

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK NOVEMBER 2015

V mesecu **novembru 2015** smo iz regije Celje prejeli **856*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolevanja (**28.3/10000** prebivalcev) je bila višja od novembra 2014 (22.6/10000) in od petletnega povprečja (25.0/10000).

Stopnja obolevnosti je presegla petletno povprečje v vseh upravnih enotah, razen v UE Sevnica, Slov. Konjice in Šmarje.

Najvišjo stopnjo obolevnosti smo zabeležili v upravni enoti **Šentjur** (63.5/10000 prebivalcev),

najnižjo pa v upravni enoti **Slovenske Konjice** (16.4/10000).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v novembru so bile: **enterokolitisi neznanega povzročitelja, norice** in **dermatomikoze**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V NOVEMBRU 2015

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	NOVEMB. 2014	POVPR. 2010 - 2014
ENTEROKOLITIS	18	50	10	11	3	13	10	18	35	17	185	150	182.6
DRUGI VIR. ENTERIT.	5	6	3	-	1	3	1	2	3	3	27	21	32.6
DRUGI BAKT. ENTERIT.	2	3	1	2	-	1	1	1	4	3	18	11	13.2
NOROVIROZA	1	38	121	-	-	2	-	-	1	2	16	11	13.8
KAMPILOBAKTERIOZA	-	3	-	1	1	1	1	1	4	1	13	10	11.0
ROTAVIROZA	4	-	-	-	-	-	-	1	1	1	7	7	10.6
SALMONELOZA	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	6	4.0
ŠIGELOZA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0	0.2
ATI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2.0
ENTEROBIOZA	9	10	1	2	-	-	5	3	5	6	41	31	19.2
NORICE	8	12	18	9	1	3	73	4	1	33	162	95	104.0
STREPT. TONZILITIS	3	44	3	-	3	-	3	2	16	18	92	86	88.0
ŠKRLATINKA	-	2	3	1	2	1	10	5	6	9	39	28	25.4
STREPT. FARINGITIS	-	-	-	1	15	3	-	1	16	2	38	15	23.6
HERPES ZOSTER	3	6	2	3	1	1	6	3	7	3	35	54	46.8
INF. MONONUKLEOZA	3	5	2	-	3	-	1	1	1	-	16	8	8.8
GRIPA	1	1	-	-	2	-	-	-	-	-	4	-	0.0
INV. PLJUČNICE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	2.0
ERYSIPEL - ŠEN	4	-	3	1	-	2	2	-	4	1	17	17	17.2
SEPSA	1	3	1	-	1	-	1	2	-	1	10	20	15.8
MENINGITIS BAKT.	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	1.0
MENINGITIS SEROZA	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1	3.0
LYMSKA BORELIOZA	-	6	4	3	-	1	-	4	3	1	22	44	52.6
HEPATITIS C – KRON.	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.4
HEPATITIS B – KRON.	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0	0.0
DERMATOMIKOZA	9	13	6	21	-	3	11	8	11	13	95	62	74.8
GARJE	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	6	5	3.0
LEGIONELOZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2	0	0.8
SKUPAJ	72	179	59	56	34	38	126	57	118	117	856	683	756.2
MORBIDITETA/10000	29.6	28.1	32.5	34.2	18.6	16.4	63.5	17.6	26.2	28.2	28.3	22.6	25.0

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **45%** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu so

bile **norice**, ki so predstavljale **42%** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Pojavljale so se v vseh UE. Najvišja stopnja

obolevnosti je bila v UE Šentjur (46.9/10000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **32%** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **271** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **185** primerov **enterokolitisa**, pri katerem povzročitelj ni bil ugotovljen, **27** drugih **virusnih enterokolitisev**, **18** drugih **bakterijskih enterokolitisev**, **16** enteritisev povzročenih z **norovirusi**, **13** **kampilobakterioz**, **7** **rotaviroz**, **3** **salmonelozne enteritise** ter **1** primer **ATI** in **šigeloze (*Shigella sonnei*)** in sicer pri 34 letnem moškem, ki se je domnevno okužil med potovanjem po Gruziji.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V novembru smo zabeležili **22** primerov **lymske borelioze**, kar je manj kot novembra lani in manj od petletnega povprečja (52.6).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V preteklem mesecu smo beležili padec števila respiratornih obolenj, tako smo prejeli **198** prijav

ARI (oktober 281), ki so jih poslali izbrani zdravniki, mreže, za spremljanje ARI in GPB. Padec prijav ARI in GPB, pripisujemo manjšemu številu mrežnih zdravnikov zaradi daljše odsotnosti ene od teh.

Od ostale zdravstvene službe smo prejeli še dodatnih **430** prijav **ARI**, kar je več kot meseca novembra (344).

SEPSE

Prejeli smo **10** prijav sepse. Povzročitelji so bili, *Streptococcus* (neopredeljen), *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*. V **štirih** primerih je bila prijavljena neopredeljena sepsa (A41.9).

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V novembru smo v antirabični ambulanti obravnavali **39** oseb, ki so jih poškodovale živali. S cepljenjem proti steklini smo pričeli v **14** primerih. Povzročitelji poškodb so bili **pes** (22), **mačka** (11), v dveh primerih je prišlo do stika z vabo in do ugriza zajca, v enem primeru pa sta poškodbo povzročila konj in miš.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

HIV/AIDS

Prvi december je tradicionalno posvečen boju proti aidsu in HIV okužbi. V Sloveniji v primerjavi z drugimi državami beležimo nizke odstotke tistih, ki se odločijo za prostovoljno testiranje na HIV okužbo. Testiranje je pri nas še vedno stigmatizirano, kar predstavlja veliko težavo pri preprečevanju širjenja okužb, pravočasnemu odkritju okuženih in njihovemu zdravljenju.

Testiranje na HIV je pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja in jo lahko v okviru tega vsak opravi pri svojem osebnem zdravniku. V primeru, da oseba želi anonimnost, se lahko testira vsak ponedeljek med 12. in 15. uro na Infekcijski kliniki v Ljubljani oziroma na enem izmed testirnih mest, ki so navedena na spletnem naslovu www.stop-aids.si.

Če je t. i. presejalni test (v Sloveniji so to ELISA testi 4. generacije, s katerimi ugotavljajo prisotnost anti-HIV protiteles in p24 antigen) reaktiven, se mora opraviti še t.i. potrditveni test. Najprej se lahko testiranje opravi, ko mine vsaj 14 dni po »tveganem« dogodku. Tveganje za prenos HIV okužbe pri enem nezaščitenem spolnem odnosu s HIV pozitivno osebo je v povprečju 0.2%. Tveganje je večje, če je okužena oseba v začetnem ali v kasnejšem obdobju okužbe, ko je koncentracija virusa v telesnih tekočinah velika (veliko virusno breme). Okužena oseba najpogosteje prenese virus na druge osebe v prvih mesecih po okužbi, ko se zgodi 60% vseh prenosov, ker je takrat najbolj kužna, za okužbo ne ve in se pogosto obnaša promiskuitetno. Pri intravenskih uživalcih nedovoljenih drog pri souporabi igel obstaja večja nevarnost za prenos hepatitisa B in hepatitisa C kot HIV. Pri enkratnem vbodu z votlo iglo, v kateri je okužena kri, je tveganje za prenos HIV 0.33%, za hepatitis C 3% in za hepatitis B 30%.