

POMURSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK DECEMBER 2018

V mesecu **decembru 2018** smo iz regije Murska Sobota prejeli **373*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (**30.5/10000** prebivalcev) je bila nižja kot decembra 2017 (30.6/10000) in nižja od petletnega povprečja (36.1/10000).

Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Murska Sobota** (37.5/10000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Lendava** (18.6/10000).

Pet najpogosteje prijavljenih nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **streptokokni tonzilitis, norice, enterobioza, Lymska boreliozna in herpes zoster.**

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V DECEMBRU 2018

	LENDAVA	MURSKA SOBOTA	GORNJA RADGONA	LJUTOMER	SKUPAJ	DECEMBER 2017	povprečje 2013-2017
NOROVIROZA	8	6	2	1	17	9	52.6
DRUGI BAKT. ENTERIT.	6	3	3	3	15	4	7.6
ROTAVIROZA	2	7	1	1	11	11	30.0
KAMPILOBAKTARIOZA	1	2	1	-	4	4	5.4
DRUGI VIR. ENTERIT.	-	1	-	-	1	3	3.0
ENTEROBIOZA	6	14	3	11	34	24	19.8
STREPT. TONZILITIS	10	82	15	22	129	107	107.4
NORICE	1	65	2	1	69	94	105.2
HERPES ZOSTER	2	11	4	1	18	21	25.0
ŠKRLATINKA	2	4	3	2	11	20	22.4
STREPT. FARINGITIS	1	8	-	-	9	11	5.2
GRIPA LABOR. DOKAZANA	1	2	2	2	7	8	1.6
INF. MONONUKLEOZA	1	2	1	-	4	6	4.2
ERYSIPEL - ŠEN	2	6	1	3	12	20	17.8
SEPSA	1	3	-	-	4	13	15.4
SEPSA - STREPTOKOKNA	-	2	-	-	2	-	0.6
LYMSKA BORELIOZA	1	3	2	16	22	20	16.8
VIRUS HEPATITISA B	-	-	1	-	1	-	0.6
DERMATOFITOZA LAB.	-	2	-	-	2	-	-
SKUPAJ	45	224	41	63	373	375	441.8
MORBIDITETA/10000	18.6	37.5	20.0	35.1	30.5	30.6	36.1

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **66%** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu je bil **streptokokni tonzilitis**, ki je predstavljal **52%** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Najvišja stopnja obolenosti je bila v **UE Murska Sobota** (29.1/10000 prebivalcev).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu decembru se je število akutnih respiratornih obolenj še povečalo, tako smo od izbranih zdravnikov mreže za spremljanje ARI in GPB, prejeli **326 prijav ARI**, od ostale zdravstvene službe pa še dodatni **650** prijavi ARI.

POJAVNOST GRIPE V SLOVENIJI

v tednu 49/2018 se je obisk ambulant primarnega zdravstva zaradi akutnih okužb dihal še nekoliko povečal. Najvišji porast pojavljanja akutnih okužb dihal je bil pri majhnih otrocih in v starostnih skupinah do 14 let. O porastu obiskov zaradi gripe podobne bolezni iz mreže zdravnikov v primarnem zdravstvu ne poročajo. Priliv vzorcev za testiranje na respiratorne viruse se je dvignil. Viruse influence je bil dokazan v dveh primerih. En primer na območju Maribora (tip A) in en na območju Celja (tip B).

v tednu 50/2018 je bilo število bolnikov z akutnimi okužbami dihal primerno letnemu času in nekoliko višje kot v enakem obdobju lani. Najvišja zboleznost je bila pri najmlajših otrocih. Sezona gripe se še ni začela. V 50 tednu so bili zaznali štiri primere gripe (povzročitelj je virus influence A). Dva pri šolskih otrocih z območja Maribora in dva pri bolnišnično obravnavanih bolnikih z območja Ljubljane.

V tednu 51/2018 je bil priliv vzorcev za testiranje na gripo in druge respiratorne viruse večji kot prejšnje tedne. Virus influence je bil dokazan v 11% vzorcev, ki so bili odvzeti tako v ambulantah primarnega zdravstva kot v bolnišnicah in so izhajali iz skoraj vseh slovenskih regij. V 10% gre za influenco tipa B in v 90% za influenco tipa A, večinoma A(H1N1)pdm09.

