



EPIDEMIOLOŠKO SPREMLJANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003

Ljubljana, januar 2005

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE REPUBLIKE SLOVENIJE
INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA REPUBLIKE SLOVENIJE

Ljubljana, januar 2005

EPIDEMIOLOŠKO SPREMLJANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003

Izdala:

Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije
Inštitut za varovanje zdravje republike Slovenije

Za izdajatelja:

doc. dr. Andrej Marušič, dr. med., univ.dipl.psih.

Naklada:

50 izvodov

Publikacijo so pripravile:

prim. dr. Alenka Kraigher, dr. med., specialistka za epidemiologijo;

Ada Hočevar_Grom, dr.med., specialistka za medicino dela, prometa in športa in specialistka za epidemiologijo

dr. Irena Klavs, dr. med., specialistka za epidemiologijo;

dr. as. Maja Sočan, dr. med., specialistka interne medicine;

mag. Marta Vitek-Grgič, dr. med. specialistka za epidemiologijo;

mag. Metka Paragi, uni. dipl. biolog

Vesna Šubelj, univ. dipl. biolog

Lilijana Pahor, dipl. sanit. inženir;

Zdenka Kastelic, lab. tehnik;

Uporaba in objava podatkov, v celoti ali deloma, dovoljena le z navedbo vira.

Spletna stran IVZ RS: <http://www.sigov.si/ivz/>

KAZALO

1. UVOD.....	5
2. PRIKAZ NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003.....	6
2. 1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI.....	6
2. 2. DESET NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI	6
2. 3. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI	7
2. 4. ŠTEVILO UMRLIH ZARADI NALEZLJIVIH BOLEZNI	7
3. RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI.....	8
3. 1. NORICE IN HERPES ZOSTER	8
3. 2. RDEČKE	9
3. 3. OŠPICE.....	10
3. 4. MUMPS.....	11
3. 5. OSLOVSKI KAŠELJ.....	12
3. 6. BAKTERIJSKI MENINGITISI	13
3. 8. INVAZIVNE OKUŽBE, POVZROČENE S HAEMOPHILUS INFLUENZAE	16
3. 9. MENINGOKOKNI MENINGITISI IN MENINGOKOKNA SEPSA	17
3. 10. ŠKRLATINKA.....	18
3. 11. LEGIONELOZA.....	19
3. 12. TUBERKULOZA.....	19
3. 13. SPREMLJANJE AKUTNIH RESPIRATORNIH INFEKTOV IN GRIPE V SEZONI 2002/2003	20
4. ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI	23
4. 1. GASTROENTEROKOLITISI NEZNANE ETIOLOGIJE.....	24
4. 2. SALMONELOZE	24
4. 2. 1. PRIMOIZOLACIJA SALMONEL PRI LJUDEH.....	25
4. 3. ENTERITISI, KI JIH POVZROČA KAMPILOBAKTER.....	27
4. 4. ŠIGELOZA (GRIŽA).....	28
4. 5. ROTAVIRUSNI IN KALICIVIRUSNI (NOROVIRUSNI) ENTERITISI	29
4. 6. OSTALE OKUŽBE S HRANO.....	30
4. 7. BOTULIZEM.....	30
4. 8. AKUTNI HEPATITIS A.....	30
5. PARAZITARNE NALEZLJIVE BOLEZNI.....	31
6. ZOONOZE	32
6. 1. MIKROSPORIJA	32
6. 2. TETANUS	33
6. 3. LEPTOSPIROZA.....	34
6. 4. LISTERIOZA	36
6. 5. HEMORAGIČNA MRZLICA Z RENALNIM SIDROMOM	37
7. TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI	39
7. 1. KLOPNI MENINGOENCEFALITIS.....	39
7. 1. 1. REZULTATI POIZVEDOVANJA PRI ZBOLELIH ZA KME V LETU 2003	41
7. 2. LYMSKA BORELIOZA	43
7. 3. IMPORTIRANE BOLEZNI.....	45
7. 3. 1. MALARIJA	45
7. 3. 2. BRUCELOZA.....	47
8. SPOLNO PRENOSLJIVE BOLEZNI.....	48
8. 1. PRIJAVLJENI PRIMERI SIFILISA, GONOREJE, SPOLNO PRENOSLJIVE KLAMIDIJSKE OKUŽBE IN NEKATERIH DRUGIH SPOLNO PRENOSLJIVIH OKUŽB	48
8. 2. OKUŽBA S HIV	52
8. 2. 1. PRIJAVLJENI PRIMERI AIDS.....	52
8. 2. 2. PRIJAVLJENI PRIMERI OKUŽBE S HIV BREZ RAZVITEGA AIDS	55
8. 2. 3. REZULTATI NEVEZANEGA ANONIMNEGA TESTIRANJA NEKATERIH SKUPIN NA OKUŽBO S HIV	57
8. 2. 4. OCENA ŠTEVILA OKUŽENIH S HIV	57
8. 3. HEPATITIS B	58

8. 4. DRUGI HEPATITISI	58
9. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003	59
9. 1. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI POVZROČENI Z ZAUŽITJEM ONTAMINIRANE HRANE.....	61
9. 2. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI, KI SO POSLEDICA PRENOSA OKUŽBE S TESNIMI STIKI (KONTAKTI)	61
9. 3. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI ZARADI KAPLJIČNEGA PRENOSA OKUŽBE.....	62
9. 4. HIDRIČNI IZBRUH	63
10. VIRUSNA OBOLENJA CENTRALNEGA ŽIVČNEGA SISTEMA.....	64
10. 1. CREUTZFELDT-JAKOBOVA BOLEZEN / NOVA RAZLIČICA CREUTZFELD-JAKOBOVE BOLEZNI	64
11. UMRLI ZARADI NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003	65
12. PRILOGE.....	67
12. 1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003 PRIKAZANE PO 2. NIVOJU X. MENDARODNE KLASIFIKACIJE BOLEZNI	68
12. 2. PRIJAVLJENI PRIMERI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003, PO MESECIH.....	72
12. 3. PRIJAVLJENI PRIMERI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003, PO REGIJAH.....	74
12. 4. PRIJAVLJENI PRIMERI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003, PO STAROSTNIH SKUPINAH	76

1. UVOD

V leto 2003 je bil nedvomno najbolj odmeven pojav SARS-a, četudi v Sloveniji nismo zabeležili primerov. SARS je s svojim načinom širjenja sprožil izjemno mednarodno zanimanje in povzročil, da so se vzpostavile številne povezave, da bi se omililo tveganje. Prav gotovo je pri nas vplival na to, da se je preverila infrastruktura na področju javnega zdravja, zlasti epidemiološkega spremljanja in obvladovanja nalezljivih bolezni ter sistem odzivanja na grožnje in sistem varstva pred bolnišničnimi okužbami.

Epidemiološka situacija v Sloveniji je bila v letu 2003 podobno kot prejšnja leta relativno stabilna z nenehno možnostjo za pojav klastrov, izbruhov in epidemij.

Kampilobakterioza in salmoneloza ostajata med zoonozami in črevesnimi boleznimi največja problema. Obstoječ sistem spremljanja izbruhov pa kaže, da do neke mere predstavljajo breme tudi mali okrogli virusi in rotavirusi kot povzročitelji izbruhov gastroenteritisov.

Norice so vselej najpogostejše prijavljena bolezen, zadnja leta pa ugotavljamo, da obolevajo poleg otrok tudi starejši od 30 let, torej bolniki, pri katerih je potek noric lahko povezan z zapleti kot sta pljučnica in vnetje možganovine.

Med boleznimi, proti katerim obstaja cepljenje je bilo v letu 2003 največ prijavljenih primerov oslovskega kašlja, ki se že vrsto let pojavlja z večjo incidenco v ciklikih 3-5 let. V letu 2003 je bila prijavljena epidemija, ki je trajala nekaj mesecev. Ker ugotavljamo precejšen delež cepljenih med obolelimi, bo potrebno preučiti možnosti za uvedbo dodatnega odmerka v cepilni program, morebiti najprimerneje ob vstopu v osnovno šolo. Število meningitov povzročenih s *Haemophilus influenzae* tipa b se je po letu 2000, ko je bilo uvedeno sistematično cepljenje, izredno znižalo. Zboleli so le trije otroci.

To je nedvomno zgovoren odgovor tistim, ki menijo, da je bila uvedba sistematičnega cepljenja vseh otrok do petih let starosti v letu 2000 predraga in pretirana investicija.

V enem letu smo prehodili pot, za katero bi jih, ob uvedbi cepljenja samo za dojenčke, potrebovali vsaj pet in tako zagotovili vsem otrokom enako možnost čimprejšnje zaščite pred hudo boleznijo.

Kot vsa leta ugotavljamo, da prijavljeni primeri izpuščajnih bolezni in tudi mumpsa niso laboratorijsko potrjeni. Brez mikrobiološko potrjene diagnoze ni mogoče zanesljivo trditi, da je bolniki res prebolevalo ošpice, rdečke ali mumps. Potrditev je še posebej pomembna takrat, ko naj bi se bolezen pojavila kljub cepljenju.

Nujno potrebno je intenzivirati epidemiološko in laboratorijsko spremljanje bolezni proti katerim obstaja cepljenje. Inštitut za varovanje zdravja zato zagotavlja njihovo brezplačno laboratorijsko diagnostiko, tako kot diagnostiko invazivnih bakterij in akutnih respiratornih infektov, vključno z gripo.

Na koncu velja zahvala vsem, ki so prijavljali nalezljive bolezni in območnim zavodom za zdravstveno varstvo za sprotno in kakovostno izmenjavo podatkov, s čemer so prispevali k informacijam o gibanju bolezni in njihovih agensov. Zahvala tudi ekipi v Centru za nalezljive bolezni, katere rezultat strokovnega dela je med drugim tudi to poročilo.

Prim.dr. Alenka Kraigher
Predstojnica Centra za nalezljive bolezni

2. PRIKAZ NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003

2. 1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI

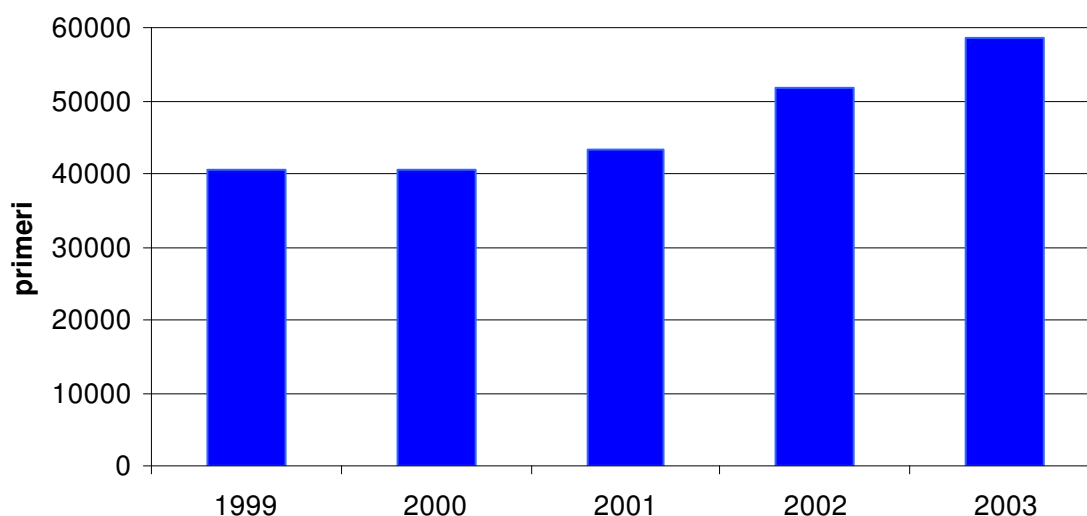
V letu 2003 je bilo v Sloveniji na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih, Ur. l. RS št. 69/95, prijavljenih 58533 primerov nalezljivih boleznih. V to število niso zajeti zboleli za tuberkulozo, aidsom in spolno prenosljivimi boleznimi (razen hepatitisov), ki jih prikazujemo ločeno. V letu 2003 je znašala letna stopnja obolevnosti 2932,9/100.000 prebivalcev.

Po zbranih podatkih je bilo v letu 2003 zaradi nalezljivih boleznih hospitaliziranih 8980 oseb (15,3 odstotkov vseh zbolelih). Največ bolnikov je bilo hospitaliziranih zaradi virusnih črevesnih okužb (1754), salmonelnih okužb (1683), gastroenterokolitisov (1399), in nedoločenih pljučnic (805).

V letu 2003 nismo prejeli nobene prijave karantenskih boleznih, prav tako ni bilo prijav davice, otroške paralize, antraksa ter stekline pri ljudeh. Prijavljenih je bilo 10 primerov importirane malarije ter po 1 primer importirane bruceloze in importirane denge.

Preglednica 1, slika 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V SLOVENIJI OD LETA 1999 DO 2003

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	40439	40514	43329	51902	58533
Mb./100.000	2048,4	2050,8	2191,4	2605,4	2932,9



2. 2. DESET NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI

Deset najpogosteje prijavljenih nalezljivih boleznih v letu 2003 je bilo skupaj 50 031. Te bolezni predstavljajo 85,4 odstotkov vseh prijav nalezljivih boleznih v opazovanem letu.

V zadnjih petih letih so na začetku seznama norice in gastroenterokolitisi neznane etiologije. Vrstni red ostalih boleznih se v letu 2003 v primerjavi z letom poprej ni bistveno spremenil. Tretja najpogosteje prijavljena bolezen v letu 2003 so bile virusne črevesne okužbe, četrta salmonelni enteritisi, peta pa akutni tonzilitisi.

Preglednica 2: DESET NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003

DIAGNOZE	LETO 2002	LETO 2003	Mb/100.000
1. NORICE	12137	15294	766,3
2. GASTROENTEROKOLITIS	9793	8776	439,7
3. VIRUSNE ČREVESNE OKUŽBE	5072	4446	222,7
4. SALMONELOZE	2725	4005	200,6
5. AKUTNI TONSILITIS	2377	3905	195,6
6. ŠKARLATINKA	2731	3587	179,7
7. LYMSKA BORELIOZA	3359	3524	176,5
8. MIKROSPORIJA	2271	2755	138,0
9. ŠEN	1701	1962	98,3
10. STREPTOKOKNA ANGINA	1320	1777	89,0
SKUPAJ	43486	50 031	2932,9

2. 3. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI

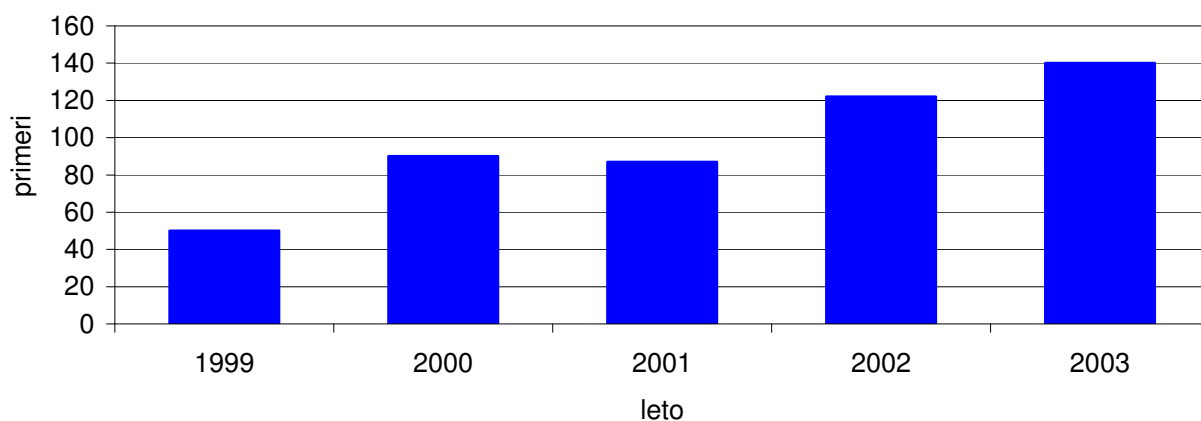
V Sloveniji je bilo prijavljenih 93 izbruhov, oz. toliko kot leta 2002. Največ, 42 (45 odstotkov), je bilo alimentarnih izbruhov, ki jim z 28 prijavi sledijo kontaktni in z 21 prijavi respiratorni izbruhi. V letu 2003 je bila prijavljen tudi en hidrični izbruh in en izbruh pri katerem ni bil ugotovljen način prenosa bolezni. V izbruhih je zbolelo 2321 oseb, od tega je bilo 231 oseb zdravljenih v bolnišnici. Dve osebi sta zaradi posledic okužbe umrli.

2. 4. ŠTEVILO UMRLIH ZARADI NALEZLJIVIH BOLEZNI

V letu 2003 je zaradi nalezljivih bolezni umrlo 140 oseb. V to število niso zajeti umrli zaradi aidsa in tuberkuloze.

Preglednica 3, slika 2: ŠTEVILO UMRLIH ZARADI NALEZLJIVIH BOLEZNI OD 1999 DO 2003

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	50	90	87	122	140
Lt./100.000	2,5	4,5	4,4	6,1	0,7

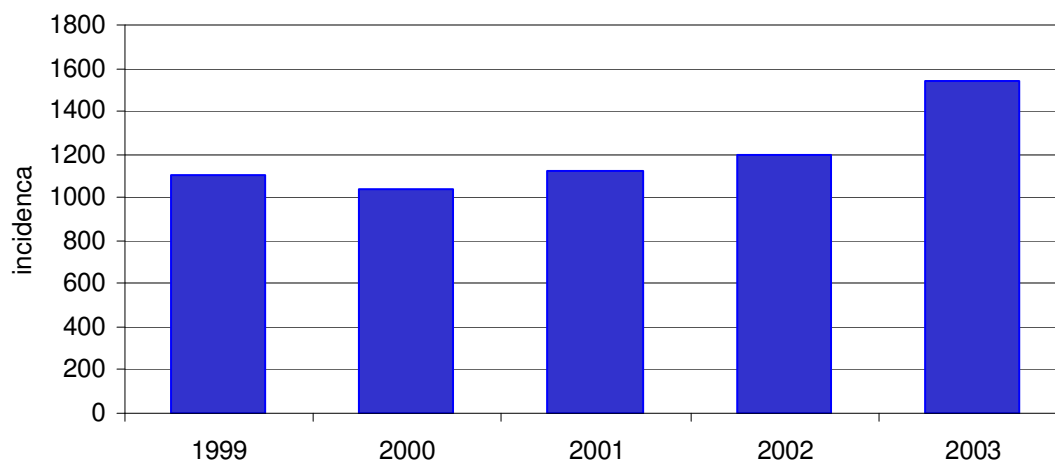


3. RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Bolezni, ki se prenašajo pretežno kapljično, ostajajo najbolj pogoste prijavljene nalezljive bolezni pri nas. Kljub pomanjkljivi prijavi je incidenčna stopnja 1538 na 100 000 prebivalcev. V skupino respiratornih nalezljivih bolezni uvrščamo: norice, škrlatinko, tuberkulozo, legionelozo, invazivne okužbe, ki jih povzročajo *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *N. meningitidis*, in bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem: rdečke, ošpice, mumps in oslovski kašelj.

Preglednica 4, slika 3: *PRIJAVLJENE RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI OD LETA 1999 DO LETA 2003*

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	21728	20545	22111	23791	30697
Mb./100.000	1100,6	1039,5	1118,2	1194,2	1538,1
Št. umrlih	46	80	76	113	128
Mt./100.000	2,3	4,0	3,8	5,6	6,4



3. 1. NORICE IN HERPES ZOSTER

V letu 2003 je bilo prijavljenih 15294 obolelih z noricami. Najvišja incidenčna stopnja je pri triletnih otrocih, sledijo štiri- in dvoletniki. Obolevajo tudi starejši od 30 let, torej bolniki, pri katerih je potek noric lahko povezan z zapleti kot sta pljučnica in vnetje možganovine. Incidenčna stopnja noric po spolu ni bistveno različna.

Pri 23 bolnikih se je potek noric zapletel: štirje otroci so imeli ob noricah še meningitis, pet otrok encefalitis, tri osebe pljučnico in 10 bolnikov ostale zaplete.

Najvišja incidenčna stopnjo noric je bila v novogoriški, najnižja v mursko-soboški regiji.

Največ obolelih z noricami je v zimskih mesecih, najmanj poleti.

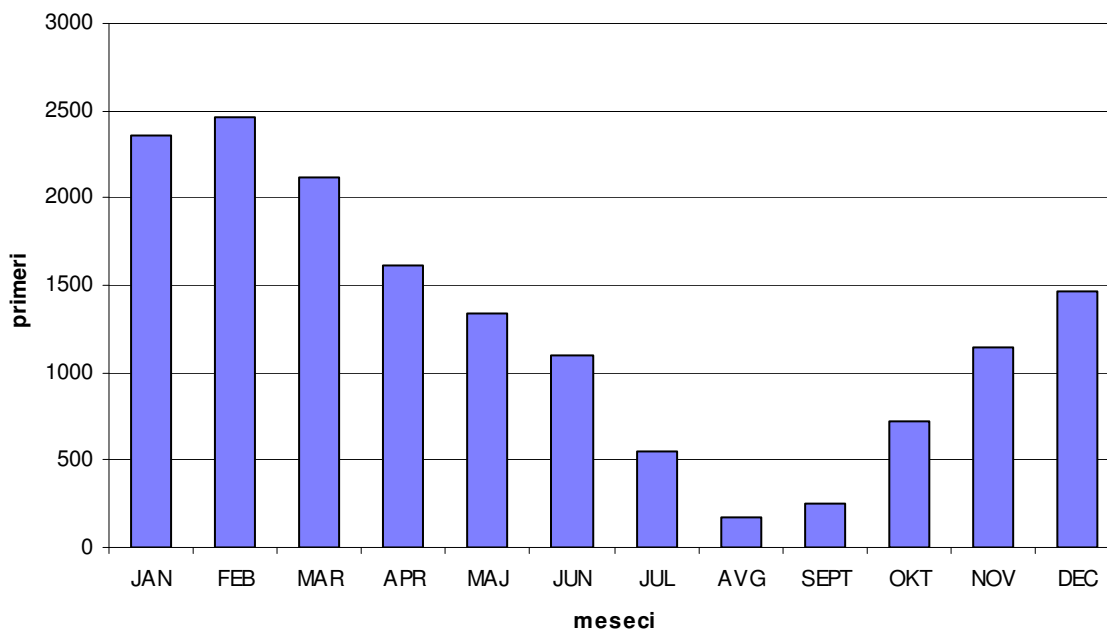
Preglednica 5: *INCIDENČNA STOPNJA NORIC PO SPOLU IN STAROSTI V LETU 2003*

inc.st.	<1	1	2	3	4	5	6	7-9	10-14	15-19	20-29	>30	SKUPAJ
moški	2850,2	6969,4	10571,1	12917,8	11119,4	8730,9	6460,4	2424,0	1194,3	176,4	92,3	35,2	772,1
ženske	3291,3	8364,5	11158,0	13428,6	12504,3	9310,1	7228,5	2662,4	1339,7	158,9	129,6	26,0	760,7
SKUPAJ	3062,7	7653,0	10854,4	13163,6	11786,8	9013,2	6832,9	2540,1	1265,0	167,8	110,3	30,4	766,3

Preglednica 6: *PRIJAVLJENI PRIMERI NORIC V SLOVENIJI OD LETA 1999 DO LETA 2003*

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. Prijav	14232	12853	11065	12137	15294
Mb./100.000	720,9	650,3	559,6	609,2	766,3

Slika 4: *PRIJAVLJENI PRIMERI NORIC V SLOVENIJI V LETU 2003 PO MESECIH*



V letu 2003 je bilo prijavljenih 1156 primerov herpesa zostra. Incidenčna stopnja HZ je pričakovano najvišja pri starejših od 75 let, obolevajo vse starostne skupine. Prijavljeni primeri herpesa zostra so dokaj enakomerno razporejeni preko celotnega leta.

Preglednica 7: *INCIDENČNA STOPNJA HERPES ZOSTRA V LETU 2003 PO STAROSTI (na 100.000 prebivalcev Slovenije)*

Starostne skupine	0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-75	>75
Incidenčna stopnja na 100 000 prebivalcev	14,5	41,2	33,4	25,93	26,0	63,7	89,8	130,0	165,9

3. 2. RDEČKE

V letu 2003 je bilo prijavljenih 9 bolnikov (šest oseb moškega in tri ženskega spola) z diagnozo rubela, starih od 12 mesecev do 28 let. Pri osmih je bila diagnoza postavljena na osnovi klinične slike, obravnavani so bili le ambulantno. Pet primerov rdeč brez laboratorijske potrditve je bilo cepljenih, trije pa so cepljenje opravili največ dve leti pred pojavom rubelifornega izpuščaja. Laboratorijsko potrjen primer je bil 15 mesečni deček, ki ni bil cepljen in je bil zdravljen v bolnišnici.

Prijave smo prejeli iz celjske (pet primerov), kranjske (dva primera) in mariborske regije (en primer).

Kakor prejšnja leta ugotavljamo, da prijavljeni primeri niso laboratorijsko potrjeni. Brez mikrobiološko potrjene diagnoze ni mogoče zanesljivo trditi, da je vseh devet bolnikov res prebolevalo rdečke. Potrditev je še posebej pomembna takrat, ko naj bi se rdečke pojavile kljub cepljenju.

Preglednica 8: PRIJAVLJENI PRIMERI RDEČK V SLOVENIJI OD LETA 1993 DO LETA 2003

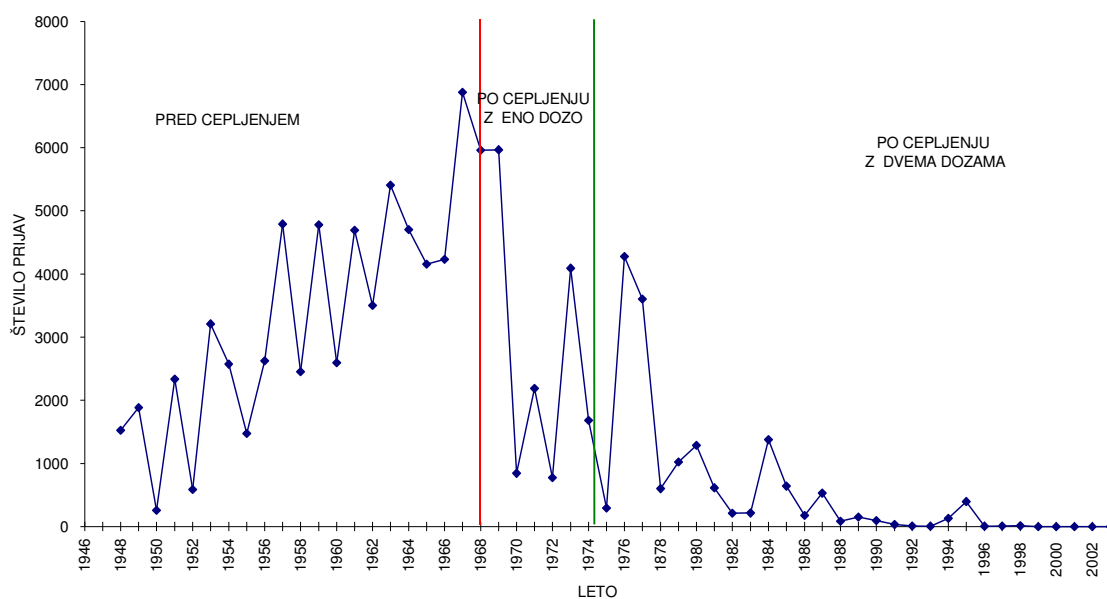
LETO	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	201	119	139	54	36	47	22	9	8	3	9
Mb./100.000	10,1	5,9	7,0	2,7	2,7	2,3	1,1	0,4	0,4	0,15	0,4

Preglednica 9: PRIJAVLJENI PRIMERI RDEČK V STAROSTNIH SKUPINAH DO 15 LET OD LETA 1993 DO LETA 2003

	0-1	1-2	2-3	3-4	4-5	5-6	6-7	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	SKUPAJ
1992	58	41	25	49	76	51	58	28	8	19	23	21	19	10	6	492
1993	57	28	14	10	14	17	13	10	9	7	3	6	4	0	0	192
1994	39	17	8	3	7	11	9	4	3	6	2	1	2	1	0	113
1995	39	22	4	4	7	9	5	4	9	15	6	1	0	1	0	126
1996	23	6	3	2	0	4	2	3	1	3	0	2	3	0	0	52
1997	17	8	0	1	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	36
1998	10	13	1	0	2	6	3	2	2	0	1	1	0	0	0	41
1999	5	4	2	1	1	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	17
2000	3	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	8
2001	0	0	0	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	5
2002	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
2003	1	2	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	7

3. 3. OŠPICE

Slika 5: PRIJAVLJENI PRIMERI OŠPIC V SLOVENIJI OD LETA 1946 DO 2003



V letu 2003 ni bilo prijavljenih primerov ošpic.

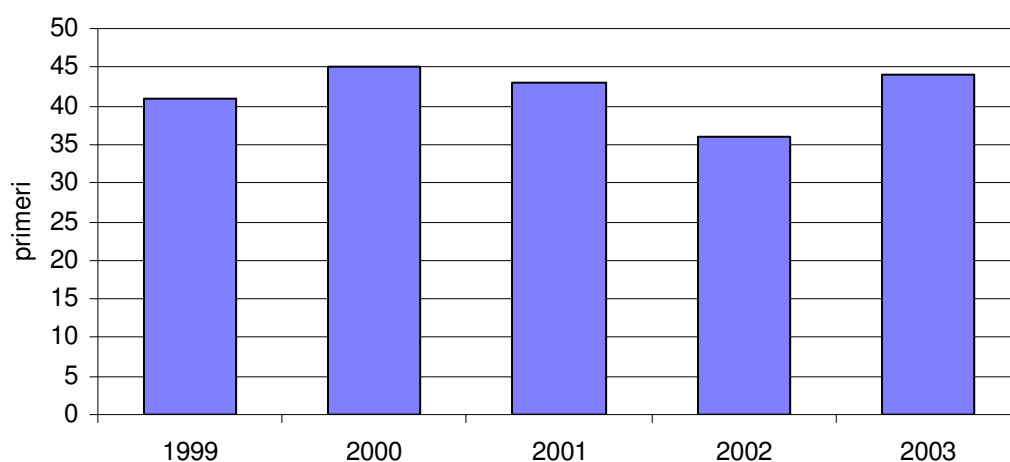
3. 4. MUMPS

Število prijavljenih primerov mumpsa je v letu 2003 podobno kot prejšnja leta. Diagnoza mumps je bila postavljena pri 44 bolnikih z oteklino obušesne slinavke. Prijavljenih je bilo 18 moških in 26 žensk. V bolnišnici je bil zdravljen le en bolnik, pri 6 je bila diagnoza potrjena laboratorijsko. Cepljenih je bilo 26 bolnikov (59.0%). Pri nobenemu od prijavljenih primerov ni bilo zapletov.

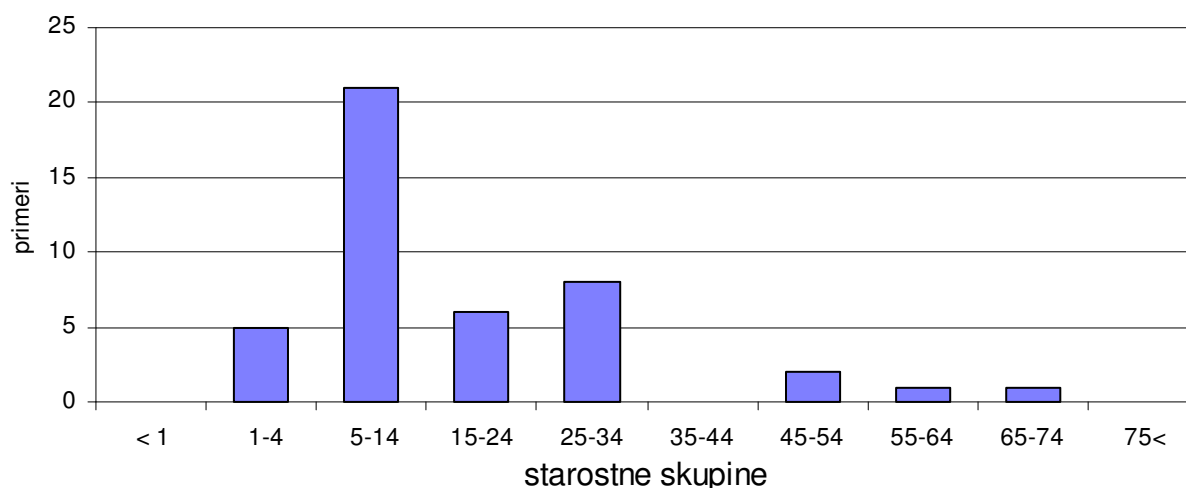
Prijave primerov mumpsa smo prejeli skoraj iz vseh regij: po 11 iz kranjske in novogoriške, po 6 iz celjske, mursko-soboške in ljubljanske, dva iz mariborske, po enega iz novomeške in kopske.

