



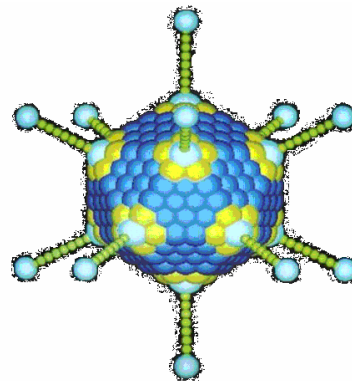
ST. 1. JANUAR 2008

1. TEMA MESECA: SEROTIPI ADENOVIRUSOV V SLOVENIJI V LETU 2006 IN 2007

M. SOČAN, N. BERGINČ

Adenovirusi povzročajo akutne okužbe dihal (AOD), predvsem pri otrocih in mladostnikih. So ubikvitarni virusi, ki se pojavljajo preko celega leta. Znanih je 51 serotipov adenovirusov.

V okviru programa za spremljanje gripe v Sloveniji, smo jeseni 2006 zaznali povečano pojavnost adenovirusov. V preteklih sezonah smo adenoviruse v brisih nosu in žrela bolnikov z gripi podobno boleznijo dokazali poredko. Predstavljamo rezultate preiskav, ki so bile opravljene na vzorcih sprejetih med 40. tednom v letu 2006 in 52. tednom v letu 2007.



S presejalno metodo, verižno reakcijo s polimerazo z reverznim prepisom (RT-PCR), smo v vzorcih določali prisotnost nukleinskih kislin virusov influence A, influence B, respiratornega sincicijskega virusa (RSV), enterovirusov in adenovirusov (QIAGEN, OneStepRT-PCRkit, Hilden, Nemčija). Vse vzorce, ki so imeli v RT-PCR pozitiven rezultat, smo inokulirali na ustrezno celično kulturo in poskusili izolirati virus. Nato smo virusnim izolatom, z ustreznimi metodami, poskusili določiti tipe. Vzorce, v katerih smo z RT-PCR, določili prisotnost nukleinskih kislin adenovirusov, smo poskusili izolirati na celičnih kulturah GMK (Green Monkey Kidney), HEp-2 in RD. Adenovirusne izolate smo potrdili s komercialnim direktnim imunofluorescenčnim testom (IMAGEN Adenovirus, DAKO, Ely, Velika Britanija). Serotipe adenovirusov smo določali z nevtralizacijskim testom, s pomočjo komercialno dostopnih specifičnih antiserumov. Razpolagali smo s specifičnimi antiserumi za določanje adenovirusnih serotipov od 1 do 7 (DENKA SEIKEN, Tokyo, Japonska).

Med 40. tednom leta 2006 in 52. tednom leta 2007, smo prejeli 1943 vzorcev; 398 (20%) so jih v analizo poslali zdravniki primarnega zdravstva iz mreže za spremljanje gripi podobnih bolezni, 1545 (80%) pa zdravniki iz bolnišnic. V 625 (32%) vzorcih smo z RT-PCR določili prisotnost nukleinskih kislin adenovirusov. Iz teh vzorcev smo v nadaljevanju pridobili 160 adenovirusnih izolatov (8% vseh analiziranih vzorcev in 26% vzorcev, v katerih smo z RT-PCR določili prisotnost nukleinskih kislin adenovirusov). Rezultate prikazuje Tabela 1.

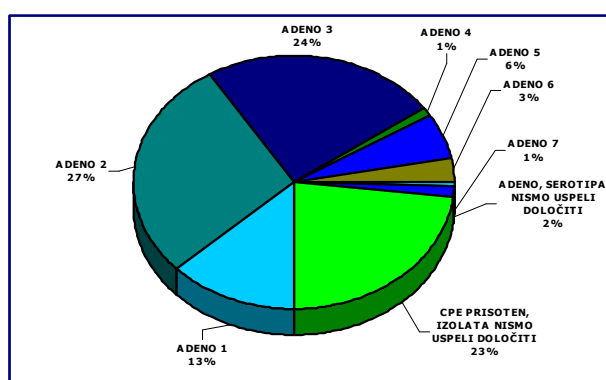
TABELA 1: REZULTATI DETEKCIJE, IZOLACIJE, IDENTIFIKACIJE IN SEROTIPIZACIJE ADENOVIRUSOV V VZORCIH PREJETIH V OKVIRU PROGRAMA ZA SPREMLJANJE GRIPI PODOBNE BOLEZNI MED 40. TEDNOM LETA 2006 IN 52. TEDNOM LETA 2007 V LABORATORIJU ZA VIRUSE, CNB, IVZ RS.

