



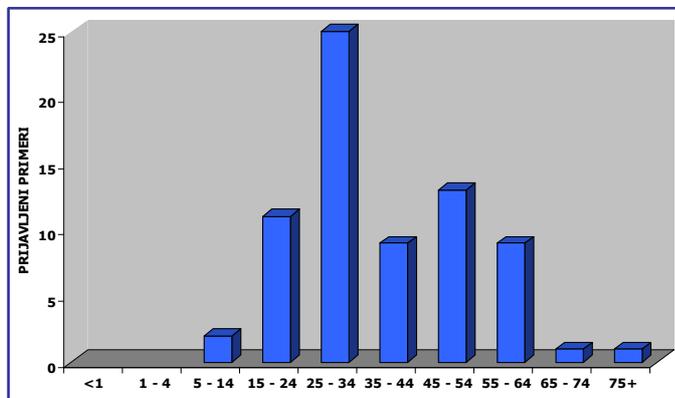
1. TEMA MESECA: IMPORTIRANI PRIMERI MALARIJE V SLOVENIJI

M. SOČAN

Malaria je bolezen subtropskega in tropskega pasu. Povzročajo jo paraziti plazmodij, ki se prenašajo preko vboda okuženih komarjev. Plazmodiji se razmnožujejo v jetrih in nato okužijo rdeče krvničke. Po ocenah Svetovne zdravstvene organizacije je tveganju za malarijo izpostavljeno 3.3 milijarde ljudi v 109 državah. Najbolj ogroženi predeli na svetu so v subsaharski Afriki in jugovzhodni Aziji. Po podatkih WHO je leta 2006 z malarijo zbolelo 247 milijon ljudi, od tega vsaj 212 milijonov v Afriki. Največje tveganje za malarijo (in smrt zaradi malarije) je v Nigeriji, Demokratični Republiki Kongo, Etiopiji, Sudanu, Tanzaniji in Keniji. V letu 2006 je najmanj milijon bolnikov z malarijo umrlo. Večina umrlih so majhni otroci in nosečnice.

V Evropi je bila malaria endemična v preteklosti in uspešno eliminirana v letu 1975. Evropski primeri malarije so brez izjeme importirani. Po podatkih ECDC (Evropskega centra za nadzor bolezni) je bilo v letu 2006 prijavljenih približno 4200 primerov, več moških kot žensk in največ v starostni skupini od 25 do 44 let. Demografske značilnosti primerov importirane malarije v Evropi odražajo potovalne navade Evropejcev, saj je bilo primerov več v poletnih mesecih in po novem letu, ko je potovanje največ.

Število prijavljenih primerov importirane malarije v Sloveniji je majhno. V desetletnem obdobju (od 1999 do 2008) je bilo skupno prijavljenih 71 bolnikov z malarijo, od tega 50 moških. Porazdelitev bolnikov z malarijo po spolu in starosti odraža naše potovalne navade (slika 1).



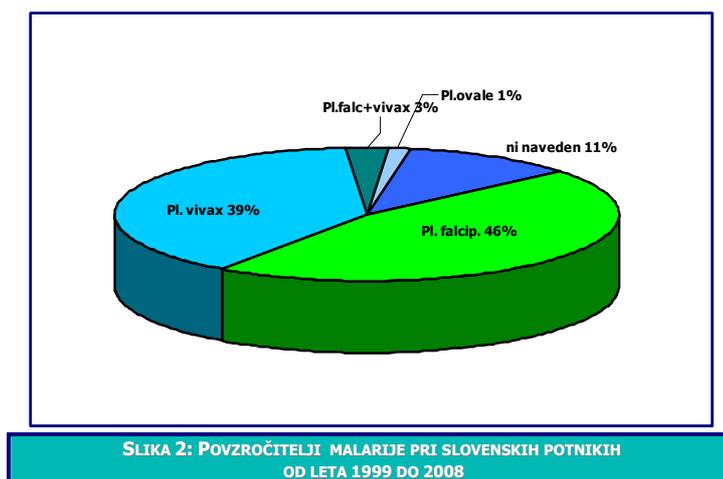
SLIKA 1: STAROSTNA PORAZDELITEV BOLNIKOV Z MALARIJO V 10-LETNEM OBDOBJU (1999-2008)

Pri 65 bolnikih razpolagamo s podatkom o državi, kjer se je potnik najverjetneje okužil. Geografska porazdelitev primerov odraža po eni strani najbolj pogoste destinacije eksotičnih potovanj (npr. Kenija, Indija) kot tudi stopnje tveganja za malarijo (npr. Papua Nova Gvineja, kjer je tveganje veliko).

