



KRATKA OCENA STANJA GLEDE IZBRUHOV SALMONELNIH GASTROENTEROKOLITISOV V SLOVENIJI OD 2002 DO 2007

1 ZAKONSKA OSNOVA ZA PRIJAVO IN SPREMLJANJE SALMONELNIH GASTROENTEROKOLITISOV - SGEK

Salmonelni gastroenterokolitisi (SGEK) spadajo v **drugo skupino nalezljivih bolezni**. Zdravnik in laboratorij sta v skladu s Pravilnikom o prijavi in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Ur. l RS št. 16/99) SGEK dolžna prijaviti v roku treh dni. **Sum na izbruh se prijavi takoj.**

2 EPIDEMIOLOŠKA SITUACIJA SGEK V SLOVENIJI V ZADNJIH LETIH, OCENJENA NA OSNOVI PRIJAV

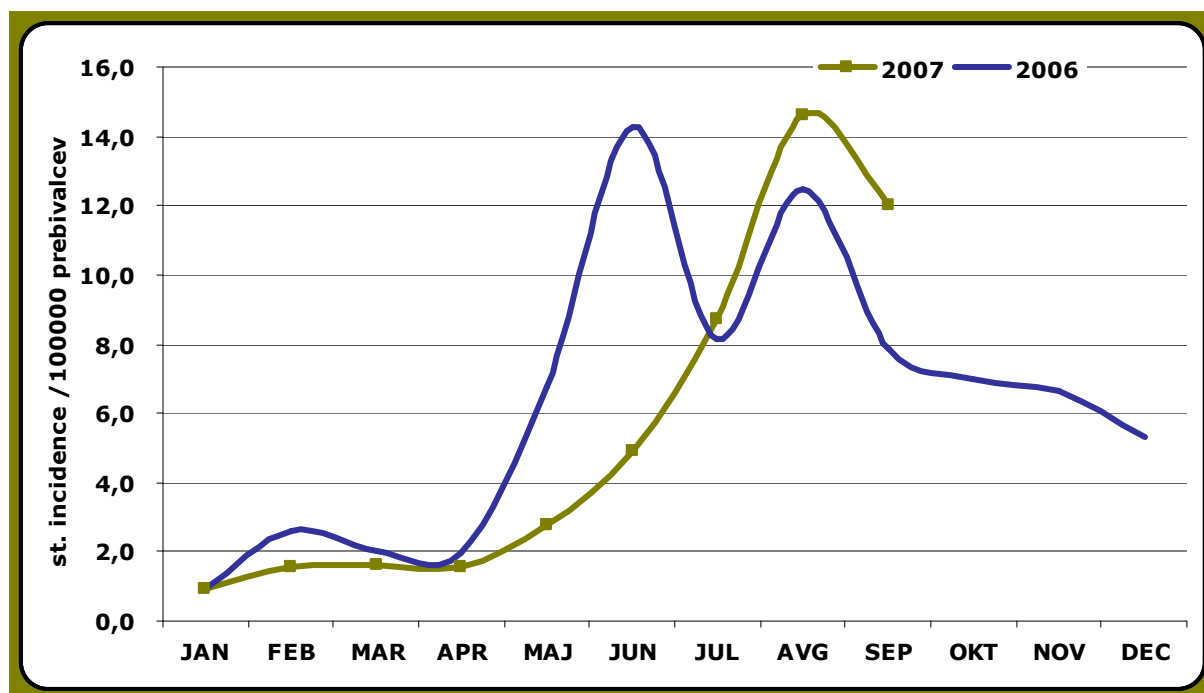
Število prijav salmonelnih enteritov v Sloveniji je naraslo v letih 1999 in 2000, zelo visoko pa je bilo v letih 2002 do 2004. Število prijav v zadnjih desetih letih je doseglo vrh v letu 2003, ko je incidenca znašala 201/100.000 prebivalcev. S tem se je Slovenija uvrstila med države z najvišjo incidenco salmoneloz v Evropi. V primerjavi z letom 2003 se je število prijav v letu 2004 zmanjšalo za 17%, v letih 2005 in 2006 za 62%. Število prijav je bilo v letu 2005 in 2006 enako (1519 prijav, incidenca 75,8/100.000 prebivalcev), od 5 - letnega povprečja pa nižje za 42%. Incidenca salmonelnih gastroenterokolitov na osnovi prejetih prijav v letu 2007 (do konca septembra) je znašala 48,6 / 100 000 prebivalcev, kar je za 15 % manj kot v enakem obdobju leta 2006. Incidenca je dosegla vrh v mesecu avgustu 2007 (zaradi izbruha v Hrastovcu), leta 2006 v mesecu juniju in drugi, nižji vrh v mesecu avgustu. Incidenca SGEK avgusta 2007 ni dosegla incidence iz leta 2003.