VIR VZORCEV	MREŽA ZA SPREMLJANJE GRIPE				DRUGE ZDR. USTAVOVE				VSI VZORCI			
	0-5,9	6,0-14,9	15 +	VSI	0-5,9	6,0-14,9	15 +	VSI	0-5,9	6,0-14,9	15 +	VSI
STAROSTNA SKUPINA												
VZORCI TESTIRANI V RT-PCR	52	119	227	398	1044	259	242	1545	1096	378	469	1943
VZORCI, KI SO Z RT-PCR POZITIVNI NA ADENO	16	19	34	69	448	79	29	556	464	98	63	625
VZORCI, KI SO Z RT-PCR POZITIVNI NA ADENO IN TVORILJO CPE V CEL. KULT.	3	5	2	10	135	15	0	150	138	20	2	160
ADENO 1	0	0	0	0	20	1	0	21	20	1	0	21
ADENO 2	0	0	0	0	43	1	0	44	43	1	0	44
ADENO 3	2	5	1	8	27	3	0	30	29	8	1	38
ADENO 4	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	2
ADENO 5	0	0	0	0	9	0	0	9	9	0	0	9
ADENO 6	0	0	0	0	5	0	0	5	5	0	0	5
ADENO 7	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
ADENO, SEROTIPA NISMO USPELI DOLOČITI	1	0	0	1	1	1	0	2	2	1	0	3
CPE PRISOTEN, ISOLATA NISMO USPELI DOLOČITI	0	0	0	0	28	9	0	37	28	9	0	37

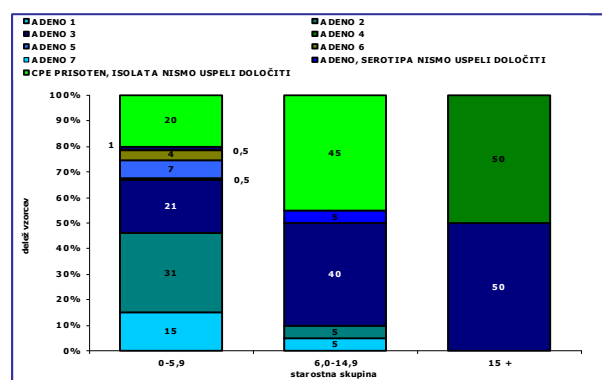
Z direktnim imunofluorescenčnim testom smo pri 123 izolatih potrdili, da gre za adenovirus; v nadaljevanju smo jim v nevtralizacijskem testu poskušali določiti adenovirusni serotip. Določili smo prisotnost serotipov od 1 do 7, razen pri 3 izolatih, ki jim serotipa nismo uspeli določiti (Tabela 1). Pri 37 izolatih smo v celični kulturi opazili citopatogeni efekt (CPE), nismo pa uspeli potrditi, da gre za adenovirus in določiti adenovirusnega serotipa (Tabela 1).

Prisotnost adenovirusov v vzorcih smo zaznali skozi celotno sezono gripe 2006/2007 (med 40. tednom leta 2006 in 20. tednom leta 2007), skozi celotno medsezono (med 21. in 39. tednom leta 2007) in tudi v sezoni gripe 2007/2008 (od 40. tedna leta 2007 naprej). Med vzorci, v katerih smo z RT-PCR določili virusne nukleinske kisline, so adenovirusi vseskozi prevladovali, razen na višku sezone gripe 2006/2007, med 2. in 10. tednom leta 2007, ko je prevladoval virus influence A.

