

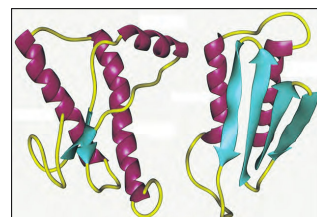


1. TEMA MESECA: CJB

N. ČAKŠ JAGER; A. KRAIGHER

Creutzfeldt-Jakobova bolezen (CJB) je najpogostejša prionska bolezen oziroma prenosljiva spongiformna encefalopatija (TSE) pri človeku.

V skladu z Zakonom o nalezljivih boleznih (Ur. l. RS št. 33/2006) oziroma veljavno zakonodajo v RS se CJB obvezno prijavlja. Sledi in analizira se tudi dejavnike tveganja in izvaja ukrepe za preprečevanje prenosa. Slovenija, kot polnopravna članica Evropske unije, sodeluje v projektu EUROCCJD (The European and Allied Countries Collaborative Study Group of CJD), ki združuje evropske in druge države pri nadzoru nad pojavljanjem prionskih boleznih pri človeku, zdravstveno oskrbo in diagnostiko, ter je Evropski uniji dolžna poročati o vsakem primeru človeške prionske bolezni. Da bi olajšali delo zdravnikom in zdravstvenim delavcem, ki se pri svojem delu srečujejo s sumom na CJB, je IVZ izdal brošuro z naslovom: **Navodila za obravnavo bolnika s Creutzfeldt – Jakobovo boleznijo**. Brošuro so prejeli zavodi za zdravstveno varstvo in jo poslali zdravnikom svoje regije.



Obilke CJB:

Sporadična CJB (sCJB)

Vzrok / povzročitelj: kopičenje PrP^{Sc} v možganih iz še nepojasnjene vzroka.

Klinična slika: najpogosteje se prične kot hitro napredujoča demenca, ki jo spremlja mioklonus. Postopoma se pridruži skupek simptomov in znakov, ki kažejo na okvaro vida, malih možganov in piramidnega in/ali ekstrapiramidnega sistema. V pozni fazi bolezni nastopi akinetični mutizem.

Iatrogena CJB (iCJB)

Vzrok / povzročitelj: kopičenje PrP^{Sc} v možganih je posledica vnosa PrP^{Sc} v telo (I) z zdravljenjem s hipofiznimi hormoni, pridobljenimi iz hipofize umrlih s CJB, ali (II) po presadku roženice ali dure, pridobljenih od umrlih s CJB, ali (III) z uporabo nevrokirurških inštrumentov okuženih s PrP^{Sc}.

Variantna CJB (vCJB)

Vzrok / povzročitelj: kopičenje PrP^{Sc} v možganih je posledica vnosa PrP^{Sc} v telo z zaužitjem mehansko obdelanega mesa goveda (hamburgerji, mesne pite, klobase), obolelega z bovino spongiformno encefalopatijo (BSE), ali s transfuzijo krvi, pridobljene od človeka v predklinični fazi vCJB.

Družinska / genetska CJB (d/gCJB)

Vzrok: mutacija PRNP, ki se deduje avtosomno dominantno.

Klinična slika: kot pri sCJB.

Prenosljivost bolezni:

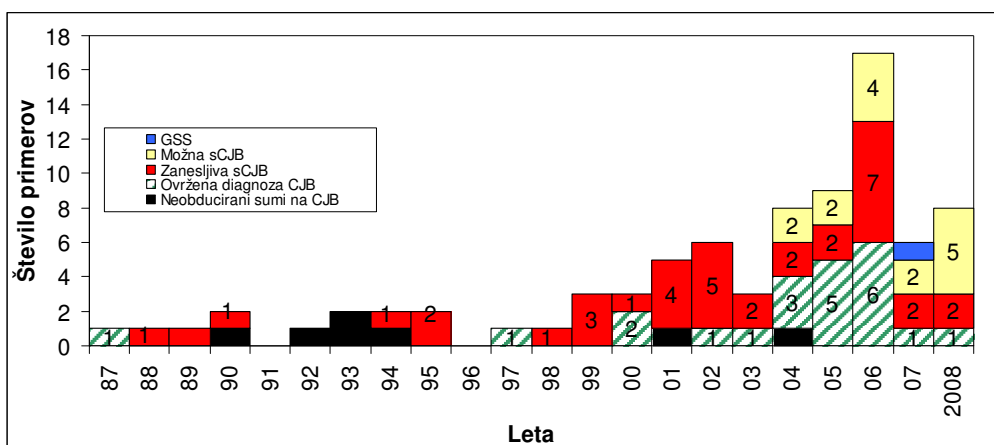
- Z okuženo hrano živalskega izvora. Posredni dokazi kažejo na prenos povzročitelja BSE s hrano na človeka.
- Z diagnostičnimi in terapevtskimi postopki. Opisanih je preko 360 prenosov bolezni s človeka na človeka, in sicer z zdravljenjem z rastnim hormonom, redkeje gonadotropnim hormonom, pridobljenim iz kadaverskih hipofiz, s presaditvijo roženice in trde možganske opne z nevrokirurškimi inštrumenti in pri vCJB s transfuzijo krvi.

