

АНАЛИЗ НА ИНФЕКЦИОЗНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ ПРЕЗ 2017 Г.

Общата инфекциозна заболяемост за Разградска област през 2017 г. – 657,70‰ (759 болни) е по - ниска спрямо предходната година – 986,12‰ (1138 болни) и по - ниска от средната за страната за 2017 г. – 796,13‰. От регистрираните 759 болни /без грип и ОРЗ/, 225 (29,64%) са хоспитализирани. Проучени са 253 огнища и 256 заразно болни. Броят на откритите източници на зараза от епидемиологичните проучвания е 9. Наблюдавани са 840 контактни лица, от които лабораторно изследвани са 121 (без положителен резултат). От контактните са заболели 4 лица.

Мониторингът на данните за общата инфекциозна заболяемост и по нозологични единици през последните 5 години показва, че общата инфекциозна заболяемост през отчетния период е по - ниска от средната за Разградска област (838,29‰), поради по - малкия брой болни през 2017 г. от варицела и ентероколити.

Обликът на инфекциозната патология през 2017 г. се определя от двете най-разпространени инфекции: варицела - 449 болни (389,07‰) и ентероколити - 147 болни (127,38‰) – 78,52% от всички заразни болести.

От чревните инфекции най - голямо епидемиологично значение имат ентероколитите – 127,38‰ с 147 болни, следват ротавирусни гастроентерити – 38 болни (32,93‰), салмонелози – 3 болни (2,60‰), 3 колиентерита (2,60‰) и с кампилобактериоза 2 болни (1,73‰). Няма регистрирани болни с шигелоза.

Заболяемостта от лаймска борелиоза – 25 болни (21,66‰) е по - ниска от тази през 2016 г. – 31 болни (326,86‰) и по – ниска спрямо средната за областта през последните 5 години – 29,37‰, но доста по - висока от средната за страната за 2017 г. – 5,66‰.

През 2017 г. няма регистрирани смъртни случаи на ОЗБ.

I. Анализ по нозологични единици

1. Въздушно - капкови инфекции

1.1. Туберкулоза - Новооткрити и съобщени са 7 болни от туберкулоза, БК(+), срещу 13 болни през 2016 г. Заболяемостта за 2017 г. – 6,07‰, по - ниска от средната за областта през последните 5 год. – 9,62‰ и тази за 2016 г. 11,26‰ и от тази за страната за 2017 г. – 17,18‰.

Най - висока е заболяемостта във възрастовата група 30 - 39 год. – 20,73‰ (3 болни), над 60 год. – 6,17‰ (2 болни), 50 - 59 г. – 5,85‰ (1 болен) и от 40 - 49 г. – 5,63‰ (1 болен).

Структурата по професии и месторабота показва, че 4 лица са с други професии (57,14%), 2 от болните са пенсионери (28,57%) и 1 болен работник в промишлена фирма - 14,29%.

Заболяемостта в селата е по – ниска 4,92‰ (3 болни), в сравнение с градовете – 7,35‰ (4 болни). Болните са от 5 населени места на 4 общини. Профилактиката с римицид (изонид) на контактни и инфектирани лица се осъществява успешно. През годината са профилаксирани 109 лица и са изразходвани 216 опаковки. През 2017 г. са получени 210 опаковки изонид в МБАЛ гр. Разград. Към 31.12.2017 г. ОПФ на МБАЛ – Разград има в наличност 8 опаковки и в болнична аптека 250 опаковки.

В края на всяко тримесечие са извършвани проверки за проведената химиопрофилактика на територията на Разградска област. Изготвени и изпращани са доклади за изпълнението на дейности по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2016 – 2020 г. и Програма "Подобряване на контрола на туберкулозата в България" в МЗ, дирекция УСДП.

1.2. Морбили – Няма регистрирани случаи за 2017 г., както и за 2016 г.

1.3. Епидемичен паротит – Няма регистрирани заболели лица за 2017 г., както и за 2016 г.

1.4. Рубеола - Няма заболели лица през 2017 г., както и за 2016 г.

1.5 Скарлатина – Заболяемост – 38,99%000 (45 болни), по - ниска от предходната година – 48,53%000 (56 болни) и от средната заболяемост за Разградска област за последните 5 год. – 42,98%000 и по - ниска от средната за страната за 2017 г. – 51,83%000.

