

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK OKTOBER 2016

V mesecu **oktobru 2016** smo iz regije Celje prejeli **769*** prijav nalezljivih bolezní. Stopnja obolenja (**25.4/10000** prebivalcev) je bila nižja kot oktobra 2015 in nižja od petletnega povprečja (26.3/10000).

Stopnja obolenosti je presegla petletno povprečje v upravni enoti **Mozirje, Šentjur in Žalec**, medtem ko je bila stopnja obolenosti v upravni enoti **Slovenske Konjice** enaka petletnemu povprečju.

Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Mozirje** (56.1/10000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Laško** (12.1/10000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezní v tem mesecu so bile: **enterokolitisi neznanega povzročitelja, dermatomikoze, streptokokni tonzilitis, enterobioze in lymska borelioza**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V OKTOBRU 2016

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	oktober 2015	POVPR. 2011 - 2015
ENTEROKOLITIS	10	55	4	42	3	7	18	6	25	17	187	182	172
DRUGI VIR. ENTERIT.	5	2	-	1	-	-	-	-	2	47	57	20	56.4
NOROVIROZA	8	6	-	-	2	1	1	1	3	4	26	13	13.2
KAMPILOBAKTERIOZA	1	3	1	2	2	1	4	1	3	2	20	16	13.8
DRUGI BAKT. ENTERIT.	2	1	1	2	-	-	2	1	2	4	15	19	14
ROTAVIROZA	-	2	1	1	-	3	2	2	-	3	14	1	6.8
SALMONELOZA	-	2	1	-	-	-	-	2	-	-	5	5	5.4
ATI	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	1.8
ŠIGELOZA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
ENTEROBIOZA	10	7	2	7	-	-	16	2	4	3	51	39	22.2
STREPT. TONZILITIS	3	35	2	-	3	4	2	3	12	2	66	102	97
NORICE	2	5	3	-	15	2	8	9	15	2	61	134	102
HERPES ZOSTER	1	9	2	5	4	5	6	1	8	12	53	50	47.8
ŠKRLATINKA	1	2	-	-	5	4	1	-	4	3	20	34	18.8
STREPT. FARINGITIS	-	1	1	-	1	7	-	-	7	1	18	24	18.6
INF. MONONUKLEOZA	-	2	-	1	2	-	1	-	1	2	9	13	10.4
STREPT. PLUČNICA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2	2.2
ERYSIPEL – ŠEN	-	2	-	-	-	1	3	6	3	4	19	18	20.6
SEPSA	2	5	-	-	-	-	2	2	-	2	13	21	17.8
ENTEROVIR. MENING.	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	3	-	-
LYMSKA BORELIOZA	1	4	2	2	1	3	3	2	4	4	26	16	46.6
KME	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	2.2
RIKECIOZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
ENCEFALITIS NEOPR.	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	2	-	-
HEPATITIS C	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	0.8
OSLOVSKI KAŠELJ	-	1	-	-	-	1	-	-	1	1	4	-	4
DERMATOMIKOZA	1	8	2	25	1	13	1	9	10	9	79	106	84
MIKROSPORIJA	-	-	-	4	-	4	2	-	1	-	10	7	8.8
GARJE	-	2	-	-	-	2	-	-	1	-	5	4	4.4
LAMBLIOZA	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	2	4	2.2
LEPTOSPIROZA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	0.4
LISTERIOZA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	0.2
SKUPAJ	48	157	22	92	39	61	71	51	106	122	769	844.2	796.6
MORBIDITETA/10000	19.7	24.7	12.1	56.1	21.4	26.3	35.8	15.8	23.6	29.4	25.4	27.9	26.3

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **30 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu je bil **streptokokni tonzilitis**, ki je predstavljal **39 %** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Najvišja stopnja obolenosti je bila v **UE Sevnica** (16.4/10000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **43 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **327** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **187 enterokolitsov**, pri katerih povzročitelj ni bil ugotovljen, **57 drugih virusnih enterokolitsov**, **26 noroviroz**, **20 kampilobakterioz**, **15 drugih bakterijskih enterokolitsov**, **14 rotaviroz**, **5 okužb s salmonelo**, **2 zastrupitvi s hrano** in **1 šigelozo (*S. sonnei*)**.

