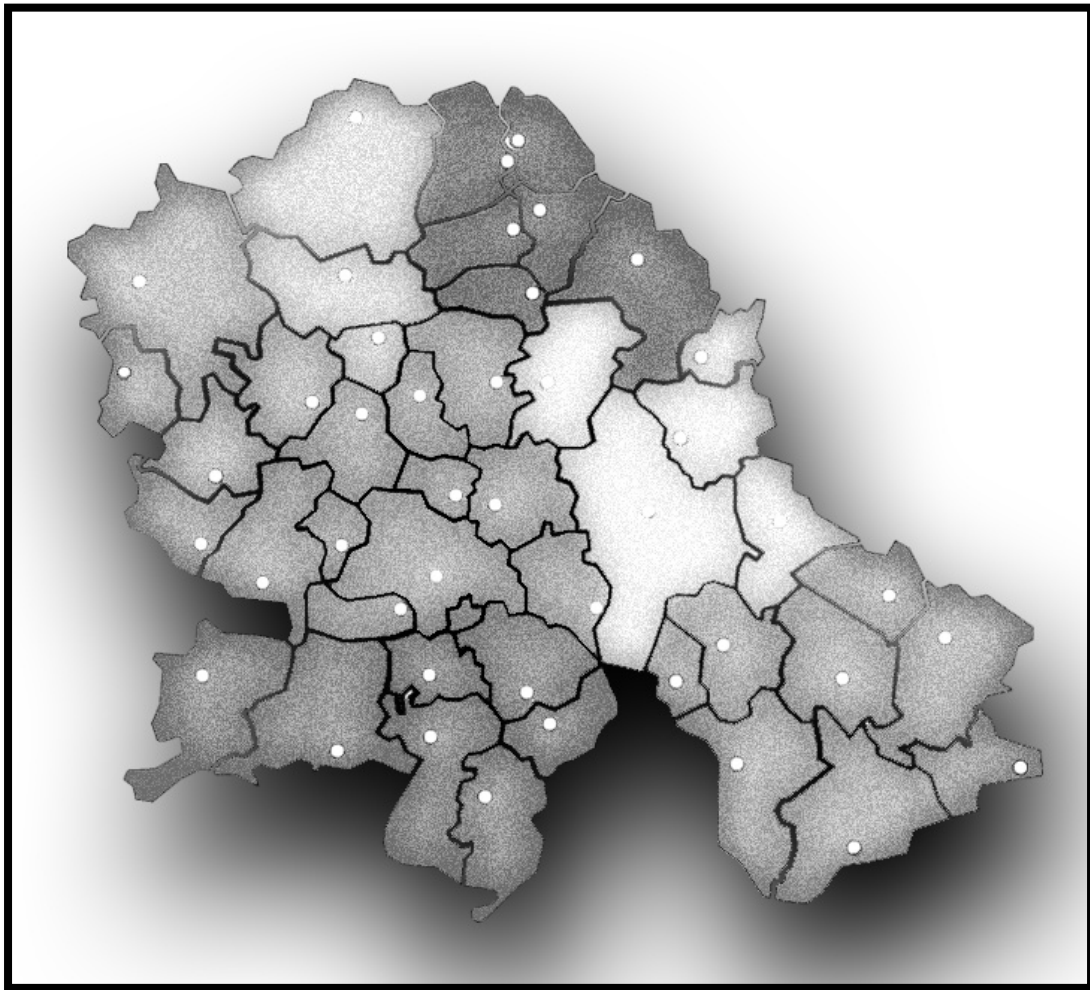


# 2017

ИССН 1820 -7596

Институт за јавно  
здравље Војводине

Центар за контролу и  
превенцију болести



# ВОЈВОЂАНСКИ ЕПИДЕМИОЛОШКИ МЕСЕЧНИК

Вол 12

број 11

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:**

Доц. др Миољуб Ристић

Прим. др сци мед Снежана Медић

Др Мирјана Штрбац, Екатерина Марковић,

Анкица Вукас, Сања Симић, Марија Живановић,

Анита Јоветић, Душан Царевић, Радмила Зобеница

Информатичка обрада и дизајн:

Јосип Михајловић

### Актуелности:

Извор података:

World Health Organization

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

Институт за јавно здравље Војводине

Институт за јавно здравље Србије

#### СВЕТ

**Бубонска и плућна куга на Мадагаскару:** У периоду од 2010. до 2015. године, у свету је забележено 3248 случајева куге, укључујући 584 смртна исхода. Од августа месеца ове године, на Мадагаскару влада епидемије куге и то у већим градовима. До краја новембра, забележена су 2384 случаја оболевања, укључујући 207 смртних исхода. Од свих пријављених, сумњи на обољење, вероватног и потврђеног обољења, 846 (65.2%) случајева су класификовани као плућна куга. У току је надзор над контактима, превентивни третмани контаката у циљу спречавања даљег ширења епидемије.