RAZPREDELNICA 1: PRIJAVE SALMONELNIH GASTROENTEROKOLITISOV PO MESECIH OD LETA 1997 DO 2006

LETO / MESEC	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEP	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ
1997	31	19	24	28	91	116	112	148	141	95	72	28	905
1998	33	48	75	85	121	133	177	189	143	123	100	57	1284
1999	30	23	34	60	157	271	256	322	368	298	166	103	2088
2000	45	34	49	31	217	142	196	256	391	191	168	116	1836
2001	42	46	41	57	83	149	265	315	281	189	138	115	1721
2002	53	45	75	113	270	340	355	454	295	265	359	101	2725
2003	56	57	58	80	400	401	844	694	579	406	251	179	4005
2004	76	77	92	180	176	261	321	511	548	394	220	451	3307
2005	46	58	28	70	89	172	218	224	239	149	100	126	1519
2006	41	43	38	57	228	233	174	226	183	134	91	71	1519
10-LETNO POVPREČJE	45,3	45	51,4	76,1	183,2	221,8	291,8	333,9	316,8	224,4	166,5	134,7	2090,9

RAZPREDELNICA 2: PRIJAVE IN INCIDENCE SGEK PO REGIJAH V LETU 2006 IN 2007 (VKLJUČENI PODATKI OD 1.1. 2007 DO 30.9.2007)

		CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ
2007	Prijavljeni primeri	181	70	55	91	174	295	42	42	23	973
	Stopnja incidence/ 100 000 prebivalcev	60,5	68,5	39,2	45,8	28,6	92,4	34,3	30,8	31,1	48,6
2006	Prijavljeni primeri	211	20	104	80	255	265	78	87	40	1140
	Stopnja incidence/ 100 000 prebivalcev	70,5	19,5	74,2	40,3	41,9	8	63,7	63,9	54,1	57



GRAF 1: INCIDENCA SALMONELNIH GASTROENTEROKOLITIZOV PO MESECIH V RS V LETU 2006 - 07

Incidenca salmonelnih enteritizov se je leta 2006 v primerjavi z letom 2002 zmanjšala skoraj dvakrat, število obiskov pri zdravniku zaradi SGEK se je v enakem obdobju zmanjšalo za štirikrat. Hkrati ostaja incidenca etiološko neopredeljenih gastroenterokolitizov približno enaka kot v letu 2002, število obiskov pri zdravniku zaradi GEK neznane etiologije je za tretjino manjše, za triinpolkrat se je zmanjšalo število obiskov zaradi salmonelnih gastroenterokolitizov. Omenjeni podatek je verjetno dokaz za zmanjšanje števila laboratorijskih preiskav blata na salmonelo. Domnevo delno potrjujejo tudi razpoložljivi podatki laboratorijev ZZV.

Podatki v okviru letnega vzorčenja zdravstvene in veterinarske inšpekcije (ZIRS in VURS) v zadnjih letih, zlasti poletnih mesecih 2006 in 2007, ne kažejo na večjo kontaminacijo živil s salmonelami. Natančnejša ocena stanja oziroma tveganja bi bila možna s pomočjo programskih orodij za izračun kvantitativnega tveganja (npr. Risk Ranger, S-C10, Version 2). Za izračun tveganja je verjetno potrebno večje število vzorcev različnih živil.