Rezultati serotipizacije adenovirusnih izolatov v nevtralizacijskem testu po tednih kažejo, da sta med 40. tednom leta 2006 in 15. tednom leta 2007 prevladovala serotipa 3 in 2, med 16. in 52. tednom leta 2007 pa serotipa 2 in 1.



SLIKA 1: ODSOTOK DOLOČENIH SEROTIPOV MED ADENOVIRUSNIMI IZOLATI.



SLIKA 2: ODSOTOK ADENOVIRUSNIH SEROTIPOV PO STAROSTNIH SKUPINAH.

Izmed 1943 brisov nosu in žrela, je bilo 1096 (56%) vzorcev odvzetih bolnikom z gripi podobno boleznijo, ki so bili mlajši od 6 let. V 464 vzorcih (24% vseh prejetih vzorcev, 42% vzorcev bolnikov mlajših od 6 let) smo z RT-PCR določili prisotnost nukleinskih kislin adenovirusov in pridobili 138 virusnih izolatov (Tabela 1). V tej starostni skupini smo določili prisotnost vseh 7 adenovirusnih serotipov (Slika 2), prevladoval pa je serotip 2 (31%).

Pri starejših bolnikih je bil delež odkritih adenovirusov v vzorcih pričakovano nižji. 378 vzorcev je bilo odvzetih otrokom, starim med 6 in 15 let. Prisotnost adenovirusnih nukleinskih kislin smo določili v 98 vzorcih (5% vseh prejetih vzorcev, 26% vzorcev bolnikov iz te starostne skupine) in pridobili 20 virusnih izolatov (Tabela 1). 469 vzorcev je bilo odvzetih bolnikom, starejšim od 15 let. Adenovirusne nukleinske kisline smo določili v 63 vzorcih (3% vseh prejetih vzorcev, 13% vzorcev bolnikov iz te starostne skupine), adenovirus pa smo izolirali samo iz 2 vzorcev (Tabela 1). Odstotek adenovirusnih serotipov pri posamezni starostni skupini je prikazan na Sliki 2.

V sezoni gripe 2006/2007, v medsezoni 2007 in v sezoni gripe 2007/2008, smo v Sloveniji, pri bolnikih z gripi podobno boleznijo, opazili povečano pojavnost adenovirusov v primerjavi z nekaterimi drugimi respiratornimi virusi, kar ni bilo značilno za preteklo obdobje, od vzpostavitve sistema spremljanja gripe v letu 1999. Večina pozitivnih vzorcev je bila odvzeta predšolskim otrokom. V prvem četrtletju 2007 sta prevladovala serotipa 3 in 2, v nadaljevanju leta 2007 pa serotipa 2 in 1. Določili smo prisotnost še nekaterih drugih serotipov (od 4 do 7). Povečano pojavnost adenovirusov med vzorci, ki jih zbiramo v okviru spremljanja gripe, opažamo tudi v sezoni gripe 2007/2008.

