



1. TEMA MESECA: HEPATITIS A

E. GRILC, T. FRELJH

Virus hepatitisa A (HAV) je RNK virus, brez ovojnice, z enojno vijačnico. Je okrogle oblike, velik 27-32 nm. Spada v družino Picornaviridae (rod Hepatovirus). Virus uniči kuhanje, ultravijolični žarki, formalin, natrijev hipoklorid.

Okužba je razširjena po vsem svetu. V razvitih državah z dobrimi higienskimi razmerami, je večina odraslih neprekuženih. Posamezni primeri se pojavljajo pri potnikih iz endemičnih držav in njihovih tesnih stikih.



Inkubacija traja povprečno 28-30 dni (4 tedne), oziroma od 15 do 50 dni.

Človek je za okolico najbolj kužen že 14 dni pred in prvi teden po pojavu zlatenice, ko je izločanje virusa z blatom največje. Pri dojenčkih in majhnih otrocih je dokumentirano podaljšano izločanje virusa (do 6 mesecev).

Dovzetnost: splošna, tveganje za okužbo je večje pri potnikih, homoseksualcih in i.v. uživalcih drog.

Razširjenost: obolenje je razširjeno po vsem svetu, predvsem pa je okužb več v nerazvitih deželah, kjer so slabi higienski pogoji.

V razvitem svetu je pogost vzrok za okužbo z virusom hepatitisa A priprava ali uživanje surovih morskih sadežev – školjk.

S testiranjem školjk, ki so jih vzorčili na tržnicah v petih velikih mestih na jugu Italije, so z RT-PCR metodo v 180 odvzetih vzorcih školjk, prisotnost VHA potrdili pri 15,6% vzorcih (Crocì L, De Medici D, Ciccozzi M, Di Pasquale S, Suffredini E, Toti L. Contamination of mussels by hepatitis A virus: a public-health problem in southern Italy. Food control. 2003;14:559-563.)

V zadnjem času poročajo o epidemičnem širjenju hepatitisa A med moškimi, ki imajo spolne odnose z moškimi (MSM).

Število prijavljenih primerov hepatitisa A v Sloveniji se v zadnjih letih znižuje (< 1/ 100 000 prebivalcev v letih 2005 do 2008). Podobno je v večini razvitih EU držav (pod 2 / 100 000 prebivalcev). Največ okužb se zgodi na potovanjih v območja, kjer je hepatitis A endemski. Podatki o izvoru okužbe med slovenskimi primeri so skopi. V zadnjih petih letih je nekaj potnikov navedlo, da so se verjetno okužili med potovanjem: po Indiji, Kambodži, v Uzbekistanu, Egiptu, na Kapverdskih otokih, Romuniji, Srbiji in na Hrvaškem. Podatkov o prekuženosti v skupini MSM v Sloveniji nimamo.

TABELA 1: PRIJAVE IN INCIDENČNE STOPNJE HEPATITISA A V SLOVENIJI

HEPATITIS A	ŠT. PRIJAV	INC./100.000 PREBIVALCEV
1999	58	2,9
2000	40	2
2001	24	1,2
2002	23	1,2
2003	29	1,5
2004	20	1
2005	12	0,6
2006	10	0,5
2007	15	0,75
2008	17	0,8

Opis bolezni: potek bolezni razdelimo v inkubacijsko dobo, predzlatenično obdobje, zlatenično obdobje in obdobje okrevanja.

Pri mlajših bolnikih obolenje pogosto poteka brez zlatenice oziroma kliničnih znakov.

Nekaj dni pred pojavom zlatenice opazamo svetlejšo (sivkasto) blato in temen urin (barva temnega piva). V tem času se običajno pojavi tudi topa bolečina pod desnim rebrom zaradi otekanja jeter.

Večina odraslih se slabo počuti že v obdobju pred zlatenico. Pojavljajo se gripi podobni simptomi: glavobol, slabost, izguba teka, utrujenost in povišana telesna temperatura.

Obdobje zlatenice traja 1 do 3 tedne. Pojavita se rumenica kože, povečana in otrdela jetra.

Popolno ozdravljenje traja 1-2 meseca. Hepatitis A ne prehaja v kronično obliko in ne pušča posledic. Več zapletov lahko pričakujemo pri starejših bolnikih, ali pri ljudeh s kronično okvaro jeter.