Od leta 2002 do 2006 je Zdravstvena inšpekcija RS (ZIRS) v živilskih obratih izvedla 108 746 rednih pregledov. Na osnovi pregledov ZIRS ugotavlja, da je usposobljenost osebja in seznanjenost s HACCP sistemom boljša pri večjih nosilcih živilske dejavnosti kot na koncu živilske verige, npr. v gostiščih. Situacija se postopoma izboljšuje: povprečni slovenski podjetnik v prodaji na drobno vzpostavlja HACCP sistem s pomočjo nacionalnih smernic, zaenkrat ni obratov, ki ne bi imeli vzpostavljenega vsaj dela HACCP sistema.

Število zaznanih izbruhov SGEK v letih 2002 – 2006 upada.

Zavodi za zdravstveno varstvo so večino izbruhov salmonelnih gastroenterokolitizov (43%) v zadnjih letih poleg izbruhov v družinah, osnovnih šolah in domovih starejših občanov, prav tako zabeležili v gostinskih obratih. Najpogostejši razlog za izbruhe je bilo neustrezno ravnanje z živili in križanje čistih in nečistih poti.

V bodoče bo potrebno:

- več pozornosti posvetiti nadzoru nad varnim ravnanjem z živili pri manjših nosilcih živilske dejavnosti,
- izboljšati intersektorsko sodelovanje med veterinarskim in zdravstvenim področjem, zlasti pri nadzoru kvalitete živil živalskega izvora;
- v Sloveniji verjetno še ni bila narejena ocena tveganja za salmonelo v živilih živalskega izvora (t.i. risk assesment).

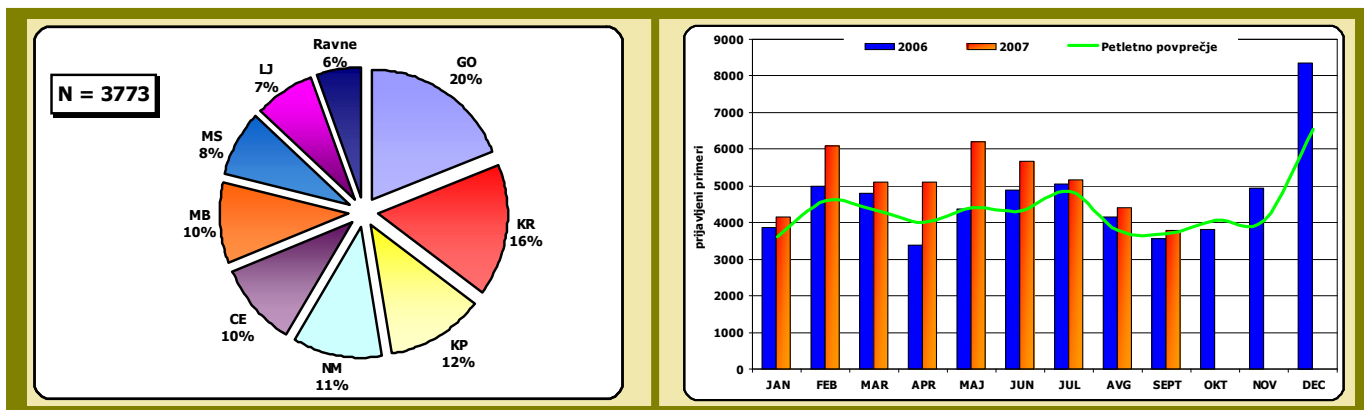
PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V SEPTEMBRU 2007

V septembru 2007 je bilo v Sloveniji prijavljenih 3773 primerov nalezljivih bolezni, to je 14% manj kot v preteklem mesecu in 6% več kot v enakem lanskem obdobju. Stopnja obolevnosti je znašala 188,54 na 100.000 prebivalcev, najvišja je bila v goriški regiji (344,17/100 000), sledita pa ji kranjska in koprška regija, najnižjo stopnjo obolevnosti pa smo zabeležili v ravenski regiji (101,48/100 000). V število prijavljenih primerov niso zajete spolno prenosljive bolezni (razen hepatitisa), AIDS in tuberkuloza.