Za zdravstvene delavce je nevarnost za prenos bolezni ob upoštevanju varnostnih ukrepov zanemarljiva.

Odpornost povzročitelja in ukrepi:

Velik problem predstavlja izredna odpornost povzročitelja na običajne postopke razkuževanja in sterilizacije. Upoštevati je treba pravila dobre prakse za preprečevanje bolnišničnih okužb.

CJB je daleč najpogostejša človeška TSE in se tako pri nas kot v svetu pojavlja zelo redko z incidenco 1 do 2 primera na milijon prebivalcev na leto. sCJB predstavlja 80 % vseh CJB primerov. Druga najpogostejša oblika CJB je dCJB (do 15 % vseh primerov CJB) in je najpogostejša na Slovaškem in pri v Libanonu rojenih židih. V Sloveniji je bilo od leta 1987 do 31.12.2008 prepoznanih 38 primerov zanesljive sCJB in le 1 primer redke genetske prionske bolezni (Gerstmann-Sträussler-Scheinkerjev sindrom - GSS). Drugih oblik CJB v Sloveniji ni bilo.



SLIKA 1: PRIJAVLJENI PRIMERI MOŽNE, VERJETNE IN ZANESLJIVE SCJB V SLOVENIJI MED LETI 1987 IN 2008 (n=82)

Zdravnikove naloge ob stiku z bolnikom s sumom na prionsko bolezen:

Zdravnik izpelje ustrezno diagnostiko in opredeli sum na bolezen v sodelovanju z nevrologom strokovne skupine za CJB.

- Zdravnik pridobi vzorce krvi, CSF in seča, ki jih skupaj z obrazcem (dosegljivo na www.ivz.si) pošlje na Inštitut za patologijo Medicinske fakultete v Ljubljani, Oddelek za molekularno genetiko, Zaloška 4, 1000 Ljubljana.
- Po opredelitvi suma na možno ali verjetno CJB natančno natančno izpolni **Obrazec za prijavo bolnika**, pri katerem poteka diagnostika možne ali verjetne prionske bolezni in ga pošlje Centru za nalezljive bolezni, Inštitut za varovanje zdravja, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana, s pripisom ZAUPNO.
- Svetuje bolniku in njegovim sorodnikom. Obvesti jih, da jih bosta v naslednjih tednih obiskala nevrolog in epidemiolog strokovne skupine, s katerima bo sodeloval.
- Poskrbi, da je po bolnikovi smrti opravljena obdukcija na Inštitutu za patologijo Medicinske fakultete v Ljubljani. Zapis o tem naj bo vstavljen v zdravstveno dokumentacijo bolnika, obvestilo pa posredovano izbranemu osebnemu zdravniku oz. zdravniku zavoda, v katerega je bil bolnik premeščen iz bolnišnice.