Preglednica 10, slika 6 : *PRIJAVLJENI PRIMERI MUMPSA OD LETA 1998 DO LETA 2003*

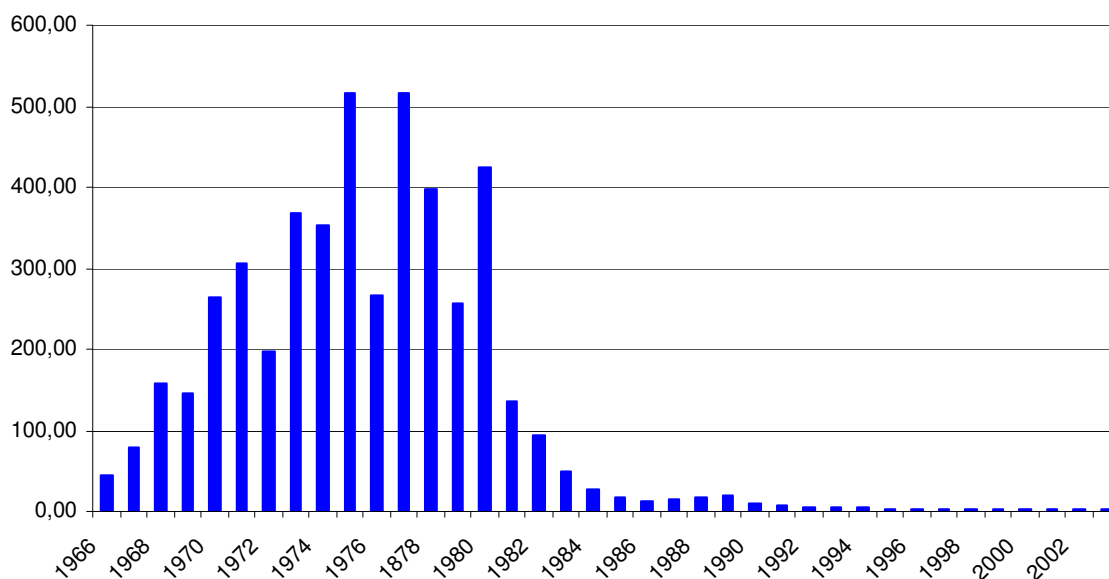
LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	41	45	43	36	44
Mb./100.000	2,0	2,2	2,7	1,8	2,2



Slika 7: *PRIJAVLJENI PRIMERI MUMPSA V SLOVENIJI PO STAROSTI, V LETU 2003*



Slika 8: INCIDENCA (NA 100.000 PREBIVALCEV) MUMPSA OD LETA 1966 DALJE



3. 5. OSLOVSKI KAŠELJ

Število prijavljenih primerov oslovskega kašlja je bilo v prejšnjem letu relativno visoko, prijavljenih je bilo 182 (107 žensk in 75 moških) bolnikov. Največ obolelih je bilo mlajših od 15 let. 149 (81,8 %) jih je bilo cepljenih proti oslovskemu kašlju. Približno tretjina (59 primerov, 32,4 %) prijavljenih primerov je bilo zdravljenih v bolnišnici.

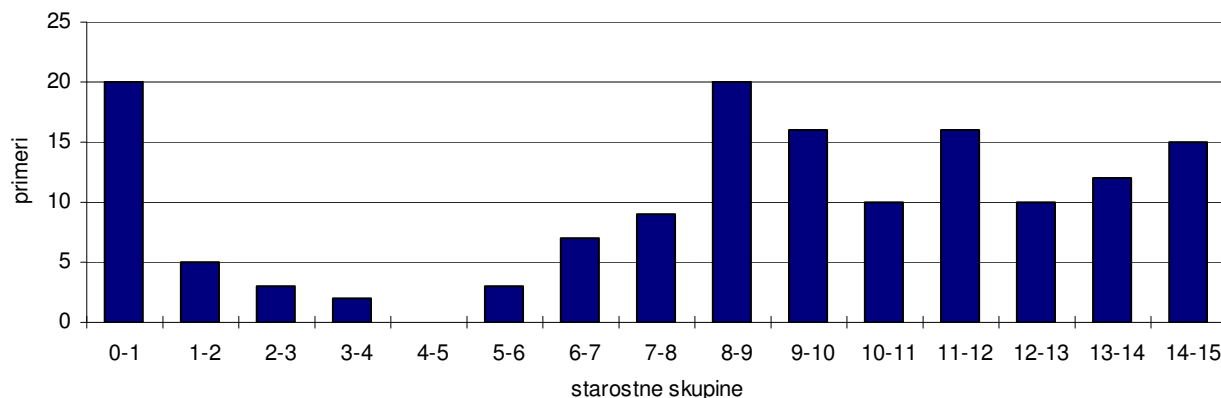
Najvišja incidenčna stopnja prijavljenih primerov je bila v koprski regiji (37,3/100 000 prebivalcev), najnižja v mariborski (1,2/100 000). Iz novomeške regije nismo prejeli nobene prijave.

Prijavljena je bila epidemija oslovskega kašlja, ki se je pričela v začetku januarja 2003 in je trajala do meseca maja. Obolelo je 39 oseb. Enomesečni dojenček se je zdravil v bolnišnici, ostali doma. Osebe, ki so bile z obolelimi v tesnem stiku, so prejele zaščito z antibiotikom.

Zagotovo je prijavljenih primerov bistveno manj kot obolelih z oslovskim kašljem.

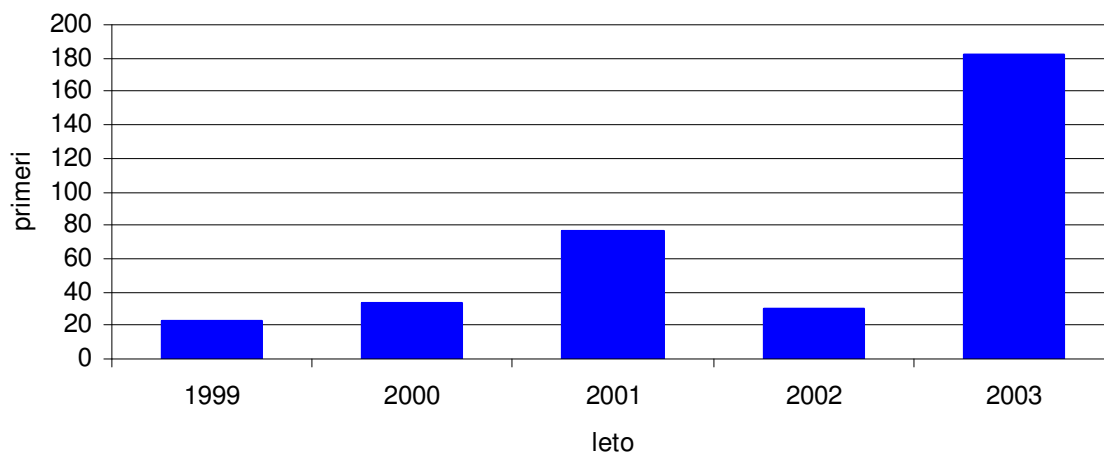
Preglednica 11, slika 9: PRIJAVLJENI PRIMERI OSLOVSKEGA KAŠLJA V SLOVENIJI V STAROSTI DO 15 LET

0-1	1-2	2-3	3-4	4-5	5-6	6-7	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	SKUPAJ
20	5	3	2	0	3	7	9	20	16	10	16	10	12	15	148



Preglednica 12, slika 10: PRIJAVLJENI PRIMERI OSLOVSKEGA KAŠLJA OD 1998 DO LETA 2003

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	23	34	77	30	182
Mb/100.000	1,1	1,7	3,8	1,5	9,1



3. 6. BAKTERIJSKI MENINGITISI

V letu 2003 je bilo prijavljenih 52 (13 žensk, 24 moških) primerov gnojnega meningitisa.

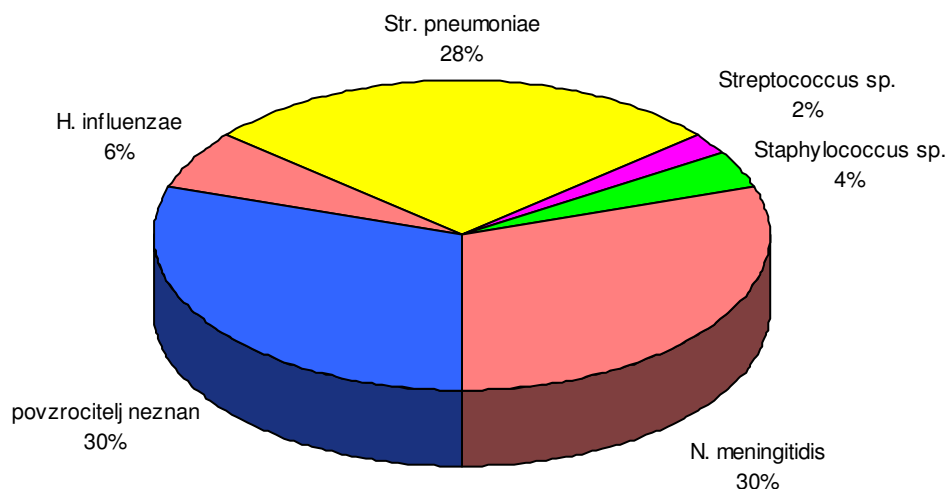
Pri 15 (28.8 %) bolnikih iz možganske tekočine povzročitelj ni bil izoliran. Pri 14 bolnikih je gnojno vnetje možganskih ovojnic povzročil *Streptococcus pneumoniae* (sedem žensk, osem moških), pri 15 *Neisseria meningitidis* (osem moških, sedem žensk), trije bolniki so imeli gnojni meningitis, ki ga je povzročil *Haemophilus influenzae*, dva, ki ga je povzročil *Staphylococcus aureus* in enega streptokoki. Pri dveh so bile izolirane druge bakterije.

Največ prijavljenih primerov je bilo iz ljubljanske regije (17 bolnikov), le eden iz koprške regije. Zaradi gnojnega meningitisa so umrli trije bolniki: 77 letna bolnica zaradi meningitisa, ki ga je povzročil *H. influenzae*, 60-letna pnevmokoknega meningitisa in 37-letni bolnik zaradi meningokoknega meningitisa.

Preglednica 13: PRIJAVLJENI PRIMERI GNOJNEGA MENINGITISA PO POVZROČITELJIH V SLOVENIJI, OD LETA 1999 DO LETA 2003

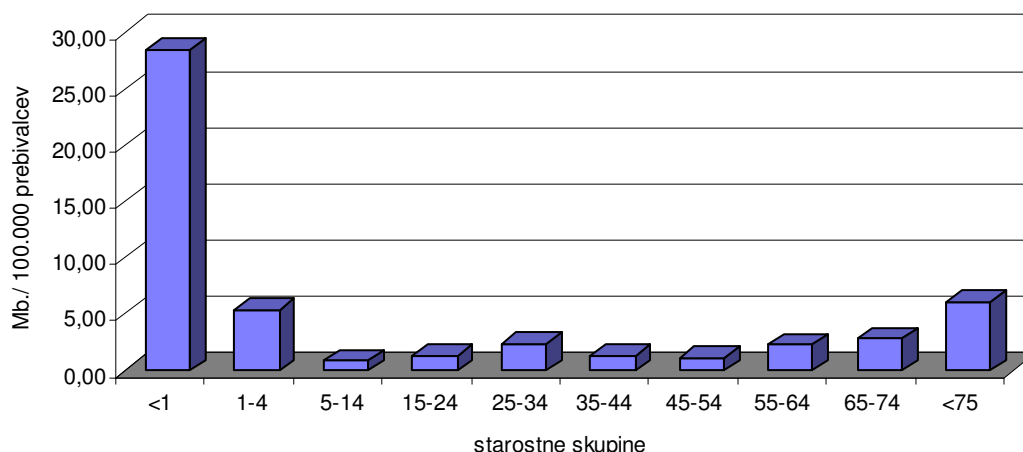
POVZROČITELJ	1999	2000	2001	2002	2003
<i>N. meningitidis</i>	7	6	8	4	15
<i>H. influenzae</i>	18	5	5	2	3
<i>Str. Pneumoniae</i>	14	10	15	16	14
<i>Streptococcus sp.</i>	1	1	3	2	1
<i>Staphylococcus sp.</i>	1	0	1	2	2
druge bakterije	0	0	0	0	2
povzročitelj neznan	21	17	18	19	15
SKUPAJ	62	39	50	45	52

Slika 11: PRIJAVLJENI PRIMERI GNOJNEGA MENINGITISA V LETU 2003 PO POVZROČITELJIH



Preglednica 14, slika 12: PRIJAVLJENI PRIMERI GNOJNEGA MENINGITISA V LETU 2003 PO STAROSTNIH SKUPINAH IN MORBIDITETA NA 100.000 PREBIVALCEV

	<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	<75	SKUPAJ
povzročitelj neznan	1	2	5	1	1	1	0	0	2	2	15
Mb. / 100.000 prebivalcev	5,72	2,77	2,34	0,36	0,34	0,32	0,00	0,00	1,11	1,78	0,75
H. influenzae	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3
Mb. / 100.000 prebivalcev	0,00	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,89	0,15
Str. pneumoniae	0	1	0	0	2	3	1	5	2	0	14
Mb. / 100.000 prebivalcev	0,00	1,39	0,00	0,00	0,68	0,97	0,33	2,36	1,11	0,00	0,70
Streptococcus sp.	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Mb. / 100.000 prebivalcev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,05
N. meningitidis	2	3	1	7	0	1	1	0	0	0	15
Mb. / 100.000 prebivalcev	11,45	4,16	0,47	2,49	0,00	0,32	0,33	0,00	0,00	0,00	0,75
Staphylococcus sp.	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Mb. / 100.000 prebivalcev	0,00	0,00	0,47	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10
Drugi povzročitelji	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
Mb. / 100.000 prebivalcev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,00	0,00	0,10
SKUPAJ	3	6	9	10	3	5	4	5	4	3	52
Mb. / 100.000 prebivalcev	17,17	8,32	4,44	3,68	1,02	1,61	1,32	2,36	2,22	2,68	2,61



3. 7. INVAZIVNE PNEVMOKOKNE OKUŽBE

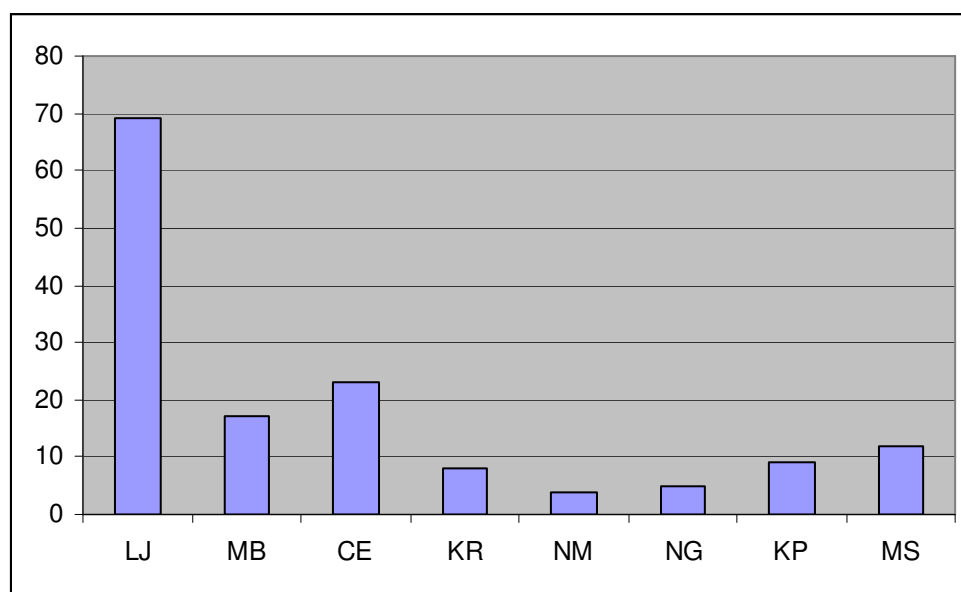
V letu 2003 je bilo mikrobiološko potrjenih 153 primerov invazivnih pnevmokoknih obolenj (incidenca na 100.000 je 7,7); od tega je bilo 115 primerov pri odraslih in 38 primerov pri otrocih mlajših od 14 let. Umrle so tri odrasle osebe.

Najpogostejša kužnina iz katere je bil osamljen pnevmokok, je bila kri (129 primerov), sledita izolaciji iz likvorja oz. iz likvorja in krvi hkrati (14 primerov), ostalo so bili punktati in aspirati sterilnih tekočin.

Vsi invazivni sevi so bili serotipizirani. Pri odraslih je bil najpogostejši serotip 3 (24 primerov), sledi serotip 7F (15 primerov), serotip 1 (12 primerov), serotip 23F (8 primerov), serotip 14 (7 primerov) in serotip 19F (6 primerov), ostali tipi predstavljajo manjše deleže. Pri otrocih je bil najpogostejši serotip 14 (8 primerov), sledi serotip 1 (6 primerov), serotip 6A (3 primeri), serotip 6B (3 primeri), ostali tipi predstavljajo manjše deleže. Največ primerov je bilo v ljubljanski regiji (69), sledita celjska (23) in mariborska (17) regija, ostale regije predstavljajo posamično manjše deleže.

Vsi izolirani invazivni sevi so bili testirani glede občutljivosti na antibiotike. Vmesno odpornih in odpornih proti penicilinu je bilo 28 sevov. Proti eritromicinu je bilo odpornih 11 sevov.

Slika 13: IZOLIRANI INVAZIVNI SEVI *S. PNEUMONIAE* PO REGIJAH V LETU 2003

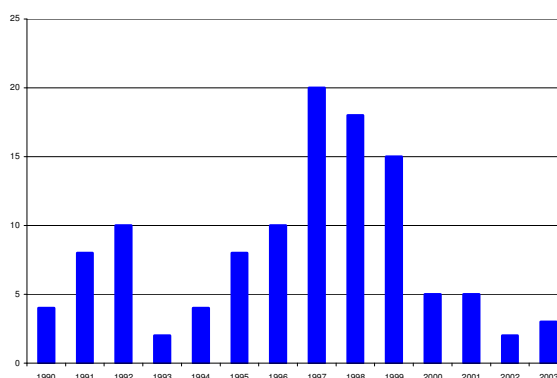


3. 8. INVAZIVNE OKUŽBE, POVZROČENE S HAEMOPHILUS INFLUENZAE

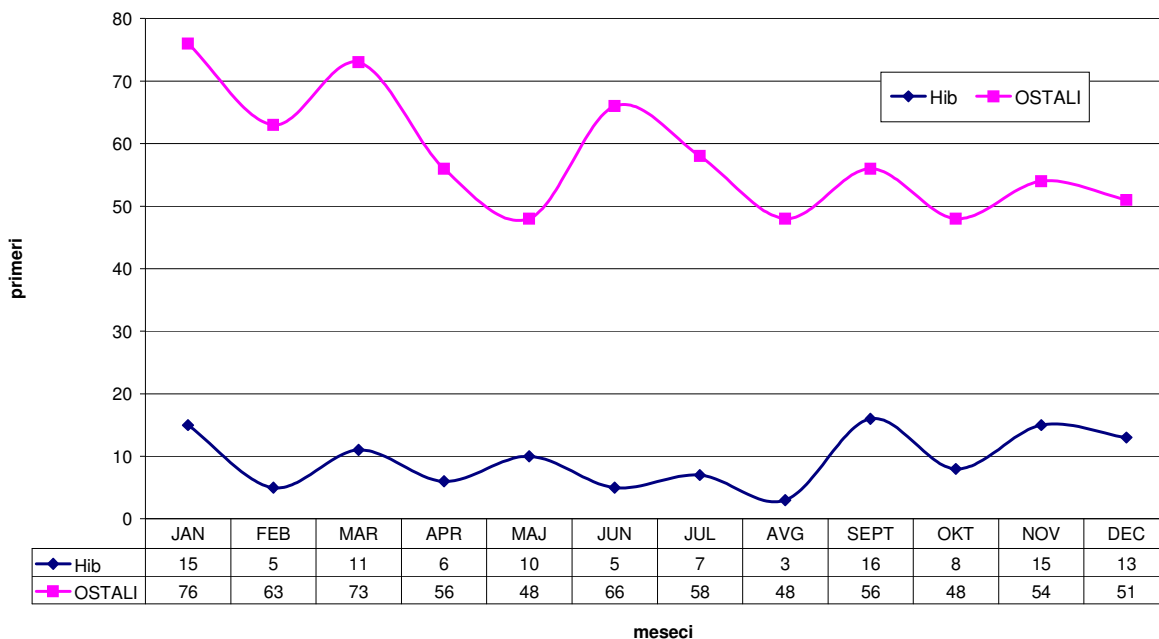
V letu 2003 je bilo mikrobiološko potrjenih 13 primerov invazivnih obolenj, povzročenih s *H.influenzae*, od tega je bilo 10 odraslih in trije otroci. Iz ljubljanske regije beležimo štiri paciente, iz mariborske in kranjske regije po tri paciente ter iz celjske regije dva pacienta. Najpogostejša kužnina, iz katere so bili osamljeni je bila kri (8 primerov). Vsi sevi so bili serotipizirani. Beležimo en primer obolenja s tipom b in en primer obolenja s tipom c, pri dveh odraslih pacientih.

Preglednica 15, slika 14: *PRIJAVLJENI PRIMERI HAEMOPHILUSNEGA MENINGITISA V SLOVENIJI OD LETA 1990 DO LETA 2003*

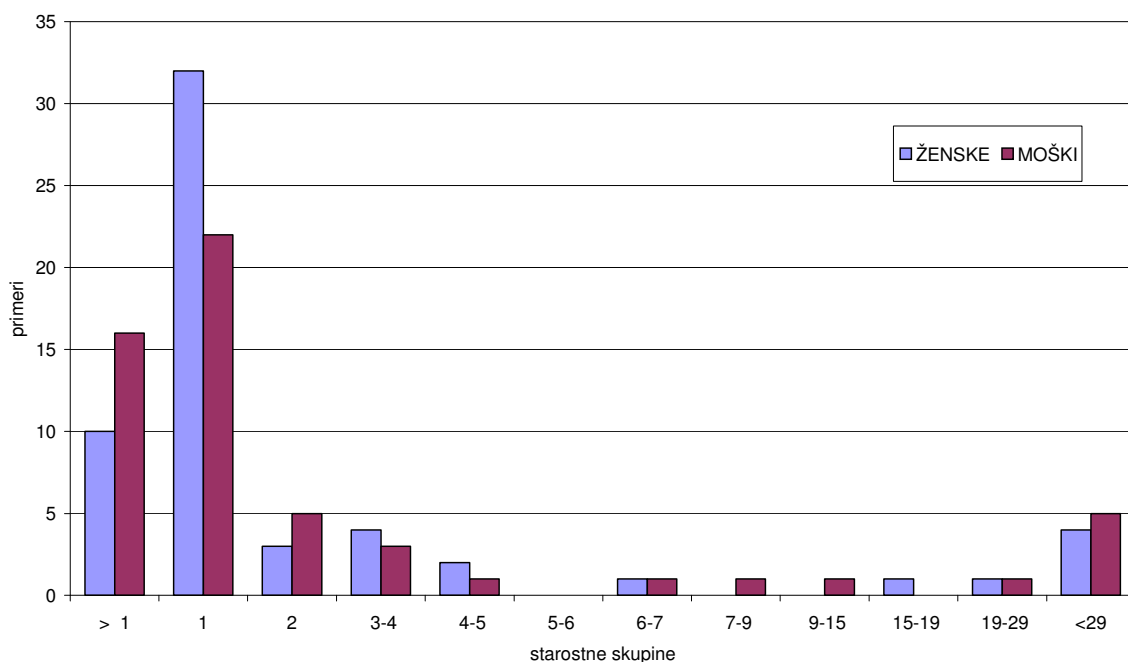
Leto	Št. zbolelih
1990	4
1991	8
1992	10
1993	2
1994	4
1995	8
1996	10
1997	20
1998	18
1999	17
2000	5
2001	5
2002	2
2003	3
skupaj 90/2003	116



Slika 15: *SEZONSKI INDEKS MENINGITISA, POVZROČENEGA S HAEMOPHILUS INFLUENZAE IN DRUGIMI POVZROČITELJI, OD 1990 DO 2003*



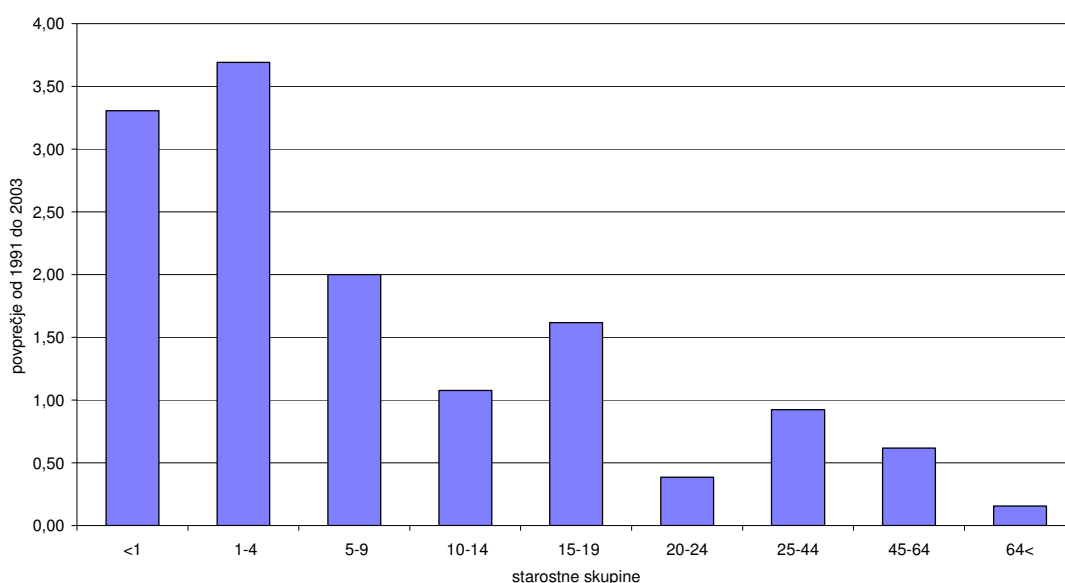
Slika 16: PRIJAVLJENI ZBOLELI Z MENINGITISOM, KI GA JE POVZROČIL H. INFLUENZAE, V SLOVENIJI PO STAROSTI IN SPOLU, V OBDOBJU 1990 DO 2003



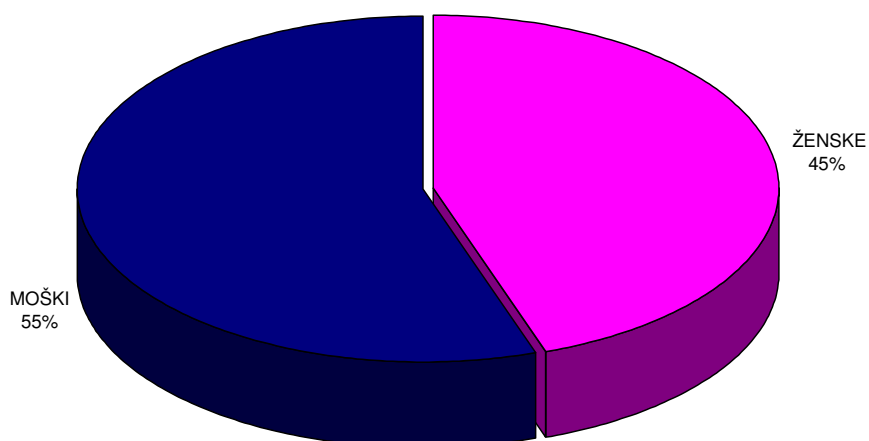
3. 9. MENINGOKOKNI MENINGITISI IN MENINGOKOKNA SEPSA

V letu 2003 je bilo prijavljenih 16 bolnikov z meningokokno invazivno okužbo. 15 bolnikov je prebolevalo gnojni meningitis, povzročen z *Neisseria meningitidis*, ostali meningokokcemijo.

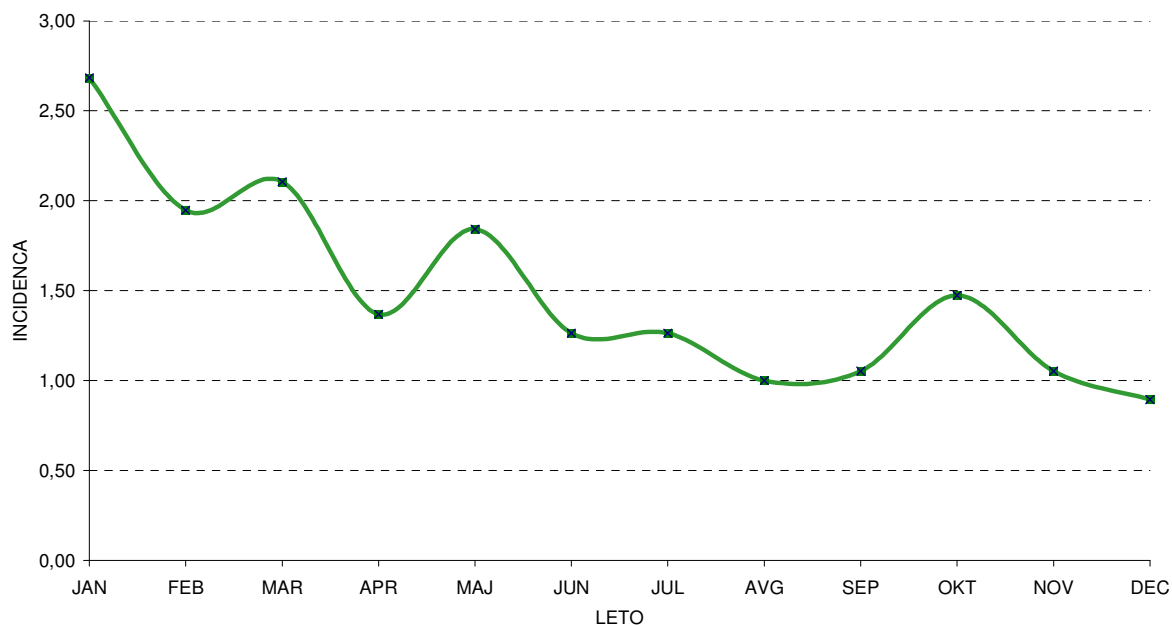
Slika 17: PORAZDELITEV MENINGOKOKNIH OKUŽB PO STAROSTNIH SKUPINAH OD LETA 1991 DO LETA 2003 (povprečje)



Slika 18: PORAZDELITEV MENINGOKOKNE OKUŽBE PO SPOLU OD LETA 1991 DO LETA 2003 (povprečje)



Slika 19: SEZONSKO GIBANJE MENINGOKOKNIH OKUŽB OD LETA 1985 DO LETA 2003 (mesečna povprečja)

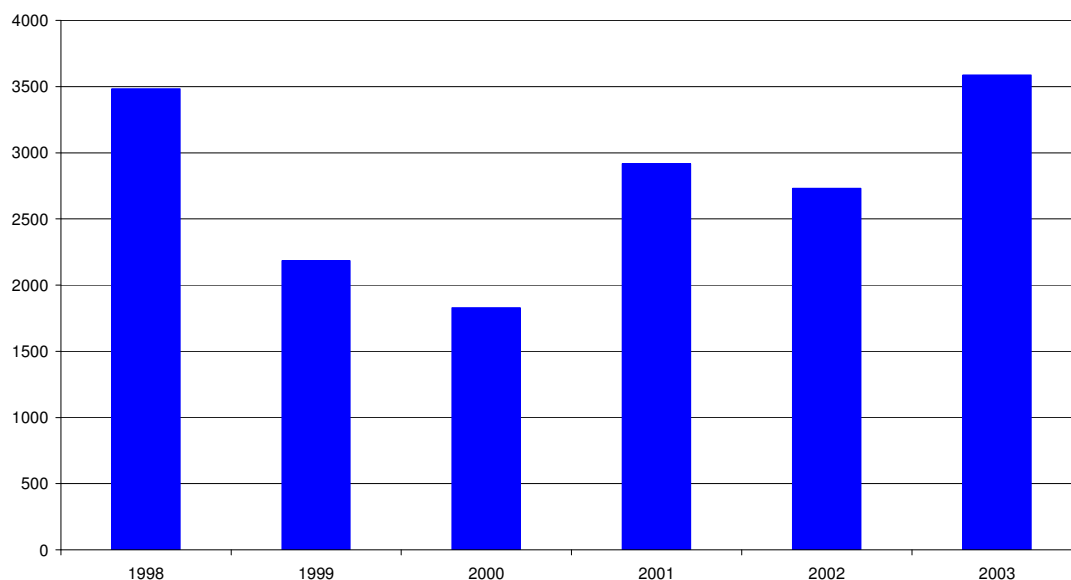


3. 10. ŠKRLATINKA

V letu 2003 je bilo število prijavljenih primerov škrlatinke 3587, 1742 žensk in 1845 moških. Večina zbolelih so bili predšolski otroci 82,6 %, največ v starostni skupini od treh do štirih let (744 primerov). Največ obolelih je bilo od novembra do maja in zelo malo v poletnih mesecih.

