



## ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

www.iph.mk

Ул." 50 Дивизија " бр.6, 1000 СКОПЈЕ

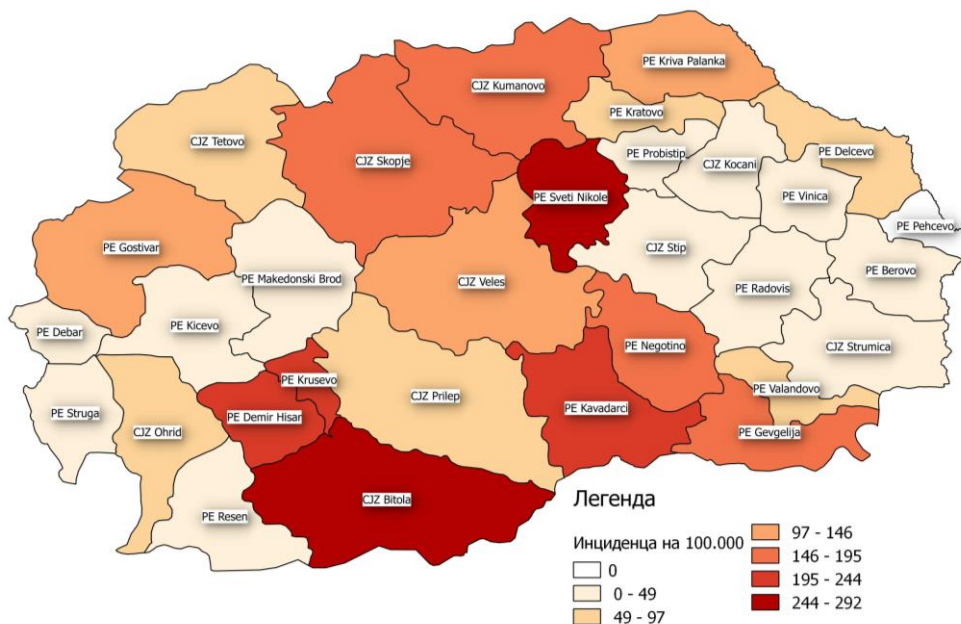
Тел: 02 3 125 044, 3 223 033; Факс: 02 3 223 354

### СЕКТОР ЗА КОНТРОЛА И ПРЕВЕНЦИЈА НА ЗАРАЗНИ БОЛЕСТИ

#### ОДДЕЛЕНИЕ ЗА СЛЕДЕЊЕ И НАДЗОР НАД ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ

## БИЛТЕН

за движењето на акутните заразни заболувања во Р. Македонија  
во месец **мај 2017**



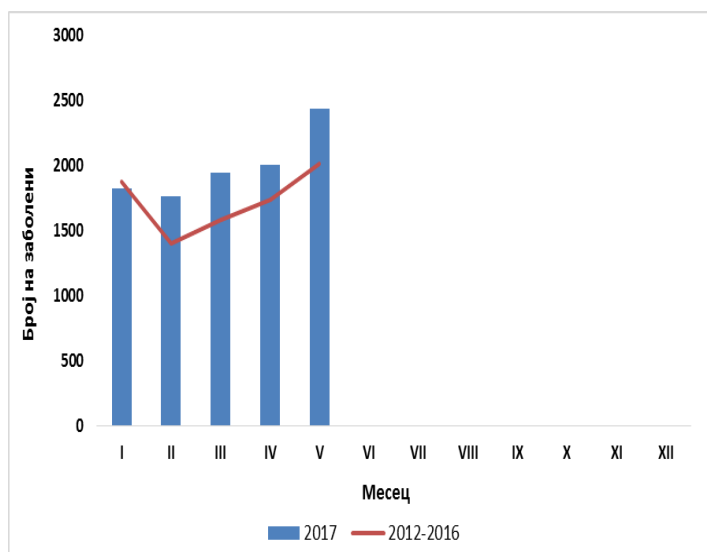
Скопје, 09.06.2017

Во текот на месец мај 2017 година, во Република Македонија се регистрирани вкупно 2.433 заболени лица од акутни заразни заболувања (не сметајќи ги грипот, туберкулозата, СИДА-та, АФП и хроничните носителства на хепатит Б и Ц) со вкупна инциденца од 117,6 на 100.000 жители.

