



Institut za zaštitu zdravlja Novi Sad
Sektor za epidemiologiju



ZARAZNE BOLESTI U AP VOJVODINI
U 2005. GODINI

NOVI SAD
Maj, 2006. godine



Република Србија
Аутономна Покрајина Војводина

ИНСТИТУТ ЗА ЗАШТИТУ ЗДРАВЉА НОВИ САД

Футошка 121, 21000 Нови Сад
Централа: (021) 422-255
Директор: (021) 6622-784
Факс: (021) 6613-989
Е-mail: izzz@eunet.yu
www.izzzns.org.yu

ZARAZNE BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005. GODINI

NOVI SAD
Maj, 2006. godine

Publikacija «Zarazne bolesti u AP Vojvodini u 2005. godini» kao i prethodnih godina, sačinjena je od strane epidemiologa Sektora za epidemiologiju Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad u saradnji sa epidemiolozima zavoda za zaštitu zdravlja u Zrenjaninu, Pančevu, Kikindi, Subotici, Somboru i Sremskoj Mitrovici.

Publikacija pruža uvid u kretanje zaraznih bolesti i epidemiološka zbivanja na području AP Vojvodine kao i postignute rezultate u sprečavanju i suzbijanju zaraznih bolesti a u okviru sprovođenja nadzora nad zaraznim bolestima u saradnji sa domovima zdravlja na području AP Vojvodine, Klinikom za infektivne bolesti u Novom Sadu i infektološkim odeljenjima zdravstvenih centara, Institutom za zaštitu zdravlja dece i omladine u Novom Sadu i dečjim odeljenjima zdravstvenih centara kao i ostalim klinikama, institutima, bolničkim odeljenjima i inspekcijским službama.

Postignuti rezultati su odraz rada celokupne zdravstvene službe u AP Vojvodini a posebno epidemiološke službe, koja je organizovana pri Institutu za zaštitu zdravlja i zavodima za zaštitu zdravlja, medicinskim centrima Vršac i Vrbas i domovima zdravlja Bačka Palanka, Ruma i Stara Pazova, horizontalno povezane u funkcionalnu celinu i integralno povezane sa Institutom za zaštitu zdravlja Srbije.

Prof.dr sci. med. Zorica Šeguljev

ZARAZNE BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005. GODINI

Na osnovu važećih zakonskih propisa u AP Vojvodini je u 2005. godini prijavljeno 30633 slučajeva zaraznih bolesti (bez gripa), od kojih je kod 84 osobe oboljenje imalo smrtni ishod (tabela 1). U 2005. godini u AP Vojvodini su registrovana i 923 slučaja gripa.

Kretanje zaraznih bolesti u AP Vojvodini 2001-2005. godine

Tabela 1

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	31646	1571,4	42	2,1
2002	31269	1538,8	30	1,5
2003	34064	1676,4	32	1,6
2004	38260	1882,9	103	5,1
2005	30633	1507,5	84	4,1

(broj stanovnika AP Vojvodine po popisu 2002. godine iznosi 2031992)

Incidencija od 1507,5/100 000 je u odnosu na prethodnu godinu niža za 20,0% i najniža je u poslednjem petogodišnjem periodu. To je rezultat izmene zakonskih propisa, odnosno promene liste mandatornih zaraznih bolesti

Pad incidencije je posledica manjeg broja obolelih u svim grupama zaraznih bolesti osim zoonoza, ali i izmene zakonskih propisa, čime je lista zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju značajno redukovana.

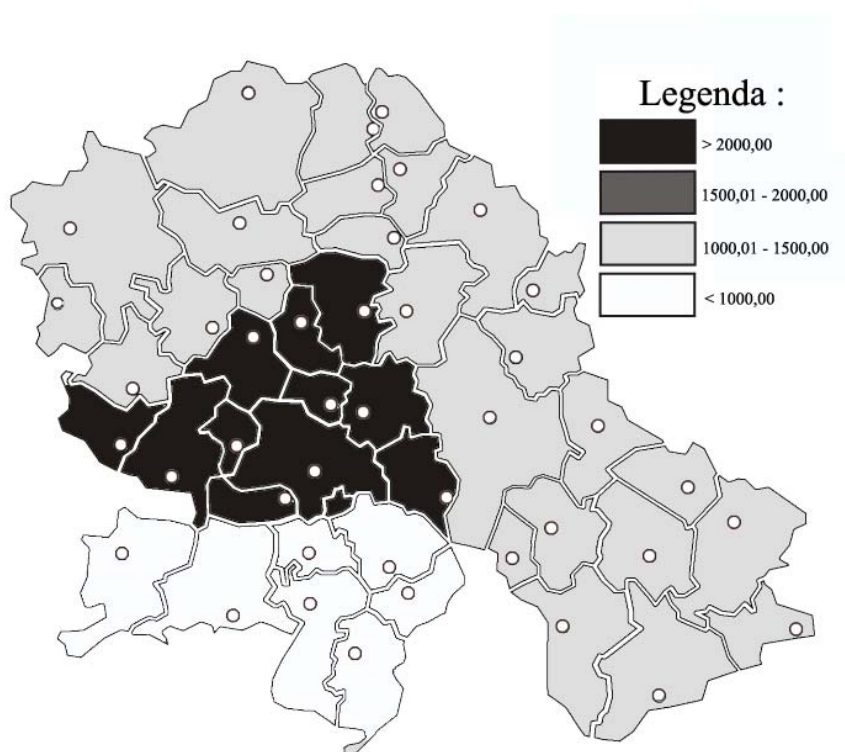
Incidencija zaraznih bolesti se razlikuje po vrednostima u pojedinim okruzima AP Vojvodine u rasponu 1:3. Najviša incidencija je zabeležena u Južnobačkom okrugu (2342,9), a najniža u Sremskom okrugu (870,5), (tabela 2 i kartogram 1). Porast incidencije je zabeležen samo u Zapadnobačkom okrugu, dok je u ostalim okruzima AP Vojvodine incidencija niža u odnosu na 2004. godinu.

Zarazne bolesti po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini

Tabela 2

Okrug	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
Južnobački	13909	2342,9	32	5,4
Sremski	2924	870,5	4	1,2
Severnobački	2963	1480,5	8	4,0
Zapadnobački	2159	1008,8	5	2,3
Severnobanatski	1931	1164,1	15	9,0
Srednjobanatski	2759	1323,5	6	2,9
Južnbanatski	3988	1270,3	14	4,5
Vojvodina	30633	1507,5	84	4,1

Zarazne bolesti po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini
Kartogram 1



Iako su vrednosti mortaliteta u AP Vojvodini niske, razlike u vrednostima mortaliteta po okruzima se uočavaju i to u rasponu 1: 9 (tabela 2).

Mortalitet od zaraznih bolesti u AP Vojvodini iznosi 4,1/100.000 i niži je nego prethodne godine, (tabela 1). Na visinu registrovanog mortaliteta najviše utiče porast registrovanog mortaliteta od septikemije.

Specifični mortalitet (Mt/100 000) od zaraznih bolesti u AP Vojvodini
2001-2005. godina

Tabela 3

Godina	Dobne grupe					
	0	1 - 6	7 - 14	15 - 19	20 - 59	60+
2001	5(22,6)	1(0,7)	1(0,5)	1(0,8)	15(1,3)	19(5,0)
2002	6(34,4)	0(0,0)	1(0,5)	0(0,0)	12(1,1)	11(2,5)
2003	4(22,9)	1(0,9)	0(0,0)	0(0,0)	14(1,2)	13(2,9)
2004	11(63,1)	2(1,7)	1(0,5)	2(1,4)	32(2,8)	55(12,4)
2005	3(17,2)	2(1,7)	2(1,1)	0(0,0)	34(3,2)	39(8,8)

Specifični mortalitet prema uzrastu je i u 2005. godini zadržao karakterističnu distribuciju. Najmlađa i najstarija životna dob ima najveći rizik od smrtnog ishoda od zaraznih bolesti u odnosu na ostale uzrastne grupe. Specifični mortalitet za uzrast do 12 meseci starosti i osobe starije od 60 godina je od 3 (za najstarije) do 4 (za najmlađe) puta viši od opšteg mortaliteta. Specifični mortalitet za uzrast do 12 meseci je višestruko snižen u odnosu na prethodnu godinu – za gotovo 4 puta i najniži je u poslednjem petogodišnjem periodu, dok u ostalim uzrasnim grupama nije došlo do značajnije promene. Osobe starije od 60 godina čine skoro 50% svih umrlih od zaraznih bolesti u AP Vojvodini.

U 2005. godini je prijavljeno 99 epidemija zaraznih bolesti u kojima je obolelo 1949 osoba.

Pandemijsko širenje gripe uslovljava visoku incidenciju, koja je u prethodnim godinama premašivala incidenciju od svih ostalih zaraznih bolesti (tabela 4 i grafikon 1). U 2005. godini registrovano je svega 923 osobe obolele od gripa u samo dve vojvođanske opštine – Novi Sad i Subotica. Radilo se o dve manje lokalizovane epidemije u školskim kolektivima. U isto vreme je putem sistema ALERT i SENTINELA prijavljeno 29 880 slučajeva oboljenja sličnih gripu.

Influenza u AP Vojvodini 2001 – 2005. godine

Grafikon 1

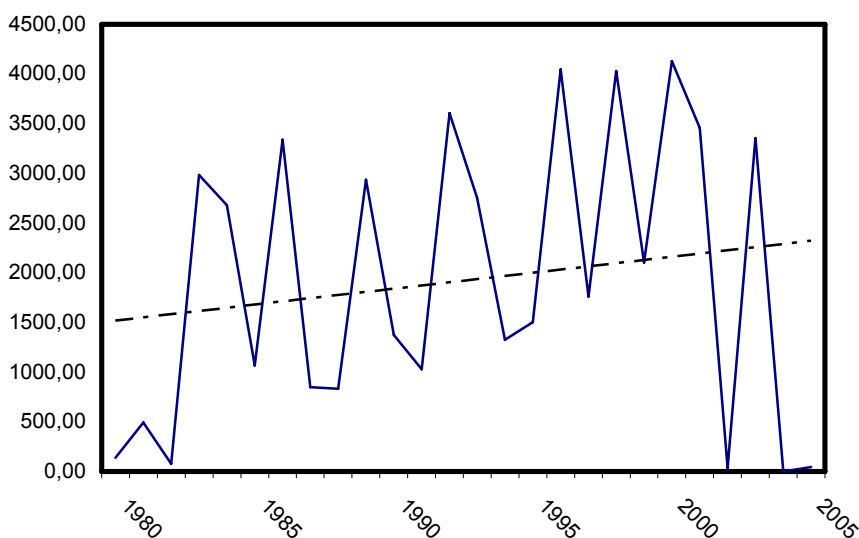


Tabela 4

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Učešće u ukupnom broju obolelih od zaraznih bolesti
2001	69663	3459,1	68,9
2002	712	35,0	2,3
2003	68172	3355,0	66,7
2004	0	0	0
2005	923	45,4	3,0

U strukturi deset najčešćih zaraznih bolesti u 2005. godini, vodeće mesto zauzima varicela, sa incidencijom za 25% nižom nego prethodne godine (tabela 5).

Deset najčešćih zaraznih bolesti u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 5

R.broj	Zarazna bolest	Broj obolelih	Inc/100 000
1.	Varicella	12325	606,3
2.	Tonsillitis/pharyngitis streptococcica	5425	266,9
3.	Diarrhoea et gastroenteritis/ Infectio instestinalis bacterialis non spec.	2877	141,0
4.	Pneumonia	2289	112,6
5.	Infectio chlamydialis, modo sexuali transmissa	1137	55,9
6.	Scabies	1088	53,5
7.	Intoxicatio alimentaria bacterialis	1040	51,2
8.	Salmonellosis	729	35,9
9.	Scarlatina	574	28,2
10.	Tuberculosis	535	26,3

Iz grupe respiratornih zaraznih bolesti na listi su pored varičele na prvom mestu, streptokokna angina na visokom drugom mestu, zapaljenje pluća na četvrtom mestu, šarlah na 9. mestu i tuberkuloza svih lokalizacija na 10. mestu.

Vodeće crevne zarazne bolesti su dijareje i gastroenteritisi verovatno zarazne etiologije na trećem mestu, bakterijske alimentarne intoksikacije na sedmom mestu i salmoneloze na osmom mestu.

Parazitarne bolesti su zastupljene sa šugom na 6. mestu, a seksualno prenosive infekcije su zastupljene sa genitalnom hlamidijazom na 5. mestu.

Bolesti iz grupe zoonoza, vektorskih zaraznih bolesti i grupe ostalih zaraznih bolesti nisu zastupljene među deset najčešćih.

Prema ukupnom broju prijavljenih slučajeva, grupa respiratornih zaraznih bolesti čini 71,3% svih zaraznih bolesti u 2005. godini (tabela 6).

Udeo pojedinih grupa bolesti prema strukturi obolevanja od zaraznih bolesti u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 6

Grupa zaraznih bolesti	Broj obolelih	% učešća
Respiratorne zarazne bolesti	21844	71,3
Crevne zarazne bolesti	5270	17,2
Seksualno prenosive zarazne bolesti	1178	3,9
Parazitarne zarazne bolesti	1088	3,6
Ostale zarazne bolesti	710	2,3
Zoonoze	378	1,2
Vektorske zarazne bolesti	165	0,5

Crevne zarazne bolesti su zastupljene sa 17,2 %, a parazitarne sa 3,6 % u ukupnom zbiru. Iako je registrovani broj obolelih osoba niži, seksualno prenosive bolesti su izbile na treće mesto. Ostale zarazne bolesti su u 2005. godini smanjile procentualno učešće na 2,3 %, što je četiri puta manje nego prethodne godine, a posledica je prestanka epidemiološkog nadzora nad herpes zosterom i erizipelom, u skladu sa novim zakonskim propisima.

U grupi parazitarnih zaraznih bolesti epidemiološki nadzor se sprovodi samo nad šugom, tako da je trostruko smanjenje incidencije ove grupe bolesti posledica prestanka nadzora nad svim ostalim bolestima iz ove grupe (mikoze i crevne parazitoze).

Broj obolelih u epidemijama trihineloze u grupi zoonoza u 2005. godini je znatno povećan, te i učešće ove grupe bolesti poraslo za tri puta u ukupnom broju (1,2%). Vektorske zarazne bolesti imaju manje od 1% učešća, što je uobičajeno u AP Vojvodini.

RESPIRATORNE ZARAZNE BOLESTI

Od 2005. godine adenovirusne infekcije i encefalitis (sem krpeljskog virusnog encefalitisa, koji spada u transmisivnu grupu bolesti) se više ne nalaze na listi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju, dok je variola, koja je eradikirana u celom svetu, ponovo vraćena na listu mandatornih bolesti. Osim variole, jedina mandatorna zarazna bolest iz grupe respiratornih koja nije registrovana u AP Vojvodini u 2005. godini su male boginje (poslednji put registrovane 2000. godine).

Tokom 2005. godine u AP Vojvodini je prijavljeno 21844 obolelih osoba od respiratornih zaraznih bolesti (bez gripa), od kojih je kod 24 osobe registrovan smrtni ishod (tabela 7).

Incidencija od 1074,5/100 000 u 2005. godini je nešto niža u odnosu na prethodnu godinu.

Kretanje respiratornih zaraznih bolesti
u AP Vojvodini 2001-2005. godine

Tabela 7

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	22721	1128,2	19	0,9
2002	20660	1016,7	15	0,7
2003	20930	1030,2	20	1,0
2004	23772	1169,9	14	0,7
2005	21844	1074,5	24	1,2

Mortalitet od respiratornih zaraznih bolesti u 2004. godini sa visinom od 1,2/100 000 je najviši u posmatranom petogodišnjem periodu. Smrtni ishod je posledica tuberculoze (11), zapaljenja pluća (6), bakterijskog meningitisa (4) i meningokoknog meningitisa (3).

Od vakcinabilnih bolesti tokom 2005. godine nije prijavljen ni jedan slučaj morbila. Dva bolesnika su prijavljena sa dijagnozom pertusisa, a od rubeole (23) i parotitisa (26) manji je broj obolelih nego prethodne godine.

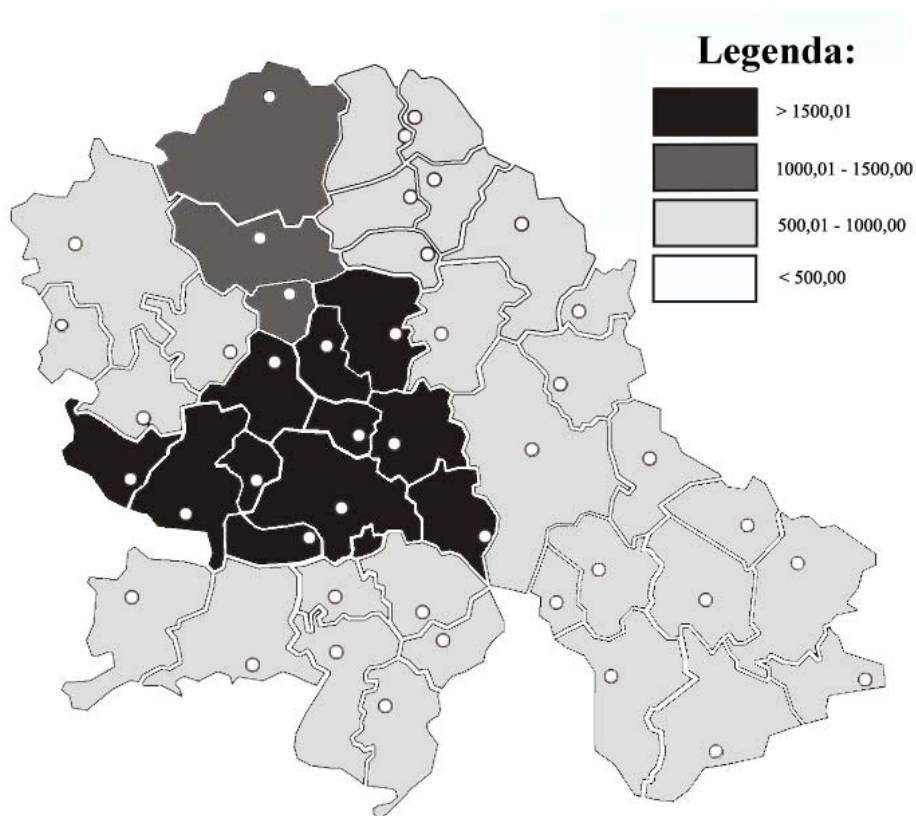
Respiratorne zarazne bolesti po okruzima AP Vojvodine pokazuju značajne razlike u visini incidencije. Najviša incidencija je registrovana u Južnobačkom okrugu (1549,9), a najniža u Sremskom okrugu (709,7), (tabela 8 i kartogram 2).

Respiratorne zarazne bolesti po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini

Tabela 8

Okrug	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
Južnobački	9201	1549,9	5	0,8
Sremski	2384	709,7	0	0,0
Severnobački	2516	1257,1	5	2,5
Zapadnobački	1524	712,1	0	0,0
Severnobanatski	1445	871,1	6	3,6
Srednjebanatski	1879	901,4	4	1,9
Južnobanatski	2895	922,2	4	1,3
Vojvodina	21844	1074,5	24	1,2

Respiratorne zarazne bolesti po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini
Kartogram 2



Na vrhu liste respiratornih zaraznih bolesti nalazi se varičela sa 56,4% učešća (12325 obolelih), (tabela 9).

Redosled učestalosti pojedinih respiratornih zaraznih bolesti
u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 9

R.broj	Zarazna bolest	Broj obolelih	Inc/100 000	% učešća
1.	Varicella	12325	606,3	56,4
2.	Tonsillitis/pharyngitis streptococcica	5425	266,9	24,8
3.	Pneumonia	2289	112,6	10,5
4.	Scarlatina	574	28,2	2,6
5.	Tuberculosis	535	26,3	2,4
6.	Mononucleosis infectiva	530	26,1	2,4
7.	Meningitis bacterialis	85	4,2	0,4
8.	Parotitis	26	1,3	0,1
9.	Rubeola	23	1,1	0,1
10.	Infectio meningococcica	19	0,9	0,1
11.	Haemophilus influenzae ut causa morborum	11	0,5	0,1
12.	Pertussis	2	0,1	0,01

Varicella

Endemo-epidemijsko održavanje varičele u populaciji AP Vojvodine se nastavlja i u 2005. godini, sa incidencijom od 606,3/100 000. U posmatranom petogodišnjem periodu incidencija ove bolesti u 2005. godini je najniža (tabela 10 i grafikon 2).

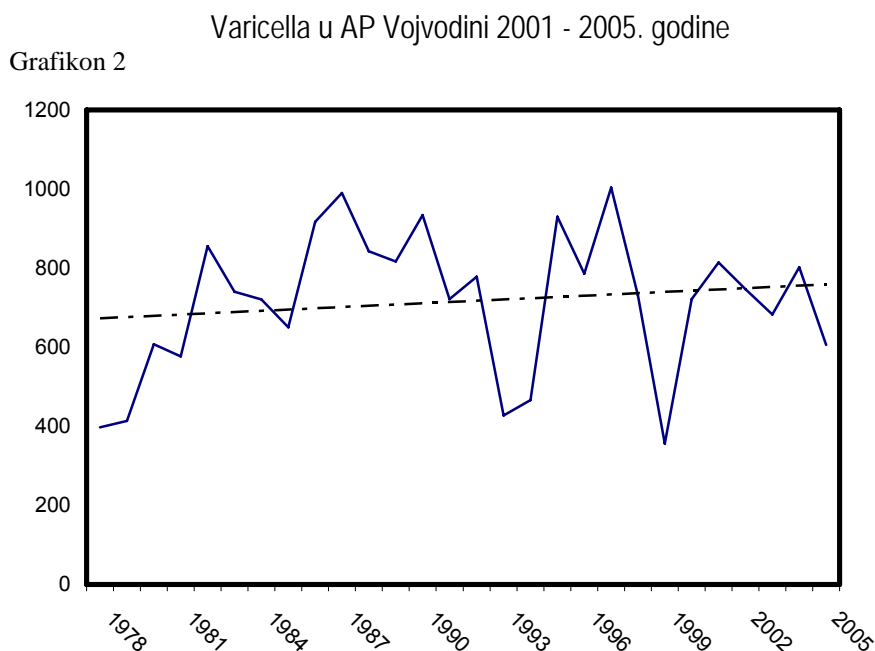


Tabela 10

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	16397	814,2
2002	15180	747,0
2003	13883	683,2
2004	16307	802,5
2005	12325	606,5

Od varičele su obolevale sve uzrasne grupe, sa najvećim brojem obolelih u predškolskom uzrastu. Specifična incidencija u uzrastu od 0 do 6 godina iznosi 4967,8/100 000, što je oko 8 puta više od opšeg morbiditeta (tabela 11).

Varicella u AP Vojvodini po dobnim grupama u 2005. godini

Tabela 11

Dobne grupe	Broj obolelih	%	Inc/100 000
0 - 6	6709	54,43	4967,8
7 - 14	4372	35,47	2336,0
15 - 19	538	4,37	390,5
20 +	706	5,73	44,9
UKUPNO	12325	100	606,5

Sezonska distribucija pokazuje tipične sezonske karakteristike sa maksimumom obolevanja u periodu decembar-januar i minimumom u periodu jul - oktobar.

Tokom godine je prijavljeno 19 slučajeva komplikacija varičele (11 slučajeva zapaljenja pluća, 2 slučaja encefalitisa, 1 slučaj cerebelitisa i 5 slučajeva varicella pustullosa) kao posledica infekcije virusom varicella-zoster.

Streptococcosis (Tonsillitis et Pharyngitis streptococcica, Scarlatina)

U 2005. godini prijavljeno je 5425 obolelih osoba od streptokokne angine sa incidencijom od 266,9/100 000 (tabela 12 i grafikon 3).

Tonsillitis/pharyngitis streptococcica u AP Vojvodini 2001. - 2005. godine

Grafikon 3

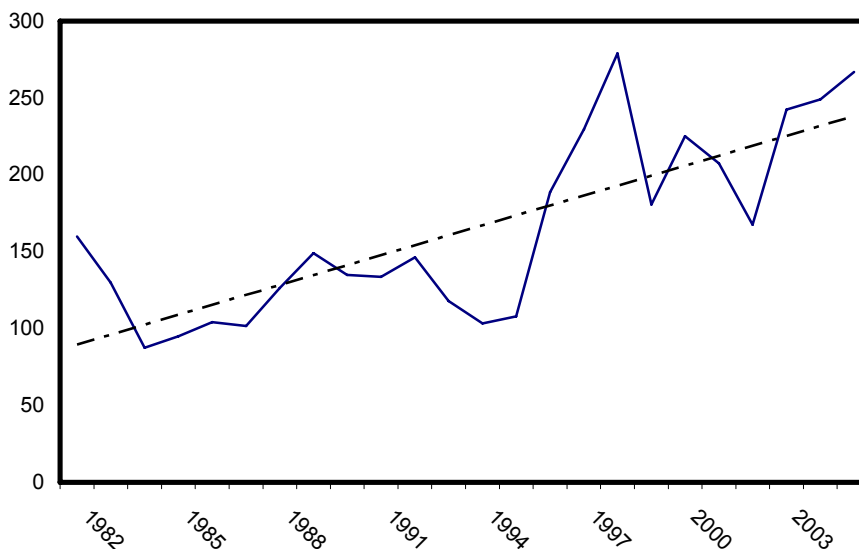


Tabela 12

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	4179	207,5
2002	3403	167,8
2003	4924	242,3
2004	5062	249,1
2005	5425	266,9

U posmatranom petogodišnjem periodu, u 2005. godini je zabeležena najviša vrednost incidencije ovog obolenja. Registrovana incidencija od 266,9/100 000 je još uvek daleko od realne situacije raširenosti ovog oboljenja. U odnosu na prethodnu godinu prijavljeno je 7% više obolelih osoba.

U istom vremenskom periodu broj registrovanih slučajeva šarlaha je najniži (tabela 13 i grafikon 4). Prijavljeno je 574 obolelih osoba od šarlaha, što je 40% niže nego u prethodnoj godini.

Scarlatina u AP Vojvodini 2001 – 2005. godine

Grafikon 4

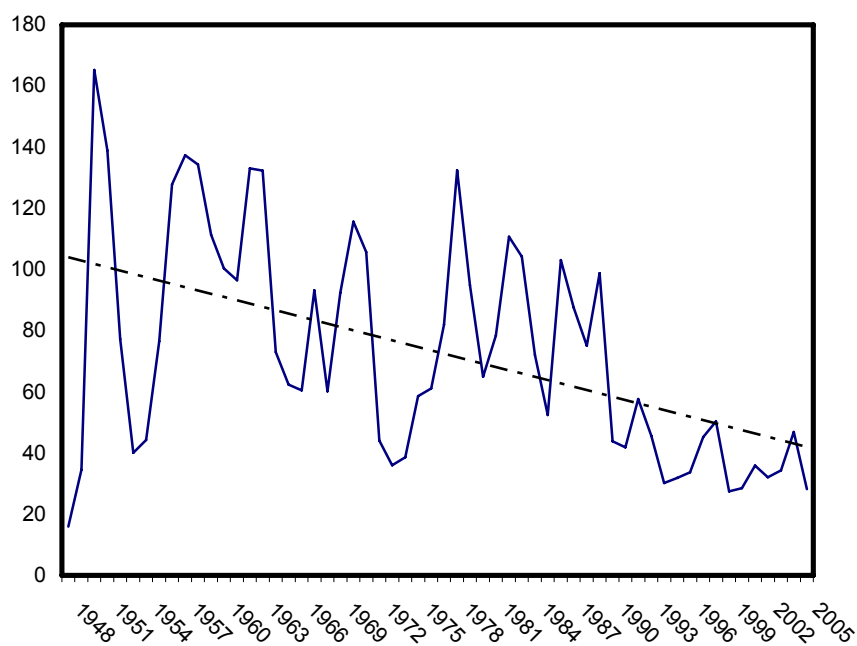


Tabela 13

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	723	32,1
2002	652	35,9
2003	698	28,5
2004	955	46,9
2005	574	28,2

Uporedni prikaz incidencije od ova dva oboljenja izazvana istim uzročnikom, ukazuje da je incidencija od angine 9,5 puta viša od incidencije šarlaha u 2005. godini, što je bliže očekivanim 10 i više puta u odnosu na ranije godine (tabela 14).

Usporedni prikaz incidencije od scarlatinae i tonsillitis et pharyngitis streptococcicae u AP Vojvodini 2001 - 2005. godina

Tabela 14

Godina	I Scarlatina inc/100 000	II Tonsillitis/pharyngitis streptococcica inc/100 000	Odnos II/I
2001	35,9	207,5	5,8
2002	32,1	167,5	5,2
2003	34,4	242,5	7,0
2004	46,9	249,1	5,3
2005	28,2	266,9	9,5

Tokom 2005. godine su registrovane i dve epidemije streptokokoza sa 40 obolelih osoba. Streptokokoze se registruju u svim mesecima godine, sa maksimumom u martu, a minimumom u letnjim mesecima.

Sve uzrastne grupe obolevaju od infekcije bakterijom *Streptococcus pyogenes*, ali kao i ranijih godina najviši specifični morbiditet je u grupi od 0 do 6 godina.

Iako se streptokona angina javlja u populaciji veoma često, u nekim vojvođanskim opštinama u 2005. godini nije prijavljen ni jedan slučaj (Opovo), ili je prijavljeno manje od 10 slučajeva (Bačka Topola, Mali Idoš, Žitište, Vršac). Ni jedan slučaj šarlaha nije prijavljen iz četiri opštine (Srbobran, Mali Idoš, Žitište i Nova Crnja).

Pneumonia (viralis, bacterialis et interstitialis)

Ova oboljenja su novim zakonskim propisima obavezna prijavljivanju. Tokom 2005. godine prijavljeno je 2289 bolesnika sa ovom dijagnozom (tabela 15).

Pneumonia u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 15

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	-	-	-	-
2002	-	-	-	-
2003	3*	0,1	0	0
2004	5*	0,2	0	0
2005	2289	112,6	6	0,3

* samo pneumonia pneumococcica

Najviša incidencija zabeležena je za bakterijske pneumonije (1389), za trećinu je niža za virusne (870), dok je značajno niža za intersticijalne pneumonije (30). Kod bakterijskih pneumonija, *Str. pneumoniae* je izolovan kod 3 oboljenja, *Haemophylus influenzae* kod 6, a ostale su prijavljene na osnovu kliničke slike (tabela 16). Kod virusnih pneumonija dijagnoza je postavljena takođe na osnovu kliničke slike.

Pneumonia u AP Vojvodini u 2005. godini prema uzročniku

Tabela 16

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
Pneumonia viralis	870	42,8	1	0,05
Pneumonia pneumococcica	6	0,3	0	0
Pneumonia per H. influenzae	3	0,1	0	0
Pneumonia bacterialis	1380	67,9	5	0,2
Pneumonia interstitialis alia	30	1,5	0	0

Iako se zapaljenja pluća registruju u svim uzrasnim grupama, incidencija je najveća u predškolskom uzrastu, kako za bakterijsku, tako i za virusnu pneumoniju. Međutim, od 30 slučajeva intersticijalne pneumonije, 27 je zabeleženo među decom i omladinom školskog uzrasta.

Iako veoma česta bolest, pneumonija se neadekvatno registruje u našoj pokrajini. Tako u opštinama Opovo i Odžaci nije zabeležen ni jedan slučaj pneumonije, dok je odnos incidencija u opštinama Vrbas i Stara Pazova čak 115:1.

Tuberculosis

Od 1998. godine je uvedeno redovno izveštavanje o obolelim i umrlim osobama od svih lokalizacija tuberkuloze (TBC) u sedmodnevnim izveštajima o zaraznim bolestima u AP Vojvodini. Od 2000. godine antituberkulozni dispanzeri u AP Vojvodini redovno prijavljuju akutno obolele osobe od TBC. Podaci iz ova dva izvora nisu podudarni.

U 2005. godini je prijavljeno 535 obolelih od tuberkuloze, sa incidencijom od 26,3/100 000. Od TBC je umrlo 11 osoba (Mt 0,5/100000). U odnosu na prošlu godinu registrovano je smanjenje broja obolelih za 8,7% (tabela 17). Broj obolelih je najniži od kad se ova bolest prati (Grafikon 5).

Tuberculosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 5

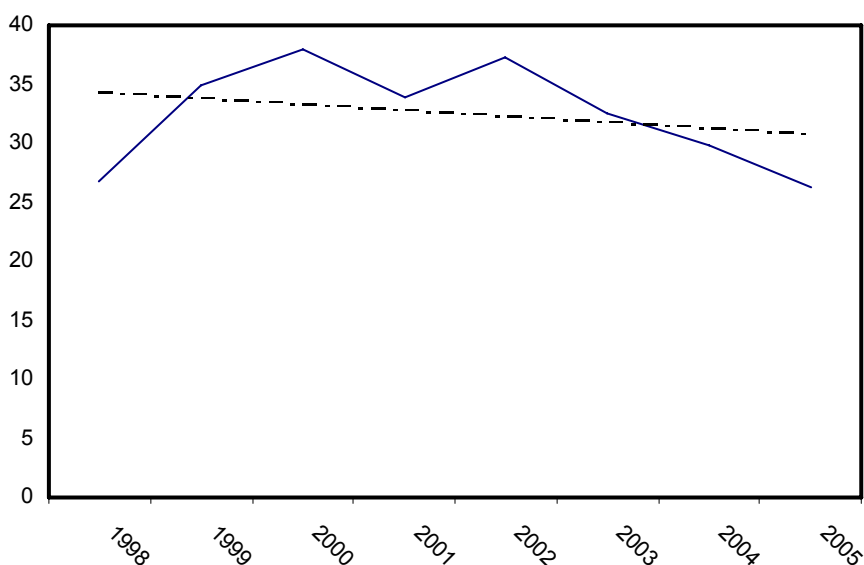


Tabela 17

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	682	33,9	13	0,6
2002	757	37,3	7	0,3
2003	661	32,5	11	0,5
2004	608	29,9	7	0,3
2005	535	26,3	11	0,5

Oboljenje je registrovano u svim opštinama AP Vojvodine, osim opštine Temerin.

U odnosu na lokalizaciju TBC po organima, najveći broj je TBC pluća (512), zatim TBC drugih organa (18 - nije navedena lokalizacija); u 3 slučaja se radilo o tuberkulozi limfnih žlezda, u po 2 slučaja o milijarnoj tuberkulozi i tuberkulozi urogenitalnog sistema, dok je u po jednom slučaju postavljena dijagnoza tuberkuloznog meningitisa, odnosno tuberkuloze peritoneuma. Tokom 2005. godine registrovano je 5 porodičnih epidemija TBC sa 12 obolelih osoba i jedna intrahospitalana epidemija sa 4 bolele osobe.

Specifična incidencija po uzrastu je najviša u grupi osoba starijih od 60 godina (44,5/100000), a najniža kod dece predškolskog i školskog uzrasta (3,7/100000). Muškarci su značajno češće obovali (67%) u odnosu na žene.

Smrtni ishod je registrovan kod 11 osoba. U 10 slučajeva radilo se o osobama starijim od 70 godina, a uzrok smrti bila je tuberkuloza. Jedan muškarac uzrasta 37 godina preminuo je usled milijarne tuberkuloze.

Mononucleosis infectiva

U 2005. godini je prijavljeno 530 osoba obolelih od infektivne mononukleoze sa incidencijom od 26,1/100 000 (tabela 18 i grafikon 6).

Mononucleosis infectiva u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 6

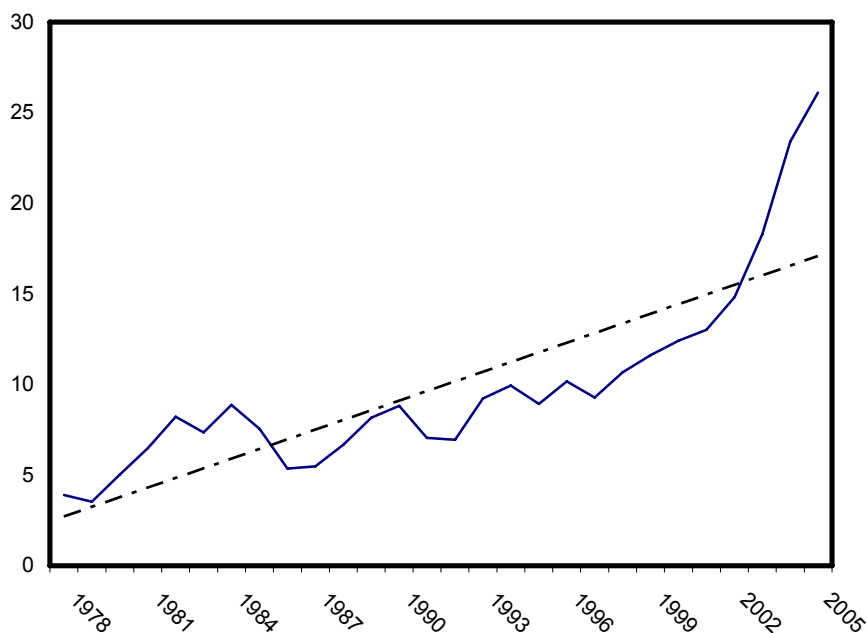


Tabela 18

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	262	13,0
2002	301	14,8
2003	372	18,3
2004	475	23,4
2005	530	26,1

Registrovani broj obolelih najviši je od kako se ova bolest prati. Oboljenje se registruje u obliku pojedinačnih slučajeva u svim mesecima godine i u skoro svim uzrastnim grupama ali dominira uzrast od 15 do 19 godina, u kom se registruje 46% obolelih. Veliki broj bolesnika je hospitalizovan (21%).

Oboljenje nije registrovano samo u opštinama Titel, Sečanj i Opovo.

Meningitis bacterialis

U 2005. godini u AP Vojvodini je prijavljeno 85 obolelih osoba od gnojnog meningitisa sa incidencijom od 4,2/100 000. Kod 4 bolesnika je zabeležen smrtni ishod sa letalitetom od 4,7% i mortalitetom od 0,2/100 000 (tabela 19 i grafikon 7). Broj obolelih je najviši od kad se prati kretanje ove bolesti.

Meningitis bacterialis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 7

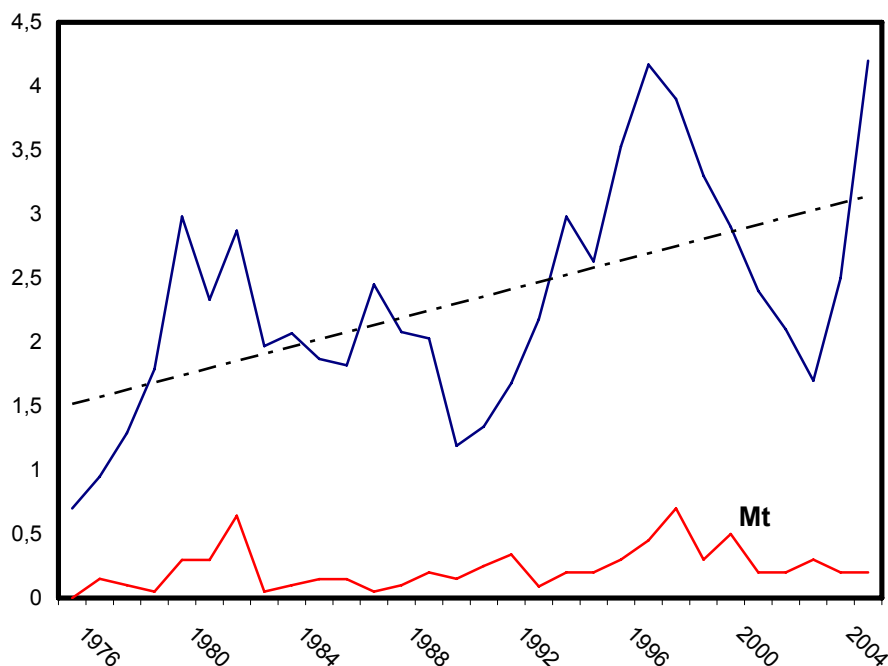


Tabela 19

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	49	2,4	4	0,2
2002	43	2,1	4	0,2
2003	35	1,7	6	0,3
2004	50	2,5	4	0,2
2005	85	4,2	4	0,2

Infektivni agens gnojnog meningitisa je utvrđen kod 30 bolesnika (35,3%). *Streptococcus pneumoniae* je izolovan u likvoru 15 bolesnika, *Haemophilus influenzae* u 7, *Streptococcus viridans* u 3, a u po jednom slučaju izolovani su *Escherichia coli*, *Streptococcus equi*, *Acinetobacter baumannii*, *Acinetobacter spp.*, i udruženi *Staphylococcus aureus* i *Klebsiella oxitoca*. Kod 55 bolesnika infektivni agens nije utvrđen zbog prethodne primene antibiotika u visokim dozama.

Smrtni ishod je registrovan kod 4 bolesnika, od kojih su kod troje identifikovani uzročnici: *Streptococcus pneumoniae* kod dvoje obolelih i *Streptococcus viridans* kod jednog obolelog. Kod jednog preminulog uzročnik nije izolovan iz likvora.

Bolest se javljala u svim uzrastima, češće kod muškaraca (65%) nego kod žena.

Parotitis

U 2005. godini je zabeležena najniža vrednost incidencije ove vakcinabilne bolesti od kada se ovo oboljenje prijavljuje. Ukupno je registrovano 26 obolelih osoba sa incidencijom od 1,3 /100 000 (tabela 20 i grafikon 8)

Parotitis u AP Vojvodini u 2001 - 2005. godine

Grafikon 8

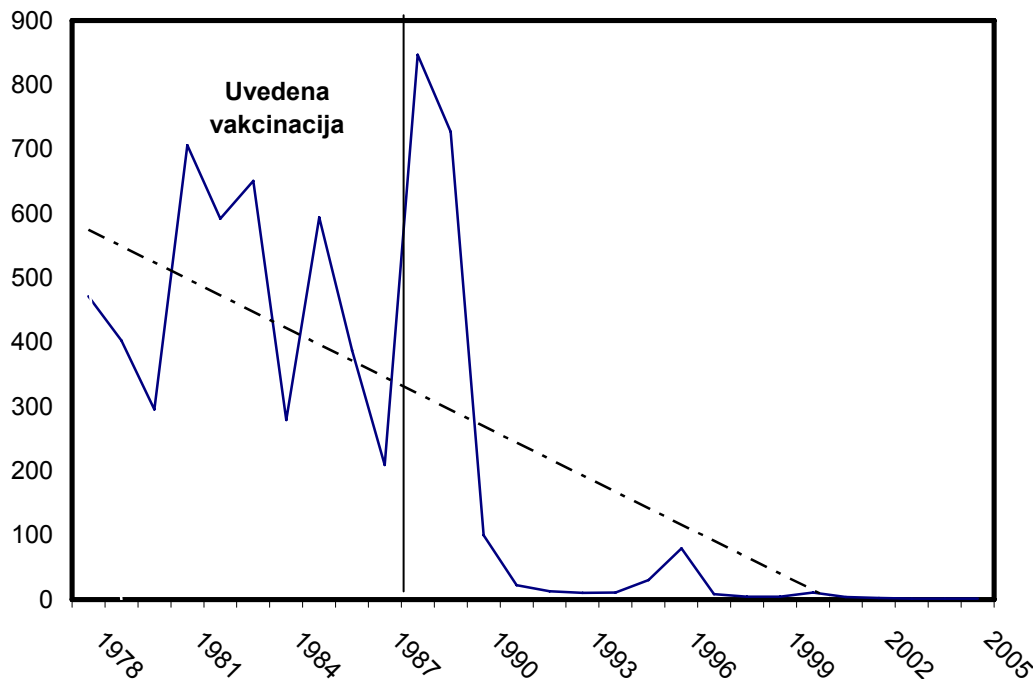


Tabela 20

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	81	4,0
2002	47	2,3
2003	34	1,7
2004	28	1,4
2005	26	1,3

Analiza prijavljenih slučajeva u 2004. godini pokazuje da sem kliničkog oblika parotitisa, nije bilo drugih lokalizacija bolesti.

Najviša specifična incidencija je u četvrtoj godini života, ali su apsolutni brojevi veoma mali i ne mogu se dobiti relevantni zaključci (tabela 21).

Parotitis epidemica u AP Vojvodini po uzrastu u 2005. godini

Tabela 21

Uzrast	0	1	2	3	4	5	6	7-9	10-14	15-19	20+	Σ
Inc/ 100 000	0,0	5,2	0,0	5,0	10,9	9,4	4,7	3,1	2,5	2,2	0,1	1,3

U odnosu na imuni status obolelih od parotitisa, samo za uzrast koji podleže vakcinaciji, dobijeni podaci ukazuju na značajan procenat obolele, a vakcinisane dece (tabela 22).

Imuni status obolelih od parotitisa u AP Vojvodini u 2005. godini
Tabela 22

Uzrast	Broj obolelih	Broj vakcinisanih	%
0	0	0	0
1	1	1	100
2	0	0	0
3	1	1	100
4	2	2	100
5	2	2	100
6	1	1	100
7-9	2	2	100
10-14	3	3	100
15-19	3	2	66,7
20+	11	0	0
UKUPNO	26	14	53,8

Od ukupno 26 obolelih osoba koje su obuhvaćene obaveznom imunizacijom, vakcinisano je i obolelo 17 (85,0%). Obolele osobe su u 58% slučajeva bile mlađe od 19 godina i, sa izuzetkom jednog deteta, sve su bile vakcinisane. U ovu grupu nisu ubrojana deca koja su parotitis dobila kao postvakcinalnu reakciju, posle MMR vakcine.

Rubeola

U 2004.godini je prijavljen do sada najmanji broj obolelih osoba od rubeole sa incidencijom od 1,1/100000. (tabela 23 i grafikon 9)

Rubeola u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 9

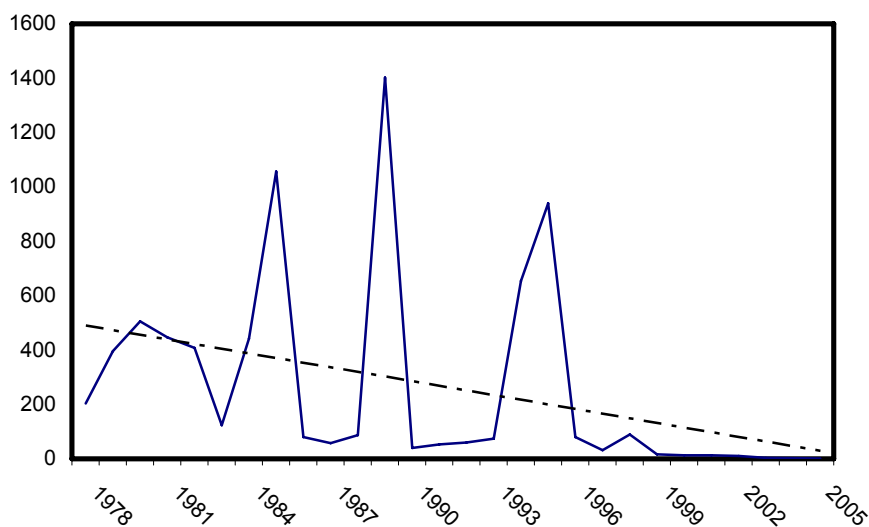


Tabela 23

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	262	13
2002	209	10,3
2003	66	3,2
2004	36	1,8
2005	23	1,1

Infekcija virusom rubeole najčešće protiče blago, bez komplikacija, a specifična incidencija po uzrastu je najviša u predškolskom i školskom uzrastu (tabela 24).

Rubeola u AP Vojvodini po dobnim grupama u 2005. godini

Tabela 24

Dobne grupe	Broj obolelih	%	Inc/100 000
0 - 6	10	43,5	7,4
7 - 14	8	34,8	4,3
15 - 19	0	0,0	0,0
20 +	5	21,7	0,3
UKUPNO	23	100	1,1

Specifična incidencija ima izrazit pad prema uzrastu starijem od 20 godina, što značajno smanjuje mogućnost ispoljavanja teratogenog dejstva virusa.

U 2005. godini prema podacima sa prijave oboljenja utvrđen je vakcinalni status za sve obolele od rubeole (tabela 25).

Imuni status obolelih od rubeolae u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 25

Uzrast	Obolelo	Vakcinisano	%
0	6	0	0
1	0	0	0
2	1	1	100
3	0	0	0
4	1	1	100
5	1	1	100
6	1	0	0
7-9	3	2	66,7
10-14	5	4	80,00
15-19	0	0	0
20+	5	1	20,00
UKUPNO	23	10	43,5

Od 23 obolele osobe, u šest slučajeva se radilo o nevakcinisanoj deci u prvoj godini života. U uzrastu od 1 do 14 godina bilo je 12 dece, od kojih je protiv rubeole vakcinisano 9 (75%).

