

POMURSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK FEBRUAR 2019

V mesecu **februarju 2019** smo iz regije Murska Sobota prejeli **438*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (**38.2/10000** prebivalcev) je bila višja kot februarja 2018 (28.6/10000) in višja od petletnega povprečja (27.8/10000).

Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Gornja Radgona** (42.2/10000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Lendava** (29.8/10000).

Pet najpogosteje prijavljenih nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **virus gripe, streptokokni tonzilitis,**

norice, enteritis ki ga povzroča Clostridium difficile in noroviroza.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V FEBRUARJU 2019

	LENDAVA	MURSKA SOBOTA	GORNJA RADGONA	LJUTOMER	SKUPAJ	FEBRUAR 2018	povprečje 2014-2018
ENTERIT., KI GA POVZROČA CLOSTRIDIUM DIFFICILE	6	7	2	9	24	4	9.0
NOROVIROZA	2	12	5	1	20	9	13.6
ROTAVIROZA	2	9	1	-	12	9	13.6
DRUGI VIR. ENTERIT.	1	4	-	-	5	5	2.6
KAMPILOBAKTERIOZA	-	1	2	-	3	3	4.6
ENTEROBIOZA	3	5	9	3	20	21	18.4
GRIPA LABOR. DOKAZANA	15	52	22	17	106	67	35.4
STREPT. TONZILITIS	17	44	14	15	90	95	97.4
NORICE	1	48	19	1	69	57	77.2
HERPES ZOSTER	4	10	4	3	21	23	18.6
STREPT. FARINGITIS	12	4	-	-	16	1	3.4
ŠKRLATINKA	2	4	-	2	8	15	15.4
INF. MONONUKLEOZA	1	-	1	1	3	4	5.0
ERYSIPEL - ŠEN	3	12	1	-	16	20	15.6
SEPSA	1	1	-	1	3	5	10.4
SEPSA - STREPTOKOKNA	-	-	1	-	1	-	0.4
LYMSKA BORELIOZA	1	3	-	10	14	11	7.4
DERMATOFIZOZA LAB. DOK.	1	-	-	-	1	-	-
GARJE	1	2	3	-	6	1	1.4
SKUPAJ	73	218	84	63	438	350	340.4
MORBIDITETA/10000	29.83	39.77	42.18	36.06	38.19	28.59	27.80

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **71%** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu je bil **virus gripe**, ki je predstavljal **34%** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Najvišja stopnja obolenosti je bila v **UE Gornja Radgona** (30.1/10000 prebivalcev).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu februarju se je število akutnih respiratornih obolenj še povečalo, tako smo od izbranih zdravnikov mreže za spremljanje ARI in GPB, prejeli **500 prijav ARI** in **6 prijav GPB**, od ostale zdravstvene službe pa še dodatnih **934 prijavi ARI** in **52 prijavi GPB**.

Februarja smo obravnavali in prijavi izbruh virusa gripe, tip A v Domu starejših občanov, kjer je od skupno 233 izpostavljenih oseb, zbolelo 9 stanovalcev.

POJAVNOST GRIPE V SLOVENIJI

Incidenca gripi podobne bolezni je bila v tednu 5/2019 84,8/100 000 prebivalcev, incidenca akutnih okužb dihal pa 1806,6/100 000 prebivalcev. Porast gripi podobne bolezni in akutnih okužb dihal je bil opazen v vseh starostnih skupinah. Priliv vzorcev v laboratorije za testiranje na prisotnost virusov influence je bil še nekoliko večji kot prejšnji teden, delež na gripo pozitivnih pa je ostal približno enak. Skupni delež vzorcev v katerih so v tednu 5/2019 dokazali influenco je bil 36% (prejšnji teden 38%). V vzorcih odvzetih v ambulantah primarnega zdravstva so gripo dokazali v 53% in v vzorcih odvzetih v bolnišnicah v 35% vzorcev. Velika večina je bila influenza tipa A. Podtipa A(H1N1)pdm09 je bilo 81%, podtipa A(H3N2) pa 19%. Pozitivni vzorci so izhajali iz vseh slovenskih regij.

Število obiskov bolnikov z akutnimi okužbami dihal in gripi podobno boleznijo v ambulantah primarnega zdravstva je bilo v tednu 6/2019 nekoliko nižje kot prejšnji teden. Manj gripi podobne bolezni je bilo pri otrocih do 14. leta starosti, pri odraslih in starejših je ostala obolevnost enaka ali se je celo nekoliko zvišala. Priliv vzorcev v laboratorije za testiranje na prisotnost virusov influence je bil nekaj nižji kot prejšnji teden, skupni delež na gripo pozitivnih pa je ostal približno enak, 35% (prejšnji teden 36%). V vzorcih odvzetih v ambulantah primarnega zdravstva so gripo dokazali v 61% in v vzorcih odvzetih v bolnišnicah v 33% vzorcev. Velika večina je bila influenza tipa A. Podtipa A(H1N1)pdm09 je bilo 70%, delež podtipa A(H3N2) se je povečal in je 30%. Pozitivni vzorci so izhajali iz vseh slovenskih regij.

V tednu 7/2019 je bilo število bolnikov z akutnimi okužbami dihal enako kot prejšnji teden, zaznali so zmeren porast gripi podobne bolezni. Največ zbolelih je bilo med otroci v predšolskem obdobju. Priliv vzorcev v laboratorije za testiranje na prisotnost virusov influence je bil enak kot prejšnji teden, skupni delež na gripo pozitivnih pa nekoliko nižji, 31% (prejšnji teden 35%). V vzorcih odvzetih v ambulantah primarnega zdravstva so gripo dokazali v 64% in v vzorcih odvzetih v bolnišnicah v 30% vzorcev. Dokazovali so izključno influenco tipa A. Močno se je povečal delež podtipa A(H3N2), ki je bil 61%. Podtipa A(H1N1)pdm09 je bilo 49%. Pozitivni vzorci so izhajali iz vseh slovenskih regij.

