

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK JUNIJ 2015

V mesecu **juniju 2015** smo iz regije Celje prejeli **721*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (**23.8/10000** prebivalcev) je bila višja od junija 2014 in nižja od petletnega povprečja (26.9/10000).

Stopnja obolenosti je presegla petletno povprečje v upravnih enotah **Celje, Laško, Sevnica in Slovenske Konjice**.

Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Sevnica** (34.5/10000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Šentjur in Žalec** (obe 16.6/10000).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **norice, lymaska borelijoza in dermatomikoze**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V JUNIJU 2015

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	JUNIJ 2014	POVPR. 2010 - 2014
ENTEROKOLITIS	10	12	1	5	1	16	3	7	7	7	69	81	105.2
KAMPILOBAKTERIOZA	5	3	-	-	2	-	-	1	1	2	14	26	22
ŠIGELOZA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	0.2
DRUGI BAKT. ENTERIT. ATI	6	-	-	-	2	-	-	-	1	2	11	6	10.2
ROTAVIROZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
ROTAVIROZA	1	1	-	-	-	1	-	-	-	1	4	31	21
NOROVIROZA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1.4
DRUGI VIR. ENTERIT.	7	-	2	1	2	-	1	-	-	1	14	12	38.2
ENTEROBIOZA	1	6	-	1	-	-	4	1	-	-	13	20	12.6
AMEBIOZA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
ŠKRLATINKA	1	8	-	-	1	1	2	3	2	-	18	23	29
STREPT. TONZILITIS	1	43	1	1	-	11	-	4	9	5	75	76	92.8
STREPT. FARINGITIS	-	-	-	-	4	5	1	1	4	1	16	20	20
HERPES ZOSTER	2	9	-	2	5	7	3	7	6	6	47	34	41.2
NORICE	2	64	33	1	29	1	2	1	46	15	194	98	130.6
INF. MONONUKLEOZA	2	-	2	-	-	1	1	1	2	1	10	3	7
INVAZIVNE PLJUČNICE	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
GRIPA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
ERYSIPEL-ŠEN	2	5	1	-	3	-	3	-	1	3	18	28	23.4
SEPSA	5	5	-	2	1	-	1	1	3	-	18	14	11.8
MENINGITIS BAKTER.	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	0.6
MENINGITIS SEROZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2	4	3.4
LYMSKA BORELIOZA	10	8	8	9	12	10	8	11	5	13	94	93	131.6
DERMATOMIKOZA	7	8	6	11	1	9	4	16	17	11	90	60	57.2
GARJE	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	7	4.8
LEGIONELOZA	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	3	-	0.4
LISTERIOZA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
SKUPAJ	64	175	55	34	63	63	33	55	110	69	721	660	813.2
MORBIDITETA/10000	26.3	27.5	30.3	20.7	34.5	27.2	16.6	17.0	24.5	16.6	23.8	21.8	26.9

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **50%** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu so bile

norice, ki so predstavljale **27%** vseh prijavljenih nalezljivih bolezni. Pojavljale so se v vseh UE, najvišja stopnja obolenosti je bila v **UE Laško** (18/10000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **16%** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **116** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **69 enterokolitisa**, pri katerem povzročitelj ni bil ugotovljen, **11 drugih bakterijskih enterokolitsov**, **14 drugih virusnih okužb**, **4 rotaviroze**, **2 enteritisa povzročena z norovirusi**, **14 kampilobakterioz**, **1 šigeloz** in **1 ATI**.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V juniju smo zabeležili **94** primerov **lymske borelioze**, kar je več kot junija 2014 in manj od petletnega povprečja (131.6).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V preteklem mesecu smo beležili upad števila respiratornih obolenj, tako smo prejeli **85 prijav ARI**

(maj 267 ARI), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od ostale zdravstvene službe smo prejeli še dodatnih **190 prijav ARI**, kar je manj kot meseca maja (328). Zabeležili smo tudi **primer gripe** (maj 24).

SEPSE

Prejeli smo **18** prijav sepse. Povzročitelji so bili *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas spp.*, streptokok skupine A in streptokok skupine B. V **šestih** primerih je bila prijavljena neopredeljena sepsa (A41.9).

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V juniju smo v antirabični ambulanti obravnavali **60** oseb, ki so jih poškodovale živali. S cepljenjem proti steklini smo pričeli v **trinajstih** primerih. Povzročitelji poškodb so bili pes (46), mačka (12), miš, v enem primeru je šlo za ugriz domačega dihurja.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

Število antirabičnih obravav je v porastu, grizejo največkrat psi, znani in nepoznani. V primeru ugriza neznane živali, ki je sesalec, začnemo s cepljenjem proti steklini, v primeru ugriza živali, ki ima znanega lastnika, pa o poškodbi obvestimo lastnika živali in veterinarsko službo, ki izvede veterinarski nadzor nad živaljo. V vsakem primeru se mora poškodovana oseba oglasiti v naši ambulanti. Poleg tveganja glede stekline je ob ugrizih potrebno preveriti in ustrezno ukrepati glede zaščite proti tetanusu.

ZAŠČITA PROTI TETANUSU

Pri osebi, ki je bila v življenju bazično cepljena oziroma je prejela vsaj tri ali več odmerkov cepiva proti tetanusu in je od zadnjega odmerka minilo manj kot 5 let, ne glede na rano, cepljenje ni potrebno. V Sloveniji, če opravimo vsa obvezna cepljenja, do 18. leta prejmemo 6 odmerkov cepiva proti tetanusu.

Postekspozicijsko cepljenje z enim odmerkom je potrebno, če je od cepljenja minilo med 5 in 10 let, **rana je tetanogena**, poškodovanec pa je v preteklosti prejel vsaj tri ali več odmerkov cepiva.

V primeru, da ni podatkov o cepljenju, oseba je prejela manj kot tri odmerke cepiva, rana je tetanogena, je potrebna zaščita z imunoglobulini (250 I.E.) ter cepljenje ali s tremi odmerki cepiva oziroma z manjkajočim številom odmerkom do prejetja treh (v primeru, da je poškodovanec prejel en odmerek, prejme še dva, če je dokumentirano prejel dva odmerka, prejme še enega).

Osebe, ki še niso bile cepljene oziroma potrebujejo požitveni odmerek, lahko cepimo z monovalentnim cepivom proti tetanusu, kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu ali s kombiniranim cepivom proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (di-te-per). V primeru cepljenja z di-te-per trivalentnim cepivom je to cepljenje vedno samoplačniško, z mono oziroma dvovalentnim pa je na stroške ZZS.

V primeru, da gre za majhno, čisto rano, bazično cepljenje je bilo opravljeno pred 5-10 leti, požitveni odmerek ni potreben. V primeru, da je poškodovanec prejel tri ali več odmerkov cepiva pred več kot 10-timi leti, rana ni tetanogena, prejme samo en odmerek cepiva.

Opravljeno cepljenje se mora zapisati v Knjižico o cepljenju. Dejstvo je, da so »rutinske« revakcinacije proti tetanusu na vsakih 10 let pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.