



1. TEMA MESECA: HEMORAGIČNA MRZLICA Z RENALNIM SINDROMOM (»MIŠJA MRZLICA«)

E. GRILC, T. FRELIH, A. KRAIGHER

Hemoragična mrzlica z renalnim sindromom je skupno ime za več podobnih bolezni, kot so epidemična nefropatija, epidemična hemoragična mrzlica, korejska hemoragična mrzlica ipd..Povzročajo jih RNA virusi rodu *Hantavirus* iz družine *Bunyaviridae*, ki se med seboj ločijo tudi po vrsti gostitelja, kakor tudi glede na geografsko pojavljanje. Obolenja pri ljudeh povzročajo predvsem virusi Hantaan, Seoul, Puumala in Dobrava.



Bolezen so prvič opisali japonski zdravniki v Mandžuriji in ruski v Sibiriji. Leta 1951 so se z njo srečali tudi vojaki Združenih narodov, ki so bili nameščeni v Koreji. Virus so poimenovali po reki Hantaan, ki teče med Severno in Južno Korejo. Tudi v Sloveniji imamo žarišča, kjer se mišja mrzlica občasno pojavlja. V zadnjih letih jo povzročata predvsem virusa Puumala (75% primerov) in Dobrava (25% primerov).

TABELA 1: PRIJAVE HMRS V SLOVENIJI

LETO	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	Ravne	SKUPAJ
1992	0	0	0	0	3	0	1	6	0	10
1993	1	0	1	2	2	0	2	1	0	9
1994	0	0	0	1	0	0	1	2	0	4
1995	0	0	0	2	2	0	2	3	0	9
1996	0	0	0	1	2	0	1	0	0	4
1997	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
1998	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1999	0	0	0	0	1	0	4	0	0	5
2000	1	0	0	0	5	0	1	1	0	8
2001	0	0	1	1	2	0	1	0	0	5
2002	1	2	1	1	4	7	0	11	0	27
2003	0	0	0	0	3	0	1	0	0	4
2004	2	4	0	0	2	3	3	0	0	14
2005	2	0	1	1	6	1	1	8	0	20
2006	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
2007	0	0	0	1	2	1	7	3	0	14
2008	2	0	0	1	21	3	8	10	0	45
SKUPAJ	9	6	4	12	57	15	34	45	0	182

Tudi v državah EU se najpogosteje pojavljajo okužbe s Puumala in Dobrava virusi (1). V Švici se je nedavno pojavil primer okužbe s Tula virusom, v državah vzhodne Evrope pa Saaremaa virusom. O importiranih primerih okužbe v EU poročajo iz Švedske in Avstrije (Dobrava virus), Avstrije (Hantaan virus) in Francije (virus Sin Nombre). Čeprav se je spremljanje HMRS izboljšalo, predvidevajo, da je znaten del okužb še podcenjen. Zaradi nejasne oziroma blage klinične slike bolniki pogosto ne iščejo zdravniške pomoči, s tem pa niso vključeni v sistem spremljanja okužb. Raziskave so pokazale, da le 10% okužb s Puumala virusom vodi v klinično bolezen (1) . Pojavljanje bolezni pri ljudeh sledi kroženju virusa med glodalci, ki so rezervoar okužbe. S sledenjem virusa med živalskim rezervoarjem bi lahko ugotavljali kateri virusi krožijo in bolj učinkovito izvajali preventivne ukrepe. Žal večina držav zaradi dragih viroloških preiskav nima monitoringa prisotnosti povzročitelja pri živalih.

Na ozemljih bivše Jugoslavije so prve primere opisali leta 1954. Prvi izbruh so zaznali leta 1961, kjer je na Fruški gori zbolelo 46 vojakov. Bolezen se pojavlja v Črni gori, Bosni in Hercegovini, na Kosovem, v Srbiji in na Hrvaškem.

Povzročitelj kroži v naravnih žariščih predvsem med glodalci, kot so miši, voluharji in podgane. Ciklično pojavljanje epidemij je običajno povezano z povečanim številom miši in podobnih glodalcev.

