

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK AVGUST 2015

V mesecu **avgustu 2015** smo iz regije Celje prejeli **560*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (**18.5/10000** prebivalcev) je bila nižja od avgusta 2014 (21.5/10000) in od petletnega povprečja (24.0/10000).

Stopnja obolenosti je presegla petletno povprečje v upravnih enotah **Brežice in Šentjur**. Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Brežice** (31.2/10000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Šmarje** (7.7/10000).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v avgustu so bile: **enterokolitisi neznanega povzročitelja, dermatomikoze, herpes zoster in lymaska borelioza**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V AVGUSTU 2015													
	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	AVGUST 2014	POVPR. 2010 - 2014
ENTEROKOLITIS	16	39	3	11	-	8	3	7	23	13	123	101	111.6
KAMPILOBAKTTERIOZA	1	4	-	1	1	-	1	1	-	-	9	23	25.0
SALMONELOZA	1	1	-	-	-	-	-	1	-	1	4	28	10.8
DRUGI BAKT. ENTERIT. ATI	4	5	2	-	2	-	1	1	1	2	18	22	20.6
ROTAVIROZA	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	4	3	2.4
ROTAVIROZA	4	3	-	-	-	-	-	-	-	-	7	11	13.0
NOROVIROZA	1	3	-	-	-	-	1	-	1	1	7	8	9.0
DRUGI VIR. ENTERIT.	1	2	1	-	1	-	-	-	3	-	8	14	29.0
ENTEROBIOZA	-	9	-	1	-	-	8	-	1	2	21	22	13.2
TRIHURIOZA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
ŠKRLATINKA	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	4	4.4
STREPT. TONZILITIS	5	19	3	-	-	5	-	-	5	1	38	37	43.8
STREPT. FARINGITIS	-	2	-	-	1	4	-	-	3	-	10	15	17.0
HERPES ZOSTER	5	16	5	1	5	4	9	2	7	11	65	62	50.4
NORICE	-	8	-	-	-	2	4	1	1	1	17	55	45.0
INF. MONONUKLEOZA	2	-	1	-	-	1	-	-	-	-	4	4	5.2
ERYSIPEL-ŠEN	3	3	1	3	2	5	7	1	3	5	33	40	34.0
SEPSA	3	2	1	-	1	1	-	1	-	2	11	10	16.2
MENINGITIS VARIČEL.	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
MENINGITIS SEROZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	7.2
LYMSKA BORELIOZA	9	11	8	9	6	1	5	3	5	6	63	93	136.2
DERMATOMIKOZA	18	17	2	8	4	8	13	7	19	8	104	80	75.0
MIKROSPORIJA	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2	4	6	5.8
GARJE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2.4
LEGIONELOZA	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	2	-	-
LISTERIOZA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-
SKUPAJ	76	146	28	35	26	42	53	25	73	56	560	650	725.4
MORBIDITETA/10000	31.2	22.9	15.4	21.3	14.2	18.1	26.7	7.7	16.2	13.5	18.5	21.5	24.0

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **24%** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu je bil **herpes zoster**, ki je predstavljal **12%** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Pojavljali so je v vseh UE. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v **UE Šentjur** (4.5/10000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **32%** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **180** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **123** primerov **enterokolitisa**, pri katerem povzročitelj ni bil ugotovljen, **9** **kampilobakterioz**, **18** **drugih bakterijskih enterokolitsov**, **8** **drugih virusnih enterokolitsov**, **7** **enteritsov povzročenih z norovirusi**, **4** **ATI**, **4** **salmonelozne enteritise** in **7** **rotavirusov**.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V avgustu smo zabeležili **63** primerov **lymske borelioze**, kar je manj kot avgusta lani in manj od petletnega povprečja (136.2).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V preteklem mesecu smo beležili porast števila respiratornih obolenj, tako smo prejeli **114 prijav ARI** (julija 97), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od ostale zdravstvene službe smo prejeli še dodatnih **242 prijav ARI**, kar je več kot meseca julija (201).

SEPSE

Prejeli smo **11** prijav sepse. Povzročitelji so bili *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus epidermidis* in *Escherichia coli*. V **štirih** primerih je bila prijavljena neopredeljena sepsa (A41.9).

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V avgustu smo v antirabični ambulanti obravnavali **66** oseb, ki so jih poškodovale živali. S cepljenjem proti steklini smo pričeli v **dvaindvajsetih** primerih. Povzročitelji poškodb so bili **pes** (43), **mačka** (19), v dveh primerih **lisica** ter v enem primeru **miš in osel**.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

Cepljenje odraslih proti invazivnim pnevmokoknim okužbam

Invazivne pnevmokokne bolezni (PID) je obvezno prijavljati in sicer: pnevmokokno sepso (A40.3), meningitis (G00.1-prijava že suma v treh do šestih urah!) ter

invazivno pnevmokokno pljučnico (B95.3). Pri odraslih gre v 80 % za pljučnice z bakteriemijo.

Za zaščito odraslih pred PID sta na voljo dve cepivi: 23-valentno polisaharidno in 13-valentno konjugirano cepivo (PCV 13). Novejši izsledki so v prid slednjemu, tudi za preprečevanje zunajbolnišničnih pljučnic (ZBP). Večina ZBP etiološko ni opredeljenih, je pa po podatkih različnih prospektivnih raziskav, kjer so uspeli identificirati povzročitelja, najpogostejši povzročitelj *Streptococcus pneumoniae*. Po slovenskih podatkih je 40% bolnikov z ZBP starejših od 65 let; v bolnišnice je zaradi ZBP v povprečju sprejetih 6000 bolnikov na leto (vir: Mušič et al. Priporočila za obravnavo zunajbolnišnične pljučnice odraslih. Zdrav Vestn 2010).

Razen pri zelo redkih posameznikih se cepljenje opravi z enim odmerkom pnevmokoknega cepiva. Za osebe z zdravstveno indikacijo (več na povezavi [http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje_pnevmo_za_odrasle_in_otroke_nad_5 let_p_osodobljen_2015.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/cepljenje_pnevmo_za_odrasle_in_otroke_nad_5 лет_p_osodobljen_2015.pdf)) se cepljenje opravi na breme ZZZS, za ostale je cepljenje priporočljivo, a samoplačniško. Samoplačniki so osebe, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, jeter in starejši od 65 let.

Dejstvo je, da so okužbe dihal (zlasti gripa), eden od dejavnikov tveganja za pnevmokokno okužbo. Zato je v prihajajoči sezoni gripe smiselno svetovati sočasno cepljenje proti gripi in PID.