TABELA 1: DRŽAVE, KJER SO SE SLOVENSKI POTNIKI PO VSEJ VERJETNOSTI OKUŽILI Z MALARIJO V OBDOBJU 1999-2008

DRŽAVA	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	SKUPAJ
MADAGASKAR	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	5
CENTRALNOAFRIŠKA REPUBLIKA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
AFRIKA –NZ	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
INDIJA	1	0	1	0	2	3	1	0	1	0	9
KENIJA, UGANDA	1	1	0	2	1	0	0	1	1	0	7
ANGOLA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
NAMIBIJA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
BENIN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GANA	0	1	0	0	0	1	2	0	1	3	8
ZAMBIJA	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
TAJSKA, INDONEZIJA	1	0	0	1	0	1	0	0	2	0	5
BRAZILIJA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
NIGERIJA	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	4
GVINEJA, SENEGAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GVATEMALA, MEHIKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAPUA NOVA GVINEJA	2	4	0	0	1	0	3	0	0	0	10
ZAIRE – KONGO	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
BURKINA FASO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
FILIPINI	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
TANZANIJA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
GAMBIJA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2

Najbolj pogosti povzročitelji malarije so štirje paraziti: *Plasmodium falciparum*, *ovale*, *vivax in malariae*. Malarijo pri ljudeh v jugovzhodni Aziji povzroča še *Plasmodium knowlesi*, povzročitelj malarije opic vrste makak. Na sliki 2 prikazujemo povzročitelje malarije po deležih pri bolnikih z malarijo od 1999 do 2008.



Preprečevanje malarije

Pri nas je število importiranih primerov malarije majhno. Potnikom, ki gredo na malarična področja, svetujemo uporabo repelentov, ki vsebujejo več kot 30 % DEET-a in zaščito (=kemoprofilakso) z antimalariki. Glede na priporočila WHO svetujemo preventivno jemanje klorokina (Nivaquine) za potovanja na območja, kjer ni rezistentnih *P. falciparum* (predvsem Srednja Amerika). Za druga malarična območja, kjer je *P. falciparum* že rezistenten na klorokin, potnikom svetujemo preventivno jemanje zdravila meflokin (Lariam), atovakon-progvanila (Malarone) ali doksiciklina (slednjega ni mogoče več dobiti v Sloveniji). Zaščitna učinkovitost antimalarikov je za večino območij enakovredna (z nekaj izjemami), različni so glede pojava neželenih učinkov. Zdravilo meflokin povzroča nekoliko pogosteje kot atovakon-progvanil slabost in učinke na centralni živčni sistem (težave s spanjem, moraste sanje itd.).

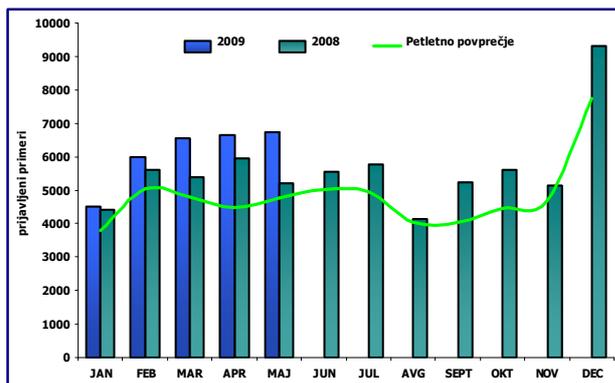
Potnik se mora predvsem zavedati, da potuje na malarično področje in prepoznati simptome/znake, ki jih povzroča okužba s plazmodijem ter brez odlašanja poiskati zdravniško pomoč.

