

AKTUELNOSTI U SVETU:

SARS – NOVI SLUČAJEVI U KINI

Početak zime je, pored očekivanog epidemijskog toka gripe, doneo i ponovnu opasnost od pojave i širenja SARS-a.

Od 5. jula 2003. godine, kada je zvanično prestala epidemija SARS-a, do kraja decembra, osim 2 slučaja poreklom iz laboratorije, u svetu nije bilo novih slučajeva SARS-a.

Krajem decembra 2003. godine je potvrđena dijagnoza SARS-a kod dva slučaja. Oba bolesnika su iz Kine, provincije Guandong, odakle je i u novembru 2002. godine krenula epidemija SARS-a, prepoznata tek u martu 2003. godine.

Prvi pacijent je oboleo 16. decembra, a hospitalizovan je 20. decembra zbog pneumonije. Konačni laboratorijski rezultati od 5. januara 2004. upućuju na infekciju sa corona virusom povezanim sa SARS-om. Način zaražavanja ovog pacijenta nije sa sigurnošću utvrđen.

Drugi pacijent je oboleo 25. decembra, a hospitalizovan je 31. decembra 2003. godine. Laboratorijska ispitivanja su potvrdila corona virus povezan sa SARS-om 14. januara 2004. godine. Zbog podatka da je pacijent (25-godišnja žena) radila u restoranu u Guangzhou-u (glavnom gradu provincije) OKO 100 OSOBA IZ KONTAKTA JE STAVLJENO POD ZDRAVSTVENI NADZOR u toku trajanja maksimalne inkubacije. Takođe je pod zdravstveni nadzor stavljeno i sve zdravstveno osoblje, koje je bilo u kontaktu sa ova dva bolesnika.

U ponedeljak, 12. januara 2004. godine iz Kine je saopšten i treći suspektan slučaj SARS-a iz Guangzhou-a, kod koga je ispitivanje u toku.

I dalje postoji problem rane i brze dijagnoze oboljenja, koji bi se uskoro trebao prevazići obezbeđivanjem neophodnih antigena i PCR metoda u referentnim laboratorijama za SARS koje je označila SZO na terenu i adekvatnom pomoći u ostalim istraživanjima.

Istraživanje mogućih rezervoara među životinjama su usmerena na vrstu divljih mačaka (palm civet) i druge vrste divljih glodara koji se koriste u ishrani ljudi u Kini. U poslednjem izveštaju CDC u drugoj nedelji januara potvrđen je nalaz uzročnika SARS-a u ispitivanim životinjama (palm civet), koji je 99,8% homologan sa uzročnikom SARS-a kod ljudi. Postoje i izveštaji o malom broju drugih životinja kod kojih je dokazan corona virus nalik na onaj koji izaziva SARS.

EPIDEMIOLOŠKA SITUACIJA INFLUENZAE U EVROPI

U drugoj polovini decembra 2003. u više zemalja zapadne Evrope beleži stagnaciju ili pad broja obolelih od influenae (Portugal, Španija, Francuska, Norveška, Irska, Velika Britanija). U zemljama Srednje i Istočne Evrope se beleži blaži porast obolelih osoba (Finska, Češka, Švajcarska, Austrija, Mađarska, Slovenija, Grčka, Ruska Federacija).

U laboratorijskim istraživanjima bolesničkog materijala u navedenim zemljama je potvrđen virus influenae A (H3N2) antigeniski sličan virusu A /Fujian/ 411/2002.

U Srbiji i Crnoj Gori se registruje niska aktivnost virusa influenae, mada broj obolelih od oboljenja sličnih gripu beleži porast, naročito u školskoj populaciji.

DA VAS PODSETIMO:

HEPATITIS C I TRUDNOĆA

Najčešća pitanja sa terena:

1. Da li trudnice treba da se rutinski testiraju na anti-HCV?

Za razliku od rutinskog testiranja trudnica u poslednjem trimestru trudnoće na hepatitis B (HBsAg), testiranje trudnica na hepatitis C (anti-HCV) nije potrebno raditi rutinski. Ovo ispitivanje je potrebno raditi samo u slučaju da trudnica ima kliničke indikacije ili epidemiološke indikacije (intravenska upotreba droga).