Градската заболяемост – 44,09%000 (24 болни) е по - висока от селската – 34,44%000 (21 болни). Болните са от 19 населени места на 6 общини. Най - много са откривани през м. април и м. ноември 2017 г.

Най - засегната е възрастовата група от 4 до 7 год. – заболяемост 720,26%000 (31 болни), следва групата от 0 - 1 г., заболяемост 212,99%000 (2 болни), групата от 1 - 3 год. със заболяемост 204,08%000 (6 болни) и от 8 - 14 год. – заболяемост 78,17%000 (6 болни).

Скарлатината обхваща предимно от деца в ОДЗ – 62,22% (28 болни), следват ученици – 26,67% (12 болни), неорганизираните – 6,67%, 3 болни и деца в ДЯ - 2 болни с 4,44%.

1.6 Варицела – Заболяемост 389,07%000 (449 болни). Нивото е по - ниско от това за 2016 г. – 648,17%000 (748 болни) и по - ниско от средното за областта през последните 5 год. – 475,89%000 и над средното ниво за страната, за 2017 г. – 352,12%000.

Варицелата е най - разпространената инфекция в Разградска област и съставлява 51,16% от общата заболяемост. Инфекцията е регистрирана целогодишно, но най - често през месец декември – 141 случая, м. януари – 74 и ноември – 62.

Преобладава в градовете - 237 заболели (435,41%000), а в селата са 212 заболели (347,71%000).

Регистрираните болни са от 57 населени места на областта, в 7 - те общини.

Според възрастовата характеристика най - засегната е групата 1 - 3 год., със заболяемост 4081,63%000 (120 болни), следва групата от 4 - 7 г. - 3299,26%000 (142 болни), следва, 8 - 14 год. – 1967,17%000 (151 болни), възрастова група 0 - 1 год. - 745,47%000 (7 заболели), 15 - 19 год. – 271,59%000 (15 болни), от 20-29 год. – 73,32%000 (9 болни) и от 30-39 год. – 34,55%000 (5 болни).

Анализът по професии и колективи показва, че 44,32% (199 болни) са ученици, следват деца в ОДЗ са 34,30% (154 болни), деца - неорганизираните – 8,02% (36 болни), деца в детски ясли – 6,24% (28 болни), работещи в промишлени фирми и земеделски фирми – 10 болни (2,23%), други 9 (2,00%), пенсионери 6 болни (1,34%), безработни 4 - ма болни (0,89%), и по 1 болен учител, здравен работник и работник в ОХ (0,22%).

Причините за високата заболяемост в учебните и детски заведения са свързани освен с възрастовото предразположение, струпване на големи контингенти в колективите, високия контагиозен индекс, както и с влиянието на някои социални фактори в организацията на обслужването на децата, формиране на сборни групи и паралелки, клубове и извънкласни форми.

1.7 Грип и ОРЗ – През 2017 г. са заболели 1245 лица, срещу 730 за 2016 г.

Открити са 347 болни с усложнения, от които 336 лекувани стационарно. През 2016 г. болните с усложнения са били 541.

В ежедневния и седмичен мониторинг са включени в системата за сентинелно наблюдение 6 АПМП. Във връзка с усложнената епидемична обстановка ежедневно се изготвят справки за заболяемостта от ОРЗ и грип в областта.

През 2017 г. не са получавани антивирусни препарати от склада на МЗ.

1.8 Коклюш – Няма заболели лица за 2017 г., за сравнение заболяемостта за 2016 г. е 2,60%000 (3 болни).

2. Чревни инфекции

2.1 Салмонелози – Заболяемостта през 2017 г. – 2,60%000 (3 болни) е като тази през 2016 г. – 2,60%000 (3 болни) и по - ниска от средната за областта през

последните 5 год. – 16,76‰ и по - ниска от средното за страната ниво за 2017 г. – 11,15‰.

Заболелите 3 лица през 2017 г. са от 3 населени места на 2 общини. Салмонелозите са по - разпространени сред населението от селата 3,28‰ (2 болни), срещу 1,84‰ (1 болен) в градовете. (Приложение № 3).

Етиологичната структура на салмонелозите, показва изолиране на 2 щама, както следва: Салмонела Ентеритидис – 1 болен и 2 болни със Салмонела Тифимуриум..