V opazovanem obdobju smo prejeli petnajst prijav smrti zaradi nalezljive bolezni, umrlo je osem moških in sedem žensk. V devetih primerih je smrt povzročila pljučnica, v šestih pa sepsa. Umrli so bili stari med 50 in 96 let.

SLIKA 1: % PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, 1.09. – 30.09.2007

SLIKA 2: PRIDJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, PRIMERJAVA Z LANSKIM LETOM TER PETLETNO POVPREČJE, SLOVENIJA



Med 3773 prijavljenimi primeri je bilo 52% (1980) žensk in 48% (1793) moških. 1413 (37%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja stopnja incidence med obolelimi je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (959,1/100.000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 35 do 44 let (99,5/100.000 prebivalcev). V mesecu septembru smo prejeli največ prijav za gastroenteritis neznane etiologije (1103), sledijo streptokokni tonzilitis s 339 prijavi, Lymska borelioza (250 prijav), salmonelne okužbe (247 obolelih) ter herpes zoster (234 primerov).

SLIKA 3: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO SKUPINAH, PRIMERJAVA Z SEPTEMBROM 2006

SLIKA 4: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH PRIMEROV NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SKUPINAH IN REGIJAH, SLOVENIJA, SEPTEMBER 2007

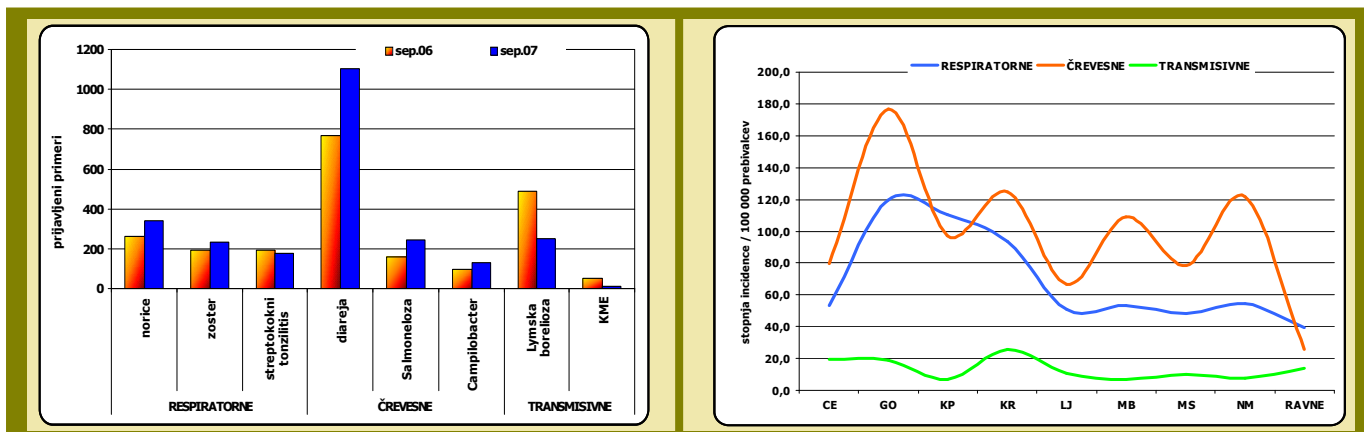


TABELA 1: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU SEPTEMBRU, PO SKUPINAH NB, PRIMERJAVA S PRETEKLIM MESECEM TER ENAKIM OBDOBJEM LANI

SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI	NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI	SEPTEMBER 06	AVGUST 07	SEPTEMBER 07
RESPIRATORNE (1263 PRIJAV – 33%)	STREPTOKOKNI TONZILITIS	261	242	339
	ZOSTER	195	258	234
	ERIZIPEL	195	239	179
ČREVESNE (1832 PRIJAV – 49%)	DIAREJA	765	1087	1103
	SALMONELOZA	157	269	247
	CAMPILOBACTER	98	139	129
TRANSMISIVNE (259 PRIJAV – 7%)	LYMSKA BORELIOZA	489	482	250
	KME	49	28	9

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 33% vseh prijavljenih bolezni v mesecu septembru. Na prvem mestu je bil streptokokni tonzilitis, sledi herpes zoster ter erizipel.