2. Šta znači nalaz anti-HCV antitela?

Anti-HCV ne pokazuje da li se radi o ranijoj infekciji, ili o trenutnoj akutnoj ili hroničnoj infekciji.

3. Kakav je rizik da žene inficirane HCV-om prenesu infekciju na novorođenče?

Smatra se da oko 5% novorođenčadi anti-HCV pozitivnih majki biva zaraženo hepatitis C virusom. Infekcija se najčešće dešava u vreme rađanja. Ne postoji način da se efikasno prevenira vertikalna transmisija HCV. Akutna infekcija HCV je najčešće asimptomatska. Procena visine rizika da ova deca razviju hronični hepatitis C zahteva dalja praćenja i ispitivanja. Ukoliko se kod ove dece utvrde patološki funkcionalni testovi jetre, potrebno je takvu decu uputiti infektologu.

4. Treba li ženi koja ima hepatitis C savetovati da ne doji?

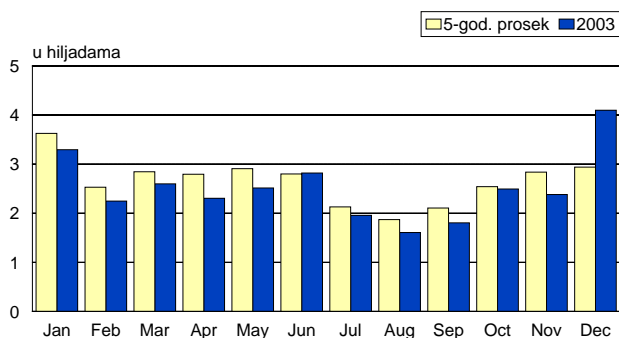
Ne postoje dokazi da se HCV prenosi putem dojenja. HCV-pozitivne majke treba da razmotre mogućnost da ne doje samo ukoliko su njihove bradavice oštećene ili krvare.

5. Kada bebe koje su rodile majke sa hepatitisom C trebaju da se testiraju da bi se videlo da li su inficirane na rođenju?

Pasivno preneti antitela održavaju se do 12 meseci. Nalaz anti-HCV nakon tog perioda je dokaz da je dete stvorilo antitela kao rezultat infekcije HCV-om. U periodu do 12 meseci infekcija se može utvrditi putem PCR. Ova analiza u našoj zemlji se može izvršiti u Laboratoriji za virusološku dijagnostiku Instituta za infektivne i tropske bolesti u Beogradu, dok se utvrđivanje anti-HCV može uraditi u Institutu za zaštitu zdravlja, kao i u zavodima za zaštitu zdravlja u Vojvodini.

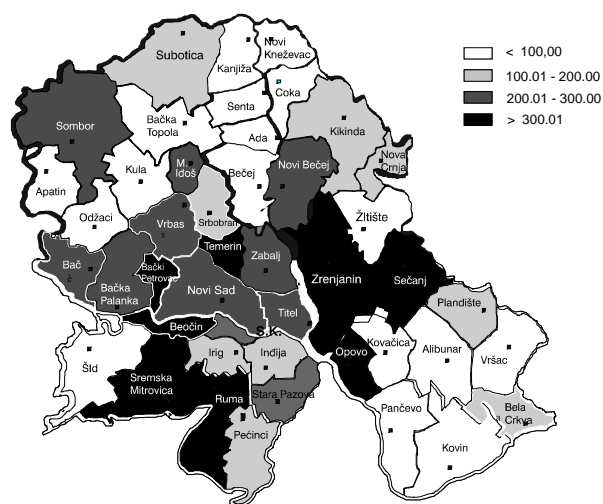
EPIDEMIOLOŠKA SITUACIJA ZARAZNIH BOLESTI U VOJVODINI

U decembru 2003. godine u Vojvodini je registrovano 4098 slučajeva zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju. U poređenju sa decembrom 2002. godine prijavljeno je 1180 slučajeva više. Kao što se vidi na grafikonu, broj prijavljenih slučajeva je viši od petogodišnjeg proseka za mesec decembar za 39,44%.



