

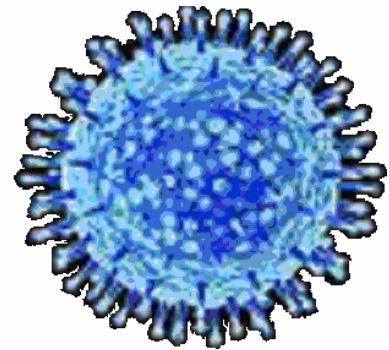


ŠT. 5, MAJ 2008

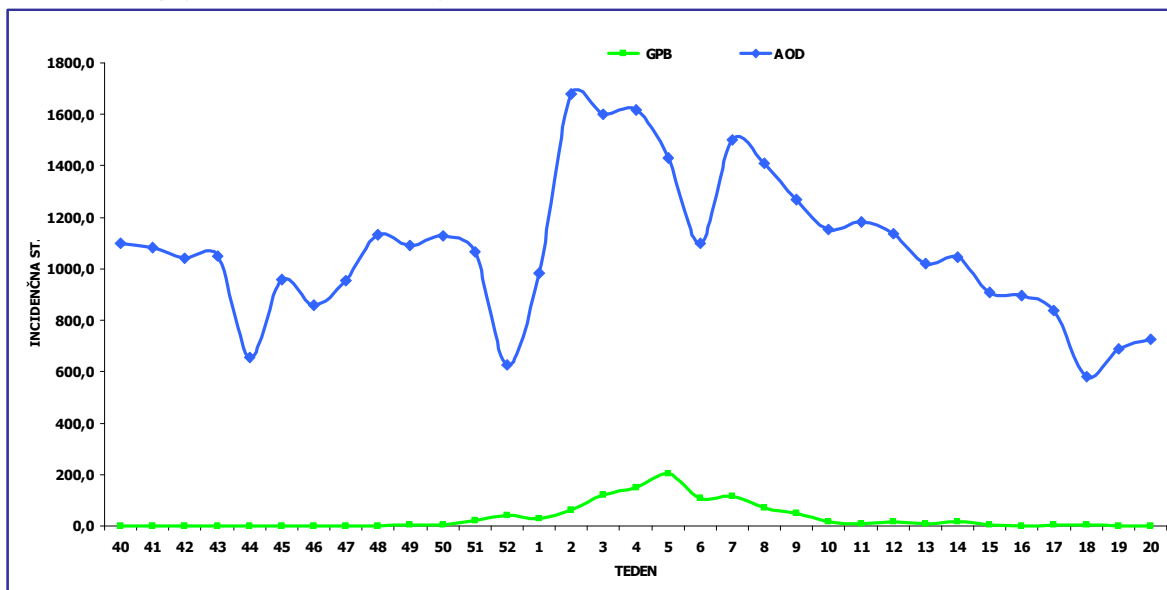
1. TEMA MESECA: SPREMLJANJE GRIPE IN DRUGIH AKUTNIH OKUŽB DIHAL V SEZONI 2007/2008

M. SOČAN, N. BERGINČ, M. BLAŠKO

Spremljanje gripe in akutnih okužb dihal preko mreže zdravnikov osnovnega zdravstvenega varstva je potekalo že osmo leto. V mrežo so vključeni splošni zdravniki in družinski zdravniki, pediatri in šolski zdravniki. Vsak teden sporočajo podatek o številu bolnikov z gripo/gripi podobno boleznijo (GPB), mikrobiološko potrjeno ali brez potrditve (MKB-10 koda J10 ali J11) in o številu bolnikov, ki so se oglasili v njihovih ambulantah zaradi različnih akutnih okužb dihal. Bolniki so razdeljeni v starostne skupine (0-3, 4-7, 8-14, 15-19, 20-64 in 65 in več).



Incidenčna stopnja gripi podobne boleznijo je porasla preko 100/100.000 prebivalcev v 3. tednu sezone (14.1.-20.1.2008) in ostala povišana še v 7. tednu sezone (11.2.-17.2.2008), z vrhom v 5. tednu (204/100.000). Incidenčna stopnja akutnih okužb dihal je bila povišana od 2. tedna sezone (7.1.-13.1.2008) do 8. tedna sezone (18.2.-25.2.2008), z najvišjo incidenčno stopnjo 1678/100.000 v drugem tednu leta 2008.

