

2017

ИССН 1820 -7596

Институт за јавно
здравље Војводине

Центар за контролу и
превенцију болести



ВОЈВОЂАНСКИ ЕПИДЕМИОЛОШКИ МЕСЕЧНИК

Вол 12

број 1

година 2017.

ВОЈВОЂАНСКИ ЕПИДЕМИОЛОШКИ МЕСЕЧНИК

Издавач

Институт за јавно здравље Војводине
Нови Сад, Футошка 121

Уређивачки одбор:

Проф. др Владимир Петровић
Проф. др Горана Драговац
Прим. др Светлана Илић
Прим. др Младен Петровић

Редакцијски колегијум:

Асист. др Миољуб Ристић
Прим. мр сци мед Снежана Медић
Др Мирјана Штрбац
Екатерина Марковић
Сања Симић
Анкица Вукас
Радмила Зобеница
Душан Царевић
Марија Живановић
Анита Јоветић
Владица Марић

Информатичка обрада и дизајн:
Јосип Михајловић

Актуелности:

Извор података:
Институт за јавно здравље Србије
Институт за јавно здравље Војводине

СРБИЈА:

Актуелна епидемиолошка ситуација грипа у Републици Србији у сезони 2016/2017

Од почетка сезоне надзора, 3. октобра 2016. године (40. извештајна недеља), до 29. јануара 2017. године, Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ је пријављено 132.860 оболелих од обољења сличних грипу, што представља већи број оболелих у односу на исти период прошле сезоне.

У односу на претходну недељу, тренд инциденције обољења сличних грипу на територији Републике Србије је у опадању. Највиша узрасно-специфична стопа регистрована је у узрасту од 0 до 4 године (265,17/100.000 становника), а потом у узрасној групи од 5 до 14 година (184,17/100.000 становника).

Региструје се низак интензитет активности вируса грипа и широка географска распрострањеност обољења у популацији.

Према пристиглим пријавама Институту за јавно здравље Србије, до сада су потврђени случајеви грипа са територије Града Београда, АП Војводине и 15 округа Србије, као и са територије Косовске Митровице.

До сад су потврђена 2 типа вируса инфлуенце: А(Н3) и инфлуенца тип В.

Међу лабораторијски потврђеним случајевима је најчешће заступљен подтип вируса грипа А (Н3).

Епидемиолошка ситуација грипа у Војводини у сезони 2016/17.

Од 49. недеље надзора, тренд инциденције обољења сличних грипу на територији АП Војводине био је у порасту, а од 51. недеље је имао вредности изнад средњег прага интензитета активности. Овакав тренд инциденције задржао се до 2. недеље 2017.године, а од 3. недеље 2017. године, интензитет активности вируса грипа је испод епидемијског прага. Посматрано по окрузима, изузев Западнобачког округа, где је регистрован благо растући тренд инциденције обољења сличних грипу, на територији свих осталих шест округа Покрајине регистрован је опадајући или стабилан тренд активности вируса грипа. Као и током свих претходних недеља надзора у актуелној 2016/17. сезони надзора над грипом, и у овој недељи, највише узрасно специфичне стопе инциденције обољења сличних грипу и акутних респираторних инфекција у Војводини регистроване се у узрасту до 14 година.

Смртни исходи у вези са оболевањем од грипа у сезони 2016/17:

Током пете недеље у 2017. години, код два пацијента са територије Јужнобачког округа, регистровани су смртни исходи који се могу довести у везу са претходним оболевањем од грипа. Од коморбидитета, код оболелих су регистрована хронична обољења срца и јетре и дијабетес. Заједно са последња два смртна исхода, до сада је у сезони 2016/17. године надзора над грипом регистровано укупно 18 смртних исхода. Код свих је претходно потврђена инфекција вирусом грипа типа А (Х3). Најмлађи пацијент био је узраста 28, а најстарији 83 године (просечан узраст 60 година). Изузев најмлађег пацијента, код кога нису утврђени коморбидитети, код свих осталих оболелих регистрован је бар један коморбидитетни фактор

Епидемија малих богиња у Румунији:

Мале богиње, иако спадају у обољења која се могу превенирати имунизацијом и даље су присутне ендемски у појединим земљама Европске уније. Обухват имунизацијом против малих богиња у тим земљама је испод жељеног (мањи од 95%).

