

# eNBZ

Elektronske novice s področja  
nalezljivih bolezni in  
okoljskega zdravja

JUNIJ 2019, ŠT.5 ISSN 2232-3139

<http://www.nijz.si/enboz>

**NIJZ**

Nacionalni inštitut  
za javno zdravje

## **eNBOZ** - Elektronske novice s področja nalezljivih bolezni in okoljskega zdravja *E-newsletter on Communicable Diseases and Environmental Health*

**Glavna urednica/Editor-in-Chief:**

Maja Sočan

**Uredniški odbor/Editorial Board:**

Nina Pirnat

Tatjana Frelj

Lucija Perharič

Irena Veninšek Perpar

Peter Otorepec

Mitja Vrdelja

**Uredniški svet/Editorial Council:**

Alenka Trop Skaza

Simona Uršič

Marko Vudrag

Boris Kopilović

Zoran Simonović

Irena Grmek Košnik

Marta Košir

Karl Turk

Nuška Čakš Jager

Teodora Petraš

Dušan Harlander

Marjana Simetinger

Stanislava Kirinčič

Ondina Jordan Markočič

Bonia Miljavac

Vesna Hrženjak

**Oblikovanje in spletno urejanje/Secretary of the Editorial Office:**

Mitja Vrdelja

**Tehnične urednice/Technical Editor:**

Mateja Blaško Markič

Maja Praprotnik

Saša Steiner Rihtar

**Izdajatelj/Publisher:**

Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ)

National Institute of Public Health

Center za nalezljive bolezni (Communicable Diseases Center)

Center za zdravstveno ekologijo (Center for Environmental Health)

Zaloška 29

1000 Ljubljana

T: +386 1 2441 410

**E-pošta/E-mail:**

[enboz@nijz.si](mailto:enboz@nijz.si)

**Domača stran na internetu/Internet Home Page:**

<http://www.nijz.si/enboz>

ISSN 2232-3139

**Recenzenti/Reviewers:**

Nuška Čakš Jager

Ivan Eržen

Tatjana Frelj

Marta Grgič Vitek

Eva Grilc

Ana Hojs

Neda Hudopisk

Irena Klavs

Marta Košir

Alenka Kraigher

Peter Otorepec

Lucija Perharič

Nina Pirnat

Zoran Simonović

Maja Sočan

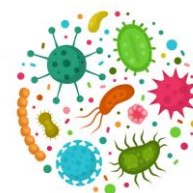
Nadja Šinkovec

Alenka Trop Skaza

Veronika Učakar

Matej Ivartnik

Bonia Miljavac



## VSEBINA

TEMA MESECA.....	3
SEZONA GRIPE IN AKUTNIH OKUŽB DIHAL V SLOVENIJI 2018/2019.....	3
INFLUENZA AND ACUTE RESPIRATORY INFECTION SEASON IN SLOVENIA 2018/2019.....	3
EPIDEMIOLOŠKI PODATKI SPREMLJANJA GRIPI PODOBNE BOLEZNI IN AKUTNIH OKUŽB DIHAL V SEZONI .....	4
VIROLOŠKI PODATKI SPREMLJANJA .....	6
ZAKLJUČEK .....	10
EPIDEMIOLOŠKO SPREMLJANJE IN OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI.....	13
PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI .....	13
SURVEILLANCE OF COMMUNICABLE DISEASES.....	13
PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI .....	18
OUTBREAKS .....	18
PRIJAVLJENI PRIMERI OKUŽB S HIV V SLOVENIJI - Četrtletno poročilo, 1. april–30. junij 2019 .....	21
HIV TRANSMITTED DISEASES IN SLOVENIA - Quarterly report (1 April - 31 June 2019) .....	21



## TEMA MESECA

### SEZONA GRIPE IN AKUTNIH OKUŽB DIHAL V SLOVENIJI 2018/2019

#### INFLUENZA AND ACUTE RESPIRATORY INFECTION SEASON IN SLOVENIA 2018/2019

Maja Sočan<sup>1</sup>, Katarina Prosenc Trilar<sup>2</sup>, Nataša Berginc<sup>2</sup>, Saša Steiner Rihtar<sup>1</sup>

1. Nacionalni inštitut za javno zdravje
2. Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano

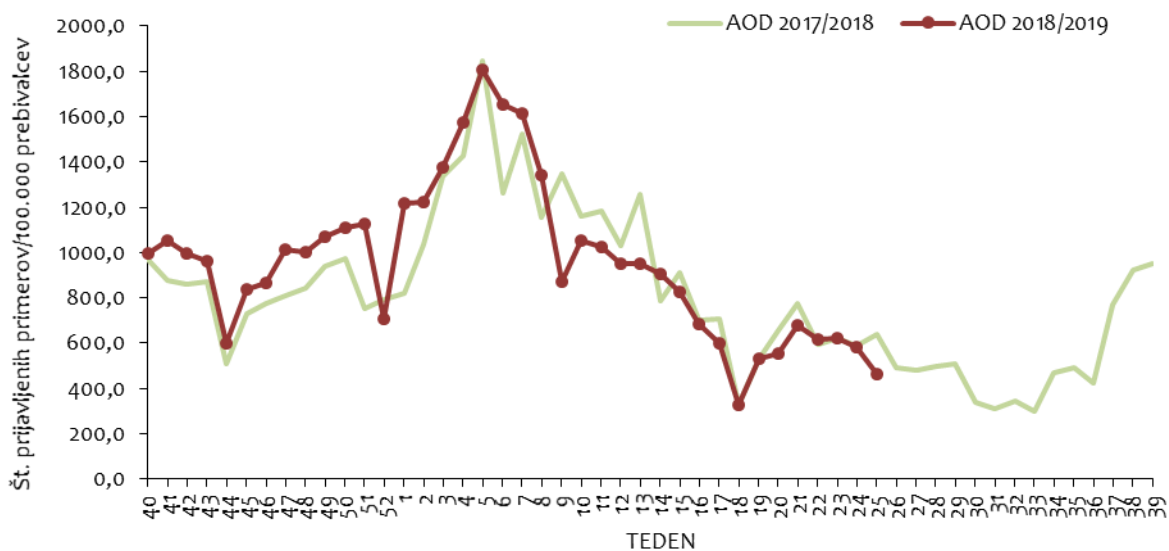
Potek sezone gripe in akutnih okužb dihal 2018/2019 smo spremljali prek epidemioloških in viroloških kazalnikov. Za oceno poteka sezone sta bila ključna dva epidemiološka kazalnika – tedensko število obiskov mrežnih ambulant osnovnega zdravstvenega varstva zaradi gripe oziroma gripi podobne bolezni (GPB – kodirane v skladu z Mednarodno klasifikacijo bolezni s kodo J10 in J11) in število obiskov zaradi drugih akutnih okužb dihal (AOD). V skupino AOD so uvrščene akutne okužbe zgornjih dihal (prehlad, akutni nazofaringitis, faringitis, angina, otitis media, laringitis) in okužbe spodnjih dihal (akutni bronhitis, bronhiolitis, pljučnica in ARDS, plevritis in empiem pljuč). Mrežne ambulate oskrbujejo slabe štiri % slovenskega prebivalstva. Oba epidemiološka kazalnika predstavljata izhodišče za oceno geografske razširjenosti, intenzitete in obsega sezone gripe v populaciji. Kazalnika nista namenjena merjenju obremenitve sekundarne ravni zdravstvenega varstva (tj. obremenitve bolnišnic zaradi sezonskega pojavljanja respiratornih okužb).

Virološki podatki so tretji kazalnik poteka sezone gripe v Sloveniji. Virološki podatki izhajajo iz testiranj vzorcev bolnikov mrežnih ambulant osnovnega zdravstvenega varstva, dveh mrežnih bolnišnic in agregiranih podatkov drugih laboratorijev, ki jih tedensko zbere Nacionalni center za gripo pri Nacionalnem laboratoriju za zdravje, okolje in hrano (NLZOH). Laboratoriji, ki izvajajo testiranje kliničnih vzorcev na viruse influence (laboratoriji območnih enot NLZOH, Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo, Bolnišnica Golnik), posredujejo tedenski podatek o številu opravljenih testiranj in številu pozitivnih rezultatov za gripo in nekatere druge virusne povzročitelje obolenj dihal. Virološka diagnostika je izjemno pomembna za razumevanje poteka sezone, saj omogoča opredelitev prevladujočega tipa in podtipa virusa influence (A H1 ali H3 oziroma B). Z natančnejšo antigeno analizo in analizo genoma krožečih virusov pa ugotovimo usklajenost s sevi, ki so bili osnova za izdelavo cepiva in občutljivost na inhibitorje nevraminidaze.