2. STANJE V SLOVENIJI

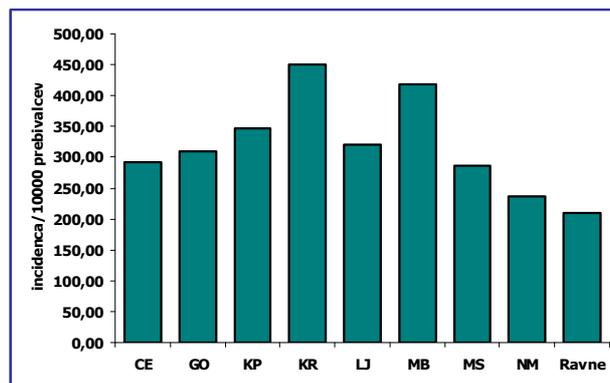
M. PRAPROTNIK, E. GRILC

2.1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V ČASU MED 1. IN 31. MAJEM 2009

V maju 2009 smo na Inštitutu za varovanje zdravja zabeležili 6746 prijav nalezljivih bolezni, to je 2% več kot v aprilu 2009, 23% več kot v enakem obdobju v letu 2008 ter 42% več od 5-letnega povprečja (slika 3). Stopnja obolevnosti je znašala 334,1/100000 prebivalcev, najvišja je bila v kranjski regiji (450,2/100000), sledijo mariborska in kopraska, najnižjo stopnjo obolevnosti pa smo zabeležili v ravenski regiji (209,3/100000) (slika 4). V število prijavljenih primerov niso zajeti AIDS, spolno prenosljive okužbe (razen hepatitisa) niti ne tuberkuloza.



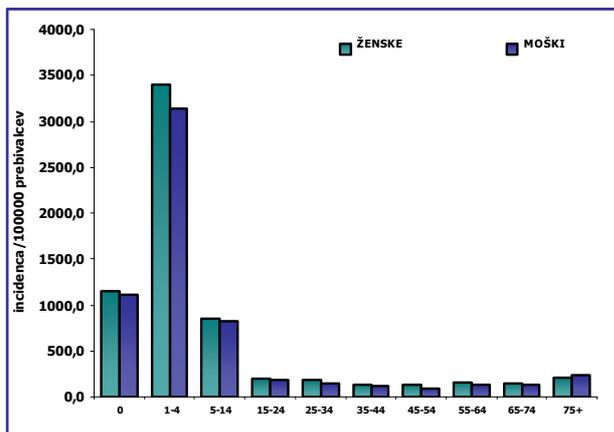
SLIKA 3: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, SLOVENIJA, 2008-2009 TER PETLETNO POVPREČJE



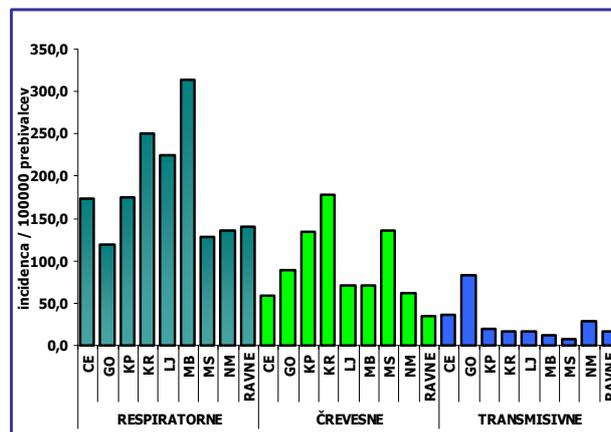
SLIKA 4: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, MAJ 2009

Med 6746 prijavljenimi primeri je bilo 52% bolnikov (3526) ženskega spola in 48% (3220) moškega. 4166 (62%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja prijavna incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (3258,9/100000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 45 do 54 let (111,5/100000 prebivalcev) (slika 5).

V mesecu maju smo prejeli največ prijav noric (1820), sledijo gastroenteritis neznane etiologije (943), akutni tonzilitis (932), škrlatinka (492) ter Lymška borelijoza (443).



