

## Nadzor nad Creutzfeldt - Jakobovo bolezni v Sloveniji

N. Koren<sup>1</sup>, M. Popović<sup>2</sup>, V. Švigelj<sup>3</sup>, G.B. Stokin<sup>4</sup>, A. Kraigher<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Inštitut za varovanje zdravja, <sup>2</sup>Inštitut za patologijo, Medicinska fakulteta v Ljubljani, Univerza v Ljubljani, <sup>3</sup>Nevrološka klinika, Univerzitetni klinični center Ljubljana, <sup>4</sup>Inštitut za klinično nevrofiziologijo, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Slovenija

### Uvod.

Creutzfeldt - Jakobova bolezen (CJB) predstavlja prototip za družino redkih humanih prenosljivih spongiformnih encefalopatij (TSE) ali prionskih bolezni. Znane so štiri oblike CJB: sporadična (sCJB), iatrogena, genetska in variantna (vCJB). sCJB je najpogosteša oblika CJB. V svetu se pojavlja z incidenco 0,5 do 1,7 primerov na milijon prebivalcev na leto in predstavlja 80% vseh CJB primerov. V nasprotju z vCJB za katero obstajajo posredni dokazi, da jo povzroči zaužitje mesa živali, obolele z bovino spongiformno encefalopatijo (BSE), vzroki za nastanek sCJB niso znani.

Prenosljivost in resnost prionskih bolezni ter njihov potencial za pomemben vpliv na javno zdravje narekujejo potrebo po učinkovitem epidemiološkem spremeljanju bolezni, ki pa je zaradi redkosti bolezni, odsotnosti zanesljivih kliničnih testov, zapletenosti diagnostičnih postopkov in obveznosti obdukcije trupla za potrditev diagnoze, močno oteženo.

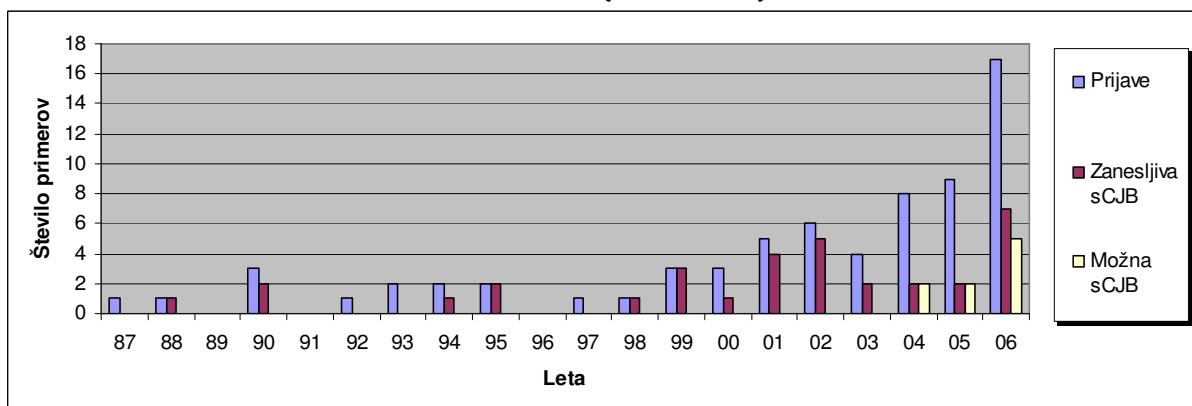
### Metode.

Junija 2005 smo na Centru za nalezljive bolezni vzpostavili nov CJB register, kjer zbiramo prijave ne samo zanesljivih oz. potrjenih primerov ampak tudi vseh možnih oziroma verjetnih primerov. Z namenom ugotavljanja resnične incidence vseh TSE v Sloveniji smo novi CJB register v naslednjem letu dopolnili še z retrospektivnimi podatki iz več različnih virov (1. nacionalnega registra nalezljivih bolezni Survival, ki je vseboval podatke od leta 1990 naprej, 2. baze CJB primerov Inštituta za patologijo, Medicinske fakultete v Ljubljani, ki je vseboval podatke od leta 1987 naprej in 3. podatke, pridobljene z usmerjenim poizvedovanjem med zdravniki)