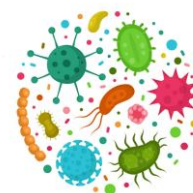
## EPIDEMIOLOŠKI PODATKI SPREMLJANJA GRIPI PODOBNE BOLEZNI IN AKUTNIH OKUŽB DIHAL V SEZONI 2018/2019

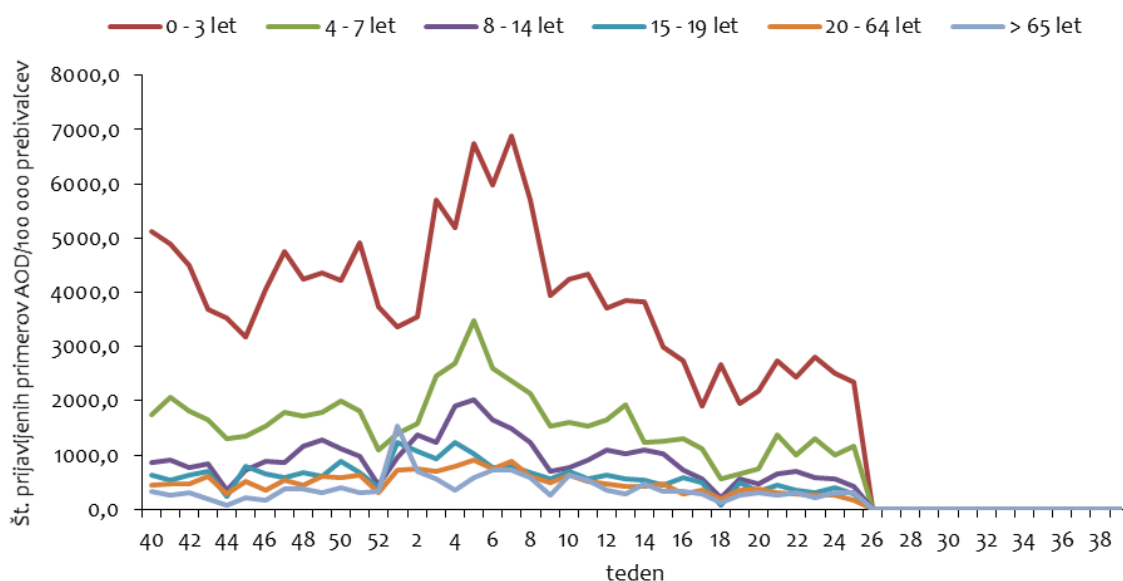
Od začetka sezone v oktobru 2018 je bila tedenska incidenčna stopnja akutnih okužb dihal približno 800–900/100 000 prebivalcev. V 47. tednu 2018 je porasla na 1 012/100 000 in dosegla vrh v 5. tednu 2019 (28. 1.–3. 2. 2019) z obolevnostjo 1 806/100 000. Vrh je bil dosežen v istem tednu kot v prejšnji sezoni (Slika 1). Na porast je poleg ostalih respiratornih virusov vplivalo kroženje virusa influence. Višek sezone je bil med regijami različen – vrh AOD je kot prva dosegla osrednjeslovenska regija (1. teden 2019), v naslednjem tednu novomeška, dva tedna kasneje mariborska, sledile so celjska in murskosoboška regija (6. teden), gorenjska (7. teden), koprška in koroška zdravstvena regija (8. teden), kot zadnja pa je vrh dosegla goriška zdravstvena regija (9. teden). Pričakovano je bila najvišja obolevnost v najnižjih starostnih skupinah (Slika 2).



Slika 1

Tedenska incidenčna stopnja poročanih akutnih okužb dihal v sezoni 2018/2019

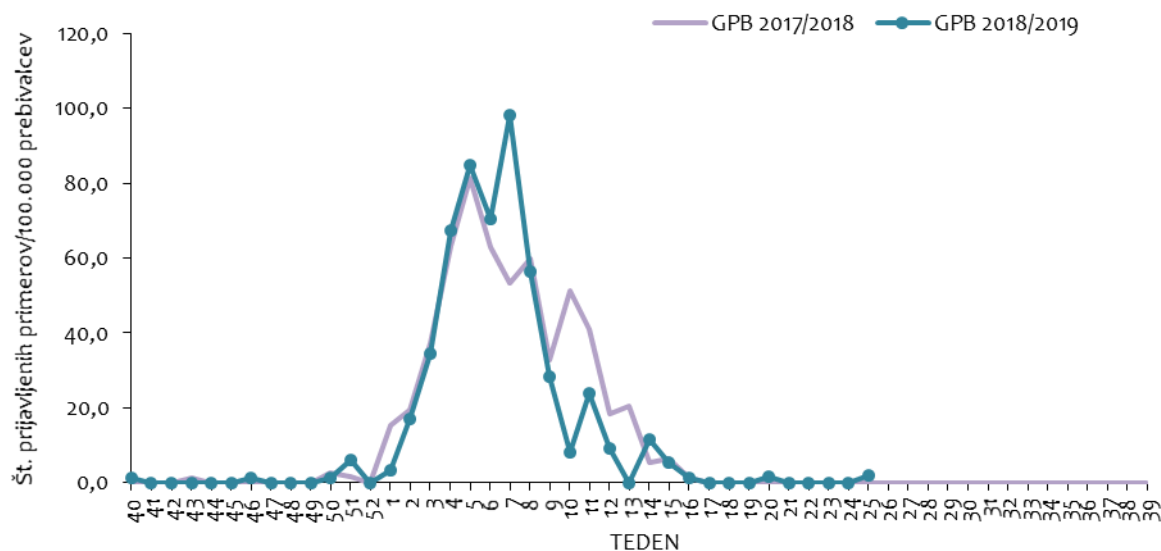




Slika 2

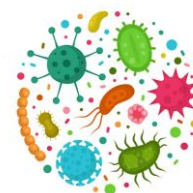
Tedenska incidenčna stopnja poročenih primerov akutnih okužb dihal po starostnih skupinah v sezoni 2018/2019

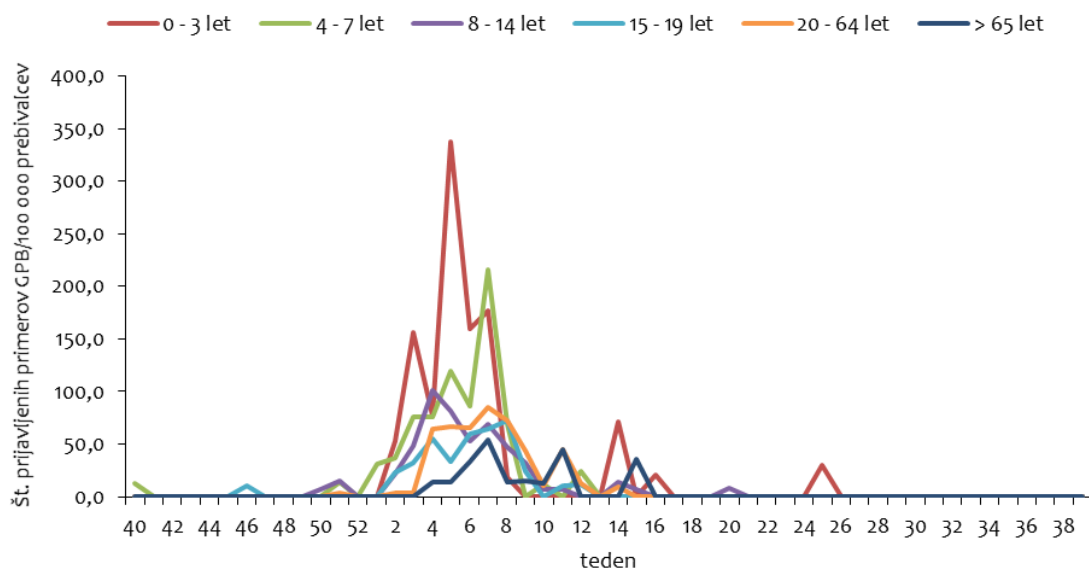
Najvišja incidenčna stopnja gripi podobne bolezni je bila dva tedna kasneje kot AOD, v 7. tednu (11. 1.–17. 2. 2019). Vrh sezone je bil nekoliko prej dosežen v šestih zdravstvenih regijah (murskosoboški, osrednjeslovenski, goriški, koprski, novomeški in ravenski), le v eni nekoliko kasneje (mariborska) (Slika 3). Najvišja obolevnost z gripi podobno boleznijo je bila v starostni skupini 0–3 let (Slika 4).



Slika 3

Tedenska incidenčna stopnja poročenih primerov gripi podobnih bolezni v sezoni 2018/2019



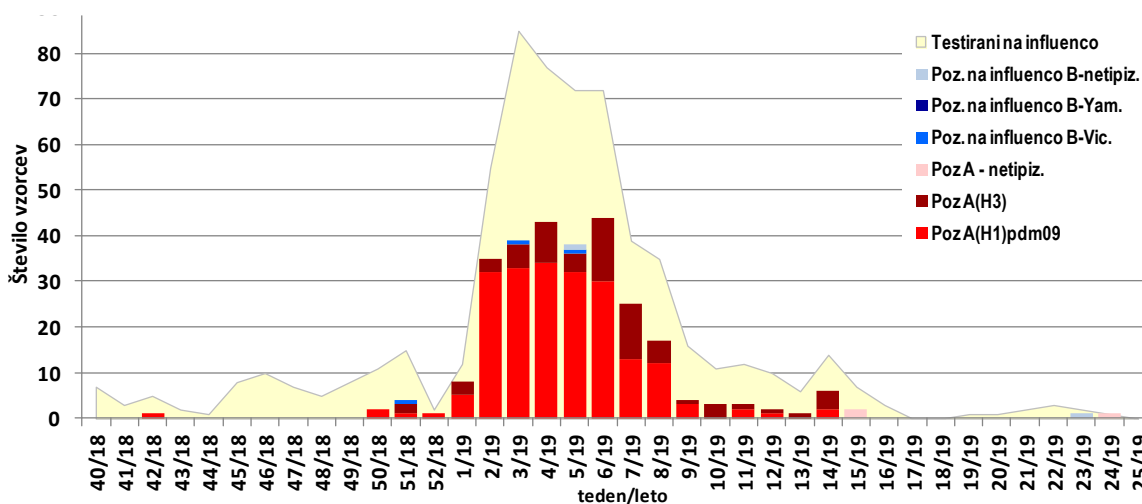


Slika 4

Tedenska incidenčna stopnja poročenih primerov gripi podobnih bolezni po starostnih skupinah v sezoni 2018/2019