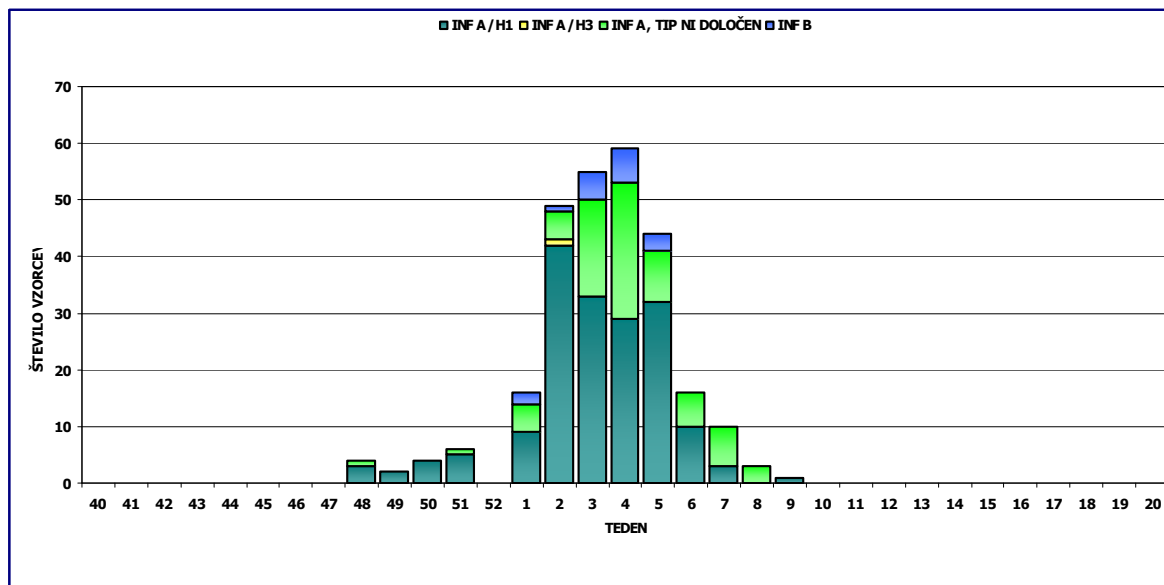


SLIKA 1: INCIDENČNA STOPNJA GRIPI PODOBNE BOLEZNI IN AKUTNIH OKUŽB DIHAL V SEZONI 2007/2008

V sezoni 2007/2008 smo v Laboratoriju za viruse IVZ RS razdelili komplete za odvzem brisov zgornjih dihal zdravnikom mreže za spremljanje gripe, območnim zavodom za zdravstveno varstvo in v nekaterih bolnišnicah. Povečan priliv vzorcev v laboratorij smo opazili v 42. tednu 2007, največji je bil med 2. in 5. tednom 2008 ter upad v 15. tednu 2008.

Z verižno reakcijo s polimerazo z reverznim prepisom smo nukleinske kisline virusa influence A prvič dokazali v 48. tednu 2007 v vzorcu bolnika Gorenjske regije. Določili smo podtip H1N1, ki je v sezoni tudi

prevladoval. Nukleinske kisline virusa influence A podtipa H3N2 smo določili v enem vzorcu, ki je bil odvzet v 2. tednu 2008 bolniku Obalno-Kraške regije. Prisotnost virusa influence A v vzorcih smo beležili med 48. tednom 2007 in 9. tednom 2008. Povečano prisotnost virusa influence A v vzorcih smo zaznali v 1. tednu 2008, največjo pa v 2., 3. in 4. tednu 2008. Med 1. in 5. tednom 2008 smo v vzorcih dokazali tudi prisotnost nukleinskih kislin virusa influence B, največ v 3. in 4. tednu 2008 (Slika 2).