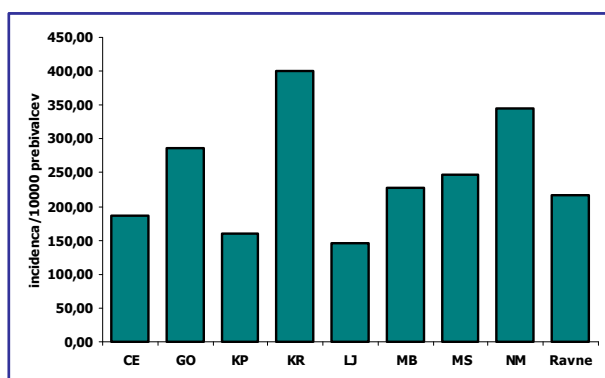
2. STANJE V SLOVENIJI

E. GRILC, M. BLAŠKO

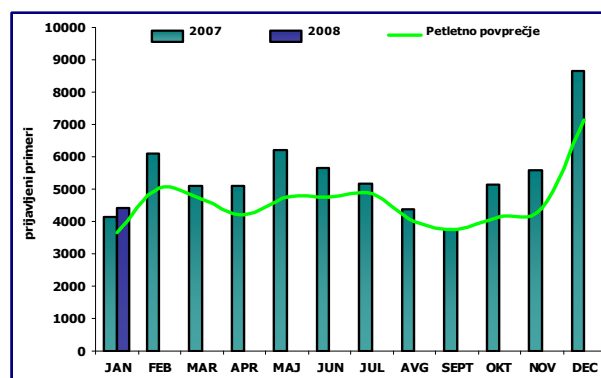
2.1. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V ČASU MED 1. IN 31. JANUARJEM 2008

V januarju 2008 smo na Inštitutu za varovanje zdravja zabeležili 4419 prijav nalezljivih bolezni, to je 49,6% manj kot v decembru 2007 in 6% več kot v enakem obdobju v letu 2007 (slika 4). Stopnja obolevnosti je znašala 220,83/100000 prebivalcev, najvišja je bila v kranjski regiji (401,1/100000), sledita ji novomeška in goriška, najnižjo stopnjo obolevnosti pa smo zabeležili v ljubljanski regiji (145,3/100000) (slika 3). 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 štiri prijave smrti zaradi nalezljive bolezni, umrla sta dva moška in dve ženski. V dveh primerih je smrt povzročila neopredeljena pljučnica, v enem bakterijska pljučnica še ena oseba pa je umrla zaradi sepse. Umrli so bili stari med 59 in 84 let.



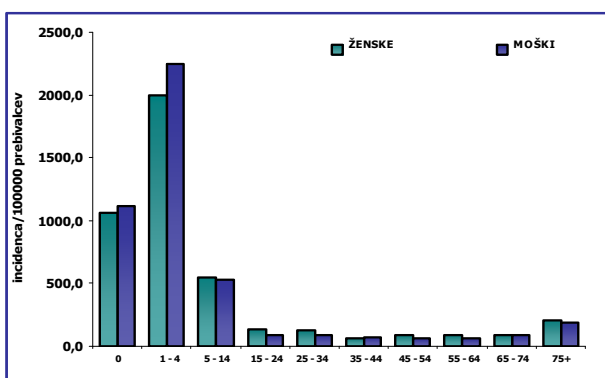
SLIKA 3: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, JANUAR 2008



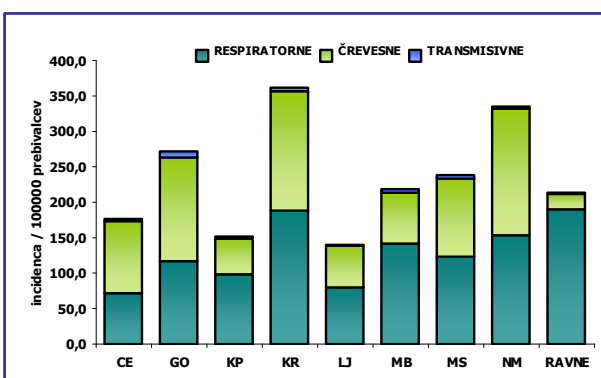
SLIKA 4: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, SLOVENIJA, 2007 - 2008 TER PETLETNO POVPREČJE

Med 4419 prijavljenimi primeri je bilo 51% bolnikov (2272) ženskega spola in 49% (2147) moškega. 2791 (63%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (2123,2/100000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 35 do 44 let (65,7/100000 prebivalcev) (slika 5).

V mesecu januarju smo prejeli največ prijav gastroenteritisa neznane etiologije (1097), sledijo norice (832), streptokokni tonzilitis (502), rotavirusni enteritis (424) ter škrlatinka (324).



