



# Klinický průběh spalniček během epidemie v Ústeckém kraji v roce 2014

MUDr. Josef Trmal Ph.D.  
KHS Ústeckého kraje

Hradecké vakcinologické dny 5-7.října 2017

# Epidemie spalniček v Ústeckém kraji

- Průběh epidemie:
- Zdroj: 47 letý muž onemocněl po návratu z Indie.  
PP: 26.1.2014
- Převažovaly klinické příznaky typické pro onemocnění spalničkami – katarální příznaky splývavý exanthém.
- Cesta přenosu: primární ohnisko spalniček vzniklo u účastníků happeningu, který se konal 31.1.2014. Prokazatelně zdrojem pro onemocnění 7 osob.
- Vnímaví jedinci – mladší dospělé osoby
- Další ohniska vznikla zavlečením nákazy mezi zdravotníky.

# Epidemie spalniček v Ústeckém kraji

- V období únor- srpen 2014 bylo hlášeno 305 případů suspektních spalniček, z toho splňovalo kritéria laboratorně potvrzeného případu 186 onemocnění 61%. Dále 50 onemocnění tj. 16,4% odpovídalo klinikou a epidemiologickou souvislostí.
- Mezi nemocnými převažovaly ženy (137 tj.58,1%).
- Maximum nemocných spalničkami bylo ve věku 35 – 44 let celkem 102 (43,2%).
- Zdravotníků onemocnělo celkem 88.

# Možné komplikace v souvislosti s onemocněním spalničkami

- Primární komplikace vyvolané spalničkovým virem:
  - Primární intersticiální pneumonie
  - Poškození jaterního parenchymu
  - Myokarditida
  - Mesenteriální lymfadenitis
  - Apendicitis
  - Trombocytopenická purpura
- Sekundární bakteriální superinfekce
  - Laryngitis acuta
  - Otitis media
  - Sinusitis
  - Bronchopneumonie

# Možné komplikace v souvislosti s onemocněním spalničkami

- Postižení nervového systému

  - Toxiinfekční encefalopatie

  - Akutní encefalomyelitida, frekvence 0,5 – 2 na 1000 nemoc.

  - Polyradikuloneuritida

  - Hepatocerebrální syndrom

- Ostatní komplikace

  - Aktivace latentní TBC

  - Enterocolitis

- Pozdní komplikace

  - Subakutní sklerotizující panencefalitida (SSPE)

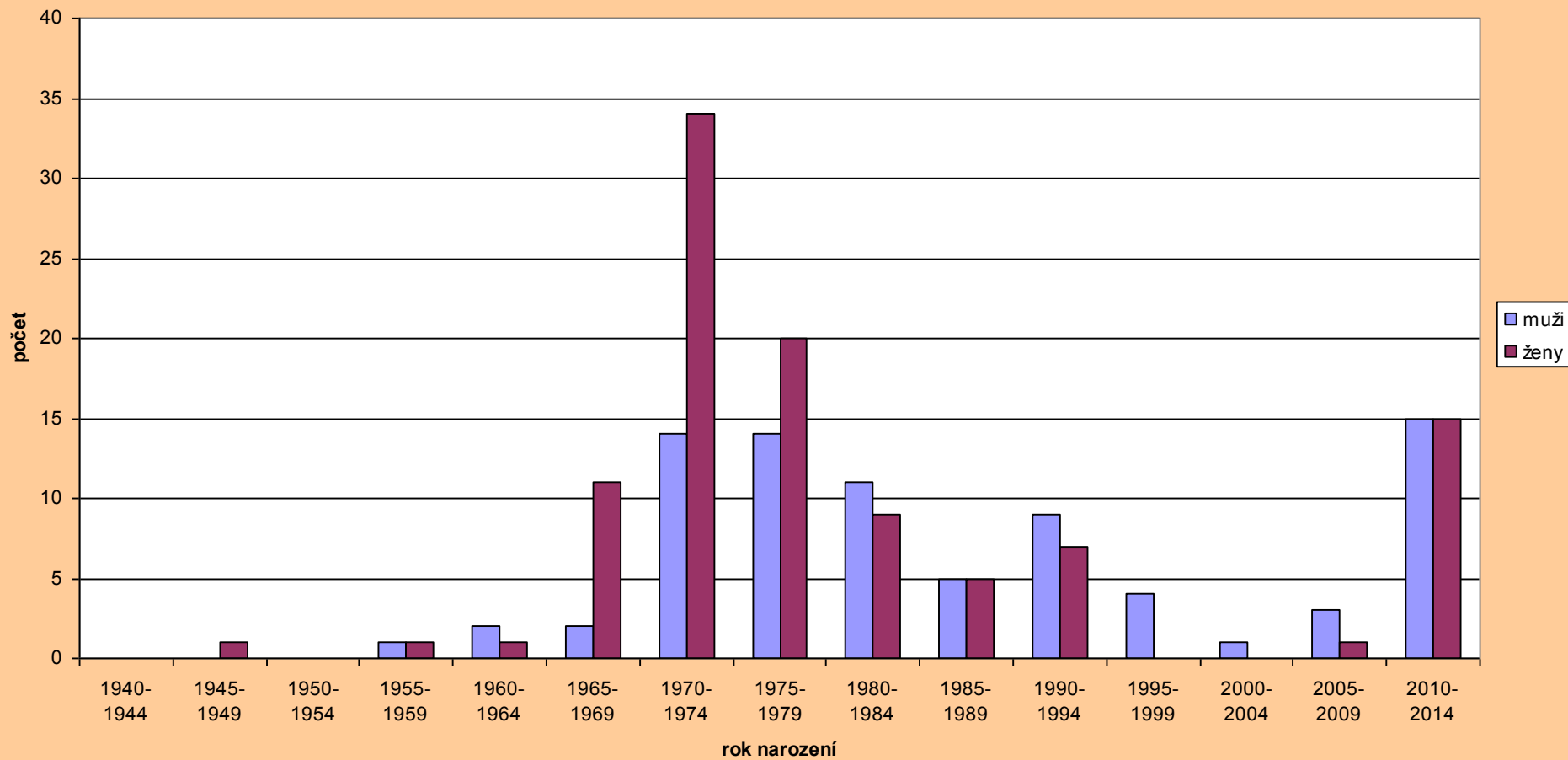
Před očkováním komplikovaný průběh u 15 – 40% nemocných