SLIKA 2: POJAVLJANJE VIRUSOV INFLUENCE A IN B PO TEDNIH V SEZONI 2007/08

Iz vzorcev, v katerih smo določili prisotnost nukleinskih kislin virusa influence A (252 vzorcev), smo z namnoževanjem virusov v celični kulturi pridobili 64 izolatov virusa influence A. 34 izolatov smo s specifičnimi monoklonskimi protitelesi določili podtip H1, 30 izolatov pa podtipa nismo določili. Iz edinega vzorca, v katerem smo dokazali prisotnost nukleinskih kislin virusa influence A podtipa H3N2, izolata nismo pridobili. Iz vzorcev, v katerih smo določili prisotnost nukleinskih kislin influence B (17 vzorcev), smo pridobili 2 izolata virusa influence B.

V Referenčni laboratorij za gripo SZO (London, Velika Britanija) smo poslali 35 izolatov (33 izolatov virusa influence A in 2 izolata virusa influence B). Antigenske in genetske analize so pokazale, da so bili vsi virusi influence A podtipa H1N1 ter sorodni sevoma virusa influence A/Netherlands/345/07 (H1N1) in A/Brisbane/59/07 (H1N1). Oba sta sorodna sevu virusa influence A/Solomon Islands/3/06 (H1N1), ki je bil vključen v sezonsko cepivo proti gripi. Za oba virusa influence B je bilo ugotovljeno, da sta sorodna sevu virusa influence B/Hong Kong/45/05 iz linije Victorija. Pri obeh virusih influence B je bila reaktivnost s specifičnimi protitelesi proti sevu virusa influence B/Malaysia/2506/04 (linija Victorija), ki je bil vključen v sezonsko cepivo proti gripi, nizka. Podobni virusi influence A in B so krožili tudi drugod po Evropi.

V istem laboratoriju so 28 izolatov virusa influence A in oba izolata influence B testirali na odpornost na protivirusna zdravila. Ugotovili so, da sta bila 2 virusa influence A podtipa H1N1 odporna na protivirusna zdravila (eden na oseltamivir, drugi pa na amantadin). Na oseltamivir je bilo odpornih 3,6% testiranih izolatov influence A iz Slovenije, kar je precej pod povprečjem držav članic EISS (25%).

Sezona gripe 2007/2008 je bila ena lažjih sezon v zadnjih letih, prevladoval je virus influence A H1N1, podobno kot drugod v Evropi. Največje presenečenje letošnje sezone je pojav rezistence virusa influence A H1N1, ki ni vezano na predpisovanje oseltamivira. V EU je poraba inhibitorjev nevraminidaze za zdravljenje (ali preprečevanje) gripe zelo nizka. Vzrok pojava še raziskujejo. Zaenkrat ni podatkov, da bi klinična slika gripe, ki jo je povzročil rezistenten sev potekala drugače od gripe, ki jo je povzročil sev, občutljiv na oseltamivir.

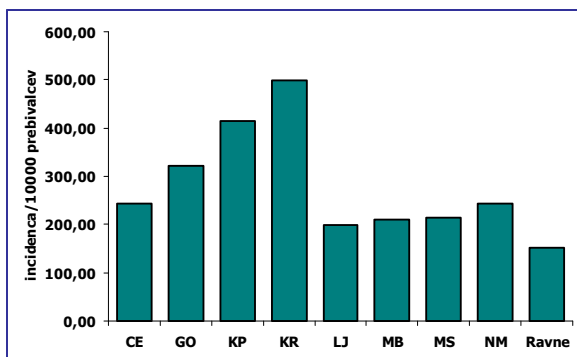
2. STANJE V SLOVENIJI

M. BLAŠKO, E. GRILC

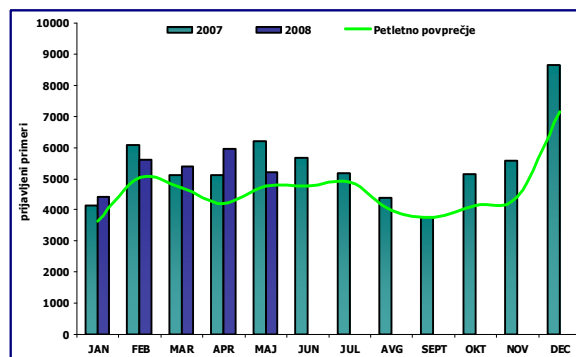
2.1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V ČASU MED 1. IN 31. MAJEM 2008

