

Spalničky v Královéhradeckém kraji v roce 2019

Kapla J., Rumlarová Š., Plíšek S.

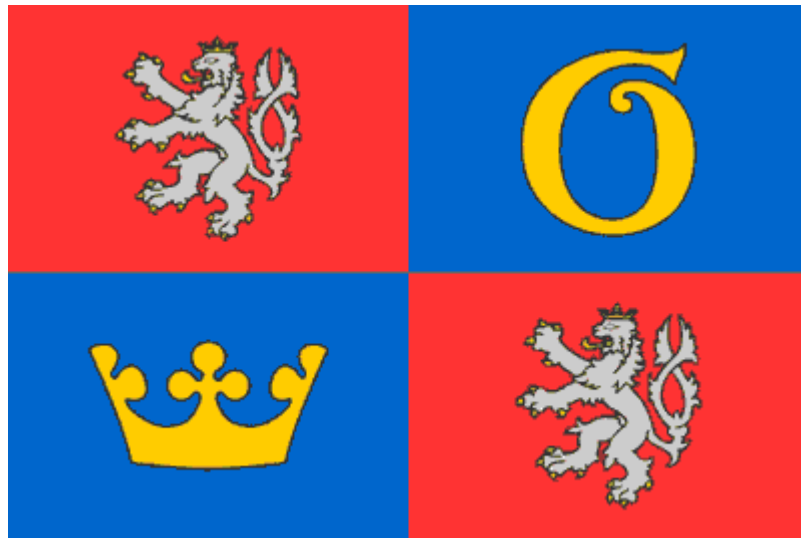
Klinika infekčních nemocí FN a LF UK Hradec Králové



Situace před epidemií

- Dosud jen sporadické případy cca 1-3 / rok (import z Ukrajiny)
- Zkušenosti z epidemií v Ústí n. L., Ostravě a Praze
- Přibývající počet případů v ČR – importy
- Připravována nová očkovací vyhláška
 - zvláštní očkování zaměstnanců infekčních odd., Emergency, ZZS...
proti spalničkám → vyšetřování protilátek IgG proti spalničkám

Královéhradecký kraj 2019



1) 5 pacientů – import z Ukrajiny

22.1. **chlapec 15 r.** – nekomplikovaný průběh primoinfekce

13.2. **dívka 2,5 r.** – vakcinována v závěru inkubační doby

komplikováno pravostrannou bronchopneumonií

4.3. **muži 29 a 32 r.** – nekomplikovaný průběh

16.4. **muž 32 r.** – oboustranná pneumonie

2) Lyžování ve Francii

Lyžařský výlet do Val Thorens:

8 účastníků, z nich **3 muži** dostali spalničky → inf. odd. Pardubice

Děti hospitalizované na KIN:

- 13.2. **chlapec 4 měs.:** PCR+, IgM -
- 16.2. **dívka 3 týdny:** absence klinických obtíží u dítěte i matky, přechodná pozitivita PCR z nazofaryng. stěru
- 17.2. **chlapec 13 měs.:** PCR +
- 19.2. **dívka 12 měs.:** PCR +, IgM + , otitida

3) Siemens

27.2. 1 pacient se spalničkami (zaměstnanec Siemens)

28.2. 7 pacientů (zaměstnanci Siemens)

1.3. 7 pacientů (zaměstnanci Siemens)

...



Zdroj?