Koordinatorji centralnega spremljanja bolnikov so:

- Asist. Dr Gorazd Bernard Stokin, dr. med., spec. nevrolog, Nevrološka klinika Ljubljana, UKC Ljubljana, tel: 031 667 300 ; gbstokin@alumni.ucsd.edu
- Dušan Flisar, dr. med., spec. nevrolog, Oddelek za nevrološke bolezni, UKC Maribor, tel.: 02 321 23 64; dusan.flisar@ukc-mb.si
- Mag. Aleš Kogoj, dr. med., spec. psihiater, Psihiatrična klinika Ljubljana; ales.kogoj@psih-klinika.si

CJB je redka in še vedno malo poznana bolezen. Z izpostavljanjem problemov in s predlaganimi rešitvami želimo skupno s slovenskimi zdravniki in drugimi zdravstvenimi delavci oblikovati in uvesti standardizirano celovito obravnavo bolnikov, ki bo omogočila prepoznavanje vseh primerov, njihovo ustrezno diagnostiko in epidemiološko obravnavo ter uvedla ustrezno dobro prakso za prepoznavanje vCJB.

Povzeto po: Navodila za obravnavo bolnika s Creutzfeldt – Jakobovo boleznijo; Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije, Center za nalezljive bolezni; spletna stran zloženke:

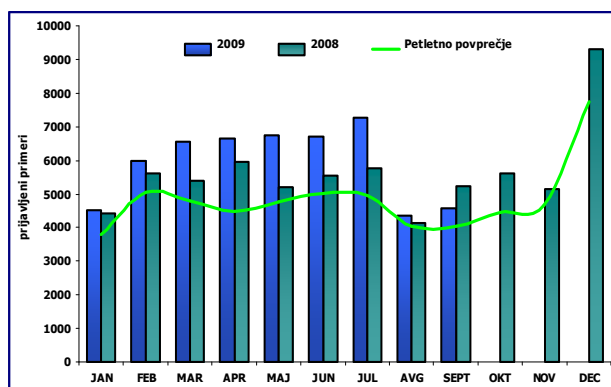
(http://www.ivz.si/javne_datoteke/datoteke/1136-NavodilaczacobravnavocbolnikacscCreutzfeldtc-cJakobovocboleznijo.pdf)

2. STANJE V SLOVENIJI

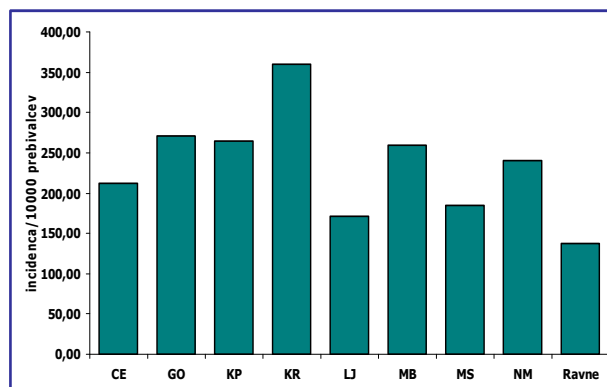
M. PRAPROTIK, E. GRILC

2.1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V ČASU MED 1. IN 30. SEPTEMBROM 2009

V septembru 2009 smo na Inštitutu za varovanje zdravja zabeležili 4563 prijav nalezljivih bolezni, to je 5% več kot v avgustu 2009, 15% manj kot v enakem obdobju v letu 2008 ter 13% več od 5-letnega povprečja (Slika 2). Stopnja obolevnosti je znašala 226,0/100000 prebivalcev, najvišja je bila v kranjski regiji (360,5/100000), sledijo goriška in koprška regija, najnižjo stopnjo obolevnosti pa smo zabeležili v ravenski regiji (137,2/100000) (Slika 3). V število prijavljenih primerov niso zajeti AIDS, spolno prenosljive okužbe (razen hepatitisov), tuberkuloza ter pljučnice (MKB-10:J12-J18).



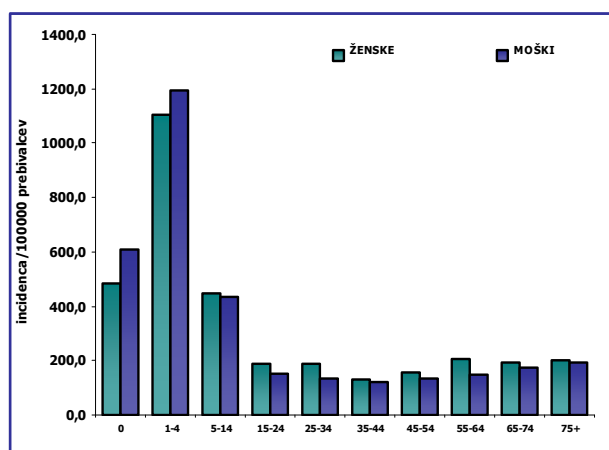
SLIKA 2: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, SLOVENIJA, 2008-2009 TER PETLETNO POVPREČJE



