

## GNOJNI MENINGITIS

Gnojni meningitis je akutna, smrtno nevarna bolezen. Povzročajo jo piogene bakterije, ki vdrejo v možganske opne in izzovejo nevtrofilni celični odgovor. Bolezen poteka naglo in se brez zdravljenja lahko izteče s smrtjo bolnika. Bolniki zbolijo z vročino, glavobolom, bruhanjem, zmedenostjo in motnjo zavesti.

Najbolj pogosti povzročitelji gnojnega meningitisa so *Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis* in *Haemophilus influenzae* tipa B. Gnojni meningitisi se pojavljajo sporadično, v vseh starostnih skupinah, največ pa pri otrocih do 4. leta in starostnikih. Meningokokni meningitis se pojavlja tudi epidemično. Epidemiološki rezervoar je človek: bolnik ali prenašalec. Način prenosa je kapljičen, neposreden in zelo redko posreden prenos preko predmetov.

**Dejavniki tveganja** za gnojni meningitis so: starost do 4. leta, asplenija, anemija srpastih celic in hemoglobinopatije, maligne bolezni, stanje po poškodbah glave, različne bolezni npr. sladkorna bolezen, genetski dejavniki in motnje imunskega sistema.

**Javno zdravstveni pomen:** Kljub antibiotičnem zdravljenju je smrtnost visoka, preboleli gnojni meningitis lahko pušča trajne okvare možganov. Gnojni meningitisi, ki jih povzročajo določeni serotipi se lahko pojavljajo tudi epidemično. S spremljanjem, epidemiološko obravnavo vsakega primera, obravnavo tesnih kontaktov in morebitnih izbruhov lahko učinkovito preprečimo nadaljnje primere.

**Cepljenje:** Gnojni meningitis, ki ga povzroča *H. influenzae* ali *Neisseria meningitidis* A, C, Y ali

W135, ne pa tudi B, je možno preprečiti s cepljenjem. Cepljenje se opravi v skladu z letnim programom imunoprofilakse in kemoprofilakse in je namenjeno osebam, pri katerih je tveganje za pojav gnojnega meningitisa večje ter potnikom v endemična področja.

**Kemoprofilaksa:** Pri določenih osebah, ki so bile v tesnem stiku z bolnikom z gnojnim meningitisom, povzročeni z *Neisseria meningitidis* ali *Haemophilus influenzae*, preprečujemo okužbo in pojavljanje gnojnega meningitisa s preventivnim jemanjem zdravil.

### KRATEK POVZETEK ALGORITMA OBRAVNAVE PRIMERA GNOJNEGA MENINGITISA (meningokoknega in hemofilusnega):

Po Zakonu o nalezljivih boleznih (Ur.l. RS št. 69/95) in Pravilniku o prijavi nalezljivih bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Ur.l. RS št. 16/99) **mora zdravnik ob sumljivem, verjetnem ali potrjenem primeru gnojnega meningitisa ali smrti zaradi njega primer v 6 urah prijaviti območnemu epidemiologu na pristojnem ZZV. Epidemiolog ZZV takoj obvesti epidemiologa IVZ, ki je v pripravljenosti preko telefona.**

### OBRAVNAVA PRIMERA

- Epidemiološko poizvedovanje;
- Odvzem kužnin za mikrobiološko potrditev primera;
- Preprečevanje širjenja nalezljive bolezni:
  - kapljična izolacija bolnika 24 ur po začetku antibiotičnega zdravljenja

- čiščenje in razkuževanje predmetov, kjer so sledi nosno žrelnih izločkov obolelega
  - obravnava tesnih kontaktov, obolelih za gnojnim meningitisom, ki ga povzročata *Neisseria meningitidis* in *Haemophilus influenzae* tipa B.
- **Predpis kemoprofilakse tesnim kontaktom:**
    - družinski člani, ki živijo v skupnih prostorih,
    - oseba, ki je prišla v stik z izločki iz bolnikovih ust ali nosu (poljubljanje, uporaba istega jedilnega pribora, posod, kozarcev....);
    - zdravstveno osebje, ki je prišlo v tesnejši kontakt z bolnikom (oživljanje, intubacija **brez** ustrezne osebne varovalne opreme...),
    - sošolci v šoli, s katerimi je bil oboleli v tesnejših socialnih stikih in najbližji prijatelji;
    - v vrtcu prejmejo kemoprofilakso otroci v isti skupini in vsi otroci, ki so bili z obolelim v tesnem stiku ;
    - vojaški kolektivi - tisti, ki spijo v istem prostoru.
  - **Cepljenje:**
  - Drugi epidemiološki ukrepi (izboljšanje bivanjskih pogojev in higienskih razmer).