Во текот на месец мај се бележи зголемување на вкупниот број на заболени лица за 21,3% во однос на претходниот месец април. Во однос на мај 2016, како и во однос на аритметичката средина за периодот 2012–2016, исто така се регистрира зголемување на пријавените лица од акутни заразни заболувања од 23,3% и 20,7 % соодветно (Графикон 1).

Во вкупниот број на заболени во 2017 година, регистрираните случаи во месец мај учествуваат со 24,4%. Кумулативниот број на заболени во 2017 е зголемен за 26,6% во однос на кумулативата за истиот период во 2016 година.

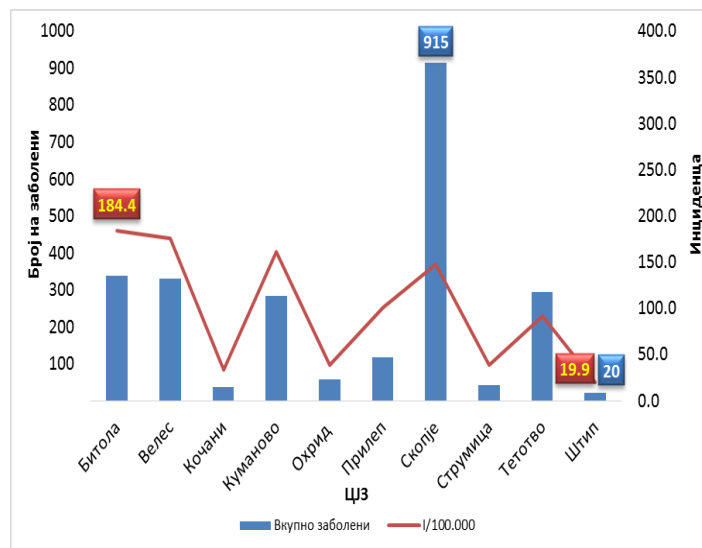
**Графикон 1. Број на заболени од заразни болести по месеци во 2017, и аритметичка средина за 2012-2016**



Во месец мај, најголем број акутни заразни заболувања на ниво на ЦЈЗ се регистрирани на територија на ЦЈЗ Скопје (n=915 или 37,6%), а најмал во ЦЈЗ Штип (n=20 или 0,8%). (Табела 1 - Прилог)

Највисока инциденца на ниво на ЦЈЗ е регистрирана на територијата на ЦЈЗ Битола (I=184,4/100.000), а најниска во ЦЈЗ Штип (19,9/100.000). (Графикон 2)

**Графикон 2: Број на заболени и инциденца од акутни заразни заболувања по ЦЈЗ во мај, 2017**



Не се регистрирани заболени лица само на територијата на ПЕ Пехчево. (Табела во Прилог)

**Десетте најчесто пријавувани акутни заразни заболувања** во мај учествуваат со 98,5% во вкупниот број на заболени во месецот и бележат инциденца од 115,8/100.000 жители. (Табела 1)

**Табела 1: Десет најчесто пријавувани акутни заразни заболувања во мај, 2017**

Заболување	Број	I/100.000
Овчи сипаници	1445	69,8
Ентероколитиси	769	37,2
Бактериски алиментарни инфекции и интоксикации	41	2,0
Шуга	36	1,7
Инфективна мононуклеоза	29	1,4
Скарлатина	26	1,3
Инфекции предизвикани од E. Coli	17	0,8
Салмонелози	13	0,6
Инфекции со Хламидија	11	0,5
Вирусен хепатитис Б	10	0,5
<b>ВКУПНО</b>	<b>2.397</b>	<b>115,8</b>

**Првите две најчести заразни заболувања** (овчи сипаници и ентероколити), учествуваат со 91,0% во вкупниот број на заболени, а со 92,4% во десетте најчесто регистрирани акутни заразни заболувања во месец мај 2017 година.