Актуелна је епидемија малих богиња у Румунији која је почела у 2016. години, а до 20. јануара 2017. године, регистровано је 2.319 случајева обољења са 14 смртних исхода.

У Швајцарској је током 2015. године регистровано 36 случајева, а током 2016. године 70 случајева малих богиња. Већина оболелих није претходно вакцинисана против малих богиња.

4. ФЕБРУАР, СВЕТСКИ ДАН БОРБЕ ПРОТИВ РАКА

Асист. др сци. мед. Душан Чанковић
Институт за јавно здравље Војводине

Светска здравствена организација са Међународним удружењем за борбу против рака 4. фебруара обележава Светски дан борбе против рака. Од прошле године започета је трогодишња кампања под слоганом „Ми можемо, ја могу“ којом се подсећа да појединац и заједница могу да допринесу смањењу глобалног терета раком. Један од циљева ове кампање је подстицање становништва на превентивне прегледе односно повећање нивоа свести о значају превентивних прегледа који се спроводе скрининг методама као и вођења здравог стила живота.

Наредних двадесет година највећи пораст и у оболевању и у умирању од рака ће бити у неразвијеним и у средње развијеним земљама где је животни век становништва све дужи и у којима су присутне највеће разлике у социјално-економском статусу. У неразвијеним земљама и даље ће доминирати оболевање и умирање од рака грлића материце, као последица високе преваленције инфекције хуманим папилома вирусом (ХПВ), непостојања системске ХПВ имунизације и одговарајућих превентивних програма (скрининга). У средње развијеним земљама ће и даље водећи рак бити онај који се доводе у везу са начином живота (пушење, алкохол, физичка неактивност и неправилна исхрана) као што су рак плућа, дојке и дебелог црева.

Према проценама Светске здравствене организације оболевање од малигних болести у свету је порасло са 12,7 милиона у 2008. години на 14,1 милиона људи у 2012. години. До 2032. године очекује се да ће оболети 25 милиона људи широм света, односно, оболевање од рака ће порастати за 70%. Према истом извору у 2012. години од свих локализација малигних тумора умрло је 8,2 милиона људи широм света.

У Србији се годишње у просеку дијагностикује око 36.000 нових случајева малигних болести, док од рака умре више од 20.000 људи. У Републици Србији 2014. године од рака су умрле 21.322 особе (12.117 мушкараца и 9.205 жена) и стандардизована стопа морталитета износила је 198,7 на 100.000 становника, што је нашу државу сврстало међу земље са средњим ризиком умирања од малигних болести у Европи. Водећи узроци оболевања и умирања од рака у нашој земљи готово су идентични водећим узроцима оболевања и смртности од малигних тумора у већини земаља у развоју. Мушкарци у нашој средини највише оболевају и умиру од рака плућа, дебелог црева и простате. Код жена малигни процес је најчешће локализован на дојци, дебелом цреву, плућима и грлићу материце, који су и најчешће узрок смртог исхода од рака код наших жена.

Око 30% свих смртних исхода од малигних болести последица је пушења, прекомерне телесне тежине, неправилне исхране, недовољне физичке активности и конзумације алкохола.

Чак 40% малигних болести може бити избегнуто једноставним мерама: престанком пушења, ограниченим конзумирањем алкохола, избегавањем сувишног излагања сунцу, задржавањем просечне тежине конзумирањем здраве хране, вежбањем, као и заштитом од инфекција које се могу развити у рак.

Међународно удружење за борбу против рака наводи да се 20% свих облика рака који се открије сваке године може приписати вирусним или бактеријским инфекцијама изазваним: ХПВ – који може да доведе до рака грлића материце, вирусима хепатитиса Б или Ц – значајно доприносе настанку рака јетре, Епштајн-Бар вирусом – може бити узрок Буркитовог лимфома, *Helicobacter pylori* бактерија је повезана са настанком рака желуца.

Најзначајнији корак у превенцији најчешћих облика рака, као што су рак дојке, грлића материце и дебелог црева је рано откривање тумора, а то се постиже редовним одласком код лекара.

На основу Националног програма Србија против рака и Националног програма организованог скрининга који је донела Влада Републике Србије, 2013. године започело је спровођење организованог скрининга на рак грлића материце, рак дојке и рак дебелог црева.

