



ST. 8. AVGUST 2008

## 1. TEMA MESECA: SISTEM ZAZNAVANJA IN OBVEŠČANJA O DOGODKIH V ZVEZI Z NALEZLJIVIMI BOLEZNIMI

*E. GRILC*

Varstvo prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi in bolnišničnimi okužbami obsega številne družbene, skupinske in posamične aktivnosti in ukrepe. Ukrepe proti nalezljivim boleznim določa Zakon o nalezljivih boleznih (Ur. L. RS. Št. 33/06). Delimo jih na splošne in posebne ukrepe.

**Splošni ukrepi** zagotavljajo ustrezno kvaliteto pitne vode, zraka, živil, predmetov ipd.

**Posebni ukrepi** za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezní so:

- usmerjena zdravstvena vzgoja in svetovanje;
- zgodnje odkrivanje virov okužbe in bolnikov z nalezljivimi boleznimi ter postavitve diagnoze;
- prijavljanje nalezljivih bolezní in epidemij;
- epidemiološka preiskava;
- osamitev, karantena, obvezno zdravljenje in poseben prevoz bolnikov,
- cepljenje in kemoprofilaksa;
- dezinfekcija, dezinfekcija in deratizacija;
- drugi posebni ukrepi.

Pomemben ukrep, ki odloča o pravočasni prijavi izbruha, je zgodnje odkrivanje virov okužbe oziroma obveščanje. Zdravnik, ki odkrije ali posumi na nalezljivo bolezen, mora le-to prijaviti pristojnemu zavodu za zdravstveno varstvo (Zakon o nalezljivih boleznih, Ur. L. RS št. 33/06). Režim prijave določa Pravilnik o prijavi nalezljivih bolezní in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Ur. L. RS št. 16/99), ki razvršča nalezljive bolezní v štiri skupine. V prvo skupino spadajo nalezljive bolezní, ki jih je potrebno prijaviti v roku **treh do šestih ur** (davica, gnojni meningitisi, hemoragične mrzlice - Ebola, denga, Lassa, Marburg; kolera, kuga, ošpice, otroška paraliza, rumena mrzlíca, steklina, vranični prisad).

V roku **treh do šestih ur** je potrebno sporočiti tudi sum na epidemijo oziroma epidemijo (izbruh) nalezljive bolezní. Večina ostalih nalezljivih bolezní spada v drugo skupino in jih je potrebno prijaviti v roku **treh dni** po postavitvi diagnoze.

V tretjo skupino nalezljivih bolezní spadajo spolno prenosljive bolezní in okužbe s HIV oziroma AIDS, ki jih prijavljamo brez osebnih podatkov **tri dni** po postavitvi diagnoze.

V četrto skupino so uvrščene akutne infekcije dihal, ki jih zdravnik prijavi zbirno, **enkrat mesečno**.

Bolezni prve skupine in izbruhi oz. epidemije se prijavljajo v kratem roku zaradi epidemioloških ukrepov, ki jih je potrebno izvesti v najkrajšem možnem času.

Zavod za zdravstveno varstvo (ZZV), ki prejme prijavo suma na epidemijo oz. izbruha, mora o tem **takoj obvestiti** Center za nalezljive bolezni Inštituta za varovanje zdravja (CNB). Regionalni izbruh obravnava ponavadi območni ZZV. Če gre za nalezljivo bolezen iz prve skupine Pravilnika o prijavi ali epidemijo, ki zajame dve ali več območij, koordinira izvajanje ukrepov CNB. Predstojnica CNB lahko aktivira t.i.nacionalno skupino za obravnavo izbruhov, katere člani so epidemiologi območnih ZZV in CNB. Skupina obravnava:

- dogodke velikega javnozdravstvenega pomena,
- večje izbruhe nalezljivih bolezni, v katerih zbolijo več kot 100 ljudi,
- izbruhe, kjer pride do izjemno težkih zdravstvenih stanj oziroma smrti,
- izbruhe, v katerih je vpletenih več regij ali so povezane z vstopnimi mesti v državo;
- druge dogodke javnozdravstvenega pomena.