**Rezultati** raziskave so zbrani v spodnjih grafihi.

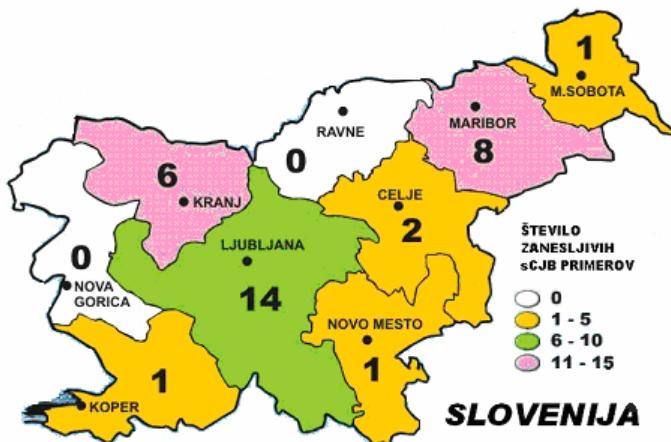
- Število vseh prijav (vseh možnih, verjetnih in zanesljivih oziroma ovrženih primerov), število zanesljivih sCJB in število možnih sCJB.

(1987-2006)



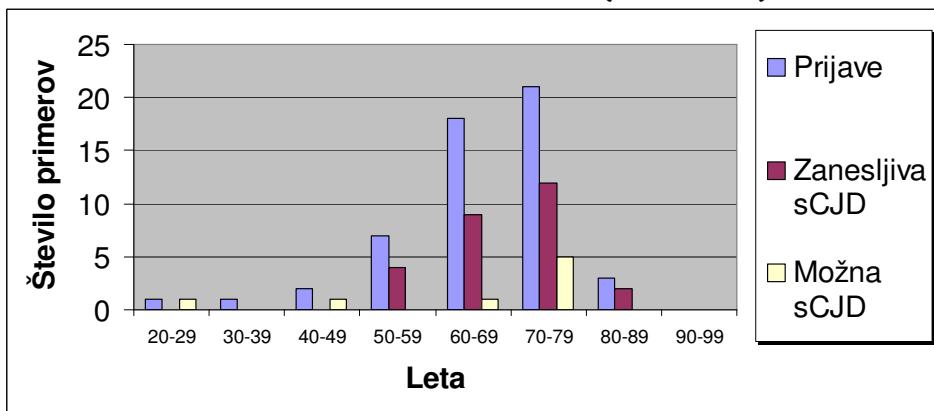
Tako število zanesljivih primerov sCJB kot število vseh prijav se je v zadnjih 10 letih močno povečalo. Druge humane TSE v Sloveniji še nikoli niso bile diagnosticirane.

## 2. Število zanesljivih sCJB po standardnih zdravstvenih regijah. (1987-2006)



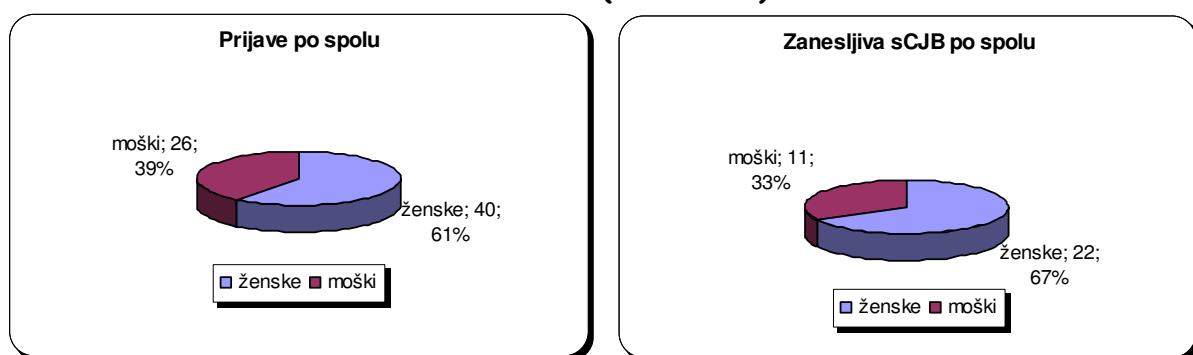
Interpretacija geografske razporeditve ni možna zaradi majhnega števila prijav, ki je v dvajsetih letih tudi močno zanihala ter redkosti bolezni ob majhnem številu prebivalcev.