Основни циљ целе ове активности је смањење броја оболелих и броја умрлих од рака грлића материце, рака дојке и дебелог црева, болести које се могу спречити или бар открити у раној фази, када су излечиве.

Крајем 2015. године завршен је први трогодишњи циклус спровођења организованог програма скрининга рака грлића материце у Србији, на територији од 17 општина. За три године у Србији у оквиру организованог програма скрининга рака грлића материце позвано је на преглед 334.242 жене животне доби од 25 до 64 године, што чини 56,1% циљне популације. ПАП-а тест је урађен код 190.906 жена (32%). Од свих урађених ПАП-а тестова 11.740 је било са позитивним налазима (6.1%).

На територији АП Војводине једини дом здравља који учествује у спровођењу организованог програма скрининга на рак грлића материце је Дом здравља „Нови Сад“ који је у 2015. години позвао 27 653 жене на превентивни преглед од који се одазвало 18 709 док је код 461 жене ПАП-а тест био позитиван.

МИ МОЖЕМО да:

- подстакнемо и предузмемо акцију,
- превенирамо рак,
- скренемо пажњу,
- развијемо здраву околину,
- побољшамо приступ здравственој заштити оболелих од рака,
- мобилишемо све снаге у борби против рака,
- изменимо здравствену политику,
- формирамо фондове за контролу рака, и
- заједнички појачамо утицај у борби против рака.

ЈА МОГУ да:

- изаберем здраве стилове живота,
- разумем да рано откривање спасава животе,
- тражим подршку,
- подржим друге,
- преузmem контролу над својом болешћу,
- волим и будем вољена,
- будем ЈА,
- се после лечења рака вратим на посао,
- поделим своју причу са другима, и
- гласно говорим о томе.

Литература:

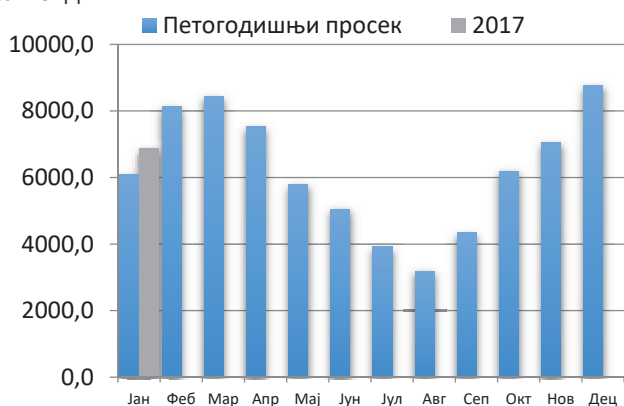
1. World Cancer Day (WCD). Materials. Доступно на: <http://www.worldcancerday.org/materials>.
2. World Health Organization. World cancer day 2017. Доступно на: <http://www.who.int/cancer/en/>.
3. World Health Organization. 10 facts on Cancer. Доступно на: <http://www.who.int/features/factfiles/cancer/en/>.
4. Министарство здравља РС. Национални програм Србија против рака. Доступно на : <http://www.zdravlje.gov.rs/>.
5. Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“. Светски дан борбе против рака. Доступно на: <http://www.batut.org.rs/index.php?content=770>.
6. Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“. Канцеларија за скрининг рака. Доступно на: <http://www.skriningsrbija.rs/srl/opste-informacije-o-skriningu/>.
7. превенција. Доступно на: <http://izjzv.org.rs/>

ЭПИДЕМИОЛОШКА СИТУАЦИЈА ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ У ВОЈВОДИНИ У ЈАНУАРУ 2017.ГОД.

У јануару 2017.године у АП Војводини је пријављено 6880 случајева оболења од заразних болести. Регистрована је 221 појединачна пријава и 6659 случајева заразних болести које се пријављују на збирним пријавама.

