kategórie nezamestnaných.

Rozdelenie chorých podľa kolektívov:

- mimo kolektív – 12
- iné - 1
- OU a SŠ – 1

Tab. III.2.4 Analýza akútnych vírusových hepatítid typu C vzhľadom na druh anamnézy – rok 2013

Veková skupina	VH-C spolu	Z toho pozitívna anamnéza							Negatívna anamnéza
		Drogy	Pearcing	Tetovanie	Operácie, odbery	Poranenie ihlou	Nechr. sex	Dialýza	
0									
1-4									
5-9									
10-14									
15-19	3	1	1				1		
20-24	4	3					1		
25-34	3	2			1				
35-44	3	1			1	1			
45-54									
55-64	1					1			
65+									
Spolu	14	7	1		2	2	2		

III.2.4 Akútna hepatitída typu E – B 17.2

Bolo zaznamenaných 9 ochorení (chor. 0,17/100 000), žiadne nebolo importované. V roku 2012 sa vyskytlo 1 ochorenie.

Ochorelo 7 mužov a 2 ženy. Ochorenia hlásilo 5 krajov, najviac - 3 prípady (chor. 0,44) signalizoval Nitriansky kraj, ostatné 4 kraje hlásili po jednom alebo po dvoch prípadoch (BA, TA, ZA a KE)..

Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 20+ do 64 rokov veku, s maximom vo vekovej skupine 25-34 ročných – 3 prípady – chor. 0,34/100000..

Všetky ochorenia skončili uzdravením.

Dvaja pacienti majú v anamnéze časté vycestovanie do zahraničia avšak nie v inkubačnom čase VHE, všetky prípady ochorenia zostali epidemiologicky neobjasnené.

III.2.5 Iná špecifikovaná akútna hepatitída – B 17.8

Ochorenie nebolo hlásené, v roku 2012 sa vyskytol 1 prípad.

III.2.6. Nešpecifikovaná vírusová hepatitída (B19.9)

Ochorenie nebolo v roku 2013 hlásené, v roku 2012 sa zaznamenal 1 prípad- z okresu Trebišov u 61 ročnej ženy.

III.2.7. Chronická vírusová hepatitída typu B – B 18.1

V sledovanom roku 2013 bolo v tejto skupine zaznamenaných 121 prípadov ochorení (chor. 1,57/100.000), čo je o 42,3% viac ako v roku 2012 (85 prípadov).

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Nitrianskom – 52 pr., chor. 7,6, v kraji Prešovskom - 23 prípadov (chor. 2,8) a v kraji Košickom (17 prípadov, chor. 2,1) **(Graf .III.2.10).**

Ochorelo 79 mužov a 42 žien.

Z hľadiska veku sa ochorenia vyskytli vo všetkých skupinách nad 15 rokov veku s maximom vo vekovej skupine 35-44 ročných, v ktorej ochorelo 36 osôb (chorobnosť 4,4/100.000) a vo vekovej skupine 20-24, kde bolo zaznamenaných 13 prípadov, chorobnosť 3,4 a vo vekovej skupine 45-54 – 23 pr., chor.3,1. 2 prípady sa vyskytli u detí vo vekovej skupine 1-4 ročných. **(Graf III.2.11).**

V anamnéze chorých bolo zistené nasledovné:

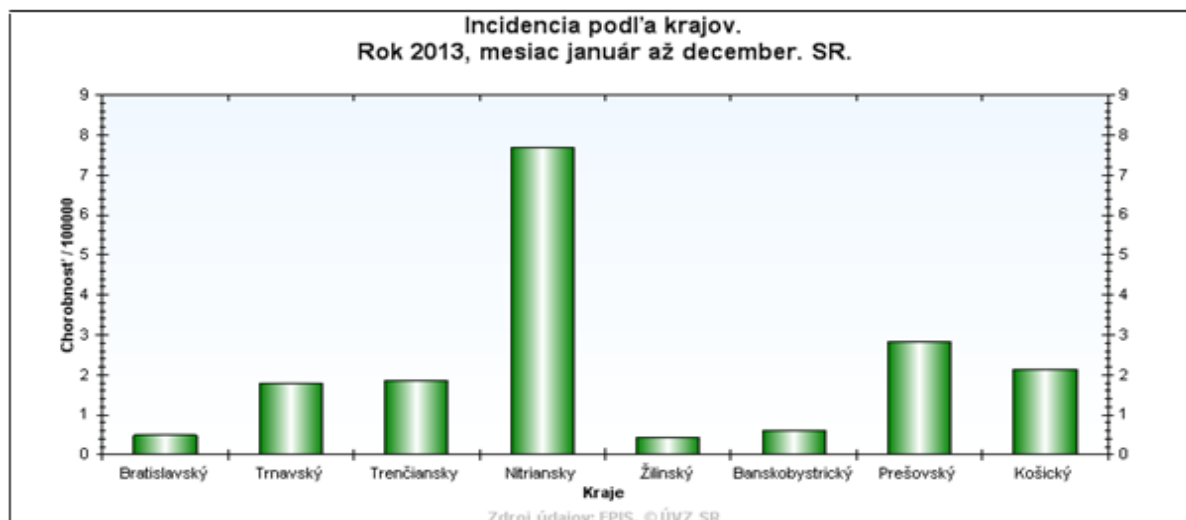
- i.v.drogy – 1x
- aplikácia injekcie – 3
- odber biologického materiálu – 3
- operácia – 10
- transfúzia krvi – 2
- zubné ošetrenie – 4
- drobný chirurgický výkon – 1
- ošetrenie rany - 1
- tetovanie – 4
- nezistený – 55 (z toho 19x sa jednalo o klientov utečeneckého tábora v Humennom, t.j. u importovaných nákaz).

2 prípady úmrtia na chronickú vírusovú hepatitídu B (B18.1):

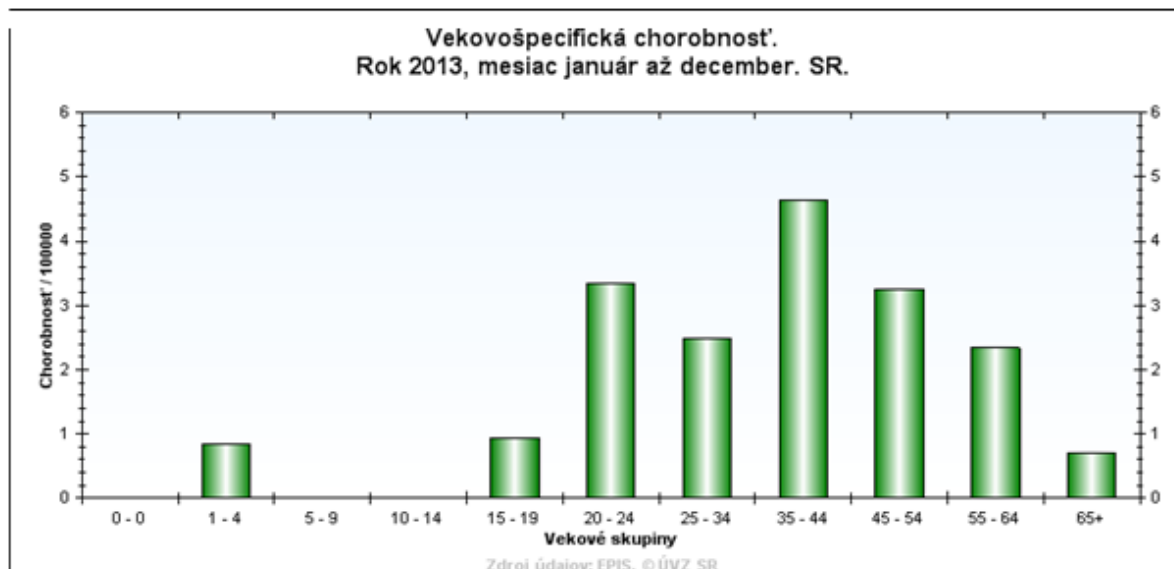
1.pr - 56 ročný muž z obce Nižná Myšľa s Non-Hodgkinovým lymfómom. Po chemoterapii prijatý na Klinikum infektológie a cestovnej medicíny UN LP Košice pre ikterus, pruritus a tmavý moč. V laboratórnom obraze prítomná anémia ľahkého stupňa, výrazný vzostup bilirubínu a aminotransferáz. Začatá symptomatická a hepatoprotektívna liečba. Kontrolné laboratórne výsledky aj napriek uvedenej liečbe zhoršené. Pacient pre koagulopátiu a počínajúce známky hepatálneho zlyhania preložený na JIS. Napriek intenzívnej liečbe došlo k exitu. Privolaný obhliadajúci lekár pitvu nenariadil.

2.prípád z okresu Kežmarok – Úmrtie u 72 ročného muža dôchodcu z obce Vlková – exitoval na fulminantnú hepatitídu v finálnom štádiu

Graf .III.2.10 Výskyt chronickej hepatitídy typu B (B18.1)



Graf III.2.11 Chronická vírusová hepatitída typu B (B18.1)



Rozdelenie chorých podľa povolania dokumentuje nasledujúci prehľad:

- nepracujúci - nezamestnaný – 33
 - dôchodca – 16
 - dieťa – 1
 - študent - 2
- materská dovolenka - 3
- poľnohospodársky pracovník – 2
- robotník – 2
- väzenie – výkon trestu – 1

Rozdelenie chorých podľa kolektívov:

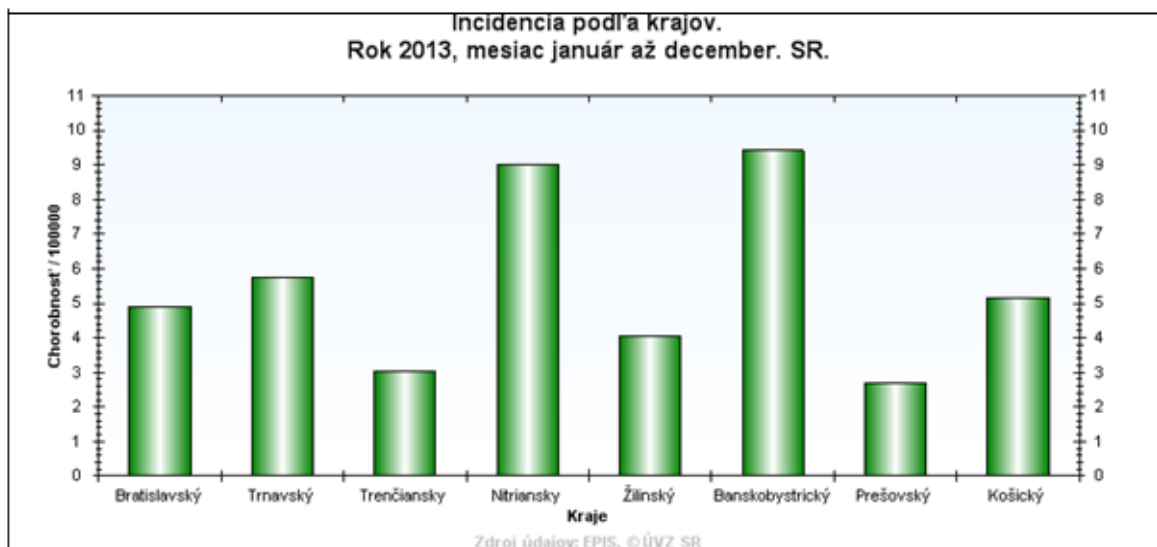
- mimo kolektív – 59
- azylové domy – 19
- domov dôchodcov – 2
- liečebňa pre dospelých – 1
- nápravné zariadenie – 2
- OU + SŠ – 2

20 prípadov ochorenia malo charakter importovanej nákazy a to 9x zo Somálska, 3x z Eritrei, 2x z Gruzínska, 2x z Číny, 1x z Afganistanu, Pakistanu, Turecka a z Ruska. 19 z nich bolo zachytených v utečeneckom tábore v Humennom.

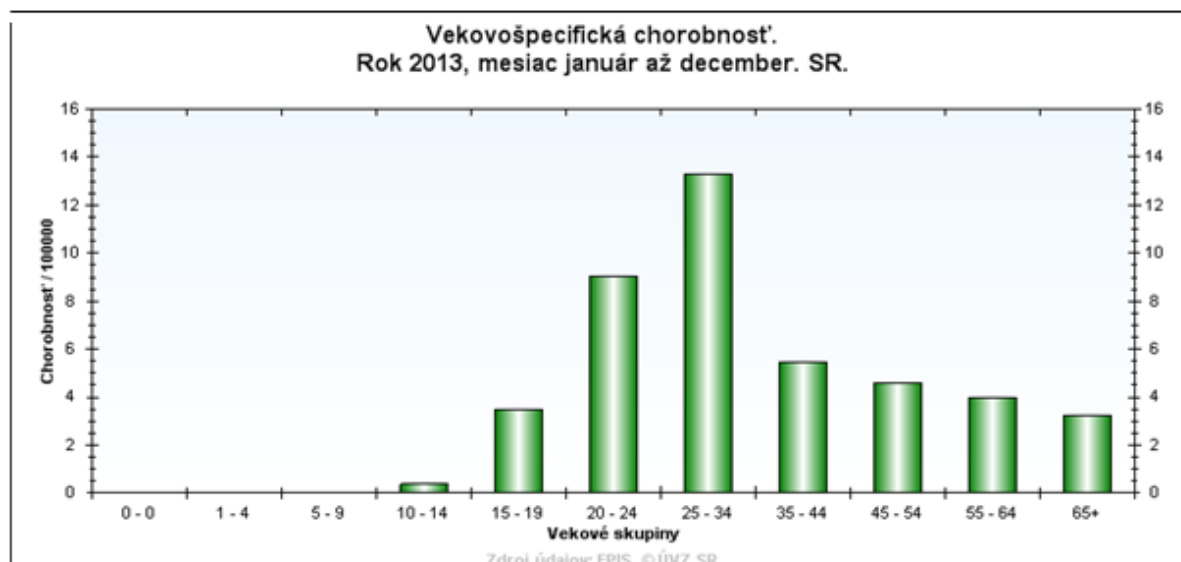
III.2.8 Chronická vírusová hepatitída typu C – B 18.2

V roku 2013 bolo novozistených 290 prípadov ochorení na chronickú VH-C (chor. 5,4/100.000), čo predstavuje vzostup oproti roku 2012 o 36,8%. Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Banskobystrickom (9,42) a Nitrianskom (9,01). Najnižšia chorobnosť sa zaznamenala v kraji Trenčianskom (2,1) (**Graf III.2.11**).

Graf.III.2.11 Výskyt chronickej hepatitídy typu C (B18.2)



Graf III.2.12 Chronická vírusová hepatitída typu C (B18.2)



Ochorelo 193 mužov a 97 žien.

Ochorenia sa zaznamenali vo vekových skupinách nad 10 rokov veku. Najvyššia chorobnosť sa vyskytla vo vekovej skupine 25-34 ročných, v ktorej ochorelo 114 osôb (chor. 12,9/100000). Jeden prípad ochorenia sa vyskytol vo vekovej skupine 10-14 ročných (**Graf III.2.12**).

Rozdelenie chorých na VH-C podľa povolania:

- nepracujúci - dieťa – 2
 - dôchodca - 50
 - nezamestnaní – **84**
 - študent – 4
- materská dovolenka - 2
- potravinár – 2
- pedagogický pracovník - 2

- robotník – 9
- väzenie – výkon trestu – 57
- zdravotnícky pracovník – lekár - 1
- iné povolanie – 77

Z prehľadu je zrejmé, že až v 84 prípadoch ochoreli nezamestnané osoby t.j. 29% a osoby vo výkone trestu 57x, t.j. 19,7% všetkých novozistených chorých.

Rozdelenie chorých podľa kolektívov:

- azylové domy – 10
- nápravné zariadenie – 62
- ÚSS pre dospelých – 2
- OU + SŠ - 1
- liečebňa pre dospelých – 2
- základná škola – 3
- vysoká škola – 2
- zdravotnícke zariadenie – 1
- iné – 12
- liečebňa pre dospelých 1
- mimo kolektív – 194

V 13 prípadoch sa jednalo o importovanú nákazu a to 5x z Gruzínska, po jednom prípade z Ukrajiny, Poľska, Česka, Moldavska, USA, Kamerunu, Nepálu a Pakistanu. V 9 prípadoch sa jednalo o cudzincov, ktorí boli vyšetrení v záchytnom tábore v okrese Humenné.

Tab. Analýza chronických VH-C vzhľadom na druh anamnézy – rok 2013

Veková skupina	VH-C Chronická B 18.2	Z toho pozit anamnéza											Negat. anam.	
		I.v. drogy	Priamy kontakt	Zubné ošetrovanie	Aplikácia injekcie	Tetovanie	Portat	Sexuálny prenos	Operácia	Transfúzia	Ošetrovanie rany	Dialýza		Drobný chir. výkon
0														
1-4														
5-9														
10-14	1													1
15-19	11	5	1	1	1									3
20-24	35	22		1		3	1		1					7
25-34	114	68		1	2	11		1	4	1	1	1		24
35-44	44	19			1	1			6	3				14
45-54	34	1		5	2	2			4	4		1	1	14
55-64	29			4		1			9	3		1	3	8
65+	22			3					5	5		2	2	5
Spolu	290	115	1	15	6	18	1	1	29	16	1	5	6	76

III.2.9. Cytomegalovírusová hepatitída – B 25.1

V roku 2013 boli zaznamenané 2 prípady ochorenia (chor. 0,04/100 000), čo je o 4 prípady menej ako v roku 2012. Obe ochorenia sa vyskytli v kraji Trenčianskom.

Ochoreli 2 osoby ženského pohlavia..

Ochorenia sa vyskytli vo dvoch vekových skupinách a to 10-14 roční a 15-19 roční.

1. prípad sa evidoval u 14-ročného dievčaťa hospitalizovaného na infekčnom oddelení. V klinickom obraze intermitentné bolesti v epigastriu, zvracanie, svrbenie kože, tmavší moč, subicterus kože a sklér. Laboratórne elevácia hepatálnych testov. Vyšetrenie anti CMV ELISA IgM pozit.

2. prípad: u 17 ročného dievčaťa hospitalizovaného na infekčnom oddelení. V klinickom obraze zdurené lymfatické uzliny, subfebrilita, celková slabosť. Anti CMV ELISA IgM pozit.

III.2.10 Novozistené nosičstvo HBsAg – Z 22.5

V priebehu roka 2013 bolo hlásených 243 novozistených nosičov HBsAg (chor. 7,1/100 000) zo všetkých krajov SR s maximom v kraji Prešovskom (17,3) a Košickom (16,9). Oproti roku 2012 je to pokles o 7,3%.

Z hľadiska veku sa nosičstvo zistilo vo všetkých vekových skupinách s výnimkou vekovej skupiny 1-4 ročných s maximom vo vekovej skupine 35-44 ročných – 124 prípadov (15,1/100000).

Analýzu epidemiologickej anamnézy u nosičov zameranú na parenterálne zákroky v minulosti nebolo možné vykonať.

Väčšina nosičstiev bola vyhladaná poskytovaní zdravotnej starostlivosti (136x) a pri preventívnych prehliadkach (91x) a 16x pri vyhľadávaní kontaktov v ohnisku nákazy.

Nosičstvo HBsAg bolo v 18-tich **prípadoch** zaznamenané ako **importovaná nákaza u cudzincov**: 5x zo Somálska, 3x z Eritrei, 3x z Vietnamu, po jednom prípade z Ruska, Gruzínska, Afganistanu, Moldavska, Nigérie, Pakistanu a Ukrajiny.

III.3 Skupina respiračných nákaz

III.3.1 Diftéria – záškrt – A 36

Ochorenie sme nezaznamenali.

Očkovanie detskej populácie sa vykonáva spolu s očkovaním proti pertussis, tetanu, hemofilovým infekciám, poliomyelitíde, vírusovému zápalu pečene typu B a pneumokokovým infekciám.

Na celoslovenskej aj krajskej úrovni zaočkovanosť proti nákazám neklesla pod 95%.

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

roč. 2011: SR - 97,9 %; kraje - od 96,2 % (Košický kraj) do 98,5 % (Trnavský kraj). Na celoslovenskej aj krajskej úrovni zaočkovanosť proti nákazám uvedeným v tabuľke č. 1a neklesla pod 95 %. Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli dva kraje (Košický a Trenčiansky kraj). V porovnaní s predchádzajúcim rokom celoslovenská zaočkovanosť klesla

o 0,8 %. Okresy - hranicu 95 % zaočkovanosti nedosiahli okresy Spišská Nová Ves (94,2 %), Trebišov (94,1 %), Košice II (94,3 %). Všetky deti boli očkované hexavalentná vakcína INFANRIX HEXA s acelulárnou zložkou proti pertussis.

Základné očkovanie dojčiat tromi dávkami konjugovanej vakcíny proti invazívnym pneumokokovým ochoreniam:

roč. 2011: SR - 97,7 %; kraje - od 96,1 % (Košický kraj) do 98,7 % (Trnavský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli dva kraje (Košický a Bratislavský kraj). Okresy - hranicu 95 % zaočkovanosti nedosiahli tri okresy: Spišská Nová Ves (94,1 %), Trebišov (94,1 %), Košice II (93,7 %). V porovnaní s predchádzajúcim rokom celoslovenská zaočkovanosť klesla o 0,9 %. Konjugovanou pneumokokovou vakcínou PCV 10 (Synflorix) bolo očkovaných 71,6 % detí a konjugovanou vakcínou PCV 13 (Prevenar 13) bolo očkovaných 26,1 % detí.

Preočkovanie proti DI-TE-PER-POLIO v 6. roku života:

roč. 2006: SR - 98,6 %; kraje - od 97,4 % (Košický kraj) do 99,6 % (Trnavský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli tri kraje (Bratislavský, Prešovský a Košický kraj). Celoslovenská zaočkovanosť v porovnaní s predchádzajúcim rokom klesla o 0,5 %. Okresy - zaočkovanosť pod 95 % klesla v okrese Košice IV (94,6 %). Na očkovanie bola použitá tetravalentná vakcína Infanrix Polio.

Preočkovanie proti DI-TE-PER-POLIO v 13. roku života:

roč. 1999: SR - 98,8 %; kraje - od 97,9 % (Košický kraj) do 99,8 % (Trnavský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli tri kraje (Bratislavský, Prešovský a Košický kraj). Celoslovenská zaočkovanosť v porovnaní s predchádzajúcim rokom klesla o 0,5 %. Okresy - v žiadnom z okresov neklesla zaočkovanosť pod 95 %. Na očkovanie bola použitá tetravalentná vakcína Boostrix Polio.

III.3.2 Pertussis, parapertussis, syndróm divého kašľa – A 37.0, A 37.1, A37.9

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 931 ochorení (chor. 17,21/100 000), ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou (93,52) v Bratislavskom kraji.

Ochorenia boli hlásené u pacientov z každej vekovej skupiny, najvyššia vo vekovej skupine 15-19r. (47,0). Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najviac v januári – 251 prípadov.

Z celkového počtu chorých bolo 907 ochorení na pertussis (chor.16,76/100 000) a 16 ochorení na parapertussis (chor. 0,30/100 000), 8 (chor. 0,15/100 000) ochorení na nešpecifikovaný divý kašeľ.

Pertussis – divý kašeľ – A 37.0

Hlásených bolo 907 ochorení (chor.16,76/100 000), čo je oproti roku 2012 pokles o 5% a oproti 5-ročnému priemeru je výskyt vyšší o 24% (**Graf. III.3.1**).

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov s najvyššou chorobnosťou v kraji Bratislavskom 565 ochorení, chor. 92,22/100 000, v Bratislavskom kraji prevýšila celoslovenskú chorobnosť 5,5 krát oproti celoslovenskej chorobnosti. Najnižšia chorobnosť bola v Banskobystrickom kraji (0,76). Ochorelo 530 žien a 377 mužov. Ochoreli pacienti vo všetkých vekových skupinách, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0-ročných detí, chor. 30,45/100 000.

Z 907 analyzovaných prípadov bolo riadne očkovaných 582 pacientov, očkovaní čiastočne 3 (pre vek), neočkovaní pre vek 13, neočkovaní pre kontraindikáciu 6, neočkovaný pre odmietnutie 1. Očkovanie nezistené u 302 chorých,

Kazuistika

V jednom prípade bolo zaznamenané **úmrtie** u pacienta z okresu Galanta. Išlo o 57 ročného muža s diagnózou chronickej obštrukčnej choroby pľúc, nikotinizmus a chronický alkoholizmus, ktorý ochorel na dusivý kašeľ, teploty do 38st.C a sťažené dýchanie. Hospitalizovaný bol so známami respiračnej insuficiencie v NsP Galanta. Napriek antibiotickej liečbe došlo k zhoršeniu klinického stavu a pacient exitoval na kardiorespiračné zlyhanie spôsobené respiroinfektom. Sérologické vyšetrenie na pertussis bolo pozitívne, IgA a IgG toxín pozit. V zdravotnej dokumentácii údaj o očkovaní chýbal.

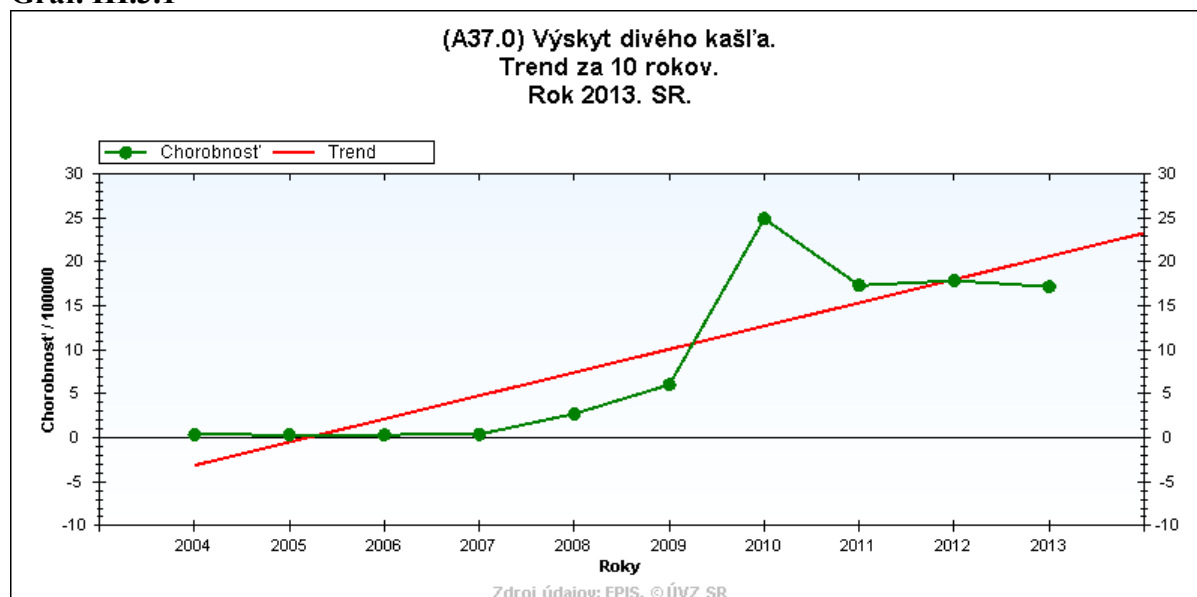
Epidémie: okres Humenné – ochorenia v januári, Bordetella pertussis, 2 prípady v epid. súvislosti

okres Trebišov – ochorenia v marci, Bordetella pertussis, 2 prípady v epid. súvislosti

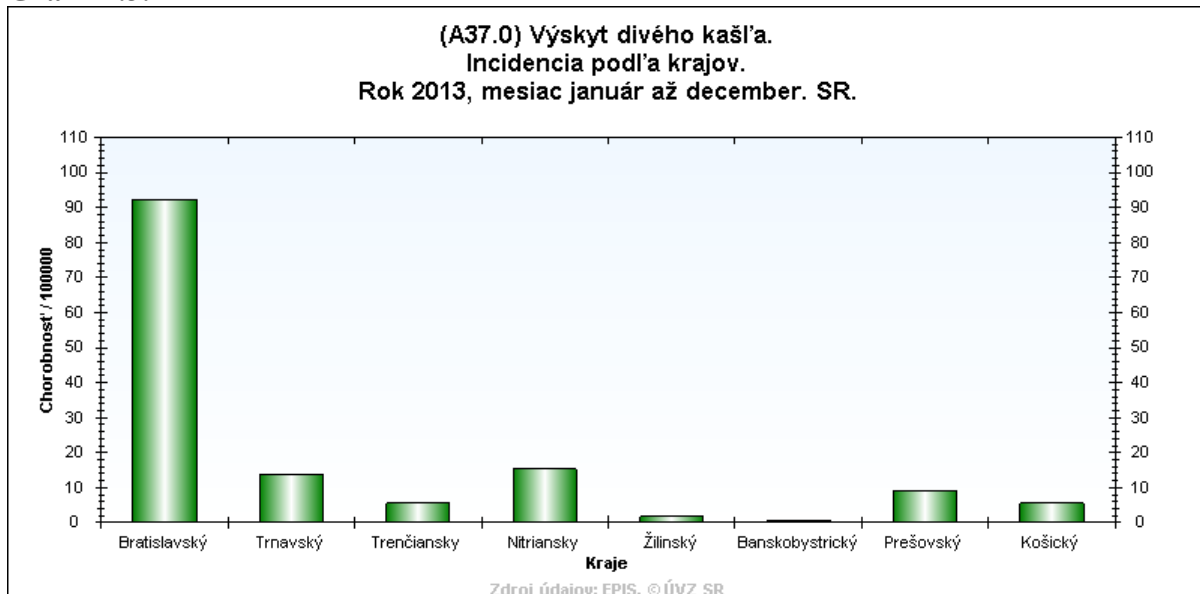
okres Spišská Nová Ves – ochorenia v marci, Bordetella pertussis, 3 prípady v epid. súvislosti

okres Revúca – ochorenia od septembra 2013 do 31.12. 2013, Bordetella pertussis, 3 prípady v epid. súvislosti

Graf. III.3.1

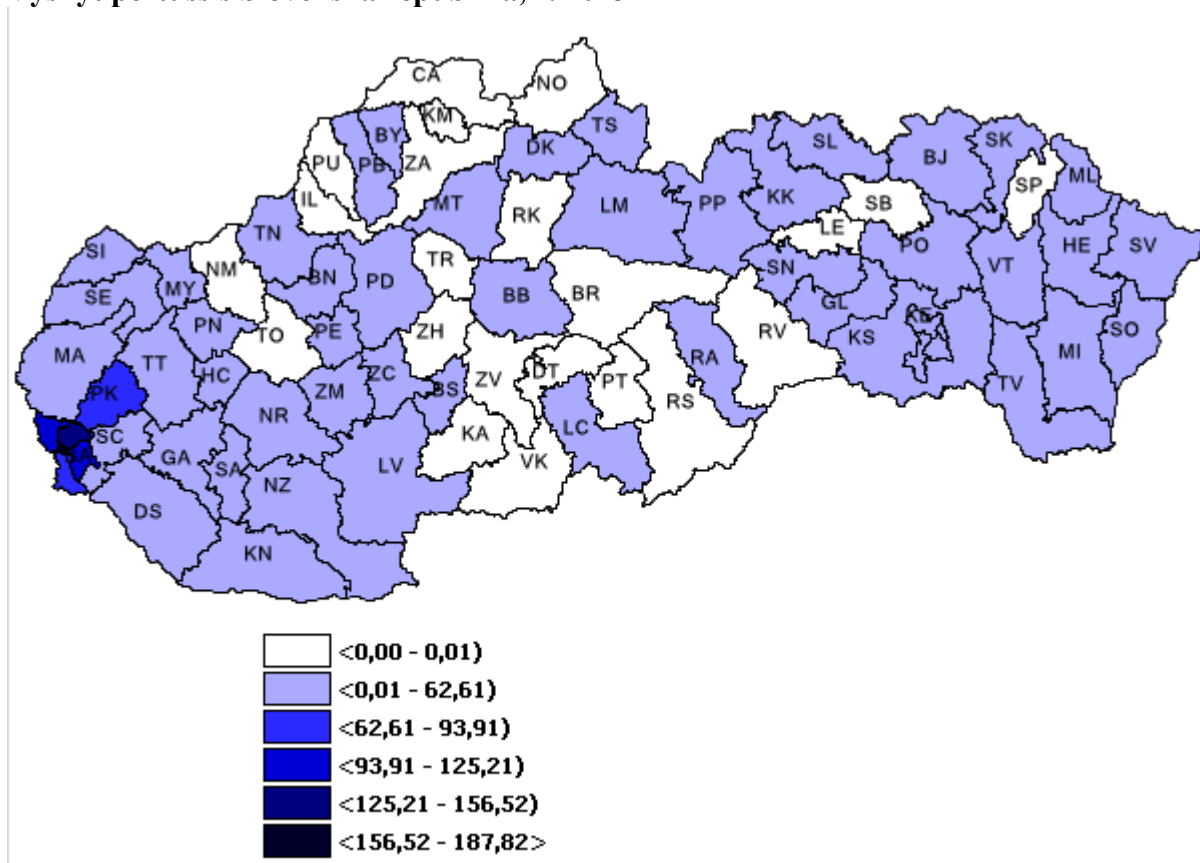


Graf III.3.2



Mapa III.3.3.1

Výskyt pertussis Slovenská republika, r. 2013



Parapertussis – A 37.1

Spolu bolo hlásených 16 ochorení na parapertussis (chor.0,30 /100 000). Oproti roku 2012 je to vzostup o 67%.

Ochorenia boli hlásené z týchto krajov SR: Bratislavský- 8 Trnavský- 1, Nitriansky - 1, Žilinský 4 a Košický- 2. Ochorelo rovnaký počet mužov a žien. (8/8). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 5-9 ročných detí (2,23).

Epidémia: okres Trstená – ochorenia máj až jún – Bordetella parapertussis, 4 prípady v epid. súvislosti

Syndróm divého kašľa- A37.9

V priebehu roku ochorelo 8 osôb, chor. 0,15/100 000. Ochoreli pacienti z Prešovského kraja . Jednalo sa o 3 mužov a 5 žien. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 0 - ročných detí (1,79).

III.3.3 Streptokokové nákazy

V skupine ochorení spôsobených streptokokmi sledujeme Scarlatinu, Erysipelas a sepsy. Sepsy sú popísané v kapitole „iné infekcie“.

III.3.3.1 Scarlatina – šarlach – A 38

Spolu bolo hlásených 272 ochorení (chor.5,03 /100 000), čo je oproti roku 2012 vzostup o 23,3, oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 20%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, s najvyššou chorobnosťou v kraji Trenčianskom (15,17).

Ochorenia sa vyskytovali u osôb od 5 do 34 rokov. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 5-9 ročných detí (54,71).

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka, najviac v novembri – 60 prípadov.

Ochorenia sa vyskytli 154 x u mužov a 118 x u žien.

III.3.3.2 Erysipelas – ruža – A 46

Spolu bolo hlásených 562 ochorení (chor. 10,39/100 000), čo je oproti roku 2012 pokles o 7,4%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Trnavskom (18,69) a Košickom (17,63). Najnižšia chorobnosť bola v Banskobystrickom kraji (2,28).

Ochorelo 255 mužov a 307 žien. Ochorenia sa vyskytli u pacientov od 1 roka života, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 65 ročných a starších (34,21). V tejto skupine prekračovala chorobnosť 3,3 násobne celkovú chorobnosť.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v júli – 70 prípadov.

Boli hlásené aj ochorenia nozokomiálneho charakteru a to 2x (1x z interného a 1x z traumatologického oddelenia).

III.3.4 Infekcia Herpes simplex – plazivec jednoduchý – B 00

V priebehu roka 2013 bolo hlásených 85 prípadov ochorení (chor. 1,57/100 000), oproti roku 2012 je výskyt nižší o 20,6%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (5,96).

Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých vekových skupinách s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19 ročných (2,84).

Ochorelo 32 mužov a 53 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom vo februári – 12 prípadov.

Zo závažných diagnóz bolo hlásených 16 ochorení diagnostikovaných ako komplikácie základného ochorenia a to 3x meningitída a 13x encefalitída. Tieto sú popísané v kapitole „Neuroinfekcie“. Jedno ochorenie spadá pod nozokomiálne nákazy - vyskytlo sa na psychiatrickom oddelení..

III.3.5 Herpes zoster – plazivec pásový – B 02

Spolu bolo hlásených 3 333 ochorení (chor. 61,60/100 000), čo je vzostup oproti roku 2012 o 2,1%. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji (104,621)

Ochorenia sa vyskytli u pacientov od jedného roku života. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 65 ročných a starších (154,32), táto prevyšovala 2,5 násobne priemernú chorobnosť.

Ochorelo 1312 mužov a 2021 žien.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v júli – 311 prípadov.

3249 ochorení bolo bez komplikácií, ale vyskytli sa aj komplikácie a to 10x encefalitída, 5x meningitída, 3x s postihnutím iných častí nervového systému, 28x zosterové komplikácie oka, 6x sa jednalo o diseminovaný herpes zoster a 32x sa jednalo o iné komplikácie. Neurologické komplikácie sú popísané v kapitole neuroinfekcií.

III.3.6 Varicella – ovčie kiahne – B 01

V priebehu roka bolo hlásených 18 386 ochorení (chor. 339,80/100 000), čo je vzostup oproti roku 2012 o 1%.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR s najvyššou chorobnosťou v Trnavskom (397,61) a Nitrianskom kraji (393,67). Ochorenia boli hlásené u pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou v skupine 5-9 ročných detí (3024,89), v tejto skupine chorobnosť prevyšovala 8,9 násobne celoslovenskú chorobnosť. Druhou najpostihnutejšou skupinou bola skupina 1-4 ročných detí (2751,12).

Ochorenia sa vyskytli sporadicky alebo v rodinách a tiež ako kontaktné ochorenia v epidemiologickej súvislosti v predškolských a školských kolektívach.

Ochorelo 9438 mužov a 8946 žien.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v januári – 2615 prípadov a v júni 2149 ochorení..

Ako nozokomiálna infekcia boli hlásené 4 ochorenia.

Boli zaznamenané komplikácie – 5x meningitída, 16 x iné komplikácie

III.3.7 Morbilli – osýpky – B 05

V Slovenskej republike nebolo v roku 2013 hlásené autochtónne ani importované ochorenie na osýpky. V predchádzajúcom roku bolo hlásené jedno importované, sérologicky potvrdené ochorenie na osýpky u 18 ročnej cudzej štátnej príslušníčky (Rumunka). Posledné autochtónne ochorenie bolo v Slovenskej republike hlásené v roku 1998.

III.3.8. Rubeola B 06

V roku 2013 nebolo na Slovensku hlásené ochorenie na rubeolu. Posledné dve ochorenia boli hlásené v roku 2007.

Očkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde

Kontrola zaočkovanosťi detskej populácie proti osýpkam, rubeole a parotitíde v Slovenskej republike bola vykonaná k 31. 8. 2013.

- základné očkovanie detí v 15. až 18. mesiaci života prvou dávkou:

roč. 2011: Z celkového počtu detí 54 956 v ročníku narodenia 2011 dosiahla celoslovenská zaočkovanosť 95,9 %. Na úrovni krajov dosiahla sa zaočkovanosť pohybovala od 92,1 % (Bratislavský kraj) do 97,4 % (Trnavský a Prešovský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahli tri kraje (Bratislavský, Trenčiansky a Košický kraj).

Na okresnej úrovni klesla zaočkovanosť pod 95 % v 19 okresoch: Bratislava I (87,4 %), Bratislava II (91,9 %), Bratislava III (90,3 %), Bratislava IV (91,1 %), Bratislava V (92,3 %), Pezinok (93,0 %), Senec (94,4 %), Nitra (94,6 %), Piešťany (94,6 %), Partizánske (94,4 %), Prievidza (93,4 %), Martin (94,5 %), Prešov (94,7 %), S. N. Ves (93,6 %), Trebišov (94,1 %), Košice I (94,2 %), Košice II (90,6 %).

Na očkovanie bola použitá trivakcína PRIORIX (94,7 %) a trivakcína M-MRVAXPRO (1,2 %).

roč. 2010: Z celkového počtu detí 55 752 v ročníku narodenia 2010 dosiahla celoslovenská zaočkovanosť 98,2 %. Na úrovni krajov sa pohybovala od 95,8 % (Bratislavský kraj) do 99,3 % (Žilinský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahli dva kraje (Bratislavský a Košický kraj). Na okresnej úrovni klesla zaočkovanosť pod 95 % v 6 okresoch: Bratislava I (94,5 %), Bratislava III (93,9 %), Bratislava V (94,9 %), Zvolen (94,5 %), Košice II (94,8 %), Trebišov (94,4 %).

Na očkovanie bola použitá trivakcína PRIORIX (97,6 %) a trivakcína M-MRVAXPRO (0,5 %).

- preočkovanie detí v 11. roku života druhou dávkou:

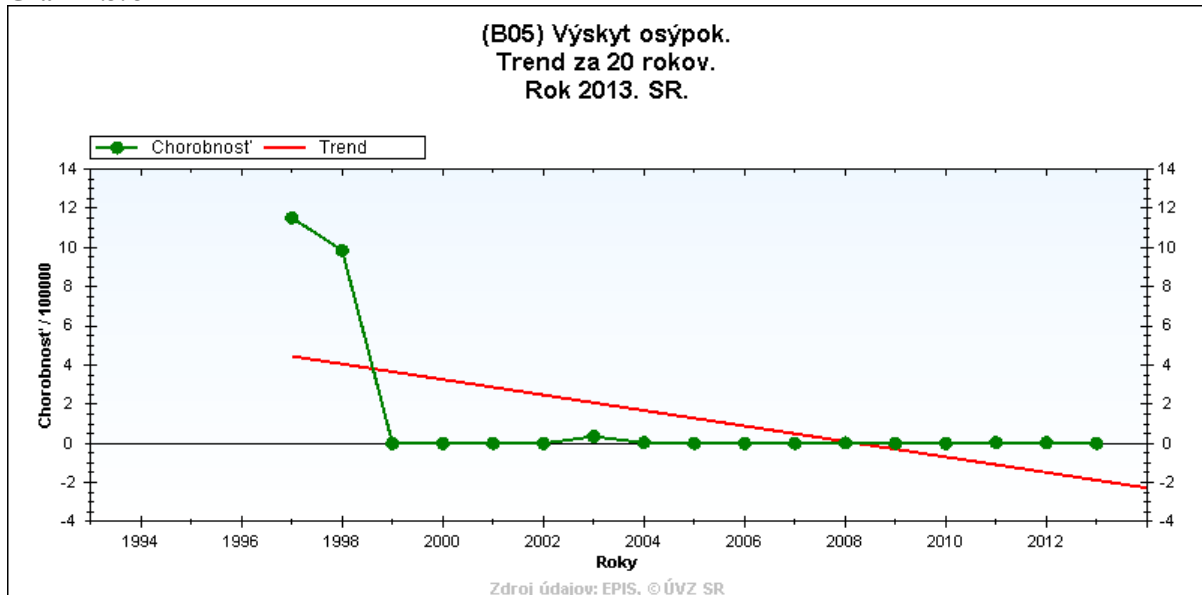
Z celkového počtu detí 49 133 v ročníku narodenia 2001 dosiahla celoslovenská zaočkovanosť 98,7 %. Na úrovni krajov sa pohybovala od 97,6 % (Bratislavský kraj) do 99,5 % (Trnavský a Žilinský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahli štyri kraje (Bratislavský, Trenčiansky, Prešovský a Košický kraj). Na úrovni okresov zaočkovanosť pod 95 % klesla v okrese Trebišov (94,6 %). Celoslovenská zaočkovanosť v porovnaní s predchádzajúcim rokom klesla o 0,3 %.

Na základné očkovanie a preočkovanie bola použitá trivakcína PRORIX (98,6 %) a trivakcína M-MRVAXPRO (0,05 %).

Medzinárodná spolupráca

V rámci medzinárodnej spolupráce sa mesačne zasielali hlásenia údajov o osýpkach, rubeole a KRS do Európskej siete WHO – CISID a do európskej databázy ECDC (TESSy).

Graf III.3. 3



III.3.7 Parotitis epidemica – mumps - B26

V roku 2013 bolo hlásených 218 prípadov ochorení (chor. 4,03/100 000), čo je 43,6 násobný vzostup oproti roku 2012. Oproti 5 ročnému priemeru je to 57, 4 násobný vzostup. Ochorenia boli zaznamenané v Nitrianskom kraji – 1x, v Prešovskom 33x a Košickom – 184x. V Prešovskom kraji bola chorobnosť 4,04/100 000, v Košickom 23,17/100 000. V tomto kraji prevyšovala chorobnosť 5,7 násobne celoslovenskú chorobnosť. Ochorenia sa vyskytli u pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 5-9 ročných detí 19,35 a 10-14 ročných detí 18,88. Ochorelo 121 mužov a 97 žien. Najviac ochorení sa vyskytlo v októbri – 67 prípadov.

Z celkového počtu chorých bolo riadne očkovaných 163 osôb, 16 čiastočne očkovaných, neočkovaných pre vek 19, neočkovaný pre kontraindikáciu 1, neočkovaných 10, nezistený údaj 7x, 2x údaj o očkovaní chýbal.

Epidémie:

1. Prešovský kraj – okres Humenné - 23 ochorení, začiatok epidémie 18.11.2013 do konca roku 2013 ochorelo 23 osôb zo 4 obcí, ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 1-4r.-2x, 5-9r. 2, 10-14r.- 6, 15-19r.- 3, 20-24r. – 3, 25-34r. – 4. 35-44r. – 2, 55-64r. -1. Sérologicky boli potvrdené 2 prípady.

Očkovanie: kompletne 13 osôb, čiastočne 4 osoby, neočkovaní vzhľadom na vek 4 osoby a neočkovaní 2 ochorenie.

2. Košický kraj - okres Michalovce a Sobrance. Spolu ochorelo 184 osôb.

Okres Michalovce: v čase od 16.9.2013 do 31.12.2013 ochorelo 179 osôb. Najviac v rómskej osade Ul. Mlynská, Michalovce 93 ochorení, 38 v obci Drahňov a 10 v meste Michalovce mimo rómskej osady. V 24 prípadoch boli ochorenia komplikované aseptickou meningitídou, 3x pankreatitídou, 1x orchitídou a 1x meningitídou a súčasne orchitídou. v jednom prípade prvé príznaky ochorenia boli udávané už 30.8.2013, ostatné prípady od 9.9.2013 do 29.12.2013. Sérologicky bolo potvrdených 88 prípadov. Vzorky boli zaslané do

NRC ÚVZ SR Bratislava. V 35 vzorkách bol potvrdený NRC vírus parotitídy. V 3 prípadoch bol vírus parotitídy izolovaný na bunkových kultúrach a zaslaný na genotypizáciu do Národného referenčného laboratória Kochovho inštitútu v Berlíne. Genotypizáciou bola dokázaná vo vzorke prítomnosť vírusu parotitídy G, ktorý nie je v používanej vakcíne obsiahnutý.

Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 0-4 r- 24 prípadov, 5-9 - 48 príp., 10-14 - 43 och., 15.-19.r. - 21 ochorení, 20-59 r. - 42 ochorení, 65+ - 1 ochorenie

Z celkového počtu chorých bolo očkovaných 1 dávkou 86 osôb, 61x 2 dávkami, 6x 3 dávkami, 6x je údaj o očkovaní neznámy, 20 chorí boli neočkovaní, z toho 15 pre vek - 52 r., 0 r – 3x., 30 r., 57 r., 39 r., 1r , 48, 35, 33 – 2x, 44, 65, 41 r.. Počet kompletne očkovaných vzhľadom na svoj vek 142 z celkového počtu očkovaných 153.

Počet komplikovaných priebehov ochorení na parotitídu v okr. Michalovce

typ komplikácie	pohlavie		celkový počet	% z celkového počtu
	muži	ženy		
Parotitída+meningitída	18	6	24	13,04
Parotitída+orchitída	1	0	1	0,54
Parotitída+meningitída+orchitída	1	0	1	0,54
Parotitída+meningitída+pankreatitída	0	0	0	0
Parotitída+orchitída+pankreatitída	0	0	0	0
Parotitída+jednostranná hluchota	0	0	0	0
Parotitída+pankreatitída	0	3	3	1,63
Spolu	20	9	29	15,76

Okr. Sobrance

V čase od 17.9.-31.12.2013 v okrese ochorelo 5 osôb. V meste Sobrance 4 osoby a v obci Blatné Remety 1. Výskyt podľa vekových skupín: 1-4 roč. 2 prípady, 10-14 roč. 2 prípady, 15-19 roč.- 1 prípad. Z celkového počtu chorých bolo očkovaných: 1 dávkou 1, 2 dávkami 3, neočkovaní 1. Ochorenia boli potvrdené: klinicky epidemiologicky a 1x sérologicky.

III.3.8 Infekčná mononukleóza – B 27

V priebehu roka 2013 bolo hlásených 681 ochorení (chor. 12,59/100 000), oproti roku 2012 je to vzostup o 5%, oproti 5 ročnému priemeru o 1%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v Košickom kraji (20,53) a Trnavskom (17,97).

Ochoreli pacienti v každej vekovej skupine s výnimkou 65 ročných a starších. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 15-19 ročných adolescentov (72,56).

Ochorelo 371 mužov a 310 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v januári - 88 prípadov

248 prípadov bolo spôsobených Epstein-Barrovej vírusom (B 27.0)

30 prípadov cytomegalovírusom (B 27.1)

130 prípadov bolo klasifikovaných ako iná infekčná mononukleóza (B 27.8)

273 prípadov bolo vykázaných ako nešpecifikovaná mononukleóza (B27.9)

III.3.9 Cytomegalovírusová choroba – B 25

Hlásených bolo 10 ochorení (chor. 0,18/100 000), oproti predchádzajúcemu roku je to o 2 ochorenia menej. Ochorenia boli hlásené z Trenčianskeho a Žilinského kraja – po 2 ochorenia a Banskobystrického a Prešovského – po 3 ochorenia, s najvyššou chorobnosťou v Banskobystrickom kraji (0,46). Ochorenia boli hlásené u pacientov vo vekových skupinách: 0-roční – 2x, 10-14 roční – 1x, 15-19 roční – 2x, 20-24 roční – 1x, 25-34 roční – 2x 35-44 roční – 1x, 65+ - 1x , s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0 ročných detí (3,58).

Ochoreli 4 muži a 6 žien. Rozdelenie ochorení podľa diagnóz:

B25.0 Cytomegalovírusová pneumónia – 1x

B 25.1 Cytomegalovírusová hepatitída- 2x (bližší popis je v kapitole „hepatitídy“)

B 25.8 Iné cytomegalovírusové choroby- 5x

B 25.9 Nešpecifikovaná cytomegalovírusová choroba- 2x.

III.3.10 Legionárska choroba – A 48.1

V priebehu roka bolo hlásených 6 ochorení (chor. 0,11/100 000), čo je oproti roku 2012 pokles o 2 ochorenia. Ochorenia boli hlásené z Bratislavského kraja – 2, Nitrianskeho – 2. Prešovského – 1, Košického – 1, s najvyššou chorobnosťou v Bratislavskom kraji (0,33/100 000). Ochorenia sa vyskytovali u pacientov nad 25 rokov života s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 65 + ročných (0,28). Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch apríl, september, november, december po jednom prípade a v júli – 2 prípady, 2x u mužov, 4x u žien.

Prípady boli hlásené:

1. prípad: Bratislava – 74 ročná žena s klinickými príznakmi - dyspnoe, neskôr s progresiou, únava, teploty, prijatá na KPaf pre ťažkú hypoxemickú respir. insuf., rtg. bilat. rozsiahle pneumon. infiltráty s menším fluidothoraxom, pre progresiu prijatá na JIS KAIM. **Pacientka nakoniec exitovala.** V moči bola dokázaná Legionella pneumophilla

2. prípad: Bratislava – ochorel 37 ročný muž príznakmi - zhoršenie dýchania hlavne pri chôdzi do schodov, dráždivý a suchý kašeľ, bez expektorácie, nauzea, v úvode subfebrilné teploty do 37,8, neskôr až do 39 st. C. V RTG hrudníka nález atypickej pneumónie bilat. Napriek ATB liečbe teploty pretrvávajú. V anamnéze udáva kúpanie v prírodných jazerách a klimatizáciu v práci. V sére bola dokázaná Legionella pneumophilla – nález z moču, dôkaz antigénu.

3. prípad: Levice - ochorela 53 ročná žena, príznaky - slabosť, spavosť, TT 40,5 st.C, kašeľ. Laboratórne vyšetrenie – v sére 4násobný titer protilátok proti Legionella pneumophilla.

4. prípad : Prešov – 34 ročná žena. Príznaky ochorenia - TT - 40°C, zimnica, triaška, bolesti v ľavom mezogastriu a epigastriu. Pri prijme do FNsP v Prešove diagnostikovaný akútny katar HCD, splenomegalia - USG - negat., USG perifér. lymf. uzlín - zväčšená uzlina. V epidemiologickej anamnéze má dovolenku v Tunisku. V sére bola metódou ELISA dokázaná Legionella micdadei 1:256.

5. prípad: Košice – ochorela 50 ročná žena príznakmi - teplota 39 st. C, bolesti svalov, kĺbov, nemohla sa nadýchnuť, užívala antipyretiká, ale bez efektu, kašeľ, vykašliava hlien, má bolesti hlavy, nauzeu, krvácanie z nosa, slabosť. RTG potvrdený zápal pľúc, skrátené dýchanie, laboratórnym vyšetrením imunochromatografiou bola dokázaná Legionella pneumophilla.

6. prípad: Nové Zámky (Štúrovo) – ochorel 71 ročný muž príznakmi- kašeľ, TT do 39st.C, spútum s prímiesou krvi. Laboratórne bola dokázaná s krvi Legionella pneumophilla – aglutináciou.

III.3.11 Tuberkulóza

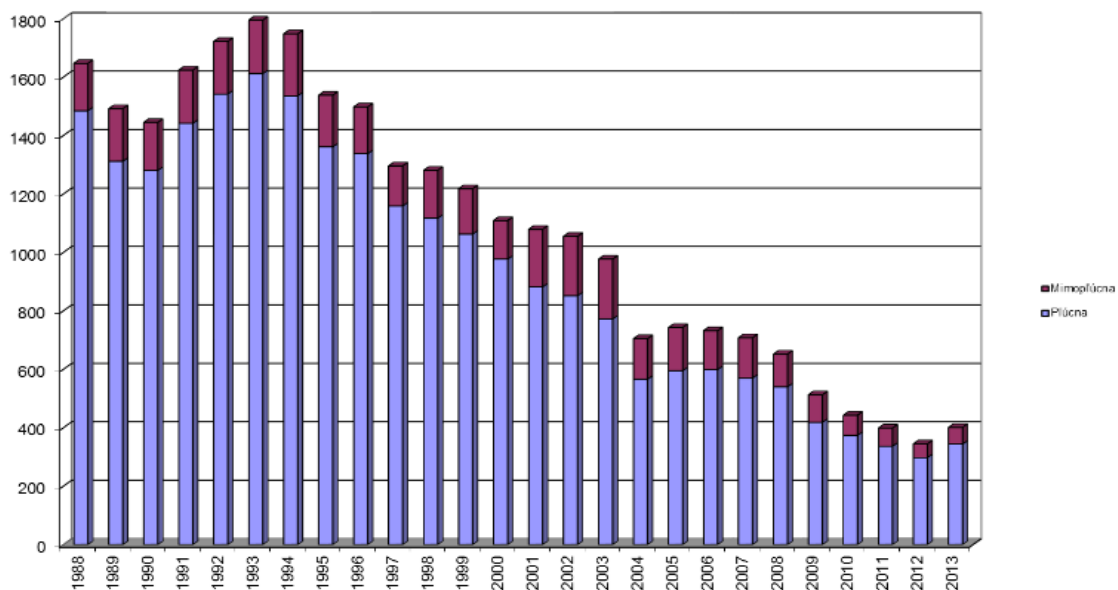
Údaje sú získané z Národného ústavu TBC, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy.

V roku 2013 bolo do Národného registra TBC nahlásených 401 prípadov tuberkulózy (chor. 7,41/100 000 obyvateľov), čo je oproti roku 2012 vzostup o 16,2%. Počet novozistených prípadov bol 341. V 344 prípadoch išlo o pľúcnu formu tuberkulózy a v 57 prípadoch o mimo pľúcnu formu tuberkulózy. O recidívu tuberkulózy išlo v 60 prípadoch. Pri porovnaní pohlaví možno na Slovensku pozorovať rozdiely medzi výskytom TBC u mužov 256 prípadov a u žien 145 prípadov TBC. V detskej populácii sa tuberkulóza vyskytla v 38 prípadoch.

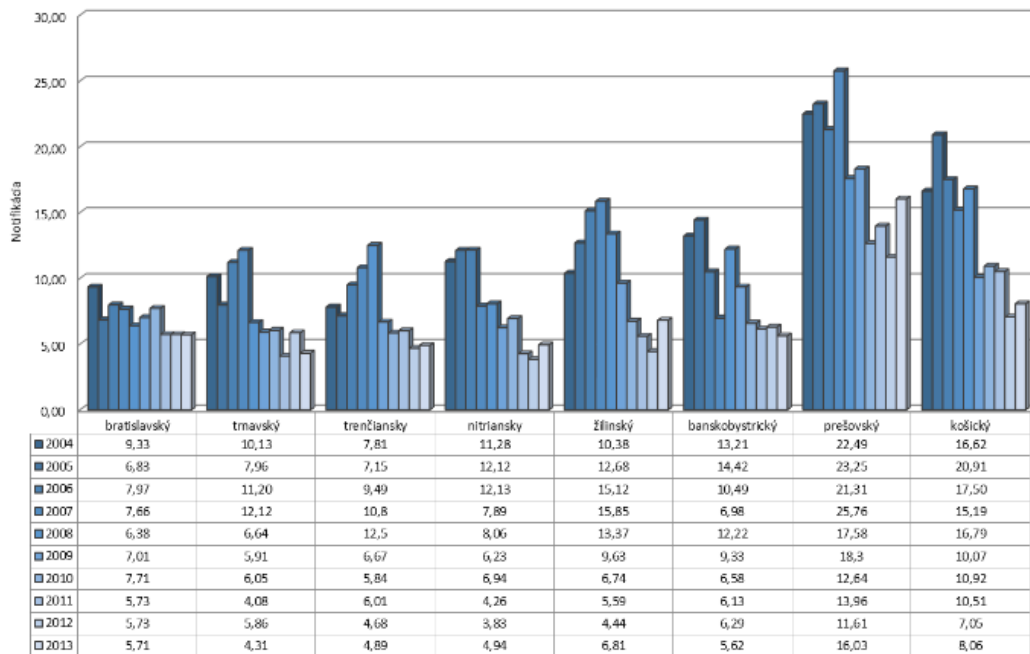
V roku 2013 zomrelo 6 pacientov na tuberkulózu, 18 prípadov bolo registrovaných ako úmrtie pacienta s TBC. Zo 401 prípadov pre ťažkosti bolo zistených 285 prípadov, pri kontrole evidovaných 24 prípadov, v rámci vyšetrenia kontaktov 44, pri preventívnej prehliadke 16 a pri pitve nebol zistený ani jeden prípad. Z pridružených ochorení sa najčastejšie vyskytovali ochorenia pečene u 53 pacientov, v 35 prípadoch bol pacient liečený na diabetes mellitus, v 23 prípadoch duševné ochorenia, v 31 prípadoch koincidencia TBC a malígneho ochorenia. V roku 2013 nebol zhlásený ani jeden prípad koinfekcie TBC a HIV.

Podľa geografického rozloženia v Slovenskej republike najhoršou oblasťou s najvyšším výskytom tohto ochorenia je oblasť Prešovského kraja 16,03/100000 obyv. Najnižší výskyt zaznamenávame v Trnavskom a Nitrianskom kraji. Zo 401 hlásených prípadov tbc v roku 2013 išlo o 57 mimo pľúcnych foriem tuberkulózy. Ako hlavné miesto postihnutia, najčastejšie bola tbc chrbtice v 17 prípadoch, tuberkulóza pleuritída v 11 prípadoch, močové ústrojenstvo v 6 prípadoch, mimohrudníkové lymfatické uzliny v 7 prípadoch, v 7 prípadoch išlo o miliárnu tuberkulózu. Tuberkulóza meningitída bola hlásená v 1 prípade.

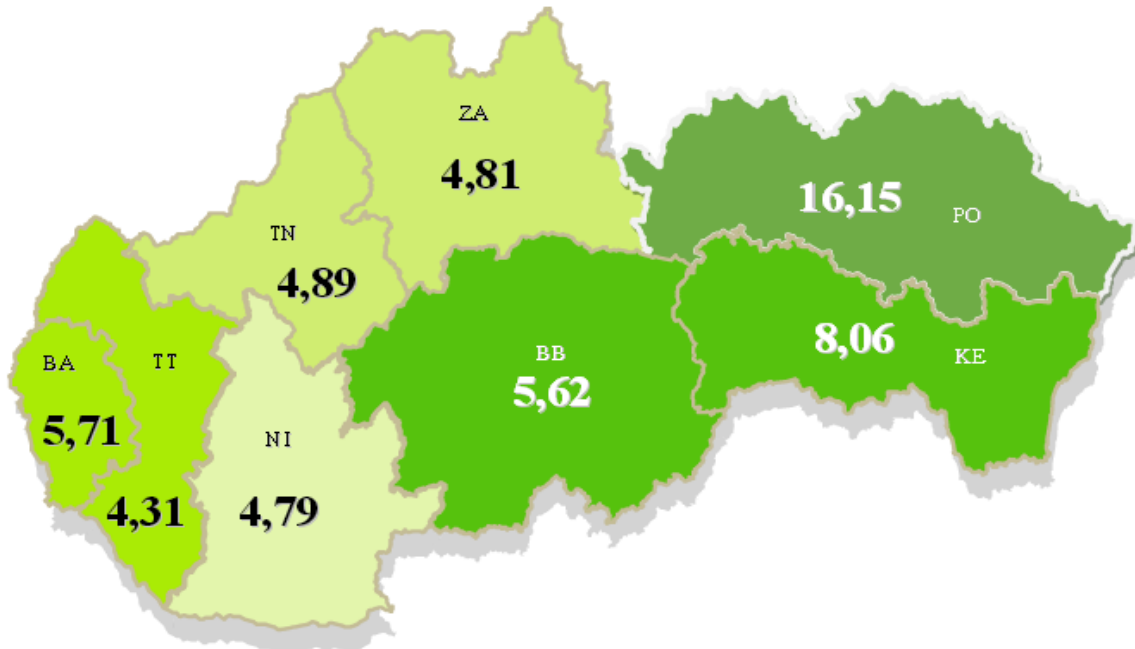
Počet prípadov TBC v rokoch 1988 - 2013



Notifikácia TBC v rokoch 2004 až 2013 podľa krajov
(počet prípadov na 100 tis. obyvateľov)



Výskyt tuberkulózy na Slovensku v r. 2013 podľa krajov
(počet prípadov na 100 tis. obyvateľov)



III. 3.12 Chrápka - J10

Akútne respiračné ochorenia (ARO)

SURVEILLANCE CHRÍPKY

Analýza výskytu chrípky a chrípke podobných akútnych respiračných ochorení (ARO) na Slovensku v roku 2013

V roku 2013 bolo na Slovensku hlásených 2 199 863 prípadov chrípky a iných akútnych respiračných ochorení, čo predstavuje chorobnosť 75 328,9/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov (**Tab. 4**). V porovnaní s rokom 2012, kedy bolo hlásených 1 874 676 ochorení, ide o nárast počtu hlásených ochorení o 17,3 %.

Tabuľka 4: AKÚTNE RESPIRAČNÉ OCHORENIA PODĽA KRAJOV, SR, 2013

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	31 027	30 107	16 363	76 045	11 145	164 687	82 247,8
Trnavský kraj	47 143	52 944	34 013	97 198	22 541	253 839	72 359,2
Trenčiansky kraj	48 197	61 562	41 933	90 567	20 554	262 813	75 307,0
Nitriansky kraj	76 313	91 934	55 755	141 514	28 887	394 403	83 474,6
Žilinský kraj	71 283	75 973	51 047	90 263	25 538	314 104	74 766,0
Banskobystrický kraj	46 076	57 362	36 549	75 538	25 028	240 553	73 922,4
Prešovský kraj	59 590	72 187	44 658	103 076	27 526	307 037	68 276,0
Košický kraj	52 014	60 176	34 922	94 822	20 493	262 427	70 220,3
SR	431 643	502 245	315 240	769 023	181 712	2 199 863	75 328,9
Vekovo-špecifická chorobnosť	208 505,7	173 429,2	166 323,4	46 767,9	33 956,0		

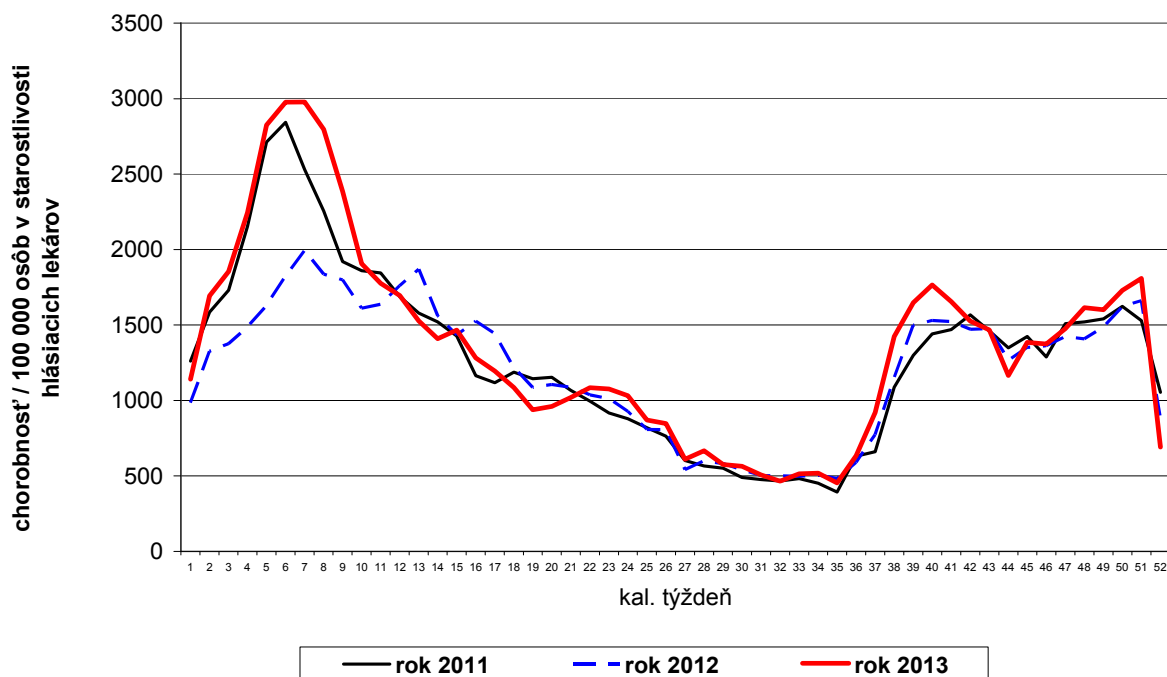
Začiatkom roka 2013 bol hlásený zvýšený výskyt akútnych respiračných ochorení (ARO) dočasne prerušený vianočnými sviatkami a školskými prázdninami. Maximum ochorení bolo evidovaných v 7. kalendárnom týždni (**Graf 1**), kedy ochorelo 110 259 osôb, čo predstavuje chorobnosť 2 977,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov. V tomto období boli zaznamenané početné lokálne epidémie v predškolských a školských zariadeniach a z dôvodu vysokej absencie žiakov bola v mnohých prípadoch prerušená ich prevádzka. Krivka chorobnosti na ARO v čase vrcholiacej epidémie značne prekročila hodnoty z roku 2012 a mierne prekročila aj hodnoty z roku 2011.

V etiológii chrípkových a chrípke podobných ochorení v čase najvyššej chorobnosti dominoval vírus chrípky typu B, predovšetkým B/Wisconsin/1/2010-like vírus, z vírusu chrípky typu A bol najpočetnejšie zastúpený pandemický vírus A(H1N1)pdm09. Z nechrípkových etiologických agens sa uplatnili respiračno-syncyciálne vírusy a adenovírusy. V niekoľkých prípadoch sa laboratórne potvrdila baktéria *Mycoplasma pneumoniae*.

Krivka chorobnosti v nasledujúcich mesiacoch takmer kopírovala krivky chorobnosti z predchádzajúcich dvoch rokov. Postupný nárast chorobnosti nastal už niekoľko týždňov pred začiatkom chrípkovej sezóny 2013/2014 a to v 37. až 39. kalendárnom týždni. Po miernom poklese chorobnosti v 44. kalendárnom týždni, pravdepodobne zapríčinenom jesennými školskými prázdninami, začala krivka chorobnosti na ARO vykazovať ďalší pozvoľný vzostup (od začiatku 45. kalendárneho týždňa) s vrcholom v 51. kalendárnom

týždni, kedy bolo hlásených 52 841 akútnych respiračných ochorení (chorobnosť 1 809/100 000). V etiológii chrípkových a chrípke podobných ochorení sa v tomto čase zaznamenal predovšetkým adenovírus a respiračno-syncyciálny vírus.

Graf 1: ARO PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV, SR, ROKY 2011 - 2013



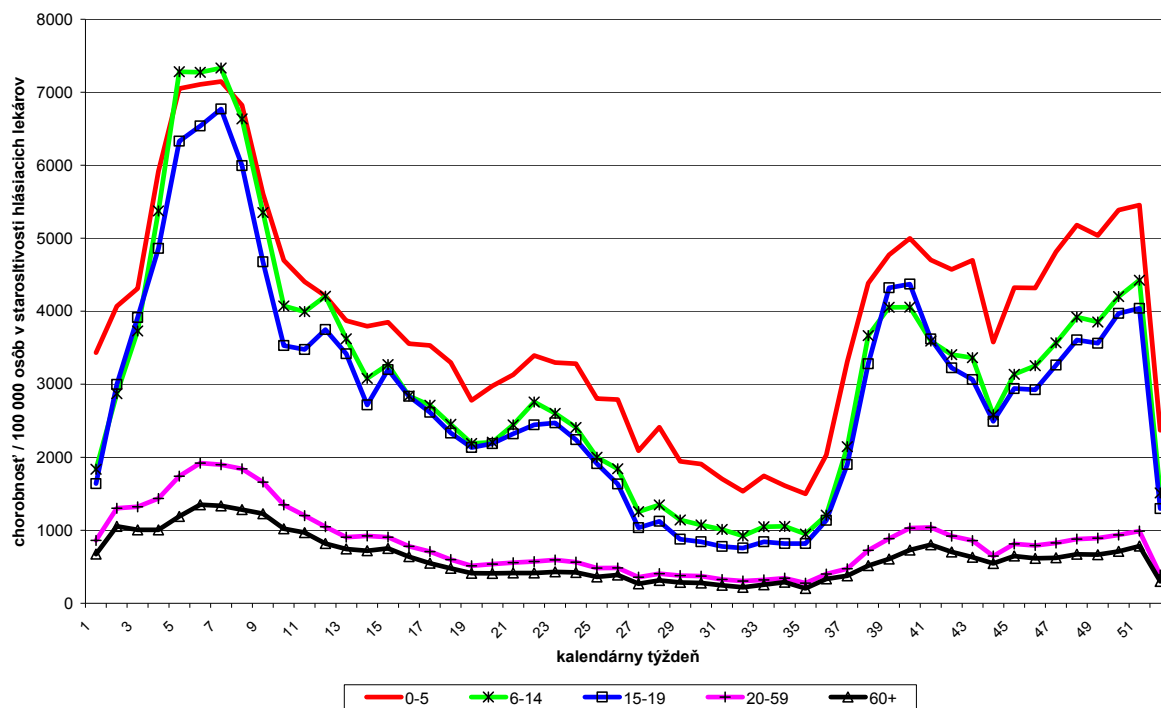
Najvyššia incidencia akútnych respiračných ochorení bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji (83 474,6/100 000). Nad úroveň celoslovenskej chorobnosti bola chorobnosť zaznamenaná aj v Bratislavskom kraji (82 247,8/100 000). Najnižšia chorobnosť (68 276,0/100 000) bola hlásená v Prešovskom kraji (**Tab. 4**).

Vekovo-špecifická chorobnosť na ARO (**Tab. 4, Tab. 5, Graf 2**) bola najvyššia vo vekovej skupine 0 až 5 ročných detí (208 505,7/100 000) po celý rok 2013 s výnimkou 5. až 7. kalendárneho týždňa, kedy chorobnosť 6 - 14 ročných detí presiahla chorobnosť 0 až 5 ročných. Chorobnosť v ďalších vekových skupinách postupne klesala.