**Да вас подсетимо:** Куга (*Pestis*) је тешка заразна болест изазвана бактеријом *Yersinia pestis*, која се на човека преноси уједом заражене буве, глодара и ситних сисара. Такође се преноси и контактом са зараженим ткивом и излучевинама, као и ваздушним путем, кијањем и кашљањем. Инкубациони период је кратак, од један до седам дана, након чега се развијају симптоми који укључују болно отицање лимфних жлезда, изненадну грозницу, високу температуру, главобољу, болове у мишићима и зглобовима, слабост, малаксалост, мучнину и повраћање. Постоје два главна клиничка облика куге- **бубонска и плућна куга**. Бубонска куга је главни облик куге који настаје након уједа заражене буве, након чега бактерија долази до најближег лимфног чвора. Лимфни чвор постаје болан, отечен, а често се на кожи отварају ране пуне гноја. Бубонска куга се не преноси са човека на човека. Плућна куга настаје након удисања бацила. Инкубација траје свега пар сати, након чега се развија болест, а даље се преноси са човека на човека ваздушним путем. Као превенција куге, саветује се избегавање директног контакта са телесним течностима и ткивима оболелих и угинулих животиња, оболелих и умрлих особа, као и вакцинација ризичних група и спречавање уједа бува.

#### ЕВРОПА

**Грозница западног Нила (*Febris West Nile*):** Крајем новембра месеца 2017. године завршен је сезонски надзор над грозницом Западног Нила у хуманој популацији на територији Републике Србије за текућу сезону лето/јесен 2017. године. У земљама чланицама ЕУ забележена су 203 случаја ове болести. Највећи број оболелих (66) пријављен је у Румунији, Италији (57), Грчкој (48), Мађарској (21), Хрватској (5), Аустрији (4) и по један случај у Француској и Бугарској. У земљама које нису чланице ЕУ забележена су 84 случаја оболевања (Србија-49, Израел-28, Турска-7). У сезони трансмисије 2017. године забележено је 26 (9%) смртних исхода као последица ове болести. Ове године се први пут бележи и оболевање код коња. До сада је ово обољење регистровано код 128 коња и то 100 у Италији, 13 у Грчкој, девет у Шпанији, три у Мађарској, два у Аустрији и један у Португалији.

**Да вас подсетимо:** Грозница Западног Нила је акутна фебрилна болест која се са примарних домаћина, заражених птица, на човека преноси убодом зараженог комарца. Симптоми грознице Западног Нила настају од 3 до 14 дана након убода зараженог комарца. Период инкубације дужи је код имунокомпромитованих особа. Око 20% заражених особа има благу клиничку слику у виду грознице, главобоље, мучнине, повраћања, што може да буде праћено отоком лимфних жлезда или појавом осипа на кожи груди, леђа или стомака. Обично поменути симптоми пролазе у року од пар дана, мада су забележени случајеви када је обољење трајало и више недеља. Код једног оболелог на 150 инфицираних долази до развоја тешке клиничке слике, односно неуроинвазивног облика болести. Мере превенције ове болести су: едукација становништва о начинима преношења узрочника, редукција броја комараца у затвореном простору, уништавање комараца запрашивањем хабитата људи и суздржавање од добровољног давања крви 28 дана након повратка из земаља у којима је потврђена трансмисија. Сезона трансмисије вируса траје од јуна до новембра. У 2016. години пријављена су 225 случаја неуроинвазивних облика ове болести у земљама чланицама ЕУ и 267 случаја у земљама које нису чланице.

#### СРБИЈА

**Морбили (мале богиње):** Мале богиње су један од водећих узрока смртности деце у свету, иако се могу ефикасно спречити безбедном и ефективном вакцином која је доступна већ више од 40 година.

Од почетка октобра 2017. године, закључно са 1.12.2017. године на територији Републике Србије, укључујући и територију надлежности Завода за јавно здравље Косовска Митровица, регистрована су укупно 322 случаја малих богиња, од којих је 77 лабораторијски потврђено у Институту за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“.

Најмлађа оболела особа је узраста два месеца, а најстарија 60 година. Највећи број оболелих је у узрастним групама млађим од пет и старијим од 30 година. Већина оболелих особа (91%) је невакцинисана, непотпуно вакцинисана или непознатог вакциналног статуса. Од укупног броја оболелих, 33% је било хоспитализовано или је хоспитализација у току. Од тежих компликација малих богиња регистрована је упала плућа код 25 оболелих особа.

У складу са предложеним мерама Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ на територији Републике Србије интензивно се спроводи вакцинација свих невакцинисаних и непотпуно вакцинисаних особа узраста од навршених 12 месеци до навршених 14 година.

#### ВОЈВОДИНА

**Грип - Епидемиолошка ситуација у сезони 2017/18.**

Од почетка надзора над грипом у сезони 2017/18 регистроване стопе инциденције обољења сличних грипу су на нивоу уобичајеном за ванепидемијски период, а интензитет активности вируса грипа је низак.