Serološka potvrda oboljenja nije urađena za većinu klinički postavljenih dijagnoza. Trećina obolelih registrovana je u januaru, dok je u periodu avgust-novembar registrovan

samo 1 slučaj. Oboljenje je prijavljeno iz 10 opština u 4 okruga AP Vojvodine, pri čemu je gotovo polovina svih prijavljenih slučajeva (11) iz Južnobačkog okruga.

Infectio meningococcica

U AP Vojvodini je u 2005. godini prijavljeno 19 slučajeva oboljenja koja je uzrokovala *Neisseria meningitidis*, sa 3 smrtna ishoda (Lt = 15,8%). Incidencija je najviša u poslednjih pet godina (tabela 26 i grafikon 10).

Infectio meningococcica u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Grafikon 10

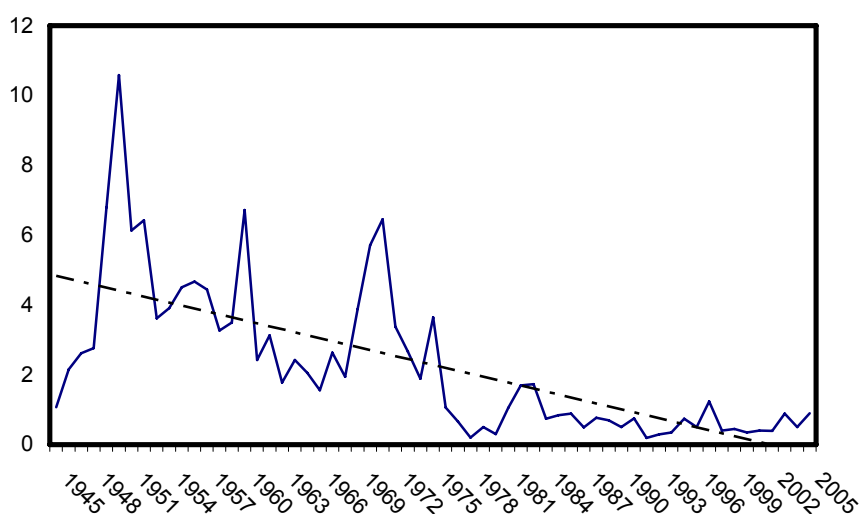


Tabela 26

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	8	0,4	2	0,1
2002	8	0,4	2	0,1
2003	18	0,9	3	0,1
2004	11	0,5	0	0,0
2005	19	0,9	3	0,1

Prema kliničkoj slici oboljenja, prijavljeno je 9 kliničkih oblika meningitisa i 10 meningokokne sepse. Mikrobiološka potvrda dijagnoze je dobijena za 7 bolesnika. U 5 slučajeva izolovana je *Neisseria meningitidis* tip B, a u 2 slučaja tip C.

Meningokokne infekcije su prijavljene iz svih okruga osim Severnobačkog. Najviše obolelih prijavljeno je iz Srednjobanatskog okruga (5).

Haemophylus influenzae ut causa morborum

Tokom 2005. godine prijavljeno je pored 7 obolelih osoba od bakterijskog meningitisa još i 11 drugih oboljenja koje je izazvao H. influenzae: 6 rinitisa, 2 rinofaringitisa, 2 tonsilofaringitisa i jedno oboljenje neoznačene lokalizacije (tabela 27).

Haemophylus influenzae ut causa morborum u AP Vojvodini 2001-2005. godine

Tabela 27

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	-	-	-	-
2002	-	-	-	-
2003	-	-	-	-
2004	4	0,2	0	0
2005	11	0,5	0	0

Pertussis

U 2005. godini su registrovane 2 osobe obolele od velikog kašlja (tabela 28 i grafikon 11).

Pertusis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 11

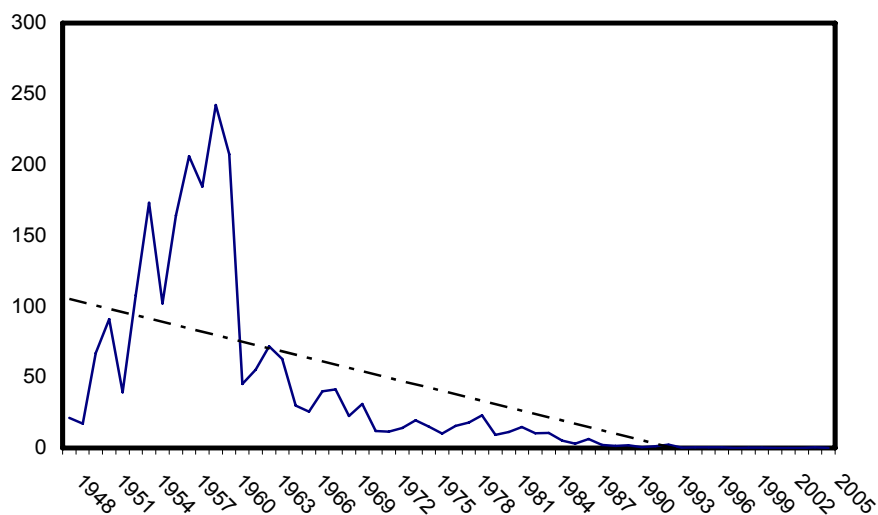


Tabela 28

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	0	0,0
2002	0	0,0
2003	1	0,04
2004	11	0,5
2005	2	0,1

Jedno obolelo dete, uzrasta 20 meseci, je uredno vakcinisano sa 3 doze vakcine, ali nije revakcinisano. U drugom slučaju radilo se o nevakcinisanom detetu uzrasta 3 meseca. Kod oba pacijenta dijagnoza je postavljena klinički.

CREVNE ZARAZNE BOLESTI

Tokom 2005. godine u AP Vojvodini je prijavljeno 5270 obolelih osoba od crevnih zaraznih bolesti, od kojih su dve osobe umrle. Incidencija od 259,4/100 000 je niža od incidencije prethodne godine za 9% (tabela 27). Pad incidencije je posledica manjeg broja obolelih od gotovo svih bolesti iz ove grupe. Smrtni ishod je registrovan kod dva bolesnika – jednog sa salmoneloznom sepsom i jednog sa dijagnozom enteritisa verovatno infektivne etiologije.

Kretanje crevnih zaraznih bolesti u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Tabela 27

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	4560	201,4	4	0,2
2002	5081	250,0	0	0,0
2003	6496	319,7	1	0,05
2004	5859	288,3	2	0,1
2005	5270	259,2	2	0,1

Treba napomenuti da, zbog svojih epidemioloških karakteristika, hepatitis viralis non specificata je prebačen iz grupe crevnih u grupu ostalih zaraznih bolesti. Novim zakonskim propisima ukinut je epidemiološki nadzor nad virusnim crevnim infekcijama i većinom protozoalnih crevnih infekcija.

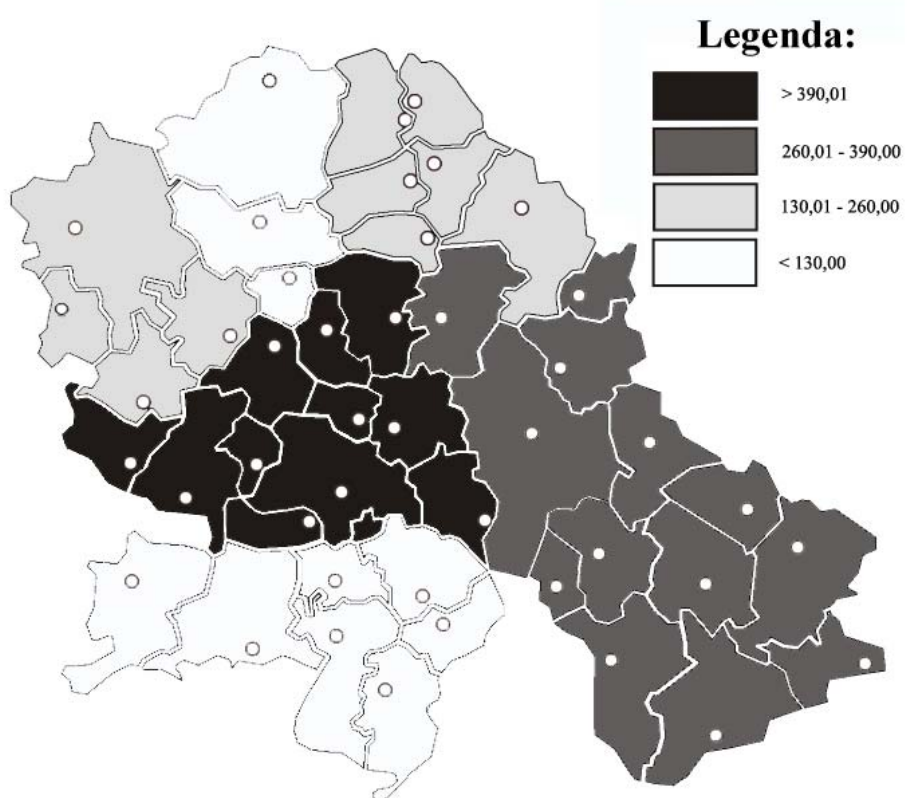
Incidencija crevnih zaraznih bolesti po okruzima AP Vojvodine pokazuje značajne razlike. Najviša incidencija na 100 000 stanovnika je u Južnobačkom okrugu (438,8) a najniža u Sremskom okrugu (80,4), sa rasponom 5,4:1. Ostali okruzi imaju nižu incidenciju od proseka AP Vojvodine, osim Srednjebanatskog i Južnobanatskog, koji imaju nešto višu incidenciju od prosečne. Aktivnosti epidemiološke službe Južnobačkog okruga na poboljšanju prijavljivanja zaraznih bolesti kao osnovnog pokazatelja epidemiološkog nadzora, rezultirale su visinom incidencije i u ovoj grupi zaraznih bolesti (tabela 28 i kartogram 3).

Crevne zarazne bolesti po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini

Tabela 28

Okrug	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
Južnobački	2605	438,8	2	0,3
Sremski	270	80,4	0	0,0
Severnobački	247	123,4	0	0,0
Zapadnobački	393	183,6	0	0,0
Severnobanatski	368	221,8	0	0,0
Srednjebanatski	566	271,5	0	0,0
Južnobanatski	821	261,5	0	0,0
Vojvodina	5270	259,4	2	0,1

Crevne zarazne bolesti po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini
Kartogram 3



Na vrhu liste crevnih zaraznih bolesti nalazi se i dijareja i gastroenteritis verovatno infektivne etiologije (A09), dijagnoza koja je uneta u listu mandatornih zaraznih bolesti novim zakonskim propisima. Na drugom mestu su bakterijske crevne infekcije neutvrđenog uzročnika (A04), a na trećem bakterijske alimentarne intoksikacije (A05). Ove tri dijagnoze učestvuju sa 71,5% u svim crevnim zaraznim bolestima u 2005. godini (tabela 29).

Iako se ove tri dijagnoze postavljaju na osnovu kliničke slike i spadaju među najčešće zarazne bolesti, u pojedinim opštinama ove dijagnoze se gotovo ne registruju: u opštinama Sremski Karlovci, Irig, Stara Pazova, Šid, Bačka Topola, Mali Idoš, Ada, Novi Kneževac, Senta, Čoka, Nova Crnja, Opovo i Plandište registrovano je 10 i manje slučajeva obolevanja pod nekom od ove tri dijagnoze.

U skladu sa novim zakonskim propisima, virusne crevne infekcije, kao i protozoalne crevne infekcije (izuzev lamblijaze i kriptosporidijaze) se više ne prijavljuju, kao i virusni meningitisi, izuzev onih izazvanih enterovirusima.

Pod dijagnozom proliv verovatno zaraznog porekla (A09) mogu se prijaviti sve crevne infekcije na osnovu kliničke slike.

Redosled učestalosti pojedinih crevnih zaraznih bolesti u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 29

R.broj	Zarazna bolest	Broj obolelih	Inc/100 000
1.	Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta	1505	74,0
2.	Infectio intestinalis bacterialis non specificata	1241	61,0
3.	Intoxicatio alimentaria bacterialis	1040	51,2
4.	Salmonellosis	729	35,9
5.	Hepatitis A	286	14,1
6.	Lambliasis	138	6,8
7.	Meningitis enteroviralis	129	6,4
8.	Enteritis campylobacterialis	126	6,2
9.	Shigellosis	51	2,5
11.	Amoebiasis	12	0,6
12.	Botulismus	7	0,3
13.	Enteritis yersiniosa enterocolitica	4	0,2
14.	Infectio intestinalis per E. coli enteroinvasivam	1	0,1
15.	Hepatitis acuta E	1	0,1

U grupi crevnih zaraznih bolesti je tokom 2005. godine zabeležen najveći broj epidemija: alimentarnog (64), kontaktnog u porodicama (6) i kontaktnog intrahospitalnog (2) puta širenja; ukupno 72 (68%) od 106 svih registrovanih epidemija zaraznih bolesti (68%).

Dairrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta

Ova dijagnoza uvedena je na listu mandatornih bolesti od 2005. godine i postala je vodeća dijagnoza u grupi crevnih zaraznih bolesti. Oboleli pod ovom dijagnozom prijavljeni su u svim vojvođanskim opštinama izuzev Novog Kneževca.

Dairrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta u AP Vojvodini 2001 – 2005. godine

Tabela 30

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	-	-	-	-
2002	-	-	-	-
2003	-	-	-	-
2004	-	-	-	-
2005	1505	74,0	1	0,05

Oboljenje se registruje tokom čitave godine, sa maksimumom u avgustu i minimumom u periodu novembar - januar. Najviša specifična incidencija je u predškolskom uzrastu (254 na 100 000) i opada prema starijim uzrastima.

U toku 2005. godine registrovana je jedna hidrična epidemija sa ovom dijagnozom, u kojoj je od 70 eksponiranih obolelo 13 osoba. Takođe, zabeležena je jedna intrahospitalna epidemija sa 16 obolelih i jednim smrtnim ishodom..

Infectio intestinalis bacterialis non specificata

Nekada najmasovnija crevna zarazna bolest u AP Vojvodini, enterocolitis acuta, dospela je na drugo mesto. U 2005. godini je registrovana incidencija od 61,0/100 000, što je u odnosu na prethodnu godinu značajan pad od gotovo 50%. Jedan od razloga za takav pad je da se mnoga oboljenja koja su se do skoro prijavljivala pod ovom dijagnozom, sada prijavljuju pod šifrom A09. Ukupan broj obolelih pod šiframa A04.9 i A09 veći je od broja prijavljenih pod šifrom A04.9 u predhodnoj godini (tabela 31 i grafikon 12).

Infecio intestinalis bacterialis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Grafikon 12

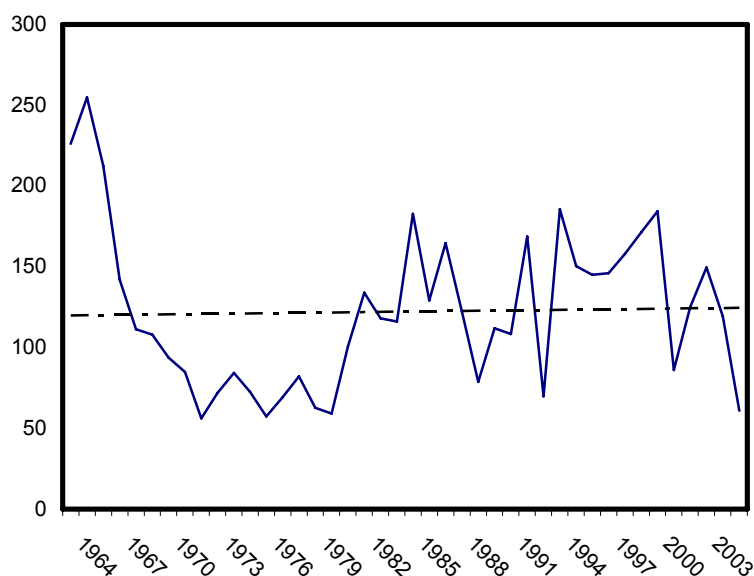


Tabela 31

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	1734	86,1	0	0,0
2002	2542	125,1	0	0,0
2003	3041	149,7	1	0,05
2004	2422	119,2	2	0,1
2005	1241	61,0	0	0

U opštinama Irig, Bačka Topola, Mali Idoš i Nova Crnja u 2005. godini nije prijavljeno ni jedno oboljenje pod ovom dijagnozom, dok u opštinama Subotica, Sremska Mitrovica, Kula, Srbobran, Sremski Karlovci, Žitište, Indija, Pećinci, Stara Pazova, Šid, Bela Crkva, Kovačica, Kovin, Opovo i Plandište, kao i u svim opštinama Severnobačkog okruga prijavljeno manje od 10 slučajeva, što govori u prilog izuzetnoj podregistraciji enterokolitisa u AP Vojvodini.

Sezonska distribucija enterocolitis acuta je karakteristična, sa maksimumom u letnjim mesecima. Rasponi u vrednostima incidencije na 100 000 stanovnika između okruga AP Vojvodine su izuzetno veliki, od 1,0 u Severnobačkom do 148,6 u Južnobačkom okrugu (tabela 32 i kartogram 4).

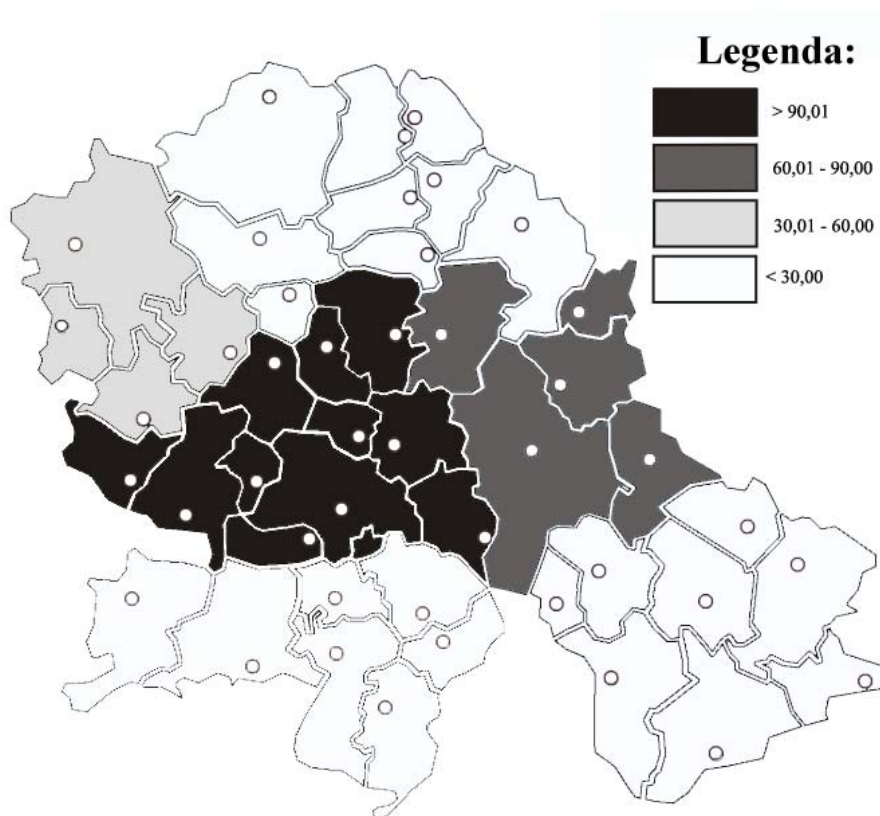
Infectio intestinalis bacterialis po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini

Tabela 32

Okrug	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
Južnobački	882	148,6	0	0
Sremski	26	7,7	0	0
Severnobački	2	1,0	0	0
Zapadnobački	106	49,5	0	0
Severnobanatski	11	6,6	0	0
Srednjebanatski	128	61,4	0	0
Južnobanatski	86	27,4	0	0
Vojvodina	1241	61,0	0	0

Infectio intestinalis bacterialis po okruzima AP Vojvodine u 2005. godini

Kartogram 4



Intoxicatio alimentaria bacterialis

U 2005. godini u AP Vojvodini je prijavljeno 1040 obolelih osoba od trovanja hranom izazvanog drugim uzročnicima osim salmonela, sa incidencijom od 51,2/100 000, bez smrtnog

ishoda (tabela 33 i grafikon 13). U 22 slučaja (2,1%) kao uzročnik je utvrđen *Staphylococcus* spp., dok u ostalim slučajevima uzročnik nije utvrđen.

Intoxicatio alimentaria bacterialis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Grafikon 13

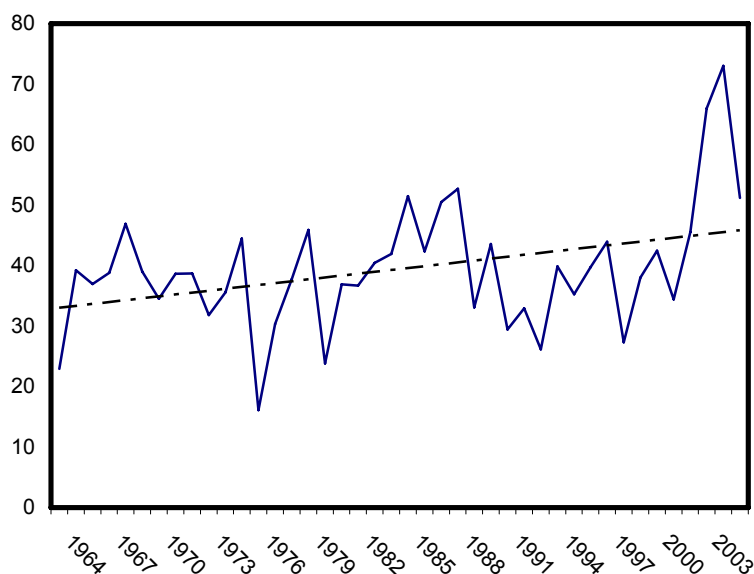


Tabela 33

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	693	34,4
2002	925	45,5
2003	1340	65,9
2004	1483	73,0
2005	1040	51,2

Incidencija je u odnosu na prošlu godinu niža za oko 40%. U epidemijama trovanja hranom (13) obolelo je 247 osoba. Broj obolelih osoba u epidemijama trovanja hranom predstavlja 23,7% svih obolelih.

Infektivni agens u tri epidemije je egzotoksin *Staphylococcus aureus*, a u 10 uslovno patogeni mikroorganizmi fekalnog porekla. Iz 6 opština AP Vojvodine nije prijavljen ni jedan slučaj trovanja hranom (Srbobran, Irig, Mali Idjoš, Kanjiža, Senta, Čoka).

Sezonski karakter trovanja hranom je izražen, sa maksimumom u letnjim mesecima i minimumom u zimskim.

Salmonellosis

U AP Vojvodini je tokom 2005. godine prijavljeno 729 osoba obolelih od alimentarnih toksiinfekcija izazvanih salmonelama, sa incidencijom od 35,9/100 000 (tabela 34 i grafikon 14).

Salmonellosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 14

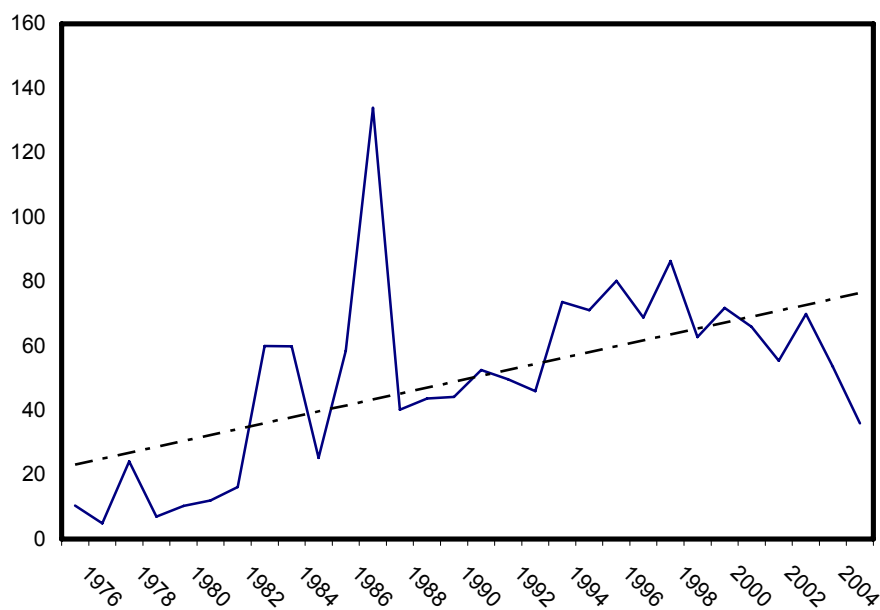


Tabela 34

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	1328	65,9	3	0,1
2002	1126	55,4	0	0,0
2003	1419	69,8	0	0,0
2004	1088	53,5	0	0,0
2005	729	35,9	1	0,05

Kod tri bolesnika je došlo do septikemije kao komplikacije osnovnog oboljenja salmoneloze. Jedna osoba, stara 49 godina je preminula.

Tokom 2005. godine prijavljeno je 30 epidemija salmonellosis sa 176 obolelih osoba. Broj obolelih u epidemijama predstavlja 24,1% svih obolelih. Sve epidemije su se širile alimentarnim putem, uglavnom u porodicama.

Od 729 slučajeva obolenja, kod 96,7% je naveden serotip ili serogrupa *Salmonella* spp. Izolovana su samo 4 serotipa, među kojima dominira *Salmonella enteritidis* (85,7%), (tabela 35).

Najčešći serotipovi Salmonella izolovani u obolelih i prijavljenih u 2005. godini
Tabela 35

Redni broj	Serotip	Broj izolata	%
1.	Salmonella enteritidis	625	85,7
2.	Salmonella typhimurium	18	2,5
3.	Salmonella hadar	8	1,1
4.	Salmonella infantis	5	0,7
5.	Salmonella iz grupe C	6	0,8
6.	Salmonella iz grupe D	20	2,7
7.	Salmonella iz grupe B	16	2,2
8.	Ostale	7	1,0
9.	Neoznačeno	24	3,3
Ukupno		729	100

Kliconoštvo Salmonella spp. utvrđeno posle oboljenja ili otkriveno pri zdravstvenim pregledima osoba koje podležu sanitarnom nadzoru, je u posmatranom periodu prijavljeno u značajnom broju (tabela 36).

Kliconoštvo Salmonella spp. u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Tabela 36

Godina	Broj prijavljenih	Najčešći serotip	%
2001	72	Salmonella enteritidis	56,3
2002	38	Salmonella enteritidis	42,1
2003	47	Salmonella enteritidis	70,0
2004	55	Salmonella enteritidis	85,5
2005	59	Salmonella enteritidis	62,7

Tokom 2005. godine je prijavljeno 59 kliconoša animalnih salmonela. Salmonella enteritidis je najčešće otkrivena kod kliconoša, što je posledica njene raširenosti kao uzročnika trovanja hranom.

U četiri opštine u AP Vojvodini (Sremski Karlovci, Šid, Mali Idoš i Nova Crnja) nije registrovan ni jedan bolesnik od salmonellosis.

Maksimum obolelih je zabeležen u letnjim mesecima, a minimum u zimskom periodu.

Hepatitis acuta A

U grupi virusnih hepatitisa, hepatitis A (HA) je najčešće oboljenje. Endemoepidemijski tok uslovljava periodične oscilacije u visini registrovane incidencije, a time i procentualnu zastupljenost ovog oboljenja (tabela 37).

Procentualno učešće hepatitis viralis acuta non specificata (HV), hepatitis A (HA), hepatitis B acuta (HB) i hepatitis C acuta (HC) u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 37

Godina	Hepatitis viralis acuta non spec.		Hepatitis A		Hepatitis B acuta		Hepatitis C acuta		Ukupno
	Br. obolelih	%	Br. obolelih	%	Br. obolelih	%	Br. obolelih	%	
2001	39	6,2	486	77,9	99	15,9	18	2,9	624
2002	26	9,4	131	47,3	105	37,9	15	5,4	277
2003	15	4,6	215	66,0	90	27,6	6	1,8	326
2004	33	9,3	217	61,5	87	24,6	16	4,5	353
2005	25	6,2	286	70,9	76	18,8	17	4,2	404

U 2005. godini registrovan je za trećinu veći broj osoba obolelih od HA u odnosu na prethodnu godinu i činio je 70,9% svih akutnih virusnih hepatitisisa.

Incidencija od HA u 2005. godini od 14,1/100 000 je među najnižim u petogodišnjem periodu (sem 2001.), (tabela 38 i grafikon 15).

Hepatitis A u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 15

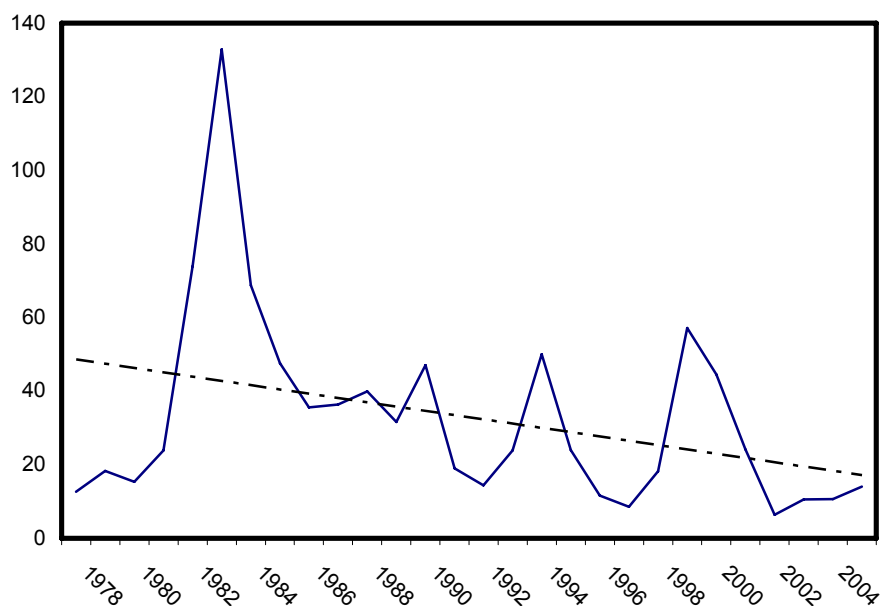


Tabela 38

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	486	24,1
2002	131	6,4
2003	215	10,6
2004	217	10,7
2005	286	14,1

Tokom godine prijavljeno je 10 epidemija HA sa 131 obolelim ili 48,8% svih obolelih, a 2 epidemije HA su se nastavile iz 2004. godine. Sve prijavljene epidemije su kontaktnog tipa.

Aglomeracija osetljivih lica u školskim kolektivima, neadekvatno održavanje opšte i lične higijene, omogućava širenje HA direktnim i indirektnim kontaktom među školskom decom. Specifična incidencija za uzrast od 7 do 14 godina je za oko 3 puta viša od opšte incidencije. Populacija starija od 20 godina ima najnižu specifičnu incidenciju HA (tabela 39).

Distribucija obolelih od hepatitis A
po uzrastu u 2005. godini

Tabela 39

Dobne grupe	Broj obolelih	Inc/100 000
0 - 6	26	19,25
7 - 14	73	39,01
15 - 19	44	31,82
20 +	143	9,1
UKUPNO	286	14,07

Sezonska distribucija ukazuje na porast obolevanja u drugoj polovini godine: najviše obolelih je u novembru, a najmanje u prolećnim mesecima. U 18 opština AP Vojvodine tokom 2005. godine nije zabeleženo obolevanje od HA, a u 18 opština su registrovani samo pojedinačni slučajevi obolevanja.

Lambliasis

Broj osoba obolelih od lamblizije najmanji je u poslednjih 5 godina, sa izuzetkom 2001. godine. Slučajevi oboljenja registruju se praktično samo u tri vojvođanska okruga – Južnobačkom, Zapadnobačkom i Južnobanatskom okrugu.

Lambliasis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 16

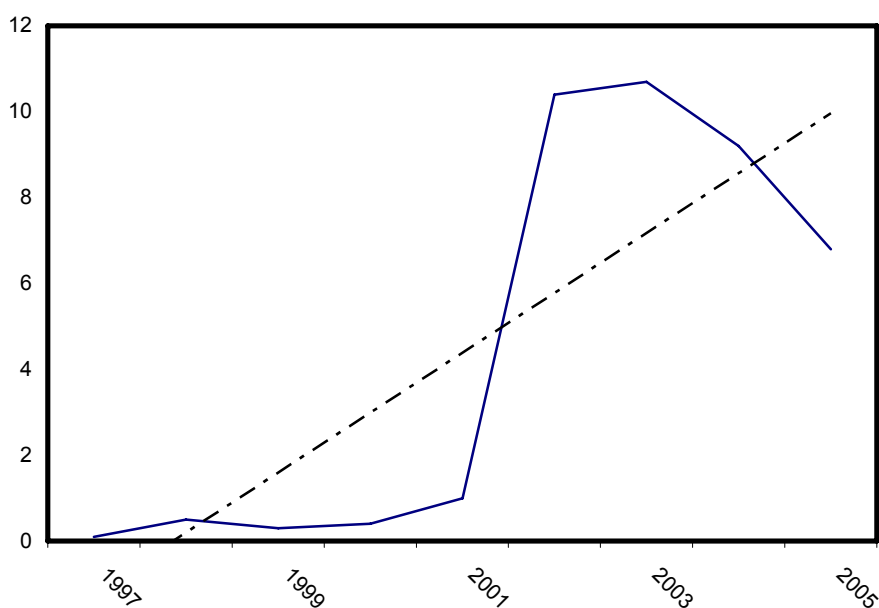


Tabela 40

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	21	1,0	0	0,0
2002	212	10,4	0	0,0
2003	218	10,7	0	0,0
2004	186	9,2	0	0,0
2005	138	6,8	0	0,0

Oboleli se registruju tokom čitave godine. Oboljenje se prvenstveno dijagnostikuje kod radnoaktivnog stanovništva uzrasta 20-59 godina, što sugeriše da se većina obolelih otkriva prilikom zdravstvenih pregleda određenih kategorija lica.

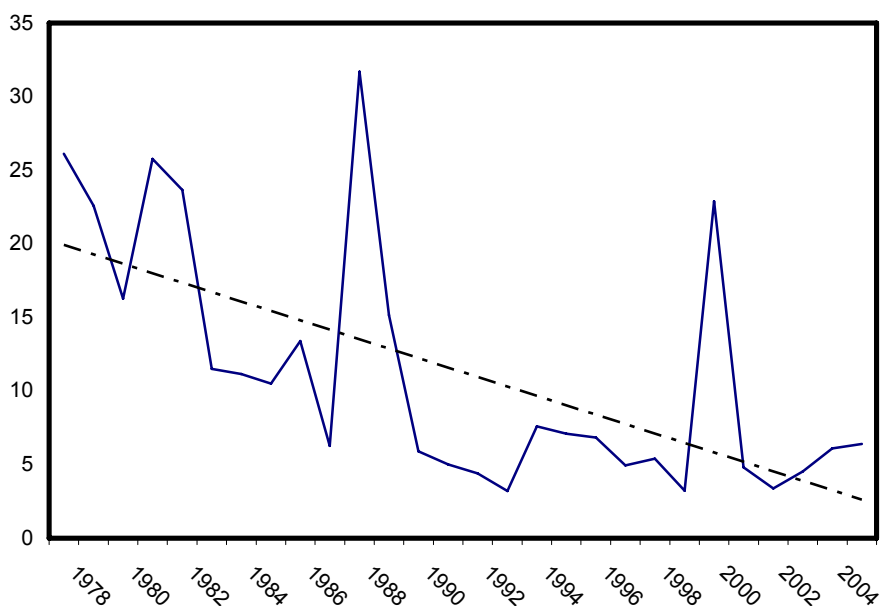
Meningitis enteroviralis

Od početka 2005. godine, virusni meningitisi više ne podležu obaveznom prijavljivanju. Izuzetak je meningitis izazvan enterovirusima. Međutim, kako je virusološka potvrda izuzetno retka, većina virusnih meningitisa prijavljuje se bez etiološke potvrde. S obzirom da su enterovirusi najčešći uzročnici virusnog meningitisa, svi prijavljeni virusni meningitisi su klasifikovani kao enterovirusni, osim ako nije drugačije naznačeno na prijavi zaraznih bolesti.

Tokom 2005. godine je registrovano 129 osoba obolelih od enterovirusnog meningitisa sa incidencijom od 6,4/ 100 000, bez smrtnog ishoda (tabela 41 i grafikon 17).

Meningitis viralis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine*

Grafikon 17



*od 2005. se prijavljuje kao meningitis enteroviralis

Tabela 41

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	97	6,1	0	0,0
2002	69	3,4	0	0,0
2003	92	4,5	0	0,0
2004	123	6,1	0	0,0
2005	129	6,4	0	0,0

Epidemijski talas virusnog meningitisa iz 2000. godine se spustio u 2003. godini na vrednosti u preepidemijskom periodu. U toku 2004.godine broj obolelih je počeo da raste, da bi u 2005. dostigao najviše vrednosti u poslednjih 5 godina.

Oboljenje pokazuje izrazit sezonski karakter sa maksimumom u periodu jul-oktobar i znatno manjem broju obolelih u ostalim mesecima. Najviša specifična incidencija je među školskom decom (21,4/100000), dvostruko je niža među predškolskom decom i srednjoškolicima, dok je izrazito niska u starijem uzrastu. Muškarci su obolevali nešto češće od žena (60%:40%).

Uzročnik virusnog meningitisa naveden je na samo jednoj prijavi oboljenja, što ukazuje na nedovoljna virusološka ispitivanja i u hospitalnim uslovima.

U 2005. godini zabeležena je i jedna epidemija virusnog meningitisa sa četvero obolelih, nastala kontaktom.

Enteritis campylobacterialis

Iako je u zemljama sa razvijenom laboratorijskom dijagnostikom *Campylobacter* barem toliko čest uzročnik trovanja hranom kao i *Salmonella*, ili je čak i češći, u AP Vojvodini se *Campylobacter* još uvek znatno ređe dijagnostikuje u odnosu na *Salmonella*-u. Razlog tome je svakako mogućnost laboratorijske dijagnostike.

Ipak, u 2005. godini registrovan je do sada najveći broj (126) enteritisa čiji je uzročnik bio *Campylobacter jejuni/coli*.

Enteritis campylobacterialis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Grafikon 18

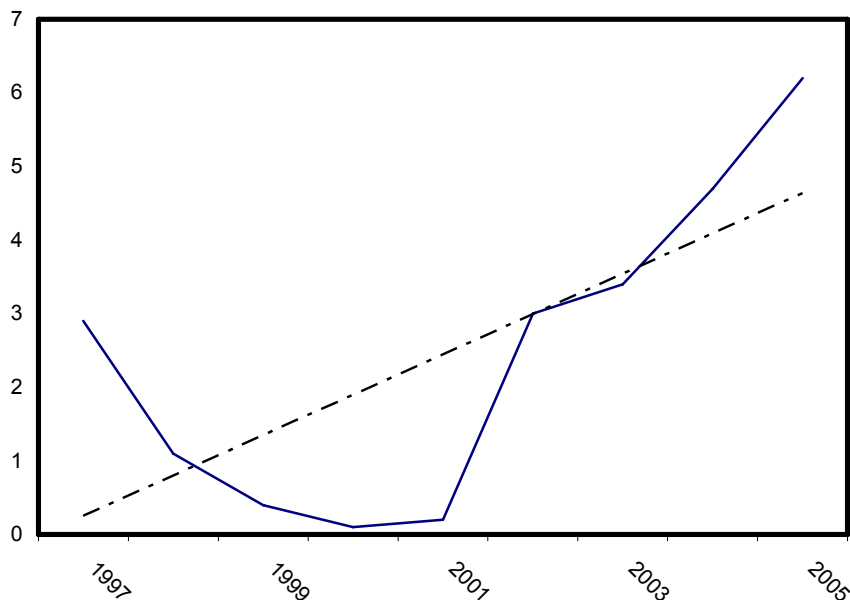


Tabela 42

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	5	0,2	0	0
2002	60	3,0	0	0
2003	78	3,4	0	0
2004	96	4,7	0	0
2005	126	6,2	0	0

Oboljenje pokazuje sezonski karakter, sa maksimumom obolelih u letnjim i jesenjim mesecima, a minimumom u zimskim mesecima.

Enteritis izazvan *Campylobacterom* se gotovo isključivo registruje kod dece do 3 godine starosti (3/4 obolelih), iz razloga što se kod osoba starih 4 i više godina rutinska dijagnostika *Campylobacteria* u stolici ne radi. Odnos enteritisa izazvanih *Salmonellom* i *Campylobacterom* u uzrastu ispod 4 godine je oko 2:1. Iz epidemiološki nepoznatih razloga muška deca su znatno češće obolevala od enteritisa izazvanog *Campylobacterom* (2/3 obolelih), u odnosu na žensku decu.

Shigellosis

Tokom 2005. godini je u AP Vojvodini registrovana 51 obolela osoba od bacilarne dizenterije. U poslednjih pet godina registrovana incidencija se kretala od 1,9 do 6,1/100 000. U 2005. godini je obolevanje nešto više nego prethodne godine, ali i dalje ispod petogodišnjeg proseka (tabela 43 i grafikon 19).

Shigellosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 19

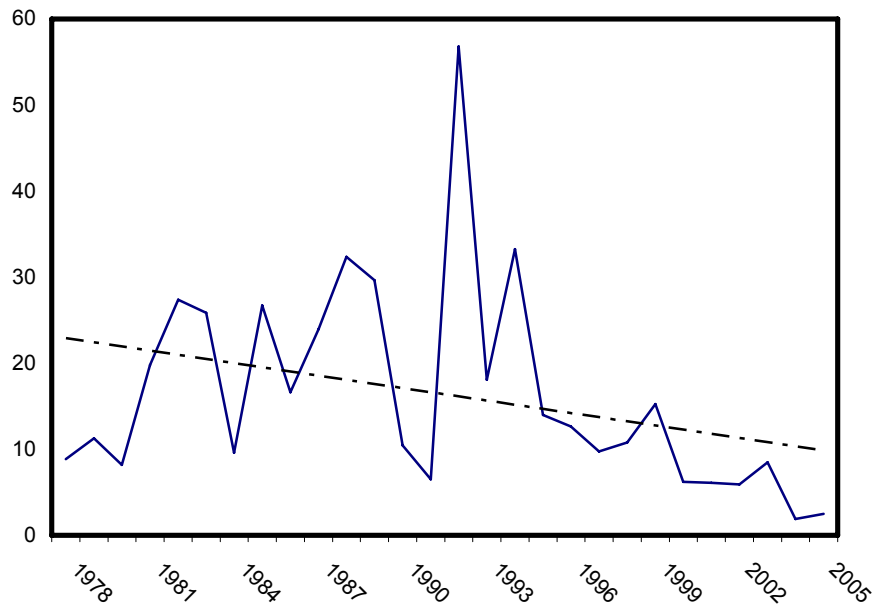


Tabela 43

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	123	6,1	1	0,05
2002	120	5,9	0	0,0
2003	172	8,5	0	0,0
2004	39	1,9	0	0,0
2005	51	2,5	0	0,0

Tokom godine je registrovano 7 epidemija šigeloze u kojima je obolelo 28 osoba ili 55% od ukupnog broja. Sve epidemije su kontaktnog tipa i širile su se u porodičnim uslovima.

U posmatranom petogodišnjem periodu po broju obolelih vodeće su kontaktne epidemije, dok se hidrične epidemije nisu javljale (tabela 44).

Epidemije Shigellosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 44

Tip epidemije	Broj epidemija	%	Broj obolelih	%
Kontaktne	28	82,4	221	81,5
Hidrične	0	0,0	0	0,0
Alimentarne	6	17,6	50	18,5
UKUPNO	34	100,0	271	100,0

Konačna identifikacija uzročnika je izvršena kod 98% obolelih. Shigella flexneri je izolovana u 60,8%, a Shigella sonnei u 37,2% obolelih osoba, što je neuobičajeno za AP Vojvodinu, gde se poslednjih godina dominantno javlja Shigella sonnei (tabela 45).

Grupe Shigella spp. izolovane u bolesnika
prijavljenih u 2005. godini

Tabela 45

Grupa	Broj izolata	% učešća
Shigella flexneri	31	60,8
Shigella sonnei	19	37,2
Shigella spp.	1	2,0
UKUPNO	51	100

Kliconoštvo Shigella spp. kod rekonvalescenata ili kod osoba koje podležu sanitarnom nadzoru se registruje u veoma malom broju u posmatranom periodu. U 2005. godini nije prijavljen ni jedan slučaj kliconoštva Shigella spp (tabela 46).

Kliconoštvo Shigella spp. u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 46

Godina	Broj prijavljenih	Grupa Shigella spp.
2001	0	-
2002	1	Shigella sonnei
2003	1	Shigella spp
2004	2	Shigella sonnei
2005	0	-

Šigeloza izazvana sa Sh. flexneri dijagnostikovala se tokom čitave godine, ali značajno češće od proleća do jeseni. Sh. sonnei se kao uzročnik registruje u u periodu avgust-novembar, dok u periodu januar-april nije zabeležen ni jedan slučaj. U 27 opština AP Vojvodine nije prijavljen ni jedan slučaj oboljenja a od okruga, samo u Zapadnobačkom i Severnobačkom nije prijavljen ni jedan slučaj oboljenja.

Amoebiasis

Realan uvid u raširenost ovog oboljenja i dalje ne postoji zbog insuficijentnog prijavljivanja i teškoća u parazitološkoj dijagnostici.

U 2005. godini je prijavljeno 12 slučajeva amebijaze sa incidencijom od 0,6/100 000, što je najviše u proteklih pet godina (tabela 47).

Amoebiasis u AP Vojvodini 2001-2005. godine

Grafikon 20

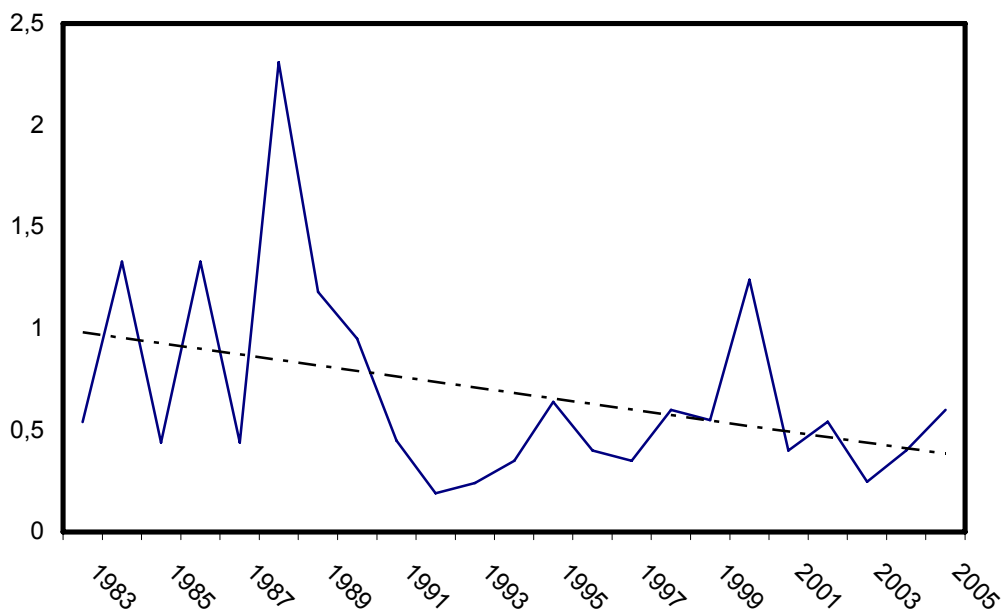


Tabela 47

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	8	0,4
2002	11	0,5
2003	5	0,2
2004	9	0,4
2005	12	0,6

Od 12 slučajeva, 5 je prijavljeno iz Severnobanatskog okruga, 3 iz Severnobačkog, a po 2 iz Sremskog i Južnobačkog okruga, dok u 3 okruga AP Vojvodine nema registrovanog oboljenja.

Botulismus

Ovo oboljenje se u AP Vojvodini povremeno registruje. Poslednjih godina je zbog registrovanih porodičnih epidemija, broj prijavljenih bolesnika povećan.

U 2005. godini je prijavljeno 7 obolelih osoba, sa incidencijom od 0,3/100000. U dve porodične epidemije obolelo je 7 od 10 eksponiranih osoba. Bolest je u oba slučaja uzrokovana korišćenjem domaće sušene šunke (tabela 48 i grafikon 21).