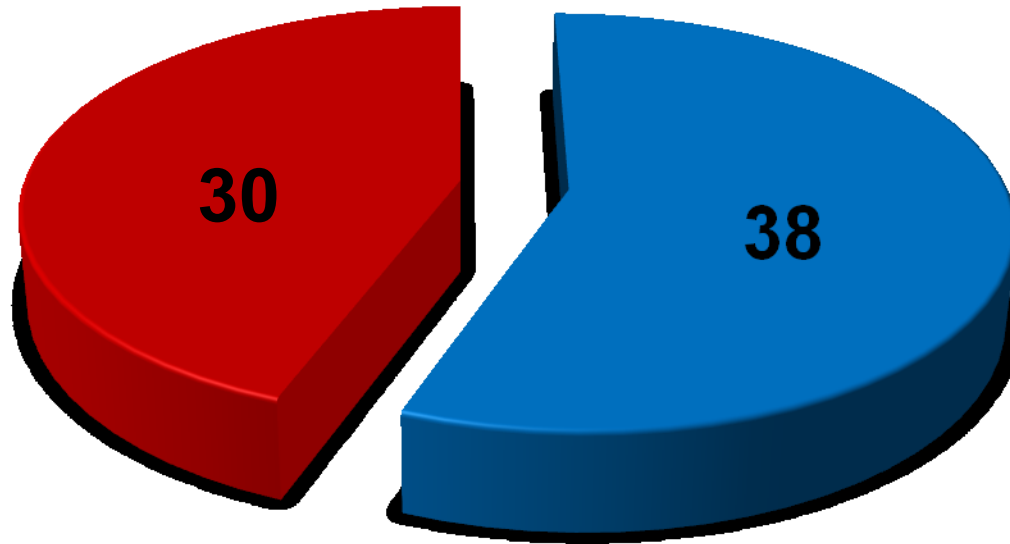
Muž *1969

- dovolená v **JV Asii 26.1.-9.2.**, po návratu respirační infekci s teplotami
- i přes obtíže chodil do zaměstnání (manažerská pozice)
- **15.2. výsev exantému**
- 16.2. vyš. na ambulanci KIN – zvažována horečka dengue
- sérologicky potvrzena dg. spalniček
 - I. sérum: IgG 3.000, II. sérum IgG > 60.000

Konsensus s epidemiologem

- Všechny klinicky suspektní případy budou směřovány přímo na ambulanci KIN
- Všechny potvrzené i klinicky suspektní případy spalniček budou do vyčerpání lůžkové kapacity hospitalizovány na KIN FN HK
- Laboratorní diagnóza pomocí sérologie a PCR na spalničky
- Částečná reprofilizace lůžek KIN
- Potvrzené případy spalniček ihned telefonicky hlášeny krajskému epidemiologovi
- Izolace na KIN po dobu 7 dní, po domluvě s epidemiologem 5 dní