CNB o javnozdravstvenih dogodkih posebnega pomena v Sloveniji obvešča tudi epidemiologe drugih držav preko sistema zgodnjega zaznavanja in odzivanja («Early warning and response system»), ki ga vodi Evropski center za nalezljive bolezni (ECDC) v Stockholmu. Podobno tudi druge evropske države obveščajo o epidemioloških dogodkih velikega javnozdravstvenega pomena v omenjeni sistem. Obvestila iz EWRS sistema spremljajo zdravniki, specialisti CNB v pripravljenosti 24 ur dnevno, 7 dni tedensko. O obvestilih iz omenjenega sistema so obveščeni epidemiologi območnih ZZV, po oceni in glede na nujnost pa tudi druga strokovna javnost, upravni organi in prebivalci. CNB o dogodkih javnozdravstvenega pomena v Sloveniji obvešča tudi Svetovno zdravstveno organizacijo in s tem druge države po svetu skladu z določili Mednarodnega zdravstvenega pravilnika.

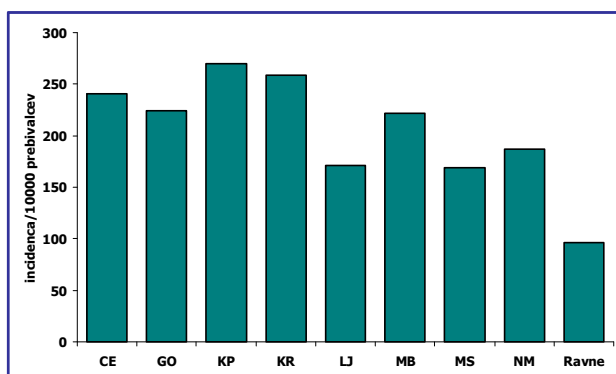
## 2. STANJE V SLOVENIJI

M. BLAŠKO, E. GRILC

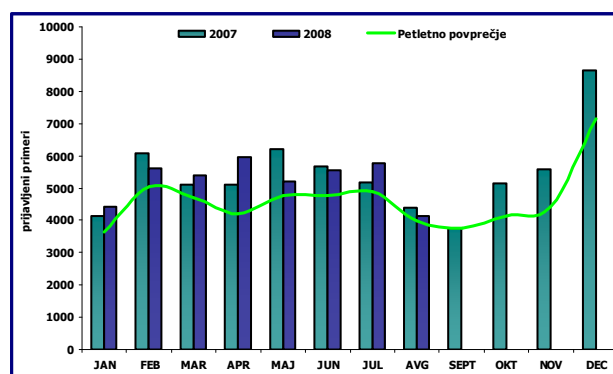
### 2.1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V ČASU MED 1. IN 31. AVGUSTOM 2008

V avgustu 2008 smo na Inštitutu za varovanje zdravja zabeležili 4127 prijav nalezljivih bolezni, to je 28% manj kot v juliju 2008 in 6% manj kot v enakem obdobju v letu 2007 (slika 2). Stopnja obolenosti je znašala 206,24/100000 prebivalcev, najvišja je bila v koprski regiji (270,37/100000), sledita ji kranjska in celjska, najnižjo stopnjo obolenosti pa smo zabeležili na Koroškem (96,1/100000) (slika 1). V število prijavljenih primerov niso zajete spolno prenosljive bolezni (razen hepatitisov), AIDS in tuberkuloza. Te bolezni in okužbe imajo svoj sistem spremljanja.

V opazovanem obdobju smo prejeli dvanajst prijav smrti zaradi nalezljive bolezni, umrlo je šest moških in šest žensk. V sedmih primerih je smrt povzročila neopredeljena pljučnica, v po enem primeru pa legionela, *Salmonella Paratyphi B*, *Clostridium difficile*, virus herpes zoster ter pljučnica, katere povzročitelj je bil *Aspergillus*. Umrli so bili stari od 11 do 89 let.