## OBRAVNAVA IZBRUHA

- **Definicija izbruha:**  
2 primera v gospodinjstvu ali v kolektivu.
- **Zdravstvena vzgoja o ustreznih higienskih pogojih bivanja** (osebna higiena, higiena kašlja, prezračevanje, mokro čiščenje prostorov in razkuževanje).
- **Kemoprofilaksa:** V izbruhu invazivnih okužb s *Haemophilus influenzae* tipa B ali z bakterijo *Neisseria meningitidis* in so v

oddelku oziroma v gospodinjstvu prisotni necepljeni ali nepopolno cepljeni otroci, je potrebna kemoprofilaksa pri otrocih in osebju v obsegu po presoji epidemiologa.

- **Cepljenje** po presoji epidemiologa.

## CEPLJENJE DRUŽINSKIH KONTAKTOV OBOLELEGA Z MENINGOKOKNIM MENINGITISOM

Inštitut Robert Koch v Berlinu - RK je v sodelovanju s Health Protection Agency v Londonu - HPA izvedel sistematičen pregled literature od leta 1966 do 2006 na temo Cenovna učinkovitost zaščite tesnih - družinskih kontaktov obolelega z meningokoknim meningitisom s cepljenjem (poleg kemoprofilakse). V pregled so vključili članke z opisom 100 sporadičnih primerov in poročilom o sledenju družinskih kontaktov. Iz podatkov so z meta - analizo izračunali število obolelih kontaktov v družinah («secondary attack rate»). Povprečno število obolelih kontaktov je bilo 1,2 na 1000 družinskih kontaktov (95% CI= 0,78 - 1,89).

Na osnovi raziskave so ocenili, da je cepljenje družinskih kontaktov poleg kemoprofilakse cenovno učinkovit ukrep za preprečevanje širjenja meningokokne bolezni (če je povzročitelj *Neisseria meningitidis* A, C, Y ali W135, ne pa tudi B).

Hoek M, Hellebrand W, Christensen H, Stuart J. Vaccination of household contacts of a sporadic case of meningococcal diseases: a cost - effective intervention? 11. EPIET seminar; 2006 Okt 12 - 14; Mahon, Španija.

*Pripravile:*

*Andreja Krt - Lah, dr. med*

*Eva Grilc, dr. med.*

*Dr. Alenka Skaza, dr. med*

*Doc.dr. Maja Sočan, dr. med.*

## PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V NOVEMBRU 2006

V novembru 2006 je bilo v Sloveniji prijavljenih 4932 primerov nalezljivih bolezni oziroma 29% več kot v oktobru 2006 in enakem lanskem obdobju. Stopnja obolevnosti je znašala 246,5 na 100.000 prebivalcev, najvišja je bila v novomeški regiji, sledita pa ji koprška in goriška regija. V število prijavljenih primerov niso zajete spolno prenosljive bolezni (razen hepatitisov), AIDS in tuberkuloza.

Slika 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI IN PETLETNO POVPREČJE, PO MESECIH