# Морбили (мале богиње)

Центар за контролу и превенцију болести  
Институт за јавно здравље Војводине

Мале богиње (Morbilli) су акутно, заразно, вирусно обољење које изазива вирус малих богиња.

## Ко оболева од малих богиња?

Ризик инфицирања вирусом морбила имају лица која нису прележала мале богиње или нису вакцинисана против малих богиња. Сматрају се болешћу дечјег узраста, али се могу јавити у било ком животном добу. Отпорност после прележане болести је доживотна.

## У којим деловима света се јављају мале богиње?

Више од један милион деце сваке године умире од малих богиња, посебно потхрањена деца чији имуни систем није у стању да се избори са инфекцијом. Због тога се око 98% смртних случајева дешава се у земљама у развоју. У многим земљама Европе мале богиње су и даље значајан јавноздравствени проблем првенствено због слабог одзива на вакцинацију. Због тога се епидемије морбила континуирано јављају, чак и у развијеним земљама (вакцинисана деца која нису развила довољан ниво имунитета, невакцинисана деца и деца која су превише мала да би била имунизована, чине категорију осетљиве популације).

## Како се мале богиње шире?

Вирус малих богиња се врло лако шири са особе на особу најчешће путем ваздуха капљицама које се стварају приликом кашљања и кијања или директним контактом са носним или ждрелним секретом заражених особа и много ређе преко предмета који су свеже загађени носно-ждрелним секретом.

## Који су симптоми малих богиња?

Први симптоми се јављају 7-18 дана након инкубације. Болест у почетку личи на прехладу са цурењем из носа и благом температуром. Очи могу постати црвене и осетљиве на светло. Како болест напредује, обично 3-7 дана болести, температура може да порасте и до 39-40 степени Целзијуса. Јавља се оспа која траје 4-7 дана. Оспа обично почиње на лицу и шири се по целом телу. Мале беле тачкице (Копликове мрље) могу се такође појавити на слузници усне дупље у почетку болести. После инфекције остаје доживотан имунитет.

## Када су особе оболеле од малих богиња заразне?

Особе оболеле од морбила су најзаразније 2-4 дана пре и до 4 дана након избијања оспе.

## Које компликације се могу јавити код малих богиња?

Код малих богиња може се јавити секундарна инфекција унутрашњег уха, пролив, бронхитис и блага упала плућа. У неким случајевима, (1 на 1000), код оболелих од малих богиња може се развити инфекција можданог ткива- енцефалитис. Веома ретко, вирус може проузроковати субакутни склерозирајући паненцефалитис, пропадање нервног и можданог ткива. Смртност од малих богиња у земљама у развоју процењује на 3-5 %, у односу на 0,1% у развијеним земљама.

## Како се мале богиње могу спречити?

Вакцинација против морбила, заушака и црвенке (рубеоле) спроводи се код деце почев од навршених 12 па све до навршених 15 месеци живота применом ММР вакцине. Друга доза ММР вакцине даје се до навршених седам година живота односно при упису у основну школу. Невакцинисана деца могу се вакцинисати ММР вакцином до навршених 14 година живота. Вакцина се даје заједно са вакцином против заушака и рубеоле (ММР, Морупар,Тримовах). Две дозе вакцине су неопходне за заштиту. Оне обезбеђују дуготрајан имунитет. То значи да свако дете пре завршене основне школе у здравственој документацији треба да има уписане две дозе ове вакцине (ММР, Морупар, Trimovax). Имуитет после вакцинације ствара се у више од 95% вакцинисаних и сматра се доживотним.

### **Да ли је ММР вакцина сигурна?**

ММР вакцина је сигурна и ефикасна. Применом вакцине (ММР) уз адекватан имунолошки одговор, остварује се заштитни ниво антитела у 95% деце која су вакцинисана са навршених 12 месеци живота и у 99% деце која су примила 2 дозе вакцине након навршених 12 месеци живота. Има веома мало нуспојава. Пријављење су благе реакције као што су температура, црвенило и оток на месту давања вакцине. Веома је мали ризик од озбиљних компликација које се могу јавити после вакцинисања. Већи је ризик од компликација код оболелих од малих богиња него после примања вакцине. Новински натписи из 1998. године који су тврдили да постоји веза између ММР вакцине и аутизма у неким земљама, нарушили су поверење јавности у ову вакцину. Каснија истраживања доказала су да не постоји веза између ММР вакцине и аутизма. Данас све земље света спроведе системску имунизацију против малих богиња у циљу заштите како појединаца тако и популације.

### **Како да се понашамо ако нам дете има мале богиње?**

Дете је потребно одвести на лекарски преглед. Најавити посету лекару и сестри на шалтеру објаснити да је дете фебрилно и да има осип. Придржавати се савета лекара. Болничко лечење се спроводи у случају компликација. Некомликовани случајеви морбила лече се амбулантно и у кућним условима.