V tednu 8/2019 se je število obiskov zaradi akutnih okužb dihal in gripi podobne bolezni, znižalo. Največ zbolelih je še vedno med otroci v predšolskem obdobju. Priliv vzorcev v laboratorije za testiranje na prisotnost virusov influence je bil nekoliko nižji kot prejšnji teden,

skupni delež na gripo pozitivnih pa je ostal podoben, 27% (prejšnji teden 31%). V vzorcih odvzetih v ambulantah primarnega zdravstva so gripo dokazali v 49% vzorcev, v vzorcih odvzetih v bolnišnicah pa v 20% vzorcev. Dokazali so večinoma influenco tipa A (98%), deleža obeh podtipov sta si bila podobna. Podtipa A(H1N1)pdm09 je bilo 48%, podtipa A(H3N2) pa 52%. Pozitivni vzorci so izhajali iz večine slovenskih regij.

V tednu 9/2019 podatki opozorilnega mrežnega spremljanja kažejo, da se število zbolelih z akutnimi okužbami dihal in gripi podobno boleznijo zmanjšuje. Ugoden trend pričakujemo tudi v naslednjih tednih. Priliv vzorcev v laboratorije za testiranje na prisotnost virusov influence je bil nižji kot prejšnji teden, prav tako je bil nižji skupni delež na gripo pozitivnih vzorcev, 23% (prejšnji teden 27%). V vzorcih odvzetih v ambulantah primarnega zdravstva so gripo dokazali v 25%, v vzorcih odvzetih v bolnišnicah pa v 23% vzorcev. Dokazali so večinoma influenco tipa A (98,5%). Podtipa A(H1N1)pdm09 je bilo 61%, podtipa A(H3N2) pa 38%. Pozitivni vzorci so izhajali iz vseh slovenskih regij.

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **15%** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **64** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **24** enteritisev, ki ga povzroča *Clostridium difficile*, **20** enteritisev povzročenih z norovirusi, **12** enteritisev povzročenih z rotavirusi, **5** okužb z drugimi virusnimi enteritisi in **3** okužbe s kampilobaktrom.

V mesecu februarju smo prijavi in obravnavali izbruh noro viroze med stanovalci v Domu starjših občanov, kjer je med skupno 27 izpostavljenimi osebami za znaki črevesnega obolenja zbolelo 8 oseb.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

Februarja smo še zabeležili upad števila primerov **lymske borelioze**. Prijavili smo 14 primerov.

SEPSE

Prejeli smo **4** prijave sepse, od tega 3 povzročene z *E. coli* in 1, ki jo je povzročil *Streptokok*

ANTIRABIČNA AMBULANTA

Februarja smo v antirabični ambulanti obravnavali **4** osebe, ki so jih poškodovale znane ali ne znane živali. V treh primerih je bil povzročitelj poškodbe pes, v enem primeru pa mačka. S cepljenjem proti steklini nismo pričeli pri nobeni osebi.

PRIJAVLJANJE STREPTOKOKNEGA VNETJA ŽRELA IN ENTEROBIOZE

Prosimo Vas, da od **01.03.2019 dalje**, pri diagnozi **Streptokokno vnetje žrela** in **Enterobioza**, prijavljate le laboratorijsko potrjene primere.

Streptokokno vnetje žrela (Streptokokna angina)

J02	Akutni faringitis
J02.0	Streptokokni faringitis
J03	Akutni tonzilitis
J03.0	Streptokokni tonzilitis

Klinična merila

Bolnik z vročino, vnetjem žrela in nebnic ter povečanimi območnimi bezgavkami.

Laboratorijska merila

- dokaz antigena *Streptococcus pyogenes* (skupina po Lancefield A) iz brisa žrela,
- osamitev *Streptococcus pyogenes* iz brisa žrela,
- dokaz bakterijskega genoma v brisu žrela.

Epidemiološka merila

epidemiološka povezanost s primerom, ki je potrjen primer okužbe s *Streptococcus pyogenes* (skupina po Lancefield A).

Razvrstitev primera

A. Možen primer

Se ne uporablja.

B. **Verjeten primer**

Vsaka oseba, ki izpolnjuje klinična in epidemiološka merila (izbruh).

C. **Potrjen primer**

Vsaka oseba, ki izpolnjuje klinična in laboratorijska merila.

Prijava: prijavi se verjeten ali potrjen primer.

Enterobioza (*Enterobius vermicularis*) B80

Klinična merila

Bolnik z najmanj enim simptomom ali znakom:

- (peri)analno srbenje,
- najmanj eden od simptomov ali znakov s strani prebavil (slabost, bruhanje, driska, bolečine v trebuhu, izguba telesne teže),
- najmanj eden od simptomov ali znakov okužbe sečil in spolovil.

Laboratorijska merila

Najmanj eden izmed laboratorijskih testov:

- dokaz jajčec v perianalnem odtisu,
- dokaz jajčec v blatu

Epidemiološka merila

epidemiološka povezanost s primerom, ki je potrjen primer enterobioze.

Razvrstitev primera

A. Možen primer

Se ne uporablja.

B. **Verjeten primer**

Bolnik, ki izpolnjuje klinična in epidemiološka merila (izbruh).

C. **Potrjen primer:**

bolnik, ki izpolnjuje klinična in laboratorijska merila,
oseba, ki izpolnjuje samo laboratorijska merila.

Prijava: prijavi se verjeten ali potrjen primer.

Pripravile: Teodora Petraš, Urška Milič, Jožica Kociper .