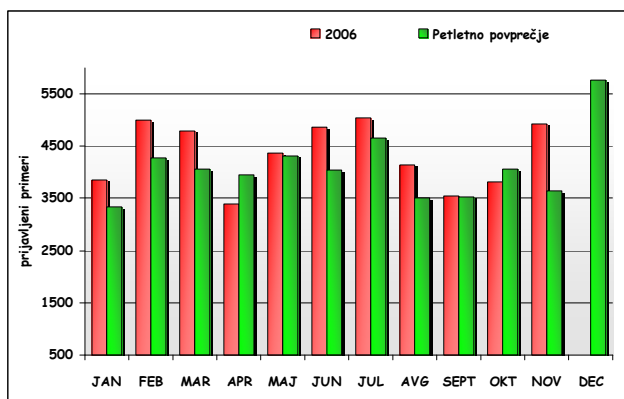


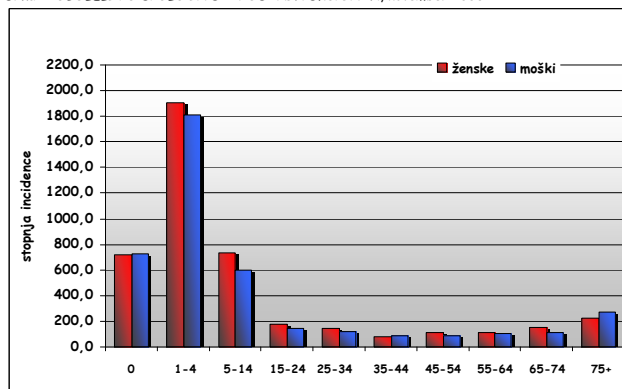
Tabela 1 PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO REGIJAH OD 1.11. DO 30.11.2006

REGIJA	PRIJAVLJENI PRIMERI	Mb/100 000
CELJE	540	180,4
NOVA GORICA	298	290,5
KOPER	444	316,7
KRANJ	545	274,3
LJUBLJANA	1282	210,7
MARIBOR	907	284,1
MURSKA SOBOTA	258	210,6
NOVO MESTO	527	387
RAVNE	131	177,2
<b>SKUPAJ</b>	<b>4932</b>	<b>246,5</b>

Med 4932 prijavljenimi primeri je bilo 53,6% žensk in 46,4% moških. 2996 (61%) obolelih so bili predšolski in šolski otroci, najvišja stopnja incidence med obolelimi pa je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (1857,6/100.000 prebivalcev). V mesecu novembru smo prejeli največ prijav za norice brez komplikacij (1075), sledijo driska in gastroenterokolitis (973 primerov), streptokokni tonzilitis (479 primerov) Lyme borelijoza - eritem (298 prijav) ter zoster brez zapleta (223 prijav).

Najnižja stopnja incidence je bila med ženskami v starostni skupini med 35 do 44 let, znašala je 83,6 na 100.000 prebivalcev.

Slika 2: OBOLELI PO SPOLU IN STAROSTNIH SKUPINAH, november 2006



Za posledicami nalezljive bolezni je v novembru 2006 umrlo 11 ljudi, 6 žensk in 5 moških. Šest ljudi je umrlo zaradi pljučnice, štiri zaradi sepse, v enem primeru pa je smrt povzročila Creutzfeldt-Jakobova bolezen. Umrle osebe so bile stare med 33 in 91 let.

Tabela 2: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU NOVEMBRU, PO SKUPINAH NB, PRIMERJAVA S PRETEKLIM MESECEM TER ENAKIM OBDOBJEM LANI

Skupine nalezljivih bolezni	Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni	nov.05	okt.06	nov.06
		% prijav v primerjavi z oktobrom 2006	% prijav v primerjavi z oktobrom 2006	Število prijav
RESPIRATORNE (2710 prijav - 55%)	Norice brez komplikacij	-52,8%	-62,6%	1075
	Streptokokni tonzilitis	-57,8%	-41,3%	479
	Zoster brez zapletov	-33,6%	-27,8%	223
ČREVESNE (1494 prijav - 30%)	Diareja	-19,6%	-11,1%	973
	Salmonelni enteritis	-16,0%	14,3%	119
	Neopredeljena črevesna infekcija	-11,1%	-35,6%	90
TRANSMISIVNE (326 prijav - 7%)	Lyme borelijoza	-7,0%	19,5%	298
	KME	-47,4%	84,2%	19

## RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne bolezni so predstavljale 55% vseh prijavljenih bolezni v mesecu novembru. Na prvem mestu so bile norice s 1075 prijavami, s 479 prijavami sledi streptokokni tonzilitis, na tretjem mestu pa je bil herpes zoster z 223 prijavami.

Najvišja incidenčna stopnja respiratornih bolezni je bila v koprski regiji, znašala je 218,8/100000 prebivalcev, najnižja pa v Murskoboški, 72,4/100000 prebivalcev.

## ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

30% prijav od vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne bolezni. Največ prijav smo prejeli za diarejo in gastroenteritis, 973, sledita salmonelni enteritis, 119 prijav ter neopredeljena črevesna infekcija z 90 prijavami.