## VIROLOŠKI PODATKI SPREMLJANJA

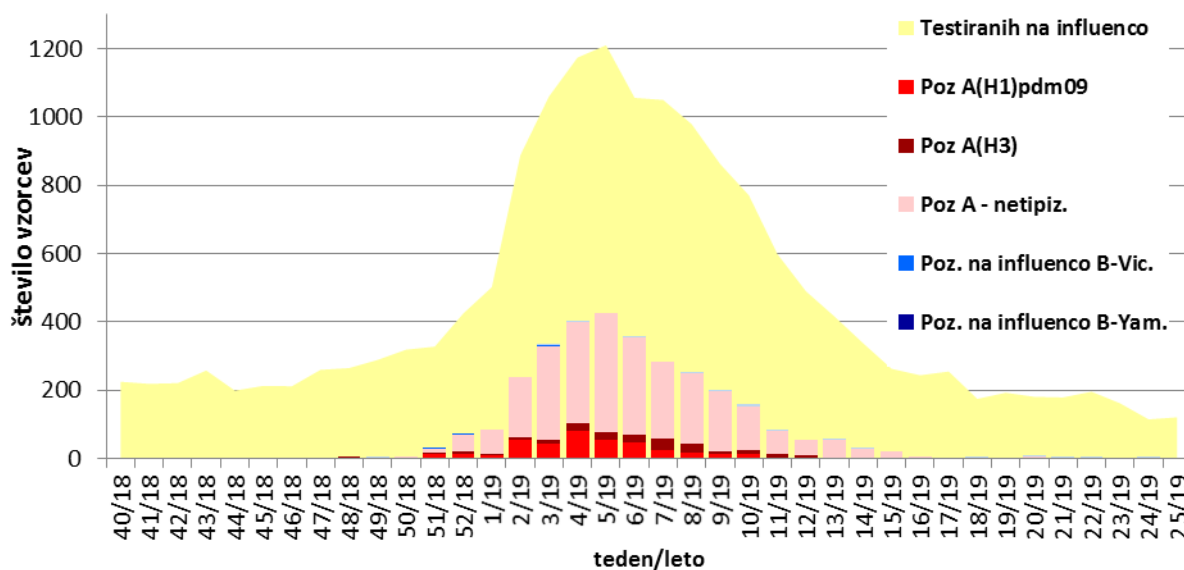
V sezoni 2018/2019 smo dva sporadična primera gripe virološko potrdili že v oktobru 2018, izrazit porast deleža vzorcev, v katerih smo dokazali viruse influence, pa smo zaznali v drugi polovici decembra 2018. Pri bolnikih iz mreže ambulant primarnega zdravstva je delež pozitivnih strmo narastel v začetku leta 2019 in vztrajal nad 50 % pozitivnih vzorcev do tedna 7/2019 (Slika 5). Pri vzorcih bolnikov, odvzetih v bolnišnicah, je delež bolnikov, okuženih z gripo, dosegel vrh v tednu 5/2019 in nato pričel počasi upadati (Slika 6). Če zajamemo vzorce iz vseh virov, je delež pozitivnih na gripo dosegel vrh v tednih 4, 5 in 6/2019.



Slika 5

Laboratorijsko potrjeni primeri influence iz mreže za spremljanje gripe - vzorci iz ambulant primarnega zdravstva

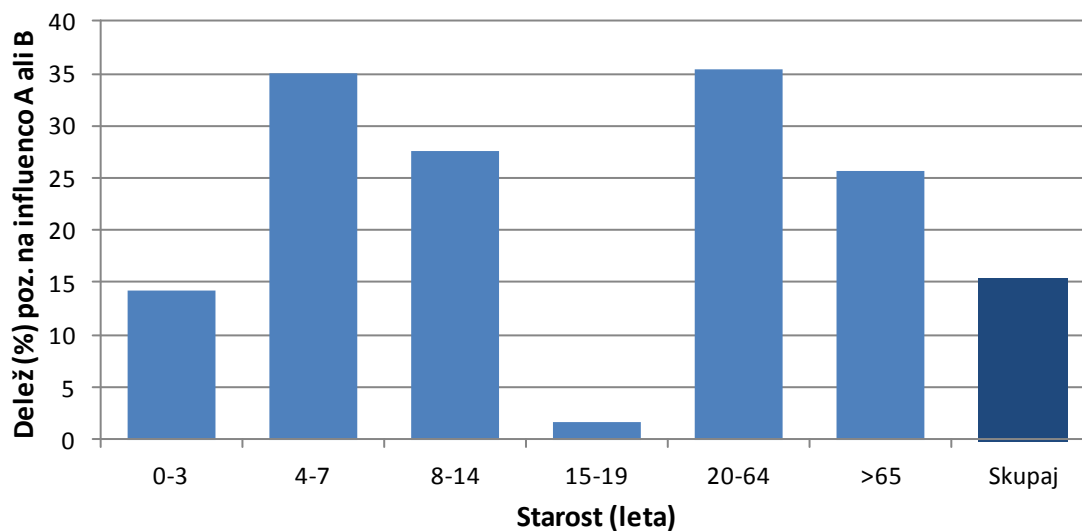




Slika 6

Laboratorijsko potrjeni primeri influenze – vzorci iz mrežnih bolnišnic in podatki o testiranju iz drugih laboratorijev

V največjem deležu smo viruse influenze dokazali pri bolnikih v starostnih skupinah od 4 do 7 in 20 do 64 let, nekaj manj pri bolnikih v skupini od 8 do 14 in nad 65 let ter v najmanjšem deležu pri mladih od 15 do 19 let starosti (Slika 7).



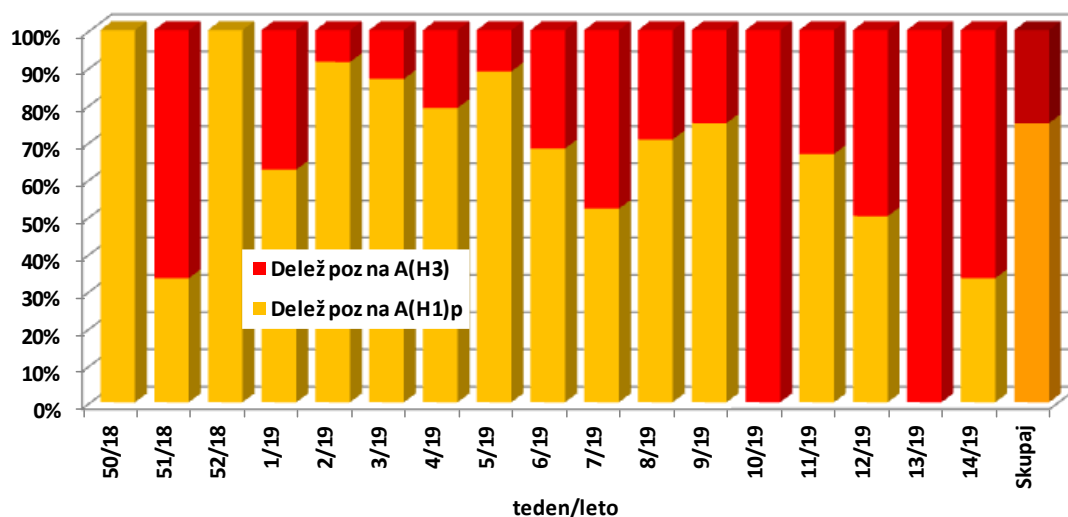
Slika 7

Delež bolnikov, pri katerih smo laboratorijsko potrdili okužbo z virusom influenze – vzorci, odvzeti v primarnem zdravstvu mrežnih bolnišnic





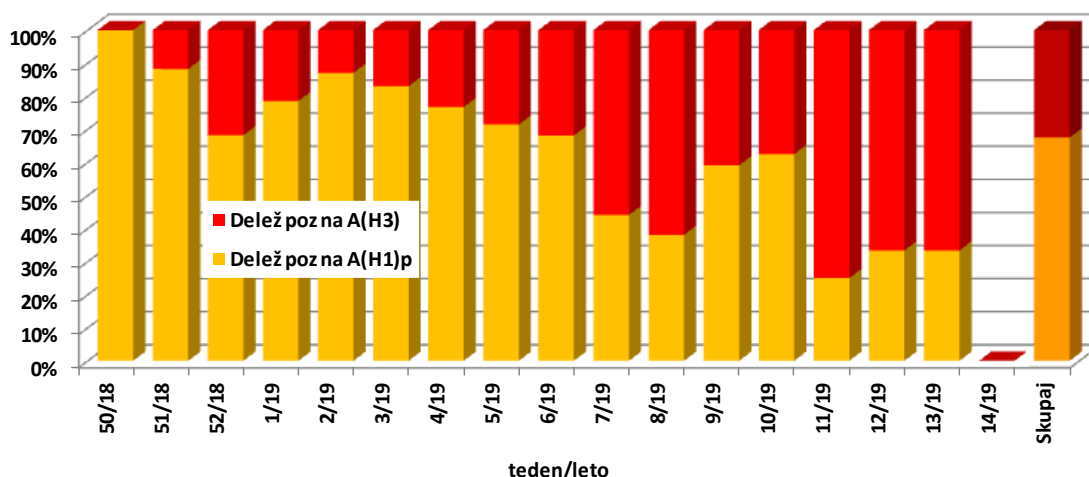
Že od začetka sezone sta krožila oba podtipa virusa influence A: A(H1N1)pdm09 in A(H3N2). Virusa influence tipa B je bilo letos malo. Tako v vzorcih iz ambulant primarnega zdravstva kot v vzorcih, odvzetih v bolnišnicah, je bilo v začetku sezone precej več virusa influence A(H1N1)pdm09, nato se je počasi večal delež A(H3N2). V celotni sezoni je bil v vzorcih iz primarnega zdravstva delež A(H1N1)pdm09 75 % in A(H3N2) 25 %, v vzorcih iz bolnišnic je bil delež A(H3N2) nekoliko višji in je znašal 32 %, kar je bilo pričakovano, saj običajno A(H3N2) povzroča težje oblike gripe. V sezoni 2018/2019 so do polovice junija 2019 vsi laboratoriji skupaj testirali 17 532 vzorcev na prisotnost virusa influence. Kumulativni delež pozitivnih na virus influence v vsej sezoni je bil 19 %. Od tega je bilo virusa influence A 98 % in virusa influence B 2%. Med virusi influence A je z 69,8 % prevladoval podtip A(H1N1)pdm09. Podtipa A(H3N2) je bilo 30,2 %. Virus Influence tip B je spadal v linijo Victoria, le v enem primeru smo določili linijo Yamagata.