Botulismus u AP Vojvodini 2001-2005. godine

Grafikon 21

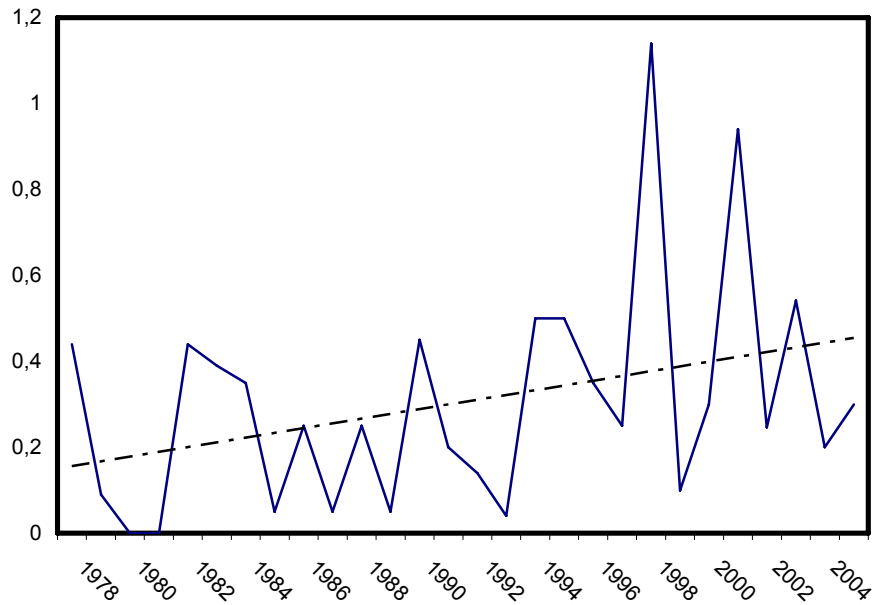


Tabela 48

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	19	0,9
2002	5	0,3
2003	11	0,5
2004	4	0,2
2005	7	0,3

Enteritis yersiniosa enterocolitica

U 2005. godini registrovana su i četiri slučaja jersinioze, što je manje nego prethodne dve godine. U sva četiri slučaja radilo se o predškolskoj/školskoj deci iz Subotice, koja su obolela u periodu februar-april. U isto vreme je na području Južnobačkog okruga *Yersinia enterocolitica* dokazana u stolici 4 osobe (tri mlađe od 6 godina), ali ni jedna od njih nije prijavljena od strane ordinirajućeg lekara.

Kako je dijagnostika jersinioze često nedostupna, odnosno ne radi se rutinski kod svih pacijenata sa prisutnom kliničkom slikom, registrovani slučajevi ne odlikavaju realno stanje ove bolesti u AP Vojvodini.

Enteritis yersiniosa enterocolitica u AP Vojvodini 2001-2005. godine

Tabela 49

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	3	0,1
2002	1	0,05
2003	7	0,3
2004	14	0,7
2005	4	0,2

Infectio intestinalis per E. coli

Identifikacija pojedinih sojeva E. coli kao izazivača proliva u AP Vojvodini se dešava izuzetno. U poslednjih pet godina E. coli je dokazana kao uzročnik proliva u svega 21 slučaju, od čega je u jedinom slučaju u 2006. godini dokazana Enteropatogena E. coli (EPEC).

Oboljenja izazvana ovim uzročnikom najčešće prolaze bez etiološke potvrde i svrstavaju se u one crevne zarazne bolesti koje se prijavljuju na osnovu kliničke slike.

Infectio intestinalis per E. coli u AP Vojvodini, 2001 - 2005. godine

Tabela 50

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	4	0,2
2002	2	0,1
2003	2	0,1
2004	12	0,6
2005	1	0,05

Hepatitis E

Hepatitis E je enteralni hepatitis koji se u AP Vojvodini dijagnostikuje izuzetno retko. Od 1997. godine, kada je započeo epidemiološki nadzor nad ovom bolesti, registrovana su samo četiri slučaja.

Jedini prijavljeni slučaj u 2005. godini registrovan je u Subotici. Radi se o muškarcu starom 31 godinu.

Hepatitis E u AP Vojvodini, 2001 - 2005. godine

Tabela 51

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
1997	1	0,05
1999	1	0,05
2000	1	0,05
2005	1	0,05

SEKSUALNO PRENOSIVE INFEKCIJE

U strukturi zaraznih bolesti u AP Vojvodini, grupa seksualno prenosivih infekcija je u 2005. godini na trećem mestu sa učešćem od 3,9%. Ova grupa oboljenja dobila je značajno učešće u nacionalnoj patologiji uvođenjem obaveznog prijavljivanja genitalne hlamidijaze 1991. godine (tabela 52). Od 2005. godine prestao je epidemiološki nadzor nad anogenitalnim herpesom, a AIDS je iz grupe ostalih zaraznih bolesti prebačen u grupu seksualno prenosivih infekcija, kao posledica izmenjenih epidemioloških karakteristika.

Kretanje seksualno prenosivih infekcija u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 52

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	96	4,8	0	0
2002	804	39,6	0	0
2003	1038	51,1	0	0
2004	1378	67,8	0	0
2005	1178	57,9	7	0,3

U 2005. godini broj prijavljenih slučajeva oboljenja ove grupe je niži u odnosu na prethodnu godinu zbog manjeg broja registrovanih slučajeva genitalne hlamidijaze. Ostale bolesti iz ove grupe održavaju se na ustaljenim vrednostima (tabela 53).

Redosled učestalosti pojedinih seksualno prenosivih bolesti u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 53

Redni broj	Venerične zarazne bolesti	Broj obolelih	% učešća
1.	Infectio chlamydialis modo sexuali transmissa	1137	96,5
2.	Syphilis	20	1,7
3.	Infectio gonococcica	12	1,0
4.	AIDS	9	0,8
UKUPNO		1178	100

Infectio chlamydialis modo sexuali transmissa

Obavezno prijavljivanje genitalne hlamidijaze je uvedeno 1991 godine. Od 1995. godine ovo oboljenje se nalazi na listi 10 najčešćih zaraznih bolesti u AP Vojvodini. I tada je registracijom obuhvaćen samo manji broj infekcija izazvanih hlamidijom genitalis jer ginekolozi i urolozi, naročito u privatnoj praksi, ne prijavljuju ovu dijagnozu. U 2005. godini u AP Vojvodini je prijavljeno 1137 osoba sa dijagnostikovanom genitalom hlamidijazom sa incidencijom od 56,0/100 000, uglavnom iz Južnobačkog okruga (1041 – 91,9%), (tabela 54 i grafikon 22).

Infectio chlamydiae modo sexuali transmissa u AP Vojvodini 2001 - 2005.
godine

Grafikon 22

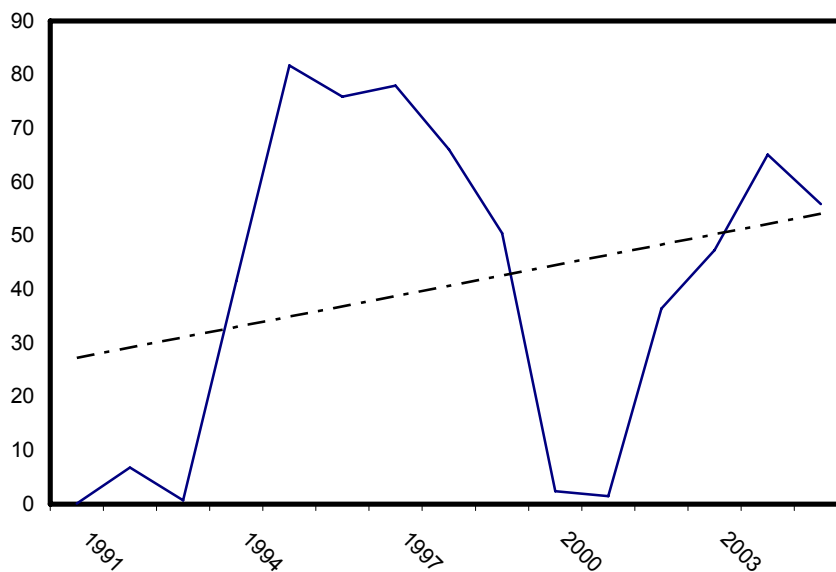


Tabela 54

Godina	Broj obolelih	Inc./100 000
2001	30	1,5
2002	740	36,4
2003	962	47,3
2004	1323	65,1
2005	1137	55,9

Infectio chlamydiae modo sexuali transmissa po okruzima u AP Vojvodini
2001- 2005. godine

Tabela 55

OKRUG	Inc./100 000				
	2001	2002	2003	2004	2005
Južnobački	4,9	109,3	142,3	185,5	176,0
Sremski	0	3,6	5,7	8,0	3,6
Severnobački	0,5	13,5	36,0	61,0	12,5
Zapadnobački	0	20,1	5,6	12,1	8,4
Severnobanatski	0	3,0	3,0	2,4	2,4
Srednjebanatski	0	1,9	3,8	19,2	13,4
Južnobanatski	1,5	36,4	47,3	64,1	1,6

Najviša specifična incidencija je u grupi 20-29 godina za osobe oba pola, ali je oboljenje zastupljeno u svim uzrastnim grupama iznad 10 godina.

Većina prijavljenih slučajeva registrovana je od strane epidemiologa Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad, uvidom u protokol laboratorijske dijagnostike ove infekcije. Samo mali broj pacijenata prijavljen je od strane ordinirajućeg lekara.

Od 2006. genitalna hlamidijaza se prijavljuje zbirno. Kako je uvedeno i obavezno prijavljivanje od strane mikrobioloških laboratorija, očekuje se značajnije poboljšanje kvaliteta prijavljivanja ove seksualno prenosive infekcije.

Syphilis

Obavezno prijavljivanje sifilisa uvedeno je 1948. godine (grafikon 23). Nakon 1995. godine, kada je morbiditet sifilisa višestruko povećan, beleži se ponovni pad incidencije sve do 1999. godine kada je prijavljen 21 slučaj. Od tada se taj broj održava i lagano opada.

U 2005. je prijavljeno 20 obolelih osoba (tabela 56). Od toga je 18 bolesnika sa akutnim oboljenjem, koji su registrovani u svim okruzima, osim u Zapadnobačkom i Srednjebanatskom.

Syphilis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 23

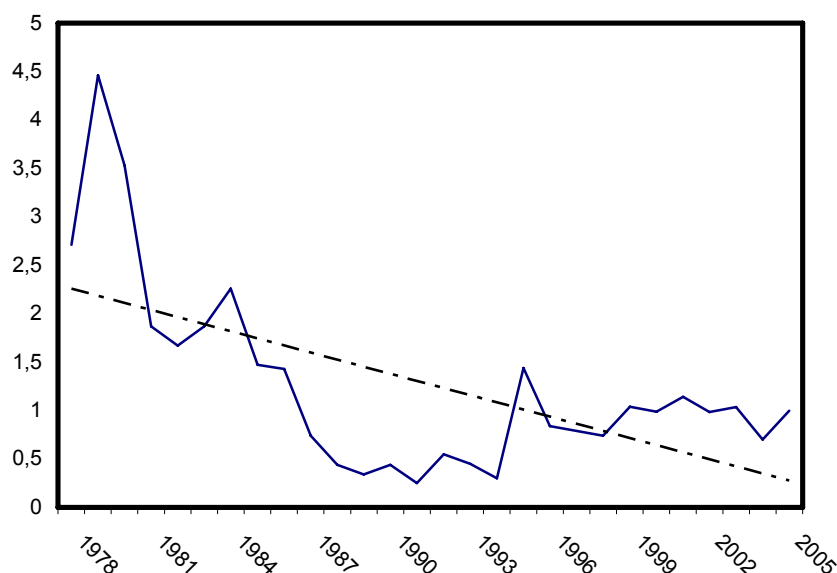


Tabela 56

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	23	1,0
2002	20	1,0
2003	21	1,0
2004	14	0,7
2005	20	1,0

Uzrast obolelih se kreće od 20 do 63 godina. U 2005. godini oboleli muškarci su registrovani češće od žena (60%:40%).

Infectio gonococcica

U AP Vojvodini je u 2005. godini prijavljeno 12 slučajeva gonoreje, što je najmanje od kad se ova bolest prati (tabela 57), (grafikon 24). Ovo oboljenje je prijavljeno iz svega 5 opština, a u četiri okruga nije prijavljen ni jedan slučaj oboljenja.

Infectio gonococcica u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Grafikon 24

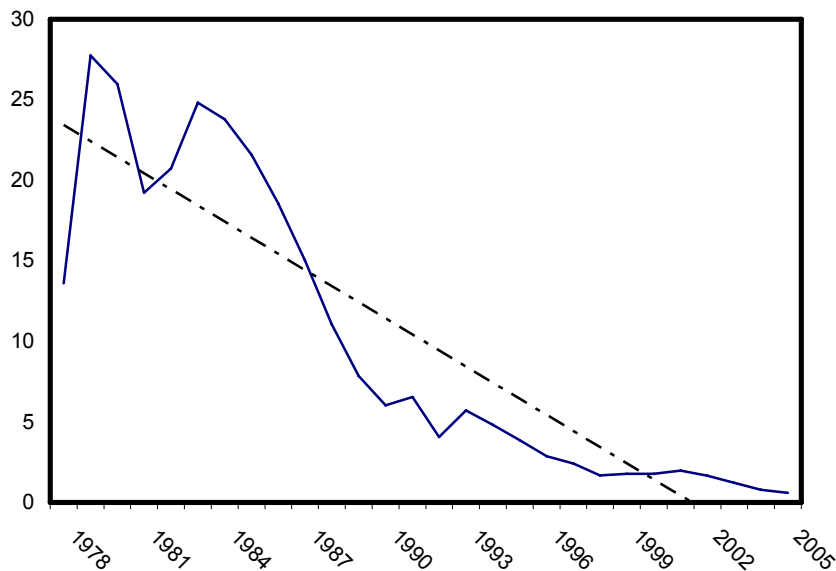


Tabela 57

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	40	1,9
2002	34	1,9
2003	25	1,4
2004	17	0,8
2005	12	0,6

Uzrast prijavljenih bolesnika se kreće od 18 do 67 godina, sa dominacijom muškog pola (83,3%:16,4%). Obaveza prijavljivanja ove dijagnoze se ne poštuje od ordinirajućih lekara, uglavnom iz privatne prakse, kojima se ovi pacijenti obraćaju.

HIV / AIDS

U 2005. godini prijavljeno je 9 novih slučajeva morbus HIV, kao i sedam bolesnika umrlih od ove bolesti (tabela 58). Otkriveno je 16 novih nosilaca anti-HIV antitela (HIV infectio). Dominantne transmisivne grupe u AP Vojvodini i dalje su muškarci koji imaju seksualne odnose sa muškarcima. I pored većeg odziva na serološko testiranje, broj novootkrivenih nosilaca nije povećan u odnosu na prethodnu godinu.

Morbus HIV u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 58

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	8	0,4	4	0,2
2002	11	0,5	3	0,1
2003	7	0,3	1	0,05
2004	8	0,4	4	0,2
2005	9	0,4	7	0,3

HIV infectio u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 59

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	14	0,7
2002	22	1,1
2003	10	0,5
2004	18	0,9
2005	16	0,8

PARAZITARNE BOLESTI

Grupa parazitarne bolesti do skoro je bila veoma brojna u pogledu dijagnoza obaveznih prijavljivanju. Kao mandatorne bolesti bile su definisane sve vrste mikoza, crevne parazitoze, kao i druge bolesti. Međutim, od 2005. godine ova grupa je svedena na samo jednu bolest – šugu. To je dovelo do više nego trostrukog pada incidencije u odnosu na prethodnu godinu (tabela 60).

Kretanje parazitarne bolesti u AP Vojvodini
2001 - 2005. godine

Tabela 60

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	2303	114,4
2002	2418	119,0
2003	2681	131,9
2004	3471	170,8
2005	1088	53,5

Scabies

Tendencija laganog pada incidencije šuge se nastavila i u 2005. godini. Broj obolelih osoba je manji za 10,3% u odnosu na prethodnu godinu. Etiološki faktori cikličnog kretanja ovog oboljenja nisu dovoljno poznati (tabela 61 i grafikon 25).

Scabies u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 25

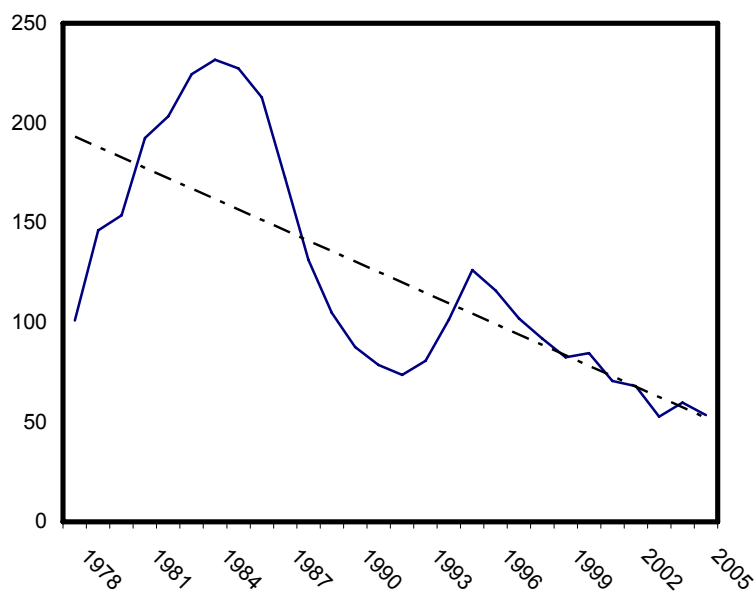


Tabela 61

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	2303	114,4
2002	2418	119,0
2003	2681	131,9
2004	1218	59,7
2005	1088	53,5

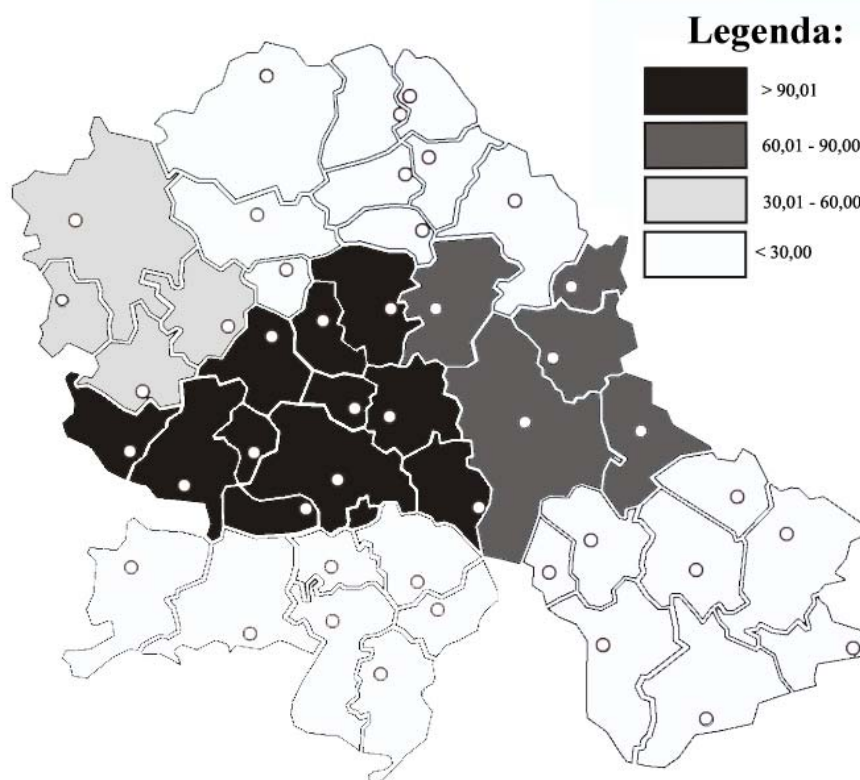
Incidencija po okruzima AP Vojvodine u 2004.godini pokazuje velike razlike u rasponu od 6,5 (u Zapadnobačkom) do 103,1/100 000 (u Srednjebanatskom i Južnobačkom okrugu), (tabela 62 i kartogram 5).

Scabies po okruzima u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 62

OKRUG	Inc./100 000				
	2001	2002	2003	2004	2005
Severnobanatski	124,6	85,0	7,8	32,6	34,4
Srednjebanatski	43,4	88,3	34,8	120,4	103,1
Južnobanatski	120,9	101,5	40,5	61,5	58,6
Severno bački	41,9	19,9	72,4	25,5	24,5
Zapadnobački	14,4	11,2	26,6	7,5	6,5
Južnobački	59,5	73,3	67,4	77,0	103,1
Sremski	84,2	66,1	43,2	58,4	40,5

Scabies po okruzima u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Kartogram 5



U svim okruzima AP Vojvodine, izuzev u Južnobačkom, došlo je do pada broja obolelih. Međutim, razlike u visini incidencije između okruga nisu posledica samo realne epidemiološke situacije, nego i adekvatnog dijagnostikovanja i prijavljivanja obolelih.

Distribucija obolelih od šuge po uzrastu ukazuje da je specifična incidencija po uzrastu, za školsku decu (7 do 14 godina) do tri puta viša od opšte incidencije, za oba pola (tabela 63).

Scabies u AP Vojvodini po polu i uzrastu u 2005. godini

Tabela 63

Uzrast	Ukupan broj obolelih	Muški	Ženski	Specifična Inc. po uzrastu	Specifična Inc. za muškarce	Specifična Inc. za žene
0-6	179	107	72	132,5	154,5	109,4
7-14	286	139	147	152,8	144,7	161,4
15-19	138	67	71	99,8	95,5	105,3
20+	485	227	258	30,6	30,3	31,4
UKUPNO	1088	540	548	53,5	54,8	52,3

Osobe starije od 20 godina imaju nižu specifičnu incidenciju od opšte, a u odnosu na školski uzrast do 5 puta nižu, zavisno od pola.

Oboljenje se registruje u svim opštinama AP Vojvodine osim u opštinama Ada i Apatin.

Tokom 2005. godine prijavljeno je 8 epidemija šuge u kojima je obolelo 38 osoba. Epidemije su se širile u porodičnim uslovima (7) a jedna epidemija je nastala u kolektivnom smeštaju internatskog tipa.

OSTALE ZARAZNE BOLESTI

U grupi ostalih zaraznih bolesti prijavljeno je 711 obolelih i 46 umrlih osoba. Ova grupa je od 1997. godine značajno proširena uvođenjem obaveznog prijavljivanja hroničnih hepatitisa, sepse i ponovnog prijavljivanja herpes zoster. Međutim, od 2005. godine herpes zoster, kao vodeće oboljenje iz ove grupe, kao i erizipel, koji je imao visoku incidenciju, više se ne prijavljuju. To je rezultovalo značajnim padom broja oboljenja iz ove grupe. Ne prijavljuju se više ni trahom i lepra, kojih u AP Vojvodini nema već decenijama, dok je hepatitis neutvrđenog uzročnika, zbog svojih epidemioloških karakteristika, iz grupe crevnih prebačen u grupu ostalih zaraznih bolesti.

S obzirom na strukturu oboljenja, u ovoj grupi je registrovan i značajan broj slučajeva sa smrtnim ishodom (46). U 2005. godini virusnim hepatitisom B su prouzrokovana 3 smrtna ishoda, 39 smrtni ishod je posledica sepse, a 4 pacijenta su umrla zbog HCV (tabela 64).

Kretanje ostalih zaraznih bolesti u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 64

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	1469	74,3	13	0,6
2002	1762	86,7	11	0,5
2003	2578	126,9	9	0,4
2004	3419	168,3	80	3,9
2005	711	35,0	46	2,3

Redosled učestalosti pojedinih zaraznih bolesti iz grupe
ostalih zaraznih bolesti u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 65

Redni broj	Ostale zarazne bolesti	Broj obolelih	% učešća
1.	Septicaemia	291	40,9
2.	Hepatitis chronica C	178	25,0
3.	Hepatitis chronica B	124	17,4
4.	Hepatitis acuta B	76	10,7
5.	Hepatitis viralis non specificata	25	3,5
6.	Hepatitis acuta C	17	2,4
UKUPNO		711	100

Septicaemia

U 2005. godini prijavljen je 291 slučaj sepse, od kojih je 39 bolesnika egzitalo (tabela 66). Oboleli od sepse se registruju u svim okruzima, odnosno u 42 vojvođanske opštine. Najviše, (62%) slučajeva se registruje među stanovništvom Južnobačkog okruga.

Septicaemia u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 66

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	36	1,8	3	0,1
2002	47	2,3	6	0,3
2003	76	3,7	3	0,1
2004	379	18,7	71	3,5
2005	291	14,3	39	1,9

Najviša specifična incidencija je u uzrastu do 12 meseci (499,1/100 000) i gotovo je 20 puta veća od incidencije u uzrastu 1-6 godina, koji je na drugom mestu. Najniža incidencija je u uzrastu 15-19 godina. I mortalitet je najviši u najmlađem uzrastu (17,2/100 000), dok je letalitet najviši u uzrastu 20-59 godina (22,1%), što je za 7 puta više od letaliteta dece mlađe od 12 meseci (3,4%), kod kojih je smrtni ishod uzrokovan brojnim mikroorganizmima (*Staphylococcus spp*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*). Najstarija životna dob je takođe u visokom riziku od sepse. Prijavljeno je 67 bolesnika od kojih je 13 umrlo. (tabela 67)

Septicaemia po uzrastu u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 67

Uzrast	Broj obolelih	Inc. / 100 000	Umrli	Mt / 100 000	Lt
0	87	499,1	3	17,2	3,4
1-6	30	25,5	1	0,9	3,3
7-14	8	4,3	1	0,1	15,5
15-19	4	2,9	0	0,0	0
20 - 59	95	8,4	21	1,9	22,1
60+	67	15,1	13	2,9	19,4
UKUPNO	291	14,3	39	1,9	13,4

Iz hemokulture bolesnika izolovano je oko 20 različitih bakterija, ali su u najvećem broju zastupljeni *Staphylococcus spp* (48,1%), *Klebsiella pneumoniae* (10,0%), *Escherichia coli* (9,6%), *Streptococcus spp* (6,5%), *Pseudomonas* (5,5%), *Enterococcus* (5,2%) i *Acinetobacter* (4,1%). Izolovane su i brojne druge bakterije, uglavnom fekalnog porekla, u pojedinačnom broju.

Tokom godine je registrovana i jedna intrahospitalna epidemija sepse sa 5 obolelih osoba na odeljenju hemodijalize. Iz hemokulture je izolovana bakterija *Alcaligenes spp*.

Hepatitis B

U 2005. godini prijavljeno je 76 slučajeva akutnog i 124 slučaja hroničnog hepatitisa B (grafikon 26 i tabela 68). Kod 3 bolesnika ovo oboljenje je imalo smrtni ishod (2 od akutnog, 1 od hroničnog hepatitisa B). Prijavljivanje hroničnog hepatitisa B se sprovodi od 1997. godine, zbog čega je sagledavanje stvarne veličine ovog problema nepotpuno.

Hepatitis B u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 26

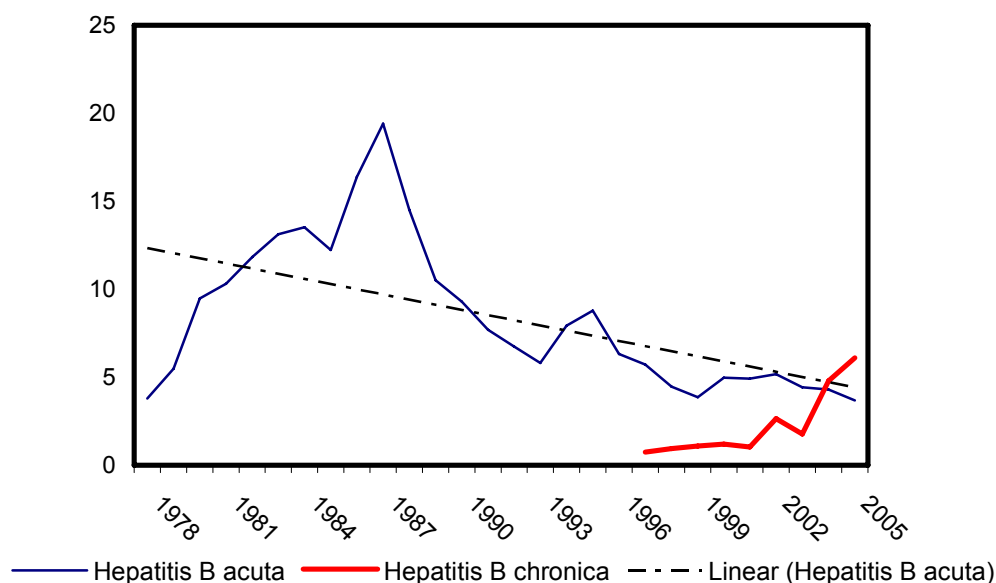


Tabela 68

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	99	4,9	3	0,1
2002	105	5,2	2	0,1
2003	90	4,4	3	0,1
2004	87	4,3	2	0,1
2005	76	3,7	2	0,1

Rezultati epidemiološkog ispitivanja obolelih od akutnog hepatitisa B pokazuju da su parenteralne medicinske intervencije i dalje najčešći uzrok infekcija izazvanih HBV (tabela 69).

Zbog dugačkog inkubacionog perioda i većeg broja medicinskih intervencija izvršenih na različitim mestima, na osnovu anamneze je teško utvrditi mesto, vreme i način zaražavanja bolesnika.

Na značaj parenteralnih medicinskih intervencija ukazuje činjenica da je 50,9% pacijenata zaraženo ovim putem. Profesionalni rizik je označen kao moguć u samo jednom slučaju. Seksualnim putem je zaraženo 16,9% pacijenata (23,7% računajući one sa udruženim rizikom). Od ukupno 76 obolelih osoba, od 17 bolesnika nije dobijena epidemiološka anamneza, a kod 12 u anamnezi nije utvrđen rizik.

Zastupljenost pojedinih rizika za infekciju HBV kod anketiranih pacijenata u
2005. godini

Tabela 69

Vrsta rizika	Broj obolelih	%
Medicinske intervencije	25	42,4
HB/HBsAg kod seksualnog partnera	10	16,9
Profesionalni rizik	0	0,0
HB/HBsAg u porodici (osim seks. partnera)	2	3,4
Tetoviranje	2	3,4
Intravenska upotreba droge	3	5,1
Medicinske intervencije+seksualni partner	4	6,8
Medicinske intervencije+profesionalni rizik	1	1,7
Nepoznat rizik	12	20,3
UKUPNO	59	100,0

Kontrolom dobrovoljnih davalaca krvi i trudnica prema važećim zakonskim propisima, ispitivanjem seksualnih partnera nosilaca HBsAg i pacijenata koji su preležali hepatitis B, ali i retrogradnim prijavljivanjem u 2005. godini otkriveno je 95 novih slučajeva nosilaštva HBsAg (tabela 70). Prevalencija HBsAg među dobrovoljnim davaocima krvi je 0,06% (13 osoba) a među trudnicama je 0,5%. Ova razlika u prevalenciji nosilaštva HbsAg je delom posledica isključivanja iz daljeg dobrovoljnog davalatstva krvi osoba sa već utvrđenim prisustvom HbsAg.

Distribucija nosioca HBsAg u AP Vojvodini prema polu
2001 - 2005. godine

Tabela 70

Godina	Nosioci HbsAg			Odnos M : Ž
	muškarci	žene	UKUPNO	
2001	31	20	51	1,5:1
2002	46	25	71	1,8:1
2003	68	31	89	2,2:1
2004	48	22	70	2,2:1
2005	55	40	95	1,4:1

Tokom 2005. godine su prijavljene 124 osobe (incidencija 4,8/100000) sa hroničnim hepatitisom B, od kojih je jedan imao smrtni ishod (tabela 71). Ovakvo značajno povećanje registrovanih slučajeva rezultat je insistiranja Sektora za epidemiologiju Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad na prijavljivanju ove bolesti, što je dovelo do retrogradnog prijavljivanja brojnih slučajeva hepatitisa iz prethodnih godina.

Hepatitis B chronica u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 71

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	21	1,0	2	0,1
2002	55	2,7	0	0,0
2003	36	1,8	1	0,05
2004	98	4,8	0	0,0
2005	124	6,1	1	0,05

Iako su slučajevi hroničnog hepatitisa B registrovani u svim okruzima, 72% registrovanih su stanovnici Južnobačkog okruga. U ostalim okruzima je registrovano 3-7 slučajeva.

Zbog neblagovremenog prijavljivanja infektološke službe, odnosno drugih zdravstvenih ustanova koje su dijagnostikovale oboljenje, kod svega 29% obolelih je sprovedeno epidemiološko istraživanje. U 47% se kao rizik navodi medicinska intervencija, u 19% prisustvo hepatitisa B kod člana porodice, profesionalna izloženost se navodi u 8%, dok su ostali rizici zastupljeni u pojedinačnim slučajevima. Muškarci su bili značajno češće među registrovanim osobama (71%), dok se najveći broj obolelih registruje u starijim uzrasnim grupama (20 i više godina).

U 2005. godini registrovane su i dve epidemije hepatitisa B, jedna bolnička koja je trajala još od 2003. godine i u kojoj je obolelo 13 osoba, kao i jedna porodična sa 4 obolele osobe.

Hepatitis C

U 2005. godini registrovano je 17 slučajeva akutnog hepatitisa C i 178 slučajeva hroničnog hepatitisa C sa ukupno 4 smrtna ishoda (tabela 72). Izuzetan porast broja obolelih od hroničnog hepatitisa C u poslednje 2 godine je posledica pojačanog epidemiološkog nadzora u prijavljivanju zaraznih bolesti iniciranog od strane Sektora za epidemiologiju Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad. Retrogradno je prijavljen značajan broj bolesnika sa hroničnim oblikom bolesti, obolelih i dijagnostikovanih u periodu 1998. do 2004. godine.

Epidemiološkim ispitivanjem manjeg broja obolelih (49%) utvrđeno je da se u 48% slučajeva radi o intravenskim korisnicima droga, a u 37% o medicinskoj intervenciji kao riziku. Ostali mogući rizici se navode u veoma malom broju.

Hepatitis C acuta i chronica u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 72

Godina	Broj ob/um C acuta	Inc/100 000	Broj ob/um C chronica	Inc/100 000	Mt/100 000 chronica
2001	18	0,9	34/1	1,7	0,05
2002	15	0,7	77/0	3,8	0,0
2003	6	0,3	305*/1	15,0	0,05
2004	16/1	0,8	193*/2	9,5	0,1
2005	17	0,8	178*/4	8,8	0,2

* uključujući i retrogradno prijavljene slučajeve

Povećan broj registrovanih nosilaca anti-HCV antitela rezultat je besplatnog savetovanja i testiranja korisnika droga koje se sprovodi u Savetovalištu za HIV/AIDS Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad (tabela 73).

Distribucija nosioca anti-HCV u AP Vojvodini prema polu
2001 - 2005. godine

Tabela 73

Godina	Nosioци anti HCV			Odnos M : Ž
	Muškarci	Žene	UKUPNO	
2001	33	15	48	2,2:1
2002	45	27	72	1,6:1
2003	74	27	101	4,0:1
2004	54	24	78	2,2:1
2005	81	31	112	2,6:1

Među dobrovoljnim davaocima krvi prevalencija je iznosila 0,04, a među trudnicama 1,4. Ova razlika je rezultat veoma malog broja testiranih trudnica (po epidemiološkim indikacijama). Među osobama koje su označeni kao nosioci, najviše je onih uzrasta 15-39 godina (82%), što je i u skladu sa vodećim rizikom za HCV (upotreba droga).

Hepatitis viralis non specificata

Hepatitis viralis (nediferencirani) je u 2005. godini prijavljen u manjem broju (25) nego prethodne godine. Incidencija od 1,2/100 000 je u nivou proseka u posmatranom petogodišnjem periodu (tabela 73 i grafikon 27)

Hepatitis viralis non specificata u AP Vojvodini 2001-2005. godina

Grafikon 27

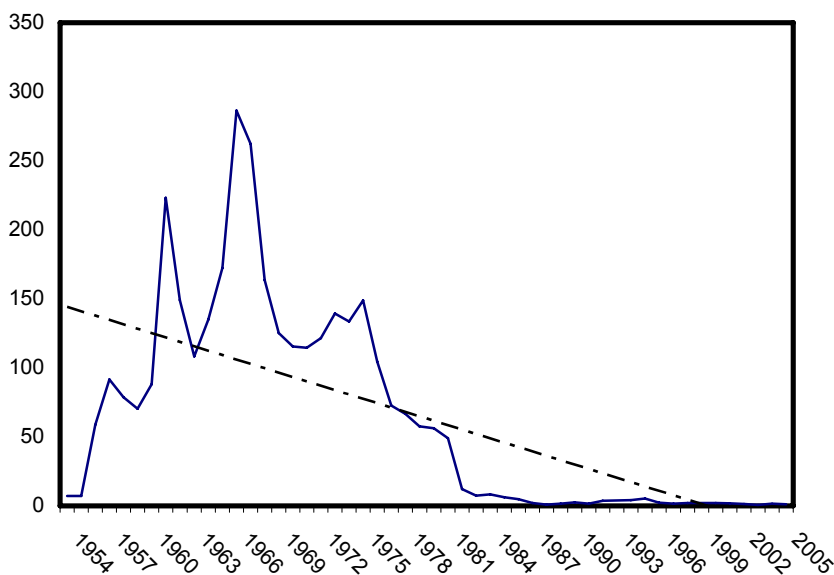


Tabela 73

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	39	1,9
2002	26	1,3
2003	15	0,7
2004	33	1,6
2005	25	1,2

Niska stopa incidencije od VH je posledica korišćenja laboratorijskih ispitivanja u diferenciranju oboljenja jetre i postavljanja etiološke dijagnoze.

Svega 3 slučaja (12%) su osobe mlađe od 15 godina, a muškarci čine 76%. Najviše obolelih registruje se u avgustu, a najmanje u decembru.

ZOONOZE

U strukturi zaraznih bolesti grupa zoonoza se nalazi na pretposljednem mestu. U ukupnom broju obolelih učestvuje sa svega 1,2%. Od 2005. godine uveden je epidemiološki nadzor nad listeriozom, dok je prestao nadzor nad gasnom gangrenom.

U AP Vojvodini je u 2005. godini prijavljeno 378 obolelih osoba od zoonoza, što je najveći broj u prethodnih 5 godina. U odnosu na prethodnu godinu prijavljeno je više nego dvostruko obolelih osoba (tabela 74). Oboljenjima iz ove grupe prouzrokovano je 5 smrtnih slučajeva (2 trihineloza, 2 listerioza, 1 tetanus).

Kretanje zoonoza u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 74

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	269	13,3	6	0,3
2002	349	17,2	4	0,2
2003	110	5,4	2	0,05
2004	151	7,4	7	0,3
2005	378	18,6	5	0,2

Trihineloza čini 73,3% svih registrovanih zoonoza u AP Vojvodini u 2005. godini (tabela 75). Iz ove grupe bolesti nad kojima se sprovodi nadzor u 2005. godini nije registrovan jedino antraks, dok se ostale bolesti registruju češće u obliku epidemija (bruceloza i trihineloza) ili kao pojedinačni slučajevi.

Redosled učestalosti pojedinih zaraznih bolesti iz grupe zoonoza u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 75

Redni broj	Zarazne bolesti iz grupe zoonoza	Broj obolelih	% učešća
1.	Trichinellosis	277	73,3
2.	Brucellosis	26	6,9
3.	Toxoplasmosis	25	6,6
4.	Echinococcosis	19	5,0
5.	Leptospirosis	16	4,2
6.	Tetanus	5	1,3
7.	Listeriosis	4	1,1
8.	Febris Q	2	0,5
9.	Febris haemorrhagica cum syndroma renali	2	0,5
10.	Psittacosis	1	0,3
11.	Tularaemia	1	0,3
UKUPNO		378	100,0

U ovoj grupi oboljenja je registrovano 13 epidemija. Prijavljeno je 8 epidemija trihineloze i 5 epidemija bruceloze, koje su se širile alimentarnim i kontaktnim putem.

Trichinellosis

Epidemiološka situacija u pogledu trihineloze i dalje je nepovoljna (grafikon 28). U 2005. godini registrovano je osam novih epidemija i prijavljeno je ukupno 277 bolesnika, uz 2 smrtna ishoda (tabela 76). Dve epidemije su poreklom iz neregistrovanih privatnih mesarskih radnji.

Epidemije trihineloze javile su se na već poznatim žarištima, koja zahvataju čitav Srem, zapadnu i južnu Bačku, srednji i južni Banat, ali je jedna epidemija sa velikim brojem obolelih zahvatila i Severnu Bačku. Obolevali su stanovnici 14 vojvođanskih opština. Najviše obolelih registrovano je u oktobru, dok u periodu maj-septembar nisu registrovani oboleli.

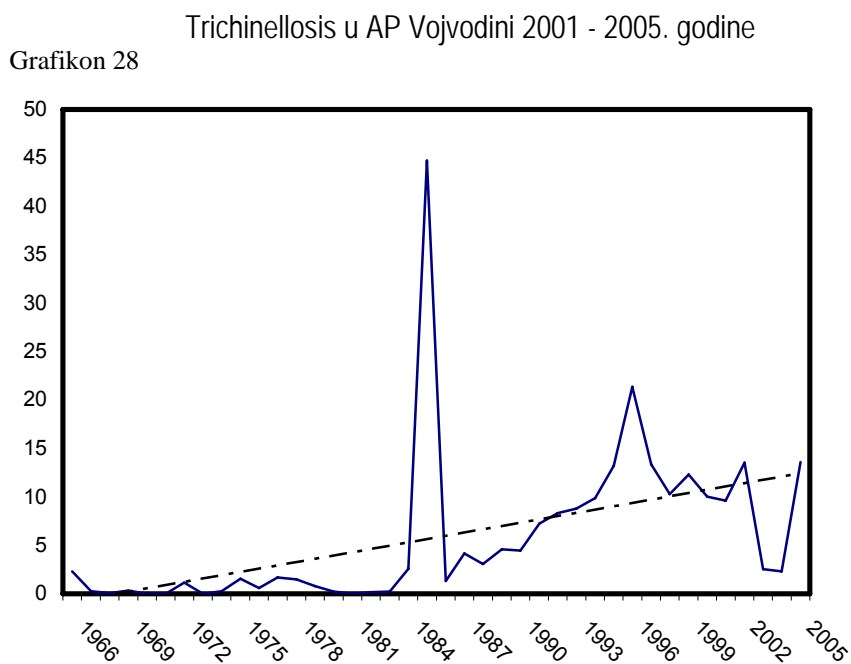


Tabela 76

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	190	9,6	0	0,0
2002	275	17,2	1	0,1
2003	52	2,5	0	0,0
2004	46	2,3	0	0,0
2005	277	13,6	2	0,1

Brucellosis

Posle autohtone epidemije brucellosis u Južnobanatskom okrugu u 2001. godini sa 21 obolelom osobom, do 2005. godine oboljenje je registrovano u svim okruzima AP Vojvodine, sem Severnobanatskog (tabela 77).

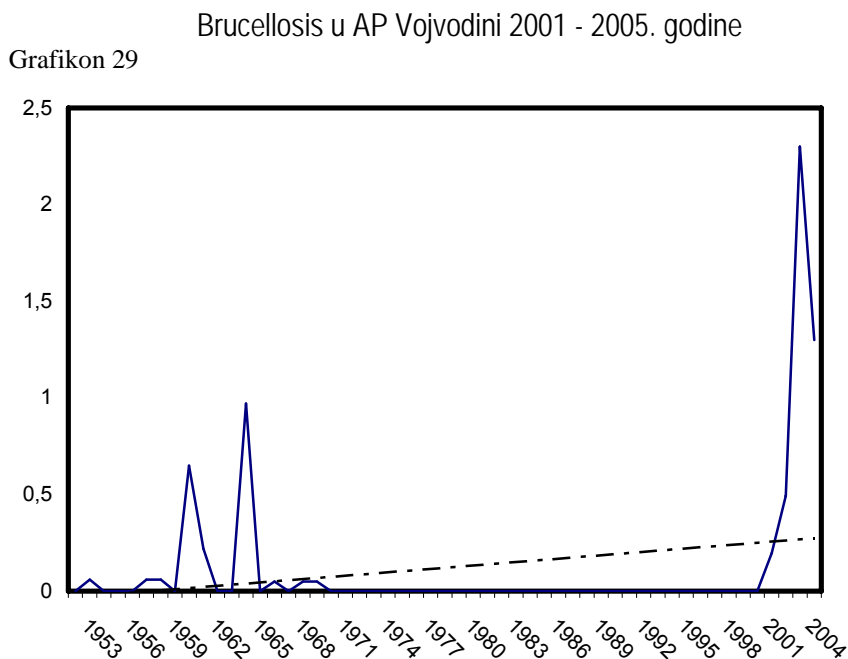


Tabela 77

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	21	1,0
2002	4	0,2
2003	10	0,5
2004	35	2,3
2005	26	1,3

Tokom 2005. godine je prijavljeno 26 osoba obolelih od bruceloze. Registrovano je i pet epidemija bruceloze i to dve alimentarne sa 7 obolelih osoba i tri kontaktne sa 17 obolelih osoba. Kontaktnim putem su obojevali vlasnici zaraženih životinja, a alimentarnim putem osobe koje su konzumirale mlečne proizvode od termički neobrađenog mleka.

Leptospirosis

U AP Vojvodini je u 2005. godini prijavljeno 16 osoba obolelih od leptospiroze. Smrtni ishod nije zabeležen (tabela 78).

Ovo oboljenje je registrovano u 13 vojvođanskih opština svih okruga sem Severnobačkog.

Od 16 obolelih, 11 su muškarci, a 5 žene. Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je zaražavanje nastalo kontaktom sa glodarima i domaćim životinjama (8) i kupanjem ili pećanjem na stajaćim vodama (5). Kod serološki potvrđenih slučajeva (13) utvrđeno je da je infekcija izazvana serotipom *Leptospira bratislava* (3), *L. icterohaemorrhagiae* (2), *L. gripotyphosa* (2) i u po jednom slučaju *L. sejroe*, *L. pomona*, *L. interrogans*, *L. harjoe*, dok je kod dva bolesnika povišen titar uzrokovan sa više serotipova leptospira.

Leptospirosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 30

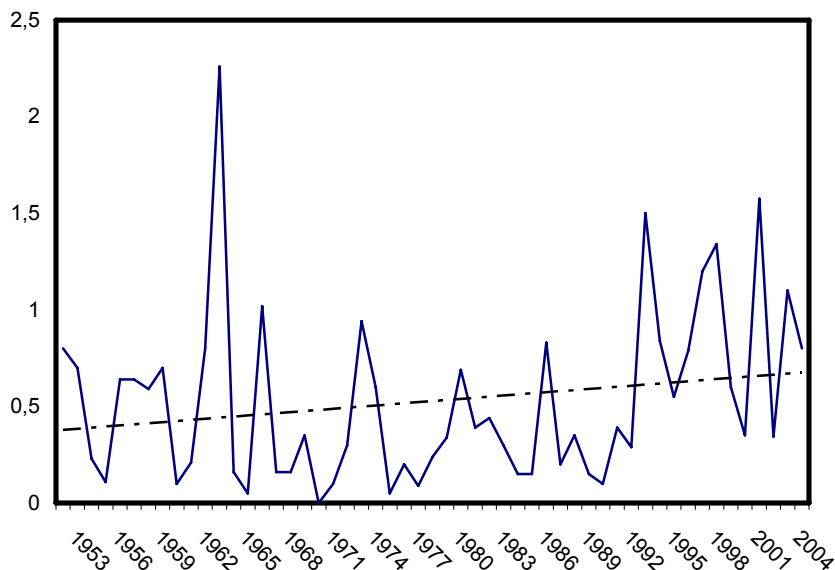


Tabela 78

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	7	0,3	1	0,05
2002	32	1,6	1	0,05
2003	7	0,3	2	0,1
2004	22	1,1	5	0,2
2005	16	0,8	0	0

Echinococcosis

U 2005. godini registrovano je 19 slučajeva ehinokokoze (tabela 79). U 9 slučajeva radilo se o pulmonalnoj lokalizaciji, dok je u 7 slučajeva ehinokok bio lociran u jetri. Kod jednog obolelog zahvaćena su oba organa, dok u ostalim slučajevima nije navedena lokalizacija.

Echinococcosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 31

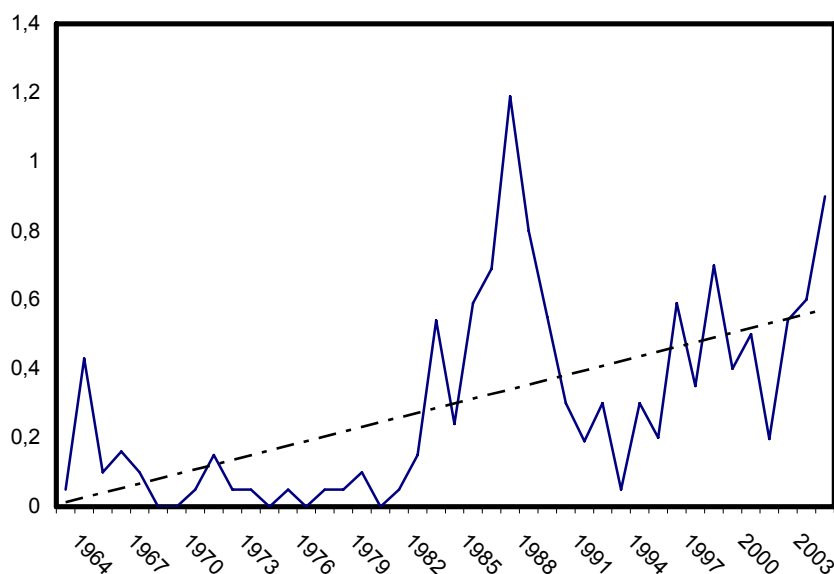


Tabela 79

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	10	0,5
2002	4	0,2
2003	11	0,5
2004	12	0,6
2005	19	0,9

Oboleli od ehinokokoze registrovani su u 12 opština. Od registrovanih 19 slučajeva, u 6 slučajeva se radilo o muškarcima, a u 13 slučajeva o ženama. Osim jednog deteta uzrasta 5 godina, u svim slučajevima oboljenje je dijagnostikovano kod osoba starih 20 i više godina.