Во текот на мај, **најчесто** регистрирано акутно заразно заболување се **овчите сипаници**, со 1445 случаи. Во вкупниот број на заболени во месецот учествуваат со 59,4%, а во групата на десетте најчести заразни заболувања со 60,3%.

Во однос на претходниот месец април 2017, бројот на заболени од овчи сипаници е зголемен за 66,7%. Во однос на месец мај 2016, како и во однос на аритметичката средина 2012-2016, во овој месец се регистрира зголемување од 32,9% и 53,4% соодветно.

Во вкупниот број на регистрирани овчи сипаници во 2017, пријавените случаи во мај учествуваат со 28,6%, додека во вкупниот број на регистрирани акутни заразни заболувања во 2017 година, овчите сипаници учествуваат со 50,8%.

Кумулативниот број на заболени од овчи сипаници во 2017 е зголемен за 29,4% во однос на кумулативата во истиот период во 2016.

На **второ** место по број на регистрирани заболени во месец мај се **ентероколитите** (n=769). Тие во вкупниот број на заболени во месецот учествуваат со 31,6%, а во групата на десетте најчести заразни заболувања за овој месец учествуваат со 32,1%.

Во однос на претходниот месец април 2017, се регистрира зголемен број на заболени лица од ентероколити за 1,2%. Во однос на месец мај 2016, регистрирано е зголемување за 11,1%, а во однос на аритметичката средина 2012-2016, се бележи незначително намалување за 1,9%.

Во вкупниот број на пријавени ентероколити во 2017, бројот на заболени во мај учествува со 20,5%. Во вкупно регистрираните акутни заразни заболувања во 2017 година, учеството на ентероколитите е 37,6%.

Кумулативниот број на заболени од ентероколити во 2017 е зголемен за 23,6% во однос на кумулативата за истиот период во 2016 година.

Во однос на поделбата на **акутните заразни заболувања по групи**, најголем број од заболувањата во месец мај припаѓаат на **капкови заразни заболувања** (n=1.511, 62,1%) со инциденца од 73,0/100.000 (Графикон 3).

Од нив, најголем број и процент чинат пријавите на овчи сипаници (n=1.445 или 95,6%), со инциденца од 69,8/100.000.

Во оваа група регистрирани се 29 случаи на инфективна мононуклеоза (1,9%; I=1,4/100.000), 26 случаи на скарлатина (1,7%; I=1,3/100.000), 8 случаи на заразни заушки и по еден случај на голема кашлица, инфекции со ХиБ и пневмококни инфекции (менингит).

На второ место во месец мај е групата на **цревни заразни заболувања**. Пријавени се 845 заболени (34,7%) со инциденца од 40,8 на 100.000 жители (Графикон 3).

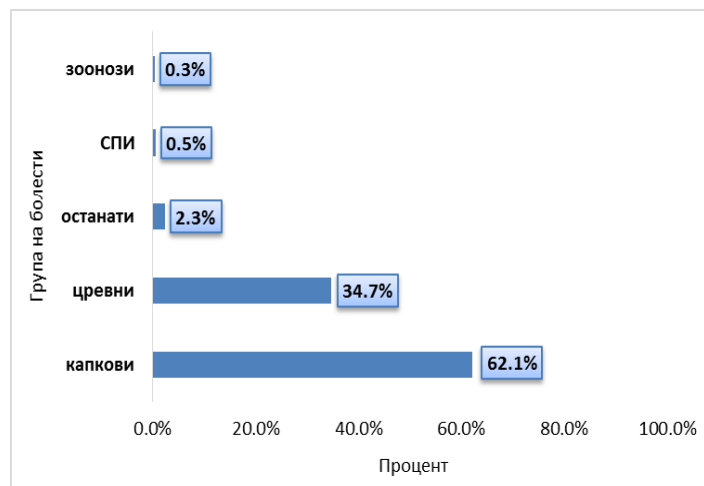
Од нив, најголем процент (91,0%) и број (n=769; I=37,2/100.000) се ентероколитите. На второ место се 41 бактериски алиментарни инфекции и интоксикации (4,9%; I=2,0/100.000), а пријавени се 17 случаи на инфекции предизвикани од E. Coli, (2,0%; I=0,8/100.000), 13 случаи на салмонелози, по два случаи на кампилобактериоза и шигелоза и еден случај на вирусен хепатитис А.