SLIKA 5: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SPOLU IN STAROSTI, SLOVENIJA, MAJ 2009



SLIKA 6: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SKUPINAH IN REGIJAH, SLOVENIJA, MAJ 2009

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 63% vseh prijavljenih bolezni v mesecu maju. Na prvem mestu so bile norice, sledita akutni tonzilitis ter škrlatinka.

Stopnja obolevnosti je znašala 210,3/100000 prebivalcev, najvišja je bila v mariborski regiji (313,8/100000 prebivalcev), najnižja pa v goriški (119,5/100000 prebivalcev) (slika 6).

TABELA 2: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU MAJU, PO SKUPINAH NALEZLJIVIH BOLEZNI, PRIMERJAVA Z APRILOM 2009 TER ENAKIM OBDOBJEM LETA 2008

SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI	NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI	MAJ 08	APR. 09	MAJ 09
RESPIRATORNE (4246 PRIJAV – 63%)	NORICE	949	1725	1820
	AKUTNI TONZILITIS	790	1022	932
	ŠKRLATINKA	450	550	492
ČREVESNE (1757 PRIJAV – 26%)	GASTROENTERITIS NEZNANE ETIOLOGIJE	800	1073	943
	ROTAVIRUSNI ENTERITIS	124	391	245
	NEOPREDELJENA VIRUSNA ČREVESNA INFEKCIJA	69	175	150
TRANSMISIVNE (459 PRIJAV – 7%)	LYMSKA BORELIOZA	356	179	443
	KME	17	1	12

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

26% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne nalezljive bolezni. Največ je bilo prijav gastroenteritisa neznane etiologije, sledijo rotavirusni enteritis ter neopredeljena virusna črevesna infekcija (tabela 2).

V mesecu maju je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v kranjski regiji, 177,5/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski, 35,3/100000 prebivalcev. Skupna incidenčna stopnja je znašala 87,0/100000 prebivalcev (slika 6).

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V mesecu maju smo zabeležili 459 primerov transmisivnih bolezni oz. bolezni, ki jih prenaša mrčes. To predstavlja 7% vseh majskih prijav. Večina se jih nanaša na Lymsko boreliozo, prejeli smo tudi sporočilo o 12 primerih klopnega meningoencefalitisa (tabela 2).

2.2. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI, SLOVENIJA, 2009

V letu 2009 so regijski zavodi prijavili 28 izbruhov nalezljivih bolezni. Za pet prijavljenih izbruhov še ni izdelanih končnih poročil.