Tetanus

Zahvaljujući uspešnoj imunizaciji, tetanus je u AP Vojvodini poslednjih decenija sveden na pojedinačne slučajeve, najčešće u najstarijem životnom dobu.

U 2005. godini u AP Vojvodini registrovano je 5 slučajeva tetanusa. U 2 slučaja se radilo o nevakcinisanim, a u 3 slučaja o nepotpuno vakcinisanim osobama. Obolelo je i jedno dete uzrasta 12 godina. U ostalim slučajevima radilo se o osobama starijim od 70 godina.

Tetanus u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 32

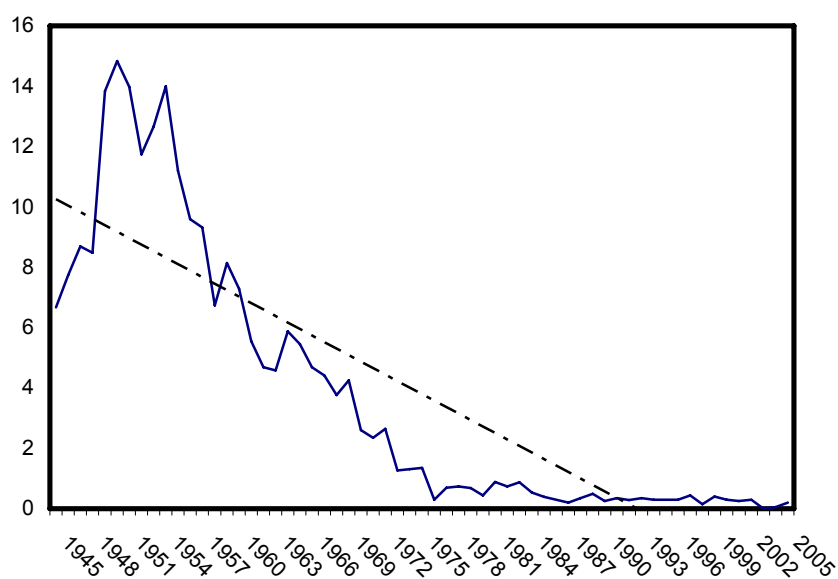


Tabela 80

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	5	0,2	5	0,2
2002	6	0,3	2	0,1
2003	0	0,0	0	0
2004	1	0,05	1	0,05
2005	5	0,2	1	0,05

Listeriosis

Listerioza je uvedena na listu mandatornih zaraznih bolesti od 2005. godine. Registrovana su 4 slučaja, od čega 2 sa letalnim ishodom. U svim slučajevima se radilo o osobama sa osnovnim oboljenjem, kod kojih je listerioza prouzrokovala sepsu. Epidemiološko ispitivanje nije sprovedeno, pošto su slučajevi registrovani retrogradno.

Listeriosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 81

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000	Broj umrlih	Mt/100 000
2001	-	-	-	-
2002	-	-	-	-
2003	-	-	-	-
2004	-	-	-	-
2005	4	0,2	2	0,1

Febris haemorrhagica cum syndroma renali

U toku 2005. godine u AP Vojvodini registrovana su 2 slučaja hemoragijske groznice sa bubrežnim sindromom. Radilo se o muškarcima, stanovnicima opština Irig i Sremska Mitrovica, koji su često boravili u šumi.

Febris haemorrhagica u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Tabela 82

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	1	0,05
2002	7	0,3
2003	3	0,1
2004	6	0,3
2005	2	0,1

Febris Q

Zbog nedostatka uvoznih dijagnostikuma i nesprovođenja rutinskih ispitivanja na Q groznicu u svim slučajevima intersticijalnih pneumonija poslednje decenije, pojedinačni slučajevi Q groznice ostaju neprepoznati, a manje epidemije se retko otkrivaju. Mali broj prijavljenih slučajeva ne odražava realnu epidemiološku situaciju ove zoonoze, inače veoma raširene u AP Vojvodini (tabela 83).

Febris Q u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 33

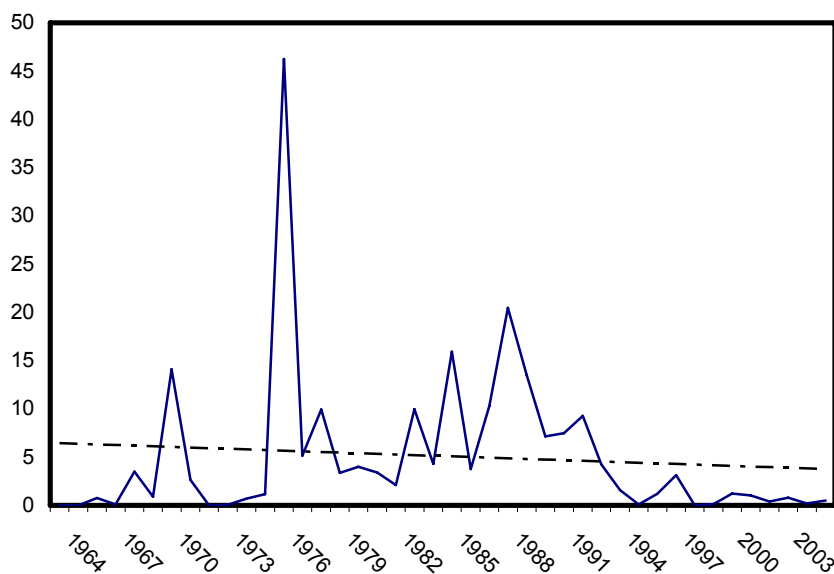


Tabela 83

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	21	1,0
2002	8	0,4
2003	16	0,8
2004	4	0,2
2005	2	0,5

U 2005. godini u AP Vojvodini su prijavljena 2 pojedinačna slučaja Q groznice iz dve opštine u Banatu (Žitište i Sečanj).

Psittacosis

U AP Vojvodini dijagnostika psitakoze je insuficijentna, što kao rezultat ima veoma retko prepoznavanje ovog oboljenja. Poslednjih godina registruje se do 3 slučaja ovog oboljenja. U 2005. godini je prijavljen jedan slučaj iz opštine Subotica (tabela 84).

Psittacosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 84

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	3	0,1
2002	3	0,1
2003	0	0,0
2004	3	0,1
2005	1	0,05

Tularaemia

Iako se tularemija u AP Vojvodini dijagnostikuje izuzetno (do sad je prijavljeno ukupno 7 slučajeva (tabela 85), to svedoči o endemskoj prisutnosti ove bolesti na području AP Vojvodine. Nedostatak laboratorijske dijagnostike onemogućava sagledavanje raširenosti i stvarne učestalosti ovog oboljenja, koje najčešće ostaje neprepoznato.

U 2005. godini dijagnoza tularemije postavljena je kod jednog pacijenta iz opštine Sombor, starog 32 godine, koji je često boravio u prirodi.

Tularaemia u AP Vojvodini

Tabela 85

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
1993	2	0,1
1996	2	0,1
1996	2	0,1
2005	1	0,05

VEKTORSKE BOLESTI

Sa 165 prijavljenih bolesnika, vektorske bolesti se u strukturi zaraznih bolesti u AP Vojvodini nalaze na poslednjem mestu. Dominantno oboljenje u ovoj grupi je Morbus Lyme. U 2005. godini je prijavljen jedan bolesnik sa visceralnom lajšmanijazom (kala-azar), (tabela 87).

Kretanje vektorskih bolesti u AP Vojvodini
2001-2005. godina

Tabela 86

Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	201	9,9
2002	195	9,6
2003	231	11,4
2004	210	10,3
2005	165	8,1

Redosled učestalosti pojedinih vektorskih zaraznih bolesti
u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 87

Redni broj	Zarazne bolesti iz grupe zoonoza	Broj obolelih	Inc/100 000
1.	Morbus Lyme	164	8,07
2.	Leishmaniasis	1	0,05
UKUPNO		165	8,1

Morbus Lyme

U 2005. godini prijavljene su 164 obolele osobe od Lajmske bolesti iz 30 vojvođanskih opština (tabela 88 i grafikon 34). Broj registrovanih slučajeva najniži je u poslednjih 5 godina. I dalje se najveći broj (83,0%) slučajeva Lajmske bolesti registruje na području Južne Bačke.

U poslednjih 5 godina Lajmska bolest se registruje u svim opštinama AP Vojvodine, osim Kanjiže, Nove Crnje, Sečnja i Opova. Najviša prosečna godišnja incidencija zabeležena je u opštini Beočin (67,1/100 000) i više nego dvostruko je veća od Bačke Palanke koja je na drugom mestu(31,8) Bača koji je na trećem mestu (30,7). Van Južnobačkog okruga najviša prosečna godišnja incidencija je u opštini Irig (21,8), Sremska Mitrovica (11,9) i Vršac (11,0).

Uzrasno specifične incidencije približne su u svim uzrasnim grupama i kreću se od 8,5/100 000 u uzrastu 20-59 godina, do 3,6 (15-19 godina).

I dalje je izražen je sezonski karakter bolesti za prvu fazu ili erythema migrans. Sezona oboljevanja je od meseca maja do jula (67,1%), iako su oboleli registrovani u svim mesecima, osim u februaru.

Morbus Lyme u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 34

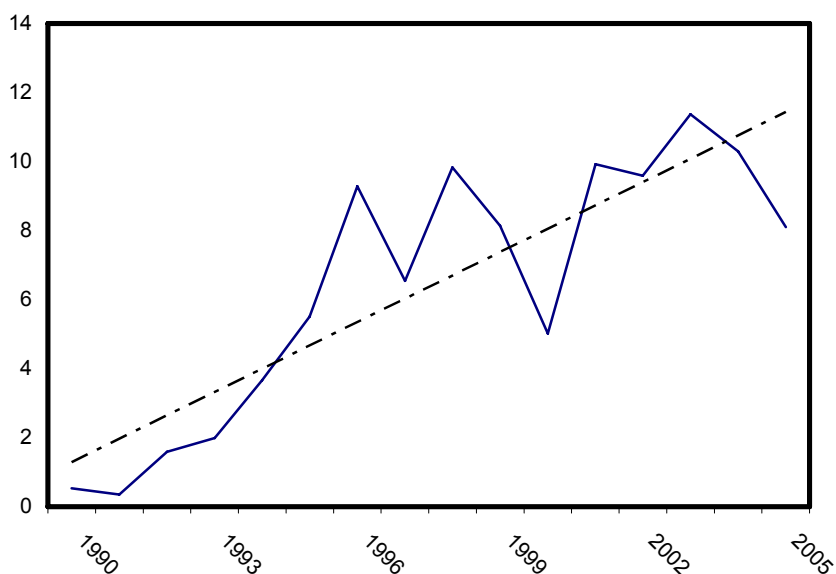


Tabela 88

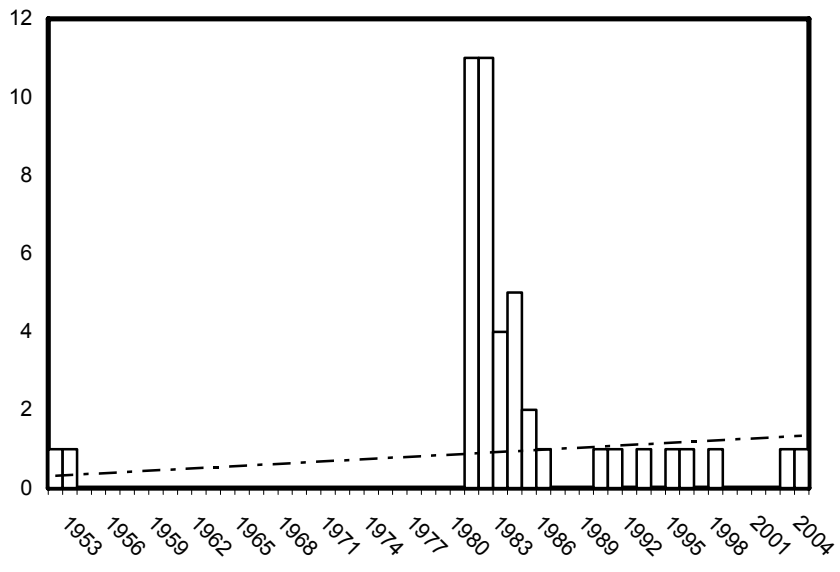
Godina	Broj obolelih	Inc/100 000
2001	200	9,9
2002	195	9,6
2003	231	11,3
2004	209	10,3
2005	164	8,1

Leischmaniasis

Prvi slučaj lajšmanijaze posle drugog svetskog rata prijavljen je u AP Vojvodini 1953. godine. Najviše obolelih registrovano je 1982. i 1983. godine (11), da bi se nakon toga registrovalo ne više od jednog obolelog godišnje. Epidemiološkim ispitivanjem dobijen je podatak o boravku obolelog u Crnoj Gori, gde je najverovatnije i došlo do zaražavanja. Nakon 1999. godine nisu prijavljeni oboleli od ove bolesti, do 2004. godine, kada je ponovo registrovan jedan slučaj. I u 2005. godini registruje se jedan novi slučaj obolevanja.

Leishmaniasis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Grafikon 35



IMUNOPROFILAKSA ZARAZNIH BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005. GODINI

Obuhvat lica obaveznim imunizacijama

U 2005. godini u AP Vojvodini je postignut visok obuhvat obveznika svim vakcinama. Potpuna vakcinacija obveznika DTP vakcinom sprovedena je kod 97,6% obveznika, a vakcinacija je započeta kod 99,7% obveznika. Potpuna vakcinacija obveznika OPV vakcinom sprovedena je kod 97,8% obveznika, a vakcinacija je započeta kod 99,8% obveznika. MMR vakcinom je vakcinisano 98,1% obveznika, a BCG vakcinom 98,9% novorođenčadi. Vakcinacija obveznika HB vakcinom započela je u drugoj polovini godine i započeta je kod gotovo svih obveznika, drugu dozu primilo je 95,0% obveznika (tabela 1).

Obuhvat lica obaveznim imunizacijama u AP Vojvodini u 2005. godini
(vakcinacija)

Tabela 1

Vakcina	Broj obveznika	Vakcinisani			
		I doza	II doza	III doza	%
DTP	19428	19366	19181	18967	97,6
OPV	19431	19390	19233	19001	97,8
HB	17812	17808	16928		95,0
MMR	19245	18871			98,1
BCG	16769	16578			98,9

U 2005. godini postignut je visok obuhvat svim revakcinacijama. Obuhvat revakcinacijama kreće se od 97,9% (TT) do 99,2% (DT) (tabela 2).

Obuhvat lica obaveznim imunizacijama u AP Vojvodini u 2005. godini
(revakcinacija)

Tabela 2

Vakcina	Broj obveznika	Broj (%) revakcinisanih
DTP	18914	18566 (98,2)
DT	18514	18363 (99,2)
dT	23464	23248 (99,1)
TT	22415	21934 (97,9)
OPV	60532	59845 (98,9)
MMR	27004	26690 (98,8)

RAZLOZI NEIMUNIZOVANJA OBVEZNIKA

U 2005. godini u AP Vojvodini nije izvršena vakcinacija/ revakcinacija kod 4316 lica. U 88,3% slučajeva razlozi su nemedicinske prirode, a u 11,7% slučajeva razlozi su medicinski (tabela 3).

Razlozi neimunizovanja obveznika u AP Vojvodini
u 2005. godini

Tabela 3

Razlozi neimunizovanja	Neimunizovana lica	
	Broj	%
Nemedicinski	3809	88,3
Medicinski	507	12,7
UKUPNO	4316	100,0

Najčešći nemedicinski razlog neimunizovanja je neodazivanje. Zastupljen je sa 72,3%.. Nedostatak vakcine je zastupljen sa 15,4%. Najviše je nedostajalo HB vakcine 377 dozai MMR vakcine za potrebe vakcinacije i revakcinacije, ukupno 201 doza. Promene prebivališta čine 12,3% nemedicinskih razloga neimunizovanja (tabela 4).

Nemedicinski razlozi neimunizovanja obveznika
u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 4

Razlozi neimunizovanja	Neimunizovana lica	
	Broj	%
Neodazivanje	2753	72,3
Nedostatak vakcine	586	15,4
Migracija	470	12,3
UKUPNO	3809	100,0

Medicinske kontraindikacije učestvuju sa 11,7% u ukupnom broju, gde su razlozi neimunizovanja poznati. Od ukupnog broja postavljenih medicinskih kontraindikacija 6,3% nije u skladu sa važećim propisima (tabela 5).

Medicinski razlozi neimunizovanja obveznika u AP Vojvodini
u 2005.godini

Tabela 5

Razlozi neimunizovanja	Neimunizovana lica	
	Broj	%
Prema Odluci	475	93,7
Nisu u skladu sa Odlukom	32	6,3
UKUPNO	507	100,0

IMUNIZACIJA PO EPIDEMIOLOŠKIM INDIKACIJAMA

Postekspoziciona antitetanusna zaštita

Zbog tetanogene povrede, u AP Vojvodini je protiv tetanusa vakcinisano ili revakcinisano 84.156 osoba. Pasivnu zaštitu serumom primilo nije primilo nijedno povređeno lice. Podaci o antitetanusnoj zaštiti hiperimunim gamaglobulinom su nepotpuni jer ga pacijenti najčešće sami kupuju i nisu zavedeni u medicinskoj dokumentaciji, a prema dostupnim podacima primilo ga je 17.285 povređenih lica (tabela 6).

Antitetanusna zaštita povređenih lica na teritoriji AP Vojvodine u 2005. godini

Tabela 6

OKRUG	Prevenција tetanusa				
	Br.ozleđenih 1	Serum 2	HlgG 3	Vakcina 4	Revakcina 5
Severnobački	9216	0	217	6205	3011
Srednjobanatski	8271	0	775	5501	2770
Severnobanatski	6022	0	1092	3443	2579
Južnobanatski	17303	0	5534	10019	7284
Zapadnobački	8738	0	1024	5475	3263
Južnobački	21129	0	4999	14624	6505
Sremski	13477	0	3644	8624	4853
U K U P N O	84156	0	17285	53891	30265

Imunizacija protiv gripa

U 2005. godini protiv gripa je vakcinisana 49.767 osoba. Osobe starije od 65 godina zastupljene su sa 38,3%. U mlađim kategorijama najzastupljenije medicinske indikacije su bile hronična kardiovaskularna i respiratorna oboljenja i diabetes mellitus, a zastupljene su sa 44,4% u grupi vakcinisanih (tabela 7).

Imunizacija protiv gripa u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 7

IMUNIZACIJE	BROJ IMUNIZOVANIH LICA PO OKRUZIMA							UKUPNO VOJVODINA
	Južno bački	Severno banatski	Srednje banatski	Zapadno bački	Sremski	Južno banatski	Severno bački	
Osobe do 18. godina obolele od hroničnih oboljenja	378	0	52	59	284	188	89	1050
Osobe od 19-65. godina obolele od hroničnih oboljenja	10169	1819	1579	2446	1342	2300	1385	21040
Osobe starije od 65. godina	4711	2170	1974	2468	2653	2003	3058	19037
Zdravstveni radnici	2670	441	417	693	705	500	472	5898
Gerontološki centar/odeljenje	371	44	0	200	52	86	183	936
Kolektivni smeštaj - prognana i izbegla lica	5	40	10	0	47	12	65	179
Ostali	221	652	68	134	193	11	348	1627
UKUPNO IMUNIZOVANIH OSOBA	18525	5166	4100	6000	5276	5100	5600	49767

Imunizacija protiv hepatitisa B

U 2005. godini imunizacija protiv hepatitisa B u AP Vojvodini se sprovodila u skladu sa zakonskim propisima, a što je posledica regulisane nabavke vakcine. U 2005. godini 4612 osoba je imunizovano protiv hepatitisa B, što je značajno više nego prethodnih godina (tabela 8).

Imunizacija protiv hepatitisa B u 2005.godini

Kategorija vakcinisanih osoba	JUŽNO BAČKI	SEVERNO BANATSKI	SREDNJE BANATSKI	ZAPADNO BAČKI	SREMSKI	JUŽNO BANATSKI	SEVERNO BAČKI	VOJVODINA
Novorođenčad	29	0	11	0	1	11	0	52
Zdravstveni radnici	776	472	161	671	145	996	376	3597
Mladi uzrasta do 24 godine	81	36	18	0	34	43	94	306
Ostali	322	5	16	54	120	89	51	657
UKUPNO	1208	513	206	725	300	1139	521	4612

REGISTROVANE UZGREDNE POJAVE NASTALE POSLE IMUNIZACIJE U AP VOJVODINI U 2005. GODINI

Tokom 2005. godine u AP Vojvodini je prijavljeno ukupno 48 slučajeva uzgrednih pojava posle imunizacije (tabela 9). Prikupljanjem i obradom prijave uzgrednih pojava nastalih nakon imunizacije utvrđeno je da je najveći broj (32) prouzrokovan MMR vakcinom. U 24 slučaja uzgredna pojava nakon MMR vakcine je bila vakcinalna bolest koja je išla pod kliničkom slikom parotitisa, a u 6 slučajeva pod kliničkom slikom rubele. Registrovane su 2 uzgredne pojave nakon imunizacije DT vakcinom, gde je bila potrebna hospitalizacija. U jednom slučaju došlo je do pojave hipotenzije i spazma šaka, a u drugom do pojave generalizovane ospe praćene povišenom telesnom temperaturom. Nakon bolničkog ispitivanja i lečenja došlo je do ozdravljenja. Ostale uzgredne pojave koje su registrovane nakon aplikacije drugih vakcina su lečene ambulantno i bile su praćene blagim, nespecifičnim opštim simptomima.

Registrovane uzgredne pojave posle imunizacije po vrsti vakcine u AP Vojvodini u 2005.godini

Tabela 9

Vrsta vakcine	Br. uzgrednih pojava	Procenat
MMR	32	66,6
DTP	7	14,6
DT	4	8,3
HB	3	6,3
TT	1	2,1
Hib	1	2,1
UKUPNO	48	100,0

PRIKAZ REGISTROVANIH EPIDEMIJA ZARAZNIH BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005.GODINI

U toku 2005. godine registrovano je 99 epidemija zaraznih bolesti koje su obavezne zakonskom prijavljivanju. U epidemijama je ukupno obolelo 1949 osoba. U dva slučaja je zabeležen smrtni ishod (tabela 1).

Iz predhodne 2004. godine tokom, nastavilo se širenje 3 epidemije u kojima je u 2005. godini obolelo 24 osoba.

U 2005. godini nije bilo epidemijskog širenja influence u AP Vojvodini, kao ni u čitavoj Srbiji. U AP Vojvodini je od januara do aprila prijavljeno 29 880 obolelih od oboljenja sličnih gripu putem ALERT i SENTINEL nadzora.

Epidemije zaraznih bolesti u AP Vojvodini 2001 – 2005. godine

Tabela 1

Godina	Broj Epidemija	Broj obolelih od gripa	Broj obolelih u epidemijama ostalih zaraznih bolesti	UKUPNO
2001	118	69663	1413	71076
2002	136	0	1833	1833
2003	144	68172	1435	69607
2004	106	0	1001	1001
2005	99 (4)	923	1026 (24)	1949

() nastavak iz predhodne godine

U odnosu na prethodnu godinu, zabeležen je pad broja epidemija za 6,7% dok je broj obolelih u epidemijama bez influence za 2,5 % veći.

Epidemiološku situaciju u 2005. godini karakterisalo je značajno učešće alimentarnih epidemija. (tabela 2). Od 99 epidemija registrovanih u 2005. godini, 55 epidemija (56 %) je nastalo alimentarnim putem. Dominirale su epidemije manjih razmera, često ograničene samo na članove porodice. Zbog toga epidemije nisu uzrokovale značajniji porast incidencije, i nisu predstavljale značajnije epidemiološke probleme u pogledu njihovog suzbijanja.

Epidemije zaraznih bolesti u AP Vojvodini,
prema putu širenja infektivnog agensa, u 2005. godini

Tabela 2

Tip epidemije	Broj epidemija	Broj obolelih
Alimentarne	55	714
Kontaktne	31 (2)	222 (21)
Aerogene	9	975
Nozokomijalne	3 (1)	25 (3)
Hidrične	1	13
UKUPNO	99 (3)	1026(24)+923*

() nastavak iz predhodne godine

*oboleli od infuece

Tokom 2005. godine registrovano je 55 alimentarnih epidemija sa 714 obolelih osoba. Na drugom mestu po broju prijavljenih epidemija su kontaktne epidemije (31) sa 222 obolelih osoba.

U grupu aerogenih epidemija nisu uključene epidemije zaraznih bolesti čiji epidemijski tok u populaciji protiče neometano (varicella). U 2005. godini je registrovano 9 aerogenih epidemija sa 975 obolelih osoba. U 7 aerogenih epidemija obolelo je 52 osoba a u 2 epidemije gripa lokalnog tipa 923 osoba.

U intrahospitalnim uslovima su registrovane 3 epidemije sa 25 obolele osobe. Jedna epidemija iz 2003. godine (VHB) završila se u 2005. godini. U njoj je ukupno obolelo 15 osoba, od toga 3 osobe tokom predhodne godine.

Tokom 2005. godine je registrovana i 1 hidrična epidemija nastala kupanjem i gnjuranjem u bazenskoj vodi, u kojoj je obolelo 13 osoba.

I ALIMENTARNE EPIDEMIJE

Najčešći put širenja crevnih zaraznih bolesti u AP Vojvodini i dalje je alimentarni. U posmatranom petogodišnjem periodu je prijavljeno 433 alimentarnih epidemija sa 4438 obolelih osoba. Većina ovih epidemija je otkrivena epidemiološkim ispitivanjem prijavljenih pojedinačnih oboljenja (tabela 3).

U 2005. godini među stanovnicima AP Vojvodine je prijavljeno 55 alimentarnih epidemija u kojima je obolelo 714 osoba, što je za 7,1% više nego u predhodnoj godini, a značajno ispod petogodišnjeg proseka broja obolelih (887,6).

Alimentarne epidemije u AP Vojvodini 2001-2005. godine

Tabela 3

Godina	Broj alimentarnih epidemija	Broj obolelih/umrlih	
2001	96	937	0
2002	106	1278	1
2003	107	845	0
2004	69	664	0
2005	55	714	2
Ukupno	433	4438	3

Najčešće mesto distribucije kontaminirane hrane je bila porodica zbog čegabje većina alimentarnih epidemija bila manjih razmera (tabela 4).

Alimentarne epidemije u AP Vojvodini prema mestu zaražavanja 2001 - 2005. godina

Tabela 4

Mesto distribucije kontaminirane namirnice	Broj epidemija po godinama					UKUPNO
	2001	2002	2003	2004	2005	
Porodica	70	87	91	53	43	344
Restoran društvene ishrane	8	4	6	0	3	21
Ugostiteljski objekti	6	5	5	7	4	27
Privatne mesarske radnje	4	0	0	3	0	7
Privatne poslastičarske radnje	3	1	1	1	1	e7
Školske i predškolske kuhinje	0	1	0	3	0	4
Društvene i privatne prodavnice	1	0	1	1	0	3
Prodaja na pijaci	2	5	1	1	1	10
Ostalo	2	3	2	0	3	10

U 2004. godini je registrovano za 41,8% manje porodičnih epidemija nego 2003. godine. Taj trend je nastavljen i u 2005. godini, kada je registrovano najmanje porodičnih epidemija u posmatranom petogodišnjem periodu. Razlog manjeg broja registrovanih epidemija je jednim delom posledica manjeg broja mikrobioloških ispitivanja. Najveći broj alimentarnih epidemija je posledica primarne kontaminacije namirnica životinjskog porekla (jaja, meso).

U restoranima društvene ishrane u 2005. godini su registrovane 3 alimentarne epidemije, a u ugostiteljskim objektima (privatnim i društvenim) 4 alimentarne epidemije.

Iz privatne poslastičarske radnje je distribuirana sekundarno kontaminirana hrana u jednoj epidemiji.

Namirnice kupljene na pijacama, uzrokovale su jednu epidemiju, dok su 3 epidemije trihineloze nastale konzumiranjem suhomesnatih proizvoda kupljenih od neregistrovanih mesara koji su se bavili tzv. uslužnim klanjem i svoje proizvode prodavali i distribuirali lično ili preko trećih lica

Najčešći uzročnik alimentarnih epidemija u 2005. godini su bile bakterije Salmonella spp. (tabela 5).

U 30 epidemija salmonellosis obolelo je 176 osoba.

Alimentarne epidemije u AP Vojvodini prema infektivnom agensu u 2005. godini

Tabela 5

Tip epidemije	Infektivni agens	Broj epidemija	Broj obolelih
Toksiinfekcije	Salmonella	30	176
	Uslovno patogeni mikroorganizmi	10	231
Intoksikacije	Toksin Staphylococcus aureus	3	16
	Toksin Clostridium botulini	2	7
Infekcije	Brucella spp.	2	7
Infestacije	Trichinella spiralis	8	277

Uslovni patogeni mikroorganizmi su uzrokovali 10 epidemija u kojima je obolela 231 osoba.

Enterotoksinom Staphylococcus aureus-a su izazvane 3 epidemije sa 16 obolelih, a toksinom Clostridium botulinum-a 2 epidemije sa 7 obolelih osoba.

Prema broju registrovanih epidemija, trihineleza ostaje značajan epidemiološki problem u AP Vojvodini. U 2005. godini je registrovano 8 epidemija u kojima je obolelo 277 osoba, što je po broju obolelih skoro 7 puta više nego predhodne godine.

Autohtono žarište bruceloze u Južnobačkom i Sremskom okrugu uslovalo je i pojavu 2 alimentarne epidemije nastale konzumiranjem ovčjeg sira poreklom od obolelih životinja.

1.1 SALMONELLOSIS

Broj prijavljenih epidemija alimentarnih toksiinfekcija izazvanih animalnim salmonelama u AP Vojvodini je u padu, i nalazi se značajno ispod petogodišnjeg proseka (58,6 epidemija), (tabela 6).

Najveći broj epidemija se javio u porodicama (43), sa prosečno malim brojem obolelih osoba u jednoj epidemiji.

Salmonella enteritidis je izolovana kao uzročnik u 25 epidemija, a ostali serotipovi Salmonella u svega 5 epidemija.

Epidemije Salmonellosis u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 6

Godina	Broj alimentarnih epidemija	Broj obolelih
2001	59	525
2002	73	459
2003	84	641
2004	47	468
2005	30	176

1.1.1. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Subotici od 14. do 15.03.2005. godine obolelo je 5 od 12 eksponiranih osoba. Zbog težine kliničke slike jedna osoba je hospitalizovana, dok su ostali lečeni ambulantno.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali glavobolja, bolovi u stomaku, mučnina, proliv i povišena telesna temperatura (do 40°C). Odrasle osobe su imale lakšu kliničku sliku, bez povišene temperature.

Inkriminisana namirnica je torta domaće proizvodnje napravljena od nedovoljno termički obrađenih jaja, koju su oboleli konzumirali predhodnog dana.

Namirnica je utrošena, te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz koprokulture dvoje obolelih izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.2. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Subotici 11.04.2005. godine obolelo je 5 od 8 eksponiranih osoba. Zbog težine kliničke slike bolnički su lečena dva pacijenta.

Epidemija je otkrivena retrogradno 15.04.2005. godine kada je sa Infektivnog odeljenja bolnice u Subotici prijavljen pacijent sa težom kliničkom slikom.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali mučnina, glavobolja, slabost, povišena telesna temperatura (do 39°C) i proliv (5-10 stolica na dan).

Inkriminisana namirnica je torta domaće proizvodnje pripremljena od termički nedovoljno obrađenih jaja, služena na proslavi rođendana predhodnog dana.

Laboratorijskom analizom inkriminisane namirnice i bakteriološkim pregledom stolice obolelih izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.3. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U PRIVREMENOM SMEŠTAJU U NEUZINI, SO SEČANJ

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Neuzini, u periodu od 2. do 4.05.2005. godine obolele su 3 od 6 eksponiranih osoba.

Obolele osobe su evakuisane iz Jaše Tomića (zbog poplave) i smeštene kod rođaka u Neuzini. U domaćinstvu u kome su evakuisane osobe smeštene nije bilo obolelih.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povišena telesna temperatura, povraćanje i proliv.

Epidemiološkim ispitivanjem u Neuzini je utvrđeno da su sve tri osobe konzumirale proizvode od nedovoljno termički obrađenih jaja (torta).

Inkriminisana namirnica je utrošena te nije mogla biti laboratorijski ispitana

Bakteriološkom analizom stolice dve obolele osobe izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.4. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Subotici od 9. do 10.05.2005. godine obolelo je 5 od 10 eksponiranih osoba.

Eksponirani članovi dve porodice su bili u Banja Luci i tamo su na porodičnom ručku dana 8.05.2005. godine konzumirali tortu i kolače koje su sami napravili od termički nedovoljno obrađenih jaja.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali glavobolja, mučnina, malaksalost, povišena telesna temperatura (od 38-39°C), bolovi u abdomenu i proliv (5-10 stolica na dan).

Jedna osoba je zbog teže kliničke slike hospitalizovana na infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Subotici.

Inkriminisana namirnica je utrošena te nije laboratorijski ispitana.

Bakteriološkom analizom stolica dve obolele osobe je izolovana Salmonella enteritidis.

1.1.5. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Subotici 21.05.2005. godine obolele su 3 od 5 eksponiranih osoba. Epidemija je otkrivena po dobijanju pozitivne koprokulture jednog od obolelih.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da su obolele još 2 osobe, koje su zbog teže kliničke slike hospitalizovane na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Subotici. Epidemiji je prethodilo rođendansko slavlje (19.05.2005. godine) na kojem je poslužena torta, sa nekuvanim filom, spravljenim od domaćih jaja.

Kliničkom slikom obolelih je dominirala povišena temperatura do 39°C, glavobolja, bolovi u mišićima i proliv.

Inkriminirana namirnica je utrošena, te nije mogla biti laboratorijski ispitana
Kod svih obolelih uzeta je stolica za koprokulturu, a iz jednog uzorka je izolovana Salmonella enteritidis.

1.1.6. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U NOVOM SADU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Novom Sadu od 1. do 2.06.2005. godine obolele su 4 od 5 eksponiranih osoba.

Zbog lakše kliničke slike oboleli su lečeni ambulantno.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povišena temperatura, proliv i povraćanje.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je inkriminirana namirnica torta domaće proizvodnje pripremljena od termički neobrađenih jaja, služena na porodičnom ručku 1.06.2005. godine.

Namirnica nije laboratorijski ispitana jer su je domaćini odmah po pojavi simptoma bolesti bacili.

Iz stolice jedne obolele osobe izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.7. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U STAROM SLANKAMENU, SO INDIJA

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom 20.05.2005.godine u Starom Slankamenu, obolele su 3 od 6 eksponiranih osoba.

Kliničkom slikom su dominirali proliv, povraćanje i povišena temperatura. Svi oboleli su lečeni ambulantno.

Inkriminirana namirnica su termički nedovoljno obrađena jaja, služena prethodnog dana na porodičnoj večeri.

Namirnica je utrošena te nije laboratorijski ispitana.

Bakteriološkom analizom stolice obolelih izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.8. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U VETERNIKU, SO NOVI SAD

U epidemiji trovanja hranom u Veterniku, od 11. do 21.06. 2005. godine obolela su 3 člana jedne četvoročlane porodice.

Retrogradnim ispitivanjem je ustanovljeno da su inkriminirane namirnice termički nedovoljno obrađena jaja domaće proizvodnje. Jaja su konzumirana višekratno.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povišena temperatura (do 40 °) i povećan broj vodenastih stolica (oko 5 stolica na dan).

Dve obolele osobe su lečene ambulantno, a jedna bolnički. Jedna obolela osoba je zaposlena u prodavnici prehrambenih proizvoda i izrečena joj je zabrana rada do obesklećenja.

Iz koprokulture dvoje obolelih izolovana je Salmonella typhimurium.

1.1.9. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U STARČEVU, SO PANČEVO

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Starčevu, od 9. do 10.06.2005.godine, obolela su 3 od četiri eksponirana člana jedne porodice. Svi oboleli su lečeni na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Pančevu.

U kliničkoj slici kod jednog obolelog (majka) dominirali su povišena telesna temperatura i proliv, dok je kod drugih dvoje obolelih (deca), klinička slika bila blaga.

Oboleli su za ručak 08.06.2005. godine konzumirali nedovoljno termički obrađena pečena jaja.

Inkriminisana namirnica je u potpunosti utrošena, pa nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz stolice obolelih izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.10. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U ZRENJANINU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Zrenjaninu, od 1.do 2.07.2005. godine od 13 eksponiranih osoba iz tri porodice, obolelo je 8 osoba, koji su zbog težine kliničke slike hospitalizovani na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Zrenjaninu.

Glavne tegobe kod obolelih počele su 1.07.2005. godine, sa prolivom, povraćanjem, grčevima u trbuhu, bolovima u mišićima, malaksalošću, mučninom i povišenom telesnom temperaturom (37,8°C-40°C). Kontrolnu grupu zdravih čine 3 osobe, koje nisu konzumirale inkriminisanu namirnicu i nisu obolele.

Na porodičnom slavlju 30.06.2005. godine, služene su krempita i torta od jagoda sa filom od termički nedovoljno obrađenih jaja (inkriminisanе namirnice), koje su pripremane prethodnog dana, u domaćoj proizvodnji od strane dva člana porodice.

Mikrobiološkim ispitivanjem inkriminiranih namirnica u Zavodu za zaštitu zdravlja Zrenjanin utvrđeno je prisustvo Salmonellae enteritidis i povećanog broja aerobnih mezofilnih bakterija.

Salmonella enteritidis izolovana je i iz stolica obolelih osoba.

1.1.11. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U NOVOM SADU, POREKLOM IZ KRČEDINA, SO INĐIJA

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom 11.07.2005. godine obolelo je svih 7 eksponiranih osoba.

Epidemija je nastala nakon konzumiranja krempita od neadekvatno termički obrađenog fila. Kolači su spravljani u Krčedinu, gde su obolele četiri osobe. Deo kolača je poslat u Novi Sad gde su obolele 3 osobe.

Kliničkom slikom obolelih su dominirale tečne stolice sa primesama sluzi, praćene grčevima u stomaku i povišenom telesnom temperaturom. Tri osobe su hospitalizovane na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Inkriminisane namirnice su utrošene, te nisu mogle biti laboratorijski ispitane.

Iz koprokulture sve tri hospitalizovane osobe izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.12 .PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U NOVOM SADU, POREKLOM IZ ČEREVIĆA, SO BEOČIN

U epidemiji trovanja hranom 11.07.2005. godine obolelo je svih 7 eksponiranih osoba. Obolele su tri osobe iz Novog Sada i četiri osobe iz Čerevića.

Klinička slika je bila karakteristična za trovanje hranom izazvano salmonelom. Zbog težine kliničke slike jedna osoba je lečena bolnički.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je inkriminirana namirnica sladoled domaće proizvodnje, pravljen od termički neobrađenih jaja.

Inkriminirana namirnica je utrošena te nije laboratorijski ispitana.

Iz koprokulture hospitalizovanog pacijenta izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.13. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U LOKU, SO TITEL

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Loku od 13. do 14.07.2005. godine obolele su sve 3 eksponirane osobe jedne porodice.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali malaksalost, jeza, drhtavica, povišena temperatura, proliv i povraćanje. Zbog težine kliničke slike jedna osoba je lečena na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Inkriminisana namirnica su pohovane tikvice, termički nedovoljno obrađene, služene na porodičnoj večeri.

Namirnica je utrošena te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz stolice hospitalizovane osobe izolovana je *Salmonella enteritidis*.

1.1.14. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U BANATSKOM KARLOVCU, SO ALIBUNAR

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom, 10.07.2005. godine u Banatskom Karlovcu, obolela su sva 3 člana jedne porodice.

U kliničkoj slici obolelih su dominirali povišena telesna temperatura, grčevi u stomaku, povraćanje i proliv. Zbog težine kliničke slike svi oboleli su lečeni bolnički.

Svi oboleli su istog dana konzumirali termički nedovoljno obrađena jaja.

Inkriminisana namirnica je utrošena, te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz stolice obolelih izolovana je *Salmonella enteritidis*.

1.1.15. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U OPOVU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Opoju 1.07.2005. godine, obolele su 2 od pet eksponiranih osoba. Jedna osoba je hospitalizovana na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Pančevu, dok se druga obolela osoba zbog blaže kliničke slike nije javila zdravstvenoj službi.

U kliničkoj slici obolelih dominirali su povišena temperatura, proliv i povraćanje.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da su svi eksponirani konzumirali tortu sa filom od termički neobrađenih jaja. Torta je pravljena u domaćoj režiji 29.06.2005. godine, a konzumirana je 30.06.2005. godine. Inkriminisana namirnica je u potpunosti utrošena te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Kod tri preostala eksponirana člana domaćinstva u toku epidemije otkriveno je kliconoštvo *Salmonelle enteritidis*, kod jednog u toku redovnog sanitarnog pregleda, a kod dvoje pri kontroli ukućana.

Kod bolnički lečenog pacijenta izolovana je *Salmonella enteritidis*.

1.1.16. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U TORKU, SO ŽITIŠTE

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Toraku, 13.07.2005. godine obolelo je 5 od 7 eksponiranih osoba jedne porodice, koji su zbog težine kliničke slike hospitalizovani na infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Zrenjaninu.

U kliničkoj slici dominirali su proliv, povraćanje, grčevi u trbuhu, bolovi u mišićima, malaksalost, mučnina i povišena telesna temperatura.

Inkriminisanu namirnicu, tortu domaće proizvodnje pripremljenu od termički nedovoljno obrađenih jaja oboleli su konzumirali predhodnog dana 12.07.2005. godine.

Namirnica je utrošena te nije laboratorijski ispitana.

Salmonella iz grupe B izolovana je iz stolica 4 obolele osobe.

1.1.17. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U ZMAJEVU, SO VRBAS

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Zmajevu, od 27. do 29.07.2005. godine, obolelo je 8 od 14 eksponiranih osoba. Svi oboleli su lečeni ambulantno. Među obolelima je i jedna osoba iz Italije, koja je u Zmajevu bila u gostima.

Klinička slika obolelih se kretala od blage (koju je karakterisala pojava manjeg broja stolica) do teške sa temperaturom od 40°C, jezom, drhtavicom, malaksalošću, prolivom (do 20 stolica) i povraćanjem.

Inkriminisanu namirnicu je torta domaće proizvodnje pripremljena od termički neobrađenih jaja i služena na rođendan 27.07.2005. godine.

Odmah po pojavi simptoma bolesti domaćica je tortu bacila, tako da ista nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz stolice 3 obolele osobe izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.18. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U RUMI

U epidemiji trovanja hranom u Rumi u periodu od 15. do 16.07.2005. godine obolelo je 12 od 20 eksponiranih osoba. Svi oboleli su bili na rođendanskom slavlju 14.07.2005. godine.

Inkriminisanu namirnicu su bile torte domaće proizvodnje, sa filom od termički neobrađenih jaja.

Klinička slika je bila karakteristična za oboljenje (povišena temperatura, povraćanje i proliv). Jedan bolesnik je hospitalizovan u Medicinskom centru u Sremskoj Mitrovici, a ostali su lečeni ambulantno u Domu zdravlja Ruma.

Iz stolice obolelih (3) je izolovana Salmonella iz grupe D.

Ista salmonela je izolovana i iz uzorka inkriminisanu namirnice (torte).

1.1.19. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Subotici od 29.07. do 1.08.2005. godine obolelo je 4 od 6 eksponiranih osoba.

Epidemija je otkrivena retrogradno, uvidom u mikrobiološki protokol Zavoda za zdravstvenu zaštitu Subotica i epidemiološkim ispitivanjem osobe sa pozitivnom koprokulturom na Salmonellu grupe D.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povišena temperatura do 40°C, glavobolja, učestale stolice, bolovi u mišićima i zglobovima. Zbog teže kliničke slike tri osobe su hospitalizovane na Infektivnom odeljenju Zdravstvenog Centra Subotica, a jedna osoba sa lakšom kliničkom slikom nije zatražila lekarsku pomoć.

Inkriminisanu namirnicu je domaći sladoled pripremljen od termički neobrađenih domaćih jaja, konzumiran predhodnog dana.

Namirnica nije laboratorijski ispitivana jer je utrošena u celosti.

Bakteriološkom analizom stolica hospitalizovanih osoba izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.20. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U NOVOM SADU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Novom Sadu, 03.08.2005. obolela su sva tri eksponirana člana jedne porodice. Zbog težine kliničke slike, sve tri osobe su lečene bolnički na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Kliničkom slikom obolelih su dominirale vodenaste stolice kojima su prethodile povišena temperatura (do 38,5°C), bolovi u mišićima i povraćanje. Ovi simptomi su se javili posle inkubacionog perioda od 18 – 32 sata.

Inkriminisana namirnica je paprikaš od povrća domaće proizvodnje sa nedovoljno pečenim jajima, izlivenim preko povrća pri kraju pripreme. Sva količina pripremljene hrane je utrošena, te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz uzoraka stolica obolelih (3), u jednom je izolovana *Salmonella enteritidis*.

1.1.21. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U BEOČINU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Beočinu, od 13. do 14.08.2005 obolelo je 14 osoba od kojih su 4 hospitalizovane.

Epidemija je nastala nakon porodičnog slavlja 12.08.2005. na kome je prisustvovalo oko 100 gostiju, članovi više porodica povezanih rodbinskim vezama.

Sektor za epidemiologiju Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad je o epidemiji obavešten od strane nadležne službe Doma zdravlja Beočin 15.08.2005, kada su i prvoobolele osobe zbog težine kliničke slike hospitalizovane u Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

U kliničkoj slici obolelih dominirala je povišena telesna temperatura do 40°C i proliv.

Ekipa Sektora za epidemiologiju narednog dana izašla je na teren da bi prikupila relevantne informacije vezane za epidemiju: na slavlju su služene 3 torte domaće proizvodnje, od kojih je jedna bila plazma torta napravljena od termički neobrađenih jaja. Tu tortu je konzumiralo oko 20 osoba od kojih je 14 obolelo. Heteroanamnestički su dobijeni podaci da je među ostalim osobama koji su konzumirali inkriminisanu namirnicu bilo obolelih, ali se zbog blage kliničke slike nisu obratili lekaru.

Inkriminisana namirnica je u celosti utrošena, te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Bakteriološkim pregledom stolice 4 obolele osobe izolovana je *Salmonella enteritidis*.

1.1.22. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U ZRENJANINU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Zrenjaninu, 31.07.2005. godine, obolelo je 5 od 7 eksponiranih osoba.

Glavne tegobe obolelih bile su povišena telesna temperatura, malaksalost, grčevi u trbuhu i proliv. Zbog teže kliničke slike na bolničkom lečenju su zadržane 3 osobe.

Epidemiološkim ispitivanjem utvrđeno je da su sve eksponirane osobe prethodnog dana (30.07.2005. godine), konzumirale sladoled pripremljen od termički neobrađenih jaja. Pored 5 obolelih, slične tegobe imala je još jedna od eksponiranih osoba, ali se zbog blage kliničke slike nije obratila lekaru.

Laboratorijskim pregledom inkriminisane namirnice utvrđen je povećan ukupan broj bakterija, ali *Salmonella* spp ne.

Iz stolice jedne obolele osobe izolovana je *Salmonella enteritidis*, dok je izolacija u preostalim slučajevima otežana prethodno primenjenom terapijom.

1.1.23. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Subotici dana 08. 08. 2005.godine, obolela su tri člana četvoročlane porodice. Zbog težine kliničke slike oboleli su hospitalizovani na Infektivnom odeljenju bolnice u Subotici.

U kliničkoj slici su dominirali sledeći simptomi: glavobolja, malaksalost, bolovi u zglobovima i mišićima, povišena telesna temperatura od 38,5°C do 40°C, bolovi u abdomenu i proliv (od 5-15 stolica na dan).

Inkriminisana namirnica su kolači domaće proizvodnje sa kremom od nedovoljno termički obrađenih domaćih jaja pravljene predhodnog dana.

Inkriminisana namirnica nije sačuvana, te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

U stolicama svih obolelih je izolovana *Salmonella enteritidis*.

1.1.24. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U epidemiji trovanja hranom u Subotici, 16.08.2005. obolela su tri člana jedne četvoročlane porodice.