Najvišja incidenčna stopnja respiratornih bolezni je bila v goriški regiji, znašala je 120/100 000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski, 39,3/100000 prebivalcev.

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

49% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne bolezni. Največ prijav smo prejeli za gastroenteritis neznane etiologije, sledijo salmoneloze z enteritisi, povzročeni s campylobaktrom s 129 prijavi.

V tem mesecu je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v goriški regiji, 176,5/100 000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski - 25,7/100000 prebivalcev.

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V mesecu septembru smo zabeležili 259 primerov transmisivnih bolezni, kar predstavlja 7% vseh prijav v tem mesecu. 250 ljudi je zbolelo za Lymsko boreliozo, 9 oseb za KME.

Najvišjo stopnjo incidence pri transmisivnih obolenjih smo zabeležili v kranski regiji, 25,7/100 000 prebivalcev, najnižjo pa v mariborski, 7,2/100 000 prebivalcev.

IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2007

	IZOLIRAN MIKROORGANIZEM	VRSTA IZBRUHA	DATUM		ZAJETO PODROČJE OZ. POPULACIJA	ŠTEVILO				OBOLELI PO SPOLU	
			ZAČETKA	KONCA		I*	Z*	H*	U*	M*	Ž*
ZZV CELJE	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	4.1.2007	11.1.2007	OSNOVNA ŠOLA IN VRTEC	358	61	1	0	35	26
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	30.5.2007	16.5.2007	DOM UPOKOJENCEV	220	19	0	0	3	16
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	28.9.2007	15.10.2007	GOSTINSKI OBRAT	NI PODATKA	13	0	0	9	4
	SALMONELA ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	1.9.2007	4.10.2007	GOSTINSKI OBRAT	NI PODATKA	64	0	0	49	15
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	2.10.2007	15.10.2007	NOGOMETNI KLUB	NI PODATKA	55	0	0	55	0
ZZV Nova GORICA	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	14.1.2007	14.3.2007	BOLNIŠNICA	1446	58	58	0	26	32
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	17.1.2007	24.1.2007	DOM UPOKOJENCEV	126	40	0	0	20	20
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	6.2.2007	14.2.2007	DOM UPOKOJENCEV	330	20	0	0	9	24
ZZV KOPER	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	2.4.2007	4.4.2007	DRUŽINA	4	4	0	0	1	3
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	18.4.2007	21.4.2007	VRTEC IN OSNOVNA ŠOLA	220	40	4	0	22	18
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	3.5.2007	9.5.2007	HOTEL	410	44	22	0	17	27
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	9.5.2007	12.5.2007	VZGOJNO VARSTVENI ZAVOD	100	25	0	0	3	6
	ESCHERICHIA COLI O127	ALIMENTARNI	7.6.2007	9.6.2007	OSEBE, KI SO ZAUŽILE MENI S PIŠČANEC IN FRANČOSKO SOLATO	NI PODATKA	92	0	0	25	14
	SALMONELA ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	11.6.2007	13.6.2007	PIZZERIJA	NI PODATKA	11	5	0	5	6
	SALMONELA COELN	ALIMENTARNI	1.8.2007	8.8.2007	OTROCI V KOLONIJI ZPM	158	3	3	0	3	0
vročica Q	NI ZNANA	MAREC 07	MAREC 07	OSEBE, KI SO DELALE IN ŽIVELE NA KMETIJI V TUJINI, KIJER IMAJO OVCE	NI PODATKA	3	0	0	2	1	
ZZV KRANJ	NEZNAN	ALIMENTARNI	15.5.2007	17.5.2007	PROSTOVOLJNI DELAVCI	10	6	1	0	5	1
	SALMONELA ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	7.7.2007	14.7.2007	OKREPČVALNICA	63	17	4	0	13	4
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	17.7.2007	31.7.2007	DOM STAREJŠIH OBČANOV	34	30	1	0	6	24
		HIDRIČNA	1.8.2007		HOTELSKI GOSTJE IN KRAJANI	>1000	>15				
ZZV LJUBLJANA	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	8.2.2007	12.3.2007	DELAVCI, KI SO ZAUŽILI MALICO V GOSTILNI	93	79	0	0	79	0
	vročica Q		28.3.2007		SREDNJA VETERINARSKAŠOLA	47	37	0	0		
	KALICIVIRUS	NI UGOTOVLJENO	16.4.2007	19.4.2007	VRTEC	163	30	0	0	18	12
	KALICIVIRUS IN ROTAVIRUS	KONTAKTNI	25.5.2007	4.6.2007	VRTEC	54	29	9	0	12	17
	SALMONELA ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	23.7.2007	13.8.2007	GOSTINSKI OBRAT	NI PODATKA	11	5	0	5	6
			1.10.2007		VRTEC	74	14				
ZZV MARIBOR	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	8.1.2007	1.2.2007	DOM OSKRBOVANECV S POSEBNIMI POTREBAMI	450	130	0	0	NI PODATKA	
	CRYPTOSPORIDIUM PARVUM	KONTAKTNI	15.2.2007	5.3.2007	DOM UPOKOJENCEV	160	46	0	0	8	38
	SALMONELA ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	21.5.2007	1.6.2007	DRUŽINSKI PIKNIK	22	6	1	0	2	4
	SALMONELA ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	4.6.2007	7.8.2007	DRUŽINSKA KOSILA V GOSTIŠČU	?	13	0	0	NI PODATKA	
	SALMONELA ENTERITIDIS		21.6.2007		RESTAVRACIJA		11				
	SALMONELA ENTERITIDIS		12.8.2007		GOSTINSKI OBRAT		5	2			
	SALMONELA ENTERITIDIS		26.8.2007		DOM OSKRBOVANECV S POSEBNIMI POTREBAMI		413	9			
ZZV Novo MESTO	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	8.5.2007	11.5.2007	VRTEC	163	30	0	0	11	19
	KALICIVIRUS	KONTAKTNI	1.6.2007	13.6.2007	DOM STAREJŠIH OBČANOV	230	44	0	0	3	41
			5.10.2007		VRTEC	352	22				