TABELA 3: PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2009

ZZV	ZAJETO PODROČJE OZ. POPULACIJA	ZAČETEK	KONEC	POVZROČITELJ	VRSTA IZBRUHA	I*	Z*	H*	U*	S*	M*	Ž*	N*	VIR OKUŽBE
KR	BOLNIŠNICA	31.12.2009	16.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	328	45	0	0	0	22	23	0	BOLNIK
NM	DOM STAREJŠIH OBČANOV	1.1.2009	31.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	507	138	0	0	0	33	105	0	BOLNIK
CE	DOM STAREJŠIH OBČANOV	3.1.2009	19.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI		42	0	0	0	13	29	0	NEZNAN
LJ	BOLNIŠNICA	4.1.2009	13.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	67	19	0	0	0	7	12	0	BOLNIK
KR	DOM STAREJŠIH OBČANOV	5.1.2009	20.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	316	85	0	0	0	23	62	0	BOLNIK
LJ	DOM STAREJŠIH OBČANOV	8.1.2009	18.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	168	31	0	0	0	6	20	5	BOLNIK
LJ	BOLNIŠNICA	12.1.2009	23.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	60	20	0	0	0	3	17	0	BOLNIK
LJ	BOLNIŠNICA	16.1.2009	24.2.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	70	34	0	0	0	10	24	0	NEZNAN
CE	ZDRAVILIŠČE	21.1.2009	11.2.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI		26	0	0	0	14	12	0	NEZNAN
NM	ZDRAVILIŠČE	7.2.2009	19.3.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	218	41	0	0	0	25	16	0	DOMNEVNO BOLNIK
KR	DRUŽINA	16.2.2009	16.2.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	32	19	1	0	0	8	11	0	TORTA
MB	DOM STAREJŠIH OBČANOV	16.2.2009	1.4.2009	VIRUS INFLUENCE A	KAPLIČNI	192	98	16	5	0	19	79	0	NEZNAN
KR	BOLNIŠNICA	2.3.2009	20.3.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	328	22	0	0	0	6	16	0	BOLNIK
MS	VVO	10.3.2009	MAREC	ŠKRLATINKA	KAPLIČNI	22	8	0	0	0	2	6	0	NEZNAN
LJ	ODJEMALCI KOSIL	15.3.2009	20.4.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI IN KONTAKTNI	230-250	42	17	1	0	15	27	0	NEZNAN
NM	GOSTINSKI OBRAT	15.3.2009	19.3.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	36	8	1	0	0	4	4	0	VANILJEVA KREMA
MB	ŠOLA V NARAVI	19.3.2009	27.3.2009	NI DOKAZAN	NI UGOTOVLJEN	50	34	1	0	0	18	16	0	DOMNEVNO BOLNIK
KR	BOLNIŠNICA	26.3.2009	8.4.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	710	11	0	0	0	6	5	0	BOLNIK
MS	OŠ	29.3.2009	APRIL	ŠKRLATINKA	KAPLIČNI	66	16	0	0	0	9	7	0	NEZNAN
KR	BOLNIŠNICA	16.4.2009	22.4.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	328	19	0	0	0	7	12	0	NEZNAN
MB	HOTEL	18.4.2009	23.4.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	44	11	1	0	0	0	0	11	BOLNIK
CE	ZDRAVILIŠČE	27.4.2009	29.4.2009	NI DOKAZAN	NI UGOTOVLJEN	18	0	0	0	0	11	7	0	NEZNAN
KR	DRUŽINA	3.5.2009	3.5.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	13	9	1	0	0	4	5	0	VANILJEVA KREMA

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

2.3. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO DATUMU PRIJAVE, SLOVENIJA, MAJ 2009

