

CELSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK OKTOBER 2020

V mesecu **oktobru 2020** smo iz regije Celje prejeli **4403 prijave*** nalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (145.5/10 000 prebivalcev) je bila višja kot oktobra 2019 in višja od petletnega povprečja (15.3/10 000 prebivalcev).

Petletno povprečje je bilo preseženo v vseh upravnih enotah. Najnižjo stopnjo obolenosti smo sicer zabeležili v **UE Brežice** (92.1/10 000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **COVID-19, borelioza, herpes zoster, norice in sepsa.**

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIM ENOTAH V OKTOBRU 2020

| | BREŽICE | CELJE | LAŠKO | MOZIRJE | SEVNICA | KONJICE | ŠENTJUR | ŠMARJE | VELENJE | ŽALEC | SKUPAJ | OKT. 2019 | POVPR. 2015- 2019 |
|---------------------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------|
| DRUGI BAKT. ENTER. | 4 | 1 | - | 1 | - | - | 2 | - | - | 4 | 12 | 17 | 17.0 |
| KAMPILOBAKTERIOZA | 2 | 1 | - | - | 2 | 2 | 1 | 1 | - | 1 | 10 | 14 | 17.2 |
| SALMONELOZA | 2 | - | 2 | - | 2 | - | - | - | - | 1 | 7 | 2 | 3.8 |
| NOROVIROZA | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 0 | 40.6 |
| COVID-19 | 213 | 873 | 188 | 267 | 315 | 354 | 365 | 316 | 805 | 540 | 4236 | 0 | 0 |
| HERPES ZOSTER | 1 | - | 1 | 2 | 2 | - | 4 | 1 | 1 | 4 | 32 | 33 | 44.8 |
| NORICE | - | 3 | 4 | - | 1 | - | 7 | 16 | - | 1 | 32 | 80 | 82.6 |
| ŠKRLATINKA | - | - | - | - | 1 | - | 3 | - | - | - | 4 | 5 | 17.2 |
| STREPT. TONZILITIS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3 | 3 | 29 | 70.2 |
| STREPT. FARINGITIS | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | 18.2 |
| STREPT. PLJUČNICE | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 1 | 1.8 |
| ENTROBIOZA | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 5 | 38.6 |
| LAMBLOZA | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | 2 | 1.0 |
| SEPSA | 2 | 4 | - | 1 | - | - | - | - | 2 | 4 | 13 | 13 | 15.4 |
| ERYSIPEL – ŠEN | - | 1 | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | - | 4 | 9 | 5 | 13.0 |
| LYMSKA BORELIOZA | - | 3 | 4 | 14 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 5 | 41 | 32 | 33.0 |
| KME | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | - | 2 | 3 | 1.2 |
| HEPATITIS C | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 2 | 1 | 1.0 |
| MIKROSPORIJA | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 2 | 6 | 7.0 |
| GARJE | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 2 | 4 | 5.6 |
| LEPTOSPIROZA | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 5 | 1.6 |
| SKUPAJ | 224 | 890 | 200 | 288 | 326 | 361 | 390 | 340 | 815 | 569 | 4403 | 274 | 463.8 |
| MORBIDITETA/10 000 | 92.1 | 139.8 | 110.2 | 175.7 | 178.6 | 155.6 | 196.6 | 105.3 | 181.2 | 137.1 | 145.5 | 9.1 | 15.3 |

KAPLIČNO PRENOSLJIVE NALEZLJIVE BOLEZNI

Te nalezljive bolezni so predstavljalje **97.9 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu je bil **COVID-19**, ki je predstavljal **98.3 %** vseh prijavljenih bolezni iz te skupine. Najvišja stopnja obolenosti je bila v **UE Šentjur** (189.4/10 000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljalje **0.7 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **12 drugih bakterijskih enterokolitsov, 10 kampilobakterioz, 7 salmoneloz in eno norovirozo.**

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V mesecu oktobru smo zabeležili **41** primerov **lymske borelioze**, kar je več kot več kot oktobra 2019 in več od petletnega povprečja (33 bolnikov).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu oktobru smo od mrežnih zdravnikov za spremljanje ARI in GPB prejeli **116 prijav ARI** (september 99 ARI).

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še **102 prijavi ARI**, kar je več kot v mesecu septembru (75).

SEPSE

Prejeli smo **13** prijav sepse. Povzročitelji so bili *E. coli* (6) in *S. pneumoniae* (2). Prejeli smo dva primera streptokokne sepse, po en primer sepse, ki jo povzročajo drugi gramnegativivni mikroorganizmi in druge vrste opredeljeno sepso ter salmonelno sepson.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V mesecu oktobru smo v antirabični ambulanti obravnavali eno osebo, ki jo je poškodovala miš.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

Mikrobiološko potrjen covid-19 (pozitiven RT-PCR), se kodira kot B42.2; verjeten covid-19 (epi povezana s potrjenim primerom, ni pa RT-PCR narejen), se kodira kot B 34.8.

NOVI KORONAVIRUS IN ŽIVALI

SARS-CoV-2 vstopi v celico preko ACE2 receptorjev. Humanim ACE2 receptorjem so podobni receptorji, ki jih imajo prašiči, dihurji, mačke, orangutani, opice in kune.

V zadnjih dneh iz Danske poročajo o razširjenosti okužb na farmah, kjer gojijo kune; odredili so zakol vseh živali, saj je prišlo do genske mutacije virusa, ki se je iz kun razširil na ljudi. Širjenje okužb s tem virusom bi oviralo uspešnost cepljenja, saj je prišlo do mutacije S proteina, oprijemališča za nekatera cepiva proti covidu-19.

Prav tako znanstveniki poročajo, da bi lahko bili predvsem psi sekundarni gostitelji virusa na njegovi poti od netopirjev do ljudi.

V eksperimentalnih pogojih so pokazali, da so lahko dihurji in mačke pomembni prenašalci virusi v smislu tako kapljičnega kot aerogenega prenosa.

CEPLJENJE PROTI INVAZIVNIM PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM IN PLJUČNICI PRI STAREJŠIH

V času cepljenja proti gripi je zelo priporočljivo opraviti tudi cepljenje, predvsem starejši od 65 let, proti pnevmokoknim okužbam. Ob tem izpostavljamo, da je veliko oseb, ki bi lahko bile cepljene v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja, spregledanih (predvsem so to osebe, ki so navede spodaj kot osebe z okrnjeno imunostjo). Več informacij je dostopnih na spletnem naslovu

https://www.niz.si/sites/www.niz.si/files/uploaded/cepljenje_pnevmo_za_older_in_kids_over_5_years_posodobljen_2019.pdf

**** Okrnjena imunost** (bolezni in stanja, ki slabijo imunski odziv): prirojena ali pridobljena imunska pomanjkljivost (vključuje pomanjkanje komplementa, humoralno in celično imunsko pomanjkljivost), okužba s HIV, končna ledvična odpoved, nefrotski sindrom; nekatere maligne neoplazme in nekatere bolezni krvi in krvotornih organov: levkemija, limfom, Hodgkinova bolezen, generaliziran malignom, multipli mielom; bolniki, ki potrebujejo imunosupresivno zdravljenje (vključuje tudi dolgotrajno sistemsko kortikosteroidno zdravljenje (več kot en mesec v odmerku ekvivalentnem 20 mg prednizolona ali več/dan ali otroci (<20kg) v odmerku 1mg ali več/kg/dan) in zdravljenje z obsevanjem), presaditev čvrstih organov.