#### **Тада је потребно:**

Узимати довољно течности (млаки и благи чајеви), влажити ваздух просторије у кући барем 2-3 недеље; Пошто је један од симптома малих богиња осетљивост на светло – замрачите просторију где се дете налази. По потреби користити лек за снижење телесне температуре и смиривање болова у мишићима Због пада имунитета постоји повећан ризик од инфекција (пролив, респираторне инфекције и слично). Ако се појави кашаљ, конвулзије или ако температура поново почне да расте иако се била стабилизовала – поново се обавезно јавите лекару.

## **1.децембар-СВЕТСКИ ДАН БОРБЕ ПРОТИВ СИДЕ “ТЕСТИРАЈ СЕ НА ХИВ ЈЕР ЈЕ ВАЖНО ДА ЗНАШ!”**

Тестирање на ХИВ је једини начин да се утврди да ли је неко заражен ХИВ-ом, узрочником сиде, и требало би да буде саставни део бриге о здрављу сваког појединца, посебно ако се ризично понаша.

Рано откривање ХИВ инфекције омогућава правовремено лечење и квалитетан и дуг живот особама инфицираним ХИВ-ом, као и заштиту других и спречавање преношења ХИВ-а са мајке на бебу. Такође, правовремено саветовање и тестирање на ХИВ омогућава особама које нису инфициране ХИВ-ом да током поверљивог разговора са квалификованим саветником сагледају и процене сопствене ризике, тј. сопствено ризично понашање и факторе који томе доприносе, и да науче како да примене мере заштите од ХИВ инфекције и других крвљу и полним путем преносивих инфекција.

**Циљеви овогодишње кампање су:** подстицање особа које би могле бити у ризику на тестирање, подстицање здравствених радника да нуде тестирање на ХИВ и хепатитис и да то постане рутински у специјалним установама (у складу са постојећим Европским водичем за тестирање), подржавање и уједињење организација у заједници како би повећали приступ тестирању на ХИВ и хепатитисе колико је то могуће и дељење искуства између земаља као и чињење да више владиних тела постане свесно индивидуалних, друштвених и економских добробити иницијатива за тестирање на ХИВ и хепатитисе и како проценити праксе тестирања.

У просторијама Саветовалишта Института за јавно здравље Војводине, у Новом Саду, (Футошка 121, 2.спрат), добровољно поверљиво саветовање и тестирање ће наставити да се континуирано одвија током целе године, сваког радног дана од 7-13 часова.

**Саветовање и тестирање на ХИВ је анонимно и бесплатно.**

**Нису потребни ни здравствена књижица нити упут лекара.**

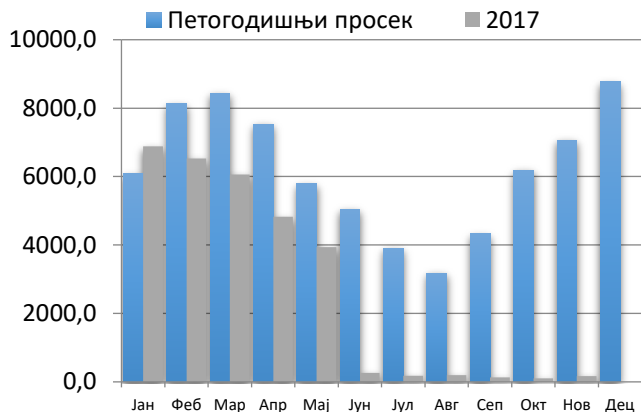
**ТЕСТИРАЈ СЕ НА ХИВ ЈЕР ЈЕ ВАЖНО ДА ЗНАШ!**

## ЕПИДЕМИОЛОШКА СИТУАЦИЈА ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ У ВОЈВОДИНИ У НОВЕМБРУ 2017.ГОДИНЕ

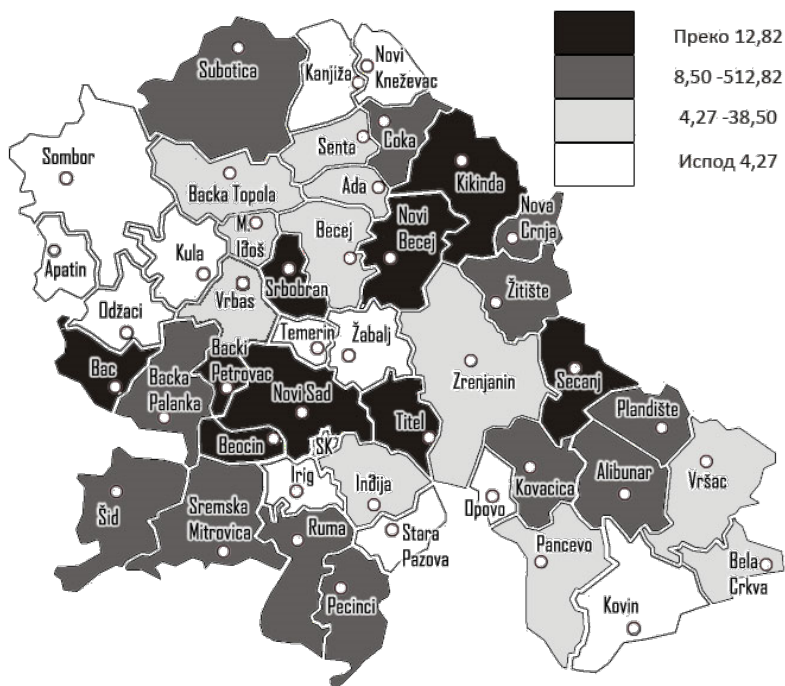
У новембру 2017.године у АП Војводини је пријављен 171 случај оболевања од заразних болести.