V maju 2008 smo na Inštitutu za varovanje zdravja zabeležili 5209 prijav nalezljivih bolezni, to je 13% manj kot v aprilu 2008 in 19% manj kot v enakem obdobju v letu 2007 (slika 4). Stopnja obolevnosti je znašala 260,31/100000 prebivalcev, najvišja je bila v kranjski regiji (498,71/100000), sledita ji koprška in goriška, najnižjo stopnjo obolevnosti pa smo zabeležili v ravenski regiji (151,55/100000) (slika 3). V število prijavljenih primerov niso zajete spolno prenosljive bolezni (razen hepatitisov), AIDS in tuberkuloza. Te bolezni in okužbe imajo svoj sistem spremljanja.

V opazovanem obdobju smo prejeli šestnajst prijav smrti zaradi nalezljive bolezni, umrlo je osem žensk in osem moških. V šestih primerih je smrt povzročila neopredeljena pljučnica, v treh primerih neopredeljena bakterijska pljučnica, prav tako v treh primerih neopredeljena sepsa, v po enem primeru pa streptokokna sepsa, sepsa povzročena s *Providencia stuartii*, stafilokokna sepsa ter streptokokna pljučnica. Umrli so bili stari od 30 do 95 let.



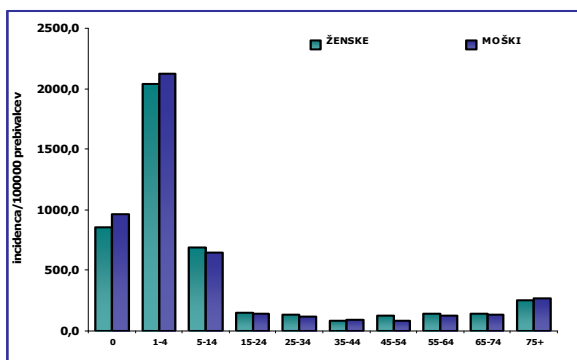
SLIKA 3: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, MAJ 2008



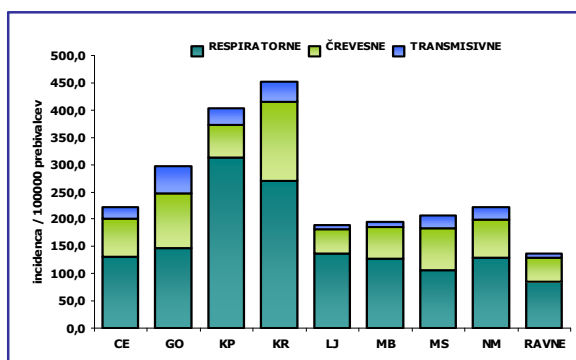
SLIKA 4: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, SLOVENIJA, 2007 - 2008 TER PETLETNO POVPREČJE

Med 5209 prijavljenimi primeri je bilo 51% bolnikov (2676) ženskega spola in 49% (2533) moškega. 2984 (57%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (2081,2/100000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 35 do 44 let (88,8/100000 prebivalcev) (slika 5).

V mesecu maju smo prejeli največ prijav noric (952), sledijo gastroenteritis neznane etiologije (813), akutni tonzilitis (681), škrlatinka (448) ter Lymška borelijoza (358).



SLIKA 5: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SPOLU IN STAROSTI, SLOVENIJA, MAJ 2008



SLIKA 6: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH PRIMEROV NB PO SKUPINAH IN REGIJAH, SLOVENIJA, MAJ 2008

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 52% vseh prijavljenih bolezni v mesecu maju. Na prvem mestu so bile norice, sledita streptokokni tonzilitis in škrlatinka (tabela 1).

Stopnja obolevnosti je znašala 156,1/100000 prebivalcev, najvišja je bila v koprski regiji (311,8/100000 prebivalcev), najnižja pa v ravenski regiji (85,3/100000 prebivalcev) (slika 6).

