

CELJSKI EPIDEMIOLOŠKI VESTNIK MAREC 2018

V mesecu **marcu 2018** smo iz regije Celje prejeli **737*** prijav nalezljivih bolezni. Stopnja obolenja (**24.4/10 000 prebivalcev**) je bila višja kot marca 2017 in nižja od petletnega povprečja (25.8/10 000 prebivalcev).

Stopnja obolenosti je presegla petletno povprečje v upravnih enotah **Brežice, Celje, Slovenske Konjice, Šentjur in Velenje**.

Najvišjo stopnjo obolenosti smo zabeležili v upravni enoti **Šentjur** (51.9/10 000 prebivalcev),

najnižjo pa v upravni enoti **Sevnica** (10.4/10 000 prebivalcev).

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

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

GIBANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI PO UPRAVNIH ENOTAH V MARCU 2018

	BREŽICE	CELJE	LAŠKO	MOZIRJE	SEVNICA	KONJICE	ŠENTJUR	ŠMARJE	VELENJE	ŽALEC	SKUPAJ	MAREC 2017	POVPR. 2013-2017
ENTEROKOLITIS	8	23	4	8	-	9	4	3	18	9	86	110	111.4
DRUGI BAKT. ENTER.	2	6	1	-	1	1	4	1	2	6	24	15	22.6
DRUGI VIRUSNI ENTER.	10	-	-	-	-	1	1	1	1	-	14	14	50.8
KAMPILOBAKTERIOZA	1	4	1	-	1	2	-	-	-	1	10	1	7.0
NOROVIROZA	-	1	-	-	-	1	1	-	1	-	4	13	11.2
SALMONELOZA	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	3	2	2.0
JERSINIOZA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	0	0.4
ENTEROBIOZA	7	10	1	1	-	1	11	2	3	7	43	56	35.8
GRIPA	26	38	11	7	9	5	7	9	16	25	153	56	105.0
NORICE	2	6	7	-	1	7	32	17	12	11	95	151	148.2
STREPT. TONZILITIS	1	37	1	1	2	7	5	2	25	4	85	66	71.0
HERPES ZOSTER	1	8	1	5	-	2	9	2	5	8	41	23	39.6
ŠKRLATINKA	1	6	-	-	-	3	8	1	5	7	31	19	36.6
STREPT. FARINGITIS	-	3	1	-	-	4	4	2	6	2	22	12	23.4
INFEK.MONONUKLEOZA	-	1	-	-	2	-	1	-	4	-	8	7	7.2
SEPSA	-	2	1	3	1	-	2	1	1	3	14	0	-
ERYSIPEL - ŠEN	-	-	-	-	1	5	1	-	1	3	11	8	12.6
LYMSKA BORELIOZA	1	2	1	1	-	1	1	2	2	1	12	13	15.2
DERMATOFITOZE	1	6	-	5	-	11	11	4	14	7	59	67	73.0
GARJE	-	2	1	-	-	-	-	3	3	-	9	5	3.4
LEGIONELOZA	-	2	-	-	-	1	-	-	-	1	4	0	0.8
OSLOVSKI KAŠELJ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0	1.2
EHINOKOKOZA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	0.4
BAKTER. MENINGITIS	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0	-
NEOPR. MENINGITIS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0	-
HERPESVIR. ENCEFAL.	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	0.2
SKUPAJ	64	158	31	32	19	62	103	51	121	96	737	640	779,4
MORBIDITETA/10 000	26.3	24.8	17.1	19.5	10.4	26.7	51.9	15.8	26.9	23.1	24.4	21.1	25.8

RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Respiratorne nalezljive bolezni so predstavljale **59.0 %** vseh prijavljenih bolezni. Na prvem mestu

je bila **gripa**, ki je predstavljala **35.2 %** vseh prijavljenih respiratornih nalezljivih bolezni. Najvišja stopnja obolenosti je bila v **UE Šentjur** (33.3/10 000 prebivalcev).

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Črevesne nalezljive bolezni so predstavljale **19.3 %** vseh prijavljenih bolezni. Zabeležili smo **142** primerov črevesnih nalezljivih bolezni, od tega **86 enterokolitsov**, pri katerih povzročitelj ni bil ugotovljen, **24 drugih bakterijskih enterokolitsov**, **14 drugih virusnih enterokolitsov**, **10 kampilobakterioz**, **4 noroviroze**, **3 salmoneloze** in eno jersiniozo.

TRANSMISIVNE BOLEZNI

V letošnjem marcu smo zabeležili **12** primerov **lymske borelioze**, kar je manj kot marca 2017 in manj od petletnega povprečja (15.2/10000 prebivalcev).

AKUTNI RESPIRATORNI INFEKTI, GRIPA

V mesecu marcu smo beležili večjo prijavljivost respiratornih obolenj kot meseca februarja. Prejeli smo **396 prijav ARI** (februar 302 ARI), ki so jih poslali izbrani zdravniki mreže za spremljanje ARI in GPB.

Od drugih zdravstvenih služb smo prejeli še dodatnih **553 prijav ARI**, kar je manj kot v mesecu februarju (666). Zabeležili smo še **153 primerov gripe**. Povzročitelja sta bila virus influence A (60) in virus influence B (73). V ostalih primerih (20) virus ni bil identificiran.

SEPSE

Prejeli smo **14** prijav sepse. Povzročitelj je bila v **6-ih** primerih *S. pneumoniae*, v **dveh** *E. coli*, in po **enkrat** streptokok skupine B (*S. agalactiae*) ter salmonelna sepsa. V **enem** primeru je bila prijavljena sepsa, ki jo povzročajo drugi gramnegativni mikroorganizmi. Prijavo neopredeljene sepse (A41.9) smo prejeli **3-krat**.

ANTIRABIČNA AMBULANTA

V marcu smo v antirabični ambulanti obravnavali **13** oseb, ki so jih poškodovale živali. Povzročitelji poškodb so bili psi (10), mački in opica.

EPIDEMIOLOŠKE NOVICE

OSLOVSKI KAŠELJ

Algoritem za obravnavo bolnikov s sumom na oslovski kašelj je dostopen na spletnem naslovu NIJZ http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/algoritem_ukrepanja_ok_nov_2017.pdf, navodila glede odvzema kužnin pripenjamo.

1.9 Odvzem kužnin za mikrobiološko potrditev

Pri zbolelih odvezamo material za mikrobiološke preiskave (glej 4.2 Mikrobiološka diagnostika); kužnine odvzame izbrani zdravnik, infektolog ali epidemiolog v okviru epidemiološke preiskave.

Časovni potek bolezni (dni od začetka bolezni)	Preiskava	Vzorec
< 14 dni	PCR in kultura	Bris nosnožrelnega prostora
14 - 21 dni	PCR	Bris nosnožrelnega prostora
> 21 dni	Serologija* in PCR**	Serum Bris nosnožrelnega prostora

*odvzem smiseln, kadar je minilo več kot 1 leto od zadnjega cepljenja, oziroma pri interpretaciji je potrebno upoštevati čas od zadnjega cepljenja; uporaba serološkega testiranja pri otrocih mlajših od 2 let (oz 1 leto po zadnjem cepljenju) ni priporočljiva.

** smiselno še v 4. tednu po začetku bolezni

Na spletnem naslovu <http://www.nijz.si/sl/epidemiolosko-spremljanje-nalezljivih-bolezni-v-regiji-celje-v-letu-2017>, je objavljeno letno poročilo o gibanju nalezljivih bolezni v naši regiji v letu 2017. Vabljeni k pregledu.