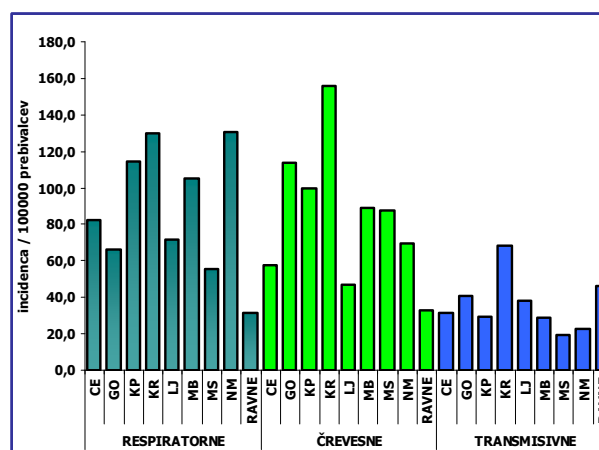
SLIKA 3: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, SEPTEMBER 2009

Med 4563 prijavljenimi primeri je bilo 53% bolnikov (2416) ženskega spola in 47% (2147) moškega. 1777 (39%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja prijavna incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (1152,1/100000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 35 do 44 let (125,3/100000 prebivalcev) (Slika 4).

V mesecu septembru smo prejeli največ prijav gastroenteritisa neznane etiologije (1030), sledijo Lymška borelijoza (705), akutni tonzilitis (537), herpes zoster (278) ter erizipel (270).



SLIKA 4: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SPOLU IN STAROSTI, SLOVENIJA, SEPTEMBER 2009



SLIKA 5: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SKUPINAH IN REGIJAH, SLOVENIJA, SEPTEMBER 2009

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 39% vseh prijavljenih bolezni v mesecu septembru. Na prvem mestu je bil akutni tonzilitis, sledijo herpes zoster ter erizipel. Stopnja obolevnosti je znašala 88,6/100000 prebivalcev, najvišja je bila v novomeški regiji (130,6/100000 prebivalcev), najnižja pa v ravenski (31,3/100000 prebivalcev) (Slika 5).

TABELA 1: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU SEPTEMBRU, PO SKUPINAH NALEZLJIVIH BOLEZNI, PRIMERJAVA Z AVGUSTOM 2009 TER ENAKIM OBDOBJEM LETA 2008

SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI	NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI	SEP. 08	AVG. 09	SEP. 09
*RESPIRATORNE (1790 PRIJAV – 39%)	AKUTNI TONZILITIS	342	400	537
	HERPES ZOSTER	323	262	278
	ERIZIPEL	290	240	270
ČREVESNE (1549 PRIJAV – 34%)	GASTROENTERITIS NEZNANE ETIOLOGIJE	1291	699	1030
	ENTERITIS POVZROČEN S CAMPYLOBACTROM	118	102	104
	NEOPREDELJENA VIRUSNA ČREVESNA INFEKCIJA	117	73	98
TRANSMISIVNE (732 PRIJAV – 16%)	LYMSKA BORELIOZA	642	1046	705
	KME	32	99	27

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

34% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne nalezljive bolezni. Največ je bilo prijav gastroenteritisa neznane etiologije, sledijo enteritis, povzroččen s kampilobaktrom ter neopredeljena virusna črevesna infekcija (Tabela 1).

V mesecu septembru je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v kranjski regiji, 156,0/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski, 32,6/100000 prebivalcev. Skupna incidenčna stopnja je znašala 76,7/100000 prebivalcev (Slika 5).

*Z mesecem junijem ne vključujemo več pljučnic (MKB-10: J12 – J18) med respiratorne nalezljive bolezni v CNB novicah.

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V mesecu septembru smo zabeležili 732 primerov transmisivnih bolezni oz. bolezni, ki jih prenaša mrčes, to predstavlja 16% vseh septembrskih prijav. V večini primerov gre za Lymsko boreliozo (705) ter klopni meningoencefalitis (27) (Tabela 1).