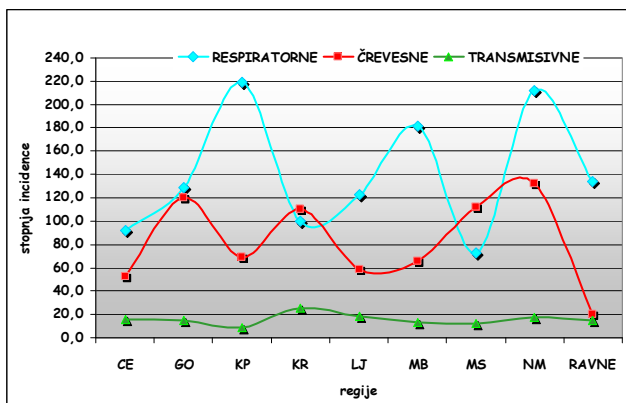
V tem mesecu je bila najvišja stopnja incidence pri črevesnih obolenjih zabeležena v novomeški regiji, 132,0/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski - 20,3/100000 prebivalcev.

## TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

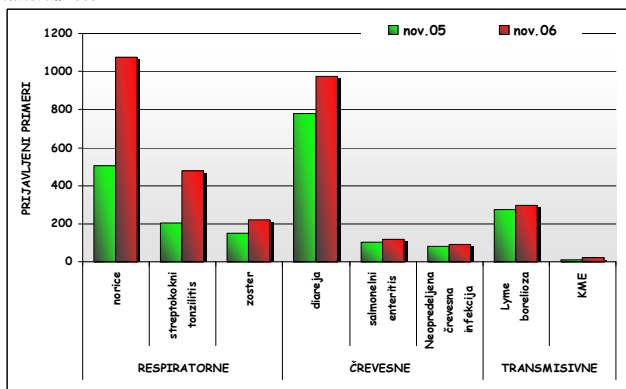
V mesecu novembru smo zabeležili 326 primerov transmisivnih bolezni, kar predstavlja 7% vseh prijav v tem mesecu. Za lymsko boreliozo - eritem je zbolelo 298 oseb, za klopnim meningoencefalitisom 19, 6 ljudi je zbolelo za meningitisom ter 2 za artritisom po Lymski boreliozii, prejeli pa smo tudi prijavo okužbe z malarijo (*Plasmodium falciparum*).

Najvišjo stopnjo incidence pri transmisivnih obolenjih smo zabeležili v kranjski regiji, 25,7/100000 prebivalcev, najnižjo pa v koprski - 8,6/100000 prebivalcev.

Slika 3: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH PRIMEROV NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SKUPINAH in REGIJAH, november 2006



Slika 4: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO SKUPINAH, primerjava z oktobrom 2005



## IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI

V opazovanem obdobju smo prejeli sedem prijav izbruha nalezljive bolezni.

Iz ZZV Murska Sobota poročajo o treh izbruhih. Prvi se je pojavil med učenci OŠ. Obolelo je 54 od 595 izpostavljenih oseb, dve sta bili hospitalizirani. Epidemiološko poizvedovanje je še v teku. Ostala izbruha sta se pojavila med otroci VVZ. V enem primeru je zbolelo 20 otrok od 38 izpostavljenih, eden je bil hospitaliziran. Iz blata obolenih je bil izoliran kalivirus. V drugem primeru pa je zbolelo 22 otrok od 40 izpostavljenih, povzročitelj pa še ni znan.

ZZV Ljubljana je prijavil dva izbruha nalezljive bolezni. Prvi se je pojavil med gosti gostilne. Od 150 izpostavljenih oseb jih je po naših podatkih obolelo 14, med njimi je bil en hospitaliziran, tri osebe pa so bile sumljive. Povzročiteljica izbruha je bila *Salmonella* Enteritidis. Drugi izbruh se je pojavil med varovanci in zaposlenimi v domu ostarelih. Obolelo je 49 varovancev in 29 zaposlenih. Iz blata sta bila izolirana kalici in rotavirus.

Tudi iz ZZV Novo mesto so poročali o izbruhu med varovanci doma ostarelih. Zbolelo je 85 oseb, ena je bila hospitalizirana. Izbruh je povzročil kalivirus.

ZZV Kranj pa je prijavil izbruh med učenci OŠ. Izpostavljenih je bilo 122 oseb, zbolelo jih je 17, od tega je bil en hospitaliziran. Povzročitelj izbruha je neznan.