Pri 0,1 % bolnikov se lahko razvije fulminantni hepatitis oz. akutna nekroza jeter, ki se lahko konča s smrtjo.

Način prenosa : prenos virusa je fekalno-oralen. Ker nima lipidne ovojnice, se v žolču ne onesposobi in za razliko od drugih virusov z izločki prehaja v okolico.

- Tesni stiki z okuženo osebo (dom, šola, vrtci, zaprti kolektivi)
- Okužena hrana (školjke, zelenjava, sadje), voda, predmeti
- Spolni kontakt s okuženo osebo (homoseksualci)
- Preko krvi (i.v. uživalci, kri in krvni produkti – faktor VIII, interlevkin 2)

Potrditev diagnoze :

Diagnozo hepatitis A postavimo na osnovi simptomov, dviga encimske aktivnosti ALT (alanin aminotransferaza - (SGPT)), epidemioloških podatkov in seroloških testov. Potrdimo jo z dokazom protiteles razreda IgM proti virusu. Protitelesa IgM so skoraj vedno prisotna že ob začetku simptomov (zaznamo jih 5-10 dni po okužbi) in ostanejo še 6 mesecev po okužbi. Ta protitelesa določamo z encimsko-immunskimi testi (EIA).

Diferencialna diagnoza :

Drugi virusi, ki povzročajo vnetje jeter so virus hepatitisa B (HBV), virus hepatitisa D (HDV), virus hepatitisa C (HCV), virus hepatitisa G (HGV) in virus hepatitisa E (HEV). Jetra in tudi ostale organe pa lahko prizadanejo še Herpes simpleks virus, Citomegalovirus, Epstein Barr virus, virus rdečk, virus Cocksackie, virus rumene mrzlice.

Zdravljenje :

Zdravljenje bolezni je simptomatsko. Zelo pomembno je, da bolnik počiva, uživa zdravo in uravnoteženo prehrano in ne pije alkoholnih pijač.

Ukrepi za preprečevanje in obvladovanje

Cepljenje proti hepatitisu A. Tveganje za infekcijo je pri vseh potnikih, ki bolezni še niso preboleli in potujejo na območja z nizkim higienskim standardom. Cepljenje se tako priporoča za vse potnike razen za tiste, ki potujejo v zahodno Evropo, ZDA in Kanado.

Cepljenje se priporoča tudi nosilcem hepatitisa B in C. Okužba s hepatitisom A pri njih lahko poteka z bistveno težjo klinično sliko kot pri osebah, ki niso nosilci (Locarnini S. A virological perspective on the need for vaccination.. J Virol Hepat.. 2000: 7; suppl 1; 5-6.). Stroške cepljenja v primerih epidemiološke indikacije krije ZZS, cepljenje opravijo v ambulantah zavodov za zdravstveno varstvo.

Sicer se cepljenje priporoča skupinam s povečanim tveganjem za okužbo.

Na tržišču sta dve cepivi : Havrix 1440 za odrasle in Havrix 720 za otroke. Cepi se z dvema odmerki cepiva v razmaku 6-12 mesecev. Prvo cepljenje moramo opraviti vsaj 14 dni pred potovanjem, da se zaščita pravočasno pojavi. Po drugem cepljenju zaščita traja vsaj 20 let.

Drugo je kombinirano cepivo Twinrix (HAV in HBV).

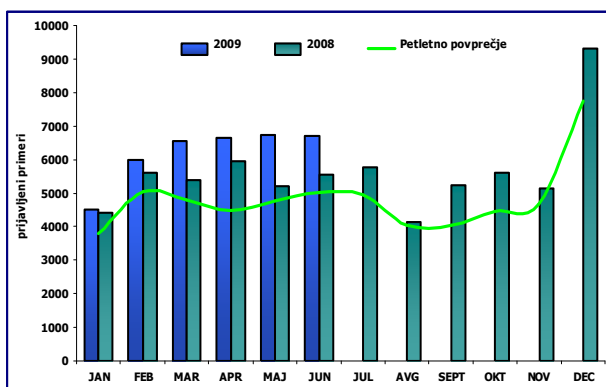
Prijava hepatitisa je v skladu z Zakonom o nalezljivih boleznih (Ur.l. št. 33/2006) obvezna. Bolezen spada v drugo skupino nalezljivih bolezni in se jo prijavi tri dni po postavitvi diagnoze na območni zavod za zdravstveno varstvo.