Няма регистрирани контактни, преболедували и здрави заразноносители.

Анализът по възрастови групи показва, че най - засегната е групата от 1 - 3 год., със заболяемост – 34,01‰ (1 болен), 4 - 7 г. със заболяемост – 23,23‰ (1 болен) и 40 - 49 г. със заболяемост – 5,63‰ (1 болен).

Анализът по професии и месторабота показва, че по 1 болен са ученици - 33,33%, неорганизираните деца – 33,33% и работник в земеделска фирма - 33,33%.

При епидемиологичните проучвания на заболелите през 2017 г. от салмонелоза при 2 от тях се установи консумация на рискова храна – яйца и супа със застрояка от яйце.

2.2 Шигелози – Няма заболели лица за 2017 г. , както и за 2016 г.

2.3 Колиентерити – Заболяемостта 2,60‰ (3 болни). Няма заболели лица за 2016 г. Заболяемостта за 2017 г. е по – висока от средната за областта за последните 5 години - 1,83‰ и по - ниска от средната за страната за 2017 г. – 3,38‰.

Заболелите са от 3 населени места в 3 общини, като в селата заболяемостта е 3,28‰ (2 болни), а в градовете – 1,84‰ (1 болен).

Заболяемостта по възрастови групи е, както следва: 0 - 1 год. - 106,50‰ (1 болен) и от 1 - 3 год. – 68,03‰ (2 болни).

Анализът по професии показва, че най - засегнати са деца, неорганизираните в колективи – 66,67% (2 болни) и 1 дете от ДЗ – 33,33%. Етиологичната структура на колиентеритите, показва изолиране на 2 щама, както следва: ЕЕК086 – 1 болен и 2 болни със ЕЕК0126.

Няма регистрирани контактни и преболедували. Има регистрирани 4 здрави заразноносители, от които с ЕЕК086 – 2 лица и 2 лица с ЕЕК078.

2.4 Ентероколити – Заболяемостта 127,38‰ (147 болни), по - ниска от тази през 2016 г. – 138,65‰ (160 болни) и от средната за областта за последните 5 години - 170,91‰, както и от средната за страната за 2017 г. – 206,69‰.

Заболелите са от 48 населени места в 7 общини, като в селата заболяемостта е 134,49‰ (82 болни), а в градовете – 119,42‰ (65 болни).

Заболяемостта по възрастови групи е, както следва: 0 - 1 год. - 3407,88‰ (32 болни), 1 - 3 год. – 2006,80‰ (59 болни), 4 - 7 год. – 232,34‰ (10 болни), 8 - 14 год. – 130,28‰ (10 болни), 15 - 19 год. – 108,64‰ (6 болни), над 60 г. - 58,60‰ (19 болни), 20 - 29 год. – 32,59‰ (7 болни), 50 - 59 год. – 17,55‰ (3 болни), 40 – 49 г. 16,89‰ (3 болни) и от 30 - 39 год. – 6,91‰ (1 болен).

Анализът по професии показва, че най - засегнати са деца, неорганизираните в колективи – 53,06% (78 болни), деца от ДЗ – 12,93% (19 болни), следват ученици и пенсионери – 12,24% (по 18 болни), деца в ДЯ и работещи в промишлени и земеделски фирми – 2,72% (по 4 болни), безработни – 3 болни (2,04%), други – 2 болни – 1,36% и служащ (0,68%).

Етиологичното разшифроване на ентероколитите е рутинно, като от всички 147 ентероколити, 6 са етиологично определени с Протеус - 5,20‰

2.5 Ротавирусни гастроентерити - Заболяемостта 32,93‰ (38 болни), по - ниска от тази през 2016 г. – 57,19‰ (66 болни) и от тази за страната – 40,50‰ и от средната за областта през последните 5 год. – 47,79‰.

Заболелите са от 17 населени места в 6 общини, като в селата заболяемостта е 24,60‰ (15 болни), а в градовете – 42,25‰ (23 болни).

Заболяемостта по възрастови групи е, както следва: 1 - 3 год. – 884,35‰ (26 болни), 0 - 1 год. - 745,47‰ (7 болни) и от 4 - 7 год. – 116,17‰ (5 болни).