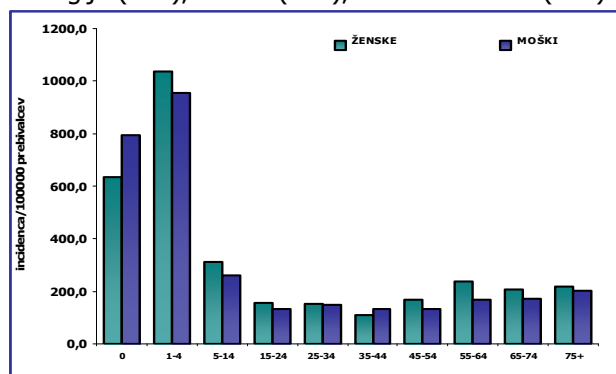
SLIKA 1: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, AVGUST 2008



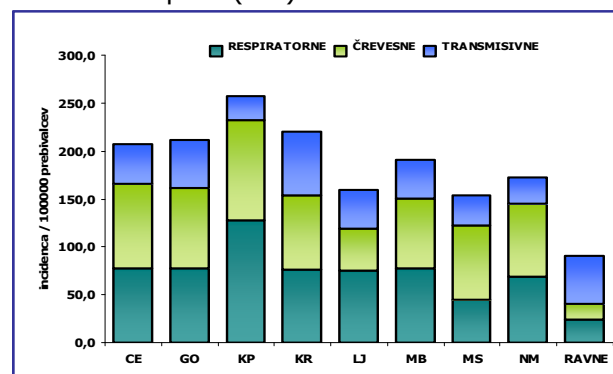
SLIKA 2: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, SLOVENIJA, 2007 - 2008 TER PETLETNO POVPREČJE

Med 4127 prijavljenimi primeri je bilo 54% bolnikov (2222) ženskega spola in 46% (1905) moškega. 1406 (34%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (997,5/100000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 35 do 44 let (122,2/100000 prebivalcev) (slika 3).

V mesecu avgustu smo prejeli največ prijav Lymške borelioze (774), sledijo gastroenteritis neznane etiologije (745), norice (335), akutni tonzilitis (288) ter zoster brez zapleta (241).



SLIKA 3: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SPOLU IN STAROSTI, SLOVENIJA, AVGUST 2008



SLIKA 4: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH PRIMEROV NB PO SKUPINAH IN REGIJAH, SLOVENIJA, AVGUST 2008

### RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 37% vseh prijavljenih bolezni v mesecu avgustu. Na prvem mestu so bile norice, nato streptokokni tonzilitis in zoster brez zapleta.

Stopnja obolenosti je znašala 75,5/100000 prebivalcev, najvišja je bila v koprski regiji (127,3/100000 prebivalcev), najnižja pa na Koroškem (24,4/100000 prebivalcev) (slika 4).

TABELA 1: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU AVGUSTU, PO SKUPINAH NB, PRIMERJAVA Z JULIJEM 2008 TER ENAKIM OBDOBJEM LETA 2007

SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI	NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI	AVGUST 07	JULIJ 08	AVGUST 08
RESPIRATORNE (1508 PRIJAV – 37%)	NORICE	290	806	335
	STREPTOKOKNI TONZILITIS	239	495	288
	ZOSTER BREZ ZAPLETA	267	281	241
ČREVESNE (1360 PRIJAV – 33%)	GASTROENTERITIS NEZNANE ETIOLOGIJE	1090	934	745
	SALMONELOZE	316	167	194
	ENTERITIDISI POVZROČENI S CAMPYLOBACTROM	150	97	130
	LYMSKA BORELIOZA	484	1188	774
TRANSMISIVNE (831 PRIJAV – 20%)	KME	28	74	56

**ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI**

33% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne nalezljive bolezni. Največ je bilo prijav gastroenteritisa neznane etiologije, sledijo salmoneloze ter enteritisi povzročeni s kampilobaktrom (tabela 1).

V mesecu avgustu je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v

koprski regiji, 105,1/100000 prebivalcev, najnižja pa na Koroškem, 16,3/100000 prebivalcev. Skupna incidenčna stopnja je znašala 68,1/100000 prebivalcev (slika 4).

**TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI**

V mesecu juliju smo zabeležili 831 primerov transmisivnih bolezni, to je bolezni, ki jih prenašajo insekti, kar predstavlja 20% vseh avgustovskih prijav. Večina se jih nanaša na Lymsko boreliozo, prejeli pa smo tudi 56 prijav klopnega meningoencefalitisa (KME) (tabela 1).

Incidenčna stopnja transmisivnih obolenj je znašala 41,6/100000 prebivalcev, najvišja zabeležena je bila v krajnski regiji, 65,6/100000 prebivalcev, najnižja pa v koprski, 25,0/100000 prebivalcev (slika 4).

**2.2. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2008**

ZZV	ZAJETO PODROČJE OZ. POPULACIJA	ZAČETEK	KONEC	POVZROČITELJ	VRSTA IZBRUHA	I*	Z*	H*	U*	M*	Ž*	N*	VIR OKUŽBE
MB	TOVARNA	7.1.2008	30.1.2008	STAFILOKOK	ALIMENTARNI	700	40	0	0	7	22	11	AJDOVA KAŠA
NM	DOM STAREJŠIH OBČANOV	11.1.2008	24.01.2008	ROTA VIRUS	KONTAKTNI	220	43	0	0	6	37	0	BOLNIK
MB	DOM STAREJŠIH OBČANOV	4.2.2008	20.03.2008	ROTA VIRUS	KONTAKTNI	700	153	0	0	-	-	153	NI ZNAN
KR	DOM STAREJŠIH OBČANOV	10.03.2008	17.03.2008	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	241	51	0	0	9	42	0	NI ZNAN
CE	DOM STAREJŠIH OBČANOV	16.03.2008	27.03.2008	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	156	46	0	0	15	31	0	NI ZNAN
CE	ZDRAVILIŠČE	31.03.2008	14.04.2008	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	80	29	0	0	6	19	4	NI ZNAN
CE	DOM STAREJŠIH OBČANOV	29.03.2008	14.04.2008	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	217	25	0	0	1	21	3	NI ZNAN
MB	OŠ	26.03.2008	10.04.2008	ŠKRLATINKA	KONTAKTNI	41	7	0	0	4	3	0	BOLNIK
CE	TURISTIČNA KMETIJA	05.05.2008	20.05.2008	NI DOKAZAN	ALIMENTARNI	52	38	0	0	18	20	0	BOLNIK
KR	GOSTIŠČE	07.05.2008	09.05.2008	KALICIVIRUS	DOMNEVNO KONTAKTNI	47	25	0	0	9	8	8	NI ZNAN
MB	OŠ	12.05.2008	15.05.2008	NI DOKAZAN	NI UGOTOVLJEN	64	18	1	0	11	7	0	NI ZNAN
LJ	VRTEC	12.05.2008		BETA HEMOLITIČNI STREPTOKOK SKUPINE A	KAPLJIČNI IN KONTAKTNI	15							BOLNIK
LJ	DOM STAREJŠIH OBČANOV	25.04.2008	19.05.2008	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	166	59	0	0	5	54	0	BOLNIK
MS	OŠ	13.05.2008	21.05.2008	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	175	20	3	0	9	11	0	BOLNIK
KP	GOSTIŠČE	03.06.2008	05.06.2008	NI DOKAZAN	NI UGOTOVLJEN	38	17	0	0	9	8	0	NI ZNAN
CE	GOSTIŠČE	05.06.2008		S. ENTERITIDIS									
KP	OBMOČJE	25.6.2008			HIDRIČNI								
CE	CENTER ZA VARSTVO IN DELO ODRASLIH	27.07.2008	04.08.2008	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	NI PODATKA	32	9	0	17	15	0	FIŽOLOVA SOLATA, ČOKOLADNA IN SKUTINA REZINA
GO	DOM STAREJŠIH OBČANOV	12.01.2008	30.01.2008	ROTA VIRUS	KONTAKTNI	330	49	0	0	9	40	0	NI ZNAN
LJ	RESTAVRACIJA	22.08.2008	26.08.2008	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	NI PODATKA	6	0	0	2	4	0	PEČEN SLADOLED