SLIKA 5: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO SPOLU IN STAROSTI, SLOVENIJA, JANUAR 2008



SLIKA 6: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH PRIMEROV NB PO SKUPINAH IN REGIJAH, SLOVENIJA, DECEMBER 2007

TABELA 2: NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NB V MESecu DECEMBRU, PO SKUPINAH NB, PRIMERJAVA Z DECE TER ENAKIM OBDOBJEM LETA 2007

SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI	NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI	JAN. 07	DEC. 07	JAN. 08
RESPIRATORNE (2282 PRIJAV – 52%)	NORICE	1051	1762	832
	STREPTOKOKNI TONZILITIS	630	929	502
	ŠKRLATINKA	363	689	324
ČREVESNE (1836 PRIJAV – 42%)	DIAREJA	1018	1928	1097
	ROTAVIRUSNI ENTERITIS	85	383	424
	DRUGI VIRUSNI ENTERITISI	96	278	124
TRANSMISIVNE (65 PRIJAV – 1%)	LYMSKA BORELIOZA	82	233	65

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 52% vseh prijavljenih bolezni v mesecu januarju. Na prvem mestu so bile norice, sledi streptokokni tonzilitis ter škrlatinka (tabela 2).

Stopnja obolevnosti je znašala 114,3/100000 prebivalcev, najvišja je bila v ravenski regiji (189,7/100000 prebivalcev), najnižja pa v celjski regiji (72,2/100000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

42% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne bolezni. Največ prijav smo prejeli za gastroenteritis neznane etiologije, sledijo rotavirusni enteritisi ter drugi virusni enteritisi (tabela 2). Zabeležili smo porast rotavirusnih okužb. Število prijav se je v primerjavi s preteklim mesecem povečalo za 10 %, glede na januar 2007 pa za 80%.

V mesecu januarju je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v novomeški regiji, 177/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski, 21,7/100000 prebivalcev. Skupna incidenčna stopnja je znašala 91,9/100000 prebivalcev.

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V mesecu januarju smo zabeležili 65 primerov transmisivnih bolezni, kar predstavlja 1% vseh prijav v januarju. Vse prijave se nanašajo na Lymsko boreliozo (tabela 2).

Incidenčna stopnja transmisivnih obolenj je znašala 3,3/100000 prebivalcev, najvišja zabeležena je bila v goriški regiji, 7,8/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravenski, 1,4/100000 prebivalcev.

2.2. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2008

ZJV	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	ALIMENTARNA	700	40	0	0	7	22	11	AJDOVA KAŠA
NM	DOM STAREJŠIH OBČANOV	11.1.2008				220	16						BOLNIK

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

2.3. PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO DATUMU PRIJAVE, SLOVENIJA, JANUAR 2008

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100.000 PREBIVALCEV
A02.0 SALMONELNI ENTERITIS	3	0	0	0	3	8	0	3	0	17	0,85
A03.1 GRIŽA (SH.FLEXNERI)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A03.9 GRIŽA, NEOPREDELJENA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A04.0 INFEKCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI	0	0	1	0	0	2	0	0	0	3	0,15
A04.3 INFEKCIJA Z ENTEROHEMORAGIČNO E.COLI	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	0,15
A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER)	5	3	1	3	3	11	1	2	1	30	1,50
A04.6 ENTERITIS (YERSINIA ENTEROCOLITICA)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	0	9	3	0	10	0	0	0	1	23	1,15
A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	3	0	3	0	1	8	0,40
A06.9 AMEBIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,05
A07.1 LAMBLIOZA (GIARDIOZA)	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3	0,15
A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS	135	12	17	23	68	64	16	79	10	424	21,19
A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS	3	0	4	1	4	3	2	0	0	17	0,85
A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS	16	1	4	22	25	1	13	1	0	83	4,15
A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	0	61	14	0	36	0	12	1	0	124	6,20
A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA)	142	62	25	283	200	142	87	154	2	1097	54,82
A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS)	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0,10
A38 ŠKRLATINKA	9	28	13	49	99	68	7	41	10	324	16,19
A39.0 MENINGOKOKNI MENINGITIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
A39.2 AKUTNA MENINGOKOCEMIJA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
A40.8 DRUGE VRSTE STREPTOKOKNA SEPSA	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0,15
A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0,10
A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0,10
A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0,15
A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0,10
A46 ERIZIPEL (ŠEN)	7	14	2	28	20	11	5	6	5	98	4,90
A49.1 STREPTOKOKNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10
A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERITEM	8	8	5	9	11	12	5	5	1	64	3,20
A87.8 DRUGE VRSTE VIRUSNI MENINGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0,10