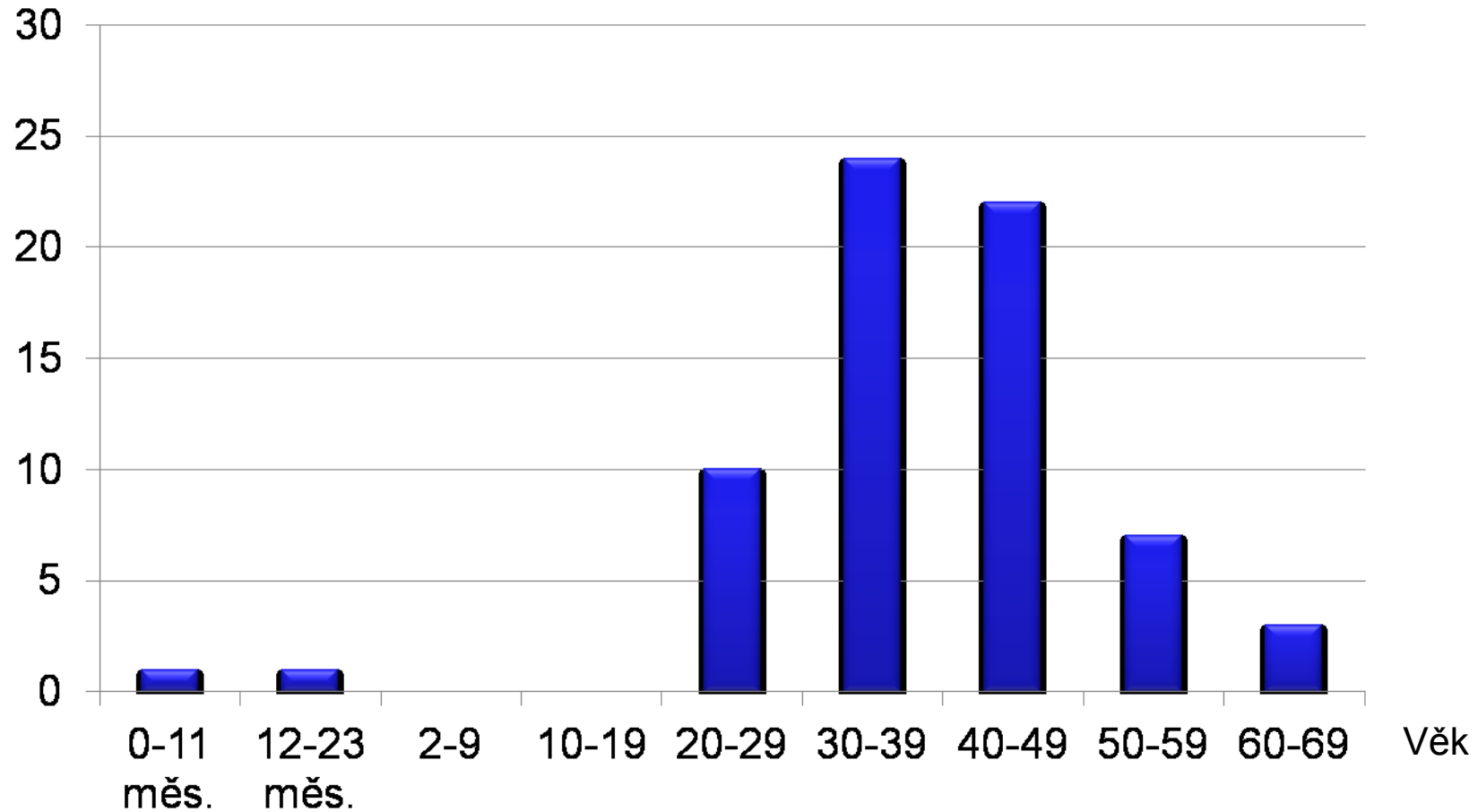
Siemens - rozdělení podle pohlaví



N=68

■ Muži ■ Ženy

Siemens - věková struktura pacientů



Siemens - laboratorní nálezy

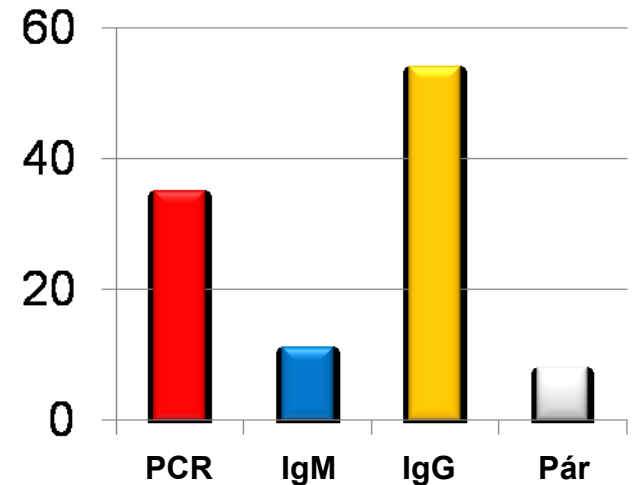
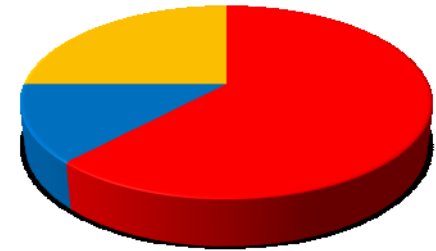
Případ:

Potvrzený	42 (62 %)
Pravděpodobný	9 (13 %)
Možný	17 (25 %)