Tabuľka 5: ARO, VEKOVO-ŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ, SR, 2013

Veková skupina (v rokoch)	Počet ochorení na ARO	
	abs.	chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov
0 - 5	431 643	208 505,7
6 - 14	502 245	173 429,2
15 - 19	315 240	166 323,4
20 - 59	769 023	46 767,9
60 +	181 712	33 956,0
Spolu	2 199 863	75 328,9

Graf 2: ARO, VEKOVO-ŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽŇOV, SR, 2013



Z celkového počtu ARO hlásených v roku 2013 bol klinický priebeh komplikovaný u 47 793 (2,2 %) chorých (**Tab. 6**), čo je o dve desatiny percenta menej, ako percento komplikácií hlásených v predchádzajúcom roku (2,4 %). Najvyšší podiel komplikácií ARO tvorili sínusitídy (1,1 % z počtu ochorení). Otitídy a rovnako aj bronchopneumónie a pneumónie tvorili 0,5 % z celkového počtu ochorení ARO.

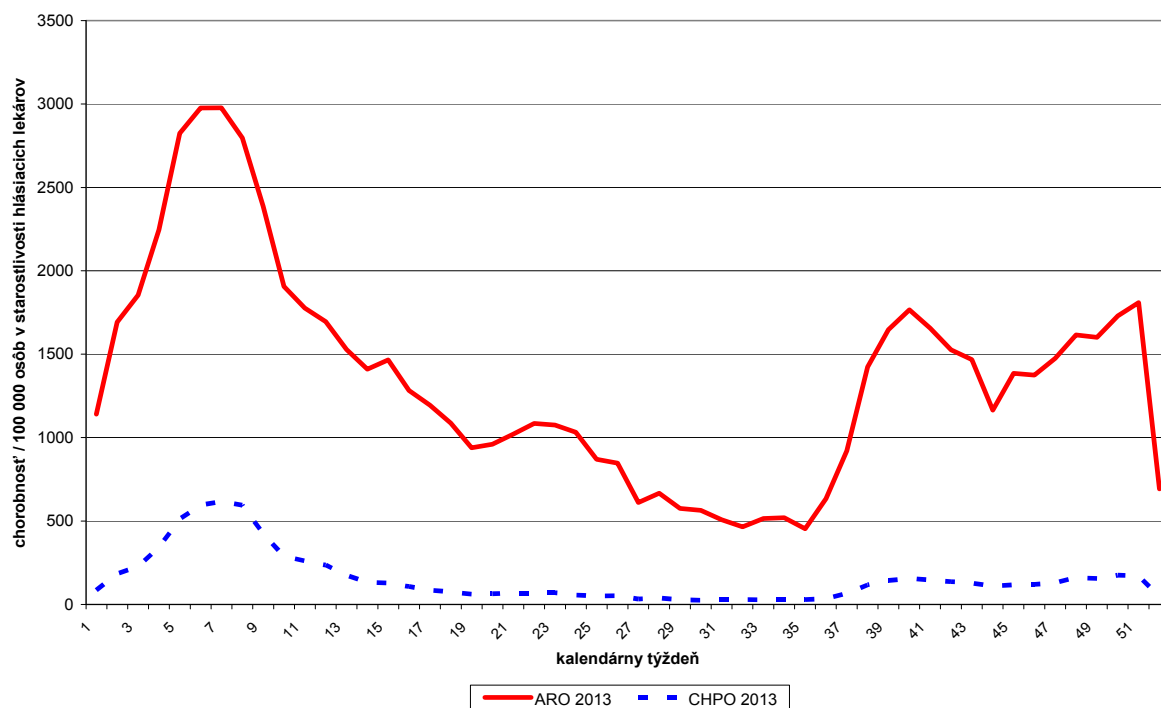
Tabuľka 6: ARO PODĽA DRUHU KOMPLIKÁCIÍ, SR, 2013

Druh komplikácie	Počet komplikácií		
	abs.	% z počtu komplikácií	% z počtu ochorení na ARO
bronchopneumónie a pneumónie	11 336	23,7	0,5
otitída	11 428	23,9	0,5
sínusitída	25 029	52,4	1,1
SR	47 793	100,0	2,2
Celkový počet ochorení na ARO	2 199 863		

V roku 2013 bolo zaznamenaných 259 576 prípadov chrípky a chrípke podobných ochorení (CHPO), chorobnosť 8 888,5/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov (**Tab. 7, Tab. 8**), čo predstavuje 11,8 % z celkového počtu ARO. Krivka chorobnosti na

CHPO počas celého roka 2013 korelovala s chorobnosťou na ARO (Graf 3).

Graf 3: ARO A CHPO PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV, SR, 2013



Vekovo špecifická chorobnosť na CHPO (Tab. 7, Tab. 8) bola najvyššia u detí a adolescentov s maximom vo vekovej skupine 6 - 14 ročných (25 453,0/100 000). Najnižšia chorobnosť bola u osôb starších ako 60 rokov (Tab. 8, Graf 4).

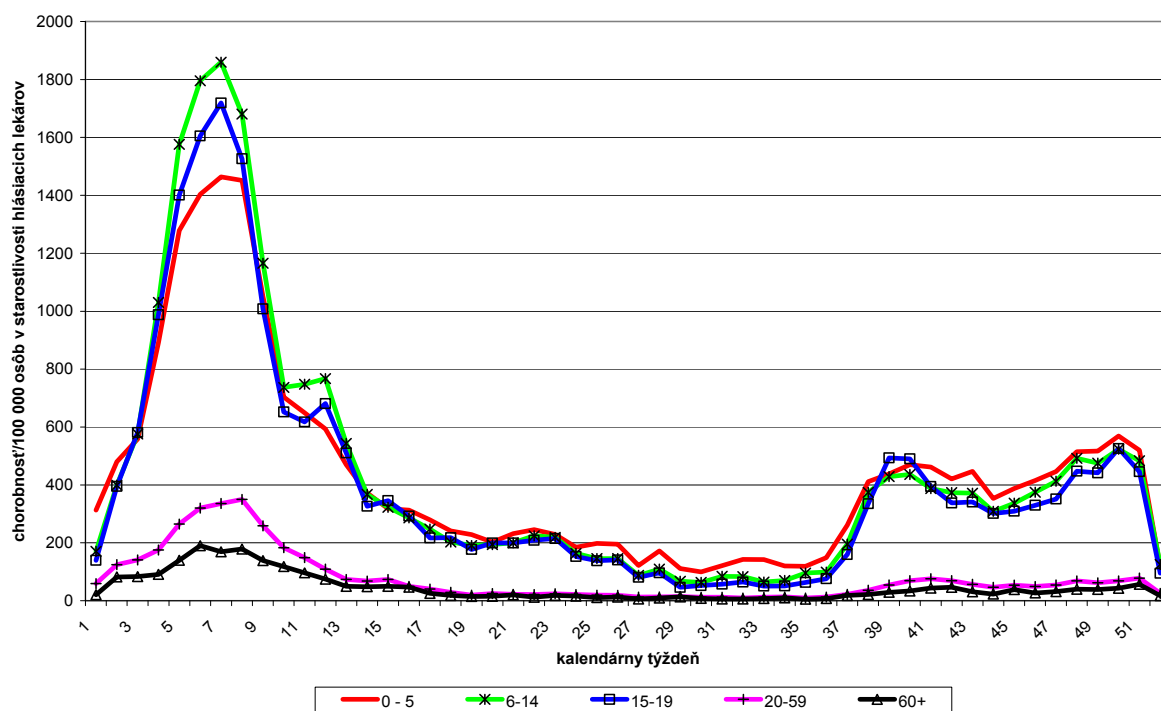
Tabuľka 7: CHPO PODĽA KRAJOV, SR, 2013

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	2 615	3 593	1 712	6 902	656	15 478	7730,0
Trnavský kraj	7 661	9 896	6 127	11 394	1 389	36 467	10395,3
Trenčiansky kraj	5 545	10 364	6 510	8 727	1 550	32 696	9368,8
Nitriansky kraj	12 085	17 724	11 102	19 248	3 032	63 191	13374,2
Žilinský kraj	8 094	11 371	8 245	8 396	2 312	38 418	9144,6
Banskobystrický kraj	4 774	6 250	4 159	8 091	2 378	25 652	7882,9
Prešovský kraj	6 765	9 511	5 142	7 734	1 632	30 784	6845,5
Košický kraj	2 676	5 002	3 126	5 095	991	16 890	4519,4
SR	50 215	73 711	46 123	75 587	13 940	259 576	8 888,5
Vekovo-špecifická chorobnosť	24 256,4	25 453,0	24 334,9	4 596,8	2 604,9		

Tabuľka 8: CHPO, VEKOVOŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ, SR, 2013

Veková skupina (v rokoch)	Počet ochorení na CHPO	
	abs.	chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov
0 - 5	50 215	24 256,4
6 - 14	73 711	25 453,0
15 - 19	46 123	24 334,9
20 - 59 r.	75 587	4 596,8
60 +	13 940	2 604,9
Spolu	259 576	8 888,5

Graf 4: CHPO, VEKOVOŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ, SR, 2013



Na základe pokračujúceho monitorovania a okamžitého hlásenia ťažkých akútnych respiračných ochorení označovaných ako SARI (Severe Acute Respiratory Infection) mal Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky v roku 2013 denne aktuálne informácie o počte SARI, hospitalizovaných pacientov a o počte úmrtí osôb na SARI.

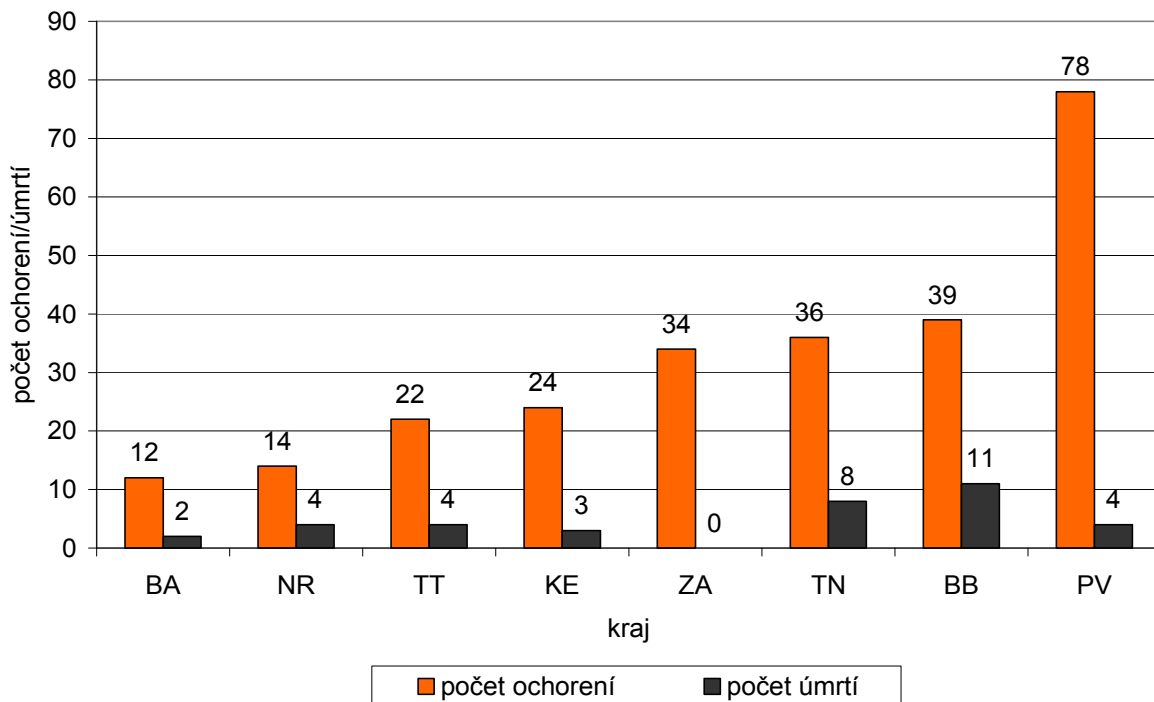
Od 1. 1. 2013 do 31. 12. 2013 bolo hlásených 259 prípadov SARI (chorobnosť 4,8/100 000), z toho ochorelo 139 mužov (54 %) a 120 žien (46 %). Z celkového počtu žien boli štyri ženy tehotné, z nich jedna žena zomrela, očkovaná proti chrípke nebola, laboratórny vyšetrením sa u nej potvrdila prítomnosť vírusu chrípky typu A (H1N1)pdm09.

Z celkového počtu 259 prípadov SARI trpelo 138 pacientov (53,3 %) aj iným závažným ochorením (ochorenie kardiovaskulárneho systému, respiračného systému,

metabolické ochorenie atď.).

Najvyšší výskyt ochorení na SARI bol zaznamenaný v Prešovskom kraji (78), najnižší v Bratislavskom kraji (12), (Graf 5).

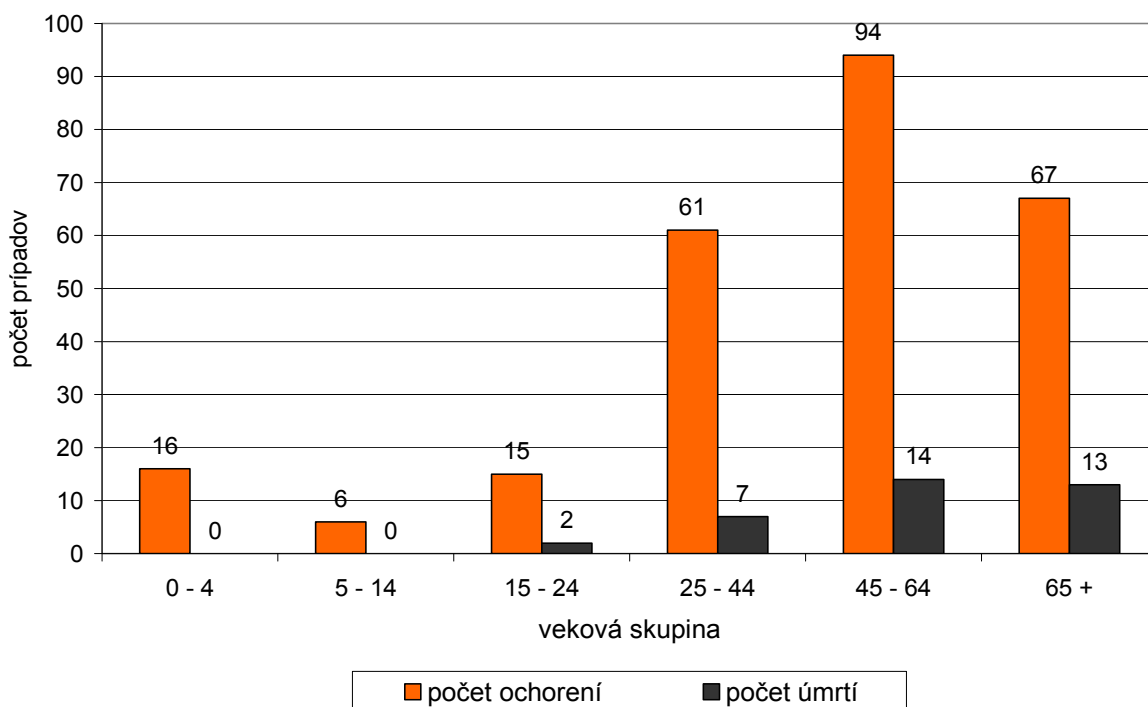
Graf 5: OCHORENIA A ÚMRTIA NA SARI, KRAJE SR, 2013



Najvyšší počet prípadov SARI bol zaznamenaný vo vekovej skupine 45 – 64 ročných (94) a vo vekovej skupine 65 ročných a starších (67), nasledovala veková skupina 25 – 44 ročných (61), veková skupina 0 – 4 ročných (16), vo vekovej skupine 15 – 24 ročných bolo hlásených 15 prípadov a vo vekovej skupine 5 – 14 rokov šesť prípadov. Najvyšší počet úmrtí na SARI bol zaznamenaný vo vekovej skupine 45 – 64 ročných (14) a 65 ročných a starších (13).

Z 259 prípadov ochorenia na SARI skončilo 36 prípadov úmrtím (20 prípadov na infekčnú príčinu, 16 prípadov na inú príčinu). Z 20 úmrtí na infekčnú príčinu ochorenia bol v trinástich prípadoch potvrdený vírus chrípky (v ôsmich prípadoch pandemický vírus chrípky typu A (H1N1)pdm09, v jednom prípade vírus chrípky typu A (H1N1) iný než pandemický a v štyroch prípadoch išlo o bližšie nešpecifikovaný vírus chrípky typu B (Graf 6).

Graf 6: OCHORENIA A ÚMRTIA NA SARI, PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN, SR, 2013



Analýza výsledkov laboratórnej diagnostiky vychádza z údajov Národného referenčného centra pre chrípku (NRC pre chrípku) Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, z Oddelenia lekárskej virológie a Oddelenia molekulárnej biológie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici a z Oddelenia virológie a antiinfekčnej imunológie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach.

V priebehu celého roka 2013 bolo v NRC pre chrípku vyšetrených 28 025 vzoriek biologického materiálu, z toho 747 vzoriek bolo pozitívnych (2,7 %). V 652 prípadoch boli izolované kmene vírusu chrípky, čo predstavuje 2,3 % z celkového počtu prijatých vzoriek. V etiológii prevládala vírus chrípky typu B s počtom 342 prípadov, čo predstavuje 45,8 % zo všetkých laboratórne potvrdených prípadov. Vírus chrípky typu A bol potvrdený v 310 prípadoch (41,5 %). Okrem toho bolo laboratórne potvrdených 39 adenovírusov (5,2 %), 46 respiračno-syncyriálnych vírusov (6,2 %), osem prípadov *Mycoplasma pneumoniae* (1,1 %) a dva vírusy parachrípky typ 1 (0,3 %).

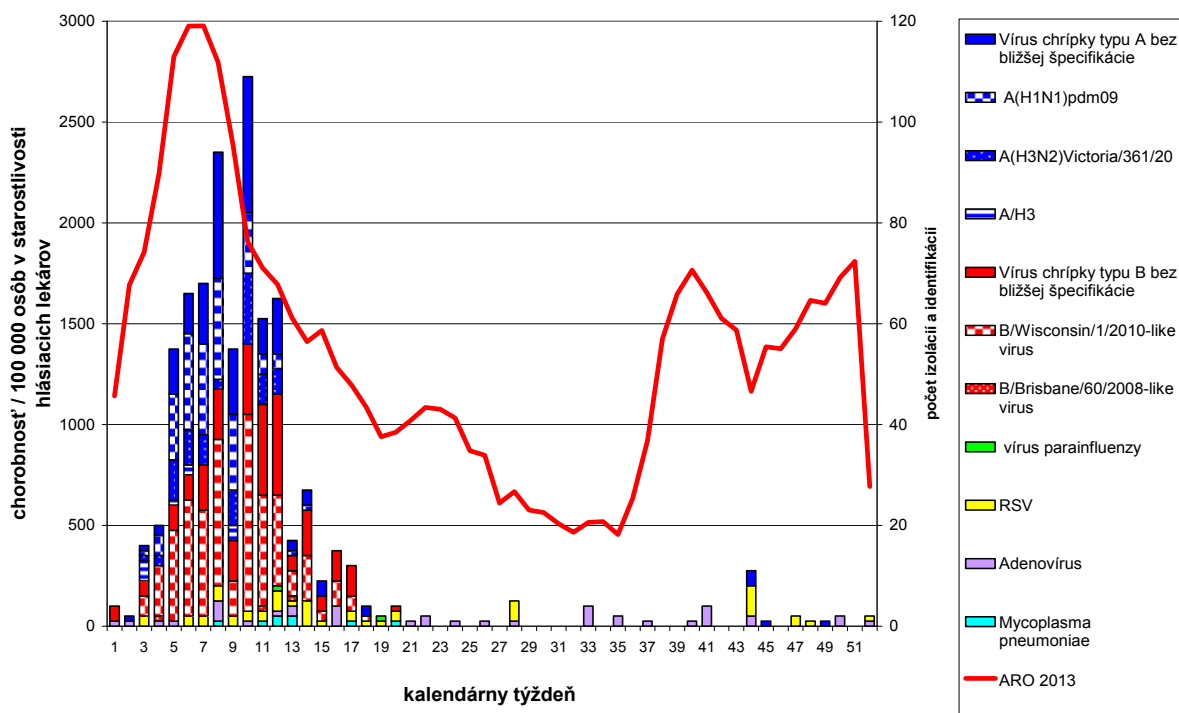
Z 310 vírusov chrípky typu A bolo bližšie identifikovaných 179 (57,7 %). Išlo o nasledovné subtypy:

- 111 x A(H1N1)pdm09
- 58 x A(H3N2)Victoria/361/20,
- 10 x A/H3.

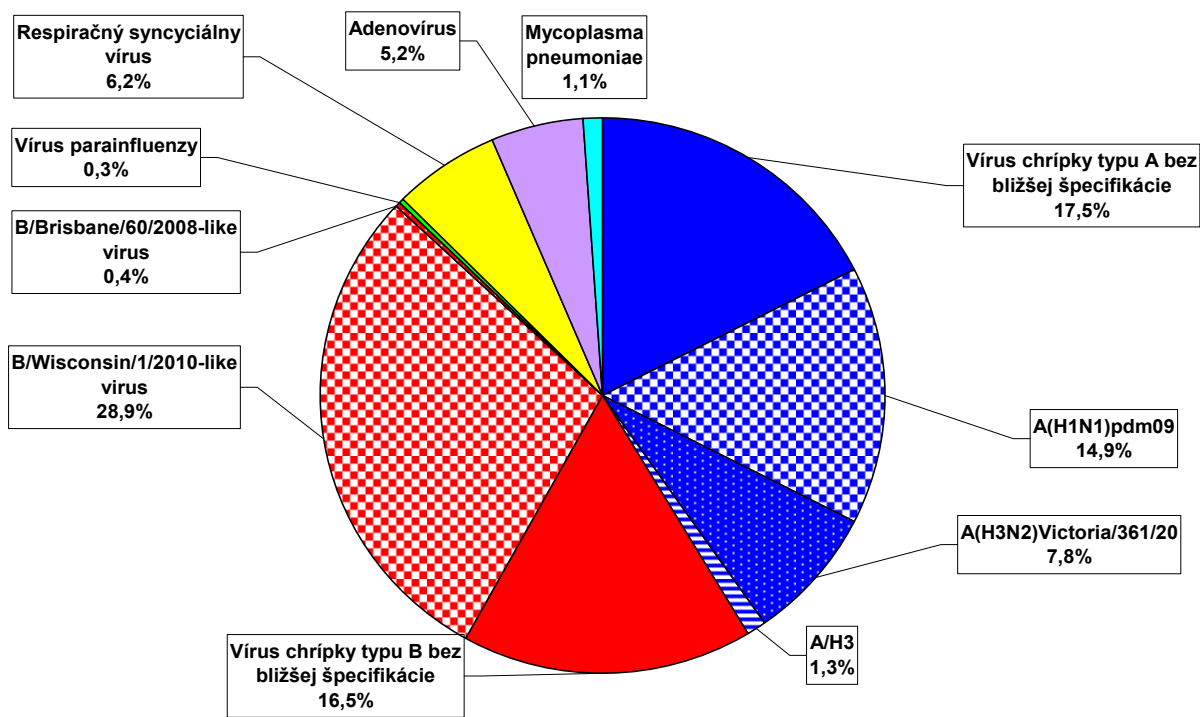
Z 342 vírusov chrípky typu B bolo bližšie identifikovaných 219 (64 %). Potvrdili sa nasledujúce subtypy:

- 216 x B/Wisconsin/1/2010-like virus,
- 3 x B/Brisbane/60/2008-like virus, (**Graf 7, Graf 8**).

Graf 7: CHOROBNOSŤ NA ARO A ETIOLOGICKÉ AGENSY IDENTIFIKOVANÉ PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽŇOV, SR, 2013



Graf 8: ROZDELENIE LABORATÓRNE POTVRDENÝCH PRÍPADOV ARO A CHPO PODĽA ETIOLOGICKÝCH AGENSOV, SR, 2013, N=747



Vyhodnotenie chrípkovej sezóny 2012/2013 v Slovenskej republike

Aktivitu chrípky v chrípkovej sezóne 2012/2013 možno charakterizovať ako vyššiu v porovnaní s predchádzajúcou sezónou. V etiológii chrípkových ochorení sa takmer rovnakou mierou uplatnili vírusy chrípky typu B (53 %) a vírusy chrípky typu A (47 %).

V Slovenskej republike bolo spolu hlásených 1 698 326 akútnych respiračných ochorení (ARO), čo predstavuje chorobnosť 54 631,2 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov (**Tab. 9**). V porovnaní s chrípkovou sezónou 2011/2012 počet hlásených ARO vzrástol o 252 957 t. j. o 17,5 %.

Tabuľka 9: ARO PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A KRAJOV, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013

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	22 909	23 095	13 282	63 524	9 236	132 046	56 593,3
Trnavský kraj	35 236	40 221	26 803	78 592	17 649	198 501	52 067,9
Trenčiansky kraj	36 235	48 213	33 346	72 777	16 923	207 494	54 815,1
Nitriansky kraj	54 282	67 445	41 552	113 102	23 153	299 534	62 003,2
Žilinský kraj	49 399	55 815	37 942	72 095	20 235	235 486	53 502,1
Banskobystrický kraj	34 313	44 329	28 556	59 259	19 524	185 981	54 199,6
Prešovský kraj	42 298	54 273	34 594	83 732	22 242	237 139	50 734,1
Košický kraj	36 350	44 808	27 157	77 100	16 730	202 145	50 265,9
SR	311 022	378 199	243 232	620 181	145 692	1 698 326	54 631,2
Vekovo-špecifická chorobnosť	144 014,5	123 029,7	116 582,3	35 004,4	26 164,1	54 631,2	

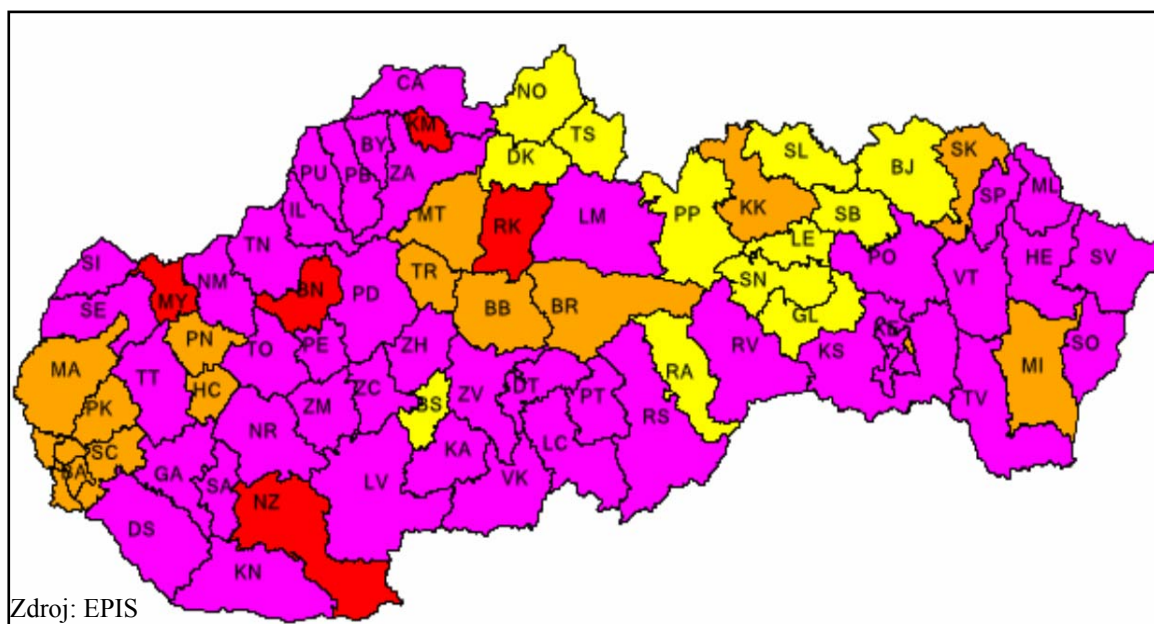
Zdroj: EPIS

Priebeh sezóny:

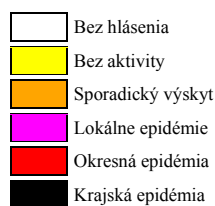
Krivka chorobnosti na akútne respiračné ochorenia bola od začiatku sezóny až do obdobia vianočných sviatkov približne na rovnakej úrovni. V 42. kalendárnom týždni bol laboratórne potvrdený prvý vírus chrípky typu A, ktorý bol bližšie identifikovaný ako A(H1N1)pdm09. Do konca roka 2012 boli z nazofaryngeálnych výterov potvrdené adenovírusy, respiračno-syncytiálne vírusy a *Mycoplasma pneumoniae*.

Po obvyklom poklese chorobnosti počas vianočných sviatkov prišlo začiatkom roka 2013 k postupnému vzostupu chorobnosti, ktorý vrcholil v 7. kalendárnom týždni chorobnosťou 2 977,1/100 000 (**Mapa 1**). V tomto období boli zaznamenané početné lokálne epidémie a niekoľko okresných epidémií. Z dôvodu vysokej absencie detí predškolského veku, žiakov a študentov bola prerušená prevádzka v mnohých materských školách, základných školách a stredných školách.

Mapa 1: AKTIVITA CHRÍPKY V OKRESOCH V 7. KALENDÁRNOM TÝŽDNI 2013, SR



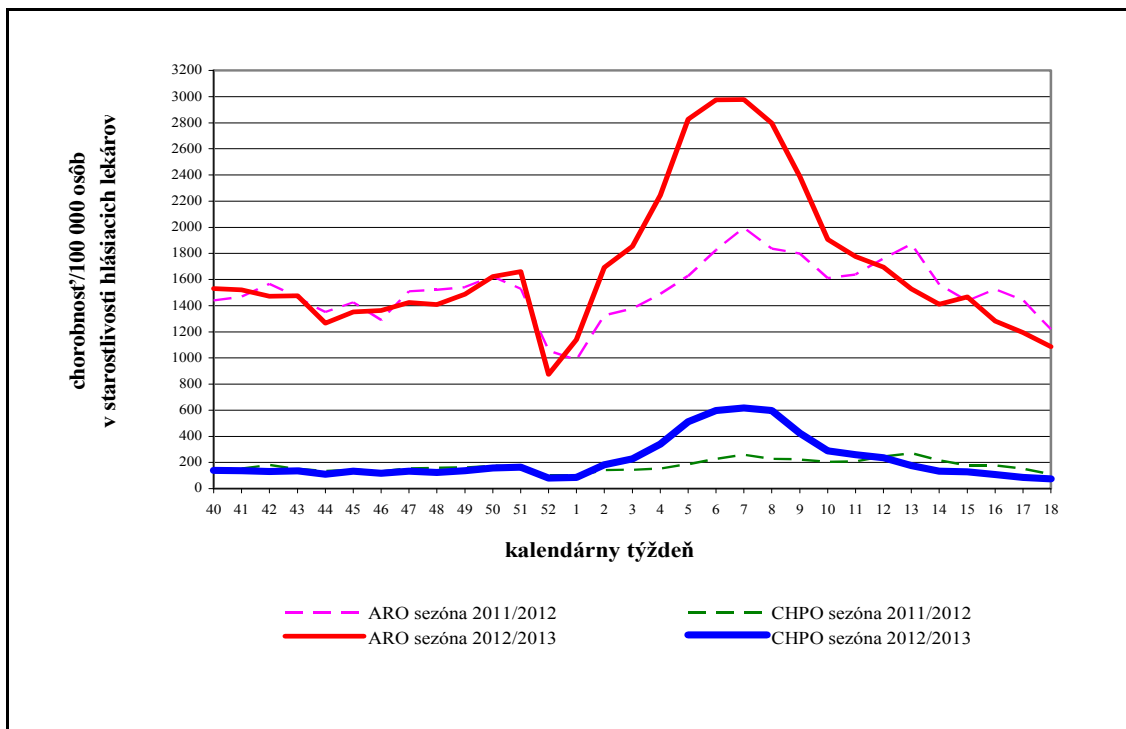
Zdroj: EPIS



V porovnaní s predchádzajúcou sezónou bola chorobnosť na výrazne vyššej úrovni, a to od 2. do 10. kalendárneho týždňa 2013 (**Graf 9**). Od začiatku roka 2013 sa začal v etiológii chrípkových ochorení uplatňovať vírus chrípkový typu B bližšie netypizovaný, vírus chrípkový typu A bližšie netypizovaný, v treťom kalendárnom týždni sa izoloval vírus chrípkový typu B/Wisconsin/1/2010, vírus chrípkový typu A/H3, vírus chrípkový typu A/H3N2 Victoria/361/20 a opäť aj pandemický vírus chrípkový typu A (H1N1)pdm09.

Na krajskej úrovni bola najvyššia chorobnosť na ARO zaznamenaná v Nitrianskom kraji (62 003,2/100 000) osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov, Bratislavskom kraji (56 593,3/100 000) a v Trenčianskom kraji (54 815,1/100 000), čo bolo nad úrovňou celoslovenskej chorobnosti. Najnižšia chorobnosť bola evidovaná v Košickom kraji (50 265,9/100 000) a v Prešovskom kraji (50 734,1/100 000) (**Tab. 9**).

Graf 9: VÝSKYT ARO A CHPO PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV, SR, CHRÍPKOVÉ SEZÓNY 2012/2013 A 2011/2012



Zdroj: EPIS

Počet hlásených prípadov CHPO v chrípkovej sezóne 2012/2013 bol 226 126, čo predstavuje chorobnosť 7 274,0/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov (**Tab. 10**). CHPO tvorili 13,3 % z počtu všetkých hlásených ARO. V porovnaní s predchádzajúcou sezónou počet hlásených prípadov CHPO vzrástol o 60 340, t. j. o 36,4 %.

Tabuľka 10: CHPO PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A KRAJOV, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013

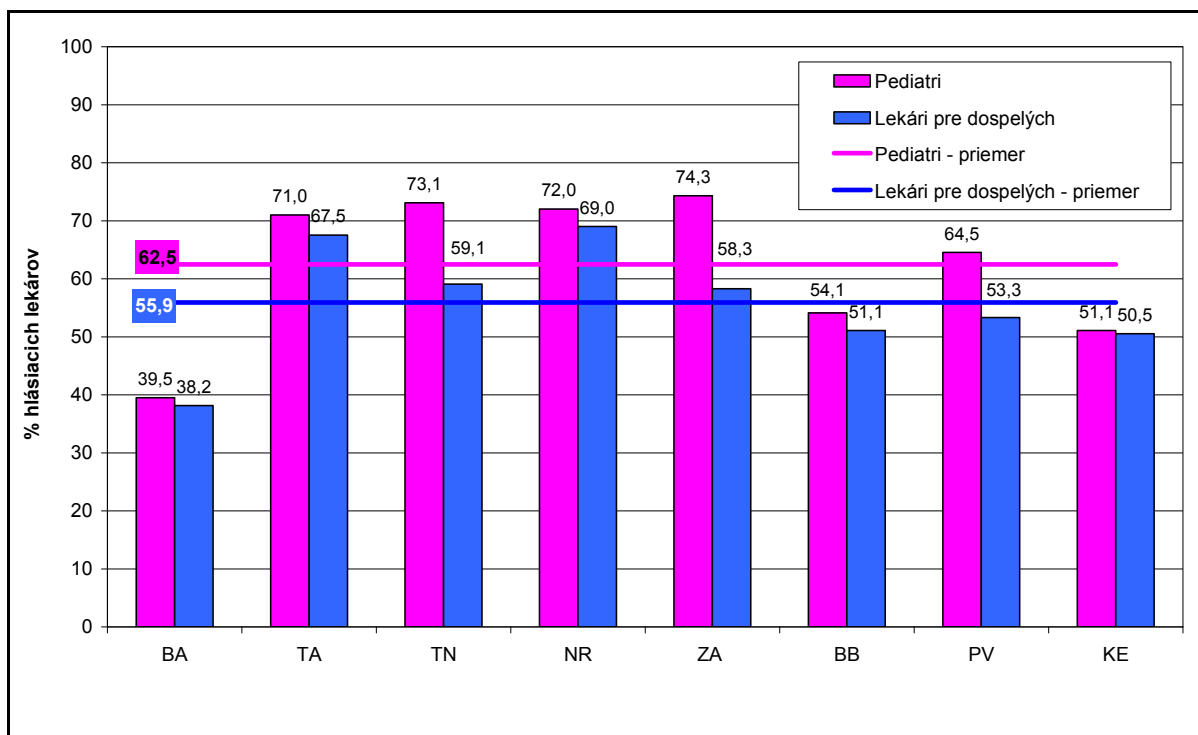
Územná jednotka	Počet ochorení vo vekovej skupine					Spolu	Chorobnosť na 100 000
	0 - 5 r.	6 - 14 r.	15 - 19 r.	20 - 59 r.	60+ r.		
Bratislavský kraj	2 377	3 394	1 656	6 540	604	14 571	6 245,0
Trnavský kraj	6 320	8 278	5 262	10 792	1 342	31 994	8 392,2
Trenčiansky kraj	5 020	9 460	5 947	7 852	1 361	29 640	7 830,2
Nitriansky kraj	9 504	14 548	9 067	17 067	2 701	52 887	10 947,6
Žilinský kraj	6 224	9 196	6 815	7 679	2 132	32 046	7 280,8
Banskobystrický kraj	4 319	5 626	3 808	7 124	2 203	23 080	6 726,1
Prešovský kraj	5 424	8 084	4 683	7 218	1 533	26 942	5 764,0
Košický kraj	2 218	4 388	2 813	4 691	856	14 966	3 721,5
SR	41 406	62 974	40 051	68 963	12 732	226 126	7 274,0
Vekovo-špecifická chorobnosť	19 172,5	20 485,7	19 196,6	3 892,4	2 286,5	7 274,0	

Zdroj: EPIS

Proporcija lekárov hlásiacich ARO a CHPO:

Priemerná proporcija lekárov hlásiacich ARO a CHPO v chrípkovej sezóne 2012/2013 bola 59,2 % (62,5 % pediaterov a 55,9 % lekárov pre dospelých). Vo všetkých kalendárnych týždňoch aj vo všetkých krajoch bola hlásna disciplína pediaterov lepšia ako lekárov pre dospelých. Najvyššia proporcija hlásiacich pediaterov bola zaznamenaná v Žilinskom kraji (74,3 %), najvyššia proporcija hlásiacich lekárov pre dospelých bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji (69,0 %). V oboch skupinách lekárov bola, podobne ako v minuloročnej sezóne, najnižšia proporcija v Bratislavskom kraji (**Graf 10**).

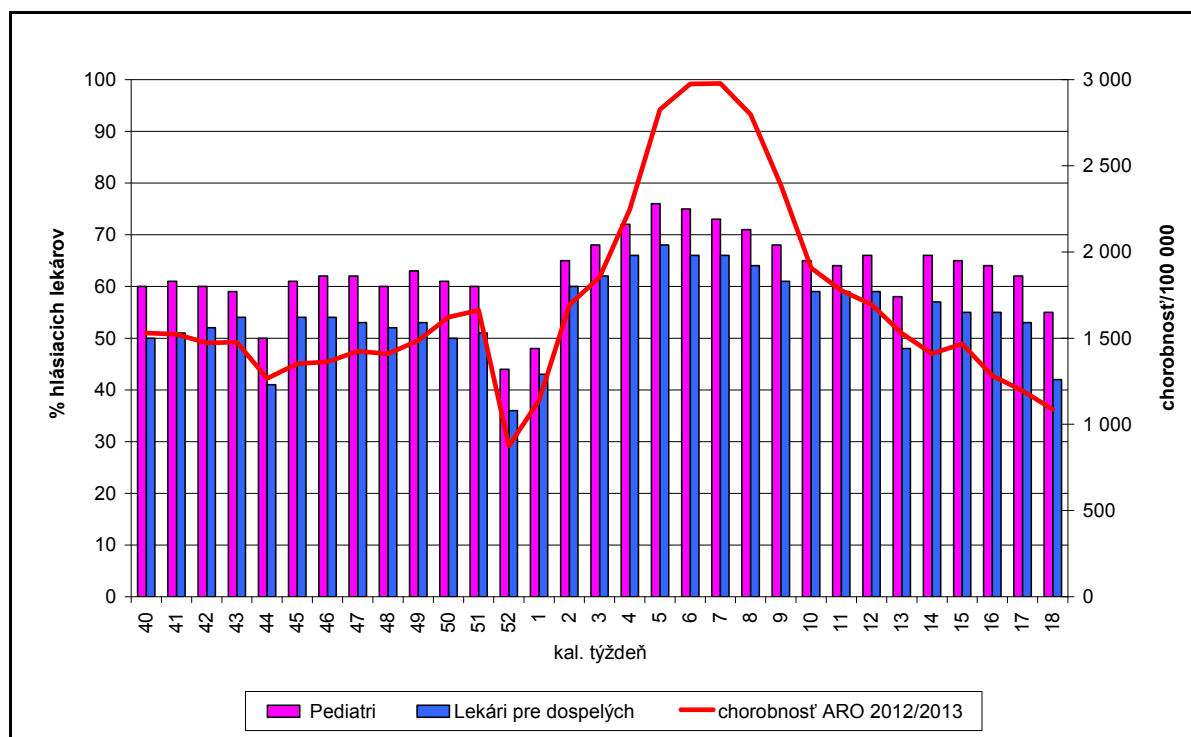
Graf 10: PROPORCIA PEDIATROV A LEKÁROV PRE DOSPELÝCH HLÁSIACICH ARO A CHPO PODĽA KRAJOV, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013



Zdroj: EPIS

V porovnaní s chrípkovou sezónou 2011/2012 proporcija hlásiacich pediaterov vzrástla o 0,5 % a proporcija hlásiacich lekárov pre dospelých vzrástla o 2,1 %. Najvyššia proporcija hlásiacich lekárov v chrípkovej sezóne 2012/2013 bola zaznamenaná od tretieho do deviateho kalendárneho týždňa 2013, kedy prekračovala hodnotu 60 % aj u pediaterov aj u lekárov pre dospelých. Najnižšia proporcija bola zaznamenaná od 52. kalendárneho týždňa 2012 do 1. kalendárneho týždňa 2013 (**Graf 11**).

Graf 11: PROPORCIA PEDIATROV A LEKÁROV PRE DOSPELÝCH HLÁSIACICH ARO A CHPO PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013



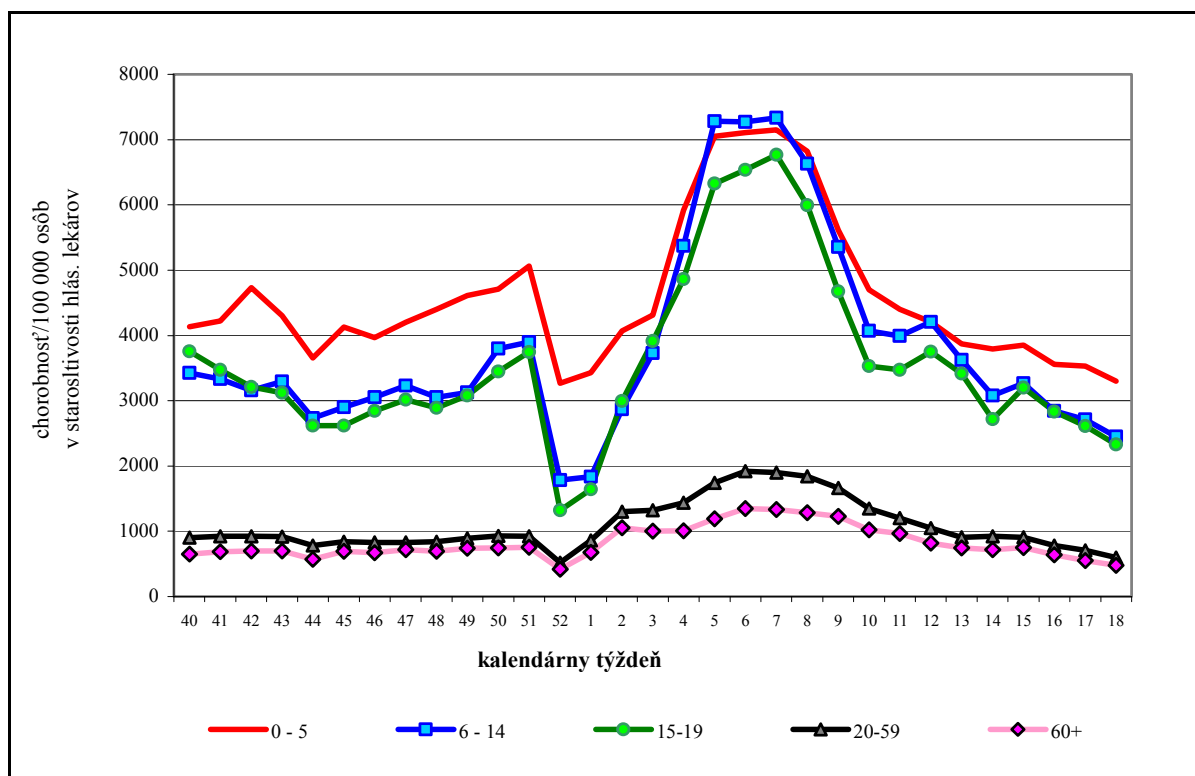
Zdroj: EPIS

Vekovo-špecifická chorobnosť:

Najvyššia chorobnosť na ARO 144 014,5/100 000 bola v priebehu chrípkovej sezóny zaznamenaná vo vekovej skupine 0 – 5 ročných detí, v ktorej ochorelo 311 022 detí.

Vo vekovej skupine 6 – 14 ročných bolo hlásených spolu 378 199 ochorení s chorobnosťou 123 029,7/100 000. Vo vekovej skupine 15 – 19 ročných bolo zaznamenaných 243 232 ochorení s chorobnosťou 116 582,3/100 000. Najnižšia vekovo-špecifická chorobnosť bola podobne ako po minulé roky zaznamenaná vo vekovej skupine 60 ročných a starších. V tejto skupine bolo hlásených 145 692 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 26 164,1/100 000 (Tab. 9, Graf 12).

Graf 12: ARO, VEKOVO-ŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013

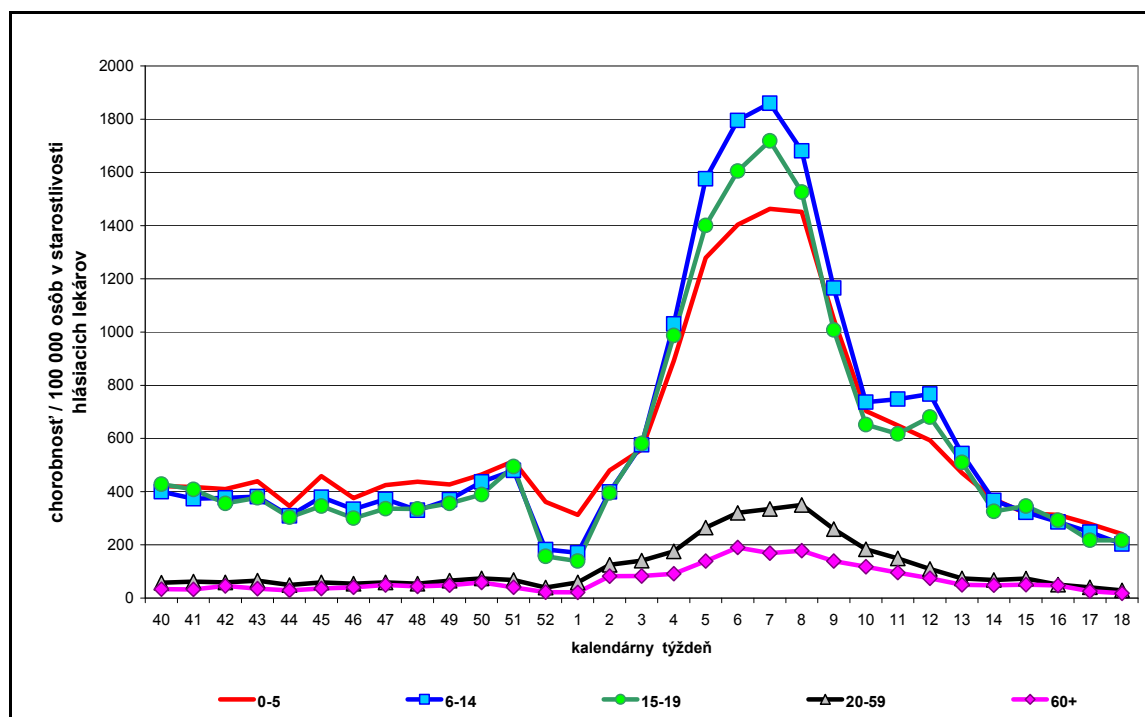


Zdroj: EPIS

Najvyššia chorobnosť na CHPO 20 485,7/100 000 bola v priebehu chrípkovej sezóny zaznamenaná vo vekovej skupine detí vo veku 6 – 14 rokov, v ktorej ochorelo 62 974 detí.

Vo vekovej skupine 15 - 19 ročných bola zistená chorobnosťou 19 196,6/100 000, pričom ochorelo 40 051 detí. Chorobnosť vo vekovej skupine 0 – 5 ročných detí bola treťou najvyššou chorobnosťou s hodnotou 19 172,5/100 000 a s počtom ochorení 41 406. Od začiatku sezóny až do 2. kalendárneho týždňa 2013 bola najvyššia chorobnosť u 0 – 5 ročných detí, od 3. do 13. kalendárneho týždňa 2013 ju prevýšila chorobnosť u 6 – 14 ročných detí. Najnižšia chorobnosť na CHPO 2 286,5/100 000 bola zaznamenaná vo vekovej skupine 60 ročných a starších, v ktorej bolo hlásených 12 732 prípadov (Tab. 10, Graf 13).

Graf 13: CHPO, VEKOVO-ŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013



Zdroj: EPIS

Komplikácie:

Komplikovaný priebeh ochorenia bol hlásený u 37 755 chorých na ARO, čo predstavuje 2,2 % z celkového počtu ARO (Tab. 11). Najčastejšie išlo o sinusitídu, ktoré z celkového počtu komplikácií tvorili 53,4 %.

Tabuľka 11: KOMPLIKÁCIE ARO PODĽA DRUHU KOMPLIKÁCIÍ, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013

Druh komplikácie	Počet komplikácií		
	abs.	% z počtu komplikácií	% z počtu ochorení
bronchopneumónie a pneumónie	9 785	25,9	0,6
otitída	7 816	20,7	0,5
sínusitída	20 154	53,4	1,2
SR	37 755	100,0	2,2
Celkový počet ochorení na ARO	1 698 326		

Zdroj: EPIS

Najvyššia proporcia v celkového počtu komplikácií bola vo vekovej skupine 20 – 59 ročných osôb (35,5 %).

Bronchopneumónia a pneumónia najčastejšie komplikovala priebeh ochorenia vo vekovej skupine 20 - 59 ročných a starších. V tejto vekovej skupine sa vyskytlo 42,1 % z celkového počtu bronchopneumónií a pneumónií.

Na otitídu ochoreli najčastejšie 0 – 5 ročné deti, pričom sa v tejto vekovej skupine zaznamenalo 40,4 % z celkového počtu otitíd.

Sinusitídy boli najčastejšou komplikáciou u 20 - 59 ročných osôb, v tejto vekovej skupine bolo zaznamenaných 38,9 % z celkového počtu sinusitíd. Komplikácie ARO podľa druhu a vekových skupín sú uvedené v **Tabuľke 12**.

Tabuľka 12: KOMPLIKÁCIE ARO PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013

Druh komplikácie	Veková skupina										SPOLU	
	0 - 5 r.		6 - 14 r.		15 - 19 r.		20 - 59 r.		60+ r.			
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
bronchopneumónia a pneumónia	2 012	20,6	1 602	16,4	652	6,7	4 121	42,1	1 398	14,3	9 785	25,9
otitídy	3 159	40,4	2 119	27,1	649	8,3	1 433	18,3	456	5,8	7 816	20,7
sinusitídy	2 686	13,3	5 038	25,0	3 170	15,7	7 837	38,9	1 423	7,1	20 154	53,4
Spolu	7 857	100	8 759	100	4 471	100	13 391	100	3 277	100	37 755	100,0
Proporcía z celkového počtu komplikácií	20,8		23,2		11,8		35,5		8,7			

Zdroj: EPIS

Laboratórna diagnostika

Od začiatku chrípkovej sezóny 2012/2013 bolo vo virologických laboratóriách úradov verejného zdravotníctva celkovo vyšetrených 3 317 vzoriek biologického materiálu (2 346 nazofaryngeálnych výterov a 971 dvojíc sér), z toho bolo 713 pozitívnych (21,5 %). Izolovalo sa 647 vírusov chrípky, čo predstavuje 90,7 % všetkých pozitívnych vzoriek. Iné nechrípkové etiologické agensy sa potvrdili v 66 prípadoch (9,3 %).

V etiológii chrípkových ochorení sa uplatnili vírusy chrípky typu A (47 %), a vírusy chrípky typu B (53 %).

Z 306 prípadov chrípky typu A išlo o nasledovné subtypy:

- 126 x vírus chrípky typu A bez bližšej špecifikácie,
- 112 x vírus chrípky typu A(H1N1)pdm09,
- 58 x vírus chrípky typu A/Victoria/361/2011 (H3N2)-like a
- 10 x vírus chrípky typu A(H3).

Z 341 prípadov chrípky typu B sa potvrdili tieto subtypy:

- 122 x vírus chrípky typu B bez bližšej špecifikácie,
- 216 x vírus chrípky typu B/Wisconsin/1/2010 a
- trikrát vírus chrípky typu B/Brisbane/60/2008-like.

Nechrípková etiológia bola dokázaná v 66 prípadoch. Potvrdil sa:

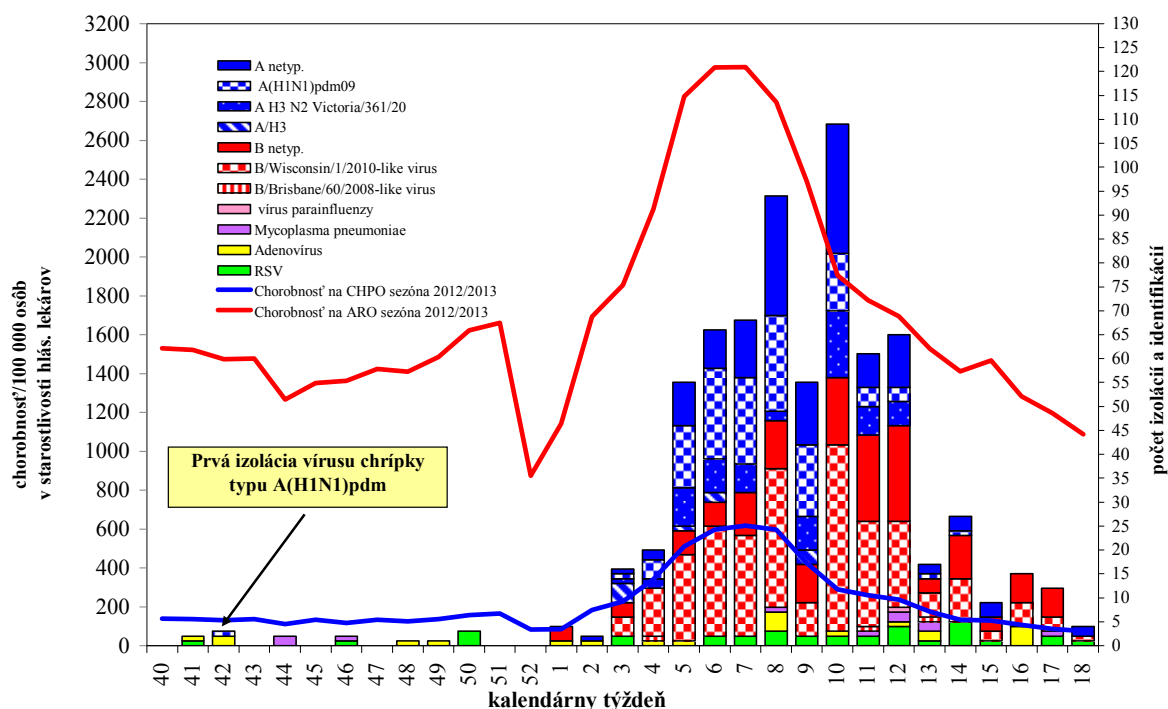
- 34 x respiračný syncyciálny vírus (RSV),
- 21 x adenovírus,
- 10 x *Mycoplasma pneumoniae* a
- jedenkrát vírus parainfluenzy.

Z celkového počtu pozitívnych vzoriek bola v jednom prípade zaznamenaná koinfekcia vírusu chrípky typu A bez bližšej špecifikácie s vírusom chrípky typu B a v troch prípadoch koinfekcia vírusu chrípky typu A(H1N1)pdm09 s vírusom chrípky typu B.

Izolované a identifikované vírusy chrípky typu A(H1N1)pdm09, A/Victoria/361/2011 (H3N2)-like a chrípky typu B/Wisconsin/1/2010 boli antigénne zhodné s vakcinálnymi kmeňmi vírusov chrípky, ktoré boli obsiahnuté v očkovacích látkach určených pre chrípkovú

sezónu 2012/2013 na severnej pologuli. Chorobnosť na ARO, CHPO a identifikované etiologické agensy v Slovenskej republike v chrípkovej sezóne 2012/2013 sú uvedené v Grafe 14.

Graf 14: CHOROBNOSŤ NA ARO, CHPO A ETIOLOGICKÉ AGENSY IDENTIFIKOVANÉ PODĽA KLADNÁRNÝCH TÝŽŇOV, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013



Zdroj: EPIS, NRC pre chrípku

V 42. kalendárnom týždni 2012 bol laboratórne potvrdený prvý vírus chrípkový typu A(H1N1)pdm09. Následne až do 1. kalendárneho týždňa 2013 sa sporadicky izolovali nechrípkové etiologické agensy, predovšetkým RS vírusy a adenovírusy. Najviac pozitívnych dôkazov vírusu chrípkového bolo zaznamenaných v 10. kalendárnom týždni napriek tomu, že krivka chorobnosti ARO aj CHPO vykazovala pokles.

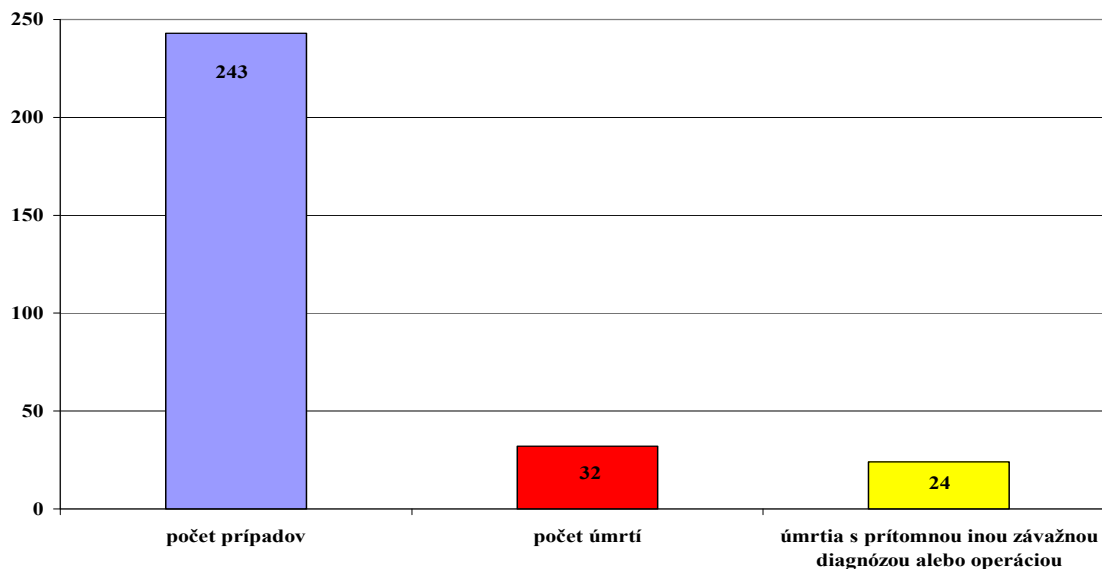
Epidemiologická surveillance prípadov SARI

V chrípkovej sezóne 2012/2013 pokračoval monitoring ochorení a úmrtí na SARI (Severe Acute Respiratory Infection). U každého prípadu SARI sa vykonalo epidemiologické vyšetrenie v ohnisku nákazy (zistenie prameňa nákazy, prítomnosť rizikových faktorov, prítomnosť chronických ochorení, očkovacia anamnéza). U hlásených prípadov sa vykonávalo virologické vyšetrenie a hlásenie do Epidemiologického Informačného Systému (EPIS). V porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou bol zaznamenaný výrazný nárast ochorení aj úmrtí na SARI. Z toho dôvodu sa od 9. kalendárneho týždňa 2013 vykonávala posilnená surveillance prípadov SARI, úmrtí na SARI a úmrtí na SARI s potvrdeným pandemickým vírusom chrípkový typu A (H1N1)pdm09.

Od začiatku chrípkovej sezóny 2012/2013 bolo hlásených 243 prípadov SARI (127 mužov - 52 % a u 116 žien - 48 %), čo je o 202 prípadov viac ako v minulej chrípkovej sezóne, ide o takmer o šesťnásobný nárast. Z uvedených 243 prípadov zomrelo 32 pacientov (13,2 %), čo je o 24 úmrtí viac, než v sezóne 2011/2012 a ide o štvornásobný nárast počtu

úmrtí. Z celkového počtu zomrelých malo 24 pacientov (75 %) rizikový faktor, a to buď inú závažnú diagnózu alebo operáciu (**Graf 15**).

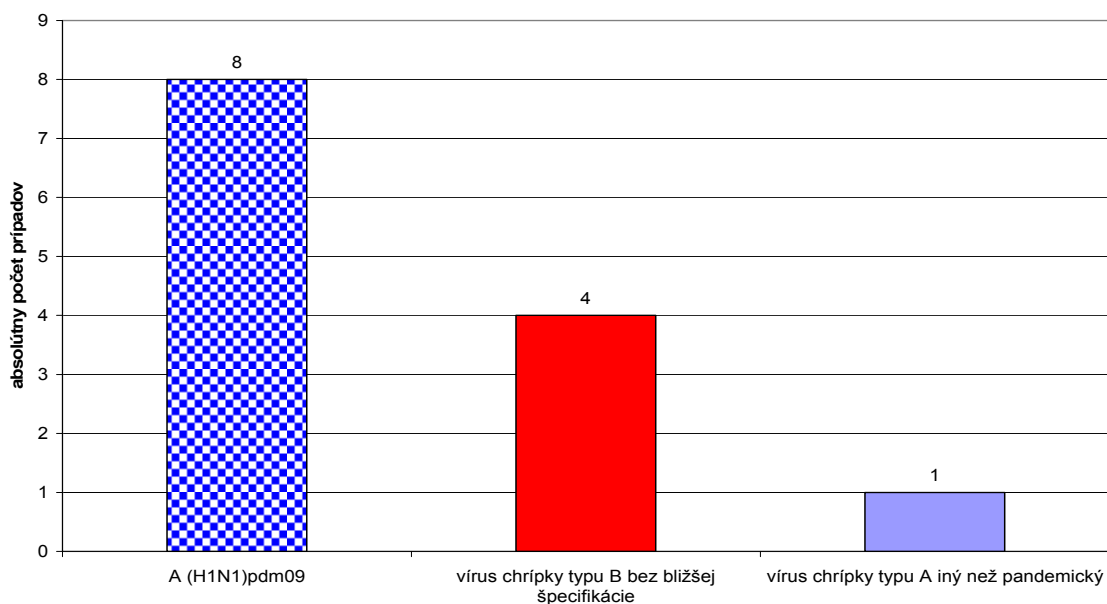
Graf 15: SARI, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013



Zdroj: EPIS

V 20 prípadoch išlo o úmrtia na infekčnú príčinu a v 12 prípadoch malo úmrtie inú príčinu. Z celkového počtu úmrtí bol v ôsmich prípadoch potvrdený vírus chrípky typu A (H1N1)pdm09, v štyroch prípadoch vírus chrípky typu B bez bližšej špecifikácie a v jednom prípade vírus chrípky typu A iný než pandemický. Ani jeden chorý, ktorý zomrel, nebol očkovaný proti chrípke (**Graf 16**).

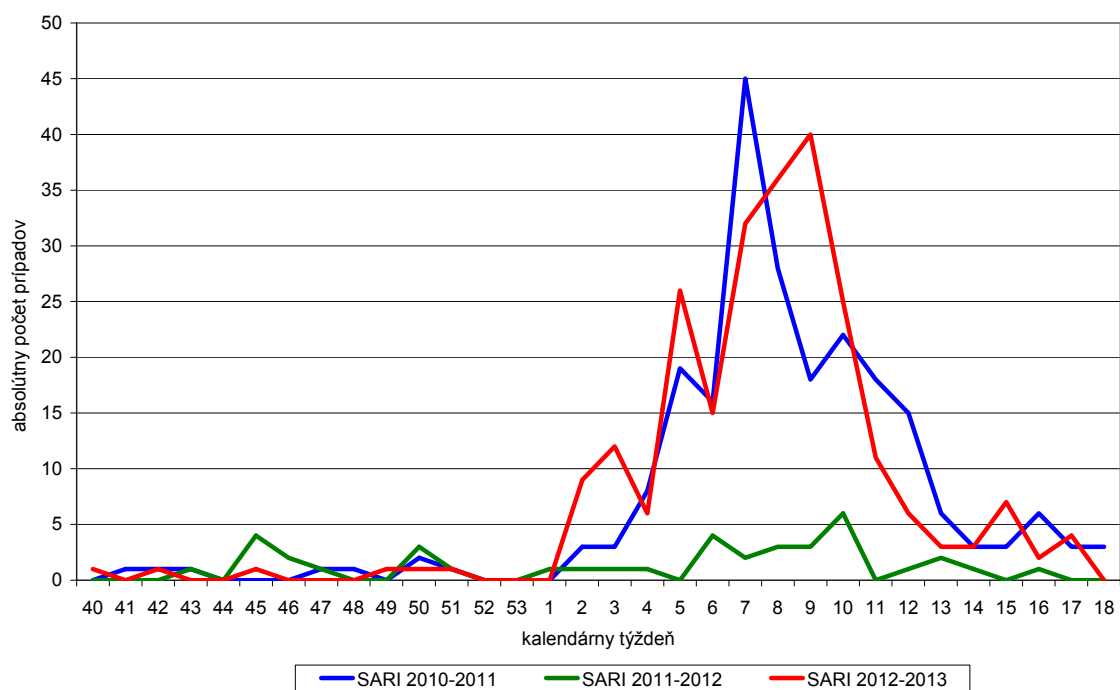
Graf 16: SARI, SR, CHRÍPKOVÁ SEZÓNA 2012/2013, ŠPECIFIKÁCIA VÍRUSOV CHRÍPKY U OSÔB, KTORÉ ZOMRELI NA SARI



Zdroj: EPIS

Najvyšší výskyt prípadov SARI podľa kalendárnych týždňov v chrípkovej sezóne 2012/2013 bol zaznamenaný v 9. kalendárnom týždni 2013 (40 prípadov, t. j. 16,5 % z 243 hlásených prípadov SARI v tejto chrípkovej sezóne), v sezóne 2011/2012 bol zaznamenaný najvyšší výskyt v 10. kalendárnom týždni 2012 (6 prípadov, t. j. 14,6 % z celkového počtu 39 hlásených prípadov SARI) a v sezóne 2010/2011 bol najvyšší výskyt prípadov SARI zaznamenaný v 7. kalendárnom týždni 2011 (45 prípadov, t. j. 19,8 % z celkového počtu 227 hlásených prípadov SARI). Prehľad výskytu prípadov SARI v chrípkovej sezóne 2012/2013, 2011/2012 a 2010/2011 podľa jednotlivých kalendárnych týždňov je uvedený v **Grafe 17**.

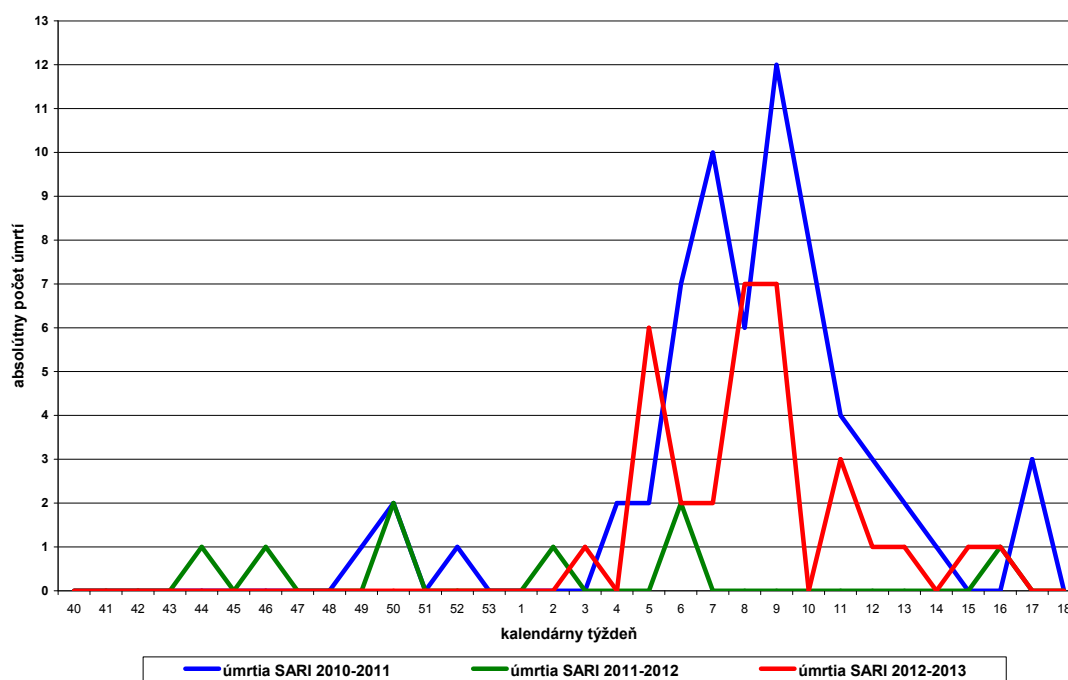
Graf 17: VÝSKYT SARI PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV, SR, CHRÍPKOVÉ SEZÓNY 2010/2011, 2011/2012 2012/2013



Zdroj: EPIS

Najvyšší výskyt úmrtí na SARI v chrípkovej sezóne 2012/2013 bol zaznamenaný v 8. a v 9. kalendárnom týždni 2013 (po 7 prípadoch, t. j. po 21,9 % z celkového počtu hlásených úmrtí na SARI v tejto chrípkovej sezóne), v chrípkovej sezóne 2011/2012 bol najvyšší výskyt zaznamenaný v 50. kalendárnom týždni 2011 a v 6. kalendárnom týždni 2012 (po 2 prípady, t. j. 25 % z celkového počtu hlásených úmrtí na SARI) a v chrípkovej sezóne 2010/2011 bol najvyšší výskyt úmrtí na SARI zaznamenaný v 9. kalendárnom týždni 2011 (12 prípadov, t. j. 18,8 % z celkového počtu 64 úmrtí na SARI). Prehľad výskytu úmrtí na SARI v chrípkovej sezóne 2012/2013, 2011/2012 a 2010/2011 podľa jednotlivých kalendárnych týždňov je uvedený v **Grafe 18**.

Graf 18: ÚMRTIA NA SARI PODĽA KALENDÁRNYCH TÝŽDŇOV, SR, CHRÍPKOVÉ SEZÓNY 2010/2011, 2011/2012 2012/2013



Zdroj: EPIS

Najviac prípadov SARI sa vyskytlo v Prešovskom kraji (63), v Banskobystrickom kraji (37) a v Trenčianskom kraji (35). V Žilinskom kraji bolo zaznamenaných 32 prípadov, v Košickom kraji 25 prípadov, v Trnavskom kraji 24 prípadov, v Nitrianskom kraji 15 prípadov a 12 prípadov bolo hlásených v Bratislavskom kraji.

Klinická forma ochorenia bola v 21 prípadoch febrilná, v 119 prípadoch respiračná a v 103 prípadoch pľúcna.

Záver:

V sezóne 2012 – 2013 bolo hlásených 1 698 326 ARO, z toho 226 126 CHPO. Chorobnosť na ARO dosiahla vrchol v 7. kalendárnom týždni. V porovnaní s predchádzajúcimi sezónami bol tento vrchol najvyšší od chrípkovej sezóny 2006/2007, s chorobnosťou 2 977,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov. V období 2. až 10. kalendárneho týždňa vznikali lokálne až okresné epidémie najmä v predškolských a školských zariadeniach, z ktorých viaceré boli uzatvorené. V etiológii ochorenia sa uplatnili vírusy chrípky typu B spolu s vírusmi chrípky typu A. Celoplošné chrípkové prázdniny nebolo potrebné vyhlásiť. Menšie lokálne epidémie boli zaznamenané aj v niekoľkých zariadeniach sociálnej starostlivosti. Komplikácie boli hlásené u 2,2 % chorých. Najčastejšie išlo o zápaly prínosových dutín.