TABELA 1: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU MAJU, PO SKUPINAH NB, PRIMERJAVA Z APRILOM 2008 TER ENAKIM OBDOBJEM LETA 2007

| SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI | NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI | MAJ 07 | APRIL 08 | MAJ 08 |
|-------------------------------------|---|--------|----------|--------|
| RESPIRATORNE (3118 PRIJAV – 52%) | NORICE | 1498 | 1111 | 952 |
| | STREPTOKOKNI TONZILITIS | 616 | 864 | 681 |
| | ŠKRLATINKA | 385 | 609 | 448 |
| ČREVESNE (1357 PRIJAV – 23%) | GASTROENTERITISA NEZNANE ETIOLOGIJE | 979 | 1075 | 813 |
| | ROTAVIRUSNI ENTERITIS | 264 | 198 | 124 |
| | DRUGI VIRUSNI ENTERITISI | 203 | 251 | 120 |
| TRANSMISIVNE (375 PRIJAV – 6%) | LYMSKA BORELIOZA | 367 | 176 | 358 |
| | KME | 12 | 5 | 17 |

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

23% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne nalezljive bolezni. Največ je bilo prijav gastroenteritisa neznane etiologije, sledijo rotavirusni enteritisi ter drugi virusni enteritisi (tabela 1).

V mesecu maju je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v kranjski regiji, 144,7/100000 prebivalcev, najnižja pa v ljubljanski, 44,4/100000

prebivalcev. Skupna incidenčna stopnja je znašala 68/100000 prebivalcev (slika 6).

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V mesecu maju smo zabeležili 375 primerov transmisivnih bolezni, kar predstavlja 6% vseh majskih prijav. Večina se jih nanaša na Lymsko boreliozo, prejeli pa smo tudi 17 prijav KME (tabela 2).

Incidenčna stopnja transmisivnih obolenj je znašala 18,8/100000 prebivalcev, najvišja zabeležena je bila v goriški regiji, 48,8/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski, 6,8/100000 prebivalcev (slika 6).

2.2. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2008

| ZZV | ZAJETO PODROČJE OZ. POPULACIJA | ZAČETEK | KONEC | POVZROČITELJ | VRSTA IZBRUHA | I* | Z* | H* | U* | M* | Ž* | N* | VIR OKUŽBE |
|-----|--------------------------------|------------|------------|---------------------------------------|------------------------|-----|-----|----|----|----|----|-----|-------------|
| MB | TOVARNA | 7.1.2008 | 30.1.2008 | STAFILOKOK | ALIMENTARNA | 700 | 40 | 0 | 0 | 7 | 22 | 11 | AJDOVA KAŠA |
| NM | DOM STAREJŠIH OBČANOV | 11.1.2008 | 24.01.2008 | ROTAVIRUS | KONTAKTNA | 220 | 43 | 0 | 0 | 6 | 37 | 0 | BOLNIK |
| MB | DOM STAREJŠIH OBČANOV | 4.2.2008 | 20.03.2008 | ROTAVIRUS | KONTAKTNA | 700 | 153 | 0 | 0 | - | - | 153 | NI ZNAN |
| KR | DOM STAREJŠIH OBČANOV | 10.03.2008 | 17.03.2008 | KALICIVIRUS | KONTAKTNA | 241 | 51 | 0 | 0 | 9 | 42 | 0 | NI ZNAN |
| CE | DOM STAREJŠIH OBČANOV | 16.03.2008 | 27.03.2008 | KALICIVIRUS | KONTAKTNA | 156 | 46 | 0 | 0 | 15 | 31 | 0 | NI ZNAN |
| CE | ZDRAVILIŠČE | 31.03.2008 | 14.04.2008 | KALICIVIRUS | KONTAKTNA | 80 | 29 | 0 | 0 | 6 | 19 | 4 | NI ZNAN |
| CE | DOM STAREJŠIH OBČANOV | 29.03.2008 | 14.04.2008 | KALICIVIRUS | KONTAKTNA | 217 | 25 | 0 | 0 | 1 | 21 | 3 | NI ZNAN |
| MB | OŠ | 26.03.2008 | 10.04.2008 | ŠKRLATINKA | KONTAKTNA | 41 | 7 | 0 | 0 | 4 | 3 | 0 | BOLNIK |
| CE | TURISTIČNA KMETIJA | 05.05.2008 | 20.05.2008 | NI DOKAZAN | ALIMENTARNA | 52 | 38 | 0 | 0 | 18 | 20 | 0 | BOLNIK |
| KR | GOSTIŠČE | 08.05.2008 | | | ALIMENTARNA | 47 | | | | | | | |
| MB | OŠ | 12.05.2008 | | | | 64 | | | | | | | |
| LJ | VRTEC | 12.05.2008 | | BETA HEMOLITIČNI STREPTOKOK SKUPINE A | KAPLJIČNA IN KONTAKTNA | 15 | | | | | | | BOLNIK |
| LJ | DOM STAREJŠIH OBČANOV | 25.04.2008 | 19.05.2008 | KALICIVIRUS | KONTAKTNA | 166 | 59 | 0 | 0 | 5 | 54 | 0 | BOLNIK |
| MS | OŠ | 13.05.2008 | 21.05.2008 | KALICIVIRUS | KONTAKTNA | 175 | 20 | 3 | 0 | 9 | 11 | 0 | BOLNIK |
| KP | GOSTIŠČE | 03.06.2008 | | | | | | | | | | | |