LEGENDA: \* I – IZPOSTAVLJENIH; Z – ZBOLELIH; H – HOSPITALIZIRANIH; U – UMRLIH; M – MOŠKI; Ž – ŽENSKO; N – NEZNAN SPOL

## 2.3. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO DATUMU PRIJAVE, SLOVENIJA, AVGUST 2008

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100 000 PREB.
A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERITEM	106	47	35	117	228	127	37	37	30	764	38,18
A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA)	129	38	41	128	126	142	70	70	1	745	37,23
B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ	60	14	11	20	182	33	3	9	2	334	16,69
J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS	47	3	80	18	53	66	11	10	0	288	14,39
B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA	40	23	9	37	55	47	8	12	9	240	11,99
A46 ERIZIPEL (ŠEN )	26	21	11	32	49	57	18	22	4	240	11,99
A02.0 SALMONELNI ENTERITIS	72	5	10	2	43	34	5	10	6	187	9,34
B49 NEOPREDELJENA MIKOZA	63	0	0	0	1	70	0	0	2	136	6,80
A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER)	19	6	14	8	35	32	6	6	4	130	6,50
A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	4	26	41	0	5	3	4	8	0	91	4,55
B35.9 MIKROSPORIA, NEOPREDELJENA	6	7	4	28	25	3	6	8	0	87	4,35
J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN	2	0	44	0	3	3	0	19	0	71	3,55
A84.1 CENTRALNOEVROPSKI KLOPNI - KME	8	4	0	12	20	3	2	0	7	56	2,80
B35.3 MIKROSPOROZA NOGE	3	0	2	15	21	0	6	5	1	53	2,65
J18.9 PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	5	1	1	0	33	5	0	7	0	52	2,60
A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS	9	0	10	2	23	6	0	0	1	51	2,55
A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS	13	2	5	3	9	10	5	1	0	48	2,40
J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS	2	0	7	21	16	0	1	0	0	47	2,35
A38 ŠKRLATINKA	6	4	7	6	15	6	1	0	1	46	2,30
A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA	19	2	0	1	5	10	2	3	0	42	2,10
A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	4	7	15	0	9	1	0	5	0	41	2,05
B80 ENTEROBIOZA	5	6	7	5	3	10	1	2	0	39	1,95
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA	5	1	1	10	9	2	3	3	0	34	1,70
B35.4 MIKROSPOROZA TELESA	4	0	0	13	5	0	0	3	0	25	1,25
A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	1	6	16	0	1	0	1	25	1,25
B35.0 MIKROSPOROZA BRADE IN GLAVE	4	0	2	8	8	0	1	0	1	24	1,20
A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS	0	1	1	2	10	2	0	1	0	17	0,85
B86 SKABIES	1	0	1	2	1	8	1	2	0	16	0,80
J15.9 BAKTERIJSKA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	1	9	0	5	0	15	0,75
J18.0 BRONHOPNEVMONIJA, NEOPREDELJENA	7	2	0	0	4	1	0	0	0	14	0,70
A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA	4	1	1	0	1	0	3	1	0	11	0,55
A04.4 ENTERITIS (E.COLI)	0	1	0	9	0	0	0	0	0	10	0,50
B35.2 MIKROSPOROZA ROKE	0	0	0	5	3	1	1	0	0	10	0,50
A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS)	2	0	0	0	5	0	1	0	0	8	0,40
A48.1 LEGIONELOZA (LEGIONARSKA BOLEZEN)	4	0	1	1	2	0	0	0	0	8	0,40
J18.8 DRUGE VRSTE PLJUČNICA, POVZROČITELJ NEOPREDELJEN	0	5	0	0	0	1	0	0	0	6	0,30
A02.1 SALMONELNA SEPSA	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0,30
G01.0 MENINGITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	4	0	0	0	1	0	0	0	0	5	0,25
A98.5 HEMORAGIČNA VROČICA Z RENALNIM SINDROMOM (HMRS)	0	0	0	0	2	0	2	1	0	5	0,25
A04.8 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INF. (BAKTERIJSKE)	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0,25
A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV	1	0	0	0	0	1	3	0	0	5	0,25
Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B	2	0	0	0	0	3	0	0	0	5	0,25
A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA	1	0	1	0	0	0	2	0	0	4	0,20
B27.0 GAMAHERPESVIRUSNA MONONUKLEOZA	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0,20
A37.9 OSLOVSKI KAŠELJ, NEOPREDELJEN	0	3	0	0	0	0	0	1	0	4	0,20
A87.0 ENTEROVIRUSNI MENINGITIS(G02.0*) ECHO,COXACKIE	0	0	2	0	0	2	0	0	0	4	0,20
G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,15
A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	0	1	0	0	0	1	1	0	3	0,15
A40.9 STREPTOKOKNA SEPSA, NEOPREDELJENA	2	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0,15
A49.9 BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	2	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0,15
J15.7 PLJUČNICA,KIJO POVZROČA MYCOPLASMA PNEUMONIAE	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3	0,15
A04.7 ENTEROKOLITIS (CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0,10
B35.8 MIKROSPOROZA DISEMINIRANA	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0,10
B26.9 MUMPS BREZ ZAPLETOV	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0,10
A03.3 GRIZJA (SH.SONNEI)	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0,10
B58.9 TOKSOPLAZMOZA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0,10
J16.8 PLJUČNICA (DRUGI OPREDELJENI POVZROČITELJI)	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0,10
A08.5 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INFEKCIJE	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
A08.1 AKUTNA GASTROENTEROPATIJA (VIRUS NORWALK)	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0,10