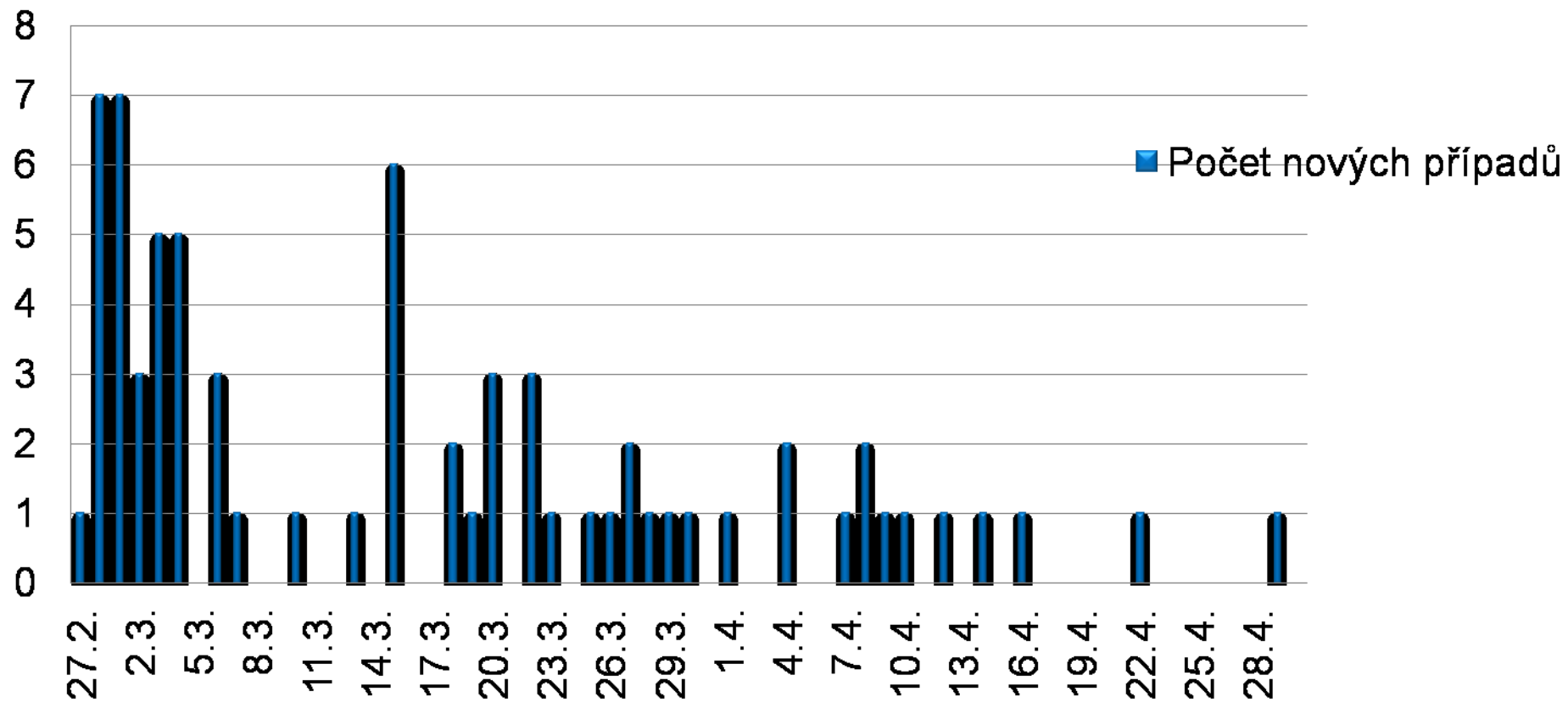
Diagnostika:

PCR+	35 (51 %)
IgM +	11 (16 %)
IgG +	54 (79 %)
Párová séra +	8 (12 %)