Preglednica 16, slika 20: PRIJAVLJENI PRIMERI ŠKRLATINKE OD LETA 1999 DO LETA 2003

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	2183	1828	2918	2731	3587
Mb./100.000	110,5	92,4	147,5	137,0	179,7



3. 11. LEGIONELOZA

V preteklem letu je bilo prijavljenih 22 bolnikov z legionarsko boleznijo (incidenčna stopnja 1,1/100 000 prebivalcev), od tega 14 moških in 8 žensk. Dva bolnika sta umrla: 45-letni moški, pri katerem je bila *Legionella pneumophila* SG 1 izolirana iz kužnine dihal in 34-letni moški. Legionarska bolezen je bila potrjena pri 18 bolnikih na osnovi pozitivnega urinarnega antigena na *Legionella pneumophila* serogrupa 1, pri enem bolniku je bil dokazan 4x porast titra specifičnih protiteles (iz negativnega na 1 : 512), pri enem bolniku je bil titer v prvem serumu 1 : 512, v drugem 1 : 1024, dva bolnika pa sta imela v edinem serumskem vzorcu titer protiteles 1 : 512.

Definiciji potrjene legioneloze (oziroma legionarske bolezni, saj so vsi bolniki imeli rentgensko potrjeno pljučnico), je ustrezalo 19 bolnikov, pri ostalih pa je legioneloza verjetna. Največ bolnikov se je zdravilo na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja (sedem bolnikov), pet v SB Maribor, po trije v SB Celje, SB Izola in Bolnišnici za pljučne bolezni in alergije Golnik, en bolnik pa v SB Novo Mesto.

V obdobju inkubacije so štirje bolniki bivali ali se samo kopali v bazenih slovenskega termalnega zdravilišča, pet bolnikov pa je bilo na potovanju oz. letovanju v sosednjih državah. Izvor legionel ni bil pri nobenem bolniku ugotovljen.

3. 12. TUBERKULOZA

Podatke o zbolelih s tuberkulozo zbira in analizira Centralni register za tuberkulozo, Bolnišnica Golnik, Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo in jih objavi v vsakoletnem poročilu. Povzemamo le nekaj osnovnih podatkov. Incidenčna stopnja tuberkuloze je bila v letu 2003 na 100 000 prebivalcev Slovenije.

3. 13. SPREMLJANJE AKUTNIH RESPIRATORNIH INFEKTOV IN GRIPE V SEZONI 2002/2003

Spremljanje gripi podobne bolezni (GPB) in drugih akutnih respiratornih okužb (ARI) poteka preko mreže zdravnikov osnovnega zdravstvenega varstva iz celotne Slovenije. Zdravniki vsak teden posredujejo podatke o številu bolnikov, ki so se oglasili v njihovih ambulantah zaradi gripe ali drugih okužb dihal območnim zavodom za zdravstveno varstvo. IVZ prejme agregirane podatke regije. Tedensko podatke je pošiljalo 42 zdravnikov osnovnega zdravstvenega varstva iz devetih regij: 11 iz ljubljanske, deset iz mariborske, štiri iz celjske koprške, po trije iz ostalih regij, le iz ravenske manj, kjer sta poročala le dva zdravnika. Spremljali smo nekaj več kot 77 000 prebivalcev Slovenije. Podatki o GPB in ARI so razvrščeni v šest starostnih skupin.

Virološko spremljanje je obsegalo odvzem brisa nosu in žrela. Z metodo RT-PCR smo v vzorcih dokazovali prisotnost genskega materiala virusa influence A, influence B in respiratornega sincicijskega virusa. Občasno smo testirali še na prisotnost enterovirusov in adenovirusov. Pozitivne brise smo nanесли na celično kulturo.

V letošnji sezoni je bila v Sloveniji najvišja incidenčna stopnja GPB (gripi podobne bolezni) v 3. tednu (od 13. do 19. 1. 2003). Število obolelih z GPB je bilo takrat 113/100 000 prebivalcev. Največje število obolelih je bilo v 2. tednu v novogoriški, v 3. tednu ljubljanski, ravenski, murskosoboški, mariborski, v 5. tednu v celjski, novomeški, koprski in v 7. tednu v kranjski regiji.

Incidenčna stopnja akutnih respiratornih infektoev je bila nekoliko višja kot lansko leto. Najvišja incidenčna stopnja ARI za področje celotne Slovenije je bila v 3. tednu: 2340/100 000 prebivalcev. Najvišjo incidenčno stopnjo ARI je dosegla v 2. tednu v ljubljanska regija, v 3. tednu v ravenska mariborska in murskosoboška regija, v 4. tednu koprška in kranjska regija, v 5. tednu novomeška, celjska in novogoriška regija.

Preglednica 17 in 18: Število bolnikov in prispelih brisov opremljenih z anketo razdeljenih po regijah, ki smo jih testirali v sezoni gripe 2003/04

Zdravstvena regija	Št. bolnikov	Parni brisi (BŽ+BN)	samo BŽ	samo BN	Št. vzorcev opremljenih z anketo
Celje	34	34	0	0	34
Koper	37	28	9	0	37
Kranj	43	18	14	1	43
Ljubljana	52	45	7	0	52
Maribor	38	9	28	0	38
Murska Sobota	14	10	4	0	14
Nova Gorica	40	0	40	0	40
Novo Mesto	27	25	1	1	27
Ravne na Koroškem	35	0	35	0	35
SKUPAJ iz mreže	320				100%

Ostali- bolnice	Št. bolnikov	(BŽ+BN)	samo BŽ	samo BN	Št. vzorcev opremljenih z anketo
LJ - Inf.kl.	165	140	24	1(BOV)	157
LJ - Ped.kl.	1	0	1	0	0
SB Trbovlje	2	0	2	0	0
SKUPAJ - ostali	168				93%

Preglednica 19: Število bolnikov vključenih v virološke preiskave brisov nosa in/ali žrela v sezoni gripe 2003-2004

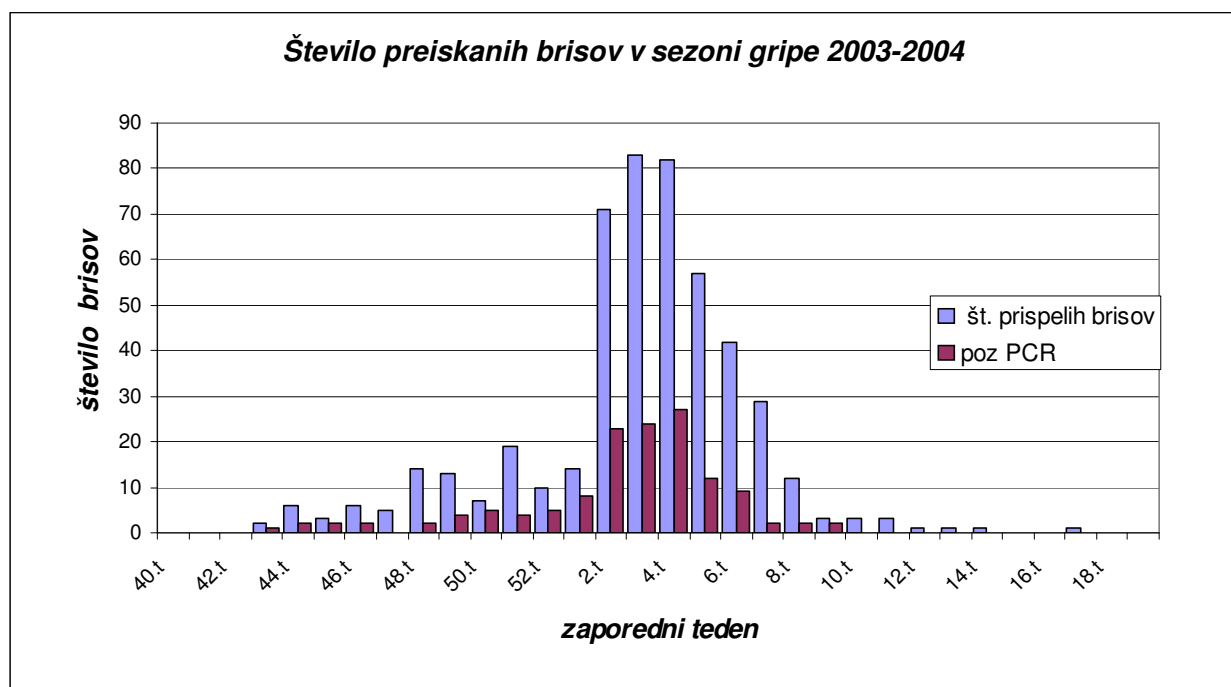
vrsta kužnine	število
BŽ + BN	309
BŽ	176
BN	2
BOV	1
Število vseh bolnikov	488 (=227M in 261Ž)

BŽ = bris žrela; BN= bris nosa; BOV= bris očesne veznice

Prejeli in preiskali smo brise nosu in žrela 488-tih bolnikov z gripi podobno boleznijo. 320 brisov so poslali zdravniki iz mreže in 168 brisov bolnikov iz bolnišnic ter jih izpolnili pripadajočo anketo (100% zdravniki iz mreže in 93% zdravniki iz Infekcijske klinike in drugi).

V tej sezoni smo v brisih, z metodo PCR in z izolacijo na celičnih kulturah, dokazovali prisotnost virusov gripe A in B, RSV, adenovirusov in enterovirusov. Vse prispеле brise smo preiskali z metodo PCR (slika 1), iz pozitivnih brisov poskusili izolirati virus.

Slika 21: ŠTEVILO PREJETIH TESTIRANIH BRISOV IN SKUPNO ŠTEVILO PCR POZITIVNIH BRISOV V LETOŠNJI SEZONI RAZPREJENIH PO LETIH



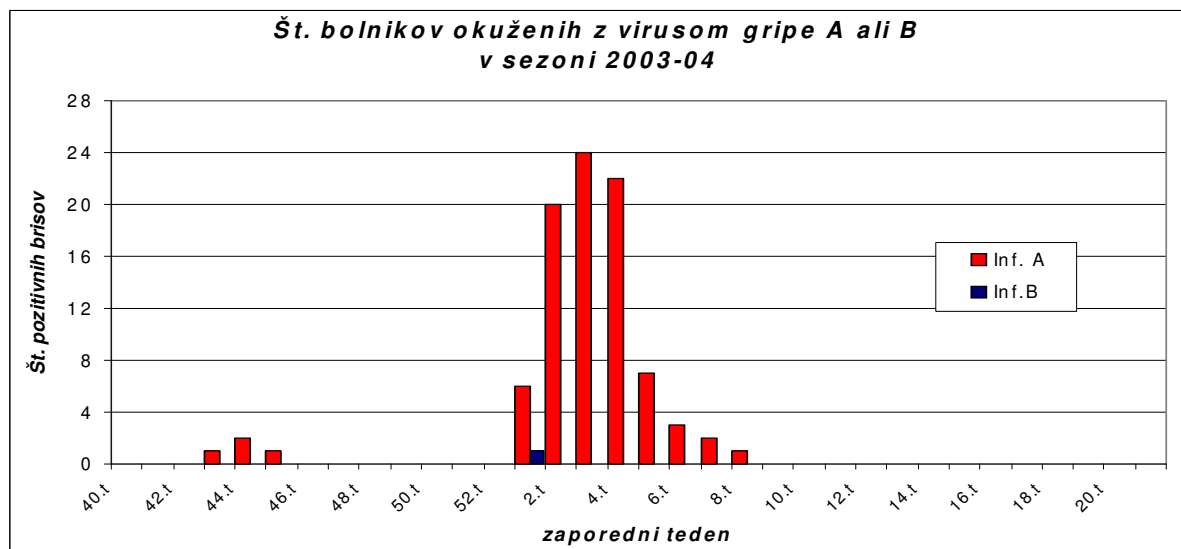
136 brisov je bilo pozitivnih, od tega smo v 89 dokazali virus influence A. Največje število bolnikov pri katerih smo dokazali okužbo z virusom influence A je bilo v januarju in februarju 2004, virus influence B pa smo dokazali le v 1 brisu (slika 2). V 20 brisih smo s PCR dokazali prisotnost adenovirusov, v 26 pa enterovirusov. Adenovirusne in enterovirusne okužbe so se v manjši meri pojavljale od srede novembra pa tja do srede marca (slika 3).

Z izolacijo na celicah MDCK smo osamili virus gripe A iz 41 brisov, iz 7 brisov pa smo na celični liniji Hep2 izolirali adenovirus. Izolate virusa influence A smo tipizirali z metodo PCR in z ustreznimi referenčnimi antiserumi s testom inhibicije hemaglutinacije (HAI) in jih 10 poslali v potrditev.

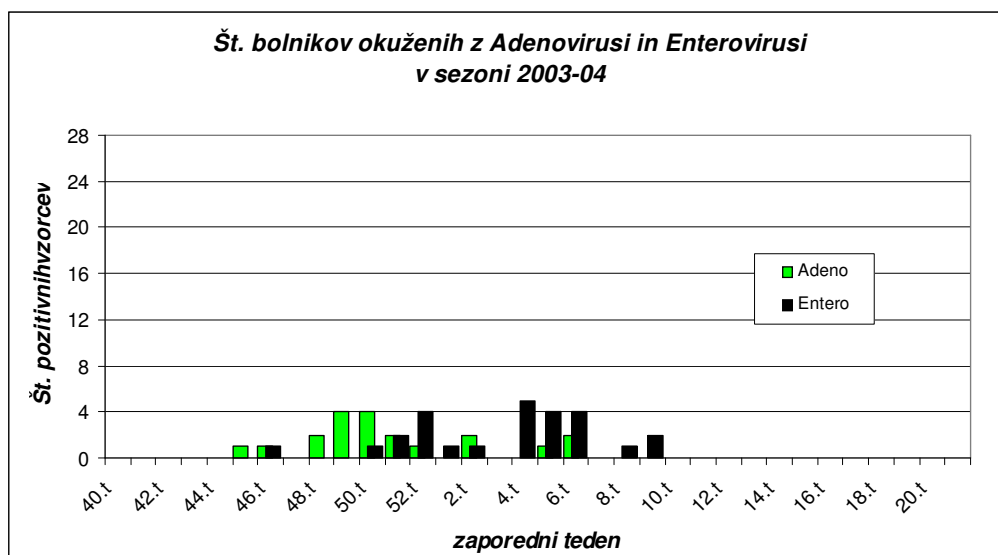
Ugotovili smo, da je v letošnji sezoni gripe 2003-2004 prevladoval virus influence tipa A H3N2. Naši izolati so antigensko in gensko zelo sorodni izolatom A/Fujian144/02 in A/Wyoming 03/03, kar so potrdili v referenčnem centru WHO Mill Hill v Londonu in v norveškem referenčnem centru WHO za gripo (Norwegian Institut of Public Health, Oslo).

V tej sezoni v nobenem od prispelih brisov nismo dokazali RSV.

Slika 22: ŠTEVILO BOLNIKOV OKUŽENIH Z VIRUSOM GRIPE A ALI B V SEZONI 2003 - 04



Slika 23: ŠTEVILO BOLNIKOV, PRI KATERIH JE BILA Z METODO PCR V BRISIH DOKAZANA PRISOTNOST VIRUSA INFLUENZE A IN B



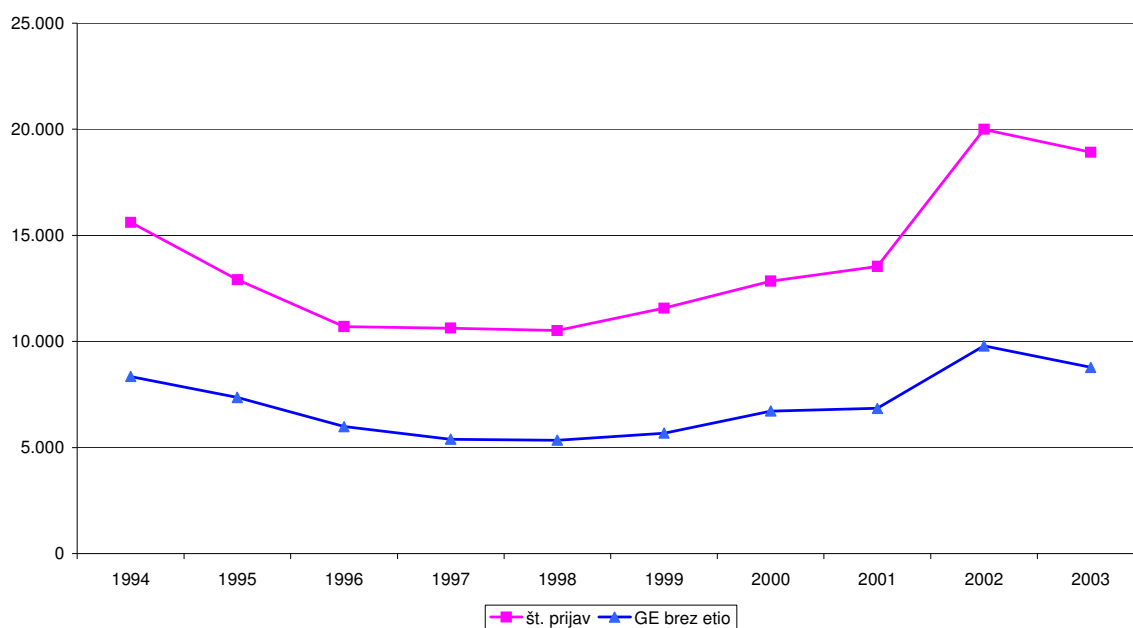
Epidemiološke in virološke podatke smo redno pošiljali v EISS (European Influenza Surveillance Scheme, naslov spletne strani: <http://www.eiss.org>) in FluNet WHO. Po podatkih EISS je bila letošnja sezona gripe v Evropi prej glede na lansko sezono in srednje intenzitete. Precej so obolevali otroci.

Sestava cepiva za sezono 2004/2005 vsebuje antigenske komponente podobne trem virusom: virusu influenza A H1N1 New Caledonia/20/1999, virusu influenza A H3N2 Fujian/411/2002, virusu influenza B/Shanghai/361/2002.

4. ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V letu 2003 je bilo prijavljenih 18.913 primerov črevesnih nalezljivih bolezni, kar je sicer manj kot v letu 2002, vendar še vedno pomembno nad povprečjem zadnjih desetih let. Največji delež še vedno predstavljajo gastroenterokolitisi brez znane etiologije, med znanimi povzročitelji pa salmoneloze in virusne črevesne okužbe. Najvišje incidenčne stopnje gastroenterokolitsov so bile v novogoriški, kranjski in koprski regiji, kjer so bile povsod nad 1000 primerov/100.000 prebivalcev. Črevesne nalezljive bolezni tako ostajajo pomemben javno zdravstveni problem.

Slika 24: GIBANJE ČREVESNIH NALEZLJIVIH BOLEZNI IN GASTROENTEROKOLITISOV BREZ ZNANE ETIOLOGIJE V ZADNJIH DESETIH LETIH



Preglednica 20: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI V LETU 2003

DIAGNOZA	LETO 2003	
	Št. prijav	Mb/100.000
GASTROENTEROKOLITIS, povzročitelj ni ugotovljen	8776	439,7
SALMONELOZE	4005	199,4
ROTAVIRUSNI ENTERITIS	1934	96,9
KALICIVIRUSNI ENTERITIS	1411	70,7
KAMPILOBAKTARIOZA	890	44,5
VIRUSNE ČREVESNE OKUŽBE, neopredeljen povzročitelj	727	36,4
ADENOVIRUSNI ENTERITIS	310	15,5
BAKTERIJSKE OKUŽBE S HRANO, neopredeljen povzročitelj	177	8,8
BAKTERIJSKE ČREVESNE OKUŽBE, neopredeljen povzročitelj	165	8,2
LAMBLIAZA	75	3,7

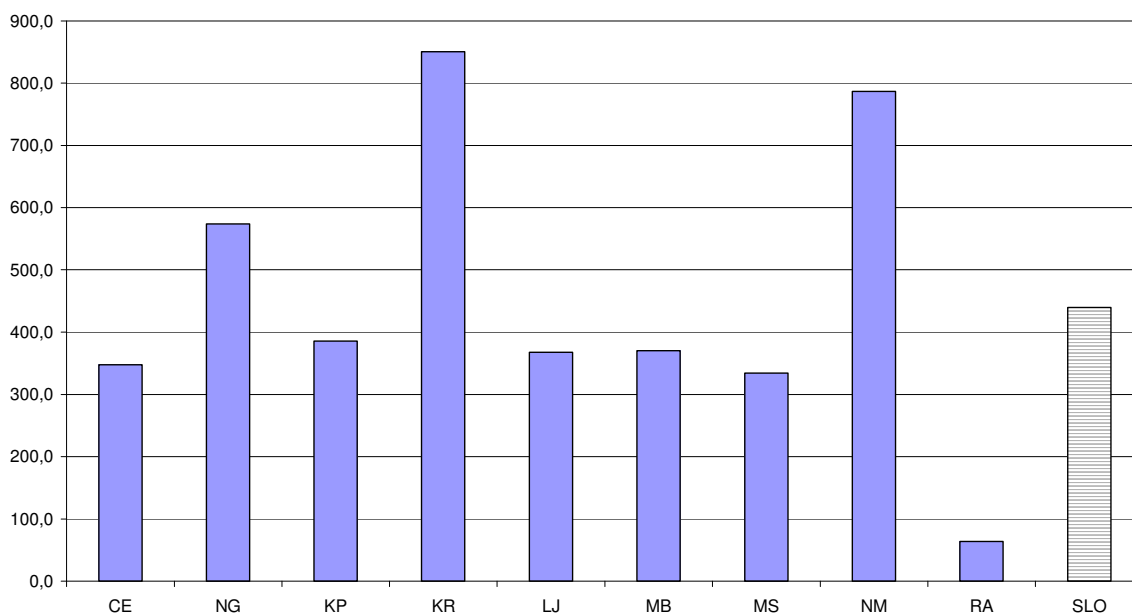
Med zbolelimi je bilo 33% otrok mlajših od 4 let in 4% oseb, starejših od 65 let. Pri 5424 zbolelih je bilo potrebno zdravljenje v bolnišnici. Tri osebe so zaradi posledic okužbe umrle in sicer 52-letna ženska zaradi botulizma, 68-letna ženska zaradi salmonelne sepse in 76-letna ženska zaradi gastroenterokolitisa neznane etiologije.

4. 1. GASTROENTEROKOLITISI NEZNANE ETIOLOGIJE

V Sloveniji se prijavljajo tudi gastroenterokolitisi, ki etiološko niso opredeljeni, največkrat zato, ker zdravniki ne pošiljajo vzorcev blata v mikrobiološke laboratorije. Ta obolenja predstavljajo že vsa leta približno polovico vseh prijav črevesnih nalezljivih bolezni. V letu 2003 je bilo prijavljenih 8776 črevesnih okužb kot driske oz. gastroenterokolitisi, 727 primerov kot neopredeljene virusne črevesne okužbe, 165 primerov kot bakterijske črevesne okužbe neopredeljenega povzročitelja in 177 kot neopredeljene bakterijske okužbe s hrano, kar skupaj predstavlja 9845 primerov obolenj neznane etiologije.

Med regijami so po številu prijav črevesnih nalezljivih bolezni brez pojasnjene etiologije nad slovenskim povprečjem kranjska, novomeška in novogoriška regija.

Slika 25: ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV GASTROENTEROKOLITISOV NEZNANE ETIOLOGIJE NA 100.000 PREBIVALCEV PO REGIJAH



4. 2. SALMONELOZE

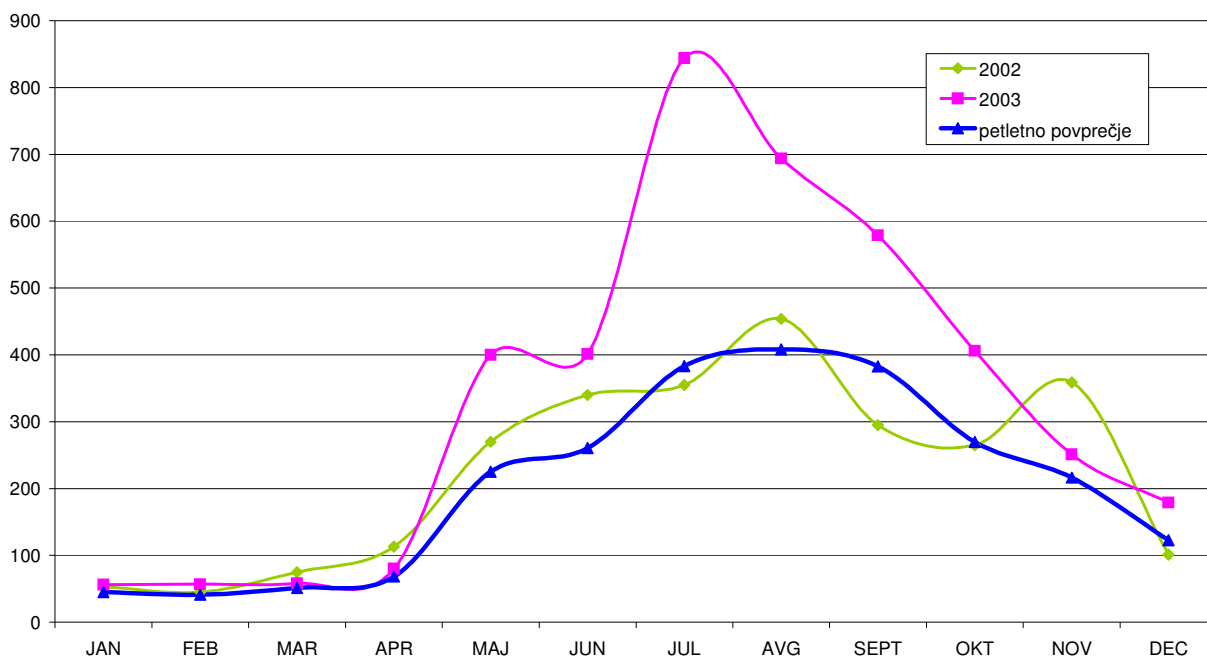
V Sloveniji po letu 1997, ko smo beležili le 905 prijav, število prijav salmoneloznih enteritisov narašča. Še posebej opazen porast je v zadnjih dveh letih. V letu 2003 je bilo prijavljenih 4005 primerov salmoneloz, kar nas z incidenčno stopnjo 201/100.000 prebivalcev uvršča v Evropi med države z največjim bremenom teh okužb. Delež salmoneloz med črevesnimi nalezljivimi boleznimi je bil 21%. Najvišji incidenčni stopnji salmoneloz sta bili v Prekmurju (432/100.000 prebivalcev) in območju ZZV Novo mesto (301/100.000 prebivalcev). Med salmonelozami je bilo prijavljenih tudi 22 seps in 3 lokalizirane okužbe. Umrla je ena oseba.

Za salmonelozami je značilno sezonsko pojavljanje z vrhom števila obolenj v poletnih mesecih. V letu 2003 je bil prvi vrh v številu prijav v mesecu maju, drugi, z več kot 800 prijavi, pa v juliju.

Preglednica 21: PRIJAVLJENIH SALMONELNI ENTERITISI PO MESECIH OD LETA 1995 DO 2003

	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEPT	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ
1995	119	95	111	62	83	153	234	264	135	166	94	37	1553
1996	60	45	43	56	263	108	123	96	152	122	72	35	1175
1997	31	19	24	28	91	116	112	148	141	95	72	28	905
1998	33	48	75	85	121	133	177	189	143	123	100	57	1284
1999	30	23	34	60	157	271	256	322	368	298	166	103	2088
2000	45	34	49	31	217	142	196	256	391	191	168	116	1836
2001	42	46	41	57	83	149	265	315	281	189	138	115	1721
2002	53	45	75	113	270	340	355	454	295	265	359	101	2725
2003	56	57	58	80	400	401	844	694	579	406	251	179	4005
SKUPAJ	469	412	510	572	1685	1813	2562	2738	2485	1855	1420	771	17292

Slika 26: GIBANJE SALMONELNIH ENTERITISOV PO MESECIH V LETU 2002 IN 2003 NA POVPREČJE ZADNJIH PETIH LET



4. 2. 1. PRIMOIZOLACIJA SALMONEL PRI LJUDEH

Primoizolacijo salmonel opravljajo laboratoriji območnih zavodov za zdravstveno varstvo in Inštituta za varovanje zdravja ter Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete v Ljubljani.

Tudi v letu 2003 je bila daleč najpogosteje izolirana salmonela *S. Enteritidis*, ki je predstavljala več kot 95% vseh izoliranih salmonel. Delež *S. Typhimurium* je predstavljal 1,7%, deleži ostalih salmonel pa so bili manjši od 1%.

Preglednica 22: IZOLIRANE SALMONELE V SLOVENIJI V LETU 2003

	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	SKUPAJ
Salmonella java	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Salmonella abony	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Salmonella agona	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
Salmonella akanji	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella Enterica arizonae	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Salmonella farmsen	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella iz grupe C1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Salmonella iz grupe E1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella iz grupe B	0	3	0	0	0	0	1	0	0	4
Salmonella iz grupe C	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Salmonella iz grupe D	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Salmonella lagos	0	0	0	1	0	0	0	7	0	8
Salmonella *	1	1	8	0	0	0	0	0	0	10
Salmonella paratyphi B	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Salmonella ruki	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella blegdam	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella branderup	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella bispebjerg	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Salmonella coeln	0	0	0	1	2	3	1	0	0	7
Salmonella derby	0	1	0	3	0	0	0	1	0	5
Salmonella enteritidis	667	92	278	196	826	749	510	398	96	3812
Salmonella galiema	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Salmonella give	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Salmonella hadar	0	0	0	0	5	0	1	0	0	6
Salmonella infantis	0	0	0	1	1	2	0	0	0	4
Salmonella isangi	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Salmonella kentucky	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Salmonella kottbus	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Salmonella spp.	0	1	3	0	0	1	0	0	0	5
Salmonella london	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella muenchen	1	0	0	0	2	0	1	0	0	4
Salmonella napoli	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Salmonella newport	1	0	2	0	0	0	0	0	0	3
Salmonella panama	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Salmonella remo	0	7	0	0	0	0	0	0	0	7
Salmonella Enterica sub. Salamae	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Salmonella schwarzengrund	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
Salmonella senftenberg	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
Salmonella stanleyville	1	0	1	0	1	3	0	0	0	6
Salmonella teddington	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
Salmonella tennessee	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Salmonella thompson	1	0	6	0	2	0	2	0	0	11
Salmonella typhi	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Salmonella Typhi murium	4	3	8	3	21	6	18	2	3	68
Salmonella virchow	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Salmonella weltevreden	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
SKUPAJ	681	117	312	206	873	767	539	410	100	4005

4. 3. ENTERITISI, KI JIH POVZROČA KAMPILOBAKTER

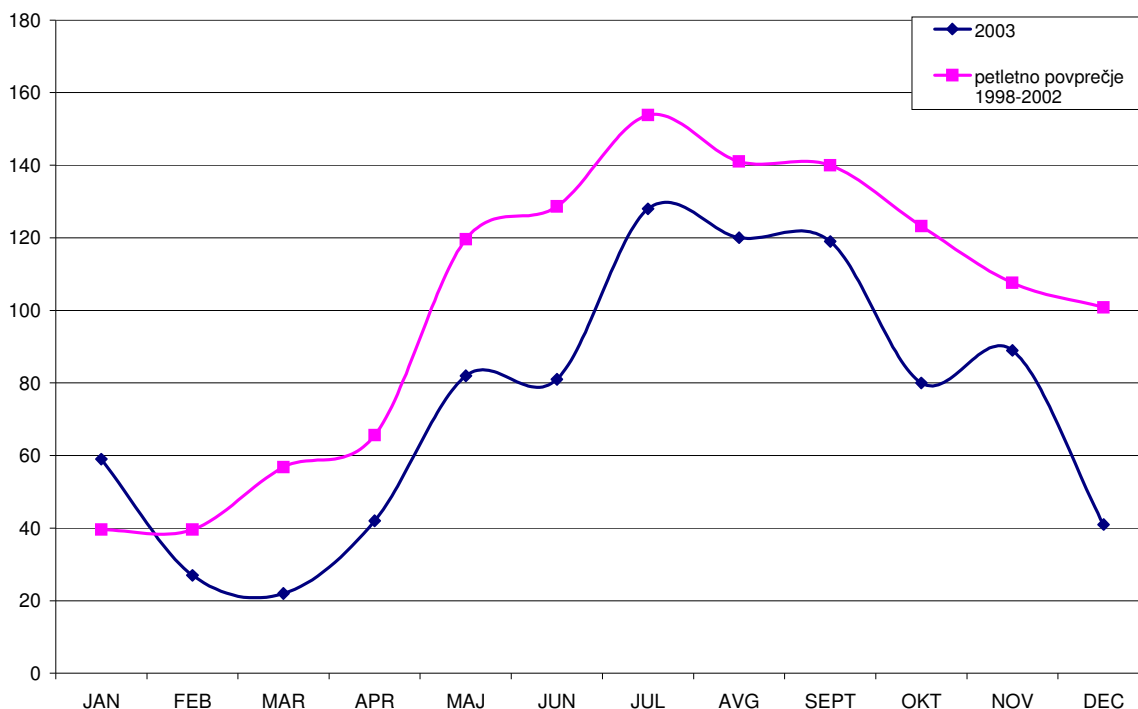
V Sloveniji število prijavljenih okužb s kampilobaktrom kaže trend upadanja. Predvidevamo, da je to posledica pojavljanja predvsem sporadičnih primerov okužb in zaradi pasivnega sistema epidemiološkega spremljanja težjega zaznavanja bolezni oz. manjše občutljivosti sistema.

V letu 2003 je bilo prijavljenih le 890 primerov okužb s kampilobaktrom, kar je najmanj po letu 1997 in manj kot je povprečje zadnjih petih let.