Incidencija u decembru 2003. bila je 201,57 na 100.000 stanovnika.

Najviša incidencija zabeležena je u opštini Temerin (633,07/100.000), a slede Ruma i Bački Petrovac. Najniža incidencija zabeležena je u opštini Odžaci (19,67/100.000), slede Žitište i Novi Kneževac (kartogram).



Vodeća oboljenja bila su: varicella (2364 obolelih), streptokokni tonzilitisi i faringitisi (664) infectiones intestinales bacteriales (218),

i herpes zoster (143). U odnosu na isti mesec prošle godine, porastao je broj obolelih od varicellae, streptokoknih tonzilitisa i faringitisa, bakterijskih

DIJAGNOZA	DECEMBAR 2002.	DECEMBAR 2003.	Inc./100.000
VARICELLA	1711	2364	116.28
TONSILLITIS/PHARYNGITIS STREPTOCOCCICA	305	664	32.66
INFECTIO INTESTINALIS BACTERIALIS	138	218	10.72
HERPES ZOSTER	99	143	7.03
SCABIES	90	104	5.11
SCARLATINA	94	103	5.07
INTOXICATIO ALIMENTARIA BACT.	39	69	3.39
DERMATOPHYTOSIS NON SPECIFICATA	50	66	3.24
ENTEROBIASIS	86	52	2.56
INF. SEX. CHLAMID. ALIAE	68	41	2.02
UKUPNO	2680	3824	188.20

infekcija creva i intoxicatio alimentaria bacterialis, herpes zoster, scabies, scarlatinae i dermatofitije, dok je opao broj obolelih od enterobiasis chlamidiasis (tabela).

Od bolesti protiv kojih se sprovodi sistematska vakcinacija, prijavljeno je šest slučajeva rubeole, od čega pet kod nevakcinisanih osoba, starosti od 11 meseci do 21 godinu i kod vakcinisanog deteta starosti 11 godine. Registrovan je i 1 slučaj parotitisa kod nevakcinisane osobe stare 31 godinu. U decembru su prijavljena i 22 slučajeva hepatitisa A, 6 slučajeva akutnog hepatitisa B, 5 slučajeva hroničnog hepatitisa C, 2 slučaja hroničnog hepatitisa B i 1 slučaj akutnog hepatitisa C.

Prijavljen je i jedan slučaj sepse, uzrokovan Klebsiella-om pneumoniae.

EPIDEMIJE

Tokom decembra je registrovano 7 epidemija. Tri epidemije su se širile kontaktnim putem (po jedna epidemija hepatitisa A, pyodermiae i syphilisa), dve su se širile aerogeno (TBC), a dve epidemije su se širile alimentarno (salmonellosis).

UMRLI

U decembru 2003. nisu registrovani smrtni slučajevi od zaraznih bolesti.

