

POMURSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK JANUAR 2017

V mesecu **januarju 2017** smo iz regije Murska Sobota prejeli **841*** prijav nalezljivih bolezní. Stopnja obolenja (**68.7/10000** prebivalcev) je bila višja kot januarja 2016 (44.8/10000) in višja od petletnega povprečja (33.6/10000).

Stopnja obolenosti je presegla petletno povprečje v vseh upravnih enotah.

Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Lendava** (103.9/10000 prebivalcev), najnižjo pa v upravni enoti **Murska Sobota** (53.3/10000).

Najpogosteje prijavljene nalezljive bolezni v tem mesecu so bile: **enterokolitisi neznanega povzročitelja, norice in streptokokni tonzilitis**.

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V JANUARJU 2017

	LENDAVA	MURSKA SOBOTA	GORNJA RADGONA	LJUTOMER	SKUPAJ	januar 2016	povprečje 2012-2016
ENTEROKOLITIS	79	94	74	31	278	180	132.2
DRUGI VIR. ENTERIT.	5	17	3	9	34	26	23.6
NOROVIROZA	11	9	8	2	30	15	5.4
ROTAVIROZA	6	13	4	1	24	4	12.4
DRUGI BAKT. ENTERIT.	4	8	1	2	15	19	8.0
KAMBILOBAKTERIOZA	1	1	0	0	2	3	1.6
SALMONELOZA	2	0	0	0	2	1	0.6
ENTEROBIOZA	0	5	0	0	5	9	9.4
NORICE	91	31	11	16	149	37	62.4
STREPT. TONZILITIS	10	42	14	12	78	118	61.2
GRIPA	13	25	5	7	50	0	2.6
HERPES ZOSTER	9	11	4	2	26	16	14.8
ŠKRLATINKA	1	6	4	5	16	28	16.6
STREPT. FARINGITIS	0	2	2	1	5	7	3.4
INF. MONONUKLEOZA	1	0	3	0	4	3	2.8
STREP. PLJUČNICA	0	1	0	0	1	0	0
ERYSIPEL - ŠEN	5	13	3	0	21	12	4.6
SEPSA	3	3	1	1	8	4	2.2
LYMSKA BORELIOZA	1	4	5	0	10	4	5.6
HEPATITIS B	0	0	0	1	1	0	0
DERMATOMIKOZA	10	29	9	26	74	57	39.0
GARJE	0	1	2	1	4	4	2.6
TOKSOPLAZMOZA	0	0	1	0	1	1	0.2
NOSILEC DRUGIH BOLEZNI	0	2	0	0	2	1	0.2
SKUPAJ	252	318	154	117	841	549	411.4
MORBIDITETA/10000	103.9	53.3	75.1	65.1	68.7	44.8	33.6

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **39%** vseh prijavljenih bolezní. Na prvem mestu so bile **norice**, ki so predstavljale **45%** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezní, najvišja stopnja

obolenosti je bila v **UE Lendava** (51.5/10000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **46%** vseh prijavljenih bolezní. Zabeležili smo **390** primerov

črevesnih nalezljivih boleznih, od tega **278 enterokolitsov**, pri katerem povzročitelj ni bil ugotovljen, **34 drugih virusnih enterokolitsov**, **30 enteritsov povzročenih z norovirusi**, **15 drugih bakterijskih enteritsov** ter **2 okužbi s kampilobaktrom in salmonelo**.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V januarju smo zabeležili **10 primer lymške borelioze**, kar je več kot januarja 2015 in od petletnega povprečja (5.6).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu januarju smo zabeležili porast števila respiratornih obolenj, tako smo prejeli **583 prijav ARI in 4 GPB**, ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od ostale zdravstvene službe smo prejeli še dodatnih **866 prijav ARI in 18 prijav GPB**.

Od laboratorijsko prijavljenih primerov influence je bilo 33 primerov virusov influence A, 7 primerov virusa influence B ter v 10 primerih je bil virus influence neopredeljen.

SEPSE

Prejeli smo **8 prijav sepse**. Povzročitelji so bili *streptokoki*, *drugi opredeljeni stafilokoki*, *staphylococcus aureus*, *E. coli*, *gram negativni mikroorganizmi* ter neopredeljena sepsa (A41.9).

ANTIRABIČNA AMBULANTA

Januarja smo v antirabični ambulanti obravnavali **11 oseb**, ki so jih poškodovale živali. S cepljenjem proti steklini nismo pričeli pri nobenem poškodovancu. Povzročitelji poškodb so bili psi (9) ter mački (2).

