

## CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK NOVEMBER 2016

V mesecu **novembru 2016** smo iz regije Celje prejeli **791\*** prijav naalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (**26.1/10000** prebivalcev) je bila nižja kot novembra 2015 in nižja od petletnega povprečja (**27.3/10000**).

Stopnja obolenosti je presegla petletno povprečje v upravnih enotah **Brežice, Mozirje, Šentjur in Velenje.**

Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravnih enotah **Šentjur** (**58.0/10000** prebivalcev), najnižjo pa v upravnih enotah **Šmarje** (**11.5/10000** prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene naiezljive bolezni v tem mesecu so bile: **enterokolitisi neznanega povzročitelja, norice, dermatofitoze, streptokokni tonzilitis in herpes zoster.**

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

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	november 2015	POVPR. 2011 - 2015
<b>ENTEROKOLITIS</b>	25	42	13	43	-	10	10	7	41	11	202	185	188.6
<b>KAMPILOBAKTERIOZA</b>	2	4	1	2	-	-	1	2	3	1	16	13	11.8
<b>DRUGI BAKT. ENTERIT.</b>	1	4	1	2	1	1	3	2	1	-	16	18	12.8
<b>DRUGI VIRUS. ENTER.</b>	9	-	-	1	-	2	-	2	1	-	15	27	32.6
<b>ROTAVIROZA</b>	2	3	-	2	1	-	-	1	-	2	11	7	9.8
<b>NOROVIROZA</b>	-	3	-	-	-	-	1	-	2	2	8	16	16.6
<b>SALMONELOZA</b>	1	-	-	-	1	-	1	1	1	-	5	3	3.2
<b>ATI</b>	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	1.2
<b>ENTEROBIOZA</b>	6	6	1	1	-	-	7	3	2	4	30	41	26.6
<b>NORICE</b>	32	8	3	-	5	1	53	8	31	4	145	162	129.8
<b>STREPT. TONZILITIS</b>	4	23	3	3	4	3	-	3	19	3	65	92	92.4
<b>HERPES ZOSTER</b>	2	5	4	5	-	5	5	-	9	5	40	35	48.2
<b>ŠKRLATINKA</b>	3	1	-	-	8	2	4	1	8	4	31	39	30.4
<b>STREPT. FARINGITIS</b>	-	-	2	2	-	7	-	-	16	-	27	38	27.8
<b>INF. MONONUKLEOZA</b>	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	3	16	9.6
<b>SEPSA</b>	2	5	-	1	5	-	2	4	2	3	24	10	14.6
<b>ERYSIPEL - ŠEN</b>	-	1	-	2	1	-	5	-	3	5	18	17	18.2
<b>ENCEF. ZAR. ZOSTRA</b>	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-
<b>DR. VRSTE VIR. ENCEF.</b>	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
<b>MENING. BAKTERIJSKI</b>	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1.2
<b>LYMSKA BORELIOZA</b>	1	4	6	3	1	4	2	-	2	5	28	22	47.6
<b>HEPATITIS B</b>	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2	1	0.2
<b>DERMATOFITOZE</b>	2	12	7	13	2	8	17	2	17	10	90	95	85.8
<b>GARJE</b>	-	1	-	-	-	2	-	-	1	1	5	6	3.6
<b>TOKSOPLASMOZA</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	0.6
<b>LAMBLOIZA</b>	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0.2
<b>LEGIONELOZA</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	1
<b>GRIPA A</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0.8
<b>SKUPAJ</b>	94	123	43	80	29	47	115	37	161	62	791	856	824.4
<b>MORBIDITETA/10000</b>	<b>38.6</b>	<b>19.3</b>	<b>23.7</b>	<b>48.8</b>	<b>15.9</b>	<b>20.3</b>	<b>58.0</b>	<b>11.5</b>	<b>35.8</b>	<b>14.9</b>	<b>26.1</b>	<b>28.3</b>	<b>27.3</b>

## RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **39 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu so bile **norice**, ki so predstavljale **47 %** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Najvišja stopnja obolenosti je bila v **UE Šentjur** (31.2/10000 prebivalcev).

## ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **35 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **274** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **202 enteroklitisa**, pri katerih povročitelj ni bil ugotovljen, **16 kampilobakterioz**, **16 drugih bakterijskih enteroklitisov**, **15 drugih virusnih enteroklitisov**, **11 rotaviroz**, **8 noroviroz**, **5 okužb s salmonelo in 1 zastrupitev s hrano**.

V tem mesecu smo obravnavali izbruh črevesne virusne infekcije neznanega povročitelja med vrtčevskimi otroci, katerega končno poročilo je še v delu.

## TRANSMISIVNE BOLEZNI

V novembru smo zabeležili **28** primerov **Iymske borelioze**, kar je več kot novembra 2015 in manj od petletnega povprečja (47.6). V mesecu novembru smo prejeli zakasneno prijavo primera importirane malarije. Prav tako smo v tem mesecu obravnavali primer toksofazemske okulopatije.

## AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu novembru smo zabeležili porast števila respiratornih obolenj. Prejeli smo **292 prijav ARI** (oktober 233 ARI), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **318 prijav ARI**, kar je več kot meseca oktobra (297).

## SEPSE

Prejeli smo **24** prijav sepse. Povzročitelj je bila v **7-ih** primerih *E. coli*, poleg nje še *S. pneumoniae* (6-krat), *Pseudomonas* (1-krat), streptokok skupine A in skupine D (po 1-krat) ter *S. aureus* (1-krat). Prijavljeni je bila druge vrste streptokokna sepsa (1-krat). V **petih** primerih so bile prijavljene neopredeljene sepse (A41.9) ter ena druga vrste opredeljena sepsa (A41.8).

## ANTIRABIČNA AMBULANTA

V novembru smo v antirabični ambulanti obravnavali **35** oseb, ki so jih poškodovale živali. S cepljenjem proti steklini smo pričeli v **petih** primerih. Povzročitelji poškodb so bili psi (23), mačke (9), ter po enkrat konj in domači prašič. V enem primeru smo obravnavali osebo, ki je prišla v stik z vabo za peroralno vakcinacijo lisic proti steklini.

## EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

### Cepljenje proti noricam

Jesensko zimski čas je obdobje intenzivnega pojavljanja noric. Človek je edini rezervoar virusa varicella-zoster (virusa noric). Prenos okužbe je aerogen, direkten zaradi stika z vsebino mehurčkov in transplacentaren. Skoraj 90 % otrok do tretjega leta se okuži z virusom noric. Od 2 do 6 % ima zaplete (pljučnica, sepsa, nefrotski sindrom, cerebelitis, encefalitis). Od 0.4 % do 10 % tistih, ki so zaradi zapletov na bolnišničnem zdravljenju, ima trajne posledice (ataksija, epilepsija, paralize živcev). Okužba do 20. tedna nosečnosti pri 2 % okuženih nosečnic lahko privede do kongenitalnega varicella sindroma. Novorojenci so zaradi prisotnosti materinih protiteles pred okužbo zaščiteni do starosti 2 mesecev. Umrljivost zaradi noric je zelo redka. Dejavniki tveganja za težji potek imajo novorojenci (norice pri porodnici 5 dni pred in 2 dni po porodu), imunsko oslabeli, odrasli, nosečnice.

Pred okužbo z virusom noric je že nekaj let na voljo učinkovito atenuirano cepivo. Cepilna shema je sestavljena iz dveh odmerkov cepiva z najmanj štiritedenskim razmikom.

Za osebe, ki noric niso prebolele in so v akutni remisiji levkemije, so imunokompromitirane ali pa so imunokompromitirani njihovi družinski člani, se cepljenje opravi v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja. Plačnik cepljenja pri poklicno izpostavljenih v skladu z oceno tveganja je delodajalec, sicer pa je cepljenje priporočljivo za vse, ki noric še niso preboleli.