

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK AVGUST 2020

V mesecu avgust 2020 smo iz regije Celje prejeli **413 prijav*** nalezljivih bolezni. Stopnja obolevanja (13.8/10 000 prebivalcev) je bila višja kot avgusta 2020 in višja od petletnega povprečja (9.9/10 000 prebivalcev).

Petletno povprečje je bilo preseženo v upravnih enotah **Brežicah, Celje, Mozirje, Sevnica, Slovenske Konjice, Šentjur in Šmarje in Žalec**. Najnižjo stopnjo obolevnosti smo sicer beležili v **UE Laško** (6.6/10 000 prebivalcev).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **COVID-19, borelioza, drugi bakterijski enteritisi, herpes zoster in kampilobakterioza**.

*V tem številu niso upoštevani primeri AIDS, SPO, tuberkuloze ter pljučnic (MKB-10: J12, J15-18).

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V AVGUSTU 2020

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	AVGU ST 2019	POVPR. 2015- 2019
DRUGI BAKT. ENTER.	3	4	-	2	1	1	5	10	-	-	26	35	24.2
KAMPILOBAKTERIOZA	-	6	-	-	1	4	3	5	3	1	23	17	20.4
SALMONELOZA	11	3	-	1	2	-	-	1	-	-	18	11	7.0
ROTAVIROZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2	5	5.8
NOROVIROZA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	12.8
ENTEROBIOZA	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3	7	23.2
COVID-19	6	48	5	9	11	6	17	23	16	14	155	0	0
HERPES ZOSTER	1	5	-	1	-	5	1	1	4	7	25	41	45.2
NORICE	1	-	1	-	-	-	1	-	1	-	4	17	19.8
INFEKC. MONONUKL.	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2	6	4.4
STREPT. TONZILITIS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	24.1
SEPSA	-	4	1	1	-	1	1	1	3	5	17	17	10.8
ERYSIPEL – ŠEN	-	2	-	-	-	1	-	1	2	-	6	15	21.2
LYMSKA BORELIOZA	3	10	5	20	5	19	17	12	7	20	118	55	72.8
KME	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	2	1	1.4
LEGIONELOZA	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	3	4	2.8
MENINGITIS SEROZA	-	-	-	-	-	-	3	-	1	1	5	2	1.4
KRIPTOSORIDIOZA	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	3	2	1.2
SKUPAJ	27	84	12	35	22	38	54	55	38	49	413	238	298.5
MORBIDITETA/10 000	11.1	13.2	6.6	21.3	12.1	16.4	27.2	17.0	8.4	11.8	13.6	7.9	9.9

KAPLIČNO PRENOSLJIVE NALEZLJIVE BOLEZNI

Te nalezljive bolezni so predstavljale **45.3 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu je bil **COVID-19**, ki je predstavljal **82.9 %** vseh prijavljenih bolezni iz te skupine. Najvišja stopnja obolevnosti je bila v **UE Šentjur** (9.5/10 000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **17.0 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **26**

drugih bakterijskih enterokolitisov, **23** kampilobakterioz, **18** salmoneloz, **2** rotavirozi in **eno** norovirozo.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V mesecu avgustu smo zabeležili **118** primerov **lymske borelioze**, kar je več kot več kot avgusta 2019 in več od petletnega povprečja (73 bolnikov).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu avgustu smo od mrežnih zdravnikov za spremljanje ARI in GPB prejeli **13 prijav ARI** (julij 13 ARI).

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **63 prijav ARI**, kar je več kot v mesecu juliju (31).

SEPSE

Prejeli smo **17** prijav sepse. Povzročitelji so bili *E. coli* (6), *S. aureus* (4) in *Listeria* (2). Prejeli smo

dva primera druge vrste streptokokne sepse, dve sepsi, ki jo povzročajo drugi mikroorganizmi ter dve drugi opredeljeni sepsi.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V mesecu avgustu smo v antirabični ambulanti obravnavali 6 oseb, ki so jih poškodovale živali. V vseh primerih je bil povzročitelj poškodbe pes.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

Spremenjeno trajanje karantene za visoko tvegane kontakte

S 13. 9. 2020 se skrajšuje karantena iz 14 na 10 dni (mejna in epidemiološka). Tako bo NIJZ za visoko tvegane epidemiološke kontakte (VRK) na Ministrstvo za zdravje od nedelje podal predloge za izdajo karantenskih odločb za 10 dni.

V mesecu avgustu smo v CE regiji identificirali 155 SARS-CoV-2 pozitivnih oseb.

Dodatne informacije glede novega koronavirusa so dostopne na povezavi: <https://www.nijz.si/sl/koronavirus-za-strokovno-javnost>.

INDIKACIJE ZA ODVZEM NF BRISA NA SARS-CoV-2 PRI OTROCIH

Sprejet je strokovni konsenz, glede indikacij za odvzeme NF brisa na SARS-CoV-2 pri otrocih, ki so v vrtcih ali prvi triadi OŠ, imajo nahod (izcedek iz nosu, zamašen nos, kihanje, boleče žrelo) ali prebavne težave (bruhanje, driska). Ti otroci ne potrebujejo brisa na SARS-CoV-2, razen v primeru pridruženih naslednjih težav:

-vročina 38 st ali več;

-prisotnost drugih znakov, ki ustrezajo definiciji COVID-19 (kašelj, dispnea, glavobol, izguba vonja in okusa, prebavne težave ob sočasnih znakih okužbe zgornjih dihal);

-so imeli v času 14 dni pred nastopom bolezni stik z osebo, ki ima potrjen COVID-19 oziroma obstaja sum na okužbo z novim korona virusom;

Pri starejših otrocih se zaenkrat svetuje odvzem NF brisa (prehladni znaki, GIT).

Astmatiki in alergiki brisa ne potrebujejo, če je tipična klinična slika zagona (kihanje, zamašen nos, konjunktivitis ipd.).

Otroci, ki so v karanteni in se pri njih pojavijo različni simptomi, so napoteni na bris (epidemiološka povezava).

Otroci z nahodom v definirani starostni skupini, ki ne potrebujejo brisa, gredo v vrtec/šolo po treh dneh bolezni, če se ne razvijejo drugih simptomov, ki ustrezajo definiciji COVID-19. Ob tem je pomembno upoštevati splošno počutje otroka. V primeru, da zbolijo drugi družinski člani, kjer je v DD COVID-19, se najprej priporoča odvzem brisa pri odraslih.

Otroci z GIT gredo lahko nazaj v kolektiv 48 ur po umiritvi vseh prebavnih težav. Izjema so tisti, pri katerih se pojavijo znaki/simptomi COVID-19.