Virus se izloča s sečem, iztrebki in slino okuženih glodalcev. S temi iztrebki se okuži hrana, voda in okolje.

Na človeka se virus prenaša neposredno ob stiku s slino, sečem ali iztrebki okužene živali, z okuženo hrano ali vodo, ter z vdihavanjem prahu, v katerem so posušeni iztrebki.

Bolezen se ne prenaša s človeka na človeka.

Bolezen se običajno pojavlja v poletnih in jesenskih mesecih, ko se ljudje pogosteje zadržujejo v naravi oziroma opravljajo poljska dela.

BOLEZENSKI ZNAKI

Bolezniški znaki so deloma odvisni tudi od vrste virusa, ki je okužbo povzročil. Najtežje oblike običajno povzroča virus Hantaan, medtem ko virusa Seoul in Puumala povzročata lažje oblike obolenja.

Čas od okužbe do prvih znakov je običajno 10 do 30 dni. Bolezen poteka običajno skozi več obdobij ali faz.

V prvi fazi, ki traja nekaj dni, je prisotna predvsem visoka vročina, mrzlica, močan glavobol, močne bolečine v ledvenem predelu in trebuhu. Pojavijo se bolečine pri gibanju očesnih zrkel, očne veznice so močno pordele, bolnik je v obraz rdeč, kot bi bil opečen po sončenju. Pri lažji obliki se v tej fazi obolenje tudi konča in pride do ozdravljenja brez posledic.

V težkih primerih bolezni, po nekaj dneh visoke vročine nastopi hipotenzivna faza, ko pride do nenadnega padca krvnega pritiska. Bolnik postane nemiren, pojavijo se motnje zavesti, krči, krvavitve v koži in sluznicah.

Sledi obdobje, kjer prevladujejo znaki odpovedi ledvic (zmanjšano izločanje urina, prisotnost beljakovin in krvi v urinu). To obdobje traja nekaj dni, lahko pa v tej fazi bolnik tudi umre.

Pojav povečanega izločanja seča (poliurija) oznanja obdobje ozdravljenja. To obdobje lahko traja več tednov ali mesecev in se konča s popolnim ozdravljenjem.

Bolezen potrdimo s serološkimi testi, kjer dokazujemo specifična protitelesa.

PREPREČEVANJE

Splošni ukrepi za zmanjševanje tveganja za zdravje prebivalstva so usmerjeni k uničevanju podgan, miši in drugih glodalcev s sistematično deratizacijo ter na higiensko urejenost okolja (preprečevanje dostopa glodalcem do skladišč živil, ustrezno odstranjevanje odpadkov).

Pomembno je samozaščitno ravnanje prebivalstva z izogibanjem mest, kjer so vidni sledovi glodalcev oziroma njihovi iztrebki ter z umivanjem rok po stiku z zemljo ali prahom.

Izjemnega pomena so ukrepi ob pojavu bolezni pri ljudeh.

Literatura:

P Heyman, A Vaheri, the ENIVD members. Situation of Hantavirus infections and haemorrhagic fever with renal syndrome in European countries as of December 2006. *Eurosurveill* 2008;(13):1-7.

Avsic-Zupanc T, Petrovec M, Duh D, Plyusnina A, Lundkvist A, Plyusnin A.

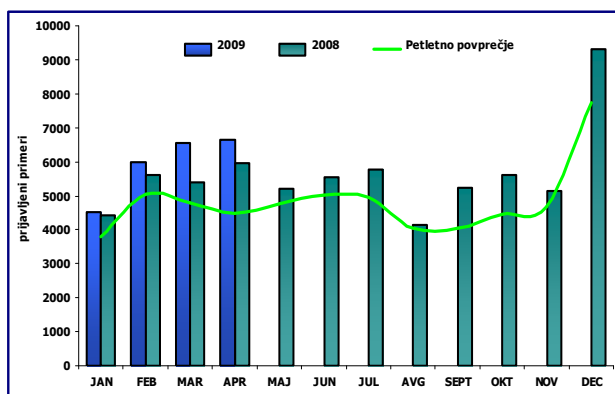
Puumala hantavirus in Slovenia: analyses of S and M segment sequences recovered from patients and rodents. *Virus Res.* 2007 Feb;123(2):204-10.