Slika 8

Razmerja med podtipoma virusa influence A(H1N1)pdm09 – oznaka A(H1)p in A(H3N2) – oznaka A(H3) v sezoni 2018/2019 v vzorcih, odvzetih v ambulantah primarnega zdravstva

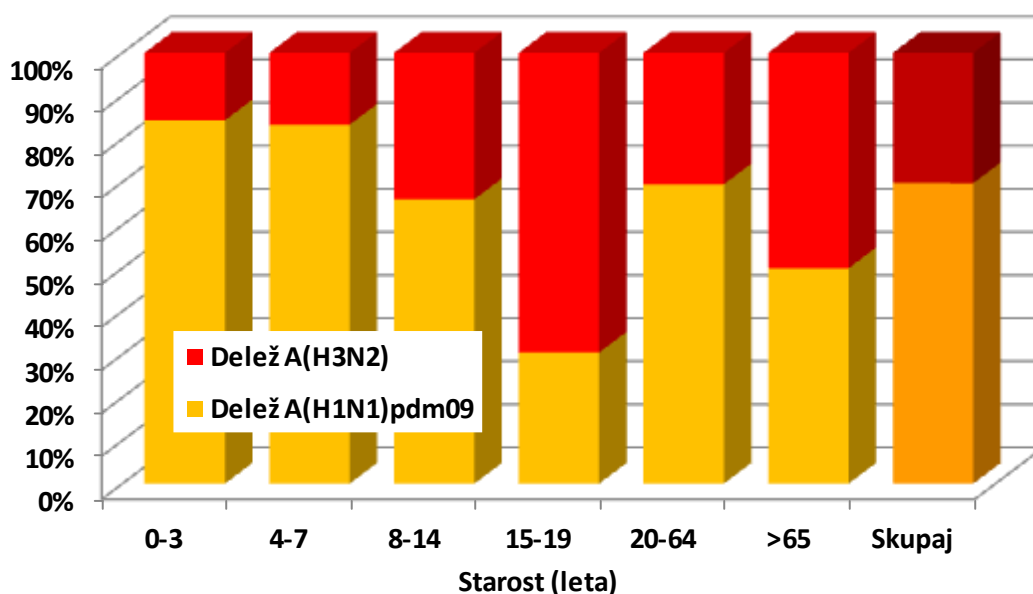




Slika 9

Razmerja med podtipoma virusa influence A(H1N1)pdm09 – oznaka A(H1)p in A(H3N2) – oznaka A(H3) v sezoni 2018/2019 vzorcih odvzetih v bolnišnicah in po podatkih iz drugih laboratorijev

Deleži okužb z virusom influence A(H1N1)pdm in A(H3N2) so bili različni v posameznih starostnih skupinah. V mlajših starostnih skupinah je po pričakovanju prevladoval podtip A(H1N1)pdm09 in v starostni skupini nad 65 let A(H3N2) (Slika 10). Presenetljiv je visok delež A(H3N2) v starostni skupini od 15 do 19 let, vendar je bila to skupina z najmanjšim deležem obolelih za gripo, kar lahko izkrivi podatke (sliki 7 in 10).



Slika 10

Razmerja med podtipoma virusa influence A(H1N1)pdm09 in A(H3N2) v sezoni po starostnih skupinah v vzorcih, odvzetih ambulantah primarnega zdravstva in v mrežnih bolnišnicah

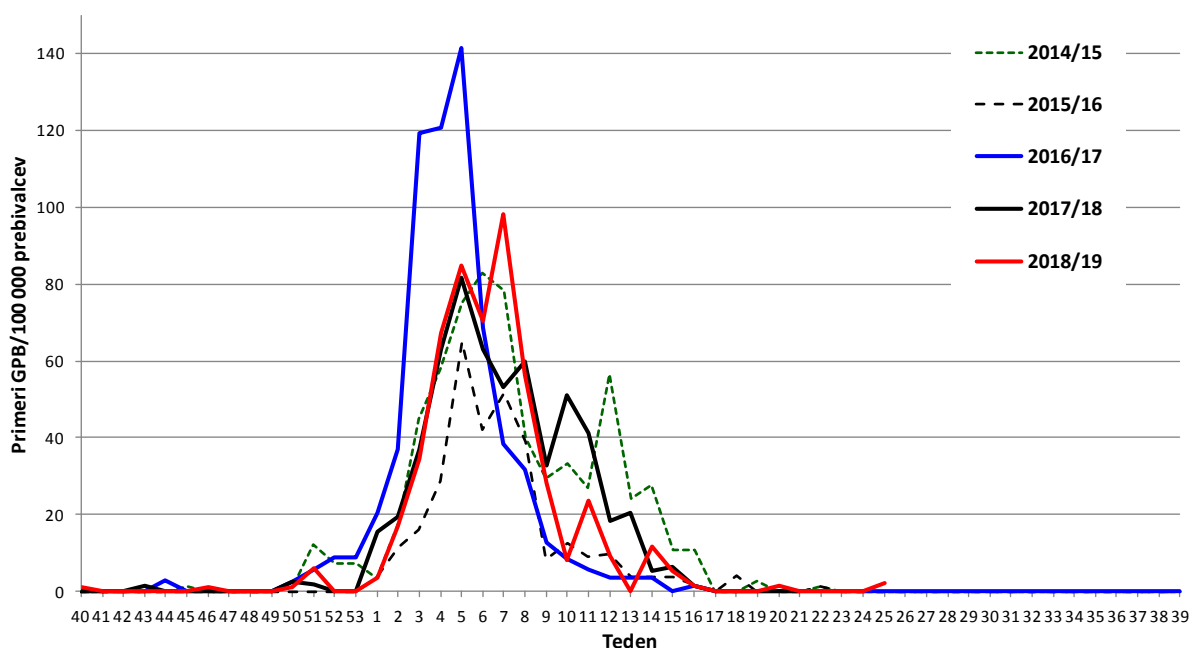


Virusi influence A so v večjem deležu (69,8 %) sodili v podtip A(H1N1)pdm09 in so pripadali genski skupini 6B.1 (predstavnik A/Michigan/45/2015) ter antigensko skupini virusov, podobnih sevu A/Michigan/45/2015 (H1N1pdm09), ki je bil zajet v cepivu proti gripi za sezono 2018/19. Virusi podtipa A(H3N2), ki so krožili v Sloveniji, so v veliki večini spadali v gensko skupino 3C.2a1b (predstavnik: A/Alsace/1746/2018, ki je antigensko blizu sevu, zajetem v cepivu – skupina 3C.2a1), posamezni virusi so bili še iz skupine 3C.3a (A/England/538/2018) in 3C.2a2 (predstavnik AH3/Switzerland/8060/2017). Antigensko so bili virusi A(H3N2) najbližje A/Switzerland/8060/2017.

Virusi influence tipa B/Victoria so se gensko uvrstili v skupino 1A (predstavnik: B/HongKong/269/2017) in so imeli po tri delecije. Antigensko so bili podobni sevu B/Colorado/06/2017, ki je bil zajet v cepivu proti gripi za sezono 2018/19.

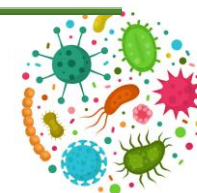
## ZAKLJUČEK

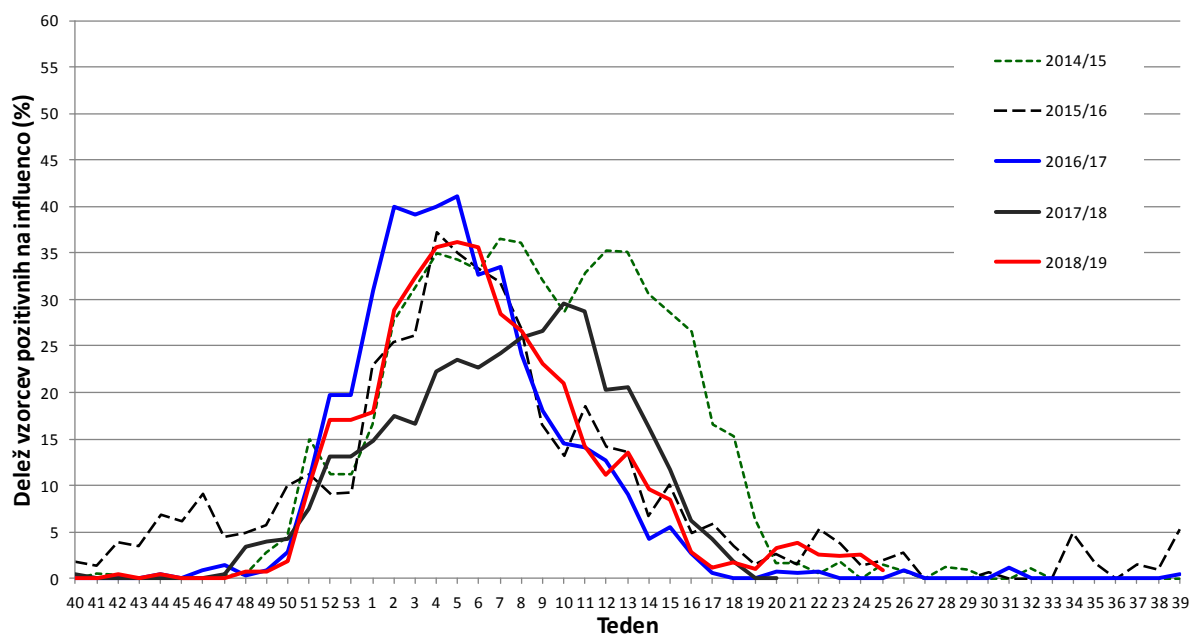
Letošnja sezona pojavljanja gripi podobne bolezni je bila glede na potek in trajanje primerljiva s preteklimi sezonami (2014/15, 2015/2016, 2017/18), razen v primerjavi s sezono 2016/17, ki je izrazito odstopala (Slika 11). Daljše kot običajno je bilo pojavljanje laboratorijsko potrjenih primerov. Delež vzorcev, pozitivnih na gripo, je znašal 20 % ali več kar 13 tednov (od sredine decembra 2018 do sredine aprila 2019) (Slika 12). Sezono gripe 2017/2018 je zaznamovalo sočasno kroženje obeh podtipov virusa influence A: A(H1N1)pdm09 in A(H3N2) ter zelo malo virusov influence B (dva %).