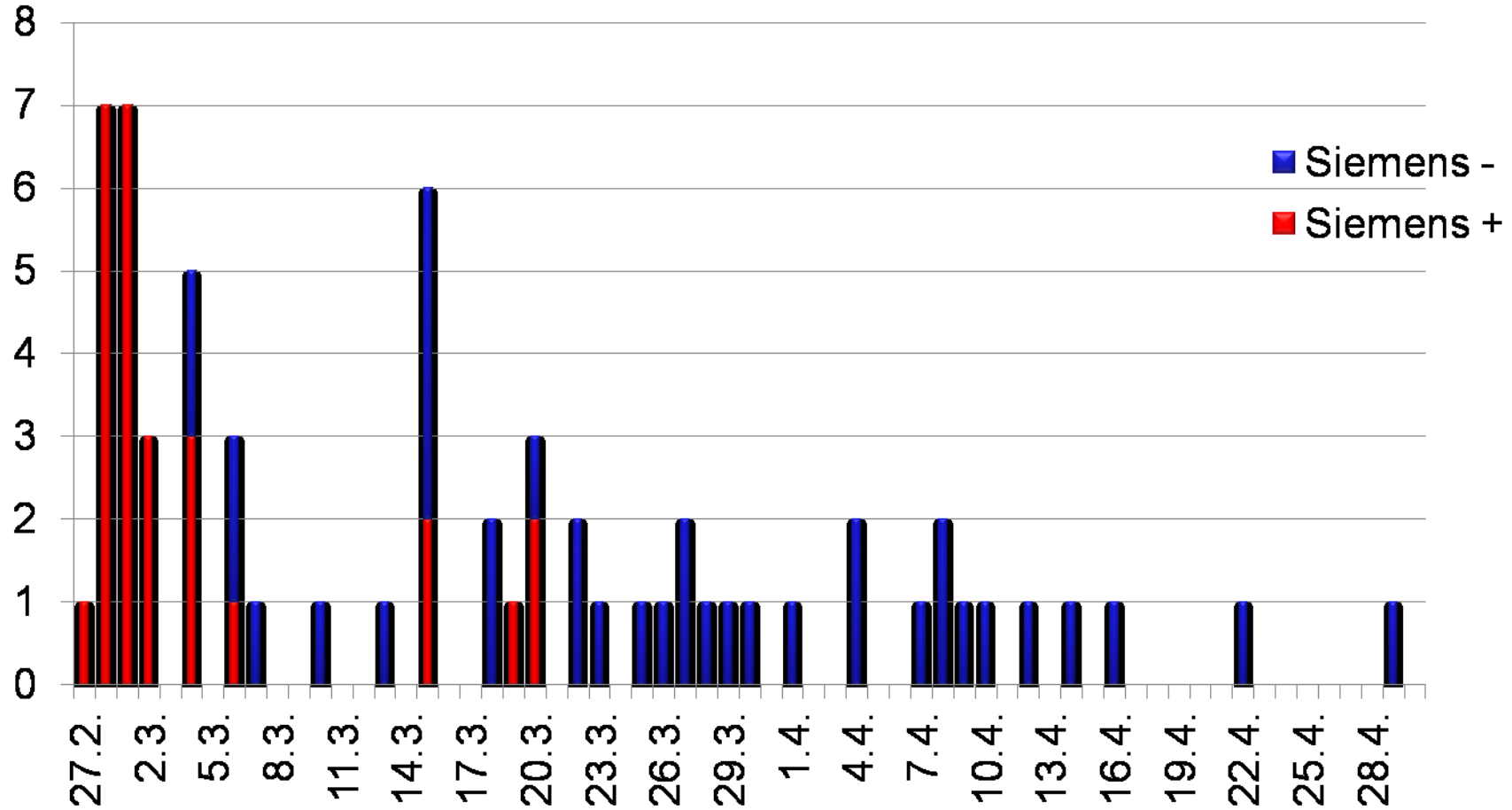
N=68



Průběh epidemie Siemens



Souvislost s f. Siemens



Onemocnění zdravotníků

Lékařka *1961

- 13.3. výsev exantému, IgG > 60 000

Řidič sanity *1982

- 1.3. vyšetření protilátek: IgG negat.
- 1.3. očkovan Priorixem
- 13.3. výsev exantému, klinický průběh odpovídá onemocnění spalničkami
(nikoli postvaccinační reakci)

Zdravotní sestra *1969

- IgG protilátky pozit. (375) 6/2017 – nebyla indikována k očkování
- teploty, nevůle, 20.3. výsev exantému, IgG > 60 000

Naše zkušenost se spalničkami

- **Zdravotníci ve významné expozici** (ZZS, Emergency, pohotovosti, kožní, infekční, dětská odd....) → potřeba spolehlivé ochrany
- Onemocnění často **neprobíhá pod klasickým obrazem primoinfekce**
- **Obtížná diagnostika** v proočkované populaci
– již vstupně pozit. IgG, absence IgM protilátek
- **Obtížná dif. diagnostika** (jiné virové infekce, alergické reakce...)
- Virus spalniček – **genotyp D8**

Naše zkušenosti se spalničkami

- Většinou **nekomplikované průběhy**
 - komplikace respirační, jaterní, kožní
- **Nedošlo** k onemocnění očkovaných dětí
- Podání **imunoglobulinu** v indikovaných případech **v režii KIN**
- Významná logistická **zátěž pro laboratoře**
- Nezanedbatelná **ekonomické náklady** na diagnostiku

Děkuji za pozornost.