U kliničkoj slici obolelih su dominirali: glavobolja povišena telesna temperatura od 38°C do 39°C, bolovi u abdomenu, mučnina i proliv (5-15 stolica na dan). Svi oboleli su lečeni ambulantno.

Kao inkriminisanu namirnicu članovi porodice su naveli kolače koje su sami pravili od nedovoljno termički obrađenih domaćih jaja i sladoled iz gradske poslastičarnice koje su konzumirali 15.08.2005. godine. Kako u istom periodu nisu registrovani drugi slučajevi oboljenja može se zaključiti da je inkriminisana namirnica domaći kolač.

Inkriminisana namirnica nije sačuvana, te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz stolice svih obolelih izolovana je *Salmonella infantis*.

1.1.25. EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U NOVOM SADU, POREKLOM IZ RESTORANA DRUŠTVENE ISHRANE

U epidemiji trovanja hranom u Novom Sadu, od 17. do 19.09.2005. godine, obolelo je 29 osoba koje su konzumirale hranu služenu na privatnoj proslavi održanoj 16.09.2005. godine. Proslava je organizovana u restoranu društvene ishrane jedne ustanove u Novom Sadu. Zbog lakše kliničke slike oboleli su lečeni ambulantno.

Epidemija je otkrivena u ambulanti medicine rada nakon javljanja radnika lekaru zbog povišene temperature, mučnine, povraćanja i proliva.

Epidemiološkim ispitivanjem je ustanovljena inkriminisana namirnica, majonez i ruska salata sa majonezom. Majonez je napravljen dan pre služenja, od termički neobrađenih jaja. Hranu je pripremalo osoblje restorana društvene ishrane.

Na proslavi je bilo ukupno 52 radnika iste firme (od kojih je obolelo 23), dva poslovna partnera iz Beograda (jedan je oboleo), a sedam osoba je namirnice sa proslave konzumiralo nakon proslave u kući slavljenice. Među njima je četvoro obolelih. Obolela je i medicinska sestra ambulante medicine rada u krugu firme, koja nije prisustvovala proslavi ali je istog dana konzumirala sendvič premazan inkriminisanim majonezom.

U ispitivanje epidemije je uključena i Pokrajinska sanitarna inspekcija koja je zaposlenim radnicima iz kuhinje, koji su takođe bili učesnici proslave, naložila vanredni sanitarni pregled. Među zaposlenim radnicima u kuhinji nije nađeno kliconoštvo.

Epidemija je otkrivena retrogradno i laboratorijsko ispitivanje namirnica nije izvršeno, jer je namirnica u celosti utrošena.

Iz koprokulture dvoje obolelih izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.26. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U NOVOM SADU

U epidemiji trovanja hranom od 22. do 23.09.2005. godine obolelo je 8 od 27 osoba prisutnih na rođendanskom slavlju.

Epidemiološkim ispitivanjem je ustanovljeno da je inkriminisana namirnica torta domaće proizvodnje, pripremljena od termički nedovoljno obrađenih jaja. Kontrolnu grupu zdravih su činili gosti koji nisu jeli tortu.

Kod dvoje obolelih klinička slika je bila srednje teška, sa većim brojem vodenastih stolica (preko 15), grčevima i bolovima u stomaku i povišenom temperaturom (preko 39°C). Oboleli su lečeni ambulantno.

Laboratorijsko dokazivanje uzročnika u inkriminisanoj namirnici je izostalo jer je namirnica utrošena.

Iz koprokulture dvoje obolelih izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.27. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSI U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom 16.09.2005. godine u Subotici, obolela su 3 člana jedne četvoročlane porodice,

U kliničkoj slici obolelih su dominirali glavobolja, mučnina, slabost, povišena telesna temperatura od 38°C-39°C, bolovi u abdomenu i proliv (5-10 stolica na dan). Dve obolele osobe su hospitalizovane zbog teže kliničke slike.

Inkriminisana namirnica je krempita domaće proizvodnje pripremljena od termički neobrađenih jaja, koju su oboleli konzumirali predhodnog dana.

Inkriminisana namirnica nije sačuvana te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz koprokulture troje obolelih je izolovana Salmonella enteritidis.

1.1.28. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Subotici od 2. do 3.10.2005. godine, obolela su sva tri eksponirana člana porodice.

U kliničkoj slici obolelih su dominirali glavobolja, povišena temperatura (do 39°C) bolovi u abdomenu i proliv. Svi oboleli su lečeni ambulantno.

Inkriminisana namirnica su kolači sa kremom od nedovoljno termički obrađenih jaja koja su oboleli konzumirali predhodnog dana.

Inkriminisana namirnica je u celini utrošena te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

U stolicama obolelih je izolovana Salmonella enteritidis.

1.1.29. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U FUTOGU, SO NOVI SAD

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Futogu, od 14. do 15.11.2005. godine, obolelo je 5 od 8 eksponiranih osoba. Svi oboleli su lečeni ambulantno. Među obolelima su i dve osobe iz Beograda.

Klinička slika obolelih se kretala od blage (koju je karakterisala pojava manjeg broja stolica) do teške sa temperaturom od 40°C, jezom, drhtavicom, malaksalošću, prolivom (do 20 stolica) i povraćanjem.

Inkriminisana namirnica je termički nedovoljno obrađeno pileće meso služeno na porodičnom ručku u nedelju 13.11.2005. godine

Inkriminisana namirnica je u celini utrošena, tako da nije mogla biti laboratorijski ispitana.

Iz stolice 3 obolele osobe izolovana je Salmonella enteritidis.

1.1.30. PORODIČNA EPIDEMIJA SALMONELLOSIS U NOVOM SADU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom od 8. do 9.11.2005. godine obolela su sva 4 člana jedne porodice u Novom Sadu.

U kliničkoj slici dominirali su povišena telesna temperatura, proliv i bolovi u stomaku. Jedna osoba je zbog težine kliničke slike hospitalizovana.

Svi oboleli su dan pre pojave bolesti konzumirali testeninu (tortelini) sa prelivom od termički neobrađenih jaja.

Inkriminisana namirnica nije sačuvana, te nije laboratorijski ispitana.

Iz stolice svih obolelih izolovana je Salmonella enteritidis.

1.2. INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS NON SPECIFICATA

U AP Vojvodini se godišnje registruje od 9 do 15 alimentarnih epidemija, uzrokovanih uslovno patogenim mikroorganizmima (tabela 7).

Epidemije Intoxicatio alimentaria bacterialis
u AP Vojvodini 2001 - 2005.godine

Tabela 7

Godina	Broj alimentarnih epidemija	Broj obolelih
2001	9	113
2002	14	481
2003	10	128
2004	13	133
2005	10	231

Tokom 2005.godine je prijavljeno 10 alimentarnih epidemija sa sekundarno kontaminiranom hranom, u kojima je obolela 231 osoba. U porodičnim uslovima je nastalo 6 epidemija.

1.2.1. EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U NOVOM SADU, POREKLOM IZ PRIVATNOG UGOSTITELJSKOG OBJEKTA

U epidemiji trovanja hranom, u Novom Sadu od 01.do 3.01.2005. godine obolele su 4 osobe. Kliničkom slikom obolelih su dominirali povraćanje, proliv i blago povišena temperatura. Prosečna inkubacija je bila oko 30 časova.

Zbog težine kliničke slike svi oboleli su hospitalizovani na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu. Heteroanamnestički je dobijen podatak da je broj obolelih veći, ali da se oni zbog lakše kliničke slike nisu obratili lekaru.

Zajedničko za sve obolele je da su konzumirali pljeskavicu sa različitim priložima u dve privatne hamburgerijske radnje istog vlasnika u Novom Sadu.

O epidemiji je obaveštena Pokrajinska sanitarna inspekcija koja je 02.01.2005. godine iz obe hamburgerije uzorkovala namirnice: sirove (2) i pečene pljeskavice (2) i priloge (8).

Rezultati laboratorijskog ispitivanja inkriminiranih namirnica su pokazali da nijedan prilog nije bio mikrobiološki ispravan zbog prisustva E. coli i Staphylococcus aureus-a i povećanog broja aerobnih mezofilnih bakterija u njima. U sirovoj pljeskavici je dokazano prisustvo E. coli, koagulaza pozitivnog stafilokoka i povećanog broja aerobnih mezofilnih bakterija, dok su pečene pljeskavice bile mikrobiološki ispravne.

Laboratorijskim ispitivanjem stolice obolelih nisu izolovani patogeni mikroorganizmi.

1.2.2. PORODIČNA EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U BAČKOJ PALANCI

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Bačkoj Palanci od 10. do 11.01.2005. godine obolelo je 5 od 20 eksponiranih osoba.

U kliničkoj slici je dominiralo povraćanje (nakon inkubacije od oko 10 časova), proliv (jedna osoba više od 20 tečnih stolica), a nekoliko osoba je imalo i povišenu temperaturu. Jedna osoba je hospitalizovana, a ostali su lečeni ambulantno. Broj obolelih je veći, ali se zbog lakše kliničke slike oboleli nisu javili lekaru. Zbog nesaradnje sa organizatorima ručka, pravi podaci o broju eksponiranih i obolelih nisu utvrđeni.

Na svečanom ručku koji je bio 9. i 10.01.2005. godine poslužena je čorba (s mileramom, bez žumanaca), proja, sarma, praseće pečenje, turšija, više vrsta sitnih kolača i 3 torte. Svi slatkiši pravljani su u domaćoj režiji, od strane više osoba. Zbog nedostatka mesta u frižideru, torte su čuvane u ostavi.

Inkriminisana namirnica je verovatno jedna od torti, jer osoba koja je obolela 11.01.2005. godine, nije jela tortu prvog dana. Naknadno, 20.01.2005. godine doneta su 3 uzorka torti posluženih na ručku, čijom analizom su izolovani lipolitički mikroorganizmi i povećan broj aerobnih mikroorganizama.

Iz stolica bolesnika nije izolovan patogeni uzročnik.

1.2.3. PORODIČNA EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U KLEKU, SO ZRENJANIN

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u selu Klek u periodu od 07.do10.03.2005. godine obolele su 4 od 7 eksponiranih osoba. Zbog težine kliničke slike svi oboleli su hospitalizovani na Infektivnom odeljenju bolnice u Zrenjaninu.

Kliničkom slikom obolelih dominirali su povišena temperatura, malaksalost, povraćanje i proliv. Tegobe su se najpre javile kod najmlađeg člana porodice (07.03.2005. godine), a

10.03.2005. godine i kod preostale tri obolele osobe. Još dva člana porodice su imala tegobe, ali se zbog blaže kliničke slike nisu javljali zdravstvenoj službi.

Epidemiološkim ispitivanjem nije bilo moguće sa sigurnošću utvrditi inkriminisanu namirnicu.

Bakteriološkim pregledom stolice obolelih nisu dokazani patogeni mikroorganizmi.

1.2.4. EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U RESTORANU DRUŠTVENE ISHRANE RADNE ORGANIZACIJE U KIKINDI

U epidemiji trovanja hranom u periodu od 6. do 7.04.2005. godine obolelo je 124 radnika od 2500 zaposlenih u radnoj organizaciji u Kikindi.

Svi oboleli su konzumirali obrok u restoranu društvene ishrane istog ili prethodnog dana.

Inkriminirana namirnica je pečeno svinjsko meso u saftu uz prilog pire krompir. Isti meni je pripreman za sve tri smene zaposlenih radnika, u tri navrata, za svaku smenu posebno.

Najviše obolelih (oko 90%) je iz prve smene. Inkubacija se kretala od 10-12h od konzumiranja inkriminirane namirnice.

Klinička slika se karakterisala prolivom, povraćanjem, povišenom temperaturom i bolovima u stomaku. Među osobljem u kuhinji je obolela 1 osoba, sa istim simptomima, iz druge smene. Svi oboleli su lečeni ambulantno.

O epidemiji je obavestena Pokrajinska sanitarna inspekcija koja je 07.04.2005. godine uzorkovala zatečene namirnice i obroke od prethodnog dana. Tom prilikom su uzeti i brisevi sa pojedinih kritičnih tačaka iz kuhinje. Urađen je vanredni sanitarni pregled zaposlenih u kuhinji.

Laboratorijskom analizom u gotovim obrocima je izolovana *Escherichia coli*, a u sirovim namirnicama nije izolovan patogeni uzročnik. Posuđe i pribor, kao i oprema u kuhinji restorana se održavaju prema izjavi osoblja po svim higijenskim principima, što nisu potvrdili i rezultati uzetih briseva iz kuhinje.

Način kontaminiranja gotovih obroka nije sa sigurnošću utvrđen, kao ni razlog aglomeracije obolelih uglavnom u prvoj smeni ali su uočeni propusti koji su mogli dovesti do kontaminacije. Iz brisa uzetog miksera u kome je miksiran termički obrađen krompir izolovana je bakterija fekalnog porekla (*Enterococcus*). Začin od povrća dodavan je u već pripremljen pire krompir i nije termički obrađen.

Od svega 7 bolesnika je uzet uzorak stolice na mikrobiološki pregled i u njima nije izolovan patogeni uzročnik.

1.2.5. PORODIČNA EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U NOVOM SADU, POREKLOM IZ SUBOTICE

U epidemiji trovanja hranom 25.06.2005. godine obolelo je 5 od 6 eksponiranih osoba (4 osobe su iz Novog Sada a 1 osoba je iz Subotice). Oboleli su prisustvovali privatnoj porodičnoj večeri u Subotici 24.06. 2005. godine.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povraćanje, veliki broj tečnih stolica, praćenih grčevima u stomaku i povišena telesna temperatura (do 39,8°). Zbog teže kliničke slike, troje obolelih je hospitalizovano na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu, jedna osoba je lečena u bolnici u Subotici, dok je jedan oboleli bio na kućnom lečenju.

Najverovatnija inkriminirana namirnica su morski plodovi sa roštilja.

Uzorci hrane nisu uzeti za laboratorijsko ispitivanje jer su utrošeni.

Bakteriološkom analizom stolica hospitalizovanih pacijenata nisu utvrđeni patogeni mikroorganizmi.

1.2.6. PORODIČNA EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U BANATSKOJ TOPOLI, SO KIKINDA

U epidemiji trovanja hranom od 19. do 21.07.2005. godine u naselju Banatska Topola, obolelo je 5 osoba sedmočlane porodice.

Kliničkom slikom obolelih dominirali su povišena temperatura, proliv, povraćanje i jaki bolovi u trbuhu. Tegobe su trajale 2-3 dana. Zbog teže kliničke slike dve osobe su hospitalizovane na infektivnom i jedna na dečijem odeljenju Zdravstvenog centra u Kikindi.

Epidemiološkom anketom je utvrđeno da je inkriminisana namirnica mleko. Mleko kupuju u većim količinama i zamrzavaju. Mleko koje su svi oboleli konzumirali zamrznuto je u kanistru od 5 litara. Po odmrzavanju svo mleko je skuvano, ohlađeno, stavljeno u frižider i korišteno tokom 3-4 dana. Među obolelima je i beba, koju majka doji i inače mu ne daju kravlje mleko, ali je zbog odsustva majke dan pre oboljevanja, beba nahranjena inkriminiranim mlekom.

Uzorci mleka nisu mikrobiološki ispitani, jer je mleko utrošeno.

Iz stolica obolelih nisu izolovani patogeni mikroorganizmi.

1.2.7. PORODIČNA EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U SOMBORU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom od 27. do 28.07.2005. obolele su sve tri eksponirane osobe iz Kragujevca, koje su hospitalizovane na Infektivnom odeljenju bolnice u Somboru. Osobe su boravile na odmoru u svojoj porodičnoj kući.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povišena temperatura, glavobolja, mučnina, i proliv.

Inkriminisana namirnica je piletina pečena na roštilju, služena prethodnog dana na porodičnom ručku. Ista je u celini utrošena te nije mogla biti laboratorijski ispitana.

U prokulturi obolelih nije izolovan patogeni agens.

1.2.8. PORODIČNA EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS U PANČEVU

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom u Pančevu 2.08.2005. godine obolele su 3 osobe od 4 eksponiranih. Zbog težine kliničke slike obolelo dete je hospitalizovano na Dečijem odeljenju, a dvoje odraslih je lečeno u dnevnoj bolnici Infektivnog odeljenja Zdravstvenog Centra Pančevo.

Kliničkom slikom obolelih dominirali su povišena temperatura, malaksalost i proliv.

Epidemiološkim ispitivanjem nije bilo moguće sa sigurnošću utvrditi inkriminisanu namirnicu.

Bakteriološkim pregledom stolice obolelih nisu dokazani patogeni mikroorganizmi.

1.1.9. EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS MEĐU UČENICIMA I NASTAVNICIMA OSNOVNE ŠKOLE U PANČEVU, POREKLOM IZ SOKO BANJE

U epidemiji trovanja hranom među učenicima i nastavnicima osnovne škole u Pančevu 06.11.2005. godine, od 159 učenika sedmih i osmih razreda i devet nastavnika, obolelo je 19 učenika i 2 nastavnika.

Nastavnici i učenici iz Pančeva su bili na višednevnoj ekskurziji u periodu od 31.10. do 07.11.2005 godine i smešteni u Prirodnom lečilištu „Banjica“ u Soko Banji. Oboleli iz Pančeva su deo epidemije trovanja hranom među učenicima iz više osnovnih škola tokom boravka na ekskurziji u Soko Banji. Od ukupno 340 gostiju smeštenih u hotelu, obolelo je 56 osoba.

Svi oboleli su se javili zdravstvenoj službi Doma zdravlja u Soko Banji u ranim jutarnjim časovima 06.11.2005. godine, sa simptomima: muka, povraćanje, proliv i temperatura.

Kod većine obolelih klinička slika je imala blag tok i kratko trajanje tako da su se po povratku sa ekskurzije 08.11.2005. godine svi vratili na nastavu.

Informaciju o epidemiji, Epidemiološka služba Zavoda za zaštitu zdravlja Pančevo je dobila pismenim putem 15.11.2005. godine od Higijensko-epidemiološke službe Doma zdravlja u Soko Banji.

Higijensko epidemiološka služba Doma zdravlja u Soko Banji je na poziv lekara iz Prirodnog lečilišta u saradnji sa sanitarnom inspekcijom izašla na teren i izvršila uzorkovanje biološkog materijala (stolice i povraćane mase), briseva radnih površina, ruku i odeće prisutnih radnika i uzorkovala zatečene namirnice u odmaralištu.

Analizom namirnica koje su oboleli konzumirali izolovan je *Proteus* spp. Analizirano je 20 briseva, a 4 je bilo bakteriološki neispravno zbog nalaza *Enterobacter* spp u 3 brisa i *Citrobacter* spp u jednom, što ukazuje na nizak nivo opšte i lične higijene i mogućnost sekundarne kontaminacije hrane.

1.1.10. EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS MEĐU UČENICIMA IZ SUBOTICE I KIKINDE, POREKLOM IZ DEČJEG ODMARALIŠTA NA TARI

Tokom boravka u dečjem odmaralištu “Mitrovac” na Tari u periodu od 11. do 12.12.2005. godine, javila se epidemija trovanja hranom među učenicima iz više mesta iz Srbije -Kikinda i Hajdukovo iz Vojvodine i Čačka i Zaječara iz Srbije.

Ukupno je u odmaralištu bilo smešteno 176 učenika od kojih je 94 obolelo kao i 12 učitelja i građevinskih radnika među kojima je 8 obolelih. Od 76 učenika osnovne škole u Kikindi, ukupno je obolelo 40, a od 20 učenika iz Hajdukova obolelo je 17.

Klinička slika se karakterisala bolovima i grčevima u stomaku, mukom, povraćanjem, kod nekih i prolivom i povišenom temperaturom.

Svi oboleli su ambulantno lečeni simptomatskom terapijom. Tegobe su trajale 1-2 dana.

O epidemiji je nadležna epidemiološka služba iz Užica obavestila nadležnu epidemiološku službu u mestima stanovanja učenika, posle povratka učenika kućama. O epidemiji je kompletan izveštaj dobijen od Zavoda za zaštitu zdravlja Užica.

Sveobuhvatnim epidemiološkim ispitivanjem i mikrobiološkim pregledom zatečenih namirnica, osoblja i radnog prostora, zaključeno je da je sekundarna kontaminacija hrane sa *E.coli* i *Staphylococcus* spp uzrokovala oboljevanje. *E.coli* je nađena u siru, koji je konzumiran 10.12.2005. godine za večeru a *Staphylococcus aureus* u brisevima nosa kod 6 zaposlenih osoba (2 konobara, 3 servira i 1 kuvara). Jedna od inkriminisanih namirnica (kolač od 10.12. 2005.) je bila utrošena i nije laboratorijski ispitana.

1.3. INTOXICATIO ALIMENTARIA STAPHYLOCOCCICA

Tokom 2005. godine u AP Vojvodini su prijavljene 3 porodične epidemije sa 16 obolelih osoba, uzrokovanih egzotoksinom *Staphylococcus aureus* (tabela 8).

Epidemije Intoxicatio alimentaria staphylococcica u AP Vojvodini
2001-2005. godini

Tabela 8

Godina	Broj alimentarnih epidemija uzrokovanih <i>Staph. aureus</i> om	Broj obolelih
2001	3	48
2002	7	50
2003	2	6
2004	2	11
2005	3	16

1.3.1. EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA STAPHYLOCOCCICA U SREMSKOJ MITROVICI, POREKLOM IZ PRIVATNOG UGOSTITELJSKOG OBJEKTA

U epidemiji trovanja hranom 01.06.2005. godine obolele su sve 4 eksponirane osobe. Dve osobe su hospitalizovane na Infektivnom odeljenju bolnice u Sremskoj Mitrovici sa kliničkom slikom intoksikacije.

Epidemiološkim ispitivanjem obolelih utvrđeno je da su sve četiri osobe konzumirale palačinke sa eurokremom i šlagom u privatnoj piceriji 1.06.2005. godine oko 9 časova. Nakon 3 sata dve osobe su počele da povraćaju (povratile su 15-16 puta). Povišenu temperaturu i proliv nisu imale. U toku popodneva i druge dve osobe su imale iste simptome (lečene ambulantno).

U saradnji sa sanitarnom inspekcijom obavljen je sanitarno-epidemiološki nadzor. U toku nadzora naložen je vanredni nadzor, uzorkovane su palačinke, eurokrem, pripremljeni šlag, šlag u rinfuzi i jaja. Uzeti su brisevi ruku zaposlenih, brisevi radne površine i brisevi tanjira.

Mikrobiološkim pregledom pripremljenog šlaga i palačinkica izolovan je *Staphylococcus aureus*. Kod tri zaposlene osobe sa briseva ruku izolovan je takođe *Staphylococcus aureus*. Sa brisa radne površine i tanjira izolovan je *Enterococcus* i *Bacillus*.

Po nalogu sanitarne inspekcije objekat je zatvoren, a nakon izvršenog mehaničkog čišćenja objekta, izvršena je dezinfekcija.

1.3.2. EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA STAPHYLOCOCCICA U KOVINU POREKLOM IZ RESTORANA DRUŠTVENE ISHRANE

U epidemiji trovanja hranom u Kovinu 20.07.2005. godine obolelo je 6 radnika II smene jednog preduzeća iz Kovina.

Kliničkom slikom obolelih dominirali su mučnina i povraćanje bez proliva i povišene telesne temperature.

Dvoje obolelih je lečeno u dnevnoj bolnici na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Pančevu, a ostali ambulantno u Domu zdravlja Kovin (Hitna služba). U koprokulturama obolelih osoba nije izolovan patološki agens.

Epidemiološkim ispitivanjem i utvrđeno je da kuhinja restorana preduzeća iz Kovina priprema oko 200 kuvanih obroka za radnike 3 radne organizacije. Dana 20.07.2005. na

jelovniku je bio juneći gulaš sa testeninom. Obrok je pripremljen u kuhinji restorana u ranim jutarnjim časovima i deljen za radnike prve smene sva 3 preduzeća (170 obroka) oko 8³⁰ – 9³⁰. Ostatak obroka je čuvan na sobnoj temperaturi i podeljen oko 17 časova radnicima druge smene preduzeća (30 radnika). U periodu od 20 do 22 časa, 6 obolelih sa simptomima mučnine i povraćanja javilo se Hitnoj službi Doma zdravlja Kovin, (dvoje sa izraženijom kliničkom slikom upućeno je na infektivno odeljenje Opšte Bolnice Pančevo). Troje obolelih su se sutradan javili na posao.

Obolelih nije bilo među radnicima prve smene kao ni među osobljem restorana, koji su takođe konzumirali inkriminirani obrok.

Nisu zatečeni kontrolni obroci, niti je bilo ostatka hrane inkriminisanog obroka, te nije bilo moguće uzorkovanje za bakteriološko ispitivanje.

Klinička slika obolelih, dužina inkubacije i inkriminirani obrok ukazuje najverovatnije na stafilokokno trovanje hranom.

Obaveštena je Pokrajinska Sanitarna inspekcija, a povratna informacija nije dobijena.

1.3.3. EPIDEMIJA INTOXICATIO ALIMENTARIA STAPHYLOCOCCICA POREKLOM IZ PRIVATNE POSLASTIČARSKJE RADNJE U CRVENKI, SO KULA

U epidemiji trovanja hranom u Crvenki, od 14. do 15. 08. 2005. obolelo je 6 osoba mlađeg uzrasta.

Epidemija je nastala nakon konzumiranja sladoleda (plazma sladoled) u privatnoj poslastičarskoj radnji.

U kliničkoj slici obolelih dominirali su proliv, povraćanje i grčevi u stomaku. Jedna obolela osoba je zbog težine kliničke slike hospitalizovana na Dečijem odeljenju Opšte bolnice u Somboru, dok su ostali lečeni ambulantno.

Sektor za epidemiologiju Zavoda za zaštitu zdravlja u Somboru je o epidemiji obavešten od strane Sanitarne inspekcije.

Epidemiološkim ispitivanjem dobijen je podatak da je sladoled koji je bio pripremljen tog dana u količini od po 3,5 kg. od vanile, kajsijske, šumskog voća i plazme u celosti utrošen, kao i da je aparat za pripremanje sladoleda od 14.08.2005. u kvaru.

Uzeti su brisevi sa radnih površina (15), činija za deljenje sladoleda, brisevi ruku, nosa, grla i radne odeće kao i koprokulture zaposlenih. Uzeti su takođe uzorci mleka, jaja, plazma keksa (original pakovanje) i jedan kolač za bakteriološku analizu.

Sanitarni inspektor je naložio zatvaranje objekta i dezinfekciju do dobijanja rezultata. Laboratorijskom analizom jaja utvrđeno je prisustvo plesni a u brisu nosa vlasnice poslastičarnice je izolovan *Staphylococcus aureus*.

1.4. BOTULISMUS

Epidemije botulizma se povremeno javljaju u AP Vojvodini. U posmatranom periodu je registrovano 13 epidemija sa 37 obolelih osoba, od kojih su 2 epidemije sa 7 obolelih osoba, prijavljene u 2005. godini (tabela 9).

Epidemije Botulismus u AP Vojvodini 2001 - 2005.
godine

Tabela 9

Godina	Broj epidemija	Broj obolelih
2001	6	16
2002	1	3
2003	3	8
2004	1	3
2005	2	7

1.4.1. PORODIČNA EPIDEMIJA BOTULISMUSA U SREMSKOJ MITROVICI

U epidemiji trovanja hranom u Sremskoj Mitrovici 26.05.2005.godine obolele su 4 od 6 eksponiranih osoba, povezanih rođaćkim i prijateljskim vezama.

Klinički simptomi su karakteristični za botulizam: suvoća usta, otežano gutanje i smetnje vida. Inkubacija oboljenja je iznosila nekoliko dana.

Inkriminisana namirnica je sušena rolovana domaća šunka, konzumirana u više navrata u okviru porodice. Pored 4 člana porodice, šunku su konzumirale i prijateljice jednog člana porodice.

Bolesnici su prvo upućeni na VMA u Beogradu, ali su vraćeni kući bez terapije. Potom su upućeni na Kliniku za infektivne bolesti u Novom Sadu na hospitalizaciju. Odmah je primenjen polivalentni antibotulini serum. Jedna osoba sa blažim kliničkim tegobama je odbila hospitalizaciju.

Laboratorijsko ispitivanje preostale inkriminisane namirnice nije izvršeno, zbog nedostatka materijalnih sredstava nadležnih službi.

1.4.2. PORODIČNA EPIDEMIJA BOTULISMUSA U KULPINU, SO BAČKI PETROVAC

U porodičnoj epidemiji trovanja hranom 17.08.2005.obolele su 3 od 4 eksponiranih osoba.

U kliničkoj slici obolelih dominirali su simptomi karakteristični za botulizam: suvoća usta, otežano gutanje, smetnje sa vidom. Svi oboleli su hospitalizovani u Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je inkriminisana namirnica sušena šunka domaće proizvodnje, konzumirana u više navrata unazad 14 dana. Šunku su konzumirali svi članovi porodice, pri čemu ćerka nije obolela, jer je konzumirala samo malo površinskog dela šunke, dok su ostali jeli veću količinu kao i deo uz kost.

Data je preporuka da se preostala količina inkriminisane namirnice uništi na neškodljiv način, a laboratorijsko ispitivanje nije izvršeno.

1.5. TRICHINELLOSIS

Trihineleza je poslednje decenije jedna od najčešćih zoonoza u AP Vojvodini. Porast porodičnih epidemija trihineleze uslovljen je sve masovnijim snabdevanjem stanovništva mesom od privatnih lica ili iz sopstvenog zapata, bez prethodne trihinoskopije mesa (tabela 10).

Epidemije Trichinellosis u AP Vojvodini
2001 - 2005.godine

Tabela 10

Godina	Broj epidemija	Broj obolelih
2001	15	190
2002	8	276
2003	4	45
2004	4	42
2005	8	277

U 2005. godini je prijavljeno 8 epidemija trihineloze sa 277 obolelih osoba, što je ujedno i najveći broj obolelih u posmatranom petogodišnjem periodu.

Trihineleza je registrovana u 7 opština Vojvodine a teritorija Severnobanatskog okruga je jedino područje na kome nije registrovano obolevanje od ove bolesti. Većina epidemija je iz privatnog svinjokolja (5), ali je 2005. godinu karakterisala pojava 3 epidemije trihineloze, poreklom iz nelegalnog, neregistrovanog klanja i prometa u kojima je obolelo 225 osoba (80% obolelih).

1.5.1. PORODIČNA EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS POREKLOM IZ NASELJA DONJI TOVARNIK, SO PEĆINCI

U epidemiji trihineloze od 11.01. do 18.02. 2005. godine u naselju Donji Tovarnik, obolelo je 12 osoba od 15 eksponiranih. Po jedan oboleli je iz naseljenog mesta Brestač, SO Pećinci, i Dobrinci SO Ruma.

Epidemija je otkrivena 25.01.2005. godine posle hospitalizacije prvoobolele osobe iz naselja Dobrinci, SO Ruma u Zdravstvenom centru u Sremskoj Mitrovici.

Svi eksponirani su prisustvovali zajedničkom porodičnom ručku u Donjem Tovarniku 07.01.2005. godine na kome su služene inkriminisane namirnice: sušena šunka, kobasice i pohovano svinjsko meso.

Meso i prerađevine su po izjavi prvoobole osobe iz domaćeg svinjokolja (od 19.12.2004. godine). Sirovo meso je pri klanju navodno trihineloskopski pregledano i dobijen je nalaz da je ispravno.

Klinička slika obolelih je bila karakteristična za drugi stadijum oboljenja.

Dana 20.01.2005. godine na interno odeljenje ZC Sremska Mitrovica hospitalizovan je pacijent u čijem je domaćinstvu organizovan ručak 7.01.2005. godine. Hospitalizovan je zbog infarkta miokarda da bi naknadnim pregledom od strane infektologa bila ustanovljena trihineleza, što je i zvanično prijavljeno. Ovaj pacijent je dve nedelje nakon prijema preminuo od posledica infarkta miokarda i apopleksije.

O epidemiji je obavestena Veterinarska inspekcija iz Pećinaca, koja je iz domaćinstva jedne od obolelih osoba, uzela uzorke mesa koji su služeni na ručku.

Analizom uzoraka mesa (smrznuto meso, dimljene kobasice, pečenica) na Veterinarskom institutu u Novom Sadu 1.02.2005.godine, je ustanovljeno da su pozitivni na T.spiralis.

Preostale, zatečene količine inkriminisanog mesa su po nalogu veterinarske inspekcije uništene.

1.5.2. EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS U NASELJU KRUŠČIĆ, SO KULA

U epidemiji trihineloze u naselju Kruščić od 2. do 15.01. 2005. godine obolelo je 12 od 13 eksponiranih osoba, a jedna osoba je umrla.

Epidemija je otkrivena 19.01.2005. godine kada je infektolog iz Zdravstvenog centra Sombor posumnjao na obolenje, kod prvog pacijenta koji je već bio hospitalizovan pod drugom dijagnozom 12.01.2005. godine. Pacijent je 19.01.2005. godine preminuo.

Epidemiološkim ispitivanjem je dobijen podatak da je prvooboleli imao tegobe još od 24.12.2004. godine i lečen je u naselju Kruščić kao akutni enterokolitis od 2.01.2005. godine. Epidemiološkim ispitivanjem su obuhvaćeni članovi 3 porodice (bliski rođaci sa prvoobolelom osobom) i kod 12 osoba je utvrđena povišena eozinofilija, ali je tegobe negirala većina. U međuvremenu su hospitalizovane su još 3 eksponirane osobe (ćerka, zet i unuk prvoobole osobe).

U porodici preminule osobe su u dva navrata klali svinje i to 24.11.2004. (2 komada) i 17.12. 2004.godine (1 komad). Trihineloskopski nalaz je oba puta bio uredan (pregled mesa je urađen u selu).

Ćerka prvoobolele osobe radi kao prodavac u privatnoj prodavnici mesnih proizvoda u naselju Kruščić, gde uglavnom prodaju suhomesnate proizvode iz privatne klanice iz Ruskog Krstura. Vlasnik klanice iz Ruskog Krstura distribuira svoje proizvode u više naselja u Vojvodini (Ruski Krstur, Kula, Crvenka, Kruščić) i u Srbiji (Vrnjačka Banja). U navednim mestima nije registrovano oboljevanje od trihineloze.

Obolela osoba koja radi u prodavnici mesnih proizvoda negirala je da su koristili meso i suhomesnate proizvode iz drugih izvora pa i iz prodavnice u periodu moguće inkubacije.

Inkriminisana namirnica nije sa sigurnošću utvrđena i pored uzetih uzoraka od strane veterinarske inspekcije (6) u 3 navrata iz kuća eksponiranih osoba, gde metodom digestije nije nađena T.spiralis. Ispitivanje je izvršeno u Veterinarskom institutu u Somboru i Kuli.

1.5.3. PORODIČNA EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS POREKLOM IZ NASELJA OGAR, SO PEĆINCI

U epidemiji trihineloze u naselju Ogar, koja je otkrivena 2.02.2005. godine, posle hospitalizacije dve obolele osobe (jedna u Zdravstvenom centru Sremska Mitrovica, a druga u Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu), u periodu od 20.01.-18.02.2005. godine obolelo je 16 od 46 eksponiranih osoba. Među eksponiranim osobama je 6 osoba iz Novog Sada i jedna iz Beograda, koje nisu obolele.

Kliničkom slikom su dominirali povišena temperatura, otok kapaka, bolovi u mišićima, povećan broj eozinofila i leukocita.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da su 28.12.2004. godine u kući obolelih zaklane 3 starije svinje (stare 4-5 godina). Sirovo meso je nakon klanja trihinoskopski pregledano u veterinarskoj stanici u Donjem Tovarniku i nalaz je navodno bio negativan (rezultat je saopšten usmeno bez pismene potvrde).

Osim domaćina koji su probali smesu za kobasice, na večeri je bilo oko trideset osoba koji su jeli termički obrađenu hranu. Inkrimisanu namirnicu, prodimljene kobasice, naknadno su konzumirali članovi uže i šire porodice sve do 23.01.2005. godine.

Nakon postavljanja dijagnoze kod prvog obolelog, obavešten je veterinarki inspektor u Pećincima, koji je uzorkovao meso(uzeto 11 uzoraka mesa za pregled).

Na Veterinarskom institutu u Novom Sadu, metodom digestije u svih 11 uzoraka izolovana je Trihinelle spiralis.

Nakon dobijanja analiza sve preostale količine mesa su uništene.

1.5.4. PORODIČNA EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS U TORDI, SO ŽITIŠTE

U porodičnoj epidemiji trihineloze u Tordi od 02. do 10.02.2005 godine obolelo je 9 osoba od kojih su tri sa prebivalištem u Zrenjaninu. Tačan broj eksponiranih osoba nije utvrđen, ali se pretpostavlja da ih je oko 10. Svi oboleli su zbog lakše kliničke slike lečeni ambulantno.

Kliničku sliku su karakterisali povišena temperatura, otok kapaka i lica, bolovi u mišićima. Eozinofilija se kretala od 6% do 58%.

Epidemiološkim ispitivanjem hospitalizovanih bolesnika dobijen je podatak da su domaćini nakon svinjokolja u Tordi 3.01.2005. godine celokupnu količinu mesa, bez predhodnog pregleda od strane veterinara, iskoristili za spravljanje domaće kobasice. Kobasice su konzumirali od sredine januara meseca pa sve do pojave prvih tegoba i javljanja lekaru 02.02.2005.godine.

Pored 8 obolelih članova porodice, inkriminisanu namirnicu su konzumirale još 2 osobe (iz Zrenjanina i Novog Sada) od kojih je jedna osoba obolela dok identitet druge osobe nije utvrđen niti se ta osoba javljala lekaru.

Daljim epidemiološkim ispitivanjem utvrđeno je da je mala količina sirove kobasice podeljena i susednim domaćinstvima, koji su je nakon termičke obrade utrošili istog dana kada je obavljeno i klanje.

U uzorku inkriminisane namirnice je metodom digestije 10.02.2005. godine potvrđeno prisustvo *Trichinellae spiralis* od strane Veterinarskog instituta u Zrenjaninu.

Preostala količina inkriminiranih namirnica je uništena od strane Veterinarske inspekcije.

1.5.5. EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS U BAČKOJ PALANCI, POREKLOM IZ NEREGISTROVANE MESARSKE RADNJE

U epidemiji trihineloze u Bačkoj Palanci od 02.03. do 5.04.2005. godine obolelo je 47 osoba iz Vojvodine (37 stanovnika Bačke Palanke i 10 stanovnika SO Novi Sad) i preko 30 osoba u Austriji.

Epidemija je otkrivena 15.03.2005. godine kada se epidemiološkoj službi Doma zdravlja u Bačkoj Palanci javio prvi pacijent sa tipičnom kliničkom slikom trihineloze (povišena temperatura do 40,4°C, bolovi u mišićima, otok lica i kapaka, sufuzija konjuktiva, eozinofilija), upućen od lekara iz privatne prakse kod koga se lečio desetak dana pod drugom dijagnozom. Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da još dve osobe imaju slične simptome, te su istog dana upućeni na Kliniku za infektivne bolesti Novi Sad sa sumnjom na trihinelozu.

Ukupan broj eksponiranih osoba nije utvrđen.

Zbog težine kliničke slike oboleli su hospitalizovani u Klinici za infektivne bolesti Kliničkog centra Novi Sad. Od ukupnog broja obolelih samo je šestoro lečeno ambulantno (dve osobe su odbile hospitalizaciju).

Tokom epidemije zdravstvenim nadzorom je obuhvaćeno preko 200 osoba iz opština Bačka Palanka i Novog Sada. Nadzor je podrazumevao kontrolu eozinofila u krvi, kontrolu pojave kliničkih znakova, sprovođenje hemioprofilakse (Mebendazol tbl.2x2 u trajanju od 5 dana) kod svih eksponiranih osoba rizičnoj namirnici i upućivanje infektologu onih koji su imali simptome bolesti ili povećane eozinofile u krvi.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je inkriminirana namirnica domaća dimljena roštilj kobasica. Vlasnik zaraženog mesa, koji je i jedan od obolelih, se bavi tzv. "uslužnim klanjem" (neregistrovana radnja) i po sopstvenoj izjavi u sezoni kolje i po 2 svinje dnevno. Meso zaklanih svinja pre nego što ga preda vlasnicima navodno pregleda na *T.spiralis* u privatnoj veterinarskoj ambulanti u Bačkoj Palanci.

Početak februara meseca je sa svojim poslovnim partnerom za sopstvene potrebe zaklao 4 svinje (velike, starije), i meso od 7 polutki preradio u kulen i kobasice. Za ove životinje

nije izvršen trihineloskopski pregled. Jednu polutku je prodao vlasniku jednog privatnog ugostiteljskog objekta u Bačkoj Palanci, koji je uz pomoć mesara pripremao kobasice za potrebe svog lokala. Obojica su tokom pripreme kobasica smesu probali i obojica su obolela od trihineloze.

Vlasnik zaraženog mesa je kobasice i kulen iz svoje kuće prodavao ili poklanjao većem broju osoba iz Bačke Palanke. Jedna osoba iz Bačke Palanke je zaražene kobasice kupila i distribuirala kolegama sa posla u Novom Sadu.

Oboleli su direktno kupovali kobasice od privatnog proizvođača iz Bačke Palanke, ili su kobasice dobili ili jeli kod svojih prijatelja (od istog proizvođača). Jedan deo kobasica je odnet i u Austriju gde je takođe bilo obolelih. Prema informaciji iz Instituta za zaštitu zdravlja Srbije „Dr. Milan Jovanović Batut“ od predstavnika SZO u Beogradu, koja je dostavljena krajem aprila 2005. godine, u Austriji je obolelo preko 30 osoba.

Odmah po otkrivanju epidemije, obaveštene su Republička veterinarska i Pokrajinska sanitarna inspekcija, koje su uzorkovale kobasice od proizvođača i nekoliko porodica koje su proizvode kupovali.

U uzorcima kobasica (10) koje je donela veterinarska inspekcija iz kuće vlasnika, u 9 uzorka je utvrđena velika infestacija sa *T. spiralis*. Rezultati i ime proizvođača su objavljeni 18. 03.2005. godine putem sredstava javnog informisanja u Bačkoj Palanci.

Do kraja aprila su se epidemiološkoj službi i u Bačkoj Palanci i u Novom Sadu javljali građani koji su konzumirali proizvode, bilo da su obavešteni od proizvođača, prijatelja, rođaka ili medija.

1.5.6. EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS U BOGOJEVU, SO ODŽACI, POREKLOM IZ NEREGISTROVANE MESRASKE RADNJE

U epidemiji trihineloze u Bogojevu od 13.10. do 7.11.2005. godine, obolele su 103 osobe. Epidemija je otkrivena 14.10.2005. kada je epidemiološkim ispitivanjem utvrđena pojava trihineloze kod više slučajeva hospitalizovanih osoba na infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Somboru i Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Kliničkom slikom su dominirali otok kapaka, malaksalost i bolovi u mišićima. Tačan broj eksponiranih osoba nije poznat. Zbog težine kliničke slike 15 osoba je hospitalizovano, a ostali su lečeni ambulantno.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je inkriminisana namirnica dimljena kobasica koja je kupovana u periodu od 17. do 24.09.2005. kod privatnog mesara koji se bavi uslužnim klanjem i nelegalnom privatnom proizvodnjom i prodajom mesnih preradevina. On je po sopstvenoj izjavi zaklao je jednu svinju težine oko 120 kg i navodnio je sve meso preradio u kobasice. Nakon otkrivanja epidemije, veterinarski inspektori po izlasku na teren u kući vlasnika nisu zatekli inkriminisane namirnice.

Iz uzoraka inkriminisane namirnice iz dva domaćinstva koja su kupila kobasice, u Veterinarskom institutu u Somboru izolovana je *Trichinella spiralis*.

Po otkrivanju epidemije obaveštena je sanitarna i veterinarska inspekcija kao i kriminalistička policija u Somboru.

1.5.7. EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS U MALOM IĐOŠU

U epidemiji trihineloze u Malom Idošu od 10.10. do 24.11.2005. godine obolelo je 75 osoba (63 osobe iz Malog Idoša, 2 iz Bačke Topole, 7 iz Vrbasa i 3 iz Bečeja). Jedna osoba je umrla od trihineloze.

Zbog težine kliničke slike 32 obolele osobe su lečene bolnički na Infektivnom odeljenju bolnice u Subotici, na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu i Zdravstvenom Centru u Vrbasu.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povišena temperatura, proliv, bolovi u mišićima, otok lica i očnih kapaka. Mesar koji je radio na pravljenju kobasica je pod kliničkom slikom endokarditisa primljen na koronarnu jedinicu ZC u Subotici, gde je egzistirao 9.11.2005. sa dijagnozom Trichinellosis. Pacijent koji je upućen u Vrbas je egzistirao 9.11. 2005. godine sa dijagnozom Embolia pulmo.

Epidemija je otkrivena nakon javljanja prvih obolelih osoba nadležnom lekaru u mestu stanovanja. Javnost je preko medija upozorena na mogućnost zaražavanja trihinelom i veliki broj eksponiranih osoba se javio na pregled.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je u kući tri prvoobolele osobe 01.10.2005. godine zaklana jedna svinja stara 3 godine i teška oko 150 kg. i da je veći deo mesa prerađen u kobasice. Proizvedeno je oko 80 kg. kobasica, mlevenog mesa i šnicli. Meso nije pregledano trihineloskopijom. Članovi porodice su kobasice konzumirali u više navrata. Među prvoobolelima su i dva mesara koji su pravila kobasice i tom prilikom probali pripremljenu sirovu smesu za kobasice. Jedna količina inkriminisane namirnice je prodana na pijaci u Malom Idošu. Zbog velike infestacije mesa, obolele su i osobe koje su konzumirale malu količinu kobasica.

O epidemiji je obaveštena veterinarska inspekcija, koja je kod vlasnika zatekla oko 40 kg. mesa, a ostalo je prodato na pijaci u Malom Idošu. Analizom uzorkovanog mesa (oko 2 kg. kobasica, mlevenog mesa i šnicli), izolovana je Trichinella spiralis u Veterinarskom Institutu u Subotici. Pregledom mesa još jednog kupca kobasica otkrivena je Trichinella spiralis. Nalogom veterinarske inspekcije preostale količine zaraženog mesa su uništene.

1.5.8. PORODIČNA EPIDEMIJA TRICHINELLOSIS U BELOJ CRKVI

U epidemiji trihineloze u Beloj Crkvi je do 31.12.2005. godine obolele su 3 osobe od 25 eksponiranih članova više porodica.

Epidemija je otkrivena 05.01.2006. godine posle postavljanja dijagnoze kod prvoobolele hospitalizovane osobe.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je u porodici obolelih zaklana svinja 18.12.2005. godine. Sirovo meso je pregledano trihinoskopijom i istog dana je dobijen negativan nalaz.

Domaćin je manje komade mesa dimio i sušio i već 25.12.2005. godine poslužio rođake i prijatelje na porodičnom slavlju. Prvi je oboleo domaćin koji se 27.12.2005. godine javio zdravstvenoj službi u mestu stanovanja, ali je dijagnoza postavljena 04.01.2006. godine kada je upućen u Beograd na hospitalizaciju.

O epidemiji je obavešten Dom zdravlja u Beloj Crkvi, koji je sve eksponirane osobe pozvao na kontrolu, kao i veterinarska inspekcija koja je uzela uzorke na laboratorijsko ispitivanje.

Očekuje se veći broj obolelih osoba i nastavak epidemije i u 2006. godini.

1.6. BRUCELLOSIS

Sa područja Sremskog i Južnobačkog okruga u 2005. godini je prijavljena po jedna epidemija nastala konzumiranjem termički neobrađenog mleka i mlečnih proizvoda.

1.6.1. PORODIČNA EPIDEMIJA BRUCELLOSIS U VRDNIKU, SO IRIG

U epidemiji bruceloze u Vrdniku u periodu od 06. juna do 14.jula 2005. godine u Vrdniku, obolele su 3 od 7 ekspaniranih osoba iz dve porodice.

Epidemija je otkrivena posle serološkog ispitivanja konzumenata sirovog kozjeg mleka iz jednog domaćinstva u Vrdniku.

U kliničkoj slici obolelih su dominirali febrilnost, artralgijske, mijalgije i oticanje zglobova. Svi oboleli (majka i dvoje dece) su hospitalizovani.

Kod svih obolelih rezultati serološkog ispitivanja na brucelozu su pozitivni.

Svi oboleli su konzumirali termički neobrađeno kozje mleko, poreklom iz privatnog domaćinstva u kojem se gaji 4-5 koza, kao i kravljji sir, koji su povremeno dobijali iz Bosne u periodu decembar 2004. – maj 2005. godine.

Serološko ispitivanje koza u domaćinstvu nije potvrdilo infekciju životinja.

1.6.2. EPIDEMIJA BRUCELLOSIS U NOVOM SADU

U epidemiji bruceloze u Novom Sadu u periodu maj - 15.09.2005. godine obolele su 4 osobe. Zbog težine kliničke slike 3 osobe su lečene bolnički.