Анализът по професии показва, че най - засегнати са деца, неорганизиран в колективи – 65,79% (25 болни), деца от ДЗ – 23,68% (9 болни) и 4 деца в ДЯ – 10,53%.

2.6 Кампилобактериоза - Заболяемостта 1,73‰ (2 болни), няма заболели лица за 2016 г., по - ниска от тази за страната – 2,76‰, но по - висока и от средната за областта през последните 5 год. – 0,50‰.

Заболелите са от 2 населени места в 2 общини, в селата заболяемостта е 3,28‰ (2 болни), а в градовете няма регистрирани болни.

Заболяемостта по възрастови групи показва, че регистрираните са на възраст от 1 - 3 год. – 68,03‰ (2 болни).

Анализът по професии показва, че и 2 деца са неорганизиран в колективи – 100,00%.

3. Вирусни хепатити

Заболяемостта за 2017 г. – 10,40‰ (2 болни), по - ниска от тази за 2016 г. 11,26‰ (13 болни) и по – висока от тази за областта за последните 5 години – 9,95‰.

3.1. Вирусен хепатит А – Заболяемост 1,73‰ (2 болни), същата като тази за 2016 г., но двадесет пъти по - ниска от средната за страната за 2017 г. – 35,26‰ и по - ниска от тази за последните 5 год. за Разградска област е 2,49‰.

Лицата са от 2 населени места на 1 община. Хепатит А е регистриран сред населението от градовете - 3,28‰ (2 болни).

Двамата болни са във възрастовата група 8 – 14 год. – 26,06‰, ученици.

3.2. Вирусен хепатит В – Заболяемост 5,20‰ (6 болни), по – висока от тази за 2016 г. - 4,33‰ (5 болни) и за областта (2012 - 2016 г.) – 3,15‰ и по - висока от тази за страната за 2017 г. – 3,49‰.

Лицата са от 5 населени места на 3 община. Хепатит В преобладава сред населението от градовете - 7,35‰ (4 болни), срещу 3,28‰ (2 болни) в селата.

По възрастови групи заболяемостта е, както следва: 2 болни от 50-59 год. (11,70‰), групата от 40 - 49 год. (11,26‰) – 2 болни и над 60 г.- 2 болни - 6,17‰.

Анализът по професии показва, че 4 болни (66,67%) работници в промишлена фирма и по 1 болен (16,67%) е служащ и безработен.

3.3. Вирусен хепатит С – Заболяемост 1,73‰ (2 болни) за 2017 г, по – ниска от тази за 2016 г. – 4,33‰ (5 болни), по - ниска от средната за областта (2012-2016 г.) – 3,98‰, но по - висока от тази за страната за 2017 г. – 1,18‰.

Лицата са от 2 населени места на 2 общини, като 2 – мата болни са от градове 3,67‰.

По възрастови групи заболяемостта е, както следва: 1 болен от 40 - 49 год., заболяемост 5,63‰ и над 60 г. - 1 болен - 3,08‰.

Анализът по професии показва, че по 1 болен (50,00%) са служащ и пенсионер.

3.4. Вирусен хепатит неопределен, остър – През 2017 г. има регистрирани и съобщени 2 случая - заболяемост 1,73‰, по – висока от тази за 2016 г. 0,87‰ (1 болен) и за Разградска област за последните 5 г. - 0,33‰, и три пъти по - ниска от средната за страната - 4,08‰.

Лицата са от 2 населени места на 2 общини, като 2 – мата болни са от селата 3,28‰.

По възрастови групи заболяемостта е, както следва: 1 болен от 40 - 49 год., заболяемост 5,63‰ и над 60 г.- 1 болен - 3,08‰.

Анализът по професии показва, че по 1 болен (50,00%) са работник в промишлена фирма и пенсионер.

3.5. Вирусен хепатит Д, остър - Няма заболели лица за 2017 год, както и за 2016 г.

4. Тетанус – Няма заболели лица за 2017 г., за сравнение за 2016 г. е регистриран 1 болен - 0,87‰.

5. HIV и СПИ

5.1. HIV - инфекция – През 2017 г. има регистрирани 2 случая на ХИВ инфекция заболяемост 1,73‰, през 2016 г. няма регистрирани случаи на ХИВ. Заболяемостта за 2017 г. е по - висока от средната за областта (2012 - 2016 г.) – 0,50‰ и по - висока от тази за страната за 2017 г. – 1,13‰. Заболелите са от 2 населени места на 2 общини. Лицата са изследвани в НРПЛ по ХИВ към НЦЗПБ, гр. София.