do 31. decembra 2002. i 2003. godine

	Opština	respiratorne		crevne		parazitarne		vektorske		venerične		zoonoze		ostale	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
8204	Bač	61	130	39	128	18	38	5	11	3	1	0	0	7	14
8205	B.Palanka	430	833	289	342	89	110	15	31	18	28	2	0	93	112
8207	B.Petrovac	168	345	131	89	26	24	1	0	6	3	2	1	25	29
8209	Beočin	187	255	112	307	33	49	12	13	3	9	3	1	23	36
8210	Bečež	785	245	140	83	25	36	3	3	61	22	2	0	5	26
8211	Vrbas	804	607	76	330	52	42	0	1	5	12	2	2	47	96
8213	Žabalj	157	471	122	76	40	44	6	4	14	14	1	1	21	11
8227	Novi Sad	4241	5096	1442	1488	755	1052	77	88	552	744	41	26	446	748
8237	Srbobran	177	298	11	60	13	44	0	2	4	4	0	0	12	33
8241	Temerin	286	625	58	250	22	67	3	9	7	31	0	0	10	48
8242	Titel	294	200	59	94	29	42	3	2	4	7	3	0	6	23
8245	S.Karlovci	102	93	43	33	28	10	3	2	0	0	2	1	12	25
8216	Indija	179	338	82	79	20	20	1	6	6	8	4	6	13	34
8217	Irig	154	133	124	15	17	22	3	4	0	3	2	0	15	16
8231	Pećinci	171	153	23	36	20	17	0	0	0	0	0	2	28	27
8233	Ruma	526	1034	49	93	90	71	2	1	5	4	2	2	54	88
8238	S.Mitrovica	379	773	99	247	86	73	12	13	7	5	14	24	35	35
8239	S.Pazova	1072	568	95	22	72	37	0	0	1	0	11	1	47	26
8244	Šid	122	280	7	16	25	19	2	6	0	0	1	0	11	19
8206	B.Topola	669	119	23	25	11	19	5	5	1	2	8	0	19	27
8223	M.Idoš	20	198	9	11	3	2	0	1	1	2	0	0	8	19
8240	Subotica	1279	1216	261	390	48	59	6	7	37	74	3	3	122	136
8203	Apatin	212	142	65	20	4	5	1	1	6	2	4	2	3	11
8222	Kula	389	448	62	60	13	8	3	0	2	1	1	0	11	19
8229	Odžaci	122	75	91	37	9	8	3	0	3	1	4	1	8	15
8236	Sombor	885	751	235	327	29	15	2	10	34	8	5	3	55	45
8201	Ada	207	169	20	5	2	5	2	0	0	3	0	0	2	3
8218	Kanjiža	484	158	96	136	12	15	0	0	1	1	0	0	18	16
8219	Kikinda	623	300	173	117	124	114	0	3	6	2	5	2	74	70
8226	N.Kneževac	77	134	15	3	7	9	1	1	0	0	0	0	8	12
8234	Senta	479	47	8	93	17	16	2	1	3	0	0	0	9	9
8243	Čoka	179	114	3	57	21	9	0	1	1	0	2	0	24	23
8214	Žitište	85	75	14	18	21	22	0	0	1	0	10	17	6	29
8215	Zrenjanin	1074	1140	188	250	108	86	0	0	4	9	97	2	144	195
8224	N.Crnja	201	74	4	15	17	14	0	0	0	0	8	1	1	14
8225	N.Bečež	387	98	27	50	39	27	0	0	0	1	103	0	31	29
8235	Sečanj	84	195	11	56	19	21	0	0	0	0	1	1	14	28
8202	Alibunar	253	271	55	67	41	40	1	1	0	0	2	3	31	40
8208	B.Crkva	166	223	101	164	83	77	1	1	0	1	0	0	24	24
8212	Vršac	382	381	89	142	38	45	16	3	2	9	1	2	45	67
8220	Kovačica	288	379	78	64	55	31	0	1	1	0	0	0	35	42
8221	Kovin	462	225	39	92	69	48	0	2	0	3	1	3	41	34
8228	Opovo	104	79	58	21	16	2	0	0	0	0	0	0	12	13
8230	Pančevo	1234	947	349	364	145	130	3	4	5	2	2	6	105	132
8232	Plandište	17	153	6	37	7	15	1	0	0	0	0	0	2	13
	VOJVODINA	20657	20588	5081	6409	2418	2659	195	238	804	1016	349	113	1762	2511

OBAVEŠTENJE

Vojvođanski epidemiološki mesečnik možete pronaći i na web-adresi:

www.izzns.org.yu/vojevEpMes.htm

Ukoliko želite da Vojvođanski epidemiološki mesečnik primete putem e-maila, molimo Vas da nas o tome obavestite putem e-maila upućenog na adresu: nsepid@eunet.yu