Od začiatku chrípkovej sezóny 2012/2013 bolo zaznamenaných 243 prípadov SARI. Z celkového počtu prípadov SARI zomrelo 32 pacientov (13,2 %), v ôsmich prípadoch úmrtia bol potvrdený pandemický vírus chrípky typu A(H1N1)pdm09.

9. 1. 2. 3 Vyhodnotenie zaočkovanosti proti chrípke v chrípkovej sezóne 2012-2013

V chrípkovej sezóne 2012/2013 boli na očkovanie proti chrípke použité nasledovné očkovačie látky: Fluarix (GlaxoSmithKline), Influvac (Abbott Laboratories), Vaxigrip a Vaxigrip Junior (Sanofi Pasteur) a očkovačie látka s intradermálnou aplikáciou ID Flu (Sanofi Pasteur) určená pre vybrané rizikové skupiny populácie.

Očkovačie látky obsahovali podľa odporúčaní SZO kmene vírusu chrípky podobné kmeňom A/California/7/2009 (H1N1), A/Victoria/361/2011 (H3N2), B/Wisconsin/1/2010. Zloženie očkovačích 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 surveillancie chrípky, do ktorého je zapojené aj Slovensko.

Údaje o spotrebe očkovačieho látky proti chrípke na Slovensku vychádzali z údajov o počte dávok očkovačieho látky distribuovaných do lekární a z údajov poskytnutých zdravotnými poisťovňami. V chrípkovej sezóne 2012/2013 bolo na Slovensko dovezených celkovo 262 996 dávok očkovačích látok proti chrípke, z ktorých bolo expedovaných do distribučnej siete 249 684 dávok, čo zároveň predstavuje celkový počet zaočkovaných osôb (**Tab. 13**). Z celkového počtu dovezených dávok nebolo spotrebovaných 13 312 (5,1 %) dávok chrípkových očkovačích látok. Oproti predchádzajúcej chrípkovej sezóne podiel expedovaných očkovačích látok proti chrípke poklesol o 39 %.

Očkovanie proti chrípke bolo plne hrazené zdravotnými poisťovňami Dôvera a UNION. Všeobecná zdravotná poisťovňa hradila očkovanie proti chrípke indikovaným skupinám populácie v súlade s platnou legislatívou.

Tabuľka 13: DRUH A MNOŽSTVO OČKOVACÍCH LÁTKOK PROTI CHRÍPKKE SPOTREBOVANÝCH V SEZÓNE 2012/2013

Očkovačie látka	Počet spotrebovaných dávok 2012/2013
Fluarix	56 000
Influvac	85 754
Vaxigrip	106 179
Vaxigrip Junior	982
ID Flu	769
Spolu	249 684

Pre deti vo vekovej skupine do 15 rokov bolo spotrebovaných spolu 13 886 dávok očkovačích látok. V skupine 16 – 58 ročných bolo spotrebovaných 46 059 dávok očkovačích látok a pre osoby vo vekovej skupine 59 ročných a starších bolo vydaných 172 275 dávok očkovačích látok proti chrípke. Mimo zdravotného poistenia bolo spotrebovaných 17 464 dávok očkovačích látok proti chrípke (**Tab. 14**).

Tabuľka 14: Spotreba dávok očkovacích látok proti chrípke v SR v chrípkovej sezóne 2012/2013

Veková skupina	Počet spotrebovaných dávok očkovacích látok v chrípkovej sezóne 2012/2013					
	Hlásené zdravotnými poisťovňami		Mimo zdravotného poistenia		Spolu	
	abs.	%*	abs.**	%*	abs.	%*
0 - 15 rokov	13 886	1,6	0	-	13 886	1,6
16 – 58 rokov	46 059	1,4	17 464	0,5	63 523	1,9
59 rokov a viac	172 275	15,4	0	-	172 275	15,4
Spolu	232 220	4,3	17 464	0,5	249 684	4,6

* % z celkového počtu populácie SR k 31. 12. 2012 podľa ŠÚ SR (celková populácia = 5 410 836; do 15 rokov = 889 122; 16 – 58 rokov = 3 399 955; 59 rokov a viac = 1 121 759)

** počet dávok vykázaných mimo zdravotného poistenia

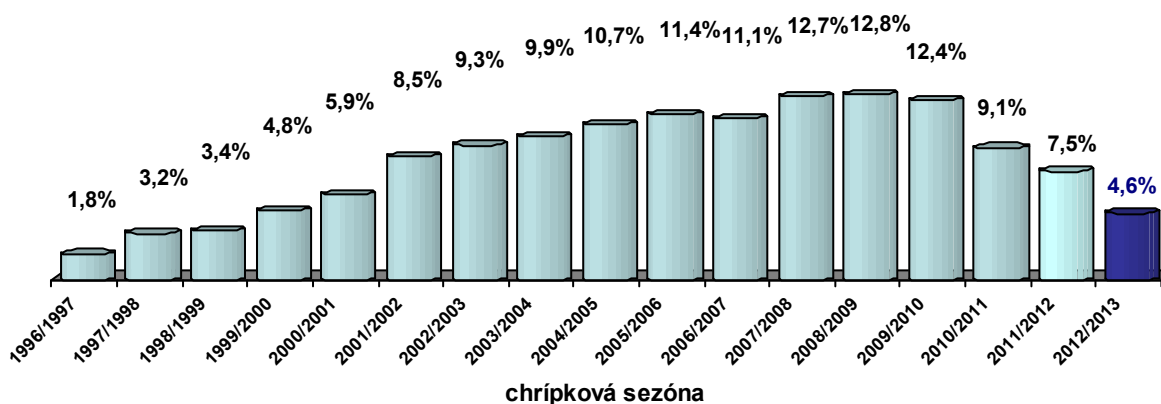
Všeobecná zdravotná poisťovňa uhradila 156 296 dávok očkovacej látky proti chrípke, zdravotná poisťovňa Dôvera 62 749 dávok a poisťovňa UNION uhradila 13 175 dávok (**Tab. 15**). Oproti minuloročnej chrípkovej sezóne 2011-2012 bolo uhradených o 31 % očkovacích látok proti chrípke menej.

Tabuľka 15: POČET UHRADENÝCH DÁVOK OČKOVACÍCH LÁTKO PROTI CHRÍPKKE V SR V CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2012/2013 PODĽA ZDRAVOTNÝCH POISŤOVNÍ

Veková skupina	VšZP	Dôvera	Union	Spolu
0 - 15 rokov	4 677	6 277	2 932	13 886
16 – 58 rokov	18 533	21 418	6 108	46 059
59 rokov a viac	133 086	35 054	4 135	172 275
Spolu	156 296	62 749	13 175	232 220

Z vyššie uvedených údajov možno usudzovať, že v chrípkovej sezóne 2012/2013 bolo očkovaním proti chrípke zaočkovaných 4,6 % populácie Slovenska (**Tab. 14, Graf 19**), zatiaľ čo v predchádzajúcej sezóne to bolo 7,5 %. V porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou tak prišlo k zníženiu zaočkovanosti populácie proti chrípke o 2,9 % (t. j. 157 733 osôb).

Graf 19: ZAOČKOVANOSŤ CELKOVEJ POPULÁCIE NA SLOVENSKU V CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2012/2013 V POROVNANÍ S PREDCHÁDZAJÚCIMI SEZÓNAMI

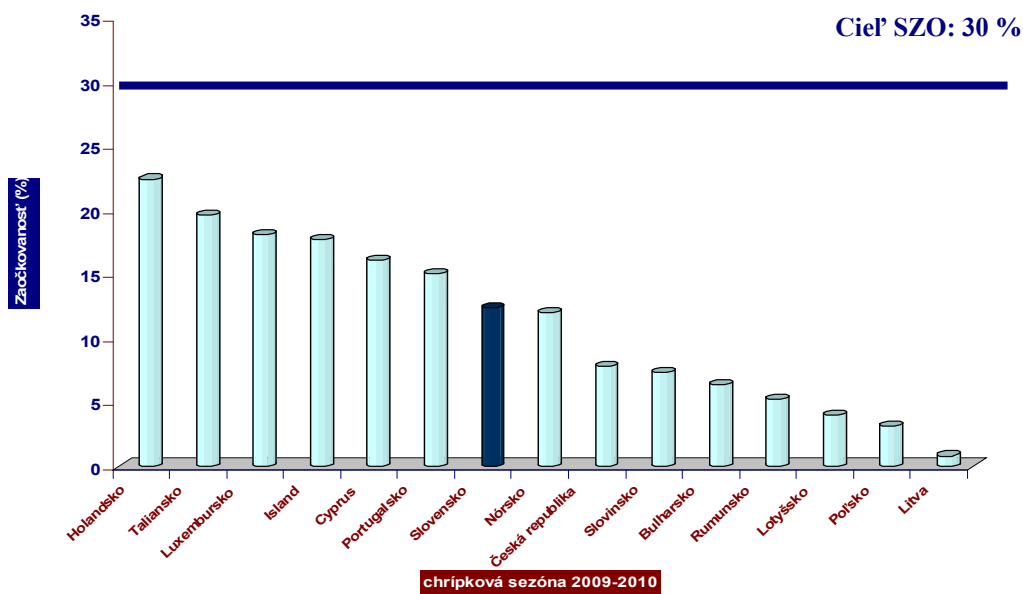


Z vyššie uvedeného grafu vyplýva, že v chrípkovej sezóne 2012/2013 sa podiel zaočkovanej populácie výrazne znížil a zaočkovanosť proti chrípke má od roku 2008 klesajúci trend. Od roku 2002 sme zaznamenávali každoročný nárast zaočkovanosti až na hodnotu 12,8 %. V posledných troch chrípkových sezónach prišlo k výraznému poklesu.

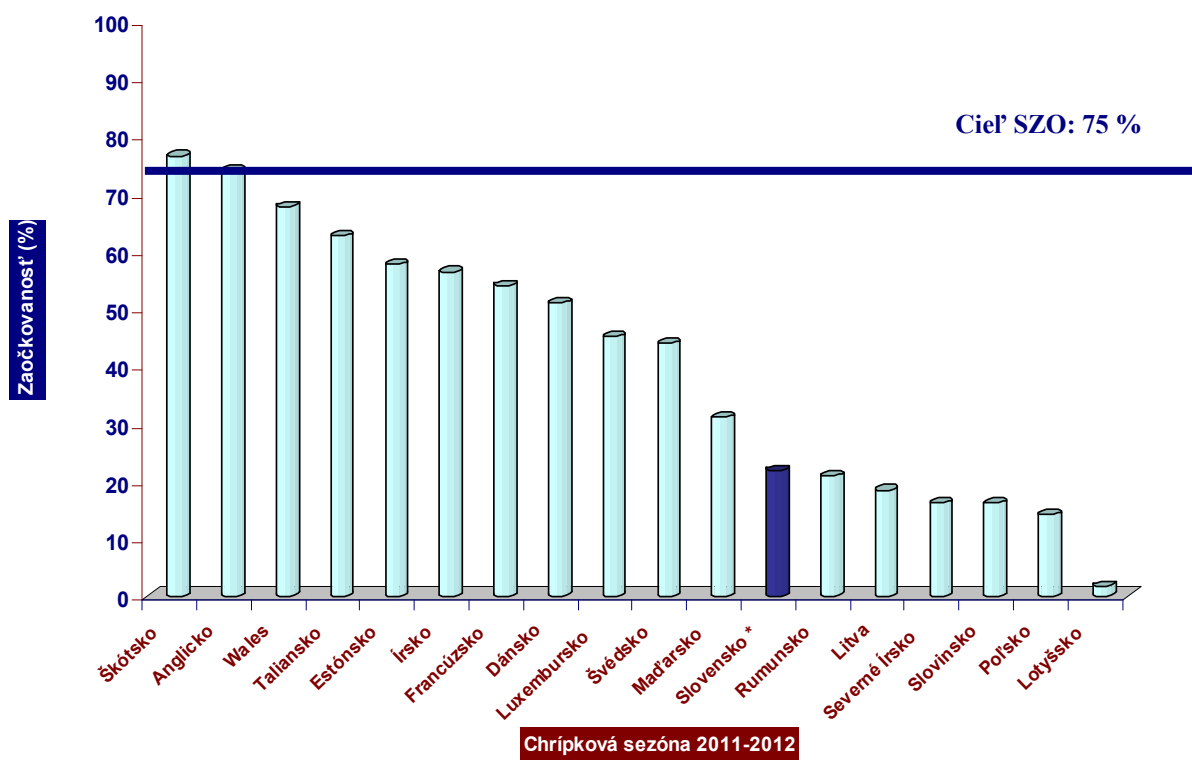
Zaočkovanosť proti chrípke vo vybraných krajinách Európy

Svetová zdravotnícka organizácia odporúča 75 % zaočkovanosť osôb vo veku 65 rokov a starších. Posledné údaje o zaočkovanosti proti chrípke vo vybraných krajinách Európskej únie sú z chrípkovej sezóny 2011/2012. Väčšina európskych krajín sa zamerala na sledovanie zaočkovanosti rizikovej skupiny populácie starších osôb. Zaočkovanosť sa v tejto skupine (65 roční a starší) pohybovala od 76,6 % v Škótsku po 1,7 % v Lotyšsku (**Graf 21**). V niektorých krajinách sledovali zaočkovanosť proti chrípke aj u zdravotníckych pracovníkov (**Graf 22**). Zaočkovanosť celkovej populácie sledovala väčšina krajín posledný krát v chrípkovej sezóne 2009/2010 (**Graf 20**).

Graf 20: ZAOČKOVANOSŤ CELKOVEJ POPULÁCIE PROTI CHRÍPKE VO VYBRANÝCH KRAJINÁCH EÚ V CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2009/2010

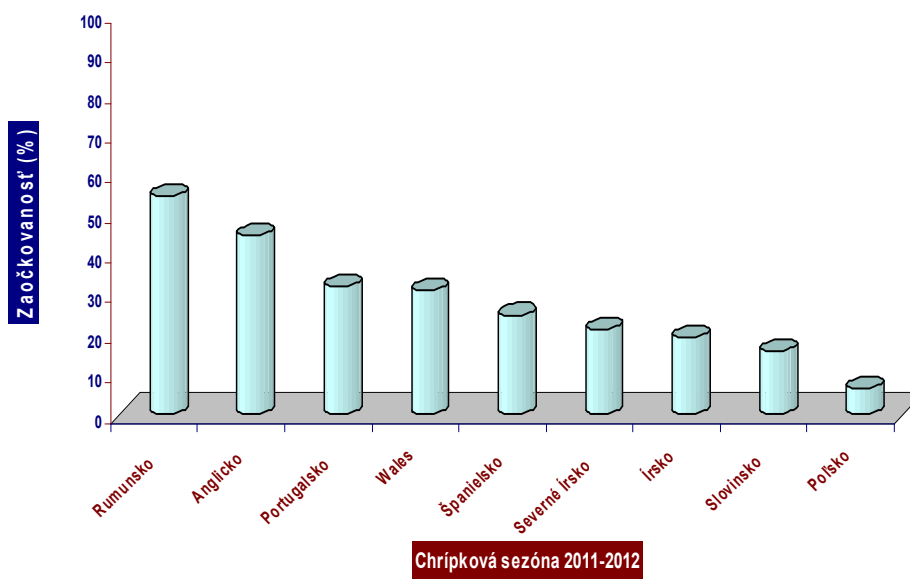


Graf 21: ZAOČKOVANOSŤ PROTI CHRÍPKE U STARŠÍCH OSÔB (≥ 65 ROKOV) V CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2011/2012 VO VYBRANÝCH KRAJINÁCH EÚ



* Slovensko – veková skupina ≥ 59 rokov

Graf 22: ZAOČKOVANOSŤ ZDRAVOTNÍCKYCH PRACOVNÍKOV PROTI CHRÍPKOVEJ SEZÓNE 2011/2012 VO VYBRANÝCH KRAJINÁCH EÚ



Záver:

V chrípkovej sezóne 2012/2013 bolo v Slovenskej republike distribuovaných 249 684 dávok očkovacích látok proti chrípke. Z tohto množstva uhradili zdravotné poisťovne 232 220 (93 %) dávok očkovacích látok. Zvyšných 17 464 (7 %) dávok bolo uhradených mimo zdravotného poistenia. Zaočkovanosť populácie Slovenskej republiky dosiahla 4,6 %, čo predstavuje pokles o 2,9 % v porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou.

Vo vekovej skupine do 15 rokov bolo očkovaných 13 886 detí (1,6 % z počtu detí tejto vekovej skupiny). Vo vekovej skupine 16 – 58 ročných bolo zaočkovaných spolu 63 523 osôb (1,9 % populácie tejto vekovej skupiny). V skupine 59 ročných a starších bolo zaočkovaných 172 275 osôb (15,4 % populácie tejto vekovej skupiny). Vo všetkých vekových skupinách došlo k zníženiu počtu zaočkovaných osôb.

V chrípkovej sezóne 2012/2013 hradili očkovanie proti chrípke všetkým poistencom ktorí o očkovanie prejavili záujem zdravotné poisťovne Dôvera a UNION. Všeobecná zdravotná poisťovňa hradila očkovanie proti chrípke indikovaným skupinám populácie podľa platnej legislatívy.

9. 1. 2. 4 Sledovanie vírusov chrípkovej cirkulujúcich v populácii

Sledovanie cirkulácie vírusov chrípkovej v populácii Slovenska bolo aj v roku 2013 zabezpečené virologickým vyšetrením výterov z nosa a hrdla od chorých na chrípku. Odbery vykonávali sentineloví ako aj nesentineloví lekári. Virologické vyšetrenie bolo zabezpečené v troch virologických laboratóriách. Identifikácia izolátov sa vykonávala v laboratóriu NRC pre chrípku. Laboratórium NRC pre chrípku zabezpečovalo súčasne základné virologické vyšetrenia od sentinelových lekárov Bratislavského, Trnavského, Trenčianskeho a Nitrianskeho kraja. Analýza cirkulácie vírusov chrípkovej v populácii Slovenska v priebehu roka 2013 je podrobne popísaná v kapitole 9.1.2.1. V kapitole 9.1.2.2 je analýza cirkulácie vírusov chrípkovej v chrípkovej sezóne 2012 – 2013.

9. 1. 2. 5 Medzinárodná spolupráca pri zabezpečení surveillance chrípky

V rámci medzinárodnej spolupráce odbor epidemiológie ÚVZ SR spolupracoval na úlohách európskej siete Svetovej zdravotníckej organizácie pre surveillance chrípky EuroFlu. Úlohou EuroFlu je zabezpečiť rýchlu výmenu informácií o aktivite chrípky v európskych krajinách, hodnotiť reprezentatívne epidemiologické a virologické údaje získavané v rovnakej populácii, získať štandardné údaje vysokej kvality a identifikovať vírusy chrípky kolujúce v populácii s cieľom porovnať ich so zložením očkovacej látky.

V priebehu celého roka 2013 pracovníci odboru epidemiológie zabezpečovali týždenné hlásenia všetkých požadovaných celoslovenských údajov paralelne do ECDC a SZO. 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. Národné referenčné laboratórium pre chrípku aj v roku 2013 úzko spolupracovalo s referenčným laboratóriom Svetovej zdravotníckej organizácie pre Európu v Londýne.

III.4 Neuroinfekcie

III.4.1 Meningokoková meningitída – A 39

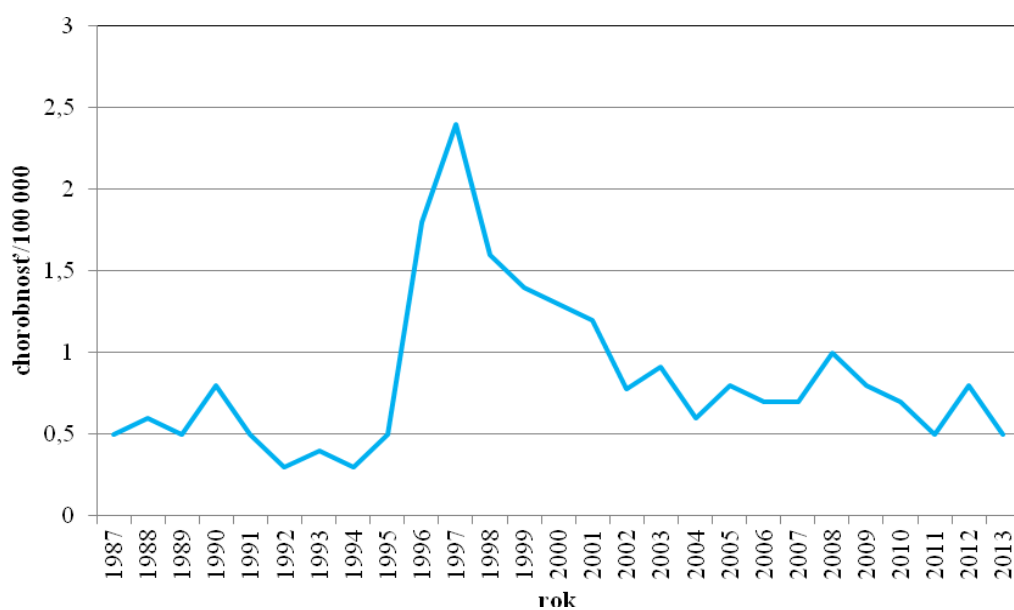
V roku 2013 bolo v Slovenskej republike hlásených 25 invazívnych meningokokových ochorení čo je chorobnosť 0,5/100 000 obyvateľov. Oproti roku 2012 je to pokles o 39 %. Z počtu hlásených ochorení bolo 18 laboratórne potvrdených. Klinicky išlo 11 x o meningitídu, v ostatných prípadoch išlo o sepsu alebo o meningitídu so sepsou. Výskyt ochorení bol sporadický a rodinný. Tri ochorenia sa vyskytli v okrese Rožňava v obci Kobeliarovo. Dve z nich sa vyskytli súčasne u súrodencov.

Vývoj chorobnosti na meningokokové invazívne ochorenia od roku 1987 je zobrazený na **Grafe III.4.1**. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov Slovenska mimo Bratislavského kraja. Najvyššia chorobnosť bola v Žilinskom kraji (1,0/100 000). Ochorenia sa vyskytli v 17 (21,5 %) zo 79 okresov Slovenska. Najvyššia chorobnosť na 100 000 obyvateľov bola zaznamenaná v okresoch Námestovo (5,0), Rožňava (4,8) a Kežmarok (4,2), (**Tab. III.4.1., Mapa III.4.1.**). Hlásené boli **štyri úmrtia (smrtnosť 16,0 %)**. Úmrtia boli vyvolané 1 x N. meningitidis séroskupiny C (dieťa vo veku 10 rokov), 1x gram negat. diplokoky zo steru pitevného materiálu (57 ročná žena), 1 x bolo kultivačné vyšetrenie hemokultúry negatívne (dieťa vo veku dva roky) a 1x vyšetrenie pitevného materiálu negatívne (dieťa vo veku dva roky). Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých štandardných vekových skupinách okrem 25 – 34 ročných, 35 – 44 ročných a 65 ročných a starších. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola rovnako ako v predchádzajúcich rokoch evidovaná u detí 0 ročných (7,2/100 000) a u 1 - 4 ročných (2,5/100 000), (**Tab. III.4.2.**).

**Tabuľka III.4.1. INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2013
VÝSKYT PODĽA OKRESOV**

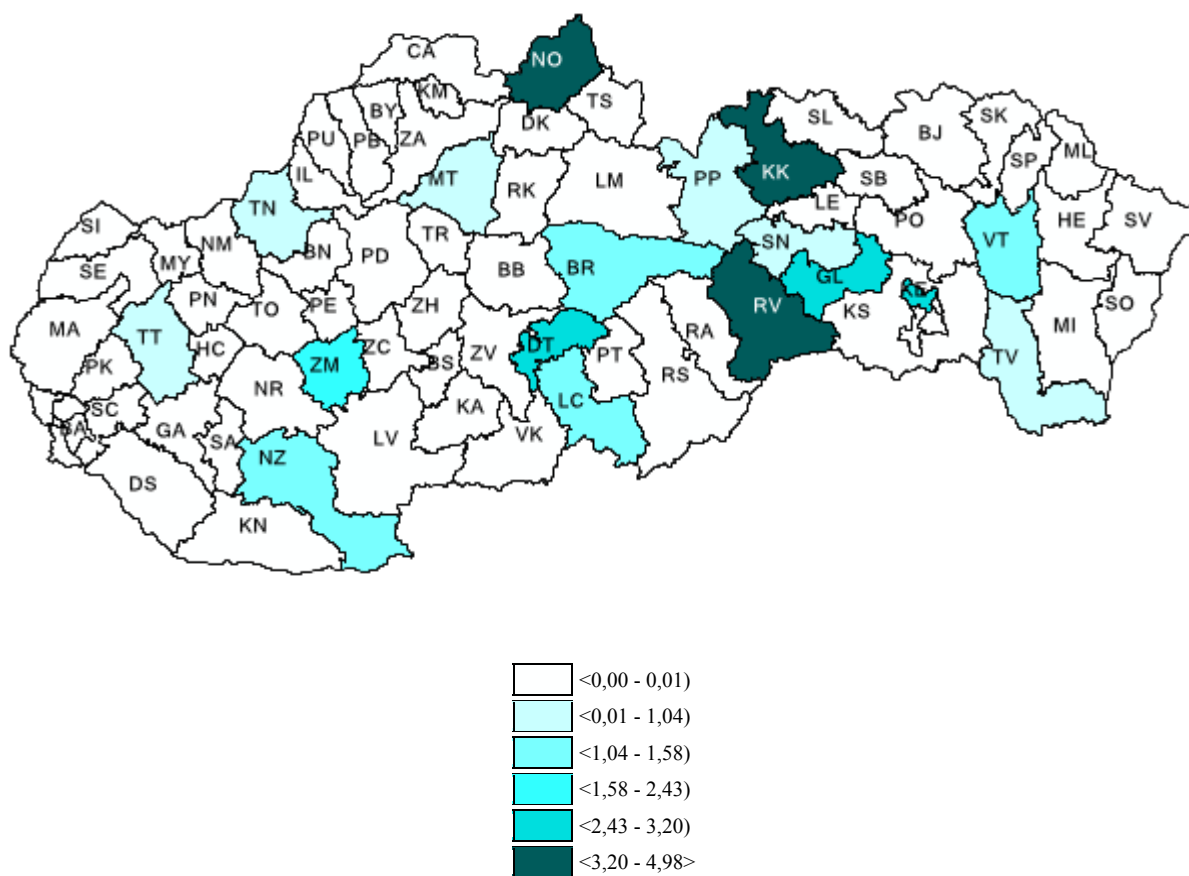
Kraj	Počet ochorení		Okres	Počet ochorení	
	abs.	chorobnosť/100 000		abs.	chorobnosť/100 000
Bratislavský	-	-	-	-	-
Trnavský	1	0,2	Trnava	1	0,8
Trenčiansky	1	0,2	Trenčín	1	0,9
Nitriansky	3	0,4	Nové Zámky	2	1,4
			Zlaté Moravce	1	2,4
Banskobystrický	3	0,5	Brezno	1	1,6
			Detva	1	3,0
			Lučenec	1	1,3
			Námestovo	3	5,0
Žilinský	4	0,6	Martin	1	1,0
			Kežmarok	3	4,2
Prešovský	5	0,6	Vranov nad Topľou	1	1,3
			Poprad	1	1,0
			Rožňava	3	4,8
Košický	8	1,0	Košice I	2	2,9
			Spišská Nová Ves	1	1,0
			Gelnica	1	3,2
			Trebišov	1	0,9
			Slovenská republika	25	0,5

Graf III.4.1. MENINGOKOKOVÉ INVAZÍVNE OCHORENIA V SR, 1987 – 2013



Mapa III.4.1. INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2013

VÝSKYT PODĽA OKRESOV



Tab. III.4.2. INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2013
VEKOVŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ

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

Analýza výskytu podľa kalendárnych mesiacov ukázala, že najviac ochorení vzniklo v mesiacoch január až marec (9), t. j. 36 % (Tab. III.4.3.).

**Tab. III.4.3. INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2013
SEZÓNNY VÝSKYT**

Mesiac	Počet ochorení	
	abs.	%
Január	6	24,0
Február	1	4,0
Marec	2	8,0
Apríl	3	12,0
Máj	2	8,0
Jún	-	-
Júl	2	8,0
August	3	12,0
September	2	8,0
Október	2	8,0
November	1	4,0
December	1	4,0
Spolu	25	100,0

Skupinová sérotypizácia meningokokov bola robená u 14 chorých (56 %). Prevažovala séroskupina B (9x), 5x sa zistila séroskupina C.

Medzinárodná spolupráca

Pravidelné hlásenia všetkých požadovaných údajov boli zasielané do európskej databázy ECDC (TESSy).

III.4.2 Bakteriálna meningitída – G 00

V SR bolo v priebehu roka hlásených 94 ochorení, chor. 1,76/100 000. Oproti minulému roku je to vzostup o 16%, oproti 5ročnému priemeru je to vzostup o 12%. Ochorenia boli hlásené z každého kraja v SR. S najvyššou chorobnosťou v Bratislavskom kraji (3,75), kde prevyšovala celoslovenskú chorobnosť 2,1násobne.

Ochorelo 48 mužov a 46 žien. Ochorenia sa vyskytli u pacientov v každej vekovej skupine, s výnimkou vekovej skupiny 5-9 ročných detí. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0 ročných detí 17,91/100 000, kde prevyšovala celoslovenskú chorobnosť 10,3x.

Rozdelenie podľa veku: 0r.= 10x 1-4r.=6x 5-9r.=0 10-14r.=1x 15-19r.=5x 20-24r.=6x 25-34r.=7x 35-44r.=8x 45-54r.= 13x 55-64r.=14x 65+ =24x

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roku, s maximom výskytu v januári - 13 prípadov.

V etiológii sa uplatnili:

G 00.0 - 3 x Hemofilová meningitída (H.influenzae B)

G 00.1 - 29x Pneumokok. meningitída (Streptococcus pneumoniae, séroskupiny 11A – 1x, 15B-1x, 3-5x, 1-1x, 7F-3x, 22F-1x, 8-1x, 19F-1x, 23A-1x, 18A-1x, 4-2x, 15A-1x, 24F-1x, 6B-3x, nešpecifikovaný -6x)

G 00.2 - 3 x Streptokoková meningitída - Str. zo skupiny B vo všetkých prípadoch

G 00.3 - 3 x Stafylokoková meningitída - 2x St. epidermidis
1x St. haemolyticus

G 00.8 - 9 x Iná bakteriálna meningitída – 2x Klebsiella pneumónie
4x E. coli
1x Acinetobacter
1x gram pozitívne mikroorganizmy
1x Pseudomonas aeruginosa

G 00.9 - 47x Nešpecifikovaná meningitída

Závažné poškodenie zdravia: 17.6.2013 došlo k ochoreniu na pneumokokový zápal mozgových blán u 0 ročného chlapca z okresu Pezinok. Pri prijatí šokový stav, výrazné dyspnoe, cyanotické pery, na koži modrofialové škvrny, bez petéchií a sufúzií, respiračná insuficiencia, značná dehydratácia. U pacienta sa objavili meningiálne príznaky. Hospitalizovaný bol na odd. urgentnej medicíny. Dokázaný bol z likvoru Streptococcus pneumónie sérotyp 19F.

Matka odmietla očkovanie. Dieťa bolo domov prepustené až 10.12.2013 s trvalými následkami.

Nozokomiálna nákaza – bola hlásená 15x a to:

na meningitídu spôsobenú stafylokokmi 3x
spôsobenú inými baktériami 4x
a nešpecifikovanú 8x

Z celkového počtu bakteriálnych meningitíd skončilo úmrtím 11 ochorení, vo všetkých prípadoch sa jednalo o pneumokokové meningitídy.

Úmrtia na meningitídy spôsobené streptococcus pneumonie:

1.případ: okres Partizánske – ochorel 83 ročný muž príznakmi - bolesti hlavy, somnolentný, sťažený kontakt, porucha reči, TT 38,7st.C. Hospitalizovaný na internom oddelení NsP Partizánske, s dg. synkopa a kolaps, pacient prestal počuť - neurol. vyšetrenie - Z: anacysis akútne, s denzným obsahom stredoušia. V priebehu hospitalizácie dochádza k postupnému zhoršeniu stavu, zástave dýchania, realizovaná KPR – neúspešná, konštatovaný exitus letalis, CRP - 346,0 mg/l

Pacient bol pitvaný - príčina smrti - streptokokový hnisavý zápal mozgových plien.

Materiál odobratý post mortem, mozog biopticky, kultivačné vyšetrenie Streptococcus pneumoniae, sérotyp 11A. Pacient bol proti pneumokokom očkovaný Pneumo 23 11.10.2010.

2.případ : okres Dunajská Streda - trojročné dievčatko s príznakmi- vysoké teploty, bolesti hlavy, somnolencia, triaška dolných končatín, bezvedomie hospitalizované na KIAGM v Bratislave. Ochorenie končiacie exitom laboratórne liquor mikroskopicky pozitívny Streptococcus pneumoniae sérotyp 3. Dieťa proti pneumokokom očkované - Prevenar 13 - 15.8.2010.

3.případ: okres Brezno – ochorel 37 ročný muž. Išlo o perakútny priebeh ochorenia, hospitalizovaný bol na OAİM Brezno s tri dni trvajúcimi príznakmi VAS, privezený RZP s posádkou komunikoval, pri prijatí v bezvedomí bez meningeálnych príznakov, reagujúci len na silné algické podnety, v priebehu 24 hod. exitoval. Kultivačne z likvoru Streptococcus pneumoniae – sérotyp 1. pacient preventívne neočkovaný.

4. prípad: okres Galanta – ochorel 82 ročný muž, pacient (liečený hypertoniak s multifaktoriálnym vertigom) hospitalizovaný na neurologickom odd. v Galante pre 1 deň trvajúcu poruchu chôdze, točenia hlavy, bolesti v LS, bez porúch sfinkterov, afebrilný. Pri prijímaní pri vedomí, orientovaný, bez meningeálnych príznakov. V priebehu 24 hod. dochádza

k progresii stavu, rozvoj organického delíria, vzostupu teplôt dochádza k vzostupu zápalových parametrov. Realizovaná LP s výraznou CB, preklad na OAIM za účelom riadenej ventilácie a intenzívnej liečby. Dochádza k zhoršeniu stavu a následnému exitu. Laboratórne vyšetrenie likvoru Streptococcus pneumoniae sérotyp 23A. Pacient nie je očkovaný proti pneumokokom.

5. prípad: okres Dolný Kubín – ochorel 52 ročný muž príznakmi - slabosť, únava, myalgie, bolesti ucha, vyšetrený na ORL dg. otitis media, prehlbuje sa celková slabosť, bolesti celého tela, TT 39°C, suchý dráždivý kašeľ a bolesti hrdla, hospitalizovaný na internom oddelení NsP Dolný Kubín. Pri prijímaní šija voľná. CRP 84,78,. druhý deň hospitalizácie dochádza k zhoršeniu stavu, poruche vedomia, hemiparéze. Pacient je preložený na OAIM. Vyšetrenie likvoru aj hemokultúry - Streptococcus pneumoniae bližšie nešpecifikovaný. Pacient sa liečil na arteriálnu hypertenziu. Proti pneumokokom neočkovaný.

6. prípad: okres Rožňava – ochorela 41 ročná žena príznakmi - bolesti hlavy trvajúce 5 dní preto pila alkohol, ľahla si spať, nevedeli ju prebudiť, preto privolaná RZP, pacientka privezená na hospitalizáciu. Pri prijatí psychomotorický neklud, meningeálna, febrilná. V priebehu hospitalizácie dochádza k zhoršeniu vedomia, ako aj kardiorespiračnému zlyhávaniu, komatózna. Pacientka zaintubovaná, resuscitovaná a preložená na OAIM, napojená na UPV. Vzhľadom na obraz septického šoku nasadená antedematózna liečba. Napriek komplexnej intenzívnej terapii exitus letalis. Kultivácia z likvoru – Streptococcus pneumoniae – sérotyp 3. Očkovaná proti pneumokokom nebola.

7. prípad: okres Trenčín – ochorela 83 ročná žena príznakmi, motorický neklud, kognitívno-komunikačný deficit, mening. príznaky negatívne, prijatá na interné oddelenie v bezvedomí, s teplotou 39 st. C. Mala vysoké zápalové parametre. Pre pozitívne meningeálne príznaky vykonaná LP, likvor zakalený, nažltlý. Latexová aglutinácia likvoru: Streptococcus pneumoniae séro skupina 18 A. Pacientka exitovala. Proti pneumokokom neočkovaná.

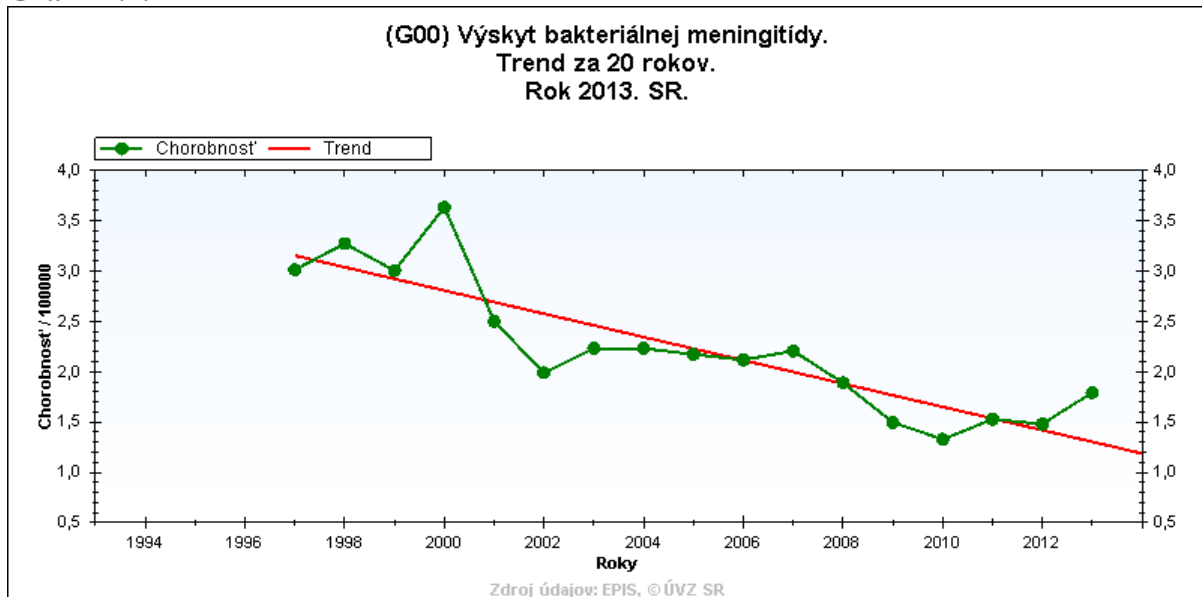
8. prípad: okres Námestovo – ochorel 81 ročný pacient privezený RZP pre febrílie, kvantitatívnu poruchu vedomia, katarálnou otitídou vpravo, v náleze prítomná somnolencia - sopor, pozitívne horné meningeálne príznaky. Realizovaná lumbálna punkcia, výsledok: kultivácie Streptococcus pneumoniae – nešpecifikovaný. V anamnéze má ICHS s paroxyzmálnou FiP v antikoagulačnej terapii, DM. Pacient exitoval na septický šok. Očkovaný proti pneumokokom nebol.

9. prípad: okres Bratislava IV – ochorela 68 ročná žena mala kašeľ spavosť, teploty, postupne poruchy vedomia až sopor. Pri prijatí meningeálne príznaky. Stav progreduje, septický priebeh s multiorgánovým zlyhaním. Z likvoru kultivačne potvrdený Streptococcus pneumoniae sérotyp 4. Proti pneumokokom pacientka očkovaná nebola.

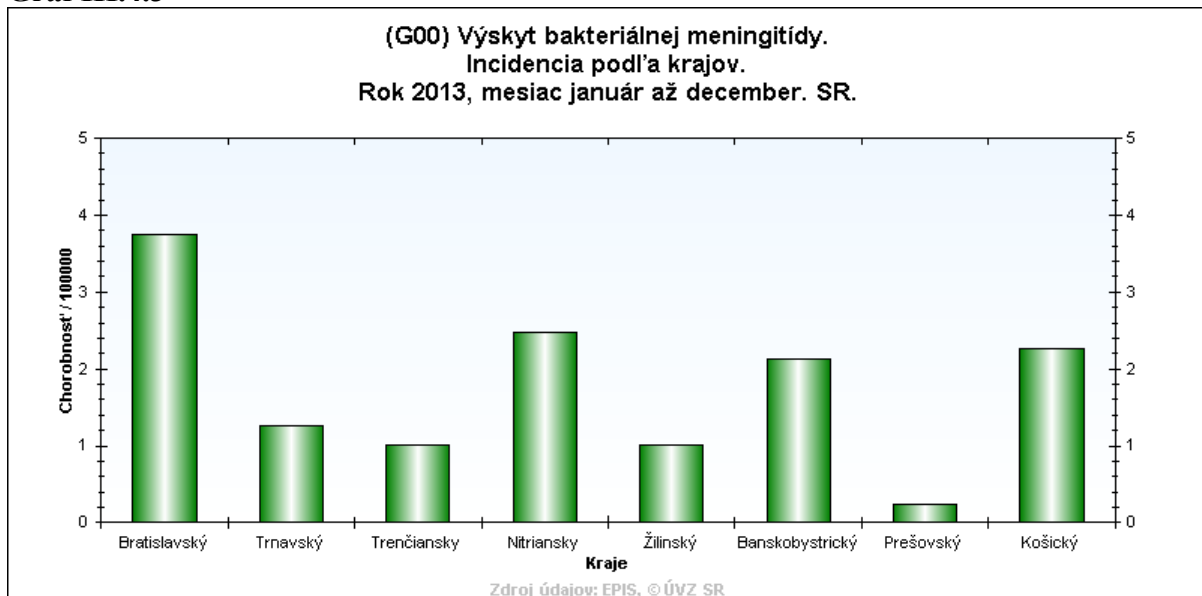
10. prípad: okres Poltár – ochorela 40 ročná žena príznakmi TT 39°C, zvracanie, bolesti hlavy, znížená hybnosť na ľ. končatinách, porucha vedomia. Pacientka exitovala. Kultivačne z likvoru Streptococcus pneumoniae sérotyp 7F. Proti pneumokokom neočkovaná.

11. prípad: okres Trnava - ochorel 46 ročný muž príznaky . febrility, porucha vedomia, quadruparéza. Z likvoru dokázaný kultivačne Streptococcus pneumoniae sérotyp 7F. Neočkovaný proti pneumokokom.

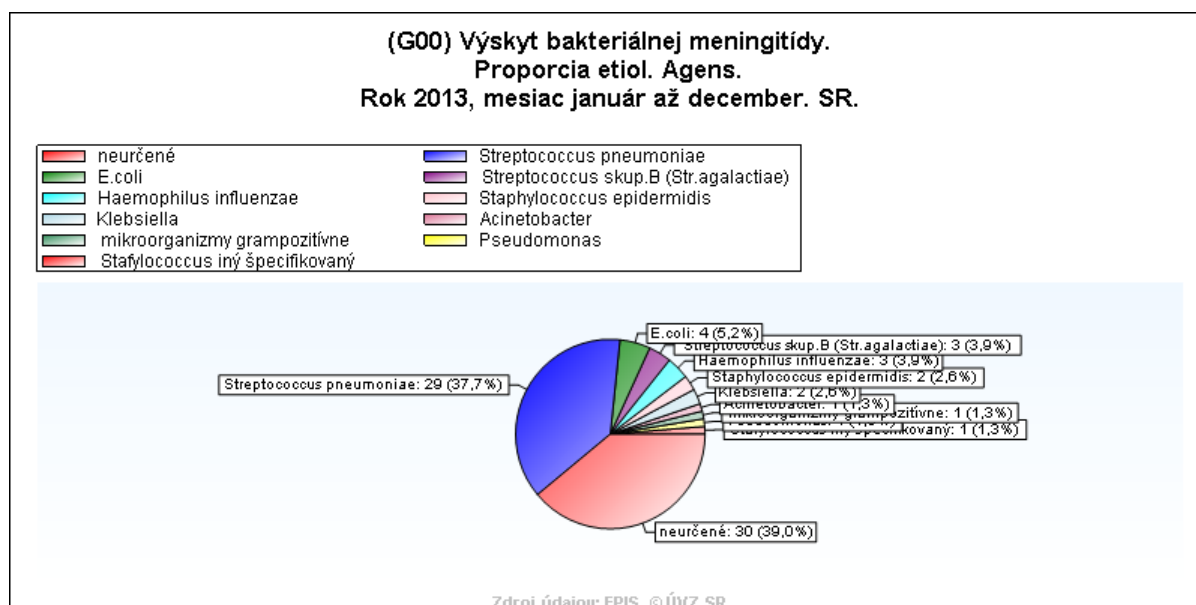
Graf III.4.2



Graf III.4.3



Graf III.4.4



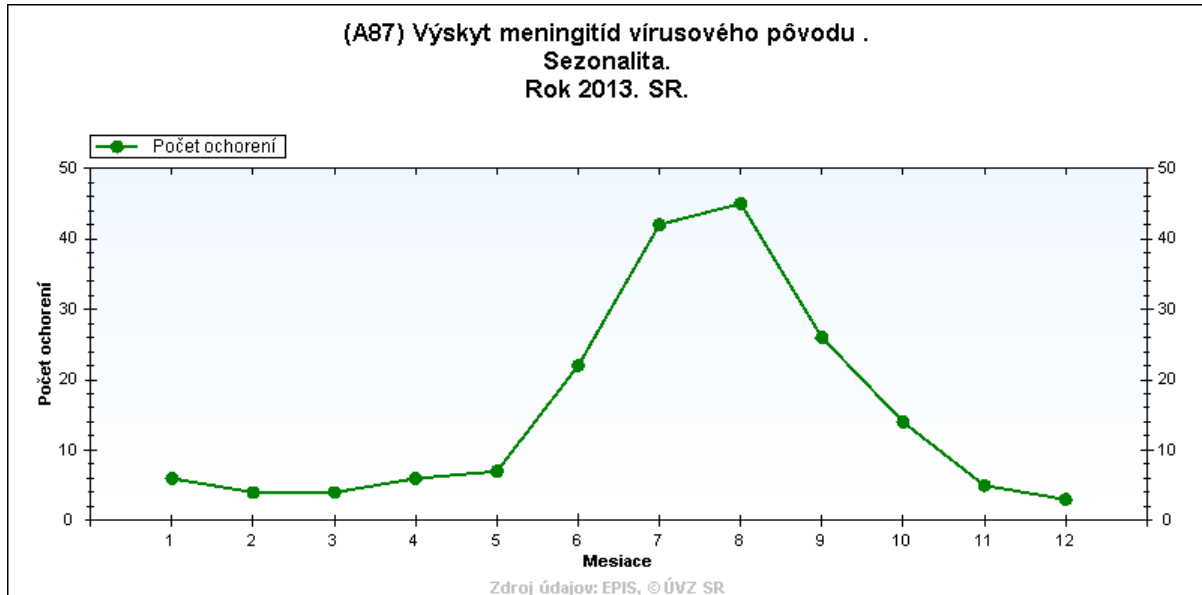
III.4.3 Vírusová meningitída – A 87

Spolu boli v celej SR hlásených v priebehu roku 183 ochorení (chor. 3,38/100 000). Oproti roku 2012 je to vzostup o 5 %. V porovnaní s päťročným priemerom je výskyt nižší o 11 %.

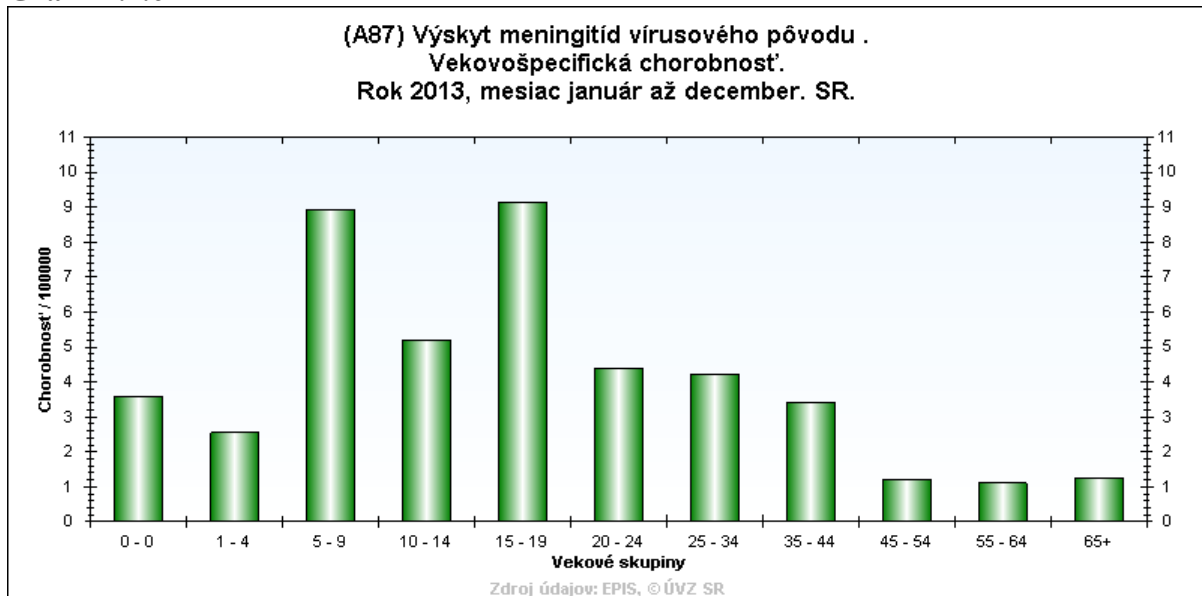
Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v Košickom kraji 7,30/100 000, táto preyšovala celoslovenskú chorobnosť takmer dvojnásobne. Najnižšia chorobnosť bola v Žilinskom a Nitrianskom 0,87/100 000 rovnako. Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo všetkých vekových skupinách s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19 ročných detí 9,15/100 000. Ochorelo 104 mužov a 79 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v auguste 45 prípadov a júli 42 prípadov.

Exitus sme zaznamenali v jednom prípade a to u 74 ročnej ženy z okresu Brezno, ktorá ochorela príznakmi – teploty poruchy orientácie, poruchy správania až agresie, pridružil sa meningizmus. Hospitalizovaná bola na neurologickom oddelení neskôr na infekčnom, kde nakoniec exitovala. Ochorenie sa nepodarilo epidemiologicky ani etiologicky objasniť. Biochemické vyšetrenie liquoru svedčilo pre ochorenie spôsobené vírusmi.

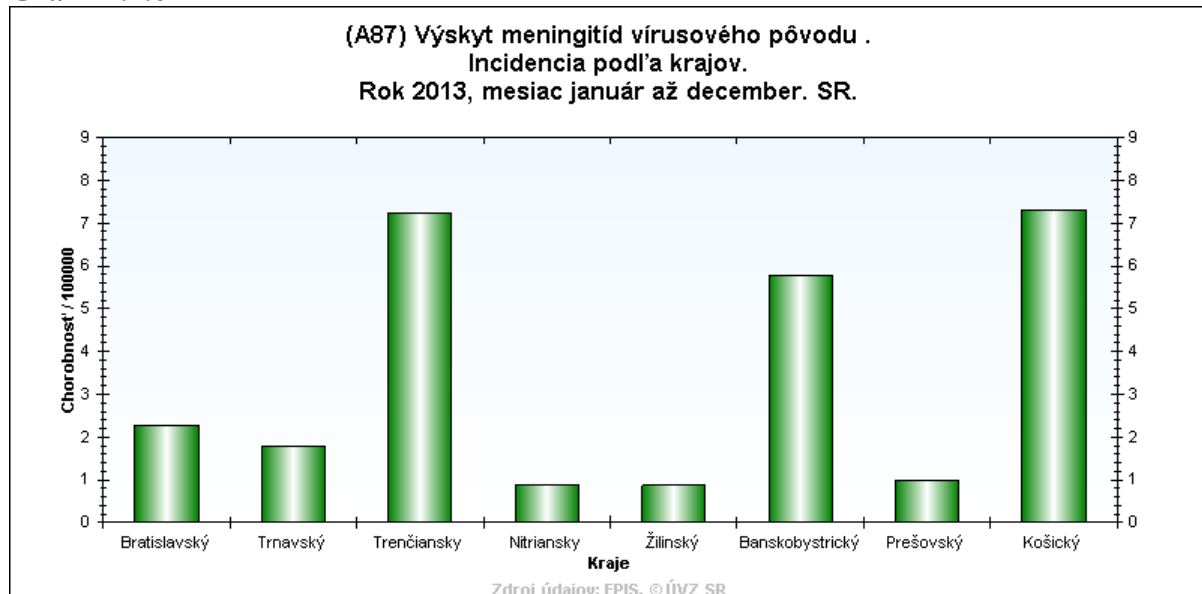
Graf III.4.5



Graf III.4.6



Graf III.4.6



III.4.4 Nešpecifikovaná vírusová encefalitída – A 85, A 86

Hlásených bolo 36 ochorení (chor. 1.61/100 000), oproti roku 2012 je to viac ako dvojnásobný vzostup.

Ochorenia sa vyskytli v kraji Trnavskom 6 , Trenčianskom 2, Nitrianskom 23, Žilinskom 4 a Košickom 1, s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji 3,34/100 000. Ochorenia sa vyskytovali u pacientov od 5 rokov života, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 10-14 ročných detí 2,59/100 000.

Ochorelo 25 mužov a 11 žien. Ochorenia sa vyskytovali v rôznych mesiacoch roka s najvyšším výskytom v mesiacoch júl - 9 prípadov a august - 8 prípadov..

III.4.5. Iné špecifikované vírusové infekcie CNS – A 88.8

Zaznamenané bolo 1 ochorenie, chor. 0,02/100 000 u 31 ročného pacienta z Nitrianskeho kraja. Pacient bol hospitalizovaný s príznakmi poškodenia CNS a teplotami. Sérologicky boli dokázané protilátky proti CMV v triede IgM aj IgG.

III.4.6. Iné vírusové meningitídy a encefalitídy – B 00.3, B 00.4, B 01.0, B 01.1, B 02.0, B 02.1

Herpeticko vírusová meningitída – B 00.3

Hlásené boli 3 prípady v celej SR (chor. 0,06/100 000), je to o 2 ochorenia menej ako v predchádzajúcom roku. Ochorenia boli hlásené z Trnavského kraja 1x, zo Žilinského kraja 1x a z Banskobystrického kraja 1x. Vyskytli sa 1x u mužov a 2x u žien, u pacientov vo vekových skupinách 25-34 r.= 1x a 45-54 r. = 2x. Ochorenie bolo potvrdené v 2 prípadoch z likvoru nálezom špecifických protilátok proti HSV 1x nálezom špecifických protilátok v sére aj likvore.

Jeden u pacientov udával v predchorobí ochorenie na Herpes simplex. Klinický obraz ochorenia zodpovedal poškodeniu CNS v zmysle meningitídy.

Herpeticko vírusová encefalitída – B 00.4

Hlásených bolo 13 ochorení (chor. 0,24/100 000), oproti roku 2012 je to viac o tri ochorenia. Ochorenia boli hlásené zo 6 krajov SR s výnimkou Bratislavského a Košického kraja, s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji. Ochorelo 8 mužov a 5 žien. Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo veku nad 10 rokov života v každej vekovej skupine s výnimkou 20-24 rokov. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 15-19 rokov 0,63/100 000.

Vyšetrením séra boli dokázané špecifické protilátky proti HSV 3x, vyšetrením protilátok v likvore bolo pozitívne 9x a 1x bolo vyšetrenie negatívne napriek tomu bolo ochorenie uzatvorené ako encefalitída spôsobená HSV.

V klinickom obraze dominovala u chorých symptomatológia svedčiaca pre encefalitídu.

Ochorenia sa vyskytli počas celého roka najmä v mesiacoch jún, júl august.

U jedného pacienta išlo o recidívu ochorenia, ktoré pacient prekonal v Anglicku, kde bol aj hospitalizovaný.

Varicelová meningitída – B 01.0

Ochorenie sa nevyskytlo.

Varicelová encefalitída – B 01.1

Hlásených bolo 5 ochorení (chor. 0,09/100 000). V roku 2012 sa toto ochorenie nevyskytlo. Ochorenia boli hlásené z Trenčianskeho kraja 1x, zo Žilinského kraja 3x a z Košického kraja 1x, vyskytli sa u pacientov vo vekových skupinách 5-9 ročných 2x a 10-14 ročných 1x, 25-34r. – 1x, 35-44r. – 1x. Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch máj-2x, jún-1x, august- 1x a november – 1x.

Symptomatológia ochorení zodpovedala poškodenie CNS a vznikli ako komplikácie po ochorení na varicellu. Potvrdené boli laboratórnym dôkazom protilátok v sére a v likvore.

Zosterová encefalitída – B 02.0

Spolu bolo hlásených 10 ochorení, chor. 0,18/100 000. Oproti roku 2012 je to viac o 4 ochorenia.

Vyskytli sa v Trenčianskom 1x, Nitrianskom 7x, v Banskobystrickom kraji 1x a v Košickom 1x, s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji 1,02/100 000. Vyskytli sa vo veku nad 15 rokov, a to 15-19r.= 2x, 35-34 r.= 2x, 35-44r. = 1x, 55-64r.= 1x, 65+= 5x s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 65+ ročných, chor. 0,70/100 000. Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch január, marec, jún, júl po jednom prípade a apríl, september a december po 2 prípady.

V klinickom obraze dominovali príznaky poškodenia CNS a periférnych hlavových nervov.

Ochorenia boli potvrdené nálezom špecifických protilátok v sére alebo likvore

III.4.7. Zápal mozgu a miechy – G 03

V roku 2013 boli hlásené 3 ochorenia, chor. 0,06-100 000. Je to o 3 ochorenia menej ako v roku 2012. Ochorenia boli hlásené zo Žilinského kraja 1x a Košického kraja 2x.

Ochorenia boli hlásené vo vekových skupinách 5-9r = 1x, 25-34r.-1x, 35-44r = 1x, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u pacientov vo vekovej skupine 5-9 ročných detí, 0,37/100 000.

Ochoreli vo všetkých prípadoch muži. Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch január, máj a október, v každom mesiaci po 1 prípade.
Ochorenia mali symptomatológiu poškodenia CNS s rôznymi prejavmi a intenzitou.

III.4.8. Zápal mozgu a miechy, mozgu aj miechy – G 04

Boli hlásené 3 ochorenia, chor. 0,06/100 000. Je to pokles o 75% oproti roku 2012. Ochorenia sa vyskytli v Trenčianskom, Žilinskom a Banskobystrickom kraji a to po 1 prípade. Postihnutí pacienti boli od 25 rokov života, ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 25-34r. =1x a vo vekovej skupine 45-54r. = 2x.
Ochoreli 2 muži a 1 žena, v mesiacoch máj, júl, september.
Ochorenia prebiehali s klinickými príznakmi poškodenia CNS rôznej intenzity. Ochorenia zostali etiologicky aj epidemiologicky neobjasnené.

III.4.9. Encefalomyelitída – G 05

Hlásené boli 2 ochorenia, chor. 0,04/100 000, kým v roku 2012 to bolo len jedno ochorenie. Ochorenia boli hlásené z Trenčianskeho a Banskobystrického kraja, u pacientov vo vekových skupinách 25-34r. a 45-54r. po jednom prípade. V oboch prípadoch sa jednalo o ženy, ktoré ochoreli v mesiacoch január a marec.
Z Banskobystrického kraja z okresu Zvolen bolo hlásené ochorenie u 31 ročnej ženy, ktorá mala varicellu, bolesti hlavy zvracanie, malátnosť, ELISA testom boli dokázané vysoké hladiny protilátok proti VZV a CMV.
Z Trenčianskeho kraja ochorela 46-ročná pacientka hospitalizovaná so subfebríliami, v sopore, s opozíciou šije a pozit. dolnými meningeálnymi príznakmi, kvantitatívna a kvalitatívna porucha vedomia.
Laboratórne dokázaná pozitivita anti HSV 1,2 IgM.

III.4.10. Vnútroľbkový absces – G 06

Hlásené bol jedno ochorenie, chor. 0,02/100 000, ochorel 79 ročný pacient z Nitrianskeho kraja s nádorom v spánkovom laloku mozgu, ochorenie bolo vykázané ako NN.

III.4.11. Poruchy spánkového nervu – G 51

V priebehu roku 2013 bolo hlásených 23 ochorení, chor. 0,43/100 000. Je to rovnaký počet ako v roku 2012. Ochorenia boli hlásené z každého kraja s výnimkou Trnavského, Trenčianskeho a Žilinského kraja, s najvyššou chorobnosťou v Košickom kraji 1,64/100 000. Ochorenia boli hlásené u pacientov vo vekových skupinách od 0 do 24 rokov a vo vekovej skupine 45-54r., najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 10-14 ročných detí, chor. 3,33/100 000.
Ochorelo 8 mužov a 15 žien. Ochorenia sa vyskytovali takmer počas celého roka, najviac v máji a októbri, kedy sa vyskytlo po 4 ochorenia. Ochorenia zostali etiologicky neobjasnené.

III.4.12 Zápalová polyneuropatia – G 61

V roku 2013 bolo v SR hlásených 22 akútnych chabých obrn (chorobnosť 0,4/100 000 obyvateľov), z toho 20 u dospelých (chorobnosť 0,4/100 000 obyvateľov) a dve u detí do 15 rokov (chorobnosť 0,2/1000 000 detí do 15 rokov) (**Tab**). Išlo o:

- 10 ročnú žiačku ZŠ z okresu Bratislava II, Bratislavský kraj. Prvé príznaky od 30. 8. 2013 (nevoľnosť, zvracanie, bolesti žuvacích svalov, problémy pri prehĺtaní). Dňa 2. 9. 2013 (bolesti celého tela, neurológom diagnostikovaná serózna meningitída, Dňa 3. 9. 2013 hospitalizácia na KIGM JIS s dg. chabá paraplegia s areflexiou dolných končatín. Ochorenie bolo hlásené ako polyradikuloneuritída dňa 2. 10. 2013. Dňa 3. 10. 2013 bolo epidemiologicky vyšetrené. Laboratórne vyšetrenia dvoch adekvátne odobratých vzoriek stolice boli v pokusoch o izoláciu poliovírusov a iných enterálnych vírusov negatívne. Po 60 dňoch od vzniku obrny reziduálna obrna ani slabosť končatín nepretrvávala. Dieťa bolo očkované štyrmi dávkami OPV. Ochorenie bolo klinicky uzavreté ako polyradikuloneuritída.
- 14 ročnú žiačku ZŠ z okresu Stará Ľubovňa, Prešovský kraj. Od 11. 1. 2013 ochorenie horných dýchacích ciest. Dátum vzniku obrny dňa 14. 1. 2013. S poruchou chôdze a parézou n. facialis v ten istý deň hospitalizovaná na infekčnom oddelení DFNSP v Košiciach, dňa 15. 1. 2013 preložená na neurologické oddelenie. Ochorenie bolo hlásené až 21. 1. 2013. Ochorenie bolo epidemiologicky vyšetrené dňa 22. 1. 2013. Laboratórne vyšetrenia dvoch adekvátne odobratých vzoriek stolice boli v pokusoch o izoláciu poliovírusov a iných enterálnych vírusov negatívne. Po 60 dňoch od vzniku obrny reziduálna obrna ani slabosť končatín nepretrvávala. Dieťa bolo riadne očkované štyrmi dávkami OPV a preočkované IPV. Ochorenie bolo klinicky uzavreté ako polyradikuloneuritída (Guillain – Barré syndróm) a lézia n. facialis.

Akútne chabé obrny, SR 2013
výskyt podľa okresov

Kraj	Počet ochorení		Okres	Počet ochorení	
	abs.	chorobnosť/100000		abs.	chorobnosť/100000
Bratislavský	4	0,7	Bratislava II	1	0,9
			Malacky	3	2,6
Nitriansky	3	0,4	Levice	3	2,6
Trenčiansky	3	0,5	Trenčín	2	1,8
			Bánovce nad Bebravou	1	2,7
Banskobystrický	3	0,5	Lučenec	3	4
Žilinský	1	0,1	Liptovský Mikuláš	1	1,4

Prešovský	5	0,6	Vranov nad Topľou	2	2,5
			Stropkov	1	4,8
			Poprad	1	1
			Stará Ľubovňa	1	1,9
Košický	3	0,4	Rožňava	2	3,2
			Spišská Nová Ves	1	1
Spolu	22	0,4	Spolu	22	0,4

Ostatných 20 ochorení u dospelých osôb vo veku 20 až 82 rokov bolo z okresov: Malacky - 3, Levice - 3, Lučenec – 3, Trenčín – 2, Vranov nad Topľou – 2, Rožňava – 2 a po jednom ochorení Bánovce nad Bebravou, Liptovský Mikuláš, Stropkov, Poprad, Spišská Nová Ves (**Tab.**).

Ochorenia vznikli v mesiacoch január (3), február (1), marec (3), apríl (3), máj (2), jún (1), júl (2), august (2), september (1), október (1), november (1) a december (2).

Všetky prípady boli epidemiológmi vyšetrené do 48 hodín od hlásenia, resp. zistenia ochorenia. Pokus o izoláciu poliovírusov zo stolice bol vykonaný u deviatich chorých, u všetkých boli výsledky uvedených vyšetrení s negatívnym výsledkom.

Očkovanie detskej populácie proti poliomyelitíde

Kontrola zaočkovanosťi detskej populácie proti poliomyelitíde v Slovenskej republike bola vykonaná k 31. 8. 2013.

Zaočkovanosť dojíciat proti poliomyelitíde sa zisťovala v rámci základného očkovania kombinovanou vakcínou proti záškrtu, tetanu, čiernemu kašľu, infekciám vyvolaným H. influenzae typu b, vírusovej hepatitíde typu B a detskej obrne:

- **základné očkovanie dojíciat tromi dávkami hexavalentnej vakcíny proti DI-TE-PER-VHB-HIB-POLIO:**

Z celkového počtu detí 54 956 v ročníku narodenia 2011 dosiahla celoslovenská zaočkovanosť 97,9 %. Na krajskej úrovni sa pohybovala od 96,2 % (Košický kraj) do 98,5 % (Trnavský kraj). Na celoslovenskej aj krajskej úrovni zaočkovanosť neklesla pod 95 %. Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahli dva kraje (Košický a Trenčiansky kraj). V porovnaní s predchádzajúcim rokom celoslovenská zaočkovanosť poklesla o 0,8 %. Na okresnej úrovni hranicu 95 % zaočkovanosťi nedosiahli okresy S. N. Ves (94,2%), Trebišov (94,1 %) a Košice II (94,3 %).

Všetky deti boli očkované hexavakcínou INFANRIX HEXA s acelulárnou zložkou proti pertussis.

- **preočkovanie proti DI-TE-PER-POLIO v 6. roku života:**

Z celkového počtu detí 51 049 v ročníku narodenia 2006 dosiahla celoslovenská zaočkovanosť 98,6 %. Na úrovni krajov sa pohybovala od 97,4 % (Košický kraj) do 99,6 % (Trnavský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahli tri kraje (Bratislavský, Prešovský a Košický kraj). Celoslovenská zaočkovanosť v porovnaní s predchádzajúcim

rokom klesla o 0,5 %. Na okresnej úrovni zaočkovanosť pod 95 % klesla v okrese Košice IV (94,6 %). Na očkovanie bola použitá tetravalentná vakcína Infanrix Polio.

- **preočkovanie proti DI-TE-PER-POLIO v 13. roku života:**

Z celkového počtu detí 53 473 v ročníku narodenia 1999 dosiahla celoslovenská zaočkovanosť 98,8 %. Na úrovni krajov sa pohybovala od 97,9 % (Košický kraj) do 99,8 % (Trnavský kraj). Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli tri kraje (Bratislavský, Prešovský a Košický kraj). Celoslovenská zaočkovanosť v porovnaní s predchádzajúcim rokom klesla o 0,5 %. Na okresnej úrovni neklesla zaočkovanosť pod 95 % v žiadnom z okresov. Na očkovanie bola použitá tetravalentná vakcína Boostrix Polio.

Sledovanie cirkulácie poliovírusov a iných enterálnych vírusov vo vonkajšom prostredí

Enviromentálna surveillance sa v Slovenskej republike vykonáva už od roku 1970, a to sledovaním cirkulácie poliovírusov a iných enterovírusov vyšetrením odpadových vôd. NRC pre poliomyelitídu pravidelne monitoruje odpadové vody na prítomnosť poliovírusov a iných enterovírusov podľa ním vypracovaného harmonogramu odberov.

V roku 2013 boli v NRC pre poliomyelitídu vyšetrené odpadové vody zo 16-tich odberových lokalít - čističiek odpadových vôd (ČOV) a z dvoch utečeneckých táborov (Rohovce, Medveďov) a z Detského domova Horné Orechové. Vzorky boli vyšetrené podľa doporučených štandardných metódik WHO, v pokuse o izoláciu vírusu na bunkových substrátoch. Počet odobratých vzoriek odpadových vôd bol 135. Z uvedených vzoriek bolo z 32 pozitívnych vzoriek izolovaných 41 nepoliomyelitických enterovírusov. V novembri 2013 bol v lokalite ČOV Vrakuňa v obidvoch fázach izolovaný PV2 SL. Izolát poliovírusu z obidvoch fáz potvrdilo Regionálne referenčné laboratórium SZO v Helsinkách, ktoré vykonalo aj ich intratypovú diferenciáciu. V roku 2013 boli vykonané (v rámci festivalu Pohoda) kontrolné odbery v troch studniach na letisku Trenčín. Výsledky vyšetrení boli negatívne na prítomnosť enterovírusov.

Medzinárodná spolupráca pri zabezpečovaní surveillance poliomyelitídy

Okrem zasielania týždenných hlásení do WHO, bol pre európsku regionálnu certifikačnú komisiu WHO v roku 2013 spracovaný aktualizovaný materiál o všetkých aktivitách realizovaných v roku 2012 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 uchovávanía divých poliovírusov v laboratóriách v rezorte zdravotníctva, aj mimo rezortu zdravotníctva.

III.4.13. Creutzfeldt - Jacobova choroba – A 81

V roku 2013 bolo hlásených 13 ochorení, chor. 0,24/100 000. Je to nárast o 30% oproti roku 2012.. Oproti 5 ročnému priemeru, je to nárast o 25%. Ochorenia sa vyskytli v každom kraji, s výnimkou Trenčianskeho a Trnavského kraja, s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji (0,58). Ochorenia postihli osoby nad 45 rokov veku s najvyššou chorobnosťou v skupine 65 + ročných (chor.0,70). Ochorelo 6 mužov a 7 žien.

Ochorenia prebiehali s rôznou neurologickou symptomatológiou.

Exitovalo 12 pacientov.

1. prípad: okres Žilina – 59r. pacient prijatý na hospitalizáciu pre amnestickú afáziu, instabilitu v chôdzi a postojí, dezorientovaný v čase, veku, sporná pravostranná

symptomatika. CT vyšetrenie mozgu: signalizovalo hypodenzné ložisko. EEG nález s patognom. pre CJch - sporadická forma, genetická forma vylúčená - Bratislava, sérologia negat, morbus Wilson : vylúčený Ochorenie skončilo exitom. Anamnéza neuvedená.

2. prípad: Levice - 63 r. žena zhoršovanie gnostických funkcií, organický psychosyndróm, expresívna fatická porucha, prechodné stavy neklľudu, evidentná deteriorácia mentálnych funkcií, dementný syndróm s depresívnou zložkou, pozit. biopt. materiál.

3.prípád : R. Sobota - 65-ročná pacientka bola prijatá na neurologické odd. v Rimavskej Sobote pre cca 2 mesiace trvajúci vývoj - progresie porúch komunikácie, pamäte, vnímania, progredujúce poruchy rovnováhy s opakovanými pádmi. V objektívnom neurolog. náleze výrazný organický psychosyndróm, parkinsonský syndróm, ťažká ataxia chôdze. Prevedené CT vyšetrenie mozgu s nálezom kalcifikátov v BG bilat., EEG s nálezom typickým pre dg.Creutzfeld-Jacobovej choroby. MR vyš. mozgu s nálerom symetr.zvýšeného sygnálu nuc. caudatus a putamen a zóny zvýšeného signálu kortexu vpravo- nález typický pre dg. CJch. NRC pre priónové choroby Bratislava – s výsledkom vyš. likvoru na priónové ochorenie je pozitívne - jedná sa o genetickú formu CJch. V priebehu hospitalizácie dochádza k postupnej progresii stavu s kvadruparézou a kachektizáciou, dekubitmi. pozit. výsledok Cruetzfeldtova - Jacobova choroba, genetická forma. MR vyš. mozgu - nález typický pre dg. CJch.