Preglednica 23: PRIJAVLJENI ENTERITISI POVZROČENI S KAMPILOBAKTROM, PO MESECIH OD LETA 1995 DO 2003

	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEPT	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ
1995	40	38	78	59	79	132	143	132	136	98	82	75	1092
1996	52	38	37	36	145	127	130	107	115	104	94	66	1051
1997	32	32	26	42	54	69	87	81	104	60	46	65	698
1998	17	24	29	36	52	87	167	113	97	114	113	82	931
1999	38	47	56	104	131	171	105	143	161	129	116	94	1295
2000	44	31	68	55	130	132	155	139	154	145	127	151	1331
2001	63	54	80	82	103	115	177	142	130	126	107	118	1297
2002	36	42	51	51	182	138	165	168	158	102	75	59	1227
2003	59	27	22	42	82	81	128	120	119	80	89	41	890
SKUPAJ	381	333	447	507	958	1052	1257	1145	1174	958	849	751	9812

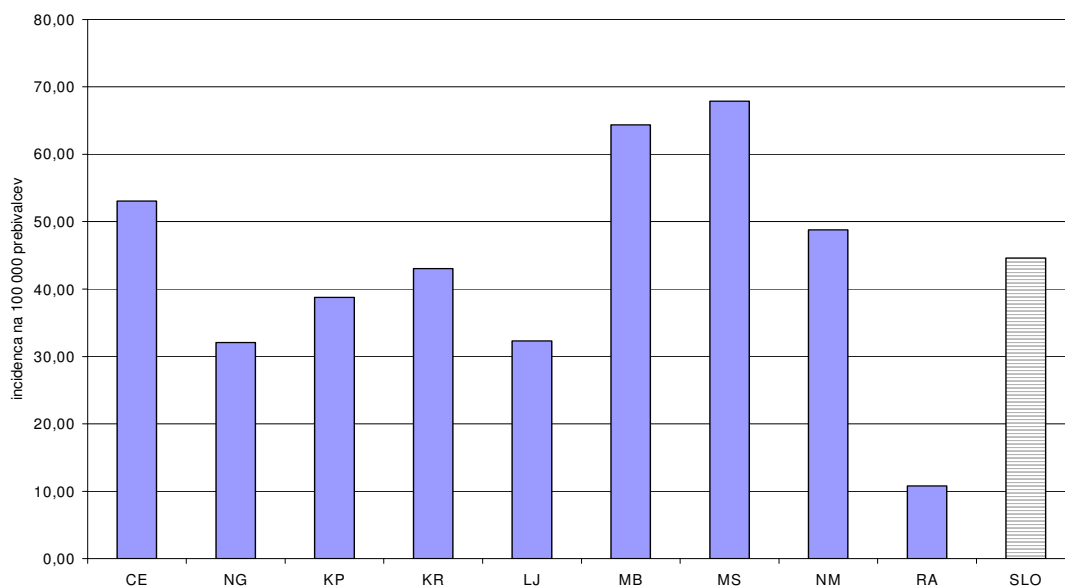
Slika 27: PRIJAVE ENTERITISA, KI GA POVZROČA KAMPILOBAKTER, PO MESECIH V LETU 2003, GLEDE NA POVPREČJE ZADNJIH PETIH LET



Večina okužb se je pojavljala v poletnih mesecih z vrhom števila prijav v juliju, avgustu in septembru.

Najvišja incidenca okužb je bila v murskosoboški in mariborski regiji, nad slovenskim povprečjem pa tudi v celjski regiji.

Slika 28: INCIDENCA PRIJAV ENTERITISA, KI GA POVZROČA KAMPILOBAKTER NA 100.000 PREBIVALCEV



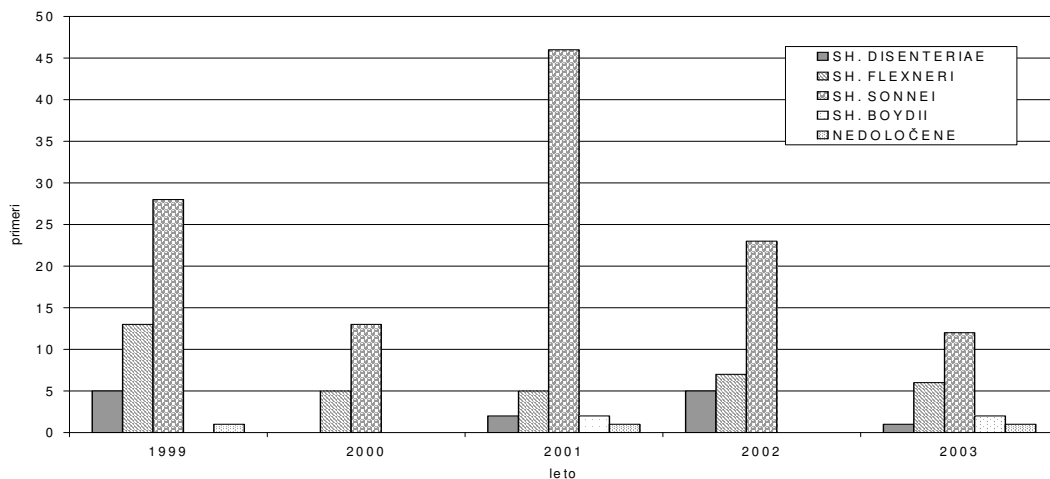
4. 4. ŠIGELOZA (GRIŽA)

V letu 2003 je bilo v Sloveniji prijavljenih 22 primerov okužb s šigelo. Najpogostejša povzročiteljica griže je bila *Sh. Sonnei* v 54% prijavljenih primerov. Obolevali so predvsem mladi odrasli v starostni skupini od 25 do 34 let.

V letu 2003 nismo beležili nobenega izbruha šigeloze.

Preglednica 24, Slika 29: PRIJAVLJENI PRIMERI ŠIGEL OD 1999 DO 2003

	1999	2000	2001	2002	2003	SKUPAJ
Sh. Disenteriae	5	0	2	5	1	13
Sh. Flexnerii	13	5	5	7	6	36
Sh. Boydii	0	0	2	0	1	4
Sh. Sonnei	28	13	46	23	12	122
Nedoločene šigele	1	0	1	0	1	3
SKUPAJ	47	18	56	35	22	178

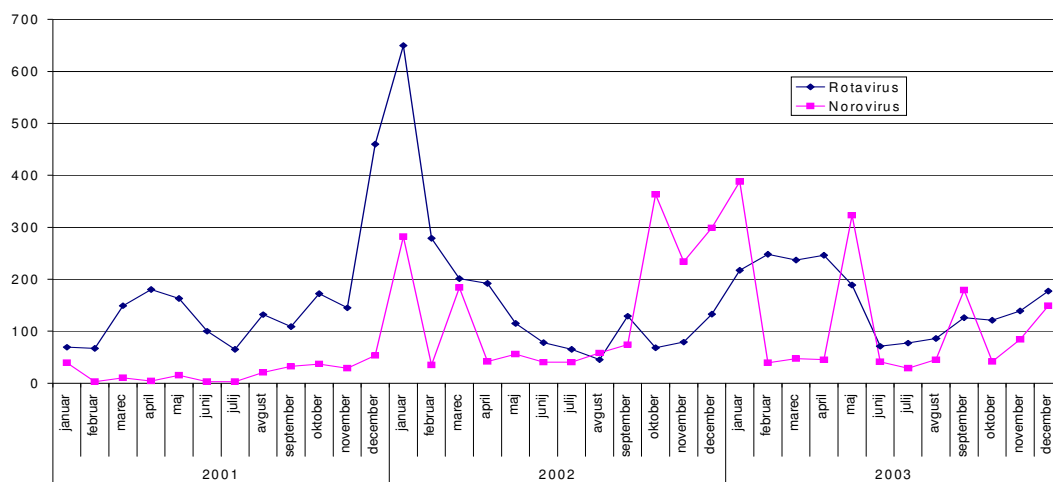


4. 5. ROTAVIRUSNI IN KALICIVIRUSNI (NOROVIRUSNI) ENTERITISI

Najpogostejši virusni povzročitelji drisk so rotavirusi in kalicivirusi, ki se zaradi velike kužnosti zelo pogosto pojavljajo v obliki izbruhov ali celo epidemij.

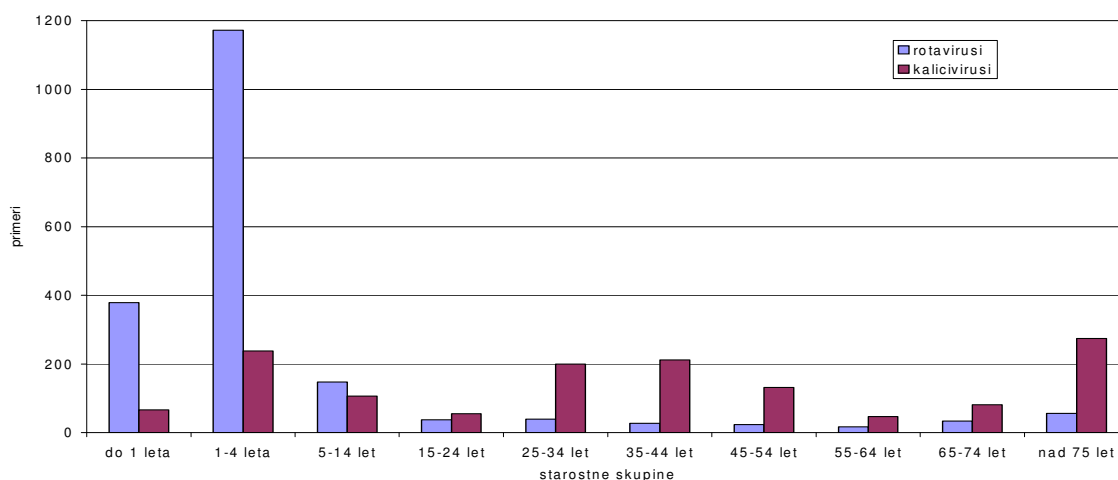
Rotavirusne driske so pogoste pri dojenčkih in majhnih otrocih. Po zimi 2001/2002, ko smo beležili obsežno epidemijo rotavirusnih drisk znotraj vrčevskih kolektivov, je bilo število prijav v letu 2003 nekoliko nižje (1943 prijav) in vrh v zimskih mesecih manj izrazit. Obolevali so predvsem otroci mlajši od 4 let. Hospitaliziranih je bilo 1330 oseb oziroma 69 %.

Slika 30: GIBANJE ROTAVIRUSNIH IN KALICIVIRUSNIH DRISK V LETIH 2001, 2002 IN 2003



Kalicivirusna driska je zelo nalezljiva bolezen, ki se hitro širi z osebe na osebo, čeprav se lahko širi tudi preko hrane in vode. Zato se zelo pogosto pojavlja v obliki izbruhov predvsem v vrtcih, domovih za starejše občane, šolskih otrocih v šoli v naravi itd. V letu 2003 bilo prijavljenih 1411 primerov kalicivirusnih drisk, kar je manj kot v letu 2002, kar je primerljivo z večino evropskih držav. Po številu prijav sta bila v letu 2003 opazna dva izrazita vrha in sicer v mesecu maju in septembru. Obbolele so osebe vseh starosti.

Slika 31: ROTAVIRUSNE IN KALICIVIRUSNE DRISKE PO STAROSTNIH SKUPINAH



4. 6. OSTALE OKUŽBE S HRANO

Število prijavljenih primerov okužb z živili je razen izbruhov, ki so opisani v posebnem poglavju, v sedanjem sistemu epidemiološkega spremljanja nalezljivih bolezni praktično nemogoče oceniti zaradi slabe definiranosti diagnoze v MKB-10, na kateri sistem temelji.

Med znanimi povzročitelji je bilo prijavljenih 24 primerov zastrupitev s stafilokoknim toksinom, trije primeri botulizma in en primer okužb z *Bacillus cereus*.

4. 7. BOTULIZEM

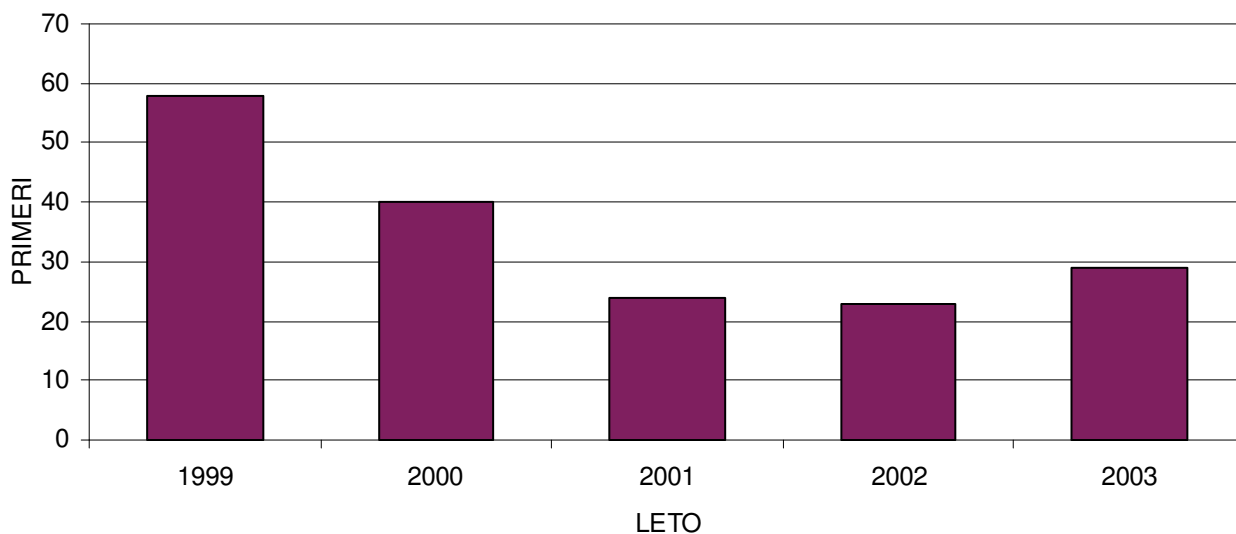
V letu 2003 so bili prijavljeni tri primeri botulizma. Zboleli sta dva brata in sestra, ki so na družinskem slavlju jedli surovo dimljeno domačo šunko. 52-letna ženska je za posledicami zastrupitve umrla.

4. 8. AKUTNI HEPATITIS A

Število prijavljenih primerov hepatitisa A je v Sloveniji v zadnjih letih zelo majhno. V letu 2003 je bilo prijavljenih 29 primerov (incidenčna stopnja 1,4/100.000).

Preglednica 25, Slika 32: PRIJAVLJENI PRIMERI HEPATITISA A OD 1998 DO 2003

	1999	2000	2001	2002	2003
HEPATITIS A	58	40	24	23	29
Mb. / 100.000	2,9	2,02	1,2	1,1	1,4



5. PARAZITARNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V Sloveniji temelji prijava večine parazitarnih nalezljivih bolezni na pasivnem epidemiološkem spremljanju. Zaradi pogosto asimptomatske okužbe in nedosledne prijave, je prikazano stanje le vrh ledene gore in ne odraža dejanskega stanja. V letu 2003 je bilo prijavljenih 1135 primerov parazitarnih nalezljivih bolezni, kar je najmanj v zadnjih desetih letih. Število prijav v zadnjih letih kaže trend zmanjševanja, predvsem zaradi upadanja prijav garij, ki pa še vedno predstavljajo skoraj 48% prijavljenih parazitarnih bolezni.

Preglednica 26: PRIJAVLJENE PARAZITARNE BOLEZNI V LETIH 2002 IN 2003

DIAGNOZA	LETO 2002		LETO 2003	
	Št. primerov	Mb/100.000	Št. primerov	Mb/100.000
GARJE	587	29,4	541	27,1
ENTEROBIOZA	462	23,1	441	22,0
LAMBLIOZA	161	8,0	87	4,3
TOKSOPLAZMOZA	28	1,4	38	1,9
MALARIJA	6	0,3	10	0,5
TRAKULJAVOST	13	0,6	10	0,5
TRIHURIAZA	9	0,4	5	0,25
TRIHINELOZA	2	0,1	1	0,05
EHINOKOKOZA	1	0,05	1	0,05
LIŠMANIOZA	0	0	1	0,05
SKUPAJ	1269	63,5	1135	56,8

V letu 2003 je bilo prijavljenih 441 infestacij s podančico. Večina enterobioz se pojavlja pri otrocih, mlajših od 10 let.

Tudi število prijavljenih okužb z bičkarjem *Giardia lamblia*, ki je bil relativno pogost povzročitelj drisk v Sloveniji, se zmanjšuje. V letu 2003 je bilo prijavljenih le 87 primerov, kar je najmanj doslej.

Prijavljenih je bilo 38 primerov toksoplazmoze, kar je znotraj povprečja zadnjih petih let. Med prijavami ni bilo primerov okulopatije, v 33 primerih okužba ni bila opredeljena, v 5 primerih je šlo za toksoplazmozo s prizadetostjo drugih organov. Najvišja incidenčna stopnja toksoplazmoze je bila v mariborski regiji.

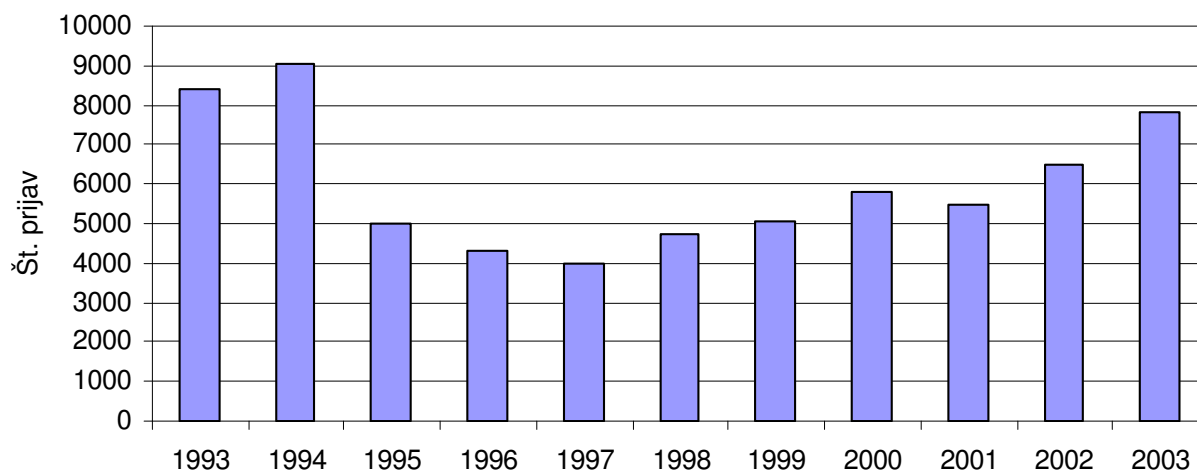
V zadnjih letih beležimo v Sloveniji od 10 do 15 primerov trakuljavosti na leto. V letu 2003 je bilo prijavljenih 10 okužb s trakuljo, od tega 2 okužbi z govejo trakuljo (*Taenia saginata*), v 8 primerih trakulja ni bila opredeljena. Največ prijav je bilo v ljubljanski regiji.

V letu 2003 je bil prijavljen importiran primer lišmanioze – kala azar. Zbolel je 14 letni deček iz kranjske regije. Iz opravljenega epidemiološkega anketiranja izvora okužbe ni bilo mogoče ugotoviti.

6. ZOONOZE

V Sloveniji se po letu 1997, ko smo beležili najnižje število prijav, kaže trend porasta prijavljenih primerov zoonoz. V letu 2003 je bila incidenčna stopnja 390/100.000 prebivalcev, kar je največ po letu 1994. Na trend gibanja prijav močno vpliva število prijav salmoneloz, saj predstavljajo več kot tretjino bolezni v tej skupini, v letu 2003 celo 42%. Pri vseh ostalih zoonozah smo v letu 2003 beležili nižje število prijav kot v predhodnih letih.

Slika 33: GIBANJE PRIJAVLJENIH PRIMEROV ZOONOZ V ZADNJIH DESETIH LETIH



Preglednica 27: PRIJAVLJENE ZOONOZE V LETIH 2002 IN 2003

DIAGNOZA	LETO 2002		LETO 2003	
	Št. primerov	Mb/100.000	Št. primerov	Mb/100.000
SALMONELOZE	2725	136,7	4005	200,6
MIKROSPORIJA	2271	114,0	2755	138,0
KAMPILOBAKTERIOZA	1227	61,5	890	44,5
LAMBLIOZA	161	8,0	75	3,7
TOKSOPLAZMOZA	28	1,4	38	1,9
KRIPTOSPORIDIOZA	13	0,6	10	0,5
LEPTOSPIROZA	19	0,9	7	0,35
LISTERIOZA	0	0	6	0,3
HMRS	27	1,3	4	0,2
TETANUS	5	0,2	3	0,15
SKUPAJ	6476	324,4	7793	390,4

6. 1. MIKROSPORIJA

Število prijavljenih primerov mikrosporije v Sloveniji se v zadnjih letih giblje okrog 2.200 primerov letno. V letu 2003 je bil opazen porast števila prijav z incidenčno stopnjo 138/100.000 prebivalcev.

Preglednica 28: *PRIJAVLJENI PRIMERI MIKROSPORIJE V SLOVENIJI OD 1999 DO 2003*

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Število prijav	2243	2290	2210	2271	2755
Mb/100.000	115,1	115,8	111,8	114,0	138,0

Mikrosporija je razširjena v vseh območjih Slovenije. Pojavlja se predvsem v urbanem okolju, glavni prenašalec okužbe so potepuške mačke. Regija z daleč najvišjo incidenčno stopnjo mikrosporije je že vsa leta Gorenjska (69/10.000 prebivalcev). Skoraj štirikratni porast števila prijav so v letu 2003 glede na predhodno leto beležili tudi na novogoriškem.

Preglednica 29 : *PRIJAVLJENA MIKROSPORIJA V SLOVENIJI V LETIH 1999- 2003*

Leto/Območje	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	R/K	SKUPAJ
1999	63	104	126	1223	553	35	29	59	51	2243
2000	80	60	98	1273	584	31	35	85	44	2290
2001	84	51	85	1354	431	17	44	111	33	2210
2002	105	109	111	1259	422	59	33	109	64	2271
2003	124	415	121	1354	413	164	18	85	61	2755
SKUPAJ	456	739	541	6463	2403	306	159	449	253	11769

Mikrosporija je najpogosteje bolezen otrok, ki se okužijo pri igranju z okuženimi živalmi ali pa si prenesejo okužbo med seboj. V letu 2003 je bilo med zbolelimi 176 (6%) otrok mlajših od štirih let in 933 (34%) otrok in mladostnikov oz. mladih odraslih v starostnih skupinah od 5 do 24 let. Obolevale so osebe vseh starostnih skupin in podatki kažejo, da se mikrosporija vedno pogosteje pojavlja tudi kot bolezen odraslih.

Preglednica 30: *MESTO KOŽNE SPREMEMBE PRI PRIJAVLJENIH PRIMERIH MIKROSPORIJE V SLOVENIJI V LETIH 1999- 2003*

Lokalizacija/Leto	1999	2000	2001	2002	2003
Glava, obraz	250	271	247	244	264
Roke	225	213	227	225	282
Noge	468	485	484	433	651
Trup	205	255	250	229	315
Drugo	224	277	113	163	149
Neopredeljena	870	789	899	177	1094
SKUPAJ	2243	2290	2210	2271	2755

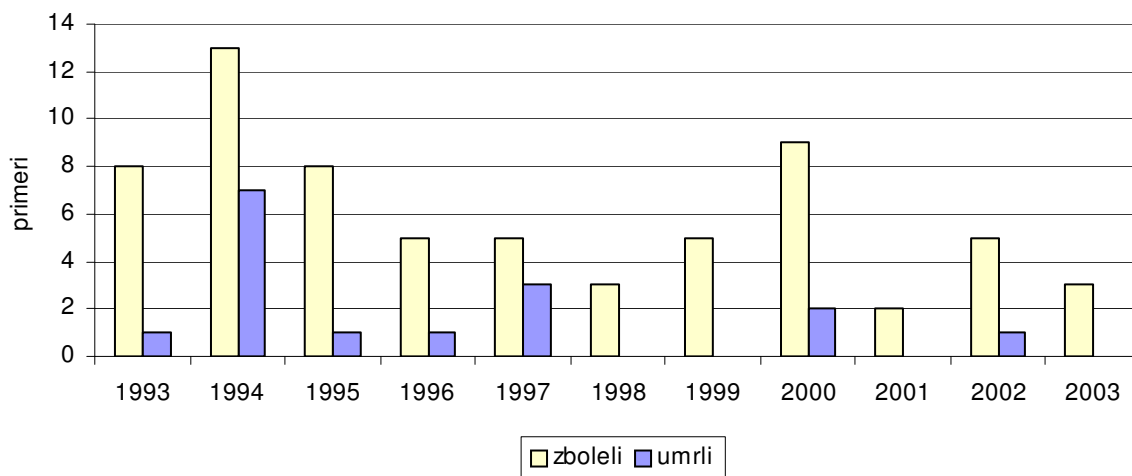
Najpogostejša mesta značilnih kožnih sprememb so noge, ki jim sledijo roke in glava. V 40% prijav lokalizacija kožne spremembe v prijavi ni bila opredeljena.

6. 2. TETANUS

V letu 2003 so bili prijavljeni trije primeri tetanusa. Zbolela je ena ženska in dva moška, vsi starejši od 65 let. Osebe proti tetanusu niso bile cepljene. Smrtnega primera v tem letu ni bilo.

Preglednica 31, Slika 34: PRIJAVLJENI PRIMERI TETANUSA V LETIH OD 1995 DO 2003

LETO	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	8	5	5	3	5	9	2	5	3
Mb/100.000	0,40	0,25	0,25	0,15	0,25	0,45	0,10	0,25	0,15
Št. umrlih	1	1	3	0	0	2	0	1	0
Mt/100,000	0,05	0,05	0,15	0	0	0,10	0	0,05	0



Po letu 1987 je bilo v Sloveniji 128 primerov tetanusa. Povprečna letna incidenčna stopnja v tem obdobju je 0,4/100.000 prebivalcev. Po posameznih regijah se incidenčne stopnje tetanusa gibljejo med 0,30 do 0,49/100.000 prebivalcev, z izjemo novogoriškega območja, kjer je incidenčna stopnja 0,91/100.000 prebivalcev.

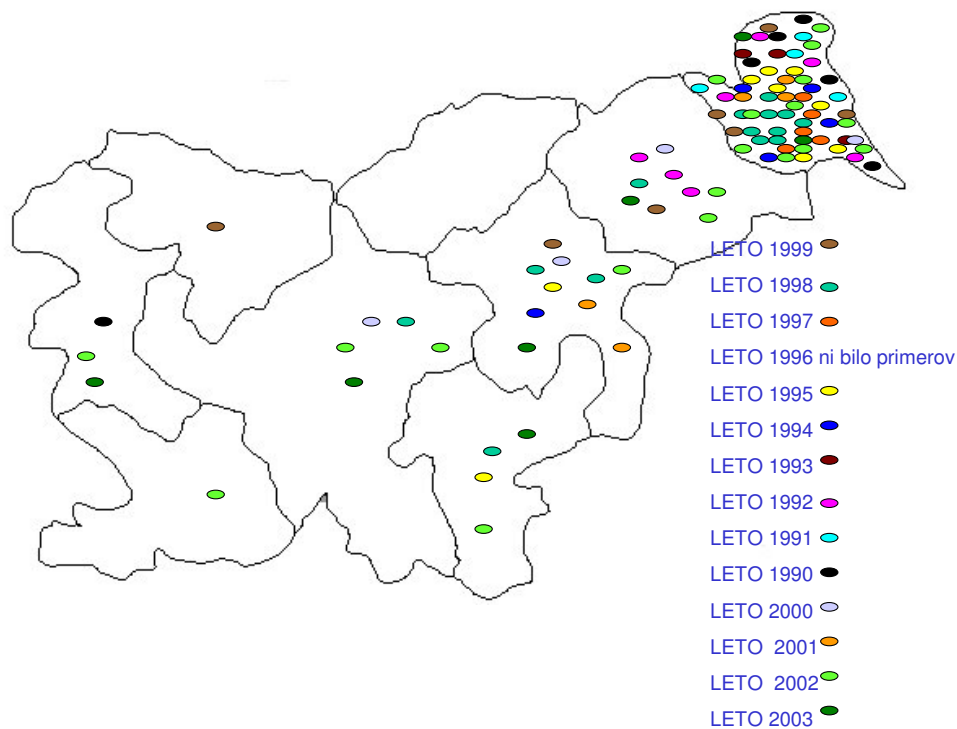
Preglednica 32: PRIJAVLJENI PRIMERI TETANUSA OD 1987 DO 2003 PO REGIJAH

	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	SKUPAJ
1987	0	2	1	0	1	0	0	1	0	5
1988	3	1	1	1	2	1	1	1	0	11
1989	3	2	1	2	2	0	2	0	2	14
1990	3	0	0	2	5	0	0	0	0	10
1991	0	2	1	0	3	3	1	2	0	12
1992	2	1	0	0	4	1	0	1	0	9
1993	1	0	1	0	2	2	1	0	1	8
1994	1	1	1	2	2	3	0	2	1	13
1995	0	1	0	3	4	1	0	0	0	9
1996	0	0	0	0	2	3	0	0	0	5
1997	0	0	1	0	2	1	1	0	0	5
1998	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3
1999	1	0	1	1	1	0	0	1	0	5
2000	2	3	1	1	1	1	0	0	0	9
2001	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
2002	0	1	1	0	0	1	0	1	1	5
2003	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
SKUPAJ	17	15	11	14	33	18	6	9	5	128

6. 3. LEPTOSPIROZA

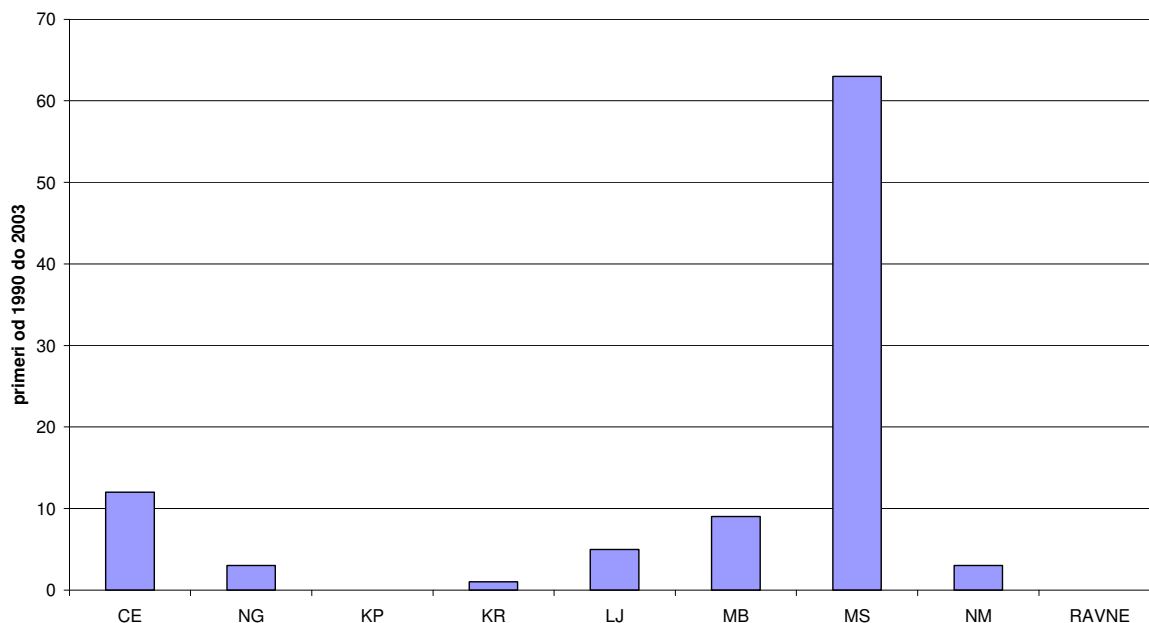
V letu 2003 je bilo prijavljenih sedem bolnikov z leptospirozo, dve ženski in pet moških. Nihče od bolnikov ni umrl.