Delež vzorcev v katerih so v tednu 52/2018 dokazali influenco je bil 16%. V 98% je šlo za influenco tipa A.

Podtipa A(H1N1)pdm09 je 67%, podtipa A(H3N2) pa 33%. Vsi virusi influence tipa B, ki so bili subtipizirani v tej sezoni, sodijo v linijo Victorija.

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **13%** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **48** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **17** enteritsov povzročenih z norovirusi, **15** okužb z drugimi bakterijskimi enteritisi, **11** enteritsov povzročenih z rotavirusi, **4** okužbe s kampilobaktrom, ter **1** okužbo z drugimi virusnimi enteritisi.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

Decembra smo še vedno zabeležili veliko število primerov **lymske borelioze**, in sicer **22**, vendar pa se število le teh manjša.

SEPSE

Prejeli smo **2** prijavi streptokokne sepse ter **4** prijave ostalih seps. Povzročitelji so bili *E. coli* in drugi gram negativni mikroorganizmi.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

Decembra smo v antirabični ambulanti obravnavali **3** osebe, ki so jih poškodovale znane ali ne znane živali. V vseh primerih je bil povzročitelj poškodbe pes. S cepljenjem proti steklino nismo pričeli pri nobeni osebi.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

PRIJAVLJANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI

Na OE Murska Sobota, NIJZ že nekaj časa **opazamo več nepravilnosti pri prijavah nalezljivih bolezni (NB)**, ki nam otežujejo epidemiološko spremljanje ter morebitno pravočasno ukrepanje z namenom obvladovanja le teh. Prosimo vas, da prijavljanje nalezljivih bolezni izvajate v skladu s **Pravilnikom o prijavi nalezljive bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje – PNB (Ur.l. RS št. 16/99)**.

V nadaljevanju vas seznanjamo z najbolj pogostimi nepravilnostmi, s katerimi se srečujemo pri vsakdanjem delu.

Najpogostejše nepravilnosti pri prijavah nalezljivih bolezni so :

- **nepravočasno** pošiljanje prijavnih kartic (prijavljanje tudi za nekaj mesecev nazaj)
- **nepopolno** izpolnjene prijavnice
- pri **laboratorijski potrditvi** je potrebno obkrožiti **DA**, če je z laboratorijskimi preiskavami potrjen povzročitelj okužbe (salmonela, virus ošpic, virus mumps....), drugače se obkroži **NE**.

Nalezljive bolezni so v PNB razdeljene glede na epidemiološki pomen v **štiri skupine**.

V prvi skupini so NB (sum), ki jih je potrebno prijaviti takoj oziroma v roku treh do šestih ur.

V to skupino spadajo : davica, **gnojni meningitis po povzročiteljih (bakterijski)**, hemoragična mrzlica po povzročiteljih, kolera, kuga, **ošpice**, otroška paraliza, rumena mrzlica, steklina, vranični prisad. Nalezljive bolezni iz prve skupine se

območni enoti NIJZ prijavijo po telefonu. Prav tako se takoj prijavljajo »novejš« NB posebnega pomena, ki niso navedene v ZNB: npr. sum na SARS.

Večina nalezljivih bolezni je v drugi skupini in se jih prijavi v roku treh dni.

V to skupino spada tudi legioneloza, za katero pa je zaželeno, da se prijavi takoj, zaradi izvajanja javnozdravstvenih ukrepov.

V tretji skupini PNB so spolno prenosljive bolezni in tuberkuloza. Spolno prenosljive bolezni, tudi HIV, se prijavlja na posebnih obrazcih, brez osebnih podatkov. Prijavlja se v roku **treh dni**. Tuberkulozo se prijavlja Bolnišnici Golnik v roku **treh dni**.

V četrti skupini so akutne infekcije dihal po lokaciji in po povzročiteljih, ki se prijavljajo zbirno **enkrat mesečno**. Izjema so ambulate, vključene v epidemiološko mrežo za spremljanje akutnih okužb dihal in gripi podobne bolezni, ki jih prijavljajo enkrat tedensko.

Ob sumu na epidemijo oz. izbruh nalezljive bolezni je potrebno v roku **treh do šestih ur** obvestiti NIJZ in sodelovati pri njihovem obvladovanju.