LEGENDA: * I – IZPOSTAVLJENIH; Z – ZBOLELIH; H – HOSPITALIZIRANIH; U – UMRLIH; M – MOŠKI; Ž – ŽENSKE

*** prazno polje – izbruh še ni zaključen, podatek še ni na voljo

PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, SEPTEMBER 2007, DATUM PRIJAVE

	Ce	Go	Kp	Kr	Lj	Mb	Ms	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA /100.000 PREBIVALCEV
A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA)	117	92	53	216	186	251	63	122	3	1103	55,12
J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS	50	23	28	48	63	43	3	13	2	273	13,64
A02.0 SALMONELNI ENTERITIS	87	23	15	9	43	43	14	7	6	247	12,34
A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERITEM	52	17	9	48	63	23	12	9	10	243	12,14
B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA	37	25	16	33	51	32	17	8	15	234	11,69
A46 ERIZIPEL (ŠEN)	25	26	7	32	36	21	15	13	4	179	8,95
B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ	14	18	34	10	37	26	15	7	2	163	8,15
A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER)	17	3	11	12	30	30	8	11	7	129	6,45
A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS	7	0	17	4	54	21	5	11	0	119	5,95
B35.9 MIKROSPORIJA, NEOPREDELJENA	7	14	1	49	11	20	4	5	6	117	5,85
B49 NEOPREDELJENA MIKOZA	81	0	0	0	0	26	0	0	4	111	5,55
A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	3	40	20	0	11	0	1	13	0	88	4,40
A38 ŠKRLATINKA	2	13	4	18	24	15	2	8	0	86	4,30
J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN	0	0	50	4	5	0	0	7	0	66	3,30
A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS	2	1	2	3	54	0	1	1	0	64	3,20
J18.9 PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	2	4	3	0	38	6	0	5	0	58	2,90
J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS	0	3	2	27	11	2	0	5	0	50	2,50
B35.3 MIKROSPOROZA NOGE	0	0	6	23	12	0	0	5	1	47	2,35
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA	1	5	4	6	17	0	0	0	1	34	1,70
B35.0 MIKROSPOROZA BRADE IN GLAVE	0	0	1	10	11	0	3	4	3	32	1,60
A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	0	11	9	0	8	0	0	0	2	30	1,50
A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS)	7	0	0	2	5	5	0	3	5	27	1,35
B80 ENTERIOBIOZA	5	4	2	4	6	2	0	2	0	25	1,25
B86 SKABIES	4	10	0	4	3	1	1	1	0	24	1,20
B35.4 MIKROSPOROZA TELESA	0	1	2	9	3	1	0	2	2	20	1,00
B35.2 MIKROSPOROZA ROKE	0	0	0	2	4	1	2	5	1	15	0,75
A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV	1	0	0	0	3	9	0	0	0	13	0,65
A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS	2	0	0	3	6	1	0	0	0	12	0,60
A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	1	2	5	2	1	0	0	11	0,55
A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA	4	1	1	0	2	1	1	1	0	11	0,55
A86 NEOPREDELJENI VIRUSNI ENCEFALITIS	9	0	0	0	0	1	0	0	0	10	0,50
A84.1 CENTRALNOEVROPSKI KLOPNI - KME	0	2	1	2	3	0	0	1	0	9	0,45
A37.9 OSLOVSKI KAŠELJ, NEOPREDELJEN	1	2	1	0	2	1	0	1	0	8	0,40
J18.0 BRONHOPNEVMONIJA, NEOPREDELJENA	5	0	0	0	2	1	0	0	0	8	0,40
A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA	3	1	0	0	1	0	3	0	0	8	0,40
Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B	2	0	2	4	0	0	0	0	0	8	0,40
A04.3 INFEKCIJA Z ENTEROHEMORAGIČNO E.COLI	0	4	2	0	0	1	0	0	0	7	0,35
A04.0 INFEKCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI	0	4	0	0	1	0	0	0	0	5	0,25
J15.9 BAKTERIJSKA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	1	2	0	0	0	4	0,20
A04.8 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INF. (BAKTERIJSKE)	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0,20