4.prípád Košice – 77r. žena, hospitalizácia na psychiatrickej klinike pre neklľud a zmätenosť, prítomné poruchy správania a osobnosti, následne hospitalizácia na neurologickom oddelení pre poruchy vedomia a afáziu, stav uzavretý ako progredujúca encefalopatia, postupne opakované hospitalizácie, postupné zhoršovanie klinického stavu, reagovala len na algické podnety, mala tónické záškľby hlavy a končatín., nakoniec exitus letalis. Pitva vykonaná. Histopatologické a imunohistochemické vyšetrenie mozgu potvrdilo dg. Cruetzfeldtovú-Jacobovu chorobu, sporadickú formu.

5. prípad : Námestovo - 50r. žena, pacientka bola vyčerpaná, dezorientovaná, bojazlivá, mala závraty, neistú chôdzu, vyšetrená aj na ORL odoslaná na neurologickú ambulanciu - pacientka mala akútnu cerebellárnu symp., dezorientovaná, odoslaná na hospitalizáciu chôdza výrazne neistá, afatická, reč sakádovaná, kognitívny deficit, celeberálna symptomatológia. LIKVOR vyšetrený V NRC pre priónové choroby – dôkaz proteínu 14-3-3 v likvore, KRV (DNA izolovaná z krvi) mutácia prionového génu E 200 K na kodóne 200 prítomná; MR dif. dg. pravdepodobne vysoko susp. CJCH Progredujúce viacsystémové poškodenie CNS (kognitívny deficit a cerebellárny systém): Postupné zhoršenie stavu v noci záchvaty – blúzni, spasticita vľavo, oslabená svalová sila, s následným exitom.

6. prípad: Tvrdošín – 61 ročná žena OA: liečila sa s chrbticou - 2001 operácia, depresia, syndróm nepokojných nôh, hyperplázia prsníka, hydronefróza, operácia ramena, pozit. prióny zo séra metódou PCR.

7.prípád: Žiar nad Hronom – 47 ročný muž, histopat. pozit. prióny z biopt. materiálu – mozgu.

8. prípad: R. Sobota - 58 ročná žena - pac. s anamn. ICHS, arter.hypert., bola opakovane prijatá na neurolog. odd. NsP R.S. Hospitalizovaná pre progresívne zhoršenie neurolog. statusu v priebehu 9 dní výrazné zhoršenie reči s ťažkou dyzartiou, zhoršenie chôdze s výraznou ataxiou. V klinickom neurolog. náleze kvadrusymptomatológia s vyjadrením extrapyramídového syndrómu s výraznou hypomímiou, celkovou rigiditou, progresiou

inkontinencie. Predtým hosp. pre akútne zhoršenie vertiginózneho syndrómu s ataxiou. Začiatok celkových ťažkostí od júla - augusta 2011. CT vyšetrenie aj ostatné pomocné vyšetrenia boli realizované už v minulosti. Doplnené MR vyšetrenie mozgu s nálezom typickým pre CJCH. Zároveň bol doručený výsledok z oddelenia prionových chorôb ÚM LF ŠZU NRC PCH a PVN s potvrdením mutácie prionového génu E200K na kóde 200, polymorfizmus prionového génu na kóde 129 je metionín/metionín. Opakované EEG s progresiou nálezu. Progresia klinického stavu je veľmi rýchla - exitus letalis.

9.prípado: Prešov – 51 ročný muž pacient hospitalizovaný na neurologickom odd. pre poruchu vedomia, vertiginózny stav, ťažká hypakúza pri prijatí, v rámci dif. dg. realizované CT mozgu a EEG vyšetrenie, počas hospitalizácie realizované psychiatrické vyšetrenie- pt. pri vedomí, poruchy správania, dezorientácia, porucha sluchu, chôdze, závraty, pt. nekludný-zahájená antipsychot. liečba. Opätovne prijatý na hospitalizáciu pre poruchu vedomia, febrility , realizované urgentné odbery, pokles saturácie, realizované MRI mozgu s negat. nálezom, MRI angio mozgu- kavernózny hemagióm, LP-prítomná elevácia bielkovín, CT angio mozgu, CSF, CJCH. Dochádza k zhoršeniu zdr. stavu s následným exitom.

10. prípad: Bratislava - 65 ročný muž hospitalizovaný na neurolog. klinike ako progresívna primárna afázia., preložený na gerontopsych. Ťažko chodí, kolísavá chôdza, epileptický záchvat., je nepokojný, kričí nezrozumiteľné slová, metá sa, rozhadzuje rukami. Diagnostikovaná ťažká demencia, neschopnosť chôdze, vyslovenie ne podozrenie z ochorenia na Jacob-Creutzfeldtovú chorobu, po vyšetrení, histopat. pozit. prióny z biopt. materiálu – mozgu. Exitus letalis.

11. prípad: Senec – 77 roč. muž, u pacienta sa objavilo pred mesiacom progresívne chudnutie. Prijatý pre celkovú slabosť, sťažujúcu chôdzu a reč. Postupne dochádzalo k zhoršovaniu neurologického stavu a po CT mozgu neurológ poukazuje na uvedenú diagnózu, histopat. pozit. prióny z biopt. materiálu – mozgu

12.prípado: Spišská Nová Ves - úmrtie u 65 ročnej ženy zo Spišskej Novej Vsi, ktorá bola hospitalizovaná na Neurologickom oddelení NsP Spišská Nová Ves s podozrením na Creutzfeldtovu Jakobovu chorobu. V anamnéze pacientky asi 3 mesiace pozorované závraty, odvtedy zhoršená chôdza, bola nervózna a strácala krátkodobú pamäť, prešla len s doprovodom. Následne asi o 3 týždne sa začali prejavovať halucinácie, úzkosť a strach, zhoršilo sa jej písmo. Vyšetrená psychiatrom so záverom supponovanej neorganickej psychotickej poruchy s obrazom parafénie, nasadená psychiatrická medikácia. Vzhľadom ku klinickému neurologickému nálezom, priebehu a progresívnemu zhoršovaniu stavu , realizovaná LP. Klinický obraz a výsledky realizovaných vyšetrení svedčia pre sporadickú formu CJCH končiacu exitom. U pacientky nariadená pitva s odberom biologického materiálu za účelom vyšetrenia v NRC s pozitívnym výsledkom, sporadický prípad, genetická forma

13.prípado: Ružomberok 68 ročný muž , je to prvý prípad v obci Ľubochňa , v rodine sa tiež ochorenie nevyskytlo, mal len jedného brata- zomrel 30. ročný na pankreatitídu. Otec pochádzal z Černovej, mama z Ružomberka Rybárpole. Bol poľovník, narodil sa v horárni v Korytnici, konzumoval divinu. Ovce doma nechovali nikdy.

Od leta 2012 chudol, bol na predčasnom dôchodku, predtým pracoval ako lesník, poľný, personálny u lesov. Bol silný fajčiar. Od marca začal mať problémy s nespavosťou a poruchy chôdze. Bol hospitalizovaný na neurol.odd. preložený do LDN L.Štiavnička, kde exitoval.

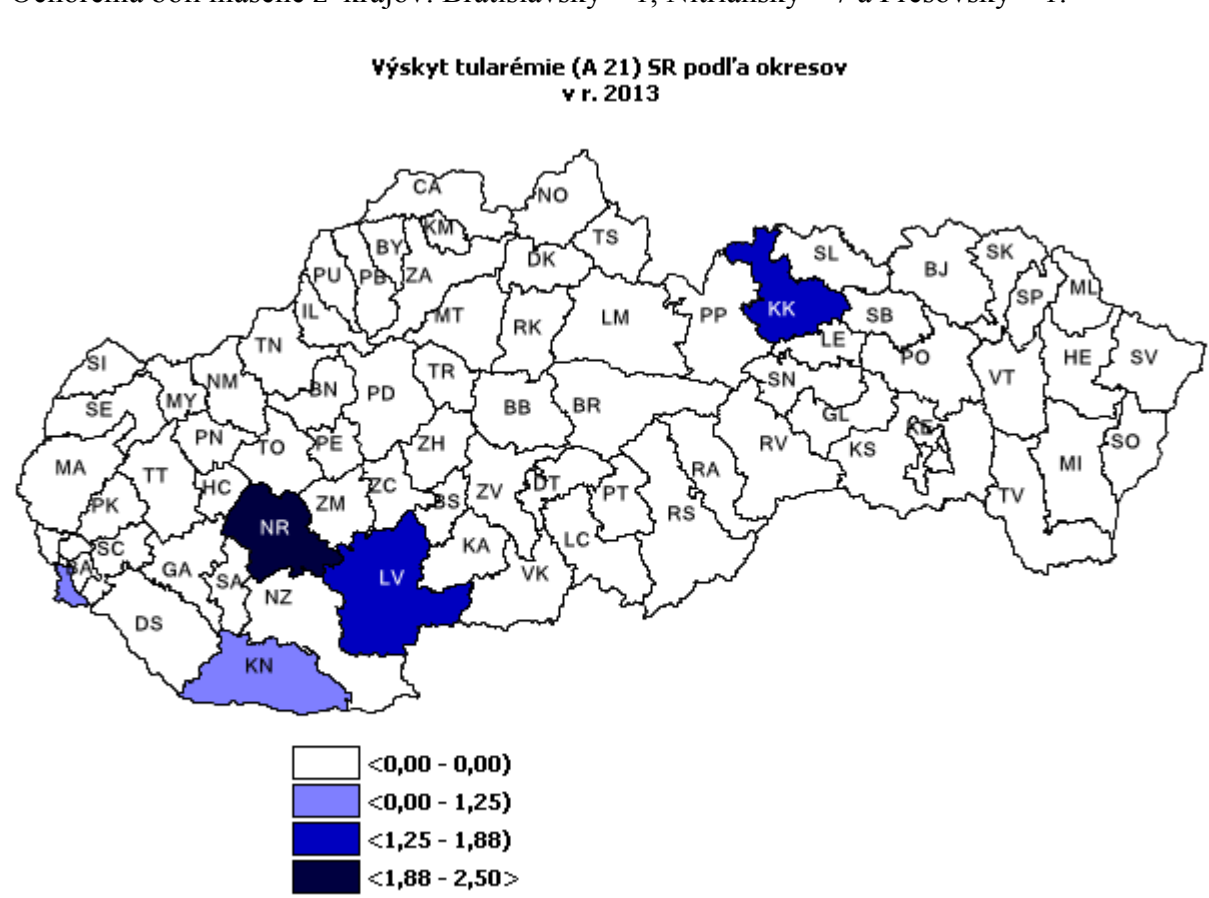
Neurol. odd. ÚVN v rámci dif.dg. odobralo liquor a krv do NRC pre pomalé vírusy. Vyšetrenia potvrdili genetickú formu ochorenia.

III.5 Skupina zoonóz a nákaz s prírodnou ohniskovosťou

III.5.1 Tularémia – A 21

V priebehu roka 2013 bolo na Slovensku hlásených spolu 9 ochorení (chor. 0,17/100.000), čo je oproti roku 2012 o jedno ochorenie viac a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt nižší o 42%.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Bratislavský – 1, Nitriansky – 7 a Prešovský – 1.



Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 1- 4=1, 10-14=1, 15- 19=1, 25-34=3, 35-44=1, 45-54=1 a 65+=1.

Klinické formy ochorení: 9x uzlinová.

V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu: 3x poštípanie hmyzom, 2x prisatie kliešť'a, 1x kontakt s domácim zvierat'om, 1x kontakt so zvierat'om v chove a 2x bol mechanizmus prenosu neznámy. Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: marec – 1, jún – 2, júl – 2, august – 1, september – 2, október – 1.

III.5.2 Brucelóza – A 23

V priebehu roka 2013 bolo hlásené 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000). Ako *Brucelóza zapríčinená Brucella abortus (A23.1)* bolo hlásené ochorenie z okresu Bardejov u 46 ročnej ženy. V klinickom obraze mala suchý dráždivý kašeľ, únavu a malátnosť. EA: pravidelná príprava a konzumácia srnčieho mäsa. Testom ELISA IgM bola z krvi potvrdená *Brucella abortus*.

III.5.3 Leptospiróza – A 27

V priebehu roka 2013 bolo hlásených 5 ochorení (chor. 0,09/100 000), čo je o 3 ochorenia menej ako v roku 2012 a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt nižší o 69%. Ochorenia boli hlásené z krajov: Trenčiansky – 1, Žilinský – 1, Prešovský – 1 a Košický – 2. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 15- 19=1, 35-44=1, 45-54 = 2, 65+ = 1. Klinické formy ochorení: febrilná – 3x, ikterická – 1x, renálna – 1x. Ako *Iné formy leptospirózy (A27.8)* bolo hlásených 5 ochorení. V etiológii sa uplatnili: *L. grippotyphosa* – 3x a *L. pomona* – 2x. V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu vo všetkých prípadoch neznámy. Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 2, marec – 1, jún – 1, október – 1.

III.5.4 Listeriόza – A 32, P 37.2

V roku 2013 bolo na Slovensku hlásených spolu 15 ochorení na listeriόzu (chor. 0,28/100 000), čo je oproti roku 2012 o 4 ochorenia viac ako minulý rok a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt o 21% vyšší. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 15 -19=1, 25-34 = 3, 35-44 = 1, 45-54 = 2, 55-64 = 4, 65+ = 4. Ochorenia boli hlásené z krajov: Bratislavský – 2, Trnavský – 5, Trenčiansky – 3, Nitriansky – 2, Banskobystrický – 1, Košický – 2. Klinické formy ochorení: 2x febrilná, 2x gynekologická, 5x meningeálna, 6x septická. V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu: 2x ingescia, 1x iný, 12x neznámy. Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 2, marec – 1, apríl – 4, máj – 2, júl – 1, september – 3, november - 1, december – 1.

V roku 2013 boli zaznamenané 3 formy novorodeneckej (diseminovanej) listeriόzy (P 37.2). V prvom prípade išlo o dieťa z okresu Žiar nad Hronom predčasne narodené - v 27. týždni, pre vysoké teploty matky odporučená hospitalizácia na neonatologickom oddelení v BB pre neurologické príznaky, pravdepodobne infekčného pôvodu. Dňa 16.10.2013 bol na kultiváciu odobratý materiál -žalúdočný obsah, výter z krka, z ucha - všetko pozitívne - *Listeria monocytogenes*. Dňa 21.10.2013 boli kontrolné výtery negatívne.

V druhom prípade sa jednalo o dieťa z okresu Trnava. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bola potvrdená *Listeria monocytogenes*, fágotyp - O1.

V poslednom prípade sa jednalo o dieťa z okresu Trebišov. Dieťa bolo hypotonické, teploty do 39°C, resuscitované, druhý deň po narodení preložené na JSVN DFNSP Košice. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bola potvrdená *Listeria monocytogenes*.

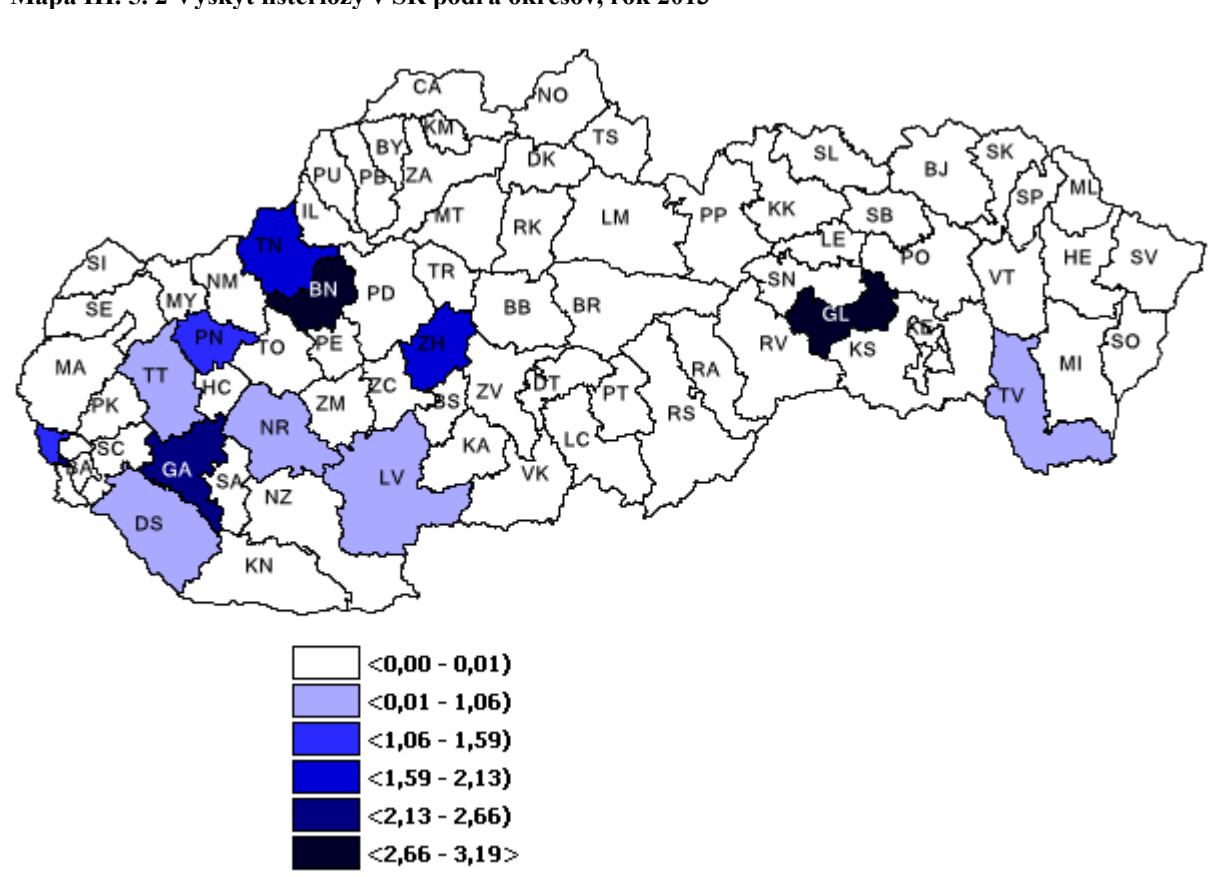
Boli hlásené 2 úmrtia na *Listériovú septikémiu (A32.7)*.

V mesiaci apríl bol evidovaný 1 prípad úmrtia na listériovú septikémiu - u 63 ročnej ženy z okresu Piešťany. Pacientka bola hospitalizovaná v NOU Bratislava pre novodiagnostikovaný Non-Hodgkinov lymfóm s generalizovaným ochorením (polypy čreva, žalúdka), v klinickom obraze výstup teplôt nad 41°C, vodnaté hnačky, neutropénia. Vzhľadom na ventilačno-respiračné zlyhávanie preložená na OAIM, kde soporózna, napojená na UPV. V terapii Meronom, Ampicilín, Flukonazol. Napriek cielene upravovanej ATB terapii pacientka

kontinuálne febrilná do 40°C, postupne dochádza k progresii multiorgánového zlyhania a na 4. deň hospitalizácie k exitu. V epid. anamnéze konzumácia nepasterizovaných mliečnych výrobkov. Ochorenie bolo potvrdené z hemokultúry aeróbnou kultiváciou s potvrdením *Listeria monocytogenes*.

V júni bolo hlásené úmrtie u 59 ročnej ženy z okresu Gelnica. Pacientka s relapsom mnohopočetného myelómu preložená z Interného oddelenia ŽN v Košiciach (hospitalizovaná od 3.5.do 6.5.2013) na I.KAIM v bezvedomí, ťažkej sepe s multiorgánovým poškodením vyžadujúcim vazopresorickú podporu obehu a UPV pre respiračnú insuficienciu incipientnej bronchopneumónii. V hemokultúre zachytená *Listeria monocytogenes*, upravená ATB liečba. V ďalšom priebehu hospitalizácie pacientka naďalej v bezvedomí, progredovalo multiorgánové poškodenie, 18.5.2013 exitus.

Mapa III. 5. 2 Výskyt listeriózy v SR podľa okresov, rok 2013



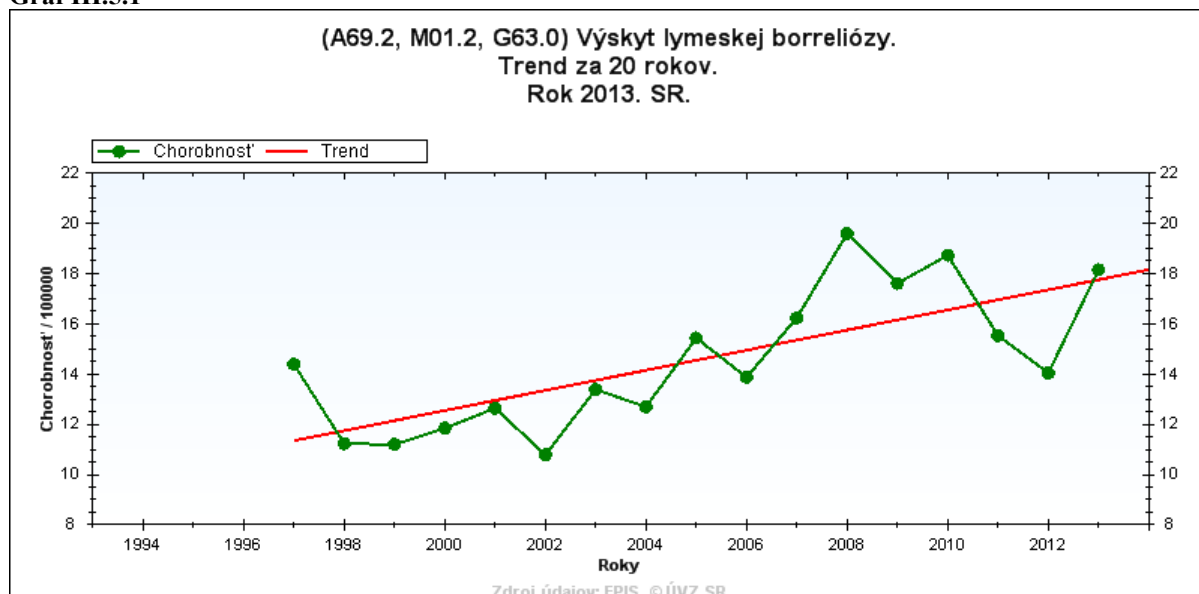
Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

III.5.5 Lymeská borrelióza – A 69.2, M 01.2, G 63.0

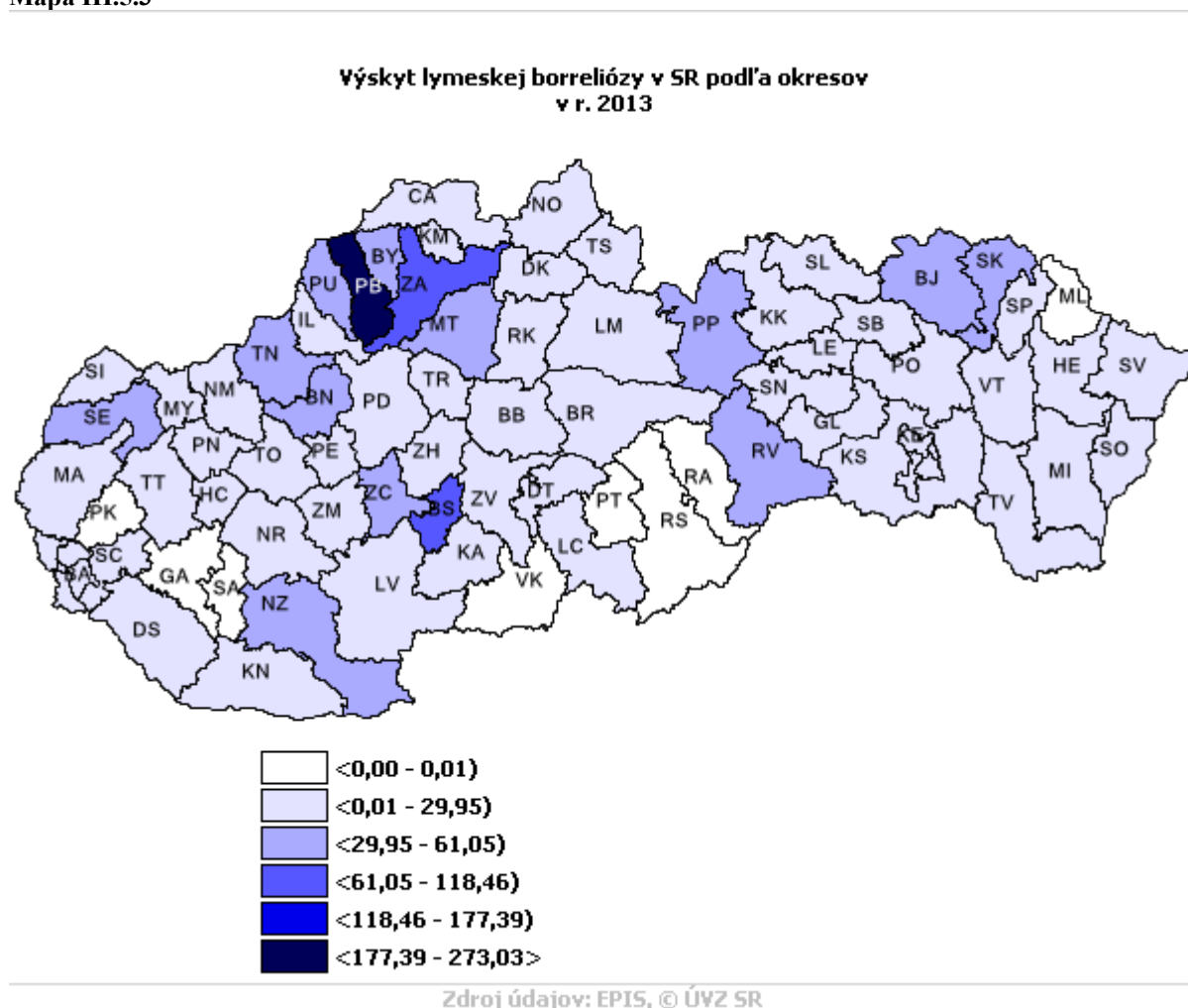
V priebehu roka 2013 bolo na Slovensku hlásených 998 ochorení (chor. 18,44/100.000), čo je o 32,4% viac oproti roku 2012 a vzostup o 0,8% oproti 5 ročnému priemeru.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji – 49,40 a najnižšia chorobnosť v Bratislavskom kraji – 6,86.

Graf III.5.1



Mapa III.5.3



Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 55-64 ročných – 36,02 a najnižšia vo vekovej skupine 0 ročných detí – 1,79.

Ako dg.:

- A 69.2 bolo vykázaných 870 ochorení (chor. 16,08)
- M 01.2 bolo vykázaných 87 ochorení (chor. 1,61)
- G 63.0 bolo vykázaných 41 ochorení (chor. 0,76)

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: prisatie kliešť'a – 633x, poštípanie hmyzom – 158x, ingescia – 1x a v 204 prípadoch bol mechanizmus prenosu neznámy.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v júli – 227 ochorení a v júni – 191 prípadov.

Ako diagnóza A 69.2 boli hlásené 2 importované nákazy z Nemecka u 52 ročného muža z okresu Žilina a z Rakúska u 55 ročnej ženy z okresu Prievidza.

Ako diagnóza G 63.0 bola hlásená jedna importovaná nákaza z Ruska u 56 ročného muža z okresu Prievidza.

III.5.6 Iné bakteriálne zoonózy nezatriedené inde – A 28

V priebehu roka 2013 neboli hlásené ochorenia.

III.5.7 Vírusová encefalitída prenášaná kliešť'ami – A 84

V priebehu roka 2013 bolo hlásených spolu 163 ochorení (chor. 3,01/100.000).

Ako *Stredoeurópska kliešť'ová encefalitída (A84.1)* bolo hlásených 162 ochorení (chor. 2,99/100 000), čo je oproti roku 2012 vzostup o 58,8% a oproti 5 ročnému priemeru vzostup o 77%.

Ako *Nešpecifická vírusová encefalitída prenášaná kliešť'ami (A84.9)* bolo hlásené jedno ochorenie (chor. 0,02/100 000).

Chorobnosť bola hlásená z každého kraja s maximom v Trenčianskom kraji – 10,96 a Žilinskom kraji – 6,38.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine s výnimkou 0 ročných detí, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 15-19 ročných – 4,10 a 35-44 ročných – 3,90.

Klinické formy ochorení: meningeálna – 109x, febrilná – 32x, neurologická – 22x. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: prisatie kliešť'a – 109x, neznámy mechanizmus prenosu – 39x, ingescia – 11x a poštípanie hmyzom – 4x.

Najviac ochorení sa vyskytlo v mesiacoch: jún – 43 a júl – 49.

Ochorenie po očkovaní sme nezaznamenali.

Hlásená bola 1 importovaná nákaza z Rakúska ako A 84.1 u 20 ročného muža z okresu Kysucké Nové Mesto.

Bola hlásená 1 epidémia:

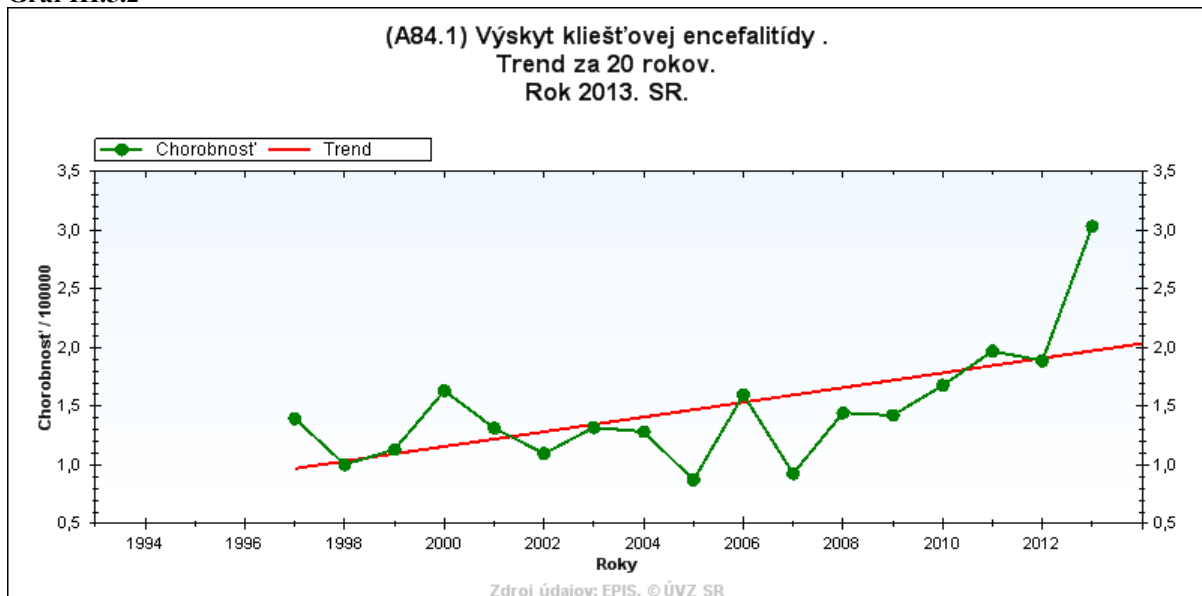
Okres/ obec	Čas	Počet och./exp.	Počet hosp.	Etiologický Agens	Faktor prenosu
Prešov/ Lada	1.7.- 23.7.2013	5/15	5	Vírus stredoeurópskej kliešť'ovej encefalitídy	Ovčie syry – dôkaz epidemiologicky a laboratórne

Išlo o epidémiu kliešť'ovej encefalitídy u 5 osôb po konzumácii ovčieho syra zo salaša v obci Proč. Ochorelo 5 osôb z 15 exponovaných. Ochorenia si vo všetkých prípadoch vyžiadali hospitalizáciu na oddelení Infektológie FNŠP J.A. Reimana v Prešove. Z obce Lada - 4

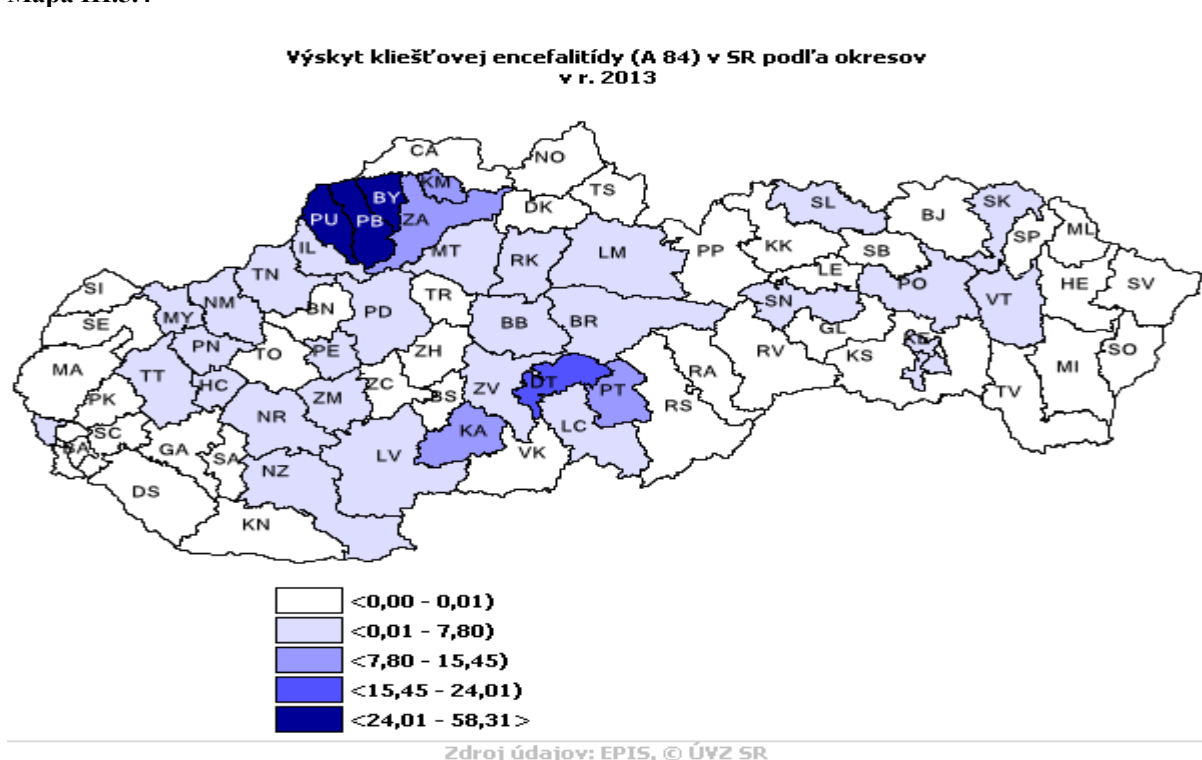
ochorenia, (z toho 3 v jednej rodine), 1 pacientka zo Šarišskej Trstenej. Ochoreli 2 ženy a 3 muži. Rozdelenie podľa veku - 4 dospelí a 1 dieťa. Ochorenia v epid. súvislosti. V klinickom obraze dominovali TT - 38,1°C - 40°C, silné bolesti hlavy v oblasti čelovej a v oblasti temena, malátnosť, nechutenstvo, celková slabosť, bolesti chrbta, nauzea a zvracanie. Chorí neboli zaočkovaní proti kliešťovej encefalitíde. Vo všetkých 5-tich prípadoch ochorenia potvrdené klinicky aj sérologicky (IgM pozit. testom ELISA).

V spolupráci s oddelením HV a RVaPS v okrese Prešov nariadené vyšetrenie oviec s negatívnym výsledkom.

Graf III.5.2



Mapa III.5.4



III.5.8 Horúčka Dengue – A 90

V roku 2013 boli hlásené 4 importované ochorenia (chor. 0,07/100 000).

Z okresu Stará Ľubovňa v októbri bolo hlásené ochorenie u 26 ročného muža. V klinickom obraze mal bolesti svalov, teplotu, zimnicu, bolesť za očami, exantém na HK, DK a na hrudi. Pri druhom pobyte od 7.8.2013 do 7.9.2013 poštípaný komármi (Maledívy - epidémia Dengue v júli 2013 - ochoreli kolegovia pri prvom pobyte). Na základe zvýšených ALT, GMT, bilirubín (10,9 umol/l) - určená dg. hepatopathia NS v s. reaktívna pri vír. inf. Dengue. Dňa 11.10.2013 - 2. vz. séra - Dengue IgM, IgG - pozit.

Z okresu Dunajská Streda v apríli u 31 ročného muža. Pracovný pobyt pacienta v meste MUMBAI (INDIA) od 18.2.2013 do 28.3.2013. Počas pobytu bol hospitalizovaný od 23.3.2013 do 27.3.2013 v nemocnici s dg. Dengue horúčky. Klinické príznaky: TT 39°C, zimnica, nevoľnosť, úporné bolesti hlavy s pretrvávajúcimi artralgiami a myalgiami. Ochorenie bolo potvrdené zo séra testom ELISA.

Z okresu Košice I. v marci u 36 ročnej lekárky, ktorá v cestovateľskej anamnéze udáva návštevu Thajska od 5.2.-20.2.2013. Prvé klinické príznaky od 16.2.2013 – slabosť, bolesti v krížovej oblasti, zimnica, spavosť, bolesti svalov a kĺbov. V Thajsku ošetrovaná v miestnej nemocnici v Samui, kde jej potvrdili horúčku Dengue. Po návrate na Slovensko pre pretrvávajúcu slabosť, bolesti v krížoch a trombocytopéniu hospitalizovaná na Klinike infektológie a cestovnej medicíny, UN LP, kde ochorenie sérologicky potvrdené až po 20 dňoch po návrate na Slovensko.

Z okresu Košice III. v marci u 28 ročnej nezamestnanej ženy s bohatou cestovateľskou anamnézou, ktorá od 10.10.2012 sama cestovala po svete a navštívila Vietnam, Kambodžu, Laos a Thajsko, kde bola od 10.1.- 26.2.2013. Prvé klinické príznaky udávala 6.2.2013 – malátnosť, zimnicu, triašku, bolesti svalov a kĺbov. Pacientka bola hospitalizovaná v nemocnici v Kosamui po dobu 5 dní, kde mala realizované testy na Dengue, ktoré ochorenie potvrdili. Po návrate navštívila Centrum pre cudzokrajné choroby a cestovnú medicínu na Klinike infektológie a cestovnej medicíny, Košice kde sa pôvodca ochorenia už nedokázal

III.5.9 Hemoragická horúčka s renálnym syndrómom – A 98.5

V roku 2013 bolo hlásených 14 ochorení (chor. 0,26/100 000), čo je oproti roku 2012 o 8 ochorení viac.

Prípady boli hlásené z okresu Gelnica – 1x, Košice I – 2x, Košice IV – 1x, Košice a okolie – 3x, Michalovce – 1x, Prievidza – 1x, Prešov – 3x, Sobrance – 1x, Snina – 1x. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24 = 3, 25-34 = 2, 35-44 = 4, 45-54 = 3, 55-64 = 1, 65+ = 1.

Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch: január – 2, apríl – 1, jún – 1, júl – 2, august – 3, september – 1, október – 2, november - 2.

Mechanizmus prenosu ochorenia: neznámy – 9x, iný – 4x, kontakt s divoko-žijúcim zvieratkom – 1x.

Klinická forma ochorenia:

Febrilná forma, celkovo 5 prípadov: z okresu Prešov 2 prípady u 36 ročnej ženy a 38 ročného muža, z okresu Michalovce u 23 ročného muža, z okresu Košice I u 36 ročnej ženy a z okresu Sobrance u 46 ročného muža.

Plúcna forma, celkovo 3 prípady: z okresu Košice a okolie u 35 a 45 ročného muža a z okresu Košice IV u 30 ročného muža.

Renálna forma, celkovo 6 prípadov: z okresu Gelnica u 33 ročného muža, z okresu Košice I u 24 ročného muža, z okresu Košice a okolie u 52 ročného muža, z okresu Prievidza u 21 ročného muža, z okresu Prešov u 73 ročnej ženy a z okresu Snina u 58 ročného muža.

III.5.10 Malária – B 50-54

V roku 2013 boli hlásené 4 importované ochorenia (chor. 0,08/100.000), čo je o 2 ochorenia menej ako minulý rok.

Všetky ochorenia boli hlásené ako *Nešpecifikovaná malária zavinená Plasmodium falciparum (B50.9)*

Z okresu Banská Bystrica u 23 ročného muža, ktorý bol od 20.7. do 26.9.2013 na pracovno - študijnom pobyte v banke v Nigérii. Antimalariká užíval sporadicky. Mikroskopickým vyšetrením krvi bol potvrdený Plasmodium falciparum.

Z okresu Žiar nad Hronom u 46 ročnej ženy, ktorá bola od 27.02.2013 sledovaná na inf. amb. pre giardiázu a kryptosporidium. Cestovateľská anamnéza: od 1.2. do 17.2.2013 - Keňa, kde bola liečená na maláriu miestnymi liekmi (Artemisin+piperaquine 2x2). Od 17.2. do 20.02.2013 – Tanzánia. Od 23.4.2013 tt 38 - 40°C, zimnica, triaška, bolesti celého tela, kĺbov, hlavy, opuchy očí, zvýšené potenie, herpes nad hornou perou. Bolesti brucha pretrvávajú dlhšie, stolica skôr obstipovaná, udávala tmavý oranžový moč, močí menej, od 28.4. svrbenie celého tela. Od 29.4. hospitalizovaná na infekčnom oddelení v BB, na OKM BB 2.5.2013 z krvného náteru potvrdené Plasmodium spp, zaslané do HPL Komárno, do laboratória doručené 3.5.2013, vyšetrené 6.5.2013, mikroskopicky z náteru na sklíčku Plasmodium falciparum. Pacientka 3.5.2013 v dobrom stave prepustená do ambulantnej starostlivosti.

Z okresu Bratislava II u 41 ročného muža. V klinickom obraze mal zimnicu, triašku, teplotu, bolesť kĺbov, svalov, únavu. Od 6.2 do 7.3. 2013 bol v Sierra Leone, M.Guinea a Senegal. Mikroskopickým vyšetrením krvi bol potvrdený Plasmodium falciparum.

Z okresu Bratislava V u 36 ročného muža. V klinickom obraze mal TT 39,7°C, zimnica, triaška, únava, bolesť hlavy vo frontálnej oblasti, kašeľ, nauzea, pocit na odpadnutie. Mikroskopickým vyšetrením krvi bol potvrdený Plasmodium falciparum.

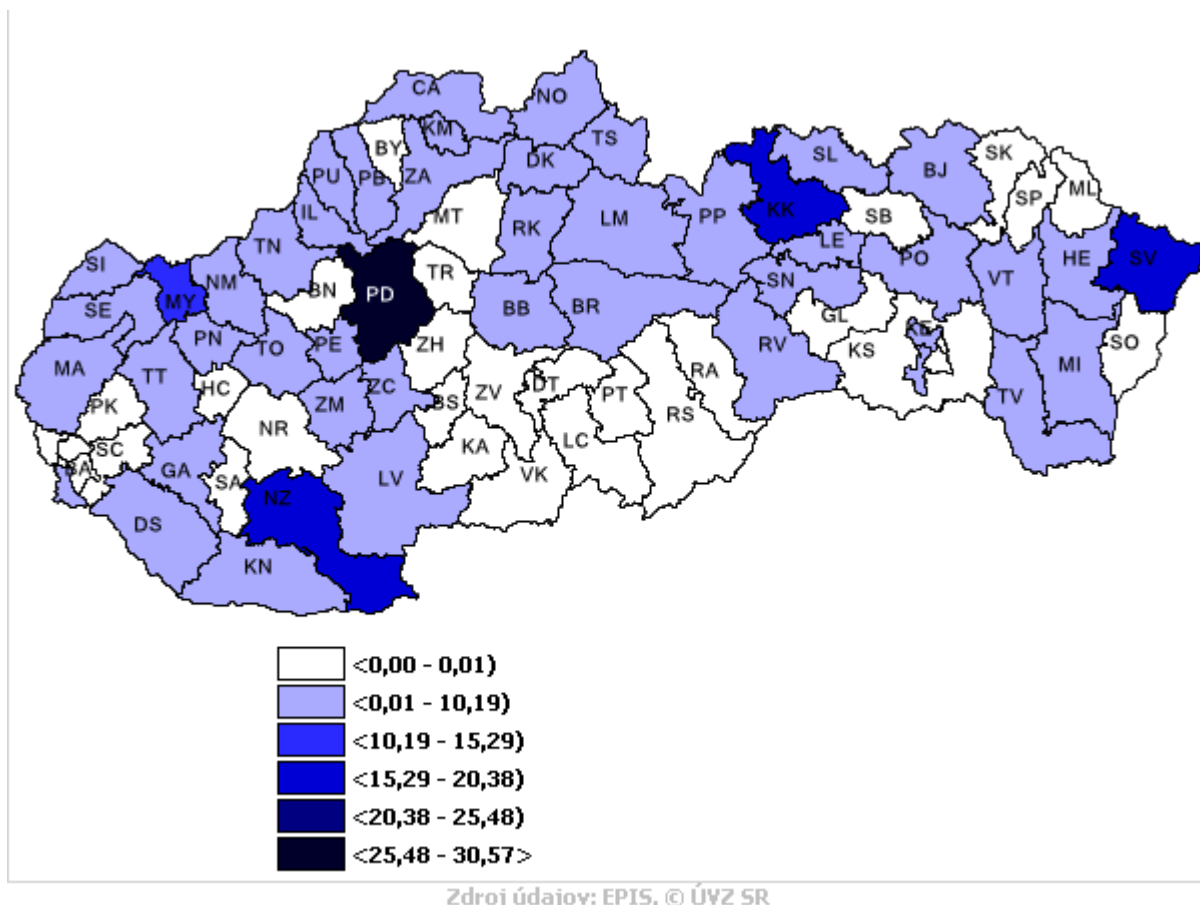
III.5.11 Toxoplazmóza – B 58, P 37.1

V roku 2013 bolo hlásených 158 ochorení (chor. 2,92 /100.000), čo je oproti roku 2012 nárast o 53,4% a oproti 5 ročnému priemeru vzostup o 17%.

Jedno ochorenie bolo hlásené ako kongenitálna toxoplazmóza (dg. P 37.1) z okresu Nové Zámky. Pôrod v 33 týždni gravidity. Dieťa malo aj vrodenú vadu - jednostranný rázštep tvrdého a mäkkého podnebia s rázštepom pery (dg. Q 37.5). Matka mala asymptomatický priebeh, diagnóza intrauterinne nedetekovaná, pacientka počas tehotenstva nenavštevovala poradňu pre tehotné. Ochorenie bolo potvrdené zo séra testom ELISA IgM.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola v kraji Nitrianskom a Prešovskom – 10,73 (80 ochorení) a najnižšia chorobnosť v Bratislavskom kraji – 0,33 (2 ochorenia).

III.5.5 Výskyt toxoplazmózy v SR podľa okresov miesta bydliska v r. 2013



Ochorenia boli hlásené vo všetkých vekových skupinách, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 10-14 ročných – 5,55 a 1 - 4 ročných – 4,66.

Klinické formy ochorení: 109x uzlinová, 18x bezpríznaková, 8x očná, po 5 prípadov nezistená a gynekologická, po 3 prípady febrilná a kožná, po dva prípady hepatálna, neznáma a kĺbová a 1x črevná.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 67x neznámy mechanizmus prenosu, 37x kontakt s domácim zvieratom, 25x ingescia, 16x priamy kontakt, 10x nepriamy kontakt a po jednom prípade kontakt so zvieratom – v chove a domáce poranenie zvieratom. Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom v januári – 32 ochorení a v apríli – 24 ochorení. Epidémie toxoplazmóz hlásené neboli.

III.5.12 Echinokokóza – B 67

V roku 2013 bolo hlásených 20 ochorení (chor. 0,37/100 000), čo je o 17 ochorení viac ako v roku 2012.

Ako *Infekcia pečene Echinococcus granulosus (B67.0)* bolo hlásených 8 ochorení. Ochorenia boli hlásené z krajov Trnavský – 1x, Trenčiansky – 3x, Nitriansky – 1x, Žilinský – 2x a Košický - 1x. Rozdelenie podľa vekových skupín: 1-4=2, 25-34=1, 55-64=1, 65+=4. Klinické formy ochorení: 7x hepatálna a 1x bezpríznaková. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 2x bol mechanizmus prenosu ingescia, 1x kontakt s domácim zvieratom, 4x neznámy a 1x priamy kontakt. Vo všetkých prípadoch bol dokázaný *Echinococcus granulosus*.

Ako *Infekcia pľúc Echinococcus granulosus (B67.1)* bolo hlásené jedno ochorenie u 11 ročného dievčatka z okresu Ilava. V klinickom obraze mala kašeľ, drsné dýchanie, pre podozrenie na bronchopneumóniu robený RTG pľúc s negat. výsledkom. Odobratá krv s pozitívnym výsledkom na *M. pneumoniae* (IgA, IgM, IgG-pozit.) a *Ch. pneumoniae* (IgA, IgG-pozit.). Po liečbe kontrolný odber krvi na protilátky IgE s pozit. výsledkom, následne odobratá krv na parazity. Vyšetrením krvi testom ELISA IgG bol dokázaný *Echinococcus granulosus*. EA: pes, zajace, mačky, konzumácia surových údených klobás z domácej zabijačky.

Ako *Nešpecifikovaná infekcia Echinococcus granulosus (B67.4)* boli hlásené 4 ochorenia 3x z Trenčianskeho kraja a 1x z Nitrianskeho kraja. Rozdelenie podľa vekových skupín: 10-14=2, 25-34=1, 45-54=1. Klinické formy ochorení: po jednom prípade hepatálna, bezpríznaková, kožná, uzlinová. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: po jednom prípade kontakt s domácim zvieratám, kontakt s divoko-žijúcim zvieratám a 2x bol mechanizmus prenosu neznámy. Vo všetkých prípadoch bol dokázaný *Echinococcus granulosus*.

Ako *Infekcia pečene Echinococcus multilocularis (B67.5)* boli hlásené 3 ochorenia 1x z Prešovského a 2x zo Žilinského kraja. Rozdelenie podľa vekových skupín: 55-64=1 a 65+=2. . Klinické formy ochorení: 3x išlo o hepatálnu formu. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 2x ingescia a 1x kontakt s domácim zvieratám. Vo všetkých troch prípadoch bol dokázaný *Echinococcus multilocularis*.

Ako *Infekcia iných (viacerých) miest Echinococcus multilocularis (B67.6)* bolo hlásené jedno ochorenie u 19 ročného muža z okresu Žilina. Pacient je sledovaný pre cystis hepatis, nález aj na pľúcach, vykašliava krv, schudol. V 12/2012 operácia pečene na chirurg. oddelení FNŠP Žilina. Vyšetrením krvi PCR metódou bol dokázaný *Echinococcus multilocularis*.

Ako *Nešpecif. infekcia Echinococcus multilocularis (B67.7)* bolo hlásené jedno ochorenie u 77 ročného muža z okresu Banská Bystrica. Jednalo sa o hepatálnu formu. Histopatologickým vyšetrením bioptického materiálu bol dokázaný *Echinococcus multilocularis*.

Ako *Nešpecif. echinokokóza pečene (B67.8)* bolo hlásené jedno ochorenie u 29 ročnej ženy z okresu Prešov. Pacientka bola prijatá na oddelenie chirurgie FNŠP J.A. Reimana v Prešove so sono dokázaným cystickým útvarom heparu. Indikovaná operácia. Výsledok biopsie – *Echinococcus* iný nešpecifikovaný. EA: Pacientka býva v prostredí s veľmi nízkym hygienickým štandardom. Kontakt so zvieratami - psom častý. Veterinárne vyšetrenie psa nebolo možné zabezpečiť.

Ako *Echinokokóza iná a nešpecifikovaná, Echinokokóza, NS (B67.9)* bolo hlásené jedno ochorenie u 15 ročného chlapca z okresu Trenčín. Klinická forma ochorenia bola nezistená. Výsledky vyšetrení: *Echinococcus granulosus* IgG - ELISA: 142 pozitívny
Echinococcus granulosus IgG - ELISA: 337 pozitívny
Pacient liečený Zentel 14 dní ambulantne.

III.5.13 Tenióza – B 68

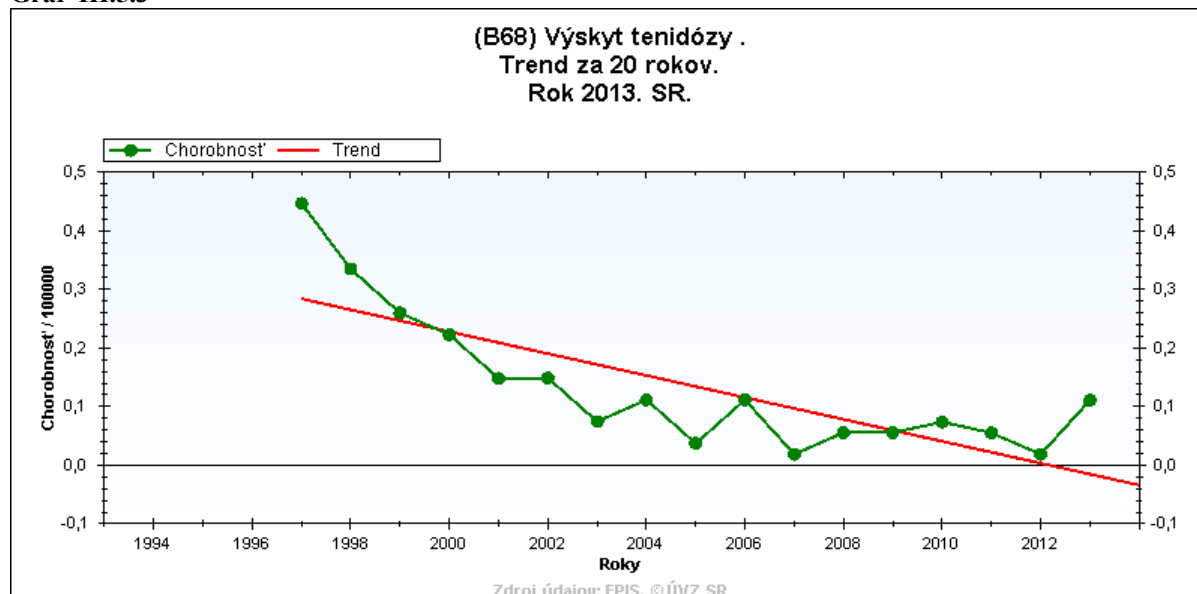
V priebehu roka 2013 bolo hlásených 6 ochorení (chor. 0,11/100 000), čo je o 4 ochorenia viac ako v roku 2012.

Ako *Tenióza vyvolaná Taenia saginata (B68.1)* boli hlásené 3 ochorenia a ako *Nešpecifikovaná tenióza (B68.9)* boli hlásené tiež 3 ochorenia.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Bratislavský - 1x, Trenčiansky – 1x, Prešovský – 1x a Košický - 3x. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 1-4=2, 20-24=1, 25-34=1, 35-44=1, 65+=1.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané 1x mäso – iné, 1x bravčové mäso, 1x zmiešaná strava, 1x hovädzie mäso a 1x bol faktor prenosu neznámy. Ochorenia boli hlásené v mesiacoch: február – 1, marec – 1, jún – 1, august – 2, november – 1.

Graf III.5.3



III.5.14 Filarióza – B 74

V priebehu roka 2013 neboli hlásené ochorenia.

III.5.15 Trichinelóza – B 75

V roku 2013 bolo hlásených 5 ochorení (chor. 0,09/100 000), čo je rovnako ako v minulom roku.

Z okresu Trnava boli hlásené dve ochorenia. V prvom prípade išlo o 60 ročnú ženu. V druhom prípade išlo o 21 ročného muža. EA: jedol klobásy, divinu - starý otec poľovník. V oboch prípadoch sa jednalo o kĺbnu formu s prechodom do chronicity a zo séra (ELISA IgG) bola u oboch dokázaná *Trichinella* iná nešpecifikovaná.

Z okresu Prievidza bolo hlásené jedno ochorenie u 31 ročného muža. Išlo o črevnú formu.

Z okresu Hlohovec bolo hlásené jedno ochorenie u 19 ročnej ženy. V klinickom obraze bolesti kĺbov asi pol roka. Kĺbna forma s prechodom do chronicity. V oboch prípadoch vyšetrením krvi (ELISA IgG) - *Trichinella* iná nešpecifikovaná.

Z okresu Bratislava III bolo hlásené jedno ochorenie u 17 ročného muža. V klinickom obraze mal hnačky- črevná forma. Vyšetrením krvi (ELISA IgG) – *Trichinella spiralis*.

Epidémie Trichinelóz hlásené neboli.

III.5.16 Toxokaróza – B 83

V roku 2013 bolo hlásených 38 ochorení (chor.0,70/100 000), čo je o 24% ochorení menej ako minulý rok.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s výnimkou Bratislavského a Košického kraja, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji – 26 ochorení (chor. 3,78).

Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných detí a 15-19 ročných s najvyššou vekovošpecifickou chorobnosťou u 1-4 ročných – 2,97 a 5-9 ročných detí – 2,61.

Klinické formy ochorení: uzlinová – 13x, črevná – 12x, bezpríznaková – 5x, po 2 prípady respiračná a mimočrevná a po jednom prípade hepatálna, febrilná, kožná, očná. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 21x bol neznámy mechanizmus prenosu, 9x ingescia, 6x kontakt s domácim zvierat'om, 1x priamy kontakt.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s výnimkou mesiacov september a december s maximom ochorení v januári – 9 prípadov.

III.5.17 Infekcie Chlamýdia psittaci – A 70

V roku 2013 bolo hlásené jedno ochorenie (chor.0,02/100 000), pričom minulý rok ochorenia hlásené neboli. Išlo o 56 ročného muža z okresu Vranov nad Topľou. Pacient bol liečený pre vysoký TK, pre bolesti svalov, kĺbov, unavenosť, bolesti hlavy, nechutenstvo a červené škvrny -podliatiny na koži, robené komplexné vyšetrenie, pri ktorom boli zistené zvýšené HT. EA: doma chová papagájov, RVaPS bola požiadaná o spoluprácu. Komplement fixačnou reakciou bola v sére dokázaná Chlamydia psittaci.

III.5.18 Schistosomóza – Bilharzióza – B 65

V roku 2013 bolo hlásené jedno importované ochorenie (chor.0,02/100 000), pričom minulý rok ochorenia hlásené neboli. Išlo o 27 ročnú lekárku z okresu Košice I. Pracuje ako lekárka v Afrike od 25. februára 2012 - asi polrok žije v Rwande - cez týždeň na klinike, cez víkend na poloostrove, okolo je jazero, údajne je tam bilharzióza, denne sa tam kúpe, poštipaná kliešťom opakovane. V apríli 2013 vykašliavala zelené spútum, bez febrilit, neužívala ATB, mala suchý aj produktívny kašeľ. Vo februári 2013 - mala horúčky NS s výstupom večer 39,6°C, cez deň bez teplôt. Mala bolesti hlavy, myalgie. Desať dní užívala Amoxycilín, po ktorom problémy ustúpili. Testom ELISA IgG bola zo séra potvrdená *Schistosoma mansoni*.

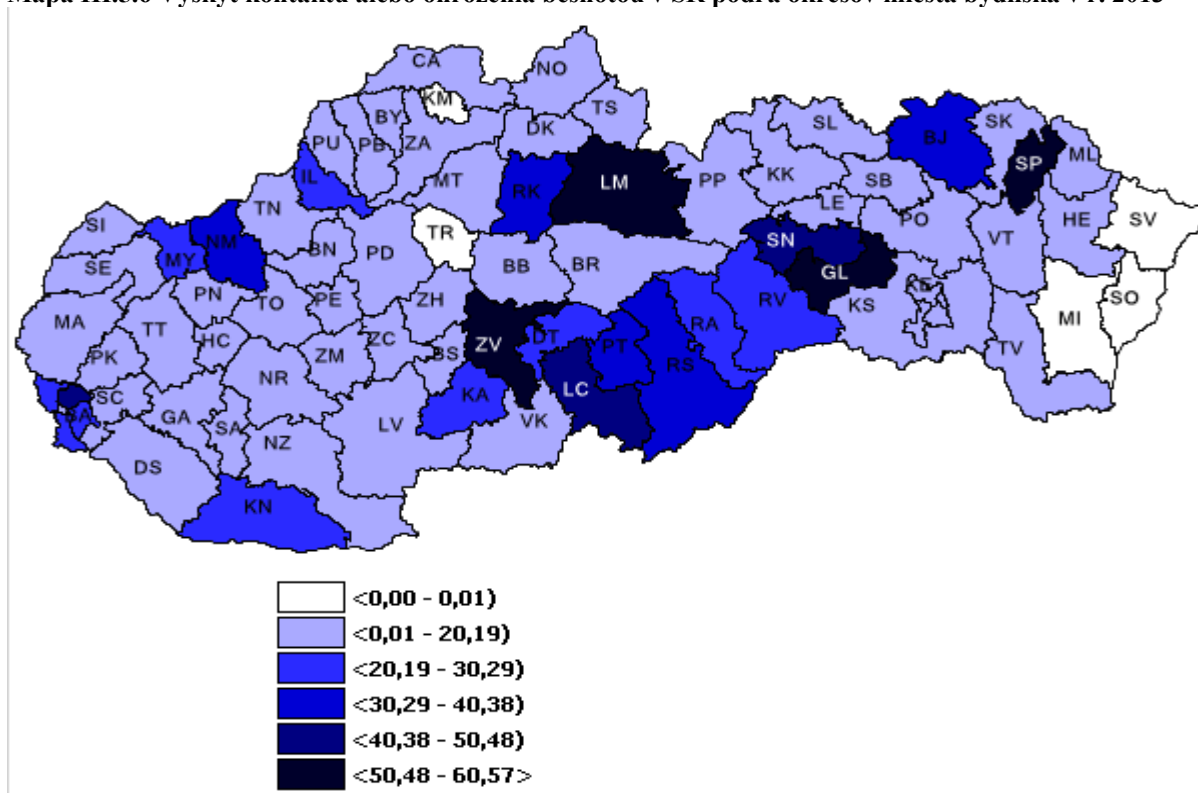
III.5.19 Besnota – Rabies, Lyssa – A 82

Ochorenie na besnotu u ľudí sme nezaznamenali.

III.5.20 Kontakt alebo ohrozenie besnotou – Z 20.3

V roku 2013 bolo hlásených 888 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvierat'om besným alebo podozrivým z besnoty (chor. 16,41/100 000), čo je oproti predchádzajúcemu roku pokles o 7,8 % ohrození a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 6 %. Ohrozenia besnotou boli hlásené zo všetkých krajov SR s maximom v Banskobystrickom kraji – 152 prípadov (chor. 23,08), čo predstavuje 17,1% podiel zo všetkých prípadov hlásených v SR.

Mapa III.5.6 Výskyt kontaktu alebo ohrozenia besnotou v SR podľa okresov miesta bydliska v r. 2013



Prípady ohrozenia besnotou sa vyskytli u pacientov vo všetkých vekových skupinách s maximom výskytu u 5-9 ročných detí – 110 prípadov (chor. 40,94) a 10-14 ročných detí – 94 prípadov (chor. 34,80).

Profylaxia proti besnote bola vykonaná u 195 osôb, t.j. 22% ohrozených, z toho bolo úplne očkovaných 179 osôb a čiastočne vzhľadom na vek bolo očkovaných 16 osôb. Rozdelenie podľa druhu zvierat'a, ktoré spôsobilo poranenie, rozdelenie podľa lokalizácie poranenia a rozdelenie podľa spôsobu vakcinácie uvádzajú nasledujúce tabuľky.

Tab. III.5.1 Prehľad o druhoch a počte zvierat, počte besných zvierat a počte vakcinovaných osôb

P.č.	Druh zvierat'a	zvieratá	kompletná vakcinácia	nekompletná vakcinácia	neočkovaní
1.	Pes	648	123	11	514
2.	Mačka	157	37	1	119
3.	Potkan	33	11	2	20
4.	Líška	7	1	0	6
5.	Iné divoko žijúce	12	0	0	12

	zvieratá				
6.	Netopier	5	0	1	4
7.	Myš	6	3	0	3
8.	Kuna	3	0	1	2
9.	Iné domáce zvieratá	2	0	0	2
10.	Medveď	1	0	0	1
11.	Jazvec	1	0	0	1
12.	Jeleň	1	0	0	1
13.	Veverica	2	0	0	2
14.	Kaňa	1	0	0	1
15.	Neznámy	8	3	0	5
16.	Ovca	1	1	0	0
	SPOLU	888	179	16	693

Tab. III.5.2 Lokalizácia poranení zvierat'om

p.č.	lokalizácia	SPOLU	
		abs.	%
1	Ruka	334	37,6
2	Noha	135	15,2
3	Predkolenie	165	18,6
4	Stehno	68	7,6
5	Predlaktie	86	9,7
6	Hlava - tvár	36	4,1
7	Rameno	15	1,2
8	Viacnásob. poranenie	18	2,0
9	Trup	15	1,2
10	Brucho	9	1,0
11	Hlava - vlasatá časť	4	0,5
12	Krk	1	0,1
13	Neznámy	2	0,2
	S P O L U	888	100

Tab. III.5.3 Spôsob vakcinácie

Len vakcína	570
Vakcína+sérum	75
Len sérum	0
Neudaná/nezistená vakcína/sérum	243
SPOLU	888

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 815x pohryzenie, 54x poškriabanie, 15x kontakt, 2x neznámy mechanizmus prenosu. K poraneniam došlo v priebehu celého roka s maximom v mesiaci jún – 117 prípadov.

Hlásených bolo 9 importovaných ohrození nákazou z Maďarska, Gibraltáru, Grécka, Thajska, Turecka, Talianska, Južnej Afriky po jednom prípade a z Chorvátska 2 prípady.

Po šiestich rokoch bez prípadu besnoty u zvierat zaznamenala veterinárna a potravinová služba v roku 2013 v okrese Bardejov 2 potvrdené prípady (pes) - (11 kompletne očkovaných osôb).

III.6 Nákazy kože a slizníc

III.6.1 Tetanus - A35

V priebehu roka 2013 nebolo hlásené žiadne ochorenie na tetanus. Zaočkovanosť detskej populácie proti tetanu je na veľmi dobrej úrovni a pohybuje sa od 96,2 do 98,5%.

III.6.2 Plynová flegmóna – A 48.0

V roku 2013 boli zaznamenané 2 prípady ochorenia (chor.0,04/100000) čo je o jeden prípad menej ako v minulom roku. V prvom prípade išlo o úmrtie na inú príčinu u 67 ročnej ženy z okresu Galanta. Pacientka - diabetička - bola prijatá pre ulceráciu predkolenia a gangrénu päty, pri prijímaní boli prítomné zvýšené zápalové parametre, bronchopneumónia, dyspnoe. Amputatio in femore, sekundárne hojenie rany, zo steru z rany bol izolovaný *Clostridium perfringens* - citlivý na väčšinu ATB. Ochorenie malo nozokomiálny charakter na chirurgickom oddelení. Dochádzalo k zhoršeniu stavu, multiorgánovému zlyhaniu a exitu. Príčina úmrtia : závažná základná diagnóza.

V druhom prípade sa jednalo o 84 ročného muža z okresu Liptovský Mikuláš. Jednalo sa o endogénnu infekciu. Pacient prijatý (22.4.2013) na chir. odd. s diabetickou gangrénou PDK, 23.4.2013 amputácia PDK v stehne. Amputácia LDK v stehne pred 5 rokmi. Ochorenie malo nozokomiálny charakter na chirurgickom oddelení. Na druhý deň hospitalizácie 24.4.2013 objavenie septických príznakov, známky anaeróbnej infekcie a zo steru z rany vykultivované *Clostridium perfringens*.

III.6.3. Svrab – B86

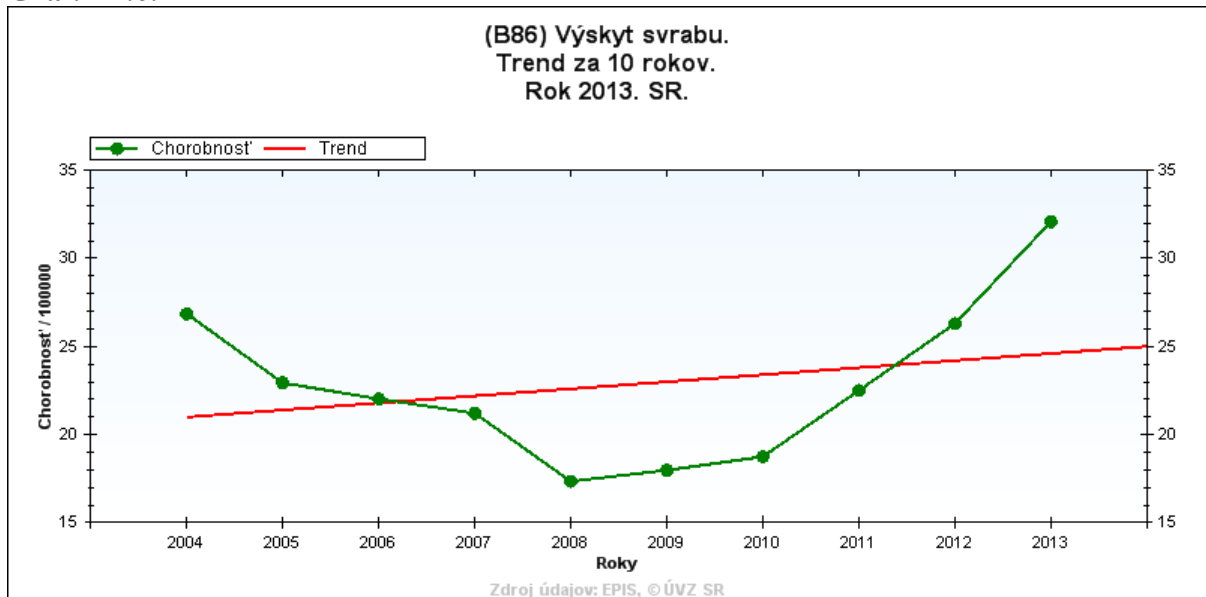
V roku 2013 bolo hlásených celkom 1704 prípadov ochorení (chor.31,49/100000), čo je o 18,6% viac ako v roku 2012 a o 53% viac ako je priemer za ostatných 5 rokov (**Graf. III.6.1**). Ochorelo 757 mužov 947 žien. Z hľadiska sezonality sa ochorenia vyskytovali najmä v chladnejších mesiacoch roka s maximom v novembri, kedy sa zaznamenalo 245 prípadov, minimum v júli – 59 prípadov (**Graf. III.6.2**).

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Prešovskom (67,66) a v kraji Banskobystrickom (48,29). Najnižší výskyt bol zaznamenaný v kraji Bratislavskom (3,43) a kraji Žilinskom (9,85).

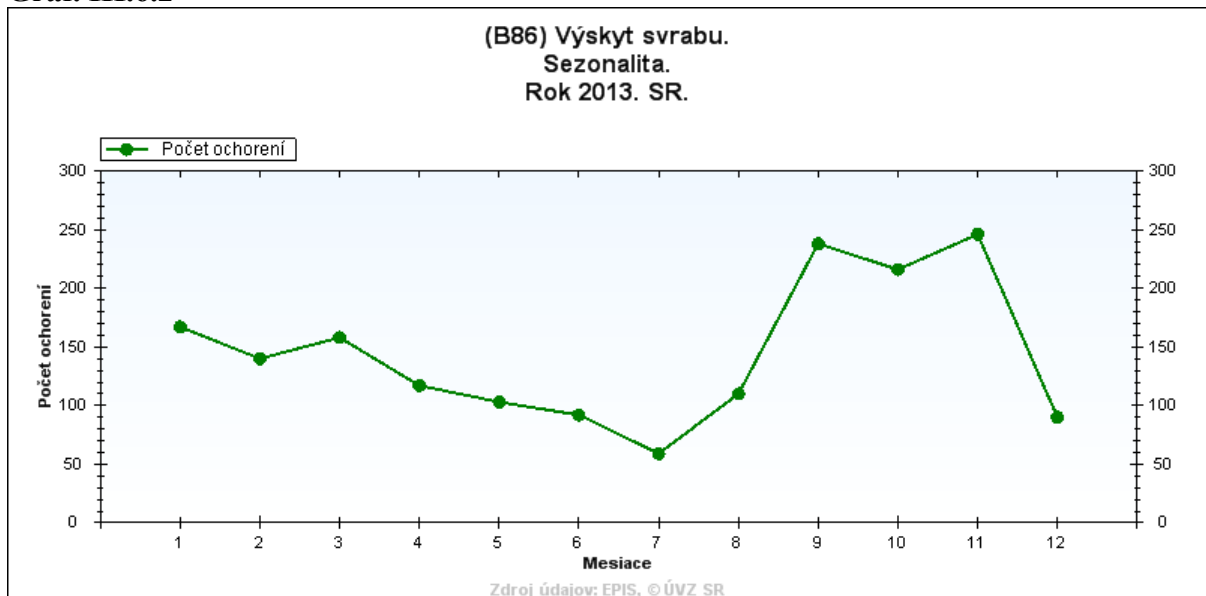
Z hľadiska veku boli tiež zistené rozdiely vo výskyte, ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách.. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná u 5-9 ročných (109,80), 10-14 ročných (108,46) a 0-ročných (64,48) (**Graf. III.6.3**).