През 2017 г. в МДЛ на територията на Разградска област са изследвани общо 993 лица, от които 722 жени (72,71%) и 271 мъже (27,29%). От всички 993 лица, 245 лица (116 жени и 129 мъже) са изследвани в отдел МИ, Д НЗБ, при РЗИ – Разград. Всички за с отрицателни резултати за ХИВ резултат.

5.2. Гонококова инфекция – Няма регистрирани болни за 2017 г., както и за предходната 2016 г.

5.3. Сифилис – Регистрирани са 2 случая на сифилис, заболяемост – 1,73‰, 4 пъти по – ниска от средната за страната – 6,83‰ и почти 5 пъти по – ниска от тази за 2016 г. за Разградска област – 8,67‰ и от средната за областта за 2012 г. – 2016 г. – 4,48‰.

1. Един случай на сифилис от община Исперих, заболяемост 4,78‰. За сравнение през 2016 г. има три регистрирани случая на тази СПИ инфекция в община Исперих, заболяемост - 14,13‰.

Лицето е на възраст от 40 – 49 г., безработно от село – заболяемост за населеното място - 308,64‰. Проведено следтестово консултиране. Болното лице е насочено към специалист, дерматовенеролог, за провеждане на консултативен преглед и лечение. Назначена терапия. Дадени препоръки за изследване на контактните лица.

2. Регистриран е и един случай на сифилис в гр. Завет, община Завет, област Разград, заболяемост за града - 35,69‰, а за общината - 10,28‰. За сравнение през 2016 г. е регистриран също един случай – заболяемост 35,69‰.

Заболялото лице е на възраст от 30 – 39 г., безработно. Болното лице е издирено и насочено за консулт към специалист, дерматовенеролог. Дадени препоръки за изследване на контактните лица.

5.4. Сифилис вроден и на кърмачето - Един случай, заболяемост 0,87‰, същата като тази за 2016 г. и по - висока от средната за страната – 0,45‰.

5.5. Хламидия трахоматис – Два случая на хламидийна инфекция, заболяемост 1,73‰, по – висока тази за 2016 г. – 0,87‰, но два пъти по - ниска от средната за страната – 3,28‰ и почти като тази за последните 5 год. за Разградска област – 1,66‰.

1. Един случай на хламидийна инфекция на лице на възраст от 30 – 39 г., от село в община Кубрат, заболяемост за населеното място - 142,45‰, а за общината - 6,01‰. За сравнение през 2016 г. няма регистрирани случаи на тази СПИ инфекция в община Кубрат. Лицето е постъпила за лечение в УМБАЛ, гр. Русе. по повод ставни оплаквания, където е открито и лекувано. Дадени препоръки за изследване на контактните лица.

2. Втори случай на хламидийна инфекция за 2017 г. Заболялото лице е на възраст от 20 – 29 г., от гр. Разград, заболяемост за населеното място - 3,19‰. За сравнение през 2016 г. има регистриран един случаи на тази СПИ инфекция в гр. Разград.

Проведено следтестово консултиране. Насочено за консулт и лечение към специалист - дерматовенеролог. Дадени препоръки за изследване на контактните лица.

6. Трансмисивни инфекции

6.1 Лаймска борелиоза – Заболяемост за 2017 г. - 21,66‰ (25 болни), по -ниска от тази за 2016 г. – 26,86‰ (31 болни) и от средната за Разградска област (2012 г. – 2016 г.) – 29,37‰ и 4 пъти по - висока от средната за страната – 5,66‰.

Лаймската борелиоза е регионална проблемна инфекция. Анализът на клиничните форми на лаймската борелиоза за 2017 г. показва, че случаите с еритема хроника

мигранс (ЕХМ) са 19 болни (76,00%), с еритема и лимфаденит са 5 болни (20,00%) и с еритема и неврологични оплаквания е 1 болен (4,00%). Потвърдени серологично са 25 болни (100%). От епидемиологичните проучвания се установи, че всички заболели са ухапани от кърлеж са 23 лица, т.е. 92,00%, 2 от лицата са без данни за ухапвания – 8,00%.

