

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK MAREC 2019

V mesecu **marcu 2019** smo iz regije Celje prejeli **361 prijav*** nalezljivih bolezni. Stopnja obolevanja (**11.9/10 000 prebivalcev**) je bila nižja kot marca 2018 in tudi od petletnega povprečja (20.7/10 000 prebivalcev).

Stopnja obolevnosti ni presegla petletnega povprečja v nobeni upravni enoti.

Najvišjo stopnjo obolevnosti smo zabeležili v upravni enoti **Velenje** (16.5/10 000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Celje** (8.0/10 000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **norice, gripa, herpes zoster, streptokokni tonzilitis in škrlatinka.**

*V tem številu niso upoštevani primeri AIDS, SPO, tuberkuloze ter pljučnic (MKB-10: J12, J15-18).

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V MARCU 2019

| | BREŽICE | CELJE | LAŠKO | MOZIRJE | SEVNICA | KONJICE | ŠENTJUR | ŠMARJE | VELENJE | ŽALEC | SKUPAJ | MAREC 2018 | POVPR. 2014-2018 |
|---------------------------|------------|------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|
| ROTAVIROZA | 1 | 1 | - | - | 3 | 6 | 1 | 3 | 4 | 1 | 20 | 0 | 17.8 |
| DRUGI BAKT. ENTER. | 1 | 3 | 1 | - | - | - | 1 | 3 | - | 4 | 13 | 24 | 14.6 |
| NOROVIROZA | 1 | 5 | - | 1 | - | 1 | - | - | 3 | - | 11 | 4 | 10.8 |
| KAMPILOBAKTARIOZA | 3 | 3 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 9 | 10 | 7.4 |
| SALMONELOZA | 1 | 1 | - | - | - | 3 | - | - | 1 | - | 6 | 3 | 2.0 |
| DRUGI VIR. ENTER. | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 14 | 49.8 |
| ENTEROBIOZA | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 3 | 43 | 40.4 |
| NORICE | 1 | 5 | 12 | 2 | 3 | 8 | 4 | 8 | 20 | 9 | 72 | 101 | 143.2 |
| GRIPA | 7 | 16 | 3 | 1 | 5 | 3 | 5 | 9 | 10 | 11 | 70 | 153 | 105.2 |
| HERPES ZOSTER | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 8 | 6 | 36 | 43 | 41.2 |
| STREPT. TONZILITIS | 1 | 4 | 1 | 1 | - | - | 4 | - | 11 | 8 | 30 | 85 | 72.8 |
| ŠKRLATINKA | 1 | 1 | 1 | 2 | 11 | - | 4 | - | 2 | 3 | 25 | 32 | 34.2 |
| INF. MONONUKLEOZA | - | - | - | 2 | - | 1 | - | - | 2 | - | 5 | 9 | 7.4 |
| STREPT. FARINGITIS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 22 | 24.2 |
| INV. PLJUČNICE | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 2 | 4.0 |
| ERYSIPEL - ŠEN | 2 | 1 | - | 2 | 2 | - | 5 | - | 5 | 6 | 23 | 11 | 11.4 |
| SEPSA | - | 1 | 3 | - | 1 | - | 1 | 3 | 4 | 1 | 14 | 13 | 15.0 |
| MIKROSPORIJA | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 2 | 2.0 |
| GARJE | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 9 | 4.8 |
| LYMSKA BORELIOZA | - | 2 | - | 1 | 1 | - | 1 | 2 | 1 | 2 | 10 | 12 | 14.2 |
| NOSILEC DR. BAK. BOL. | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 0 | - |
| LEGIONELOZA | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | - | 2 | 4 | 1.4 |
| OSLOVSKI KAŠELJ | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 3 | 0.8 |
| NOSILEC HBsAg | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 0 | 0.4 |
| MENING. BAKTER. | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 2 | 0.6 |
| AKUTNA MENING. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 0 | - |
| HEMORAG. MRZLICA | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 0 | - |
| CREUTZFELDT-J. BOL. | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 0 | - |
| SKUPAJ | 24 | 51 | 24 | 14 | 30 | 27 | 28 | 34 | 74 | 55 | 361 | 602 | 626.2 |
| MORBIDITETA/10 000 | 9.9 | 8.0 | 13.2 | 8.5 | 16.4 | 11.6 | 14.1 | 10.5 | 16.5 | 13.3 | 11.9 | 19.9 | 20.7 |

KAPLIČNO PRENOSLJIVE NALEZLJIVE BOLEZNI

Te nalezljive bolezni so predstavljale **66.5 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu so bile **norice**, ki so predstavljale **30.0 %** vseh prijavljenih oseb iz te skupine. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v **UE Sevnica** (12.7/10 000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **16.6 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **20 rotaviroz, 13 drugih bakterijskih enterokolitsov, 11 noroviroz, 9 kampilobakterioz, 6 salmoneloz in en primer drugega virusnega enterokolitisa.**

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V mesecu marcu smo zabeležili 10 primerov **lymske borelioze**, kar je manj kot marca 2018, in manj od petletnega povprečja (14 bolnikov).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V marcu smo zabeležili manj respiratornih bolezni kot v februarju. Prejeli smo **312 prijav ARI** (februar 386 ARI), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **330 prijav ARI**, kar je manj kot meseca februarja (629).

SEPSE

Prejeli smo **14** prijav sepse. Povzročitelji so bili *S. pneumoniae* (6), *E. coli* (5) in *S. aureus* (2). Prejeli smo tudi prijavo sepse, povzročene z neopredeljeni gramnegativni mikroorganizmi.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V marcu smo v antirabični ambulanti obravnavali 7 oseb, ki so jih poškodovala živali. Povzročitelji vseh poškodb so bili psi. V enem primeru smo pričeli s cepljenjem, saj je šlo za ugriz neznanega psa v bližini meje s Hrvaško.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

SPREMLJANJE STREPTOKOKNIH VNETH ŽRELA IN ENTEROBIOZ

V letu 2019 vnašamo v program za spremljanje nalezljivih bolezni samo tista streptokokna vnetja žrela in enterobioze, ki ustrezajo definicijam za prijavo.

Pri streptokokni angini se prijavi verjeten ali potrjen primer. Potrjen primer je bolnik, ki izpolnjuje klinična in laboratorijska merila (dokaz antigena *S. pyogenes* v brisu žrela, osamitev *S. pyogenes*, dokaz bakterijskega genoma).

Verjeten primer je bolnik, ki izpolnjuje klinična in epidemiološka merila, ko gre za povezanost z bolnikom, ki ima laboratorijsko potrjeno streptokokno angino.

Prav tako se pri enterobiozi prijavi verjeten in potrjen primer. Za potrjen primer se šteje bolnik, ki izpolnjuje klinična in laboratorijska merila, ki so: dokaz jajčec v perianalnem odtisu, dokaz jajčec v blatu. Verjeten primer je bolnik, ki izpolnjuje klinična in epidemiološka merila, ko gre za povezanost z bolnikom, ki ima laboratorijsko potrjeno enterobiozo.

Zaradi tega se bodo številke v našem vestniku pri obeh boleznih občutno zmanjšale, saj je prišlo do spremembe v sistemu spremljanja. Sicer je celoten dokument Definicije prijavljivih nalezljivih bolezni za namene epidemiološkega spremljanja dostopen na spletnem naslovu NIJZ http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/definicije_eu_noneu_2019_marec.pdf.