Výskyt ochorení mal charakter sporadických prípadov ale aj epidémií, ktorých bolo zaznamenaných celkom 40. V epidémiách sa vyskytlo 2 – 52 prípadov. Ochorenia sa vyskytli aj v ZZ a to na oddelení internom - 14 prípadov, na neurologickom - 3 prípady a v psychiatrickej nemocnici - 7 prípadov.

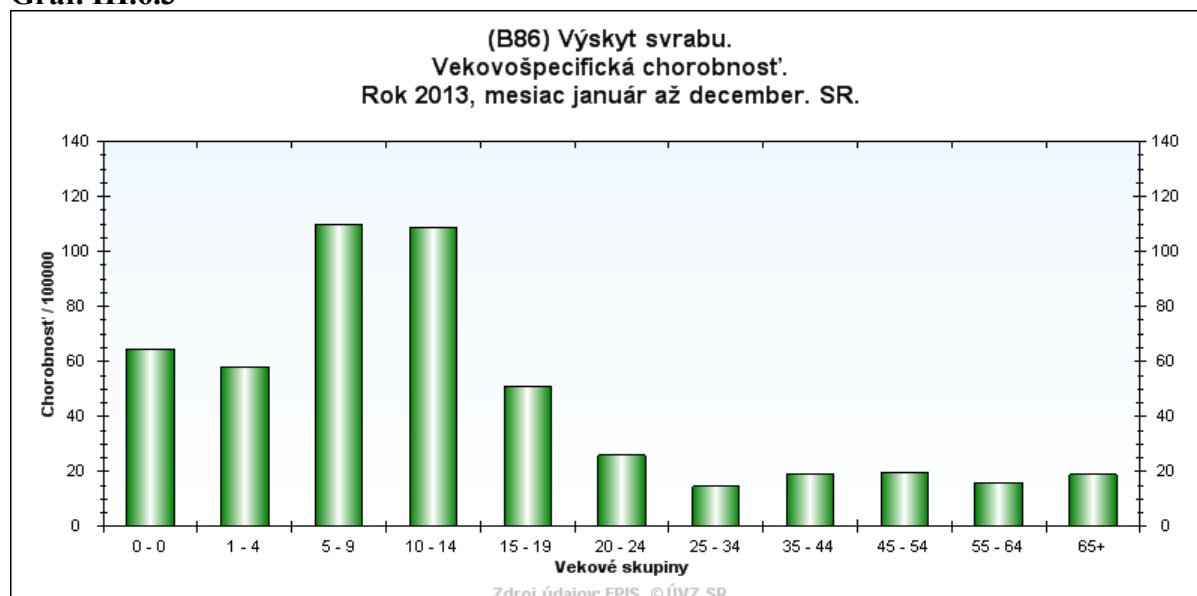
Graf. III.6.1



Graf. III.6.2



Graf. III.6.3



III.7 Iné infekcie – nezaradené

III.7.1 Streptokokové septikémie – A 40

V roku 2013 bolo spolu hlásených 135 ochorení (chor. 2,49/100 000). Je to o 56,97 % viac ako v predchádzajúcom roku (86 ochorení). Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom (10,28).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč.=5, 1-4=7, 5-9= 3, 20-24=1, 25-34=6, 35-44=7, 45-54=18, 55-64=22, 65+=66.

Vekovo špecifická chorobnosť je najvyššia vo vekovej skupine 65+ ročných (9,29). Ochorelo 77 mužov a 58 žien. Najviac ochorení sa vyskytlo v októbri.

Rozdelenie podľa etiológie:

A 40.0 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. A</i>	4x
A 40.1 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. B</i>	6x
A 40.2 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. D</i>	67x
A 40.3 Septikémia vyvolaná <i>Streptococcus pneumoniae</i>	40x popis v III.7.7.
A 40.8 Iná streptokoková septikémia	18x

Dg. A 40 sa vyskytla ako nozokomiálna nákaza celkom 77 x (36 x v r.2012) na klinikách a oddeleniach:

KAIM, OAIM	22x
Interna	14x
Chirurgia	9x
Pediatrica	4x
Hematológia	3x
Gastroenterológia	2x
Kardiológia	2x
Gynekológia	2x
Dialýza	2x
Popáleniny	1x
Doliečovacie	1x

Geriatria	1x
Infektológia	1x

Zaznamenaných bolo 5 úmrtí na streptokokové septikémie z terénu, čo je rovnaký počet ako v roku 2012. 2x bolo nahlásené úmrtie z Bratislavy, 1x z Fiľakova, 1x z Dubnice nad Váhom a 1x z Trnavy. Na etiológii úmrtí sa podieľali: *Streptococcus pneumoniae*-5x.

Úmrtia na septikémie nozokomiálneho pôvodu sú popisované v stati nozokomiálne nákazy.

III.7.2 Iné septikémie – A 41

V roku 2013 bolo spolu hlásených 1422 ochorení (chor. 26,28 /100 000), čo je o 35,42 % viac ako v roku 2012 (1050 prípadov ochorenia). Ochorenia boli hlásené z každého kraja, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom (76,22) a Nitrianskom (32,54).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč.= 80, 1-4 = 28, 5-9 = 13, 10-14 = 6, 15-19= 15, 20-24 = 31, 25-34 = 53, 35-44 = 70, 45-54 = 153, 55-64 = 296, 65+ = 677.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola hlásená u 0- ročných detí (143,30).

Najviac ochorení sa vyskytlo v júli. Ochorelo 829 mužov a 593 žien.

Na etiológii ochorení sa podieľali:

A 41.0 Septikémia vyvolaná <i>Staphylococcus aureus</i>	229x
A 41.1 Septikémia vyvolaná inými špecif. stafylokokmi	280x
A.41.2 Septikémia vyvolaná nešpecif. stafylokokmi	4x
A 41.3 Septikémia vyvolaná <i>Haemophilus influenzae</i>	1x
A 41.4 Septikémia vyvolaná anaeróbmami	4x
A 41.5 Septikémia vyvolaná Gram negat. mikroorganizmami	799x
A 41.8 Iné špecifikované septikémie	58x
A 41.9 Septikémia vyvolaná nešpecifikovanými mikroorganizmami	47x

Ako nozokomiálna nákaza bolo vykázaných 1176 ochorení na septikémiu, čo je nárast o 53,92 % oproti roku 2012 (764 ochorení). Ochorenia sa vyskytli na klinikách a oddeleniach:

OAIM, KAIM	271x
Chirurgia	123x
Interna	201x
Hematológia	82x
Kardiológia	38x
Geriatria	36x
Pediatria	26x
Dialýza	21x
Gastroenterológia	15x
Doliečovacie	12x
Infektológia	12x
Gynekológia	9x
Popáleniny	4x
Doliečovacie	3x
JIS	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 25 septikémií, čo je o 43,20 % menej ako v roku 2012, čo je veľmi potešiteľné. Úmrtia na septikémiu ako nozokomiálnu nákazu sú popísané v stati o nozokomiálnych nákazách.

Exity boli zaznamenané v okresoch:

Nitra – 10, Prievidza – 5, Banská Bystrica – 3, Myjava – 2, Nové M.n.V.- 1, Trenčín – 1, Svidník – 1, Skalica – 1, Trebišov – 1.

Na etiológii úmrtí sa podieľali: *Staphylococcus aureus* – 7x, *Klebsiella sp.* – 5x, *Proteus sp.* 2x, *iné špecif. stafylokoky* – 2x, *E.coli*- 1x, *Pseudomonas sp.* –1x, *Enterobacter* – 1x, *Acinetobacter* – 1x, *mikoorganizmy iné špecif.* – 2x, *nešpecifikované.* – 3x.

III.7.3 Bakteriálna septikémia novorodenca – P 36

Hlásených bolo spolu 49 ochorení (chor. 0,91/100000), oproti predchádzajúcemu roku (32 ochorení) je to nárast o 53,12 %. Ochorenia boli hlásené z krajov Žilinského – 31, Bratislavského – 10, Trenčianskeho – 3, Prešovského – 3, Trnavského – 1.

Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Žilinskom kraji (4,47). Ochorelo 26 chlapcov a 23 dievčat.

44 ochorení sa vyskytlo na klinikách a oddeleniach:

Neonatológie	43x
OAIM, KAIM	1x

Ako etiologické agens sa uplatnili *Streptococcus sk.B* – 6x, *Staphylococcus aureus* – 4x, *iné špecifikované stafylokoky* – 10x, *E.coli* – 3x, *Iné mikoorganizmy* 15x, *nešpecifikované* 11x.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo zaznamenané.

III.7.4 Kandidová septikémia – B 37.7

Hlásených bolo spolu 22 ochorení (chor. 0,41/100 000), čo je 1 ochorenie menej oproti predchádzajúcemu roku. Ochorenia boli hlásené z krajov Žilinského - 7, Bratislavského – 6, Košického – 4, Nitrianskeho – 3, Prešovského – 1 a Trenčianskeho - 1.

Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Žilinskom kraji (1,01). Ochorelo 15 žien a 7 mužov.

Rozdelenie podľa veku: 0 roč. = 2, 1-4 = 1, 5- 9 = 3, 15-19 = 1, 35-44 = 3, 45-54 = 2, 55-64 = 2, 65+ = 8.

19 ochorení boli nozokomiálneho pôvodu, vyskytli sa na klinikách a oddeleniach: OAIM, KAIM – 7x, interny – 3x, pediatrie – 2x, onkológie - 2x, dialýzy – 1x, chirurgie – 1x, neurochirurgie – 1x, neonatológie – 1x, pneumológie a ftizeológie – 1x.

Ako etiologické agens bola zistená najčastejšie *Candida albicans* – 13x, *Candida tropicalis* - 3x, *Candida lipolytica* 1x, *Candida parapsilosis* 1x, *Candida glabrata* 1x, iné kandidy – 3x.

2 úmrtia na túto diagnózu z okresov Nitra a Tvrdošín sú popísané v kapitole nozokomiálne nákazy.

III.7.5 Puerperálna septikémia – O 85

V roku 2013 nebolo nahlásené žiadne ochorenie.

III.7.6 Závažné ochorenia spôsobené invazívnym kmeňom *Haemophilus influenzae* a pneumokokmi

7.6.1 Heamofolové invázne ochorenia

Meningitídy – G 00.0

Zaznamenali sme v priebehu roku 3 prípady ochorenia chor. 0,06/100 000. Ochorenia boli hlásené z krajov – Bratislavského 1x a Košického 2x.

1. prípad: Okres Spišská Nová Ves -0 ročné dieťa po operácii VCC prijaté dňa 19.11.2013 na DO pre poruchu vedomia a vracanie. Pri prijíme dieťa spavé, reaguje len na bolestivé podnety. Vo vstupných laboratórnych vyš. vysoká elevácia zápalových markerov, realizovaná lumbálna punkcia. Likvor silne skalený, mikroskopicky prítomné veľké množstvo leukocytov, biochemicky: pre veľkú hustotu nie je možné vyšetriť, pandy +++, kultivačne: *Haemophilus influenzae* typ B, 20.11.2013 dieťa preložené na KPAIM do KE, th: Abricef, Dexona, infúzie, očkovanie: 1 dávka 6.11.2013 Infanrix Hexa, šarža: A21LB841A, ochorel 12.11.2013.

2. prípad: Okr. Rožňava -77-ročná polymorbídna pacientka pre náhle vzniknutú dezorientáciu a febrilitu 38,8°C hospit. na JIS neurologického odd. RV. Prítomné známky meningeálneho dráždenia, laboratórne prítomné vysoké zápalové parametre. Realizovaná LP. Likvor makroskopicky zakalený, laborat. prítomná výrazná proteinorhachia, proteinocytolog. disociácia, záplava neutrofilov, kultivačne – *Haemophilus influenzae*, neočkovaná pre vek. Preklad na infekčnú kliniku KE.

3. prípad: Bratislava –Ružinov - ochorel 4roč. chlapec. Od obvodného lekára prenesený s RZP a hospitalizovaný na KIGM. PP: otitída, febrilita, opakované zvracanie, susp. meningitída, dehydrácia, meningeálne príznaky. Liquor kultivačne – *Haemophilus influenzae*, očkovanie nezistené.

Úmrtie nebolo hlásené.

Septikémie – A 41.3

Hlásené bolo 1 ochorenie, chor. 0,02/100 000. Vyskytlo sa u 69 ročnej ženy z Michalianskeho –Košického kraj. Úmrtie nebolo hlásené.

Pneumónie – J 14

Zaznamenané bolo 1 ochorenie, chor 0,02/100 000. Ochorel 4 ročný chlapec z Trnavského kraja, ktorý bol riadne očkovaný 3 roky pred ochorením Infanrix Hexa. Kultivačne haemophilus bližšie nešpecifikovaný.

Úmrtie nebolo hlásené.

Pneumokokové invázne ochorenia:

V tejto skupine nákaz bolo hlásených celkom 82 prípadov ochorení, z ktorých 17 končilo úmrtím. Smrtnosť dosiahla hodnotu 20,7%, najvyššia proporcia úmrtí bola zaznamenaná v skupine meningitíd, kde dosiahla hodnotu 38%.

Pneumokokové meningitídy – G 00.1

V roku 2013 bolo hlásených 29 ochorení na meningitídy spôsobené Streptococcus pneumoniae, chor. 0,54/10 000. Ochorenia boli hlásené z krajov – Bratislavského 1x, Trnavského 4x, Trenčianskeho 3x, Žilinského 6x, Banskobystrického 5x a Košického 5x

Ochorenia spôsobili tieto séro skupiny 11A – 1x, 15B-1x, 3-5x, 1-1x, 7F-3x, 22F-1x, 8-1x, 19F-1x, 23A-1x, 18A-1x, 4-2x, 15A- 1x, 24F-1x, 6B-3x, nešpecifikovaný -6x

NN nebola hlásená.

V 11 prípadoch skončilo ochorenie úmrtím. Smrtnosť ochorenia 38%.

Úmrtia:

1.prípado: okres Partizánske – ochorel 83 ročný muž príznakmi - bolesti hlavy, somnolentný, sťažovaný kontakt, porucha reči, TT 38,7st.C. Hospitalizovaný na internom oddelení NsP Partizánske, s dg. synkopa a kolaps, pacient prestal počuť - neurol. vyšetrenie - Z: anacusis akutna, s denzným obsahom stredoušia. V priebehu hospitalizácie dochádza k postupnému zhoršeniu stavu, zástave dýchania, realizovaná KPR – neúspešná, konštatovaný exitus letalis, CRP - 346,0 mg/l

Pacient bol pitvaný - príčina smrti - streptokokový hnisavý zápal mozgových plien.

Materiál odobratý post mortem, mozog biopticky, kultivačné vyšetrenie Streptococcus pneumoniae, sérotyp 11A. Pacient bol proti pneumokokom očkovaný Pneumo 23 11.10.2010.

2.prípado - ochorenie s pozit. očkovačou anamnézou) okres Dunajská Streda - trojročné dievčatko s príznakmi- vysoké teploty, bolesti hlavy, somnolencia, triaška dolných končatín, bezvedomie hospitalizované na KIAGM v Bratislave. Ochorenie končiace exitom laboratórne liquor mikroskopicky pozitívny Streptococcus pneumoniae sérotyp 3. Dieťa proti pneumokokom očkované - Prevenar 13 -15.8.2010. Kmeň bol obsiahnutý vo vakcíne.

3.prípado: okres Brezno – ochorel 37 ročný muž. Išlo o perakútny priebeh ochorenia, hospitalizovaný bol na OAIM Brezno s tri dni trvajúcimi príznakmi VAS, privezený RZP s posádkou komunikoval, pri prijatí v bezvedomí bez meningeálnych príznakov, reagujúci len na silné algické podnety, v priebehu 24 hod. exitoval. Kultivačne z liquoru Streptococcus pneumoniae – sérotyp 1. pacient preventívne neočkovaný.

4. prípad: okres Galanta – ochorel 82 ročný muž, pacient (liečený hypertonik s multifaktoriálnym vertigom) hospitalizovaný na neurologickom odd. v Galante pre 1 deň

trvajúcu poruchu chôdze, točenia hlavy, bolesti v LS, bez porúch sfinkterov, afebrilný. Pri prijíme pri vedomí, orientovaný, bez meningeálnych príznakov. V priebehu 24 hod. dochádza k progresii stavu, rozvoj organického delíria, vzostupu teplôt dochádza k vzostupu zápalových parametrov. Realizovaná LP s výraznou CB, preklad na OAIM za účelom riadenej ventilácie a intenzívnej liečby. Dochádza k zhoršeniu stavu a následnému exitu. Laboratórne vyšetrenie likvoru Streptococcus pneumoniae sérotyp **23A**. Pacient nie je očkovaný proti pneumokokom.

5. prípad: okres Dolný Kubín – ochorel 52 ročný muž príznakmi - slabosť, únava, myalgie, bolesti ucha, vyšetrený na ORL dg. otitis media, prehlbuje sa celková slabosť, bolesti celého tela, TT 39°C, suchý dráždivý kašeľ a bolesti hrdla, hospitalizovaný na internom oddelení NsP Dolný Kubín. Pri prijíme šija voľná. CRP 84,78, druhý deň hospitalizácie dochádza k zhoršeniu stavu, poruche vedomia, hemiparéze. Pacient je preložený na OAIM. Vyšetrenie likvoru aj hemokultúry - Streptococcus pneumoniae bližšie nešpecifikovaný. Pacient sa liečil na arteriálnu hypertenziu. Proti pneumokokom neočkovaný.

6. prípad: okres Rožňava – ochorela 41 ročná žena príznakmi - bolesti hlavy trvajúce 5 dní preto pila alkohol, ľahla si spať, nevedeli ju prebudiť, preto privolaná RZP, pacientka privezená na hospitalizáciu. Pri prijatí psychomotorický neklud, meningeálna, febrilná. V priebehu hospitalizácie dochádza k zhoršeniu vedomia, ako aj kardiorespiračnému zlyhávaniu, komatózna. Pacientka zaintubovaná, resuscitovaná a preložená na OAIM, napojená na UPV. Vzhľadom na obraz septického šoku nasadená antedematózna liečba. Napriek komplexnej intenzívnej terapii exitus letalis. Kultivácia z likvoru – Streptococcus pneumoniae – **sérotyp 3**. Očkovaná proti pneumokokom nebola.

7. prípad: okres Trenčín – ochorela 83 ročná žena príznakmi, motorický neklud, kognitívno-komunikačný deficit, mening. príznaky negatívne, prijatá na interné oddelenie v bezvedomí, s teplotou 39 st. C. Mala vysoké zápalové parametre. Pre pozitívne meningeálne príznaky vykonaná LP, likvor zakalený, nažltlý. Latexová aglutinácia likvoru: Streptococcus pneumoniae séroskupina **18 A**. Pacientka exitovala. Proti pneumokokom neočkovaná.

8. prípad: okres Námestovo – ochorel 81 ročný pacient privezený RZP pre febrílie, kvantitatívnu poruchu vedomia, katarálnou otitídou vpravo, v náleze prítomná somnolencia - sopor, pozitívne horné meningeálne príznaky. Realizovaná lumbálna punkcia, výsledok: kultivácie Streptococcus pneumoniae – nešpecifikovaný. V anamnéze má ICHS s paroxyzmálnou FiP v antikoagulačnej terapii, DM. Pacient exitoval na septický šok. Očkovaný proti pneumokokom nebol.

9. prípad: okres Bratislava IV – ochorela 68 ročná žena mala kašeľ spavosť, teploty, postupne poruchy vedomia až sopor. Pri prijatí meningeálne príznaky. Stav progreduje, septický priebeh s multiorgánovým zlyhaním. Z likvoru kultivačne potvrdený Streptococcus pneumoniae sérotyp **4**. Proti pneumokokom pacientka očkovaná nebola.

10. prípad: okres Poltár – ochorela 40 ročná žena príznakmi TT 39°C, zvracanie, bolesti hlavy, znížená hybnosť na ľ. končatinách, porucha vedomia. Pacientka exitovala. Kultivačne z likvoru Streptococcus pneumoniae sérotyp **7F**. Proti pneumokokom neočkovaná.

11. prípad: okres Trnava - ochorel 46 ročný muž príznaky, febrility, porucha vedomia, quadraparéza. Z likvoru dokázaný kultivačne Streptococcus pneumoniae sérotyp **7F**. Neočkovaný proti pneumokokom.

Závažné poškodenie zdravia: 17.6.2013 došlo k ochoreniu na pneumokokový zápal mozgových blán u 0 ročného chlapca z okresu Pezinok. Pri prijatí šokový stav, výrazné dyspnoe, cyanotické pery, na koži modrofialové škvrny, bez petéchií a sufúzií, respiračná insuficiencia, značná dehydratácia. U pacienta sa objavili meningiálne príznaky. Hospitalizovaný bol na odd. urgentnej medicíny. Dokázaný bol z likvoru Streptococcus pneumoniae sérotyp **19F**.

Matka odmietla očkovanie. Domov bolo dieťa prepustené 10.12.2013 s trvalými následkami..

Okrem popísaného úmrtia bol zaznamenaný ešte 1 prípad s pozit. očkovacou anamnézou a to u 2 roč. dieťaťa, očkovaného Prevenar 13, avšak v etiológii potvrdený sérotyp 24. ktorý nie je obsiahnutý vo vakcíne.

Pneumokoková sepsa – A 40.3

V roku 2013 bolo zaznamenaných spolu 40 ochorení, (chor. 0,74/100 000). Oproti roku 2012 (25 ochorení) je to vzostup o 60,0 %. Ochorenia boli hlásené z krajov: Bratislavského-11x, Banskobystrického-9x, Prešovského-8x, Košického-5x, Trenčianskeho-3x, Trnavského-2x a Žilinského-2x, najvyššia chorobnosť bola v Bratislavskom kraji (1,80). Ochorelo 26 mužov a 14 žien, vo vekových skupinách 0r=4x, 1-4r=2x, 5-9r=1x, 25-34r=3x, 35-44r=2x, 45-54r=3x, 55-64r=9x, 65+=16x.

Ochorenia sa vyskytli počas celého roka s maximom vo februári.

Na etiológii sa podieľali sérotypy:

sérotyp 6 C	Neočkované
sérotyp 22 F	Neočkované
sérotyp 19 A	Neočkované
sérotyp 15 C	SYNFLORIX (227 dní po podaní) , etiol.kmeň nie je vo vakcíne
sérotyp 3	Neočkované
sérotyp 35 C	Neočkované
Streptococcus pneumoniae nešpec.	Neočkované
sérotyp 19 A	neočkované (úmrtie 65 r. muž - Trnava)
Nešpecifikované	PREVENAR 13 (úmrtie 8 r. dieťa ochorelo 2 roky a 356 dní po podaní)
sérotyp 33 B	SYNFLORIX (37dní po podaní)
sérotyp 23 F	neočkované
sérotyp 14	SYNFLORIX (4 mes.dieťa očkovanie neúplné, 4 dni po podaní)
nešpecifikované	Neočkované
sérotyp 3	Neočkované
sérotyp 11 A	Neočkované
sérotyp 19 A	Neočkované
sérotyp 7 F	Neočkované
sérotyp 35 F	očkovanie nezistené (úmrtie 59 r. muž P. Biskupice)
sérotyp 6 C	Neočkované
nešpecifikované	Neočkované
sérotyp 1	očkovanie nezistené
nešpecifikované	Neočkované
sérotyp 3	Neočkované
nešpecifikované	Neočkované
nešpecifikované	Neočkované
sérotyp 20	Neočkované
sérotyp 9 N	neočkované (úmrtie 66 r. žena BA - Ružinov)
sérotyp 28 F	Neočkované
sérotyp 15 F	Neočkované
sérotyp 3	Neočkované
nešpecifikované	Neočkované
nešpecifikované	neočkované (0r. dieťa)
sérotyp 3	Neočkované

nešpecifikované	Neočkované
sérotyp 7 F	Neočkované
sérotyp 19 A	PREVENAR 7 (úmrtie 4r. dieťa ochorelo 3r. 283 dní po podaní - Fiľakovo
sérotyp 6 B	očkovanie nezistené
sérotyp 22 F	očkovanie nezistené
sérotyp 15 A	očkovanie nezistené
nešpecifikované	Neočkované

Zaznamenaných bolo 5 úmrtí na streptokokové septikémie z terénu, čo je rovnaký počet ako v roku 2012. Etiológia úmrtí: *Streptococcus pneumoniae-5x*.

2x bolo nahlásené úmrtie z Bratislavy, 1x u 59 ročného muža z Podunajských Biskupíc, etiologicky Str.pneumoniae sérotyp 35 F, 1x u 66 ročnej ženy z Ružinova, etiologicky Str. pneumoniae sérotyp 9N, 1x u 4 ročného dieťaťa z Fiľakova, očkovanie PREVENAR 7, etiologicky Str.pneumoniae sérotyp 19A, 1x u 8 ročného dieťaťa z Dubnice nad Váhom, očkovanie PREVENAR 13, etiologicky Str. pneumoniae, sérotyp nešpecifikovaný a 1x u 65 ročného muža z okresu Trnava, etiologicky Str. pneumoniae, sérotyp 19A..

Pneumónia a bronchopneumónia spôsobená *Streptococcus pneumoniae* – J 13

V r. 2013 bolo hlásených zo všetkých krajov 13 ochorení na pneumóniu spôsobenú Str. pneumónie, chor. 0,24/100 000.

Ochorenia boli hlásené zo 4 krajov a to – Bratislavského 5, Trnavského 1, Banskobystrického 3 a Prešovského 4.

Ako NN boli hlásené 2 ochorenia.

Úmrtie bolo zaznamenané 1x, išlo o 0 ročné dieťa z obe Lomnička z okres Stará Ľubovňa.

Ochorenia s pozit. očkovacou anamnézou:

1. pr. 4 roč. dieťa očkované 3 dávkami Prevenar 7, v etiológii sérotyp 19A, ktorý sa v tejto vakcíne nenachádza.
2. pr. u 5 roč. dieťaťa očkovaného Prevenar 7, v etiológii kmeň 19A, ktorý sa vo vakcíne nenachádzal.
3. prípad u 0 roč. dieťaťa očkovaného 1 dávkou Synflorix, v etiológii sérotyp 15, ktorý sa v tejto vakcíne nenachádza. Jedná sa o hore popisované úmrtie.

III.8 Sexuálne prenosné ochorenia

III.8.1. Choroby vyvolané vírusom HIV – B20 – B24

V roku 2013 bolo v Slovenskej republike diagnostikovaných celkovo (u občanov SR i cudzincov) 83 nových prípadov HIV infekcie, čo predstavuje incidenciu 1,53 prípadov na 100 000 obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2012 (50 prípadov, incidencia 0,93/100 000 obyvateľov) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,7 teda o 66,0%. V porovnaní s päťročným priemerom (46,6 prípadov) došlo k vzostupu s indexom 1,8.

Osemdesiattri novo diagnostikovaných prípadov HIV infekcie v roku 2013 predstavuje najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku. Od začiatku sledovania výskytu prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti v roku 1985 bol druhý najvyšší výskyt evidovaný v rokoch 2008 a 2009 (po 53 prípadov) a tretí najvyšší v roku 2012 (50 prípadov).

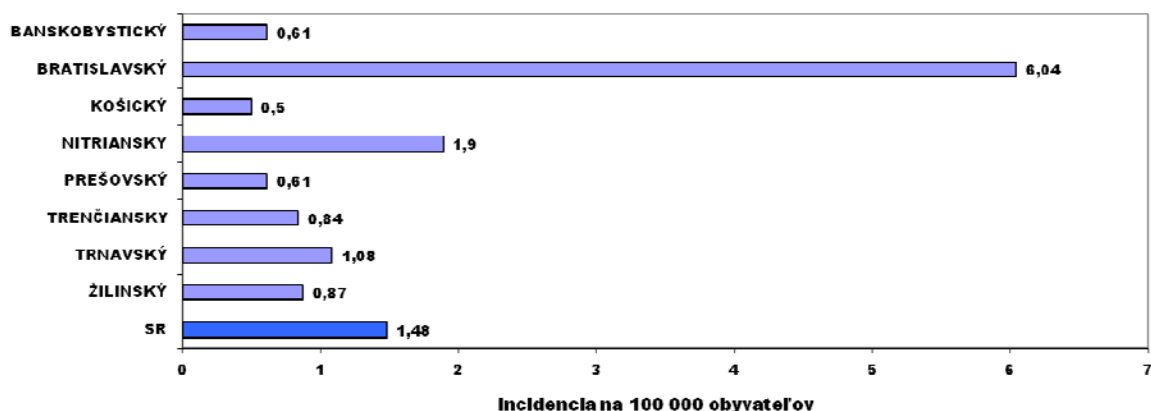
U občanov Slovenskej republiky bolo v roku 2013 vykázaných 80 nových prípadov HIV infekcie, čo predstavuje incidenciu 1,48 prípadov na 100 000 obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2012 (43 prípadov, incidencia 0,85/100 000 obyvateľov SR) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,9, teda o 86,1%. Oproti priemeru rokov 2008-2012 (41,6 prípadov) bol zaznamenaný vzostup výskytu s indexom 1,9. Osemdesiat prípadov HIV infekcie u občanov SR v roku 2013 predstavuje najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku. Druhý najvyšší výskyt bol zistený v roku 2008 (49 prípadov), tretí najvyšší v roku 2011 (46 prípadov).

Prípady HIV infekcie u občanov SR, rozdelené podľa miesta trvalého bydliska, sa vyskytli vo všetkých krajoch. Z 80 prípadov bolo 37 zistených u obyvateľov Bratislavského kraja (incidencia 6,04 prípadov na 100 000 obyvateľov kraja), 7 prípadov u obyvateľov Trenčianskeho kraja (incidencia 1,18/100 000 obyvateľov kraja), 13 prípadov u obyvateľov Nitrianskeho kraja (incidencia 1,89/100 000 obyvateľov kraja), po 6 prípadov u obyvateľov Trnavského a Žilinského kraja (incidencia 1,08, resp. 0,87/100 000 obyvateľov kraja), po 5 prípadov u obyvateľov Trenčianskeho a Prešovského kraja (incidencia 0,84, resp. 0,61/100 000 obyvateľov kraja) a po 4 prípady u obyvateľov Banskobystrického a Košického kraja (incidencia 0,61, resp. 0,50/100 000 obyvateľov kraja).

Prípady HIV infekcie boli zaznamenané u obyvateľov 36 okresov Slovenskej republiky, z toho v okrese Bratislava V bolo registrovaných 10 prípadov, v okrese Bratislava III 8 prípadov, v okrese Bratislava II 7 prípadov, v okrese Nitra 5 prípadov, po 3 prípady v okresoch Bratislava I, Bratislava IV, Nové Zámky, Pezinok a Senec, po 2 prípady v okresoch Banská Bystrica, Levice, Liptovský Mikuláš, Námestovo, Piešťany, Poprad, Senica, Šaľa a Žilina. V ostatných okresoch (Bánovce nad Bebravou, Bardejov, Detva, Galanta, Ilava, Košice I, Košice II, Košice IV, Levoča, Nové Mesto nad Váhom, Prešov, Prievidza, Spišská Nová Ves, Trenčín, Trnava, Zlaté Moravce, Žiar nad Hronom) sa vyskytlo po jednom prípade. Najvyššia incidencia bola zistená v okresoch Bratislava III (12,89 prípadov HIV infekcie na 100 000 obyvateľov okresu), Bratislava V (9,00/100 000), Bratislava I (7,72/100 000), Bratislava II (6,36/100 000), Pezinok (5,11/100 000), Senec (4,28/100 000) a Šaľa (3,77/100 000).

Graf III.8.1.1

Incidenca HIV infekcie v roku 2013
v krajoch a v SR



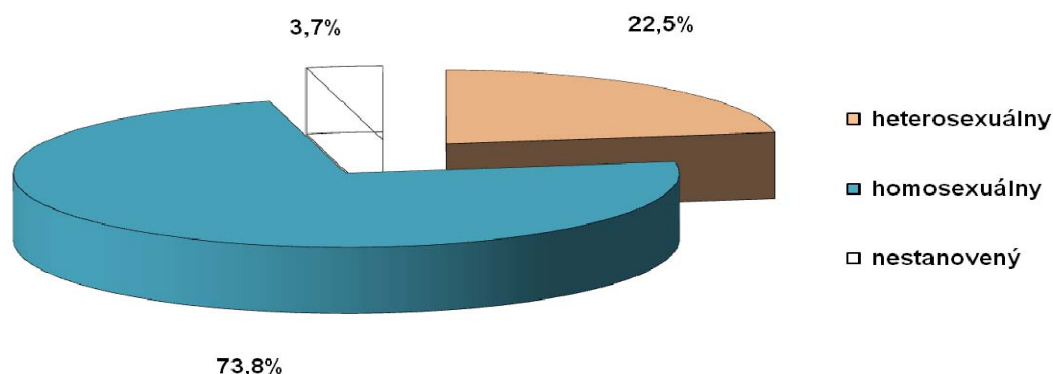
HIV infekcia bola zistená u 60 mužov vo veku 18, 19 (2x), 20 (2x), 21 (3x), 23 (3x), 24, 25 (4x), 26 (2x), 27 (4x), 28, 29 (3x), 30 (5x), 31 (2x), 32 (4x), 33 (2x), 35, 36 (3x), 37 (4x), 38 (3x), 39(5x), 40 (2x), 41 (2x), 42 (2x), 45 (2x), 49 a 50 (2x) a u 10 žien vo veku 19, 20 (2x), 25 (2x), 29 (3x) a 31 (2x) rokov. U štyroch anonymne vyšetrených mužov nie je zatiaľ známy ich vek.

Dôvodom na vyšetrenie HIV statusu boli v 42 prípadoch choroby alebo príznaky rôznych chorôb (z toho 6x to boli pohlavne prenosné choroby). Na žiadosť pacientov sa vykonalo celkovo 24 odberov krvi, z toho 9x anonymne. V ďalších prípadoch bolo vyšetrenie súčasťou predoperačnej lekárskej prehliadky (5x), vyšetrenia pri sexuálnom kontakte s HIV pozitívnou osobou (4x), skríningu pred zahájením liečby drogovej závislosti (2x), preventívnej prehliadky v gravidite (2x) a vstupnej prehliadky pred darovaním krvi (1x).

Spôsobom prenosu nákazy bol 59x homosexuálny styk, 18x heterosexuálny styk a v 3 prípadoch nebol spôsob prenosu stanovený.

Graf III.8.1.2

Spôsob prenosu HIV infekcie v SR v roku 2013



V čase laboratórneho potvrdenia boli infekcie klinicky klasifikované 1x ako primárna infekcia HIV, 72x ako asymptomatické nosičstvo, 4x ako symptomatický stav nie AIDS, 1x ako nie AIDS, bližšie neurčený stav a 2x ako AIDS.

V roku 2013 bolo diagnostikovaných 6 nových prípadov AIDS, čo predstavuje incidenciu 0,11 prípadu na 100 000 obyvateľov Slovenskej republiky. Všetky prípady sa vyskytli u mužov, občanov SR. Prvý prípad bol zaznamenaný u 49 ročného muža z Košického kraja, u ktorého bola HIV infekcia zistená v roku 2012. Chorobou indikujúcou syndróm imunitnej nedostatočnosti bola kandidóza pažeráka. Druhý prípad sa vyskytol u 42 ročného muža z Bratislavského kraja, u ktorého bola HIV infekcia diagnostikovaná v roku 1998. AIDS u neho indikoval syndróm chradnutia pri HIV infekcii. V treťom prípade indikovala AIDS toxoplazmóza mozgu u 34 ročného muža z Bratislavského kraja. HIV infekcia bola u neho zistená v roku 2012. Vo štvrtom prípade bol u 35 ročného muža z Nitrianskeho kraja súčasne s odhalením HIV infekcie diagnostikovaný aj syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti. Indikatívnou chorobou bol toxoplazmový absces mozgu. Piaty prípad AIDS bol zaznamenaný u 29 ročného muža z Bratislavského kraja a aj u neho bol syndróm imunitnej nedostatočnosti diagnostikovaný spolu s HIV infekciou. Syndróm indikovala cytomegalovírusová retinitída. Šiesty prípad sa vyskytol u 29 ročného muža z Nitrianskeho kraja, u ktorého bola HIV infekcia zistená v roku 2009. AIDS v tomto prípade indikovala mimoplúcna forma kryptokokózy.

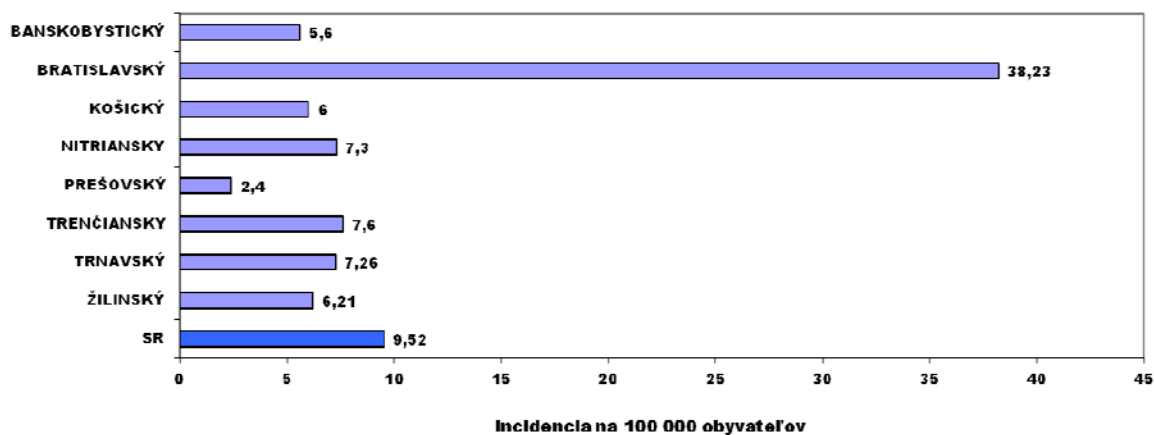
V roku 2013 boli hlásené dve úmrtia HIV infikovaných pacientov. V prvom prípade bola u 57 ročného muža z Bratislavského kraja zistená HIV infekcia v roku 2007, počas dispenzarizácie a liečby neboli u neho diagnostikované choroby indikujúce AIDS a zomrel na kardiopulmonálne zlyhanie. Druhý prípad bol zaznamenaný u 40 ročného muža z Nitrianskeho kraja, u ktorého bola v roku 2005 diagnostikovaná HIV infekcia spolu s vírusovou hepatítidou typu B. Počas dispenzarizácie a liečby nebol diagnostikovaný AIDS a príčinou úmrtia bola metabolická dekompenzácia cirhózy pečene pri chronickej vírusovej hepatitíde B.

V roku 2013 boli pri testovaní gravidných žien zistené dva nové prípady HIV infekcie a jedna z týchto žien porodila v roku 2013 dieťa. Do konca roku 2013 bolo v Slovenskej republike evidovaných celkovo 23 HIV infikovaných matiek (z toho 3 cudzinky), ktoré porodili na Slovensku 24 detí. Z nich je 16 definitívne bez HIV infekcie, v dvoch prípadoch je stav detí pre ich odchod zo SR neznámy a status 6 detí je sledovaný v SR.

Od roku 1985 do konca roku 2013 bolo v Slovenskej republike vykázaných spolu 512 prípadov HIV infekcie u občanov SR, z toho 441 u mužov a 71 u žien. Kumulatívna incidencia dosiahla hodnotu 9,52 prípadov/100 000 obyvateľov SR. Najvyššiu kumulatívnu incidenciu (38,23 prípadov/100 000 obyvateľov kraja) dosiahol Bratislavský kraj. Po ňom nasledovali Trenčiansky (7,60), Nitriansky (7,30) a Trnavský kraj (7,26).

Graf III.8.1.3

Kumulatívna incidencia HIV infekcie k 31.12.2013
v krajoch a v SR



HIV infekcia prešla do AIDS u 74 osôb (63 mužov, 11 žien) a z nich 41 pacientov (36 mužov, 5 žien) zomrelo. Ďalší 10 infikovaní (9 muži, 1 žena) zomreli bez prechodu nákazy do AIDS.

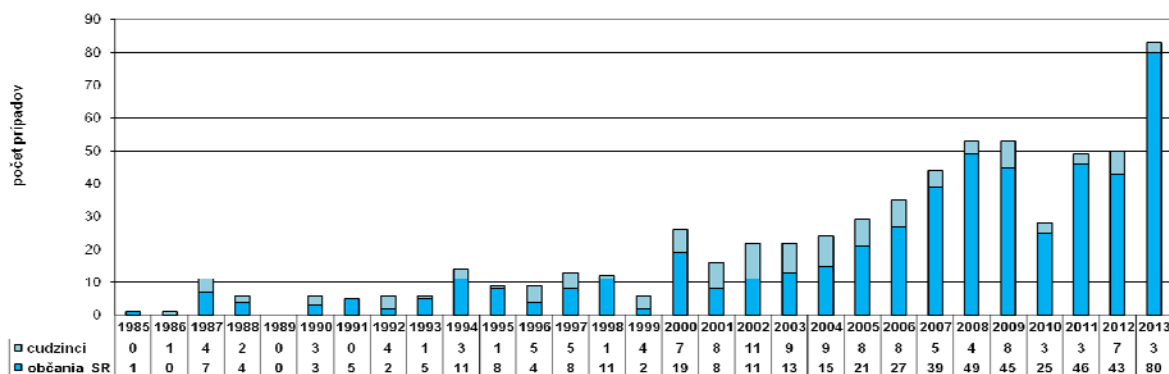
V roku 2013 bola HIV infekcia zistená u 3 cudzincov pri ich pobyte v SR a to u jedného 55 ročného muža a u dvoch žien vo veku 35 a 55 rokov. V dvoch prípadoch išlo o osoby s prechodným pobytom v SR v jednom o utečenca. Títo cudzinci pochádzali z Českej republiky, Ruska a Somálska.

Od roku 1986 do konca roku 2013 bola HIV infekcia zistená celkovo u 127 cudzincov (109 mužov a 18 žien), ktorí sa podrobili vyšetreniu v SR.

Celkovo, u občanov SR i cudzincov, bolo v Slovenskej republike od roku 1985 do 31.12.2013 laboratórne potvrdených a vykázaných 639 (550 u mužov, 89 u žien) prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti.

Graf III.8.1.4

Počty HIV infekcií diagnostikovaných v SR od roku 1985 do 31.12.2013
u občanov SR a u cudzincov



III.8.2 Sexuálne prenosné ochorenia

III.8.2 .1 Syfilis – A 50 – A 53

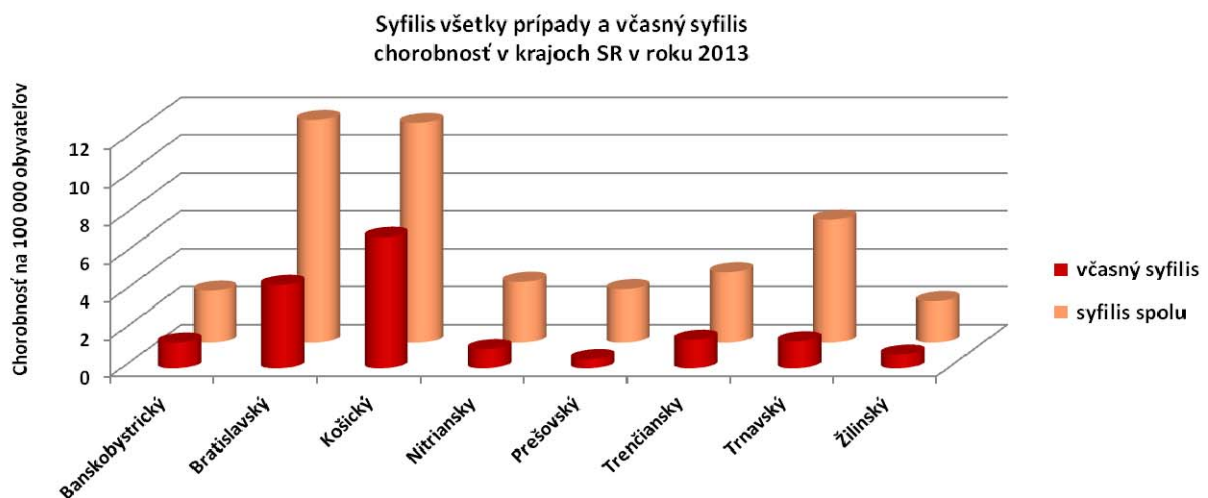
V roku 2013 bolo vykázaných 300 prípadov syfilisu (chorobnosť 5,54/100 000). V porovnaní s rokom 2012 (391 ochorení, chorobnosť 7,24/100 000) došlo k poklesu vo výskyte prípadov s indexom 0,8 teda o 23,3%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (327,2 ochorení) došlo k poklesu s indexom 0,9.

Z celkového počtu prípadov sa 165 ochorení vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 6,26/100 000) a 135 u žien (špecifická chorobnosť 4,87/100 000).

Z 300 ochorení bolo 124 zachytených v štádiu včasného syfilisu (diagnóza A51, chorobnosť 2,29/100 000, 41,3% z celkového počtu ochorení na syfilis), 26 ochorení bolo diagnostikovaných ako neskorý syfilis (diagnóza A52, chorobnosť 0,48/100 000, 8,7% z celkového počtu) a 150 prípadov bolo vykázaných s diagnózou A53 iný a nešpecifikovaný syfilis (chorobnosť 2,77/100 000, 50,0% zo všetkých prípadov). V roku 2013 nebol zaznamenaný žiadny prípad vrodeného syfilisu (diagnóza A50).

Prípady syfilisu boli hlásené zo všetkých krajov SR a najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom, Košickom a v Trnavskom kraji (11,75, 11,59, resp. 6,47 prípadov/100 000 obyvateľov kraja). Incidencia v ostatných krajoch bola pod celoslovenskou chorobnosťou a najnižšia chorobnosť (2,17 prípadov/100 000) bola zistená v Žilinskom kraji.

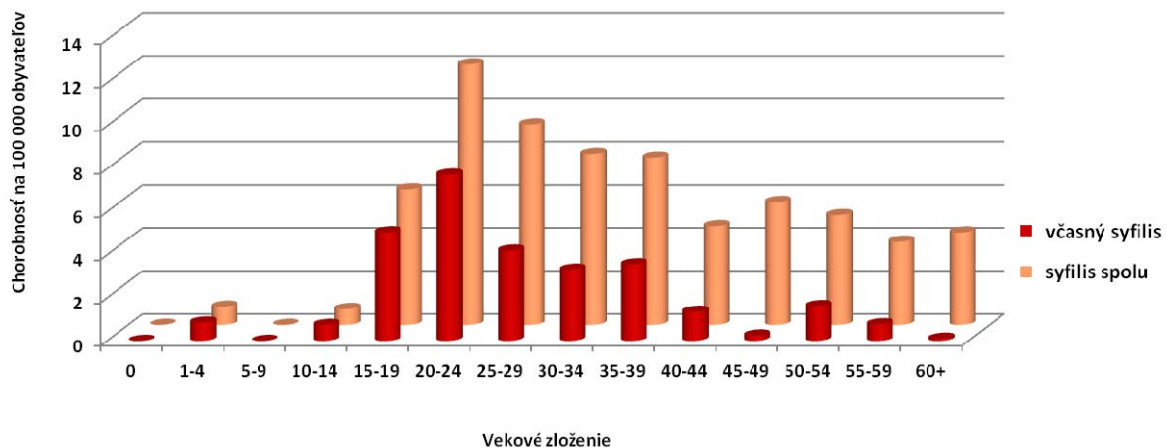
Graf III.8.2 .1



U detí do 15 rokov boli zaznamenané 4 ochorenia. Prípady u 2, 3 a 11 ročných dievčat z Košického kraja boli diagnostikované ako sekundárny syfilis kože a slizníc a neboli spájané s vertikálnym spôsobom prenosu infekcie. Ochorenie u 14 ročného dievčaťa z Nitrianskeho kraja bolo vykázané ako primárny genitálny syfilis. Všetky ostatné prípady syfilisu sa vyskytli u adolescentov a dospelých osôb. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 20-24 ročných (12,12/100 000) a 25-29 ročných osôb (9,33/100 000).

Graf III.8.2.2

Syfilis všetky prípady a včasný syfilis
vekovo špecifická chorobnosť v SR v roku 2013



V roku 2013 bolo v epidemiologicky najzávažnejšom štádiu (A51, včasný syfilis) vykázaných 124 prípadov infekcie (chorobnosť 2,29/100 000) a v porovnaní s rokom 2012 (174 prípadov, chorobnosť 3,22/100 000) došlo k poklesu vo výskyte prípadov s indexom 0,7 teda o 28,7%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (181,8 ochorení) došlo k poklesu s indexom 0,7. Zo 124 prípadov včasného syfilisu sa 71 vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 2,69/100 000) a 53 u žien (špecifická chorobnosť 1,91/100 000). Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná Košickom (6,93/100 000) a Bratislavskom kraji (4,41/100 000). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 20-24 ročných osôb (7,73/100 000).

Epidémia syfilisu v okrese Trebišov:

V roku 2013 sa v okrese Trebišov vyskytlo 34 prípadov syfilisu (chorobnosť 32,03/100 000 obyvateľov okresu). Pokračovala tak epidémia syfilisu v tomto okrese Košického kraja, počas ktorej bolo v rokoch 2010 až 2013 evidovaných spolu 189 ochorení a maximálna incidencia zaznamenaná v roku 2011 (57,57/100 000). Po roku 2012 (incidencia 40,51/100 000) došlo v roku 2013 k ďalšiemu poklesu vo výskyte nových ochorení a incidencia v roku 2013 bola najnižšia v štvorročnej epidémii.

V roku 2013 bola zistená vyššia chorobnosť u žien (18 prípadov, incidencia 33,05/100 000) ako u mužov (16 prípadov, 30,96/100 000) a najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 15-19 ročných (103,09/100 000) a 20-24 ročných osôb (99,42/100 000). V skupine detí do 15 rokov veku sa vyskytol jeden prípad sekundárneho syfilisu kože a slizníc u 11 ročného dievčatka a mechanizmom prenosu bol úzky kontakt s chorým (nie pohlavný prenos). V ostatných 33 prípadoch u adolescentov a dospelých osôb bola infekcia akvirovaná pohlavným stykom. V roku 2013 nebol zaznamenaný žiadny prípad vertikálneho prenosu z matky na dieťa. Väčšina ochorení bola diagnostikovaná ako sekundárny syfilis kože a slizníc (A51.3, 20 prípadov, incidencia 18,84/100 000), druhou najčastejšie sa vyskytujúcou diagnózou bol latentný včasný syfilis (A51.5, 9 prípadov, 8,48/100 000). V epidemiologicky najzávažnejšom štádiu (včasný syfilis, A51), bolo zachytených 85,3% zo všetkých prípadov.

Pri relatívne nízkom výskyte prípadov syfilisu v roku 2013 sa ohnisko nákazy rozšírilo o ďalšie obce v severnej časti okresu Trebišov. Avšak tak, ako počas celej štvorročnej epidémie, bol maximálny výskyt prípadov lokalizovaný do mesta Trebišov, resp. do rómskej osady v meste, kde sa v roku 2013 vyskytlo 69,8% prípadov syfilisu zaznamenaných v okrese.

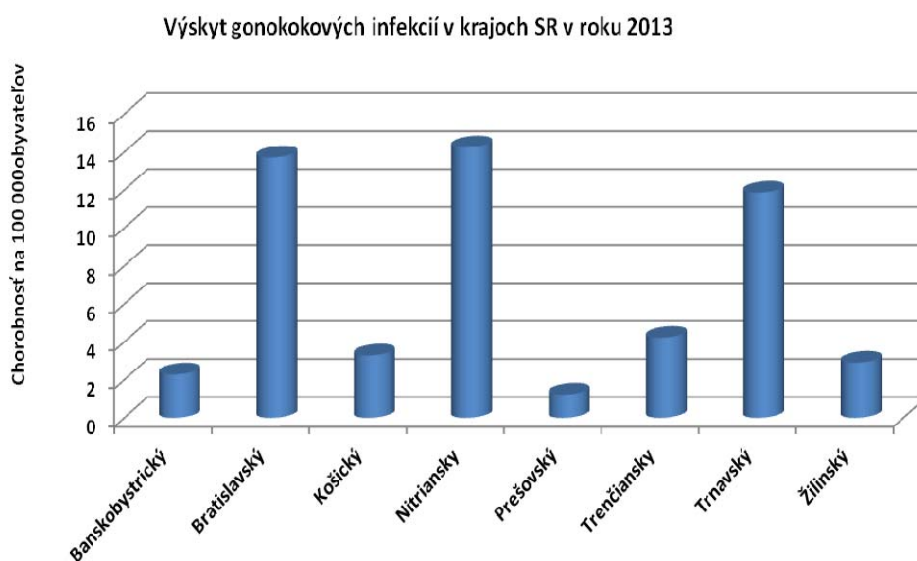
III.8.3 Gonokoková infekcia – A 54

V roku 2013 bolo vykázaných 344 prípadov gonokokových pohlavne prenosných infekcií (chorobnosť 6,36/100 000) čo oproti roku 2012 (274 prípadov, incidencia 5,07/100 000) predstavuje vzostup vo výskyte s indexom 1,3 t.j. o 25,6%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (186,6 ochorení) došlo k vzostupu s indexom 1,8.

Z celkového počtu prípadov sa 264 ochorení vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 10,02/100 000) a 80 u žien (špecifická chorobnosť 2,88/100 000).

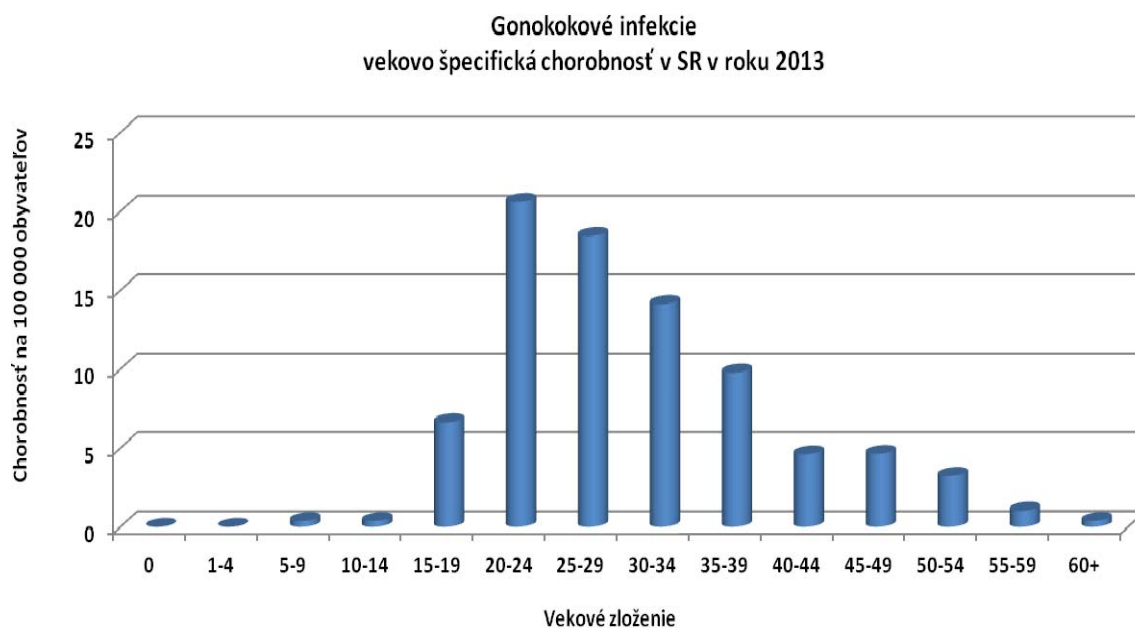
Prípady gonokokových infekcií boli hlásené zo všetkých krajov SR a najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom, Bratislavskom a Trnavskom kraji (14,24, 13,71, resp. 11,86 prípadov/100 000 obyvateľov kraja). V ostatných krajoch incidencia nedosiahla celoslovenskú úroveň.

Graf III.8.3.1



U detí do 15 rokov boli zaznamenané 2 prípady gonokokových infekcií (7 ročné dievča a 13 ročný chlapec z Nitrianskeho kraja). U dospelých osôb boli ochorenia hlásené vo všetkých vekových skupinách a najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 20-24 (20,62/100 000) a 25-29 ročných osôb (18,44/100 000).

Graf III.8.3.2



III.8.4 Iné sexuálne prenášané chlamýdiové choroby – A 56

V roku 2013 bolo vykázaných 908 prípadov chlamýdiových pohlavne prenosných infekcií (chorobnosť 16,78/100 000). V porovnaní s rokom 2012 (739 prípadov, incidencia 13,67/100 000) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,2 t.j. o 22,9%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (315,6 ochorení) došlo k vzostupu s indexom 2,9. Nevyskytol sa žiadny prípad lymphogranuloma venereum.

Z celkového počtu prípadov sa 358 ochorení vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 13,58/100 000) a 550 u žien (špecifická chorobnosť 19,82/100 000).

Prípady chlamýdiových infekcií boli hlásené zo všetkých krajov SR avšak zistené boli veľké rozdiely vo výskyte prípadov. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom, Trnavskom a Nitrianskom kraji (incidencia 82,59, 21,38, resp. 21,21/100 000 obyvateľov kraja). Najnižšia incidencia bola v Košickom, Prešovskom a Trenčianskom kraji (0,88, 2,69, resp. 3,37/100 000).

U detí do 15 rokov boli zaznamenané 4 prípady chlamýdiových infekcií. U štyroch 0 ročných detí z Bratislavského kraja boli diagnostikované chlamýdiové, perinatálne akvirované konjunktivitídy. U adolescentov a dospelých osôb bola najvyššia chorobnosť zistená vo vekovej skupine 20-24 ročných (69,09/100 000) a 25-29 ročných (48,78/100 000).

III.8.5 Anogenitálne infekcie spôsobené herpetickým vírusom – A 60.0

V roku 2013 bolo vykázaných 44 prípadov pohlavne prenosných infekcií vyvolaných herpetickým vírusom (chorobnosť 0,81/100 000) čo predstavuje oproti roku 2012 (chorobnosť 0,89/100 000) pokles vo výskyte s indexom 0,9 t.j. o 8,3%.

Ochorenia sa vyskytli prevažne u žien (35 prípadov, 79,5%), u mužov bolo hlásených 9 prípadov (20,5%).

Prípady boli hlásené len u dospelých osôb a najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 20-24 ročných (3,35/100 000).

Väčšina prípadov bola hlásená z Nitrianskeho kraja (28 prípadov, chorobnosť 4,07/100 000), 6 prípadov sa vyskytlo v Žilinskom kraji (chorobnosť 0,87/100 000), 4 prípady v Košickom kraji (chorobnosť 0,50/100 000) a po 3 prípady v Trenčianskom a Banskobystrickom kraji (0,51 resp. 0,46/100 000). V ostatných krajoch neboli tieto ochorenia registrované.

III.8.6 Iné prevažne sexuálne prenášané choroby – A 63

V roku 2013 bolo vykázaných 123 prípadov ochorení (chorobnosť 2,27/100 000), z toho 81 u mužov (chorobnosť 3,07/100 000) a 42 u žien (chorobnosť 1,51/100 000). Väčšina ochorení bola hlásená s diagnózou A63.0 (anogenitálne bradavice venerické, 78,9%), zvyšok pod diagnózou A63.8 (iné špecifikované prevažne pohlavne prenášané choroby, 21,1%). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná v skupine 20-24 ročných osôb (9,54/100 000). Ochorenia boli hlásené zo 6 krajov, pričom najviac z nich bolo zaznamenaných v Nitrianskom kraji (57 prípadov, chorobnosť 8,28/100 000, 46,3% prípadov).

III.9 Nozokomiálne nákazy

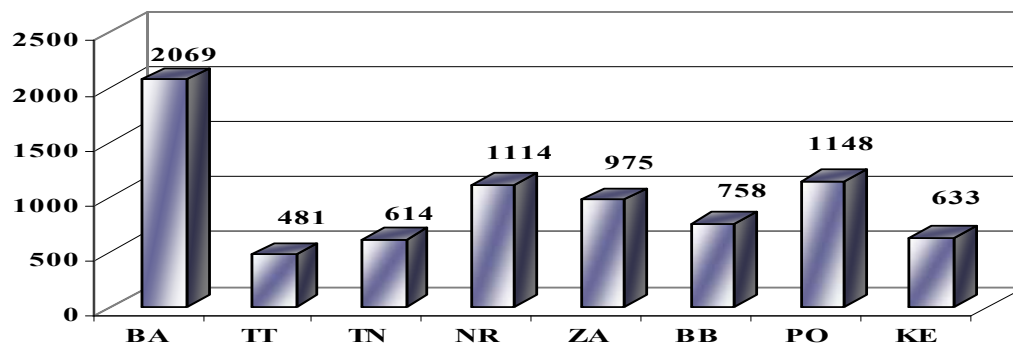
V roku 2013 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 7792 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je nárast oproti r.2012 o 27,20 % (Tab.III.9.1).

Pri počte 1 157 009 hospitalizovaných pacientov (nárast o 2,40 % oproti roku 2012) predstavuje incidencia NN 0,67 % z počtu hospitalizovaných, je to ale len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR, ide o pasívny zber údajov. Výraznejší posun počtu nozokomiálnych nákaz na oddeleniach alebo klinikách oproti minulému roku nebol zaznamenaný, incidencia NN sa ako najreálnejšia javí v PNPP Pezinok – 7,60 % a z kliník a oddelení na OAIM – 9,21 %.

Absolútne počty nahlásených NN podľa jednotlivých krajov sú prezentované grafickou formou v Grafe III.9.1 a v Tab.III.9.3, pričom úroveň hlásenej služby v zdravotníckych zariadeniach v jednotlivých krajoch je evidentne rozdielna, najvýraznejšie sa hlásna služba zlepšila v Prešovskom kraji – nahlásených bolo o 40,30 % NN viac ako v roku 2012. Absolútne počty hlásených NN si môžeme porovnať s incidenciou -Graf III.9.2.

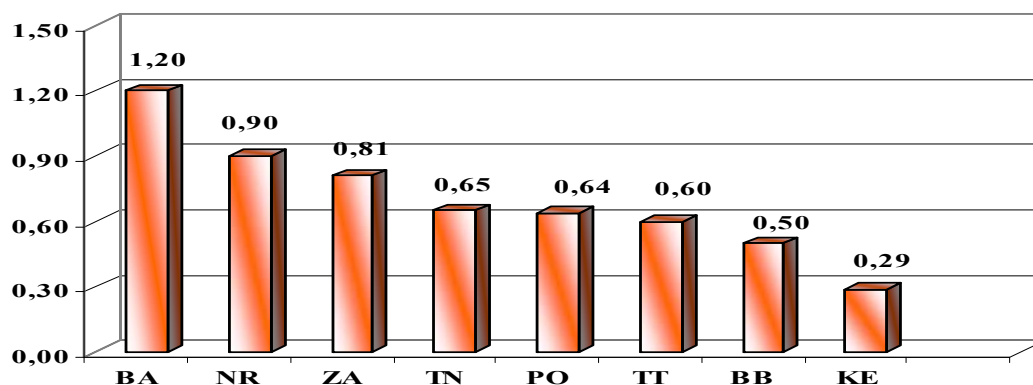
Graf III.9.1

Počet NN v zdravotníckych zariadeniach podľa krajov
v Slovenskej republike v r. 2013



Graf III.9.2

Incidenca NN v zdravotníckych zariadeniach podľa krajov
v Slovenskej republike v r. 2013



(Tab.III.9.2) prezentuje počty nahlásených nozokomiálnych nákaz každým zo 148 zdravotníckych zariadení, z uvedeného počtu až 50, t.j. 33,78 % zdravotníckych zariadení nehlásilo počas roku 2013 žiadnu nozokomiálnu nákazu. Stále sa väčšine zdravotníckych zariadení nedarí dosiahnuť základný cieľ, dostať hlásnu službu nozokomiálnych nákaz na reálnu úroveň, bez neprofesionálneho zapierania existencie týchto nákaz, keďže aj renomované kliniky v západnej Európe priznávajú okolo 4 % incidenciu NN.

Tab.III.9.1 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2012 – 2013 (I. časť)

Typ oddelenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	%
	2012 abs.	2013 abs.	2013 abs.	
Algeziologické odd.	0	0	454	0,00
CPLDZ	18	0	1808	0,00
Pediatrické	359	557	94788	0,59
Dialyzačné	29	26	79851	0,03
Doliečovacie	246	407	27902	1,46
Paliatívne	9	14	6999	0,20
FRO	25	41	11342	0,36
GeriatRIA	175	283	20786	1,36
Gastroenterologické	39	43	3257	1,32
Gyn.-pôrod.	149	160	125350	0,13
Hematologické odd.	97	151	3515	4,30
Chirurgické odd.	761	740	149196	0,50
Cievna chirurgia	31	25	4861	0,51
Infekčné odd.	69	88	16073	0,55
Interné odd.	787	1068	158999	0,67
Kardiologické odd.	25	73	27836	0,26
Kardiochirurgia	3	22	6180	0,36
Kožné odd.	14	8	7949	0,10
Neurochirurgické odd.	132	89	8560	1,04
Neurologické odd.	408	454	70400	0,64
Novorodenecké odd.	227	454	53076	0,86
OAIM	1366	1781	19334	9,21
Očné odd.	3	7	11885	0,06
Onkologické odd.	139	187	25220	0,74
ORL odd.	26	35	23327	0,15
Ortopedické odd.	135	175	26862	0,65
Popáleninové	4	6	1029	0,58
Plastická chirurgia	4	22	3160	0,70
Pracovné lekárstvo	1	3	2769	0,11
Psychiatrické odd.	436	436	39717	1,10
Stomatologické odd.	0	4	2709	0,15
Odd. pneumolog. a ftiZeológie	40	103	17080	0,60
Transplantačné odd.	0	8	839	0,95
Traumatologické odd.	133	134	46993	0,29
Urologické odd.	168	129	27184	0,47
Kúpeľné zariadenia	37	9	6463	0,14
Nukleárna medicína	0	0	203	0,00
ADOS	1	0	68	0,00
DOS	0	34	735	4,63
Liečebné ústavy	24	6	17813	0,03

Tab.III.9.1 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2012 – 2013 (II. časť)

Typ oddelenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	%
RDG	0	1	0	0,00
Jednodňová zdravot. starostl.	0	6	2309	0,26
Ambulancie	6	1	0	0,00
HOSPIC	0	1	123	0,81
Iné	0	1	2008	0,05
SPOLU	6126	7792	1157009	0,67

Tab.III.9.2 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2012 – 2013 (I. časť)

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia
	2012	2013	2013	%
UNB Nemocnica Staré mesto	145	153	10133	1,51
UNB Nemocnica Ružinov	369	448	32721	1,37
ŠGN v Podunajských Biskupiciach	10	69	2328	2,96
UNB Nemocnica akad.L.Dérera	224	424	24527	1,73
UNB Nemocnica sv.Cyrila a Metoda	128	293	25622	1,14
OÚ sv. Alžbety	5	27	6766	0,40
UNsP Milosrdní bratia	0	40	4078	0,98
ŠNOP Bratislava	1	0	1158	0,00
TETIS špec.rehab.nemocnica Dunajská Lužná	0	0	1725	0,00
DFNsP	76	122	22801	0,54
NOÚ Klenova	3	67	9563	0,70
NÚSCH Bratislava	51	111	13280	0,84
GPN KOCH	0	2	1515	0,13
PNPP Pezinok	250	235	3091	7,60
Sanatórium Karpatia Limbach	0	0	720	0,00
Nemocničná a.s. Malacky	24	57	5507	1,04
Liečebňa sv. Františka	1	10	905	1,10
Medissimo	0	0	515	0,00
CPLDZ	0	4	240	1,67
Detská ozdravovňa Biela Skala	0	0	558	0,00
B.Braun dialyzačné centrum Hlučinská	0	1	70	1,43
FMC dialyzačné služby Antolská	0	1	73	1,37
Hemodialýza LOGMAN West Limbová	0	5	93	5,38
Clinica orthopedica	0	0	352	0,00
FN Trnava	321	292	29758	0,98
NAW Piešťany	37	17	8577	0,20
NURCH Piešťany	0	0	2696	0,00
ODCH Hlohovec	0	0	28	0,00
Dialýza Hlohovec	0	0	441	0,00
NsP Dunajská Streda	41	41	13253	0,31
Vitalita Lehnice	0	0	1741	0,00
NsP Skalica	68	27	13052	0,21
NsP Svätého Lukáša Galanta	82	104	14901	0,70
Fakultná nemocnica Trenčín	279	364	25 137	1,45
NOO a ÚVTOS Trenčín	4	3	2 366	0,13

Tab.III.9.2 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2012 – 2013 (II. časť)

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia
	2012	2013	2013	%
NsP Nové Mesto nad Váhom n. o.	12	4	3 592	0,11
NsP Myjava	49	41	6 108	0,67
Nemocnica Bánovce s.r.o.	0	10	3 942	0,25
Nemocnica Bojnice	115	94	21 447	0,44
Nemocnica Handlová s. r. o.	1	2	1 878	0,11
Nemocnica Partizánske n. o.	18	15	8 005	0,19
NsP Považská Bystrica	39	73	17 222	0,42
NsP Ilava	6	3	4 023	0,07
Dialyzačné stredisko Logman a. s. Trenčín	2	1	82	1,22
FMC dialyzačné služby s. r. o. Nové Mesto nad Váhom	2	0	45	0,00
Dialyzačné stredisko Genea a. s. Myjava	0	3	58	5,17
Dialyz. stredisko B. Braun Avitum s.r.o. .Bánovce n.Bebr.	0	0	33	0,00
Dialyzačné stredisko Logman a. s. Bojnice	1	0	100	0,00
Dialyzačné stredisko B. Braun Avitum s.r.o. Partizánske	2	0	38	0,00
FMC Dialyzačné centrum, s. r. o. Považská Bystrica	0	0	46	0,00
Dialyzačné centrum Logman, a. s. Ilava	0	0	50	0,00
Dialyzačné stredisko Biodial.s.r.o. Púchov	0	0	35	0,00
Odborné ambulancie	3	1	0	0,00
Fakultná nemocnica Nitra	333	458	32 683	1,40
Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie	3	17	3 032	0,56
Špecializovaná nem. Nitra-Zobor	8	30	3 988	0,75
FCM-dialyzačné služby Nitra	2	0	0	0,00
Kardiocentrum s.r.o. Nitra	0	1	3 351	0,03
Zariad.soc.starostlivosti Viničky Nitra	0	31	180	17,22
Zariad.soc.starostlivosti Borinka Nitra	0	2	161	1,24
Mestská nemocnica Zlaté Moravce	23	36	3 733	0,96
Domov soc.služieb Machulince	1	1	21	4,76
FMC-dialyzačné služby s.r.o, Komárno	1	0	0	0,00
Forlife n.o.všeob. nemocnica Komárno	63	12	14 483	0,08
FNsP Nové Zámky	289	277	29 359	0,94
HOSPIC Palárikovo	0	1	65	1,54
ODLÚ Trávnica	5	0	0	0,00
NsP, n. o. Levice	119	124	13 648	0,91
MEDIKLINIK JZS Levice	0	2	2 306	0,09
VNsP, n. o. Šahy	14	25	2 718	0,92
WESPA s.r.o. Želiezovce	3	3	180	1,67
NEPHRO,s.r.o-dialýza	3	0	0	0,00
Psychiatrická nemocnica Hronovce	52	34	1 842	1,85
Nemocnica, n.o. Topoľčany	73	60	15 090	0,40
NsP Dolný Kubín	46	116	15 563	0,75
NsP Trstená	66	59	13 726	0,43
ÚP Námestovo - dialyzačné stredisko	0	0	2 770	0,00
KNsP Čadca	5	50	15 482	0,32
MFN Martin	128	477	30 995	1,54
NsP Liptovský Mikuláš	38	19	11 712	0,16
FNsP Žilina	292	254	29 354	0,87
FNsP F.D.Roosevelta*	519	419	31 745	1,32

Tab.III.9.2 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2012 – 2013 – (III. časť)

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia
	2012	2013	2013	%
DFNsP **	59	84	5 380	1,56
SSÚSCH***	12	21	8 936	0,24
NOVAMED - dialýza	0	0	3233	0,00
CPLZD****	0	0	215	0,00
FMC dialyzačné služby*****	0	1	9585	0,01
NsP Brezno n.o.	45	53	8 208	0,65
Všeobecná NsP Lučenec, n.o.	4	1	17 537	0,01
Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota	0	35	15 214	0,23
NsP Hnúšťa	0	0	1005	0,00
Všeobecná nemocnica Revúca	0	1	4 959	0,02
OLÚP Predná Hora	0	0	927	0,00
VšNsP n.o. Veľký Krtíš	3	2	6 510	0,03
Nemocnica Zvolen a.s.	0	0	15 037	0,00
LDCH - poliklinika s.r.o. Detva	0	0	443	0,00
Mestská NsP Krupina	0	0	1 488	0,00
Všeobecná nemocnica Žiar n/H	73	90	11 082	0,81
Psychiatrická nemocnica Kremnica	50	40	1 520	2,63
NOVAMED, spol. s.r.o.dialyzačné stredisko Žiar n/Hr.	2	0	4439	0,00
Regionálna nemocnica Banská Štiavnica	14	11	3 273	0,34
FNsP J. A. Reimana, Prešov	295	368	46 937	0,78
MEDICAL CARE, s.r.o	2	1	265	0,38
MINERAL-SLOVAKIA	0	0	974	0,00
NsP Sv. Jakuba, n.o. Bardejov	143	141	12837	1,10
NsP A. Leňa Humenné, n.o.	17	30	11386	0,26
ORL, s.r.o	0	0	3583	0,00
Nemocnica Snina, s.r.o.	5	5	5727	0,09
Nemocnica Dr.V. Alexandra v Kežmarku n.o.	15	87	7106	1,22
Kúpele, okr. Kežmarok	0	0	273	0,00
VNsP Levoča, a.s.	66	60	11008	0,55
Nemocnica Poprad, a.s.	147	335	20733	1,62
Dialýza – okr. Poprad	1	0	191	0,00
OLÚ, okres Poprad	16	6	10630	0,06
Kúpele, okr. Poprad	37	9	6190	0,15
Sanatóriá, okr. Poprad	0	0	2746	0,00
Lubovnianska nemocnica n.o.	21	15	11627	0,13
Nemocnica Svidník n.o.	10	17	8426	0,20
Vranovská nemocnica n.o. – Prac. Stropkov	1	13	661	1,97
Vranovská nemocnica n.o.	42	57	12952	0,44
Fénix s.r.o. – Dialyzačné centrum, okr. VT	0	4	6300	0,06
UN L. Pasteura Košice Rastislavova 43	230	234	55861	0,42
DFN Košice Tr. SNP 1	122	147	9061	1,62
Nemocnica Košice-Šaca a.s., 1. súkr. nemocnica	30	34	17419	0,20
Vých. onkologický ústav Košice a.s.	3	4	6073	0,07
Vých. ústav srdcových a cievnych chorôb a.s. Košice	4	32	10591	0,30
Letecká vojenská nemocnica a.s., Košice	1	4	1613	0,25
VŠOÚ geriatrický sv. Lukáša n.o., Košice	3	6	1418	0,42
Inštitút nukleárnej medicíny	0	0	313	0,00
LOGMAN, a.s., Košice	0	0	14067	0,00

Tab.III.9.2 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2012 – 2013 (IV. časť)

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia
	2012	2013	2013	%
FMC - dialyzačné služby, Košice	0	0	10853	0,00
MEDIALYZ, s.r.o.,	0	0	3027	0,00
CPLDZ Košice*	18	0	425	0,00
NsP Š. Kukuřu Michalovce, a.s.	45	15	19 727	0,08
Psychiatrická nemocnica Michalovce, n. o.	0	0	2687	0,00
Regionálna nemocnica Sobrance	0	0	1375	0,00
Všeobecná nemocnica, n.o. PRO – VITAE - Gelnica	3	0	852	0,00
Nemocnica Krompachy, s.r.o.	38	19	6846	0,28
NsP Spišská Nová Ves a.s. Sp. Nová Ves	18	58	14 831	0,39
PL S. Bluma Plešivec	0	1	811	0,12
FMC dialyzačné služby s.r.o.	0	0	90	0,00
NsP sv. Barbory Rožňava a.s.	20	12	12299	0,10
FMC - dialyzačné služby, s.r.o.Rožňava	1	0	0	0,00
Psychiatrická liečebňa pri NsP Rožňava	0	0	145	0,00
NsP Trebišov a.s.	54	41	19 616	0,21
NsP Kráľovský Chlmec n. o.	0	26	4628	0,56
Dialýza Trebišov	1	0	9286	0,00
Dialýza Kráľovský Chlmec	0	0	7493	0,00
Geria s.r.o. Trebišov	0	0	562	0,00
DPL Hraň n.o.	0	0	315	0,00
SPOLU	6126	7792	1157009	0,67

Tab.III.9.3 Výskyt NN podľa oddelení v Slovenskej republike v r. 2013

Typ oddelenia	Hlásenie NN								
	Bl	Ta	Tc	Ni	Zi	Bc	Pv	Ki	Σ SR
Pediatrické	50	26	53	75	49	121	108	75	557
Dialyzačné	7	1	4	3	4	1	6	0	26
Doliečovacie	176	0	12	11	45	18	126	19	407
Paliatívne	1	7	0	0	3	0	0	3	14
FRO	18	0	6	8	0	0	9	0	41
GeriatRIA	99	11	126	6	0	28	13	0	283
Gastroenterologické	14	0	0	0	10	19	0	0	43
Gyn.-pôrod.	39	7	3	30	39	5	20	17	160
Hematologické odd.	48	0	0	0	39	20	7	37	151
Chirurgické odd.	294	40	89	48	102	57	69	41	740
Cievna chirurgia	0	0	0	21	0	0	4	0	25
Infekčné odd.	15	14	5	14	2	11	3	24	88
Interné odd.	326	50	78	132	238	85	87	72	1068
Kardiologické odd.	22	0	0	48	0	2	0	1	73
Kardiochirurgia	0	0	0	0	0	19	0	3	22
Kožné odd.	0	0	0	2	3	3	0	0	8
Neurochirurgické odd.	22	0	0	23	8	15	0	21	89
Neurologické odd.	95	70	12	111	70	34	45	17	454
Novorodenecké odd.	29	28	5	9	77	94	156	56	454
OAIM	295	205	158	360	111	74	439	139	1781
Očné odd.	1	1	1	0	2	2	0	0	7
Onkologické odd.	85	2	0	31	18	40	8	3	187
ORL odd.	5	0	2	0	22	1	1	4	35
Ortopedické odd.	65	0	29	11	30	25	2	13	175
Popáleninové	1	0	0	0	0	0	0	5	6
Plastická chirurgia	0	0	0	0	17	5	0	0	22
Pracovné lekárstvo	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Psychiatrické odd.	268	0	1	64	10	48	17	28	436
Stomatologické odd.	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Odd. pneumolog. a fizeológie	14	0	7	30	12	13	0	27	103
Transplantačné odd.	0	0	0	0	8	0	0	0	8
Traumatologické odd.	35	9	11	18	29	12	10	10	134
Urologické odd.	45	10	6	22	27	6	2	11	129
Kúpeľné zariadenia	0	0	0	0	0	0	9	0	9
Nukleárna medicína	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DOS	0	0	0	34	0	0	0	0	34
Liečebné ústavy	0	0	0	0	0	0	6	0	6
RDG	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Jednodňová zdravot. starostl.	0	0	4	2	0	0	0	0	6
Ambulancie	0	0	1	0	0	0	0	0	1
HOSPIC	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Iné	0	0	0	0	0	0	1	0	1
SPOLU	2069	481	614	1114	975	758	1148	633	7792

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 2013 prezentuje **Graf III.9.3**.