2.2. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI, SLOVENIJA, 2009

V letu 2009 so regijski zavodi prijavili 35 izbruhov nalezljivih bolezni.

TABELA 2: 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
LJ	VVO	10.2.2009	24.2.2009	VIRUS INFLUENCE A /H3	KAPLJIČNI IN KONTAKTNI	31	16	5	0	0	9	7	0	BOLNIK
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	KAPLJIČNI	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	KAPLJIČNI	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
GO	GOSTINSKI OBRAT	10.4.2009	10.4.2009	STAPHYLOCOCCUS AUREUS	KONTAKTNI	90	13	1	0	0			0	NEZNAN
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
KR	OŠ	10.5.2009	15.7.2009	BORDETELLA PERTUSSIS	KAPLIČNI	62	9	0	0	0	5	4	0	BOLNIK
KP	HOTEL	12.5.2009	16.5.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	434	31	0	0	0	8	12	11	BOLNIK
KR	OŠ	20.5.2009	MAJ	DOMNEVNO NOROVIRUS	KONTAKTNI	318	29	0	0	0	14	15	0	DOMNEVNO BOLNIK
LJ	VVO	KONEC MAJA 2009	16.6.2009	ENTEROVIRUS	DOMNEVNO KONTAKTNI	165	17	12	0	0	12	5	0	BOLNIK
NM	VVO	30.6.2009	30.6.2009	NI DOKAZAN	BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO	36	20	1	0	0	12	8	0	DOMNEVNO MESNA OMAKA
NM	ZDRAVILIŠČE	14.7.2009	18.7.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	370	36	1	0	0	14	22	0	BOLNIK
CE	GOSTINSKI OBRAT	15.8.2009	25.8.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	38	13	0	0	0	7	6	0	NEZNAN
CE	OŠ	9.9.2009	30.9.2009	VIRUS INFLUENCE A (H1N1)V	KAPLIČNI	492	5	0	0	0	3	2	0	BOLNIK
LJ	OŠ	14.9.2009	25.9.2009	VIRUS INFLUENCE A (H1N1)V	KAPLIČNI	72	9	0	0	0	4	5	0	BOLNIK
LJ	OŠ	19.9.2009	2.10.2009	VIRUS INFLUENCE A (H1N1)V	KAPLIČNI	30	15	0	0	0				BOLNIK