Во групата на **останати акутни заразни заболувања**, во мај се регистрирани 57 случаи (2,3%, I=2,8/100.000) (Графикон 3).

Од нив, најбројни (n=36, 63,2%) се случаите на заболени од шуга со инциденца од 1,7/100.000, а потоа следат 10 случаи на вирусен хепатитис Б (17,5%, I=0,5/100.000). Во групата на останати акутни заразни заболувања пријавени се 4 случаи на неодреден вирусен хепатит, 3 случаи на бактериски менингит, два случаи на вирусен хепатит Ц и по еден случај на вирусен менингит и вирусен енцефалит.

Во групата на **зоонозите** во месец мај се регистрираат 8 заболени лица (0,3%; I=0,4/100.000) и тоа по три случаи на бруцелоза и ехинококоза и по еден случај на Q-треска и туларемија (Табела 1 - Прилог).

**Графикон 3: Структура на заболени по групи на заболувања во мај, 2017**



### **ХИВ/СИДА И ДРУГИ СЕКСУАЛНО ПРЕНОСЛИВИ ИНФЕКЦИИ**

Во текот на месец мај, пријавени се три нови случаи на ХИВ/СИДА (Табела 3 - Прилог). Трите пријавени лица се од машки пол, а во однос на возрастата дистрибуција, 2 случаи се од возрастната група од 20-29, а третиот е од 30-39 години. Според место на живеење, регистрираните се од Скопје (n=2) и Тетово.

Согласно евиденцијата на пријавените случаи (заклучно со 31.05.2017), кумулативниот број на лица регистрирани со ХИВ/СИДА за периодот 1987–2017 изнесува 336, при што:

- лица болни од СИДА - 181
- ХИВ позитивни лица - 155
- починати лица - 83, и
- лица кои живеат со ХИВ/СИДА - 253.

Во однос на другите сексуално преносливи инфекции, во текот на мај се пријавени 11 случаи на инфекции предизвикани од хламидија и еден случај на гонореја од Битола (Графикон 2, Табела 3 - Прилог).

### **ВАКЦИНО-ПРЕВЕНТАБИЛНИ ЗАБОЛУВАЊА**

Регистрирани се вкупно 20 лица ( $I=1,0/100.000$ ) со заболувања против кои се спроведува задолжителна континуирана имунизација (без туберкулоза) (Табела 2 - Прилог).

Пријавени се 10 лица со вирусен хепатит Б, истите согласно Календарот за имунизација не подлежат на задолжителна вакцинација и не се вакцинирани.

Во мај, пријавени се 8 лица со заразни заушки, дијагнозата кај 6 случаи е поставена клинички, кај два случаи лабораторски. Во однос на вакциналниот статус, три лица се невакцинирани, две лица се вакцинирани, а за три лица нема податок.

Регистриран е еден случај на инфекција со ХиБ. Се работи за 5-месечно дете од Скопје. Дијагнозата е докажана лабораторски и клинички, а во однос на вакциналниот статус детето не е вакцинирано против ХиБ иако согласно возраста и редовниот Календар за имунизација подлежи на вакцинација. Во месец мај, регистриран е и еден случај на голема кашлица. Се работи за 5-месечно дете од Струмица кај кое дијагнозата е докажана клинички и лабораторски. Во однос на вакциналниот статус, детето не е вакцинирано со вакцина која содржи компонента против голема кашлица иако согласно возраста и редовниот Календарот за имунизација подлежи на вакцинација.

Во мај, Клиниката за детски болести во Скопје ги пријави првите два случаи на **акутна флакцидна парализа (АФП)**, во текот на 2017 година. Првиот случај е дете на 5-годишна возраст од Радовиш, а вториот случај е двегодишно дете од Скопје, двете од женски пол. ИЈЗ направи увид на Клиниката и утврди дека двата АФП случаи се редовно вакцинирани и имаат примено по 4 дози на ОПВ/ИПВ согласно Календарот за имунизација. Од двата АФП случаи и нивните блиски контакти се земено примероци за вирусолошко испитување кои се испратени во Референтната лабораторија на СЗО за ентеровируси во Софија, Р. Бугарија.