Kartogram 1: REGIJSKA PORAZDELITEV PRIJAVLJENIH PRIMEROV LEPTOSPIROZE V SLOVENIJI OD LETA 1990 DO 2003



Preglednica 33, Slika 35: PRIJAVLJENI PRIMERI LEPTOSPIROZE V SLOVENIJI OD LETA 1990 DO 2003

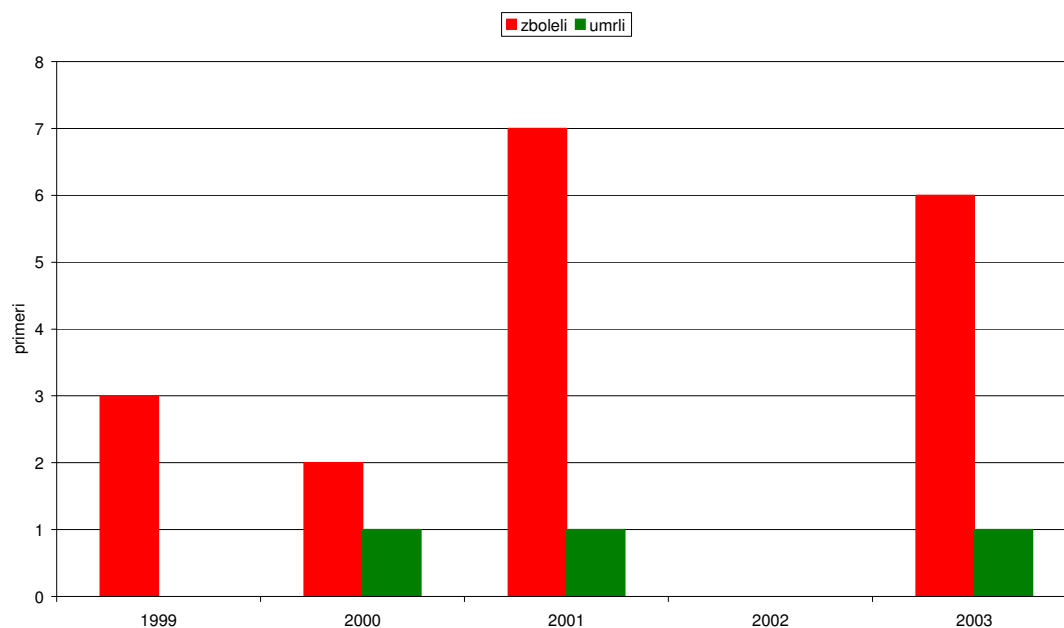
	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ
2003	1	1	0	0	1	1	2	1	0	7
2002	3	1	0	0	2	2	11	0	0	19
2001	2	0	0	0	0	0	4	0	0	6
2000	1	0	0	0	1	1	1	0	0	4
1999	1	0	0	1	0	1	4	0	0	7
1998	2	0	0	0	1	1	10	1	0	15
1997	0	0	0	0	0	0	5	0	0	5
1996	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1995	1	0	0	0	0	0	6	1	0	8
1994	1	0	0	0	0	0	4	0	0	5
1993	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
1992	0	0	0	0	0	3	4	0	0	7
1991	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4
1990	0	1	0	0	0	0	5	0	0	6
SKUPAJ	12	3	0	1	5	9	63	3	0	96



6. 4. LISTERIOZA

V letu 2003 je bilo prijavljenih šest bolnikov (dva moška in štiri ženske), pri katerih je bila z izolacijo iz sterilne tekočine (krvi ali možganske tekočine) potrjena okužba z *Listeria monocytogenes*. Najmlajša bolnica je bila stara en dan, najstarejša 80 let. 49-letni bolnik je zaradi listerioznega meningitisa umrl.

Slika 36: PRIJAVLJENI PRIMERI LISTERIOZE OD 1999 DO 2003

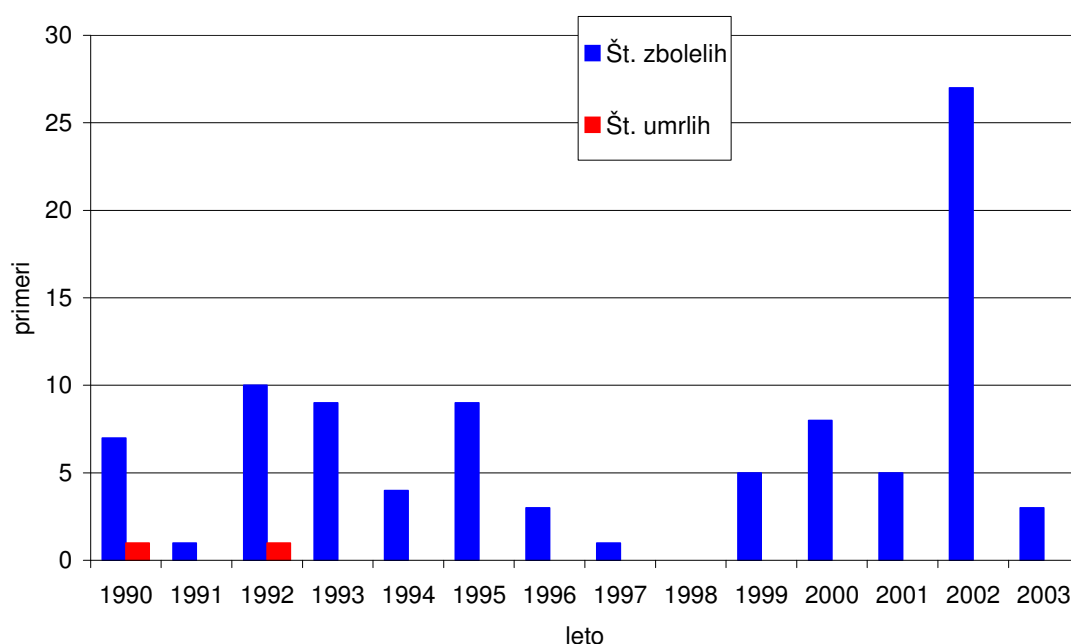


6. 5. HEMORAGIČNA MRZLICA Z RENALNIM SIDROMOM

V letu 2003 je bilo prijavljenih precej manj bolnikov s hemoragično mrzlico z renalnim sindromom kot leto poprej. Oboleli so štirje bolniki: 36-letni in 37-letni bolnik iz okolice Logatca, 32-letni iz okolice Starega trga pri Ložu in 43-letna bolnica iz mursko-soboške regije. Nihče od prijavljenih bolnikov ni umrl.

Preglednica 34, Slika 37: *PRIJAVLJENI PRIMERI HEMORAGIČNE MRZLICE Z RENALNIM SINDROMOM OD LETA 1990 DO 2003*

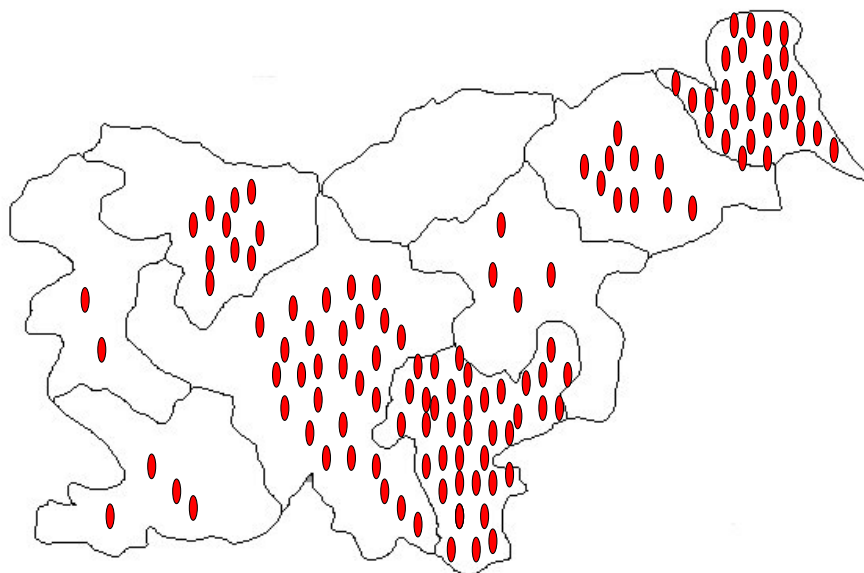
LETO	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Št. zbolelih	1	10	9	4	9	3	1	0	5	8	5	27	4
Št. umrlih	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Preglednica 35, Slika 38: *PRIJAVLJENI PRIMERI HMRS OD LETA 1990 DO 2003*

	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	SKUPAJ
1990	0	0	0	0	0	0	0	1	6	7
1991	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1992	0	0	0	0	0	3	0	1	6	10
1993	1	0	1	2	2	0	0	2	1	9
1994	0	0	0	1	1	0	0	1	2	4
1995	0	0	0	2	2	2	0	2	3	9
1996	0	0	0	1	2	2	0	1	0	4
1997	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
1998	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1999	0	0	0	0	0	1	0	4	0	5
2000	1	0	0	0	0	5	0	1	1	8
2001	0	0	1	1	2	0	0	1	0	5
2002	1	2	1	1	4	7	0	0	11	27
2003	0	0	0	0	3	0	0	1	0	4
SKUPAJ	3	2	3	9	24	7	16	30	0	94

Kartogram 2: PRIJAVLJENI PRIMERI HEMORAGIČNE MRZLICE Z RENALNIM SINDROMOM OD LETA 1983 DO 2003



7. TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V skupino transmisivnih bolezni spadajo bolezni, katerih povzročitelje prenašajo mrčes, klopi in komarji. Med bolezni, katerih povzročitelje prenašajo klopi, se v Sloveniji najpogosteje beleži lymfska borelioza in klopni meningoencefalitis. Prijavljenih je tudi nekaj primerov malarije, ki pa so vsi bili importirani iz dežel, kjer je malarija endemska bolezen. V Sloveniji obstajajo naravna žarišča klopnega meningoencefalitisa in lymfske borelioze.

7. 1. KLOPNI MENINGOENCEFALITIS

V Evropi je danes znanih več naravnih žarišč klopnega meningoencefalitisa. Stopnja obolenja je v posameznih žariščih Evrope zelo različna. V Sloveniji je endemično območje klopnega meningoencefalitisa zemljepisno omejeno in se v zadnjih letih ni bistveno spremenilo.

V letu 2003 je bilo v Sloveniji prijavljenih 282 primerov klopnega meningoencefalitisa, oziroma 20 primera več kot leta 2002. Vsi zboleli so bili hospitalizirani. V letu 2003 sta zaradi posledic klopnega meningoencefalitisa umrli 2 osebi.

Preglednica 36: PRIJAVLJENI PRIMERI KLOPNEGA MENINGOENCEFALITISA V SLOVENIJI OD 1999 DO 2003

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	150	196	260	262	282
Mb/100.00	7,5	9,9	13,1	13,1	14,1
Št. umrlih	1	2	0	0	2

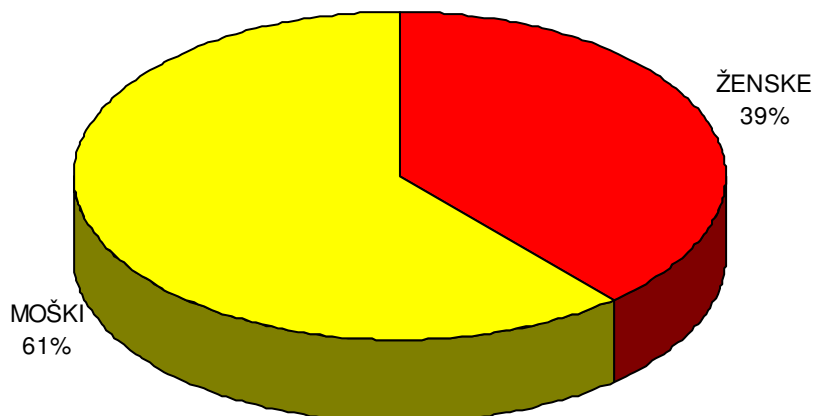
Klopni meningoencefalitis smo beležili v vseh devetih regijah. Najvišja obolenost je bila v kranjski regiji, kjer je incidenčna stopnja znašala 33,9 na 100.000 prebivalcev, sledijo koroška regija z incidenco 31,0 na 100.000 prebivalcev, ljubljanska regija z incidenco 16,5 na 100.000 prebivalcev, celjska regija z incidenco 11,3 na 100.000 prebivalcev, prekmurska regija z incidenco 10,5 na 100.000 prebivalcev, mariborska regija z incidenco 8,4 na 100.000 prebivalcev, novogoriška regija z incidenco 7,7 na 100.000 prebivalcev, koprška regija z incidenco 4,3 na 100.000 prebivalcev ter novomeška z incidenco 2,9 na 100.000 prebivalcev.

Preglednica 37: PRIJAVLJENI PRIMERI KLOPNEGA MENINGOENCEFALITISA PO REGIJAH V LETIH 2002 IN 2003

OBMOČJE	leto 2002		leto 2003	
	Št. prijav	Mb/100.000	Št. prijav	Mb/100.000
Celje	39	13,0	34	11,3
Nova Gorica	0	0	8	7,7
Koper	8	5,7	6	4,3
Kranj	60	30,4	67	33,9
Ljubljana	100	16,6	100	16,5
Maribor	19	5,9	27	8,4
Murska Sobota	11	8,8	13	10,5
Novo mesto	0	0	4	2,9
Ravne	25	33,7	23	31,0
SKUPAJ	262	13,1	282	14,1

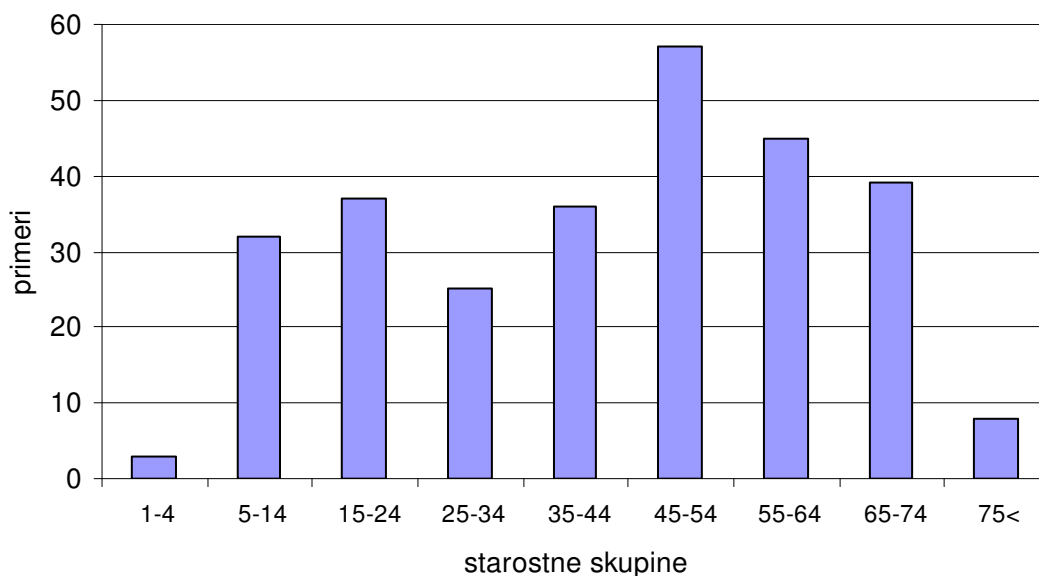
Tveganju okužbe so izpostavljeni ljudje vseh starostnih skupin. Struktura zbolelih po spolu ostaja iz leta v leto skoraj nespremenjena. Delež zbolelih moških je vedno večji kot delež žensk. Razmerje obolenja zaradi klopnega meningoencefalitisa med obema spoloma v letu 2003 je bilo 61% moških in 39% žensk.

Slika 39: PRIJAVLJENI PRIMERI KLOPNEGA MENINGOENCEFALITISA V LETU 2003 PO SPOLU



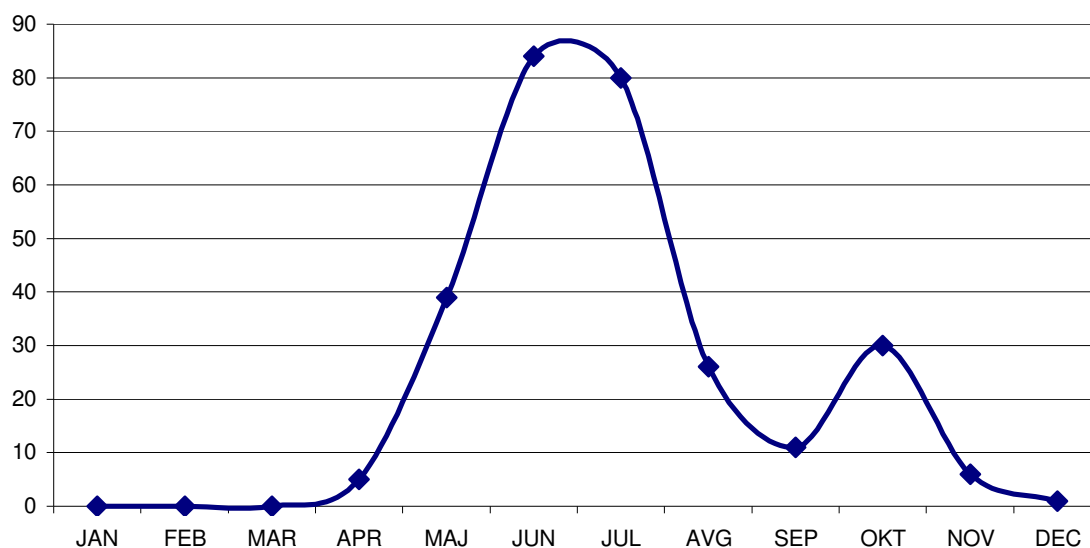
Največ zbolelih (55) je iz starostne skupine 55 do 54 let. Zboleli so 3 otroci v starosti od 1 do 4 leta, ter 32 otrok v starosti od 5 do 14 leta.

Slika 40: PRIMERI KLOPNEGA MENINGOENCEFALITISA V LETU 2003 PO STAROSTI



Klopni meningoencefalitis se pojavlja sezonsko, od meseca maja, do meseca oktobra kar je povezano z biološko aktivnostjo klopov. Zato je največ prijav klopnega meningoencefalitisa v poletnih mesecih.

Slika 41: PRIJAVLJENI PRIMERI KLOPNEGA MENINGOENCEFALITISA V LETU 2003 PO MESECIH



7. 1. 1. REZULTATI POIZVEDOVANJA PRI ZBOLELIH ZA KME V LETU 2003

V letu 2003 je zaradi klopnega meningoencefalitisa v Sloveniji zbolelo 282 oseb, kar je 20 primerov več kot v letu 2002. Vsem zbolelim je bil poslan vprašalnik s skupino vprašanj. Delež izpolnjenih vprašalnikov je znašal 69,8%. Od 282 odposlanih vprašalnikov smo izpolnjenih prejeli 197.

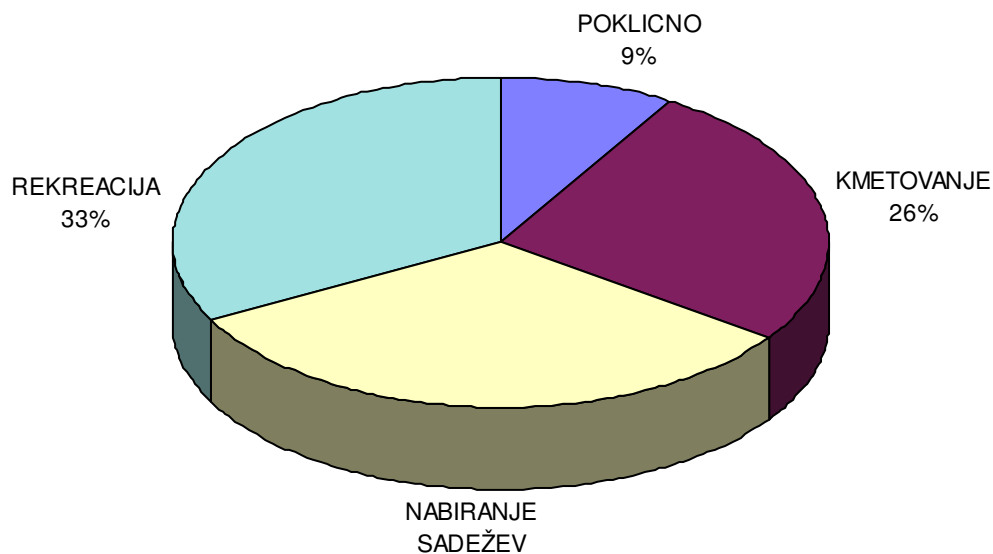
Enak vprašalnik pošiljamo zbolelim zaradi klopnega meningoencefalitisa od leta 1998 dalje. Vrnjenih in pravilno izpolnjenih smo dobili v šestih letih 893 vprašalnikov.

Največje tveganje za bolezen imajo ljudje, ki morajo biti začasno ali stalno na endemičnih področjih. Med take skupine ljudi spadajo predvsem delavci v kmetijstvu, gozdnem gospodarstvu, lesnih podjetjih, lesno-predelovalni industriji in gradbeništvu. Opazno je tudi veliko število obolelih med ljudmi, ki hodijo v gozd zaradi rekreacije, nabiranja gozdnih sadežev, trganja cvetja...

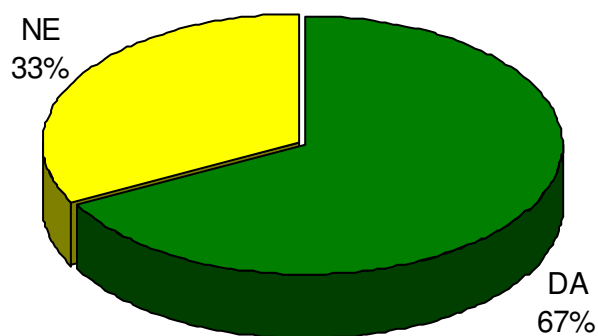
Za 17 zbolelih v letu 2003 obstaja podatek, da so se zadrževali na kraju, kjer so se okužili poklicno, 51 oseb je odgovorilo, da so se okužili pri kmetijskih opravilih, 64 pri nabiranju gozdnih sadežev, 64 se je okužilo med rekreacijo, ostali pa v času počitnic, taborjenja itd.

Na območju, kjer tudi stanujejo, je dobilo klopa oz. se je okužilo 137 oseb. Značilno je, da so najpogosteje obolevale osebe, ki so se zadrževale v naravi zaradi rekreacije ali drugih aktivnosti, ki jih imajo predvsem v prostem času. Prisesanega klopa je 162 oseb opazilo, 34 oseb pa se ugriza klopa ne spominja oz. ga niso opazili.

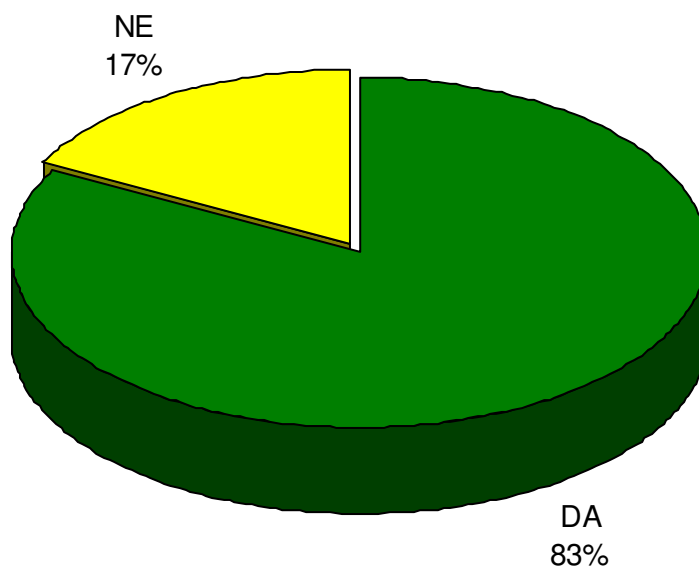
Slika 42: DELEŽ ZBOLELIH ZA KME GLEDE NA NAMEN ZADRŽEVANJA NA KRAJU OKUŽBE



Slika 43: DELEŽ ZBOLELIH ZA KME GLEDE NA STALNO PREBIVALIŠČE NA KRAJU OKUŽBE



Slika 44: DELEŽ ZBOLELIH ZA KME GLEDE NA PRISESANOST KLOPA



Večina zbolelih je opazilo klopa v prvih 24 urah, in sicer 6,6 odstotka.

S poizvedovanjem o načinu, kako so se zboleli varovali pred ugrizom klopa, smo ugotovili, da so se varovali pred ugrizom klopa z samopregledom po vrnitvi iz gozda, nekaj manj jih je navedlo, da so se varovali s primerno obleko ter uporabo repelepta.

7. 2. LYMSKA BORELIOZA

Lymska borelioza je najbolj pogosta bolezen, ki jo prenašajo klopi. Bolezen se pojavlja sezonsko, največ obolenj je poleti od maja do novembra. Lymska borelioza je endemska bolezen, ki se pojavlja po celi Sloveniji. Lymska borelioza se spremlja od leta 1986 na podlagi obvezne prijave. Od leta 1990 poteka prijava vseh stadijev boleznih ločeno.

V letu 2003 je bilo prijavljenih največ primerov lymške borelioze od kar se bolezen v Sloveniji prijavlja in sicer 3524 primerov. Incidenčna stopnja je bila 176,5 na 100.000 prebivalcev.

Preglednica 38: PRIJAVLJENA LYME BORELIOZA (klinični simptomi) V LETIH OD 1999 DO 2003

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
ERYTHEMA MIGRANS	2365	2515	3135	3252	3446
MENINGITIS	26	10	23	26	19
POLINEVROPATIJA	37	23	39	30	23
ARTROPATIJA	39	48	35	51	36
SKUPAJ	2467	2596	3232	3359	3524

Lymska borelioza se pojavlja z različnimi kliničnimi slikami. Najpogosteje je prijavljen prvi stadij boleznih, erithema migrans. Od leta 1990 se beležijo tudi primeri lymškega meningitisa, lymške artropatije in polinevropatije.

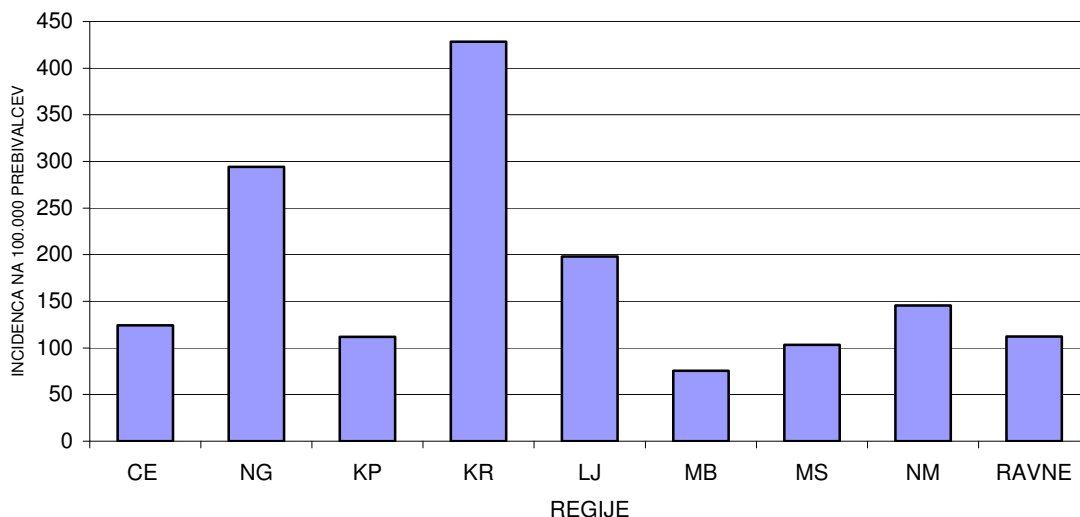
Tako kot klopni meningoencefalitis je tudi lymška borelioza endemska bolezen, vendar se njena endemska porazdelitev razlikuje od klopne meningoencefalitisa. Lymska borelioza se pojavlja tudi na območjih, kjer se klopni meningoencefalitis običajno ne pojavlja, kar pomeni, da so prenašalci borelij na območju vse Slovenije okuženi z *Borelio burgdorferi*, torej so veliko bolj razširjeni kot prenašalci klopne meningoencefalitisa.

Preglednica 39: PRIJAVLJENI PRIMERI LYMSKE BORELIOZE V LETIH 2002 IN 2003 V SLOVENIJI IN INCIDENCA NA 100.000 PREBIVALCEV

OBMOČJE	Leto 2002		Leto 2003	
	Št. prijav	Mb/100.000	Št. prijav	Mb/100.000
Celje	363	121,4	373	124,4
Nova Gorica	244	236,5	303	294,2
Koper	155	111,6	156	111,9
Kranj	799	405,3	846	428,3
Ljubljana	1183	196,7	1196	198,2
Maribor	241	75,3	242	75,6
Murska Sobota	86	69,3	128	103,4
Novo mesto	205	154,2	197	145,6
Ravne	83	112,1	83	112,1
SLOVENIJA	3359	168,6	3524	176,5

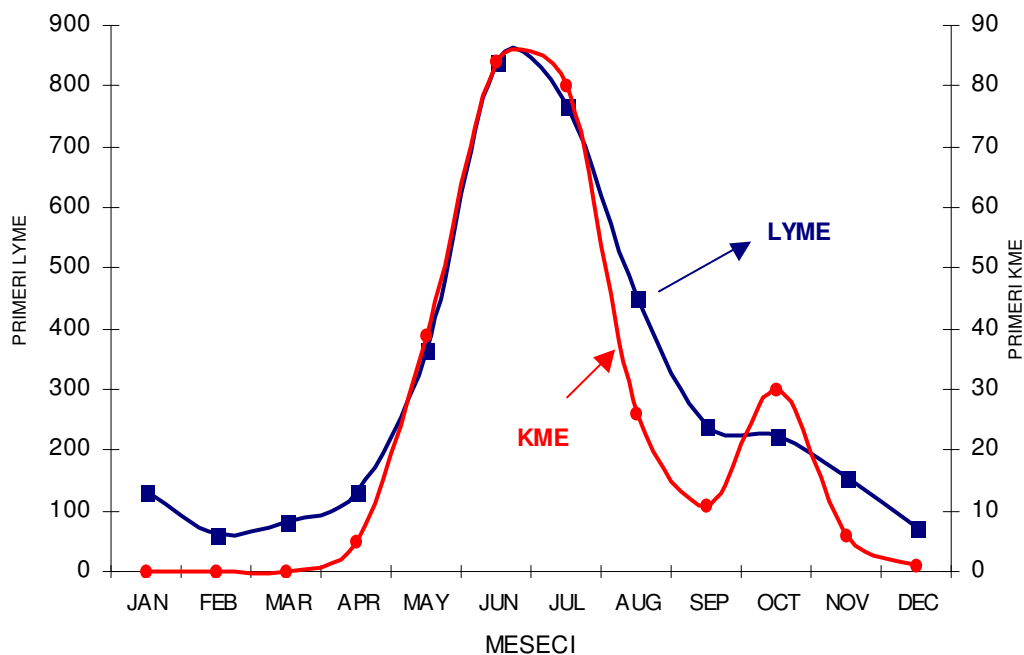
Najvišja incidenca borelioze je bila v kranjski regiji (428,3/100.000 prebivalcev), sledijo novogoriška regija (294,2/100.000 prebivalcev), ljubljanska (198,2/100.000 prebivalcev), novomeška (145,6/100.000 prebivalcev), celjska (124,4/100.000 prebivalcev), koroška (112,1/100.000 prebivalcev), kopska regija (111,9/100.000 prebivalcev), murskosoboška regija (103,4/100.000 prebivalcev) ter mariborska regija (75,6/100.000 prebivalcev).

Slika 45: INCIDENCA LYMSKE BORELIOZE NA 100.000 PREBIVALCEV PO REGIJAH V LETU 2003



Lymska borelijoza se pojavlja čez vse leto. Vrh števila primerov ima tako kot klopni meningoencefalitis v poletnih mesecih. Da se bolezen ugotavlja tudi zunaj poletne sezone, je vzrok v tem, da se bolezenski znaki oz. posamezni stadiji bolezni lahko pojavijo tudi več mesecev po okužbi.

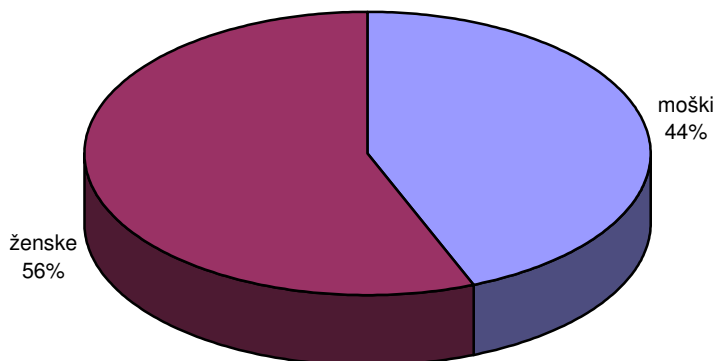
Slika 46 : PRIJAVLJENI PRIMERI LYMSKE BORELIOZE IN KME V LETU 2003 PO MESECIH



Smrtnih primerov med bolniki za lymsko borelijozo v letu 2003 ni bilo. Medtem ko zbolijo za klopim meningoencefalitisem več moških kot žensk, je pri borelijozi ravno obratno in med zbolelimi prevladujejo ženske. Tako je tudi v letu 2003 med zbolelimi 56 odstotkov žensk in 44 odstotkov moških.

Za boreliozo obolevajo ljudje vseh starosti. Največ zbolelih je bilo iz starostnih skupin od 35 do 64 let (53 odstotkov). V starosti do štirih let je zbolelo 235 otrok, v starosti od petega do štirinajstega leta pa 356 otrok.