LEGENDA: * I – IZPOSTAVLJENIH; Z – ZBOLELIH; H – HOSPITALIZIRANIH; U – UMRLIH; M – MOŠKI; Ž – ŽENSKE; N – NEZNAN SPOL

2.3. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO DATUMU PRIJAVE, SLOVENIJA, MAJ 2008

| | CE | GO | KP | KR | LJ | MB | MS | NM | RAVNE | SKUPAJ | INCIDENCA / 100 000 PREB. |
|--|-----|----|-----|-----|-----|-----|----|----|-------|--------|---------------------------------|
| A02.0 SALMONELNI ENTERITIS | 7 | 1 | 2 | 6 | 10 | 12 | 3 | 4 | 0 | 45 | 2,25 |
| A02.1 SALMONELNA SEPSA | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| A03.3 GRUŽA (SH.SONNEI) | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| A04.0 INFEKCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0,20 |
| A04.1 INFEKCIJA Z ENTEROTOKSIGENO E.COLI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,05 |
| A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER) | 6 | 11 | 5 | 6 | 8 | 24 | 5 | 6 | 3 | 74 | 3,70 |
| A04.6 ENTERITIS (YERSINIA ENTEROCOLITICA) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,15 |
| A04.7 ENTEROKOLITIS (CLOSTRIDIUM DIFFICILE) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| A04.8 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INF. (BAKTERIJSKE) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9 | 0,45 |
| A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA | 0 | 6 | 4 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 0,85 |
| A05.0 STAFILOKOKNA ZASTRUPITEV S HRANO | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA | 39 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 42 | 2,10 |
| A06.9 AMEBIOZA, NEOPREDELJENA | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| A07.2 KRIPTOSPORIDIJOZA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,15 |
| A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS | 13 | 5 | 10 | 28 | 16 | 20 | 8 | 6 | 18 | 124 | 6,20 |
| A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS | 2 | 0 | 1 | 1 | 3 | 4 | 0 | 0 | 7 | 18 | 0,90 |
| A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS | 16 | 0 | 6 | 10 | 84 | 1 | 3 | 0 | 0 | 120 | 6,00 |
| A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA | 0 | 24 | 18 | 0 | 4 | 14 | 10 | 1 | 0 | 71 | 3,55 |
| A08.5 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INFEKCIJE | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 6 | 0,30 |
| A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA) | 122 | 55 | 29 | 234 | 135 | 97 | 63 | 77 | 1 | 813 | 40,63 |
| A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS) | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,15 |
| A37.9 OSLOVSKI KAŠELJ, NEOPREDELJEN | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0,40 |
| A38 ŠKRLATINKA | 41 | 24 | 40 | 91 | 159 | 52 | 8 | 27 | 6 | 448 | 22,39 |
| A39.0 MENINGOKOKNI MENINGITIS | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,15 |
| A40.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOKOK SKUPINE A | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| A40.3 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0,10 |
| A40.8 DRUGE VRSTE STREPTOKOKNA SEPSA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| A40.9 STREPTOKOKNA SEPSA, NEOPREDELJENA | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 0,40 |
| A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 10 | 0,50 |
| A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 | 0,20 |
| A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA | 6 | 0 | 0 | 3 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 17 | 0,85 |
| A46 ERIZIPEL (ŠEN) | 16 | 22 | 9 | 43 | 37 | 29 | 17 | 13 | 3 | 189 | 9,44 |
| A48.1 LEGIONELOZA (LEGIONARSKA BOLEZEN) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| A49.0 STAFILOKOKNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERITEM | 57 | 49 | 40 | 68 | 50 | 28 | 26 | 32 | 5 | 355 | 17,74 |
| A84.1 CENTRALNOEVROPSKI KLOPNI - KME | 4 | 1 | 1 | 5 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 17 | 0,85 |
| A86 NEOPREDELJENI VIRUSNI ENCEFALITIS | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0,25 |
| A98.5 HEMORAGIČNA VROČICA Z RENALNIM SINDROMOM | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0,15 |
| B01.8 NORICE Z DRUGIMI KOMPLIKACIJAMI | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ | 118 | 35 | 141 | 130 | 252 | 150 | 60 | 22 | 42 | 950 | 47,47 |
| B02.0 ENCEFALITIS ZARADI ZOISTRA (G05.1*) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| B02.1 MENINGITIS ZARADI ZOISTRA (G02.0*) | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| B02.8 ZOSTER Z DRUGIMI ZAPLETI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,05 |
