

## CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK NOVEMBER 2024

V mesecu **novembru 2024** smo iz regije Celje prejeli **296 prijav\*** nalezljivih bolezni. Stopnja obolevanja (**9.8/10 000 prebivalcev**) je bila nižja kot novembra 2023 in nižja od petletnega povprečja (**155.7/10 000 prebivalcev**).

Incidenca petletnega povprečja nalezljivih bolezni ni bila presežena v nobeni upravni enoti. Najnižja stopnja obolevnosti nalezljivih bolezni je bila zabeležena v **UE Velenje**.

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **covid-19, norice, streptokokni tonzilitis in drugi bakterijski enterokolitisi**. V preteklem mesecu smo prejeli večje število prijav primerov hepatitisa C, vendar ne gre za akutne okužbe, ampak ponovno prijavo že znanih primerov.

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

### GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V NOVEMBRU 2024

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	NOVEMBER 2023	POVPR. 2019-2023
DRUGI BAKT. ENTER.	3	3	-	3	2	-	3	3	1	1	19	26	14.0
NOROVIROZA	2	2	-	1	3	1	2	-	-	2	13	9	21.2
KAMPILOBAKTTERIOZA	2	5	1	1	1	1	1	-	-	-	12	16	16.6
DRUGI VIRUS. ENTER.	2	-	-	-	-	-	1	1	-	-	4	3	3.0
SALMONELOZA	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3	4	6.8
ROTAVIROZA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	2	0.8
JERSINIOZA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0	0
LAMBLIOZA	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	3	1	0.6
ENTEROBIOZA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0	1.8
COVID-19	20	14	1	6	6	2	4	4	11	10	79	294	4483.4
NORICE	2	5	3	1	2	3	10	5	2	8	41	92	72.4
STREPT. TONZILITIS	8	13	1	-	-	14	-	1	2	2	41	55	17.2
HERPES ZOSTER	1	-	-	-	1	2	4	1	1	4	14	14	16.6
GRIPA	-	-	-	5	-	1	-	-	-	-	6	7	3.2
ŠKRLATINKA	1	-	-	-	-	2	-	-	1	1	5	20	8.0
STREPT. FARINGITIS	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	3	1	0.6
INF. MONONUKLEOZA	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4.4
OSLOVSKI KAŠELJ	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	0.2
SEPSA	1	1	1	-	-	1	1	1	1	1	8	8	9.2
ERYSIPEL – ŠEN	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	3.6
LYMSKA BORELIOZA	-	1	-	-	2	-	1	1	-	2	7	14	16.6
GARJE	-	1	1	-	-	1	-	-	1	-	4	3	4.4
MIKROSPORIJA	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	2	9	4.0
LEGIONELOZA	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	2	3	2.0
HEPATITIS C	-	6	-	-	-	-	1	-	1	9	17	0	0.4
HEPATITIS B	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	0	0.4
BAKT. MENINGITIS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	0.8
ENCEFALITIS ZOSTER	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	3	0	0.6
<b>SKUPAJ</b>	<b>44</b>	<b>53</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	<b>22</b>	<b>25</b>	<b>43</b>	<b>296</b>	<b>589</b>	<b>4713.0</b>
<b>MORBIDITETA/10 000</b>	<b>18.1</b>	<b>8.3</b>	<b>6.1</b>	<b>11.0</b>	<b>9.9</b>	<b>14.7</b>	<b>14.1</b>	<b>6.8</b>	<b>5.6</b>	<b>10.4</b>	<b>9.8</b>	<b>19.6</b>	<b>155.7</b>

### ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **18.2 %** vseh prijavljenih bolezni. Vežano na prijavljive diagnoze smo zabeležili **19 drugih bakterijskih enterokolitisov, 13 noroviroz, 12 kampilobakterioz, 4 druge virusne enterokolitise, 3 salmoneloze, 2 rotavirozi in jersioniozo.**

### TRANSMISIVNE BOLEZNI

V mesecu novembru smo zabeležili **7 primerov lymške borelioze**, kar je manj kot meseca oktobra (8).

### DRUGI AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI

V tekočem mesecu smo obravnavali **en primer oslovskega kašlja.**

V novembru smo od mrežnih zdravnikov za spremljanje gripe, covid-19 in drugih akutnih okužb dihal, prejeli **663 prijav respiratornih okužb** (v oktobru 775 prijav). Prejeli smo 6 prijav gripe (AH3, AH1).

Od drugih zdravstvenih služb izven mreže smo prejeli še dodatnih **196 prijav respiratornih okužb**, kar je manj kot v mesecu oktobru (233).

### SEPSE

Prejeli smo **8 prijav sepse**. Povzročitelj so bili *S. pneumoniae* (3), *S. aureus* (1), *H. influenzae* (1) in *E. coli* (1). Prejeli še dve prijavi sepse, ki jo povzroča streptokok skupine D in drugi opredeljeni stafilokok.

### ANTIRABIČNE OBRAVNAVE

V mesecu novembru smo v antirabični ambulanti obravnavali **eno osebo**, ki jo je poškodovala lisica.

## EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

### Porast okužb z bakterijo *Mycoplasma pneumoniae*

Več evropskih držav poroča o povečanem številu bolnikov z ugotovljeno okužbo z *M. pneumoniae*. Epidemije s to bakterijo se pojavljajo periodično, običajno na vsake tri leta. Več dejavnikov vpliva na to ciklično pojavljanje (npr. večja dovzetnost za okužbe zaradi različnih vzrokov, možno pojavljanje novih sevov bakterije).

Prenos okužbe je kapljičen, s počasnim razvojem respiratornih težav. Inkubacijska doba je od enega do štirih tednov. Bolezenske težave lahko spontano izzvenijo, tudi brez antibiotičnega zdravljenja, bolniki s težjo klinično sliko pa potrebujejo etiološko in podporno zdravljenje.

Okužba z *M. pneumoniae* se v Sloveniji in v večini EU držav ne prijavlja, kar je dodatna težava pri oceni bremena teh okužb. Etiološka diagnoza se postavi z dokazom povzročitelja, kot je npr. s PCR preiskavo v brisu zgornjih dihal.

Zaenkrat še ni podatkov o detekciji atipičnih sevov bakterije *M. pneumoniae* ali rezistence na makrolidne antibiotike prve izbire.

**Ob iztekajočem se letu želimo vsem vse naj naj z upanjem, da bomo dobro sodelovali še naprej.**

**Srečno!**