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

ANTIRABIČNA OBRAVNAVA

Slovenija se je v letu 2016 proglasila za državo, prosto steklino, vendar bo veterinar še naprej izvajala registracijo in obvezno cepljenje psov, spomladansko in jesenko akcijo cepljenja lisic, spremljanje, opazovanje in preiskovanje živali glede prisotnosti i virusa stekline. Na NIJZ bomo tudi v letu 2017 izvajali antirabično obravnavo in cepljenje oseb proti steklini, ki jih bodo poškodovale živali, na osnovi individu alne ocene tveganja, saj zaradi migracije ljudi in živali še vedno obstaja stalna nevarnost vnosa stekline iz endemskih držav. Z namenom, da bodo osebe, ki jih poškodujejo živali še naprej ustrezno obravnavane, vas lepo prosimo za sodelovanje. V skladu z Zakonom o nalezljivih boleznih in Zakonom o zaščiti živali mora zdravnik osebo ki jo obravnava zaradi poškodbe s strani živali ali stika z vsebino vabe, napotiti v **ANTIRABIČNO AMBULANTO** in o tem poročati. **Osebnih/dežurnih zdravnik mora oskrbeti poškodbo, ki jo je povzročila žival in po potrebi izvesti cepljenje proti tetanusu.**

Na obravnavo v antirabično ambulanto JE potrebno napotiti poškodovano osebo v primeru:

- Poškodbe s strani živali v državi, kjer se steklina pojavlja (ob naši meji sta prosti stekline le Avstrija in Italija), ali če je znano, da žival, ki je poškodbo povzročila, izhaja iz države, kjer se steklina pojavlja;
- Ugriza domače živali brez razloga (ne izzvan ugriz);
- Stika z netopirjem ali direktnega stika z netopirjevo slino ali živčnim tkivom,
- Stika z vsebino (tekočino) vabe za cepljenje lisic.

Na obravnavo v antirabično ambulanto NI Potrebno napotiti poškodovano osebo, ki jo je poškodovala domača ali divja žival, ki je sesalec, v primeru:

- Izzvanega ugriza domače živali znanega lastnika (ugriz ob tem, ko človek stopi živali na rep, ji jemlje hrano, jo nadleguje, se z njo preneha igrati, stopi na njen teritorij, jo draži, ipd.);
- Ugriza katerekoli neznanega živali v mestu, na vasi, gozdu ali polju v okoliščinah, ko je ugriz izzval človek (beg preganjene živali, ugriz neznanega psa, s katerim smo se prenehali igrati ali božati, ugriz miši, voluharja, podgane, jazbeca).

V primeru smrti človeka ali posebno hude poškodbe zaradi ugriza psa mora zdravnik pisno obvestiti območni urad UVHVVR (Uprava RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin) v roku sedem dni od obravnave in mu posredovati osebno ime ter naslov poškodovane oziroma umrle osebe.

GRIPA

V Sloveniji je v kužninah, odvzetih bolnikom z znaki gripe, v večini kot povzročitelj dokazan virus influence tipa A, sledi v virus influence tipa B. Pri influenci A je dokazan izključno podtip A(H3N2). Med ostalimi povzročitelji akutnih infekcij dihal so v NLZOH dokazali respiratorni sincicijski viru s, sledijo koronavirusi, rinovirusi, humani metapnevmovirusi (hMPV), virusi parainfluence in bokavirusi.

Cepljenje proti gripi je še vedno priporočljivo; po do sedaj znanih podatkih se cepivo proti gripi ujema s krožečimi virusi.

ERCO

Zbirka Elektronski register cepljenih oseb in neželenih učinkov po cepljenju (e-RCO) je namenjena spremljanju izvajanja cepljenja v državi, ocenjevanju precepljenosti ter zagotavljanju podatkov o cepljenju in podatkov o neželenih učinkih po cepljenju. Zbirka sodi na področje preventivno zdravstvene statistike in vključuje (vsebuje) podatke iz dejavnosti preprečevanja nalezljivih boleznih – cepljenja. Spremljanje učinkovitosti programa cepljenja v posamezni državi je sestavljeno iz treh elementov:

- epidemiološkega spremljanja boleznih, ki jih preprečujemo s cepljenjem,
- spremljanja precepljenosti (deleža cepljenih oseb v populaciji) in
- spremljanja neželenih učinkov po cepljenju.

Z zbirko podatkov e-RCO želimo doseči naslednje cilje:

- popolni zajem obveznikov za cepljenje,
- vodenje procesa cepljenja s pomočjo pripravljenih šifrantov,
- zbiranje podatkov po vseh občinah,
- avtomatizirano poročanje o opravljenem cepljenju,
- avtomatizirano poročanje o neželenih učinkih,
- avtomatizirano obdelovanje podatkov o cepljenju

Dodatne informacije lahko dobite na spletni strani NIJZ:

<http://www.nijz.si/sl/elektronski-register-cepljenih-oseb-in-nezelenih-ucinkov-po-cepljenju-erco>