A49.8 DRUGE BAKT. INFEKCIJE NA NEOPREDELJENIH MESTIH	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
M01.2 ARTRITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0,10
Z22.3 NOSILEC DRUGIH OPREDELJENIH BAKTERIJSKIH BOLEZNI	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0,10
A04.0 INFЕКCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0,10
A04.1 INFЕКCIJA Z ENTEROTOKSIGENO E.COLI	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A04.3 INFЕКCIJA Z ENTEROHEMORAGIČNO E.COLI	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A79.8 DRUGE RIKECIOZE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A39.2 AKUTNA MENINGOKOCEMIJA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A85.0 ENTEROVIRUSNI ENCEPHALOMYELITIS (G05.1*)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A86 NEOPREDELJENI VIRUSNI ENCEFALITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A02.8 DRUGE OPREDELJENE SALMONELNE INFEKCIJE	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
B68.9 TENIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
A05.0 STAFILOKOKNA ZASTRUPITEV S HRANO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A05.4 ZASTRUPITEV S HRANO (BACILLUS CEREUS)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B01.8 NORICE Z DRUGIMI KOMPLIKACIJAMI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
G03.9 MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
A03.1 GRİŽA (SH.FLEXNERI)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
J01.9 AKUTNI SINUZITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
B02.8 ZOSTER Z DRUGIMI ZAPLETI	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A06.9 AMEBIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B16.9 AKUTNI HEPATITIS B	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J05.1 AKUTNI EPIGLOTTIS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
J11.0 GRIPA S PLJUČNICO, VIRUS NI DOKAZAN	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
J15.5 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA ESCHERICHIA COLI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,05
B17.1 AKUTNI HEPATITIS C	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
B25.9 CITOMEGALOVIRUSNA BOLEZEN, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A27.8 DRUGE OBLIKE LEPTOSPIROZE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
J18.1 LOBARNA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A27.9 LEPTOSPIROZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B27.1 CITOMEGALOVIRUSNA MONONUKLEOZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A49.1 STREPTOKOKNA INFЕКCIJA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B33.8 DRUGE OPREDELJENE VIRUSNE BOLEZNI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A07.1 LAMBLIOZA (GIARDIOZA)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
SKUPAJ	720	230	379	514	1042	709	207	255	71	4127	206,24
INCIDENCA/ 100 000 PREBIVALCEV	240,5	224,25	270,37	258,66	171,26	222,06	169,0	187,25	96,07	206,24	

### 3. AKTUALNO

#### 3.1. PRECEPLJENOST PREDŠOLSKIH OBVEZNIKOV V LETU 2007

M. VITEK, V. UČAKAR, T. METLIČAR, A. KRAIGHER

V letu 2007 je v Sloveniji, v skladu s Programom imunoprofilakse in kemoprofilakse za predšolske otroke, objavljenem v Uradnem listu št. 22/07, potekalo cepljenje proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, okužbam s hemofilusom influence tipa b ter ošpicam, mumpsu in rdečkam.