A41.1 SEPSA ZARADI KAKEGA DRUGEGA OPRED. STAFILOKOKA	0	0	0	0	2	1	1	0	0	4	0,20
Z22.3 NOSILEC DRUGIH OPREDELJENIH BAKTERIJSKIH BOLEZNI	0	0	3	0	1	0	0	0	0	4	0,20
G01.0 MENINGITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,20
A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0,15
A04.6 ENTERITIS (YERSINIA ENTEROCOLITICA)	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3	0,15
J02.9 AKUTNI FARINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	2	0	0	0	1	0	3	0,15
A03.3 GRİŽA (SH.SONNET)	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	0,15
A87.0 ENTEROVIRUSNI MENINGITIS	0	0	0	0	1	2	0	0	0	3	0,15
G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
B16.9 AKUTNI HEPATITIS B	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0,10
B35.8 MIKROSPOROZA DISEMINIRANA	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0,10
B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
A27.9 LEPTOSPIROZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,10
J15.8 DRUGE BAKTERIJSKE PLJUČNICE	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0,10
B68.9 TENIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0,10
A04.7 ENTEROKOLITIS (CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0,10
J18.8 DRUGE VRSTE PLJUČNICA, POVZROČITELJ NEOPREDELJEN	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
A04.1 INFEKCIJA Z ENTEROTOKSIGENO E.COLI	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
G00.8 DRUGE VRSTE BAKTERIJSKI MENINGITIS	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0,10
A04.4 ENTERITIS (E.COLI)	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0,10
A35 TETANUS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A05.8 DRUGE OPREDELJENE BAKT. ZASTRUPITVE S HRANO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
B15.9 HEPATITIS A BREZ HEPATITICNE KOME	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A03.8 DRUGE GRİŽE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,05
G03.1 KRONIČNI MENINGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
B18.1 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS B BREZ AGENSA DELTA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
A23.0 BRUCELOZA, KI JO POVZROČA BRUCELLA MELITENSIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A48.1 LEGIONELOZA (LEGIONARSKA BOLEZEN)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
A49.1 STREPTOKOKNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
J15.0 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA KLEBSIELLA PNEUMONIAE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
A40.1 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOKOK SKUPINE B	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A40.3 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
A07.1 LAMBLOZA (GIARDIOZA)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A41.2 SEPSA, KI JO POVZROČA NEOPRED. STAFILOKOK	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
J40 BRONHITIS, KI NI OPREDELJEN KOT AKUTNI ALI KRONI	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
M01.2 ARTRITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
A98.5 HEMORAGIČNA VROČICA Z RENALNIM SINDROMOM (HMRS)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
B00.4 HERPESVIRUSNI ENCEFALITIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
SKUPAJ	560	353	318	592	828	594	179	274	75	3773	188,54
INCIDENCA /100.000 PREBIVALCEV	187,05	344,17	226,85	297,91	136,08	186,04	146,1	201,1	101,4	188,54	