# Onemocnění zdravotníků v epidemii

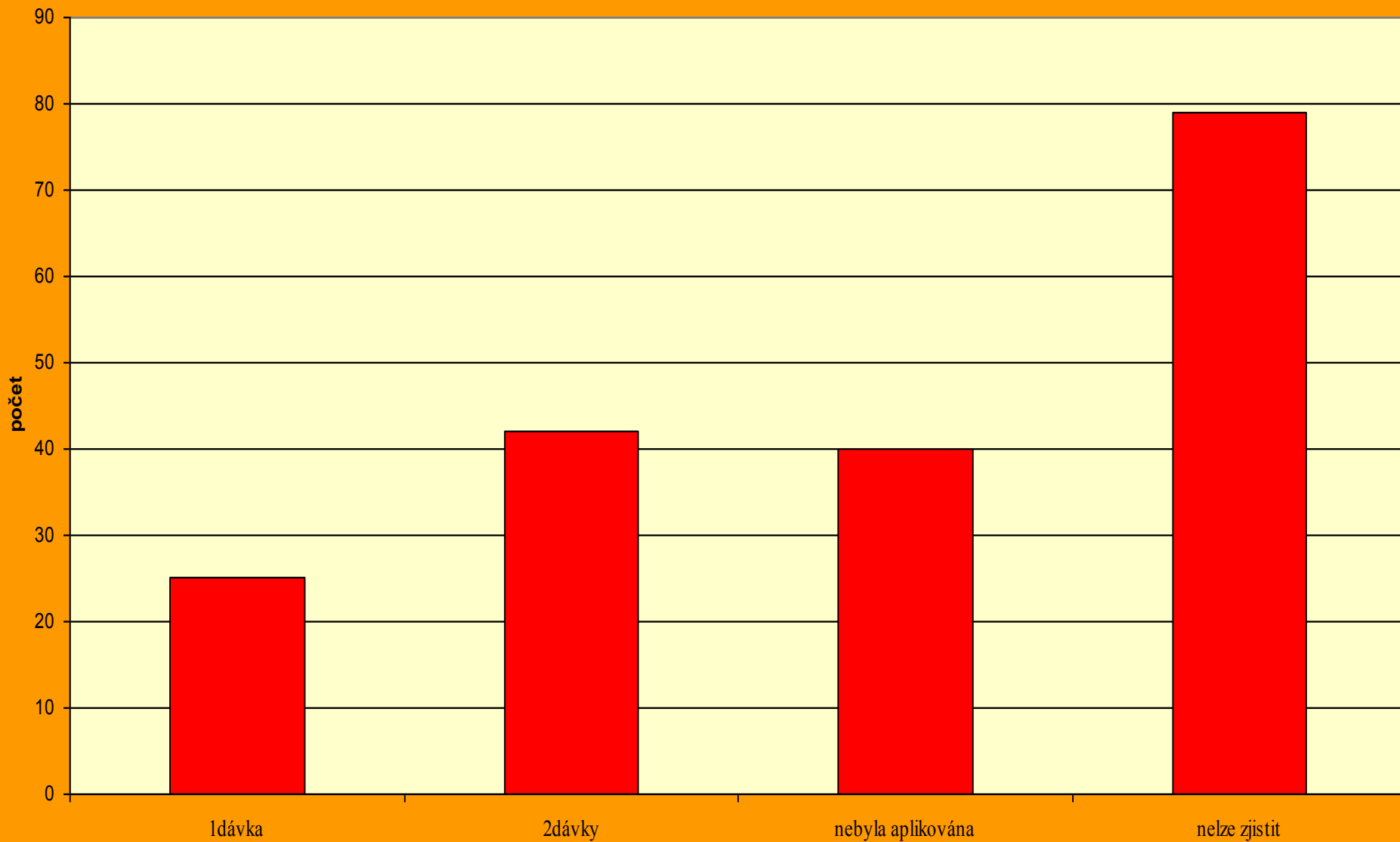
<b>Profese</b>	<b>Počet</b>
<b>Lékaři</b>	<b>12</b>
<b>SZP</b>	<b>54</b>
<b>NZP</b>	<b>11</b>
<b>Ostatní personál</b>	<b>11</b>
<b>Celkem</b>	<b>88</b>