do 31. decembra 2002. i 2003. godine

Opština	Inf.int.bact.		Salmonellosis		Tph strept.		TIA		M.Lyme		Scarlatina		TBC	
	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Bač	31	68	2	18	28	24	4	30	5	11	1	1	9	9
B.Palanka	113	250	72	33	0	204	93	50	15	31	11	14	29	25
B.Petrovac	122	69	0	7	51	44	8	12	1	0	0	0	7	4
Beočin	61	151	15	25	67	140	18	18	12	13	2	2	12	36
Bečej	96	38	3	6	60	77	3	29	3	3	10	0	3	9
Vrbas	40	197	19	59	66	115	4	64	0	1	15	18	31	17
Žabalj	87	51	7	14	34	80	21	9	6	4	8	6	15	14
Novi Sad	775	722	282	378	1391	2069	245	321	77	88	123	160	73	69
Srbobran	4	42	4	7	67	105	2	9	0	2	6	6	18	10
Temerin	20	166	5	25	28	449	30	40	3	9	7	12	8	7
Titel	42	50	7	4	83	104	7	33	3	2	0	2	22	16
S.Karlovci	22	23	11	4	55	63	7	5	3	2	4	4	5	2
Indija	16	33	50	32	25	94	11	8	1	6	18	36	20	10
Irig	76	9	38	3	118	90	5	1	3	4	4	2	6	5
Pečinci	8	10	7	7	3	1	2	10	0	0	3	14	5	7
Ruma	6	42	32	27	13	94	9	10	2	1	19	4	32	23
S.Mitrovica	41	159	49	56	89	63	6	4	12	13	19	24	33	30
S.Pazova	75	5	12	13	203	80	5	2	0	0	30	53	30	28
Šid	1	7	1	4	46	60	1	2	2	6	2	2	15	10
B. Topola	1	3	11	10	2	16	2	9	5	5	33	12	4	15
M.Idoš	1	2	1	3	3	9	1	1	0	1	1	24	2	5
Subotica	27	18	126	99	312	339	77	66	6	7	70	83	41	43
Apatin	39	8	16	2	3	5	6	7	1	1	0	5	25	17
Kula	23	25	5	8	3	6	28	21	3	0	29	5	18	14
Odžaci	9	16	74	8	2	1	7	10	3	0	1	1	15	20
Sombor	157	152	28	30	43	51	33	131	2	10	56	28	33	41
Ada	6	1	2	2	9	12	0	0	2	0	33	6	4	3
Kanjiža	82	52	2	10	157	85	2	56	0	0	11	11	4	5
Kikinda	6	11	62	55	57	55	86	44	0	0	11	5	19	17
N.Kneževac	9	2	1	1	53	17	0	0	1	1	6	1	4	3
Senta	0	2	2	8	71	13	0	0	2	1	21	4	7	4
Čoka	0	49	0	5	11	27	0	1	0	1	5	4	5	2
Žitište	10	7	3	7	0	31	0	4	0	0	1	2	13	7
Zrenjanin	116	104	52	93	36	62	8	40	0	0	26	16	45	32
N.Crnja	1	9	1	2	0	11	0	2	0	0	1	4	5	8
N.Bečej	9	12	6	22	8	54	7	15	0	0	5	2	6	7
Sečanj	7	55	3	1	4	5	0	0	0	0	2	1	5	4
Alibunar	35	35	6	9	1	2	13	21	1	1	3	7	6	6
B.Crkva	81	50	4	9	10	14	4	70	1	1	2	23	17	14
Vršac	57	50	6	31	8	6	23	56	16	3	0	13	16	15
Kovačica	39	21	17	7	41	29	6	13	0	1	1	1	13	15
Kovin	18	10	7	69	10	9	12	11	0	2	0	0	54	15
Opovo	43	15	1	1	0	14	8	2	0	0	1	3	0	3
Pančevo	127	94	74	152	26	38	124	104	3	4	50	64	21	34
Plandište	3	20	0	0	0	5	2	1	1	0	1	1	2	2
VOJVODINA	2542	2915	1126	1366	3297	4872	930	1342	195	235	652	686	757	682

Inf.int.bact.-Infectio intestinalis bacterialis non specificata; Tph strept.-Tonsillitis/pharyngitis streptococcica;
TIA-Intoxationes alimentariae bacteriales

Institut za zaštitu zdravlja
Sektor za epidemiologiju
Futoška 121
21 000 Novi Sad
tel/fax: 021 423 464
e-mail:nsepid@eunet.yu
www.izzns.org.yu/epidSH.htm