2. STANJE V SLOVENIJI

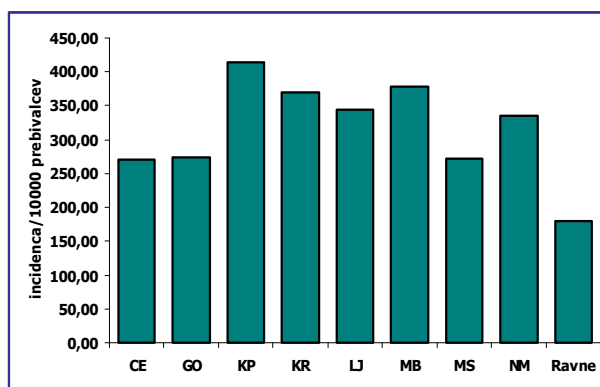
M. PRAPROTNIK, E. GRILC

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

V juniju 2009 smo na Inštitutu za varovanje zdravja zabeležili 6694 prijav nalezljivih bolezni, to je 1% manj kot v maju 2009, 17% več kot v enakem obdobju v letu 2008 ter 34% več od 5-letnega povprečja (Slika 1). Stopnja obolevnosti je znašala 331,5/100000 prebivalcev, najvišja je bila v koprski regiji (413,7/100000), sledijo mariborska in kranjska, najnižjo stopnjo obolevnosti pa smo zabeležili v ravnski regiji (179,4/100000) (Slika 2). V število prijavljenih primerov niso zajeti AIDS, spolno prenosljive okužbe (razen hepatitisov), tuberkuloza ter pljučnice (MKB-10:J12-J18).



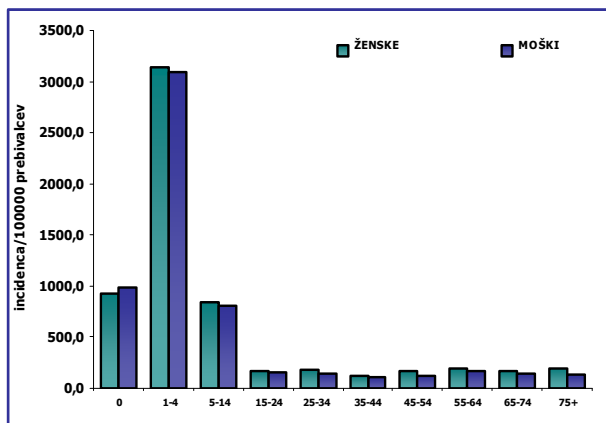
SLIKA 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO MESECIH, SLOVENIJA, 2008-2009 TER PETLETNO POVPREČJE



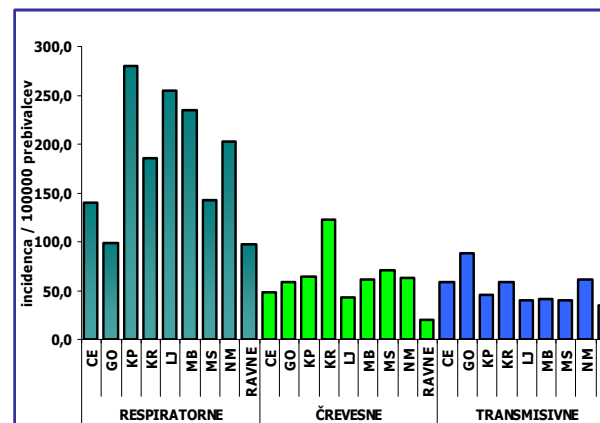
SLIKA 2: INCIDENČNA STOPNJA PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI PO REGIJAH, SLOVENIJA, JUNIJ 2009

Med 6694 prijavljenimi primeri je bilo 52% bolnikov (3480) ženskega spola in 48% (3214) moškega. 4000 (60%) obolelih so bili otroci v starosti do 14 let, najvišja prijavna incidenčna stopnja je bila v starostni skupini od 1 do 4 let (3111,2/100000 prebivalcev), najnižja pa v starostni skupini od 35 do 44 let (116,4/100000 prebivalcev) (Slika 3).