V tem mesecu smo obravnavali izbruh črevesne virusne infekcije neznanega povzročitelja med šolarji.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V oktobru smo zabeležili **26** primerov **lymske borelioze**, kar je več kot oktobra 2015 in manj od petletnega povprečja (46.6). Zabeležili smo tudi en primer okužbe s klopnim meningoencefalitisom.

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu oktobru smo zabeležili rahel porast števila respiratornih obolenj. Prejeli smo **233 prijav ARI** (september 224 ARI), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **297 prijav ARI**, kar je manj kot meseca septembra (394).

SEPSE

Prejeli smo **13** prijav sepse. Povzročiteljica je bila v **5-ih** primerih *E. coli*, poleg nje še *Pseudomonas* (1-krat), *S. pneumoniae* (1-krat), *Listeria monocytogenes* (1-krat) in drugi gram negativni mikroorganizmi (1-krat). V **treh** primerih je bila prijavljena druge vrste opredeljena sepsa (A41.8) in ena neopredeljena sepsa (A41.9).

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V oktobru smo v antirabični ambulanti obravnavali **32** oseb, ki so jih poškodovale živali. S cepljenjem proti steklini smo pričeli v **osmih** primerih. Povzročitelji poškodb so bili psi (19), mačke (10), ter enkrat podgana. V enem primeru smo obravnavali osebo, ki je prišla v stik z vabo za peroralno vakcinacijo lisic proti steklini

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

PRIJAVLJANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI

V Sloveniji je prijavljanje nalezljivih bolezni opredeljeno v Zakonu o nalezljivih boleznih in Pravilniku o prijavi nalezljivih bolezni. Prijavljati je potrebno 67 nalezljivih bolezni (NB), ki so glede prijave razdeljene v štiri skupine.

Pri NB, ki spadajo v prvo skupino, je potrebno prijaviti že sum (sum na davico, gnojni meningitis, virusno hemoragično mrzlico, kolero, kugo, ošpice, otroško paralizo, pljučni antraks, steklino). V drugi in tretji skupini so NB, ki jih je potrebno prijaviti v treh dneh po postavitvi diagnoze. V četrto skupino spadajo akutni respiratorni infekti (ARI) s frekvenco mesečnega poročanja (izjema so zdravniki, ki so vključeni v mrežo za spremljanje povzročiteljev ARI in gripe). Svetovna globalizacija s seboj prinaša tudi hitro širjenje različnih mikroorganizmov, ki povzročajo NB, s katerimi se v Sloveniji praktično ne srečamo več oziroma povzročajo nove NB.

V praksi ugotavljamo, da je prijava velikokrat bodisi nedosledna, nepopolna oziroma prepozna. To je razlog, da ukrepi, ki so namenjeni omejevanju širjenja niso pravočasni oziroma se obolenost ne zmanjša tako hitro kot bi se sicer v primeru pravočasne zaznave. Posebno pozornost namenjamo NB, proti katerim cepimo in tistim NB, ki povzročajo veliko družbeno breme.

Zavedamo se, da ima naš sistem prijavljanja slabosti, a drugega zaenkrat nimamo. Zato vas vljudno prosimo, da po svojih najboljših močeh NB, ki jih je potrebno prijavljati, tudi prijavite v predpisanih časovnih rokih.

Več informacij je dostopnih na spletnih naslovih:

<http://www.nijz.si/sl/zakon-o-nalezljivih-boleznih-znb> (Zakon o NB)

<http://www.nijz.si/sl/pravilnik-o-prijavi-nalezljivih-bolezni> (Pravilnik o NB)

<http://www.nijz.si/sl/definicije-prijavljivih-nalezljivih-bolezni-za-namene-epidemioloskega-spremljanja> (Definicije prijavljivih NB za namene epidemiološkega spremljanja)