| B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA | 34 | 21 | 18 | 34 | 44 | 19 | 8 | 21 | 10 | 209 | 10,44 |
| B17.2 AKUTNI HEPATITIS E | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,05 |
| B18.1 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS B BREZ AGENSA DELTA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0,10 |
| B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0,25 |
| B26.9 MUMPS BREZ ZAPLETOV | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0,20 |
| B27.0 GAMAHERPESVIRUSNA MONONUKLEOZA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA | 14 | 8 | 7 | 11 | 12 | 5 | 1 | 4 | 0 | 62 | 3,10 |
| B35.0 MIKROSPOROZA BRADÉ IN GLAVE | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 3 | 1 | 10 | 0,50 |
| B35.2 MIKROSPOROZA ROKE | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | 0 | 2 | 0 | 0 | 17 | 0,85 |
| B35.3 MIKROSPOROZA NOGE | 0 | 0 | 2 | 29 | 9 | 0 | 3 | 3 | 1 | 47 | 2,35 |
| B35.4 MIKROSPOROZA TELESA | 0 | 0 | 0 | 12 | 5 | 0 | 2 | 0 | 1 | 20 | 1,00 |
| B35.8 MIKROSPOROZA DISEMINIRANA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0,10 |
| B35.9 MIKROSPORIA, NEOPREDELJENA | 2 | 15 | 5 | 34 | 17 | 0 | 1 | 15 | 3 | 92 | 4,60 |
| B49 NEOPREDELJENA MIKOZA | 50 | 0 | 1 | 0 | 0 | 36 | 0 | 0 | 1 | 88 | 4,40 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| B58.9 TOKSOPLAZMOZA, NEOPREDELJENA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| B67.8 EHINOKOKOZA JETER, NEOPREDELJENA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| B68.9 TENIOZA, NEOPREDELJENA | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| B80 ENTEROBIOZA | 7 | 3 | 7 | 4 | 10 | 10 | 0 | 2 | 1 | 44 | 2,20 |
| B86 SKABIES | 1 | 5 | 0 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 17 | 0,85 |
| G03.9 MENINGITIS, NEOPREDELJEN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0,10 |
| G04.9 ENCEFALITIS, MIELITIS IN ENCAFALOM., NEOPREDELJE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,15 |
| J01.9 AKUTNI SINUZITIS, NEOPREDELJEN | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS | 0 | 0 | 47 | 95 | 55 | 0 | 3 | 0 | 0 | 200 | 9,99 |
| J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS | 118 | 10 | 81 | 126 | 180 | 115 | 28 | 23 | 0 | 681 | 34,03 |
| J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN | 0 | 2 | 73 | 0 | 11 | 4 | 0 | 22 | 0 | 112 | 5,60 |
| J11.0 GRIPA S PLJUČNICO, VIRUS NI DOKAZAN | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,15 |
| J13 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA STREPT. PNEUMONIAE | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0,10 |
| J14 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA HEMOPHILUS INFLUENZAE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,05 |
| J15.0 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA KLEBSIELLA PNEUMONIAE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,05 |
| J15.2 PLJUČNICA POVZROČENA S STAFILOKOKI | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,10 |
| J15.4 PLJUČNICA, POVZROČENA Z DRUGIMI STREPTOKOKI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| J15.5 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA ESCHERICHIA COLI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,05 |
| J15.7 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA MYCOPLASMA PNEUMONIAE | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| J15.9 BAKTERIJSKA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 6 | 0 | 14 | 0 | 26 | 1,30 |
| J16.8 PLJUČNICA (DRUGI OPREDELJENI POVZROČITELJI) | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| J18.0 BRONHOPNEVMONIJA, NEOPREDELJENA | 16 | 2 | 0 | 0 | 4 | 7 | 0 | 0 | 0 | 29 | 1,45 |
| J18.1 LOBARNI PLJUČNICA, NEOPREDELJENA | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0,30 |
| J18.8 DRUGE VRSTE PLJUČNICA, POVZROČITELJ NEOPREDELJEN | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0,35 |
| J18.9 PLJUČNICA, NEOPREDELJENA | 13 | 0 | 5 | 0 | 54 | 10 | 0 | 20 | 0 | 102 | 5,10 |
| J21.0 AKUTNI BRONHOLITIS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0,10 |
| J21.9 AKUTNI BRONHOLITIS, NEOPREDELJEN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,05 |
| Z22.3 NOSILEC DRUGIH OPREDELJENIH BAKTERIJSKIH BOLEZNI | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,05 |
| Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,15 |
| SKUPAJ | 727 | 329 | 581 | 991 | 1204 | 670 | 263 | 332 | 112 | 5209 | 260,31 |
| INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV | 242,84 | 320,77 | 414,47 | 498,71 | 197,89 | 209,85 | 214,72 | 243,79 | 151,55 | 260,31 | |