V mesecu juniju smo prejeli največ prijav noric (1875), sledijo Lymška borelijoza (939), akutni tonzilitis (882), gastroenteritis neznane etiologije (771) ter škrlatinka (444).



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



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

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale 62% vseh prijavljenih bolezni v mesecu juniju. Na prvem mestu so bile norice, sledita akutni tonzilitis ter škrlatinka.

Stopnja obolevnosti je znašala 205,3/100000 prebivalcev, najvišja je bila v koprski regiji (279,6/100000 prebivalcev), najnižja pa v ravnski (97,8/100000 prebivalcev) (Slika 4).

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

SKUPINE NALEZLJIVIH BOLEZNI	NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI	JUN. 08	MAJ 09	JUN. 09
*RESPIRATORNE (4146 PRIJAV – 62%)	NORICE	954	1820	1875
	AKUTNI TONZILITIS	790	932	882
	ŠKRLATINKA	392	492	444
ČREVESNE (1192 PRIJAV – 18%)	GASTROENTERITIS NEZNANE ETIOLOGIJE	663	943	771
	ENTERITIS POVZROČEN S CAMPYLOBACTROM	114	84	99
	NEOPREDELJENA VIRUSNA ČREVESNA INFEKCIJA	78	150	81
TRANSMISIVNE (988 PRIJAV – 15%)	LYMSKA BORELIOZA	841	443	939
	KME	27	12	47
	DENGA	2	0	2

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

17% prijav vseh nalezljivih bolezni so predstavljale črevesne nalezljive bolezni. Največ je bilo prijav gastroenteritisa neznane etiologije, sledijo enteritis, povzroččen s kampilobaktrom ter neopredeljena virusna črevesna infekcija (Tabela 2).

V mesecu juniju je bila najvišja stopnja incidence črevesnih obolenj zabeležena v kranjski regiji, 123,1/100000 prebivalcev, najnižja pa v ravnski, 20,4/100000 prebivalcev. Skupna incidenčna stopnja je znašala 59,0/100000 prebivalcev (Slika 4).

*Z mesecem junijem ne vključujemo več pljučnic (MKB-10: J12 – J18) med respiratorne nalezljive bolezni v CNB novicah.

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V mesecu juniju smo zabeležili 988 primerov transmisivnih bolezni oz. bolezni, ki jih prenaša mrčes oziroma 15% vseh junijskih prijav. V večini primerov gre za Lymsko boreliozo ter 47 primerov klopnega meningoencefalitisa. Prejeli smo tudi dve prijavi importirane denge; moška, stara 32 in 46 let, ki sta potovala po Vietnamu in Indoneziji (Tabela 2).

2.2. PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI, SLOVENIJA, 2009

V letu 2009 so regijski zavodi prijavili 30 izbruhov nalezljivih bolezni. Za štiri prijavljene izbruhe še ni izdelanih končnih poročil.

TABELA 3: PRIJAVLJENI IZBRUHI NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2009