Инциденција заразних болести у АП Војводини износила је 8,8 на 100.000 становника.

У новембру у Војводини нису регистровани смртни случајеви настали као последица заразних болести.



Највиша инциденција забележена је у општинама Нови Бечеј(37,6), Тител(25,4), Беоцин(19,1), Кикинда(18,5) и Србобран(18,4), док је најнижа инциденција забележена у општинама Стара Пазова(1,5), Ковин(3,0), Темерин(3,5), Жабал(3,8) и Кањижа(3,9). На територији осам војвођанских општина у октобру ове године није регистрован ни један случај заразне болести.



### ДЕСЕТ НАЈЧЕШЋИХ ДИЈАГНОЗА У НОВЕМБРУ

ДИЈАГНОЗА	Инц XI 2016.	Инц XI 2017.
<i>Enteritis salmonellosa</i> A02.0, .9	2,74	2,85
<i>Enteritis campylobacterialis</i> A04.5	1,92	1,09
<i>Tuberculosis</i> A15-19	0,26	1,09
<i>Pertussis</i> A37	0,31	1,09
<i>Hepatitis A</i> B15.9	0,47	0,41
<i>Hepatitis viralis chronica B</i> B18.1	0,41	0,31
<i>Hepatitis viralis chronica C</i> B18.2	0,47	0,26
<i>Morbus HIV</i> B20-22	0,41	0,26
<i>Leptospirosis</i> A27.9	0,05	0,21
<i>Infectio chlam.modo sexuali transmissa</i> A56	2,43	0,21

### ЕПИДЕМИЈЕ

У новембру 2017.године су, на територији Војводине, пријављене 4 епидемије заразних болести. На територији Новог Сада пријављене су две епидемије: епидемија стрептококоза у предшколској установи, у којој је до краја новембра оболело 178 деце (68 оболелих од шарлаха и 110 оболелих од стрептококних ангина и фарингитиса) и породична епидемија салмонелозног тровања храном, са четири оболеле особе. На територији Новог Милошева регистрована је епидемија хепатитиса А у општој популацији са шест оболелих особа, док је на територији Идвора регистрована породична епидемија туберкулозе са четири оболеле особе.

### ОБОЉЕЊА ПРОТИВ КОЈИХ СЕ СПРОВОДИ СИСТЕМАТСКА ИМУНИЗАЦИЈА

У новембру 2017.године на територији Војводине је пријављен 21 случај туберкулозе, шест особа пријављено је под дијагнозом хроничног и једна особа под дијагнозом акутног хепатитиса Б.

На територији више општина Јужнобачког округа пријављено је 20 случајева великог кашља и један случај на територији Сремског округа. У 17 случајева је добијена и лабораторијска потврда дијагнозе. У осам случајева оболела су **уредно вакцинисана** деца предшколског и школског узраста, у шест случајева оболеле су одрасле особе **непознатог вакциналног статуса** и једно дете старости 11 година, у три случаја оболела су **непотпуно имунизована** деца старости три, девет и 11 година и у три случаја оболела су **неимунизована** деца старости четири, шест и седам месеци.

На територији Руме, Суботице и Панчева регистрован је по један случај малих богиња. На територији Руме оболела је вакцинисана особа женског пола, старости 29 година. На територији Суботице оболело је вакцинисано дете, узраста 13 година, док је на територији Панчева оболела женска особа непознатог вакциналног статуса, старости 38 година.

Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 30.11.2017. godine, po naseljenim mestima