Prilagodili na Oddelku za epidemiološko spremljanje nalezljivih bolezni:

Eva Grilc, dr.med. - vodja oddelka

Mateja Blaško, dipl.san.ing

Priloga 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, OKTOBER 2006

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100.000 PREBIVALCEV
B01.9 Norice brez komplikacij	92	11	48	77	322	206	38	196	85	1075	53,72
A09 Driska in gastroenteritis (infekcija)	109	71	28	184	191	145	82	156	7	973	48,62
J03.0 Streptokokni tonzilitis	81	29	98	0	138	127	6	0	0	479	23,94
A69.2 Lymska boreliozna - eritem	39	15	12	45	103	40	14	23	7	298	14,89
B02.9 Zoster brez zapleta	25	34	19	32	56	25	11	12	9	223	11,14
A38 Škrlatinka	25	12	10	20	53	82	5	12	2	221	11,04
A46 Erizipel (šen )	12	23	8	17	43	33	13	14	2	165	8,25
J03.9 Akutni tonzilitis, neopredeljen	0	0	102	0	9	8	0	25	0	144	7,20
A02.0 Salmonelni enteritis	18	1	6	7	41	22	12	8	4	119	5,95
J18.9 Pljučnica, neopredeljena	7	0	6	0	56	16	0	10	0	95	4,75
B35.9 Mikrosporia, neopredeljena	11	8	2	23	15	16	7	5	3	90	4,50
A08.4 Črevesna virusna infekcija, neopredeljena	2	28	21	0	12	0	24	3	0	90	4,50
A04.5 Enteritis ( <i>Campylobacter</i> )	5	1	5	12	20	23	7	9	4	86	4,30
A08.3 Drugi virusni enteritis	16	5	9	7	44	0	0	1	0	82	4,10
J02.0 Streptokokni faringitis	0	6	11	24	9	10	6	7	0	73	3,65
A37.9 Oslovski kašelj, neopredeljen	2	8	0	5	4	27	0	0	0	46	2,30
A08.0 Rotavirusni enteritis	2	4	7	4	19	8	1	0	0	45	2,25
B80 Enterobioza	1	12	11	4	6	6	1	4	0	45	2,25
B86 Skabies	2	6	7	3	10	5	2	4	0	39	1,95
B35.4 Mikrosporozna telesa	3	0	1	11	10	10	0	2	0	37	1,85
B35.3 Mikrosporozna noge	6	0	2	16	6	3	0	2	1	36	1,80
B49 Neopredeljena mikoza	32	0	0	0	0	0	0	0	1	33	1,65
A37.0 Oslovski kašelj ( <i>Bordetella pertussis</i> )	11	0	0	3	3	12	0	3	0	32	1,60
B27.9 Infekcijska mononukleozna, neopredeljena	2	2	0	10	10	4	3	1	0	32	1,60
A87.9 Virusni meningitis, neopredeljen	0	0	1	8	18	2	0	0	1	30	1,50
B35.0 Mikrosporozna brade in glave	3	0	2	10	3	3	0	9	0	30	1,50
A08.2 Adenovirusni enteritis	0	1	3	3	10	6	3	0	0	26	1,30
A04.9 Črevesna bakterijska infekcija, neopredeljena	0	11	1	0	13	0	0	0	0	25	1,25
B35.2 Mikrosporozna roke	0	0	2	8	4	7	2	0	0	23	1,15
A84.1 Centralnoevropski klopni - KME	2	0	0	5	5	2	1	0	4	19	0,95
B18.2 Kronični virusni hepatitis C	0	1	0	0	2	6	0	9	0	18	0,90
J15.9 Bakterijska pljučnica, neopredeljena	0	0	0	0	3	14	0	0	0	17	0,85
J18.0 Bronhopnevmonija, neopredeljena	9	1	1	0	5	0	0	0	0	16	0,80
B35.8 Mikrosporozna diseminirana	0	0	0	0	11	1	4	0	0	16	0,80
A41.9 Sepsa, neopredeljena	0	0	0	2	4	3	1	0	0	10	0,50
A08.5 Druge opredeljene črevesne infekcije	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10	0,50
A41.5 Sepsa zaradi drugih gram-negativnih organizmov	1	0	0	0	0	2	5	2	0	10	0,50
Z22.5 Nosilec povzročitelja virusnega hepatitisa B	1	0	0	0	1	7	0	0	0	9	0,45
A86 Neopredeljeni virusni encefalitis	7	0	0	0	0	1	0	0	0	8	0,40
B16.9 Akutni hepatitis B	0	0	0	1	0	5	0	1	1	8	0,40
A03.3 Griža ( <i>Sh.sonnei</i> )	0	0	0	0	3	2	2	0	0	7	0,35
A04.8 Druge opredeljene črevesne inf. (bakterijske)	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0,30
J02.9 Akutni faringitis, neopredeljen	0	0	0	0	1	0	0	5	0	6	0,30
A05.9 Bakterijska zastrupitev s hrano, neopredeljena	1	0	0	1	1	0	3	0	0	6	0,30
G01.0 Meningitis pri Lymski boreliozni	4	0	0	1	1	0	0	0	0	6	0,30
A04.6 Enteritis ( <i>Yersinia enterocolitica</i> )	0	0	0	0	1	2	1	1	0	5	0,25
A02.1 Salmonelna sepsa	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,20
B18.1 Kronični virusni hepatitis B brez agensa delta	0	0	0	0	2	2	0	0	0	4	0,20
A41.0 Sepsa, ki jo povzroča <i>Staphylococcus aureus</i>	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3	0,15
J18.8 Druge vrste pljučnica, povzročitelj neopredeljen	0	1	0	0	2	0	0	0	0	3	0,15
J15.2 Pljučnica povzročena s stafilokoki	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0,15
B26.9 Mumps brez zapletov	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3	0,15
A41.8 Druge vrste opredeljena sepsa	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0,10