Slika 11

Pojavljanje gripi podobne bolezni (GPB) na 100 000 prebivalcev v petih sezonah





Slika 12

**Deleži vzorcev bolnikov z gripi podobno boleznijo, v kateri smo dokazali virus influence (tip A ali B) v petih sezonah**

Sezona gripe 2018/19 je imela v Evropi v splošnem zgoden začetek in je bila razmeroma dolga. Delež vzorcev pozitivnih na virus influence je bil nad 10 % od drugega tedna decembra 2018 do tretjega tedna aprila 2019, kar je 20 tednov. Kroženje virusov influence je bilo najintenzivnejše od sredine januarja do sredine februarja 2019. Delež pozitivnih vzorcev, odvzetih na primarnem nivoju, je dosegel vrh v petem tednu 2019 (na virus influence pozitivnih je bilo 54,7% vzorcev). Skupno v sezoni je bil virus influence A prisoten v 98,9 % vzorcev in virus influence B v 1,1 %. Sočasno sta krožila podtipa virusa influence A(H1N1)pdm09 in A(H3N2) z zelo različnimi geografskimi (različna razmerja podtipov v posameznih državah) in časovnimi razporeditvami. Sev A(H1N1)pdm09 je spadal v skupino 6B.1A, kamor je uvrščen tudi cepilni sev, a se je antigensko pričel odmikati od cepilnega seva A/Michigan/45/2015 in zato je bil za cepivo za sezono 2019/20 izbran drug sev (A/Brisbane/02/2018). Krožila sta predvsem dva seva A(H3N2) in od njiju se je 3C.2a1b (večinski) dobro ujema s cepilnim sevom, 3C.3a pa je bil drugačen in ga je bilo v teku sezone vedno več. Sev iz te skupine bo vključen v cepivo za sezono 2019/20. Virus influenza tipa B je bilo zelo malo. Virusi iz linije B/Yamagata so spadali v skupino tri, virusi iz linije B/Victoria so spadali v skupino 1A, a so bili znotraj te skupine bolj raznoliki; pojavljali so se virusi z dvema ali tremi delecijami.

V Evropi je bilo manj kot en % virusov influence, odpornih na protivirusni zdravili oseltamivir in zanamivir.



Tudi v ZDA in Kanadi je bila sezona 2018/19 podobno dolga kot v Evropi (20 tednov), močno je prevladoval virus influence tipa A (96%), sočasno sta krožila podtipa A(H1N1)pdm09 (56%) ter A(H3N2) (44%). Sezono 2018/19 so ocenili kot dolgo in povprečno težko.

Sestava cepiva za sezono 2019/20 je že določena in vsebuje:

- A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-like virus;
- A/Kansas/14/2017 (H3N2)-like virus;
- B/Colorado/06/2017-like virus (linija B/Victoria/2/87);
- B/Phuket/3073/2013 like virus (linija B/Yamagata/16/88) (za 4-valentno cepivo).

### Literatura

1. WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019-2020 northern hemisphere influenza season, February 2018. Pridobljeno 2. 7. 2019 s spletne strani: [https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018\\_19\\_north/en/](https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/).
2. WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018-2019 northern hemisphere influenza season, February 2018. Pridobljeno 2. 7. 2019 s spletne strani: [http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018\\_19\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/).
3. ECDC, WHO. European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Flu News Europe, Joint ECDC–WHO weekly influenza update: Week 20/2019 (13–19 May 2019), May 24th 201. Pridobljeno 2. 7. 2018 s spletne strani: <https://flunewseurope.org/>.
4. Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD). FluView - Weekly U.S. Influenza Surveillance Report: 2018-2019 Influenza Season Week 25. Pridobljeno 2. 7. 2019 s spletne strani: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/>.
5. Government of Canada. FluWatch - FluWatch report: May 12 to May 18, 2019 (Week 20). Pridobljeno 2. 7. 2018 s spletne strani: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/diseases-conditions/fluwatch/2018-2019/week20-may-12-may-18-2019.html>.



## EPIDEMIOLOŠKO SPREMLJANJE IN OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI

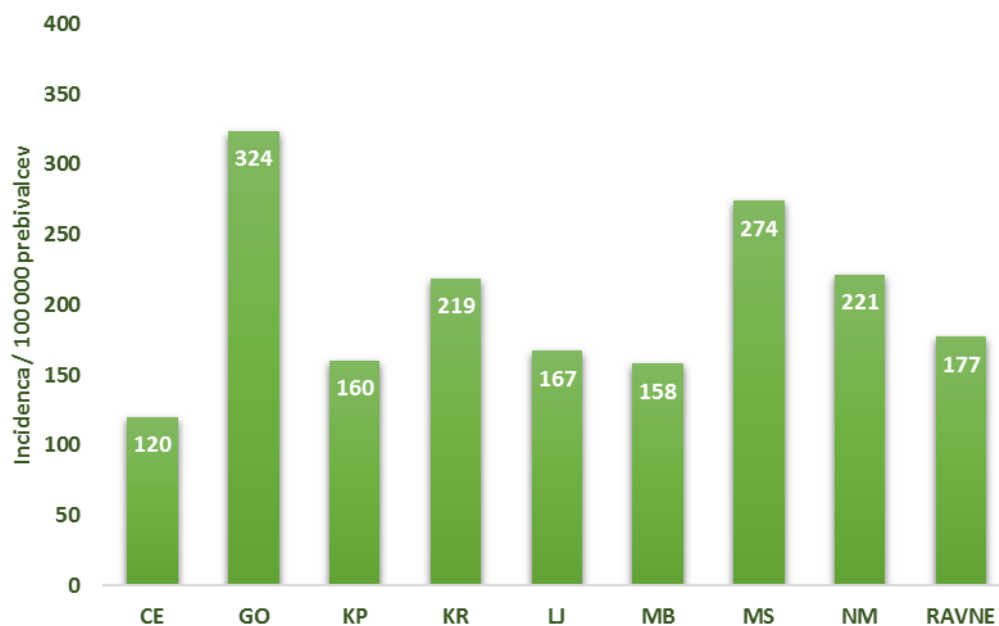
Mateja Blaško Markič<sup>1</sup>, Maja Praprotnik<sup>1</sup>, Saša Steiner Rihtar<sup>1</sup>, Maja Sočan<sup>1</sup>, Tatjana Frelih<sup>1</sup>, Eva Grilc<sup>1</sup>, Marta Grgič Vitek<sup>1</sup>

1. Nacionalni inštitut za javno zdravje

### PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI

#### SURVEILLANCE OF COMMUNICABLE DISEASES

V obdobju med 3. 6. 2019 in 30. 6. 2019 (23.–26. teden) je za nalezljivimi boleznimi obolelo 3 745 oseb. Stopnja obolenosti s prijavljivimi nalezljivimi boleznimi je bila 181/100 000 prebivalcev. Najvišja stopnja je bila v goriški regiji (324/100 000), najnižja pa v celjski regiji (120/100 000) (Slika 1).



Slika 1

Incidenca prijavljenih nalezljivih bolezni (št. prijav./100 000) po regijah, Slovenija, 23.–26. teden 2019 (3. 6.–30. 6. 2019)

V število prijavljenih primerov niso zajeti AIDS, spolno prenosljive okužbe (razen hepatitisov) in tuberkuloza.

Med prijavljenimi primeri obolelih je bilo 52 % (1 971) oseb ženskega spola in 48 % (1 840) moškega spola, 1 364 (36 %) obolelih je bilo otrok v starosti 0–4 let. Najpogosteje prijavljene diagnoze v tem obdobju so bile norice (1 221), Lymška borelijoza (683) in streptokokna angina (614), kar prikazujemo v tabeli 1.

Med *respiratornimi obolenji* v navedenem obdobju ne beležimo posebnosti. Število bolnikov z akutnimi okužbami dihal je upadlo, bolniki z gripi podobno boleznijo se pojavljajo le še občasno.



Od **bolezni, proti katerim se izvaja obvezno cepljenje**, smo v navedenem obdobju prejeli osem prijav oslovskega kašlja. Zbolelo je pet žensk in trije moški. Med prijavljenimi je bil en bolnik iz starostne skupine 1–4, pet bolnikov iz starostne skupine 5–14 in en bolnik iz starostne skupine 15–24 ter en iz starostne skupine 45–54. Bolezen je bila laboratorijsko potrjena pri vseh osmih bolnikih.

V istem obdobju smo prejeli tudi tri prijave laboratorijsko potrjenih ošpic, pri dveh ženskah in enem moškemu. Njihova povprečna starost je 21 let. En bolnik naj bi bil cepljen (pisni dokaz ne obstaja), pri enem je bil cepilni status neznan, en pa ni bil cepljen. Vsi trije bolniki naj bi se z ošpicami okužili v tujini. Nihče ni bil hospitaliziran, pri nobenem se niso pojavile komplikacije po ošpicah.

Poleg tega je bilo prijavljenih 1 221 primerov noric in 287 primerov herpes zostra.

Od **invazivnih okužb** smo v istem obdobju prejeli pet prijav invazivne pnevmokokne okužbe (dve pljučnici in tri sepse).

Prijav rdečk, mumpsa, tetanusa v tem obdobju nismo prejeli.

Med **črevesnimi nalezljivimi obolenji** ne beležimo posebnosti. V navedenem obdobju smo zabeležili največ obolelih zaradi kampilobakterioze (134), sledita okužba s *Clostridium difficile* (48) in rotaviroza (32).

Med **vektorskimi nalezljivimi boleznimi** še ne beležimo posebnosti. Zabeležili smo 683 primerov Lymske borelioze in 11 primerov klopnega meningoencefalitisa.

Število primerov **hemoragičnih mrzlic z renalnim sindromom (HMRS)** še vedno narašča. V navedenem obdobju smo prejeli 54 novih prijav, v večini primerov je bil potrjen *Puumala* virus.