	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100.000 PREBIVALCEV
A98.5 HEMORAGIČNA VROČICA Z RENALNIM SINDROMOM	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B01.2 VARIČELNA PLJUČNICA (J17.1*)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05
B01.8 NORICE Z DRUGIMI KOMPLIKACIJAMI	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0,10
B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ	79	43	19	105	138	161	94	66	124	829	41,43
B02.1 MENINGITIS ZARADI ZOSTRA (G02.0*)	0	0	1	0	0	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
B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA	12	17	4	33	25	27	14	16	1	149	7,45
B16.9 AKUTNI HEPATITIS B	1	0	2	0	1	0	0	0	0	4	0,20
B18.1 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS B BREZ AGENSA DELTA	0	1	0	0	2	0	0	0	0	3	0,15
B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C	2	0	1	1	1	0	0	0	0	5	0,25
B18.9 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS, NEOPREDELJEN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B26.9 MUMPS BREZ ZAPLETOV	0	0	0	1	1	0	0	2	0	4	0,20
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA	1	1	2	10	4	3	1	1	0	23	1,15
B35.0 MIKROSPOROZA BRADE IN GLAVE	0	0	0	13	2	0	0	0	0	15	0,75
B35.2 MIKROSPOROZA ROKE	1	0	1	4	4	0	1	0	0	11	0,55
B35.3 MIKROSPOROZA NOGE	3	0	1	21	9	0	1	1	1	37	1,85
B35.4 MIKROSPOROZA TELESJA	0	0	1	4	1	0	0	0	0	6	0,30
B35.8 MIKROSPOROZA DISEMINIRANA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
B35.9 MIKROSPORJA, NEOPREDELJENA	8	7	2	26	6	0	1	12	2	64	3,20
B49 NEOPREDELJENA MIKOZA	7	0	0	0	0	28	0	0	0	35	1,75
B58 TOKSOPLAZMOZA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0,10
B80 ENTEROBIOZA	2	5	4	6	6	4	1	3	0	31	1,55
B86 SKABIES	1	3	0	3	3	1	5	0	0	16	0,80
G00.9 BAKTERIJSKI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0,10
G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05
J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS	0	0	13	44	21	0	3	9	0	90	4,50
J02.9 AKUTNI FARINGITIS, NEOPREDELJEN	0	0	0	0	0	0	0	12	0	12	0,60
J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS	66	14	33	102	131	116	21	19	0	502	25,09
J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN	0	0	3	0	1	7	0	29	0	40	2,00
J10.0 GRIPA S PLJUČNICO, VIRUS INFLUENCE DOKAZAN	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0,35
J10.1 GRIPA Z DRUGIMI MANIF.NA DIHALIH,DOKAZAN V.INFL.	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0,10
J11.0 GRIPA S PLJUČNICO, VIRUS NI DOKAZAN	0	0	14	0	0	0	0	0	0	14	0,70
J11.1 GRIPA Z DR. MANIF.NA DIHALIH, VIRUS NI DOKAZAN	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0,30
J13 PLJUČNICA,KI JO POVZROČA STREPT. PNEUMONIAE	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0,10
J15.0 PLJUČNICA, KI JO POVZROČA KLEBSIELLA PNEUMONIAE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05
J15.4 PLJUČNICA, POVZROČENA Z DRUGIMI STREPTOKOKI	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05
J15.9 BAKTERIJSKA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	0	13	0	0	0	14	0,70
J18.0 BRONHOPNEVMONIJA, NEOPREDELJENA	26	1	2	0	3	29	0	0	0	61	3,05
J18.1 LOBARNA PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0,10
J18.9 PLJUČNICA, NEOPREDELJENA	11	0	14	0	38	6	0	6	0	75	3,75
Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0,10
SKUPAJ	560	294	224	797	884	728	302	470	160	4419	220,83
INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV	187,06	286,65	159,80	401,08	145,29	228,01	246,56	345,12	216,49	220,83	