<b>Bačka Topola</b>		<b>Botoš</b>	2	<b>Banatsko Veliko Selo</b>	5	Jablanka	
<b>Bačka Topola</b>	11	<b>Čenta</b>	1	<b>Bašaid</b>	4	Kuštilj	
Bački Sokolac		<b>Ečka</b>	5	<b>Iđoš</b>	26	Mali Žam	
Bagremovo		<b>Elemir</b>	3	<b>Kikinda</b>	140	Malo Središte	
Bajša		<b>Farkaždin</b>	1	<b>Mokrin</b>	7	Markovac	
Bogaraš		<b>Jankov Most</b>	3	<b>Nakovo</b>	5	<b>Mesić</b>	1
Gornja Rogatica		<b>Klek</b>	2	<b>Novi Kozarci</b>	6	Orešac	
<b>Gunaroš</b>	2	<b>Knićanin</b>	3	<b>Rusko Selo</b>	2	Parta	
Karađorđevo		<b>Lazarevo</b>	2	<b>Sajan</b>	2	<b>Pavliš</b>	4
<b>Kavilo</b>	1	<b>Lukićevo</b>	5	<b>Novi Kneževac</b>		Potporanj	
<b>Krivaja</b>	1	Lukino Selo		Banatsko Aranđelovo		Ritiševo	
Mali Beograd		<b>Melenci</b>	3	<b>Đala</b>	4	Sočica	
Mićunovo		<b>Mihajlovo</b>	1	<b>Filić</b>	1	Straža	
<b>Novo Orahovo</b>	1	<b>Orlovat</b>	3	Majdan		Šušara	
Njegoševo		<b>Perlez</b>	2	<b>Novi Kneževac</b>	6	<b>Uljma</b>	5
Obornjača		<b>Stajićevo</b>	1	Obilićevo		<b>Vlajkovac</b>	2
<b>Pačir</b>	1	Taraš		Podlokanj		Vojvodinci	
Panonija		Tomaševac		Rabe		<b>Vršac</b>	35
Pobeda		<b>Zrenjanin</b>	112	Seget		Vršački Ritovi	
Srednji Salaš		<b>Nova Crnja</b>		<b>Srpski Krstur</b>	3	<b>Vatin</b>	1
<b>Stara Moravica</b>	1	<b>Aleksandrovo</b>	2	<b>Senta</b>		Veliko Središte	
Svetičevo		<b>Nova Crnja</b>	1	Bogaraš		Zagajica	
Tomislavci		Radojevo		Batka		<b>Kovačica</b>	
Zobnatica		<b>Srpska Crnja</b>	2	<b>Gornji Breg</b>	3	<b>Crepaja</b>	4
<b>Mali Iđoš</b>		Toba		Kevi		<b>Debeljača</b>	1
<b>Feketić</b>	3	Vojvoda Stepa		<b>Senta</b>	30	<b>Idvor</b>	4
<b>Lovćenac</b>	3	<b>Novi Bečej</b>		<b>Tornjoš</b>	3	<b>Kovačica</b>	10
<b>Mali Iđoš</b>	1	<b>Bočar</b>	4	<b>Čoka</b>		<b>Padina</b>	5
<b>Subotica</b>		<b>Kumane</b>	3	Banatski Monoštor		Putnikovo	
Bački Vinogradi		<b>Novi Bečej</b>	9	<b>Crna Bara</b>	1	<b>Samoš</b>	1
Bačko Dušanovo		<b>Novo Miloševo</b>	15	<b>Čoka</b>	11	<b>Uzdin</b>	1
Bajmok		<b>Sečanj</b>		Jazovo		<b>Kovin</b>	
Bikovo		Banatska Dubica		<b>Ostojićevo</b>	7	<b>Bavanište</b>	6
Čantavir		Boka		<b>Padej</b>	5	<b>Deliblato</b>	1
Donji Tavankut		Busenje		Sanad		Dubovac	
Đurđin		<b>Jarkovac</b>	1	Vrbica		<b>Gaj</b>	2
<b>Gornji Tavankut</b>	1	<b>Jaša Tomić</b>	3	<b>Alibunar</b>		<b>Kovin</b>	23
<b>Hajdukovo</b>	1	Konak		<b>Alibunar</b>	9	Malo Bavanište	
<b>Kelebija</b>	1	<b>Krajišnik</b>	2	<b>Banatski Karlovac</b>	4	<b>Mramorak</b>	1
Ljutovo		<b>Neuzina</b>	1	<b>Dobrica</b>	1	Pločica	
Mala Bosna		<b>Sečanj</b>	5	<b>Ilandža</b>	3	<b>Skorenovac</b>	2
Mišićevo		<b>Sutjeska</b>	2	<b>Janošik</b>	1	Šumarak	
<b>Novi Žednik</b>	1	Šurjan		<b>Lokve</b>	1	<b>Opovo</b>	
<b>Palić</b>	2	<b>Ada</b>		<b>Nikolinci</b>	1	<b>Baranda</b>	2
Stari Žednik		<b>Ada</b>	9	Novi Kozjak		<b>Opovo</b>	6
<b>Subotica</b>	167	<b>Mol</b>	6	<b>Seleuš</b>	3	<b>Sakule</b>	2
Šupljak		<b>Obornjača</b>	2	<b>Vladimirovac</b>	3	<b>Sefkerin</b>	3
<b>Višnjevac</b>	1	Sterijino		<b>Bela Crkva</b>		<b>Pančevo</b>	
<b>Žitište</b>		Utrine		Banatska Palanka		<b>Banatski Brestovac</b>	3
<b>Banatski Dvor</b>	1	<b>Kanjiža</b>		Banatska Subotica		<b>Banatsko Novo Selo</b>	10
<b>Banatsko Karađorđevo</b>	2	<b>Adorjan</b>	1	<b>Bela Crkva</b>	12	<b>Dolovo</b>	7
Banatsko Višnjićevo		Doline		Crvena Crkva		<b>Glogonj</b>	6
Čestereg		<b>Horgoš</b>	1	Češko Selo		<b>Ivanovo</b>	1
Hetin		<b>Kanjiža</b>	3	Dobričevo		<b>Jabuka</b>	8
Međa		<b>Male Pijace</b>	2	<b>Dupljaja</b>	1	<b>Kačarevo</b>	16
<b>Novi Itebej</b>	1	Mali Pesak		<b>Grebenac</b>	1	<b>Omoljica</b>	8
<b>Ravni Topolovac</b>	2	<b>Martonoš</b>	2	Jasenovo		<b>Pančevo</b>	132
<b>Srpski Itebej</b>	3	Novo Selo		Kajtasovo		<b>Strarčevo</b>	5
<b>Torak</b>	2	Orom		Kaluđerovo		<b>Plandište</b>	
<b>Torda</b>	2	Totovo Selo		Kruščica		Banatski Sokolac	
<b>Žitište</b>	3	<b>Trešnjevac</b>	2	<b>Kusić</b>	1	Barice	
<b>Zrenjanin</b>		Velebit		Vračev Gaj		Dužine	
Aradac		Zimonić		<b>Vršac</b>		<b>Jermenovci</b>	1
Banatski Despotovac		<b>Kikinda</b>		<b>Gudurica</b>	2	Kupinik	
Belo Blato		<b>Banatska Topola</b>	1	Izbište		Laudonovac	

Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 30.11.2017. godine, po naseljenim mestima

Hajdučica	2	Čelarevo	9	Bački Jarak	5	Putinci	
Margita		Parage	1	Sirig	7	Vitojevci	
Markovićevo		Pivnice	5	Kamendin		Voganj	2
Miletićevo		Silbaš	7	Temerin	38	Žarkovac	
Plandište	3	Tovariševo		Titel		Ruma	21
Stari Lec	1	Obrovac	1	Gardinovci	1	Stejanovci	
Velika Greda	2	Vizić		Lok	2	Hrtkovci	1
Veliki Gaj		Bački Petrovac		Mošorin	3	Sremska Mitrovica	
Apatin		Bački Petrovac	4	Šajkaš	32	Bešenovački Prnjavor	
Apatin	14	Gložan	6	Titel	10	Bešenovo	1
Kupusina		Kulpin		Vilovo	4	Bosut	
Prigrevica	4	Maglić	1	Indija		Čalma	2
Sonta	1	Beočin		Beška	7	Divoš	
Svilojevo		Banoštor	1	Čortanovci	3	Grgurevci	3
Kula		Beočin	47	Indija	31	Jarak	1
Crvenka	3	Čerević	6	Jarkovci		Kuzmin	1
Kruščić		Grabovo		Krčedin		Laćarak	5
Kula	14	Lug	2	Ljukovo	2	Ležimir	
Lipar		Rakovac	2	Maradić	2	Mačvanska Mitrovica	4
Nova Crvenka		Susek		Novi Karlovci	3	Mandelos	2
Ruski Krstur	1	Sviloš	1	Novi Slankamen	2	Martinci	
Sivac	10	Bečej		Slankamen. Vinogradi		Noćaj	
Odžaci		Bačko Gradište		Stari Slankamen		Radenković	1
Bački Brestovac	2	Bačko Petrovo Selo	6	Irig		Ravnje	
Bački Gračac	1	Bečej	45	Dobrodol		Salaš Noćajski	1
Bogojevo	3	Mileševo	3	Grgetek		Sremska Mitrovica	50
Deronje	1	Radičević		Irig	7	Sremska Rača	1
Karavukovo	5	Vrbas		Jazak	1	Stara Bingula	
Lalić	1	Bačko Dobro Polje	2	Jazak Prnjavor		Šašinci	
Odžaci	30	Kosančić		Krušedol Prnjavor		Šišatovac	1
Ratkovo	3	Kucura	6	Krušedol Selo		Šuljam	
Srpski Miletić	1	Ravno Selo	4	Mala Remeta		Veliki Radinci	
Sombor		Savino Selo	3	Neradin		Zasavica	
Aleksa Šantić	2	Vrbas	54	Rivica	1	Stara Pazova	
Bački Breg	2	Zmajev		Velika Remeta		Belegiš	3
Bački Monoštor		Žabalj		Vrdnik	9	Golubinci	
Bezdan		Čurug	8	Šatrinci	1	Krnješevci	
Čonoplja	1	Đurđevo	13	Pećinci		Nova Pazova	11
Doroslovo	2	Gospodinci	1	Ašanja	1	Novi Banovci	8
Gakovo	2	Žabalj	20	Brestač		Stara Pazova	3
Kljajićevo	3	Novi Sad		Deč		Stari Banovci	2
Kolut		Begeč	3	Donji Tovarnik	1	Surduk	
Rastina		Budisava		Karlović		Vojka	1
Riđica	2	Bukovac	4	Kupinovo	2	Šid	
Sombor	83	Čenej	2	Obrež		Adaševci	
Stanišić	1	Futog	14	Ogar	9	Bačinci	1
Stapar	2	Kač	25	Pećinci	10	Batrovci	
Svetozar Miletić	3	Kisač	7	Popinci	1	Berkasovo	2
Telečka		Kovilj	12	Prhovo		Bikić Do	
Bač		Ledinci	1	Sibač	1	Bingula	1
Bač	31	Novi Sad	664	Sremski Mihaljevci		Erdevik	2
Bačko Novo Selo	1	Petrovaradin	13	Subotište	1	Gibarac	1
Bođani	2	Rumenka	7	Šimanovci	2	Ilinci	
Plavna	2	Sremska Kamenica	10	Ruma		Jamena	
Selenča	6	Stari Ledinci		Buđanovci		Kukujevci	17
Vajska	12	Stepanovićevo	2	Dobrinci		Ljuba	
Bačka Palanka		Veternik	16	Donji Petrovci		Molovin	
Bačka Palanka	60	Srbobran		Grabovci	1	Morović	16
Despotovo	2	Nadalj	5	Klenak	1	Privina Glava	
Gajdobra	2	Srbobran	19	Kraljevci	1	Sot	2
Karađorđevo		Turija	1	Mali Radinci		Šid	12
Mladenovo	2	Sremski Karlovci		Nikinci	1	Vašica	
Neštin	2	Sremski Karlovci	12	Pavlovci		Višnjicevo	1
Nova Gajdobra	1	Temerin		Platićevo	3		