Več o tedenskem spremljanju nalezljivih bolezni je dosegljivo na naslednjih povezavah:

- Gripi podobne bolezni in akutna okužba dihal, sezona 2018/2019: <http://www.nijz.si/sl/tedensko-spremljanje-gripe-in-drugih-akutnih-okuzb-dihal-v-sezoni-20182019>;
- Respiratorni sincicijski virus, sezona 2018/2019 <http://www.nijz.si/tedensko-spremljanje-respiratornega-sincicijskega-virusa-rsv>;
- Virusne črevesne bolezni <http://www.nijz.si/sl/tedensko-spremljanje-prijavljenih-virusnih-crevesnih-bolezni>;
- Kampilobakterioza in salmoneloza <http://www.nijz.si/sl/tedensko-spremljanje-kampilobakterioz-in-salmoneloz>;
- Lymska borelioza in klopni meningoencefalitis <http://www.nijz.si/sl/tedensko-spremljanje-lymske-borelioze-in-klopnega-meningoencefalitisa>.



Tabela 1

ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV PO REGIJAH, SLOVENIJA, 3. 6.–30. 6. 2019 (23.–26. TEDEN), PO DATUMU OBOLENJA, 22. 7. 2019

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ
OŠPICE	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3
BORELIOZA LYME	73	81	33	95	173	116	57	39	16	683
ENTEROBIOZA	1	3	1	7	13	0	5	4	0	34
ENTEROKOLITIS PO POVZROČITELJIH										
– <i>Cl. Difficile</i>	9	0	0	3	11	6	13	2	4	48
– <i>E. coli</i>	9	8	0	0	2	1	1	0	0	21
– Jersinioza	0	0	0	0	2	0	1	0	0	3
– Kampilobakterioza	28	18	4	12	43	15	8	3	3	134
– Salmoneloza	6	3	0	1	6	6	1	2	0	25
– Adenovirusni enteritis	0	1	0	2	0	0	4	0	0	7
– Noroviroza	2	1	1	0	9	2	6	0	1	22
– Rotaviroza	0	0	10	5	3	3	7	1	3	32
– Drugi virusni enteritis	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
– KRIPTOSPORIDIOZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
GARJE	2	0	3	1	13	4	1	2	0	26
GRIPA	0	0	0	0	1	1	0	3	0	5
GRIŽA PO POVZROČITELJIH	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
HEMORAGIČNA MRZLICA Z RENALNIM SINDROMOM	1	1	0	1	11	24	2	11	3	54
INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA	5	8	0	12	22	12	9	3	1	72
INVAZIVNA BOLEZEN										
– okužba s <i>S. pneumoniae</i>	3	0	0	0	0	1	0	1	0	5
KLOPNI MENINGOENCEFALITIS	1	0	1	1	7	0	0	1	0	11
LAMBLIOZA	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
LEGIONELOZA	4	0	0	0	9	3	0	0	0	16
LEPTOSPIROZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
LISTERIOZA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
MENINGOENCEFALITIS / MENINGITIS PO POVZROČITELJIH	2	0	0	0	12	0	1	3	0	18
MRSA	3	0	2	0	0	0	0	0	1	6
NORICE	146	110	123	152	373	69	75	119	54	1221
OKUŽBA S HRANO PO POVZROČITELJIH	0	1	3	0	0	0	0	0	0	4
OSLOVSKI KAŠELJ	2	0	0	1	3	1	0	0	1	8
PASAVEC (herpes zoster)	18	28	20	39	81	48	25	14	14	287
SEPSA PO POVZROČITELJIH	4	3	3	1	20	6	5	0	1	43
STREPTOKOKNA ANGINA	12	23	24	65	214	124	56	85	11	614
ŠEN	9	22	8	18	33	22	29	9	9	159
ŠKRLATINKA	15	15	2	28	39	44	7	8	3	161
TOKSOPLAZMOZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
VIRUSNI HEPATITIS PO POVZROČITELJIH										
Akutni hepatitis A	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Akutni hepatitis B brez agensa delta in brez jetrne kome	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
Hepatitis B - kronični	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3
Nosilec virusa hepatitisa B	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Hepatitis C - kronični	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3
Akutni hepatitis E	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
VROČICA Q	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
<b>Skupaj</b>	<b>364</b>	<b>327</b>	<b>240</b>	<b>445</b>	<b>1109</b>	<b>508</b>	<b>314</b>	<b>313</b>	<b>125</b>	<b>3745</b>
<b>Incidenca / 100 000 prebivalcev</b>	<b>120</b>	<b>324</b>	<b>160</b>	<b>219</b>	<b>167</b>	<b>158</b>	<b>274</b>	<b>221</b>	<b>177</b>	<b>181</b>

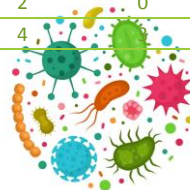




**Tabela 2**

**ŠTEVILO PRIJAVLJENIH PRIMEROV PO TEDNIH, SLOVENIJA, 1. 1.–30. 6. 2019 (1.–26. TEDEN), PO DATUMU OBOLENJA, 22. 7. 2019**

	teden									
	1.- 5.	6.-9.	10.-13.	14.-18.	19.- 22.	23.	24.	25.	26.	SKUPAJ
DENGA	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
OŠPICE	0	0	0	7	7	0	2	0	1	17
BORELIOZA LYME	128	84	106	294	440	149	175	193	166	1735
BRUCELOZA	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
CREUTZFELDT-JAKOBOVA BOLEZEN	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3
EHINOKOZOZA	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
ENTEROBIOZA	502	306	64	54	46	11	7	8	8	1006
<b>ENTEROKOLITIS PO POVZROČITELJIH</b>										
– <i>Cl. difficile</i>	81	60	52	64	43	14	18	9	7	348
– <i>E. coli</i>	23	9	19	14	19	5	3	6	7	105
– Jersinioza	1	0	1	3	4	0	1	0	2	12
– Kampilobakterioza	85	54	68	92	112	47	44	18	25	545
– salmoneloza	11	13	107	48	19	5	9	6	5	223
– Adenovirusni enteritis	15	5	5	16	17	1	4	2	0	65
– Noroviroza	274	142	312	430	57	11	3	2	6	1237
– Rotaviroza	288	185	278	308	72	8	4	14	6	1163
– Drugi virusni enteritis	18	16	45	23	6	1	0	1	0	110
– Druge opredeljene črevesne infekcije, ki jih povzročajo bakterije	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
– Kriptosporidioza	0	1	0	0	3	0	1	0	1	6
GARJE	45	41	24	51	31	14	8	3	1	218
GRIPA	1509	1144	396	95	156	3	2	0	0	3305
GRIŽA PO POVZROČITELJIH	1	2	1	2	0	0	1	0	0	7
HEMORAGIČNA MRZLICA Z RENALNIM SINDROMOM	10	5	18	37	52	21	9	13	11	176
INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA	102	58	89	89	92	17	25	13	17	502
<b>INVAZIVNA BOLEZEN</b>										
– okužba s <i>H. influenzae</i>	7	1	2	4	0	0	0	0	0	14
– okužba z <i>meningokoki</i>	3	1	3	1	1	0	0	0	0	9
– okužba s <i>S. pneumoniae</i>	47	49	31	39	21	0	2	2	1	192
KLOPNI MENINGOENCEFALITIS	0	1	1	7	3	0	4	4	3	23
LAMBLIOZA	2	5	3	3	4	1	0	1	0	19
LEGIONELOZA	8	6	5	9	5	3	6	2	5	49
LEPTOSPIROZA	0	0	0	2	0	1	0	0	1	4
LISTERIOZA	1	2	0	4	0	0	0	1	0	11



MALARIJA	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
<b>MENINGOENCEFALITIS / MENINGITIS PO POVZROČITELJIH</b>										
– Enterovirusni meningitis	2	0	0	3	5	0	5	2	1	18
– Streptokokni meningitis	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
– Meningitis pri virusnih b., uvrščenih drugje	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
– Druge vrste bakterijski meningitis	1	1	1	0	1	0	0	1	0	5
– Druge vrste virusni meningitis	0	0	1	1	0	1	2	3	1	9
– Druge vrste encefalitis, mielit in encefalomyelitis	2	0	0	0	0	1	1	0	0	4
MRSA	7	5	1	4	4	3	1	2	0	27
MIKROSPORIJA PO LOKALIZACIJI	20	5	7	9	0	2	0	1	0	44
NORICE	1166	1124	1207	2100	1482	347	386	292	196	8300
<b>OKUŽBA S HRANO PO POVZROČITELJIH</b>										
– <i>Bacillus cereus</i>	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
– Stafilokokna zastrupitev	3	2	2	1	0	0	2	0	1	11
OSLOVSKI KAŠELJ	21	12	14	10	5	2	3	2	1	70
PASAVEC (herpes zoster)	355	286	342	355	317	78	67	75	67	1942
SEPSA PO POVZROČITELJIH	67	48	58	70	56	13	12	9	9	342
STREPTOKOKNA ANGINA	1635	1010	708	879	682	199	178	145	92	5528
ŠEN	168	97	136	168	129	34	41	55	29	857
ŠKRLATINKA	359	198	208	289	190	60	50	30	21	1405
TIFUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOKSOPLAZMOZA	4	1	1	0	0	0	1	0	0	7
TRIHOFITIJA	2	1	1	1	0	1	1	0	0	7
TULAREMIJA	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
<b>VIRUSNI HEPATITIS PO POVZROČITELJIH</b>										
– Hepatitis A	3	1	0	1	1	1	0	0	0	7
– Akutni hepatitis B	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4
– Hepatitis B - kronični	5	3	7	5	4	0	0	0	0	24
– Akutni hepatitis C	0	0	2	1	1	0	0	0	1	5
– Hepatitis C - kronični	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
– Akutni hepatitis E	19	3	6	8	2	1	0	2	0	41
VROČICA Q	0	0	1	0	2	0	1	0	0	4
<b>Skupaj</b>	<b>7006</b>	<b>4997</b>	<b>4340</b>	<b>5606</b>	<b>4096</b>	<b>1056</b>	<b>1083</b>	<b>917</b>	<b>693</b>	<b>29794</b>
<b>Incidenca / 100 000 prebivalcev</b>	<b>338</b>	<b>241</b>	<b>210</b>	<b>271</b>	<b>198</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>44</b>	<b>33</b>	<b>1439</b>



## PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI

### OUTBREAKS

V letu 2019 (do vključno 18. julija 2019) so območne enote Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) prijavile skupaj 72 izbruhov nalezljivih bolezni. Devetindvajset (29) izbruhov se je zgodilo v domovih za starejše občane (DSO), devet (9) v socialno-varstvenih zavodih (SVZ), sedem (7) v osnovnih šolah (OŠ), pet (5) v družinah, po štiri (4) v delovnih organizacijah, vrtcih in bolnišnicah, po dva (2) izbruha sta se zgodila v centrih za izobraževanje, zavodih, hotelu, gostinskih obratih in srednjih šolah ter v šoli in vrtcu hkrati ter en (1) izbruh v centru šolskih in obšolskih dejavnosti.