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, SEPTEMBER 2009

	REGIJA										SEPTEMBER 2009		SKUPAJ LETO 2009	SEPTEMBER 2008 INCIDENCA/ 100 000 PREB.
	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100 000 PREBIVALCEV			
A02.0 SALMONELNI ENTERITIS	18	2	5	7	13	25	8	2	4	84	4,16	453	10,19	
A02.9 SALMONELNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	5	/	
A03.0 GRIŽA (SHIGELLA DYSENTERIAE)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	4	/	
A03.1 GRIŽA (SH.FLEXNERI)	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0,10	6	0,10	
A03.3 GRIŽA (SH.SONNEI)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	19	0,15	
A03.9 GRIŽA, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	5		
A04.0 INFEKCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI	0	2	0	0	0	2	0	0	0	4	0,20	49	0,20	
A04.1 INFEKCIJA Z ENTEROTOKSIGENO E.COLI	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	9	0,05	
A04.3 INFEKCIJA Z ENTEROHEMORAGIČNO E.COLI	1	0	0	0	2	2	0	0	0	5	0,25	22	0,05	
A04.4 ENTERITIS (E.COLI)	1	0	3	2	0	0	0	0	0	6	0,30	35	0,15	
A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER)	12	2	4	11	24	34	7	7	3	104	5,15	657	4,20	
A04.6 ENTERITIS (YERSINIA ENTEROCOLITICA)	0	0	1	0	0	2	0	0	0	3	0,15	21	0,05	
A04.7 ENTEROKOLITIS (CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	27	0,20	
A04.8 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INF. (BAKTERIJSKE)	0	2	4	2	1	0	0	0	0	9	0,45	82	0,25	
A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	1	19	13	8	1	0	0	0	2	44	2,18	440	1,45	
A05.4 ZASTRUPITEV S HRANO (BACILLUS CEREUS)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	2	/	
A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA	3	0	0	1	0	3	6	0	0	13	0,64	109	13,89	
A06.9 AMEBIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0,10	2	/	
A07.1 LAMBLIOZA (GIARDIOZA)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	5	0,10	
A07.8 OPREDELJENE PROTOZOJSKE ČREVESNE BOLEZNI	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	2	/	
A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS	14	1	1	4	17	6	3	7	4	57	2,82	1552	2,70	
A08.1 AKUTNA GASTROENTEROPATIJA (VIRUS NORWALK)	0	0	6	6	27	2	0	0	0	41	2,03	1094	0,05	
A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS	2	0	1	0	3	5	2	2	4	19	0,94	172	2,10	
A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS	7	0	0	0	4	2	0	0	4	17	0,84	223	8,35	
A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	12	25	39	15	3	0	4	0	0	98	4,85	1084	6,95	
A08.5 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INFEKCIJE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	18	0,10	
A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA)	103	64	63	251	190	202	77	78	2	1030	51,01	8586	61,37	
A27.9 LEPTOSPIROZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	2	/	
A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS)	7	1	0	0	68	0	0	0	0	76	3,76	250	0,60	
A37.9 OSLOVSKI KAŠELJ, NEOPREDELJEN	4	2	1	1	7	0	0	0	0	15	0,74	104	0,30	
A38 ŠKRLATINKA	4	1	3	4	15	22	0	2	0	51	2,53	3346	4,90	
A40.3 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0,10	41	0,10	
A40.8 DRUGE VRSTE STREPTOKOKNA SEPSA	0	0	0	1	3	0	3	0	0	7	0,35	17	/	
A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	1	0	2	7	0	0	0	0	10	0,50	62	0,30	
A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV	5	0	0	0	8	2	3	0	1	19	0,94	102	0,65	