	REGIJA										MAJ		
	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100 000 PREB.	SKUPAJ LETO 2009	
A01.0 TIFUS (S. TYPHI)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	1	
A02.0 SALMONELNI ENTERITIS	3	1	5	14	6	12	6	0	2	49	2,43	173	
A03.3 GRIŽA (SH.SONNEI)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	7	
A03.8 DRUGE GRIŽE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	1	
A03.9 GRIŽA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0,10	4	
A04.0 INFEKCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3	0,15	29	
A04.3 INFEKCIJA Z ENTEROHEMORAGIČNO E.COLI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	9	
A04.4 ENTERITIS (E.COLI)	1	0	2	2	0	0	0	0	0	5	0,25	9	
A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER)	16	2	7	5	18	21	8	7	0	84	4,16	221	
A04.7 ENTEROKOLITIS (CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0,10	12	
A04.8 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INF. (BAKTERIJSKE)	0	0	7	13	0	0	0	0	0	20	0,99	50	
A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	4	5	11	24	12	0	0	0	0	56	2,77	306	
A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	2	9	0	0	12	0,59	47	
A07.1 LAMBLOZA (GIARDIOZA)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	3	
A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS	33	13	19	30	91	21	23	2	13	245	12,13	1306	
A08.1 AKUTNA GASTROENTEROPATIJA (VIRUS NORWALK)	2	1	2	56	36	7	20	0	0	124	6,14	937	
A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS	3	0	3	1	11	5	0	1	4	28	1,39	116	
A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS	10	0	0	7	1	4	0	0	1	23	1,14	153	
A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	25	22	49	24	12	0	16	0	2	150	7,43	738	
A08.5 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INFEKCIJE	0	0	0	3	0	1	0	0	0	4	0,20	14	
A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA)	77	46	84	173	247	153	84	75	4	943	46,70	5154	
A32.1 LISTERIJSKI MENINGITIS IN MENINGOENCEFALITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,10	2	
A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS)	6	0	0	0	10	0	0	1	0	17	0,84	52	
A37.9 OSLOVSKI KAŠELJ, NEOPREDELJEN	0	4	1	0	1	0	0	0	0	6	0,30	32	
A38 ŠKRLATINKA	77	8	8	36	131	181	12	27	12	492	24,36	2503	
A39.0 MENINGOKOKNI MENINGITIS (G01*)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	3	
A40.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOKOK SKUPINE A	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0,10	4	
A40.3 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	0	2	1	0	1	0	0	0	0	4	0,20	10	
A40.8 DRUGE VRSTE STREPTOKOKNA SEPSA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	4	
A40.9 STREPTOKOKNA SEPSA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	6	
A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS	1	2	0	0	1	2	1	0	0	7	0,35	26	
A41.2 SEPSA, KI JO POVZROČA NEOPRED. STAFILOKOK	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0,10	7	
A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV	0	0	0	0	3	1	5	0	0	9	0,45	45	
A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA	0	2	0	0	0	5	2	0	0	9	0,45	26	
A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA	13	0	0	0	4	3	0	5	0	25	1,24	99	
A46 ERIZIPEL (ŠEN)	22	24	11	36	49	30	21	13	8	214	10,60	812	
A48.1 LEGIONELOZA (LEGIONARSKA BOLEZEN)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	7	
A48.8 DRUGE OPREDELJENE BAKTERIJSKE BOLEZNI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	2	
A49.1 STREPTOKOKNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	1	
A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERITEM	98	83	27	29	99	39	10	40	12	437	21,64	860	
G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,20	15	
M01.2 ARTRITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0,10	9	
A79.8 DRUGE RIKECIJOZE	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10	2	
A84.1 CENTRALNOEVROPSKI KLOPNI - KME	2	2	0	5	3	0	0	0	0	12	0,59	13	
A86 NEOPREDELJENI VIRUSNI ENCEFALITIS	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,15	11	
A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	1	9	1	0	0	0	11	0,54	22	
A98.5 HEMORAGIČNA VROČICA Z RENALNIM SINDROMOM (HMRS)	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0,10	2	
B01.2 VARIČELNA PLJUČNICA (J17.1*)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	1	
B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ	222	39	11	271	714	335	67	87	73	1819	90,08	7187	
B02.8 ZOSTER Z DRUGIMI ZAPLETI	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0,15	8	
B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA	40	19	15	29	71	40	19	10	6	249	12,33	1120	
B15.9 HEPATITIS A BREZ HEPATIČNE KOME	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0,10	4	
B16.9 AKUTNI HEPATITIS B	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0,10	2	
B17.8 DRUGE VRSTE OPRED. VIRUSNI HEPATITIS (NEA NEB)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	1	
B18.1 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS B BREZ AGENSA DELTA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	6	
B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C	1	1	1	0	1	0	0	0	0	4	0,20	51	
B26.9 MUMPS BREZ ZAPLETOV	0	2	0	0	3	0	0	0	0	5	0,25	12	
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA	5	7	3	13	26	7	1	6	1	69	3,42	270	
B30.0 KERATOKONJUNKTIVITIS, KI GA POVZROČA ADENOVIRUS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10	2	
B30.9 VIRUSNI KONJUNKTIVITIS, NEOPREDELJEN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	1	
B35.0 TINEA BARBAE IN TINEA CAPITIS (BRADE IN GLAVE)	3	0	1	0	2	0	1	0	1	8	0,40	59	
B35.2 TINEA MANUUM (ROKE)	3	0	0	0	4	6	4	0	0	17	0,84	78	
B35.3 TINEA PEDIS (NOGE)	0	0	4	0	14	13	3	1	3	38	1,88	190	