Slika 47: PRIJAVLJENI PRIMERI LYMSKE BORELIOZE V LETU 2003, PO SPOLU



7. 3. IMPORTIRANE BOLEZNI

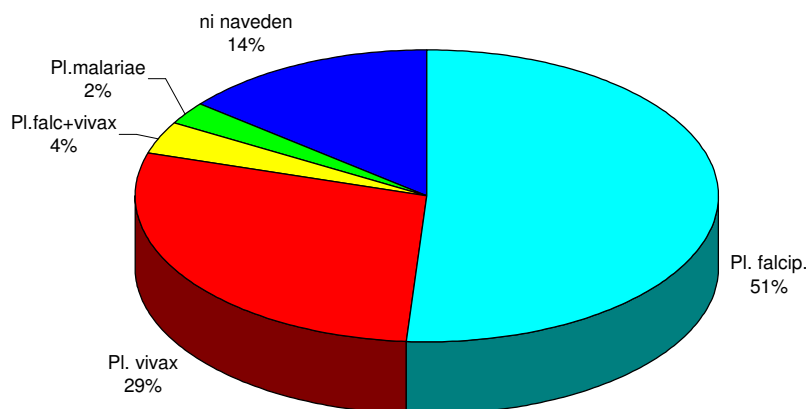
7. 3. 1. MALARIJA

V letu 2003 je bilo prijavljenih 10 primerov importirane malarije. Zbolelo je osem moških in dve ženski, stari od 26 do 60 let. Nihče zaradi malarije ni umrl.

Pri štirih bolnikih je bila malarija posledica okužbe s *Plasmodium falciparum* in pri petih s *Plasmodium vivax*, v enem primeru pa ni bilo ugotovljeno. Zboleli za *Pl. vivax* malarijo so se zadrževali na sledečih področjih: po ena oseba v Papua Nova Gvineja in Burkini Faso ter ena oseba v severozahodni Indiji in ena v Bombayu, prav tako v Indiji. Zboleli za *Pl. falciparum* malarijo pa Tanzaniji, Angoli, Madagaskarju in Kongu. Zbolela ženska, pri kateri parazit ni bil tipiziran, se je zadrževala v Keniji. Za en *Pl. Vivax* malarijo pa nimamo podatka o deželi kjer se je zboleli okužil.

Vsi zboleli za malarijo so bili okužili na potovanju.

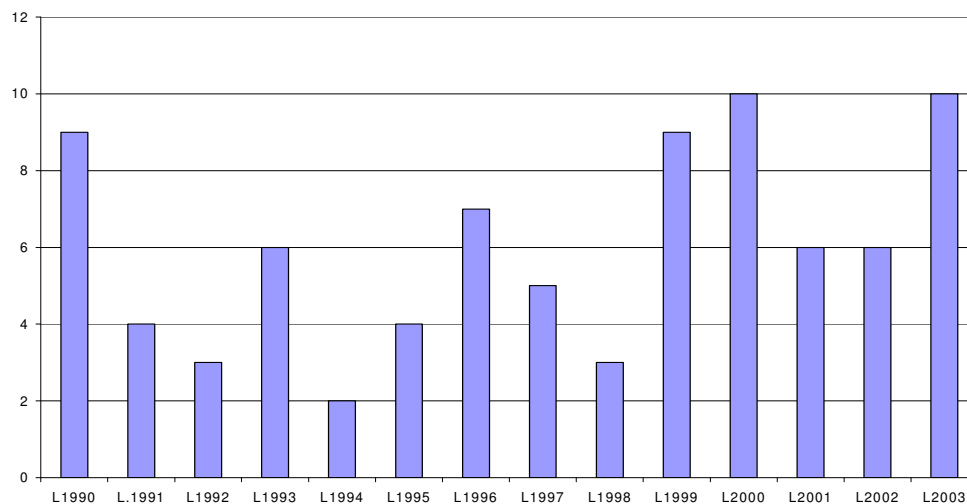
Slika 48: DELEŽI MALARIJE PO POSAMEZNIH POVZROČITELJIH OD LETA 1990 DO 2003



Preglednica 40: PRIJAVLJENA IMPORTIRANA MALARIJA V LETIH 1999 - 2003

LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	9	10	6	6	10
Mb/100.000	0,45	0,50	0,3	0,3	0,50

Slika 49 :IMPORTIRANI PRIMERI MALARIJE OD LETA 1990 DO 2003



Preglednica 41: IMPORTIRANI PRIMERI MALARIJE PO DRŽAVI OKUŽBE OD 1990 DO 2003

Dežela	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	SKUPAJ
Madagaskar	3	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	9
Turčija-Iran	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Centralnoafriška republika	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Afrika -nz	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Slonokoščena obala	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Kanarski otoki	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Indija	0	1	0	1	0	1	0	2	1	1	0	1	0	2	10
Kenija	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	8
Angola	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Namibija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Kamerun	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Benin	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Nepal	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Gana	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Zambija	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3
Tajska, Indonezija	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	0	0	1	0	6
Braziliya	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Nigerija	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	5
Gvineja, Senegal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Gvatemala, Mehika	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Papua Nova Gvineja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	0	1	7
Zaire - Kongo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Filipini	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Tanzanija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Gambija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
Ni naved	0	0	0	0	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	7
Skupaj	9	4	3	6	2	4	7	4	3	9	10	6	6	10	83

7. .3. 2. BRUCELOZA

Prijavljen je bil en primer importirane bruceloze. Zbolel je 46 letni moški iz Ljubljane, ki se je v drugi polovici junija nahajal v Travniku v Bosni in Hercegovini. Jedel je domači ovčji sir kupljen na tamkajšnji tržnici.

8. SPOLNO PRENOSLJIVE BOLEZNI

8. 1. PRIJAVLJENI PRIMERI SIFILISA, GONOREJE, SPOLNO PRENOSLJIVE KLAMIDIJSKE OKUŽBE IN NEKATERIH DRUGIH SPOLNO PRENOSLJIVIH OKUŽB

V letu 2003 je bilo na osnovi zakona o nalezljivih boleznih Inštitutu za varovanje zdravja RS prijavljenih 576 primerov različnih spolno prenosljivih okužb, poleg okužbe s HIV, ki se prijavlja posebej. Od tega je bilo 333 prijavljenih primerov pri moških in 243 pri ženskah. Gonoreja je bila prijavljena v 56 primerih (2,8/100.000), spolno prenesena klamidijska okužba pa v 256 primerih (12,8/100.000). Poleg tega smo prejeli 3 prijave zgodnjega sifilisa (0,15/100.000), 5 prijav poznega in 3 prijave neopredeljenega sifilisa. Ostale prijave so primeri genitalnega herpesa (34), genitalnih bradavic (130), nespecifičnega uretritisa (86) in izcedka iz sečnice moškega (3). Več kot polovica vseh primerov (62%) je bila prijavljena iz mreže območnih dispanzerjev za spolno prenosljive okužbe.

Razporeditev prijavljenih primerov sifilisa, gonoreje in spolno prenesene klamidijske okužbe glede na regijo bivališča in spol je razvidna iz Preglednice 42, razporeditev glede na spol in starostno skupino pa iz Preglednic 43 in 44. Pri vseh 34 primerih klamidijske okužbe v starosti pod 15 let je šlo za poporodni klamidijski konjunktivitis pri novorojenčkih (prijave izključno iz kranjske regije).

Incidenčne stopnje prijavljenih primerov zgodnjega sifilisa so se v zadnjih desetletjih postopoma zniževale, v letu 1994 pa so se za obdobje petih let ponovno dvignile preko 1/100.000 prebivalcev. V letu 1999 se je incidenčna stopnja ponovno znižala in se v zadnjih letih giblje pod 0,5/100.000 prebivalcev (Slika 50).

Prijavne incidenčne stopnje gonoreje so se v zadnjih dveh desetletjih postopoma zniževale do leta 1997 in se v zadnjih 6 letih gibljejo pod 5/100.000 prebivalcev (Slika 51).

Kljub povečevanju števila prijavljenih primerov spolno prenesene klamidijske okužbe v zadnjih letih, ocenjujemo, da so incidenčne stopnje še vedno močno podcenjene in da je porast posledica izboljševanja prijave posameznih zdravnikov, ne pa porasta okužb med prebivalstvom. Te okužbe pogosto ostanejo neprepoznane, ker je obseg laboratorijske diagnostike nezadosten, verjetno pa tudi številne diagnosticirane okužbe niso prijavljene (Slika 52).

Na splošno podatki o prijavljenih primerih spolno prenosljivih okužb gotovo zelo podcenjujejo pojavljanje teh bolezni med prebivalstvom (razen morda podatkov za zgodnji sifilis). Odražajo bolj obseg laboratorijskega testiranja in postavljanja etiološke diagnoze ter obseg prijavljanja prepoznanih primerov.

Preglednica 42: PRIJAVLJENI PRIMERI SIFILISA, GONOREJE IN SPOLNO PRENESENE KLAMIDIJSKE OKUŽBE PO REGIJI BIVALIŠČA IN SPOLU, 2003

ZDRAVSTVENA REGIJA	SPOL	ZGODNJI SIFILIS	POZNI SIFILIS	NEOPR. SIFILIS	GONOREJA	UROGEN. KLAMID.OK.
CELJE	MOŠKI	0	1	1	6	12
	ŽENSKE	0	0	0	0	9
	SKUPAJ	0	1	1	6	21
GORICA	MOŠKI	0	0	0	3	10
	ŽENSKE	0	0	0	1	7
	SKUPAJ	0	0	0	4	17
KOPER	MOŠKI	0	0	0	4	6
	ŽENSKE	0	1	0	0	3
	SKUPAJ	0	1	0	4	9
KRANJ	MOŠKI	0	0	0	0	25
	ŽENSKE	0	0	0	1	89
	SKUPAJ	0	0	0	1	114
LJUBLJANA	MOŠKI	0	1	0	27	49
	ŽENSKE	2	0	0	5	33
	SKUPAJ	2	1	0	32	82
MARIBOR	MOŠKI	0	1	1	7	5
	ŽENSKE	1	0	0	0	3
	SKUPAJ	1	1	1	7	8
MURSKA SOBOTA	MOŠKI	0	0	0	0	1
	ŽENSKE	0	1	1	0	0
	SKUPAJ	0	1	1	0	1
NOVO MESTO	MOŠKI	0	0	0	1	3
	ŽENSKE	0	0	0	1	1
	SKUPAJ	0	0	0	2	4
RAVNE	MOŠKI	0	0	0	0	0
	ŽENSKE	0	0	0	0	0
	SKUPAJ	0	0	0	0	0
TUJCI	MOŠKI	0	0	0	0	0
	ŽENSKE	0	0	0	0	0
	SKUPAJ	0	0	0	0	0
SLOVENIJA-SKUPAJ	MOŠKI	0	3	2	48	111
	ŽENSKE	3	2	1	8	145
	SKUPAJ	3	5	3	56	256

Preglednica 43: PRIJAVLJENI PRIMERI SIFILISA IN GONOREJE PO SPOLU IN STAROSTNIH SKUPINAH, 2003

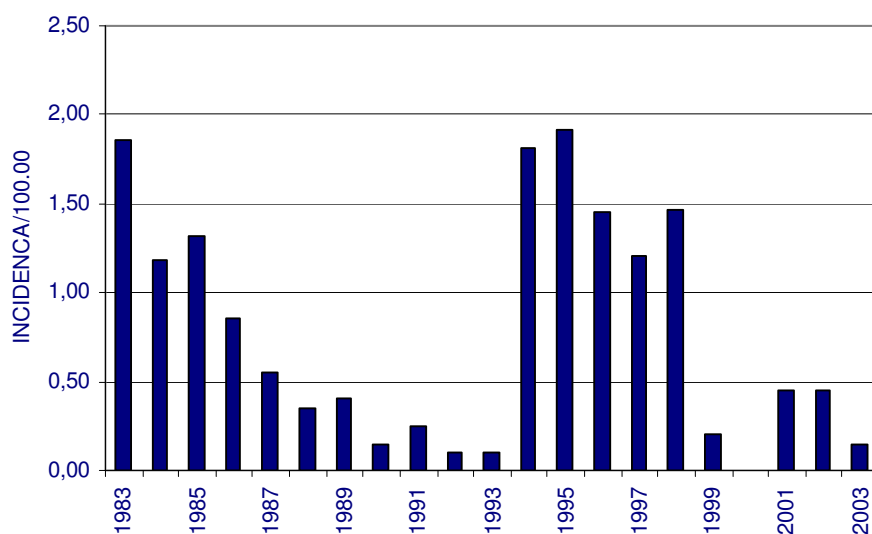
	SPOL	<15	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 44	45 - 64	65+	NEZN.S T	SKUPA J
ZGODNJI SIFILIS A51	MOŠKI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ŽENSKE	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3
	SKUPAJ	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3
POZNI SIFILIS A52	MOŠKI	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	ŽENSKE	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	SKUPAJ	0	0	0	1	1	2	1	0	0	5
NEOPR. SIFILIS A53	MOŠKI	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	ŽENSKE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	SKUPAJ	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
GONOREJA A54	MOŠKI	0	5	7	8	11	9	7	1	0	48
	ŽENSKE	0	0	2	2	1	2	1	0	0	8
	SKUPAJ	0	5	9	10	12	11	8	1	0	56

Preglednica 44: PRIJAVLJENI PRIMERI SPOLNO PRENESENE KLAMIDIJSKE OKUŽBE PO STAROSTNIH SKUPINAH IN SPOLU TER USTREZNE INCIDENČNE STOPNJE, 2003

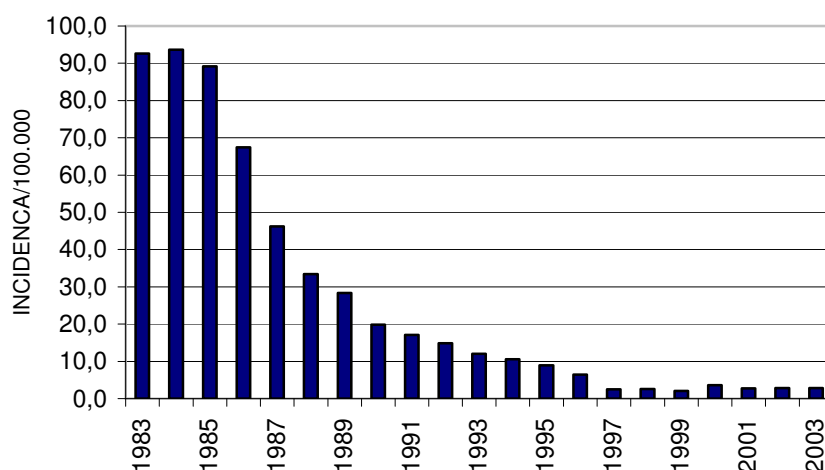
STAROSTNA SKUPINA	MOŠKI		ŽENSKE		SKUPAJ	
	ŠT. PRIJAV	ŠT/100.000	ŠT. PRIJAV	ŠT/100.000	ŠT. PRIJAV	ŠT/100.000
<15	17	10,9	17	11,6	34*	11,2
15 - 19	2	3,0	4	6,2	6	4,6
20 - 24	18	23,1	37	51,0	55	36,6
25 - 29	30	38,9	32	44,2	62	41,5
30 - 34	23	31,5	26	36,9	49	34,1
35 - 44	16	10,2	15	9,8	31	10,0
45 - 64	5	1,9	5	2,0	10	1,9
65+	0	0,0	1	0,545411	1	0,3
NEZN. ST.	0	-	8	-	8	-
SKUPAJ	111	11,4	145	14,2	256	12,8

*Pri vseh 34 primerih klamidijske okužbe v starosti pod 15 let je šlo za poporodni klamidijski konjunktivitis pri novorojenčkih.

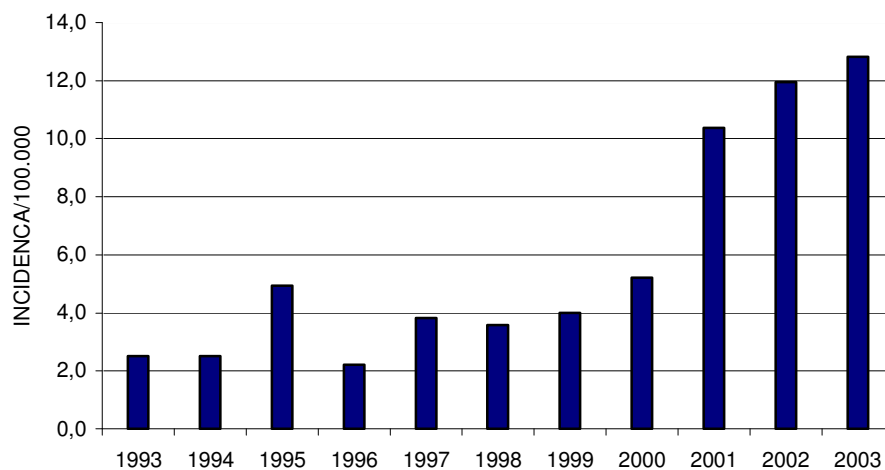
Slika 50: PRIJAVNE INCIDENČNE STOPNJE ZGODNJEGA SIFILISA V SLOVENIJI, 1983 DO 2003



Slika 51: PRIJAVNE INCIDENČNE STOPNJE GONOREJE V SLOVENIJI, 1983 DO 2003



Slika 52: PRIJAVNE INCIDENČNE STOPNJE SPOLNO PRENESENE KLAMIDIJSKE OKUŽBE V SLOVENIJI, 1993 DO 2003



8. 2. OKUŽBA S HIV

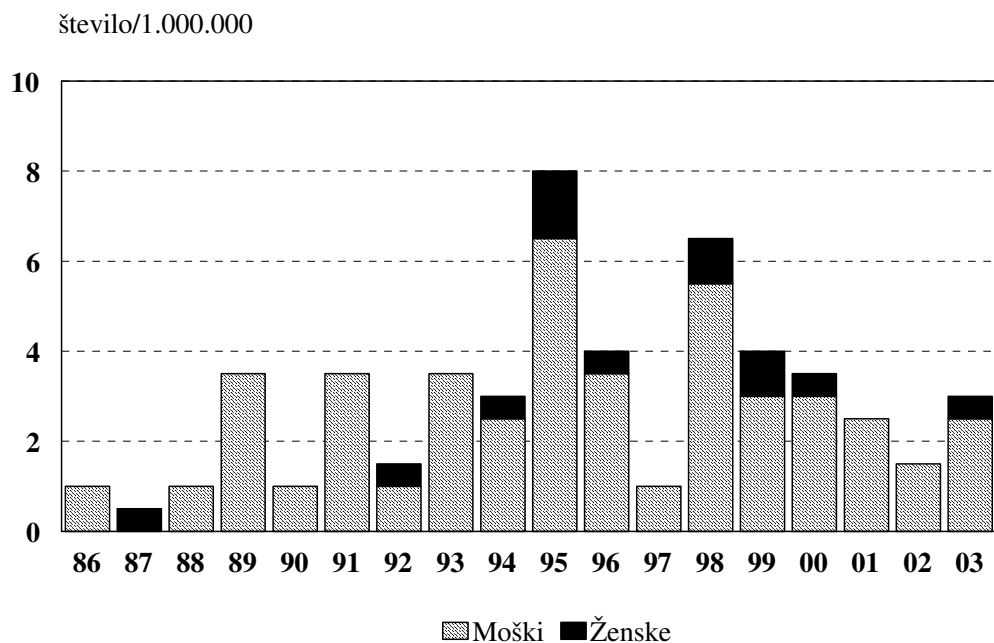
8. 2. 1. PRIJAVLJENI PRIMERI AIDSA

Na Inštitutu za varovanje zdravja Republike Slovenije je bilo leta 2003 prijavljenih šest novih primerov aidsa, kar je letna prijavna incidenčna stopnja aidsa 3 na milijon prebivalcev (Slika 53). Štirje bolniki so se okužili pri spolnih odnosih z moškimi, edina bolnica predvidoma pri injiciranju nedovoljenih drog, preostalega bolnika pa nismo mogli uvrstiti v nobeno od skupin z višjim tveganjem. Zaradi aidsa je v letu 2003 umrl en moški, tako je bila letna umrljivost zaradi aidsa 0,5 na milijon prebivalcev (Slika 54).

V obdobju od 1. januarja 1986 do 31. decembra 2003 je bilo prijavljenih skupno 105 primerov aidsa. Letna prijavna incidenčna stopnja aidsa se je gibala med 0,5 in 8,0 na milijon prebivalcev, letna umrljivost zaradi aidsa pa med 0,0 in 6,0 na milijon prebivalcev (Sliki 53 in 54).

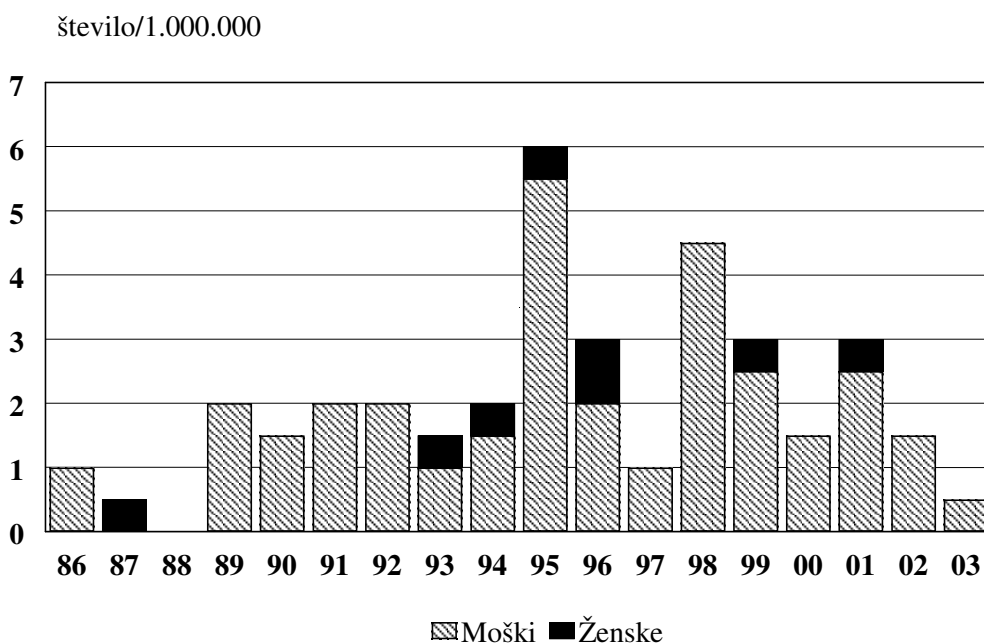
Med prijavljenimi primeri aidsa je bilo največ oseb s stalnim prebivališčem v regiji Ljubljana (Preglednica 45). Med skupno 105 prijavljenimi primeri aidsa je bilo 91 moških, 12 žensk ter dva otroka, deček in deklica (Sliki 55 in 56). Ob postavitvi diagnoze je bilo približno pol odraslih moških (48) starih med 25 in 39 let (Slika 4). Največ odraslih bolnikov (54) se je predvidoma okužilo pri spolnih odnosih z moškimi (Slika 55, Preglednica 46).

Slika 53: PRIJAVNE INCIDENČNE STOPNJE AIDSA, 1986 - 2003



31.12.2003

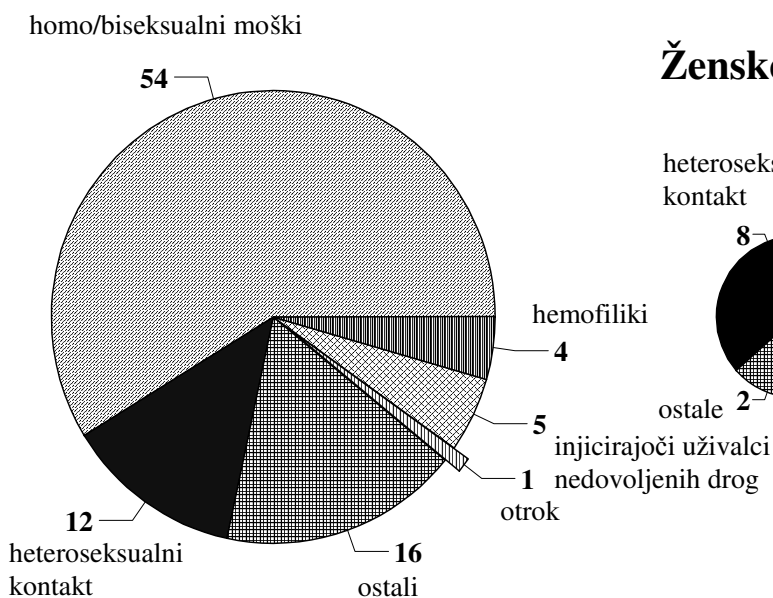
Slika 54 : INCIDENČNE STOPNJE SMRTI ZARADI AIDS, 1986 - 2003



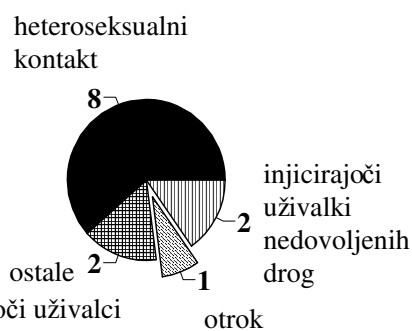
31.12.2003

Slika 55: SKUPNO ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV AIDS GLEDE NA SPOL IN KATEGORIJU PRENOSA, 1986 - 2003

Moški = 92

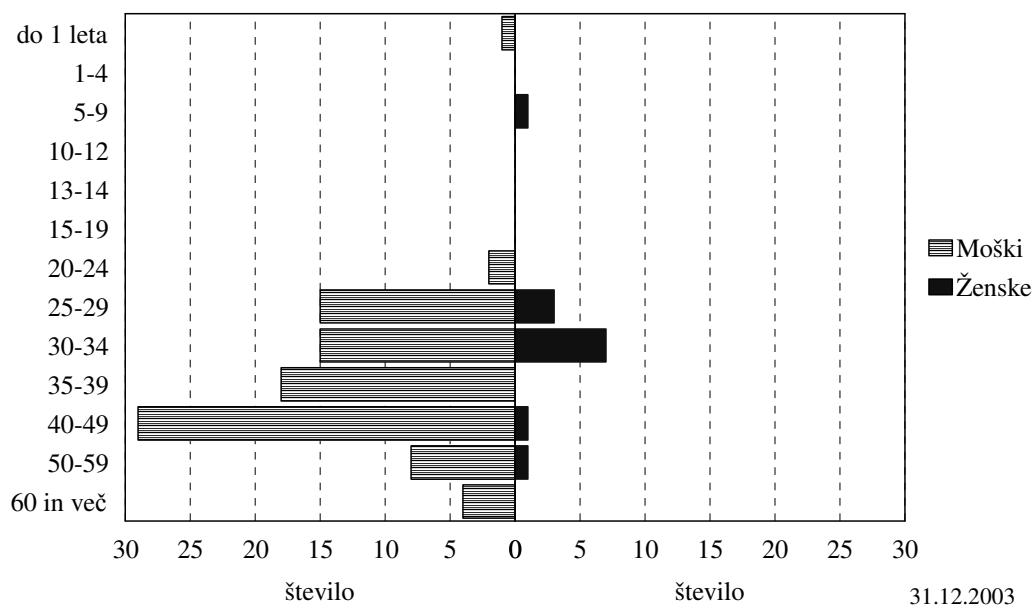


Ženske = 13



31.12.2003

Slika 56: SKUPNO ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV AIDSA GLEDE NA SPOL IN STAROSTNO SKUPINO, 1986 - 2003



Preglednica 45: ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV AIDSA IN ŠTEVILO, PRERAČUNANO NA 100.000 PREBIVALCEV PO REGIJI PREBIVALIŠČA

Regije	1. januar 2003 - 31. december 2003		1. januar 1986 - 31. december 2003	
	Število	Št./100 000 prebivalcev	Število	Št./100 000 prebivalcev
CELJE	0	0,0	8	2,7
KOPER	0	0,0	11	7,9
KRANJ	0	0,0	11	5,6
LJUBLJANA	5	0,8	44	7,3
MARIBOR	0	0,0	11	3,4
MURSKA S.	0	0,0	3	2,4
NOVA GORICA	0	0,0	6	5,8
NOVO MESTO	0	0,0	6	4,4
RAVNE	1	1,4	3	4,1
Skupaj	6	0,3	103	5,2

Dve osebi ob prijavi aidsa nista imeli stalnega, niti začasnega prebivališča

Preglednica 46: ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV AIDSA PO DATUMU PRIJAVE IN KATEGORIJI IZPOSTAVLJENOSTI

Kategorija izpostavljenosti	Število prijavljenih 1. januar 2003 – 31. december 2003			Število vseh prijavljenih januar 1986 – 31. december 2003		
	moški	ženske	skupaj	moški	ženske	skupaj
HOMO/BISEKSUALNI MOŠKI	4		4	54		54
OSEBE S HETEROSEKSUALNIMI KONTAKTI				12	8	20
z injicirajočimi uživalci nedovoljenih drog					1	1
z biseksualnimi moškimi						
z osebami iz države z visoko prevalenco				8	2	10
osebe iz države z visoko prevalenco				2		2
s hemofiliki/osebami s koagulopatijo					3	3
s prejemniki krvi, tkiv, sperme						
z drugimi osebami s potrjeno okužbo s HIV				2	2	4
INJICIRAJOČI UŽIVALCI NEDOVOLJENIH DROG		1	1	5	2	7
HEMOFILIKI/OSEBE S KOAGULOPATIJO				4		4
PREJEMNIKI KRVI, TKIV, SPERME						
OTROCI MATER, OKUŽENIH S HIV				1	1	2
OSTALI/NEUVRŠČENI	1		1	16	2	18
SKUPAJ	5	1	6	92	13	105

8. 2. 2. PRIJAVLJENI PRIMERI OKUŽBE S HIV BREZ RAZVITEGA AIDSA

Na Inštitutu za varovanje zdravja Republike Slovenije je bilo leta 2003 prijavljenih skupno 8 novih primerov okužb s HIV, kjer se obolenje aids še ni razvil. Pet moških se je okužilo pri spolnih odnosih z moškimi, eden se je okužil od HIV pozitivne heteroseksualne partnerke, enega pa nismo mogli uvrstiti v nobeno od skupin z višjim tveganjem. Edina ženska izvira iz države z visokim deležem okuženih s HIV.

V obdobju od 1. januarja 1986 do 31. decembra 2003 je bilo prijavljenih skupno 114 primerov okužb s HIV, kjer se aids do konca leta 2003 še ni razvil, 87 primerov pri odraslih moških, 23 pri odraslih ženskah, dva pri deklicah in dva pri dečkih (Slika 57). Med prijavljenimi primeri je bilo največ oseb s stalnim prebivališčem v regiji Ljubljana (Preglednica 47).

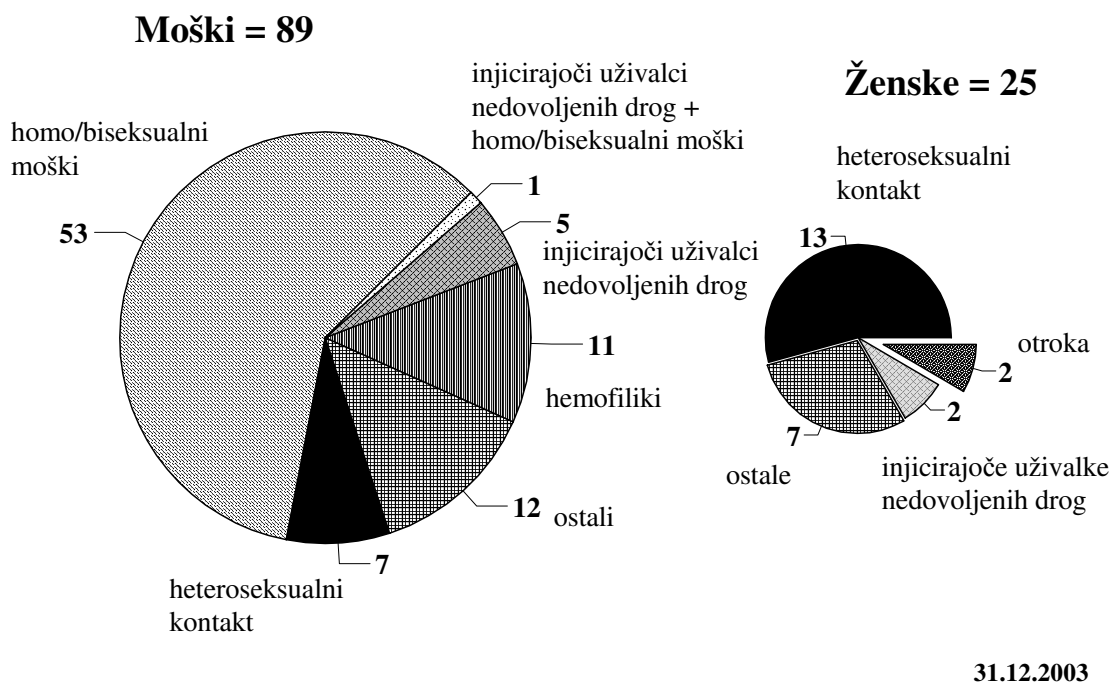
V letu 2003 je bila v Sloveniji postavljena diagnoza okužbe s HIV tudi dvema tujima državljanekama, ki ju nismo uvrstili med slovenske primere. Ena je bila italijanska turistka in druga Ukrajinka na začasnem delu v Sloveniji kot barska plesalka. Obe sta se kmalu po postavitvi diagnoze okužbe s HIV vrnila v domovino.

