

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK SEPTEMBER 2020

V mesecu **septembru 2020** smo iz regije Celje prejeli **626 prijav*** nalezljivih bolezni. Stopnja obolevanja (20.7/10 000 prebivalcev) je bila višja kot septembra 2019 in višja od petletnega povprečja (8.4/10 000 prebivalcev).

Petletno povprečje je bilo preseženo v upravnih enotah **Celje, Mozirje, Sevnica, Slovenske Konjice, Šentjur, Šmarje, Velenje in Žalec**. Najnižjo stopnjo obolevnosti smo sicer beležili v **UE Brežice** (7.4/10 000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **COVID-19, borelijoza, herpes zoster, drugi bakterijski enteritisi in kampilobakterioza**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V SEPTEMBER 2020

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	SEPT. 2019	POVPR. 2015-2019
DRUGI BAKT. ENTER. KAMPILOBAKTERIOZA	-	6	3	1	1	3	-	2	-	2	18	23	19.0
SALMONELOZA	4	4	1	-	-	2	-	-	-	1	12	28	13.2
NOROVIROZA	-	3	-	-	1	-	1	-	1	1	7	10	8.6
JERSINIOZA	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6	3	10.0
COVID-19	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0	0.6
HERPES ZOSTER	11	99	5	8	22	83	45	73	40	97	483	0	0
NORICE	1	3	-	4	1	1	2	1	2	4	19	35	44.8
STREPT. TONZILITIS	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	2	20	35.6
ERYSIPEL – ŠEN SEPSA	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2	6	4.4
LYMSKA BORELIOZA	-	1	1	1	-	1	1	1	1	3	10	11	20.4
KME	-	4	-	-	-	1	1	1	-	2	9	7	15.6
LEGIONELOZA	1	4	3	9	-	3	3	5	3	10	41	26	38.0
MIKROSPORIJA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	0	1.2
KRIPTOSORIDIOZA	-	2	-	-	-	-	1	2	1	-	6	5	3.0
LEPTOSPIROZA	1	3	-	-	-	1	-	-	1	-	6	9	7.0
LEPTOSPIROZA	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	2	2	0.8
LEPTOSPIROZA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	6	2.0
SKUPAJ	18	130	14	24	25	95	55	86	56	123	626	192	255.4
MORBIDITETA/10 000	7.4	20.4	7.7	14.6	13.7	40.9	27.7	26.6	12.4	29.6	20.7	6.3	8.4

KAPLIČNO PRENOSLJIVE NALEZLJIVE BOLEZNI

Te nalezljive bolezni so predstavljale **80.8 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu je bil **COVID-19**, ki je predstavljal **95.5 %** vseh prijavljenih bolezni iz te skupine. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v **UE Slovenske Konjice** (35.8/10 000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **7.0 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **18 drugih bakterijskih enterokolitsov, 12**

kampilobakterioz, 7 salmoneloz, 6 noraviroz in eno jersiniozo.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V mesecu septembru smo zabeležili **41** primerov **lymske borelioze**, kar je več kot več kot septembra 2019 in več od petletnega povprečja (38 bolnikov).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu septembru smo od mrežnih zdravnikov za spremljanje ARI in GPB prejeli **99 prijav ARI** (avgust 13 ARI).

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **75 prijav ARI**, kar je več kot v mesecu avgustu (63).

SEPSE

Prejeli smo **9** prijav sepse. Povzročitelji so bili *E. coli* (4) in *S. aureus* (1). Prejeli smo dva primera

druge vrste streptokokne sepse, en primer druge vrste opredeljene sepse ter salmonelno sepso.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V mesecu septembru smo v antirabični ambulanti obravnavali 2 oseb, ki sta ju poškodovala psa.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

Vezano na različna vprašanja s področja covid-19 in okužbe z novim koronavirusom, vam ponovno pošiljamo navodila do zbranih vsebin na to temo ki so dostopna na spletnem naslovu:

<https://www.nijz.si/sl/koronavirus-zdravstveni-delavci>

Posebej izpostavljam vsebine za obravnavo zdravstvenih delavcev in zaposlenih v SVZ/DSO:

https://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/priporocila_za_obravnavo_zdravstvenih_delavcev_s_sumom_na_okuzbo_ali_po_izpostavitvi_okuzbi_s_sars-cov-2_3_13.9.2020.pdf

V primeru, da je oseba imela potrjeno okužbo s SARS-CoV-2 in je v času do treh mesecev identificirana kot visoko tvegan stik, za katere se sicer predlaga 10-dnevna karantena, sporočamo, da oseba ne gre v karanteno, v primeru, da je asimptomatska.

V oktobrski številki ISIS je objavljen pregleden članek prof. Beović in članov strokovne skupine pri MZ z naslovom Osnovne informacije o covidu-19-kratek povzetek. Za vsak slučaj pripenjam povezavo: <http://online.pubhtml5.com/agha/nxez/#p=30>

CEPLJENJE PROTI GRIPI

V oktobru se začne sezonsko cepljenje proti gripi. V lanskem letu se je proti gripi cepilo nekoliko več ljudi kot sicer, a še daleč ne toliko, kot se jih cepi v sosednjih državah. Mogoče so v kontekstu gripe kot akutne nalezljive bolezni zanemarjeni podatki o vplivu gripe na kronične bolezni.

Okužba z gripo poveča tveganje za AMI pri osebah nad 35 let za 6 x.

Diabetiki imajo 6x večje tveganje za hospitalizacijo in smrt zaradi gripe.

Starejši od 40 let imajo po gripi 3 x večje tveganje za cerebrovaskularni inzulit.

Osebe s srčnožilnimi boleznimi imajo 10 x večje tveganje za smrt zaradi gripe z zapleti.