## 3. Starostno specifične prijave sCJB. (1996-2006)



Najmlajši bolnik, pri katerem je bila potrjena zanesljiva sCJD, je bil star 51 let. Od leta 1996, ko so v veliki Britaniji diagnosticirali prvo vCJD, ki se večinoma pojavlja pri mlajših bolnikih, so bili v Sloveniji prijavljeni le 4 bolniki, mlajši od 50 let, kot možna sCJD in noben kot možna ali verjetna vCJD.

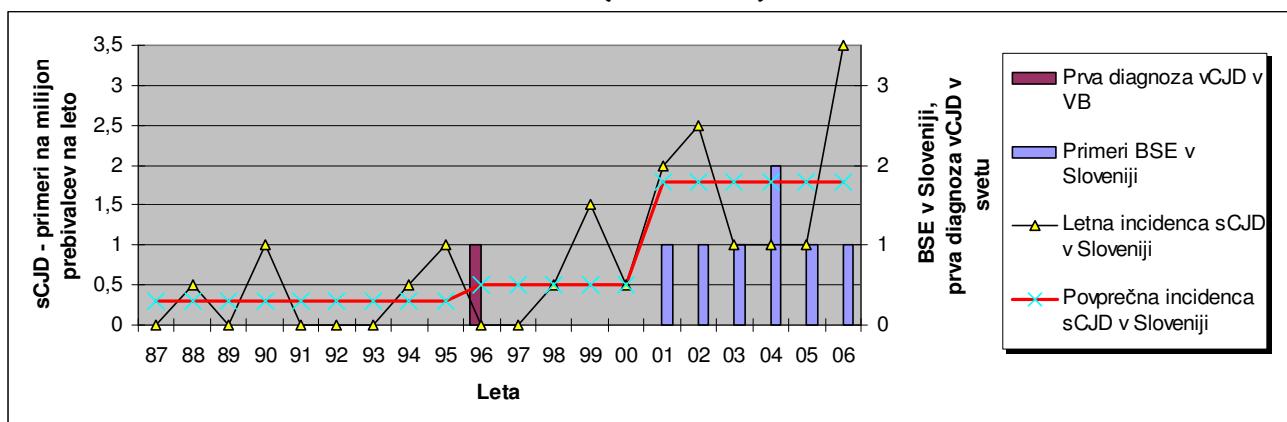
## 4. Prijave in zanesljivi primeri sCJD po spolu. (1987-2006)



Dve tretjini pacientov je bilo ženskega spola (prijav in zanesljivih sCJB), med tem ko v svetu večje razlike med spoloma v zbolevnosti ni bilo opaziti.

## 5. Incidenca sCJB v Sloveniji glede na pojav nekaterih ključnih dogodkov v epidemiološkem spremeljanju CJB v svetu in BSE v Sloveniji.

(1987-2006)



20 - letno obdobje smo razdelili na 3 dele (1987 - 1996; 1996 - 2001; 2001 - 2006) glede na prvi pojav vCJD v Veliki Britaniji (1996) in prvi pojav bovine spongiformne encefalopatije v Sloveniji (2001). Iz grafa je razvidno, da je povprečna incidenca sCJD v zadnjih šestih letih kar 7 - 11 krat višja kot v prvih dveh opazovanih obdobjih, kar je posledica večje pozornosti zdravnikov na bolezen. (Opazovano obdobje / Incidenca: '87-'95 / 0'3; '96-'00 / 0'5; '01-06\* / 1'8).

### Zaključek.

V vseh 33 zanesljivih primerih CJB v Sloveniji je bila diagnosticirana sCJD. Do konca leta 2006 smo v bazi prijav zabeležili tudi 10 prijav možne sCJB\*. Razen sCJD, druge humane TSE v Sloveniji še nikoli niso bile diagnosticirane\*\*.

Večjo zastopanost ženskega spola med zanesljivimi primeri sCJD lahko do neke mere razložimo z verjetno še vedno majhnim številom primerov in morda tudi z nekoliko večjo zastopanostjo ženskega spola v celotni in predvsem starejši populaciji...