Ухапаните от кърлежи през 2017 г. са 199 лица и са с 46 по - малко от тези за 2016 г. – 245 лица.

Анализът на данните за ухапвания от кърлежи по общини, показва, че 187 лица (93,97%) са от община Разград, община Исперих 4 лица (20,10%), в община Кубрат и община Лозница по 3 ухапани (1,51%), следва община Самуил и община Цар Калоян – 1 ухапан (0,50%). В община Завет няма ухапани лица. (Приложение № 10).

Заболелите от Лаймска болериоза 25 лица са от 9 населени места на 5 общини, като 20 лица (36,74%000) са от градове, срещу 5 лица (8,20%000) в селата.

Анализът по възрастова структура показва, че най - голяма е заболяемостта в групата от 30 – 39 год. – 41,46%000 (6 болни), следва от 8 – 14 год. - 26,06%000 (2 болни), следва от 50 - 59 год. – 23,41%000 (4 болни), от 4 – 7 год. - 23,23%000 (1 болен), болни над 60 г. – 18,50%000 (6 болни), следва от 15 – 19 год. - 18,11%000 (1 болен), 40 - 49 год. – 16,89%000 (3 болни) и от 20 – 29 г. – 16,29%000 (2 болни).

По професии най - засегнати са работници от промишлени и зем. фирми – 9 болни (36,00%), следват пенсионери – 28,00% (7 болни), учащи 3 болни – 12,00%, по 2 – ма болни (8,00%) работещи в ОХТ и здравни работници и по 1 болен дете в ОДЗ и др., 4,00%.

Анализът по общини за заболяемостта, за област Разград 2017 г. показва, че водеща е община Разград – 37,82%000 (18 болни), община Лозница - 3 болни - 34,98%000, община Завет 1 болен – 10,28%000, следва община Исперих – 2 болни - 9,57%000 и община Кубрат – 6,01%000 с 1 болен. В община Самуил и община Цар Калоян няма регистрирани заболели от Лаймска болериоза.

Изготвени и изпратени до кметовете на 7 общини са предписания, за провеждане на деакаризационни мероприятия.

6.2. Ку - треска - Няма заболели лица за 2017 год., както и за 2016 г.

7. Паразитози

7.1 Ехинококоза – През 2017 г. са съобщени 3 случая на ехинококоза – заболяемост 2,60%000, по - висока от тази за 2016 г. – 1,73%000 (2 болни) и по-ниска от средната за Разградска област (2012 г. – 2016 г.) – 5,97%000, и от средната за страната за 2017 г. – 2,76%000.

Заболелите са от 3 населени места на 3 общини, от село е 1 болен – 1,64%000 и 2 – ма болни от градове - 3,67%000, заболяемост.

Анализът по възрастови групи показва, че болните са от групите 20 - 29 г. – 8,15%000 (1 болен) и над 60 г. - 6,17%000 (1 болнен).

Структура по професии показва, че 1 болен е работник в ОХТ, 1 здравен работник и 1 други (33,33%).

7.2. Тениаринхоза – Заболяемостта за 2017 г. е 0,87%000 (1 болен), по - ниска от тази през 2016 г. - 1,73%000 (2 болни) и от средната за областта (2012 г. – 2016 г.) – 1,66%000 и по- висока от средната за страната за 2017 г. – 0,21%000. Заболелият е село, заболяемост 3,23%000, на възраст от 30 – 39 г., работник в промишлена фирма.

7.3. Трихинелоза – Няма заболели за 2017 г. Заболяемостта за 2016 г. е 6,07%0.00 (7 болни).

7.4. Трихоцефалоза – Заболяемостта за 2017 г. е 7,80%000 (9 болни), същата като тази за 2016 г. по – висока от тази за областта за последните 5 г. – 3,65%000, и от средната за страната - 1,55%000. Болните са потребители от ДВХУИ, с. Самуил, на възраст от 25 до 70 г. На всички заболели е назначено лечение.

7.5. Жиардиоза (ламблиоза) – Няма заболели през 2017 г. Заболяемостта за 2016 г. е 0,87%000 (1 болен).

7.6. Аскаридоза – Заболяемостта за 2017 г. е 0,87‰ (1 болен), колкото тази за 2016 г., по – висока от тази за областта за последните 5 г. – 0,33‰, но 10 пъти по – ниска от средната за страната – 9,35‰. Заболелият е пенсионер, на възраст над 60 г., от град.