Tačan datum oboljenja nije moguće sa sigurnošću utvrditi zbog duge inkubacije, kao i višekratnog lečenja obolelih pod drugim dijagnozama.

Epidemija je povezana sa poznatim žarištem bruceloze u Kovilju. U epidemiji su obolele osobe koje žive u Novom Sadu (van žarišta) i konzumirale su mlečne proizvode, ovčiji sir pripreman od termički neobrađenog mleka, poreklom iz Kovilja, kupljene na zelenim pijacama. Naime vlasnici zaraženih životinja su pre epizootioloških ispitivanja prodavali mleko i mlečne proizvode u selima, na zelenim pijacama i nekoliko poslastičarnica u Novom Sadu.

II KONTAKTNE EPIDEMIJE

Direktni i indirektni kontakt predstavljaju vodeći put širenja bacilarne dizenterije i hepatitisa A u našim uslovima, te je broj kontaktnih epidemija određen epidemiološkom situacijom ovih oboljenja.

Poslednjih pet godina na području AP Vojvodine su registrovane 93 epidemije kontaktnog tipa od čega je tokom 2005. godine prijavljena 31 epidemija u kojoj su obolele 222 osobe (tabela 11).

Kontaktne epidemije u AP Vojvodini 2001 - 2005.godine
Tabela 11

Godina	Broj epidemija	Broj obolelih
2001	9	262
2002	18	312
2003	13	340
2004	22	224
2005	31	222

Prijavljeno je 10 epidemija hepatitis A, 8 epidemija scabies-a, 7 epidemija shigellosis, 3 epidemije brucellosis i po jedna epidemija meningitis viralis, infectio intestinalis viralis i hepatitisa B (tabela 12).

Kontaktne epidemije u AP Vojvodini prema infektivnom agensu, u 2005. godini

Tabela 12

Oboljenje	Broj epidemija	Broj obolelih
Hepatitis A	10(2)	131 (21)
Scabies	8	38
Shigellosis	7	28
Brucellosis	3	13
Infectio intestinalis viralis	1	5
Meningitis viralis	1	4
Hepatitis B acuta	1	3

() nastavak iz 2004. godine

2.1. HEPATITIS A

Tokom 2005. godine u Vojvodini je ukupno prijavljeno 286 slučajeva hepatitisa A sa incidencijom od 14,1 /100000. Registrovano je 10 epidemija, od kojih se u 6 epidemija očekuje nastavak i u 2006. godini. U registrovanim epidemijama hepatitisa A obolela je 131 osoba (46 % od ukupnog broja obolelih). Dve epidemije iz 2004. godine su se nastavile i u 2005. godini i u njima je obolela 21 osoba.

Epidemije hepatitisa A (nastavak iz 2004. godine)

2.1.1. (2004.) EPIDEMIJA HEPATITIS A U BELOJ CRKVI

U epidemiji hepatitisa A u Beloj Crkvi u periodu od 20.03.2004. do 21.04.2005.godine ukupno je obolelo 75 osoba, sa incidencijom 652 /100 000.

Tokom 2004. godine je obolelo 60 osoba (80 %) a u 2005. godini 15 osoba (20 %). Svi oboleli su lečeni na Infektivnom odeljenju Zdravstvenog Centra Vršac. Dijagnoza oboljenja je postavljena na osnovu kliničke slike, epidemioloških podataka i serološke potvrde.

Epidemija je 20.03.2004. godine prvo registrovana u Domu za decu i omladinu u Beloj Crkvi gde je od 104 štićenika do 29.05.2004.godine obolelo njih 40 (38,5 %), a zatim se raširila u populaciji.

Oboleli štićenici Doma, prema svom uzrastu pohađaju: predškolsku ustanovu, osnovne škole (2) i srednju tehničku školu u Beloj Crkvi. Samo troje obolele dece iz Doma nisu pripadnici drugih kolektiva.

U Domu i kolektivima koje štićenici doma pohađaju, sproveden je zdravstveno vaspitni rad, podeljene agitke, pojačane mere lične i opšte higijene i mere dezinfekcije u kuhinjsko trpezarijskim blokovima i sanitarnim čvorovima, ali se i pored toga epidemija indirektnim i direktnim putem proširila i na ostalu decu (12) u predškolskim i školskim kolektivima kao i na stanovništvo Bele Crkve (23 osobe).

2.1.2.(2004.) EPIDEMIJA HEPATITIS A U NOVOM BEČEJU

U epidemiji hepatitisa A u Novom Bečeju od 25.06.2004. godine do 11.05.2005. godine obolele su 32 osobe iz opšte populacije, sa incidencijom od 221,42/100000.

Epidemija je počela pojedinačnim slučajem u junu 2004. godine, da bi najveći broj obolelih bio registрован u periodu septembar-novembar 2004. godine, kada je obolela 21 osoba ili 63,3 % od ukupnog broja obolelih.

U 2004. godini je obolelo 26 osoba, sa incidencijom od 168,9/100000 a tokom 2005. godine je obolelo 6 osoba. Oboljenje se registruje u svim uzrastnim kategorijama, ali je u uzrastu od 7 do 14 godina registovan najveći broj obolelih (14), što čini 42,75% ukupnog broja obolelih. Registovan je i jedan slučaj fulminantnog Hepatitisa A.

Sve obolele osobe su hospitalizovane na Infektivnom odeljenju Zdravstvenog centra u Zrenjaninu. Dijagnoza je postavljena na osnovu kliničke slike, a dokazana je serološkim ispitivanjem kod 28 pacijenata.

U kliničkoj slici su dominirali: mučnina, povišena telesna temperatura, malaksalost, glavobolja, ikterus i bolovi ispod desnog rebarnog luka.

Epidemija se širila indirektnim i direktnim kontaktom među članovima porodica, rođacima i susedima.

Očekivalo se da se epidemija proširi i na ostala naseljena mesta u opštini Novi Bečej, ali je zabeležen samo jedan pojedinačni slučaj oboljevanja od hepatitisa A u naselju Novo Miloševo u 2004. godini.

Preduzete su odgovarajuće protivepidemijske mere i održano je više stručnoedukativnih predavanja.

2.1.1. EPIDEMIJA HEPATITIS A U NASELJENOM MESTU ADICE, SO NOVI SAD

U epidemiji hepatitisa A, u periodu od 20.09.2004. godine do 01.04.2005. godine obolelo je 25 osoba u naseljenom mestu Adice u Novom Sadu sa incidencijom 8,33/100 000

U 2004. godini obolelo je 11 osoba (44 %) a u 2005. godini 14 osoba (56 %). Epidemija je prijavljena u 2005.godini.

U okviru epidemije su registrovane 3 porodične epidemije sa 9 obolelih osoba. Svi oboleli su iz jednog dela grada Novog Sada, naselja Adice, sa nelegalizovanom stambenom gradnjom. Epidemija se širila indirektnim i direktnim kontaktom među članovima porodica, rođacima i susedima.

Dve osobe su zbog težine kliničke slike hospitalizovane na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu, a ostali su lečeni ambulantno.

Obolela deca pohađaju tri različite osnovne škole i jedno obdanište, te su preduzete odgovarajuće mere u vidu zdravstveno vaspitnog rada, podele agitki u kolektivima. Naložene su pojačane mere lične i opšte higijene i mere dezinfekcije u kuhinjsko trpezarijskim blokovima i sanitarnim čvorovima.

Obaveštena je patronažna služba nadležnog doma zdravlja radi obilaska porodica obolelih osoba, zdravstvenog prosvetavanja i nadzora.

2.1.2. EPIDEMIJA HEPATITIS A U NASELJU ŠIMANOVCI, SO PEĆINCI

U Kampu za prognana lica sa Kosova u naselju Šimanovci, u periodu od 27.11.2004. do 10.01. 2005. godine, obolele su dve od ukupno 21 eksponirane osobe. Epidemija je otkrivena početkom 2005.godine.

Klinička slika obolelih je bila uobičajena za hepatitis (povišena telesna temperatura, bolovi u stomaku, muka, gađenje i povraćanje uz žutilo sklera, pojavu tamnog urina). Prisutna je bila i bilirubinemija kao i povećane aktivnosti transaminaza.

Kod prvoobolele osobe, dijagnoza je potvrđena nalazom antiHAV antitela, klase IgM tokom hospitalizacije u Klinici za infektivne bolesti u Beogradu.

Epidemiološkim ispitivanjem je postavljena sumnja na još nekoliko obolelih članova porodice. Po epidemiološkim indikacijama, od osoba koje žive u kampu, uzeti su urini krajem decembra 2004. godine i tako je otkrivena druga osoba sa bilirubinemijom koja je upućen na Kliniku za infektivne bolesti u Beograd. Pacijent nije hospitalizovan, već je opserviran i vraćen na ambulantno lečenje. Razboleo se 10.01.2005. godine, 40 dana posle prvoobolele osobe.

Epidemiološkim istraživanjem u žarištu epidemije tokom januara meseca 2005. uzeti su ponovo urini od svih eksponiranih i tom prilikom nije utvrđena bilirubinemija ni kod jedne osobe.

Zdravstveni nadzor eksponiranih osoba je trajao 3 meseca (dvostruka inkubacija VHA). Zbog loših higijenskih uslova smeštaja, obolenje se širilo direktnim i indirektnim kontaktom.

Nije ustanovljen način zaražavanja prvog pacijenta, a s obzirom da se drugi razboleo posle inkubacionog perioda od 40 dana, infekcija se širila kontaktom među raseljenim licima, koji žive u higijenski veoma nepovoljnim uslovima.

O epidemiji su obavešteni i Crveni krst opštine Pećinci i Sremska Mitrovica radi preduzimanja mera iz njihove nadležnosti.

2.1.3. PORODIČNA EPIDEMIJA HEPATITIS A U BAČKOM JARKU, SO TEMERIN

U porodičnoj epidemiji hepatitis A u Bačkom Jarku, u periodu od 01.04. do 22.06.2005. godine od 7 eksponiranih osoba jedne porodice, obolele su tri.

Kod prvoobolele osobe, dijagnoza je potvrđena nalazom IgM anti HAV antitela, tokom hospitalizacije u Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu. Preostali eksponirani članovi porodice se nisu javljali zdravstvenoj službi.

Nije ustanovljen način zaražavanja prvoobolele osobe, a infekcija se širila direktnim i indirektnim kontaktom u okviru porodice.

2.1.4. EPIDEMIJA HEPATITIS A U ULJMI, SO VRŠAC

U epidemiji hepatitisa A u periodu od 12.07. do 04.10.2005. godine u Uljmi, je registrovano 7 obolelih osoba. Tačan broj eksponiranih nije utvrđen.

Svi oboleli su lečeni na Infektivnom odeljenju Zdravstvenog centra Vršac.

Dijagnoza oboljenja je postavljena na osnovu kliničke slike, a oboljenje je potvrđeno serološki.

Epidemija se širila direktnim i indirektnim kontaktom unutar više porodica i kolektiva.

2.1.5. EPIDEMIJA HEPATITIS A U ZRENJANINU

U epidemiji hepatitisa A u Zrenjaninu od 02.08. do 29.12.2005. godine ukupno je obolelo 50 osoba (u avgustu 4 osobe, u septembru 11 osoba, oktobru 12, novembru 17 i decembru 6 osoba).

U kliničkoj slici su dominirali: mučnina, povišena telesna temperatura, malaksalost, glavobolja, ikterus i bolovi ispod desnog rebarnog luka. Dijagnoza je postavljena na osnovu kliničke slike, a dokazana je serološkim ispitivanjem obolelih.

Sve obolele osobe su hospitalizovane na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice Zdravstvenog centra u Zrenjaninu.

Epidemija se širila indirektnim i direktnim kontaktom među članovima porodica, rođacima i susedima.

Zbog pojave oboljenja među decom koja pohađaju predškolske i školske ustanove, preduzete su odgovarajuće protivepidemijske mere, pojačane su opšte higijenske mere, školama je dostavljen edukativni materijal o putevima širenja hepatitisa A i ukazano na značaj održavanja lične i kolektivne higijene, a održano je i više stručnoedukativnih predavanja o načinu prenosa i merama prevencije hepatitisa A.

Zbog aglomeracije osetljivih lica i neadekvatnih higijenskih navika dece, očekuje se dalje širenje epidemije i u 2006. godini.

2.1.6. EPIDEMIJA HEPATITIS A U PARTI, SO VRŠAC

U periodu od 04.09. do 19.12. 2005. godine prijavljeno je 11 bolesnika sa hepatitisom A u naselju Parta.

Svi oboleli su hospitalizovani na Infektivnom odeljenju Zdravstvenog centra u Vršcu.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da su oboleli povezani rođaćkim vezama. Tačan broj eksponiranih osoba nije utvrđen. Nije sa sigurnošću utvrđen put širenja infekcije.

Zbog mogućeg daljeg kontaktnog širenja oboljenja, očekuje se nastavak epidemije i u 2006. godini.

2.1.7. EPIDEMIJA HEPATITIS A U JARKOVCU, SO SEČANJ

U epidemiji hepatitisa A u Jarkovcu koja je počela 24.09.2005. godine do 23.12.2005. godine ukupno je obolelo 27 osoba.

Najveći broj obolelih je prijavljen tokom novembra i decembra (po 11 osoba).

U kliničkoj slici su dominirali: mučnina, povišena telesna temperatura, malaksalost, glavobolja, ikterus i bolovi ispod desnog rebarnog luka.

Obolele osobe su hospitalizovane na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice Zdravstvenog centra u Zrenjaninu.

Dijagnoza je postavljena na osnovu kliničke slike, a potvrđena je serološkim ispitivanjem obolelih.

Preduzete su sve odgovarajuće protuepidemijske mere i održano je više stručnoedukativnih predavanja.

Epidemija se širila direktnim i indirektnim kontaktom.

Očekuju se novi slučajevi oboljevanja i u 2006. godini.

2.1.8. PORODIČNA EPIDEMIJA HEPATITIS A U BELOJ CRKVI

U porodičnoj epidemiji Hepatitis-a A u Beloj Crkvi, u periodu od 23.10. do 19.11.2005. godine, obolele su 3 osobe četvoročlane porodice.

Svi oboleli su lečeni na Infektivnom odeljenju Zdravstvenog centra Vršac.

U kliničkoj slici dominirali su: malaksalost, mučnina, bolovi ispod desnog rebarnog luka i ikterus.

Dijagnoza je postavljena na osnovu kliničke slike, a potvrđena je serološkim ispitivanjem obolelih.

Epidemija se širila direktnim i indirektnim kontaktom unutar porodice.

Sproveden je zdravstveno vaspitni rad unutar porodice, predškolskoj i školskoj ustanovi koje pohađaju obolela deca.

Očekuju se novi slučajevi oboljevanja i u 2006. godini.

2.1.9. PORODIČNA EPIDEMIJA HEPATITIS A U PAVLIŠU, SO VRŠAC

U epidemiji Hepatitisa A u Pavlišu u sedmočlanjoj porodici od 8. do 10.11.2005. godine obolelo je dvoje dece.

Oboleli su lečeni na Infektivnom odeljenju Zdravstvenog Centra u Vršcu a u kliničkoj slici su dominirale gastrointestinalne tegobe i icterus. Oboleli ne pripadaju drugom kolektivu van porodice, i žive u lošim higijenskim uslovima.

Dijagnoza je postavljena na osnovu kliničke slike.

Izvor i put zaražavanja nije sa sigurnošću utvrđen, najverovatnije je kontakti.

Sproveden je zdravstveno vaspitni rad unutar porodice.

Očekuju se novi slučajevi oboljevanja i u 2006. godini.

2.1.10. EPIDEMIJA HEPATITIS A U IZBIŠTU, SO VRŠAC

U periodu od 25.10.do 19.12.2005.godine u epidemiji hepatitis A, obolelo je 12 osoba iz Izbišta. Obolela su deca školskog uzrasta (6), predškolskog uzrasta (4) i dve odrasle osobe.

Klinička slika je bila karakteristična za oboljenje i na osnovu nje je i postavljena dijagnoza.

Oboljenje se širilo indirektnim i direktnim kontaktom u školskom kolektivu (svi pohađaju istu osnovnu školu u naselju) i porodičnim uslovima.

U kolektivnom smeštaju je sprovedeno zdravstveno vaspitanje i pojačano je sprovođenje higijenskosanitarnih mera, ali se zbog duge inkubacije i pored zimskog raspusta, očekuje da će se epidemija VHA nastaviti i u 2006. godini.

Obolevanje od VHA je na teritoriji opštine Vršac registrovano u nekoliko naselja, ali je porast broja obolelih zabeležen i u ostalim opštinama Južnobanatskog okruga.

Očekuju se novi slučajevi oboljevanja i u 2006. godini.

2.2. SHIGELLOSIS

Epidemije bacilarne dizenterije su se ranijih godina većinom javljale u domovima za stare i osobe sa problemima u razvoju, kao i u domovima za decu bez roditelja.

Tokom 2005. godine registrovano je 7 epidemija koje su se širile kontaktom u okviru porodica sa ukupno 28 obolelih osoba. Uzročnici su Shigella flexneri (5) i Shigella sonnei (2).

2.2.1. PORODIČNA EPIDEMIJA SHIGELLOSIS U PANČEVU

U porodičnoj epidemiji bacilarne dizenterije u Pančevu, koja je otkrivena retrogradnim epidemiološkim ispitivanjem, u periodu od 03.04. do 15.04.2005. godine obolele su 3 od 5 eksponiranih osoba. Oboleli su lečeni na dečijem (1) i infektivnom odeljenju (2) Opšte bolnice u Pančevu.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali proliv i visoka temperatura, a iz koprokultura svih obolelih izolovana je *Shigella flexneri*.

Epidemiološkim ispitivanjem, s obzirom na hronologiju oboljevanja, zaključeno je da se epidemija širila kontaktom.

Oboleli nisu imali nikakvog kontakta sa područjima ugroženim poplavama na teritorijama opština Plandište, Bela Crkva, Opovo i Vršac.

2.2.2. PORODIČNA EPIDEMIJA SHIGELLOSIS U SREMSKIM KARLOVCIMA

U porodičnoj epidemiji bacilarne dizenterije u Sremskim Karlovcima 04. i 05.05.2005. godine obolelo je 8 od 10 eksponiranih osoba. Samo dve osobe su se javile zdravstvenoj službi i lečene su ambulantno.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali prolivi i povišena temperatura.

Epidemija je otkrivena retrogradnim epidemiološkim ispitivanjem 17.05.2005. godine. Ustanovljeno je da su oboleli 02.05.2005. godine bili na zajedničkom ručku (roštilj) u privatnoj kući u Veterniku (SO Novi Sad). Tom prilikom je pripreman roštilj-krmenadle, pljeskavice i ćevapi iz prodavnice mesa. Pripremano je i domaće dimljeno meso, domaći svinjski vrat i domaća piletina (iz zamrzivača). Uz roštilj je služena domaća zelena salata i mladi crni luk. Namirnice su sve utrošene i nije izvršeno mikrobiološko ispitivanje.

Prvoobolela osoba (i ujedno jedna od osoba kod koje je dokazana *Shigella flexneri*) je pripremala svo meso (osim pljeskavica).

Bakteriološkom analizom stolice kod dve obolele osobe je izolovana *Shigella flexneri*.

Tačan put širenja infekcije obolelih nije sa sigurnošću utvrđen, ali je kontaktni moguć kao i alimentarni.

O epidemiji je obaveštena Sanitarna inspekcija.

2.2.3. PORODIČNA EPIDEMIJA SHIGELLOSIS U DIVLJEM NASELJU NA PERIFERIJI NOVOG SADA

U porodičnoj epidemiji bacilarne dizenterije od 10.07. do 01.08.2005. godine obolelo je svih 5 eksponiranih članova jedne porodice iz Vajske SO Bač, tokom boravka u Novom Sadu.

U kliničkoj slici dominirali su prolivi sa primesama krvi, praćeni bolovima pri defekaciji i povišenom telesnom temperaturom. Dvoje obolelih je hospitalizovano na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Epidemiološkim ispitivanjem je ustanovljeno da se epidemija širila kontaktom među članovima porodice koji se bave sakupljanjem sekundarnih sirovina i koji se tokom leta stacioniraju na periferiji Novog Sada u stambeno neadekvatnim uslovima (šator bez vode, kanalizacije i struje).

Iz koprokulture obolelih izolovana je *Shigella flexneri* 2a.

Zbog mogućnosti širenja infekcije na druge članove ovog divljeg naselja obaveštena je Pokrajinska sanitarna inspekcija i Komunalna inspekcija grada Novog Sada.

2.2.4. PORODIČNA EPIDEMIJA SHIGELLOSIS U PANČEVU

U porodičnoj epidemiji bacilarne dizenterije u Pančevu, 08.08.2005. godine, bolele su 3 osobe od 9 eksponiranih članova dve porodice. Svi oboleli su hospitalizovani na dečjem odeljenju Opšte bolnice u Pančevu.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali povišena telesna temperatura, povraćanje i prolivi.

Epidemija se širila kontaktnim putem.

Iz koprokulture obolelih izolovana je *Shigella sonnei*.

2.2.5. PORODIČNA EPIDEMIJA SHIGELLOSIS U PLATIČEVU, SO RUMA

U epidemiji bacilarne dizenterije u Platičevu, u periodu od 25.08. do 04.09.2005. godine obolelo je 3 od ukupno 15 članova tri porodice. Epidemija je otkrivena retrogradno po pristizanju prijave obolelih. Dvoje obolelih je hospitalizovano, jedna osoba u Šapcu, jedna osoba u Novom Sadu, a treća je lečena ambulantno.

Kliničkom slikom su dominirali visoka temperatura, povraćanje i proliv. Epidemija se širila kontaktnim putem.

Iz koprokulture svih obolelih izolovana je *Shigella flexneri*.

2.2.6. PORODIČNA EPIDEMIJA SHIGELLOSIS U BAVANIŠTU, SO KOVIN

U porodičnoj epidemiji bacilarne dizenterije u Bavaništu, u periodu 02.09. do 08.09.2005. godine, obolele su 3 od 7 eksponiranih 3 osoba. Jedan oboleli je lečen na Dečjem odeljenju Opšte bolnice Pančevo, a dvoje ambulantno.

U kliničkoj slici dominirali su proliv i visoka temperatura. Iz koprokulture svih obolelih izolovana je *Shigella sonnei*.

Epidemija se širila direktnim i indirektnim kontaktom u porodici.

2.2.7. PORODIČNA EPIDEMIJA SHIGELLOSIS U BEČEJU

U porodičnoj epidemiji bacilarne dizenterije u Bečeju, u periodu od 01.10. do 14.10.2005. godine od 5 eksponiranih članova porodice, obolela su tri. Epidemija je retrogradno otkrivena.

Klinička slika se karakterisala povraćanjem, prolivom sa primesama krvi i povišenom temperaturom. Zbog težine kliničke slike jedna osoba je hospitalizovana na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Bakteriološkom analizom stolice hospitalizovane osobe izolovana je *Shigella flexneri* 2a.

Laboratorijskim ispitivanjem stolica roditelja obolele dece nisu dokazani patogeni mikroorganizmi.

Oboljenje se u porodici širilo kontaktom.

2.3. SCABIES

2.3.1. PORODIČNA EPIDEMIJA SCABIES U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji šuge 29.12.2004.godine obolela su tri člana četvoročlane porodice iz Subotice. Epidemija se širila direktnim i indirektnim kontaktima među članovima porodice.

Klinička slika je bila tipična za oboljenje. Dominirale su kožne promene, svrab, crvenilo, kruste na ekstremitetima, pazuhu, glutealnoj regiji i abdomenu. Na ordiniranu terapiju nadležnog lekara nisu reagovali, te su upućeni specijalisti dermatovenerologu, gde je postavljena dijagnoza Scabies i sprovedena adekvatna terapija.

Oboleli su u anamnezi naveli podatak da im je u poseti bio rođak koji se žalio na kožne promene i svrab, ali prijava oboljenja za njega nije dostavljena.

U školi i obdaništu koje dece pohađaju nisu registrovani drugi slučajeви oboljenja.

2.3.2. PORODIČNA EPIDEMIJA SCABIES U PIVNICAMA, SO BAČKA PALANKA

U porodičnoj epidemiji šuge u Pivnicama od 01. do 10.01.2005. godine obolela su sva četiri eksponirana člana porodice. Prvo je obolela majka, a oboljenje se potom kontaktom u lošim socioekonomskim uslovima stanovanja prenelo na muža i decu.

Oboleli su se lečili kod dermatologa, gde je epidemija i otkrivena.

2.3.3. PORODIČNA EPIDEMIJA SCABIES U NOVOM SADU

U porodičnoj epidemiji šuge u Novom Sadu tokom aprila 2005. godine obolelo je 5 osoba od 6 eksponiranih članova domaćinstva.

Epidemija je otkrivena retrogradno po pristizanju prijave oboljenja dece. Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je prvoobolela majka, ali da se nije javljala zdravstvenoj službi. Obolela deca su uzrasta 1-6 godina i ne pohađaju kolektiv.

Kliničku sliku obolelih su zbog neblagovremene terapije karakterisale zapuštene i sekundarno inficirane eksorijacije i svrab po koži.

Dijagnoza oboljenja je postavljena od strane dermatovenerologa, ali nije rađena laboratorijska potvrda.

Sprovedena je terapija svih članova porodice i preporučeno je redovno sprovođenje mera lične i opšte higijene.

Oboljenje se među članovima porodice širilo bliskim kontaktom u lošim higijenskim uslovima.

2.3.4. PORODIČNA EPIDEMIJA SCABIES u ČANTAVIRU, SO SUBOTICA

U porodičnoj epidemiji šuge obolela su 3 člana četvoročlane porodice (majka i dvoje dece). Oboleli su se javili na Dermatološko odeljenje Zdravstvenog centra u Subotici 29.09.2005. godine.

U kliničkoj slici dominirali su kožni simptomi: crvenilo, kruste (na rukama, pazušnoj regiji, u predelu stomaka i unutrašnje strane natkolenica).

Oboleli žive u lošim higijenskim uslovima. Obolela je beba i dete od 4 godine koje ne pohađa obdanište.

Ordinirana je terapija i u saradnji sa patronažnom služom preduzete su protivepidemijske mere.

2.3.5. PORODIČNA EPIDEMIJA SCABIES u BAČKOJ PALANCI

U porodičnoj epidemiji šuge u Bačkoj Palanci od 19.07. do 05.10.2005. godine obolelo je 6 od ukupno 10 članova jedne porodice. Epidemija je otkrivena nakon aglomeracije obolelih kod dermatologa.

Epidemija se širila direktnim i indirektnim kontaktima u krugu porodice.

Sprovedeno je lečenje svih članova porodice, a oboleloj deci je savetovano da ne idu u školu, dok se ne sprovede kompletna terapija.

2.3.6. PORODIČNA EPIDEMIJA SCABIES U STARČEVU, SO PANČEVO

U epidemiji šuge u Starčevu, u periodu od 10. do 11.10.2005. godine, obolelo je 8 od ukupno 10 eksponiranih osoba iz dve porodice. Porodice su u bliskim rođaćkim vezama i žive u relativno lošim higijenskim uslovima.

Epidemija se širila direktnim i indirektnim kontaktima unutar porodica. Oboleli su se javili Dispanzeru za kožnovenerične bolesti Zdravstvenog centra Pančevo.

Sprovedeno je lečenje svih članova porodica a školskoj deci savetovano da ne idu u školu dok se ne sprovede kompletna terapija.

2.3.7. EPIDEMIJA SCABIES MEĐU UČENICIMA SPECIJALNE SREDNJE ŠKOLE U SREMSKOJ KAMENICI, SO NOVI SAD

U epidemiji šuge u Sremskoj Kamenici 24.10.2005. godine među učenicima specijalne srednje škole u Sremskoj Kamenici, obolela su 3 od ukupno eksponiranih 8 učenika. Obolele osobe su iz jedne sobe internata škole.

Dijagnoza je postavljena na osnovu kliničke slike koja je bila tipična za oboljenje. Odmah po otkrivanju prvih slučajeva oboljenja, sprovedeno je istovremeno lečenje svih učenika sobe, tako da se novi slučajevi oboljenja nisu javili.

2.3.8. PORODIČNA EPIDEMIJA SCABIES U SREMSKIM KARLOVCIMA

U porodičnoj epidemiji šuge u Sremskim Karlovcima 21.10. 2005. godine obolelo je 6 od 8 eksponiranih članova domaćinstva. Svi oboleli su deca.

Epidemija je otkrivena retrogradno po pristizanju prijave oboljenja dece. Obolela deca su uzrasta 7-12 godina i pohađaju osnovnu školu u Sremskim Karlovcima. Među učenicima škole u navedenom periodu nisu registrovana oboljevanja od šuge.

Klinička slika obolelih je bila tipična za oboljenje.

Dijagnoza oboljenja je postavljena od strane dermatovenerologa, ali nije rađena laboratorijska potvrda.

Sprovedena je istovremena terapija svih članova porodice i preporučeno je redovno sprovođenje mera lične i opšte higijene.

Oboljenje se među članovima porodice širilo bliskim kontaktom u izuzetno lošim higijenskim uslovima.

2.4. BRUCELLOSIS

2.4.1. PORODIČNA EPIDEMIJA BRUCELLOSIS U KOVINU

U porodičnoj epidemiji Brucellosis u Kovinu od februara 2005. do 19.08.2005. godine u šestočlanom domaćinstvu obolele su dve eksponirane osobe.

U kliničkoj slici obolelih dominirali su povišena telesna temperatura, noćno znojenje, gubitak telesne težine kao i bolovi u zglobovima. Oboleli su lečeni bolnički na Infektivnom odeljenju Opšte bolnice u Pančevu.

Epidemija je otkrivena retrogradno nakon prijave drugoobolele osobe sredinom avgusta 2005. godine nakon otpusta iz bolnice. Prvooboleli se razboleo u februaru 2005. godine i tokom marta i aprila je lečen pod kliničkom slikom akutne bruceloze.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da su oboleli obavljali poslove jagnjenja i klanja ovaca bez korišćenja zaštitne opreme tokom januara i februara 2005. godine (u domaćinstvu je bilo osam pobačaja ovaca). Prvooboleli, osim kontakta sa životinjama navodi i podatak da je jeo mlad sir od termički neobrađenog mleka, dok drugooboleli osim kontakta, ostale rizike negira.

Veterinarskim ispitivanjem stada ovaca tokom marta i aprila 2005.godine, otkriveno je 10 ovaca i 1 koza serološki pozitivnih na Brucellosis, prema kojima su primenjene mere uništavanja.

Ostali članovi domaćinstva su zdravi i nisu imali kontakt sa životinjama, niti su konzumirali mlečne proizvode, mleko i meso od ovaca i koza.

2.4.2. PORODIČNA EPIDEMIJA BRUCELLOSIS U STARIM BANOVCIMA, SO STARA PAZOVA

Tokom obaveznog serološkog ispitivanja ovaca i koza u Starim Banovcima, od strane veterinarske službe, tokom aprila 2005. godine, otkriveni su reaktori na brucelozu (32 obolele koze) u jednom domaćinstvu.

Serološkim ispitivanjem 12 osoba iz dva domaćinstva koji su bili angažovani oko zaraženih koza, otkrivena je epidemija koja je nastala direktnim i indirektnim kontaktom sa životinjama u domaćinstvu. Sedam testiranih osoba je imalo pozitivnu serološku reakciju na brucelozu, od kojih 4 osobe nisu razvile kliničke simptome i znake bruceloze i stavljene su pod zdravstveni nadzor.

Oboleli su vlasnici stada, koji povremeno žive u Zemunu, a povremeno borave u Starim Banovcima kao i komšija koji im je pomagao tokom rada u kozarniku i oko jarenja koza. Vlasnik stada je imao tegobe od 15.04. 2005. godine, i zbog tegoba je bio hospitalizovan na KBC Bežanijska Kosa u Beogradu, gde je ležao više od 60 dana pri čemu nije otkriven uzrok bolesti, već je lečen simptomatski.

U kliničkoj slici obolelih su dominirali povišena temperatura, znojenje, umaranje, artralgijske i mijalgijske, gubitak telesne težine (preko 20 kg). Nakon javljanja tegoba kod supruge prvoobolelog, oboje bivaju hospitalizovani u Klinici za infektivne bolesti Beograd, gde im se i postavlja dijagnoza. Jedna osoba je lečena u Zdravstvenom Centru Sremska Mitrovica.

O epidemiji je obavještena Republička veterinarska inspekcija radi preduzimanja odgovarajućih mera na terenu.

2.4.3. EPIDEMIJA BRUCELLOSIS U NASELJU KOVILJ, SO NOVI SAD

Tokom obaveznog serološkog ispitivanja ovaca, koza i goveda u Kovilju od strane veterinarske službe, otkriveni su novi reaktori na brucelozi među životinjama u više domaćinstava u Kovilju, jula 2005. godine.

Žarište bruceloze je u ovom naselju utvrđeno 2004. godine, kada je i registovana epidemija bruceloze u jednom domaćinstvu. Od tada se bruceloza endemizovala i 2005. godine je otkriven veći broj pozitivnih reaktora među životinjama u više domaćinstava u kojima predhodnih godina nije bilo reaktora.

Mere suzbijanja oboljenja među domaćim životinjama od strane veterinarske službe i veterinarske inspekcije nisu imale efekta u 2004. godini, kao ni u 2005. godini zbog objektivnih i subjektivnih problema u sprovođenju. U Kovilju ne postoji stočno groblje, ispaša je zajednička za više naselja van sela. Vlasnici životinja ne sprovode lične mere prevencije širenja infekcije ni među životinjama ni među članovima domaćinstva.

Serološkim ispitivanjem članova više domaćinstava (50 osoba) tokom avgusta i septembra 2005. godine otkriveno je 14 osoba sa antitelima na *Brucella* spp. Sve serološki pozitivne osobe upućene su u Kliniku za infektivne bolesti u Novom Sadu na dalje ispitivanje.

Dijagnoza bruceloze je potvrđena u 12 slučajeva, od kojih je 6 hospitalizovano. Prema podacima iz epidemiološke ankete, bolest je kod većine počela u periodu mart-jun 2005. godine. Kod 8 osoba oboljenje je posledica direktnog i indirektnog kontakta sa životinjama u domaćinstvu ili u susedstvu.

Među obolelima registrovane su i osobe sa prebivalištem van žarišta, koje su se snabdevale mlečnim proizvodima na zelenim pijacama. Naime, veliki broj domaćinstava u Kovilju prodaje mleko i mlečne proizvode na zelenim pijacama u Novom Sadu, gde je takođe registrovano četvero obolelih od bruceloze u 2005. godini sa alimentarnim putem širenja, što je i prijavljeno kao zasebna epidemija.

U suzbijanju ove epidemije uključena je veterinarska služba i veterinarska inspekcija.

2.5. INFECTIO INTESTINALIS VIRALIS

2.5.1. PORODIČNA EPIDEMIJA INFECTIO INTESTINALIS VIRALIS U SUBOTICI

U porodičnoj epidemiji enteroviroze u periodu od 27.08. do 30.08.2005. godine obolelo je 5 osoba jedne jedanaestočlane porodice. Prvooboleli je petogodišnje dete koje je zbog kliničke slike (soporozno stanje, konvulzivni napadi), te nalaza edema papile, premešteno sa pedijatrijskog odeljenja Subotičke bolnice na Institut za zdravstvenu zaštitu dece i omladine u Novom Sadu. U naredna četiri dana obolelo je još četvero braće i sestara uzrasta od 7-14 godina.

Svi oboleli su u kliničkoj slici imali povišenu temperaturu do 39°C, glavobolju, ospu (petehijalnu ili urtikarijalnu) i blage gastrointestinalne tegobe. Osim prvoobolele osobe, još jedno dete je imalo konvulzivne napade; u oba slučaja je urađena lumbalna punkcija, ali je likvor mikrobiološki ostao negativan, a biohemijski bez osobitosti.

Od svih obolelih je uzeta stolica za koprokulturu, koja je ostala negativna na uobičajene patogene uključujući i enteropatogenu *E. coli*. Kultura ćelija na enteroviruse brisa ždrelo,

likvora i krvi deteta hospitalizovanog u Novom Sadu je bila negativna. Kod istog deteta urađena je serologija na Coxacki virus, sa negativnim nalazom.

Epidemiološka služba je postavila sumnju na virusnu etiologiju bolesti, koja se širila kontaktnim putem među članovima porodice u lošim higijenskim uslovima.

2.6. MENINGITIS VIRALIS

2.6.1. EPIDEMIJA MENINITIS VIRALIS U BEČEJU

U epidemiji virusnog meningitisa u Bečeju od 08.10. do 25.10.2005. godine obolela su 4 deteta, iz jedne osnovne škole (od kojih 2 pohađaju isto odeljenje). Tri učenika su zbog teže kliničke slike hospitalizovana u Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Epidemija je otkrivena retrogradno po pristizanju prijave obolelih.

Oboljenje se verovatno širilo kontaktnim putem.

O epidemiji je obavestena Pokrajinska sanitarna inspekcija, koja je obišla školu i naložila odgovarajuće mere u cilju obezbeđenja i sprovođenja higijenskih uslova u sanitarnim čvorovima škole.

2.7. HEPATITIS ACUTA B

2.7.1. PORODIČNA EPIDEMIJA HEPATITIS ACUTA B U ČANTAVIRU, SO SUBOTICA

Epidemija hepatitisa B u jednoj četvoročlanoj porodici je otkrivena retrogradno, kada je 1.09.2005. godine dijagnoza akutnog hepatitisa B postavljena kod jedne osobe. Serološkim ispitivanjem članova porodice je utvrđeno da je suprug imao simptome hepatitisa B u maju mesecu, mada se nije javljao lekaru, a HbsAg pozitivan nalaz i patološki funkcionalni testovi jetre su utvrđeni i kod petogodišnjeg deteta.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da su otac i sin u periodu inkubacije imali više stomatoloških intervencija u lokalnoj stomatološkoj ordinaciji. Retrogradno, propusti u sprovođenju parenteralnih intervencija nisu mogli biti utvrđeni. Kod četvrtog člana ove porodice je sprovedena vakcinacija protiv hepatitisa B.

III AEROGENE EPIDEMIJE

Aerogene epidemije u AP Vojvodini 2001 - 2005.godine

Tabela 13

Godina	Broj epidemija	Broj obolelih/umrlih
2001	7	69789
2002	8	165
2003	12	68205
2004	10	38
2005	7+2*	52+923*

*influenza

U 2005. godini je prijavljeno ukupno 9 epidemija respiratornih bolesti i to 5 porodičnih epidemija tuberculosis pulmonis, dve lokalne epidemije influenze i dve epidemije streptococcosis (tabela 14).

Aerogene epidemije u AP Vojvodini u 2005. godini

Tabela 14

Oboljenje	Broj epidemija	Broj obolelih
Influenza	2	923
Tuberculossis	5	12
Streptococcosis	2	40

3.1. INFLUENZA

U 2005. godini su registrovane dve manje lokalizovane epidemije u školskim kolektivima u kojima su obolele 923 osobe. U isto vreme prijavljeno je 29 880 slučajeva obolenja sličnih gripi putem sistema ALERT i SENTINELA (tabela 15).

Epidemije influenze u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine

Tabela 15

Redni broj	Trajanje epidemije	Broj obolelih	Mb/100 000	Tip virusa
1.	I - III 2001.	69663	3459,1	A (H1N1) i A(H3N2)
2.	2002.	0	0	0
3.	II - IV 2003.	68172	3354,9	A (H3N1) i A (H1N1)
4.	2004.	4393	216,2	Nije izolovan
5.	I - III 2005.	923	45,4	B(Yang Cu) i A(H3N2 Wajoming like) B/Shangai/361/02-like virus

3.1.1. EPIDEMIJA INFLUENZAE (PRAĆENA ROTA VIRUSNOM INFEKCIJOM) MEĐU ŠKOLSKOM DECOM U SUBOTICI

U epidemiji influenzae među školskom decom u Subotici, u periodu od 24.01. do 28.03. 2005. godine obolelo je 427 učenika uzrasta od 7-19 godina.

Pored vodećih simptoma karakterističnih za gripozni sindrom (temperatura od 38 -40° C, bolovi u ždrelu, kašalj, malaksalost, bolovi u mišićima i zglobovima), kod otprilike 10-15% dece javljali su se od simptoma još vrtoglavica, kratkotrajni gubici svesti, mučnina, povraćanje, grčevi u stomaku i nešto ređe proliv. Veći broj obolelih se žalio i na tahikardiju i probadanja u grudnom košu (naročito pri kašlju). Većina obolelih lečena je ambulantno u dečijem dispanzeru, uz lakšu kliničku sliku. bez komplikacija, a oboljenje je prolazilo spontano uz simptomatsku terapiju nakon 3-4 dana, ali uz produžen kašalj. Šestoro je upućeno na dodatna ispitivanja dečijem kardiologu (EKG, laboratorijske pretrage), a od toga je sa težom kliničkom slikom troje dece

hospitalizovano, jedno sa komplikacijom virusnog miocarditisa u Institutu za kardiovaskularne bolesti u Sremskoj Kamenici.

Kod prvog učenika sa miocarditisom je registrovana i streptokokna infekcija, a dok je bio pod terapijom izlagao se većem fizičkom naporu (igrao utakmicu). Drugi učenik je sa komplikacijom Pyopneumothoraks nakon dugotrajnog kašlja upućen u Institut za plućne bolesti i TBC. Oba učenika su se na lečila u Sremskoj Kamenici. Treći učenik je zbog ventrikularnih ekstrasistola hospitalizovano na Dečijem odeljenju Bolnice u Subotici, i otpušteno je kući nakon deset dana, bez komplikacija.

Dana 21.02.2005. godine Služba epidemiologije Zavoda za zaštitu zdravlja u Subotici, obaveštena je od strane razrednog starešine u Gimnaziji o povećanom broju obolelih u jednom razredu, sa jednom težom komplikacijom. Sledećeg dana, sprovedeno je epidemiološko ispitivanje u školskom kolektivu i dečijem dispanzeru gde se deca leče. Broj obolele dece je od prve nedelje registracije kontinuirano rastao, da bi maksimum dostigao u trećoj i četvrtoj nedelji registracije.

U saradnji sa pedijatrija školskog dispanzera i dečijeg odeljenja subotičke Bolnice, Institutom za zaštitu zdravlja Novi Sad i Institutom "Torlak" izvršena je etiološka potvrda uzročnika. Uzeto je 11 uzoraka za izolaciju virusa Influenzae. Izvršena su ispitivanja na Coxakie, Echo, Rota virus, Adeno viruse, virus influenzae, RS virus, kao i bris guše na streptokok i serum na ASTO.

Iz briseva grla i nosa akutno obolelih izolovan je virusa Influenzae identifikovan kao: virus B (Yang Cu) i virus A (H3N2 Wayoming like), a iz seruma obolelih pored Influenzae identifikovana je kod polovine ispitivanih i sveža infekcija Rota virusom.

Sprovedene su odgovarajuće protivepidemijske mere: pojačan epidemiološki nadzor, mirovanje i poštedita od sportskih aktivnosti u fazi oporavka, edukacija nastavnika i roditelja školske dece u kolektivu.

3.1.2. EPIDEMIJA INFLUENZAE TIPA B U KOLEKTIVU U SREMSKOJ KAMENICI, SO NOVI SAD

U epidemiji influenzae u specijalnom školskom kolektivu internatskog tipa u Sremskoj Kamenici, u periodu od 16.02.-18.03.2005. godine, od 1600 učenika obolelo je 496, uzrasta od 15-19 godina. Većina obolelih lečena je u stacionaru školskog kolektiva, a dvoje obolelih je zadržano na kućnom lečenju u mestima stanovanja.

Vodeći simptomi i znaci oboljenja bili su povišena telesna temperatura (38-39°C), bolovi u ždrelu sa prisutnim crvenilom ždrela, suv kašalj, praćeni malaksalošću, bolovima u mišićima i zglobovima. Kod 3 osobe dijagnostikovano je zapaljenje pluća.

Dana 09.03.2005. godine Sektor za epidemiologiju Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad obavešten je o povećanom broju obolelih od akutnih respiratornih infekcija u kolektivu od strane školskog lekara iz ambulante škole. Sledećeg dana ekipa Instituta za zaštitu zdravlja sprovedla je epidemiološko ispitivanje u kolektivu.

Uzeto je 19 uzoraka krvi i ispiraka grla. Utvrđeno je da je od 16.02. do 19.02.2005. godine, kada je registrovano 69 obolelih (prva nedelja), broj obolelih kontinuirano rastao da bi maksimum dostigao u 4. nedelji sa 161 registrovanim obolelim. Učenici nisu bili izloženi većim fizičkim naporima (vežbe na terenu, marševi). Vakcinacija protiv influence je sprovedena tokom decembra 2004. godine, kada je vakcinisano 800 učenika. Obolelih je bilo i među vakcinisanim i među nevakcinisanim učenicima. Sprovedene su mere izolacije i lečenja obolelih. Kolektiv je raspušten 18.03.2005. godine, kada je počeo prolećni raspust, čime je epidemija u kolektivu završena.

Sektor za virusologiju Instituta za zaštitu zdravlja Novi Sad je iz ispiraka grla uzetih od akutno obolelih izolovao virus influenzae na embrionisanim kokošijim jajima. Virus je identifikovan kao influenza B/Shangai/361/02-like virus, koji je bio sadržan u vakcini za ovu sezonu.

3.2. TUBERCULOSIS PULMONIS

Aktivnim epidemiološkim ispitivanjem obolelih od tuberkuloze tokom 2005. godine, otkriveno je 5 porodičnih epidemija gde su pored prvoobolelog, kliničkim i laboratorijskim pregledom otkriveni i drugi članovi porodice (ukupno 12).

3.2.1. PORODIČNA EPIDEMIJA TUBERCULOSIS U MOŠORINU, SO TITEL

U porodičnoj epidemiji tuberkuloze u Mošorinu tokom marta meseca 2005. godine obolela su 3 člana sedmočlane porodice. Oboleli su lečeni bolnički u Novom Sadu.

Epidemija je otkrivena retrogradno po pristizanju prijave oboljenja dece, lečene u Institutu za zaštitu zdravlja dece i omladine u Novom Sadu.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je prvo obolela njihova baka, za koju je utvrđeno da je 1986. godine imala verifikovanu TBC fibrozu. Tada je upućena u ATD na dalje kontrole, ali se zdravstvenoj službi nije javljala sve do 10.03.2005. godine kada se nadležnom lekaru u Mošorinu javila zbog tegoba. Istovremeno su roditelji doveli decu (troje) na pregled i kod dva deteta je postavljena dijagnoza Primoinfectio tbc. Nalazi trećeg deteta i oba roditelja su uredni.

Prvo oboleli član porodice (baka) je upućena na bolničko lečenje u Institut za plućne bolesti i TBC u Sremskoj Kamenici.

Socijalno ekonomski uslovi života porodice su zadovoljavajući po izjavi patronažne službe Doma zdravlja Titel.

3.2.2. PORODIČNA EPIDEMIJA TUBERCULOSIS U FUTOGU, SO NOVI SAD

U porodičnoj epidemiji tuberkuloze u Futogu tokom marta meseca 2005. godine obolela su 3 člana šestočlane porodice. Prvooboleli član porodice (otac) lečen je bolnički u Institutu za plućne bolesti i TBC u Sremskoj Kamenici, a obolela deca su lečena ambulantno.

Epidemija je otkrivena retrogradno po pristizanju prijave obolele dece.

Epidemiološkim ispitivanjem je utvrđeno da je prvo oboleo otac koji je 10.03.2005. godine upućen u bolnicu.

Kontrolom ukućana kod oba deteta je postavljena dijagnoza Primoinfectio tbc, dok je nalaz majke bio uredan.

Socijalno ekonomski uslovi života porodice su zadovoljavajući po izjavi patronažne službe Doma zdravlja Novi Sad.

3.2.3. PORODIČNA EPIDEMIJA TUBERCULOSIS U BAČKOJ PALANCI

U epidemiji tuberkuloze u Bačkoj Palanci u februaru mesecu obolele su 2 osobe (baka i unuk) četvoročlanog domaćinstva. Obe obolele osobe lečene su bolnički.

Epidemija je otkrivena retrogradno po dobijanju prijave za drugu obolelu osobu, koja je dva puta hospitalizovana na Institutu za zaštitu zdravlja dece i omladine u Novom Sadu.

Porodica živi u dobrim socioekonomskim uslovima i nalazi se pod kontrolom ATD dispanzera u Bačkoj Palanci.

3.2.4. PORODIČNA EPIDEMIJA TUBERCULOSIS U BAČKOJ PALANCI

U porodičnoj epidemiji tuberkuloze obolele su 2 osobe od ukupno 7 članova porodice. Prvo je oboleo sin 08.11.2004. godine, kada je sprovedena kontrola kontakata i nije bilo obolelih, ali je kod sve troje njegove dece sprovedena hemioprofilaksa na Institutu za zaštitu zdravlja dece i omladine.

Tokom 2005. godine razbolela se majka (05.05.2005. godine), koja sa drugim sinom živi u istoj kući, ali u odvojenom domaćinstvu. Uz svo insistiranje i pozivanje, drugi sin nije bio na kontroli, pravdajući se terenskom vrstom posla.