2. STANJE V SLOVENIJI

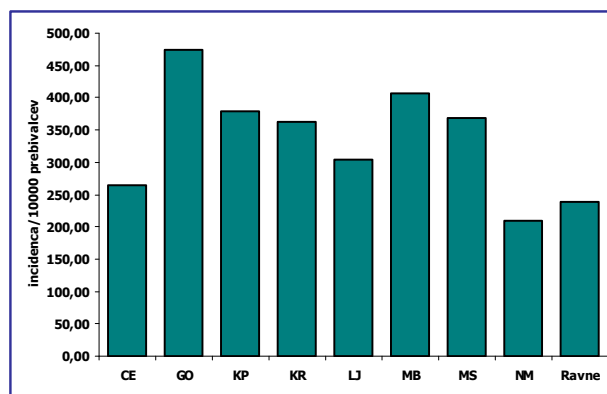
M. PRAPROTNIK, E. GRILC

2.1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V ČASU MED 1. IN 30. APRILOM 2009

V aprilu 2009 smo na Inštitutu za varovanje zdravja zabeležili 6646 prijav nalezljivih bolezni, to je 2% več kot v marcu 2009, 10% več kot v enakem obdobju v letu 2008 ter 48% več od 5-letnega povprečja (slika 1). Stopnja obolevnosti je znašala 329,11/100000 prebivalcev, najvišja je bila v goriški regiji (474,01/100000), sledijo mariborska in kopraska, najnižjo stopnjo obolevnosti pa smo zabeležili v novomeški regiji (208,95/100000) (slika 2). V število prijavljenih primerov niso zajeti AIDS, spolno prenosljive okužbe (razen hepatitisov) niti ne tuberkuloza.



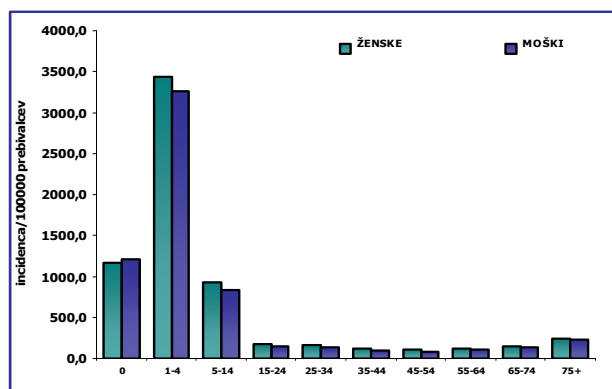
SLIKA 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, SLOVENIJA, 2008-2009 TER PETLETNO POVPREČJE



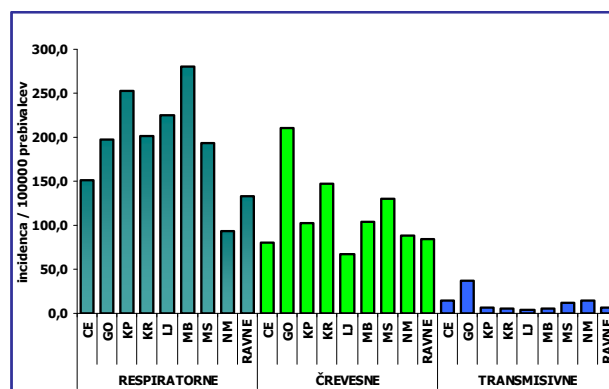
SLIKA 2: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, APRIL 2009

Med 6646 prijavljenimi primeri je bilo 52% bolnikov (3479) ženskega spola in 48% (3167) moškega. 4312 (65%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja prijavna incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (3345,8/100000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 45 do 54 let (93,9/100000 prebivalcev) (slika 3).

V mesecu aprilu smo prejeli največ prijav noric (1725), sledijo gastroenteritis neznane etiologije (1073), akutni tonzilitis (1022), škrlatinka (550) ter rotavirusni enteritis (391).



