

## AKTUÁLNÍ EPIDEMIOLOGICKÁ SITUACE v Jihomoravském kraji ze dne 24. července 2020

### Přehled situace COVID-19 v Jihomoravském kraji

#### Kumulativní počty - období od 29. 1. do 22. 7. 2020:

Počet osob indikovaných k vyšetření (od 29. 1. dosud): 11747

Počet pozitivních kumulativně: 839

Počet vyléčených: 646 (80 %)

Počet úmrtí: 22 (průměrný věk 77 let)

#### Aktuální počty:

Počet případů za posledních 24 hod.: 18 případů, z toho 9 případů ve věku 24-30 let, zavlečeno z jiného kraje (společný pobyt s cizinci na soukromé chatě)

Počet aktuálně hospitalizovaných: 6 osob (2 bez příznaků, 2 lehký, 2 střední průběh)

Nové hospitalizace: 0

Nová úmrtí: 0

Počet aktuálně pozitivních: 170 osob, nemocnost 14/100000 obyvatel

#### Vývoj počtu hlášených případů COVID-19 (od 11. 3. 2020 dosud):

Okres	Počet případů kumulativně	Počet vyléčených	Počet nově pozitivních (posl. 24 hod.)	Počet aktuálně pozitivních
Brno-město	353	277	5	71
Brno-venkov	95	75		19
Blansko	45	38	5	7
Břeclav	158	117	3	26
Hodonín	31	15	2	15
Vyškov	51	43		8
Znojmo	106	82	3	24
JMK celkem	839	647	18	170

Aktuální případy jsou z okruhu těsných a dlouhodobých rodinných kontaktů případně úzkých pracovních kontaktů v uzavřených kolektivech.

Nejvíce pozitivních je dlouhodobě ve věkové skupině 25-34 let.

V naprosté většině se jedná o případy se zcela minimálními příznaky, bez jakýchkoliv závažnějších problémů a komplikací.

#### Klíšťová encefalitida v Jihomoravském kraji:

K dnešnímu dni je v Jihomoravském kraji zaznamenáno **29 případů**.

Ve srovnání se stejným obdobím loňského roku se jedná o vzestup - v r. 2019 bylo za stejné období 26 případů. Velká aktivita klíšťat v těchto dnech souvisí s příznivým počasím pro aktivitu klíšťat a přináší aktuálně **zvýšené riziko nákazy**.

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

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

Typickými lokalitami pro výskyt klíšťat jsou okraje lesů, mýtiny, lesy s podrostem, travnaté porosty na okrajích lesů, okolí vodních toků, potoků a tůní, ale i městské parky a zahrady s neposečenou trávou.

Klíšťová encefalitida je onemocnění, kterému lze snadno předcházet ochrannými opatřeními včetně očkování, přesto v posledních letech evidujeme nárůst počtu případů.

**Případy boreliózy** evidujeme rovněž, k nárůstu oproti srovnatelným obdobím předchozích roků zatím nedochází. Aktuálně je evidováno 169 případů, ve srovnatelném období loňského roku bylo 117 případů. Borelióza není tak citlivá na sezonalitu a korelaci s aktivitou klíšťat. Je to onemocnění s dlouhou inkubační dobou, které je hlášeno celoročně včetně zimy tak, jak se objeví příznaky a poté, co se onemocnění laboratorně potvrdí. Aktuální situace se tak může odrazit až za několik měsíců.

**Klíšťová encefalitida je na rozdíl od boreliózy onemocnění mnohem závažnější,** bez možnosti specifické cílené léčby, proto je nutné upozorňovat na její riziko mnohem důrazněji.

### **Postup při odstraňování klíšťat:**

Co nejdříve po návratu je doporučeno zkontrolovat kůži celého těla a pokud nalezneme klíšťata, ihned je odstraníme. Správný postup je následující:

- **před manipulací s klíštětem nejprve místo dezinfikujeme** (nejlépe přípravkem s obsahem jodu), tím klíště usmrtíme
- klíštěte se **nikdy nedotýkáme rukama**
- k odstranění klíštěte je nejvhodnější použít pinzetu, kterou uchopíme klíště těsně při kůži a opatrně vikláme, dokud se klíště nepustí
- s klíštětem **manipulujeme velmi jemně**, nemačkáme, dbáme o to, abychom klíště nepřetrhli
- **po vyjmutí klíštěte místo opět dezinfikujeme** jodovým preparátem

Zarudnutí, které se v místě přisátí tvoří bezprostředně, představuje jen dráždivou reakci a během 1-3 dnů vymizí. Pokud se naopak za několik dnů po odstranění klíštěte objeví červená skvrna, případně se v době od 1 do 2 týdnů po odstranění klíšťat dostaví chřipkové příznaky spojené s bolestí hlavy a celkovou únavou, je nutné vyhledat lékaře.

## **Střevní infekce:**

Za období 1. 1. – 24. 7. 2020 evidujeme v Jihomoravském kraji **736 případů laboratorně potvrzených onemocnění salmonelózou**. Jedná se o vyšší počet než ve srovnatelném období r. 2019, kdy bylo těchto případů 677. Z uvedených 736 případů muselo být 88 pacientů hospitalizováno na infekčním oddělení.

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