Incidenca prijavljenih zanesljivih sCJB je bila v zadnjih šestih letih 1,8 primera na milijon prebivalcev na leto, kar je primerljivo z incidento sCJB v svetu. Za opredelitev resnične incidence humanih TSE je ključnega pomena pravilna diagnostika in klasifikacija primerov ter prijava bolezni. Glede na priporočila SZO (Svetovne zdravstvene organizacije), je za opredelitev resnične incidence humanih TSE, potrebno vsaj 2 - krat večje število prijav možnih oziroma verjetnih primerov glede na število zanesljivih primerov in zadosten delež prijav pacientov, ki so mlajši od 50 in 30 let (WHO manual for surveillance of transmissible spongiform encephalopathies, 2003). V Sloveniji je bil prvi kriterij dosežen v zadnjih 4 letih. V zadnjih 11 letih pa smo zabeležili le 4 prijave pri bolnikih, mlajših od 50 let (v letih 2002, 2004 in dva primera v letu 2005)

Zaradi redkosti bolezni in zapletene diagnostike imajo nekatere države centraliziran in nacionalno organiziran sistem epidemiološkega spremeljanja bolezni. V Sloveniji smo si zastavili podoben cilj. Vzpostaviti želimo manjšo interdisciplinarno skupino strokovnjakov s področja nevrologije, epidemiologije in patologije, ki bo skrbela za redno informiranje zdravnikov, standardiziran pristop k identifikaciji primerov, njihovi diagnostiki, klasifikaciji in epidemiološki obravnavi ter zdravljenju.

\* Od 10 prijavljenih možnih sCJB sta do 27.1. 2007 2 bolnika umrla. Pri slednjih dokončno diagnozo še čakamo.

\*\* Genetska analiza prionskega gena (PRNP) za diagnostiko genetskih oblik humanih TSE, ki se pojavljajo drugod po svetu je bila izvedena za vse zanesljive primere od leta 2001 naprej.

## PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V DECEMBRU 2006

V decembru 2006 je bilo v Sloveniji prijavljenih 8354 primerov nalezljivih bolezni oziroma 69% več kot v novembru 2006 in 46% več kot v enakem lanskem obdobju. Stopnja obolevnosti je znašala 417,47 na 100.000 prebivalcev, najvišja je bila v novomeški regiji, sledita pa ji kranjska in ljubljanska regija. V število prijavljenih primerov niso zajete spolno prenosljive bolezni (razen hepatitisov), AIDS in tuberkuloza.

Slika 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI IN PETLETNO POVPREČJE, PO MESECIH

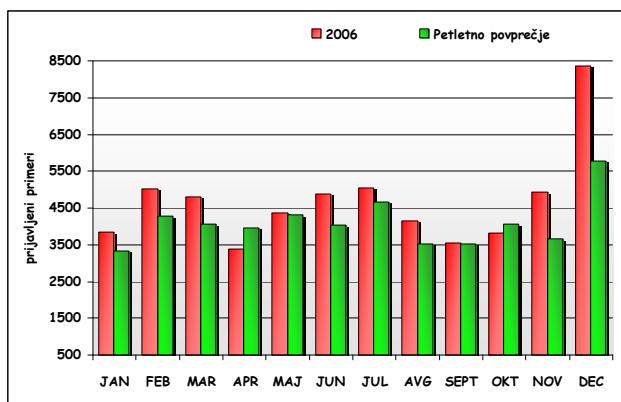


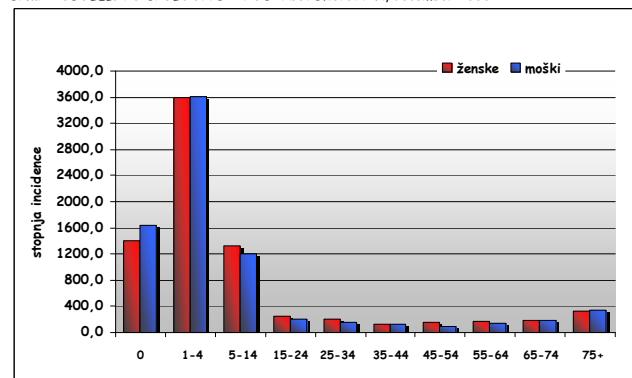
Tabela 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO REGIJAH OD 1.12. DO 31.12.2006

REGIJA	PRIJAVLJENI PRIMERI	Mb/100 000
CELJE	1005	335,70
NOVA GORICA	394	384,15
KOPER	469	334,57
KRANJ	1139	573,19
LJUBLJANA	2598	427,00
MARIBOR	991	310,38
MURSKA SOBOTA	418	341,27
NOVO MESTO	1186	870,87
RAVNE	154	208,38
SKUPAJ	8354	417,47

Med 8354 prijavljenimi primeri je bilo 52% žensk in 48% moških. 5662 (67%) obolelih so bili predšolski in šolski otroci, najvišja stopnja incidence med obolelimi pa je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (3600,2/100.000 prebivalcev). V mesecu decembru smo prejeli največ prijav za norice brez zapletov (2233), sledijo driska in gastroenterokolitis (1751 primerov), streptokokni tonzilitis (822 prijav), škrlatinka (592 prijav) ter drugi virusni enteritisi (293 prijav).