8. Покривни инфекции

8.1. Профилактика на беса по хората – През отчетната 2017 г., от агресивни животни са травмирани 184 лица, с 4 по – малко от 2016 г. – 188 лица. Имунизирани за следекспозиционна профлактика са 95 лица (51,63%) с 319 дози ваксина, срещу 69 лица (36,70%) за 2016 г. От тях 80 лица с 5 дози (84,21%), с 4 дози – 4 лица (4,21%), с три дози – 5 лица (5,26%), няма имунизирани лица с две дози и 6 лица с една доза (6,32%).

Анализът на данните за травмираните лица, съобщени с Бързи известия показва, че най – много травмирани лица има от кучета – 160 лица (86,96%), котки – 18 лица (9,78%), по две лица от чакали и гризачи (1,09%) и по 1 лице от лисица и други (0,54%).

8.2. Антракс – за 2017 г. е регистриран 1 болен – 0,87‰ заболяемост. Няма заболели лица за 2016 год. и последните 5 г. за областта и в други градове на страната за 2017 г.

Заболелият е от село, на възраст от 40 – 49 г., животновъд.

9. Невроинфекции

9.1. Остра вяла парализа на лицевия нерв – Заболяемост за 2017 г. – 4,33‰ (5 болни), по – ниска от тази за 2016 г. – 7,80‰ (9 болни) и от средната за областта през периода (2012 г. – 201 г.) – 5,81‰, но по – висока от средната за страната за 2017 г. – 3,15‰. Няма съобщени ОВП на крайници.

Случаите са открити от ОПЛ и спешно отделение, насочени за лечение и хоспитализация в ОНБ на МБАЛ гр. Разград и гр. Русе.

Анализът по възрастови групи показва, че засегната е групата от 8 – 14 год. – 65,14‰ (5 болни).

Болните са от 4 населени места на 4 общини, като 1 болен е от град (1,84‰), а 4 са от села (6,56‰).

Всички заболели деца са ученици – 100,00%.

Всички деца са с отрицателни резултати за ентеровируси от фекалните проби. Децата са с редовен имунизационен статус против полиомиелит. Всички заболели са преминали контролни прегледи 60 дни след заболяването. Изпратени в МЗ са изискващите се документи.

9.2. Бактериални менингити

9.2.1 Бактериални менингити – Няма регистрирани случаи за 2017 г., както за 2016 г.

9.2.2 Менингококова болест – Няма регистрирани случаи за 2017 г., както за 2016 г.

10. Вирусни енцефалити и менингоенцефалити (серозен менингит) – Един случай, заболяемост 0,87‰, същата като тази за 2016 г., по – ниска от средната за страната – 2,21‰.

Заболялата е жена от село, на 30 г., безработна.

Извод:

Общата инфекциозна заболяемост за Разградска област през 2017 г. – 657,70‰ (759 болни) е по – ниска спрямо предходната година – 986,12‰ (1138 болни) и по – ниска от средната за страната за 2017 г. – 796,13‰. От регистрираните 759 болни /без грип и ОРЗ/, 225 (29,64%) са хоспитализирани. Обликът на инфекциозната патология през 2017 г. се определя от двете най – разпространени инфекции: варицела – 449 болни (389,07‰) и ентероколити – 147 болни (127,38‰) – 78,52% от всички регистрирани заразни болести.

През 2017 г. не са регистрирани случаи на ваксинапредотвратими заболявания – морбили, рубеола, епидемичен паротит и коклюш.

През отчетната година е поддържан ефективен епидемиологичен надзор, профилактика и контрол на заразните заболявания. Проучени са 253 огнища и 256 заразно болни. Броят на откритите източници на зараза от епидемиологичните

проучвания е 9. Наблюдавани са 840 контактни лица, от които лабораторно изследвани са 121 (без положителен резултат). От контактните са заболели 4 лица.

С цел осъществяване и контрол на профилактичните и протиепидемични мерки в огнищата на остри заразни болести, са извършвани епидемиологични проучвания до 24 - ия час след съобщаване, за предприемане на адекватни своевременни мероприятия в огнищата.

Изготвил:

Д-р Рени Кирякова, ДД НЗБ