

## CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK AVGUST 2018

V mesecu avgustu 2018 smo iz regije Celje prejeli **\*481 prijav** nalezljivih bolezni. Stopnja obolevanja (**15.9/10 000 prebivalcev**) je bila višja kot avgusta 2017 in višja od petletnega povprečja (12.4/10 000 prebivalcev).

Stopnja obolevnosti je preseгла petletno povprečje v upravnih enotah **Brežice, Mozirje, Slovenske Konjice, Šentjur, Velenje** in **Žalec**.

Najvišjo stopnjo obolevnosti smo zabeležili v upravni enoti **Šentjur** (48.4/10 000 prebivalcev),

najnižjo pa v upravni enoti **Šmarje** (8.4/10 000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **lymska borelijoza, noroviroza, enterobioza, herpes zoster in drugi baterijski enterokolitisi**.

\*V tem številu niso upoštevani primeri AIDS, SPO, tuberkuloze ter pljučnic (MKB-10: J12, J15-18).

### GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V AVGUSTU 2018

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	AVGUST 2017	POVPR. 2013 - 2017
NOROVIROZA	-	1	1	-	-	-	48	1	-	1	52	1	8.6
DRUGI BAKT. ENTER.	-	6	5	-	3	2	4	1	2	8	31	27	20.6
KAMPILOBAKTERIOZA	2	6	2	1	2	4	1	1	6	4	29	18	20.2
SALMONELOZA	1	3	-	-	-	2	-	1	1	1	9	7	9.6
ROTAVIROZA	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	4	4	8.8
DRUGI VIRUSNI ENTER.	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	3	17	13.0
HEPATITIS A	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0	0
ENTEROBIOZA	5	17	1	2	-	-	14	4	2	4	49	21	20.0
LAMBLIOZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1.0
HERPES ZOSTER	1	7	2	6	1	5	3	3	7	8	43	43	49.8
STREPT. TONZILITIS	3	12	1	-	-	3	-	-	6	5	30	29	31.8
NORICE	13	3	1	-	3	-	4	1	-	4	29	26	29.8
STREPT. FARINGITIS	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	6	10.8
ŠKRLATINKA	2	-	-	-	1	-	-	-	3	1	7	4	3.0
ERSYIPEL-ŠEN	-	3	1	2	-	3	2	-	-	2	13	20	32.4
SEPSA	1	3	1	-	-	-	2	1	2	-	9	11	11.0
LYMSKA BORELIOZA	9	13	5	25	7	17	15	10	16	22	139	51	87.8
KME	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2	4	2.4
MIKROSPORIJA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	5	5.6
GARJE	-	-	-	1	-	2	1	-	-	1	5	2	1.8
HEPATITIS C	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0.6
NOSILEC HBsAg	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	0.4
LEGIONELOZA	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3	3	1.4
OSLOVSKI KAŠELJ	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	5	0	1.0
KRIPTOSPORIDIOZA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3	0.6
LEPTOSPIROZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	-
MENING. SEROZA	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3	1	2.0
MENING. BAKTERIJSKI	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.6
<b>SKUPAJ</b>	<b>37</b>	<b>79</b>	<b>21</b>	<b>38</b>	<b>18</b>	<b>40</b>	<b>96</b>	<b>27</b>	<b>61</b>	<b>64</b>	<b>481</b>	<b>307</b>	<b>375.0</b>
<b>MORBIDITETA/10 000</b>	<b>15.2</b>	<b>12.4</b>	<b>11.6</b>	<b>23.2</b>	<b>9.9</b>	<b>17.2</b>	<b>48.4</b>	<b>8.4</b>	<b>13.6</b>	<b>15.4</b>	<b>15.9</b>	<b>10.1</b>	<b>12.4</b>

### KAPLIČNO PRENOSLJIVE NALEZLJIVE BOLEZNI

Te nalezljive bolezni so predstavljale **24.3 %** vseh prijavljenih bolnikov. Na prvem mestu je bil **herpes zoster**, ki je predstavljal **36.8 %** vseh prijavljenih oseb. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v **UE Brežice** (7.8/10 000 prebivalcev). Obravnavali smo družinski izbruh oslovskega kašlja.

### ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **26.8 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **52 noroviroz, 31 drugih bakterijskih enterokolitsov, 29 kampilobakterioz, 9 salmoneloz, 4 rotaviroze, 3 druge virusne enterokolitise in en HAV**. Obravnavali smo izbruh noroviroze pri oskrbovancih in zaposlenih v DSO.

### TRANSMISIVNE BOLEZNI

V mesecu avgustu smo zabeležili **139 primerov lymške borelioze**, kar je več kot avgusta 2018 in tudi več od petletnega povprečja (87.8/10 000 prebivalcev). Poleg tega smo zabeležili **2 primera klopnega meningoencefalitisa (KME)**.

### AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V avgustu smo zabeležili več respiratornih bolezni kot v juliju. Prejeli smo **98 prijav ARI** (julij 20 ARI), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **116 prijav ARI**, kar je več kot meseca julija (79).

### SEPSE

Prejeli smo **9 prijav sepse**. Povzročitelji so bili *E. coli* (3), *S. aureus* (2) in *S. pneumoniae* (1). Po enkrat pa smo prejeli druge vrste streptokokno sepso ter sepso, ki jo povzročajo drugi gramnegativni mikroorganizmi. Prejeli smo prijavo ene listerijske sepse.

### ANTIRABIČNA AMBULANTA

V avgustu smo v antirabični ambulanti obravnavali **10 oseb**, ki so jih poškodovale živali. Povzročitelji poškodb so bili psi (6) in mačke (4). S cepljenjem proti steklini smo pričeli pri eni osebi, ki jo je ugriznil neznani pes na Hrvaškem.

## EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

### Enterobioza

Prijava okužb s *Enterobius vermicularis* (podančico) je v porastu. V glavnem je diagnoza postavljena na osnovi težav, zelo zelo malo primerov je laboratorijsko potrjenih. Najprimernejša pot za mikrobiološko potrditev diagnoze je odvzem perianalnega odtisa s samolepilnim trakom, po možnosti takoj zjutraj. Okužbo dokažejo z identifikacijo jajčec.

Trak se nalepi na čisto objektno stekelce ter transportira v ustrezen mikrobiološki laboratorij pri sobni temperaturi v zaščiteni embalaži. Odvzem in preiskavo iztrebka na jajčeca parazitov ne priporočamo, ker je potrditev diagnoze zelo majhna.

Za zdravljenje se uporablja ali mebendazol ali albendazol. Ker se podančica zlahka širi med družinskimi člani, je najbolje, da zdravilo vzamejo vsi družinski člani, starejši od enega leta. Mikrobiološko potrjevanje enterobioze pri družinskih članih ni smiselno.

Režim zdravljenja je enak za bolnika in ostale; tableta mebendazola (Vermox, 100 mg) ali albendazoma (Zentel, 400 mg) v enkratnem odmerku in ponovitev pri vseh čez 14 dni. Za otroke od enega do dveh let se zdravi z 200 mg albendazola v enkratnem odmerku, čemur sledi ponovitev čez 2 tedna.

Več informacij o enterobiozi je dostopno na spletnem naslovu NIJZ: [http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/okuzbe\\_s\\_podancico-22.11.2017.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/okuzbe_s_podancico-22.11.2017.pdf)