A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA	0	0	0	1	1	0	2	0	0	4	0,20	62	0,30
A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA	6	0	0	1	1	5	2	1	0	16	0,79	176	2,00
A46 ERIZPEL (ŠEN)	26	22	14	53	62	55	19	12	7	270	13,37	1891	12,24
A48.1 LEGIONELOZA (LEGIONARSKA BOLEZEN)	2	0	1	2	1	1	0	0	0	7	0,35	35	0,10
A48.8 DRUGE OPREDELJENE BAKTERIJSKE BOLEZNI	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0,45	23	/
A49.0 STAFILOKOKNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	13	0	0	0	0	0	0	0	1	14	0,69	36	/
A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERITEM	82	42	38	131	228	91	24	31	29	696	34,47	5223	22,59
A81.0 CREUTZFELDT-JAKOBOVA BOLEZEN	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	1	/
A84.1 CENTRALNOEVROPSKI KLOPNI - KME	4	0	4	6	7	1	0	0	5	27	1,34	275	0,70
A85.0 ENTEROVIRUSNI ENCEPHALOMYELITIS (G05.1*)	11	0	0	0	1	0	0	0	0	12	0,59	24	/
A86 NEOPREDELJENI VIRUSNI ENCEFALITIS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10	24	0,30
A87.0 ENTEROVIRUSNI MENINGITIS(G02.0*)	3	0	0	0	1	1	1	0	0	6	0,30	53	0,35
ECHO,COXACKIE													
A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	2	2	1	1	10	2	9	0	0	27	1,34	297	1,05
B01.0 VARIČELNI MENINGITIS (G02.0*)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	4	/
B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ	23	6	10	28	63	25	6	90	4	255	12,63	11214	11,69
B02.8 ZOSTER Z DRUGIMI ZAPLETI	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0,10	15	0,05
B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA	42	28	17	36	71	43	15	14	10	276	13,67	2253	15,54
B15.9 HEPATITIS A BREZ HEPATITISNE KOME	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	11	0,05
B16.1 AKUTNI HEPATITIS B Z DELTA (BREZ KOME)	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10	3	/
B16.9 AKUTNI HEPATITIS B	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	7	0,10
B18.1 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS B BREZ AGENSA DELTA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	15	0,30
B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C	1	0	0	0	2	0	0	2	0	5	0,25	71	0,20
B25.9 CITOMEGALOVIRUSNA BOLEZEN, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	3	/
B27.0 GAMAHERPESVIRUSNA NIUKLEOZA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3		18	0,10
B27.1 CITOMEGALOVIRUSNA MONONUKLEOZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10	2	/
B27.8 DRUGE INFEKCIJSKE MONONUKLEOZE	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	4	/
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA	6	1	1	11	20	5	0	0	0	44	2,18	459	2,25
B30.0 KERATOKONJUNKTIVITIS, KI GA POVZROČA ADENOVIRUS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	10	/
B35.0 TINEA BARBAE IN TINEA CAPITIS (BRADE IN GLAVE)	17	3	0	0	12	1	3	4	2	42	2,08	179	2,50
B35.2 TINEA MANUUM (ROKE)	9	5	2	0	3	21	4	2	0	46	2,28	212	0,80
B35.3 TINEA PEDIS (NOGE)	2	16	10	0	19	20	4	1	4	76	3,76	475	3,25
B35.4 TINEA CORPORIS (TELESA)	8	2	2	0	4	15	3	3	0	37	1,83	234	2,05
B35.8 DRUGE DERMATOFITOZE	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0,15	34	0,20
B35.9 DERMATOFITOZA, NEOPREDELJENA	50	15	10	0	32	44	9	4	11	175	8,67	1115	11,54
B68.9 TENIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	14	/
B80 ENTEROBIOZA	7	7	2	5	6	7	0	7	1	42	2,08	316	2,65
B86 SKABIES	2	2	1	3	6	3	3	2	1	23	1,14	228	1,00
G00.3 STAFILOKOKNI MENINGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	2	/
G00.9 BAKTERIJSKI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	4	/
G01.0 MENINGITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,15	13	0,15
G03.0 NEPTOGENI MENINGITIS	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0,10	14	/
G03.8 MENINGITIS ZARADI DRUGIH OPREDELJENIH VZROKOV	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	2	/
G03.9 MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	4	1	0	0	0	0	5	0,25	27	0,05
G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0,30	38	0,10
J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS	18	0	17	33	7	0	1	3	0	79	3,91	1129	4,95
J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS	46	4	33	78	91	171	7	5	1	436	21,59	5850	18,24
J03.8 AKUTNI TONZILITIS POVZROČEN Z DRUGIMI OPRED.ORG.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	1	/
J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN	21	0	63	0	1	6	0	9	0	100	4,95	1106	7,05
J10.0 GRIPA S PLJUČNICO, VIRUS INFLUENCE DOKAZAN	0	0	0	0	0	0	0	27	0	27	1,34	28	/
J10.1 GRIPA Z DRUGIMI MANIF.NA DIHALIH,DOKAZAN V.INFL.	11	0	1	0	0	0	0	16	0	28	1,39	41	/
J11.1 GRIPA Z DR. MANIF.NA DIHALIH, VIRUS NI DOKAZAN	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0,40	122	/
Z22.3 NOSILEC DRUGIH OPREDELJENIH BAKTERIJSKIH BOLEZNI	1	0	1	0	0	0	1	0	0	3	0,15	27	0,20
Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	30	0,45
SKUPAJ	640	279	376	723	1053	833	226	332	101	4563	225,96		
INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV	211,9	271,0	264,2	360,5	170,6	259,6	185,3	240,9	137,2	225,9			

3. AKTUALNO

3.1 JESENSKA AKCIJA CEPLJENJA LISIC PROTI STEKLINI

Veterinarska uprava Republike Slovenije izvaja jesensko akcijo cepljenja lisic proti steklini, ki jo opravlja predvsem zaradi posrednega varovanja ljudi pred to izredno nevarno boleznijo. Akcija cepljenja lisic proti steklini se je začela 1. oktobra 2009 in bo trajala predvidoma do 30. novembra 2009. Odmetavanje vab bo potekalo z letališč Portorož, Murska sobota, Brnik-Ljubljana in Novo mesto (po potrebi pa tudi z drugih letališč – Divača). Vabe se bodo v teh mesecih polagale po celotnem ozemlju Republike Slovenije.

Podrobnejše informacije najdete na spletni strani VURS (<http://www.vurs.gov.si/>).