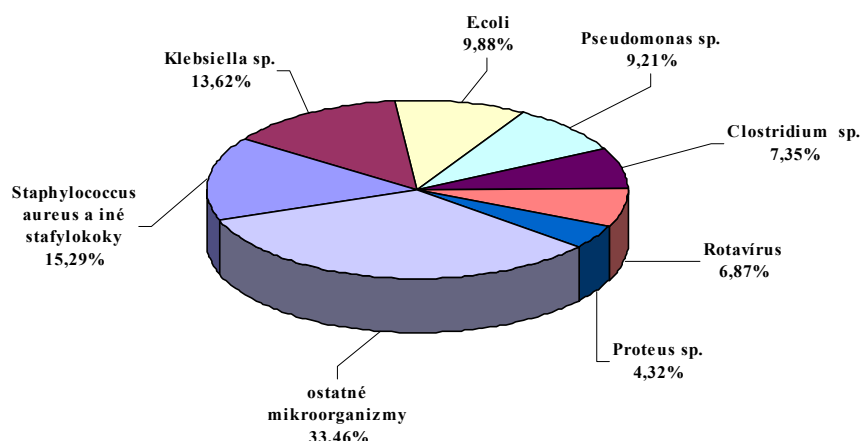
V tomto roku boli z biologického materiálu najčastejšie vykultivované :

Staphylococcus aureus a iné stafylokoky	15,29 %
Klebsiella sp.	13,62 %
E. coli	9,88 %
Pseudomonas sp.	9,21 %
Clostridium sp.	7,35 %
Rotavírus	6,87 %
Proteus sp.	4,32 %

z celkového počtu vykultivovaných mikroorganizmov.

Graf III.9.3

**Podiel etiologických agens u nozokomiálnych nákaz
v SR v r. 2013**



Hlásené NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v roku 2013 prezentuje **Tab.III.9.4**.

Tab.III.9.4 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v r. 2013

Z uvedeného je zrejmé, že ako najčastejšie nozokomiálne nákazy sa vyskytli:

Respiračné hnačkové ochorenia	28,03 %
septikémia	19,73 %
cystitída	16,62 %
infekcia v mieste chirurgického výkonu	16,54 %
	11,23 %

z celkového počtu NN.

Výskyt NN podľa oddelení a lokalizácie prezentuje Tab.III.9.5 a Graf III.9.4 (I. časť)

Kód diagnózy	Diagnóza	Počet	%
A02	Vylučovanie salmonel	2	0,03
A020	Salmonelová enteritída	18	0,23
A021	Salmonelová septikémia	1	0,01
A031	Šigelóza zapríčinená Shigella flexneri	2	0,03
A040	Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli	12	0,15
A045	Kampylobakteriálna enteritída	9	0,12
A047	Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile	641	8,23
A048	Iné špecifikované bakteriálne infekcie	10	0,13
A080	Rotavírusová enteritída	538	6,90
A081	Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk	133	1,71
A082	Adenovírusová enteritída	35	0,45
A084	Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia	10	0,13
A09	Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu	124	1,59
A400	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny A	2	0,03
A401	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B	2	0,03
A402	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D	60	0,77
A403	Septikémia vyvolaná streptokokom pneumónie	4	0,05
A408	Iná streptokoková septikémia	9	0,12
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	191	2,45
A411	Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi	237	3,04
A412	Septikémia vyvolaná nešpecif. stafylokokmi	4	0,05
A414	Septikémia vyvolaná anaeróbnymi	2	0,03
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami	650	8,34
A418	Iná špecifikovaná septikémia	52	0,67
A419	Nešpecifikovaná septikémia, septický šok	40	0,51
A46	Ruža - erysipelas	6	0,08
A480	Plynová gangréna	2	0,03
A490	Nešpecifikovaná stafylokoková infekcia	12	0,15
A499	Nešpecifikované baktériové infekcie	1	0,01
B019	Varicella bez komplikácie	4	0,05
B028	Zoster s inými komplikáciami	1	0,01
B029	Zoster bez komplikácie Zoster, NS	3	0,04
B15	Akútna hepatitída A	1	0,01
B182	Chronická vírusová hepatitída C	1	0,01
B270	Gamaherpesvírusová mononukleóza	14	0,18
B349	Nešpecifikovaná vírusová infekcia - Virémia, NS	12	0,15
B370	Kandidová stomatitída	5	0,06
B371	Pľúcna kandidóza	37	0,47
B374	Kandidóza iných urogenitálnych miest	6	0,08
B377	Kandidová septikémia	19	0,24
B850	Pedikulóza zavinená Pediculus humanus capitis	12	0,15
B86	Svrab - scabies	6	0,08
G003	Stafylokoková meningitída	3	0,04
G008	Iný bakteriálny zápal mozgových plien	4	0,05
G009	Nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových plien	8	0,10
G06	Vnútrolebkový a vnútrochrbticový absces	1	0,01
H10	Zápal spojovky	27	0,35
H109	Nešpecifikovaná konjunktivitída	1	0,01
H16	Zápal rohovky	1	0,01

Výskyt NN podľa oddelení a lokalizácie prezentuje Tab.III.9.5 a Graf III.9.4 (II. časť)

Kód diagnózy	Diagnóza	Počet	%
H441	Iné endoftalmitídy	2	0,03
H60	Zápal vonkajšieho ucha	3	0,04
H603	Iné infekčné zápaly vonkajšieho ucha	1	0,01
I33	Akútny a subakút.zápal vnútrošrdia-endocarditis	2	0,03
I80	Zápal žíl - flebitis et thrombophlebitis	65	0,83
I800	Flebitída a tromboflebitída povrchových ciev dolných končatín	1	0,01
J00	Akútny zápal nosohltana - nasopharyngitis acuta – nádcha	49	0,63
J01	Akútny zápal prínosových dutín - sinusitis acuta	2	0,03
J02	Akútny zápal hltana - pharyngitis acuta	113	1,45
J020	Streptokokový zápal hltana	1	0,01
J03	Akútny zápal mandlí - tonsillitis acuta	40	0,51
J04	Akútny zápal hrtana a priedušnice	26	0,33
J040	Akútny zápal hrtana	6	0,08
J041	Akútny zápal priedušnice	8	0,10
J042	Akútny zápal hrtana a priedušnice	4	0,05
J06	Akútne infekcie horných dýchacích ciest	212	2,72
J069	Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest	48	0,62
J10	Chrípka vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky	15	0,19
J101	Chrípka s inými prejavmi na dýchacích orgánoch, vírus chrípky identifikovaný	4	0,05
J107	SARI	5	0,06
J109	Chrípka H1N1 Novel	1	0,01
J11	Chrípka vyvolaná neidentifikovaným vírusom	17	0,22
J111	Chrípka s inými prejavmi na dýchacích orgánoch, vírus neidentifikovaný	3	0,04
J121	Pneumónia vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom	1	0,01
J13	Zápal pľúc vyvolaný Streptococcus pneumoniae	2	0,03
J15	Bakteriálny zápal pľúc nezatriedený inde	7	0,09
J150	Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae	128	1,64
J151	Pneumónia vyvolaná Pseudomonas	120	1,54
J152	Pneumónia vyvolaná Staphylococcus	124	1,59
J153	Pneumónia vyvolaná Streptococcus, skupina B	2	0,03
J154	Pneumónia vyvolaná inými streptokokmi	8	0,10
J155	Pneumónia vyvolaná Escherichia coli	37	0,47
J156	Pneumónia vyvolaná inými aeróbnymi gram-negatívnymi baktériami	77	0,99
J157	Pneumónia vyvolaná Mycoplasma pneumoniae	3	0,04
J158	Iná bakteriálna pneumónia	92	1,18
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	19	0,24
J168	Pneumónia vyvolaná inými bližšie určenými infekčnými organizmami	11	0,14
J17	Zápal pľúc pri chorobách zatriedených inde	22	0,28
J18	Zápal pľúc vyvolaný nešpecifikovaným mikroorganizmom	19	0,24
J180	Bližšie neurčená pneumónia	95	1,22
J20	Akútny zápal priedušiek - bronchitis acuta	48	0,62
J201	Akútna bronchitída vyvolaná Haemophilus influenzae	5	0,06
J205	Akútna bronchitída vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom	4	0,05
J208	Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami	106	1,36
J209	Bližšie neurčená akútna bronchitída	51	0,65
J22	Nešpecifikovaná akútna infekcia dolných dýchacích ciest	2	0,03
J40	Bronchitída neurčená ako akút. al. chron.	7	0,09
J86	Pyotorax	5	0,06
J90	Pohrudnicový výpotok nezatriedený inde – pleuritis	2	0,03
K12	Zápal ústnej sliznice – stomatitis	9	0,12

Výskyt NN podľa oddelení a lokalizácie prezentuje Tab.III.9.5 a Graf III.9.4 (III. časť)

Kód diagnózy	Diagnóza	Počet	%
K65	Zápal pobrušnice - peritonitis	16	0,21
L00	Syndróm obarenej kože vyvolaný stafylokokmi	7	0,09
L01	Impetigo	1	0,01
L02	Kožný absces, furunkul a karbunkul	47	0,60
L022	Kožný absces, furunkul a karbunkul trupu	5	0,06
L03	Celulitída - flegmóna	13	0,17
L08	Iné lokálne infekcie kože a podkožného tkaniva	88	1,13
L30	Iné dermatitídy	1	0,01
L89	Dekubitálny vred – preležanina	56	0,72
L98	Iné choroby kože a podkožného tkaniva nezatriedené inde	1	0,01
M00	Pyogénna artritída	2	0,03
M86	Osteomyelitída	1	0,01
N10	Akútna tubulointersticiálna nefritída	65	0,83
N30	Cystitída	204	2,62
N300	Akútna cystitída	166	2,13
N309	Nešpecifikovaná cystitída	36	0,46
N34	Uretritída a uretrálny syndróm	14	0,18
N390	Infekcia močovej sústavy bez určenia miesta	89	1,14
N45	Orchitída a epidimitída	1	0,01
N73	Iné zápalové choroby ženských panvových orgánov	1	0,01
N76	Iné zápaly pošvy a vulvy	18	0,23
O23	Infekcie močopohlavných orgánov v ťarchavosti	1	0,01
O86	Iné puerperálne infekcie	6	0,08
O860	Infekcia rany po pôrodnickej operácii	5	0,06
O90	Komplikácie popôrodia nezatriedené inde	5	0,06
O91	Infekcie prsníka spojené s pôrodom	4	0,05
O911	Absces prsníka spojený s pôrodom	2	0,03
O912	Nehnisavá mastitída spojená s pôrodom	4	0,05
P360	Sepsa novorodenca vyvolaná streptokokom zo skupiny B	5	0,06
P362	Sepsa novorodenca vyvolaná Staphylococcus aureus	3	0,04
P363	Sepsa novorodenca vyvolaná inými a nešpecifikovanými stafylokokmi	10	0,13
P364	Sepsa novorodenca vyvolaná Escherichia coli	2	0,03
P368	Iná bakteriálna sepsa novorodenca	13	0,17
P369	Nešpecifikovaná bakteriálna sepsa novorodenca	11	0,14
P38	Omfalitída novorodenca s miernym krvácaním alebo bez neho	7	0,09
P391	Novorodenecká konjunktivitída a dakryocystitída	30	0,39
P394	Novorodenecká kožná infekcia	3	0,04
P398	Iné špecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu	2	0,03
P399	Nešpecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu	14	0,18
R500	Horúčka so zimnicou	1	0,01
T80	Komplikácie po infúzii, transfúzii a liečebnej injekcii	5	0,06
T801	Cievne komplikácie po infúzii, transfúzii, liečeb. injekcii	29	0,37
T802	Infekcie po infúzii, transfúzii, liečeb. injekcii	85	1,09
T81	Komplikácie po výkonoch nezatriedené inde	21	0,27
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	367	4,71
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	372	4,77
T827	Inf. a zápal.reakcia zavinená inými srdcovými pomôckami	3	0,04
T835	Inf. a zápal.reakcia zav.protet.pomôckou moč.orgánov	684	8,78
T845	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútornou kĺbovou protézou	14	0,18
T846	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútornou fixačnou pomôckou	2	0,03

Výskyt NN podľa oddelení a lokalizácie prezentuje Tab.III.9.5 a Graf III.9.4 (IV. časť)

Kód diagnózy	Diagnóza	Počet	%
T847	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.ortop.pomôckami	1	0,01
T857	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.protet.pomôckami	621	7,97
T874	Infekcia amputačného kýtľa	18	0,23
Z223	Nosič inej bližšie určenej bakter.infekcie	1	0,01
SPOLU		7792	100,00

Tab.III.9.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2013 (I. časť)

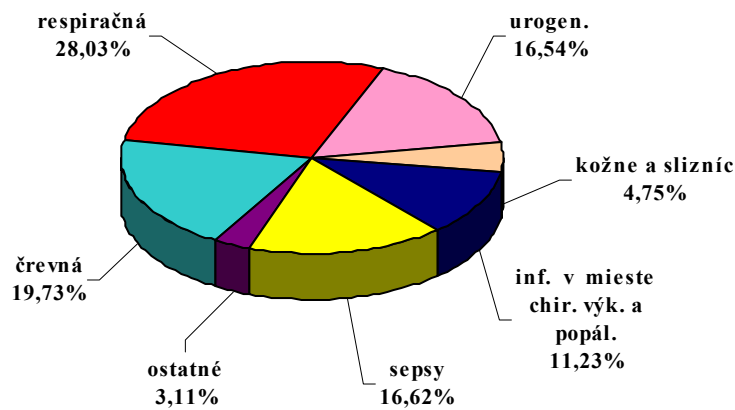
Typ oddelenia	črevná		respiračná		urogen.		kožné a sliznic		inf. v mieste chir. výk. a popál.		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
CPLDZ	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Pediatrické	438	28,50	59	2,70	10	0,78	7	1,89	1	0,11	40	3,09	2	0,83	557	7,15
Dialyzačné	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	25	1,93	1	0,41	26	0,33
Doliečovacie	121	7,87	90	4,12	114	8,84	22	5,95	10	1,14	44	3,40	6	2,48	407	5,22
Paliatívne	1	0,07	5	0,23	1	0,08	0	0,00	0	0,00	1	0,08	6	2,48	14	0,18
FRO	9	0,59	3	0,14	25	1,94	1	0,27	3	0,34	0	0,00	0	0,00	41	0,53
Gastroenterológia	1	0,07	4	0,18	11	0,85	4	1,08	6	0,69	17	1,31	0	0,00	43	0,55
GeriatRIA	105	6,83	53	2,43	77	5,97	2	0,54	3	0,34	39	3,01	4	1,65	283	3,63
Gyn.-pôrod.	6	0,39	4	0,18	36	2,79	2	0,54	86	9,83	16	1,24	10	4,13	160	2,05
Hematologické odd.	16	1,04	27	1,24	16	1,24	5	1,35	0	0,00	87	6,72	0	0,00	151	1,94
Chirurgické odd.	39	2,54	60	2,75	69	5,35	41	11,08	379	43,31	133	10,27	19	7,85	740	9,50
Cievna chirurgia	0	0,00	2	0,09	0	0,00	0	0,00	22	2,51	1	0,08	0	0,00	25	0,32
Infekčné odd.	61	3,97	1	0,05	3	0,23	1	0,27	3	0,34	14	1,08	5	2,07	88	1,13
Interné odd.	257	16,72	214	9,80	226	17,53	103	27,84	12	1,37	227	17,53	29	11,98	1068	13,71
Kardiologické odd.	14	0,91	8	0,37	6	0,47	1	0,27	1	0,11	38	2,93	5	2,07	73	0,94
Kardiochirurgia	0	0,00	12	0,55	2	0,16	0	0,00	7	0,80	1	0,08	0	0,00	22	0,28
Kožné odd.	2	0,13	2	0,09	0	0,00	3	0,81	0	0,00	1	0,08	0	0,00	8	0,10
Ambulancie	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,41	1	0,01
Neurochirurgické odd.	12	0,78	15	0,69	16	1,24	0	0,00	29	3,31	8	0,62	9	3,72	89	1,14
Neurologické odd.	38	2,47	139	6,36	152	11,79	30	8,11	7	0,80	72	5,56	16	6,61	454	5,83
Novorodenecké odd.	199	12,95	34	1,56	2	0,16	61	16,49	9	1,03	83	6,41	66	27,27	454	5,83
OAIM	30	1,95	1113	50,96	257	19,94	17	4,59	73	8,34	279	21,54	12	4,96	1781	22,86
Očné odd.	0	0,00	2	0,09	0	0,00	2	0,54	2	0,23	1	0,08	0	0,00	7	0,09
Onkologické odd.	36	2,34	18	0,82	24	1,86	17	4,59	5	0,57	84	6,49	3	1,24	187	2,40
ORL odd.	1	0,07	6	0,27	0	0,00	4	1,08	8	0,91	2	0,15	14	5,79	35	0,45
Ortopedické odd.	20	1,30	12	0,55	35	2,72	9	2,43	87	9,94	8	0,62	4	1,65	175	2,25
JZS	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00	5	0,57	0	0,00	0	0,00	6	0,08
Popáleninové	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	0,39	0	0,00	6	0,08
Plastická chirurgia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	22	2,51	0	0,00	0	0,00	22	0,28
Pracovné lekárstvo	3	0,20	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,04
Psychiatrické odd.	24	1,56	256	11,72	109	8,46	27	7,30	0	0,00	4	0,31	16	6,61	436	5,60
Stomatologické odd.	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,46	0	0,00	0	0,00	4	0,05
Odd. pneumolog. a fytzeológie	53	3,45	23	1,05	11	0,85	1	0,27	1	0,11	14	1,08	0	0,00	103	1,32
Transplantačné odd.	0	0,00	0	0,00	3	0,23	0	0,00	4	0,46	1	0,08	0	0,00	8	0,10
Traumatologické odd.	10	0,65	11	0,50	14	1,09	7	1,89	62	7,09	16	1,24	14	5,79	134	1,72

Tab.III.9.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2013 (II. časť)

Typ oddelenia	črevná		respiračná		urogen.		kožne a sliznic		inf. v mieste chir. výk. a popál.		sepsy		ostatné		SPOLU	
Urologické odd.	3	0,20	4	0,18	69	5,35	0	0,00	24	2,74	29	2,24	0	0,00	129	1,66
Kúpeľné zariadenia	8	0,52	0	0,00	0	0,00	1	0,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	9	0,12
Nukleárna medicína	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
DOS	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
DOS	29	1,89	1	0,05	1	0,08	1	0,27	0	0,00	2	0,15	0	0,00	34	0,44
Liečebné ústavy	0	0,00	5	0,23	0	0,00	1	0,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,08
RDG	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,01
HOSPIC	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,01
Iné	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,01
SPOLU	1537	100,0	2184	100,0	1289	100,0	370	100,0	875	100,0	1295	100,0	242	100,0	7792	100,0

Graf III.9.4

Výskyt NN v zdravotníckych zariadeniach SR podľa lokalizácie v r. 2013



Tab.III.9.7 Výskyt NN podľa etiologického agens a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2013 (I. časť)

Etiologické agens	črevná		respiračná		urologická		kože a slizníc		inf. v mieste chir. výk. a popál.		sepsy		ostatné		spolu	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
	Acinetobacter	1	0,07	53	2,43	15	1,16	4	1,08	22	2,51	39	3,01	2	0,83	136
Acinetobacter baumannii	0	0,00	6	0,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	7	0,09
Acinetobacter calcoaceticus	0	0,00	59	2,70	1	0,08	2	0,54	3	0,34	6	0,46	0	0,00	71	0,91
Acinetobacter sp.	0	0,00	10	0,46	3	0,23	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	14	0,18
Adenovírus	35	2,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	35	0,45
Aeromonas	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	0	0,00	2	0,15	0	0,00	3	0,04
Alcaligenes	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Achromobacter sp.	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,31	0	0,00	4	0,05
Burkholderia cepacia	0	0,00	2	0,09	1	0,08	0	0,00	0	0,00	4	0,31	0	0,00	7	0,09
Campylobacter	9	0,59	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	9	0,12
Candida	0	0,00	6	0,27	3	0,23	1	0,27	0	0,00	1	0,08	0	0,00	11	0,14
Candida defficile	68	4,42	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	68	0,87
Candida albicans	0	0,00	87	3,98	42	3,26	6	1,62	2	0,23	17	1,31	0	0,00	154	1,98
Candida crusei	0	0,00	2	0,09	2	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,05
Candida glabrata	0	0,00	0	0,00	2	0,16	0	0,00	1	0,11	0	0,00	0	0,00	3	0,04
Candida non-albicans	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Candida parapsilosis	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Candida tropicalis	0	0,00	1	0,05	2	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,04
Citrobacter	2	0,13	9	0,41	7	0,54	1	0,27	4	0,46	9	0,69	0	0,00	32	0,41
Citrobacter freundii	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,01
Clostridium difficile	548	35,65	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	548	7,03
Clostridium perfringens	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,11	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Clostridium sp.	24	1,56	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	24	0,31
Corynebacterium sp.	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	2	0,23	4	0,31	0	0,00	7	0,09
E. coli	10	0,65	115	5,27	340	26,38	16	4,32	124	14,17	160	12,36	4	1,65	769	9,87
E. coli / EPEC	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Enterobacter	1	0,07	53	2,43	13	1,01	1	0,27	20	2,29	27	2,08	1	0,41	116	1,49
Enterobacter aerogenes	0	0,00	3	0,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,04
Enterobacter cloacae	0	0,00	4	0,18	1	0,08	0	0,00	2	0,23	5	0,39	0	0,00	12	0,15
Enterobacter sp.	0	0,00	5	0,23	2	0,16	1	0,27	3	0,34	5	0,39	0	0,00	16	0,21
Enterococcus faecalis	0	0,00	7	0,32	26	2,02	3	0,81	50	5,71	51	3,94	0	0,00	137	1,76
Enterococcus faecium	0	0,00	5	0,23	2	0,16	0	0,00	1	0,11	2	0,15	0	0,00	10	0,13
Enterococcus sp.	0	0,00	0	0,00	11	0,85	0	0,00	6	0,69	4	0,31	0	0,00	21	0,27
G negat.	0	0,00	29	1,33	11	0,85	1	0,27	8	0,91	8	0,62	4	1,65	61	0,78
G pozit.	0	0,00	3	0,14	20	1,55	1	0,27	15	1,71	25	1,93	2	0,83	66	0,85
Gamaherpes vírus	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	14	5,79	14	0,18
Haemophilus	0	0,00	26	1,19	1	0,08	1	0,27	0	0,00	1	0,08	0	0,00	29	0,37
Haemophilus influenzae	0	0,00	4	0,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,05
Haemophilus parainfluenzae	0	0,00	2	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,03
Fusarium sp.	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,15	0	0,00	2	0,03
Chlamydia pneum.	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Klebsiela ESBL +	0	0,00	3	0,14	0	0,00	0	0,00	1	0,11	0	0,00	0	0,00	4	0,05
Klebsiela oxytoca	0	0,00	4	0,18	3	0,23	0	0,00	5	0,57	4	0,31	0	0,00	16	0,21
Klebsiella	0	0,00	141	6,46	92	7,14	6	1,62	31	3,54	51	3,94	2	0,83	323	4,15
Klebsiella pneum.	0	0,00	182	8,33	132	10,24	12	3,24	55	6,29	166	12,82	8	3,31	555	7,12
Klebsiella sp.	0	0,00	85	3,89	57	4,42	2	0,54	16	1,83	3	0,23	0	0,00	163	2,09

Tab.III.9.7 Výskyt NN podľa etiologického agens a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2013 (II. časť)

Etiologické egens	črevná		respiračná		urologická		kože a slizníc		inf. v mieste chir. výk. a popál.		sepsy		ostatné		spolu	
Kultivačne negat.	51	3,32	73	3,34	8	0,62	0	0,00	0	0,00	23	1,78	11	4,55	166	2,13
Kultivačne nevyšetr.	58	3,77	129	5,91	34	2,64	45	12,16	0	0,00	9	0,69	9	3,72	284	3,64
Kvasinky	0	0,00	1	0,05	1	0,08	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	3	0,04
Mikroorg. anaeróbne	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,11	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Mikroorg. iné špecif.	1	0,07	3	0,14	7	0,54	0	0,00	24	2,74	44	3,40	0	0,00	79	1,01
Mykoplasma pneumoniae	0	0,00	2	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,03
Morganela morganii	1	0,07	3	0,14	4	0,31	0	0,00	6	0,69	5	0,39	0	0,00	19	0,24
Nešpecifikované	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	0,54	0	0,00	7	0,09
Nezistené	55	3,58	209	9,57	16	1,24	102	27,57	31	3,54	0	0,00	146	60,33	559	7,17
Norovírus	61	3,97	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	61	0,78
Norwalk	33	2,15	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	33	0,42
Pedicul. hum. cap.	0	0,00	0	0,00	0	0,00	11	2,97	0	0,00	0	0,00	0	0,00	11	0,14
Proteus	0	0,00	33	1,51	125	9,70	10	2,70	13	1,49	23	1,78	0	0,00	204	2,62
Proteus mirabilis	0	0,00	25	1,14	59	4,58	7	1,89	17	1,94	14	1,08	1	0,41	123	1,58
Proteus sp.	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00	6	0,69	2	0,15	0	0,00	9	0,12
Pseudomonas	3	0,20	178	8,15	50	3,88	14	3,78	36	4,11	43	3,32	2	0,83	326	4,18
Pseudomonas aeruginosa	1	0,07	165	7,55	53	4,11	8	2,16	37	4,23	75	5,79	2	0,83	341	4,38
Pseudomonas sp.	0	0,00	31	1,42	13	1,01	1	0,27	5	0,57	0	0,00	1	0,41	51	0,65
Rotavírus	533	34,68	0	0,00	2	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	535	6,87
RS vírus	0	0,00	6	0,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,08
Sal. bližšie neurčená	2	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	3	0,04
Sal. brandey	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Sal. mbandaka	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Sal. enteritidis	7	0,46	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	0,09
Sal.derby	4	0,26	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,05
Sal. infantis	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Sal. indiana	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Sal. heidelberg	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Sal. give	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Sal. typhimurium	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Serratia	1	0,07	9	0,41	2	0,16	1	0,27	2	0,23	1	0,08	0	0,00	16	0,21
Serratia marcescens	0	0,00	6	0,27	0	0,00	1	0,27	0	0,00	4	0,31	0	0,00	11	0,14
Serratia sp.	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,11	4	0,31	0	0,00	5	0,06
Shigella flexneri	2	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,03
Staphylococcus aureus	0	0,00	133	6,09	10	0,78	36	9,73	112	12,80	128	9,88	7	2,89	426	5,47
Staphylococcus aureus BL+	0	0,00	0	0,00	2	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,03
Staphylococcus aureus MRSA	0	0,00	116	5,31	17	1,32	37	10,00	95	10,86	63	4,86	10	4,13	338	4,34
Staphylococcus auricularis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,01
Staphylococcus epidermidis	0	0,00	4	0,18	4	0,31	5	1,35	31	3,54	81	6,25	2	0,83	127	1,63
Staphylococcus epidermidis MRSE	0	0,00	7	0,32	1	0,08	1	0,27	9	1,03	6	0,46	2	0,83	26	0,33
Staphylococcus haemilyt.	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00	3	0,34	5	0,39	0	0,00	9	0,12
Staphylococcus haemilyt. MRSB	0	0,00	2	0,09	0	0,00	0	0,00	1	0,11	4	0,31	1	0,41	8	0,10
Staphylococcus hominis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,31	0	0,00	4	0,05
Staphylococcus iný špecif.	0	0,00	50	2,29	8	0,62	23	6,22	26	2,97	88	6,80	3	1,24	198	2,54
Staphylococcus koaguláza negat.	0	0,00	3	0,14	5	0,39	0	0,00	8	0,91	14	1,08	0	0,00	30	0,39
Staphylococcus sp.	0	0,00	0	0,00	1	0,08	6	1,62	2	0,23	13	1,00	0	0,00	22	0,28

Tab.III.9.7 Výskyt NN podľa etiologického agens a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2013 (III. časť)

Etiologické agens	črevná		respiračná		urologická		kože a sliznic		inf. v mieste chir. výk. a popál.		sepsy		ostatné		spolu	
Stenot. maltophilia	0	0,00	3	0,14	1	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,05
Stenotrophema	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Streptococcus	0	0,00	37	1,69	63	4,89	2	0,54	26	2,97	12	0,93	4	1,65	144	1,85
Streptococcus iný špec.	0	0,00	18	0,82	8	0,62	0	0,00	6	0,69	7	0,54	0	0,00	39	0,50
Streptococcus agalactiae	0	0,00	1	0,05	1	0,08	1	0,27	3	0,34	2	0,15	0	0,00	8	0,10
Streptococcus anginosus	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,01
Streptococcus pneumoniae	0	0,00	3	0,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,31	0	0,00	7	0,09
Streptococcus pyogenes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,11	2	0,15	0	0,00	3	0,04
Streptococcus gallolyticus	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,01
Streptococcus sk. B agalactiae	0	0,00	2	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,03
Streptokoky viridujúce	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,11	0	0,00	0	0,00	1	0,01
Vírus hepatitídy A	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,41	1	0,01
Vírus hepatitídy B	0	0,00	2	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,03
Vírus hepatitídy C	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,41	1	0,01
Vírus chrípky B	0	0,00	9	0,41	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	9	0,12
Vírus chrípky A	0	0,00	8	0,37	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	8	0,10
Vírus iný špec.	0	0,00	2	0,09	1	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,04
ZES kult. negat	4	0,26	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,05
ZES kult. nevyšetrený	14	0,91	0	0,00	0	0,00	1	0,27	0	0,00	0	0,00	2	0,83	17	0,22
SPOLU	1537	100,0	2184	100,0	1289	100,0	370	100,0	875	100,0	1295	100,0	242	100,0	7792	100,0

V skupine **nákaz dýchacích ciest**, ktorá je najpočetnejšia, došlo k nárastu výskytu týchto nákaz oproti r.2012 o 30,0 %, tieto nákazy tvoria 28,03 % všetkých NN (27,40 % v r.2012). Väčšinou sa vyskytovali na OAİM, psychiatrii a interne. 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 aureus* a iné stafylokoky.

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.

Epidémie sa vyskytli v nasledujúcich krajoch a okresoch:

Trenčiansky kraj:

Na akútne infekcie horných dýchacích ciest ochorelo z celkového počtu 110 exponovaných (58 pacientov a 52 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo 31 pacientov. Zo zdravotníckeho personálu neochorel nikto. Ochorenie prebiehalo pod klinickým obrazom: kašeľ, teplota do 40°C, dýchacie ťažkosti. U dvoch pacientov bol vykonaný odber na virologické vyšetrenie, výsledky vyšetrenia výterov z hrdla a nosa boli negatívne. Na oddelení boli nariadené príslušné protiepidemické opatrenia.

Nitriansky kraj:

Hlásil výskyt chrípkových ochorení u pacientov, z celkového počtu 111 exponovaných (69 pacientov a 42 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo 7 pacientov. V klinickom obraze dominovala únava, slabosť, malátnosť, kašeľ a teplota do 39,5°C. Príznaky trvali v priemere 3-5 dní, ktoré ustúpili po symptomatickej terapii. U dvoch pacientov bol vykonaný odber na virologické vyšetrenie s negatívnym výsledkom. Na zamedzenie ďalšieho šírenia prenosného ochorenia boli na oddelení formou rozhodnutia nariadené protiepidemické opatrenia – viac ochorení sa na oddelení nevyskytlo.

V skupine **črevných nákaz** je výskyt NN vyšší ako v roku 2012, nahlásených bolo 1537 nákaz (891 v r.2012), čo je až neuveriteľný nárast o 72,50 % a stojí teda za zamyslenie, prečo počet týchto nákaz tak prudko stúpol. Percentuálne tvoria tieto nákazy 19,73 % (14,60 % v r.2012) z celkového hláseného výskytu NN. Ochorenia sa vyskytovali najčastejšie vo forme hnačiek, hlásené boli najmä na klinikách alebo oddeleniach pediatrie, neonatológie a interny.

Ako etiologické agens (**Tab.III.9.7**) figurovali najčastejšie *Clostridium difficile* a rotavírusy.

Epidémie sa vyskytli v nasledujúcich krajoch a okresoch:

Bratislavský kraj:

V roku 2013 evidovali dve nozokomiálne epidémie.

Zistený bol výskyt 4 prípadov hnačky a gastroenteritídy pravdepodobne infekčného pôvodu v epidemiologickej súvislosti. Celkový počet exponovaných bol 32 osôb (24 klientov, 8 zdravotníckych pracovníkov). V popredí klinického obrazu boli hnačky, bolesti brucha bez teploty s rýchlou úpravou zdravotného stavu v priebehu 24 hodín. Materiál na laboratórne vyšetrenie nebol odobratý.

Etiologicky neobjasnený zostal druhý epidemický výskyt hnačiek u pacientov. Z celkového počtu exponovaných 24 osôb (16 pacientov, 8 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo 6 pacientov. V popredí klinických príznakov boli hnačky, vracanie, subfebrilita s úpravou zdravotného stavu v priebehu 24 hodín. Kultivačné vyšetrenie tampónov z rekta bolo negatívne. Predpokladanú vírusovú etiológiu sa nepodarilo dokázať, nakoľko stolica na virologické vyšetrenie nebola odobraná.

Nitriansky kraj:

Epidémie nozokomiálneho pôvodu sa vyskytli počas roka spolu 4 krát.

V prvom prípade ochorelo 29 klientov zo 104 exponovaných. V klinickom obraze dominovali hnačky, zvracanie a v 1 prípade aj febrilita do 39°C. Lekárske ošetrenie si vyžiadalo 8 prípadov, hospitalizácia nebola nutná. Ochorenia trvali v priemere 2 dni. Odobratých bolo 11 výterov z konečníka (od 4-och chorých a 7-ich osôb personálu kuchyne) s negatívnym výsledkom. V rámci kontroly hygienicko-epidemiologického režimu boli odobraté vzorky potravín (12 vzoriek), v ktorých bolo zistené fekálne znečistenie. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia, viac prípadov hnačkových ochorení sa v zariadení nevyskytlo.

V druhom prípade evidujeme epidemický výskyt rotavírusových gastroenteritíd. Celkove ochoreli 4 deti z celkového počtu 115 hospitalizovaných. Klinicky sa ochorenia prejavili ako riedke stolice, zvracanie a v jednom prípade aj teplotou do 39°C trvajúce 2-5 dní. Predpokladaným prameňom nákazy boli deti hospitalizované na klinike s gastroenteritídou (odberom stolice potvrdená rotavírusová infekcia). Faktorom prenosu bol pravdepodobne nepriamy kontakt. Bola vykonaná kontrola hygienicko-epidemiologického režimu spojená s odberom sterov z prostredia a boli nariadené protiepidemické opatrenia. Viac prípadov hnačkových ochorení sa tu nevyskytlo.

V treťom prípade evidujeme výskyt 5-tich prípadov rotavírusových enteritíd u hospitalizovaných pacientov, ktoré majú nozokomiálny charakter, z celkového počtu 119 exponovaných (98 pacientov a 21 osôb ošetrojúceho personálu). Od všetkých chorých pacientov bola odberom stolice potvrdená rotavírusová infekcia. V klinickom obraze dominovali riedke stolice, teplota do 38°C a v dvoch prípadoch aj zvracanie. Prameňom pôvodcu ochorenia bolo dieťa, prijaté diagnózou rotavírusová enteritída. Ochorenia sa šírili postupne, pravdepodobne nepriamym kontaktom. V rámci epidemiologického šetrenia boli nariadené protiepidemické opatrenia a bolo odobratých 22 sterov (20x stery z prostredia a 2x stery z rúk ošetrojúceho personálu) a 2 dezinfekčné prípravky na účinnosť.

V štvrtom prípade bol hlásený zvýšený výskyt gastroenteritíd. Šetrením bolo zistené, že ochorelo 10 pacientov z 25 hospitalizovaných (9 ochorení bolo vykázaných ako NN) a 5 zamestnancov z celkového počtu 30 exponovaných. V klinickom obraze dominovali hnačky a zvracanie, v jednom prípade teplota 38°C. Od 3 chorých bol v stolici dokázaný antigén norovírusu.

Trnavský kraj:

Zaevidovaný bol epidemický výskyt akútnych gastroenteritíd, ochorelo 8 pacientov. Ochorenia boli vykázané ako hnačka pravdepodobne infekčného pôvodu. TR na kultivačné vyšetrenie a stolica na virologické vyšetrenie boli odobraté od troch pacientov s negatívnym výsledkom. Ochorenia boli hlásené na základe klinického priebehu ochorenia a epidemickej súvislosti. Faktor prenosu bol neobjasnený. Ochorenia prebiehali manifestne s príznakmi: hnačky trvajúce jeden deň, nauzea, zvracanie, bez zvýšenej TT. Ochorenia boli hlásené na základe klinického priebehu ochorenia a epidemickej súvislosti.

Trenčiansky kraj:

V roku 2013 evidovali dve nozokomiálne epidémie.

V prvom prípade sa jednalo o enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile*, boli zaznamenané 3 prípady ochorení v epidemiologickej súvislosti. Protiepidemické opatrenia boli vykonané, pacienti boli izolovaní.

V druhom prípade sa vyskytlo 13 ochorení na gastritídu u hospitalizovaných detí. V klinickom obraze dominovalo vracanie a teplota. Z celkového počtu exponovaných - 15 hospitalizovaných detí ochorelo 7 detí, vírus Norwalk bol potvrdený u 5 detí. Z celkového počtu 11 pracovníkov oddelenia ochorela jedna zdravotná sestra a jedna sanitárka - u nich biologický materiál na laboratórne vyšetrenie nebol odobratý. U žiadneho z nich nebol odobratý biologický materiál na laboratórne vyšetrenie.

Žilinský kraj :

Bol zaznamenaný 1x epidemický výskyt, ochorelo 13 osôb na akútnu gastroenteropatiu zapríčinenú vírusom Norwalk. Z počtu 43 exponovaných ochorelo 9 pacientov a 4 zdrav. pracovníci (z počtu 18 pracovníkov). Klinický obraz: vodnaté stolice, v dvoch prípadoch zvracanie. Trvanie klinických príznakov ochorenia: cca 1-2 dni. Odber biologického materiálu zabezpečený, doporučený odber stolice (vírusová etiologia). Protiepid. opatrenia zabezpečené, laboratórne zo stolice potvrdený Norovírus 2x. (pacient, ZP)

Banskobystrický kraj:

V roku 2013 evidovali dve nozokomiálne epidémie.

Bol zaznamenaný epidemický výskyt rotavírusových enteritíd, celkove ochorelo 14 pacientov. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené, spočívali najmä v striktnnej dezinfekcii rúk personálu, intenzívnej dekontaminácii pracovných povrchov a nástrojov v inkriminovaných častiach oddelenia, dôsledná izolácia nových prípadov ochorenia.

V druhom prípade bol zaznamenaný epidemický výskyt rotavírusových a adenovírusových enteritíd s celkovým počtom 27 ochorení. V epidemiologickej súvislosti boli hlásené ďalšie prípady.

Košický kraj:

V roku 2013 evidovali sedem nozokomiálnych epidémií.

V prvom prípade epidemického výskytu z celkového počtu 206 exponovaných osôb (125 zamestnancov, 81 pacientov) ochorelo 17 osôb, z toho 10 pacientov a 7 zamestnancov.

V druhom prípade epidemického výskytu z celkového počtu 148 exponovaných osôb (58 pacientov, 90 zamestnancov) ochorelo 7 pacientov a 7 zamestnancov.

V treťom prípade epidemického výskytu z celkového počtu 58 exponovaných osôb (35 zamestnancov, 23 pacientov) ochoreli 3 pacienti. V klinickom obraze dominovali riedke vodnaté stolice bez prímiesí, vracanie, bez zvýšenia telesnej teploty. Výsledky laboratórných vyšetrení potvrdili u jedného pacienta norovírus.

V štvrtom prípade epidemického výskytu z celkového počtu 170 exponovaných osôb (99 zamestnancov, 71 pacientov) ochorelo 11 pacientov. V klinickom obraze dominovali hnačky bez prímiesí, vracanie a v dvoch prípadoch zvýšené teploty. Ochorenia mali mierny priebeh. Výsledky laboratórných vyšetrení potvrdili u troch pacientov norovírus.

V piatom prípade bol hlásený epidemický výskyt 13 laboratórne potvrdených ochorení na rotavírusovú enteritídu. V klinickom obraze dominovali častejšie stolice s hmotnostným úbytkom na váhe. Bola nariadená dekontaminácia prostredia, dodržiavanie bariérovej ošetrovacej techniky, izolácia chorých a odber biologického materiálu u ošetrojúceho personálu. Z 11 odobratých vzoriek u 3 sestier bol potvrdený rotavírus.

V šiestom prípade prebehla epidémia rotavírusovej enteritídy u 10 hospitalizovaných pacientov, u troch súčasne izolovaný aj norovírus. Z klinických príznakov dominovali riedke stolice a subfebrilita. V rámci epidemiologického šetrenia boli nariadené opatrenia: dekontaminácia prostredia, dodržiavanie zásad bariérovej ošetrovacej techniky,

vykonávanie alkoholovej dezinfekcie rúk, izolácia chorých, plošná dezinfekcia predmetov a prostredia a odber biologického materiálu.

V siedmom prípade prebehla epidémia norovírusovej enteritídy u 7 hospitalizovaných. Z klinických príznakov dominovali riedke stolice a TT od 38°C do 39°C. V rámci epidemiologického šetrenia boli nariadené opatrenia: dekontaminácia prostredia, dodržiavanie zásad bariérovej ošetrovacej techniky, izolácia chorých a odber biologického materiálu.

Sepsy tvoria 16,62 % všetkých nemocničných nákaz (14,0 % v r.2012), najviac sme ich zaznamenali na OAIM, interne, chirurgii a onkológii.

U sepsí dominovali etiologicky *Staphylococcus aureus a iné stafylokoky*, *E.coli*, *Pseudomonas sp.* a *Klebsiella sp.* Bližšie rozdelenie v stati III.7 septikémie.

Dôležitú úlohu hrajú invazívne zákroky, pri ktorých sa zavádzajú centrálné venózne katétre, periférne kanyly, dialyzačné katétre, permanentné katétre, drény a pod.

U **močopohlavných nákaz** je výskyt nižší ako v roku 2012 a tieto náказы tvoria 16,54 % (21,0 % v r.2012) zo všetkých NN. Najväčší počet bol na klinikách a odd. doliečovacích, interny, OAIM, psychiatrii a neurológii.

Klinicky išlo najčastejšie o cystitídy po cievkovaní a pri dlhodobom zavedení permanentného katétra. V etiológii najčastejšie figurovali *E.coli*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas sp.*, *Proteus sp.*

V skupine **nákaz kože a slizníc** došlo k miernemu poklesu oproti r. 2012 a tieto náказы tvoria 4,75 % zo všetkých NN (5,50 % v roku 2012). Najčastejšie sa vyskytli na neonatológii, chirurgii, interne a neurológii. Klinicky sa jednalo o konjunktivitídy, inflamované dekubity, bulózne dermatitídy, omfalitídy, scabies. Etiologicky figurovali najmä *Staphylococcus aureus a iné stafylokoky*, *Proteus sp.*, *Klebsiella sp.*

Infekcie v mieste chirurgického výkonu a popáleniny tvoria 11,23 % zo všetkých NN, (v r.2012 14,60 %). Najviac sa ich vyskytlo na klinikách a oddeleniach chirurgie, ortopédie, traumatológie a OAIM, najčastejšie vo forme abscesov operačných rán. Na etiológii sa najviac podieľali *Staphylococcus aureus a iné stafylokoky*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas sp.*, *E.coli*, *Proteus sp.*

V skupine **ostatné náказы** bol výskyt mierne vyšší ako v roku 2012 a tieto infekty tvoria 3,11 % zo všetkých NN (2,90 % v r.2012). Do tejto skupiny boli nahlásené najmä meningitídy, flebitídy, peritonitídy, mastitídy a endokarditídy. Najviac nákaz sa vyskytlo na neonatológii, interne, chirurgii a neurológii. Kultivačne dominovali *Staphylococcus aureus a iné stafylokoky*, *gamaherpes vírus*, *Klebsiella sp.*

Ú m r t i a na nozokomiálne nákazy

Bratislavský kraj:

V roku 2013 nezaznamenali žiadne úmrtie.

Nitriansky kraj:

V tomto roku vykazuje 9 prípadov úmrtí pacientov na nozokomiálnu sepsu:

55-ročný pacient prijatý s dg. bližšie neurčená kóma a edém pľúc. Od prijatia zavedená periférna venózna kanylka (PVK), centrálny venózny katéter (CVK), arteriálny katéter (AK), nasogastrická sonda (NGS), realizovaná orotracheálna intubácia (OTI) a napojený na umelú pľúcnu ventiláciu (UPV). Na 7. deň hospitalizácie rozvoj septického stavu s febrilitami do 39°C, triaškou, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Odobraté hemokultúry, z ktorých bol izolovaný *Staphylococcus gallinarum*. Empiricky podávaná antibiotická terapia. Na 8. deň hospitalizácie pacient exituje na septický šok. Nepitvaný.

61-ročný pacient s dg. mozgový infarkt a respiračná insuficiencia. Od prijatia zavedená PVK, PMK, AK, realizovaná OTI a napojený na UVP. Na 22. deň hospitalizácie rozvoj septického stavu s febrilitami, triaškou, tachykardiou a eleváciou markerov zápalu. Odobraté hemokultúry s nálezom *Staphylococcus koaguláza negat.* Podávaná dvojkombinácia antibiotík podľa citlivosti. Aj napriek intenzívnej komplexnej terapii sa klinický stav pacienta zhoršuje a na 27. deň exituje na septický šok. Nepitvaný.

79-ročný pacient s akútnou nekrotizujúcou pankreatitídou a respiračná insuficiencia. Od prijatia zavedená PVK, CVK, PMK, NGS, realizovaná OTI a napojený na UPV. Na 9. deň hospitalizácia komplikovaná rozvojom septického stavu s febrilitami do 39,5°C, triaškami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Odobraté hemokultúry s nálezom *Acinetobacter baumannii*. Zahajená intenzívna antibiotická a podporná terapia. Na 10. deň hospitalizácie pacient exitoval na septický šok. Nepitvaný.

83-ročný polymorbídny pacient hospitalizovaný pre gangrénu prstov ľavej dolnej končatiny. Z dôvodu vitálnej indikácie vykonaná amputácia končatiny. Na 3. deň priebeh hospitalizácie komplikovaný septickým stavom s multiorgánovým zlyháváním. V dôsledku kardiálneho zlyhávania a nutnosťou napojenia na UVP bol pacient preložený na KAİM. Tu z hemokultúry izolovaná *Klebsiella pneumoniae*. Aj napriek intenzívnej terapii sa stav pacienta zhoršuje, dochádza k vyčerpaniu všetkých mechanizmov orgánových systémov a na 4. deň hospitalizácie pacient exituje na septický šok. Nepitvaný.

68-ročný polymorbídny pacient po extirpácii TU cerebri (v.s.HGG) za účelom neuroprotektívneho režimu a stabilizácie vitálnych funkcií. Od prijatia zavedená PVK a PMK. Pacient pri vedomí, dominujú známky organického psychosyndrómu a demencie, je prítomná kvadruparéza a polyneuropatia kriticky chorých. Hospitalizácia na 9. deň komplikovaná rozvojom febrilného stavu s triaškami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Odobraté hemokultúry s nálezom *E.coli*. Aj napriek intenzívnej, kombinovanej antibiotickej a symptomatickej terapii pretrváva klinický obraz sepsy s rozvratom vnútorného prostredia až obrazom multiorgánového zlyhávania. Na 10. deň pacient exituje na septický šok. Nepitvaný.

74-ročný pacient prijatý pre rozvíjajúcu sa akútnu pankreatitídu a bronchopneumóniu. Od prijatia zavedená PVK a PMK. Na 4. deň hospitalizácia komplikovaná rozvojom sepsy

s multiorgánovým zlyhávaním a s nutnosťou podpory jednotlivých orgánových systémov. Odobraté hemokultúry s nálezom *Enterobacter cloacae*. Empiricky podávaná kombinovaná antibiotická terapia. Klinický stav pacienta sa aj napriek intenzívnej celkovej terapii zhoršuje, progreduje MODS, dochádza k progresii pankreatitídy, poruche vedomia a pacient na 4. deň hospitalizácie exituje na septický šok. Nepitvaný.

72-ročná pacientka - diabetička v štádiu neskorých komplikácií prijatá pre dekompenzovaný diabetes a flegmónu tváre. Od prijatia zavedená PVK a PMK. Na 6. deň hospitalizácie rozvoj septického stavu s febrilitami do 40°C, triaškami, tachykardiou, poruchou vedomia až zástavou srdca. Po KPCR pretrváva bezvedomie, neprichádza k obnove vitálnych funkcií a pacientka exituje na septický šok. Nepitvaná. Z odobratých hemokultúr izolovaná *Candida glabrata*.

83-ročný polymorbídny pacient prijatý pre dyspnoe, kašeľ a edémy dolných končatín. Od prijatia zavedená PVK a PMK. Klinickými vyšetreniami potvrdené cor pulmonale dekompenzované pri akútnej exacerbácii CHOCHP. Na 13. deň zhoršenie klinického stavu – hypotenzia, oligoanúria, dyspnoe, somnolencia až na úrovni soporu, v laboratórnom obraze vysoko elevované zápalové parametre. Odobraté hemokultúry s nálezom *Staphylococcus aureus* – MRSA kmeň. Pre progresiu septických príznakov a nutnosť napojenia na UPV pacient preložený na KAIM. Aj napriek intenzívnej terapii sa klinický stav pacienta zhoršuje a na 17. deň hospitalizácie exituje na septický šok. Nepitvaný.

84-ročný polymorbídny pacient s m. Alzheimer, prijatý s uroinfektom pri zavedenom PMK a septickým stavom. Od prijatia pacient febrilný - teploty do 39,5°C, triašky, tachykardia a v laboratórnom obraze elevácia markerov zápalu. Odobraté hemokultúry s nálezom *Klebsiella pneumoniae*. Od prijatia empiricky podávaná antibiotická terapia. Aj napriek intenzívnej liečbe klinický stav progreduje, prehlbuje sa kvantitatívna porucha vedomia charakteru soporu s následným respiračným zlyhávaním, asystóliami. Na druhý deň pacient exituje na septický šok. Nepitvaný.

Trnavský kraj:

V roku 2013 nezaznamenali žiadne úmrtie.

Trenčiansky kraj:

V roku 2013 zaznamenali v Trenčianskom kraji 7 úmrtí.

Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* u 84 ročného muža - kardiaka, po implantácii PM, diabetika s kombinovanou aortálnou chybou prijatého pre progresiu dyspnoe, na rtg nález fluidotoraxu. Nasadená parenterálna ATB liečba. Hospitalizácia komplikovaná výstupom teplôt a rozvojom septického stavu (odobratá HK: MRSA) s progresiou renálnej insuficiencie, s hypotenziou, známkami kardiálneho zlyhávania. Napriek komplexnej liečbe nedochádza klinicky k zlepšeniu stavu, laboratórne progreduje zápalová aktivita. Následne multiorgánové zlyhávanie, exitus.

Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi mikroorganizmami. 73 ročný muž prijatý pre akútnu pankreatitídu, počas hospitalizácie rozvoj delirantného sy, následne pacient somnolentný, rozvoj ľavostrannej pneumónie (*T. kanyla- Kl. pneumoniae*) a septického stavu. Pre zhoršenie ventilačných schopností, výstup TT, cirkulačnú nestabilitu a akútnu respiračnú insuficienciu s nutnosťou UPV, s laboratórne vysokými zápalovými parametrami preložený na OAIM, kde zahájená komplexná resuscitačná liečba a liečba

septického šoku trojkombináciou širokospektrálnych ATB. Nastupuje paralýza GIT, revízia dutiny brušnej, pooperačne instabilita. Napriek liečbe progresia syndrómu multiorgánového zlyhávania v ťažkom katabolickom stave, následne exitus. HK: Klebsiella pneumoniae polyrezistentný kmeň

Iná špecifikovaná septikémia. 73 ročná žena hospitalizovaná pre poruchu príjmu stravy, anémiu, zhoršenie mobility, s hlbokými dekubitmi gluteálnej oblasti, kolena a na pätách. Pri príjme laboratórne vysoké zápalové parametre. Hospitalizácia komplikovaná hyperpyrexiou, odobratá krv na HK: difteroidné paličky. Liečba ATB podľa citlivosti, hyperpyrexia pretrváva, v ďalšej HK Enterococcus faecium, Burkholderia cepacia, stav progreduje, exitus.

Nešpecifikovaná septikémia, septický šok. 81 ročný muž prijatý pre ožltnutie, intermitentné bolesti v epigastriu. Realizované ERCP, následne zimnica, subfebrilita, preložený na OAIM. Chirurgom indikovaná revízia žlčových ciest - laparotómia. Pacient febrilný, s bolesťou brucha. Leukopénia, neskôr leukocytóza, vysoké CRP. HK opakovane negatívna. Na CT začínajúci pooperačný absces, z rany opakovane Klebsiella pneumoniae. Pooperačný priebeh komplikovaný bronchopneumóniou (CT - BPN I. dx.), z BAL Klebsiella pneumoniae. Ordinované ATB (Ciphin). Napriek liečbe pretrváva septický stav, exitus. Choroba, ktorá priamo privodila smrť – septikémia, prvotná príčina – obštrukcia žlčových ciest.

Septikémiu vyvolaná Proteus mirabilis. 72 ročný muž bol prijatý s gangrénou chodidla pri DM. Na druhý deň hospitalizácie amputácia in femore I. dx. Na 4. deň po operácii TT 37,3°C, triaška, zimnica a vysoká zápalová aktivita. Liečba: Amoksiklav, Efloran, Gentamycín. Z odobratej hemokultúry, steru z dekubitu a spúta mu bol vykultivovaný Proteus mirabilis - MRK. Ako predispozičný faktor sa uplatnili dekubity na ľavej päte a v sakrálnej oblasti. Na 14. deň hospitalizácie pacient exitoval. V liste o prehliadke mŕtveho bol ako príčina smrti uvedený septický šok a prvotná príčina smrti sepsa (A41.5).

Nešpecifikovaná septikémia. 85 ročný muž bol prijatý pre bolesti brucha a poruchu pasáže trvajúcu 4 dni. V ten istý deň operácie – herniotómia, resekcia gangrenózneho čreva, zavedený PMK a PVK. Na 3. deň hospitalizácie TT do 39,8°C a vysoká zápalová aktivita. Z odobratej HK nebol zachytený pôvodca nákazy, z obsahu dýchacích ciest bol vykultivovaný Enterococcus faecium MRK. Liečba: Claforan, Efloran. Ako predispozičný faktor sa uplatnila inkarcerovaná inkuinálna hernia - ileus. Na 8. deň hospitalizácie pacient exitoval. V liste o prehliadke mŕtveho bol ako príčina smrti uvedený septicko - toxický šok (A41.9).

Peritonitída. 60 ročný muž prijatý s progredujúcim CA faryngu k paliatívnej liečbe - tracheostómii a zavedeniu PEG pre sťažené dýchanie a prehltanie. Pre bolesti brucha robené urgentné CT. Záver: pneumoperitoneum s voľnou tekutinou v dutine brušnej. Pri laparotómii, nález: purulentná zápachajúca peritonitída, insuficiencia PEG, popri hadičke vyteká žalúdočný obsah. L: Ciphin, Efloran, GTM, TT - 37,5 - 38°C, následne relaparotómia, nález: difúzna peritonitída, na zadnej stene perforácia, vytekanie žalúdočného obsahu, napriek liečbe konštatovaný exitus letalis.

Žilinský kraj:

V roku 2013 zaznamenali v Žilinskom kraji 29 úmrtí.

Úmrtie 89 ročnej ženy hospitalizovanej po evakuácii intracerebrálneho hematómu TO I.sin. Pacientka kontinuálne analgosedovaná napojená na UPV, RTG hrudníka rozsiahle bilat.infiltráty, ATB empiricky, neskôr cielene podľa kultivačných vyšetrení.V ďalšom priebehu hospitalizácie pacientka UPV dependentná, progresia MODS-respiračne, renálne, hematologicky, koagulačne, neurologicky, liečba maximalizovaná nereaguje na terapiu, dochádza k vyčerpaniu rezerv organizmu a k exitu letalis. Spútum kultivačne: Pseudomonas aeruginosa.

Úmrtie 56 ročného muža hospitalizovaného v terminálnom štádiu ochorenia CHOCHP so zlou prognózou napojený na UPV, analgosedovaný, v priebehu hospitalizácie rozvoj nozokomiálnej pneumónie-etiológicky multirezistentná Ps. Aeruginosa a Candida abl., cieleňá ATB liečba. Napriek maximalizácii bronchodilatačnej liečby a UPV sa nedarí zabezpečiť efektívnu výmenu plynov, klesá SpO₂- progreduje kardiopulmonálne zlyhanie - vyúsťuje do zastavy obehu- konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie hlásené u 72 ročnej ženy. Pacientka prijatá po KRP s ROSC, analgosedovaná, bez adekvátneho návratu vedomia. Pre predpoklad dlhodobej UPV a potrebu zaistenia DC urobená TS na operačnom sále, pacientka postupne prevedená na spontánnu ventiláciu, pretrváva ťažká posthypoxická encefalopatia bez obnovenia vedomia, postupne alteruje hemodynamiku, dochádza k zástave obehu – dochádza k etitus letalis. Spútum kultivačne: Pseudomoas aeruginosa

Úmrtie 55 ročného muža hospitalizovaného ako polymorbídny pacient so závažnou kardiálnou primorbiditou v septickom stave so známami MODS pri difúznej seropurulentnej peritonitíde, po LSK revízií, po reoperácii, pretrváva septický stav s nálezom intraabdominálneho a skrotálneho abscesu. Pacient analgosedovaný, na UPV s nutnosťou podávania VAL, ATB terapia. Priebeh hospitalizácie komplikovaný krvácaním z ezofagu, riešený konzervatívne. Pretrváva chronický septický stav s vysokou zápalovou aktivitou, kultivačne opakovane Candida non.abl., Pseudomonas aeruginosa napriek cieleňej antimikrobiálnej liečbe.Dochádza k rozvoju kardiálnej sub až dekompenzácie pri výrazne limitovanej výkonnosti myokardu, robená punkcia pravého hemitoraxu pre fluidotorax, napriek terapeutickému úsilíu MODS progreduje, progreduje kardiálne zlyhanie, dochádza k asystolii- konštatovaný exitus letalis. Spútum kultivačne: Pseudomonas aeruginosa

Úmrtie 75 ročného muža hospitalizovaný po odstránení ložiska z VIII. segmentu pečene. Pooperačne analgosedovaný, po stabilizácii hemodynamiky zastavená analgosedácia, odpojený z UPV a extubovaný.V priebehu niekoľkých hodín dochádza k alterácii celkového stavu, komplikácia SIRS na báze pooperačnej pankreatitídy – analgosedovaný, UPV, naradrenalin. ATB liečba cieleňe dľa kultivácií, progresia SIRS, vykonaná toaleta dutiny brušnej, avakuácia abscesu,transverzostomia. Stav pacienta napriek intenzívnej terapii progreduje do multiorgánového zlyhania, nastáva náhly pokles TK a systolia – konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 76 ročnej ženy, polymorbídnej pacientky s postradiačnou pneumonitídou v kortikoterapii, klinické štádium III B, prijatá pre akútne hypoxemické respiračné zlyhanie s nedostatočným efektom NIV. Zahájená analgosedácia a UPV, ATB empirická liečba, podávanie bronchodilatancií a sekretolityk. Od prijatia problematická oxygenácia,bez adekvátnej odpovede na maximalizovanú terapiu a UPV, zrealizovaná tracheostomia.

Progreduje multiorgánové zlyhavanie – konštatovaný exitus letalis. Spútum kultivačne: E.coli

Úmrtie hlásené u nezrelého novorodenca so susp. Edwarsovým syndrómom, narodeného akútnou S.C pre hypotrofizáciu a KP poloha plodu. Po narodení ťažko asfyktický, opakovane resuscitovaný, nejavý snahu o dýchanie, sklon k bradykardiám. Preložený z pôrodnej sály na JIRS – pre ťažký RDS zaintubovaný, napojený na UPV, kanylová umbilikálna vena, profalaktická ATB liečba. Už pri prvovýšetrení novorodenca sú viditeľné početné morfológické odchýlky. Dieťa v ťažkom kritickom stave – postupne dochádza k zhoršovaniu klinického stavu s labor.kolerátom v ABR aj vnútornom prostredí, dieťa nemočí, je v anasarke, zjavuje sa perihepatálny výpotok, dilučná hyponatrémia, zjavujú sa tonické kŕče s vypínaním až do opistotomu, s bradykardiou a desaturáciami. Dieťa počas celého pobytu pod clonou ATB. Dochádza k iverzibilnej bradikardii následne asystólii – konštatovaný exitus letalis. Kultivačne ster z tracheálnej kanyly: Klebsiella pneumoniae

Úmrtie 73 ročnej ženy z ca pankreasu po cefalickej duodenopancreatectomii, pooperačne hospitalizovaná na OAIM k stabilizácii vitálnych funkcií. Počas hospitalizácie nastupujú febrílie, odobraté hemokultúry, moč, sekret z Tygonu, cieleňá ATB liečba. Napriek tomu pretrvávajú febrílie, pacientka v septickom stave v.s. pri bilaterálnej bronchopneumónii dochádza k rozvoju MODS, renálnemu zlyhaniu. Hemokultúra anaeróbna Staphylococcus aureus – MRSA. Pre známky peritoneálneho dráždenia pacientka indikovaná k revízií, ktorú však odmieta, hypotenzia sa napriek podpore VAL prehľbuje, výpadok vitálnych funkcií, asystólia konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 86 ročného muža s anamnézou art. hypertenzie, stav po operácii LS chrbtice, liečený pre herpes zoster brachialis I.dx. Pre sporné rachyalgie doplnené vyšetrenie likvoru s hraničným nálezom. Pre vysoké zápalové parametre doplnená liečba ATB ciprofloxacín, konzultovaný s infektoógom. Celkovo pacient zostáva pasívny, nutná trvalá analgosedácia, opäť vzostup teplôt – hemokultúra pozit. Staphylococcus aureus – MRSA. Pacient od prijatia v zlom stave – napriek intenzívnej liečbe po 3 dňoch od prekladu konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 75 ročného muža, hospitalizovaného pre bronchopneumóniu vľavo. Po liečbe stabilizovaný a prepustený do ambulantnej starostlivosti. Po mesiaci rehospitalizácia na internom oddelení pre protrahovaný dyspeptický syndróm pri pseudomembránoznej enterokolitíde. Zhoršenie stavu v zmysle poruchy vedomia, privolaný neurológ, ktorý suponuje AMCP- konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie ťažko hypotrofického dieťaťa narodeného v termíne urgentnou s.c. pre alteráciu oziev, z pôrodnej sály preložené na JIRS, zakanylované, ATB liečba, zahájená parenterálna výživa. U dieťaťa sa postupne rozvíjajú abstinenčné príznaky – pozit. Finneganovej skóre (16 bodov)-zahájená liečba fenobarbitalom. Na 21. deň hospitalizácie klinicky dieťa výrazne bledé, zhoršená tolerancia stravy, v KO výrazná trombocytopenia s anémiou, podaná transfúzia plazmy, ATB pridaný Vankomycín vzhľadom na kultivačné vyšetrenia. U dieťaťa klinické príznaky zvýšenej krvácanosti, tvoria sa početné hematómy po celom tele, po i.v. Vpichoch a pri kanylácii perif.vény, pokles diurézy, pre výraznú progresiu anémie- ihneď podaná transfúzia ery masy. Vzhľadom na pozit. Hemokultúru predbežne hlásený gram pozitívny kok, do liečby pridaný Vankomycín. Na 22. deň hospitalizácie po podaní transfúzie dieťa nekludné,

dyspnoické, zaintubované napojené na IPPV s potrebou 100% O₂, napriek tomu desaturácie. Klesá AS, podaný Adrenalin i.v. bez efektu – konštatovaný exitus letalis. HK: Staphylococcus iný špecifikovaný : Staphylococcus hominis

Úmrtie 86 ročného muža, prijatého s anamnézou art. hypertenzie, stav po operácii LS chrbtice, liečený pre herpes zoster brachialis l.dx. Pre sporné rachyalgie doplnené vyšetrenie likvoru s hraničným nálezom. Pre vysoké zápalové parametre doplnená liečba ATB ciprofloxacín, konzultovaný s infektoógom. Celkovo pacient zostáva pasívny, nutná trvalá analgosedácia, opäť vzostup teplôt – hemokultúra pozit. Staphylococcus aureus – MRSA. Pacient od prijatia v zlom stave – napriek intenzívnej liečbe po 3 dňoch od prekladu konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 83 ročného muža, polymorbídneho pacienta diabetika na INZ s komplikáciami s gangrénou PDK prijatý k amputácií I a II prsta na PDK. Pooperačne dochádza aj napriek intenzívnej lokálnej a systémovej liečbe k progresii gangrény amp.plochy, indikovaná vysoká amputácia v stehne, nasadená 3 kombinácia ATB, dochádza k sekundárnemu hojeniu pahyla s abscesom, zrealizovaná reamputácia drenaž.pahyla-pooperačne na JIS dochádza k asystólii-konštatovaný exitus letalis. Kultivačným vyšetrením potvrdený z hnisu Staphylococcus aureus – MRSA.