Najnižja stopnja incidence je bila med moškimi v starostni skupini med 45 do 54 let, znašala je 97,0 na 100.000 prebivalcev.

Slika 2: OBOLELI PO SPOLU IN STAROSTNIH SKUPINAH, december 2006



V decembru 2006 smo prejeli 7 prijav smrti zaradi nalezljivih bolezni. Umrlo je 5 moških ter 2 ženski, stari med 44 in 72 let. Dva bolnika sta umrla zaradi pljučnice, trije bolniki so umrli zaradi sepse, še v dveh primerih je smrt povzročila sporadična Creutzfeldt-Jakobova bolezen.

Tabela 2: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU NOVEMBRU, PO SKUPINAH NB, PRIMERJAVA S PRETEKLOM MESECEM TER ENAKIM OBDOBJEM LANI

Skupine nalezljivih bolezni	Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni	dec.05	nov.06	dec.06
		% prijav v primerjavi z oktobrom 2006	% prijav v primerjavi z oktobrom 2006	Število prijav
RESPIRATORNE (4979 prijav - 59,6%)	Norice brez zapletov	-45,9%	-51,9%	2233
	Streptokokni tonzilitis	-58,3%	-41,7%	822
	Škrlatinka	-53,5%	-62,7%	592
ČREVESNE (2558 prijav - 30,6%)	Driska	-30,9%	-45,0%	1752
	Drugi virusni enteritisi	-38,9%	-71,3%	293
	Neopredeljena črevesna infekcija	-33,6%	-38,4%	146
TRANSMISIVNE (309 prijav - 3,7%)	Lyme borelioza	-22,9%	6,8%	279
	KME	-62,5%	18,8%	16

### RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne bolezni so predstavljale 59,6% vseh prijavljenih bolezni v mesecu decembru. Na prvem mestu so bile norice z 2233 prijavami, z 822 prijavami sledi streptokokni tonzilitis, na tretjem mestu pa je bila škrlatinka s 592 prijavami.

Najvišja incidenčna stopnja respiratornih bolezni je bila v novomeški regiji, znašala je 626,2/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski, 104,3/100000 prebivalcev.

### ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

30,6% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne bolezni. Največ prijav smo prejeli za drisko in gastroenteritis, 1752, sledijo drugi virusni enteritisi z 293 prijavami ter neopredeljena črevesna infekcija s 146 prijavami.

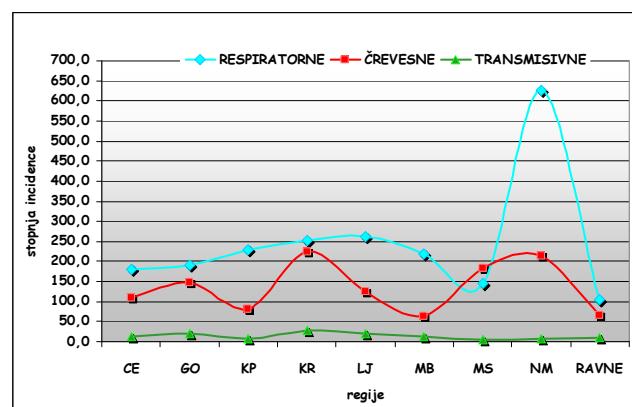
V tem mesecu je bila najvišja stopnja incidence pri črevesnih obolenjih zabeležena v kranjski regiji, 222,9/100000 prebivalcev, najnižja pa v mariborski - 64,9/100000 prebivalcev.

## TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

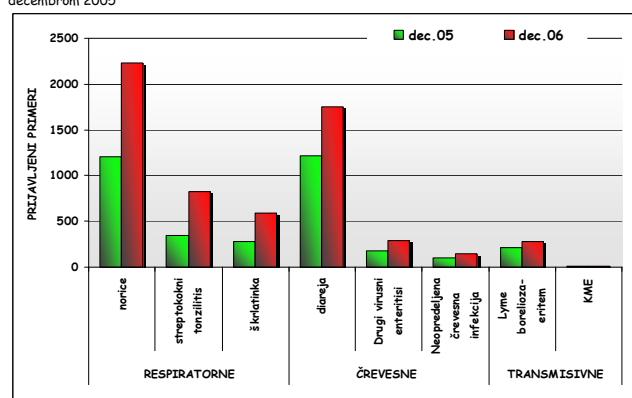
V mesecu decembru smo zabeležili 309 primerov transmisivnih bolezni, kar predstavlja 3,7% vseh prijav v tem mesecu. Za lymsko boreliozo - eritmom je zbolelo 279 oseb, za klopnim meningoencefalitism 16, 8 ljudi je zbolelo s polinevropatijsko, 4 z meningitisom ter 2 z artritisom zaradi Lymske borelioze.

Najvišjo stopnjo incidence pri transmisivnih obolenjih smo zabeležili v kranjski regiji, 28,7/100000 prebivalcev, najnižjo pa v koprski - 6,4/100000 prebivalcev.

Slika 3: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH PRIMEROV NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SKUPINAH in REGIJAH, december 2006



Slika 4: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO SKUPINAH, primerjava z decembrom 2005



## IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI

V opazovanem obdobju smo prejeli šest prijav izbruhov nalezljive bolezni.

Iz ZZV Celje poročajo o dveh izbruhih. Oba izbruga sta se pojavila med gosti zdravilišča.

Iz blata obolelih je bil v obeh primerih izoliran kalicivirus.

Iz dveh primerih poročajo tudi iz ZZV Ljubljana. Prvi se je pojavil med udeleženci seminarja, obolelo je 17 ljudi od skupno izpostavljenih 69, povzročitelj izbruga še ni znan.

Drugi izbruh nalezljive bolezni se je pojavil med učenci in zaposlenimi na OŠ. Od 419 izpostavljenih učencev jih je zbolelo 121, zbolelo pa je tudi 13 od 65 zaposlenih. Povzročitelj izbruga je neznan.

ZZV Nova Gorica je poročal o izbruhu med varovanci doma ostarelih. Zbolelo je 39 oseb. Povzročitelj izbruga še ni znan.

ZZV Kranj je prijavil izbruh med dijaki srednje šole. Izpostavljenih je bilo 35 oseb, zbolelo jih je 22. Dijaki so zboleli z akutnim konjunktivitism, povzročitelja še preiskujejo.

Pripravili na Oddelku za epidemiološko spremljanje nalezljivih bolezni:

Mag.Eva Grilc, dr.med. - vodja oddelka  
Mateja Blaško, dipl.san.ing

## Priloga 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, DECEMBER 2006

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV
B01.9 Norice brez zapletov	148	55	59	191	703	335	107	585	50	2233	111,59
A09 Driska in gastroenteritis (infekcija)	170	82	45	392	537	149	139	212	25	1751	87,50
J03.0 Streptokokni tonzilitis	166	37	82	55	308	140	17	15	2	822	41,08
A38 Škrlatinka	85	26	23	78	184	109	16	65	6	592	29,58
A08.3 Drugi virusni enteritis	123	5	4	15	111	1	1	33	0	293	14,64
B02.9 Zoster brez zapleta	28	28	13	64	80	23	9	26	15	286	14,29
A69.2 Lymski borelioza - eritem	32	20	9	49	113	35	6	10	5	279	13,94
A46 Erizipel (šen)	31	21	9	40	71	20	14	9	2	217	10,84
J03.9 Akutni tonzilitis, neopredeljen	0	0	116	3	8	8	0	79	0	214	10,69
A08.4 Črevesna virusna infekcija, neopredeljena	1	42	38	0	11	0	47	1	6	146	7,30
B35.9 Mikrosporija, neopredeljena	6	14	5	42	37	11	2	10	7	134	6,70
J18.9 Pljučnica, neopredeljena	14	0	7	0	86	7	0	14	0	128	6,40
J02.0 Streptokokni faringitis	0	7	6	40	21	4	2	15	1	96	4,80
A02.0 Salmonelni enteritis	5	1	4	4	20	23	18	13	8	96	4,80
A04.5 Enteritis ( <i>Campylobacter</i> )	9	2	1	5	27	13	7	11	7	82	4,10
A08.0 Rotavirusni enteritis	7	4	8	13	18	8	1	19	0	78	3,90
B80 Enterobioza	13	6	7	18	11	7	1	5	0	68	3,40
B49 Neopredeljena mikoza	51	0	0	0	0	1	0	0	9	61	3,05
B35.0 Mikrosporiza brade in glave	5	0	1	14	28	1	0	5	1	55	2,75
B27.9 Infekcijska mononukleozra, neopredeljena	4	2	3	11	25	4	1	1	0	51	2,55
B86 Skabies	3	4	3	16	9	4	2	6	2	49	2,45
B35.3 Mikrosporiza noge	4	0	2	20	9	8	0	4	0	47	2,35
A37.0 Oslovski kašelj ( <i>Bordetella pertussis</i> )	18	0	0	1	14	6	0	3	1	43	2,15
A37.9 Oslovski kašelj, neopredeljen	7	10	0	6	7	9	0	0	0	39	1,95
B35.4 Mikrosporiza telesa	6	0	1	13	8	3	0	1	1	33	1,65
J02.9 Akutni faringitis, neopredeljen	0	0	0	0	0	0	0	32	0	32	1,60
J18.0 Bronhopnevmonija, neopredeljena	19	0	0	0	8	2	0	2	0	31	1,55
A08.2 Adenovirusni enteritis	0	0	3	9	11	3	5	0	0	31	1,55
B35.2 Mikrosporiza roke	1	0	2	12	5	7	1	1	0	29	1,45
A87.9 Virusni meningitis, neopredeljen	0	0	0	6	17	0	3	2	0	28	1,40
A04.9 Črevesna bakterijska infekcija, neopredeljena	0	6	11	0	10	0	0	0	1	28	1,40
J21.0 Akutni bronhiolitis, (respir. sincicijski virus)	0	0	0	0	19	0	0	0	0	19	0,95
J15.9 Bakterijska pljučnica, neopredeljena	0	0	0	0	3	14	0	0	0	17	0,85
A84.1 Centralnoevropski klopni - KME	2	0	0	6	4	1	1	1	1	16	0,80
A41.5 Sepsa zaradi drugih Gram-negativnih organizmov	0	0	0	1	6	4	3	0	0	14	0,70
B18.2 Kronični virusni hepatitis C	0	0	1	1	10	0	0	1	0	13	0,65
A41.9 Sepsa, neopredeljena	1	0	0	2	6	3	0	1	0	13	0,65
A86 Neopredeljeni virusni encefalitis	12	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,60
B35.8 Mikrosporiza diseminirana	1	0	0	1	4	0	4	0	2	12	0,60
A04.6 Enteritis ( <i>Yersinia enterocolitica</i> )	0	0	0	2	5	2	1	0	0	10	0,50
A05.9 Bakterijska zastrupitev s hrano, neopredeljena	6	0	0	0	1	1	2	0	0	10	0,50
A41.8 Druge vrste opredeljena sepsa	0	5	1	0	0	1	2	0	0	9	0,45
G63.0 Polinevropatična pri Lymski boreliozi	4	0	0	0	2	2	0	0	0	8	0,40
A41.0 Sepsa, ki jo povzroča <i>Staphylococcus aureus</i>	1	1	0	0	1	3	0	0	0	6	0,30
A48.8 Druge opredeljene bakterijske bolezni	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,25
B37.9 Kandidioza, neopredeljena	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,20
A04.8 Druge opredeljene črevesne inf. (bakterijske)	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0,20
B18.1 Kronični virusni hepatitis B brez agensa delta	1	0	0	0	2	0	0	1	0	4	0,20
J15.2 Pljučnica povzročena s stafilocoki	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0,20
A48.1 Legioneloza (legionarska bolezen)	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0,20
G01.0 Meningitis pri Lymski boreliozi	2	0	0	1	0	0	0	1	0	4	0,20
A04.1 Infekcija z enterotoksgenom <i>E.coli</i>	0	1	0	0	1	2	0	0	0	4	0,20
A04.4 Enteritis ( <i>E.coli</i> )	0	1	0	0	3	0	0	0	0	4	0,20
Z22.5 Nosilec povzročitelja virusnega hepatitisa B	1	0	0	1	0	2	0	0	0	4	0,20
B26.9 Mumps brez zapletov	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0,15
J18.1 Lobarna pljučnica, neopredeljena	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	0,15
A07.1 Lamblioza (Giardioza)	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0,15
A04.0 Infekcija z enteropatogeno <i>E.coli</i>	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	0,15