B35.4 TINEA CORPORIS (TELESA)	3	0	0	0	3	14	1	2	0	23	1,14	106
B35.8 DRUGE DERMATOFITOZE	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0,10	8
B35.9 DERMATOFITOZA, NEOPREDELJENA	44	9	3	0	8	19	6	3	8	100	4,95	509
B37.9 KANDIDIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	2
B50.9 MALARIJA, KI JO POVZROČA PL.FALCIPARUM, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	1
B51.9 MALARIJA, KI JO POVZROČA PL.VIVAX BREZ ZAPLETOV	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	1
B58.9 TOKSOPLAZMOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,10	5
B67.8 EHINOKOZA JETER, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	2
B67.9 EHINOKOZA, DRUGE VRSTE IN NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	1
B68.9 TENIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	9
B80 ENTEROBIJOZA	8	5	10	5	7	2	0	5	0	42	2,08	168
B86 SKABIES	2	2	2	3	8	7	0	0	1	25	1,24	142
G00.0 HEMOFILUSOV MENINGITIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	1
G00.1 PNEVMOKOKNI MENINGITIS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0,10	9
G00.2 STREPTOKOKNI MENINGITIS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	1
G03.9 MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	0,15	2
J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS	0	0	40	46	56	0	1	0	0	143	7,08	641
J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS	82	10	77	50	202	351	27	0	3	802	39,71	3720
J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN	29	2	57	0	2	21	0	19	0	130	6,44	686
J13 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA STREPT. PNEUMONIAE	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0,10	5
J15.7 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA MYCOPLASMA PNEUMONIAE	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10	4
J15.8 DRUGE BAKTERIJSKE PLJUČNICE	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0,10	7
J15.9 BAKTERIJSKA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	6	1	0	0	4	10	0	0	0	21	1,04	136
J16.8 PLJUČNICA (DRUGI OPREDELJENI POVZROČITELJI)	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0,10	2
J18.0 BRONHOPNEUMONIJA, NEOPREDELJENA	8	1	4	0	3	10	0	1	0	27	1,34	297
J18.1 LOBARNIJA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0,15	39
J18.9 PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	4	0	16	17	92	7	0	16	0	152	7,53	641
J20.0 AKUTNI BRONHITIS (MYCOPLASMA PNEUMONIAE)	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0,15	3
Z22.3 NOSILEC DRUGIH OPREDELJENIH BAKTERIJSKIH BOLEZNI	0	0	2	0	2	0	0	0	0	4	0,20	21
Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	11
SKUPAJ	880	319	494	903	1980	1341	350	325	154	6746	334,06	30037
INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV	291,3	309,9	347,1	450,2	320,8	417,9	287,0	235,8	209,3	334,1		

3. AKTUALNO

3.1. SEROZNI MENINGITIS

A. KRAIGHER

V juniju se je povečalo število seroznih meningitsov, ki jih v večini primerov povzročajo enterovirusi. Bolezen se pojavi približno v 3 do 6 dneh od izpostavljenosti okužbi. Večina okuženih oseb bodisi nima znakov ali pa se pojavi zelo blaga oblika obolenja, lahko z izpuščajem in rahlo povišano temperaturo. Le pri zelo majhnem deležu okuženih oseb se razvije meningitis, ki ga spremlja vročina, hud glavobol, otrpel vrat, otroka moti svetloba, pojavi se zaspanost ali zmedenost, lahko slabost in bruhanje. Otroci so lahko razdražljivi, imajo težave z zburjanjem, zavračajo hrano. Bolezen običajno traja od 7 do 10 dni.

Virusi, ki povzročajo virusni meningitis, so v izločkih dihal in v blatu okužene osebe. Širijo se preko neposrednega stika z izločki iz nosu ali žrela (sluz ali slina) okužene osebe ali posredno preko stika z onesnaženimi površinami ali predmeti, kot so kozarci, pribor, kljuge, telefon. Odrasli lahko okužbo širijo preko rok po previjanju bolnega dojenčka.

Posebnega zdravljenja ni. Bolniki naj počivajo, uživajo veliko tekočine in če je potrebno zdravila za zniževanje vročine in lajšanje glavobola.

Preprečevanje

Pomembno je pogosto in temeljito umivanje rok, še posebej po uporabi stranišča. Še zlasti je pomembno pri majhnih otrocih. Med otroki preprečimo izmenjavo jedilnega pribora. V vrtcih je potrebno večjo pozornost posvetiti čiščenju in pranju igrač ter čiščenju delovnih površin. Za razkuževanje stranišč se lahko uporablja varikina, primerno razredčeno z vodo.

Več informacij na območnih Zavodih za zdravstveno varstvo.