

## CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK DECEMBER 2015

V mesecu **decembru 2015** smo iz regije Celje prejeli **1473\*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolevanja (**48.7/10000** prebivalcev) je bila višja od decembra 2014 (46.5/10000) in od petletnega povprečja (38.5/10000).

Stopnja obolevnosti je presegla petletno povprečje v vseh upravnih enotah, razen v UE Laško, Sevnica in Šmarje.

Najvišjo stopnjo obolevnosti smo zabeležili v upravni enoti **Žalec** (92.3/10000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Sevnica** (11.0/10000).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v decembru so bile: **norice, enterokolitisi neznanega povzročitelja in drugi virusni enteritisi.**

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

### GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V DECEMBRU 2015

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	DECEMB. 2014	POVPR. 2010 - 2014
ENTEROKOLITIS	23	86	5	38	1	24	3	12	42	26	260	280	231,8
DRUGI VIR. ENTERIT.	21	6	-	1	1	39	1	5	8	119	201	162	83,4
NOROVIROZA	1	3	1	-	-	1	1	2	7	56	72	11	9,0
SALMONELOZA	-	1	-	-	-	-	-	-	2	33	36	7	4,4
KAMPILOBAKTERIOZA	1	4	-	-	-	3	3	1	4	2	18	17	12,0
DRUGI BAKT. ENTERIT.	1	1	-	6	2	-	1	1	3	1	16	14	14,6
ROTAVIROZA	5	3	-	-	1	-	1	3	1	1	15	37	30,2
ENTEROBIOZA	5	17	1	5	-	-	11	4	7	4	54	57	30,6
LAMBLIOZA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0	0,4
NORICE	63	74	15	17	3	3	69	18	3	40	305	304	199,2
STREPT. TONZILITIS	5	84	3	-	4	5	4	5	20	30	160	179	156,6
ŠKRLATINKA	3	13	1	2	1	8	9	6	10	22	75	49	46,4
HERPES ZOSTER	3	9	2	6	1	1	5	2	7	13	48	60	51,4
STREPT. FARINGITIS	-	7	-	9	2	8	-	1	17	2	46	30	34,2
GRIPA	-	1	-	2	1	2	-	-	1	-	7	7	3,0
INF. MONONUKLEOZA	-	2	-	-	-	-	1	-	1	2	6	6	7,8
STREPT. PLJUČNICE	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	0	37,8
ERYSIPEL - ŠEN	2	2	3	1	-	2	3	-	1	8	22	25	25,8
SEPSA	-	5	1	-	1	-	1	-	1	8	17	20	23,6
VARIČEL. MENINGITIS		1									1		
LYMSKA BORELIOZA	1	7	4		1	3	1	1	3	3	24	30	39,4
HEPATITIS C – KRON.	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	1,0
NOSILEC HBSAg	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	1,2
DERMATOMIKOZA	10	9	6	10	2	6	7	4	11	10	75	80	92,0
GARJE	3	-	-	-	-	-	1	1	-	2	7	10	4,6
MIKROSPORIJA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	5,4
LEGIONELOZA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	1,0
LEPTOSPIROZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0,2
<b>SKUPAJ</b>	<b>148</b>	<b>337</b>	<b>42</b>	<b>98</b>	<b>20</b>	<b>106</b>	<b>122</b>	<b>67</b>	<b>150</b>	<b>383</b>	<b>1473</b>	<b>1391</b>	<b>1147,0</b>
<b>MORBIDITETA/10000</b>	<b>60,8</b>	<b>52,9</b>	<b>23,1</b>	<b>59,8</b>	<b>11,0</b>	<b>45,7</b>	<b>61,5</b>	<b>20,7</b>	<b>33,3</b>	<b>92,3</b>	<b>48,7</b>	<b>46,0</b>	<b>37,9</b>

## RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **44%** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu so bile **norice**, ki so predstavljale **47%** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Pojavljale so se v vseh UE. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v UE **Šentjur** (44.4/10000 prebivalcev).

## ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **42%** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **618** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **260** primerov **enterokolitisa**, pri katerem povzročitelj ni bil ugotovljen, **201** drugih **virusnih enterokolitsov**, **72** enteritsov, povzročenih z **norovirusi**, **36** salmoneloznih enteritsov, **18** kampilobakterioz, **16** drugih bakterijskih enterokolitsov in **15** rotaviroz.

## TRANSMISIVNE BOLEZNI

V decembru smo zabeležili **24** primerov **lymske borelioze**, kar je manj kot decembra lani in manj od petletnega povprečja (39.4).

## AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V decembru smo tako kot v novembru beležili padec števila respiratornih obolenj, tako smo prejeli **199 prijav ARI** (november 198, oktober pa 281), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB. Padec prijav ARI in GPB pripisujemo manjšemu številu mrežnih zdravnikov zaradi daljše odsotnosti ene od teh. Od ostale zdravstvene službe smo prejeli še dodatnih **392 prijav ARI**, kar je manj kot meseca novembra (430).

## SEPSE

Prejeli smo **17** prijav sepse. Povzročitelji so bili *Streptococcus* (neopredeljen), *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa* in *Enterococcus faecalis*. V **šestih** primerih je bila prijavljena neopredeljena sepsa (A41.9).

## ANTIRABIČNA AMBULANTA

V decembru smo v antirabični ambulanti obravnavali **24** oseb, ki so jih poškodovale živali. S cepljenjem proti steklini smo pričeli v **6** primerih. Povzročitelji poškodb so bili **pes** (20), **mačka** (1), v dveh primerih je prišlo do ugriza miši, v enem primeru pa je poškodbo povzročil konj.

## EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

### CEPLJENJE PROTI PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM

*Streptococcus pneumoniae* je pogost povzročitelj neinvazivnih (najpogosteje vnetje srednjega ušesa pri otrocih) in invazivnih okužb oziroma bolezni (pljučnice z bakteriemijo, sepse, meningitisa). Incidenca invazivnih bolezni je najpogostejša pri dojenčkih in pri starejših od 65 let. Bolj ogroženi so tudi kronični bolniki in imunsko oslabei. V zimskih mesecih je zbolevanje za pnevmokoknimi okužbami pogostejše, saj je v tem času tudi več virusnih okužb dihal, ki prav tako povečujejo tveganje za pnevmokokno okužbo.

V Sloveniji so na voljo 3 cepiva proti pnevmokoknim okužbam: 10-valentno in 13-valentno konjugirano cepivo in 23-valentno polisaharidno cepivo. Konjugirani cepivi imunski odziv vzpodbudita bolj kot polisaharidno. 10-valentno cepivo uporabljamo samo za cepljenje otrok do 5 let, 23-valentno in 13-valentno pa tudi za cepljenje mladostnikov in odraslih.

Redno neobvezno cepljenje otrok, rojenih od oktobra 2014 naprej, se izvaja z 10-valentnim cepivom in se plača iz sredstev OZZ. Priporočljivo je tudi cepljenje ostalih otrok, vendar je cepljenje samoplačniško, če so bili rojeni pred oktobrom 2014.

Več o shemah cepljenja za otroke, mlajše od 5 let, na spletni strani NIJZ:

[http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje\\_s\\_konj\\_pnevmo\\_za\\_otroke\\_-\\_junij\\_2015.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje_s_konj_pnevmo_za_otroke_-_junij_2015.pdf)

---

Za osebe, starejše od 5 let, cepljenje s 13-valentnim konjugiranim in 23-valentnim polisaharidnim cepivom v celoti krije OZZ pri naslednjih indikacijah: presaditev krvotvornih matičnih celic, anatomska ali funkcionalna asplenija, prirojena imunska pomanjkljivost (pomanjkanje komplementa, humoralna in celična imunska pomanjkljivost), okužba s HIV, imunosupresivno zdravljenje z rituksimabom ali ekulizumabom, presaditev čvrstih organov.

Cepljenje oseb, starejših od 5 let, ki imajo druge indikacije (kronične bolezni obtočil, dihal, jeter, sladkorno bolezen ali nevro-mišično bolezen s povečanim tveganjem za aspiracijo), je samoplačniško.

Pri tem so izjema otroci, šolarji, dijaki in študentje, osebe s kronično ledvično odpovedjo, nefrotskim sindromom, levkemijo, limfomom, Hodgkinovo boleznijo, generaliziranim malignomom, multiplim mielomom, osebe, ki prejemajo kemoterapijo ali sistemsko kortikosteroidno zdravljenje več kot en mesec v odmerku 20 mg prednizolona ali več/dan (oz. otroci v odmerku 1 mg ali več/kg/dan): v teh primerih OZZ krije cepljenje s 23-valentnim polisaharidnim cepivom.

Več o shemah cepljenja za osebe, starejše od 5 let, na spletni strani NIJZ:

[http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje\\_pnevmo\\_za\\_odrasle\\_in\\_otroke\\_nad\\_5 лет\\_p\\_osodobljen\\_2015.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje_pnevmo_za_odrasle_in_otroke_nad_5 лет_p_osodobljen_2015.pdf)