Úmrtie 76 ročného muža prijatého k operačnému zákroku-resekcia hrubého čreva. V pooperačnom priebehu napojený na UPV a podpore VAL, stav komplikovaný postupnou progresiou septického šoku, napriek cielenej liečbe dochádza k exitu letalis. HK: Acinetobacter, Staphylococcus hominis

Úmrtie 79 ročného muža prijatého pre operáciu karcinómu hrubého čreva. Pooperačne rozvoj multiorgánového zlyhávania, preklad na OAIM, 7. pooperačný deň exitus letalis. Z hemokultúry potvrdená Klebsiella species.

Úmrtie 78 ročnej ženy, diabetičky s diabetickou nefropatiou zaradenej v dialyzačnom programe cez permanentný katéter, hospitalizovaná pre celkové zhoršenie, zvýšené zápalové parametre, z hemokultúry potvrdená Candida albicans, stav hodnotený ako nozokomiálna sepsa u polymorbídnej pacientky, stav sa napriek terapii intenzívnej zhoršoval a pacientka 8. deň hospitalizácie exitovala.

Úmrtie 46 ročnej ženy s onkologickou diagnózou v štádiu metastáz s opakovanými hospitalizáciami, hospitalizácia komplikovaná teplotami, z hemokultúry potvrdená Candida tropicalis, pacientka exitovala, nozokomiálna sepsa endogénneho pôvodu u imunokompromitovanej pacientky.

Úmrtie 81 ročného pacienta s blasickým zvratom MDS do AML prijatý, za účelom pokračovania v chemoterapeutickej liečbe. Stav po podaní chemoterapie komplikovaný rozvojom komplikovaného febrilného stavu. Pozitívna HK Staph.species koaguláza negat. Zahájená empirická ATB liečba, oxygenoterapia a i.v. aplikácia imunoglobulínov. Napriek vyťaženej liečbe postupne zhoršovanie klinického stavu, rozvoj klin. známkov respiračného a kardiálneho zlyhávania. Konštatovaný exitus letalis po výpade vitálnych funkcií.

Úmrtie 75 ročného polymorbídneho pacienta s B-NHL prijatý na 4. kúru chemoterapie pre progredujúce ochorenie. Pacient spočiatku kúru dobre toleroval, následne vzostup febrílie s erozvojom septického stavu. Kultivačne pozitívna hemokultúra Staph.species koaguláza

negat. Podaná ATB liečba. Prehlbovanie dýchavice, bez odpovede na liečbu. Konštatovaný exitus letalis pod obrazom srdcového zlyhania.

Úmrtie 50 ročnej pacientky s mnohopočetným myelómom v terminálnom štádiu, po opakovaných cykloch chemoterapie a po autológnej transplantácii kostnej drene v septickom stave a s rozvratom vnútorného prostredia pri sekundárnom imunodeficite. Zdravotný stav skomplikovaný febríliami – septický stav. Zahájená ATB terapia, napriek komplexnej intenzívnej starostlivosti sa postupne zhoršuje klinický stav, pacientka respiračne zlyháva. Konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 76 ročného pacienta s neliečenou arteriálnou hypertenziou, prijatý pre enterorágiu. Rektoskopicky prítomné známky proktokolitídy, zahájená liečba podľa doporučenia gastroenterológa. Priebeh hospitalizácie skomplikovaný akútnym poškodením obličiek a febrilným stavom. Klinicky sa postupne prehľbuje porucha vedomia až do GCS 3., zavedená trojcestná akútna HD kanyla, zahájená hemodialyzačná liečba, klinický stav pacienta len mierne zlepšený. Pretrváva oligúria, prehľbuje sa katabolický stav s ťažkou hypoproteinémiou, pacient v anasarke, oligurický, febrilný. Kultivačne z HK Staph. species. Napriek vyťaženej ATB liečbe a liečbe akútneho renálneho zlyhania dochádza výpadu vitálnych funkcií, vzhľadom k závažnej prognóze a zjavnej ireverzibilite upustené od KPCR a konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 77 ročnej polymorbídnej pacientky s ischemicko degeneratívnou encefalopatiou s obrazom ťažkej demencie, imobilná pre fraktúru krčka pravého femuru, prijatá pre neprijímanie potravy, somnolenciu a dilatáciu dutého systému pravej obličky. Po CT vyšetrení zistení konkrement v pravej obličke, po opakovanom konzultovaní urológ odporúča vzhľadom na celkový zlý stav pacientky len konzervatívnu liečbu. Pacientka pre močovú infekciu krytá ATB liečbou. Pre zlý p.o. príjem a nespoluprácu pacientky zavedený CVK s podávaním infúznej terapie a parenterálnej výživy Staph.species koaguláza negat. Náhlý vzostup febrílie, opakovane odobrané hemokultúry s pozitívnym nálezom. Zmena ATB liečby. Pacientka rehabilitovaná, polohovaná, auskultačne rozvoj bronchitického nálezu, pretrvávajú febrílie, podávaná symptomatická liečba a podávanie kyslíka. Napriek vyťaženej liečbe dochádza k výpadu vitálnych funkcií, konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 79 ročnej pacientky s malígnym melanómom, stav po chemoterapii. Počas hospitalizácie rozvoj septického stavu po zavedení CVK. Pozitívna hemokultúra Staph.species koaguláza negat. Zahájena ATB liečba, napriek tomu zhoršenie zdravotného stavu, respiračné a kardiálne zlyhávanie. Exitus letalis.

Úmrtie 87 ročného pacienta s dg. akútnej myeloblastickej leukémie prijatého za účelom pokračovania liečby základného ochorenia. Kúru pacient toleroval bez výraznejších dyspeptických ťažkostí, neskôr však stav komplikovaný rozvojom febrílie. Zahájená kombinovaná ATB aj antimykotická liečba. ATB upravené po pozitívnom záchyte Klebsiella pneumoniae z HK. Opakovane podávané transfúzie pre anémiu a trombocytopéniu ťažkého stupňa. Napriek intenzívnej a opakovane menenej ATB liečby podľa citlivosti zhoršenie klinického stavu, rozvoj septického šoku, pľúcneho edému a kardiálneho zlyhávania. Dochádza k výpadu vitálnych funkcií, konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 75 ročnej pacientky hospitalizovanej s akútnym respiračným zlyhaním. Pacientke zavedená drenáž, počas hospitalizácie rozvoj septického stavu. Kultivačným vyšetrením z

HK zachytené E.coli. Napriek ATB liečbe respiračné a kardiálne zlyhávanie. Konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 70 ročnej pacientky po chemoterapeutickej liečbe, prijatá na hospitalizáciu pre komplikovanie zdravotného stavu, zavedená žalúdočna sonda, skomplikovanie zdravotného stavu výstupom teplôt nad 38 st.C. Kultivačne pozitívna hemokultúra Klebsiella pneumoniae Napriek ATB liečbe respiračné a kardiálne zlyhávanie. Konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 1 mesačnej pacientky narodenej s vrodenou bránicovou prietržou, po narodení operácia. Agenéza bránice a hypoplázia pľúc. Zdravotný stav skomplikovaný febríliami. Nasadená ATB liečba, napriek tomu zhoršovanie klinického stavu a dochádza k multiorgánovému zlyhávaniu. Konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 1 mesačnej pacientky extrémne nezrelej Hb 22 s pôrodnou hmotnosťou 430g. Pacientke urobená laparotómia pre spontánnu perforáciu žalúdka. Dieťaťu od narodenia zavedená umelá pľúcna ventilácia. Počas hospitalizácie rozvoj septického stavu. Napriek ATB liečbe zhoršovanie zdravotného stavu, zlyhávanie vitálnych funkcií, konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 1 mesačného pacienta predčasne narodený v 34 TT s epodermolysis bullosa congenita. Operácia pre atréziu, na koži rozsiahle defekty s inflamáciou pri základnom ochorení. Od narodenia napojené na UPV. Rozvoj septického stavu, napriek ATB liečbe došlo k multiorgánovému zlyhaniu a konštatovaný exitus letalis.

Banskobystrický kraj:

V roku 2013 zaznamenali štyri úmrtia na nozokomiálnu infekciu:

V prvom prípade bol zaznamenaný exitus u 84 ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná s Ca žlčových ciest. Po mesiaci hospitalizácie sa rozvinul u pacientky septický šok a cholangiosepsa s vyústením do exitu pacientky. Z hemokultúry detekovaná Klebsiella pneumoniae.

V druhom prípade bola 58 ročná pacientka hospitalizovaná pre obštrukčný ikterus, postupne došlo k rozvoju sepsy a napriek atb liečbe pacientka po 14 dňoch hospitalizácie exitovala. HK nebola odobraná, z ascitu vykultivovaný Pseudomonas aeruginosa.

V treťom prípade bol hospitalizovaný 69 ročný pacient po kardiochirurgickom zákroku. Na druhý pooperačný deň suponovaný septický stav a napriek atb liečbe pacient zomiera. Z HK detekovaná Pseudomonas aeruginosa.

Vo štvrtom prípade bol hospitalizovaný 62 ročný pacient pre zníženie objemu telovej tekutiny. Po dvoch týždňoch hospitalizácie sa rozvinul bakteriálny zápal pľúc a pacient napriek atb liečbe exitoval. Zo spúta vykultivovaný Pseudomonas aeruginosa.

Košický kraj:

V roku 2013 zaznamenali šesť úmrtí na nozokomiálnu infekciu.

Úmrtie na septikémiu u 83 ročnej pacientky prijatej pre výkon kolonoskopie. Došlo k ruptúre čreva – indikácia k operačnému zákroku dutiny brušnej. Na OAIM zavedený centrálny venózný katéter a nazogastrická sonda, endotracheálna kanyla. Perforácia čreva, rozvoj septického šoku s následným exitom. Z hemokultúry izolovaná *Klebsiella pneumoniae*.

Ochorenie s následným úmrtím na pneumóniu vyvolanú *Pseudomonas aeruginosa* 84 roč. ženy, prijatej s dg. subdurálne krvácanie po úraze. Zaintubovaná, napojená na umelú pľúcnu ventiláciu. Vykonaný urgentný operačný výkon - craniotómia. Následne vzostup TT nad 38,5°C, prítomné klinické známky pneumónie. Postupne dochádza k zhoršeniu neurologického nálezu, vyhasinaniu vitálnych funkcií a konštatovaný exitus letalis.

Ochorenie a následne úmrtie 84 roč. pacientky na kandidovú septikémiu. Prijatá so zápalom pľúc, dušnosťou, dehydratáciou. Z hemokultúry kultivačne *Candida non-albicans*. Následne pacientka preložená na OAIM pre začiatkové krvácanie, prehlbujúci sa hypovolemický šok. Zavedený permanentný katéter, kanyla a ezogastrická sonda. Pridala sa horúčka 38,8 st.C a napriek liečbe konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 72 roč. ženy na stafylokokovú septikémiu. Pacientka liečená na diabetes 2. typu, ICHS, arteriálnu hypertenziu, hypotyreózu, nefropatiu a demenciu. Hospitalizovaná pre opuch polovice tváre a horných končatín, zvracanie, zástavu močenia a celkové zhoršenie zdravotného stavu, preložená na JIS. Zavedená sonda na kŕmenie. V nasledujúcich dňoch vzostup teploty na 38°C, z hemokultúry izolovaný *Staphylococcus hominis*. Nasledovalo náhle srdcové zlyhanie, bezvedomie, bradykardia, realizovaná kardiopulmonálna resuscitácia. Resuscitácia neúspešná, konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 74 roč. ženy na stafylokokovú septikémiu. Hospitalizovaná pre pretrvávajúce subfebrility, slabosť a dehydratáciu s podozrením na absces v dutine brušnej, po konzultácii s internistom pacientka preložená na interné oddelenie pre renálnu insuficienciu. Z hemokultúry vykultivovaný *Staphylococcus haemolyticus*. Napriek liečbe bol konštatovaný exitus letalis.

Úmrtie 81 roč. muža na inú bakteriálnu pneumóniu. U pacienta diagnostikovaná respiračná insuficiencia pri sériovej zlomenine rebier a kontúzii pľúc. Pretrvávajú subfebrility, zvýšené zápalové parametre. Z výteru z OTI kanyly izolovaná *Serratia marcescens*. Po vykonanom operačnom výkone postupne dochádza k progresii kardiorespiračného zlyhávania a konštatovaný exitus letalis.

Prešovský kraj:

V roku 2013 zaznamenali jedno úmrtie u 68 ročného muža. Pacient prijatý s ischemickým ložiskom ako NCMP. Z hemokultúry vykultivovaný MRSA, klinickom obraze hyperpyrexia, nasadená terapia: Meropenem, Cefuroxim. I napriek liečbe dochádza k zhoršeniu ťažkosti a následne k exitusu.

Hlásené nozokomiálne nákazy podľa diagnóz a mikrobiologických agens prezentuje tabuľka

III.9.5. Z tabuľky je zrejmé, že najväčší podiel nozokomiálnych nákaz tvoria:

Infekcie dýchacích ciest	28,03 %
črevné infekcie	19,73 %
septikémie	16,62 %
infekcie močového traktu po cievkovaní	16,54 %
infekcie v mieste chirurgického výkonu	11,23 %

Tab. III.9.6 uvádza počet operačných výkonov v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach, v roku 2013. Počet operácií ostal na úrovni roku 2012 ale počet infekcií v mieste chirurgického výkonu bol o 27,20 % nižší oproti roku 2012, čo je iste veľmi potešiteľné. Proporcía infikovaných operačných rán bola 0,36 %, keďže ale ide o pasívny zber údajov, toto číslo je hlboko poddimenzované.

Tabuľka III.9.5 Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu v Slovenskej republike v r. 2013

Oddelenie (útvár)	POČET		POČET NN	
	operácií	op. r . b. k.	inf. op. r.	iných NN
Chirurgické	97602	93603	611	15
Cievnej chirurgie	5117	5024	32	0
Neurochirurgia	7896	7865	29	13
TaPCH	1936	1936	1	0
Popáleninové	2466	2266	195	0
Plastická chirurgia	6846	6814	32	0
Urologické	27494	26918	46	5
Očné	42530	39306	4	0
Traumatologické	40495	40343	150	8
Gynekologicko - pôrod.	66096	61078	100	2
Gastro	6282	6282	0	0
Ortopedické	14199	14142	57	23
ORL	23851	20454	18	0
Kardiológia	909	909	1	0
Kardiochirurgia	3715	3681	32	0
Klinika popálenin	0	0	0	0
Pediatrické	1085	1085	0	0
OAIM	1097	1086	36	0
Internistické discp.	8138	8132	6	0
Jednodňová zdrav. starostl.	21216	21210	6	0
SPOLU	382245	365404	1365	66

IV. Výkon ŠZD v ZZ

V rezorte Ministerstva zdravotníctva je evidovaných 14282 zdravotníckych zariadení, z toho je 259 lôžkových oddelení KAIM, OAIM, JIS, 345 lôžkových oddelení chirurgického smeru, 586 lôžkových oddelení nechirurgického smeru, 3430 všeobecných ambulancií, 2677 stomatologických ambulancií, 6224 odborných ambulancií, 761 ďalších zdravotníckych zariadení (Tab.IV.1).

Štátny zdravotný dozor sa vykonáva vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a lekárnach, pôsobiacich na území republiky. Prijaté opatrenia na predchádzanie vzniku a šírenia nemocničných nákaz sa týkali predovšetkým dekontaminácie prostredia, prístrojov a predmetov, manipulácie zdravotníckeho personálu s vysterilizovaným materiálom, dodržiavania bariérovej ošetrovateľskej techniky, dodržiavania koncentrácie a expozičného času dezinfekčných prostriedkov, hygienickej a chirurgickej očisty rúk zdravotníckeho personálu.

V roku 2013 boli okrem uvádzaných činností vykonávané previerky hygienicko-epidemiologického režimu neštátnych zdravotníckych zariadení, priebežne boli kontrolované ambulantné zariadenia pri schvaľovanom konaní pri uvedení do prevádzky.

V zdravotníckych zariadeniach bolo počas roku 2013 vykonaných celkom 9156 (6739 v r.2012) previerok hygienicko-epidemiologického režimu, čo je o 35,86 % viac ako v roku predchádzajúcom. Počas previerok boli priebežne odoberané vzorky ovzdušia, prostredia, vysterilizovaného materiálu a predmetov, priebežne bola kontrolovaná sterilizačná technika.

Tab.IV.1 Prehľad o výkone ŠZD v Slovenskej republike v r. 2013

Zdravotnícke zariadenie	Celkový počet ZZ	Vykonaný ŠZD				SPOLU
		kompl. pr.	v suv. NN	kontr. nap. op.	iba mikr. m.	
Lôž. odd. OIKM/JIS	259	134	38	17	174	382
Lôž. odd. chirur. smer	345	449	60	29	772	1369
Lôž. odd. nechir. smer	586	293	114	45	771	1292
Amb. všeobecní lekári	3430	601	0	155	58	1216
Amb. odborní lekári	6224	796	5	88	380	1940
Stomatológia	2677	813	0	60	294	1445
Dialýza	57	2	0	0	42	44
Iné	704	529	58	104	668	1468
SPOLU	14282	3617	275	498	3159	9156

Vzorky vysterilizovaného materiálu a vzorky z prostredia boli na jednotlivých klinikách a nemocničných oddeleniach v zdravotníckych zariadeniach odoberané podľa harmonogramu a aktuálnej epidemiologickej situácie (Tab.IV.2).

Tab.IV.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia v Slovenskej republike v r. 2013

Oddelenie	Sterilný materiál			Prostredie		
	testov	z toho pozit		sterov	z toho nevyhovujúce	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Detské odd.	157	0	0,00	1301	142	10,91
Dialyzačné odd.	131	12	9,16	987	126	12,77
Doliečovacie odd.	97	3	3,09	402	60	14,93
Endoskopia	18	0	0,00	19	0	0,00
FRO	28	3	10,71	255	47	18,43
Geriatrické odd.	20	0	0,00	218	41	18,81
Gyn.-pôrod.odd.	388	4	1,03	1883	183	9,72
Hematologické odd.	0	0	0,00	90	10	11,11
Chirurgické odd.	633	41	6,48	2335	300	12,85
Infekčné odd.	24	0	0,00	172	17	9,88
Interné odd.	244	6	2,46	1456	239	16,41
Kožné odd.	3	0	0,00	83	6	7,23
Neurochirurgické odd.	3	0	0,00	144	36	25,00
Neurologické odd.	84	2	2,38	522	109	20,88
Novorodenecké odd.	233	21	9,01	979	117	11,95
OAIM	400	20	5,00	1570	252	16,05
Očné odd.	74	0	0,00	254	14	5,51
Onkologické odd.	26	0	0,00	287	31	10,80
ORL odd.	82	3	3,66	321	21	6,54
Ortopedické odd.	147	6	4,08	420	91	21,67
Paliatívne	15	0	0,00	68	12	17,65
Plastická chirurgia	0	0	0,00	22	4	18,18
Psychiatrické odd.	16	0	0,00	393	41	10,43
Stomatologické odd.	257	22	8,56	237	5	2,11
TaPCH	26	0	0,00	135	19	14,07
Traumatologické odd.	82	0	0,00	568	68	11,97
Urologické odd.	76	2	2,63	320	27	8,44
OCS	766	6	0,78	631	46	7,29
OCOS	658	15	2,28	2014	87	4,32
DOS	0	0	0,00	35	3	8,57
Ambulancie	1096	38	3,47	3354	352	10,49
Kúpeľné zariadenia	0	0	0,00	20	1	5,00
Kardiológia	0	0	0,00	177	27	15,25
Kardiochirurgia	36	0	0,00	353	41	11,61
Lekárne	0	0	0,00	186	2	1,08
Paliatívne	0	0	0,00	5	2	40,00
ÚSS	12	1	8,33	70	9	12,86
Hospic	0	0	0,00	10	0	0,00
CPLZD	0	0	0,00	30	10	33,33
Jednodňová zdrav. starostl.	148	1	0,68	425	26	6,12
Tkanivová banka	0	0	0,00	10	1	10,00
Transzúziologické odd.	1	0	0,00	10	0	0,00
RDG	14	1	7,14	83	6	7,23
Urgentná medicína	1	0	0,00	71	16	22,54
Transplantačné	0	0	0,00	29	6	20,69

Nukleárna medicína	0	0	0,00	27	2	7,41
Iné	135	2	1,48	511	67	13,11
SPOLU	6131	209	3,41	23492	2722	11,59

V zdravotníckych zariadeniach bolo celkom odobratých spolu 6131 vzoriek zo sterilných materiálov, čo je pokles o 3,74 % oproti roku 2012 (6369 vzoriek). Proporcija pozitívnych vzoriek u vysterilizovaného materiálu 3,41 % je veľmi potešujúca, v roku predchádzajúcom to bolo 4,76 % pozitívnych vzoriek s vysterilizovaného materiálu.

Z prostredia uvedených zariadení bolo odobratých 23 492 vzoriek materiálu, čo predstavuje prakticky rovnaký počet ako v roku 2012 (23 437 vzoriek). Proporcija nevyhovujúcich vzoriek u odberov z prostredia zdravotníckych zariadení 11,59 % je mierne nižšia ako v roku predchádzajúcom (12,19 %).

Výsledky kontroly funkčného stavu vysterilizovanej techniky uvádza (Tab.IV.3)

Sterilizačné prístroje boli kontrolované priebežne počas celého roka, problematickými zostáva fakt, že technický park najmä horúco vzduchových prístrojov je prestarnutý. Proporcija kontrolovaných horúco vzduchových sterilizačných prístrojov prudko klesla a predstavuje len 47,10 % z kontrolovaných prístrojov, čo je alarmujúci stav (60,10 % v r.2012). to isté platí u autoklávov kde proporcija kontrolovaných prístrojov je len 53,10 % oproti 93,30 % v roku 2012. U etylénoxidových sterilizátorov je situácia tiež neuspokojivá, z dvoch kontrolovaných prístrojov bol kontrolovaný len jeden a len 1x. Podobná situácia je aj u formaldehydových a plazmových sterilizačných prístrojov, došlo k prudkému poklesu frekvencie kontrol.

Tab.IV.3 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v Slovenskej republike v r. 2013

Druh prístroja	Výsledky testovania							
	Evid. počet abs.	Počet kontrol abs.	Proporcija kontrol %	Počet pozit. abs.	Proporcija z počtu %	Opakované kontroly abs.	Počet opakov. pozit. abs.	Vyradené prístroje abs.
HVS	5961	2806	47,1	67	2,4	508	1	92
AUT	3351	1781	53,1	21	1,2	413	4	13
ETY	2	1	50,0	0	0,0	0	0	0
FS	59	61	103,4	2	3,3	76	0	0
Plazm.	32	29	90,6	4	13,8	22	0	0
Iný (VS)	42	36	85,7	1	2,8	0	0	0

V. Prehľad výkonov odborov epidemiológie v SR v roku 2013 (I. časť)

Odbor/oddelenie epidemiológie SR 2013		SPOLU	
1.	Epidemiologické vyšetrowanie v ohniskách nákazy (okrem NN)	prvá. návšteva v ohnisku	28409
		opakované návštevy v ohnisku	2736
		počet vyšetrených osôb	26059
		zvýšený zdravotný dozor	298
		lekársky dohľad	3668
		iné protiepidemické ochorenia	12282
		spolu:	73452
2.	Odber vzoriek na mikrobiologické vyšetrenie (okrem NN):	vzorky biologického materiálu celkom	4174
		vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia:	648
		voda	237
		potraviny	170
		iné	1688
		spolu:	6917
3.	Doplňovanie epidemiologických údajov k spracovaniu nákaz, ev. analýz	z chorobopisov	11634
		zo zdravotných záznamov	7160
		z laboratórných protokolov	22922
		iné	5025
		spolu:	46741
4.	Imunizačný program	metodické návštevy lekárov	2316
		kontrola očkovania (počet očkovaných)	329297
		kontrola skladovania očkovacích látok	1475
		prejednanie neúčasti na očkovaní	1047
		priestupkové konanie	558
		iné	3724
		spolu:	338417
5.	Práca v EPIS-e	preberanie hlásení	21713
		zadávanie prípadov	56385
		kontrola a uzatváranie prípadov	62868
		spracovanie dotazníkov k epidémii	720
		SRV	1350
		chrípka	8626
		spolu:	151662
6.	Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet)	denná	12243
		týždenná	3121
		mesačná	1139
		ročná	1404
		na požiadanie	20390
		priprava podkladov	10869
		spolu:	49166

V. Prehľad výkonov odborov epidemiológie v SR v roku 2013 (II. časť)

7.	poradenstvo a podávanie informácií	v zdravotníctve	25603
		v ohniskách rodinných	21398
		v ohniskách kolektívnych	1349
		pre verejnosť	4544
		v médiach	1017
		iné	145
		spolu:	54056
8.	Odborné analýzy (okrem uvedených v bode 6.)	správa	1010
		rozbor	1187
		podklad	2486
		stanovisko	1813
			72
		spolu:	6496
9.	Prednášková činnosť	prednášky pre verejnosť	303
		prednášky pre ZP	293
		spolu:	596
10.	Publikácie pre verejnosť (uviest' miesto a názov v prílohe)	1. autor	75
		spoluautor	0
		spolu:	75
11.	Publikačná činnosť v odborných a vedeckých časopisoch (uviest' názov a miesto v prílohe)	1. autor	9
		spoluautor	23
		vypísať názov a miesto*	0
		spolu:	32
12.	Účasť na konferenciách (uviest' miesto a názov v prílohe)	aktívna	199
		pasívna	487
		vypísať názov a miesto*	114
		spolu:	686
13.	Práca na osobitných štúdiách a programoch (názov programu v prílohe)	príprava zadania	931
		zber podkladov	3568
		sumarizácia	1858
		analýza	378
		iné (príprava)	830
		spolu:	7565
			0
		*názov projektu napr. HELICS	

V. Prehľad výkonov odborov epidemiológie v SR v roku 2013 (III. časť)

14.	Vydané certifikáty (AIDS), medzinárodný očkovací preukaz, osvedčenie o odbornej spôsobilosti		1233
15.	Plánovaný ŠZD v ZZ - kontrola HER a BOT	kontroly pracoviska	3707
		opakované návštevy	422
		odber vzoriek zo sterilných materiálov	5734
		odber vzoriek z prostredia	14492
		odber vzoriek z ovzdušia	273
		odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	491
		odber iných vzoriek	467
		počet testovaných HVS	2637
		počet testovaných AUT	1673
		počet testovaných EO	1
		počet testovaných FS	72
		iná sterilizačná technika	63
		spolu:	30032
16.	NN – cieľná kontrola HER a BOT v súvislosti s výskytom NN	kontroly pracoviska	2193
		opakované návštevy	707
		odber vzoriek zo sterilných materiálov	1450
		odber vzoriek z prostredia	6081
		odber vzoriek z ovzdušia	120
		odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	61
		odber iných vzoriek	245
		počet testovaných HVS	1166
		počet testovaných AUT	1123
		počet testovaných EO	0
		počet testovaných FS	32
		iná sterilizačná technika	23
		spolu:	13201
17.	Epidemiologické vyšetovanie v súvislosti s chorobou z povolania	počet osôb	18
18.	Posudková činnosť	štúdie projektov	300
		konzultácie	1971
		spracovanie	917
		kolaudácia	69
		vydanie posudkov	758
		spolu:	4015
19.	Podnety a sťažnosti	počet	50
20.	Sankcie	počet	171
21.	Rozhodnutia	počet	3048
22.	Odvolania	počet	729

Prehľad výkonov odborov epidemiológie podľa krajov v SR v roku 2013 (I. časť)

Odbor/oddelenie epidemiológie SR 2013		BA	TT	TN	NR	ZA	BB	PV	KE	SPOLU	
1.	Epidemiologické vyšetrenie v ohniskách nákazy (okrem NN)	prvá návšteva v ohnisku	6314	2520	3522	4534	2403	1085	4131	3900	28409
		opakované návštevy v ohnisku	685	52	105	722	161	178	259	574	2736
		počet vyšetrených osôb	6643	2843	1042	2305	1763	2035	5363	4065	26059
		zvýšený zdravotný dozor	0	25	35	55	34	47	72	30	298
		lekársky dohľad	68	117	153	116	82	850	805	1477	3668
		iné protiepidemické ochorenia	2756	706	1704	415	1413	1130	2426	1732	12282
		spolu:	16466	6263	6561	8147	5856	5325	13056	11778	73452
		2.	Odber vzoriek na mikrobiologické vyšetrenie (okrem NN):	vzorky biologického materiálu celkom	30	1301	440	312	1092	327	631
vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia:	18			250	0	0	0	380	0	0	648
voda	14			36	39	45	31	12	18	42	237
potraviny	0			5	22	82	19	14	28	0	170
iné	4			59	28	56	23	1076	442	0	1688
spolu:	66			1651	529	495	1165	1809	1119	83	6917
3.	Doplňovanie epidemiologických údajov k spracovaniu nákaz, ev. analýz	z chorobopisov	2092	944	1026	1865	897	415	1875	2520	11634
		zo zdravotných záznamov	1281	583	681	1084	355	1314	816	1046	7160
		z laboratórných protokolov	4675	2522	2706	2970	2031	1235	4789	1994	22922
		iné	2024	0	130	155	52	1574	35	1055	5025
		spolu:	10072	4049	4543	6074	3335	4538	7515	6615	46741
4.	Imunizačný program	metodické návštevy lekárov	160	303	171	215	317	359	271	520	2316
		kontrola očkovania (počet očkovaných)	43741	33433	25507	47183	54889	23280	55783	45481	329297
		kontrola skladovania očkovacích látok	157	173	131	171	230	124	268	221	1475
		prejednanie neúčasti na očkovaní	435	175	138	69	46	86	18	80	1047
		priestupkové konanie	435	30	0	46	30	0	11	6	558
		iné	1219	0	200	193	530	793	65	724	3724
		spolu:	46147	34114	26147	47877	56042	24642	56416	47032	338417
5.	Práca v EPIS-e	preberanie hlásení	5048	3396	5793	3355	532	1389	661	1539	21713
		zadávanie prípadov	6390	5886	6295	8965	8777	4486	6451	9135	56385
		kontrola a uzatváranie prípadov	6350	6218	9782	13319	8590	4253	5413	8943	62868
		spracovanie dotazníkov k epidémii	0	42	44	199	56	40	71	268	720
		SRV	312	111	59	126	155	64	401	122	1350
		chrípka	468	416	312	364	624	416	368	5658	8626
		spolu:	18568	16069	22285	26328	18734	10648	13365	25665	151662
		6.	Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet)	denná	6693	433	720	250	740	511	1775
týždenná	520			260	520	52	518	183	521	547	3121
mesačná	361			84	120	12	108	166	132	156	1139
ročná	30			8	12	1	18	1313	10	12	1404
na požiadanie	20108			34	45	5	47	31	52	68	20390
príprava podkladov	2882			323	412	2649	171	2445	699	1288	10869
spolu:	30594			1142	1829	2969	1602	4649	3189	3192	49166

Prehľad výkonov odborov epidemiológie podľa krajov v SR v roku 2013 (II. časť)

Odbor/oddelenie epidemiológie SR 2013			BA	TT	TN	NR	ZA	BB	PV	KE	SPOLU
7.	poradenstvo a podávanie informácií	v zdravotníctve	4964	1916	1947	2852	1172	3530	8417	805	25603
		v ohniskách rodinných	5287	2353	2784	3475	2333	737	3075	1354	21398
		v ohniskách kolektívnych	357	332	29	209	46	29	52	295	1349
		pre verejnosť	856	609	257	472	594	1018	151	587	4544
		v médiach	79	29	50	136	405	40	63	215	1017
		iné spolu:	11	0	0	48	10	20	56	0	145
			11554	5239	5067	7192	4560	5374	11814	3256	54056
8.	Odborné analýzy (okrem uvedených v bode 6.)	správa	32	35	0	20	241	30	123	529	1010
		rozbor	0	45	0	0	263	566	306	7	1187
		podklad	121	22	66	3	75	430	1484	285	2486
		stanovisko	72	190	21	135	368	591	245	191	1813
			72					0			72
		spolu:	225	292	87	158	947	1617	2158	1012	6496
9.	Prednášková činnosť	prednášky pre verejnosť	8	1	4	49	26	35	80	100	303
		prednášky pre ZP	31	18	71	29	69	19	21	35	293
		spolu:	39	19	75	78	95	54	101	135	596
10.	Publikácie pre verejnosť (uviesť miesto a názov v prílohe)	1. autor	0	2	33	7	0	3	28	2	75
		spoluautor	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		spolu:	0	2	33	7	0	3	28	2	75
11.	Publikačná činnosť v odborných a vedeckých časopisoch (uviesť názov a miesto v prílohe)	1. autor	0	0	3	0	3	3	0	0	9
		spoluautor	1	0	3	0	19	0	0	0	23
		vypísať názov a miesto*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		spolu:	1	0	6	0	22	3	0	0	32
12.	Účasť na konferenciách (uviesť miesto a názov v prílohe)	aktívna	31	2	55	7	44	8	29	23	199
		pasívna	83	22	104	13	100	59	78	28	487
		vypísať názov a miesto*	114	0	0	0	0	0	0	0	114
		spolu:	114	24	159	20	144	67	107	51	686
13.	Práca na osobitných štúdiách a programoch (názov programu v prílohe)	príprava zadania	3	3	331	0	86	117	390	1	931
		zber podkladov	806	753	499	0	350	115	249	796	3568
		sumarizácia	403	670	51	0	390	177	162	5	1858
		analýza	3	114	101	0	73	63	20	4	378
		iné (príprava)	59	1	285	0	8	369	10	98	830
		spolu:	1274	1541	1267	0	907	841	831	904	7565
		*názov projektu napr. HELICS									0
14.	Vydané certifikáty (AIDS), medzinárodný očkovací preukaz, osvedčenie o odbornej spôsobilosti	44	3	627	44	60	4	328	123	1233	

Prehľad výkonov odborov epidemiológie podľa krajov v SR v roku 2013 (III. časť)

Odbor/oddelenie epidemiológie SR 2013		BA	TT	TN	NR	ZA	BB	PV	KE	SPOLU	
15.	Plánovaný ŠZD v ZZ - kontrola HER a BOT	kontroly pracoviska	1	274	498	545	268	225	544	1352	3707
		opakované návštevy	1	27	22	113	41	29	123	66	422
		odber vzoriek zo sterilných materiálov	0	217	501	893	974	412	710	2027	5734
		odber vzoriek z prostredia	0	1458	1516	1682	3477	1345	1607	3407	14492
		odber vzoriek z ovzdušia	0	14	37	180	0	0	26	16	273
		odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	0	64	42	239	37	15	54	40	491
		odber iných vzoriek	0	83	10	202	106	42	7	17	467
		počet testovaných HVS	0	361	464	556	322	125	109	700	2637
		počet testovaných AUT	0	284	239	401	270	56	123	300	1673
		počet testovaných EO	0	0			0	0		1	1
		počet testovaných FS	0	7	8	29	17	0	9	2	72
		iná sterilizačná technika	0	6	1	22	4	0		30	63
		spolu:	2	2795	3338	4862	5516	2249	3312	7958	30032
		16.	NN – cieľná kontrola HER a BOT v súvislosti s výskytom NN	kontroly pracoviska	1466	5	40	6	212	10	436
opakované návštevy	450			1	5		8	6	233	4	707
odber vzoriek zo sterilných materiálov	313			0	86		180	20	851	0	1450
odber vzoriek z prostredia	2760			10	284	22	852	80	1978	95	6081
odber vzoriek z ovzdušia	80			0	0	0	0	0	40	0	120
odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	3			2	21	2	1	0	30	2	61
odber iných vzoriek	0			0	0	0	28	0	217	0	245
počet testovaných HVS	812			0	0	0	67	0	287	0	1166
počet testovaných AUT	994			0	0	0	16	0	113	0	1123
počet testovaných EO	0			0	0	0	0	0	0	0	0
počet testovaných FS	21			0	0	0	2	0	9	0	32
iná sterilizačná technika	23			0	0	0	0	0	0	0	23
spolu:	6922			18	436	30	1366	116	4194	119	13201
17.	Epidemiologické vyšetovanie v súvislosti s chorobou z povolania	počet osôb									
			2	1	2		2	1	7	3	18
18.	Posudková činnosť	štúdie projektov	0	72	40	8	91	11	58	20	300
		konzultácie	405	452	293	108	412	17	207	77	1971
		spracovanie	194	87	63	11	49	21	314	178	917
		kolaudácia	0	26	2	0	17	4	17	3	69
		vydanie posudkov	0	206	98	0	47	0	314	93	758
		spolu:	599	843	496	127	616	53	910	371	4015
19.	Podnety a sťažnosti	počet	16	3	3	6	8	5	1	8	50
20.	Sankcie	počet	1	19	49	19	29	0	40	14	171
21.	Rozhodnutia	počet	108	297	373	521	333	705	166	545	3048
22.	Odvolaania	počet	3	8	0	10	2	705	0	1	729

VI. Všeobecné kritéria – tabuľky

VI.1 Prenosné ochorenia na Slovensku podľa krajov a diagnóz v roku 2013

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
V	a	7	10	9	12	19	17	13	33	120
	r	1,14	1,80	1,52	1,74	2,75	2,58	1,59	4,16	2,22
A020	a	372	471	477	522	596	485	559	478	3960
	r	60,7	84,62	80,42	75,83	86,36	73,65	68,39	60,20	73,19
A021	a	0	1	1	1	0	1	6	2	12
	r	0,00	0,18	0,17	0,15	0,00	0,15	0,73	0,25	0,22
A022	a	4	0	2	3	1	3	3	1	17
	r	0,65	0,00	0,34	0,44	0,14	0,46	0,37	0,13	0,31
A028	a	0	4	2	0	2	1	12	0	21
	r	0	0,72	0,34	0,00	0,29	0,15	1,47	0,00	0,39
A029	a	0	0	1	0	0	3	0	19	23
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,46	0,00	2,39	0,43
A 02		376	476	483	526	599	493	580	500	4033
		61,37	85,52	81,43	76,41	86,80	74,87	70,96	62,97	74,54
A03	a	1	0	0	13	2	3	1	6	26
	r	0,16	0,00	0,00	1,89	0,29	0,46	0,12	0,76	0,48
A030	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
A031	a	2	1	0	30	9	10	114	24	190
	r	0,33	0,18	0,00	4,36	1,30	1,52	13,95	3,02	3,51
A032	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
A033	a	2	0	1	22	1	14	40	16	96
	r	0,33	0,00	0,17	3,20	0,14	2,13	4,89	2,02	1,77
A039	a	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	r	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,1
A 03		4	1	1	52	10	26	154	45	293
		0,65	0,18	0,17	7,55	1,45	3,95	18,84	5,67	5,42
A040	a	18	38	17	43	104	39	136	98	493
	r	2,94	6,83	2,87	6,25	15,07	5,92	16,64	12,34	9,11
A043	a	0	3	2	0	2	0	0	0	7
	r	0,0	0,5	0,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A044	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
A045	a	1046	563	547	1019	718	295	1280	491	5959
	r	170,72	101,15	92,22	148,02	104,04	44,80	156,60	61,84	110,13
A046	a	32	3	29	25	21	4	37	14	165
	r	5,22	0,54	4,89	3,63	3,04	0,61	4,53	1,76	3,05
A047	a	305	24	101	177	110	30	124	53	924
	r	49,78	4,31	17,03	25,71	15,94	4,56	15,17	6,67	17,08
A048	a	2	0	22	12	16	6	22	85	165
	r	0,33	0,00	3,71	1,74	2,32	0,91	2,69	10,70	3,05
A049	a	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,25	0,06
A 04		1404	631	719	1276	971	374	1600	743	7718
		229,16	113,37	121,22	185,36	140,70	56,80	195,75	93,57	142,64
A050	a	0	12	53	0	0	0	0	196	261
	r	0,0	2,2	8,9	0,0	0,0	0,0	0,0	24,7	4,8
A059	a	0	1	0	0	2	0	1	0	4
	r	0	0,2	0	0	0,3	0	0,1	0	0,1
A 05		0	13	53	0	2	0	1	196	265
		0,0	2,3	8,9	0,0	0,3	0,0	0,1	24,7	4,9
A060	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
A069	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
A071	a	24	4	2	17	71	0	25	37	180
	r	3,92	0,72	0,34	2,47	10,29	0,00	3,06	4,66	3,33
A072	a	0	0	0	0	0	1	0	11	12
	r	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	1,4	0,2
A078	a	0	0	1	0	0	0	30	0	31
	r	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,6
A 07		24	4	3	17	71	1	55	48	223
		3,92	0,72	0,51	2,47	10,29	0,15	6,73	6,05	4,12
A080	a	280	221	211	345	374	491	983	422	3327
	r	45,7	39,71	35,57	50,12	54,19	74,56	120,26	53,15	61,51
A081	a	176	107	63	177	60	110	250	201	1144
	r	28,73	19,22	10,62	25,71	8,69	16,70	30,59	25,31	21,14

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A082	a	45	36	23	45	49	70	104	69	441
	r	7,34	6,47	3,88	6,54	7,10	10,63	12,72	8,69	8,15
A083	a	1	0	0	0	7	0	0	0	8
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	0,15
A084	a	0	19	0	6	6	0	18	15	64
	r	0,0	3,4	0,0	0,9	0,9	0,0	2,2	1,9	1,2
A 08		502	383	297	573	496	671	1355	707	4984
		81,93	68,81	50,07	83,24	71,87	101,90	165,77	89,04	92,13
A09	a	105	310	105	476	139	222	387	957	2701
	r	17,14	55,70	17,70	69,15	20,14	33,71	47,35	120,53	49,92
A150	a	0	3	7	12	1	6	43	18	90
	r	0,00	0,54	1,18	1,74	0,14	0,91	5,26	2,27	1,66
A151	a	0	2	5	2	3	6	14	7	39
	r	0,00	0,36	0,84	0,29	0,43	0,91	1,71	0,88	0,72
A152	a	0	0	2	0	0	1	3	3	9
	r	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,15	0,37	0,38	0,17
A153	a	0	1	1	0	0	1	3	3	9
	r	0	0,18	0,17	0,00	0,00	0,15	0,37	0,38	0,17
A155	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A156	a	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,25	0,06
A160	a	0	1	5	6	4	2	33	11	62
	r	0,00	0,18	0,84	0,87	0,58	0,30	4,04	1,39	1,15
A161	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
A162	a	0	0	0	0	2	0	4	3	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,49	0,38	0,17
A163	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
A165	a	0	0	0	0	0	0	2	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,25	0,07
A170	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
A180	a	0	0	0	1	2	1	6	4	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,15	0,29	0,15	0,73	0,50	0,26

Diagnoza/Kraj	BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
---------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----

A181	a	0	0	0	0	0	0	2	4	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,50	0,11
A182	a	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,12	0,00	0,04
A183	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A184	a	0	0	1	0	0	0	1	2	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,12	0,25	0,07
A188	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
A190	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
A191	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
A199	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
A210	a	1	0	0	4	0	0	0	0	5
	r	0,16	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
A218	a	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A219	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0	0,02
A231	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0	0,02
A260	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0	0	0	0	0,02
A278	a	0	0	1	0	1	0	1	2	5
	r	0	0	0,17	0	0,14	0	0,12	0,25	0,09
A310	a	0	0	1	0	0	1	1	0	3
	r	0	0	0,17	0	0	0,15	0,12	0	0,06
A320	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
A321	a	1	2	1	1	0	0	0	0	5
	r	0,16	0,36	0,17	0,15	0	0	0	0	0,09
A327	a	1	2	2	1	0	1	0	1	8
	r	0,16	0,36	0,34	0,15	0	0,15	0	0,13	0,15

Diagnoza/Kraj	BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A328	a	0	1	0	0	0	0	0	1

	r	0	0,18	0	0	0	0	0	0	0,02
A370	a	565	77	28	105	12	5	73	42	907
	r	92,22	13,83	4,72	15,25	1,74	0,76	8,93	5,29	16,76
A371	a	8	1	0	1	4	0	0	2	16
	r	1,31	0,18	0,00	0,15	0,58	0,00	0,00	0,25	0,30
A379	a	0	0	0	0	0	0	8	0	8
	r	0	0	0	0	0	0	0,98	0,0000	0,15
A 37		573	78	28	106	16	5	81	44	931
		93,52	14,01	4,72	15,40	2,32	0,76	9,91	5,54	17,21
A38	a	23	18	90	52	48	8	23	10	272
	r	3,75	3,23	15,17	7,55	6,96	1,21	2,81	1,26	5,03
A390	a	0	0	1	2	4	2	2	2	13
	r	0	0	0,17	0,29	0,58	0,30	0,24	0,25	0,24
A391	a	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0	0	0	0	0	0,15	0,00	0,13	0,04
A392	a	0	1	0	1	0	0	3	3	8
	r	0	0,18	0,00	0,15	0,00	0,00	0,37	0,38	0,15
A399	a	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,25188	0,03696
A39		0	1	1	3	4	3	5	8	25
		0	0,18	0,17	0,44	0,58	0,46	0,61	1,01	0,46
A400	a	1	0	1	0	0	0	1	1	4
	r	0,16	0,00	0,17	0	0	0	0,12	0,13	0,07
A401	a	2	0	0	0	1	0	3	0	6
	r	0,33	0	0	0	0,14	0	0,37	0	0,11
A402	a	45	1	2	8	3	2	4	2	67
	r	7,34	0,18	0,34	1,16	0,43	0,30	0,49	0,25	1,24
A403	a	11	2	3	0	2	9	8	5	40
	r	1,80	0,36	0,51	0,00	0,29	1,37	0,98	0,63	0,74
A408	a	4	1	2	2	0	0	6	3	18
	r	0,65	0,18	0,34	0,29	0,00	0,00	0,73	0,38	0,33
A40		63	4	8	10	6	11	22	11	135
		10,28	0,72	1,18	1,45	0,87	1,67	2,69	1,39	2,49
A410	a	87	21	25	19	24	8	24	21	229
	r	14,20	3,77	4,21	2,76	3,48	1,21	2,94	2,64	4,23

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A411	a	65	20	7	82	25	8	39	34	280
	r	10,61	3,59	1,18	11,91	3,62	1,21	4,77	4,28	5,17

A412	a	2	0	0	1	1	0	0	0	4
	r	0,33	0,00	0,00	0,15	0,14	0,00	0,00	0,00	0,07
A413	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
A414	a	2	0	1	0	0	0	1	0	4
	r	0,33	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,07
A415	a	299	38	68	109	85	50	93	57	799
	r	48,80	6,83	11,46	15,83	12,32	7,59	11,38	7,18	14,77
A418	a	5	9	3	4	4	1	21	11	58
	r	0,82	1,62	0,51	0,58	0,58	0,15	2,57	1,39	1,07
A419	a	7	1	5	9	3	8	5	9	47
	r	1,14	0,18	0,84	1,31	0,43	1,21	0,61	1,13	0,87
A41		467	89	109	224	142	75	183	133	1422
		76,22	15,99	18,38	32,54	20,58	11,39	22,39	16,75	26,28
A421	a	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	r	0	0	0	0,15	0	0	0	0,13	0,04
A441	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0	0	0	0,29	0	0	0	0	0,04
A448	a	0	0	0	3	0	1	0	0	4
	r	0	0	0	0,44	0	0,15	0	0	0,07
A449	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0	0,18	0	0	0	0	0	0	0,02
A46	a	31	104	89	55	46	15	82	140	562
	r	5,06	18,69	15,00	7,99	6,67	2,28	10,03	17,63	10,39
A480	a	0	1	0	0	1	0	0	0	2
	r	0	0,18	0	0	0,14	0	0	0	0,04
A481	a	2	0	0	2	0	0	1	1	6
	r	0,33	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,12	0,13	0,11
A490	a	0	0	0	0	1	0	0	13	14
	r	0	0	0	0	0,14	0	0	1,64	0,26
A499	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0	0	0	0	0,1449	0	0	0	0,01848
A510	a	2	2	1	2	2	1	1	2	13
	r	0,33	0,36	0,17	0,29	0,29	0,15	0,12	0,25	0,24

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A511	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0	0	0,17	0	0	0	0	0	0,02
A512	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
A513	a	14	3	1	1	1	3	2	37	62
	r	2,29	0,54	0,17	0,15	0,14	0,46	0,24	4,66	1,15
A514	a	3	0	1	1	0	0	0	0	5
	r	0,49	0,00	0,17	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
A515	a	7	3	4	3	1	3	0	14	35
	r	1,14	0,54	0,67	0,44	0,14	0,46	0,00	1,76	0,65
A519	a	0	0	0	0	0	2	1	2	5
	r	0	0	0	0	0	0,30	0,12	0,25	0,09
A521	a	2	0	0	0	0	0	2	0	4
	r	0,33	0	0	0	0	0	0,24	0,00	0,07
A522	a	1	0	0	0	0	0	0	1	2
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,04
A523	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
A527	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0	0	0	0	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
A528	a	0	0	2	0	1	0	0	6	9
	r	0	0	0,34	0,00	0,14	0,00	0,00	0,76	0,17
A529	a	1	0	1	2	1	3	1	0	9
	r	0,16	0,00	0,17	0,29	0,14	0,46	0,12	0,00	0,17
A530	a	14	25	2	11	3	3	16	28	102
	r	2,29	4,49	0,34	1,60	0,43	0,46	1,96	3,53	1,89
A539	a	27	3	8	2	4	3	1	2	50
	r	4,41	0,54	1,35	0,29	0,58	0,46	0,12	0,25	0,92
A540	a	84	66	25	81	11	15	7	24	313
	r	13,71	11,86	4,21	11,77	1,59	2,28	0,86	3,02	5,78
A541	a	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	r	0	0	0	0,15	0,14	0,00	0,00	0,13	0,06
A548	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A549	a	0	0	0	15	8	0	3	1	27
	r	0	0	0	2,18	1,16	0,00	0,37	0,13	0,50

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A560	a	503	119	18	146	30	27	19	6	868
	r	82,10	21,38	3,03	21,21	4,35	4,10	2,32	0,76	16,04
A562	a	0	0	2	0	31	0	2	1	36
	r	0	0	0,34	0,00	4,49	0,00	0,24	0,13	0,67

A568	a	3	0	0	0	0	0	1	0	4
	r	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,07
A590	a	0	13	4	9	9	1	3	4	43
	r	0	2,34	0,67	1,31	1,30	0,15	0,37	0,50	0,79
A599	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0	0	0,17	0	0	0	0	0	0,02
A600	a	0	0	3	28	6	3	0	4	44
	r	0	0	0,51	4,07	0,87	0,46	0,00	0,50	0,81
A630	a	0	0	5	38	32	13	7	2	97
	r	0	0	0,84	5,52	4,64	1,97	0,86	0,25	1,79
A638	a	0	0	0	19	1	0	5	1	26
	r	0	0	0	2,76	0,14	0,00	0,61	0,13	0,48
A64	a	0	0	0	0	9	2	0	0	11
	r	0	0	0	0	1,30	0,30	0,00	0,00	0,20
A692	a	39	57	249	99	166	39	137	84	870
	r	6,37	10,24	41,98	14,38	24,05	5,92	16,76	10,58	16,08
A70	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
A748	a	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	r	0	0	0	0	0,43	0	0	0	0,06
A810	a	2	0	0	1	4	3	1	2	13
	r	0,33	0,00	0,00	0,15	0,58	0,46	0,12	0,25	0,24
A841	a	1	5	65	11	44	23	9	4	162
	r	0,16	0,90	10,96	1,60	6,38	3,49	1,10	0,50	2,99
A849	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0	0	0	0	0,02
A850	a	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0	0	0,17	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
A851	a	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0	0	0	0	0,29	0	0	0	0,04
A858	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A85		0	0	1	0	3	0	0	1	5
		0	0	0,17	0	0,43	0	0	0,13	0,09
A86	a	0	6	1	23	1	0	0	0	31
	r	0	1,08	0,17	3,34	0,14	0,00	0,00	0,00	0,57
A870	a	1	2	8	0	0	2	0	9	22

	r	0,16	0,36	1,35	0,00	0,00	0,30	0,00	1,13	0,41
A878	a	0	0	2	0	0	0	0	1	3
	r	0	0	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,06
A879	a	13	8	33	6	6	36	8	48	158
	r	2,12	1,44	5,56	0,87	0,87	5,47	0,98	6,05	2,92
A87		14	10	43	6	6	38	8	58	183
		2,29	1,80	7,25	0,87	0,87	5,77	0,98	7,30	3,38
A888	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A89	a	0	0	0	11	0	0	0	1	12
	r	0	0	0	1,60	0,00	0,00	0,00	0,13	0,22
A90	a	0	1	0	0	0	0	1	2	4
	r	0	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,25	0,07
A985	a	0	0	1	0	0	0	4	9	14
	r	0	0	0,17	0,00	0,00	0,00	0,49	1,13	0,26
B000	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
B001	a	0	0	2	2	0	4	9	2	19
	r	0	0	0,34	0,29	0,00	0,61	1,10	0,25	0,35
B002	a	0	0	0	3	0	2	0	0	5
	r	0	0	0	0,44	0,00	0,30	0,00	0,00	0,09
B003	a	0	1	0	0	1	1	0	0	3
	r	0	0,18	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,00	0,06
B004	a	0	1	3	1	5	2	1	0	13
	r	0	0,18	0,51	0,15	0,72	0,30	0,12	0,00	0,24
B005	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0	0	0	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B008	a	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,12	0,00	0,04
B009	a	0	1	2	32	5	0	0	0	40
	r	0	0,18	0,34	4,65	0,72	0,00	0,00	0,00	0,74

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B000	a	0	3	7	41	11	9	11	3	85
	r	0	0,54	1,18	5,96	1,59	1,37	1,35	0,38	1,57
B011	a	0	0	1	0	3	0	0	1	5
	r	0	0	0,17	0,00	0,43	0,00	0,00	0,13	0,09
B018	a	0	11	0	2	1	1	0	1	16
	r	0	1,98	0,00	0,29	0,14	0,15	0,00	0,13	0,30

B019	a	355	2202	2284	2708	3874	1448	2611	2882	18365
	r	57,94	395,63	385,06	393,38	561,35	219,90	319,43	362,96	339,41
B 01		355	2213	2285	2710	3878	1449	2611	2884	18386
		57,94	397,61	385,23	393,67	561,93	220,05	319,43	363,21	339,80
B020	a	0	0	1	7	0	1	0	1	10
	r	0	0	0,17	1,02	0,00	0,15	0,00	0,13	0,18
B021	a	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	r	0	0	0	0	0	0,76	0,00	0,00	0,09
B022	a	0	1	0	1	1	0	0	0	3
	r	0	0,18	0,00	0,15	0,14	0,00	0,00	0,00	0,06
B023	a	0	8	5	5	7	2	0	1	28
	r	0	1,44	0,84	0,73	1,01	0,30	0,00	0,13	0,52
B027	a	0	2	0	0	3	0	1	0	6
	r	0	0,36	0,00	0,00	0,43	0,00	0,12	0,00	0,11
B028	a	0	7	2	8	2	0	2	11	32
	r	0	1,26	0,34	1,16	0,29	0,00	0,24	1,39	0,59
B029	a	149	280	419	410	709	426	390	466	3249
	r	24,32	50,31	70,64	59,56	102,74	64,69	47,71	58,69	60,05
B 02		149	298	427	431	722	434	393	479	3333
		24,32	53,54	71,99	62,61	104,62	65,91	48,08	60,33	61,60
B080	a	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	r	0	0	0	0	0,29	0,00	0,12	0,00	0,06
B081	a	0	0	0	0	0	0	13	0	13
	r	0	0	0	0	0	0	1,59	0,00	0,24
B082	a	0	0	16	0	6	0	6	0	28
	r	0	0	2,70	0,00	0,87	0,00	0,73	0,00	0,52
B083	a	0	1	0	0	4	0	1	0	6
	r	0	0,18	0,00	0,00	0,58	0,00	0,12	0,00	0,11
B084	a	0	53	24	1	1	0	1	0	80
	r	0	9,52	4,05	0,15	0,14	0,00	0,12	0,00	1,48

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B088	a	0	0	0	6	2	0	0	0	8
	r	0	0	0	0,87	0,29	0,00	0,00	0,00	0,15
B15	a	2	4	1	2	2	42	78	73	204
	r	0,33	0,72	0,17	0,29	0,29	6,38	9,54	9,19	3,77
B161	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0	0	0	0	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
B162	a	0	1	0	0	0	0	0	1	2

	r	0	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,04
B169	a	9	23	9	6	7	6	8	3	71
	r	1,47	4,13	1,52	0,87	1,01	0,91	0,98	0,38	1,31
B 16		9	24	9	6	8	6	8	4	74
		1,47	4,31	1,52	0,87	1,16	0,91	0,98	0,50	1,37
B171	a	3	1	3	2	0	3	1	1	14
	r	0,49	0,18	0,51	0,29	0,00	0,46	0,12	0,13	0,26
B172	a	1	2	0	3	1	0	0	2	9
	r	0,16	0,36	0,00	0,44	0,14	0,00	0,00	0,25	0,17
B181	a	3	10	9	52	3	4	23	17	121
	r	0,49	1,80	1,52	7,55	0,43	0,61	2,81	2,14	2,24
B182	a	30	32	13	62	28	62	22	41	290
	r	4,90	5,75	2,19	9,01	4,06	9,42	2,69	5,16	5,36
B202	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,16	0	0	0	0	0	0	0	0,02
B204	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
B208	a	1	0	0	2	0	0	0	0	3
	r	0,16	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
B222	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	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0	0	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,02
B251	a	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	r	0	0	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B258	a	0	0	0	0	1	1	3	0	5
	r	0	0	0	0	0,14	0,15	0,37	0,00	0,09
B259	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0	0	0	0	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B25		0	0	2	0	2	3	3	0	10
		0	0	0,34	0	0,29	0,46	0,37	0,00	0,18
B260	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
B261	a	0	0	0	0	0	0	0	23	23
	r	0	0	0	0	0	0	0	2,90	0,43
B263	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,38	0,06

B268	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
B269	a	0	0	0	1	0	0	33	156	190
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	4,04	19,65	3,51
B 26		0	0	0	1	0	0	33	184	218
		0	0	0	0,15	0,00	0,00	4,04	23,17	4,03
B270	a	0	42	2	70	26	31	9	68	248
	r	0	7,55	0,34	10,17	3,77	4,71	1,10	8,56	4,58
B271	a	0	1	5	6	1	3	2	12	30
	r	0	0,18	0,84	0,87	0,14	0,46	0,24	1,51	0,55
B278	a	0	0	11	16	4	0	81	18	130
	r	0	0	1,85	2,32	0,58	0,00	9,91	2,27	2,40
B279	a	13	57	54	8	20	23	33	65	273
	r	2,12	10,24	9,10	1,16	2,90	3,49	4,04	8,19	5,05
B 27		13	100	72	100	51	57	125	163	681
		2,12	17,97	12,14	14,53	7,39	8,66	15,29	20,53	12,59
B340	a	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	r	0	0	0,34	0	0	0	0	0	0,04
B341	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0	0	0,17	0	0	0	0	0	0,02
B343	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
B349	a	0	0	0	0	0	0	12	0	12
	r	0	0	0	0	0	0	1,47	0,00	0,22
B350	a	0	0	1	0	2	0	3	0	6
	r	0	0	0,17	0,00	0,29	0,00	0,37	0,00	0,11
B351	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B352	a	0	0	3	1	0	0	0	0	4
	r	0	0	0,51	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B354	a	0	1	3	0	0	0	14	0	18
	r	0	0,18	0,51	0,00	0,00	0,00	1,71	0,00	0,33
B356	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
B358	a	18	1	1	5	0	0	1	0	26
	r	2,94	0,18	0,17	0,73	0,00	0,00	0,12	0,00	0,48
B359	a	0	0	0	1	0	0	3	0	4

	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,37	0,00	0,07
B370	a	0	0	0	0	0	0	5	0	5
	r	0	0	0	0	0	0	0,61	0,00	0,09
B371	a	0	0	0	36	0	1	0	0	37
	r	0	0	0	5,23	0,00	0,15	0,00	0,00	0,68
B373	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0	0	0	0	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04
B374	a	0	0	0	6	0	1	1	0	8
	r	0	0	0	0,87	0,00	0,15	0,12	0,00	0,15
B377	a	6	0	1	3	7	0	1	4	22
	r	0,98	0,00	0,17	0,44	1,01	0,00	0,12	0,50	0,41
B37		6	0	1	45	8	3	7	4	74
		0,98	0,00	0,17	6,54	1,16	0,46	0,86	0,50	1,37
B448	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0	0	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,02
B451	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0	0	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,02
B509	a	2	0	0	0	0	1	0	0	3
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,06
B538	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0	0	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,02
B580	a	0	0	0	4	0	0	0	2	6
	r	0	0	0	0,58	0,00	0,00	0,00	0,25	0,11
B588	a	0	0	15	5	6	3	0	1	30
	r	0	0	2,53	0,73	0,87	0,46	0,00	0,13	0,55
B589	a	2	7	9	32	22	1	39	10	122
	r	0,33	1,26	1,52	4,65	3,19	0,15	4,77	1,26	2,25

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B651	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
B670	a	0	1	3	1	2	0	0	1	8
	r	0	0,18	0,51	0,15	0,29	0,00	0,00	0,13	0,15
B671	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0	0	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B674	a	0	0	3	1	0	0	0	0	4
	r	0	0	0,51	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B675	a	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	r	0	0	0	0	0,29	0,00	0,12	0,00	0,06

B676	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0	0	0	0	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
B677	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0	0	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,02
B678	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
B679	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0	0	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B681	a	1	0	1	0	0	0	0	1	3
	r	0,16	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,06
B689	a	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,25	0,06
B710	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0	0	0	0	0	0	0,24	0,00	0,04
B75	a	1	3	1	0	0	0	0	0	5
	r	0,16	0,54	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
B770	a	1	1	1	1	1	1	102	62	170
	r	0,16	0,18	0,17	0,15	0,14	0,15	12,48	7,81	3,14
B779	a	0	0	0	1	1	0	33	135	170
	r	0	0	0	0,15	0,14	0,00	4,04	17,00	3,14
B79	a	0	0	0	4	0	0	5	20	29
	r	0	0	0	0,58	0,00	0,00	0,61	2,52	0,54
B80	a	67	5	0	8	20	7	45	33	185
	r	10,94	0,90	0,00	1,16	2,90	1,06	5,51	4,16	3,42
B814	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B830	a	0	1	5	26	1	1	4	0	38
	r	0	0,18	0,84	3,78	0,14	0,15	0,49	0,00	0,70
B850	a	16	5	20	30	6	3	164	14	258
	r	2,61	0,90	3,37	4,36	0,87	0,46	20,06	1,76	4,77
B852	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B86	a	21	59	93	259	68	318	553	333	1704
	r	3,43	10,60	15,68	37,62	9,85	48,29	67,66	41,94	31,49
B879	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
B89	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1

	r	0	0	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
G000	a	1	0	0	0	0	0	0	2	3
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,06
G001	a	6	4	3	0	6	5	0	5	29
	r	0,98	0,72	0,51	0,00	0,87	0,76	0,00	0,63	0,54
G002	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
G003	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,38	0,06
G008	a	1	0	1	5	0	0	1	1	9
	r	0,16	0,00	0,17	0,73	0,00	0,00	0,12	0,13	0,17
G009	a	14	2	2	12	1	9	1	6	47
	r	2,29	0,36	0,34	1,74	0,14	1,37	0,12	0,76	0,87
G00		23	7	6	17	7	14	2	18	94
		3,75	1,26	1,02	2,47	1,01	2,13	0,24	2,28	1,76
G01	a	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	r	0	0	0	0	0,29	0,00	0,12	0,00	0,06
G03	a	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	r	0	0	0	0	0,14	0,00	0,00	0,25	0,06
G049	a	0	0	1	0	1	1	0	0	3
	r	0	0	0,17	0,00	0,14	0,15	0,00	0,00	0,06
G051	a	0	0	1	0	0	1	0	0	2
	r	0	0	0,17	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,04
G06	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
G378	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
G51	a	1	0	0	1	0	3	3	13	21
	r	0,16	0,00	0,00	0,15	0,00	0,46	0,37	1,64	0,39
G510	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0	0	0	0	0	0	0,24	0,00	0,04
G51		1	0	0	1	0	3	5	13	23
		0,16	0	0	0,15	0	0,46	0,61	1,64	0,43
G61	a	4	0	0	3	0	0	1	0	8
	r	0,65	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,12	0,00	0,15
G610	a	0	0	3	0	0	3	4	2	12
	r	0	0	0,51	0,00	0,00	0,46	0,49	0,25	0,22

G61		4	0	3	3	0	3	5	2	20
		0,65	0	0,51	0,44	0	0,46	0,61	0,25	0,37
G630	a	3	0	14	3	7	11	2	1	41
	r	0,49	0,00	2,36	0,44	1,01	1,67	0,24	0,13	0,76
G82	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0	0	0	0	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
H10	a	1	0	2	4	0	0	19	2	28
	r	0,16	0,00	0,34	0,58	0,00	0,00	2,32	0,25	0,52
H109	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
H16	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
H441	a	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0	0	0	0	0,29	0,00	0,00	0,00	0,04
H60	a	0	0	3	0	0	0	0	0	3
	r	0	0	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
H603	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
H66	a	0	0	0	0	0	0	14	0	14
	r	0	0	0	0	0	0	1,71	0,00	0,26
I33	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
I80	a	0	0	1	11	46	0	7	0	65
	r	0	0	0,17	1,60	6,67	0,00	0,86	0,00	1,20

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
I800	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0	0	0	0	0,1449	0	0	0	0,01848
J00	a	2	1	13	16	6	3	8	12	61
	r	0,33	0,18	2,19	2,32	0,87	0,46	0,98	1,51	1,13
J01	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0	0	0	0	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04
J02	a	13	0	2	12	0	0	77	12	116
	r	2,12	0,00	0,34	1,74	0,00	0,00	9,42	1,51	2,14
J020	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J03	a	6	1	11	16	4	20	3	8	69
	r	0,98	0,18	1,85	2,32	0,58	3,04	0,37	1,01	1,28
J039	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1

	r	0	0	0	0	0,1449	0	0	0	0,01848
J04	a	5	0	6	1	5	6	6	1	30
	r	0,82	0,00	1,01	0,15	0,72	0,91	0,73	0,13	0,55
J040	a	0	1	0	2	1	0	0	2	6
	r	0	0,18	0,00	0,29	0,14	0,00	0,00	0,25	0,11
J041	a	0	0	0	0	0	0	0	8	8
	r	0	0	0	0	0	0	0	1,01	0,15
J042	a	0	0	0	1	1	0	0	2	4
	r	0	0	0	0,15	0,14	0,00	0,00	0,25	0,07
J06	a	116	2	44	31	4	7	9	7	220
	r	18,93	0,36	7,42	4,50	0,58	1,06	1,10	0,88	4,07
J069	a	0	5	0	26	7	0	0	10	48
	r	0	0,90	0,00	3,78	1,01	0,00	0,00	1,26	0,89
J10	a	102	66	29	193	11	48	48	7	504
	r	16,65	11,86	4,89	28,04	1,59	7,29	5,87	0,88	9,31
J100	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,38	0,06
J101	a	0	0	0	0	0	0	9	3	12
	r	0	0	0	0	0	0	1,10	0,38	0,22
J107	a	12	22	36	14	34	39	78	24	259
	r	1,96	3,95	6,07	2,03	4,93	5,92	9,54	3,02	4,79
J109	a	25	14	2	11	1	3	2	7	65
	r	4,08	2,52	0,34	1,60	0,14	0,46	0,24	0,88	1,20

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
J11	a	0	5	1	10	19	0	5	1	41
	r	0	0,90	0,17	1,45	2,75	0,00	0,61	0,13	0,76
J110	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0	0	0	0	0	0	0,24	0,00	0,04
J111	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,38	0,06
J120	a	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	r	0	0	0	0	0	0	0,37	0,00	0,05544
J121	a	0	0	0	0	0	9	5	1	15
	r	0	0	0	0	0	1,37	0,61	0,13	0,28
J122	a	0	0	0	0	0	0	9	0	9
	r	0	0	0	0	0	0	1,10	0,00	0,17
J13	a	5	1	0	0	0	3	4	0	13
	r	0,82	0,18	0,00	0,00	0,00	0,46	0,49	0,00	0,24

J14	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J15	a	0	1	0	1	4	0	1	0	7
	r	0	0,18	0,00	0,15	0,58	0,00	0,12	0,00	0,13
J150	a	11	3	28	15	20	4	33	15	129
	r	1,80	0,54	4,72	2,18	2,90	0,61	4,04	1,89	2,38
J151	a	18	3	27	2	21	7	21	21	120
	r	2,94	0,54	4,55	0,29	3,04	1,06	2,57	2,64	2,22
J152	a	26	0	5	41	16	3	17	18	126
	r	4,24	0,00	0,84	5,96	2,32	0,46	2,08	2,27	2,33
J153	a	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,12	0,00	0,04
J154	a	0	0	0	5	0	1	1	1	8
	r	0	0	0	0,73	0,00	0,15	0,12	0,13	0,15
J155	a	3	0	1	6	2	3	14	8	37
	r	0,49	0,00	0,17	0,87	0,29	0,46	1,71	1,01	0,68
J156	a	6	0	3	10	21	3	7	27	77
	r	0,98	0,00	0,51	1,45	3,04	0,46	0,86	3,40	1,42
J157	a	0	4	0	2	0	1	15	0	22
	r	0	0,72	0,00	0,29	0,00	0,15	1,84	0,00	0,41
J158	a	0	1	2	7	19	2	51	10	92
	r	0	0,18	0,34	1,02	2,75	0,30	6,24	1,26	1,70

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
J159	a	0	0	1	12	5	1	0	0	19
	r	0	0	0,17	1,74	0,72	0,15	0,00	0,00	0,35
J16	a	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	r	0	0	0	0	0	0	0,37	0,00	0,06
J160	a	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	r	0	0	0	0	0	0	0,49	0,00	0,07
J168	a	4	0	0	0	2	0	1	4	11
	r	0,65	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,12	0,50	0,20
J17	a	0	0	0	17	4	0	0	1	22
	r	0	0	0	2,47	0,58	0,00	0,00	0,13	0,41
J18	a	0	0	2	3	7	0	5	2	19
	r	0	0	0,34	0,44	1,01	0,00	0,61	0,25	0,35
J180	a	74	1	3	6	4	1	6	4	99
	r	12,08	0,18	0,51	0,87	0,58	0,15	0,73	0,50	1,83
J20	a	0	2	6	15	27	0	0	0	50

	r	0	0,36	1,01	2,18	3,91	0,00	0,00	0,00	0,92
J201	a	0	0	1	2	1	0	1	0	5
	r	0	0	0,17	0,29	0,14	0,00	0,12	0,00	0,09
J205	a	0	12	0	0	0	1	4	3	20
	r	0	2,16	0,00	0,00	0,00	0,15	0,49	0,38	0,37
J208	a	12	72	0	6	6	4	10	2	112
	r	1,96	12,94	0,00	0,87	0,87	0,61	1,22	0,25	2,07
J209	a	34	0	2	4	2	0	1	9	52
	r	5,55	0,00	0,34	0,58	0,29	0,00	0,12	1,13	0,96
J22	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
J40	a	0	0	0	3	1	0	0	3	7
	r	0	0	0	0,44	0,14	0,00	0,00	0,38	0,13
J86	a	4	0	0	0	0	0	0	1	5
	r	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,09
J90	a	0	0	0	2	0	0	0	1	3
	r	0	0	0	0,29	0,00	0,00	0,00	0,13	0,06
K12	a	0	0	1	0	7	0	1	0	9
	r	0	0	0,17	0,00	1,01	0,00	0,12	0,00	0,17
K65	a	3	0	1	0	4	1	4	3	16
	r	0,49	0,00	0,17	0,00	0,58	0,15	0,49	0,38	0,30

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
L00	a	0	3	0	0	3	0	0	1	7
	r	0	0,54	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,13	0,13
L01	a	0	0	5	37	3	36	15	0	96
	r	0	0	0,84	5,37	0,43	5,47	1,84	0,00	1,77
L02	a	2	2	15	6	30	5	7	3	70
	r	0,33	0,36	2,53	0,87	4,35	0,76	0,86	0,38	1,29
L022	a	0	0	1	1	2	0	2	0	6
	r	0	0	0,17	0,15	0,29	0,00	0,24	0,00	0,11
L03	a	0	0	0	1	5	0	5	4	15
	r	0	0	0	0,15	0,72	0,00	0,61	0,50	0,28
L08	a	15	0	6	5	63	0	3	1	93
	r	2,45	0,00	1,01	0,73	9,13	0,00	0,37	0,13	1,72
L30	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
L89	a	25	4	9	4	8	2	5	2	59
	r	4,08	0,72	1,52	0,58	1,16	0,30	0,61	0,25	1,09