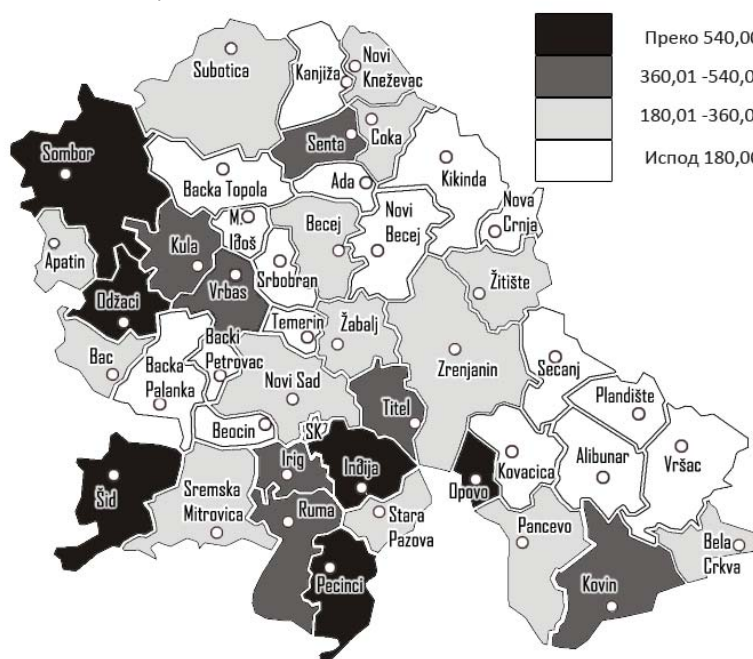
Инциденција заразних болести у АП Војводини износила је 356,1 на 100.000 становника. У односу на претходни месец регистровано је 11% мање случајева заразних болести, а у односу на јануар 2016.године регистровано је 30,6% више случајева заразних болести.

У јануару је у Војводини од заразних болести умрло 13 особа. Узрок смртног исхода је у 11 случајева био грип, а у по једном случају сепса и СИДА.



Највиша инциденција забележена је у општинама Оџаци(2808,9), Опова(1465,5), Шид(1184,6), Сомбор(1112,9) и Инђија(1108,5) док је најнижа инциденција забележена у општинама Нова Црња(9,7), Сечањ(22,6), Бачки Петровац(37,3), Темерин(49,5) и Кањижа(51,33). На територији општине Мали Иђош, у јануару 2017.године, није регистрована ни једна пријава заразне болести.

Стрептококозе (J02, J03 и A38) са 4233 пријављена случаја чине више од 61,5% свих регистрованих пријава заразних болести у овом месецу.



ДЕСЕТ НАЈЧЕШЋИХ ДИЈАГНОЗА У ЈАНУАРУ

ДИЈАГНОЗА	Инц 2016.	Инц 2017.
Tonsillitis et pharyngitis strept. J02, J03	153,4	216,7
Varicella B01	54,6	77,8
Pneumonia J12-15	13,3	30,3
Scabies B86	8,6	10,3
Influenzae, virus identificata J10	0,6	7,1
Diarrhoea et gastroenteritis A09, A04.9	5,1	3,2
Enterocolitis per Clostridium difficile A04.7	1,9	3,1
Scarlatina A38	2,4	2,3
Mononucleosis infectiva B27	0,8	1,4
Septicaemia alia, non spec.et spec. A40.9,A411.8	0,3	0,9

ЭПИДЕМИЈЕ

У јануару 2017.године регистроване су три епидемије:

- Регистрована је по једна породична епидемија: епидемија бактеријског тровања храном (Кикинда, са три оболеле особе) и трихинелозе (Нова Пазова, са три оболеле особе);
- Једна болничка епидемија гастроентероколитиса узрокованог Norwalk вирусом, на Одељењу психијатрије у Општој Болници у Зрењанину, са девет оболелих особа.

ОБОЉЕЊА ПРОТИВ КОЈИХ СЕ СПРОВОДИ СИСТЕМАТСКА ИМУНИЗАЦИЈА

У јануару 2017.године, на територији Војводине су пријављена три новооткривена случаја туберкулозе. Пријављене су и четири особе оболеле од хепатитиса Б (три хронична и један акутни облик овог обољења). На територији Новог Сада су пријављена два лабораторијски потврђена случаја пертусиса, код уредно вакцинисаног детета старости 11 година и непотпуно вакцинисаног детета старости три године .

СЕПТИКЕМИЈЕ

У јануару је пријављено 19 случајева сепсе. Као најчешћи узрочник изолована је бактерија *Staphylococcus spp.*(5), У по три случаја узрочник сепсе је био *Streptococcus viridans*, *Enterococcus spp.* и *Acinetobacter spp.*, у по два случаја узрочник је била *Klebsiella pneumoniae* и *Escherichia coli* и у једном случају *Streptococcus pneumoniae*.

Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 31.01.2017. godine, po naseljenim mestima

Bačka Topola		Botoš		Banatsko Veliko Selo	2	Jablanka	
Bačka Topola	2	Čenta		Bašaid		Kuštilj	
Bački Sokolac		Ečka		Iđoš		Mali Žam	
Bagremovo		Elemir		Kikinda	22	Malo Središte	
Bajša		Farkaždin		Mokrin	2	Markovac	
Bogaraš		Jankov Most		Nakovo		Mesić	1
Gornja Rogatica		Klek		Novi Kozarci	1	Orešac	
Gunaroš	2	Kničanin		Rusko Selo	1	Parta	
Karađorđevo		Lazarevo		Sajan		Pavliš	
Kavilo	1	Lukićevo		Novi Kneževac		Potporanj	
Krivaja		Lukino Selo		Banatsko Aranđelovo		Ritiševo	
Mali Beograd		Melenci		Đala		Sočica	
Mićunovo		Mihajlovo		Filić		Straža	
Novo Orahovo		Orlovat		Majdan		Šušara	
Njegoševo		Perlez		Novi Kneževac		Uljma	
Obornjača		Stajičevo		Obilićevo		Vlajkovac	
Pačir		Taraš	1	Podlokanj		Vojvodinci	
Panonija		Tomaševac		Rabe		Vršac	1
Pobeda		Zrenjanin	7	Seget		Vršački Ritovi	
Srednji Salaš		Nova Crnja		Srpski Krstur	1	Vatin	
Stara Moravica		Aleksandrovo		Senta		Veliko Središte	
Svetičevo		Nova Crnja		Bogaraš		Zagajica	
Tomislavci		Radojevo		Batka		Kovačica	
Zobnatica		Srpska Crnja		Gornji Breg		Crepaja	2
Mali Iđoš		Toba		Kevi		Debeljača	
Feketić		Vojvoda Stepa		Senta		Idvor	
Lovćenac		Novi Bečej		Tornjoš		Kovačica	1
Mali Iđoš		Bočar		Čoka		Padina	1
Subotica		Kumane	1	Banatski Monoštor		Putnikovo	
Bački Vinogradi		Novi Bečej		Crna Bara		Samoš	
Bačko Dušanovo		Novo Miloševo		Čoka		Uzdin	1
Bajmok		Sečanj		Jazovo		Kovin	
Bikovo		Banatska Dubica		Ostojićevo		Bavanište	1
Čantavir		Boka		Padej	1	Deliblato	1
Donji Tavankut		Busenje		Sanad		Dubovac	
Đurđin		Jarkovac		Vrbica		Gaj	
Gornji Tavankut		Jaša Tomić		Alibunar		Kovin	1
Hajdukovo		Konak		Alibunar		Malo Bavanište	
Kelebija		Krajišnik		Banatski Karlovac	1	Mramorak	
Ljutovo		Neuzina		Dobrica		Pločica	
Mala Bosna		Sečanj		Ilandža		Skorenovac	
Mišičevo		Sutjeska		Janošik	1	Šumarak	
Novi Žednik		Šurjan		Lokve		Opovo	
Palić		Ada		Nikolinci		Baranda	
Stari Žednik		Ada		Novi Kozjak		Opovo	
Subotica	11	Mol		Seleuš		Sakule	1
Šupljak		Obornjača		Vladimirovac		Sefkerin	
Višnjevac		Sterijino		Bela Crkva		Pančevo	
Žitište		Utrine		Banatska Palanka		Banatski Brestovac	1
Banatski Dvor		Kanjža		Banatska Subotica		Banatsko Novo Selo	1
Banatsko Karađorđevo		Adorjan		Bela Crkva		Dolovo	1
Banatsko Višnjićevo		Doline		Crvena Crkva		Glogonj	
Čestereg		Horgoš		Češko Selo		Ivanovo	
Hetin		Kanjža		Dobrićevo		Jabuka	
Međa		Male Pijace		Dupljaja		Kačarevo	1
Novi Itebej		Mali Pesak		Grebenac		Omoljica	1
Ravni Topolovac		Martonoš		Jasenovo		Pančevo	20
Srpski Itebej		Novo Selo		Kajtasovo		Strarčevo	
Torak		Orom		Kaluđerovo		Plandište	
Torda		Totovo Selo		Kruščica		Banatski Sokolac	
Žitište	1	Trešnjevac		Kusić		Barice	
Zrenjanin		Velebit		Vračev Gaj		Dužine	
Aradac		Zimonić		Vršac		Jermenovci	
Banatski Despotovac		Kikinda		Gudurica		Kupinik	
Belo Blato		Banatska Topola		Izbište		Laudonovac	

Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 31.01.2017. godine, po naseljenim mestima

Hajdučica		Čelarevo		Bački Jarak		Putinci	
Margita		Parage		Sirig	2	Vitojevci	
Markovićevo		Pivnice		Kamendin		Voganj	
Miletićevo		Silbaš		Temerin	2	Žarkovac	
Plandište		Tovariševo		Titel		Ruma	2
Stari Lec		Obrovac		Gardinovci		Stejanovci	
Velika Greda		Vizić		Lok		Hrtkovci	
Veliki Gaj		Bački Petrovac		Mošorin		Sremska Mitrovica	
Apatin		Bački Petrovac	1	Šajkaš		Bešenovački Prnjavor	
Apatin		Gložan		Titel	1	Bešenovo	
Kupusina		Kulpin		Vilovo		Bosut	
Prigrevica		Maglić		Indija		Čalma	1
Sonta		Beočin		Beška		Divoš	
Svilovojevo		Banoštor		Čortanovci		Grgurevci	
Kula		Beočin	3	Indija	2	Jarak	
Crvenka	1	Čerević		Jarkovci		Kuzmin	
Kruščić		Grabovo		Krčedin		Lačarak	
Kula	1	Lug	1	Ljukovo		Ležimir	
Lipar		Rakovac		Maradik		Mačvanska Mitrovica	
Nova Crvenka		Susek		Novi Karlovci		Manđelos	
Ruski Krstur		Sviloš		Novi Slankamen		Martinci	
Sivac		Bečej		Slankamen. Vinogradi		Noćaj	
Odžaci		Bačko Gradište		Stari Slankamen		Radenković	1
Bački Brestovac		Bačko Petrovo Selo	2	Irig		Ravnje	
Bački Gračac		Bečej	13	Dobrodol		Salaš Noćajski	
Bogojevo		Mileševo		Grgetek		Sremska Mitrovica	3
Deronje	1	Radičević		Irig	1	Sremska Rača	1
Karavukovo		Vrbas		Jazak		Stara Bingula	
Lalić		Bačko Dobro Polje		Jazak Prnjavor		Šašinci	
Odžaci	4	Kosančić		Krušedol Prnjavor		Šišatovac	
Ratkovo		Kucura		Krušedol Selo		Šuljam	
Srpski Miletić	1	Ravno Selo		Mala Remeta		Veliki Radinci	
Sombor		Savino Selo	1	Neradin		Zasavica	
Aleksa Šantić		Vrbas	1	Rivica		Stara Pazova	
Bački Breg		Zmajjevo		Velika Remeta		Belegiš	
Bački Monoštor		Žabalj		Vrdnik		Golubinci	
Bezdan		Čurug	1	Šatrinci		Krnješevci	
Čonoplja		Đurđevo	1	Pećinci		Nova Pazova	4
Doroslovo		Gospođinci	1	Ašanja		Novi Banovci	
Gakovo		Žabalj	4	Brestač		Stara Pazova	
Kljajićevo		Novi Sad		Deč		Stari Banovci	
Kolut		Begeč	1	Donji Tovarnik		Surduk	
Rastina		Budisava		Karlović		Vojka	1
Riđica		Bukovac		Kupinovo		Šid	
Sombor	4	Čenej		Obrež		Adaševci	
Stanišić		Futog		Ogar		Bačinci	
Stapar		Kač	2	Pećinci	2	Batrovci	
Svetozar Miletić		Kisač		Popinci		Berkasovo	
Telečka		Kovilj	3	Prhovo		Bikić Do	
Bač		Ledinci		Sibač		Bingula	
Bač	6	Novi Sad	38	Sremski Mihaljevci		Erdevik	
Bačko Novo Selo		Petrovaradin	1	Subotište		Gibarac	
Bođani		Rumenka	1	Šimanovci		Ilinci	
Plavna		Sremska Kamenica		Ruma		Jamena	
Selenča		Stari Ledinci		Buđanovci		Kukujevci	
Vajska	1	Stepanovićevo		Dobrinci		Ljuba	
Bačka Palanka		Veternik	1	Donji Petrovci		Molovin	
Bačka Palanka	5	Srbobran		Grabovci	1	Morović	
Despotovo		Nadalj		Klenak		Privina Glava	
Gajdobra		Srbobran		Kraljevci		Sot	
Karađorđevo		Turija		Mali Radinci		Šid	
Mladenovo		Sremski Karlovci		Nikinci		Vašica	
Neštin		Sremski Karlovci	1	Pavlovci		Višnjićevo	
Nova Gajdobra		Temerin		Platićevo			