Preglednica 47: ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV OKUŽB S HIV, KJER SE AIDS ŠE NI RAZVIL, IN ŠTEVILO, PRERAČUNANO NA 100.000 PREBIVALCEV PO REGIJI PREBIVALIŠČA

Regije	1. januar 2003 - 31. december 2003		1. januar 1986 – 31. december 2003	
	št.	št./100 000 preb.	št.	št./100 000 preb.
CELJE	0	0,0	15	5,0
KOPER	0	0,0	11	7,9
KRANJ	1	0,5	6	3,0
LJUBLJANA	5	0,8	53	8,8
MARIBOR	1	0,3	9	2,8
MURSKA SOBOTA	1	0,8	6	4,8
NOVA GORICA	0	0,0	3	2,9
NOVO MESTO	0	0,0	5	3,7
RAVNE	0	0,0	1	1,4
Skupaj	8	0,4	109	5,5

- od 1. januarja 1986 do 31. decembra 2003 pet oseb ob prijavi okužbe s HIV ni imelo niti stalnega niti začasnega prebivališča.

Slika 57: SKUPNO ŠTEVILO PRJAVLJENIH PRIMEROV OKUŽB S HIV, KJER SE AIDS ŠE NI RAZVIL, PO SPOLU IN KATEGORIJI PRENOSA, 1986 - 2003



Za razliko od relativno zanesljive slike o epidemiji aidsa nam podatki o prijavljenih primerih okužbe s HIV ne omogočajo oceniti prevalence ali incidence v skupinah prebivalcev. Podatki o prijavljenih primerih okužbe s HIV v veliki meri odražajo aktivnosti testiranja, v katere so zajete različne skupine ljudi. Ob postavitvi laboratorijske diagnoze okužbe s HIV tudi pogosto ne moremo vedeti ali gre za svežo, oziroma za koliko let staro okužbo gre.

8. 2. 3. REZULTATI NEVEZANEGA ANONIMNEGA TESTIRANJA NEKATERIH SKUPIN NA OKUŽBO S HIV

Podatke o prijavljenih primerih in rezultatih prostovoljnega zaupnega testiranja na okužbo s HIV dopolnjujemo s sledenjem spreminjanja deleža okuženih s HIV z nevezanim anonimnim testiranjem v nekaterih lahko dostopnih skupinah. Rezultati kažejo, da je najbolj prizadeta skupina moških, ki ima spolne odnose z moškimi in da se med injicirajočimi uživalci prepovedanih drog še ni začelo eksplozivno širjenje okužbe s HIV (Preglednica 48).

Preglednica 48: REZULTATI NEVEZANEGA ANONIMNEGA TESTIRANJA NEKATERIH SKUPIN NA OKUŽBO S HIV, 1999 - 2003

Skupina	Leto	Število mest	Število testiranih	Število okuženih s HIV	% okuženih s HIV	Razpon prevalence
IUD	1999	2	126	0	0,0	
	2000	2	147	1	0,8	0 – 1,1%
	2001	2	153	0	0,0	
	2002	2	182	0	0,0	
	2003	2	333	0	0,0	
MSM	1999	1	120	2	1,7	
	2000	1	132	4	3,0	
	2001	1	101	3	3,0	
	2002	1	113	0	0,0	
	2003	1	101	1	0,9	
Pacienti ambulant za SPO	1999	7	562	0	0,0	
	2000	7	452	0	0,0	
	2001	6	323	0	0,0	
	2002	7	546	2	0,4	0 – 0,6%
	2003	6	613	1	0,3	0 – 0,3%
Nosečnice	1999	7	6900	1	0,01	0 - 0,13%
	2000	-	-	-	-	
	2001	9	8147	0	0,0	
	2002	-	-	-	-	
	2003	8	7544	0	0,0	

IUD - injicirajoči uživalci nedovoljenih drog

MSM - moški, ki imajo spolne odnose z moškimi

SPO - spolno prenesene okužbe

8. 2. 4. OCENA ŠTEVILA OKUŽENIH S HIV

Zanesljivih ocen o porazdelitvi in širjenju okužbe s HIV v različnih skupinah prebivalcev glede demografskih in vedenjskih značilnosti nimamo. Gotovo je okuženih precej več ljudi kot je prijavljenih primerov, verjetno med 1 na 1000 in 1 na 10.000 prebivalcev. Predvsem v skupinah z višjim tveganjem je nujno z intenzivnimi intervencijami čim bolj omejiti tvegano vedenje. Vložena sredstva se bodo bogato obrestovala v nižji incidenci in prevalenci okužb s HIV v prihodnosti.

8. 3. HEPATITIS B

V letu 2003 je bilo prijavljenih 24 primerov akutnega hepatitisa B. Zbolelo je 7 žensk in 17 moških. Vsi zboleli so odrasli, stari od 18 do 74 let. Nobena oseba ni umrla.

Preglednica 49, slika 58: *PRIJAVLJENI PRIMERI AKUTNEGA HEPATITISA B V LETIH 1999 - 2004*

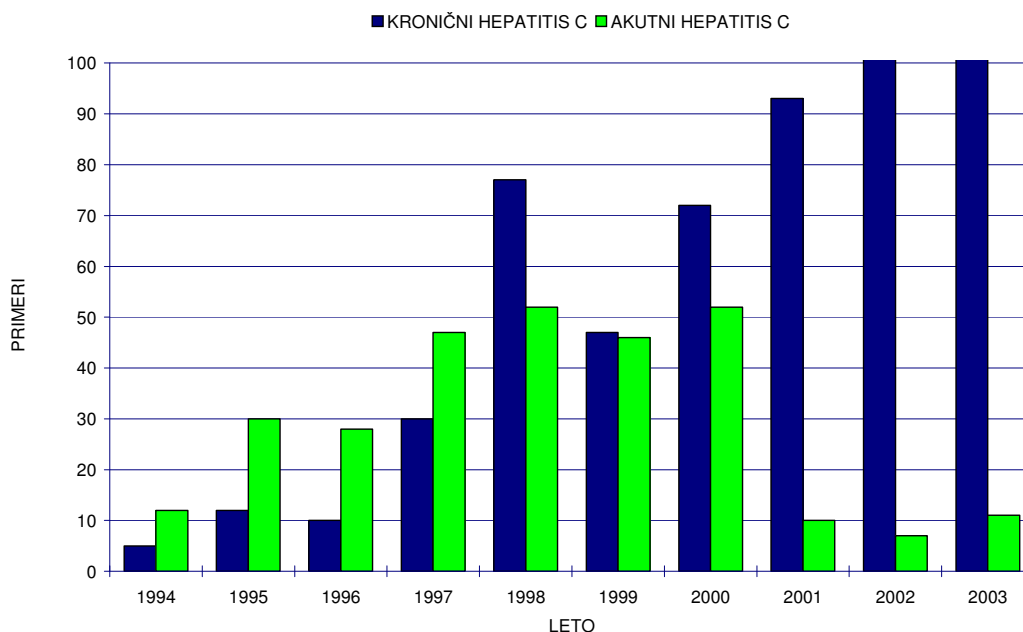
LETO	1999	2000	2001	2002	2003
Št. prijav	29	26	18	16	24
Mb/100.000	1,4	1,3	0,9	0,8	1,2
Št. umrlih	0	3	0	0	0
Mt/100.000	0	0,15	0	0	0

V letu 2003 le v novogoriški regiji ni bil prijavljen noben primer akutnega hepatitisa B. Največ primerov je bilo prijavljenih v ljubljanski regiji. Prijavljenih je bilo tudi 26 primerov kroničnega hepatitisa B in 53 nosilcev HBsAg.

8. 4. DRUGI HEPATITISI

Poleg akutnega hepatitisa B je bilo v letu 2003 prijavljenih 11 primerov akutnega hepatitisa C in 107 primerov kroničnega hepatitisa C.

Slika 59: *PRIJAVLJENI PRIMERI KRONIČNEGA IN AKUTNEGA HEPATITISA C OD LETA 1994 DO 2003*



Najvišja incidenčna stopnja kroničnega hepatitisa C je bila v kranjski regiji (1,01/10.000 prebivalcev), v vseh ostalih regijah je bila incidenčna stopnja nižja.

Obolevajo predvsem mlajše odrasle osebe. 75% kroničnega hepatitisa C je bilo pri osebah iz starostnih skupin od 21 do 45 let.

9. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003

Izbruh je omejen pojav nalezljive bolezni, ki po času in kraju nastanka ter številu prizadetih oseb presega običajno stanje na določenem omejenem območju in je zato potrebno takojšnje ukrepanje.

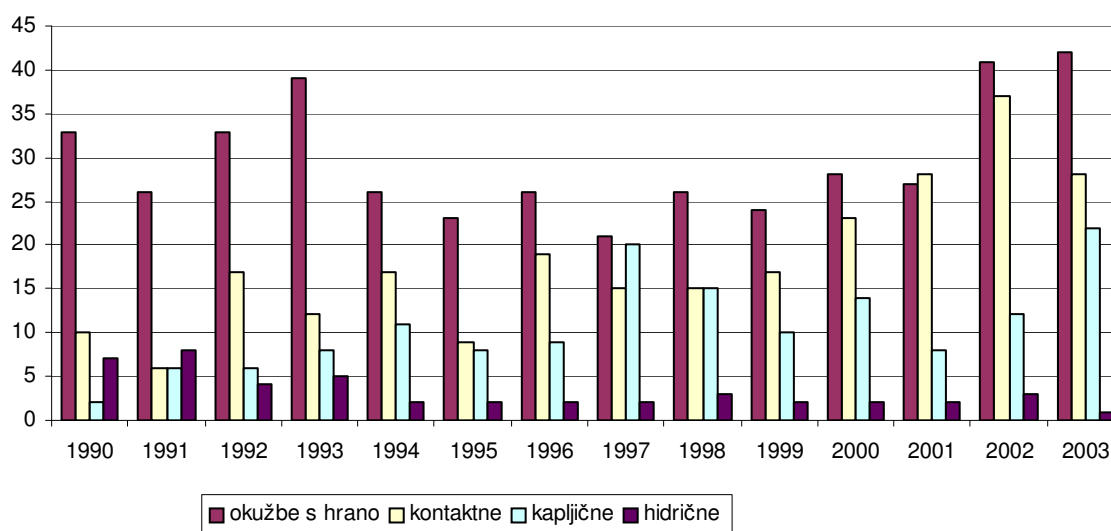
V letu 2003 je bilo na območju Slovenije prijavljenih skupno 93 izbruhov nalezljivih bolezni različnih izvorov. Med njimi je bilo tako kot vsa leta doslej največ okužb s hrano, katerih število po letu 1997 ponovno narašča. Število izbruhov povzročenih s prenosom povzročitelja s tesnimi stiki, število izbruhov zaradi kapljičnega prenosa okužbe in izbruhov zaradi kontaminirane vode, pa se je gibalo znotraj povprečja zadnjih nekaj let.

Potrebno je opozoriti, da je med prijavljenimi izbruhi kar 43% takih, v katerih je zbolelo do 10 oseb. Med njimi so družinski izbruhi okužb s hrano, predvsem pa s strani ZZV Ljubljana prijavljeni manjši izbruhi nalezljivih bolezni med otroci v vrtcih (predvsem škrlatinke in virusne okužbe - rotaviroze, okužbe s kalicivirusi), ki jih ostali ZZV-ji ne prijavljajo, saj gre za običajne pojave med otroškimi kolektivi. Med prijavljenimi izbruhi je bilo le 10 izbruhov v katerih je zbolelo več kot 50 oseb, med njimi je bilo pet okužb s hrano in en hidrični izbruh.

Preglednica 50: PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI PO NAČINU PRENOSA OD 1999 DO LETA 2003

	1999	2000	2001	2002	2003
OKUŽBE S HRANO	24	28	27	41	42
KONTAKTNI PRENOS	17	23	28	37	28
KAPLJIČNI PRENOS	10	14	8	12	21
HIDRIČNI IZBRUHI	2	2	2	3	1
NEZNAN NAČIN PRENOSA	1	0	0	0	1
SKUPAJ	54	67	65	93	93

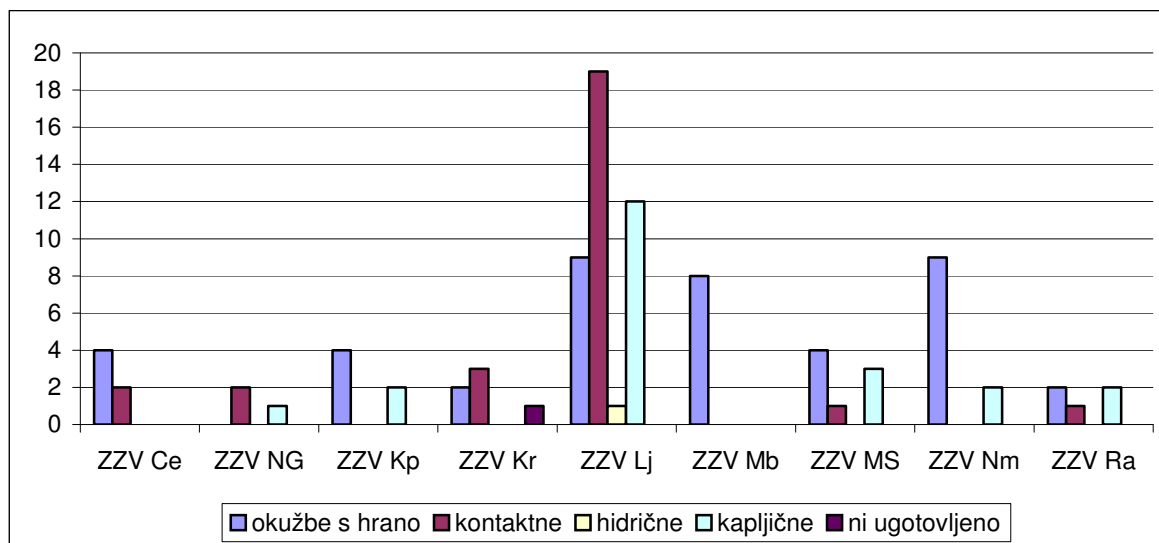
Slika 60: PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI PO NAČINU PRENOSA OD 1990 DO LETA 2003



Skupaj je v izbruhih zbolelo 2321 oseb, 231 oseb je bilo zdravljenih v bolnišnici, dve osebi sta zaradi posledic okužbe umrli. Kot je bilo že omenjeno je po številu prijavljenih izbruhov izstopal ZZV Ljubljana, ki jih je obravnaval kar 41, ostali ZZV-ji pa od 3 (ZZV Nova Gorica) do 10 (ZZV Novo mesto).

Preglednica 51, Slika 61: PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003 PO NAČINU PRENOSA IN REGIJAH

	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RA	SKUPAJ
OKUŽBE S HRANO	4	3	4	2	9	8	4	9	2	42
KONTAKTNI PRENOS	2	0	0	3	19	0	1	0	1	28
KAPLJIČNI PRENOS	0	1	2	0	12	0	3	1	2	21
HIDRIČNI IZBRUH	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
NI UGOTOVLJENO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
SKUPAJ	6	3	6	6	41	8	8	10	5	93



Glede na prijavljene podatke je razvidno, da so se izbruhi najpogosteje pojavljali v vrtcih in družinskem krogu. V obeh primerih gre, kot smo že omenili, za majhne izbruhe, ki so posledica neenotne metodologije prijave in obravnave izbruhov in jih v večini evropskih držav ne prijavljajo. Če ocenjujemo epidemiološko situacijo brez navedenih primerov lahko rečemo, da je ugodna, saj razen dveh izbruhov oslovskega kašlja, nismo beležili izbruhov bolezni proti kateri poteka v Sloveniji obvezno cepljenje predšolskih in šolskih otrok, prav tako ne izbruhov gnojnih ali virusnih meningitisov. Izbruhi večjih razsežnosti so bili relativno redki, še vedno pa pozno zaznani in zato brez možnosti pravočasnega ukrepanja.

Preglednica 52: IZBRUHI V LETU 2003 GLEDE MESTA POJAVA

Mesto pojava	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	Skupaj
VVZ	0	0	0	1	28	0	1	1	1	32
interni obrat javne prehrane	0	0	0	0	5	2	0	0	0	7
družinski izbruh	2	0	1	0	0	1	4	8	2	18
osnovna šola	0	1	0	1	2	2	2	0	0	8
hotel	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DSO	1	1	1	1	2	0	0	0	0	6
gostišče, restavracija	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8
bolnišnica	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
pekarna	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
planinska koča	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
vojašnica	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
drugo	0	0	2	1	1	2	0	0	1	7
skupaj	6	3	6	6	41	8	8	10	5	93

9. 1. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI POVZROČENI Z ZAUŽITJEM ONTAMINIRANE HRANE

Epidemiološka situacija na področju okužb s hrano se je v zadnjih dveh letih poslabšala, predvsem na račun porasta števila okužb s salmonelo, kar se kaže tudi v porastu števila izbruhov salmoneloz.

Glede na mesto pojava množičnih okužb s hrano oz. izvor okužbe v zadnjih dveh letih prevladujejo družinski izbruhi. Po definiciji so družinski izbruhi pojav, v katerem sta zbolela dva ali več družinskih članov in njihovih sorodnikov ali znancev zaradi zaužitja enake hrane v domačem okolju oz. podobnih okoliščinah (doma pripravljena hrana).

Preglednica 53: IZBRUHI OKUŽB S HRANO PO MESTU NASTANKA V LETIH 1999 DO 2003

Mesto pojava	1999	2000	2001	2002	2003
Interni obrat javne prehrane	10	9	10	7	6
Gostinski obrat, hotel	5	10	7	6	8
Domače gospodinjstvo	8	5	2	15	15
Bolnišnica, dom starejših občanov, zdravilišče, VVO, šola	1	4	8	13	13
Skupaj	24	28	27	41	42

Razveseljivo je, da je bil v večini primerov izbruhov povzročitelj dokazan in sicer v 88%. Kot povzročiteljica okužb je bila daleč najpogosteje izolirana salmonela in sicer kar v 69%, v vseh primerih, razen enem, je bila iz skupine *Salmonella* Enteritidis. Narašča tudi število diagnosticiranih primerov virusnih okužb s hrano, pri čemer je največkrat težko definirati izvor, saj se okužba največkrat prenaša tako preko hrane, kot tudi aerogeno oz. s kontaktom. V letu 2003 smo beležili tudi primer družinskega izbruha botulizma, v katerem so zbolele tri osebe, ena oseba je zaradi posledic bolezni umrla.

Preglednica 54: IZBRUHI OKUŽB S HRANO V LETU 2003 PO POVZROČITELJIH

POVZROČITELJ	ŠTEVILO EPIDEMIJ
<i>S. Enteritidis</i>	28
<i>S. Typhi murium</i>	1
kalicivirus	4
<i>Staphylococcus aureus</i>	3
<i>Clostridium botulinum</i>	1
povzročitelj ni ugotovljen	5
Skupaj	42

Skupaj je v vseh izbruhih okužb s hrano zbolelo 1165 oseb, od katerih je bilo 191 zaradi težje klinične slike hospitaliziranih, ena oseba je umrla zaradi botulizma.

Med izbruhi okužb s hrano v zadnjih dveh letih prevladujejo družinski izbruhi, pri katerih gre za doma pripravljena živila, največkrat slaščice iz termično ne dovolj obdelanih jajčnih krem (kremne rezine, tiramisu itd) in majoneze. V letu 2003 je bilo prijavljenih 14 družinskih izbruhov, v katerih je zbolelo od 3 do 17 oseb. Med njimi so prevladovale salmoneloze in sicer v 12 primerih je bila kot povzročiteljica dokazana *S. Enteritidis*, v enem primeru *S. Typhi murium*, v enem primeru pa *Clostridium botulinum*,

Ocenjujemo, da je visoko število okužb neposredno vezana na mikrobiološke okužbe živil, ki so posledica neustreznih higienskih in tehnoloških razmer v proizvodnji in prometu, kakor tudi nizke ravni osebne higiene ter neznanja zaposlenih pri delu z živili.

9. 2. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI, KI SO POSLEDICA PRENOSA OKUŽBE S TESNIMI STIKI

(KONTAKTI)

V opazovanem letu je bilo obravnavanih 28 izbruhov nalezljivih bolezni, ki so bili posledica prenosa okužbe s tesnimi stiki, med njimi kar 68% na območju ZZV Ljubljana.

Najpogostejši povzročitelji izbruhov so bili rotavirusi, ki so bili dokazani v polovici prijavljenih primerov in kalicivirusi, ki so bili dokazani v šestih primerih. Pojavljali so se predvsem v vrtčevskih kolektivih (11 primerov rotaviroz in v dveh primerih okužbe s kalicivirusi) in domovih starejših občanov (v dveh primerih rotaviroze in v dveh okužbe s kalicivirusi). V enem primeru je bil prijavljen izbruh kalicivirusne okužbe v bolnišnici.

Preglednica 55: IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI, KI SE PRENAŠAJO S TESNIM STIKOM, PO POVZROČITELJIH, V LETU 2003

POVZROČITELJ	ŠTEVILO IZBRUHOV
kalicivirus	6
povzročitelj ni ugotovljen	6
rotavirus	14
enterični adenovirus	1
streptokok skupine A	1
Skupaj	28

Skupaj je v vseh 28 izbruhih zbolelo 630 oseb, med njimi je bilo 29 oseb hospitaliziranih.

9. 3. IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI ZARADI KAPLJIČNEGA PRENOSA OKUŽBE

Tudi izbruhi nalezljivih bolezni, ki se prenašajo kapljično, so se pojavljali predvsem v vrtcih (14) in osnovnih šolah (4). V večini primerov je šlo za manjše izbruhe škrlatinke in streptokokne angine med otroci v vrtcih in šolah. Večina izbruhov je bila prijavljena na območju ZZV Ljubljana (12).

Prijavljena sta bila dva izbruha oslovskega kašlja. Prvi med predšolskimi in šolskimi otroci ter odraslimi iz različnih krajev na območju občine Ilirske Bistrice. Zbolelo je skupaj 39 oseb, največ v starostni skupini od 10 do 14 let. Ena oseba je bila zaradi težje klinične slike zdravljena v bolnišnici. V družinskem izbruhu oslovskega kašlja na Koroškem so zboleli štirje družinski člani, med njimi tudi dvomesečni dojenček, ki je bil zdravljen v bolnišnici in proti oslovskemu kašlju še ni bil cepljen.

Na območju ZZV Nova Gorica je v mesecu aprilu zbolelo več učencev iste osnovne s povišano telesno temperaturo, glavobolom, bolečinami v žrelu in kašljem. Zbolelo je 44 učencev od skupno 126 učencev in ena učiteljica. Pri štirih zbolelih je bila potrjena okužba z *Mycoplasma pneumoniae*, ki se je prenašala s kužnimi kapljicami in aerosoli med učenci.

Preglednica 56: IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI ZARADI KAPLJIČNEGA PRENOSA OKUŽBE, PO POVZROČITELJIH, V LETU 2003

POVZROČITELJ	ŠTEVILO EPIDEMIJ
Beta hemolitični streptokok sk. A	18
<i>Bordetella pertussis</i>	2
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1
Skupaj	21

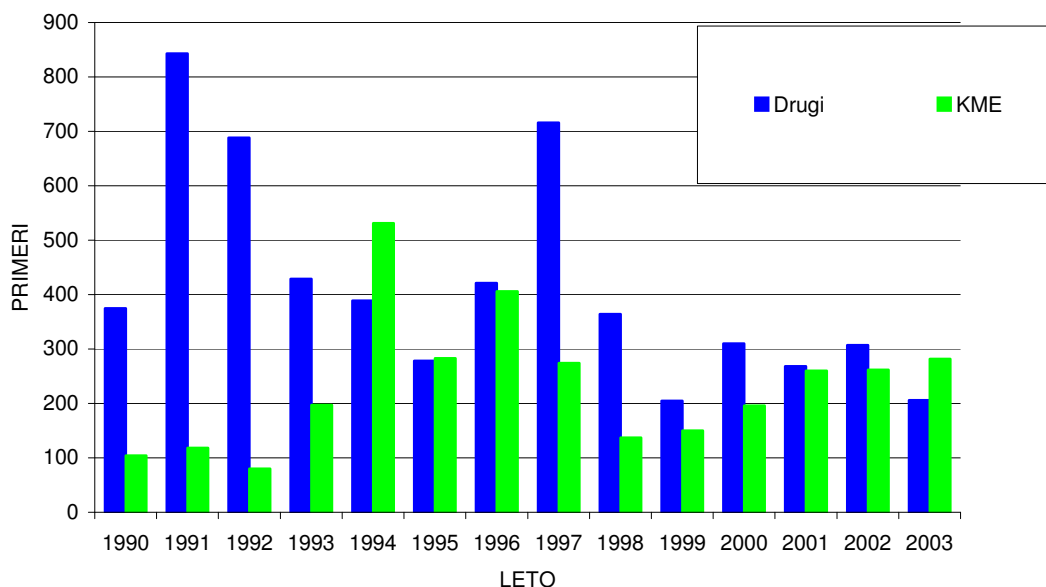
9. 4. HIDRIČNI IZBRUH

Septembra 2003 je bil prijavljen edini hidrični izbruh v tem letu. Izvor naj bi bila kontaminirana pitna voda v internem vodovodnem omrežju večje tovarne na območju ZZV Ljubljana. Do kontaminacije naj bi prišlo zaradi okvare na ventilu požarno-tehnološke vode in ker je napeljava pitne vode potekala vzporedno z napeljavo tehnološke vode, je prišlo do mešanja obeh. V izbruhu je zbolelo 117 oseb, ena oseba je bila zdravljena v bolnišnici. Iz blata zbolelih so bili v šestih primerih, od skupaj 12 preiskanih vzorcev blata, potrjeni kalicivirusi. Tudi klinična slika zbolelih je kazala na okužbo s kalicivirusi. Na podlagi epidemiološke preiskave je bilo ugotovljeno, da je šlo za hidrični izbruh, čeprav se je okužba v kasnejših fazah širila verjetno tudi kontaktno. Izvedena je bila začasna prepoved uporabe pitne vode ter izpiranje in dezinfekcija internega vodovodnega omrežja ter napeljava novih vodovodnih cevi v delu, ki oskrbuje upravo in kuhinjo tovarne.

10. VIRUSNA OBOLENJA CENTRALNEGA ŽIVČNEGA SISTEMA

V letu 2003 je bilo poleg 282 primerov klopnih meningoencefalitsov, prijavljenih tudi 206 primerov virusnih okužb centralnega živčnega sistema drugih povzročiteljev. Med znanimi povzročitelji smo beležili 5 encefalitisov in 4 meningitise po prebolelih noricah, 14 encefalitisov in 3 meningitise po prebolelem zostru ter 6 encefalitisov in 4 meningitise po okužbi s herpes virusom. V ostalih primerih povzročitelj ni bil ugotovljen.

Slika 62: PRIJAVLJENI PRIMERI VIRUSNIH OKUŽB CENTRALNEGA ŽIVČNEGA SISTEMA PO LETIH



Klopni meningoencefalitisi so opisani v poglavju o transmisivnih nalezljivih boleznih. Med zbolelimi je bilo 23% otrok med prvim in štirinajstim letom starosti.

Zaradi herpesvirusnega meningitisa sta umrla 17-letni mladenič in 70 let stara ženska.

10. 1. CREUTZFELDT-JAKOBOVA BOLEZEN / NOVA RAZLIČICA CREUTZFELD-JAKOBOVE BOLEZNI

Tudi v letu 2003 smo nadaljevali z aktivnim spremljanjem Creutzfeldt-Jakobove bolezni (CJB) v Sloveniji. V tem letu so bili v Sloveniji prijavljeni trije primeri klasične CJB in sicer pri 67- in 81-letni ženski ter 73-letnem moškem. Vsi trije so zaradi posledic bolezni umrli. V vseh primerih je bila diagnoza potrjena z obdukcijo. Primera nv CJB v Sloveniji za enkrat nismo zaznali.

11. UMRLI ZARADI NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003

V letu 2003 je bilo prijavljenih 140 smrti zaradi nalezljive bolezni. Večina prijavljenih je iz ljubljanske regije, kjer so prijavili 86 primerov, od tega skoraj polovica kot smrt zaradi različnih oblik pljučnice. Drugi po pogostosti kot vzrok smrti je bila sepsa z znanim ali neznanim povzročiteljem. Pri prijavljenih primerih Creutzfeldt-Jakobove bolezni je bila izključena novovariantna oblika.

118 umrlih bolnikov je bilo starejših od 55 let. Deset oseb je bilo v starosti od 45 do 54 let, 7 v starosti od 35 do 44 oseb, ena oseba v starosti do 25 do 34 let in štiri v starosti od 15 do 24 let. Nihče med umrlimi ni bil mlajši od 15 let.

Povečano število smrti zaradi nalezljivih bolezni v letu 2003 je rezultat boljšega prijavljanja, ne pa povečane umrljivosti zaradi nalezljivih bolezni, saj je v preteklih letih ostalo več primerov smrti neprijavljenih.