SLIKA 3: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SPOLU IN STAROSTI, SLOVENIJA, APRIL 2009



SLIKA 4: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SKUPINAH IN REGIJAH, SLOVENIJA, APRIL 2009

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 63% vseh prijavljenih bolezni v mesecu aprilu. Na prvem mestu so bile norice, sledita akutni tonzilitis ter škrlatinka.

Stopnja obolevnosti je znašala 206,8/100000 prebivalcev, najvišja je bila v mariborski regiji (280,2/100000 prebivalcev), najnižja pa v novomeški (93,6/100000 prebivalcev) (slika 4).

TABELA 2: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESECU APRILU, PO SKUPINAH NALEZLJIVIH BOLEZNI, PRIMERJAVA Z MARCEM 2009 TER ENAKIM OBDOBJEM LETA 2008

SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI	NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI	APR. 08	MAR. 09	APR. 09
RESPIRATORNE (4176 PRIJAV – 63%)	NORICE	1111	1706	1725
	AKUTNI TONZILITIS	975	950	1022
	ŠKRLATINKA	609	600	550
ČREVESNE (1990 PRIJAV – 30%)	GASTROENTERITIS NEZNANE ETIOLOGIJE	1075	1078	1073
	ROTAVIRUSNI ENTERITIS	198	370	391
	NEOPREDELJENA VIRUSNA ČREVESNA INFЕКCIJA	86	110	175
	LYMSKA BORELIOZA	176	100	179
TRANSMISIVNE (180 PRIJAV – 3%)	KME	5	0	1

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

30% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne nalezljive bolezni. Največ je bilo prijav gastroenteritisa neznane etiologije, sledijo rotavirusni enteritis ter neopredeljena virusna črevesna infekcija (tabela 2).

V mesecu aprilu je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v goriški regiji, 210,8/100000 prebivalcev, najnižja pa v ljubljanski, 66,8/100000 prebivalcev. Skupna incidenčna stopnja je znašala 98,5/100000 prebivalcev (slika 4).

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V mesecu aprilu smo zabeležili 180 primerov transmisivnih bolezni oz. bolezni, ki jih prenašajo žuželke. To predstavlja 3% vseh aprilskih prijav. Večina se jih nanaša na Lymsko boreliozo (tabela 2).

2.2. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI, SLOVENIJA, 2009

Od 1.1.2009 do 30.4.2009 so regijski zavodi prijavili 26 izbruhov nalezljive bolezni; sedem iz ZZV Kranj, šest iz ZZV Ljubljana, po tri iz ZZV Celje, ZZV Maribor in ZZV Novo Mesto, dva iz ZZV Murska Sobota ter po eden izbruh iz ZZV Nova Gorica in ZZV Koper. Sedem izbruhov je bilo zabeleženih v bolnišnici, pet v domu starejših občanov, trije v zdravilišču, po dva v družini, v gostinskem objektu in v hotelu ter po eden izbruh v centru za usposabljanje, delo in varstvo, pri odjemalcih hrane, v vrtcu, v šoli ter v šoli v naravi. V štirinajstih primerih je bil izoliran norovirus, v treh primerih *Salmonella* Enteritidis, v dveh primerih je bil izbruh gripe in v dveh izbruh škrlatinke. V enem primeru je bil izoliran *Staphylococcus aureus*, v enem povzročitelj ni bil ugotovljen. Za ostale izbruhe še ni izdelanih končnih poročil.