Porodica živi u dobrim socioekonomskim uslovima i ostali članovi porodice se nalaze pod nadzorom ATD dispanzera u Bačkoj Palanci.

3.2.5. PORODIČNA EPIDEMIJA TUBERCULOSIS U NASELJU KLENAK, SO RUMA

U porodičnom domaćinstvu sa 14 članova u naselju Klenak, otkrivena je tuberkuloza pluća kod dve osobe (otac i sin). Prvoobolela osoba je otac, koji je hospitalizovan u Medicinskom Centru Šabac od maja 2005. godine.

Pregledom ostalih članova porodice, utvrđena je infekcija kod najmlađeg deteta (9 meseci), koje je hospitalizovano u Kliničko Bolničkom Centru Beograd, Odeljenje za plućne bolesti, od septembra 2005. godine.

Hemoprofilaksa je uključena kod 7 članova porodice, a jedan član se nije javio na pregled.

Sva deca u porodicama imaju ožiljak od BCG vakcine, sem deteta rođenog 2004. godine, koje je posle PPD testa vakcinisano BCG vakcinom.

Oboleli su iz romske porodice koja živi u lošim socijalno-ekonomskim uslovima, sa kojom je otežana saradnja oko kontinuiranog uzimanja hemoprofilakse i kontrolnih pregleda. Zbog toga je moguće očekivati nove slučajeve oboljenja.

3.3. STREPTOCOCCOSIS

3.3.1. EPIDEMIJA STREPTOCOCCOSIS U PREDŠKOLSKOJ USTANOVI U SREMSKOJ MITROVICI

U epidemiji streptococcosis prijavljeno je 17 obolelih od angine streptococica i 6 obolelih od scarlatine u periodu 21.02. do 13.04.2005. godine većinom iz jedne predškolske ustanove u Sremskoj Mitrovici.

Epidemija je otkrivena 25. 03. 2005. godine, nakon dobijanja usmenog obaveštenja lekara o pojavi šarlaha među decom u preškolskoj ustanovi, kao i nakon dobijanja zvaničnih prijava za četvoro obolele dece iz ove ustanove. Ekipe u sastavu: lekar specijalista epidemiolog, lekar specijalista pedijatar i dva sanitarna tehničara izašla je na teren u cilju ispitivanja. Kod 20 dece su prilikom pregleda od strane pedijatra utvrđeni znaci i simptomi upale gornjih disajnih puteva ili pak promene na koži, (kod 13 je kasnije u brisevima utvrđeno prisustvo piogenog streptokoka ili stafilokoka). Rezultati briseva su dobijeni 29. 03. 2005 godine i tom prilikom je utvrđeno prisustvo patogenih bakterija kod 20 dece i dva vaspitivača (32% slučajeva). Kod 11

dece i jednog vaspitača (18%) izolovan je piogeni streptokok, kod 6 dece i jednog vaspitača u brisu je nađen *Stapylococcus aureus* (11%) a u dva slučaja bakterije iz roda *Haemophylus* .

Sva obolela deca su lečena ambulantno pod nadzorom istog pedijatra i do ozdravljenja i obeskličenja nisu se vraćala u kolektiv. U predškolskoj ustanovi su pooštrene mere opšte i lične higijene.

3.3.2. EPIDEMIJA TONSILLITIS ET PHARINGITIS STREPTOCOCCICA U SREMSKOJ MITROVICI

U epidemiji streptokoknih infekcija, u periodu od 20. do 25.10.2005. obolelo je 17 dece, uzrasta od 1 do 6 godina, od 158 eksponiranih u predškolskoj ustanovi u Sremskoj Mitrovici.

Epidemija je otkrivena tokom epidemiološkog istraživanja sprovedenog 25.10.2005.godine zbog jednog slučaja prijavljenog kao bakterijski meningitis u ovoj predškolskoj ustanovi. Posle pregleda dece od strane pedijatra, svoj deci je uzet bris grla i nosa na *Streptococcus pyogenes*. Sva deca sa pozitivnim bakteriološkim nalazom uz kliničke znake obolenja, su prijavljena kao streptokokni faringitis i tonzilitis.

Sva obolela deca su lečena ambulantno pod nadzorom istog pedijatra i do ozdravljenja i obeskličenja nisu se vraćala u kolektiv. U predškolskoj ustanovi su pooštrene mere opšte i lične higijene.

VI HIDRIČNE EPIDEMIJE

U posmatranom petogodišnjem periodu u AP Vojvodini su registrovane ukupno 3 epidemije crevnih zaraznih bolesti koje su se širile hidričnim putem. U 2005. godini je registrovana jedna epidemija diarrhoea et gastroenteritis nastala korišćenjem bazenske vode.

Tabela 16

Godina	Broj epidemija	Broj obolelih
2001	0	0
2002	1	20
2003	0	0
2004	1	33
2005	1	13

4.1. EPIDEMIJA DIARRHOEA ET GASTROENTERITIS MEĐU ČLANOVIMA PLIVAČKOG KLUBA IZ NOVOG SADA, POREKLOM IZ KUČEVA, CENTRALNA SRBIJA

U epidemiji gastroenterokolitisa od 10. do 16.01.2005. godine od ukupno 70 članova plivačkog kluba «Vojvodina» iz Novog Sada koji su boravili na pripremama u hotelu «Rudnik» u Kučevu prijavljeno je 13 obolelih osoba.

Retrogradnom epidemiološkom anketom je ustanovljeno da je epidemijom obuhvaćen veći broj obolelih osoba (35-toro dece i 2 trenera) ali da se sem njih 13, ostali nisu obratili nadležnom ordinirajućem lekaru zbog lakog i kratkotrajnog kliničkog toka bolesti.

Kliničkom slikom obolelih su dominirali mučnina, povraćanje i proliv. Kod svih obolelih osoba po povratku iz Kučeva kliničkih simptoma nije bilo, sem kod poslednje obolele osobe koja je zadržana na hospitalnom lečenju na Klinici za infektivne bolesti u Novom Sadu.

Na osnovu podataka dobijenih epidemiološkim ispitivanjem, najverovatniji put prenošenja je voda iz hotelskog bazena (odsustvo rezidualnog hlora iz uzoraka koje je uzela sanitarna inspekcija), kojoj su se višekratno izlagali plivači tokom treninga.

Epidemija je registrovana od strane nadležne epidemiološke službe u Požarevcu i Republičke sanitarne inspekcije u Kučevu, koji su izvršili epidemiološka ispitivanja i sanitarni nadzor te naložili mere suzbijanja epidemije. Detaljniji izveštaji laboratorijskog ispitivanja uzoraka uzetih od strane sanitarne inspekcije u Kučevu su u nadležnosti epidemiološke službe u Požarevcu.

V BOLNIČKE EPIDEMIJE

U posmatranom petogodišnjem periodu u AP Vojvodini je prijavljeno 28 intrahospitalnih epidemija, koje su se širile direktnim i indirektnim kontaktom u najvećem broju slučajeva (10). U ostalim epidemijama infektivni agens se širio alimentarnim(8), aerogenim(5), polnim(1) i inokulacionim putem(4) (tabela 17).

Nozokomijalne epidemije u AP Vojvodini 2001 - 2005. godine
Tabela 17

Godina	Broj epidemija	Broj obolelih/umrlih	
2001	6	88	2
2002	3	58	0
2003	12	217	2
2004	4	44	0
2005	3(1)	25 (3)	0

() nastavak epidemije iz 2003. godine

Tokom 2005. godine prijavljene su 3 intrahospitalne epidemije sa ukupno 25 obolelih osoba. U 2005. godini se završila i jedna epidemija iz 2003. godine u kojoj je obolelo ukupno 15 osoba (tabela 18)

Nozokomijalne infekcije u AP Vojvodini u 2005. godini
Tabela 18

Oboljenje	Broj epidemija	Broj obolelih
Septicaemia et flebitis	1	5
Tuberculosis	1	4
Enterocolitis	1	16

HEPATITIS VIRALIS B

5.1. BOLNIČKA EPIDEMIJA VIRUSNOG HEPATITISA B u STARI LEC, SO PLANDIŠTE (iz 2003. godine)

U intrahospitalnoj epidemiji virusnog hepatitisa B u Domu za duševno obolela lica u Starom Lecu, od 561 eksponiranog štićenika, u periodu 12.08.2003. godine do 30.06. 2005. godine ukupno je obolelo 15 štićenika, (8 u 2003. godini, 4 u 2004. godini i 3 u 2005. godini), od koji je jedan u 2003. godini preminuo.

Svi oboleli su upućeni na lečenje i konačnu dijagnostiku na Infektivno odeljenje Zdravstvenog centra Pančevo i Vršac.

Epidemiološko ispitivanje ukazuje na polni put širenja, mada i korišćenje zajedničke berbernice nije isključeno kao rizikofaktor.

Bolničke epidemije u 2005. godini

SEPTICAEMIA

5.1. BOLNIČKA EPIDEMIJA SEPTICAEMIA ET PHLEBITIS NA KLINICI ZA INFEKTIVNE BOLESTI U NOVOM SADU

U periodu od 03.05. do 07.05.2005. godine registrovana je aglomeracija pacijenata na jednom odeljenju Infektivne klinike sa znacima tromboflebitisa na mestu plasiranja perifernog venskog katetera. Pored crvenila, otoka i bola u predelu insercije braunile pacijenti su imali i povišenu telesnu temperaturu: dva pacijenta su bila visoko febrilna (38°C i 40°C) a tri su bili subfebrilni.

Iz hemokulture jednog pacijenta izolovana je bakterija *Alcaligenes* spp., kod dva pacijenta hemokulture su bile negativne, a kod četvrtog i petog pacijenta hemokultura nije rađena. Kod petog pacijenta obolelog 07.05.2005. godine, uzorkovan je vrh braunile i nalaz je bio pozitivan na *Micrococcus luteus* i *Staphylococcus haemolyticus*.

Epidemiološkim ispitivanjem je ustanovljeno niz propusta u aseptičnim procedurama (neadekvatno pranje ruku osoblja, neadekvatna sredstva za dezinfekciju ruku osoblja i nekorišćenje sterilnih rukavica kod plasiranja braunila kod neutropeničnih pacijenata. Svi pacijenti su sa hepatološkog odeljenja.

U cilju utvrđivanja puta širenja infekcije, uzorkovana su sredstva za dezinfekciju ruku osoblja na bazi benzankonijum hlorida. Mikrobiološkim ispitivanjem na sterilnost, rezultati su bili negativni.

Na osnovu podataka i zatečenih okolnosti, zaključak je da se radi o infekcijama povezanim sa perifernim venskim kateterima, nastalim direktnim kontaktom sa neadekvatno pripremljenim rukama osoblja odgovornim za invazivne procedure.

Date su preporuke za evaluaciju i inoviranje protokola aseptičnih postupaka u cilju sprečavanja nastanka bolničkih infekcija.

TUBERCULOSIS PULMONIS

5.2. BOLNIČKA EPIDEMIJA TUBERCULOSIS U NEOROPSIHIJATRIJSKOJ BOLNICI U KOVINU

U bolničkoj epidemiji tuberkuloze u Neuropsihijatrijskoj bolnici u Kovinu od 29.11.2004.godine do 09.10.2005.godine, od 140 eksponiranih osoba, obolele su 4. Svi oboleli su upućeni na lečenje u Specijalnu plućnu bolnicu Bela Crkva.

Kliničku sliku obolelih su karakterisali povišena temperatura i pozitivan nalaz na Rtg pluća (tomografija).

Sazvana je Komisija za Intrahospitalne bolesti na nivou Neuropsihijatrijske bolnice Kovin i u već uigranom timu specijaliste pneumoftizilogije, specijaliste rendgenologa, ordinirajućeg lekara, specijaliste epidemiologije i specijaliste higijene na čelu sa direktorom ustanove, preduzete su sve protivepidemijske mere rano otkrivanje i prijavljivanje novih slučajeva kao i njihovo adekvatno lečenje, pooštavanje svih mera dezinfekcije sa ciljem sprečavanja daljeg širenja intrahospitalne epidemije.

S obzirom na tip bolnice kao i profil lečenih pacijenata, koji su zbog osnovne bolesti hospitalizovani u Neuropsihijatrijskoj bolnici duži vremenski period, uz činjenicu da je već registrovana intrahospitalna epidemija TBC u 2003. i 2004. godini u istom kolektivu, očekuje se da će se obolevanje nastaviti.

O epidemiji je obavještena sanitarna inspekcija, koja je preduzela mere iz svoje nadležnosti.

DIARRHOEA CAUSA INFECTIONIS SUSPECTA

5.3. EPIDEMIJA DIARRHOEA CAUSA INFECTIONIS SUSPECTA U GERONTOLOŠKOM CENTRU U RUMI

U epidemiji enterokolitisa od ukupno 243 korisnika Gerontološkog centra u Rumi, obolelo je 16 osoba, a jedna osoba je umrla. Tegobe su se kod obolelih javile 20.08.2005. godine, nakon 7-8 sati od konzumiranja gibanice sa sirom uz mleko ili jogurt koje su dobili prethodnog dana za večeru. Svi oboleli su sa jedne etaže, i spadaju u najstarije i nepokretne bolesnike u izuzetno lošem zdravstvenom stanju.

Kod svih obolelih dominantne tegobe su bile grčevi u stomaku i 2-3 prolivaste stolice, bez temperature i povraćanja. Ovi simptomi su se povukli, uz simptomatsku terapiju, u narednih 24 sata, ali je zbog teškog opšteg zdravstvenog stanja jedna starija pacijentkinja egzistirala.

U koprokulturi obolelih nisu nađeni patogeni mikroorganizmi.

Rezultati mikrobiološkog ispitivanja namirnica pokazali su bakteriološku neispravnost kravljeg sira (izolovana E.coli) i jaja (izolovani kvasci i plesni), kao i prisustvo bakterija fekalnog porekla na brisu čistog tanjira (E.coli), što svedoči o lošoj higijeni posuđa i pribora za jelo u kuhinji, kao i mogućem neadekvatnom držanju namirnica, ili mogućoj sekundarnoj kontaminaciji hrane od strane osoblja koje nehigijenski priprema, čuva, transportuje i distribuira hranu u objektima kolektivne ishrane.

ZAKLJUČAK O EPIDEMIOLOŠKOJ SITUACIJI U AP VOJVODINI U 2005.GODINI

U Vojvodini je u 2005.godini prijavljeno 30634 slučajeva zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju (bez gripe).U sezoni januar- mart u Vojvodini su registrovane dve manje lokalne epidemije influence sa 923 obolele osobe.U istom periodu je prijavljeno ALERT-om i SENTINELA- nadzorom 29.880 obolenja sličnih gripu.

Sniženje incidencije za 20%, u odnosu na prethodnu godinu, je rezultat smanjenog broja prijavljenih bolesnika u većini grupa zaraznih bolesti kao posledica primene novih zakonskih propisa, kojima je broj zaraznih bolesti obaveznih prijavljivanju revidiran i usklađen sa aktuelnim stavovima u razvijenom svetu.

Od zaraznih bolesti je umrlo 84 bolesnika, od kojih je 39 starijih od 60 godina. Mortalitet je u odnosu na prethodnu godinu takođe smanjen za 20%.Vodeći uzroci smrtnog ishoda su septicaemia (39), tuberculosis (11), hepatitis C (4), meningitis bacterialis (4), morbus HIV (7) i pneumonia bacterialis (5).Osobe umrle od sepse su uglavnom hospitalizovane zbog druge osnovne bolesti.

Respiratorne zarazne bolesti (71,3%) i dalje dominiraju u strukturi obolevanja stanovništva Vojvodine. Oboleli od varicella učestvuju sa 40,2% u svim zaraznim bolestima, a u grupi respiratornih bolesti sa 56,4%. Iako incidencija tuberculosis u Vojvodini nije visoka, broj obolelih i umrlih osoba ukazuje na potrebu ciljanih napora pneumoftiziološke službe u kontroli svih eksponiranih osoba, posebno u porodici.

Pad incidencije od crevnih zaraznih bolesti u Vojvodini je delom i posledica manjeg broja prijavljenih bolesnika od vodećih crevnih zaraznih bolesti (salmonellosis, intoxicatio alimentaria bacterialis) zbog smanjenog korišćenja mikrobiološkog ispitivanja fecesa bolesnika sa blažom kliničkom slikom. Vodeća oboljenja u ovoj grupi su i dalje zarazni prolivi i trovanja hranom, bez utvrđenog uzročnika.

Značajan pad incidencije u grupi parazitarne bolesti je posledica prijavljivanja po novim zakonskim propisima, kojima se više ne prikupljaju podaci za mikotična i gljivična oboljenja. Jedina bolest u ovoj grupi je scabies, ali je incidencija trostruko niža od prethodne godine. Epidemiološki relevantnih objašnjenja za ovakve podatke nema.

Niža incidencija seksualno prenosivih bolesti je uslovljena manjim brojem registrovanih slučajeva genitalne hlamidijaze.

U grupi ostalih zaraznih bolesti je izrazit pad broja obolelih osoba u odnosu na prethodnu godinu, kao posledica novih zakonskih propisa, jer se erysipelas i herpes zoster više ne prijavljuju.Najviše obolelih u ovoj grupi je pod dijagnozom septicaemia (42,4%).

U grupi vektorskih bolesti je pored Lajmske bolesti (sa nižom incidencijom od prethodne godine), prijavljen i jedan slučaj kala-azara, poreklom sa Crnogorskog primorja.

Incidencija zoonoza je porasla u odnosu na prethodnu godinu.Pored trihineloze, značajan epidemiološki problem Vojvodine u poslednjih šest godina je bruceloza. Bruceloza domaćih životinja je postala autohtona u većem delu Vojvodine, a njeno širenje je pospešeno nelegalnom prodajom zaraženih životinja. Registrovani bolesnici od bruceloze su samo vrh ledenog brega, otkriveni seroepidemiološkim ispitivanjem porodica vlasnika zaraženih životinja. Suzbijanje ove zoonoze je u nadležnosti veterinarske službe i neophodne su sinhronizovane i blagovremene mere na svim zahvaćenim područjima.

U nacionalnoj patologiji stanovništva u 2005.godini su najmasovnije zarazne bolesti bile one protiv kojih ne postoje adekvatne specifične mere prevencije.Vakcinabilne bolesti imaju povoljnu epidemiološku prognozu.Difterija i dečja paraliza su eliminisane bolesti u Vojvodini. Već petu godinu za redom nije registrovano obolevanje od morbila.Klinički postavljene sumnje na ovo oboljenje nisu bile potvrđene serološkim ispitivanjem. Incidencija rubeole i zaušaka je

najnižih vrednosti, od kada se ove bolesti prijavljuju. Međutim, obolevanje od velikog kašlja među nevakcinisanom marginalizovanom populacijom u Vojvodini je registrovano u dve opštine u Vojvodini.

Pet obolelih od tetanusa sa jednim smrtnim ishodom je prijavljeno iz 4 opštine, većinom kod starijih nevakcinisanih osoba, a u jednom slučaju kod nevakcinisanog školskog deteta, posle neobrađene povrede na tetanogenom području.

Tokom 2005.godine je registrovano 99 epidemija zaraznih bolesti, od kojih je 30% uzrokovano animalnim salmonelama. Većina epidemija je bila manjih razmera, ograničena na članove porodica i manje kolektive, osim epidemija trihineloze.

Drugu polovinu 2005.godine je obeležila priprema epidemioloških službi za moguću pandemiju ptičjeg gripa. Na području Vojvodine tokom 2005.godine nije registrovan visokopatogeni podtip virusa A(H5N1) kod divljih ptica i domaće živine.

Sprovođenje vakcinacije sa visokim obuhvatom obveznika uz obezbeđivanje kontinuiranog snabdevanja svim obaveznim vakcinama, blagovremeno prijavljivanje svih slučajeva zaraznih bolesti prema važećim zakonskim propisima, epidemiološki nadzor i epidemiološko ispitivanje značajnih zaraznih bolesti čine osnovne preduslove da se postignuti rezultati održe i u narednom periodu.

DIARRHOEA CAUSA INFECTIONIS SUSPECTA

Prilog 1 : Broj epidemija na području AP Vojvodine i okruga u 2005. godini

Vrsta epidemije	Oboljenje	Broj epidemija							
		UKUPNO	Sremski	Severno Bački	Zapadno Bački	Južno Bački	Severno Banatski	Srednje Banatski	Južno Banatski
ALIMENTARNE	1. Salmonellosis	30	3	9		11		4	3
	2.Intoxicatio alimentaria Staphylococcica	3	1		1				1
	3.Botulismus	2	1			1			
	4.Intoxicatio alimentaria bacterialis	10		1	1	3	3	1	2
	5.Trichinellosis	8	2	1	2	1		1	1
	6. Brucellosis	2	1			1			
RESPIRATORNE	1.Tuberculosis	5	1			4			
	2. Inflenza	2		1		1			
	3.Streptococcosis	2	2						
KONTAKTNE	1. Shigellosis	7	1			3			3
	2.Hepatitis A	10+2*	1			2		2+1*	5+1*
	3.Scabies	8		2		5			1
	4.Brucellosis	3	1			1			1
	5.Infectio intestinalis viralis	1		1					
	6.Meningitis virosa	1				1			
	7.Hepatitis B	1		1					
HIDRIČNE	1. Diarrhoea et gastroenteritis	1				1			
HOSPITALNE	1. TBC	1							1
	2.Septicaemia	1				1			
	3.Diarrhoea causa inf.suspecta	1	1						
	4.Hepatitis B	**							**
UKUPNO		99+2*	15	16	4	36	3	8+1*	18+1*

* Nastavak epidemije iz 2004. godine

**nastavak epidemije iz 2003.godine

PRILOG 2

KRETANJE ZARAZNIH BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005. GODINI

- po opštinama
- po mesecima
- po polu i uzrastu

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po polu i uzrastu u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Pol	Ime bolesti	<1	1	2	3	4	5	6	7-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60+	Uk.
A02.0	M	Enteritis salmonellosa	17	38	39	23	15	12	15	12	18	17	35	30	31	32	20	354
A02.0	Ž	Enteritis salmonellosa	11	36	30	16	14	18	3	14	15	15	36	40	38	39	23	348
A02.1	M	Salmonellosos septica	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3
A02.1	M	Salmonellosos septica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A02.9	M	Infectio per salmonellam, non specificata	1	1	2	1	2	0	1	0	0	1	0	2	3	1	2	17
A02.9	Ž	Infectio per salmonellam, non specificata	0	2	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	7
A03.1	M	Dysenteria bacillaris per Sh.flexneri	0	0	2	1	2	0	0	1	1	1	2	3	1	0	2	16
A03.1	Ž	Dysenteria bacillaris per Sh.flexneri	0	0	1	2	1	0	1	1	0	0	2	4	1	2	0	15
A03.3	M	Dysenteria bacillaris per Sh.sonnei	1	1	1	0	0	0	1	1	1	3	1	1	0	0	0	11
A03.3	Ž	Dysenteria bacillaris per Sh.sonnei	0	0	0	1	0	0	2	1	0	1	1	0	0	2	0	8
A03.9	M	Shigellosis, non specificata	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A04.2	Ž	Infectio intestinalis per E.coli enteroinvasivam	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A04.5	M	Enteritis campylobacterialis	12	29	21	7	2	2	1	1	1	0	2	0	4	0	0	82
A04.5	Ž	Enteritis campylobacterialis	5	14	2	5	2	0	1	2	2	0	5	2	0	1	3	44
A04.6	M	Enteritis yersiniosa enterocolitica	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A04.6	Ž	Enteritis yersiniosa enterocolitica	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
A04.9	M	Infectio intestinalis bacterialis, non specificata	10	48	45	26	19	17	19	27	57	69	81	84	64	60	49	675
A04.9	Ž	Infectio intestinalis bacterialis, non specificata	6	38	30	18	11	8	11	27	49	42	72	47	61	59	87	566
A05.0	M	Intoxicatio alimentaria staphylococcica	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	2	2	1	1	1	14
A05.0	Ž	Intoxicatio alimentaria staphylococcica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	2	0	1	0	0	8
A05.1	M	Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
A05.1	Ž	Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	0	5
A05.9	M	Intoxicatio alimentaria bacterialis, non specificata	3	5	16	18	11	9	7	50	41	42	114	65	83	53	42	559
A05.9	Ž	Intoxicatio alimentaria bacterialis, non specificata	0	8	11	8	5	6	16	41	36	40	73	66	51	46	52	459
A06.9	M	Amoebiasis, non specificata	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	5
A06.9	Ž	Amoebiasis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	3	0	7
A07.1	M	Lambliasis	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	32	14	10	11	1	73
A07.1	Ž	Lambliasis	0	4	0	0	0	2	0	1	1	3	17	14	14	5	4	65
A09	M	Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta	10	45	53	32	27	22	15	38	92	97	95	75	67	59	51	778
A09	M	Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis susp. - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A09	Ž	Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta	8	26	34	25	19	15	12	49	67	76	87	86	65	59	99	727
A15.0	M	Tuberculosis pulmonis, per microscopiam sputi confirata	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	7	6	10	31
A15.0	M	Tuberculosis pulmonis, per microscopiam sputi confir. - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A15.0	Ž	Tuberculosis pulmonis, per microscopiam sputi confirata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	3	5	12
A15.1	M	Tuberculosis pulmonis, solum culture confirmata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	8	7	4	24
A15.1	Ž	Tuberculosis pulmonis, solum culture confirmata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	1	2	7	18
A15.2	M	Tuberculosis pulmonis, per histologiam confirmata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
A15.3	M	Tuberculosis pulmonis, methodis non specificatis confirmata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	4
A15.3	Ž	Tuberculosis pulmonis, methodis non specificatis confirmata	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3
A15.4	M	Tuberculosis lymphonodorum intrathoracalium, per bact. conf.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A15.4	Ž	Tuberculosis lymphonodorum intrathoracalium, per bact. conf.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po polu i uzrastu u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Pol	Ime bolesti	<1	1	2	3	4	5	6	7-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60+	Uk.
A15.8	Ž	Tuberculosis pulmonis ,per bacteriologiam et histolog. conf	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A15.9	M	Tuberculosis organorum respiratorum,non confirmata	0	2	0	0	1	0	0	0	1	2	25	19	46	55	84	235
A15.9	M	Tuberculosis organorum respiratorum, non confirmata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
A15.9	Ž	Tuberculosis organorum respiratorum, non confirmata	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	15	12	10	10	38	94
A16.0	M	Tuberculosis pulmonis,bacteriologice et histologice negative	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	6	6	17
A16.0	Ž	Tuberculosis pulmonis,bacteriologice et histologice negative	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3	6
A16.1	M	Tuberculosis pulmonis, sine exploratione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	8
A16.2	M	Tuberculosis pulmonis, sine confirmatione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
A16.2	Ž	Tuberculosis pulmonis, sine confirmatione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
A16.3	M	Tuberculosis lymphonodorum intrathoracalium	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
A16.3	Ž	Tuberculosis lymphonodorum intrathoracalium	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
A16.5	M	Pleuritis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A16.5	Ž	Pleuritis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A16.9	M	Tuberculosis organorum respiratorum, non specificata	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	11	13	30
A16.9	M	Tuberculosis organorum respiratorum, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A16.9	Ž	Tuberculosis organorum respiratorum, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	1	0	8	15
A16.9	Ž	Tuberculosis organorum respiratorum, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A17.0	Ž	Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A18.1	Ž	Tuberculosis systematis genitourinarii	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
A18.2	M	Tuberculosis lymphoglandularum peripherica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A18.2	Ž	Tuberculosis lymphoglandularum peripherica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
A18.3	Ž	Tuberculosis glandularum intestinalium	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A18.8	M	Tuberculosis organorum aliorum, specificatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	6
A18.8	Ž	Tuberculosis organorum aliorum, specificatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	2	8
A19.9	M	Tuberculosis miliaris, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
A19.9	M	Tuberculosis miliaris, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A21.9	M	Tularaemia, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A23.9	M	Brucellosis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	5	4	4	2	19
A23.9	Ž	Brucellosis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	3	0	0	7
A27.9	M	Leptospirosis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	6	1	11
A27.9	Ž	Leptospirosis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	5
A32.9	M	Listeriosis, non specificata	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	4
A32.9	M	Listeriosis, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
A35	M	Tetanus alius	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A35	Ž	Tetanus alius	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
A35	Ž	Tetanus alius - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A37.9	Ž	Pertussis, non specificata	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A38	M	Scarlatina	0	5	12	28	56	54	47	64	27	6	1	1	2	0	1	304
A38	Ž	Scarlatina	1	1	8	22	42	56	35	64	33	7	0	1	0	0	0	270
A39.0	M	Meningitis meningococcica	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	5
A39.0	M	Meningitis meningococcica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po polu i uzrastu u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Pol	Ime bolesti	<1	1	2	3	4	5	6	7-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60+	Uk.
A39.0	Ž	Meningitis meningococcica	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4
A39.2	M	Sepsis meningococcica acuta	0	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6
A39.2	M	Sepsis meningococcica acuta - Umrli	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A39.2	Ž	Sepsis meningococcica acuta	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	4
A39.2	Ž	Sepsis meningococcica acuta - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A40.9	M	Septicaemia streptococcica, non specificata	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	5	11
A40.9	Ž	Septicaemia streptococcica, non specificata	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	7
A40.9	Ž	Septicaemia streptococcica, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A41.8	M	Septicaemia alia, specificata	58	9	2	0	0	0	0	1	4	3	11	11	14	21	32	166
A41.8	M	Septicaemia alia, specificata - Umrli	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	4	4	6	19
A41.8	Ž	Septicaemia alia, specificata	27	9	4	3	0	1	0	2	0	1	6	3	8	14	29	107
A41.8	Ž	Septicaemia alia, specificata - Umrli	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	5	7	19
A51.9	M	Syphillis recens, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	1	3	11
A51.9	Ž	Syphillis recens, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	7
A53.9	M	Syphillis alia et non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A53.9	Ž	Syphillis alia et non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A54.9	M	Infectio gonococcica, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	1	1	1	10
A54.9	Ž	Infectio gonococcica, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
A56.8	M	Infectio chlamydialis modo sexuali transmissa	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20	230	249	116	69	17	703
A56.8	Ž	Infectio chlamydialis modo sexuali transmissa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	43	225	119	30	15	1	434
A69.2	M	Morbus Lyme	0	0	0	2	2	3	2	3	4	4	8	17	16	21	12	94
A69.2	Ž	Morbus Lyme	0	1	0	0	0	0	1	1	7	1	8	3	10	13	25	70
A70	M	Ornithosis, psittacosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A78	M	Febris Q	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
A87.0	M	Meningitis enteroviralis	0	0	0	0	2	3	3	15	18	14	9	8	3	1	2	78
A87.0	Ž	Meningitis enteroviralis	0	0	0	0	0	4	4	2	5	4	14	8	5	2	3	51
A98.5	M	Febris haemorrhagica cum syndroma renali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
B01.8	M	Varicella cum complicationibus aliis	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2	1	0	0	9
B01.8	Ž	Varicella cum complicationibus aliis	0	1	1	0	1	0	0	1	3	0	2	1	0	0	0	10
B01.9	M	Varicella sine complicatione	50	283	464	605	751	772	750	1269	1023	304	107	167	33	14	13	6605
B01.9	Ž	Varicella sine complicatione	53	252	356	481	641	638	607	1132	944	233	193	117	41	8	5	5701
B06.9	M	Rubeola sine complicatione	0	3	1	0	1	0	1	1	3	0	1	0	1	0	0	12
B06.9	Ž	Rubeola sine complicatione	1	2	0	0	0	1	0	2	2	0	0	2	1	0	0	11
B15.9	M	Hepatitis A sine comate hepatico	0	0	0	1	3	1	3	13	19	27	26	28	18	7	2	148
B15.9	Ž	Hepatitis A sine comate hepatico	0	0	2	1	2	6	7	10	31	17	21	22	15	4	0	138
B16.9	M	Hepatitis acuta B sine delta agente	0	0	0	0	1	1	0	1	2	3	6	10	6	6	9	45
B16.9	M	Hepatitis acuta B sine delta agente - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B16.9	Ž	Hepatitis acuta B sine delta agente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	6	4	6	7	30
B16.9	Ž	Hepatitis acuta B sine delta agente - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B17.1	M	Hepatitis acuta C	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	2	0	0	1	9
B17.1	Ž	Hepatitis acuta C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	1	2	8

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po polu i uzrastu u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Pol	Ime bolesti	<1	1	2	3	4	5	6	7-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60+	Uk.
B17.2	M	Hepatitis acuta E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B18.1	M	Hepatitis viralis chronica B sine delta agente	0	0	0	0	0	1	0	2	1	2	6	17	19	23	17	88
B18.1	M	Hepatitis viralis chronica B sine delta agente - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B18.1	Ž	Hepatitis viralis chronica B sine delta agente	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	5	3	13	6	6	36
B18.2	M	Hepatitis viralis chronica C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	47	26	14	17	10	118
B18.2	M	Hepatitis viralis chronica C - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
B18.2	Ž	Hepatitis viralis chronica C	0	0	0	0	0	0	0	0	1	16	6	16	7	14	14	60
B18.2	Ž	Hepatitis viralis chronica C - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
B19.9	M	Hepatitis viralis, non specificata	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	2	3	3	19
B19.9	Ž	Hepatitis viralis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	1	0	6
B20	M	Morbus HIV-morbus deficientiae immunitatis acquisita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	2	0	7
B20	M	Morbus HIV-morbus deficientiae immunitatis acquisita - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	6
B22	M	Morbus HIV cum morbis alis specificatis adjunctis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B24	Ž	Morbus HIV, non specificatus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B24	Ž	Morbus HIV, non specificatus - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B26.9	M	Parotitis epidemica sine complicatione	0	1	0	0	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	15
B26.9	Ž	Parotitis epidemica sine complicatione	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2	1	1	2	0	0	11
B27.9	M	Mononucleosis infectiva, non specificata	0	0	10	11	11	15	9	22	35	94	49	2	2	0	0	260
B27.9	Ž	Mononucleosis infectiva, non specificata	0	5	1	6	10	7	3	17	31	152	33	4	0	0	1	270
B55.0	M	Leishmaniasis visceralis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B58.9	M	Toxoplasmosis, non specificata	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	1	2	0	0	1	10
B58.9	Ž	Toxoplasmosis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	4	2	2	0	15
B67.0	M	Echinococcosis hepatis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B67.0	Ž	Echinococcosis hepatis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	6
B67.1	M	Echinococcosis pulmonis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
B67.1	Ž	Echinococcosis pulmonis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	2	6
B67.9	M	Echinococcosis alia non specificata	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
B67.9	Ž	Echinococcosis alia non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B75	M	Trichinellosis	0	0	0	0	2	2	1	7	14	15	21	19	28	15	22	146
B75	M	Trichinellosis - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
B75	Ž	Trichinellosis	0	2	0	4	1	0	1	3	7	9	11	28	19	22	24	131
B86	M	Scabies	8	16	18	20	17	17	11	60	79	67	67	33	41	31	55	540
B86	Ž	Scabies	8	10	13	12	12	9	8	48	99	71	67	41	51	43	56	548
B96.3	M	Haemophilus influenzae ut causa morborum	0	2	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	6
B96.3	Ž	Haemophilus influenzae ut causa morborum	1	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	5
G00.0	M	Meningitis haemophilosa	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7
G00.1	M	Meningitis pneumococcica	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	8
G00.1	M	Meningitis pneumococcica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
G00.1	Ž	Meningitis pneumococcica	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	1	7	
G00.2	M	Meningitis streptococcica	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
G00.2	Ž	Meningitis streptococcica	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	4

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po polu i uzrastu u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Pol	Ime bolesti	<1	1	2	3	4	5	6	7-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60+	Uk.
G00.2	Ž	Meningitis streptococcica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
G00.3	Ž	Meningitis staphylococcica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
G00.9	M	Meningitis bacterialis, non specificata	1	0	0	0	5	2	1	1	1	6	5	2	2	6	4	36
G00.9	M	Meningitis bacterialis, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
G00.9	Ž	Meningitis bacterialis, non specificata	1	1	0	3	0	0	1	0	2	2	3	2	3	1	2	21
J02.0	M	Pharyngitis streptococcica	5	8	10	21	30	36	27	56	72	46	37	31	15	12	24	430
J02.0	Ž	Pharyngitis streptococcica	2	5	6	16	22	22	36	57	68	42	32	29	17	19	20	393
J03.0	M	Tonsillitis streptococcica	6	36	69	113	159	168	196	353	317	293	259	136	72	66	42	2285
J03.0	Ž	Tonsillitis streptococcica	1	19	54	81	127	150	168	293	330	369	261	192	104	109	59	2317
J12	M	Pneumonia viralis	2	13	17	15	16	17	21	32	64	37	22	24	23	54	105	462
J12	M	Pneumonia viralis - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J12	Ž	Pneumonia viralis	5	10	13	17	10	25	12	29	43	25	17	24	24	48	106	408
J13	M	Pneumonia pneumococcica	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
J13	Ž	Pneumonia pneumococcica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	3
J14	M	Pneumonia per Haemophilum influenzae	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
J14	Ž	Pneumonia per Haemophilum influenzae	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
J15	M	Pneumonia bacterialis	5	10	18	22	19	27	23	55	68	57	36	42	47	99	216	744
J15	M	Pneumonia bacterialis - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
J15	Ž	Pneumonia bacterialis	1	11	9	14	14	15	10	46	55	29	31	51	53	88	209	636
J15	Ž	Pneumonia bacterialis - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J84	M	Pneumoniae interstitiales aliae	0	0	0	0	0	0	0	5	3	4	0	0	0	0	0	12
J84	Ž	Pneumoniae interstitiales aliae	0	0	0	0	0	0	0	7	6	2	0	0	0	2	1	18
ZBIR	M	SVE DIJAGNOZE	199	564	803	952	1160	1186	1157	2099	1981	1253	1376	1157	831	801	903	16422
ZBIR	Ž	SVE DIJAGNOZE	133	459	578	738	937	985	943	1862	1854	1213	1282	966	677	659	925	14211
ZBIR	M	SVE DIJAGNOZE - UMRLI	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	9	11	25	55
ZBIR	Ž	SVE DIJAGNOZE - UMRLI	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2	1	6	14	29
J10	M	Influenza, virus identificatum	0	0	0	0	0	0	0	76	50	588	0	0	0	0	0	714
J10	Ž	Influenza, virus identificatum	0	0	0	0	0	0	0	59	50	100	0	0	0	0	0	209

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po mesecima u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Ime bolesti	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	Ukupno
A02.0	Enteritis salmonellosa	21	15	20	29	76	87	114	84	131	54	46	25	702
A02.1	Salmonellosos septica	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
A02.1	Salmonellosos septica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A02.9	Infectio per salmonellam, non specifica	3	2	1	0	2	0	5	9	1	1	0	0	24
A03.1	Dysenteria bacillaris per Sh.flexneri	0	1	0	4	8	0	3	6	4	4	0	1	31
A03.3	Dysenteria bacillaris per Sh.sonnei	0	0	0	0	1	0	1	4	5	4	3	1	19
A03.9	Shigellosis, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A04.2	Infectio intestinalis per E.coli enteroinvasivam	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A04.5	Enteritis campylobacterialis	3	1	7	12	16	13	13	13	12	21	10	5	126
A04.6	Enteritis yersiniosa enterocolitica	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
A04.9	Infectio intestinalis bacterialis, non specificata	108	58	73	81	98	125	136	165	158	76	90	73	1241
A05.0	Intoxicatio alimentaria staphylococcica	1	0	1	1	3	6	6	0	2	0	1	1	22
A05.1	Botulismus	0	0	0	0	4	0	0	3	0	0	0	0	7
A05.9	Intoxicatio alimentaria bacterialis, non specificata	97	46	51	174	45	64	103	111	113	63	66	85	1018
A06.9	Amoebiasis, non specificata	2	0	1	0	1	1	3	2	1	1	0	0	12
A07.1	Lambliasis	2	5	15	13	9	16	17	14	9	16	12	10	138
A09	Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis susp	89	120	122	102	166	150	83	195	143	170	75	90	1505
A09	Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis susp - Umrli	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A15.0	Tuberculosis pulmonis, per microscopiam sputi confir	0	1	3	3	10	3	5	5	4	3	4	2	43
A15.0	Tuberculosis pulmonis, per microscopiam sputi confir - Umrli	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A15.1	Tuberculosis pulmonis, solum culture confirmata	4	1	3	2	5	6	2	8	3	6	2	0	42
A15.2	Tuberculosis pulmonis, per histologiam confirmata	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
A15.3	Tuberculosis pulmonis, methodis non specificatis con	2	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	7
A15.4	Tuberculosis lymphonodorum intrathoracalium, per bac	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
A15.8	Tuberculosis pulmonis ,per bacteriologiam et histolo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A15.9	Tuberculosis organorum respiratorum, per bacteriolo	89	34	42	37	17	26	25	18	15	16	6	4	329
A15.9	Tuberculosis organorum respiratorum, per bacteriolo - Umrli	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
A16.0	Tuberculosis pulmonis,bacteriologice et histologice	0	1	2	1	1	4	3	4	4	2	0	1	23
A16.1	Tuberculosis pulmonis, sine exploratione bacteriolog	0	0	0	0	0	4	2	1	0	0	1	0	8
A16.2	Tuberculosis pulmonis, sine confirmatione bacteriolo	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	4
A16.3	Tuberculosis lymphonodorum intrathoracalium	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	4
A16.5	Pleuritis tuberculosa	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
A16.9	Tuberculosis organorum respiratorum, non specificata	7	6	8	6	6	6	0	2	2	1	0	1	45
A16.9	Tuberculosis organorum respiratorum, non specificata - Umrli	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
A17.0	Meningitis tuberculosa	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po mesecima u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Ime bolesti	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	Ukupno
A18.1	Tuberculosis systematis genitourinarii	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
A18.2	Tuberculosis lymphoglandularum peripherica	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	3
A18.3	Tuberculosis glandularum intestinalium, peritoneaeali	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A18.8	Tuberculosis organorum aliorum, specificatorum	3	2	3	1	0	0	2	1	0	1	0	1	14
A19.9	Tuberculosis miliaris, non specificata	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
A19.9	Tuberculosis miliaris, non specificata - Umrli	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A21.9	Tularaemia, non specificata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A23.9	Brucellosis, non specificata	2	2	3	2	6	2	2	4	3	0	0	0	26
A27.9	Leptospirosis, non specificata	0	0	0	0	0	1	1	3	2	5	3	1	16
A32.9	Listeriosis, non specificata	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	4
A32.9	Listeriosis, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
A35	Tetanus alius	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	1	0	5
A35	Tetanus alius - Umrli	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A37.9	Pertussis, non specificata	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A38	Scarlatina	69	75	80	41	50	31	24	7	30	37	51	79	574
A39.0	Meningitis meningococcica	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	9
A39.0	Meningitis meningococcica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A39.2	Sepsis meningococcica acuta	1	5	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	10
A39.2	Sepsis meningococcica acuta - Umrli	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A40.9	Septicaemia streptococcica, non specificata	4	1	2	0	2	0	3	1	0	3	2	0	18
A40.9	Septicaemia streptococcica, non specificata - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A41.8	Septicaemia alia, specificata	16	17	17	17	29	23	34	33	21	21	17	18	273
A41.8	Septicaemia alia, specificata - Umrli	7	2	0	3	1	5	4	3	5	5	1	2	38
A51.9	Syphillis recens, non specificata	0	5	2	0	0	1	0	5	0	3	1	1	18
A53.9	Syphillis alia et non specificata	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
A54.9	Infectio gonococcica, non specificata	0	1	1	2	1	0	1	1	4	0	0	1	12
A56.8	Infectio chlamydialis modo sexuali transmissa	117	79	86	88	80	80	77	87	73	111	145	114	1137
A69.2	Morbus Lyme	7	0	2	17	47	38	25	10	6	6	3	3	164
A70	Ornithosis, psittacosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A78	Febris Q	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
A87.0	Meningitis enteroviralis	8	5	4	3	7	3	14	23	17	35	8	2	129
A98.5	Febris haemorrhagica cum syndroma renali	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B01.8	Varicella cum complicationibus aliis	6	0	1	2	5	2	1	0	0	1	0	1	19
B01.9	Varicella sine complicationibus	1731	909	1115	1366	1312	1325	695	284	173	569	1131	1696	12306
B06.9	Rubeola sine complicationibus	8	0	3	1	3	1	4	0	1	0	0	2	23

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po mesecima u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Ime bolesti	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	Ukupno
B15.9	Hepatitis A sine comate hepatico	38	22	6	8	3	4	10	21	31	34	78	31	286
B16.9	Hepatitis acuta B sine delta agente	12	4	9	5	9	4	8	8	1	7	5	3	75
B16.9	Hepatitis acuta B sine delta agente - Umrli	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
B17.1	Hepatitis acuta C	2	2	2	1	1	4	1	0	2	2	0	0	17
B17.2	Hepatitis acuta E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B18.1	Hepatitis viralis chronica B sine delta agente	72	4	13	3	2	2	2	1	2	6	9	8	124
B18.1	Hepatitis viralis chronica B sine delta agente - Umrli	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B18.2	Hepatitis viralis chronica C	75	12	9	10	12	9	5	7	7	10	8	14	178
B18.2	Hepatitis viralis chronica C - Umrli	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
B19.9	Hepatitis viralis, non specificata	1	2	3	1	1	2	4	6	1	2	2	0	25
B20	Morbus HIV-morbus deficientiae immunitatis acquisita	3	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	7
B20	Morbus HIV-morbus deficientiae immunitatis acquisita - Umrli	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	6
B22	Morbus HIV cum morbis alis specificatis adjunctis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B24	Morbus HIV, non specificatus	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B24	Morbus HIV, non specificatus - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B26.9	Parotitis epidemica sine complicatione	4	5	2	1	1	2	2	2	1	2	3	1	26
B27.9	Mononucleosis infectiva, non specificata	41	40	36	32	49	35	42	39	55	69	55	37	530
B55.0	Leishmaniasis visceralis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B58.9	Toxoplasmosis, non specificata	4	1	4	1	1	2	3	0	1	2	6	0	25
B67.0	Echinococcosis hepatis	3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	7
B67.1	Echinococcosis pulmonis	3	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	9
B67.9	Echinococcosis alia non specificata	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3
B75	Trichininellosis	25	25	41	5	0	0	0	0	0	120	58	3	277
B75	Trichininellosis - Umrli	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
B86	Scabies	112	105	102	84	55	73	50	76	108	116	103	104	1088
B96.3	Haemophilus influenzae ut causa morborum	1	0	0	0	0	0	0	2	3	3	0	2	11
G00.0	Meningitis haemophilosa	0	0	1	2	0	0	0	0	1	1	0	2	7
G00.1	Meningitis pneumococcica	3	1	1	2	2	0	0	1	0	1	2	2	15
G00.1	Meningitis pneumococcica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
G00.2	Meningitis streptococcica	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	1	0	5
G00.2	Meningitis streptococcica - Umrli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
G00.3	Meningitis staphylococcica	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
G00.9	Meningitis bacterialis, non specificata	7	0	2	6	5	5	3	9	4	9	3	4	57
G00.9	Meningitis bacterialis, non specificata - Umrli	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
J02.0	Pharyngitis streptococcica	69	118	109	34	61	38	47	46	54	96	94	57	823

Oboleli i umrli od zaraznih bolesti po mesecima u Vojvodini u 2005. godini

Diagnoza	Ime bolesti	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	Ukupno
J03.0	Tonsillitis streptococcica	354	460	533	318	306	353	286	328	324	492	406	442	4602
J12	Pneumonia viralis	34	169	192	109	44	13	14	31	35	63	63	103	870
J12	Pneumonia viralis - Umrli	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J13	Pneumonia pneumococcica	0	0	0	2	0	0	0	0	1	3	0	0	6
J14	Pneumonia per Haemophilum influenzae	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
J15	Pneumonia bacterialis	81	146	138	60	89	120	99	81	113	166	161	126	1380
J15	Pneumonia bacterialis - Umrli	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	5
J84	Pneumoniae interstitiales aliae	1	1	0	1	0	0	0	0	1	9	8	9	30
ZBIR	SVE DIJAGNOZE	3353	2515	2882	2698	2660	2697	1989	1769	1694	2447	2749	3170	30633
ZBIR	SVE DIJAGNOZE - UMRLI	22	3	4	5	4	9	7	6	9	8	5	2	84
J10	Influenza, virus identificatum	48	350	525	0	0	0	0	0	0	0	0	0	923

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
 AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

	Tubercul. pulm micro confir A15.0	Tubercul. pulm cult. confir A15.1	Tubercul. pulm hist. confir A15.2	Tubercul. pulm meth non spec A15.3	Tubercul. lymphonodo A15.4	Tubercul. pulm bact histol A15.8	Tubercul. org. resp. non spec A15.9	Tubercul. pulm non confir A16.0	Tubercul. pulm sine exploratio A16.1	Tubercul. pulm sine confir A16.2
	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.
JUŽNO BAČKI OKRUG										
Bač	.	3	.	.	.	.	3	1	.	.
Bačka Palanka	1	.	4	.	.	.	14	1	.	2
Bački Petrovac	.	.	.	.	1	.	.	.	1	.
Beočin	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
Bečeji	2	.	.	.	.	.	5	.	.	.
Vrbas	.	.	.	.	.	.	23	.	.	.
Žabali	.	.	.	.	.	.	2	.	.	.
Novi Sad	2	.	8	.	.	.	50	.	.	.
Srbobran	.	.	.	.	.	.	1	.	1	.
Temerin	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Titel	.	1	.	1	.	.	8	.	.	.
Sr. Karlovci	.	.	.	.	.	.	2	.	.	.
Ukupno Region	5	.	16	.	1	.	113	3	.	4
SREMSKI OKRUG										
Indija	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.
Iriq	.	.	.	.	.	.	11	.	.	.
Pecinci	.	3	.	.	.	.	2	.	.	.
Ruma	2	4	.	.	1	.	5	.	.	.
Sr. Mitrovica	8	.	1	.	.	.	16	.	1	.
Štara Pazova	.	.	.	.	2	.	6	.	.	.
Šid	.	2	1	.	.	.	5	1	.	1
Ukupno region	10	.	10	.	2	.	52	.	2	1
SEVERNO BAČKI OKRUG										
Bačka Topola	5	.	.	.	.	.	9	1	2	1
Mali Idoš	1	.	.	.	1	.	2	.	.	.
Subotica	7	.	2	.	2	.	10	1	5	.
Ukupno region	13	.	2	.	3	.	21	2	7	1
ZAPADNO BAČKI OKRUG										
Apatin	1	.	.	.	.	.	2	.	2	.
Kula	1	.	.	.	.	.	7	.	.	.
Odžaci	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Sombor	6	.	.	.	.	.	5	.	6	.
Ukupno region	8	.	.	.	.	.	14	.	8	.
SEVERNO BANATSKI OKRUG										
Ada	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
Kikinda	2	.	.	.	.	.	15	.	.	.
Kanjiža	.	.	.	.	.	.	9	.	.	.
Novi Kneževac	1	1	.	.	.	.	8	1	.	.
Šenta	.	.	.	.	.	.	3	.	.	.
Čoka	.	.	.	.	.	.	2	.	.	1
Ukupno region	3	1	.	.	.	.	38	1	.	1
SREDNJE BANATSKI OKRUG										
Žitište	.	.	.	.	.	.	6	.	.	.
Zrenjanin	.	.	.	.	1	.	13	.	.	1
Nova Crnja	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
Novi Bečeji	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.
Sečani	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
Ukupno region	.	.	.	.	1	.	21	.	.	2
JUŽNO BANATSKI OKRUG										
Alibunar	1	.	2	.	.	.	6	.	2	.
Bela Crkva	.	.	.	.	.	.	5	.	3	.
Vršac	.	.	2	.	.	.	5	.	.	.
Kovačica	.	.	.	.	.	.	7	1	.	.
Kovin	1	.	2	.	.	.	25	.	.	.
Opovo	.	.	1	.	.	.	1	.	.	.
Pančevo	2	.	6	.	.	.	17	.	1	1
Plandište	.	.	1	.	.	.	4	.	.	.
Ukupno region	4	.	14	.	.	.	70	1	6	2
UKUP. VOJVODINA	43	1	42	.	2	.	7	.	2	.
							329	7	23	8
									4	.