PRIpravili NA ODDELKU ZA EPIDEMIOLOŠKO SPREMLJANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI:
 MAG. EVA GRILČ, DR. MED. – VODJA ODDELKA
 MATEJA BLAŠKO, DIPL. SAN. ING

OBVESTILO: CEPLJENJE PROTI GRIPI V SEZONI 2007/2008

Razdeljevanje cepiva in cepljenje proti gripi se je v Sloveniji že pričelo. Cepljenje se izvaja na vseh območnih zavodih za zdravstveno varstvo in pri izbranih zdravnikih po predhodnem naročilu.

Priporočena cena cepljenja je 11 Evrov za samoplačnike in 6 Evrov za osebe za katere stroške cepiva poravnava ZZZS (določeni kronični bolniki stari do 18 let in določeni kronični bolniki stari 65 let in več).

Cepivo vsebuje seve, ki jih je Svetovna zdravstvena organizacija predpisala za letošnjo sezono (A/Solomon Islands/3/2006 (H1N1)-like virus; A/Wisconsin/67/2005 (H3N2)-like virus; B/Malaysia/2506/2004-like virus).

Cepljenje proti gripi priporočamo vsem zdravim osebam, ki nimajo alergije na cepivo, še posebno pa je cepljenje priporočljivo za starejše od 65 let, za bolnike s nekaterimi kroničnimi boleznimi in majhne otroke, stare od 6 do 23 mesecev. Da bi preprečili širjenje bolezni v kolektivih, je cepljenje priporočljivo tudi za šolarje, študente in zaposlene. Osebam, ki imajo povišano telesno temperaturo ali prebolevajo akutno bolezen, se cepljenje odsvetuje.

PRIPOROČENA SHEMA CEPLJENJA ZA OTROKE IN ODRASLE:

STAROST	ODMEREK	ŠT. ODMERKOV	NAČIN APLIKACIJE
6 – 35 mesecev	0,25 ml	1 ali 2*	i.m.
3 – 8 let	0,50 ml	1 ali 2*	i.m.
≥ 9 let	0,50 ml	1	i.m.

* drugi odmerek z enomesečnim razmikom priporočamo za otroke mlajše od 9 let, ki še niso bili cepljeni

Skupaj s cepljenjem proti gripi je pri starejših priporočljivo opraviti tudi cepljenje proti pnevmokoknim okužbam.

V sezoni 2005/2006 se je v Sloveniji proti gripi cepilo več kot 200.000 ljudi, od tega je bila polovica starejših od 65 let, tako je delež cepljenih oseb v tej starostni skupini starejših od 65 znašal 35%.

V sezoni 2006/07 je precepljenost proti gripi nekoliko padla, cepilo se je okoli 170.000 ljudi, kar je 8,5% prebivalstva Slovenije. Dobra polovica od tega so bili kronični bolniki. Okrog 90.000 cepljenih oseb je bilo starih 65 let in več, kar je skoraj 30% te populacije.

Zelo redko se po cepljenju pojavijo neželeni učinki, kot so kratkotrajna povišana temperatura, slabo počutje, slabost, glavobol, utrujenost, oteklina, bolečina in rdečina na mestu vboda. Neželeni učinki izginejo v dveh dneh.

PRIPRAVILI NA ODDELKU ZA CEPLJENJE