A48.8 Druge opredeljene bakterijske bolezni	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
M01.2 Artritis pri Lymski boreliozni	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0,10
Z22.3 Nosilec drugih opredeljenih bakterijskih bolezni	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0,10
A04.3 Infekcija z enterohemoragično <i>E.coli</i>	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,10
A48.1 Legioneloza (legionarska bolezen)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A48.2 Legioneloza brez pljučnice (pontiaška vročica)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100.000 PREBIVALCEV
A35 Tetanus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A49.1 Streptokokna infekcija, neopredeljena	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A07.8 Opredeljene protozojske črevesne bolezni	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A81.0 Creutzfeldt-Jakobova bolezen	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A04.7 Enterokolitis ( <i>Clostridium difficile</i> )	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
B50.9 Malaria, ki jo pov. <i>Pl.falciparum</i> , neopredeljena	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
B58.9 Toksoplazmoza, neopredeljena	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B68.9 Tenioza, neopredeljena	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
A04.4 Enteritis ( <i>E.coli</i> )	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A87.8 Druge vrste virusni meningitis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
G00.8 Druge vrste bakterijski meningitis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A39.0 Meningokokni meningitis	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
G03.0 Nepiogeni meningitis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
G03.8 Meningitis zaradi drugih opredeljenih vzrokov	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A40.3 Sepsa, ki jo povzroča <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A04.0 Infekcija z enteropatogeno <i>E.coli</i>	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B15.9 Hepatitis A brez hepatične kome	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
J03.8 Akutni tonzilitis povzročen z drugimi opred.org.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A41.1 Sepsa zaradi kakega drugega opred. stafilokoka	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J14 Pljučnica, ki jo povzroča <i>Hemophilus influenzae</i>	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B18.0 Kronični virusni hepatitis B z agansom delta	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J15.7 Pljučnica, ki jo povzroča <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J15.8 Druge bakterijske pljučnice	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A05.0 Stafilokokna zastrupitev s hrano	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A02.2 Lokalizirane salmonelne infekcije	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
J18.1 Lobarna pljučnica, neopredeljena	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B18.9 Kronični virusni hepatitis, neopredeljen	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A07.1 Lamblijoza ( <i>Giardioza</i> )	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B27.1 Citomegalovirusna mononukleozna	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B27.8 Druge infekcijske mononukleoze	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A32.7 Listerijska sepsa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
<b>SKUPAJ</b>	<b>540</b>	<b>298</b>	<b>444</b>	<b>545</b>	<b>1282</b>	<b>907</b>	<b>258</b>	<b>527</b>	<b>131</b>	<b>4932</b>	<b>246,46</b>
<i>INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV</i>	<i>180,38</i>	<i>290,55</i>	<i>316,74</i>	<i>274,26</i>	<i>210,71</i>	<i>284,07</i>	<i>210,64</i>	<i>386,97</i>	<i>177,25</i>	<i>246,46</i>	



*Kar je bilo, je bilo.  
Kar bo, znano je že, le še skrito.  
Kes in ponos in dobro in zlo,  
čas zrešeta skozi sito.  
(J. Menart)*

**SREČNO 2007!**