Legenda:

Bez prijava



Sa prijavama



**Broj registrovanih slučajeva zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju u AP Vojvodini
od 01.01.2017. do 31.01.2017. godine, po okruzima**

<i>Dijagnoza</i>		<i>Južno bački</i>	<i>Sremski</i>	<i>Severno bački</i>	<i>Zapadno bački</i>	<i>Severno banatski</i>	<i>Srednje banatski</i>	<i>Južno banatski</i>	<i>Ukupno</i>
ГРУПА РЕСПИРАТОРНИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Tuberculosis</i>	A15-19	1	1		1				3
<i>Pertusis</i>	A37	2							2
<i>Scarlatina</i>	A38	14	2	10	9	1	1	8	45
<i>Varicella</i>	B01	507	92	175	246	77	203	203	1503
<i>Mononucleosis infectiva, non specificata</i>	B27.9	13	2	6	2		2	3	28
<i>Meningitis pneumococcica</i>	G00.1	1							1
<i>Pharyngitis et tonsillitis streptococcica</i>	J02.0,J03.0	248	1307	202	1735	82	84	530	4188
<i>Influenzae, virus identificata</i>	J10	116	5	2	4	1	3	7	138
<i>Pneumonia</i>	J12-15	251	119	42	57	22	5	89	585
ГРУПА ЦРЕВНИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Enteritis salmonellosa</i>	A02.0,.9		3	1	1				5
<i>Enteritis campylobacterialis</i>	A04.5	2		1			1		4
<i>Enterocolitis per Clostridium difficile</i>	A04.7	10	4	5	1	15	4	20	59
<i>Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis susp</i>	A04.9,A09	27	3	1	6	11	2	11	61
<i>Intoxicatio alimentaria bacterialis, non specificata</i>	A05.9			1		4		1	6
<i>Hepatitis A</i>	B15.9	1							1
ГРУПА ПАРАЗИТАРНИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Scabies</i>	B86	71	20	11	22	12	10	52	198
ГРУПА ОСТАЛИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Septicaemia alia</i>	A41.8,40.9	17						2	19
ГРУПА ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Syphilis recens, non specificata</i>	A51.9	1							1
<i>Infectio gonococcica</i>	A54.9			1			1		2
<i>Infectio chlamydialis modo sexuali trans.</i>	A56	12	1	3					16
<i>Hepatitis acuta B sine delta agente</i>	B16.9						1		1
<i>Hepatitis chronica B sine delta agente</i>	B18.1	2			1				3
<i>Hepatitis viralis chronica C</i>	B18.2	3	2				1		6
<i>Morbus HIV</i>	B20-22	1							1
ГРУПА ЗООНОЗА									
<i>Tetanus alius</i>	A35	1							1
<i>Trichinellosis</i>	B75		3						3
УКУПНО		1301	1564	461	2085	225	318	926	6880
Latio HIV	Z221.-	3						1	4
Kliconoštvo crevnihih bakterija	Z22.1	4							4
HBsAg nosilaštvo	Z22.5	2				1			3
anti HCV nosilaštvo	Z22.9	4							4

Vojvođanski epidemiološki mesečnik možete pronaći i na web-adresi:

<http://www.izjzv.org.rs/> u delu publikacije Instituta

Ukoliko ste u mogućnosti da Vojvođanski epidemiološki mesečnik primete putem e-maila, molimo Vas da nas o tome obavestite putem e-maila upućenog na adresu: epidemiologija@izjzv.org.rs