### **ЕПИДЕМИИ**

Во текот на месец мај, до ИЈЗ не е регистрирана **пријава за епидемија на заразна болест**.

### **СМРТНИ СЛУЧАИ**

Во текот на месец мај **не е регистриран смртен случај** од акутно заразно заболување.

## ГРИП

Согласно последниот извештајот на Flu News Europe за состојбата со грип во сезоната 2016/2017 во Европа, По раниот старт на сезоната (46 недела/2016), сезоната на грип се смета за завршена во голем дел од земјите во регионот, а активноста на вирусот на грип е на вон-сезонски нивоа во сите земји и процентот на сентинел детекциите падна до епидемскиот праг (10%).

Во текот на мај, во Република Македонија на групни пријави за грип пријавени се вкупно 65 заболени лица ( $I=3,1/100.000$ ). Од нив, најголем број на заболени се пријавени од ПЕ Гостивар ( $n=16$ ), ЦЈЗ Тетово ( $n=11$ ), ЦЈЗ Куманово ( $n=9$ ) и ПЕ Дебар ( $n=9$ ). Највисока инциденца од 32,4 на 100.000 жители е регистрирана на територијата на ПЕ Дебар.

Во сезоната 2016/2017, пријавени се вкупно 35.079 случаи со грип/ заболувања слични на грип, а кумулативната инциденца е  $1.695,3/100.000$  жители.

Во однос на дистрибуцијата на заболени по возрастни групи, најголем број на заболени се пријавени во возрастната група од 15-64 години – 24.217 случаи (69,0%), а најголема кумулативна инциденца од 2.006,9 се регистрира кај школските деца на возраст од 5-14 години.

Во Вирусолошката лабораторија на ИЈЗ во сезоната 2016/2017 пристигнаа 172 хумани материјали од здравствените установи - од амбулантски и болнички лекувани пациенти, од кои 64 (37,2%) се позитивни за присуство на вирусот на грип и тоа 60 - Influenza A/H3, 2 се нетипизирани Influenza A вируси и два се Influenza B вируси.

## ЛАБОРАТОРИСКИ ИЗОЛИРАНИ ИЛИ НА ДРУГ НАЧИН ДОКАЖАНИ ПРИЧИНИТЕЛИ НА ЗАРАЗНИ ЗАБОЛУВАЊА И РЕЗИСТЕНЦИЈА НА АНТИБИОТИЦИ

Во овој Билтен е даден приказ на евидентираните *Пријави за изолиран-доказан причинител на заразна болест и резистенција на антибиотици* пристигнати во ИЈЗ во текот на месец мај, 2017 година ( $n=397$ ).

Пријави за микробиолошки изолати или на друг начин докажани причинители на заразни заболувања се добиени од лаборатории од 8 Центри за јавно здравје и 2 Подрачни единици (Табела 4 - Прилог).

Во најголем број и процент се пристигнати пријави за докажан микробиолошки причинител од лабораториите кои се наоѓаат на територијата од ЦЈЗ Скопје ( $n=303$  или 76,3%), ЦЈЗ Битола ( $n=36$  или 9,1%) и ЦЈЗ Тетово ( $n=17$  или 4,3%).

Од регистрираните пријави за микробиолошки докажани причинители на заразно заболување, најчесто докажани/изолирани причинители во мај се: *MRSA* ( $n=77$ ; 19,4%), *Rota virus* ( $n=39$ ; 9,8%) и *Chlamydia trachomatis* ( $n=37$ ; 9,3%), (Табела 4 - Прилог).

*Кузмановска Г., Алексоски Б., Караџовски Ж., Ставридис К., Миќиќ В., Кочински Д., Балажи Л., Цветановска Ж., Столеска Илиоска Р., Синани Ф., Исмени М.*