Legenda:  Bez prijava  Sa prijavama



**Broj registrovanih slučajeva zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju u AP Vojvodini  
od 01.10.2017. do 30.11.2017. godine, po okruzima**

Дијагноза		Јужно бачки	Сремски	Северно бачки	Западно бачки	Северно банатски	Srednje banatski	Južno banatski	Укупно
<b>РЕСПИРАТОРНЕ ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ</b>									
<i>Tuberculosis</i>	A15-19	5	4	2			2	8	<b>21</b>
<i>Pertusis</i>	A37	20	1						<b>21</b>
<i>Morbili sine complicatione</i>	B05.9		1	1				1	<b>3</b>
<i>Meningitis pneumococcica</i>	G00.1	2	1						<b>3</b>
<b>ЦРЕВНЕ ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ</b>									
<i>Enteritis salmonellosa</i>	A02.0, .9	20	12	5		5	6	6	<b>54</b>
<i>Salmonellosis septica</i>	A02.1			1					<b>1</b>
<i>Shigellosis</i>	A03						3		<b>3</b>
<i>Enteritis campylobacterialis</i>	A04.5	10	1	2		6		2	<b>21</b>
<i>Lambliasis</i>	A07.1	2							<b>2</b>
<i>Hepatitis A</i>	B15.9			1			7		<b>8</b>
<b>ПОЛНО ПРЕНОСИВЕ ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ</b>									
<i>Syphilis recens</i>	A51	1							<b>1</b>
<i>Infectio gonococcica, non specificata</i>	A54.9	1				1			<b>2</b>
<i>Infectio chlamidialis modo sexuali transmissa</i>	A56.8	1		3					<b>4</b>
<i>Hepatitis acuta B sine delta agente</i>	B16.9	1							<b>1</b>
<i>Hepatitis chronica B sine delta agente</i>	B18.1	3	1	1			1		<b>6</b>
<i>Hepatitis chronica C</i>	B18.2	1	2			1	1		<b>5</b>
<i>Morbus HIV</i>	B20-22	2		1			2		<b>5</b>
<b>ЗООНОЗЕ</b>									
<i>Leptospirosis</i>	A27.9	3						1	<b>4</b>
<i>Febris Q</i>	A78						1	2	<b>3</b>
<i>Toxoplasmosis</i>	B58.9					1			<b>1</b>
<i>Echinococcosis hepatis</i>	B67.0	1				1			<b>2</b>
<b>УКУПНО</b>		<b>73</b>	<b>23</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>171</b>
Latio HIV	Z221.-	5	1	3			1		<b>10</b>
Kliconoštvo crevnih bakterija	Z22.1	4					1		<b>5</b>
HBsAg nosilaštvo	Z22.5	3	1			5	1		<b>10</b>
anti HCV nosilaštvo	Z22.9	3			4	1			<b>8</b>

Vojvođanski epidemiološki mesečnik možete pronaći i na web-adresi:

<http://www.izjv.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: [epidemioloqija@izjv.org.rs](mailto:epidemioloqija@izjv.org.rs)

# UKUPAN BROJ HIV POZITIVNIH U 2016.GODINI PO REGIONIMA, PO PROCENI SVETSKE ZDRAVSTVENE ORGANIZACIJE

**36.7** miliona  
HIV POZITIVNIH U  
SVETU