- Komplikovaný průběh byl zjištěn u 2 lékařek (2,3%).
- 1. nar. 1965 Intersticiální pneumonie, poškození jaterního parenchymu a trombocytopenie.  
Neočkovaná
- 2. nar. 1984  
Pneumonie vpravo.  
Očkována 2 x.

## Potvrzená onemocnění spalničkami (186) za období únor-srpen 2014 Ústecký kraj



## Stav očkování proti spalničkám u potvrzených případů Ústí nad Labem 2014





# Onemocnění dětí a stav jejich očkování

Věk	Očkování 1x	Očkování 2x	Neočkovan
0 let	1	0	16
1-4 roky	5	4	6
5-9 let	0	3	3
10 – 14 let	0	4	2
Celkem	6	11	27

# Důvody neočkování dětí

- Očkování u dětí nebylo provedeno:
  - 16x nedosažení věku k očkování
  - 5x zdravotní důvody
  - 6x odloženo očkování na  
žádost rodičů

# Komplikované průběhy spalniček dle věku ve vztahu k očkování

Věk	Očkování 1x	Očkování 2x	Neočkovaní	Komplikace
0 let	0	0	6	4 x pneumonie 2x otitis media
1- 4	1	0	4	5 x pneumonie
15+	0	1	6	6x pneumonie (1x s elevací JT a trombocytopenií) 1x pharyngitis

# Epidemie spalniček v Ústeckém kraji

- Ohnisko spalniček v ústavu sociální péče v okr.Teplice.
- Počet onemocnění: 38
- Z toho 8 osob personálu ústavu  
AR: 8,9%.  
Stav očkování: 2 x kompletní očkování.
- Postižení klienti: 30, AR: 35,3%.
- Stav očkování: 8x kompletní – 9,4%, 19 x - 63,4%  
nebylo očkování zjištěno, u 3 nebyla dokumentace k  
dispozici.
- Komplikovaný průběh u 20%: 6 x pneumonie

# Klinický průběh spalniček během epidemie

- Celkem bylo zjištěno 18 (9,7%) komplikovaných průběhů spalniček, z toho 7x u dospělých osob.
- Převažovaly pneumonie, 1 x s atelektázou dolního laloku plicního vlevo.
- Dále u 2 dětí došlo k otitis media.
- Z osob s komplikovaným průběhem nebylo očkováno 16 (88,9%), jedna osoba měla jednu dávku a 1 dvě dávky.

# Epidemie spalniček v Ústeckém kraji

- Odkládání očkování proti spalničkám u malých dětí, pomáhá vytvořit podmínky pro vznik epidemií.
- Ochrana nejmenších neočkovaných dětí mateřskými protilátkami je nespolehlivá.
- Pozornost je nutné zaměřit na migrující skupiny sociálně slabých skupin obyvatelstva.
- Upravit očkovací schéma, revakcinovat po 10-15 letech?
- Byl pozorován úzký vztah předchozí vakcinace k výskytu komplikací.



# **Epidemie spalniček v Ústeckém kraji**

- Děkuji za pozornost