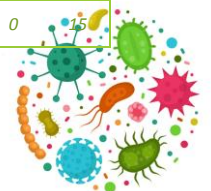
V štiriindvajsetih (24) izbruhih je bil dokazan norovirus, v dvajsetih (20) povzročitelj virus influence, v dvanajstih (12) rotavirus, v šestih (6) *Bordetella pertussis*, v dveh (2) *Sarcoptes scabiei* in v enem (1) monofazna *S. Typhimurium* ter v enem (1) rotavirus in norovirus skupaj. V izbruhih je bila dokazana tudi *Legionella pneumophila*, salmonela skupine D in salmonela skupine B. V treh (3) izbruhih povzročitelj ni bil dokazan.

Od zadnjega poročanja (15. 6.–18. 7. 2019) smo prejeli podatke o štirih izbruhih – med družinskimi člani smo zabeležili pojav oslovskega kašlja, v domu starejših občanov pojav legioneloze. Med gosti hotela iz tujine smo zabeležili pojav salmonele skupine D, med družinskimi člani pa salmonelo skupine B.

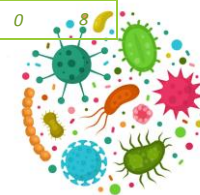
**Tabela 1**

Prijavljeni izbruhi nalezljivih bolezni, Slovenija, do 18. 7. 2019

Št.	OE NIJZ	LOKACIJA	ZAČETEK	KONEC	POVZROČITELJ	NAČIN PRENOSA	VRSTA IZBRUHA	I	Z	H	U	V
1	LJ	DSO	1.1.2019	27.1.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	280	37	0	0	35
2	MS	DSO	9.1.2019	22.1.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	228	25	0	0	23
3	LJ	VVZ	11.1.2019	26.1.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	143	24	5	0	23
4	KR	bolnišnica	13.1.2019	25.1.2019	virus influence A/H1-2009	kapljični	RNB	111	25	0	0	20
5	LJ	DSO	14.1.2019	23.1.2019	virus influence A	kapljični	RNB	314	13	2	1	9
6	LJ	bolnišnica	10.1.2019	7.2.2019	virus influence A	kapljični	RNB	220	39	39	5	7
7	LJ	OŠ	8.1.2019	4.2.2019	<i>Bordetella pertussis</i>	kapljični	RNB	200	9	0	0	1
8	CE	DSO	27.12.2018	6.1.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	254	27	1	0	23
9	LJ	DSO	14.1.2019	25.1.2019	virus influence A	kapljični	RNB	250	16	3	2	7
10	Ravne	DSO	18.1.2019	26.1.2019	norovirus	aerogeni kontaktni	ČNB	410	64	0	0	61
11	MB	DSO	20.1.2019	11.2.2019	virus influence A/H1pdm09	kapljični	RNB	257	17	0	0	13
12	KR	VDC	11.1.2019	4.2.2019	virus influence A/H1-2009	kapljični	RNB	41	14	3	0	11
13	Ravne	center za izobraževanje	29.1.2019	2.2.2019	norovirus	aerogeni kontaktni	ČNB	200	34	4	0	33
14	MB	DSO	27.1.2019	4.2.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	257	14	0	0	11
15	CE	DSO	25.1.2019	27.1.2019	virus influence A	kapljični	RNB	328	6	2	0	5
16	MB	VDC	26.1.2019	4.2.2019	virus influence A/H1pdm09	kapljični	RNB	81	18	0	0	15



17	KR	DSO	27.1.2019	11.2.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	257	21	0	0	18
18	MS	DSO	31.1.2019	4.2.2019	Virus influenza A	kapljični	RNB	233	9	0	0	6
19	Ravne	VDC	29.1.2019	7.2.2019	virus influenza A	kapljični	RNB	530	14	2	0	11
20	CE	VDC	1.2.2019	9.2.2019	virus influenza A/H1-2009	kapljični	RNB	334	29	5	1	24
21	MB	OŠ	6.2.2019	10.2.2019	norovirus	preko živil kontaktni	ČNB	481	143	0	0	142
22	KR	DSO	9.2.2019	13.2.2019	virus influenza A/H3	kapljični	RNB	82	26	3	1	17
23	MS	DSO	11.2.2019	15.2.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	27	8	0	0	6
24	KR	CŠOD	18.2.2019	21.2.2019	neznan	kontaktni	ČNB	59	8	0	0	8
25	MB	DSO	16.2.2019	8.3.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	197	78	1	0	73
26	MB	DSO	18.2.2019	4.3.2019	virus influenza A	kapljični	RNB	250	7	2	0	3
27	LJ	DSO	20.2.2019	4.3.2019	virus influenza A/H3N2	kapljični	RNB	250	32	5	3	32
28	Ravne	družina	22.2.2019	22.2.2019	Bordetella pertussis	kapljični	RNB	9	3	1	0	2
29	MB	DSO	31.1.2019	18.2.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	198	42	0	0	40
30	KR	DSO	25.2.2019	6.3.2019	virus influenza A/H3	kapljični	RNB	50	6	0	0	1
31	MB	DSO	3.3.2019	10.4.2019	rotavirus, norovirus	kontaktni	ČNB	320	198	0	0	173
32	Ravne	OŠ	28.2.2019	28.2.2019	Bordetella pertussis	kapljični	RNB	120	2	2	0	0
33	LJ	družina	18.1.2019	20.1.2019	Bordetella pertussis	kapljični	RNB	107	7	1	0	1
34	NM	DSO	5.3.2019	28.3.2019	virus influenza A/H3	kapljični	RNB	289	33	0	3	27
35	LJ	OŠ	14.3.2019	15.3.2019	norovirus	Kapljični kontaktni	ČNB	95	20	0	0	19
36	GO	VVZ	11.3.2019	13.3.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	96	16	0	0	15
37	MS	VVZ	11.3.2019	19.3.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	149	13	2	0	10
38	KP, LJ, CE, Ravne, MB	OŠ, VVZ, CUDV, DSO	12.3.2019		Salmonela Enterica O 4,5,12:i:-	preko živil	ČNB	1000	180	12	0	63
39	GO	DSO	9.3.2019	23.3.2019	virus influenza A/H3	kapljični	RNB	144	47	4	0	43
40	KR	VDC	22.3.2019	4.4.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	94	30	0	0	29
41	MB	DSO	11.3.2019	27.3.2019	virus influenza A/H3	kapljični	RNB	301	33	3	0	27
42	MB	VDC	21.3.2019	26.3.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	59	23	0	0	21
43	CE	delovne organizacije	27.3.2019	31.3.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	523	70	0	0	68
44	KP	SVZ	23.3.2019	29.3.2019	virus influenza A	kapljični	RNB	230	10	2	0	9
45	GO	DSO	24.3.2019	13.4.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	183	56	0	0	51
46	KR	bolnišnica	25.3.2019	1.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	74	14	0	0	13
47	LJ	zavod	2.4.2019	4.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	200	40	0	0	38
48	LJ	center za izobraževanje	2.4.2019	2.4.2019	norovirus	preko živil	ČNB	12	12	0	0	9
49	LJ	zavod	3.4.2019	4.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	122	15	0	0	11
50	NM	gostinski obrat	2.4.2019	3.4.2019	norovirus	preko živil kontaktni	ČNB	200	72	0	0	64
51	NM	gostinski obrat	2.4.2019	3.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	200-300	7	0	0	3
52	LJ	delovna organizacija	3.4.2019	7.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	380	56	0	0	53
53	LJ	delovna organizacija	3.4.2019	5.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	2000	43	0	0	40
54	LJ	delovna organizacija	3.4.2019	5.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	1000	41	0	0	35
55	LJ	SŠ	3.4.2019		norovirus		ČNB	600	5	0	0	5
56	LJ	DSO	4.4.2019	13.4.2019	neznan	kontaktni	ČNB	260	8	0	0	8



57	LJ	VVZ	1.4.2019	13.4.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	140	36	5	0	32
58	MB	DSO	14.4.2019	18.4.2019	norovirus	kontaktni	ČNB	196	20	1	0	15
59	MS	OŠ in VVZ	12.4.2019	15.4.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	228	4	4	0	1
60	GO	DSO	20.4.2019	6.5.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	145	33	0	0	31
61	KR	družina	10.3.2019	19.3.2019	<i>Bordetella pertussis</i>	kapljični	RNB	5	3	1	0	2
62	MB	OŠ	24.4.2019	25.4.2019	norovirus	preko živil, kontaktni	ČNB	340	79	0	0	74
63	MB	DSO	9.4.2019	26.4.2019	rotavirus	kontaktni	ČNB	344	10	1	0	4
64	NM	bolnišnica	Ni podatka	2.5.2019	<i>Sarcoptes scabiei</i>	kontaktni	kožni izpuščaj	np	12	1	0	11
65	LJ	SŠ	1.5.2019		<i>Sarcoptes scabiei</i>	kontaktni	kožni izpuščaj	26	3	0	0	3
66	KR	VDC	7.5.2019		norovirus	kontaktni	ČNB	90	20	0	0	20
67	NM	OŠ in VVZ	14.5.2019	1.6.2019	virus influenza B	kapljični	RNB	488	136	2	0	132
68	KP	hotel	21.5.2019	23.5.2019	neznan	kontaktni	ČNB	42	9	0	0	9
69	CE	DSO	7.6.2019	20.6.2019	<i>Legionella pneumophila</i>	kapljični	RNB	313	2	1	1	0
70	MS	DRUŽINA	4.7.2019	11.7.2019	<i>salmonela sk. B</i>	preko živil	ČNB	4	4	2	0	4
71	MB*	družina	16.6.2019		<i>Bordetella pertussis</i>	kapljični	RNB	4	2	0	0	2
72	CE*	hotel	8.7.2019		<i>salmonela sk. D</i>		ČNB	17	8	0	0	6