Preglednica 57: UMRLI ZARADI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003 PO DIAGNOZAH

DIAGNOZA	PRIMERI
Salmonelna sepsa	1
Botulizem	1
Driska in gastroenteritis (infekcija)	1
Listerijski meningitis in meningoencefalitis	1
Meningokokni meningitis (G01*)	1
Sepsa, ki jo povzroča <i>Streptococcus pneumoniae</i>	3
Druge vrste streptokokna sepsa	2
Sepsa, ki jo povzroča <i>Staphylococcus aureus</i>	10
Sepsa zaradi kakega drugega opred. stafilokoka	1
Sepsa, ki jo povzroča neopred. stafilokok	1
Sepsa, ki jo povzročajo anaerobi	3
Sepsa zaradi drugih gram-negativnih organizmov	5
Druge vrste opredeljena sepsa	3
Sepsa, neopredeljena	33
Legioneloza (legionarska bolezen)	3
Creutzfeldt-Jakobova bolezen	3
Centralnoevropski klopni - KME	2
Herpesvirusni encefalitis (G05.1*)	2
Hemofilusov meningitis	1
Pnevmokokni meningitis	1
Pljučnica, ki jo povzroča <i>Strept. pneumoniae</i>	1
Pljučnica, ki jo povzroča <i>Klebsiella pneumoniae</i>	1
Pljučnica povzročena s stafilokoki	3
Pljučnica (druge, po Gramu negativne bakterije)	1
Druge bakterijske pljučnice	1
Bakterijska pljučnica, neopredeljena	4
Pljučnica (drugi opredeljeni povzročitelji)	2
Bronhopnevmonija, neopredeljena	4
Druge vrste pljučnica, povzročitelj neopredeljen	5
Pljučnica, neopredeljena	40
SKUPAJ	140

Preglednica 58: UMRLI ZARADI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003 PO REGIJAH IN DIAGNOZAH

DIAGNOZE / REGIJE	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	SKUPAJ
Salmonelna sepsa	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Botulizem	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Driska in gastroenteritis (infekcija)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Listerijski meningitis in meningoencefalitis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Meningokokni meningitis (G01*)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Sepsa, ki jo povzroča Str. pneumoniae	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3
Druge vrste streptokokna sepsa	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Sepsa, ki jo povzroča Staphylococcus aureus	1	0	0	0	2	2	1	3	1	10
Sepsa zaradi kakega drugega opred. stafilokoka	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Sepsa, ki jo povzroča neopred. Stafilokok	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Sepsa, ki jo povzročajo anaerobi	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Sepsa zaradi drugih gram-negativnih organizmov	0	0	0	0	3	0	2	0	0	5
Druge vrste opredeljena sepsa	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3
Sepsa, neopredeljena	1	0	0	3	21	4	1	3	0	33
Legioneloza (legionarska bolezen)	0	0	0	0	2	1	0	0	0	3
Creutzfeldt-Jakobova bolezen	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3
Centralnoevropski klopni - KME	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Herpesvirusni encefalitis (G05.1*)	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Hemofilusov meningitis	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Pnevmokokni meningitis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Pljučnica, ki jo povzroča Strept. pneumoniae	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Pljučnica, ki jo povzroča Klebsiella pneumoniae	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Pljučnica povzročena s stafilokoki	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Pljučnica (druge, po Gramu negativne bakterije)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Druge bakterijske pljučnice	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Bakterijska pljučnica, neopredeljena	0	0	0	0	2	2	0	0	0	4
Pljučnica (drugi opredeljeni povzročitelji)	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Bronhopnevmonija, neopredeljena	0	0	1	0	3	0	0	0	0	4
Druge vrste pljučnica, povzročitelj neopredeljen	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
Pljučnica, neopredeljena	1	1	0	0	30	1	0	7	0	40
SKUPAJ	7	1	2	3	86	14	6	19	2	140

12. PRILOGE

12. 1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2003 PRIKAZANE PO 2. NIVOJU X.
MENDARODNE KLASIFIKACIJE BOLEZNI

DIAGNOZE	SKUPAJ
A01.0 TYPHOID FEVER	2
A01.1 PARATYPHOID FEVER A	3
A02.0 SALMONELLA ENTERITIS	3980
A02.1 SALMONELLA SEPTICAEMIA	22
A02.9 SALMONELLA INFECTION, UNSPECIFIED	3
A03.0 SHIGELLOSIS (SH. DYSENTERIAE)	1
A03.1 SHIGELLOSIS (SH.FLEXNERI)	6
A03.2 SHIGELLOSIS (SH.BOYDII)	2
A03.3 SHIGELLOSIS (SH.SONNEI)	12
A03.8 OTHER SHIGELLOSIS	1
A03.9 SHIGELLOSIS, UNSPECIFIED	2
A04.0 ENTEROPATHOGENIC E.COLI INFECTION	47
A04.1 ENTEROTOXIGENIC E.COLI INFECTION	41
A04.2 ENTEROINVASIVE E.COLI INFECTION	1
A04.3 ENTEROHAEMORRAGIC E.COLI INFECTION	58
A04.4 OTHER INTESTINAL E.COLI INFECTIONS	22
A04.5 CAMPYLOBACTER ENTERITIS	890
A04.6 ENTERITIS (Yersinia enterocolitica)	69
A04.7 ENTEROCOLITIS (Clostridium difficile)	17
A04.8 OTHER SPEC. BACTERIAL INTEST. INFECTIONS	19
A04.9 BACTERIAL INTESTINAL INFECT.UNSPECIFIED	165
A05.0 FOODBORNE STAPHYLOCOCCAL INTOXICATION	24
A05.1 BOTULISM	3
A05.4 FOODBORNE BACILLUS CEREUS INTOXICATION	1
A05.8 OTHER SPECIFIED BACTERIAL FOODBORNE INTOXICATION	7
A05.9 BACTERIAL FOODBORNE INTOXICATION,UNSPECIFIED	177
A07.1 GIARDIASIS (LAMBLIASIS)	75
A07.2 CRYPTOSPORIDIOSIS	10
A07.9 PROTOZOAL INTESTINAL DISEASE, UNSPECIFIED	2
A08.0 ROTAVIRAL ENTERITIS	1936
A08.1 AC. GASTROENTEROPATHY DUE TO NORWALK AGENT	1
A08.2 ADENOVIRAL ENTERITIS	310
A08.3 OTHER VIRAL ENTERITIS	1409
A08.4 VIRAL INTESTINAL INFECTION, UNSPECIFIED	727
A08.5 OTHER SPECIFIED INTESTINAL INFECTIONS	63
A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS(ENTEROCOLITIS)	8776
A21.9 TULARAEMIA, UNSPECIFIED	1
A23.9 BRUCELLOSIS, UNSPECIFIED	1
A26.0 CUTANEOUS ERYSIPELOID	1
A27.9 LEPTOSPIROSIS, UNSPECIFIED	7
A32.1 LISTERIAL MENINGITIS AND MENINGOENCEPHALITIS	4
A32.7 LISTERIAL SEPTICAEMIA	1
A32.9 LISTERIOSIS, UNSPECIFIED	1
A35 TETANUS	3
A37.0 PERTUSSIS DUE TO BORDETELLA PERTUSSIS	65
A37.1 PERTUSSIS DUE TO BORDETELLA PARAPERTUSSIS	2
A37.9 PERTUSSIS, UNSPECIFIED	115
A38 SCARLATINA	3587
A39.0 MENINGOCOCCAL MENINGITIS	15
A39.2 ACUTE MENINGOCOCCAEMIA	1
A40.0 SEPTICAEMIA DUE TO STREPTOCOCCUS, GROUP A	3

DIAGNOZE	SKUPAJ
A40.1 SEPTICAEMIA DUE TO STREPTOCOCCUS, GROUP B	6
A40.3 SEPTICAEMIA DUE TO STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	16
A40.8 OTHER STREPTOCOCCAL SEPTICAEMIA	15
A40.9 STREPTOCOCCAL SEPTICAEMIA, UNSPECIFIED	8
A41.0 SEPTICAEMIA DUE TO STAPHYLOCOCCUS AUREUS	45
A41.1 SEPTICAEMIA DUE TO OTHER SPEC. STAPHYLOCOCCUS	12
A41.2 SEPTICAEMIA DUE TO UNSPECIFIED STAPHYLOCOCCUS	4
A41.3 SEPTICAEMIA DUE TO HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1
A41.4 SEPTICAEMIA DUE TO ANAEROBES	4
A41.5 SEPTICAEMIA DUE TO OTHER GRAM-NEGATIVE ORGANISMS	81
A41.8 OTHER SPECIFIED SEPTICAEMIA	49
A41.9 SEPTICAEMIA, UNSPECIFIED	117
A46 ERYSIPELAS	1962
A48.1 LEGIONNAIRES' DISEASE	24
A48.8 OTHER SPECIFIED BACTERIAL DISEASES	13
A49.1 STREPTOCOCCAL INFECTION, UNSPECIFIED	1
A49.3 MYCOPLASMA INFECTION, UNSPECIFIED	45
A49.8 OTHER BACTERIAL INFECTIONS OF UNSPECIFIED SITE	3
A49.9 BACTERIAL INFECTION, UNSPECIFIED	4
A69.2 LYME DISEASE-ERYTHEMA CHRONICUM MIGRANS	3446
A74.0 CHLAMYDIAL CONJUNCTIVITIS	9
A74.9 CHLAMYDIAL INFECTION, UNSPECIFIED	1
A79 OTHER RICKETTSIOSES	1
A81.0 CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE	3
A84.1 CENTRAL EUROPEAN TICK-BORNE ENCEPHALITIS - KME	282
A85.8 OTHER SPECIFIED VIRAL ENCEPHALITIS	1
A86 UNSPECIFIED VIRAL ENCEPHALITIS	33
A87.8 OTHER VIRAL MENINGITIS	2
A87.9 VIRAL MENINGITIS, UNSPECIFIED	135
A90 DENGUE FEVER (CLASSICAL DENGUE)	1
A98.5 HEMORRHAGIC FEVER WITH RENAL SYNDROME (HFRS)	4
B00.3 HERPESVIRAL MENINGITIS	4
B00.4 HERPESVIRAL ENCEPHALITIS	6
B01.0 VARICELLA MENINGITIS	4
B01.1 VARICELLA ENCEPHALITIS	5
B01.2 VARICELLA PNEUMONIA	3
B01.8 VARICELLA WITH OTHER COMPLICATIONS	10
B01.9 VARICELLA WITHOUT COMPLICATION	15272
B02.0 ZOSTER ENCEPHALITIS	14
B02.1 ZOSTER MENINGITIS	3
B02.9 ZOSTER WITHOUT COMPLICATION	1139
B06.9 RUBELLA WITHOUT COMPLICATION	9
B15.9 HEPATITIS A	29
B16.9 ACUTE HEPATITIS B	24
B17.1 ACUTE HEPATITIS C	11
B17.2 ACUTE HEPATITIS E	2
B17.8 OTHER SPECIFIED ACUTE VIRAL HEPATITIS	1
B18.1 CHRONIC VIRAL HEPATITIS B	26
B18.2 CHRONIC VIRAL HEPATITIS C	108
B18.9 CRONIC VIRAL HEPATITIS, UNSPECIFIED	2
B25.8 OTHER CYTOMEGALOVIRAL DISEASES	1
B25.9 CYTOMEGALOVIRAL DISEASE, UNSPECIFIED	3
B26.9 MUMPS WITHOUT COMPLICATION	44

DIAGNOZE	SKUPAJ
B27.0 GAMMAHERPESVIRAL MONONUCLEOSIS	5
B27.1 CYTOMEGALOVIRAL MONONUCLEOSIS	5
B27.9 INFECTIOUS MONONUCLEOSIS, UNSPECIFIED	570
B33.8 OTHER SPECIFIED VIRAL DISEASES	440
B35.0 MICROSPOROSIS - (head, face)	264
B35.2 MICROSPOROSIS (hand)	282
B35.3 MICROSPOROSIS - (pedis)	651
B35.4 MICROSPOROSIS - (corporis)	315
B35.8 MICROSPOROSIS OTHER	149
B35.9 MICROSPOROSIS, UNSPECIFIED	1094
B37.9 CANDIDIASIS, UNSPECIFIED	95
B45.1 CEREBRAL CRYPTOCOCCOSIS (meningitis, meningoc.)	1
B45.9 CRIPTOCOCCUS, UNSPECIFIED	1
B49 UNSPECIFIED MYCOSIS	315
B50.8 OTHER SEVERE AND COMPLICATED PL.FALC. MALARIA	1
B50.9 PLASMODIUM FALCIPARUM MALARIA, UNSPECIFIED	3
B51.9 PLASMODIUM VIVAX MALARIA WITHOUT COMPLICATIONS	5
B54 UNSPECIFIED MALARIA	1
B55.0 VISCERAL LEISHMANIASIS - KALA AZAR	1
B58.8 TOXOPLASMOSIS WITH OTHER ORGAN INVOLVEMENT	5
B58.9 TOXOPLASMOSIS, UNSPECIFIED	33
B67.9 ECHINOCOCCOSIS, OTHER AND UNSPECIFIED	1
B68 TAENIASIS	1
B68.1 TAENIA SAGINATA TAENIASIS	2
B68.9 TAENIASIS, UNSPECIFIED	7
B75 TRICHINELLOSIS	1
B79 TRICHURIASIS	5
B80 ENTEROBIASIS	441
B86 SCABIES	541
B97.1 ENTEROVIRUS, CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS	34
B97.2 COROVAVIRUS, CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS	22
G00.0 HAEMOPHILUS MENINGITIS	3
G00.1 PNEUMOCOCCAL MENINGITIS	15
G00.2 STEPTOCOCCAL MENINGITIS	1
G00.3 STAPHYLOCOCCAL MENINGITIS	2
G00.8 OTHER BACTERIAL MENINGITIS	2
G00.9 BACTERIAL MENINGITIS, UNSPECIFIED	14
G01.0 LYME MENINGITIS	19
G03.9 MENIGITIS, UNSPECIFIED	2
G04.9 ENCEPHALITIS, MYELITIS AND ENCEPHALOMYEL., UNS.	1
G63.0 POLYNEUROPATHY IN LYME DISEASE	23
J00 ACUTE NASOPHARYNGITIS	2
J02.0 STREPTOCOCCAL PHARINGITIS (angina)	1548
J02.9 ACUTE PHARYNGITIS, UNSPECIFIED	229
J03.0 STREPTOCOCCAL TONSILLITIS	2849
J03.8 ACUTE TONSILLITIS DUE TO OTHER SPEC. ORGANISMS	4
J03.9 ACUTE TONSILLITIS, UNSPECIFIED	1052
J06.9 ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTION, UNSPECIFIED	1
J12.0 ADENOVIRAL PNEUMONIA	1
J12.8 OTHER VIRAL PNEUMONIA	3
J13 PNEUMONIA DUE TO STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	13
J14 PNEUMONIA DUE TO HAEMOPHILUS INFLUENZAE	2
J15.0 PNEUMONIA DUE TO KLEBSIELLA PNEUMONIAE	11

DIAGNOZE	SKUPAJ
J15.1 PNEUMONIA DUE TO PSEUDOMONAS	1
J15.2 PNEUMONIA DUE TO STAPHYLOCOCCUS	9
J15.4 PNEUMONIA DUE TO OTHER STREPTOCOCCUS	4
J15.6 PNEUMONIA DUE TO OTHER AEROBIC GRAM NEG. BACT.	1
J15.7 PNEUMONIA DUE TO MYCOPLASMA PNEUMONIAE	10
J15.8 OTHER BACTERIAL PNEUMONIA	7
J15.9 BACTERIAL PNEUMONIA, UNSPECIFIED	115
J16.0 CHLAMIDIAL PNEUMONIA	8
J16.8 PNEUMONIA DUE TO OTHER SPEC. INFECT. ORGANISMS	5
J18 PNEUMONIA, ORGANISMS UNSPECIFIED	1
J18.0 BRONCHOPNEUMONIA, UNCPPECIFIED	235
J18.1 LOBAR PNEUMONIA, UNSPECIFIED	19
J18.2 HYPOSTATIC PNEUMONIA, UNSPECIFIED	1
J18.8 OTHER PNEUMONIA, ORGANISMS UNSPECIFIED	19
J18.9 PNEUMONIA, UNSPECIFIED	1087
J20.5 ACUTE BRONCHITIS DUE TO RESP. SYNCYTIAL VIRUS	1
J20.8 ACUTE BRONCHITIS DUE TO OTHER SPEC. ORGANISMS	1
J21.0 ACUTE BRONCHIOLITIS DUE TO RESP. SYNCYT. VIRUS	36
J40 BRONCHITIS, NOT SPECIFIED AS ACUTE OR CHRONIC	11
M01.2 ARTHRITIS IN LYME DISEASE	36
Z22.3 CARRIER OF OTHER SPECIFIED BACTERIAL DISEASES	43
Z22.5 CARRIER OF VIRAL HEPATITIS (HBs Ag carrier)	53
Z22.8 CARRIER OF OTHER INFECTIOUS DISEASES	3
SKUPAJ	58533

12. 2. PRIJAVLJENI PRIMERI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003, PO MESECIH

DIAGNOZE / MESECI	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEP	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ
A01 TYPHOID AND PARATYPHOID FEVERS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5
A02 SALMONELLA INFECTIONS	84	57	54	134	523	478	882	677	500	367	143	106	4005
A03 SHIGELLOSIS	1	2	2	1	1	1	2	4	3	3	2	2	24
A04 BACTERIAL INTESTINAL INFECTION	107	49	54	86	119	108	169	165	177	107	126	62	1329
A05 BACTERIAL FOODBORNE INTOXICATIONS	34	7	15	11	18	16	34	11	19	11	25	11	212
A07 PROTOZOAL INTESTINAL DISEASES	11	4	8	11	7	8	4	6	13	7	6	2	87
A08 VIRAL AND OTHER SPECIFIED INTESTINAL INFECTIONS	690	358	355	385	592	210	198	209	415	276	320	438	4446
A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS(ENTEROCOLITIS)	775	709	583	828	700	607	785	842	771	710	771	695	8776
A21 TULARAEMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A23 BRUCELLOSIS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A26 ERYSIPELOID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A27 LEPTOSPIROSIS	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	2	0	7
A32 LISTERIOSIS	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	2	0	6
A35 TETANUS	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	3
A37 PERTUSSIS	7	13	23	15	7	17	26	17	23	15	14	5	182
A38 SCARLATINA	347	449	409	393	371	285	99	39	100	239	373	483	3587
A39 MENINGOCOCCAL INFECTION	0	1	3	2	2	2	1	0	4	0	1	0	16
A40 STREPTOCOCCAL SEPTICAEMIA	3	4	2	7	3	4	2	3	2	6	9	3	48
A41 SEPTICAEMIA	35	21	20	28	26	25	30	31	30	29	23	15	313
A46 ERYSIPELAS	148	117	120	130	172	232	214	231	191	150	131	126	1962
A48 BACT. DISEASES, NOT ELESWHERE CLASSIFIED	4	2	3	3	1	1	1	6	8	3	5	0	37
A49 BACTERIAL INFECTION OF UNSPECIFIED SITE	3	0	1	45	1	3	0	0	0	0	0	0	53
A69 LYME BORELIOSIS	131	61	83	131	365	840	768	453	242	223	154	73	3524
A74 DISEASES CAUSED BY CHLAMYDIAE	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	2	1	10
A79 OTHER RICKETTSIOSES	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A81 SLOW VIRUS INFECT. OF CENTRAL NERVOUS SYSTEM	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
A84 TICK-BORNE VIRAL MENINGO-ENCEPHALITIS- TBE	0	0	0	5	39	84	80	26	11	30	6	1	282
A85 VIRAL ENCEPHALITIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A86 UNSPECIFIED VIRAL ENCEPHALITIS	4	1	4	0	3	6	3	2	4	3	1	2	33
A87 VIRAL MENINGITIS	10	1	3	3	13	28	19	18	13	12	8	9	137
A90 DENGUE FEVER (CLASSICAL DENGUE)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A98 VIRAL HAEMORRHAGIC FEVERS, HFRS	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	4
B00 HERPESVIRAL (HERPES SIMPLEX) INFECTION	1	1	2	1	0	2	0	0	1	0	2	0	10
B01 VARICELLA	2356	2461	2119	1620	1344	1096	544	175	249	724	1146	1460	15294
B02 ZOSTER	102	79	77	84	70	84	100	110	112	104	122	112	1156
B06 RUBELLA	1	1	2	0	1	1	0	0	0	3	0	0	9
B15 ACUTE HEPATITIS A	5	3	2	1	0	2	2	1	3	4	2	4	29
B16 ACUTE HEPATITIS B	1	4	2	1	3	3	2	1	1	3	2	1	24
B17 OTHER ACUTE VIRAL HEPATITIS	1	3	1	0	2	1	0	0	1	2	1	2	14
B18 CHRONIC VIRAL HEPATITIS	23	10	15	13	16	10	9	3	9	14	6	5	136
B25 CYTOMEGALOVIRUS DISEASE	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	4
B26 MUMPS	4	1	3	1	3	6	3	5	4	6	5	3	44
B27 INFECTION MONONUCLEOSIS	60	54	38	39	57	43	45	55	46	56	50	37	580
B33 OTHER VIRAL DISEASES, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	9	15	95	126	105	57	20	2	2	6	1	2	440
B35 DERMATOPHYTOSIS (MIKROSPOROSIS)	217	170	164	154	221	283	287	291	318	248	232	170	2755
B37 CANDIDIASIS	16	5	3	7	16	5	9	4	7	12	9	2	95
B45 CRYPTOCOCCOSIS	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B49 UNSPECIFIED MYCOSIS	25	27	21	24	37	10	26	34	36	29	32	14	315
B50 PLASMODIUM FALCIPARUM MALARIA	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	4
B51 PLASMODIUM VIVAX MALARIA	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	1	5
B54 UNSPECIFIED MALARIA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B55 LEISHMANIASIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B58 TOXOPLASMOSIS	6	6	1	2	4	1	4	4	2	2	4	2	38
B67 ECHINOCOCCOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B68 TAENIASIS	0	0	0	4	1	0	0	2	0	1	0	2	10
B75 TRICHINELLOSIS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B79 TRICHURIASIS	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
B80 ENTEROBIASIS	41	37	37	34	31	44	27	27	23	48	48	44	441

DIAGNOZE / MESECI	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEP	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ
B86 SCABIES	64	46	33	29	31	28	25	23	49	48	44	121	541
B97 VIRAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES IN CLASS	0	1	2	3	3	12	29	0	3	3	0	0	56
G00 BACTERIAL MENINGITIS	5	1	2	2	0	6	2	4	6	3	1	5	37
G03 MENINGITIS DUE TO OTHER AND UNSPECIFIED CAUSES	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
G04 ENCEPHALITIS, MYELITIS AND ENCEPHALOMYELITIS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J00 ACUTE NASOPHARYNGITIS	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
J02 ACUTE PHARYNGITIS	132	159	187	132	154	178	129	65	134	149	176	182	1777
J03 ACUTE TONSILLITIS	315	380	329	309	329	298	192	186	291	402	430	444	3905
J06 ACUTE UPPER RESP. INF. OF MULTIP. AND UNSP.SITES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J12 VIRAL PNEUMONIA	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
J13 PNEUMONIA DUE TO STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	1	1	3	3	2	1	0	0	0	2	0	0	13
J14 PNEUMONIA DUE TO HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
J15 BACTERIAL PNEUMONIA, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	11	13	19	22	7	10	6	9	18	14	13	16	158
J16 PNEUMONIA DUE TO OTHER INFECT. ORGANISMS	0	0	4	1	0	1	2	0	2	1	1	1	13
J18 PNEUMONIA, ORGANISMS UNSPECIFIED	115	102	216	140	91	103	76	70	76	119	102	152	1362
J20 ACUTE BRONCHITIS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
J21 ACUTE BRONCHIOLITIS	14	15	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	36
J40 BRONCHITIS, NOT SPECIFIED AS ACUTE OR CHRONIC	0	0	2	2	1	0	0	1	1	1	2	1	11
Z22 CARRIER OF INFECTIOUS DISEASE	13	7	6	13	5	3	12	5	7	9	9	10	99
SKUPAJ	5942	5463	5143	4988	5502	5249	4874	3824	3934	4208	4570	4826	58533

12. 3. PRIJAVLJENI PRIMERI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003, PO REGIJAH

DIAGNOZE / REGIJE	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	SKUPAJ
A01 TYPHOID AND PARATYPHOID FEVERS	0	0	3	1	1	0	0	0	0	5
A02 SALMONELLA INFECTIONS	681	117	312	206	873	767	539	410	100	4005
A03 SHIGELLOSIS	3	4	2	0	8	5	1	0	1	24
A04 BACTERIAL INTESTINAL INFECTION	172	197	115	91	296	263	110	73	12	1329
A05 BACTERIAL FOODBORNE INTOXICATIONS	45	3	0	18	31	38	51	26	0	212
A07 PROTOZOAL INTESTINAL DISEASES	11	20	2	5	16	28	3	2	0	87
A08 VIRAL AND OTHER SPECIFIED INTESTINAL INFECTIONS	757	414	431	285	1687	404	137	284	47	4446
A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS(ENTEROCOLITIS)	1041	591	537	1680	2218	1184	414	1064	47	8776
A21 TULARAEMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A23 BRUCELLOSIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A26 ERYSIPELOID	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A27 LEPTOSPIROSIS	1	1	0	0	1	1	2	1	0	7
A32 LISTERIOSIS	0	1	1	2	0	2	0	0	0	6
A35 TETANUS	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
A37 PERTUSSIS	4	1	52	22	88	4	10	0	1	182
A38 SCARLATINA	338	245	180	521	1436	386	216	208	57	3587
A39 MENINGOCOCCAL INFECTION	5	0	0	4	5	1	0	1	0	16
A40 STREPTOCOCCAL SEPTICAEMIA	8	0	1	1	10	10	12	6	0	48
A41 SEPTICAEMIA	51	22	2	11	90	40	54	38	5	313
A46 ERYSIPELAS	203	245	78	438	411	305	137	107	38	1962
A48 BACT. DISEASES, NOT ELESWHERE CLASSIFIED	13	1	3	1	11	6	0	2	0	37
A49 BACTERIAL INFECTION OF UNSPECIFIED SITE	1	45	1	0	6	0	0	0	0	53
A69 LYME BORELIOSIS	373	303	156	846	1196	242	128	197	83	3524
A74 DISEASES CAUSED BY CHLAMYDIAE	4	0	0	5	1	0	0	0	0	10
A79 OTHER RICKETTSIOSES	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A81 SLOW VIRUS INFECT. OF CENTRAL NERVOUS SYSTEM	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3
A84 TICK-BORNE VIRAL MENINGO-ENCEPHALITIS- TBE	34	8	6	67	100	27	13	4	23	282
A85 VIRAL ENCEPHALITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A86 UNSPECIFIED VIRAL ENCEPHALITIS	24	0	0	1	1	7	0	0	0	33
A87 VIRAL MENINGITIS	0	2	5	25	72	14	9	5	5	137
A90 DENGUE FEVER (CLASSICAL DENGUE)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A98 VIRAL HAEMORRHAGIC FEVERS, HFRS	0	0	0	0	3	0	1	0	0	4
B00 HERPESVIRAL (HERPES SIMPLEX) INFECTION	2	0	0	0	4	0	4	0	0	10
B01 VARICELLA	1847	1302	1176	1559	4290	1906	696	1964	554	15294
B02 ZOSTER	149	226	113	0	354	146	32	56	80	1156
B06 RUBELLA	5	0	1	2	0	1	0	0	0	9
B15 ACUTE HEPATITIS A	1	3	2	1	9	11	0	2	0	29
B16 ACUTE HEPATITIS B	2	0	4	2	6	5	1	3	1	24
B17 OTHER ACUTE VIRAL HEPATITIS	0	0	2	0	2	8	0	2	0	14
B18 CHRONIC VIRAL HEPATITIS	8	9	18	20	49	23	2	4	3	136
B25 CYTOMEGALOVIRUS DISEASE	2	0	0	0	2	0	0	0	0	4
B26 MUMPS	6	11	1	11	6	2	6	1	0	44
B27 INFECTION MONONUCLEOSIS	72	59	57	82	225	48	18	15	4	580
B33 OTHER VIRAL DISEASES, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	438	0	0	0	1	1	0	0	0	440
B35 DERMATOPHYTOSIS (MIKROSPOROSIS)	124	415	121	1354	413	164	18	85	61	2755
B37 CANDIDIASIS	92	0	2	0	0	0	0	0	1	95
B45 CRYPTOCOCCOSIS	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
B49 UNSPECIFIED MYCOSIS	283	0	24	0	1	0	0	1	6	315
B50 PLASMODIUM FALCIPARUM MALARIA	2	0	2	0	0	0	0	0	0	4
B51 PLASMODIUM VIVAX MALARIA	1	0	0	1	2	1	0	0	0	5
B54 UNSPECIFIED MALARIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B55 LEISHMANIASIS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B58 TOXOPLASMOSIS	8	2	3	1	9	12	0	2	1	38
B67 ECHINOCOCCOSIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B68 TAENIASIS	1	1	0	3	5	0	0	0	0	10
B75 TRICHINELLOSIS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B79 TRICHURIASIS	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5

DIAGNOZE / REGIJE	CE	NG	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	SKUPAJ
B80 ENTEROBIASIS	40	85	87	95	69	43	9	7	6	441
B86 SCABIES	46	46	44	79	104	40	122	25	35	541
B97 VIRAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES IN CLASS	3	34	0	0	19	0	0	0	0	56
G00 BACTERIAL MENINGITIS	5	0	1	3	13	5	7	3	0	37
G03 MENINGITIS DUE TO OTHER AND UNSPECIFIED CAUSES	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
G04 ENCEPHALITIS, MYELITIS AND ENCEPHALOMYELITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
J00 ACUTE NASOPHARYNGITIS	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
J02 ACUTE PHARYNGITIS	157	212	426	395	231	8	81	267	0	1777
J03 ACUTE TONSILLITIS	488	37	1042	0	1313	700	120	188	17	3905
J06 ACUTE UPPER RESP. INF. OF MULTIP. AND UNSP.SITES	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
J12 VIRAL PNEUMONIA	0	0	1	0	2	1	0	0	0	4
J13 PNEUMONIA DUE TO STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	1	2	0	0	7	1	0	2	0	13
J14 PNEUMONIA DUE TO HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
J15 BACTERIAL PNEUMONIA, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	15	0	1	0	24	99	2	17	0	158
J16 PNEUMONIA DUE TO OTHER INFECT. ORGANISMS	4	1	0	0	2	2	2	1	1	13
J18 PNEUMONIA, ORGANISMS UNSPECIFIED	164	17	203	0	751	95	0	130	2	1362
J20 ACUTE BRONCHITIS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
J21 ACUTE BRONCHIOLITIS	36	0	0	0	0	0	0	0	0	36
J40 BRONCHITIS, NOT SPECIFIED AS ACUTE OR CHRONIC	0	0	11	0	0	0	0	0	0	11
Z22 CARRIER OF INFECTIOUS DISEASE	17	2	35	12	8	20	3	1	1	99
SKUPAJ	7790	4685	5268	7855	16491	7078	2961	5209	1196	58533

12. 4. PRIJAVLJENI PRIMERI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2003, PO STAROSTNIH SKUPINAH

DIAGNOZE / STAROSTNE SKUPINE	< 1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	> 75	SKUPAJ
A01 TYPHOID AND PARATYPHOID FEVERS	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	5
A02 SALMONELLA INFECTIONS	129	593	791	529	536	430	384	250	202	161	4005
A03 SHIGELLOSIS	0	0	1	3	9	5	3	1	1	1	24
A04 BACTERIAL INTESTINAL INFECTION	104	323	225	156	168	99	81	66	67	40	1329
A05 BACTERIAL FOODBORNE INTOXICATIONS	1	7	41	44	42	24	10	22	14	7	212
A07 PROTOZOAL INTESTINAL DISEASES	0	9	9	31	10	12	9	5	1	1	87
A08 VIRAL AND OTHER SPECIFIED INTESTINAL INFECTIONS	511	1836	453	169	346	329	231	93	132	346	4446
A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS(ENTEROCOLITIS)	436	2221	1692	1144	1109	754	533	319	295	273	8776
A21 TULARAEMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A23 BRUCELLOSIS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A26 ERYSIPELOID	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A27 LEPTOSPIROSIS	0	0	0	0	1	0	4	2	0	0	7
A32 LISTERIOSIS	1	0	0	0	0	0	2	1	0	2	6
A35 TETANUS	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
A37 PERTUSSIS	20	10	118	28	0	2	3	0	1	0	182
A38 SCARLATINA	19	2079	1407	54	15	11	1	0	1	0	3587
A39 MENINGOCOCCAL INFECTION	3	3	1	7	0	1	1	0	0	0	16
A40 STREPTOCOCCAL SEPTICAEMIA	0	6	2	2	3	3	5	10	7	10	48
A41 SEPTICAEMIA	6	8	7	11	6	17	33	50	76	99	313
A46 ERYSIPELAS	4	7	14	24	75	176	362	422	449	429	1962
A48 BACT. DISEASES, NOT ELESWHERE CLASSIFIED	0	2	2	1	3	2	8	11	4	4	37
A49 BACTERIAL INFECTION OF UNSPECIFIED SITE	1	1	39	5	2	1	1	1	0	2	53
A69 LYME BORELIOSIS	7	228	356	259	348	534	750	583	370	89	3524
A74 DISEASES CAUSED BY CHLAMYDIAE	6	0	0	1	0	0	1	2	0	0	10
A79 OTHER RICKETTSIOSES	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A81 SLOW VIRUS INFECT. OF CENTRAL NERVOUS SYSTEM	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
A84 TICK-BORNE VIRAL MENINGO-ENCEPHALITIS- TBE	0	3	32	37	25	36	57	45	39	8	282
A85 VIRAL ENCEPHALITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A86 UNSPECIFIED VIRAL ENCEPHALITIS	0	0	6	3	4	8	5	3	2	2	33
A87 VIRAL MENINGITIS	2	15	39	18	20	14	8	8	10	3	137
A90 DENGUE FEVER (CLASSICAL DENGUE)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A98 VIRAL HAEMORRHAGIC FEVERS, HFRS	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	4
B00 HERPESVIRAL (HERPES SIMPLEX) INFECTION	1	0	1	1	0	2	1	0	1	3	10
B01 VARICELLA	535	7834	5990	383	346	159	30	5	8	4	15294
B02 ZOSTER	3	10	88	94	76	81	194	190	234	186	1156
B06 RUBELLA	1	2	4	1	1	0	0	0	0	0	9
B15 ACUTE HEPATITIS A	0	1	4	7	8	4	0	3	2	0	29
B16 ACUTE HEPATITIS B	1	0	0	2	9	1	3	5	3	0	24
B17 OTHER ACUTE VIRAL HEPATITIS	0	0	1	5	4	3	0	1	0	0	14
B18 CHRONIC VIRAL HEPATITIS	0	0	0	24	44	30	27	3	7	1	136
B25 CYTOMEGALOVIRUS DISEASE	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	4
B26 MUMPS	0	5	21	6	8	0	2	1	1	0	44
B27 INFECTION MONONUCLEOSIS	6	108	166	244	39	12	3	2	0	0	580
B33 VIRAL DISEASES, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	18	88	306	17	4	4	2	1	0	0	440
B35 DERMATOPHYTOSIS (MIKROSPOROSIS)	19	157	498	435	381	339	355	246	204	121	2755
B37 CANDIDIASIS	1	1	2	3	10	11	19	12	18	18	95
B45 CRYPTOCOCCOSIS	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
B49 UNSPECIFIED MYCOSIS	1	1	18	16	14	37	64	54	58	52	315
B50 PLASMODIUM FALCIPARUM MALARIA	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	4
B51 PLASMODIUM VIVAX MALARIA	0	0	0	1	3	1	0	0	0	0	5
B54 UNSPECIFIED MALARIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B55 LEISHMANIASIS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B58 TOXOPLASMOSIS	0	1	5	9	14	5	1	1	2	0	38

DIAGNOZE / STAROSTNE SKUPINE	< 1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	> 75	SKUPAJ
B67 ECHINOCOCCOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B68 TAENIASIS	0	0	0	0	3	2	2	3	0	0	10
B75 TRICHINELLOSIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B79 TRICHURIASIS	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	5
B80 ENTEROBIASIS	1	104	233	27	27	27	12	4	5	1	441
B86 SCABIES	7	34	87	71	55	62	86	48	55	36	541
B97 VIRAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES IN CLASS	6	25	22	0	1	0	0	2	0	0	56
G00 BACTERIAL MENINGITIS	1	3	7	2	3	4	3	7	4	3	37
G03 MENINGITIS DUE TO OTHER AND UNSPECIFIED CAUSES	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
G04 ENCEPHALITIS, MYELITIS AND ENCEPHALOMYELITIS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
J00 ACUTE NASOPHARYNGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
J02 ACUTE PHARYNGITIS	8	378	752	265	180	86	59	31	17	1	1777
J03 ACUTE TONSILLITIS	27	1146	1928	481	175	76	33	21	15	3	3905
J06 ACUTE UPPER RESP. INF. OF MULTIP. AND UNSP.SITES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J12 VIRAL PNEUMONIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	4
J13 PNEUMONIA DUE TO STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	13
J14 PNEUMONIA DUE TO HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
J15 BACTERIAL PNEUMONIA, NOT ELSEWHERE CLASSIFIED	0	5	8	6	7	14	13	18	28	59	158
J16 PNEUMONIA DUE TO OTHER INFECT. ORGANISMS	0	0	1	1	2	3	3	1	1	1	13
J18 PNEUMONIA, ORGANISMS UNSPECIFIED	14	176	145	64	74	94	88	145	215	347	1362
J20 ACUTE BRONCHITIS	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
J21 ACUTE BRONCHIOLITIS	30	5	1	0	0	0	0	0	0	0	36
J40 BRONCHITIS, NOT SPECIFIED AS ACUTE OR CHRONIC	1	0	0	0	2	0	0	3	3	2	11
Z22 CARRIER OF INFECTIOUS DISEASE	1	0	0	6	20	13	24	10	11	14	99
SKUPAJ	1934	17440	15530	4701	4241	3534	3526	2717	2572	2338	58533