3. AKTUALNO

3.1 EU DEFINICIJE ZA PRIJAVO NALEZLJIVIH BOLEZNI

VIR: [HTTP://WWW.IVZ.SI](http://www.ivz.si)

Evropska Komisija je 28. aprila 2008 sprejela EU definicije za prijave nalezljivih bolezni (v nadaljevanju EU definicije) in odločbo, ki zavezuje vse države članice k prijavljanju nalezljivih bolezni v skladu s temi definicijami (COMMISSION DECISION of 28/IV/2008 amending Decision 2002/253/EC laying down case definitions for reporting communicable diseases to the Community network under Decision No 2119/98/EC of the European Parliament and of the Council). Sprejeta različica EU definicij je nastala kot kompromis po upoštevanju predlogov iz posameznih držav članic. Več si lahko ogledate na http://ec.europa.eu/dgs/health_consumer/dyna/enews/enews.cfm?al_id=729.

EU definicije so v angleškem jeziku dostopne na http://www.ivz.si/javne_datoteke/datoteke/1354-ECDCdefinicijecNB.pdf. Pričakujemo, da bo kmalu dostopen tudi uradni slovenski prevod EU definicij.

Vse zdravnike prosimo, da si EU definicije za prijavo 50. nalezljivih bolezni ogledajo, ker bo v dokumentu opredeljene nalezljive bolezni, za katere je bila tudi do sedaj v Sloveniji prijava obvezna, v prihodnosti potrebno prijavljajati v skladu s temi definicijami.

Več informacij o sprembah pri prijavi, ki bodo objavljene tudi na spletnih straneh IVZ (<http://www.ivz.si/index.php?akcija=oddelek&o=4>), še sledi.