ZZV	ZAJETO PODROČJE OZ. POPULACIJA	ZAČETEK	KONEC	POVZROČITELJ	VRSTA IZBRUHA	I*	Z*	H*	U*	S*	M*	Ž*	N*	VIR OKUŽBE
KR	BOLNIŠNICA	31.12.2009	16.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	328	45	0	0	0	22	23	0	BOLNIK
NM	DOM STAREJŠIH OBČANOV	1.1.2009	31.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	507	138	0	0	0	33	105	0	BOLNIK
CE	DOM STAREJŠIH OBČANOV	3.1.2009	19.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI		42	0	0	0	13	29	0	NEZNAN
LJ	BOLNIŠNICA	4.1.2009	13.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	67	19	0	0	0	7	12	0	BOLNIK
KR	DOM STAREJŠIH OBČANOV	5.1.2009	20.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	316	85	0	0	0	23	62	0	BOLNIK
LJ	DOM STAREJŠIH OBČANOV	8.1.2009	18.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	168	31	0	0	0	6	20	5	BOLNIK
LJ	BOLNIŠNICA	12.1.2009	23.1.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	60	20	0	0	0	3	17	0	BOLNIK
LJ	BOLNIŠNICA	16.1.2009	24.2.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	70	34	0	0	0	10	24	0	NEZNAN
CE	ZDRAVILIŠČE	21.1.2009	11.2.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI		26	0	0	0	14	12	0	NEZNAN
NM	ZDRAVILIŠČE	7.2.2009	19.3.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	218	41	0	0	0	25	16	0	DOMNEVNO BOLNIK
KR	DRUŽINA	16.2.2009	16.2.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	32	19	1	0	0	8	11	0	TORTA
MB	DOM STAREJŠIH OBČANOV	16.2.2009	1.4.2009	VIRUS INFLUENCE A	KAPLIČNI	192	98	16	5	0	19	79	0	NEZNAN
KR	BOLNIŠNICA	2.3.2009	20.3.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	328	22	0	0	0	6	16	0	BOLNIK
MS	VVO	10.3.2009	MAREC	ŠKRLATINKA	KAPLIČNI	22	8	0	0	0	2	6	0	NEZNAN
LJ	ODJEMALCI KOSIL	15.3.2009	20.4.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI IN KONTAKTNI	230-250	42	17	1	0	15	27	0	NEZNAN
NM	GOSTINSKI OBRAT	15.3.2009	19.3.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	36	8	1	0	0	4	4	0	VANILJEVA KREMA
MB	ŠOLA V NARAVI	19.3.2009	27.3.2009	NI DOKAZAN	NI UGOTOVLJEN	50	34	1	0	0	18	16	0	DOMNEVNO BOLNIK
KR	BOLNIŠNICA	26.3.2009	8.4.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	710	11	0	0	0	6	5	0	BOLNIK
MS	OŠ	29.3.2009	APRIL	ŠKRLATINKA	KAPLIČNI	66	16	0	0	0	9	7	0	NEZNAN
KR	BOLNIŠNICA	16.4.2009	22.4.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	328	19	0	0	0	7	12	0	NEZNAN

MB	HOTEL	18.4.2009	23.4.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	44	11	1	0	0	0	0	11	BOLNIK
CE	ZDRAVILIŠČE	27.4.2009	29.4.2009	NI DOKAZAN	NI UGOTOVLJEN	18	0	0	0	0	11	7	0	NEZNAN
KR	DRUŽINA	3.5.2009	3.5.2009	S. ENTERITIDIS	ALIMENTARNI	13	9	1	0	0	4	5	0	VANILJEVA KREMA
KP	HOTEL	12.5.2009	16.5.2009	NOROVIRUS	KONTAKTNI	434	31	0	0	0	8	12	11	BOLNIK
KR	OŠ	20.5.2009	MAJ	DOMNEVNO NOROVIRUS	KONTAKTNI	318	29	0	0	0	14	15	0	DOMNEVNO BOLNIK
LJ	VVO	KONEC MAJA 2009	16.6.2009	ENTEROVIRUS	DOMNEVNO KONTAKTNI	165	17	12	0	0	12	5	0	BOLNIK