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

	Tubercul. lymphondo intrathor. A16.3	Pleuritis tuberculos non confir A16.5	Tubercul. organor non specif A16.9	Meninigitis tubercu- losa A17.0	Tubercul. genitou- rinarii A18.1	Tubercul. lymphogla- ndularum A18.2	Tubercul. peritona- eali A18.3	Tubercul. organor specific A18.8	Tubercul. miliaris non spec A19.9	Pertussis non spec A37
	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.
JUŽNO BAČKI OKRUG										
Bač	1
Bačka Palanka	1	.	.	1	.	.	.	.	.	.
Bački Petrovac
Beočin
Bečeji	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.
Vrbas	2	.	.	.
Žabali
Novi Sad	1	.	4	.	.	1	.	2	.	.
Srbobran	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Temerin
Titel	.	1	.	.	1	.	.	.	.	.
Sr. Karlovci	1
Ukupno Region	3	1	7	.	1	1	.	4	.	1
SREMSKI OKRUG										
Indija	.	.	1	.	.	.	.	.	.	.
Iriq	1	.	.	.
Pecinci	1	.	.	.	.
Ruma
Sr. Mitrovica
Štara Pazova
Šid	.	.	1	.	.	.	.	1	.	.
Ukupno region	.	.	2	.	.	1	.	2	.	.
SEVERNO BAČKI OKRUG										
Bačka Topola	.	.	4	.	.	.	.	1	.	.
Mali Idoš	1	.	.	.	.
Subotica	.	.	2	.	.	.	.	1	.	.
Ukupno region	.	.	6	.	.	1	.	2	.	.
ZAPADNO BAČKI OKRUG										
Apatin	.	.	4	.	.	.	.	.	.	.
Kula	1	.	.
Odžaci	1	.	.
Sombor	.	.	3	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	.	.	7	.	.	.	.	1	.	.
SEVERNO BANATSKI OKRUG										
Ada	.	.	1	.	.	.	.	1	.	.
Kikinda	.	.	5	1	.	.	.	.	.	.
Kanjiža
Novi Kneževac	1	.	.
Šenta	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.
Čoka	1	1	.
Ukupno region	.	.	8	1	.	.	.	3	1	.
SREDNJE BANATSKI OKRUG										
Žitište	1
Zrenjanin	.	.	3	.	.	.	.	.	.	1
Nova Crnja	.	.	1	.	.	.	.	1	1	.
Novi Bečeji	1	.	.
Sečani
Ukupno region	.	.	4	.	.	.	.	1	1	1
JUŽNO BANATSKI OKRUG										
Alibunar	1	.	1	.	.	.	.	.	.	.
Bela Crkva	.	1	5	.	.	.	.	.	.	.
Vršac	.	.	1	.	.	.	.	.	.	.
Kovačica
Kovin
Opovo
Pančevo	.	.	2	1	.	1	.	1	.	.
Plandište	.	.	2	1	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	1	1	11	1	1	1	1	1	.	.
UKUP. VOJVODINA	4	2	45	2	1	2	3	14	2	1
2										2

Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005

Broj: GD

	Scarlatina		Meningitis meningococica		Sepsis meningococica		Varicella cum complicat		Varicella sine complicat		Rubeola sine complicat.		Parotitis epidemica sine compl		Mononucleosis infec. non spec		Haemophil. influenzae causa morb		Meningitis haemophilosa	
	A38		A39.0		A39.2		B01.1		B01.9		B06.9		B26.9		B27.9		B96.3		G00.0	
	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.
JUŽNO BAČKI OKRUG																				
Bač	1	.	1	.	.	.	.	.	13	.	.	.	.	.	2	.	.	.	.	.
Bačka Palanka	2	.	.	.	2	.	.	.	577	.	1	.	1	.	18	.	.	.	.	.
Bački Petrovac	1	.	.	.	.	.	.	.	44	.	.	.	.	.	2	.	.	.	.	.
Beočin	4	.	.	.	.	.	.	.	95	.	1	.	1	.	2	.	.	.	1	.
Bečeji	1	.	.	.	2	.	.	.	161	.	3	.	.	.	8	.	1	.	.	.
Vrbas	11	.	.	.	2	1	2	.	551	.	4	.	.	.	26	.	.	.	.	.
Žabali	6	.	.	.	.	.	.	.	36	.	1	.	.	.	1	.	.	.	.	.
Novi Sad	148	.	4	1	2	.	6	.	2812	.	1	.	2	.	158	.	3	.	3	.
Srbobran	.	.	.	.	.	.	.	.	14	.	.	.	.	.	3	.	6	.	.	.
Temerin	10	.	.	.	.	.	.	.	127	.	.	.	.	.	3	.	.	.	.	.
Titel	3	.	.	.	.	.	.	.	47	.	.	.	3	.	.	.	.	.	.	.
Sr. Karlovci	10	.	.	.	.	.	2	.	190	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.
Ukupno Region	197	.	5	1	8	1	10	.	4667	.	11	.	7	.	224	.	10	.	4	.
SREMSKI OKRUG																				
Indija	11	.	1	.	.	.	.	.	260	.	.	.	.	.	8	.	.	.	.	.
Iriq	3	.	.	.	.	.	1	.	56	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.
Pećinci	12	.	.	.	.	.	.	.	81	.	.	.	.	.	3	.	.	.	.	.
Ruma	14	.	.	.	.	.	.	.	155	.	.	1	.	14	.	.	.	.	.	.
Sr. Mitrovica	14	.	.	.	.	.	1	.	350	.	.	.	.	17	.	.	.	.	.	.
Štara Pazova	37	.	1	.	.	.	.	.	249	.	.	1	.	21	.	.	.	.	.	.
Šid	2	.	.	.	.	.	.	.	226	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	93	.	2	.	.	.	2	.	1377	.	.	2	.	65	.	.	.	.	.	.
SEVERNO BAČKI OKRUG																				
Bačka Topola	6	.	.	.	.	.	.	.	407	.	.	.	1	.	1	.	.	.	1	.
Mali Idoš	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	.	.	.	2	.	.	.	.	.	.
Subotica	136	.	1	.	1	1	.	.	891	.	1	.	3	.	50	.	.	.	1	.
Ukupno region	142	.	1	.	1	1	.	.	1300	.	1	.	4	.	53	.	.	.	2	.
ZAPADNO BAČKI OKRUG																				
Apatin	10	.	.	.	.	.	.	.	261	.	.	.	.	.	9	.	.	.	.	.
Kula	10	.	.	.	.	.	.	.	44	.	.	.	3	.	6	.	.	.	.	.
Odžaci	2	.	.	.	.	.	.	.	122	.	.	.	3	.	6	.	.	.	1	.
Sombor	31	.	1	.	.	.	.	.	630	.	8	.	2	.	23	.	.	.	.	.
Ukupno region	53	.	1	.	.	.	.	.	1057	.	8	.	8	.	44	.	.	.	1	.
SEVERNO BANATSKI OKRUG																				
Ada	1	.	.	.	.	.	.	.	18	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.
Kikinda	3	.	.	.	.	.	.	.	234	.	.	.	.	.	17	.	1	.	.	.
Kanjiža	3	.	.	.	.	.	.	.	26	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.
Novi Kneževac	1	.	.	.	.	.	.	.	10	.	.	.	.	.	3	.	.	.	.	.
Šenta	4	.	.	.	.	.	1	.	263	.	.	.	.	.	5	.	.	.	.	.
Čoka	2	.	.	.	1	.	.	.	20	.	.	.	2	.	2	.	.	.	.	.
Ukupno region	14	.	.	.	1	.	1	.	571	.	.	.	2	.	29	.	1	.	.	.
SREDNJE BANATSKI OKRUG																				
Žitište	.	.	.	.	.	.	3	.	152	.	.	.	.	.	5	.	.	.	.	.
Zrenjanin	31	.	.	.	.	.	1	.	614	.	.	.	1	.	40	.	.	.	.	.
Nova Crnja	.	.	.	.	.	.	.	.	55	.	.	.	.	.	4	.	.	.	.	.
Novi Bečeji	1	.	.	.	.	.	.	.	296	.	.	.	.	.	4	.	.	.	.	.
Sečani	1	.	.	.	.	.	.	.	138	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	33	.	.	.	.	.	4	.	1255	.	.	.	1	.	53	.	.	.	.	.
JUŽNO BANATSKI OKRUG																				
Alibunar	1	.	.	.	.	.	.	.	291	.	.	.	1	.	4	.	.	.	.	.
Bela Crkva	1	.	.	.	.	.	.	.	48	.	2	.	.	4	.	.	.	.	.	.
Vršac	3	.	.	.	.	.	.	.	259	.	.	.	.	9	.	.	.	.	.	.
Kovačica	13	.	.	.	.	.	.	.	187	.	.	.	.	3	.	.	.	.	.	.
Kovin	3	.	.	.	.	.	.	.	362	.	1	.	.	10	.	.	.	.	.	.
Opovo	1	.	.	.	.	.	.	.	34	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Pančevo	19	.	.	.	.	.	2	.	818	.	.	.	1	.	27	.	.	.	.	.
Plandište	1	.	.	.	.	.	.	.	80	.	.	.	.	.	5	.	.	.	.	.
Ukupno region	42	.	.	.	.	.	2	.	2079	.	3	.	2	.	62	.	.	.	.	.
UKUP. VOJVODINA	574	.	9	1	10	2	19	.	12306	.	23	.	26	.	530	.	11	.	7	.

Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005

Broj: GD

	Meninigitis pneumococ-ccica G00.1		Meninigitis streptoco-ccica G00.2		Meninigitis staphylo-ccica G00.3		Meninigitis bacter. non spec. G00.9		Pharyngit. streptoc. J02.0		Tonsilitis streptoc. J03.0		Pneumonia viralis J12		Pneumonia pneumococ J13		Pneumonia per hemoph influenzae J14		Pneumonia bacterial. J15		
	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	
JUŽNO BAČKI OKRUG																					
Bač	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	19	.	3	.	.	.	.	.	.	3	.
Bačka Palanka	.	.	.	.	.	.	1	.	39	.	247	.	37	.	.	.	.	.	.	116	.
Bački Petrovac	.	.	.	.	.	.	.	.	8	.	81	.	3	.	.	.	.	.	.	7	.
Beočin	.	.	1	.	.	.	1	.	2	.	75	.	11	.	.	.	.	.	.	12	.
Bečeji	2	.	.	.	.	.	2	.	18	.	68	.	14	.	.	.	.	.	.	22	.
Vrbas	.	.	.	.	.	.	1	.	28	.	179	.	136	.	1	.	.	.	.	205	.
Žabali	.	.	.	.	.	.	.	.	4	.	84	.	1	.	.	.	.	.	.	1	.
Novi Sad	1	.	1	.	.	.	2	.	301	.	1273	.	167	.	.	.	.	.	.	132	.
Srbobran	.	.	.	.	.	.	.	.	16	.	65	.	52	.	2	.	1	.	.	31	.
Temerin	.	.	1	.	.	.	1	.	10	.	139	.	37	.	.	.	.	.	.	40	.
Titel	.	.	.	.	.	.	.	.	12	.	133	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.
Sr. Karlovci	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	18	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno Region	3	.	3	.	.	.	9	.	439	.	2381	.	462	.	3	.	1	.	.	570	.
SREMSKI OKRUG																					
Indija	.	.	.	.	.	.	.	.	18	.	31	.	16	.	.	.	.	.	.	22	.
Iriq	.	.	1	.	.	.	1	.	3	.	51	.	7	.	.	.	.	.	.	6	.
Pećinci	1	.	.	.	.	.	2	.	16	.	120	.	1	.	.	.	1	.	.	2	.
Ruma	1	.	.	.	.	.	.	.	9	.	78	.	16	.	.	.	.	.	.	18	.
Sr. Mitrovica	.	.	.	.	.	.	4	.	4	.	132	.	1	.	.	.	.	.	.	7	.
Štara Pazova	.	.	.	.	.	.	6	.	.	.	104	.	1	.	.	.	.	.	.	2	.
Šid	.	.	.	.	.	.	4	.	.	.	69	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	2	.	1	.	.	.	17	.	50	.	585	.	44	.	.	.	1	.	.	57	.
SEVERNO BAČKI OKRUG																					
Bačka Topola	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	1	.	15	.	.	.	.	.	.	5	.
Mali Idoš	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	7	.	5	.	.	.	.	.	.	2	.
Subotica	3	.	.	.	.	.	2	.	194	.	560	.	46	.	.	.	.	.	.	113	2
Ukupno region	3	.	.	.	.	.	3	.	196	.	568	.	66	.	.	.	.	.	.	120	2
ZAPADNO BAČKI OKRUG																					
Apatin	1	.	.	.	.	.	4	.	11	.	21	.	1	.	.	.	.	.	.	4	.
Kula	.	.	.	.	.	.	2	.	2	.	13	.	5	.	.	.	.	.	.	5	.
Odžaci	.	.	.	.	.	.	1	.	2	.	9	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Sombor	.	.	.	.	.	.	4	.	28	.	69	.	68	.	.	.	.	.	.	64	.
Ukupno region	1	.	.	.	.	.	11	.	43	.	112	.	74	.	.	.	.	.	.	73	.
SEVERNO BANATSKI OKRUG																					
Ada	.	.	.	.	.	.	.	.	21	.	39	.	1	.	.	.	1	.	.	35	.
Kikinda	.	.	.	.	.	.	5	1	9	.	131	.	15	.	.	.	.	.	.	140	1
Kanjiža	.	.	.	.	.	.	.	.	4	.	67	.	3	.	.	.	.	.	.	92	1
Novi Kneževac	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	15	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.
Šenta	.	.	.	.	1	.	1	.	8	.	29	.	7	.	.	.	.	.	.	34	.
Čoka	.	.	.	.	.	.	.	.	7	.	35	.	19	.	.	.	.	.	.	51	.
Ukupno region	.	.	.	.	1	.	6	1	50	.	316	.	45	.	.	.	1	.	.	353	2
SREDNJE BANATSKI OKRUG																					
Žitište	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	6	.	15	.	.	.	.	.	.	5	.
Zrenjanin	5	1	1	1	.	.	1	.	13	.	166	.	26	.	.	.	.	.	.	50	.
Nova Crnja	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	37	.	3	.	.	.	.	.	.	3	.
Novi Bečeji	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	95	.	14	.	.	.	.	.	.	18	1
Sečani	.	.	.	.	.	.	.	.	3	.	32	.	3	.	.	.	.	.	.	1	.
Ukupno region	5	1	1	1	.	.	1	.	20	.	336	.	61	.	.	.	.	.	.	77	1
JUŽNO BANATSKI OKRUG																					
Alibunar	.	.	.	.	.	.	.	.	3	.	33	.	2	.	.	.	.	.	.	2	.
Bela Crkva	.	.	.	.	.	.	.	.	6	.	110	.	52	.	.	.	.	.	.	40	.
Vršac	1	.	.	.	.	.	4	.	.	.	8	.	7	.	2	.	.	.	.	29	.
Kovačica	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	38	.	35	1	.	.	.	.	.	31	.
Kovin	.	.	.	.	.	.	1	.	2	.	22	.	1	.	.	.	.	.	.	2	.
Opovo	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Pančevo	.	.	.	.	.	.	5	1	12	.	78	.	15	.	1	.	.	.	.	21	.
Plandište	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	15	.	6	.	.	.	.	.	.	5	.
Ukupno region	1	.	.	.	.	.	10	1	25	.	304	.	118	1	3	.	.	.	.	130	.
UKUP. VOJVODINA	15	1	5	1	1	.	57	2	823	.	4602	.	870	1	6	.	3	.	1380	5	

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
 AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

Pneumonia interstit. aliae J84	***** RESPIRAT. UKUPNO:	Enteritis salmone- losa A02.0	Salmone- llosis septica A02.1	Infectio per salmon non spec A02.9	Dysenteria per Sh. flexneri A03.1	Dysenteria per Sh. sonnei A03.3	Shigello- sis, non spec. A03.9	Infectio intest per EIEC A04.2	Enteritis campylobac A04.5			
obol. um.	OBOL. UM.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.			
JUŽNO BAČKI OKRUG												
Bač	50	1	2	.	.	.	.	.	5		
Bačka Palanka	1064	1	16	.	.	.	.	.	16		
Bački Petrovac	148	.	3	1	1	1	.	.	1			
Beočin	208	.	26	.	.	1	.	.	1			
Bečeji	311	.	4	.	.	4	.	.	5			
Vrbas	1172	1	18	.	.	.	1	.	1			
Žabalj	136	.	6	.	.	1	.	.	4			
Novi Sad	5109	1	224	1	.	1	4	3	71			
Srbobran	198	1	1	.	.	1	.	.	2			
Temerin	368	.	10	.	.	.	.	.	2		
Titel	211	.	8	.	.	1	.	.	2			
Sr. Karlovci	226	.	.	.	.	5	.	.	2		
Ukupno Region	28	9201	5	318	2	1	5	20	4	1	112	
SREMSKI OKRUG												
Indija	380	.	22	1	.	3	.	1	3	.	1	
Iriq	133	.	6	.	.	.	.	.	.	.	.
Pećinci	248	.	3	.	.	.	.	.	.	.	.
Ruma	330	.	19	.	.	2	3	.	.	.	2	
Sr. Mitrovica	545	.	8	.	.	2	1	.	.	.	1	
Štara Pazova	431	.	8	.	.	1	.	.	.	.	.
Šid	317	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	2384	.	66	1	.	8	5	3	.	.	4	
SEVERNO BAČKI OKRUG												
Bačka Topola	460	1	4	.	.	.	.	.	.	.	1
Mali Idoš	25	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.
Subotica	2031	4	106	.	.	.	.	.	.	.	2
Ukupno region	2516	5	110	.	.	.	1	.	.	.	3	
ZAPADNO BAČKI OKRUG												
Apatin	331	.	3	.	.	1	.	.	.	.	.
Kula	98	.	1	.	.	.	.	.	.	.	1
Odžaci	147	.	3	.	.	.	.	.	.	.	.
Sombor	948	.	16	.	.	6	.	.	.	.	.
Ukupno region	1524	.	23	.	.	7	.	.	.	.	1
SEVERNO BANATSKI OKRUG												
Ada	120	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.
Kikinda	577	3	33	.	.	.	.	.	.	.	1
Kanjiža	205	1	4	.	.	.	.	.	.	.	.
Novi Kneževac	41	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.
Šenta	358	.	3	.	.	.	.	.	.	.	.
Čoka	144	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	1445	6	44	.	.	.	.	.	.	.	1
SREDNJE BANATSKI OKRUG												
Žitište	194	.	5	.	.	.	.	.	.	.	.
Zrenjanin	968	2	29	.	.	.	2	.	.	.	1	
Nova Crnja	105	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Novi Bečeji	433	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.
Sečani	179	.	8	.	.	.	1	.	.	.	.
Ukupno region	1879	4	43	.	.	.	2	1	.	.	1	
JUŽNO BANATSKI OKRUG												
Alibunar	350	.	6	.	.	.	.	1	.	.	.
Bela Crkva	278	.	2	.	.	.	.	1	.	.	.
Vršac	330	.	22	.	.	.	.	.	.	.	.
Kovačica	314	2	4	.	.	.	.	.	.	.	.
Kovin	432	.	8	.	.	.	.	4	.	.	1
Opovo	37	.	3	.	.	.	.	1	.	.	.
Pančevo	1032	2	52	.	.	4	3	4	1	.	3	
Plandište	122	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	2895	4	98	.	.	4	3	11	1	.	4	
UKUP. VOJVODINA	30	21844	24	702	3	1	24	31	19	1	1	126

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
 AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

	Enteritis verseini- osa ent. A04.6	Infect int bacter non spec A04.9	Intoxicat. aliment staphyloc A05.0	Botulismus A05.1	Intoxicat. alim. bact non spec A05.9	Amoebiasis non spec A06.9	Lambliasis A07.1	Diarrhoea causa inf- ectionis A09	Meningitis enterovi- ralis A87.0	Hepatitis A B15.9		
	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.		
JUŽNO BAČKI OKRUG												
Bač	. .	15	. .	. .	6	. .	. .	20	1	1
Bačka Palanka	. .	113	. .	. .	42	. .	6	91	3	. .
Bački Petrovac	. .	45	. .	3	6	. .	2	18	2	. .		
Beočin	. .	17	. .	. .	6	. .	6	29	1	. .
Bečeji	. .	13	. .	. .	7	1	2	37	6	4
Vrbas	. .	142	. .	2	41	. .	1	35	5	1		
Žabalj	. .	72	. .	. .	11	. .	2	24	2	. .
Novi Sad	. .	321	. .	10	141	1	52	327	25	26		
Srbobran	. .	5	. .	. .	. .	. .	. .	22	2	. .
Temerin	. .	110	. .	. .	18	. .	7	18	9	4
Titel	. .	27	. .	. .	34	. .	1	130	3	. .
Sr. Karlovci	. .	2	. .	. .	3	. .	1	1	2	. .
Ukupno Region	. .	882	. .	12	3	315	2	80	752	1	61	36
SREMSKI OKRUG												
Indija	. .	8	. .	. .	9	. .	. .	10	6	. .
Iriq	1	. .	9	5	1		
Pecinci	. .	2	. .	. .	3	. .	. .	12	. .	1
Ruma	. .	10	. .	1	1	. .	. .	19	4	. .
Sr. Mitrovica	. .	1	. .	1	4	1	. .	35	2	. .		
Štara Pazova	. .	2	. .	. .	1	. .	. .	7	4	2
Šid	. .	3	. .	2	2	. .	1	4	3	. .		
Ukupno region	. .	26	. .	4	4	22	2	96	24	4		
SEVERNO BAČKI OKRUG												
Bačka Topola	6	. .	. .	3	1	1		
Mali Idoš	2	. .	1		
Subotica	4	2	. .	. .	52	3	. .	33	7	17
Ukupno region	4	2	. .	. .	58	3	. .	38	8	19
ZAPADNO BAČKI OKRUG												
Apatin	. .	19	. .	. .	22	. .	1	12	3	5
Kula	. .	9	. .	. .	22	. .	6	4	1	1
Odžaci	. .	19	. .	. .	9	. .	2	10	1	. .
Sombor	. .	59	. .	. .	117	. .	13	20	5	2
Ukupno region	. .	106	. .	. .	170	. .	22	46	10	8
SEVERNO BANATSKI OKRUG												
Ada	. .	1	. .	. .	1	. .	. .	4	1	1
Kikinda	. .	1	. .	. .	197	. .	2	54	3	. .
Kanjiža	. .	5	. .	. .	. .	1	. .	32		
Novi Kneževac	. .	2	. .	. .	1	. .	. .	. .	. .	7
Šenta	. .	1	. .	. .	. .	2	. .	1		
Čoka	. .	1	. .	. .	. .	2	. .	3		
Ukupno region	. .	11	. .	. .	199	5	2	94	4	8
SREDNJE BANATSKI OKRUG												
Žitište	. .	6	. .	. .	5	. .	. .	33		
Zrenjanin	. .	44	. .	. .	19	. .	. .	44	2	72
Nova Crnja	1	. .	. .	3		
Novi Bečeji	. .	18	. .	. .	9	. .	. .	76	. .	8
Sečani	. .	60	. .	. .	4	. .	. .	84	. .	31
Ukupno region	. .	128	. .	. .	38	. .	. .	240	2	111
JUŽNO BANATSKI OKRUG												
Alibunar	. .	12	. .	. .	14	. .	. .	18	2	5
Bela Crkva	. .	6	. .	. .	17	. .	3	49	. .	19
Vršac	. .	23	. .	. .	33	. .	8	22	1	37
Kovačica	. .	6	. .	. .	6	. .	2	12	2	10
Kovin	. .	3	. .	6	9	. .	. .	10	2	8
Opovo	. .	2	. .	. .	2	. .	2	3		
Pančevo	. .	31	. .	. .	134	. .	18	121	13	21
Plandište	. .	3	. .	. .	1	. .	. .	4		
Ukupno region	. .	86	. .	6	216	. .	33	239	20	100		
UKUP. VOJVODINA	4	1241	22	7	1018	12	138	1505	1	129	286	

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
 AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

Hepatitis acuta E	Hepatitis non spec. B19.9	***** CREVNE UKUPNO:	Septicaem. streptoc non spec A40.9	Septicaem. alia specific A41.8	Hepatitis acuta B sine delta B16.9	Hepatitis acuta C B17.1	Hepatitis B chronica sine delta B18.1	Hepatitis chronica C B18.2	***** OSTALE UKUPNO:
obol. um.	obol. um.	OBOL. UM.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	OBOL. UM.
JUŽNO BAČKI OKRUG									
Bač	1	56		3 1			2	2	7 1
Bačka Palanka		287		11 3	2		4	9	26 3
Bački Petrovac		82 1	1	2					3
Beočin		88	1	5 2			5	4	15 2
Bečeji		83		11 2			4		15 2
Vrbas	4	251		4 1			3	2	9 1
Žabalj		122		14 1			1	3	18 1
Novi Sad	2	1209	1	104 11	17	2	59	60	250 11
Srbobran		34		3			3 1		6 1
Temerin		178		8 1		1	7		16 1
Titel		206		3				1	5
Sr. Karlovci		16		2			1	2	5
Ukupno Region	7	2612	2	170 22	19	3	89 1	83	375 23
SREMSKI OKRUG									
Indija		64		6 1	4		2	3	15 1
Iriq		22		3 1	1	1		1	6 1
Pećinci		21			2		1		3
Ruma	1	62	1	5		2	1	4	13
Sr. Mitrovica	1	63		6 1	3		3	6	18 1
Štara Pazova		25			1	2		3	6
Šid	1	16		2				2	4
Ukupno region	3	273	1	22 3	11	5	7	19	65 3
SEVERNO BAČKI OKRUG									
Bačka Topola		16		2			1	1	4
Mali Idoš		4	1		2			2	5
Subotica	1	227		12	6	1	2	16	37
Ukupno region	1	247	1	14	8	1	3	19	46
ZAPADNO BAČKI OKRUG									
Apatin		66		5		1	1	6	13
Kula		45	3	5 1	1	1	4		14 1
Odžaci	1	45	1	6 2	2		3	2	14 2
Sombor	4	242		7	6	2	1	10	26
Ukupno region	5	398	4	23 3	9	4	9	18	67 3
SEVERNO BANATSKI OKRUG									
Ada		10		3					3
Kikinda		291		6 2	6 1		2	5	19 3
Kanjiža		42		1 1	2				3 1
Novi Kneževac		11	1	2	1 1				4 2
Šenta		7		1			1	1	3
Čoka		7		2 2					2 2
Ukupno region		368	1 1	15 5	9 2		3	6	34 8
SREDNJE BANATSKI OKRUG									
Žitište		49		1	2				3
Zrenjanin	5	218		14	2	1	6	12 1	35 1
Nova Crnja		4			1				1
Novi Bečeji	1	113		1					1
Sečani		188			1				1
Ukupno region	6	572		16	6	1	6	12 1	41 1
JUŽNO BANATSKI OKRUG									
Alibunar		58		2 1	1			1	4 1
Bela Crkva	1	98		1	2	1	3	1	8
Vršac		146		3 1	1			2	6 1
Kovačica		42		1 1	2			1	4 1
Kovin		51		1 1	2	1	1	5	10 1
Opovo		13		1				2	3
Pančevo	2	407		3 1	2	1	2	9 3	17 4
Plandište	1	10		1	3		1		5
Ukupno region	4	825		13 5	13	3	7	21 3	57 8
UKUP. VOJVODINA	1	5295	2	273 38	75 2	17	124 1	178 4	685 46

Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005

Broj: GD

	Morbus Lyme	Leischman. visceralis	***** TRANSMIS. UKUPNO:	Tularae- mia	Brucell- osis non spec	Leptospi- rosis non spec	Listerio- sis non spec	Tetanus alius	Omitosis, psitacosis	Febris Q
	A69.2	B55.0	UKUPNO:	A21.9	A23.9	A27.9	A32.9	A35	A70	A78
	obol. um.	obol. um.	OBOL. UM.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.
JUŽNO BAČKI OKRUG										
Bač	4	.	4	.	.	1	.	.	.	.
Bačka Palanka	19	.	19	.	.	1	.	.	.	.
Bački Petrovac	1	.	1	.	.	.	.	1	.	.
Beočin	5	.	5	.	.	.	.	.	.	.
Bečeji	10	.	10	.	.	.	1	1	1	.
Vrbas	5	.	5	.	.	1	.	.	.	.
Žabali	7	.	7	.	.	.	.	.	.	.
Novi Sad	71	.	71	.	13	2	.	.	.	.
Srbobran	2	.	2	.	.	.	.	.	.	.
Temerin	6	.	6	.	.	.	.	.	.	.
Titel	2	.	2	.	.	.	.	.	.	.
Sr. Karlovci	4	.	4	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno Region	136	.	136	.	13	5	1	1	2	.
SREMSKI OKRUG										
Indija	1	.	1	.	.	.	.	.	.	.
Iriq	1	.	1	.	3	.	.	.	.	.
Pecinci	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Ruma	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
Sr. Mitrovica	1	.	1	.	.	2	.	.	.	.
Štara Pazova	1	.	1	.	4	.	.	.	.	.
Šid	.	1	1	.	.	1	.	.	.	.
Ukupno region	4	1	5	.	7	3	1	.	.	.
SEVERNO BAČKI OKRUG										
Bačka Topola	4	.	4	.	.	.	.	.	.	.
Mali Idoš	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Subotica	3	.	3	.	.	.	.	1	1	.
Ukupno region	7	.	7	.	.	.	.	1	1	.
ZAPADNO BAČKI OKRUG										
Apatin	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Kula	1	.	1	.	.	.	1	1	.	.
Odžaci	.	.	.	.	.	2	.	.	.	.
Sombor	4	.	4	1	.	1	.	.	.	.
Ukupno region	5	.	5	1	.	3	1	1	.	.
SEVERNO BANATSKI OKRUG										
Ada	1	.	1	.	.	.	.	.	.	.
Kikinda	5	.	5	.	.	1	.	2	1	.
Kanjiža	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Novi Kneževac	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.
Šenta	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Čoka	2	.	2	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	8	.	8	.	.	2	.	2	1	.
SREDNJE BANATSKI OKRUG										
Žitište	1	.	1	.	.	1	.	.	.	1
Zrenjanin	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.
Nova Crnja	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Novi Bečeji	1	.	1	.	.	.	1	.	.	.
Sečani	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Ukupno region	2	.	2	.	.	2	1	.	.	2
JUŽNO BANATSKI OKRUG										
Alibunar	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.
Bela Crkva	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Vršac	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Kovačica	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Kovin	.	.	.	.	5	.	.	.	.	.
Opovo	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Pančevo	2	.	2	.	.	1	.	.	.	.
Plandište	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	2	.	2	.	6	1	.	.	.	.
UKUP. VOJVODINA	164	1	165	1	26	16	4	2	5	1
									1	2

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
 AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

	HGBS	Toxoplas- mosis	Echinococ. hepatitis	Echinococ. pulmonis	Echinococ. non spec.	Trichine- llosis	***** ZOOONOZE UKUPNO:	Scabies	***** PARAZATIT. UKUPNO:	Syphilis recens non spec A51.9
	A98.5	B58.9	B67.0	B67.1	B67.9	B75		B86		
	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	OBOL. UM.	obol. um.	OBOL. UM.	obol. um.
JUŽNO BAČKI OKRUG										
Bač	1	.	2	.
Bačka Palanka	.	1	1	.	.	37	40	24	24	.
Bački Petrovac	1	5	5	.
Beočin	16	16	1
Bečeji	3	5	18	18	.
Vrbas	.	.	2	.	.	7	10	45	45	1
Žabali	.	1	.	1	.	.	2	30	30	1
Novi Sad	.	3	.	.	.	10	28	210	210	6
Srbobran	49	49	.
Temerin	18	18	.
Titel	.	.	.	1	.	.	1	8	8	.
Sr. Karlovci	8	8	.
Ukupno Region	.	5	3	2	.	57	88	1 433	433	9
SREMSKI OKRUG										
Indija	19	19	2
Iriq	1	.	.	.	.	.	4	5	5	.
Pećinci	27	27	9	9	.
Ruma	1	2	45	45	.
Sr. Mitrovica	1	.	.	1	1	.	5	31	31	2
Štara Pazova	4	19	19	.
Šid	1	8	8	.
Ukupno region	2	.	.	1	1	28	43	136	136	4
SEVERNO BAČKI OKRUG										
Bačka Topola	.	.	1	.	.	2	3	11	11	.
Mali Idoš	63	1 63	2	2	.
Subotica	.	.	.	1	.	.	3	36	36	2
Ukupno region	.	.	1	1	.	65	1 69	49	49	2
ZAPADNO BAČKI OKRUG										
Apatin	.	2	.	.	.	1	3	.	.	.
Kula	.	2	.	.	.	12	1 15	2 6	6	.
Odžaci	.	1	.	.	.	102	105	1	1	.
Sombor	.	6	.	.	1	.	9	7	7	.
Ukupno region	.	11	.	.	1	115	1 132	2 14	14	.
SEVERNO BANATSKI OKRUG										
Ada	1
Kikinda	.	4	.	.	1	.	8	1 22	22	.
Kanjiža	.	.	1	.	.	.	1	5	5	1
Novi Kneževac	1	14	14	.
Šenta	.	1	.	.	.	.	1	10	10	.
Čoka	.	1	.	.	.	.	1	6	6	.
Ukupno region	.	6	1	.	1	.	12	1 57	57	2
SREDNJE BANATSKI OKRUG										
Žitište	.	1	.	.	.	6	9	13	13	.
Zrenjanin	.	1	2	3	.	3	10	131	131	.
Nova Crnja	26	26	.
Novi Bečeji	1	30	30	.
Sečani	1	15	15	.
Ukupno region	.	2	2	3	.	9	21	215	215	.
JUŽNO BANATSKI OKRUG										
Alibunar	.	1	.	.	.	.	2	10	10	.
Bela Crkva	3	3	23	23	.
Vršac	.	.	.	2	.	.	2	35	35	.
Kovačica	25	25	.
Kovin	5	11	11	.
Opovo	20	20	.
Pančevo	1	56	56	1
Plandište	4	4	.
Ukupno region	.	1	.	2	.	3	13	184	184	1
UKUP. VOJVODINA	2	25	7	9	3	277	2 378	5 1088	1088	18

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
 AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

Syphilis alia non spec A53.9	Infectio gonococc. non spec A54.9	Infectio chlamyd. sex trans A56.8	Morbus HIV cum morbis inf.et par B20	Morbus HIV cum morbis alies B22	Morbus HIV non spec. B24	***** VENERIČNE UKUPNO:	***** SVE DJJAG. UKUPNO:	Latio HIV Z21.-	Kliconoša crevnih bakterija Z22.1			
obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	obol. um.	OBOL. UM.	OBOL. UM.	obol. um.	obol. um.			
JUŽNO BAČKI OKRUG												
Bač	.	3	.	.	.	3	123	2	.			
Bačka Palanka	.	35	.	.	.	35	1495	4	1			
Bački Petrovac	.	2	.	.	.	2	242	1	.			
Beočin	.	11	.	.	.	12	344	2	.			
Bečeji	.	27	.	.	.	27	469	3	2			
Vrbas	1	11	.	.	.	13	1505	2	1			
Žabali	.	11	.	.	.	13	328	1	2			
Novi Sad	.	914	.	.	1	928	7805	14	15			
Srbobran	.	2	.	.	.	2	291	2	.			
Temerin	.	18	.	.	.	18	604	1	.			
Titel	.	7	.	.	.	7	440	.	.			
Sr. Karlovci	.	4	.	.	.	4	263	.	.			
Ukupno Region	1	7	1045	.	1	1064	13909	32	6			
SREMSKI OKRUG												
Indija	.	6	1	.	.	9	488	1	3			
Iriq	.	1	.	.	.	1	172	1	1			
Pećinci	308	.	.			
Ruma	.	3	1	.	.	3	455	1	1			
Sr. Mitrovica	.	1	1	.	.	4	667	1	.			
Štara Pazova	.	.	.	3	.	.	486	.	.			
Šid	.	1	.	.	.	1	348	.	.			
Ukupno region	.	12	2	1	.	18	2924	4	3			
SEVERNO BAČKI OKRUG												
Bačka Topola	.	4	.	.	.	4	502	1	.			
Mali Idoš	99	1	.			
Subotica	.	21	2	2	.	25	2362	6	2			
Ukupno region	.	25	2	2	.	29	2963	8	2			
ZAPADNO BAČKI OKRUG												
Apatin	.	3	.	.	.	3	416	.	.			
Kula	.	7	1	.	.	8	187	3	1			
Odžaci	.	4	.	.	.	4	316	2	.			
Sombor	.	4	.	.	.	4	1240	.	1			
Ukupno region	.	18	1	.	.	19	2159	5	1			
SEVERNO BANATSKI OKRUG												
Ada	1	135	.	.			
Kikinda	.	1	.	.	.	1	923	7	4			
Kanjiža	.	1	.	.	.	3	259	2	.			
Novi Kneževac	71	4	.			
Šenta	.	1	.	.	.	1	380	.	.			
Čoka	.	1	.	.	.	1	163	2	1			
Ukupno region	.	4	.	.	.	7	1931	15	5			
SREDNJE BANATSKI OKRUG												
Žitište	269	.	.			
Zrenjanin	.	27	1	1	.	28	1390	4	2			
Nova Crnja	136	1	.			
Novi Bečeji	.	1	.	.	.	1	580	1	.			
Sečani	384	.	.			
Ukupno region	.	28	1	1	.	29	2759	6	2			
JUŽNO BANATSKI OKRUG												
Alibunar	424	1	1			
Bela Crkva	1	2	.	1	.	3	413	1	4			
Vršac	.	2	.	.	.	2	521	1	3			
Kovačica	.	.	1	.	.	1	386	3	2			
Kovin	509	1	3			
Opovo	73	.	4			
Pančevo	.	4	1	1	.	6	1521	7	10			
Plandište	141	.	1			
Ukupno region	1	4	5	1	2	12	3988	14	28			
UKUP. VOJVODINA	2	12	1137	7	6	1	1178	7	30633	84	16	59

**Izveštaj o kretanju zaraznih bolesti za teritoriju
 AP Vojvodine u periodu od :01.01.2005 do:31.12.2005**

Broj: GD

	HBsAg latio		Anti-HCV latio		AFP		Influenca	
	Z22.5	Z22.9	Z22.9		J10			
	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.	obol.	um.
JUŽNO BAČKI OKRUG								
Bač	.	.	.	.	.	.	.	.
Bačka Palanka	5	.	12	.	.	.	.	.
Bački Petrovac	2	.	1	.	.	.	.	.
Beočin	2	.	4	.	.	.	.	.
Bečeji	7	.	.	.	.	.	.	.
Vrbas	.	.	5	.	.	.	.	.
Žabali	3	.	.	.	.	.	.	.
Novi Sad	44	.	70	.	.	.	496	.
Srbobran	5	.	.	.	.	.	.	.
Temerin	2	.	.	.	.	.	.	.
Titel	1	.	1	.	1	.	.	.
Sr. Karlovci	2	.	3	.	.	.	.	.
Ukupno Region	73	.	96	.	1	.	496	.
SREMSKI OKRUG								
Indija	2	.	.	.	.	.	.	.
Iriq	1	.	1	.	.	.	.	.
Pećinci	.	.	.	.	.	.	.	.
Ruma	1	.	2	.	.	.	.	.
Sr. Mitrovica	.	.	.	.	1	.	.	.
Štara Pazova	2	.	.	.	1	.	.	.
Šid	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	6	.	3	.	2	.	.	.
SEVERNO BAČKI OKRUG								
Bačka Topola	2	.	.	.	.	.	.	.
Mali Idoš	.	.	.	.	.	.	.	.
Subotica	1	.	.	.	.	.	427	.
Ukupno region	3	.	.	.	.	.	427	.
ZAPADNO BAČKI OKRUG								
Apatin	1	.	.	.	.	.	.	.
Kula	1	.	.	.	.	.	.	.
Odžaci	.	.	.	.	.	.	.	.
Sombor	.	.	1	.	.	.	.	.
Ukupno region	2	.	1	.	.	.	.	.
SEVERNO BANATSKI OKRUG								
Ada	.	.	.	.	.	.	.	.
Kikinda	2	.	.	.	.	.	.	.
Kanjiža	.	.	.	.	.	.	.	.
Novi Kneževac	.	.	.	.	.	.	.	.
Šenta	.	.	.	.	.	.	.	.
Čoka	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	2	.	.	.	.	.	.	.
SREDNJE BANATSKI OKRUG								
Žitište	.	.	1	.	.	.	.	.
Zrenjanin	1	.	5	.	.	.	.	.
Nova Crnja	.	.	.	.	.	.	.	.
Novi Bečeji	3	.	2	.	.	.	.	.
Sečani	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	4	.	8	.	.	.	.	.
JUŽNO BANATSKI OKRUG								
Alibunar	.	.	.	.	.	.	.	.
Bela Crkva	3	.	1	.	.	.	.	.
Vršac	1	.	.	.	.	.	.	.
Kovačica	1	.	.	.	.	.	.	.
Kovin	.	.	2	.	.	.	.	.
Opovo	.	.	.	.	1	.	.	.
Pančevo	.	.	1	.	.	.	.	.
Plandište	.	.	.	.	.	.	.	.
Ukupno region	5	.	4	.	1	.	.	.
UKUP. VOJVODINA	95	.	112	.	4	.	923	.

ZARAZNE BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005. GODINI - SADRŽAJ

ZARAZNE BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005. GODINI1

RESPIRATORNE ZARAZNE BOLESTI..... 6

Varicella	8
Streptococcosis (Tonsillitis et Pharyngitis streptococcica, Scarlatina).....	9
Pneumonia (viralis, bacterialis et interstitialis).....	11
Tuberculosis.....	12
Mononucleosis infectiva	13
Meningitis bacterialis.....	14
Parotitis	15
Rubeola.....	17
Infectio meningococcica	19
Haemophylus influenzae ut causa morborum	20
Pertussis	20

CREVNE ZARAZNE BOLESTI..... 22

Dairrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta	24
Infectio intestinalis bacterialis non specificata	25
Intoxicatio alimentaria bacterialis	26
Salmonellosis.....	27
Hepatitis acuta A.....	29
Lambliasis	31
Meningitis enteroviralis.....	32
Enteritis campylobacterialis.....	33

Shigellosis.....	34
Amoebiasis.....	36
Botulismus.....	37
Enteritis yersiniosa enterocolitica	38
Infectio intestinalis per E. coli	39
Hepatitis E.....	39
SEKSUALNO PRENOSIVE INFEKCIJE.....	40
Infectio chlamydialis modo sexuali transmissa	40
Syphilis.....	42
Infectio gonococcica.....	43
HIV / AIDS.....	43
PARAZITARNE BOLESTI.....	45
Scabies	45
OSTALE ZARAZNE BOLESTI	48
Septicaemia	48
Hepatitis B.....	49
Hepatitis C.....	52
Hepatitis viralis non specificata	53
ZOONOZE	55
Trichinellosis	56
Brucellosis.....	57
Leptospirosis.....	57
Echinococcosis	58
Tetanus	59

Listeriosis	60
Febris haemorrhagica cum syndroma renali	61
Febris Q	61
Psittacosis	62
Tularaemia	62
VEKTORSKE BOLESTI.....	63
Morbus Lyme	63
Leishmaniasis.....	64
IMUNOPROFILAKSA ZARAZNIH BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005. GODINI	66
RAZLOZI NEIMUNIZOVANJA OBVEZNIKA	67
IMUNIZACIJA PO EPIDEMIOLOŠKIM INDIKACIJAMA	68
Postekspoziciona antitetanusna zaštita.....	68
Imunizacija protiv gripa	68
Imunizacija protiv hepatitisa B.....	69
REGISTROVANE UZGREDNE POJAVE NASTALE POSLE IMUNIZACIJE U AP VOJVODINI U 2005. GODINI	70
PRIKAZ REGISTROVANIH EPIDEMIJA ZARAZNIH BOLESTI U AP VOJVODINI U 2005.GODINI.....	71
I ALIMENTARNE EPIDEMIJE.....	72
1.1 SALMONELLOSIS	74
1.2. INTOXICATIO ALIMENTARIA BACTERIALIS NON SPECIFICATA	83
1.3. INTOXICATIO ALIMENTARIA STAPHYLOCOCCICA.....	88
1.4. BOTULISMUS.....	89
1.5. TRICHINELLOSIS.....	90

II KONTAKTNE EPIDEMIJE	96
2.1. HEPATITIS A	97
2.2. SHIGELLOSIS	101
2.3. SCABIES.....	104
2.4. BRUCELLOSIS	106
2.5. INFECTIO INTESTINALIS VIRALIS.....	107
2.6. MENINGITIS VIRALIS.....	108
2.7. HEPATITIS ACUTA B	108
III AEROGENE EPIDEMIJE	108
3.1. INFLUENZA	109
3.2. TUBERCULOSIS PULMONIS.....	111
3.3. STREPTOCOCCOSIS	112
IV HIDRIČNE EPIDEMIJE.....	113
V BOLNIČKE EPIDEMIJE	114
HEPATITIS VIRALIS B.....	115
SEPTICAEMIA	115
TUBERCULOSIS PULMONIS.....	116
DIARRHOEA CAUSA INFECTIONIS SUSPECTA.....	116
ZAKLJUČAK O EPIDEMIOLOŠKOJ SITUACIJI U AP VOJVODINI U 2005.GODINI	117
Prilog 1 : Broj epidemija na području AP Vojvodine i okruga u 2005. godini	119
Prilog 2 : Kretanje zaraznih bolesti u AP Vojvodini u 2005. godini (po opštinama, mesecima, polu i polu i uzrastu)	120