Legenda: I – izpostavljeni; Z – zboleli; H – hospitalizirani; U – umrli; V – verjetni primeri; ČNB - črevesna NB; RNB - respiratorna NB

\* - končno poročilo v pripravi



## PRIJAVLJENI PRIMERI OKUŽB S HIV V SLOVENIJI - Četrtletno poročilo, 1. april–30. junij 2019

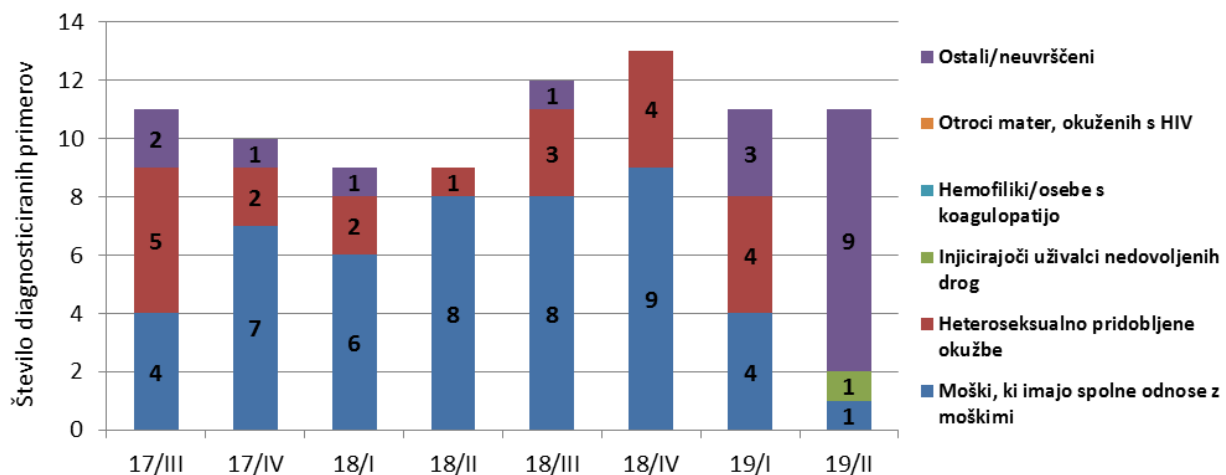
HIV TRANSMITTED DISEASES IN SLOVENIA - Quarterly report (1 April - 31 June 2019)

Tanja Kustec<sup>1</sup>, Irena Klavs<sup>1</sup>

### 1. Nacionalni inštitut za javno zdravje

Na osnovi Zakona o nalezljivih boleznih (1) smo na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje (NIJZ) v obdobju od 1. aprila do 30. junija 2019 prejeli enajst prijav okužbe s HIV. Ena je bila pri moškem, ki ima spolne odnose z moškimi, in ena pri moškem, ki injicira drogo, ter sedem med moškimi, kjer pot prenosa še ni znana. Tudi pri obeh ženskah pot prenosa še ni znana.

V obdobju zadnjih osem četrtletij, od 1. julija 2017 do 30. junija 2019, je bilo skupno prijavljenih 86 primerov. Število prijav v posameznem četrtletju je nihalo od devet do 13. Vključeni so bili tudi primeri okužbe s HIV pri osebah, ki so bile prepoznane v tujini že pred letom prijave in so se v letu prijave začele zdraviti v Sloveniji. Pri čemer so primeri uvrščeni glede na četrtletje in leto prijave v Sloveniji (v 2017 trije, v 2018 sedem in v 2019 dva primera). Slika 1 prikazuje število prijavljenih primerov okužbe s HIV v osmih četrtletjih glede na kategorijo izpostavljenosti.

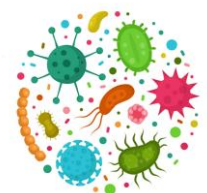


Slika 1

### Prijavljeni primeri okužbe s HIV glede na kategorije izpostavljenosti, Slovenija, 3. četrtletje 2017 – 2. četrtletje 2019

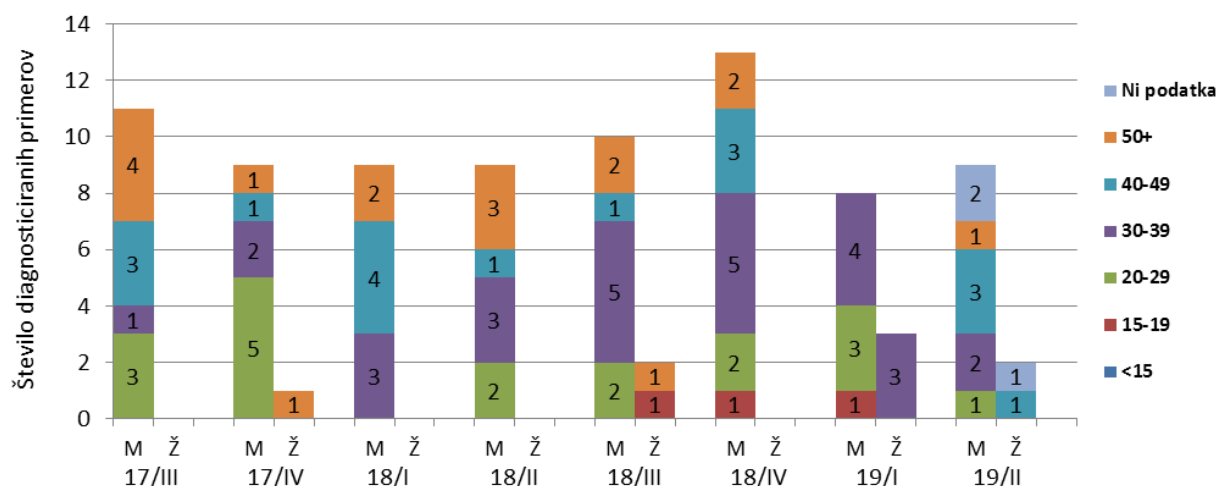
Vir: Zbirka podatkov IVZ (NIJZ) 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZPPZ, 3. 7. 2019.

Delež prijavljenih primerov okužbe s HIV je nesorazmerno visok med moškimi, ki imajo spolne odnose z moškimi, ki so najbolj prizadeta skupina v Sloveniji in tudi v večini držav EU. Podatki o prijavljenih primerih okužbe s HIV vedno podcenjujejo dejansko število okužb. Odvisni niso le od števila novih in dalj časa trajajočih okužb v prebivalstvu, ampak tudi od obsega testiranja, ki je v Sloveniji v



primerjavi s številnimi drugimi evropskimi državami relativno majhen.

Slika 2 prikazuje razporeditev števila prijavljenih primerov okužbe s HIV v osmih četrtletjih v obdobju od 1. julija 2017 do 30. junija 2019 glede na spol in starost ob prijavi.



Slika 2

Število prijavljenih primerov okužbe s HIV glede na spol in starost ob prijavi, Slovenija, 3. četrtletje 2017 – 2. četrtletje 2019

Vir: Zbirka podatkov IVZ (NIJZ) 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 3. 7. 2019.

Tabela 1 prikazuje število prijavljenih primerov okužbe s HIV in število na 100 000 prebivalcev v posameznih četrtletjih v obdobju od 1. julija 2018 do 30. junija 2019 glede na regijo bivanja ob prijavi.

Tabela 1

Število prijavljenih primerov okužbe s HIV in število na 100.000 prebivalcev glede na regijo bivanja ob prijavi, Slovenija, 3. četrtletje 2018 – 2. četrtletje 2019

	18/III		18/IV		19/I		19/II	
	Število	Št. / 100 000	Število	Št. / 100 000	Število	Št. / 100 000	Število	Št. / 100 000
Celje	0	0,0	4	1,3	4	1,3	2	0,7
Gorica	1	0,7	1	0,7	0	0,0	0	0,0
Koper	1	0,5	1	0,5	0	0,0	0	0,0
Kranj	5	0,8	3	0,5	2	0,3	3	0,5
Ljubljana	2	0,6	1	0,3	5	1,6	2	0,6
Maribor	1	0,9	1	0,9	0	0,0	0	0,0
Murska Sobota	1	1,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0
Novo mesto	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7
Ravne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,4
Ni podatka / Tujina	1		1		0		2	
<b>SLOVENIJA</b>	<b>12</b>	<b>0,6</b>	<b>13</b>	<b>0,6</b>	<b>11</b>	<b>0,5</b>	<b>11</b>	<b>0,5</b>

Vir: Zbirka podatkov IVZ (NIJZ) 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 3. 7. 2019.

Podrobnejši podatki o okužbi s HIV v Sloveniji za obdobje zadnjih deset let so predstavljeni v poročilu »Okužba s HIV v Sloveniji, letno poročilo 2017« (2).

#### Referenci:

1. Zakon o nalezljivih boleznih /ZNB/. Ur. l. RS, št. 69/1995.
2. Klavs I. in Kustec T. (ur.). Okužba s HIV v Sloveniji, letno poročilo 2017. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2017. Pridobljeno 24. 4. 2019 s spletne strani: [http://nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/09-hiv\\_letno\\_2017\\_0.pdf](http://nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/09-hiv_letno_2017_0.pdf).