3. AKTUALNO

3.1. SESTANEK UPORABNIKOV TESSY SISTEMA ZA SPREMLJANJE IN POROČANJE O NALEZLJIVIH BOLEZNIH V EU, STOCKHOLM, ECDC (EUROPEAN CENTER FOR DISEASE CONTROL); 28.1.-30.1.2008

E. GRILC

ECDC vzpostavlja sistem za zbiranje, obdelavo podatkov o nalezljivih boleznih v EU. Sistem se imenuje TESSy (The European Surveillance System). Trenutno zajema 49 nalezljivih bolezni iz EU držav. Osnova za poročanje držav ECDC je Uredba EC št. 851/2004. Države bodo prijavljale nalezljive bolezni v skladu z definicijami nalezljivih bolezni, ki jih bo ECDC prevedel v vse evropske jezike. Podatke (osnovni in dodatni nabor) bodo pošiljale ECDC po dogovoru - mesečno ali večkrat letno. Zbirka podatkov je zaenkrat v CSV obliki. Predvidoma bo sistem pričel delovati aprila 2008. V sistem so vključeni epidemiologi in informatiki.

3.2. STEKLINA NA OBMOČJU REPUBLIKE SLOVENIJE

VIR: VETERINARSKA UPRAVA RS: STEKLINA V MESECU JANUARJU

V obdobju od 1. do 31. januarja 2008, je bilo iz območja 54 občin v naši državi laboratorijsko preiskanih na prisotnost virusa stekline 348 živali.

Virološki laboratorij Enote za diagnostiko kužnih in drugih bolezni živali Nacionalnega veterinarskega inštituta (NVI) v Ljubljani je pregledal 331 lisic, 1 govedo, 5 kun, 3 mačke, 5 psov in 3 srne.

Prisotnost virusa stekline je bila ugotovljena pri šestih lisicah na območju:

Brežice – 1 lisica; Drenovec pri Bukovju;

Majšperk – 2 lisici; Naraplje, Grdina;

Videm – 1 lisica; Dolena;

Rogatec – 2 lisici; Žahemberc, Dobovec pri Rogatcu.

3.3. POZITIVEN REZULTAT PREISKAVE PSA NA STEKLINO

VIR: SPLETNA STRAN VETERINARSKÉ UPRAVE RS: [HTTP://WWW.VURS.GOV.SI/SI/SPLONOSNO/NOVICE/NOVICA/ARTICLE/1603/5315/?cHash=1529af1494](http://www.vurs.gov.si/si/splonosno/novice/novica/article/1603/5315/?cHash=1529af1494)

Veterinarska uprava Republike Slovenije je bila danes obveščena o pozitivnem rezultatu preiskave možganov psa na steklino.

Po dosedanjih podatkih je v četrtek, 7. 2. 2008, na zahtevo imetnika psa, žival pregledal veterinar veterinarske postaje Brežice. Na podlagi kliničnih znakov je postavil sum na obolelost centralnega živčnega sistema in še isti dan izoliral psa v izolatoriju veterinarske postaje.

V nedeljo, 10. 2., je pes poginil. Veterinarska postaja je truplo poslala na preiskave na Nacionalni veterinarski inštitut, ki je ugotovil vzrok smrti, t. j. posledica okužbe s steklino.

Približno eno leto star pes ni bil cepljen proti steklini, kar poveča možnost okužbe. Zato pozivamo vse lastnike psov, da dosledno upoštevajo zakonske zahteve po cepljenju vseh psov, ki so starejši od treh mesecev.

O dogodku je zaradi zaščite zdravja ljudi obveščena pristojna antirabična ambulanta, VURS pa na terenu zbira podatke o možnih kontaktih s steklo živaljo.

Zadnji primer okužbe s steklino pri domačih živalih smo v RS zabeležili leta 2001, ko se je okužilo 7 psov in 3 mačke.

