

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK NOVEMBER 2017

V mesecu **novembru 2017** smo iz regije Celje prejeli **611*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (**20.2/10 000 prebivalcev**) je bila nižja kot novembra 2016 in nižja od petletnega povprečja (26.7/10 000 prebivalcev).

Stopnja obolenosti je presegla petletno povprečje v upravnih enotah **Mozirje in Šentjur**. Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Šentjur** (33.8/10 000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Sevnica** (4.9/10 000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **enterokolitis neznanega povzročitelja, enterobioza, dermatofitoze, norice in streptokokni tonzilitis**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V NOVEMBRU 2017

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	november 2016	POVPR. 2012-2016
ENTEROKOLITIS	12	24	4	17	-	6	3	4	40	14	124	202	184.4
DRUGI BAKT. ENTER.	3	7	1	-	2	-	2	5	1	1	22	16	13.2
DRUGI VIRUS. ENTER.	1	2	-	-	-	2	6	4	3	3	21	15	29.4
KAMPILOBAKTERIOZA	2	5	-	-	-	1	-	-	1	3	12	16	12.8
NOROVIROZA	2	1	-	-	-	-	1	1	-	-	5	8	17.6
SALMONELOZA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2	5	3.8
ROTAVIROZA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	11	6.4
HEPATITIS A	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0.0
ENTEROBIOZA	13	17	4	-	2	-	24	6	1	11	78	30	30.4
LAMBLIOZA	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	2	1	0.4
NORICE	3	8	10	10	-	1	2	2	1	22	59	145	135.2
STREPT.TONZILITIS	2	20	4	1	-	3	6	1	11	10	58	65	77.4
HERPES ZOSTER	2	7	4	2	-	7	5	3	3	6	39	40	45.8
STREPT. FARINGITIS	-	-	1	-	-	4	-	1	16	2	24	31	25.0
INF.MONONUKLEOZA	1	-	-	-	1	1	1	-	2	4	10	3	9.0
ŠKRLATINKA	1	1	-	-	-	-	2	-	3	2	9	31	33.0
INVAZIVNA PLJUČNICA	-	1	-	1	-	-	-	-	-	1	3	0	1.4
GRIPA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	1	2.5
SEPSA	1	11	1	1	2	-	2	1	2	7	28	24	16.6
ERYSIPEL - ŠEN	-	1	-	3	-	-	3	3	2	-	12	18	18.0
ENCEFAL. ZOSTER	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2	2	0.4
MENING. ZOSTER	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0.0
LYMSKA BORELIOZA	1	3	1	5	-	5	1	4	1	2	23	28	44.4
KME	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1.2
DERMATOFITOZE	7	11	2	6	1	5	5	3	12	10	62	90	93.0
GARJE	-	1	-	1	-	1	2	-	-	1	6	5	3.6
OSLOVSKI KAŠELJ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0.6
TOKSOPLAZMOZA	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	2	1	0.6
TRIHURIOZA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	0.0
SKUPAJ	51	123	35	48	9	37	67	40	99	102	611	794	809.7
MORBIDITETA/10000	21.0	19.3	19.3	29.3	4.9	15.9	33.8	12.4	22.0	24.6	20.2	26.2	26.8

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **33.9 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu so bile okužbe z **noricami**, predstavljale so **29.0 %** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v **UE Šentjur** (7.1/10 000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **30.6 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **187** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **124 enterokolitsov**, pri katerih povzročitelj ni bil ugotovljen, **22 drugih bakterijskih enterokolitsov**, **21 drugih virusnih enterokolitsov**, **12 kampilobakterioz**, **5 noroviroz**, **2 salmoneloz** in **eno rotavirozo**.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V novembru smo zabeležili **23** primerov **lymske borelioze**, kar je manj kot novembra 2016 in manj od petletnega povprečja (44.4/10 000 prebivalcev).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu novembru smo zabeležili podobno število respiratornih obolenj kot meseca oktobra. Prejeli smo **279 prijav ARI** (oktober 296 ARI), ki so

jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **260 prijav ARI**, kar je manj kot meseca oktobra (296).

SEPSE

Prejeli smo **28** prijav sepse. Povzročitelj je bila v **7-ih** primerih *E. coli*, v **5-ih** *S. pneumonia*, po **dvakrat** *S. Aureus* in *H. influenzae* in v **enem** primeru *Pseudomonas*. **Petkrat** je bila zabeležena neopredeljena sepsa (A41.9). V dveh primerih so sepso povzročili drugi gramnegativni mikroorganizmi. Po en primer prijave smo prejeli še neopredeljeno streptokokno sepso, sepso, ki jo povzročajo neopredeljeni gramnegativni mikroorganizmi, druge vrste opredeljeno sepso (A41.8) ter kandidno sepso.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V novembru smo v antirabični ambulanti obravnavali **12** oseb, ki so jih poškodovale živali. Povzročitelji poškodb so bili psi (10) in mački (2). S cepljenjem proti steklini smo pričeli v **enem** primeru.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

CEPLJENJE ODRASLIH PROTI PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM

Najpogostejše invazivne pnevmokokne okužbe so bakteriemična pljučnica, meningitis in sepsa, med neinvazivnimi pa akutno vnetje srednjega ušesa in pljučnica. Pnevmonoke pogosto najdemo v nosno-žrelnem prostoru zdravih ljudi. Majhni otroci so pogostejše bacilonosci kot odrasli.

Ob ugodnih pogojih, kot so zmanjšana odpornost ali okvara sluznice, ki je posledica predhodne virusne okužbe, se pnevmokok lahko razširi iz nosno-žrelnega prostora v različne predele telesa. Zaradi pnevmokoknih okužb lahko zbolijo kdorkoli, a največje tveganje je pri majhnih otrocih, ljudeh, ki so starejši od 65 let, zlasti če imajo kronične bolezni obtočil, dihal, jeter, so sladkorni bolniki oziroma imajo nevromišično bolezen, ki povečuje tveganje za aspiracijo. Visoko tveganje za pnevmokokno okužbo imajo tudi alkoholiki in kadilci.

Bolniki, ki so upravičeni do cepljenja v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja, so bolniki po presaditvi kostnega mozga, ljudje brez vranice, HIV okuženi, bolniki s kronično ledvično odpovedjo, nefrotskim sindromom, so na imunosupresivnem zdravljenju, jih obsevajo, imajo hudo imunsko pomankljivost, so onkološki ali hematološki bolniki, so jim presadili čvrste organe in imajo likvor fistulo

oziroma polžev vsadek. Več informacij je dostopnih na spletnem naslovu http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje_pnevmo_za_odrasle_in_otroke_nad_5_let_p_osodobljen_2017_0.pdf

Za optimalno zaščito pred pnevmokoknimi okužbami svetujemo cepljenje s cepivom PCV 13, ki mu sledi cepljenje s PCV 23.