2.3. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO DATUMU PRIJAVE, SLOVENIJA, APRIL 2009

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100 000 PREB.
A02.0 SALMONELNI ENTERITIS	4	0	0	26	7	11	1	7	0	56	2,77
A03.0 GRIŽA (SHIGELLA DYSENTERIAE)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
A03.3 GRIŽA (SH. SONNET)	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0,10
A04.0 INFEKCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI	0	2	0	0	0	2	0	0	0	4	0,20
A04.1 INFEKCIJA Z ENTEROTOKSIGENO E.COLI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A04.2 INFEKCIJA Z ENTEROINVAZIVNO E.COLI	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER)	2	9	2	3	6	8	0	1	2	33	1,63
A04.6 ENTERITIS (YERSINIA ENTEROCOLITICA)	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	0,15
A04.7 ENTEROKOLITIS (CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	0	0	3	1	1	0	0	0	0	5	0,25
A04.8 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INF. (BAKTERIJSKE)	2	1	2	0	0	0	0	0	1	6	0,30
A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	2	27	10	20	5	0	0	0	2	66	3,27
A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	2	1	7	0	0	11	0,54
A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS	71	25	4	33	122	95	24	12	5	391	19,36
A08.1 AKUTNA GASTROENTEROPATIJA (VIRUS NORWALK)	0	19	2	4	37	4	4	2	0	72	3,57
A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS	6	3	0	0	4	4	2	0	3	22	1,09
A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS	9	0	0	1	1	12	0	0	43	66	3,27
A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	24	34	59	21	24	0	12	0	1	175	8,67
A08.5 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INFEKCIJE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA)	123	96	63	185	200	194	109	99	4	1073	53,13
A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS)	11	0	1	0	0	0	0	0	0	12	0,59
A37.9 OSLOVSKI KAŠELJ, NEOPREDELJEN	2	5	0	1	2	0	0	0	0	10	0,50
A38 ŠKRLATINKA	42	12	40	49	110	206	34	32	25	550	27,24
A40.1 SEPSA, KIJO POVZROČA STREPTOKOK SKUPINE B	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A40.3 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	0,15
A40.8 DRUGE VRSTE STREPTOKOKNA SEPSA	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0,10
A40.9 STREPTOKOKNA SEPSA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	0	1	2	3	3	0	0	0	9	0,45
A41.1 SEPSA ZARADI KAKEGA DRUGEGA OPRED. STAFILOKOKA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A41.2 SEPSA, KI JO POVZROČA NEOPRED. STAFILOKOK	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,10
A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV	1	0	0	1	3	3	1	0	0	9	0,45
A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA	0	0	0	1	0	3	4	0	0	8	0,40
A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA	3	0	0	2	1	3	0	0	0	9	0,45
A46 ERIZIPEL (ŠEN)	16	24	4	19	34	26	18	8	7	156	7,73
A48.1 LEGIONELOZA (LEGIONARSKA BOLEZEN)	0	0	0	4	1	0	0	0	0	5	0,25
A48.2 LEGIONELOZA BREZ PLJUČNICE (PONTIAŠKA VROČICA)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A49 BAKTERIJSKE INFEKCIJE NA NEOPREDELJENIH MESTIH	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,05
A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERITEM	36	38	10	10	21	14	15	20	5	169	8,37
G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI	3	0	0	0	1	0	0	0	0	4	0,20
M01.2 ARTRITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0,30
A84.1 CENTRALNOEVROPSKI KLOPNI - KIME	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A86 NEOPREDELJENI VIRUSNI ENCEFALITIS	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0,10
A87.0 ENTEROVIRUSNI MENINGITIS(G02.0*) ECHO,COXACKIE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,10
B00.4 HERPESVIRUSNI ENCEFALITIS (G05.1*)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ	168	100	34	160	800	296	88	28	51	1725	85,42
B02.0 ENCEFALITIS ZARADI ZOISTRA (G05.1*)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B02.8 ZOSTER Z DRUGIMI ZAPLETI	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0,10
B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA	36	28	10	30	42	47	21	8	11	233	11,54
B15.9 HEPATITIS A BREZ HEPATičNE KOME	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B18.1 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS B BREZ AGENSA DELTA	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0,10
B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C	0	0	0	0	4	1	0	0	2	7	0,35
B25.9 ČTOMEGALOVIRUSNA BOLEZEN, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
B26.9 MUMPS BREZ ZAPLETOV	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,05
B27.0 GAMAHERPESVIRUSNA MONONUKLEOZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA	10	8	1	13	17	5	3	4	1	62	3,07
B35.0 TINEA BARBAE IN TINEA CAPITIS (BRADE IN GLAVE)	0	0	3	0	0	1	0	1	1	6	0,30
B35.2 TINEA MANUUM (ROKE)	5	0	1	0	4	3	4	1	0	18	0,89
B35.3 TINEA PEDIS (NOGE)	4	0	2	0	10	11	3	6	2	38	1,88
B35.4 TINEA CORPORIS (TELESA)	5	0	0	1	3	4	0	4	0	17	0,84
B35.8 DRUGE DERMATOFITOZE	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	0,20
B35.9 DERMATOFITOZA, NEOPREDELJENA	34	18	7	0	17	26	6	3	3	114	5,65
B67.8 EHINOKOKOZA JETER, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05