L97	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0	0	0	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
L98	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0	0	0	0	0,14	0,00	0,00	0,00	0,02
M00	a	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	r	0	0	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
M012	a	0	0	30	11	20	19	4	3	87
	r	0	0	5,06	1,60	2,90	2,89	0,49	0,38	1,61
M86	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
N10	a	1	1	0	0	13	0	45	5	65
	r	0,16	0,18	0,00	0,00	1,88	0,00	5,51	0,63	1,20
N30	a	0	3	6	29	140	17	5	4	204
	r	0	0,54	1,01	4,21	20,29	2,58	0,61	0,50	3,77
N300	a	114	3	6	19	4	0	1	19	166
	r	18,61	0,54	1,01	2,76	0,58	0,00	0,12	2,39	3,07
N309	a	0	0	1	0	3	0	32	0	36
	r	0	0	0,17	0,00	0,43	0,00	3,91	0,00	0,67
N34	a	0	2	0	0	7	0	5	0	14
	r	0	0,36	0,00	0,00	1,01	0,00	0,61	0,00	0,26

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
N390	a	0	6	5	6	56	5	11	0	89
	r	0	1,08	0,84	0,87	8,11	0,76	1,35	0,00	1,64
N45	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
N73	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
N76	a	1	0	1	15	0	0	0	1	18
	r	0,16	0,00	0,17	2,18	0,00	0,00	0,00	0,13	0,33
O23	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0	0	0	0	0	0	0	0,13	0,02
O86	a	1	0	0	0	4	0	0	1	6
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	0,13	0,11
O860	a	0	0	0	0	1	0	1	3	5
	r	0	0	0	0	0,14	0,00	0,12	0,38	0,09
O90	a	0	0	0	0	2	0	2	1	5
	r	0	0	0	0	0,29	0,00	0,24	0,13	0,09
O91	a	0	0	0	0	4	0	0	0	4

	r	0	0	0	0	0,58	0,00	0,00	0,00	0,07
O911	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
O912	a	0	0	0	0	3	0	1	0	4
	r	0	0	0	0	0,43	0,00	0,12	0,00	0,07
P360	a	0	0	3	0	3	0	0	0	6
	r	0	0	0,51	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,11
P362	a	2	0	0	0	1	0	1	0	4
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,12	0,00	0,07
P363	a	2	0	0	0	8	0	0	0	10
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	1,16	0,00	0,00	0,00	0,18
P364	a	1	0	0	0	1	0	1	0	3
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,12	0,00	0,06
P368	a	0	0	1	0	13	0	1	0	15
	r	0	0	0,17	0,00	1,88	0,00	0,12	0,00	0,28
P369	a	5	1	0	0	5	0	0	0	11
	r	0,82	0,18	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,20
P36		10	1	4	0	31	0	3	0	49
		1,64	0,18	0,68	0	4,47	0	0,36	0	0,9

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
P371	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P372	a	0	1	0	0	0	1	0	1	3
	r	0	0,18	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,13	0,06
P38	a	0	7	0	0	0	0	0	0	7
	r	0	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
P391	a	1	16	1	1	8	0	11	0	38
	r	0,16	2,87	0,17	0,15	1,16	0,00	1,35	0,00	0,70
P393	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,13	0,04
P394	a	0	0	1	0	2	0	0	0	3
	r	0	0	0,17	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,06
P398	a	1	0	0	0	1	0	1	0	3
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,12	0,00	0,06
P399	a	0	0	0	0	10	4	0	0	14
	r	0	0	0	0	1,45	0,61	0,00	0,00	0,26
R500	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0	0	0	0	0	0,15	0,00	0,00	0,02

R509	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0	0	0	0	0	0	0,12	0,00	0,02
T80	a	0	0	5	0	0	0	0	0	5
	r	0	0	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
T801	a	9	4	8	0	8	0	0	0	29
	r	1,47	0,72	1,35	0,00	1,16	0,00	0,00	0,00	0,54
T802	a	0	0	0	24	0	4	44	13	85
	r	0	0	0	3,49	0,00	0,61	5,38	1,64	1,57
T81	a	0	0	0	3	18	0	0	0	21
	r	0	0	0	0,44	2,61	0,00	0,00	0,00	0,39
T813	a	222	6	49	20	1	32	5	32	367
	r	36,23	1,08	8,26	2,91	0,14	4,86	0,61	4,03	6,78
T814	a	18	38	35	54	55	48	87	38	373
	r	2,94	6,83	5,90	7,84	7,97	7,29	10,64	4,79	6,89
T827	a	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	r	0	0	0	0	0	0,46	0,00	0,00	0,06
T835	a	206	89	109	54	0	200	26	0	684
	r	33,62	15,99	18,38	7,84	0,00	30,37	3,18	0,00	12,64

Diagnoza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
T845	a	5	0	5	0	0	0	0	4	14
	r	0,82	0,00	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,26
T846	a	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
T847	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0	0	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
T857	a	151	75	20	171	0	100	104	0	621
	r	24,65	13,48	3,37	24,84	0,00	15,19	12,72	0,00	11,48
T874	a	12	0	0	6	0	0	0	0	18
	r	1,96	0,00	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33
Z20	a	0	11	0	0	0	0	0	0	11
	r	0	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20
Z203	a	126	76	73	116	99	152	119	127	888
	r	20,57	13,65	12,31	16,85	14,35	23,08	14,56	15,99	16,41
Z205	a	0	6	83	0	25	1	5	1	121
	r	0	1,08	13,99	0,00	3,62	0,15	0,61	0,13	2,24
Z21	a	39	6	5	13	6	4	7	4	84
	r	6,37	1,08	0,84	1,89	0,87	0,61	0,86	0,50	1,55
Z223	a	0	0	0	6	0	0	0	0	6

	r	0	0	0	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
Z225	a	1	22	12	31	17	25	141	134	383
	r	0,16	3,95	2,02	4,50	2,46	3,80	17,25	16,88	7,08

VI.2 Prenosné ochorenia podľa vekových skupín a diagnóz v SR v roku 2013

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A02	a	19	8	2	14	5	14	17	15	9	9	120
	r	8,05	2,98	0,74	4,42	1,29	1,59	2,07	2,03	1,24	1,27	2,22
A020	a	999	561	271	210	180	299	292	236	275	346	3960
	r	423,41	208,81	100,32	66,25	46,40	33,92	35,60	31,95	37,95	48,72	73,19
A021	a	3	0	0	0	0	0	0	0	4	4	12
	r	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,56	0,22
A022	a	1	2	0	1	0	0	0	1	3	9	17
	r	0,42	0,74	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,14	0,41	1,27	0,31
A028	a	6	1	1	3	1	2	0	0	0	6	21
	r	2,54	0,37	0,37	0,95	0,26	0,23	0,00	0,00	0,00	0,84	0,39
A029	a	0	0	2	2	2	9	3	2	2	1	23
	r	0,00	0,00	0,74	0,63	0,52	1,02	0,37	0,27	0,28	0,14	0,43
A 02		1009	564	274	216	183	310	295	239	284	366	4033
		427,65	209,92	101,43	68,14	47,17	35,17	35,96	32,35	39,19	51,53	74,54
A03	a	5	5	3	5	2	1	1	1	2	0	26
	r	2,12	1,86	1,11	1,58	0,52	0,11	0,12	0,14	0,28	0,00	0,48
A030	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A031	a	82	14	16	9	4	8	5	5	7	7	190
	r	34,75	5,21	5,92	2,84	1,03	0,91	0,61	0,14	0,97	0,99	3,51
A032	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A033	a	24	11	10	4	10	16	10	1	2	1	96
	r	10,17	4,09	3,70	1,26	2,58	1,82	1,22	0,14	0,28	0,14	1,77
A039	a	2	0	0	0	0	2	0	0	1	0	5
	r	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,14	0,00	0,09
A 03		108	25	26	14	14	27	15	6	10	8	293
		45,77	9,31	9,62	4,42	3,61	3,06	1,83	0,27	1,38	1,13	5,42
A040	a	155	2	2	0	1	2	0	0	2	13	493
	r	65,69	0,74	0,74	0,00	0,26	0,23	0,00	0,00	0,28	1,83	9,11
A043	a	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
	r	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,13

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A044	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A045	a	1763	684	423	519	389	536	288	206	236	236	5959
	r	747,22	254,59	156,59	163,73	100,28	60,81	35,11	27,89	32,57	33,23	110,13
A046	a	63	15	12	20	4	8	7	11	7	4	165
	r	26,70	5,58	4,44	6,31	1,03	0,91	0,85	1,49	0,97	0,56	3,05
A047	a	17	12	4	15	12	29	27	59	135	611	924
	r	7,21	4,47	1,48	4,73	3,09	3,29	3,29	7,99	18,63	86,03	17,08
A048	a	33	6	2	9	11	20	6	12	14	27	165
	r	13,99	2,23	0,74	2,84	2,84	2,27	0,73	1,62	1,93	3,80	3,05
A049	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,14	0,06
A 04		2034	719	443	563	417	596	328	288	395	892	7718
		862,08	267,61	163,99	177,61	107,50	67,62	39,98	38,99	54,51	125,59	142,64
A050	a	0	0	0	6	47	102	61	30	15	0	261
	r	0,00	0,00	0,00	1,89	12,12	11,57	7,44	4,06	2,07	0,00	4,82
A059	a	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A 05		0	0	0	8	47	104	61	30	15	0	265
		0,00	0,00	0,00	2,52	12,12	11,80	7,44	4,06	2,07	0,00	4,90
A060	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A069	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A071	a	41	30	13	10	7	20	23	12	15	7	180
	r	17,38	11,17	4,81	3,15	1,80	2,27	2,80	1,62	2,07	0,99	3,33
A072	a	8	1	1	0	0	0	0	1	0	0	12
	r	3,39	0,37	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,22
A078	a	2	6	3	2	3	2	4	3	5	1	31
	r	0,85	2,23	1,11	0,63	0,77	0,23	0,49	0,41	0,69	0,14	0,57
A 07		51	37	17	12	10	22	27	16	20	8	223
		21,62	13,77	6,29	3,79	2,58	2,50	3,29	2,17	2,76	1,13	4,12
A080	a	1419	369	106	66	20	56	43	39	48	84	3328
	r	601,42	137,34	39,24	20,82	5,16	6,35	5,24	5,28	6,62	11,83	61,51
A081	a	389	103	64	30	28	32	34	30	34	212	1144
	r	164,87	38,34	23,69	9,46	7,22	3,63	4,14	4,06	4,69	29,85	21,14

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A082	a	182	54	7	10	3	6	6	6	8	12	441

	r	77,14	20,10	2,59	3,15	0,77	0,68	0,73	0,81	1,10	1,69	8,15
A083	a	0	1	0	0	1	0	1	0	3	2	8
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,26	0,00	0,12	0,00	0,41	0,28	0,15
A084	a	8	8	2	1	4	4	5	3	8	17	64
	r	3,39	2,98	0,74	0,32	1,03	0,45	0,61	0,41	1,10	2,39	1,18
A 08		1998	535	179	107	56	98	89	78	101	327	4985
		846,83	199,13	66,26	33,75	14,44	11,12	10,85	10,56	13,94	46,04	92,13
A09	a	417	343	177	198	178	279	147	141	181	465	2701
	r	176,74	127,67	65,52	62,46	45,89	31,65	17,92	19,09	24,98	65,47	49,92
A150	a	0	0	0	5	6	13	15	19	16	15	90
	r	0,00	0,00	0,00	1,58	1,55	1,47	1,83	2,57	2,21	2,11	1,66
A151	a	0	0	1	2	2	4	3	5	10	10	39
	r	0,00	0,00	0,37	0,63	0,52	0,45	0,37	0,68	1,38	1,41	0,72
A152	a	0	0	0	0	0	1	0	0	5	3	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,69	0,42	0,17
A153	a	1	0	0	1	0	0	2	0	2	2	9
	r	0,42	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,24	0,00	0,28	0,28	0,17
A155	a	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	0,14	0,02
A156	a	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,14	0,00	0,06
A160	a	6	4	7	1	6	5	3	8	12	9	62
	r	2,54	1,49	2,59	0,32	1,55	0,57	0,37	1,08	1,66	1,27	1,15
A161	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A162	a	1	0	1	0	0	1	2	1	1	0	9
	r	0,42	0,00	0,37	0,00	0,00	0,11	0,24	0,14	0,14	0,00	0,17
A163	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,42	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A165	a	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,11	0,12	0,00	0,00	0,14	0,07
A170	a	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A180	a	1	0	0	0	0	0	0	3	3	7	14
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,99	0,26

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A181	a	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,28	0,11
A182	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2

	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,14	0,04
A183	a	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	0,14	0,02
A184	a	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,28	0,14	0,07
A188	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A190	a	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	0,14	0,00	0,02
A191	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A199	a	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	0,28	0,00	0,04
A210	a	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	5
	r	0,42	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,12	0,14	0,00	0,14	0,09
A218	a	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A219	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A231	a	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	0,14	0,00	0,00	0,02
A260	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A278	a	0	0	0	1	0	0	1	2	0	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,12	0,27	0,00	0,14	0,09
A310	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,28	0,06
A320	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A321	a	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,14	0,14	0,28	0,09
A327	a	0	0	0	0	0	1	1	1	3	2	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12	0,14	0,41	0,28	0,15

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A328	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A370	a	17	20	16	149	71	162	138	88	138	91	907
	r	7,21	7,44	5,92	47,00	18,30	18,38	16,82	11,91	19,04	12,81	16,76
A371	a	4	6	2	0	0	1	2	1	0	0	16

	r	1,70	2,23	0,74	0,00	0,00	0,11	0,24	0,14	0,00	0,00	0,30
A379	a	0	0	0	0	1	1	0	4	1	0	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,11	0,00	0,54	0,14	0,00	0,15
A 37		21	26	18	149	72	164	140	93	139	91	931
		8,90	9,68	6,66	47,00	18,56	18,61	17,07	12,59	19,18	12,81	17,21
A38	a	85	147	29	7	3	1	0	0	0	0	272
	r	36,03	54,71	10,74	2,21	0,77	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03
A390	a	2	1	1	3	2	0	0	2	0	0	13
	r	0,85	0,37	0,37	0,95	0,52	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,24
A391	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A392	a	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	8
	r	0,85	0,37	0,37	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,15
A399	a	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,04
A400	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,28	0,07
A401	a	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,14	0,14	0,42	0,11
A402	a	4	2	0	0	0	2	3	9	8	38	67
	r	1,70	0,74	0,00	0,00	0,00	0,23	0,37	1,22	1,10	5,35	1,24
A403	a	2	1	0	0	0	3	2	3	9	16	40
	r	0,85	0,37	0,00	0,00	0,00	0,34	0,24	0,41	1,24	2,25	0,74
A408	a	1	0	0	0	1	1	1	3	4	7	18
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,26	0,11	0,12	0,41	0,55	0,99	0,33
A40		7	3	0	0	1	6	7	18	22	66	135
		2,97	1,12	0,00	0,00	0,26	0,68	0,85	2,44	3,04	9,29	2,49
A410	a	2	1	1	0	2	8	11	22	40	129	229
	r	0,85	0,37	0,37	0,00	0,52	0,91	1,34	2,98	5,52	18,16	22,05
A411	a	11	5	2	5	9	13	17	29	56	112	280
	r	4,66	1,86	0,74	1,58	2,32	1,47	2,07	3,93	7,73	15,77	5,17

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A412	a	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,00	0,14	0,07
A413	a	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	0,14	0,02
A414	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,42	0,07
A415	a	12	5	2	8	17	28	34	84	182	395	799

	r	5,09	1,86	0,74	2,52	4,38	3,18	4,14	11,37	25,12	55,62	14,77
A418	a	3	2	1	2	2	4	5	9	9	20	58
	r	1,27	0,74	0,37	0,63	0,52	0,45	0,61	1,22	1,24	2,82	1,07
A419	a	0	0	0	0	1	0	2	6	9	16	47
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,24	0,81	1,24	2,25	0,87
A41		28	13	6	15	31	53	70	153	296	677	1422
		11,87	4,84	2,22	4,73	7,99	6,01	8,53	20,71	40,85	95,32	44,10
A421	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,14	0,00	0,00	0,04
A441	a	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A448	a	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	4
	r	0,00	0,37	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,07
A449	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A46	a	1	3	2	2	3	12	45	94	157	243	562
	r	0,42	1,12	0,74	0,63	0,77	1,36	5,49	12,72	21,67	34,21	10,39
A480	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,04
A481	a	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12	0,27	0,00	0,28	0,11
A490	a	0	0	0	0	0	0	0	2	4	8	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,55	1,13	0,26
A499	a	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	0,14	0,02
A510	a	0	0	1	3	0	2	3	3	0	1	13
	r	0,00	0,00	0,37	0,95	0,00	0,23	0,37	0,41	0,00	0,14	0,24
A511	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A512	a	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A513	a	2	0	1	11	15	16	8	7	2	0	62
	r	0,85	0,00	0,37	3,47	3,87	1,82	0,98	0,95	0,28	0,00	1,15
A514	a	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
A515	a	0	0	0	1	11	10	8	4	1	0	35
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	2,84	1,13	0,98	0,54	0,14	0,00	0,65
A519	a	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	4

	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,11	0,12	0,14	0,00	0,00	0,07
A521	a	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,27	0,00	0,14	0,07
A522	a	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	0,14	0,14	0,04
A523	a	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	0,14	0,02
A527	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A528	a	0	0	0	0	0	0	1	1	3	4	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,14	0,41	0,56	0,17
A529	a	0	0	0	0	0	1	1	3	2	2	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12	0,41	0,28	0,28	0,17
A530	a	0	0	0	2	13	31	17	13	10	16	102
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	3,35	3,52	2,07	1,76	1,38	2,25	1,89
A539	a	0	0	0	2	5	11	11	6	8	7	50
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	1,29	1,25	1,34	0,81	1,10	0,99	0,92
A540	a	0	1	1	20	73	130	54	26	5	3	313
	r	0,00	0,37	0,37	6,31	18,82	14,75	6,58	3,52	0,69	0,42	5,78
A541	a	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A548	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A549	a	0	0	0	1	5	11	7	3	0	0	27
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	1,29	1,25	0,85	0,41	0,00	0,00	0,50
A560	a	0	0	0	72	257	343	155	32	7	1	868
	r	0,00	0,00	0,00	22,71	66,25	38,91	18,89	4,33	0,97	0,14	16,04

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A562	a	0	0	0	8	11	9	6	2	0	0	36
	r	0,00	0,00	0,00	2,52	2,84	1,02	0,73	0,27	0,00	0,00	0,67
A568	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A590	a	0	0	0	4	4	14	9	5	5	2	43
	r	0,00	0,00	0,00	1,26	1,03	1,59	1,10	0,68	0,69	0,28	0,79
A599	a	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	0,14	0,00	0,00	0,02
A600	a	0	0	0	8	13	13	3	6	0	1	44
	r	0,00	0,00	0,00	2,52	3,35	1,47	0,37	0,81	0,00	0,14	0,81
A630	a	0	0	0	12	28	29	15	7	6	0	97

	r	0,00	0,00	0,00	3,79	7,22	3,29	1,83	0,95	0,83	0,00	1,79
A638	a	0	0	0	3	9	8	4	1	1	0	26
	r	0,00	0,00	0,00	0,95	2,32	0,91	0,49	0,14	0,14	0,00	0,48
A64	a	0	0	0	0	1	3	1	2	1	3	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,34	0,12	0,27	0,14	0,42	0,20
A692	a	29	44	29	23	40	73	109	176	227	119	870
	r	12,29	16,38	10,74	7,26	10,31	8,28	13,29	23,82	31,33	16,76	16,08
A70	a	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	0,14	0,00	0,02
A748	a	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A810	a	0	0	0	0	0	0	0	3	5	5	13
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,69	0,70	0,24
A841	a	3	3	6	13	14	22	31	28	25	17	162
	r	1,27	1,12	2,22	4,10	3,61	2,50	3,78	3,79	3,45	2,39	2,99
A849	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,02
A850	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A851	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A858	a	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	0,14	0,00	0,00	0,02
A86	a	0	3	7	2	5	3	4	3	3	1	31
	r	0,00	1,12	2,59	0,63	1,29	0,34	0,49	0,41	0,41	0,14	0,57
Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A870	a	2	5	0	7	1	5	2	0	0	0	22
	r	0,85	1,86	0,00	2,21	0,26	0,57	0,24	0,00	0,00	0,00	0,41
A878	a	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,11	0,00	0,14	0,00	0,00	0,06
A879	a	4	19	14	21	16	31	26	8	8	9	158
	r	1,70	7,07	5,18	6,62	4,12	3,52	3,17	1,08	1,10	1,27	2,92
A87		6	24	14	29	17	37	28	9	8	9	183
		2,54	8,93	5,18	9,15	4,38	4,20	3,41	1,22	1,10	1,27	3,38
A888	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A89	a	1	0	2	0	2	0	5	1	1	0	12
	r	0,42	0,00	0,74	0,00	0,52	0,00	0,61	0,14	0,14	0,00	0,22
A90	a	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,12	0,00	0,00	0,00	0,07

A985	a	0	0	0	0	3	2	4	3	1	1	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	0,23	0,49	0,41	0,14	0,14	0,26
B000	a	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	0,14	0,02
B001	a	0	0	0	2	1	4	2	2	2	6	19
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,26	0,45	0,24	0,27	0,28	0,84	0,35
B002	a	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	5
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,28	0,14	0,09
B003	a	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,27	0,00	0,00	0,06
B004	a	0	0	1	2	0	1	3	3	1	2	13
	r	0,00	0,00	0,37	0,63	0,00	0,11	0,37	0,41	0,14	0,28	0,24
B005	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,14	0,00	0,00	0,04
B008	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,14	0,00	0,04
B009	a	1	2	1	5	0	9	4	3	10	4	40
	r	0,42	0,74	0,37	1,58	0,00	1,02	0,49	0,41	1,38	0,56	0,74
B 00		1	2	3	9	1	16	11	11	16	14	85
		0,42	0,74	1,11	2,84	0,26	1,82	1,34	1,49	2,21	1,97	1,57
B011	a	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	5
	r	0,00	0,74	0,37	0,00	0,00	0,11	0,12	0,00	0,00	0,00	0,09

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B018	a	4	5	1	2	0	2	0	0	0	0	16
	r	1,70	1,86	0,37	0,63	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
B019	a	6487	8120	2267	614	109	133	85	18	6	6	18363
	r	2749,43	3022,28	839,20	193,70	28,10	15,09	10,36	2,44	0,83	0,84	339,37
B01		6491	8127	2269	616	109	136	86	18	6	6	18384
		2751,12	3024,89	839,94	194,33	28,10	15,43	10,48	2,44	0,83	0,84	339,76
B020	a	0	0	0	1	0	2	1	0	1	5	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,23	0,12	0,00	0,14	0,70	0,18
B021	a	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,09
B022	a	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	3
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,14	0,00	0,06
B023	a	0	0	1	1	0	3	1	3	7	12	28
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	0,00	0,34	0,12	0,41	0,97	1,69	0,52
B027	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,14	0,56	0,11

B028	a	0	1	0	0	0	1	2	5	8	15	32
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,11	0,24	0,68	1,10	2,11	0,59
B029	a	18	53	88	109	115	288	276	455	789	1058	3249
	r	7,63	19,73	32,58	34,39	29,64	32,67	33,64	61,59	108,89	148,97	60,05
B02		18	55	89	112	116	234	281	453	809	1096	3333
		7,63	20,10	32,95	35,33	29,90	33,35	0,61	62,68	111,65	154,32	61,60
B080	a	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,11	0,12	0,00	0,00	0,00	0,06
B081	a	3	4	1	1	0	1	3	0	0	0	13
	r	1,27	1,49	0,37	0,32	0,00	0,11	0,37	0,00	0,00	0,00	0,24
B082	a	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
	r	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52
B083	a	1	4	0	1	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,42	1,49	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
B084	a	50	22	1	5	1	0	0	0	0	0	80
	r	21,19	8,19	0,37	1,58	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48
B088	a	1	1	2	1	0	1	2	0	0	0	8
	r	0,42	0,37	0,74	0,32	0,00	0,11	0,24	0,00	0,00	0,00	0,15
B15	a	75	53	12	8	6	9	10	15	8	8	204
	r	31,79	19,73	4,44	2,52	1,55	1,02	1,22	2,03	1,10	1,13	3,77

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B161	a	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	0,14	0,02
B162	a	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	0,14	0,14	0,04
B169	a	0	0	1	0	15	25	9	7	2	10	71
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	3,87	2,84	1,10	0,95	0,28	1,41	1,31
B 16		0	0	1	0	15	25	9	7	3	12	74
		0,00	0,00	0,37	0,00	3,87	2,84	1,10	0,95	0,41	1,69	1,37
B171	a	0	0	0	2	4	3	4	0	1	0	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	1,03	0,34	0,49	0,00	0,14	0,00	0,26
B172	a	0	0	0	0	1	3	2	2	1	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,34	0,24	0,27	0,14	0,00	0,17
B181	a	2	0	0	3	13	22	36	23	17	5	121
	r	0,85	0,00	0,00	0,95	3,35	2,50	4,39	3,11	2,35	0,70	2,24
B182	a	0	0	1	11	35	114	44	34	29	22	290
	r	0,00	0,00	0,37	3,47	9,02	12,93	5,36	4,60	4,00	3,10	5,36
B202	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

B204	a	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	0,14	0,00	0,00	0,02
B208	a	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,12	0,00	0,00	0,00	0,06
B222	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,02
B250	a	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	0,14	0,02
B251	a	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B258	a	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
B259	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,04
B25		0	0	1	2	1	2	1	0	0	1	10
		0,00	0,00	0,37	0,63	0,26	0,23	0,12	0,00	0,00	0,14	0,18
B260	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B261	a	3	5	9	2	1	2	0	1	0	0	23
	r	1,27	1,86	3,33	0,63	0,26	0,23	0,00	0,14	0,00	0,00	0,43
B263	a	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,42	0,37	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
B268	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B269	a	22	46	41	25	15	27	7	1	2	1	190
	r	9,32	17,12	15,18	7,89	3,87	3,06	0,85	0,14	0,28	0,14	3,51
B 26		26	52	51	28	17	29	7	2	2	1	218
		11,02	19,35	18,88	8,83	4,38	3,29	0,85	0,27	0,28	0,14	4,03
B270	a	45	29	41	92	25	13	0	1	1	0	248
	r	19,07	10,79	15,18	29,02	6,44	1,47	0,00	0,14	0,14	0,00	4,58
B271	a	7	2	2	9	3	2	3	1	1	0	30
	r	2,97	0,74	0,74	2,84	0,77	0,23	0,37	0,14	0,14	0,00	0,55
B278	a	28	22	14	41	15	7	0	0	1	0	130
	r	11,87	8,19	5,18	12,93	3,87	0,79	0,00	0,00	0,14	0,00	2,40
B279	a	40	39	38	88	43	23	2	0	0	0	273
	r	16,95	14,52	14,07	27,76	11,08	2,61	0,24	0,00	0,00	0,00	5,05
B27		120	92	95	230	86	45	5	2	3	0	681

		50,86	34,24	35,17	72,56	22,17	5,11	0,61	0,27	0,41	0,00	12,59
B340	a	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B341	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B343	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B349	a	0	0	0	0	0	0	1	0	4	7	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,55	0,99	0,22
B350	a	0	2	1	0	2	0	0	0	1	0	6
	r	0,00	0,74	0,37	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,11
B351	a	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	0,14	0,00	0,02
B352	a	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	4
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,27	0,00	0,00	0,07
B354	a	1	4	3	3	2	3	1	0	0	1	18
	r	0,42	1,49	1,11	0,95	0,52	0,34	0,12	0,00	0,00	0,14	0,33

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B356	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B358	a	6	4	8	2	0	0	3	0	1	2	26
	r	2,54	1,49	2,96	0,63	0,00	0,00	0,37	0,00	0,14	0,28	0,48
B359	a	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,37	0,37	0,32	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B370	a	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,28	0,28	0,09
B371	a	0	0	0	1	1	4	3	6	7	15	37
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,45	0,37	0,81	0,97	2,11	0,68
B373	a	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B374	a	0	0	0	0	1	1	0	1	0	5	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,11	0,00	0,14	0,00	0,70	0,15
B377	a	1	3	0	1	0	0	3	2	2	8	22
	r	0,42	1,12	0,00	0,32	0,00	0,00	0,37	0,27	0,28	1,13	0,41
B448	a	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	0,14	0,02
B451	a	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	0,14	0,00	0,02
B509	a	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	3

	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,06
B538	a	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	0,14	0,00	0,00	0,02
B580	a	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	6
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00	0,11
B588	a	2	3	7	2	3	10	2	1	0	0	30
	r	0,85	1,12	2,59	0,63	0,77	1,13	0,24	0,14	0,00	0,00	0,55
B589	a	9	3	8	12	8	30	27	12	10	3	122
	r	3,81	1,12	2,96	3,79	2,06	3,40	3,29	1,62	1,38	0,42	2,25
B651	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B670	a	2	0	0	0	0	1	0	0	1	4	8
	r	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,14	0,56	0,15
B671	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B674	a	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,11	0,00	0,14	0,00	0,00	0,07
B675	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,28	0,06
B676	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B677	a	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	0,14	0,02
B678	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B679	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B681	a	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,06
B689	a	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,14	0,06
B710	a	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B75	a	0	0	0	2	1	1	0	0	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,26	0,11	0,00	0,00	0,14	0,00	0,09
B770	a	85	48	19	5	1	6	2	1	0	1	170
	r	36,03	17,87	7,03	1,58	0,26	0,68	0,24	0,14	0,00	0,14	3,14
B779	a	80	64	20	2	0	1	0	0	1	0	170

	r	33,91	23,82	7,40	0,63	0,00	0,11	0,00	0,00	0,14	0,00	3,14
B79	a	9	13	5	1	0	0	0	0	0	0	29
	r	3,81	4,84	1,85	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54
B80	a	40	60	36	15	5	13	8	3	1	3	185
	r	16,95	22,33	13,33	4,73	1,29	1,47	0,98	0,41	0,14	0,42	3,42
B814	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B830	a	7	7	5	0	1	2	4	3	5	4	38
	r	2,97	2,61	1,85	0,00	0,26	0,23	0,49	0,41	0,69	0,56	0,70
B850	a	38	100	73	16	4	6	4	6	7	1	256
	r	16,11	37,22	27,02	5,05	1,03	0,68	0,49	0,81	0,97	0,14	4,73
B852	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B86	a	137	295	293	161	101	129	158	144	116	134	1704
	r	58,07	109,80	108,46	50,79	26,04	14,63	19,26	19,49	16,01	18,87	31,49
B879	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,02
B89	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	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	1	11
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,06
G001	a	2	0	0	1	1	2	5	8	3	6	29
	r	0,85	0,00	0,00	0,32	0,26	0,23	0,61	1,08	0,41	0,84	0,54
G002	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,06
G003	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,06
G008	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,56	0,17
G009	a	3	0	1	4	5	5	3	5	7	12	47
	r	1,27	0,00	0,37	1,26	1,29	0,57	0,37	0,68	0,97	1,69	0,87
G00		6	0	1	5	6	7	8	13	14	24	102
		2,54	0,00	0,37	1,58	1,55	0,57	0,98	1,76	1,93	3,38	1,74
G01	a	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,00	0,06
G03	a	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12	0,00	0,00	0,00	0,06
G049	a	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3

	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,27	0,00	0,00	0,06
G051	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,14	0,00	0,00	0,04
G06	a	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	0,14	0,02
G378	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
G51	a	2	8	8	0	1	0	0	1	0	0	21
	r	0,85	2,98	2,96	0,00	0,26	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,39
G510	a	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
G61	a	0	0	2	0	0	0	0	0	1	5	8
	r	0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,70	0,15
G610	a	0	0	0	0	1	1	1	4	3	2	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,11	0,12	0,54	0,41	0,28	0,22
G630	a	2	2	1	1	5	4	6	5	10	5	41
	r	0,85	0,74	0,37	0,32	1,29	0,45	0,73	0,68	1,38	0,70	0,76
G82	a	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	0,14	0,02
H10	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	28
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,56	0,52
H109	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
H16	a	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	0,14	0,02
H441	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,04
H60	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,06
H603	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
H66	a	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	14
	r	2,12	0,37	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
I33	a	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	0,14	0,14	0,04
I80	a	1	0	0	0	3	2	2	10	14	33	65
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,77	0,23	0,24	1,35	1,93	4,65	1,20
I800	a	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	0,14	0,02
J00	a	4	2	3	0	0	6	4	6	10	13	61
	r	1,70	0,74	1,11	0,00	0,00	0,68	0,49	0,81	1,38	1,83	1,13
J01	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,14	0,00	0,04
J02	a	0	0	1	1	5	5	3	15	24	61	116
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	1,29	0,57	0,37	2,03	3,31	8,59	2,14
J020	a	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	0,14	0,02

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
J03	a	16	3	13	10	0	1	4	3	7	10	69
	r	6,78	1,12	4,81	3,15	0,00	0,11	0,49	0,41	0,97	1,41	1,28
J039	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J04	a	1	0	0	0	0	1	3	2	5	17	30
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,37	0,27	0,69	2,39	0,55
J040	a	0	1	2	0	0	0	1	0	0	2	6
	r	0,00	0,37	0,74	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,28	0,11
J041	a	1	0	0	0	0	0	0	2	4	1	8
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,55	0,14	0,15
J042	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,28	0,07
J06	a	2	4	0	4	9	24	18	23	31	100	220
	r	0,85	1,49	0,00	1,26	2,32	2,72	2,19	3,11	4,28	14,08	4,07
J069	a	3	2	0	1	3	1	3	5	4	22	48
	r	1,27	0,74	0,00	0,32	0,77	0,11	0,37	0,68	0,55	3,10	0,89
J10	a	47	56	33	24	9	58	60	53	70	89	504
	r	19,92	20,84	12,22	7,57	2,32	6,58	7,31	7,17	9,66	12,53	9,31
J100	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,06
J101	a	0	1	1	1	0	0	1	1	5	2	12
	r	0,00	0,37	0,37	0,32	0,00	0,00	0,12	0,14	0,69	0,28	0,22
J107	a	4	5	1	7	8	22	39	33	61	67	259
	r	1,70	1,86	0,37	2,21	2,06	2,50	4,75	4,47	8,42	9,43	4,79
J109	a	8	4	3	1	4	15	10	9	10	1	65
	r	3,39	1,49	1,11	0,32	1,03	1,70	1,22	1,22	1,38	0,14	1,20
J11	a	3	1	0	1	1	4	8	11	6	4	41
	r	1,27	0,37	0,00	0,32	0,26	0,45	0,98	1,49	0,83	0,56	0,76
J110	a	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2

	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
J111	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,28	0,06
J120	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,42	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
J121	a	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	15
	r	0,85	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
J122	a	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	9
	r	1,70	1,12	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17
J13	a	1	1	0	0	0	1	1	3	4	1	13
	r	0,42	0,37	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12	0,41	0,55	0,14	0,24
J14	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J15	a	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,28	0,56	0,13
J150	a	1	0	1	0	3	1	9	13	36	62	129
	r	0,42	0,00	0,37	0,00	0,77	0,11	1,10	1,76	4,97	8,73	2,38
J151	a	2	0	0	2	1	7	8	9	25	61	120
	r	0,85	0,00	0,00	0,63	0,26	0,79	0,98	1,22	3,45	8,59	2,22
J152	a	0	0	0	1	1	5	4	15	26	65	126
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,57	0,49	2,03	3,59	9,15	2,33
J153	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,14	0,00	0,04
J154	a	0	0	0	0	1	0	0	1	2	4	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,14	0,28	0,56	0,15
J155	a	2	0	0	0	0	1	2	5	9	16	37
	r	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,24	0,68	1,24	2,25	0,68
J156	a	0	0	0	1	2	2	9	11	14	36	77
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,52	0,23	1,10	1,49	1,93	5,07	1,42
J157	a	2	4	0	10	1	0	1	0	2	2	22
	r	0,85	1,49	0,00	3,15	0,26	0,00	0,12	0,00	0,28	0,28	0,41
J158	a	0	0	0	1	2	4	5	11	23	44	92
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,52	0,45	0,61	1,49	3,17	6,20	1,70
J159	a	0	0	0	0	0	0	0	1	2	14	19
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,28	1,97	0,35
J16	a	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	0,27	0,00	0,14	0,06
J160	a	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4

	r	0,00	0,37	0,37	0,32	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
J168	a	0	0	1	0	0	0	0	1	2	7	11
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,28	0,99	0,20
J17	a	0	0	0	1	1	1	2	2	2	13	22
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,11	0,24	0,27	0,28	1,83	0,41

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
J18	a	0	0	0	0	1	0	1	2	4	9	19
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,12	0,27	0,55	1,27	0,35
J180	a	0	0	0	1	0	0	1	7	7	81	98
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,12	0,95	0,97	11,40	1,81
J20	a	0	1	0	0	0	4	6	3	8	28	50
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,45	0,73	0,41	1,10	3,94	0,92
J201	a	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	5
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,14	0,09
J205	a	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
	r	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37
J208	a	0	2	0	4	3	2	5	24	27	43	112
	r	0,00	0,74	0,00	1,26	0,77	0,23	0,61	3,25	3,73	6,05	2,07
J209	a	1	1	0	0	4	3	4	2	6	30	52
	r	0,42	0,37	0,00	0,00	1,03	0,34	0,49	0,27	0,83	4,22	0,96
J22	a	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	0,14	0,14	0,04
J40	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,84	0,13
J86	a	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,14	0,41	0,00	0,09
J90	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,14	0,00	0,14	0,06
K12	a	0	0	0	0	0	0	0	1	3	5	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,41	0,70	0,17
K65	a	0	0	0	0	0	0	0	2	8	6	16
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	1,10	0,84	0,30
L00	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
L01	a	18	6	15	14	12	9	5	5	4	5	96
	r	7,63	2,23	5,55	4,42	3,09	1,02	0,61	0,68	0,55	0,70	1,77
L02	a	1	0	0	1	1	3	4	10	16	32	70
	r	0,42	0,00	0,00	0,32	0,26	0,34	0,49	1,35	2,21	4,51	1,29
L022	a	0	0	2	0	0	1	0	1	0	2	6

	r	0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,11	0,00	0,14	0,00	0,28	0,11
L03	a	0	0	0	0	2	0	0	2	2	9	15
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,27	0,28	1,27	0,28

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
L08	a	1	0	1	6	2	4	3	8	18	49	93
	r	0,42	0,00	0,37	1,89	0,52	0,45	0,37	1,08	2,48	6,90	1,72
L30	a	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	0,14	0,02
L89	a	0	0	0	0	0	0	2	3	9	45	59
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,41	1,24	6,34	1,09
L97	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,04
L98	a	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	0,14	0,02
M00	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,14	0,00	0,04
M012	a	0	1	3	4	1	4	11	22	24	17	87
	r	0,00	0,37	1,11	1,26	0,26	0,45	1,34	2,98	3,31	2,39	1,61
M86	a	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	0,14	0,00	0,02
N10	a	2	0	0	0	1	2	2	8	19	29	65
	r	0,85	0,00	0,00	0,00	0,26	0,23	0,24	1,08	2,62	4,08	1,20
N30	a	0	1	0	2	1	2	5	18	38	135	204
	r	0,00	0,37	0,00	0,63	0,26	0,23	0,61	2,44	5,24	19,01	3,77
N300	a	2	0	0	4	1	5	11	20	33	90	166
	r	0,85	0,00	0,00	1,26	0,26	0,57	1,34	2,71	4,55	12,67	3,07
N309	a	0	0	0	0	0	0	0	2	3	31	36
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,41	4,36	0,67
N34	a	0	0	0	0	0	0	1	0	3	10	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,41	1,41	0,26
N390	a	1	0	0	1	1	0	1	3	12	70	89
	r	0,42	0,00	0,00	0,32	0,26	0,00	0,12	0,41	1,66	9,86	1,64
N45	a	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	0,14	0,00	0,02
N73	a	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	0,14	0,00	0,00	0,02
N76	a	0	1	0	0	1	14	1	0	0	1	18
	r	0,00	0,37	0,00	0,00	0,26	1,59	0,12	0,00	0,00	0,14	0,33
O23	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
---	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
O86	a	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
O860	a	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,11	0,24	0,00	0,00	0,00	0,09
O90	a	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,12	0,00	0,00	0,00	0,09
O91	a	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
O911	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12	0,00	0,00	0,00	0,04
O912	a	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
P360	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
P362	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
P363	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18
P364	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
P368	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28
P369	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20
P36		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
P371	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P372	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
P38	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,14	0,13
P391	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70
P393	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19	65+	SR					
P394	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
P398	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
P399	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
R500	a	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	0,14	0,02
R509	a	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	0,14	0,00	0,00	0,02
T80	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,56	0,09
T801	a	1	0	0	0	0	2	0	1	5	20	29
	r	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,14	0,69	2,82	0,54
T802	a	0	0	0	1	0	3	4	12	20	45	85
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,34	0,49	1,62	2,76	6,34	1,57
T81	a	0	0	0	0	0	2	3	2	5	9	21
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,37	0,27	0,69	1,27	0,39
T813	a	1	0	2	6	3	23	23	29	79	198	367
	r	0,42	0,00	0,74	1,89	0,77	2,61	2,80	3,93	10,90	27,88	6,78
T814	a	1	0	3	9	12	23	29	50	83	159	372
	r	0,42	0,00	1,11	2,84	3,09	2,61	3,54	6,77	11,45	22,39	6,88
T827	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,14	0,00	0,14	0,06
T835	a	0	0	1	1	6	19	25	49	120	461	684
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	1,55	2,16	3,05	6,63	16,56	64,91	12,64
T845	a	0	0	0	0	0	0	0	1	2	11	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,28	1,55	0,26
T846	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,04
T847	a	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	0,14	0,00	0,02
T857	a	0	0	0	3	17	22	46	66	146	312	621
	r	0,00	0,00	0,00	0,95	4,38	2,50	5,61	8,93	20,15	43,93	11,48
T874	a	0	0	0	0	0	0	0	0	8	10	18
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,41	0,33

Diagnóza/Veková skupina		01-04	05-09	10-14	15-19							
Z20	a	0	0	0	2	3	0	3	1	2	0	11

	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,77	0,00	0,37	0,14	0,28	0,00	0,20
Z203	a	44	110	94	87	67	126	102	87	84	83	888
	r	18,65	40,94	34,80	27,45	17,27	14,29	12,43	11,78	11,59	11,69	16,41
Z205	a	0	1	10	14	10	17	25	32	12	0	121
	r	0,00	0,37	3,70	4,42	2,58	1,93	3,05	4,33	1,66	0,00	2,24
Z21	a	0	0	0	5	10	37	24	6	2	0	84
	r	0,00	0,00	0,00	1,58	2,58	4,20	2,93	0,81	0,28	0,00	1,55
Z223	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,42	0,11
Z225	a	0	1	1	10	17	98	124	66	41	23	383
	r	0,00	0,37	0,37	3,15	4,38	11,12	15,12	8,93	5,66	3,24	7,08

VI.3 Prenosné ochorenia podľa sezonality a diagnóz v SR v roku 2013

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	10	9	5	7	15	11	9	12	16	10	14	2	120
A020	240	153	155	261	391	428	463	491	540	332	392	121	3967
A021	1	1	1	1	2	2	1	2	0	0	0	0	11
A022	2	0	1	1	2	3	0	1	1	0	5	1	17
A028	1	3	1	4	4	2	1	1	1	1	1	1	21
A029	0	0	4	6	6	2	0	3	1	1	0	0	23
A03	3	1	2	0	3	1	0	3	9	0	0	4	26
A030	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A031	8	14	14	10	11	26	18	20	18	18	22	11	190
A032	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A033	4	3	3	10	5	19	10	6	11	17	5	3	96
A039	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	5
A040	41	25	32	47	44	44	42	47	49	47	34	36	488
A043	0	0	0	1	1	2	0	1	1	0	0	1	7
A044	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A045	300	228	265	419	710	940	719	509	583	579	454	260	5966
A046	15	10	16	12	13	20	12	8	15	13	22	9	165
A047	54	43	87	114	103	84	72	60	88	94	67	58	924
A048	17	7	18	16	15	10	19	13	17	8	6	18	164
A049	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3
A050	0	0	0	196	12	0	0	0	0	53	0	0	261
A059	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	4
A060	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

A069	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A071	38	36	13	8	14	14	9	5	7	9	15	11	179
A072	11	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
A078	2	3	4	4	0	1	0	3	3	2	6	4	32
A080	447	212	259	405	288	164	171	311	289	299	263	234	3342
A081	39	53	97	73	117	53	91	107	77	113	143	204	1167
A082	55	36	33	29	28	31	34	52	34	46	34	26	438
A083	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	8
A084	1	2	1	1	9	0	1	2	1	1	28	18	65
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A09	185	150	239	214	261	282	232	249	294	234	177	174	2691
A150	22	6	9	7	7	10	5	10	8	7	2	0	93
A151	8	5	2	5	3	6	5	2	1	1	0	0	38
A152	1	0	2	1	0	1	1	0	1	1	0	0	8
A153	0	0	1	1	2	3	0	0	1	1	1	0	10
A155	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A156	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
A160	14	3	4	2	12	4	1	4	1	2	3	3	53
A161	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A162	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	4	0	11
A163	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
A165	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	2	8
A170	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
A180	5	1	0	1	0	1	1	1	2	1	0	0	13
A181	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
A182	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A183	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A184	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4
A185	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A188	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A190	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A191	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A199	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A210	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	5
A218	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
A219	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A231	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A260	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2

A278	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5
A310	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
A320	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A321	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	5
A327	1	0	1	3	2	0	0	0	1	0	0	0	8
A328	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A329	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A370	247	137	105	93	49	48	32	54	51	41	35	19	911
A371	4	0	0	1	2	2	3	0	1	0	2	0	15
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A379	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	2	8
A38	31	13	14	13	24	28	11	6	14	35	60	21	270
A390	1	1	2	1	2	0	0	0	2	1	1	1	12
A391	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
A392	2	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0	0	8
A399	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A400	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	5
A401	0	0	0	1	1	0	2	0	0	2	0	1	7
A402	5	3	7	4	6	6	9	5	6	7	7	1	66
A403	4	12	3	3	3	3	2	2	1	5	1	0	39
A408	2	0	1	2	3	2	1	2	0	3	2	2	20
A410	24	15	15	14	27	21	23	21	22	16	21	10	229
A411	25	13	18	20	24	30	32	37	19	32	25	5	280
A412	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
A413	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A414	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4
A415	51	45	57	82	67	82	92	84	68	74	57	37	796
A418	12	5	0	6	6	4	3	6	5	3	1	2	53
A419	7	3	3	2	3	8	3	3	1	7	5	4	49
A421	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A441	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
A448	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
A449	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A46	47	31	43	44	59	52	70	54	49	54	30	30	563
A480	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
A481	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	1	1	6
A490	1	1	1	0	0	2	3	1	3	1	1	1	15
A499	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

A510	1	2	0	0	3	1	2	1	1	4	0	0	15
A511	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A512	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
A513	14	4	4	5	3	4	6	7	3	9	5	3	67
A514	0	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	5
A515	2	2	6	2	1	4	1	3	6	4	1	2	34
A519	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	5
A521	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	4
A522	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A527	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A528	2	1	1	2	2	0	0	0	0	2	0	0	10
A529	2	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	8
A530	20	4	10	6	10	9	2	6	11	6	6	3	93
A539	7	3	7	2	2	6	6	7	4	1	2	0	47
A540	28	20	22	26	33	25	31	35	27	26	27	12	312
A541	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3
A548	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A549	3	5	1	3	0	2	2	2	3	4	0	1	26
A560	66	91	56	79	86	45	83	98	76	79	82	26	867
A562	4	3	3	2	5	3	6	2	2	2	1	3	36
A568	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	4
A590	5	4	2	1	2	8	3	0	8	4	4	2	43
A599	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A600	7	5	4	2	0	5	4	6	2	3	4	0	42
A630	16	9	10	11	4	10	10	3	3	8	8	6	98
A638	6	4	2	1	2	0	1	3	2	1	0	0	22
A64	0	2	3	2	1	1	0	0	0	2	0	0	11
A692	37	15	13	23	97	173	212	118	86	55	20	9	858
A70	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A748	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A810	3	1	0	1	2	1	1	0	0	0	1	0	10
A841	0	0	0	3	23	42	49	19	13	7	7	0	163
A849	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A850	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
A851	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
A858	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A86	2	3	1	1	1	2	9	8	2	0	1	1	31

A870	0	1	0	0	0	2	4	7	7	1	0	0	22
A878	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	3
A879	6	3	4	6	7	19	38	38	17	13	5	3	159
A888	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A89	2	0	0	0	1	1	2	2	1	3	0	0	12
A90	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
A985	2	0	0	1	0	1	2	3	1	2	2	0	14
B000	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B001	1	2	1	1	0	2	1	1	4	4	1	2	20
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B002	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	5
B003	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
B004	1	2	0	2	1	2	2	2	0	0	0	1	13
B005	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
B008	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B009	6	6	5	4	5	1	1	2	2	1	2	5	40
B011	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	1	0	5
B018	2	2	0	0	2	2	1	1	1	0	4	1	16
B019	2613	1713	1787	1908	1968	2146	1053	282	365	1300	1847	1334	18316
B020	2	0	1	2	0	1	1	0	0	0	2	2	11
B021	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	6
B022	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4
B023	2	1	5	2	0	2	4	4	2	3	3	0	28
B027	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	1	0	6
B028	3	1	4	4	4	0	2	1	1	3	5	4	32
B029	332	250	266	287	258	262	303	269	267	272	279	191	3236
B080	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
B081	2	1	0	1	3	0	2	1	1	1	1	0	13
B082	0	0	2	4	4	3	1	5	4	3	2	0	28
B083	0	1	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0	6
B084	1	0	0	0	0	1	0	0	4	23	40	11	80
B088	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	1	9
B15	6	2	1	3	0	3	5	8	29	31	28	88	204
B161	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B162	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
B169	8	5	3	6	6	7	9	4	7	5	4	4	68
B171	1	0	4	4	1	2	1	0	0	0	1	1	15
B172	1	3	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	9

B181	32	9	6	6	10	15	9	6	6	13	5	2	119
B182	57	22	34	19	26	31	21	17	20	25	17	8	297
B202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B204	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B208	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3
B222	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B250	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B251	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B258	1	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	5
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B259	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B260	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B261	0	0	0	0	0	0	0	0	7	9	5	2	23
B263	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
B268	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B269	1	0	0	2	2	0	0	1	40	57	35	58	196
B270	37	26	27	26	19	28	8	9	21	17	18	10	246
B271	6	2	0	2	2	7	3	1	1	2	1	3	30
B278	14	15	17	12	16	8	10	4	11	9	9	1	126
B279	31	20	20	32	27	21	18	19	20	20	26	17	271
B340	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
B341	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B343	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B349	4	5	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12
B350	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	6
B351	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B352	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4
B354	2	2	0	2	1	0	0	6	4	0	0	5	22
B356	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B358	1	4	0	2	4	2	3	5	1	3	1	0	26
B359	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
B370	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	5
B371	6	4	4	4	3	1	1	8	1	2	2	1	37
B373	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
B374	1	2	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	8
B377	2	3	3	4	0	2	4	1	0	0	2	1	22
B448	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B451	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

B509	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
B538	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B580	1	0	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	6
B588	13	1	0	3	2	0	1	1	6	1	3	4	35
B589	18	5	9	21	13	7	11	10	12	7	6	3	122
B651	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B670	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7
B671	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B674	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	4
Diagnóza/Miesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B675	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
B677	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B678	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B679	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B681	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3
B689	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3
B710	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
B75	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	5
B770	16	8	8	15	19	10	9	9	11	15	22	28	170
B779	16	17	2	9	17	20	11	4	10	29	29	6	170
B79	2	1	0	2	6	5	0	2	1	5	3	2	29
B80	28	6	16	7	22	8	10	15	17	19	22	14	184
B814	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B830	9	7	2	2	4	7	1	1	0	3	1	0	37
B850	17	4	32	36	15	8	9	20	33	40	35	10	259
B852	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B86	167	139	158	117	103	92	59	110	238	216	245	89	1733
B879	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
G000	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3
G001	5	3	1	2	3	5	3	0	2	1	3	3	31
G002	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	3
G003	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
G008	2	1	1	0	0	0	0	2	2	0	2	0	10
G009	8	2	1	4	5	2	7	7	4	4	2	1	47
G01	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3
G03	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3
G049	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3

G051	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
G06	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G378	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G51	3	0	3	1	3	1	1	0	1	4	2	2	21
G510	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
G61	1	0	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	8
G610	1	1	0	3	2	1	1	1	0	1	0	1	12
G630	6	4	0	1	0	7	4	7	6	3	1	0	39
G82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
H10	3	1	3	0	3	4	1	5	2	1	4	2	29
H109	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
H16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
H441	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
H60	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3
H603	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
H66	1	0	0	4	3	0	1	0	0	1	3	1	14
I33	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
I80	2	0	3	3	2	9	9	7	6	16	4	4	65
I800	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J00	10	19	3	1	5	4	1	4	6	3	0	3	59
J01	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
J02	24	15	18	14	6	7	5	5	7	4	5	8	118
J020	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J03	8	5	4	11	11	0	5	2	2	2	14	5	69
J039	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J04	5	10	1	2	2	1	3	0	3	1	0	3	31
J040	2	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	6
J041	2	1	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	8
J042	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	4
J06	67	32	11	7	11	9	12	19	11	17	14	8	218
J069	5	10	2	5	1	4	0	0	9	2	1	9	48
J10	148	258	86	10	1	0	0	0	0	0	0	0	503
J100	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J101	10	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
J107	71	121	32	12	4	3	3	3	3	6	0	0	258
J109	26	34	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	65
J11	14	22	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	41

J110	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
J111	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J120	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
J121	4	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
J122	1	0	0	0	0	0	0	0	1	7	0	0	9
J13	1	1	2	1	0	1	0	1	3	1	1	1	13
J14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J15	1	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	7
J150	15	10	12	10	14	15	12	9	11	7	5	9	129
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
J151	16	15	7	10	12	10	7	13	6	6	13	5	120
J152	18	12	12	7	9	12	6	5	15	12	12	6	126
J153	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J154	0	0	0	1	3	0	2	0	0	1	0	1	8
J155	9	4	4	1	5	1	3	2	4	3	2	4	42
J156	13	5	10	3	4	8	4	5	9	6	7	2	76
J157	3	5	0	0	1	0	0	3	5	2	1	1	21
J158	14	13	11	12	8	5	7	8	2	4	7	4	95
J159	3	0	0	2	2	4	0	1	2	1	3	1	19
J16	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J160	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
J168	1	1	1	2	1	0	1	0	3	0	1	0	11
J17	3	1	0	0	1	5	4	3	3	0	1	0	21
J18	2	2	4	0	1	4	0	2	1	2	1	0	19
J180	14	12	5	10	13	14	2	5	10	11	2	0	98
J20	9	4	8	4	4	0	3	4	6	3	1	3	49
J201	0	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5
J205	6	6	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	20
J208	10	14	6	9	7	7	12	11	8	13	10	3	110
J209	12	15	3	7	3	1	1	1	1	6	1	0	51
J22	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
J40	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7
J86	0	0	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0	5
J90	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3
K12	0	0	0	0	1	0	0	0	5	1	2	0	9
K65	2	1	1	2	0	1	3	0	3	0	0	0	13
L00	0	3	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	7
L01	9	8	12	7	8	4	10	9	11	6	8	3	95

L02	6	7	6	5	4	5	15	5	3	7	5	2	70
L022	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1	6
L03	3	0	2	0	2	0	0	1	2	3	2	1	16
L08	7	9	0	7	11	13	11	4	7	18	6	2	95
L30	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
L89	7	7	2	2	7	6	4	4	9	7	4	1	60
L97	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
L98	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M00	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Diagnóza/Miesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
M012	25	3	3	2	12	11	11	5	4	2	0	1	79
M86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
N10	11	9	5	9	4	4	4	4	2	8	1	2	63
N30	19	20	21	23	18	13	10	11	14	27	19	8	203
N300	28	15	7	12	8	9	21	21	11	14	14	6	166
N309	5	3	2	1	6	1	2	3	4	1	5	1	34
N34	1	1	0	0	0	1	0	1	4	3	2	7	20
N390	6	6	10	16	13	6	5	2	3	3	6	13	89
N45	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
N73	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
N76	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	18
O23	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
O86	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	7
O860	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	5
O90	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	5
O91	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4
O911	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
O912	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5
P360	0	0	1	1	0	1	3	0	0	0	0	0	6
P362	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	4
P363	1	2	2	1	1	0	1	0	0	2	0	0	10
P364	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
P368	0	1	0	1	1	4	2	1	2	1	1	1	15
P369	3	0	0	0	2	0	0	0	0	1	4	0	10
P372	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
P38	1	0	1	0	0	4	0	1	0	0	0	0	7
P391	3	5	6	7	1	1	4	0	3	3	3	2	38
P393	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2

P394	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3
P398	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
P399	0	2	0	1	0	2	1	1	3	2	0	2	14
R500	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
R509	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
T80	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	5
T801	7	4	0	0	2	4	1	3	2	3	1	4	31
T802	14	4	9	11	11	4	6	7	3	5	3	13	90
T81	2	1	0	5	0	1	0	0	1	3	4	4	21
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
T813	50	26	17	23	44	43	26	32	36	34	20	17	368
T814	34	22	29	29	44	32	36	23	26	27	27	23	352
T827	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
T835	74	55	59	48	63	57	57	62	69	59	46	31	680
T845	1	3	1	0	1	1	0	0	1	3	1	2	14
T846	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
T847	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
T857	49	61	55	42	60	50	56	65	40	50	40	17	585
T874	4	0	1	1	2	5	0	1	1	0	3	0	18
Z20	1	1	2	2	0	0	0	2	1	0	0	1	10
Z203	61	47	60	87	114	117	104	104	61	56	48	28	887
Z205	12	9	8	10	19	7	6	11	9	10	11	8	120
Z21	11	5	6	7	9	5	5	8	5	5	3	15	84
Z223	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	1	6
Z225	45	27	33	41	42	35	31	29	29	38	22	14	386

VI.4 Prenosné ochorenia podľa pohlavia a diagnóz v SR v roku 2013

Diagnoza/Pohl.	Muži	Ženy	Spolu
A02 a	50	70	120
r	1,90	2,52	2,22
A020 a	1928	2032	3960
r	73,14	73,23	73,19
A021 a	5	7	12
r	0,19	0,25	0,22
A022 a	3	14	17
r	0,11	0,50	0,31
A028 a	7	14	21

	r	0,27	0,50	0,39
A029	a	10	13	23
	r	0,38	0,47	0,43
A03	a	14	12	26
	r	0,53	0,43	0,48
A030	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A031	a	85	105	190
	r	3,22	3,78	3,51
A032	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A033	a	39	57	96
	r	1,48	2,05	1,77
A039	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
A040	a	263	230	493
	r	9,98	8,29	9,11
A043	a	3	4	7
	r	0,11	0,14	0,13
A044	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A045	a	3277	2682	5959
	r	124,32	96,65	110,13
A046	a	93	72	165
	r	3,53	2,59	3,05
A047	a	397	527	924
	r	15,06	18,99	17,08
A048	a	83	82	165
	r	3,15	2,96	3,05
A049	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A050	a	145	116	261
	r	5,50	4,18	4,82
A059	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A060	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A069	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02

A071	a	90	90	180
	r	3,41	3,24	3,33
A072	a	7	5	12
	r	0,27	0,18	0,22
A078	a	7	24	31
	r	0,27	0,86	0,57
A080	a	1721	1607	3328
	r	65,29	57,91	61,51
A081	a	545	599	1144
	r	20,68	21,59	21,14
A082	a	228	213	441
	r	8,65	7,68	8,15
A083	a	7	1	8
	r	0,27	0,04	0,15
A084	a	25	39	64
	r	0,95	1,41	1,18
A09	a	1148	1553	2701
	r	43,55	55,97	49,92
A150	a	63	27	90
	r	2,39	0,97	1,66
A151	a	21	18	39
	r	0,80	0,65	0,72
A152	a	4	5	9
	r	0,15	0,18	0,17
A153	a	7	2	9
	r	0,27	0,07	0,17
A155	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A156	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
A160	a	43	19	62
	r	1,63	0,68	1,15
A161	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A162	a	5	4	9
	r	0,19	0,14	0,17
A163	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
A165	a	2	2	4

	r	0,08	0,07	0,07
A170	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A180	a	10	4	14
	r	0,38	0,14	0,26
A181	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
A182	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A183	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A184	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A188	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A190	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A191	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A199	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A210	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
A218	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A219	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A231	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A260	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A278	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
A310	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A320	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A321	a	5	0	5
	r	0,19	0,00	0,09

A327	a	2	6	8
	r	0,08	0,22	0,15
A328	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A370	a	377	530	907
	r	14,30	19,10	16,76
A371	a	8	8	16
	r	0,30	0,29	0,30
A379	a	3	5	8
	r	0,11	0,18	0,15
A38	a	154	118	272
	r	5,84	4,25	5,03
A390	a	9	4	13
	r	0,34	0,14	0,24
A391	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A392	a	2	6	8
	r	0,08	0,22	0,15
A399	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A400	a	1	3	4
	r	0,04	0,11	0,07
A401	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
A402	a	37	30	67
	r	1,40	1,08	1,24
A403	a	26	14	40
	r	0,99	0,50	0,74
A408	a	11	7	18
	r	0,42	0,25	0,33
A410	a	133	96	229
	r	5,05	3,46	4,23
A411	a	177	103	280
	r	6,71	3,71	5,17
A412	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A413	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A414	a	2	2	4

	r	0,08	0,07	0,07
A415	a	445	354	799
	r	16,88	12,76	14,77
A418	a	38	20	58
	r	1,44	0,72	1,07
A419	a	32	15	47
	r	1,21	0,54	0,87
A421	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
A441	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A448	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A449	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A46	a	255	307	562
	r	9,67	11,06	10,39
A480	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A481	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
A490	a	7	7	14
	r	0,27	0,25	0,26
A499	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A510	a	10	3	13
	r	0,38	0,11	0,24
A511	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A512	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A513	a	34	28	62
	r	1,29	1,01	1,15
A514	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
A515	a	19	16	35
	r	0,72	0,58	0,65
A519	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09

A521	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
A522	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A523	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A527	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A528	a	8	1	9
	r	0,30	0,04	0,17
A529	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
A530	a	52	50	102
	r	1,97	1,80	1,89
A539	a	23	27	50
	r	0,87	0,97	0,92
A540	a	242	71	313
	r	9,18	2,56	5,78
A541	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A548	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A549	a	20	7	27
	r	0,76	0,25	0,50
A560	a	344	524	868
	r	13,05	18,88	16,04
A562	a	12	24	36
	r	0,46	0,86	0,67
A568	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A590	a	1	42	43
	r	0,04	1,51	0,79
A599	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A600	a	9	35	44
	r	0,34	1,26	0,81
A630	a	62	35	97
	r	2,35	1,26	1,79
A638	a	19	7	26

	r	0,72	0,25	0,48
A64	a	4	7	11
	r	0,15	0,25	0,20
A692	a	410	460	870
	r	15,55	16,58	16,08
A70	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A748	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A810	a	6	7	13
	r	0,23	0,25	0,24
A841	a	102	60	162
	r	3,87	2,16	2,99
A849	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A850	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A851	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A858	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A86	a	22	9	31
	r	0,83	0,32	0,57
A870	a	13	9	22
	r	0,49	0,32	0,41
A878	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
A879	a	91	67	158
	r	3,45	2,41	2,92
A888	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A89	a	6	6	12
	r	0,23	0,22	0,22
A90	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A985	a	11	3	14
	r	0,42	0,11	0,26
B000	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02

B001	a	8	11	19
	r	0,30	0,40	0,35
B002	a	1	4	5
	r	0,04	0,14	0,09
B003	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
B004	a	8	5	13
	r	0,30	0,18	0,24
B005	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
B008	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
B009	a	11	29	40
	r	0,42	1,05	0,74
B011	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
B018	a	10	6	16
	r	0,38	0,22	0,30
B019	a	9425	8938	18363
	r	357,55	322,11	339,37
B020	a	7	3	10
	r	0,27	0,11	0,18
B021	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
B022	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
B023	a	7	21	28
	r	0,27	0,76	0,52
B027	a	5	1	6
	r	0,19	0,04	0,11
B028	a	18	14	32
	r	0,68	0,50	0,59
B029	a	1271	1978	3249
	r	48,22	71,28	60,05
B080	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
B081	a	6	7	13
	r	0,23	0,25	0,24
B082	a	16	12	28

	r	0,61	0,43	0,52
B083	a	6	0	6
	r	0,23	0,00	0,11
B084	a	49	31	80
	r	1,86	1,12	1,48
B088	a	4	4	8
	r	0,15	0,14	0,15
B15	a	101	103	204
	r	3,83	3,71	3,77
B161	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B162	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
B169	a	41	30	71
	r	1,56	1,08	1,31
B171	a	12	2	14
	r	0,46	0,07	0,26
B172	a	7	2	9
	r	0,27	0,07	0,17
B181	a	79	42	121
	r	3,00	1,51	2,24
B182	a	193	97	290
	r	7,32	3,50	5,36
B202	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B204	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B208	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
B222	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B250	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B251	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
B258	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
B259	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04

B260	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B261	a	17	6	23
	r	0,64	0,22	0,43
B263	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
B268	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B269	a	102	88	190
	r	3,87	3,17	3,51
B270	a	130	118	248
	r	4,93	4,25	4,58
B271	a	17	13	30
	r	0,64	0,47	0,55
B278	a	72	58	130
	r	2,73	2,09	2,40
B279	a	152	121	273
	r	5,77	4,36	5,05
B340	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
B341	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B343	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B349	a	3	9	12
	r	0,11	0,32	0,22
B350	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11
B351	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B352	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
B354	a	5	13	18
	r	0,19	0,47	0,33
B356	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B358	a	9	17	26
	r	0,34	0,61	0,48
B359	a	4	0	4

	r	0,15	0,00	0,07
B370	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
B371	a	25	12	37
	r	0,95	0,43	0,68
B373	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
B374	a	3	5	8
	r	0,11	0,18	0,15
B377	a	7	15	22
	r	0,27	0,54	0,41
B448	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B451	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B509	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
B538	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B580	a	1	5	6
	r	0,04	0,18	0,11
B588	a	14	16	30
	r	0,53	0,58	0,55
B589	a	37	85	122
	r	1,40	3,06	2,25
B651	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B670	a	6	2	8
	r	0,23	0,07	0,15
B671	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B674	a	4	0	4
	r	0,15	0,00	0,07
B675	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
B676	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B677	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02

B678	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B679	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B681	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
B689	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
B710	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
B75	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
B770	a	97	73	170
	r	3,68	2,63	3,14
B779	a	100	70	170
	r	3,79	2,52	3,14
B79	a	17	12	29
	r	0,64	0,43	0,54
B80	a	86	99	185
	r	3,26	3,57	3,42
B814	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B830	a	20	18	38
	r	0,76	0,65	0,70
B850	a	53	203	256
	r	2,01	7,32	4,73
B852	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B86	a	757	947	1704
	r	28,72	34,13	31,49
B879	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B89	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
G000	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
G001	a	16	13	29
	r	0,61	0,47	0,54
G002	a	2	1	3

	r	0,08	0,04	0,06
G003	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
G008	a	5	4	9
	r	0,19	0,14	0,17
G009	a	23	24	47
	r	0,87	0,86	0,87
G01	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
G03	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
G049	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
G051	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
G06	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
G378	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
G51	a	7	14	21
	r	0,27	0,50	0,39
G510	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
G61	a	1	7	8
	r	0,04	0,25	0,15
G610	a	9	3	12
	r	0,34	0,11	0,22
G630	a	20	21	41
	r	0,76	0,76	0,76
G82	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
H10	a	12	16	28
	r	0,46	0,58	0,52
H109	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
H16	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
H441	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04

H60	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
H603	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
H66	a	6	8	14
	r	0,23	0,29	0,26
I33	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
I80	a	37	28	65
	r	1,40	1,01	1,20
I800	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
J00	a	35	26	61
	r	1,33	0,94	1,13
J01	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
J02	a	51	65	116
	r	1,93	2,34	2,14
J020	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
J03	a	41	28	69
	r	1,56	1,01	1,28
J039	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J04	a	17	13	30
	r	0,64	0,47	0,55
J040	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11
J041	a	5	3	8
	r	0,19	0,11	0,15
J042	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
J06	a	90	130	220
	r	3,41	4,68	4,07
J069	a	24	24	48
	r	0,91	0,86	0,89
J10	a	229	275	504
	r	8,69	9,91	9,31
J100	a	2	1	3

	r	0,08	0,04	0,06
J101	a	9	3	12
	r	0,34	0,11	0,22
J107	a	139	120	259
	r	5,27	4,32	4,79
J109	a	31	34	65
	r	1,18	1,23	1,20
J11	a	25	16	41
	r	0,95	0,58	0,76
J110	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
J111	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
J120	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
J121	a	9	6	15
	r	0,34	0,22	0,28
J122	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
J13	a	7	6	13
	r	0,27	0,22	0,24
J14	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J15	a	6	1	7
	r	0,23	0,04	0,13
J150	a	87	42	129
	r	3,30	1,51	2,38
J151	a	84	36	120
	r	3,19	1,30	2,22
J152	a	79	47	126
	r	3,00	1,69	2,33
J153	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
J154	a	4	4	8
	r	0,15	0,14	0,15
J155	a	25	12	37
	r	0,95	0,43	0,68
J156	a	54	23	77
	r	2,05	0,83	1,42

J157	a	9	13	22
	r	0,34	0,47	0,41
J158	a	63	29	92
	r	2,39	1,05	1,70
J159	a	13	6	19
	r	0,49	0,22	0,35
J16	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
J160	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
J168	a	5	6	11
	r	0,19	0,22	0,20
J17	a	13	9	22
	r	0,49	0,32	0,41
J18	a	12	7	19
	r	0,46	0,25	0,35
J180	a	49	49	98
	r	1,86	1,77	1,81
J20	a	24	26	50
	r	0,91	0,94	0,92
J201	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
J205	a	14	6	20
	r	0,53	0,22	0,37
J208	a	74	38	112
	r	2,81	1,37	2,07
J209	a	26	26	52
	r	0,99	0,94	0,96
J22	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
J40	a	4	3	7
	r	0,15	0,11	0,13
J86	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
J90	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
K12	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
K65	a	11	5	16

	r	0,42	0,18	0,30
L00	a	3	4	7
	r	0,11	0,14	0,13
L01	a	51	45	96
	r	1,93	1,62	1,77
L02	a	33	37	70
	r	1,25	1,33	1,29
L022	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11
L03	a	6	9	15
	r	0,23	0,32	0,28
L08	a	50	43	93
	r	1,90	1,55	1,72
L30	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
L89	a	33	26	59
	r	1,25	0,94	1,09
L97	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
L98	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
M00	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
M012	a	38	49	87
	r	1,44	1,77	1,61
M86	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
N10	a	38	27	65
	r	1,44	0,97	1,20
N30	a	71	133	204
	r	2,69	4,79	3,77
N300	a	35	131	166
	r	1,33	4,72	3,07
N309	a	16	20	36
	r	0,61	0,72	0,67
N34	a	6	8	14
	r	0,23	0,29	0,26
N390	a	39	50	89
	r	1,48	1,80	1,64

N45	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
N73	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
N76	a	0	18	18
	r	0,00	0,65	0,33
O23	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
O86	a	0	6	6
	r	0,00	0,22	0,11
O860	a	0	5	5
	r	0,00	0,18	0,09
O90	a	0	5	5
	r	0,00	0,18	0,09
O91	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
O911	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
O912	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
P360	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
P362	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
P363	a	8	2	10
	r	0,30	0,07	0,18
P364	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
P368	a	8	7	15
	r	0,30	0,25	0,28
P369	a	6	5	11
	r	0,23	0,18	0,20
P371	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
P372	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
P38	a	4	3	7
	r	0,15	0,11	0,13
P391	a	19	19	38

	r	0,72	0,68	0,70
P393	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
P394	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
P398	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
P399	a	5	9	14
	r	0,19	0,32	0,26
R500	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
R509	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
T80	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
T801	a	15	14	29
	r	0,57	0,50	0,54
T802	a	37	48	85
	r	1,40	1,73	1,57
T81	a	7	14	21
	r	0,27	0,50	0,39
T813	a	178	189	367
	r	6,75	6,81	6,78
T814	a	198	174	372
	r	7,51	6,27	6,88
T827	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
T835	a	350	334	684
	r	13,28	12,04	12,64
T845	a	6	8	14
	r	0,23	0,29	0,26
T846	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
T847	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
T857	a	423	198	621
	r	16,05	7,14	11,48
T874	a	14	4	18
	r	0,53	0,14	0,33

Z20	a	1	10	11
	r	0,04	0,36	0,20
Z203	a	446	442	888
	r	16,92	15,93	16,41
Z205	a	27	94	121
	r	1,02	3,39	2,24
Z21	a	72	12	84
	r	2,73	0,43	1,55
Z223	a	5	1	6
	r	0,19	0,04	0,11
Z225	a	209	174	383
	r	7,93	6,27	7,08