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

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

	REGIJA									MAJ		
	CE	GO	KP	KR	LJ	MB	MS	NM	RAVNE	SKUPAJ	INCIDENCA/ 100 000 PREB.	SKUPAJ LETO 2009
A02.0 SALMONELNI ENTERITIS	4	2	1	0	16	9	2	1	0	35	1,73	208
A03.0 GRIŽA (SHIGELLA DYSENTERIAE)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	3
A03.3 GRIŽA (SH.SONNEI)	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	0,15	10
A03.9 GRIŽA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	4
A04.0 INFEKCIJA Z ENTEROPATOGENO E.COLI	1	3	0	0	0	2	0	0	0	6	0,30	35
A04.3 INFEKCIJA Z ENTEROHEMORAGIČNO E.COLI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	10
A04.4 ENTERITIS (E.COLI)	2	1	3	3	0	0	0	0	0	9	0,45	18
A04.5 ENTERITIS (CAMPYLOBACTER)	18	6	6	9	21	22	4	5	8	99	4,90	320
A04.6 ENTERITIS (YERSINIA ENTEROCOLITICA)	1	0	0	0	2	2	0	0	0	5	0,25	16
A04.7 ENTEROKOLITIS (CLOSTRIDIUM DIFFICILE)	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	0,15	15
A04.8 DRUGE OPREDELJENE ČREVESNE INF. (BAKTERIJSKE)	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0,25	55
A04.9 ČREVESNA BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	7	7	6	9	3	0	0	0	2	34	1,68	340
A05.9 BAKTERIJSKA ZASTRUPITEV S HRANO, NEOPREDELJENA	2	0	1	1	0	1	5	1	0	11	0,54	58
A07.9 PROTOZOJSKA ČREVESNA BOLEZEN, NEOPREDELJENA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	1
A08.0 ROTAVIRUSNI ENTERITIS	14	1	9	11	14	11	3	2	1	66	3,27	1369
A08.1 AKUTNA GASTROENTEROPATIJA (VIRUS NORWALK)	0	0	1	6	11	1	3	1	0	23	1,14	959
A08.2 ADENOVIRUSNI ENTERITIS	1	0	1	3	2	5	0	1	2	15	0,74	131
A08.3 DRUGI VIRUSNI ENTERITIS	7	0	2	1	1	7	0	0	1	19	0,94	172
A08.4 ČREVESNA VIRUSNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	7	14	18	32	3	0	6	0	1	81	4,01	817
A09 DRISKA IN GASTROENTERITIS (INFEKCIJA)	76	27	39	169	189	133	63	75	0	771	38,18	5917
A37.0 OSLOVSKI KAŠELJ (BORDETELLA PERTUSSIS)	10	2	3	0	37	0	0	0	1	53	2,62	105
A37.9 OSLOVSKI KAŠELJ, NEOPREDELJEN	1	11	1	0	8	0	0	0	0	21	1,04	53
A38 ŠKRLATINKA	45	13	31	42	115	137	18	24	19	444	21,99	2945
A40.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOKOK SKUPINE A	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	5
A40.1 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOKOK SKUPINE B	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	3
A40.3 SEPSA, KI JO POVZROČA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	1	1	0	0	0	0	2	0	5	9	0,45	22
A40.8 DRUGE VRSTE STREPTOKOKNA SEPSA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	5
A40.9 STREPTOKOKNA SEPSA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	5
A41.0 SEPSA, KI JO POVZROČA STAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	0	2	0	1	2	0	0	0	5	0,25	31
A41.4 SEPSA, KI JO POVZROČAJO ANAEROBI	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05	4
A41.5 SEPSA ZARADI DRUGIH GRAM-NEGATIVNIH ORGANIZMOV	4	0	0	3	0	4	1	0	1	13	0,64	58
A41.8 DRUGE VRSTE OPREDELJENA SEPSA	0	0	0	0	0	5	7	0	0	12	0,59	38
A41.9 SEPSA, NEOPREDELJENA	8	1	0	2	1	6	2	0	0	20	0,99	119
A46 ERIZIPEL (ŠEN)	24	17	13	46	42	55	28	16	9	250	12,38	1060
A48.1 LEGIONELOZA (LEGIONARSKA BOLEZEN)	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0,20	11
A48.3 SINDROM TOKSIČNEGA ŠOKA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	1
A48.8 DRUGE OPREDELJENE BAKTERIJSKE BOLEZNI	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,10	4
A49.0 STAFILOKOKNA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	4	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0,25	10
A49.9 BAKTERIJSKA INFEKCIJA, NEOPREDELJENA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,05	5
A69.2 LYMSKA BORELIOZA - ERTEM	161	88	62	110	229	127	46	84	22	929	46,00	1788
G01.0 MENINGITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0,10	5
G63.0 POLINEVROPATIJA PRI LYMSKI BORELIOZI	3	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0,20	20
M01.2 ARTRITIS PRI LYMSKI BORELIOZI	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,20	13
A84.1 CENTRALNOEVROPSKI KLOPNI - KME	8	1	2	7	19	4	3	0	3	47	2,33	60
A86 NEOPREDELJENI VIRUSNI ENCEFALITIS	1	0	1	0	0	3	0	0	0	5	0,25	16
A87.0 ENTEROVIRUSNI MENINGITIS(G02.0*) ECHO,COXACKIE	4	0	0	1	1	2	0	0	0	8	0,40	9
A87.8 DRUGE VRSTE VIRUSNI MENINGITIS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	1
A87.9 VIRUSNI MENINGITIS, NEOPREDELJEN	0	2	8	0	29	1	4	0	0	44	2,18	66
A90 VROČICA DENGA (KLASIČNA DENGA)	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0,10	3
B01.8 NORICE Z DRUGIMI KOMPLIKACIJAMI	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0,15	14
B01.9 NORICE BREZ KOMPLIKACIJ	176	25	38	115	1051	216	47	174	30	1872	92,70	9058
B02.8 ZOSTER Z DRUGIMI ZAPLETI	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3	0,15	11