B68.9 TENIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05
B80 ENTEROBIJOZA	2	5	1	8	3	1	2	1	0	23	1,14
B86 SKABIES	1	6	1	4	8	8	23	0	0	51	2,53
G00.1 PNEVMOKOKNI MENINGITIS	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0,10
J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS	0	0	50	33	42	0	4	0	0	129	6,39
J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS	103	12	101	76	220	256	60	8	2	838	41,50
J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN	33	2	102	0	2	8	0	37	0	184	9,11
J12.1 PLJUČNICA, POV. Z RESPIRATORNIM SINCICIJSKIM V.	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0,10
J13 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA STREPT. PNEUMONIAE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J15.0 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA KLEBSTELLA PNEUMONIAE	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
J15.1 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA PSEUDOMONAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
J15.7 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA MYCOPLASMA PNEUMONIAE	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
J15.8 DRUGE BAKTERIJSKE PLJUČNICE	0	0	2	0	0	1	0	0	0	3	0,15
J15.9 BAKTERIJSKA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	6	3	0	0	2	11	0	0	0	22	1,09
J18.0 BRONHOPNEVMONIJA, NEOPREDELJENA	17	4	0	0	5	12	0	0	0	38	1,88
J18.1 LOBARNNA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	2	0	0	0	0	4	0	0	0	6	0,30
J18.8 DRUGE VRSTE PLJUČNICA, POVZROČITELJ NEOPREDELJEN	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0,15
J18.9 PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	7	1	11	14	96	7	0	4	0	140	6,93
J21.0 AKUTNI BRONHOLITIS, (RESPIR. SINCICIJSKI VIRUS)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
P37.1 PRIROJENA TOKSOPLAZMOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,05
Z22.3 NOSILEC DRUGIH OPREDELJENIH BAKTERIJSKIH BOLEZNI	0	1	7	0	0	0	0	0	0	8	0,40
Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
SKUPAJ	800	488	539	728	1874	1304	450	288	175	6646	329,11
INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV	264,82	474,01	378,72	362,94	303,63	406,40	368,96	208,95	237,79	329,11	

3. AKTUALNO

3.1. SPOMLADANSKO CEPLJENJE LISIC PROTI STEKLINI NA OBMOČJU REPUBLIKE SLOVENIJE

E. GRILC

Veterinarska uprava RS (VURS) je dne 6.5.2009 začela z izvajanjem spomladanskega polaganja vab za oralno cepljenje lisic proti steklini na celotnem ozemlju RS. Akcija bo trajala predvidoma do konca junija 2009.

V tem času je prepovedano prosto gibanje psov. Izjema so službeni psi.

V skladu z navodili Svetovne zdravstvene organizacije je potrebno vsak stik z vsebino vabe obravnavati kot ugriz stekle živali. Če pride vsebina vabe v stik s sluznico ali svežo rano, je potrebno to mesto dobro izprati, umiti z milom in nemudoma obiskati najbližjo antirabično ambulanto območnega zavoda za zdravstveno varstvo.

Vaba je za pse neškodljiva.

Informacije o cepljenju lisic in steklini so na voljo na spletni strani VURS (<http://www.vurs.gov.si>).

Več informacij o steklini najdete na spletni strani inštituta (<http://www.ivz.si/index.php?akcija=novica&n=1598>).