

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK SEPTEMBER 2018

V mesecu **septembru 2018** smo iz regije Celje prejeli **353 prijav** nalezljivih bolezni*. Stopnja obolevnosti (**11.7/10 000 prebivalcev**) je bila višja kot septembra 2017 in nižja od petletnega povprečja (13.1/10 000 prebivalcev).

Petletno povprečje je bilo preseženo v upravnih enotah **Mozirje, Sevnica in Šentjur**.

Najvišjo stopnjo obolevnosti smo zabeležili v upravni enoti **Šentjur** (23.2/10 000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Šmarje** (5.0/10 000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **lymska borelioza, herpes zoster, enterobioza, streptokokni tonzilitis in norice**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V SEPTEMBRU 2018

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	SEPTEMBER 2017	POVPR. 2013-2017
DRUGI BAKT. ENTER. KAMPILOBAKTERIOZA	1	9	-	1	1	1	3	2	-	1	19	20	20.4
SALMONELOZA	-	4	-	2	1	-	2	-	1	1	10	9	13.4
ROTAVIROZA	-	1	-	-	2	-	-	-	1	-	4	1	9.0
DRUGI VIRUSNI ENTER. NOROVIROZA	1	1	-	-	1	-	-	-	1	-	4	8	10.4
HEPATITIS A	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3	11	18.0
JERSINIOZA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2	6	15.6
ENTEROBIOZA	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2	0	0
LAMBLIOZA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	0.6
ENTEROBIOZA	4	16	7	1	-	-	8	1	6	-	43	38	28.8
LAMBLIOZA	-	1	-	-	-	-	-	-	3	-	4	0	1.6
HERPES ZOSTER	-	9	4	3	2	8	7	3	1	18	55	36	50.4
STREPT. TONZILITIS	3	14	-	-	4	2	7	-	6	6	42	39	46.2
NORICE	2	3	-	2	7	-	-	1	16	2	33	42	37.2
STREPT. FARINGITIS	-	-	-	2	-	1	2	-	6	-	11	17	15.6
ŠKRLATINKA	-	2	1	-	-	3	-	-	-	2	8	9	9.8
INF. MONONUKLEOZA	-	1	-	1	1	-	-	1	1	-	5	6	8.6
ERSYIPEL-ŠEN	3	-	-	2	2	-	1	1	2	5	16	15	26.0
SEPSA	1	2	1	-	-	-	4	-	1	1	10	19	17.8
LYMSKA BORELIOZA	2	1	-	16	3	4	6	5	6	13	56	29	53.6
GARJE	-	2	-	2	1	1	-	-	-	-	6	3	2.6
MIKROSPORIJA	1	2	-	-	2	-	-	-	-	-	5	7	6.8
HEPATITIS B	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.2
LEGIONELOZA	-	2	-	-	-	-	-	-	1	-	3	1	1.8
OSLOVSKI KAŠELJ	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3	0	1.2
TOKSOPLAZMOZA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	0.6
LEPTOSPIROZA	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2	1	0.8
NOS.DRUG.OPR.BAKT.BOL.	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2	0	0
ZAHODNONIL. VROČICA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0	0
MENINGOKOK.MENINGITIS	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0	0
SKUPAJ	20	73	14	32	28	21	46	16	54	49	353	320	397
MORBIDITETA/10 000	8.2	11.5	7.7	19.5	15.3	9.1	23.2	5.0	12.0	11.8	11.7	10.6	13.1

KAPLIČNO PRENOSLJIVE NALEZLJIVE BOLEZNI

Te nalezljive bolezni so predstavljale **43.6 %** vseh prijavljenih bolnikov. Na prvem mestu je bil **herpes zoster**, ki je predstavljal **35.7 %** vseh kapličnih bolezni. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v **UE Šentjur** (7.7/10 000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **12.7 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **19 drugih bakterijskih enterokolitsov, 10 kampilobakterioz, 4 salmoneloze, 4 rotaviroze, 3 druge virusne enterokolitise, 2 norovirozi, 2 akutna hepatitis A-ja in jersiniozo.**

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V mesecu septembru smo zabeležili **56 primerov lymške borelioze**, kar je več kot septembra 2018 in tudi več od petletnega povprečja (53.6/10 000 prebivalcev).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu septembru smo zabeležili več respiratornih bolezni kot avgusta. Prejeli smo **183 prijav ARI** (avgust 98 ARI), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **229 prijav ARI**, kar je več kot meseca avgusta (116).

SEPSE

Prejeli smo **10 prijav sepse**. Povzročitelja sta bila *E. coli* (5) in *S. aureus* (3). Po enkrat smo prejeli sepso, ki jo povzroča streptokok skupine A ter sepso, ki jo povzročajo drugi gramnegativni mikroorganizmi.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

Septembra smo v antirabični ambulanti obravnavali **12 oseb**, ki so jih poškodovale živali. Povzročitelji poškodb so bili psi (11) in lisica. S cepljenjem proti steklini smo pričeli pri eni osebi, ki jo je ugriznil neznani pes na Hrvaškem.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

Ponovno vas želimo obvestiti, da se je s spremembo evropske zakonodaje o varovanju osebnih podatkov, uknila prijava dermatofitoz, kjer povzročitelj ni mikrobiološko opredeljen.

Še vedno ostaja obvezna prijava dveh vrst dermatofitoz – **mikrosporije in trihofitije**, vendar le v primeru, da je povzročitelj mikrobiološko potrjen oziroma obstaja povezava z laboratorijsko potrjenim primerom. Za prijavo mikrosporije ali trihofitije se uporabi koda B35.0-B35.8 glede na lokacijo okužbe. Ob prijavi je obvezno potrebno navesti povzročitelja (*Microsporum* ali *Trichophyton*).

CEPLJENJE NOSEČNIC PROTI OSLOVSKEMU KAŠLJU

O pomenu cepljenja nosečnic proti oslovskemu kašlju smo vas že obveščali: http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/datoteke/letak_za_nosecnice_pertussis_2018.pdf Cepljenje opravi osebni zdravnik, ki sicer skrbi za preventivno (na 10 let) ali poekspozicijsko cepljenje proti tetanusu. Cepljenje nosečnic s trivalentnim cepivom proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (Boostrix^R), se opravi čim prej po dopolnjenem 24. tednu nosečnosti v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja. Za vse ostale, ki se želijo cepiti s trivalentnim cepivom (preventivno ali poekspozicijsko), pa je cepljenje s cepivom Boostrix^R samoplačniško, s cepivom proti tetanusu in/ali davici pa v breme OZZ.

CEPLJENJE ZDRAVSTVENIH DELAVCEV PROTI GRIPU

Začenja se letošnja sezona cepljenja proti gripu (več info na http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje_proti_gripu_2018_19.pdf). V lanski sezoni je bil odziv nekoliko večji kot zadnja leta, a še vedno skromen. Več info je na http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/porocilo_o_cepljenju_proti_gripu_v_sezoni_2017-18.pdf

Proti gripu se je cepilo nekoliko več zdravstvenih delavcev (cc 14 % vseh), kar je zelo nizek odstotek v primerjavi s precepljenostjo zdravstvenih delavcev proti gripu v drugih EU državah.