Tabela 2 prikazuje oceno deleža cepljenih predšolskih otrok za zadnjih pet let, ki so v prvem letu življenja prejeli tri odmerke cepiva proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu influence tipa b in otroški paralizi. Navedene so tudi ocene za posamezne zdravstvene regije. Ocena deleža cepljenih se je v primerjavi s preteklimi leti nekoliko zvišala.

TABELA 2: PRECEPLJENOST (V %) PROTI DAVICI, TETANUSU, OSLOVSKEMU KAŠLJU, OTROŠKI PARALIZI IN OKUŽBAM S HIB, 2003 - 2007

REGIJA	2003	2004	2005	2006	2007
CELJE	96,1	93,4	95,1	98,9	97,6
GORICA	96,4	98,8	98,9	94,0	100,0
KOPER	96,3	90,5	94,6	95,8	96,5
KRANJ	94,4	91,6	96,9	96,9	95,8
LJUBLJANA	94,0	95,2	94,1	97,5	98,6
MARIBOR	96,5	96,2	93,7	95,3	94,2
M. SOBOTA	97,9	94,0	97,9	95,0	100,0
NOVO MESTO	94,1	94,3	98,4	100,0	98,6
RAVNE	95,5	96,6	96,9	90,0	95,0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>95,3</b>	<b>94,5</b>	<b>95,4</b>	<b>96,8</b>	<b>97,4</b>

Tabela 3 prikazuje oceno deleža cepljenih predšolskih otrok proti ošpicam, mumpsu in rdečkam za zadnjih pet let. Navedene so tudi ocene za posamezna območja. Precepljenost je bila tudi v letu 2007 zadovoljivo visoka.

TABELA 3: PRECEPLJENOST PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM, 2003 - 2007

REGIJA	2003	2004	2005	2006	2007
CELJE	98,2	95,2	99,2	96,7	99
GORICA	97,6	98,9	92,4	95,5	100,0
KOPER	92,0	93,4	92,4	95,8	92,3
KRANJ	95,8	93,6	94,6	94,3	91,6
LJUBLJANA	93,6	92,2	91,5	96,7	95,8
MARIBOR	96,8	95,8	95,7	94,7	95,6
M. SOBOTA	95,9	94,3	93,7	99,0	98,0
NOVO MESTO	92,7	93,4	96,5	97,6	97,0
RAVNE	95,2	94,3	93,3	92,4	95,0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>93,6</b>	<b>94,1</b>	<b>94,3</b>	<b>96,1</b>	<b>95,9</b>

Visoka precepljenost proti vsem boleznim zagotavlja dobro zaščito pred širjenjem bolezni ter tudi zadovoljivo varnost pred razširjenjem nekaterih od omenjenih nalezljivih bolezni v primeru vnosa v našo državo. Izbruhi nekaterih nalezljivih bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem se še vedno pojavljajo tako v Evropi, kot tudi drugje po svetu, zato je vzdrževanje visokega deleža cepljenega prebivalstva oziroma ciljnih skupin zelo pomembno.

Zaradi visoke precepljenosti proti zgoraj omenjenim nalezljivim boleznim se nekatere od teh bolezni pri nas v zadnjih letih ne pojavljajo več (davica, tetanus pri otrocih, otroška paraliza, ošpice, HIB), prijavnica incidenca preostalih pa je nizka (mumps, rdečke). Problem še vedno predstavlja oslovski kašelj. Na osnovi utemeljenega predloga se bo v kratkem pričelo s pozitivnim odmerkom cepljenja proti oslovskemu kašlju pri otrocih starih 8 let.