J40 Bronhitis, ki ni opredeljen kot akutni ali kronični	0	0	2	0	1	0	0	0	0	3	0,15
A02.1 Salmonelna sepsa	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0,15
G03.9 Meningitis, neopredeljena	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,10
A41.2 Sepsa, ki jo povzroča neopred. stafilokok	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0,10
B01.8 Norice z drugimi komplikacijami	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,10
A03.3 Griža ( <i>Sh.sonnei</i> )	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0,10
B02.0 Encefalitis zaradi zastra (G05.1*)	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,10
A03.1 Griža ( <i>Sh.flexneri</i> )	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,10
B15.9 Hepatitis A brez hepatične kome	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0,10
B16.9 Akutni hepatitis B	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0,10
B17.1 Akutni hepatitis C	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,10
A81.0 Creutzfeldt-Jakobova bolezen	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,10
B58.9 Toksoplazmoza, neopredeljena	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
A40.1 Sepsa, ki jo povzroča streptokok skupine B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0,10
A37.8 Oslovski kašelj (druge bakt. vrste <i>Bordetella</i> )	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,10
M01.2 Artritis pri Lymski boreliozi	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0,10
Z22.3 Nosilec drugih opredeljenih bakterijskih bolezni	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,10
B27.0 Gamaherpesvirusna mononukleoza	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0,10
B01.0 Varičelni meningitis (G02.0*)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A32.9 Listerioza, neopredeljena	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A41.4 Sepsa, ki jo povzročajo anaerobi	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
B68.9 Tenioza, neopredeljena	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
B75 Trihinelzoza	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
A35 Tetanus	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A04.7 Enterokolitis ( <i>Clostridium difficile</i> )	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
G00.0 Hemofilusov meningitis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
G00.8 Druge vrste bakterijski meningitis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
G00.9 Bakterijski meningitis, neopredeljen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
A37.1 Oslovski kašelj ( <i>Bordetella parapertussis</i> )	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A04.3 Infekcija z enterohemoragično <i>E.coli</i>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A07.8 Opredeljene protozojske črevesne bolezni	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A08.5 Druge opredeljene črevesne infekcije	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A49.2 Infekcija zaradi <i>Haemophilus influenzae</i> , neopred.	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J03.8 Akutni tonsilitis povzročen z drugimi opred.org.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B18.9 Kronični virusni hepatitis, neopredeljen	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
J14 Pljučnica, ki jo povzroča <i>Haemophilus influenzae</i>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J15.0 Pljučnica, ki jo povzroča <i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B19.9 Neopredeljeni virusni hepatitis brez kome	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
J15.4 Pljučnica, povzročena z drugimi streptokoki	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J15.7 Pljučnica, ki jo povzroča <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A03.9 Griža, neopredeljena	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A74.0 Klamidijski konjunktivitis (H13.1*)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A40.3 Sepsa, ki jo povzroča <i>Streptococcus pneumoniae</i>	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B30.8 Druge vrste virusni konjunktivitis (H13.1*)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
J20.2 Akutni bronhitis, ki ga povzročajo streptokoki	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A40.8 Druge vrste streptokokna sepsa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A32.7 Listerijska sepsa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A87.8 Druge vrste virusni meningitis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A41.1 Sepsa zaradi kakega drugega opred. stafilokoka	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A98.5 Hemoragična vročica z renalnim sindromom (HMRS)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
<b>SKUPAJ</b>	<b>1005</b>	<b>394</b>	<b>469</b>	<b>1139</b>	<b>2598</b>	<b>991</b>	<b>418</b>	<b>1186</b>	<b>154</b>	<b>8354</b>	<b>417,47</b>
<b>INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV</b>	<b>335,70</b>	<b>384,15</b>	<b>334,57</b>	<b>573,19</b>	<b>427,00</b>	<b>310,38</b>	<b>341,27</b>	<b>870,87</b>	<b>208,38</b>	<b>417,47</b>	