B02.9 ZOSTER BREZ ZAPLETA	36	12	19	40	65	53	21	7	6	259	12,83	1379
B15.9 HEPATITIS A BREZ HEPATičNE KOME	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0,15	7
B16.9 AKUTNI HEPATITIS B	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0,10	4
B17.1 AKUTNI HEPATITIS C	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05	1
B18.1 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS B BREZ AGENSA DELTA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	7
B18.2 KRONIČNI VIRUSNI HEPATITIS C	2	0	0	0	2	3	0	0	1	8	0,40	59
B26.9 MUMPS BREZ ZAPLETOV	0	0	0	3	1	0	0	0	0	4	0,20	16
B27.0 GAMAHERPESVIRUSNA MONONUKLEOZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,05	9
B27.9 INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA, NEOPREDELJENA	4	6	5	7	19	7	1	0	0	49	2,43	317
B30.0 KERATOKONJUNKTIVITIS, KI GA POVZROČA ADENOVIRUS	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,25	7
B35.0 TINEA BARBAE IN TINEA CAPITIS (BRADE IN GLAVE)	4	0	2	0	2	0	2	0	2	12	0,59	71
B35.2 TINEA MANUUM (ROKE)	6	0	3	0	5	13	4	1	0	32	1,58	110
B35.3 TINEA PEDIS (NOGE)	1	0	3	0	15	45	6	1	3	74	3,66	264
B35.4 TINEA CORPORIS (TELESA)	7	0	1	0	2	9	1	0	2	22	1,09	128
B35.8 DRUGE DERMATOFITOZE	0	0	1	0	0	3	0	0	2	6	0,30	14
B35.9 DERMATOFITOZA, NEOPREDELJENA	32	18	14	0	7	32	7	3	7	120	5,94	629
B37.9 KANDIDIOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05	3
B58.9 TOKSOPLAZMOZA, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,05	6
B67.8 EHINOKOKOZA JETER, NEOPREDELJENA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,05	3
B80 ENTEROBIOZA	6	7	11	0	1	7	0	5	0	37	1,83	205
B86 SKABIES	4	2	0	4	4	4	1	0	0	19	0,94	161
G03.9 MENINGITIS, NEOPREDELJEN	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0,10	7
J02.0 STREPTOKOKNI FARINGITIS	0	0	64	42	37	0	2	34	1	180	8,91	821
J03.0 STREPTOKOKNI TONZILITIS	67	10	107	66	162	256	41	8	0	717	35,51	4437
J03.9 AKUTNI TONZILITIS, NEOPREDELJEN	37	1	104	0	3	5	0	15	0	165	8,17	851
J11.1 GRIPA Z DR. MANIF.NA DIHALIH, VIRUS NI DOKAZAN	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,05	112
Z22.3 NOSILEC DRUGIH OPREDELJENIH BAKTERIJSKIH BOLEZNI	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0,10	23
Z22.5 NOSILEC POVZROČITELJA VIRUSNEGA HEPATITISA B	0	1	0	0	0	9	0	0	1	11	0,54	22
SKUPAJ	815	282	589	743	2126	1214	331	462	132	6694	331,48	
INCIDENCA/100.000 PREBIVALCEV	269,8	273,9	413,7	370,4	344,5	378,4	271,4	335,2	179,4	331,48		

3. AKTUALNO

3.1. NOVA GRIPA

E. GRILC

Inštitut za varovanje zdravja pozorno spremlja epidemiološko situacijo doma in v tujini. Podatke o dogajanju v tujini spremljamo preko sistema zgodnjega zaznavanja in obveščanja Evropskega centra za spremljanje in obvladovanje bolezni (ECDC), Svetovne zdravstvene organizacije in drugih.

Število do sedaj potrjenih primerov okužbe z novim virusom gripe v Sloveniji je 30, skupno število do sedaj laboratorijsko negativnih preiskav pa je 231.

Večina obolelih je potovala po Evropi ter ZDA.