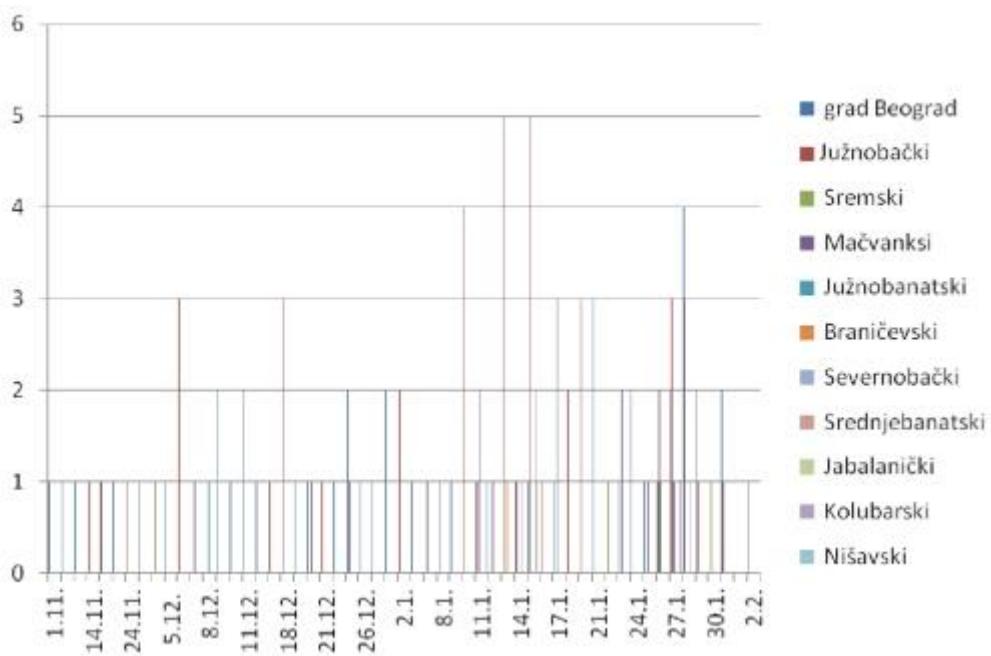


10.02.2015.

Након увођења пооштреног епидемиолошког надзора над морбилама у Републици Србији од 21. новембра 2014. године, закључно са 6. фебруаром 2015. године, пријављено је 185 случајева сумње на морбили (76 са територије града Београда, 10 са територије Сремског округа, 2 са територије Севернобанатског округа, 54 са територије Јужнобачког округа, 3 са територије Јабланичког округа, 21 са територије Мачванског, 3 са територије Јужнобанатског округа, 2 са територије Моравичког округа, 2 са територије Севернобачког округа, 2 са територије Браничевског округа, 3 са територије Средњебанатског округа, 1 са територије Косовскомитровачког округа, 1 са територије Златиборског округа, 4 са територије Нишавског округа, 1 са територије Колубарског округа), од којих је 125 случајева класификовано као морбили. У складу са мерама, по потврди првог случаја, дневно нулто извештавање успостављено је на територији града Београда, Сремског, Јужнобачког, Јужнобанатског, Мачванског, Браничевског, Севернобачког, Средњебанатског, Јабланичког, Колубарског, Нишавског и Топличког округа.

Кретање оболевања од морбила по датуму почетка ослпе, по окрузима у Р. Србији



На територији града Београда од 17. новембра 2014. године регистрован је 51 случај морбила. Дана 29.12. 2014. године ГЈЗ Београд је доставио информацију о епидемији морбила, а 6.1. 2015. године ИЈЗ Србије пријаву епидемије са почетком 28.10.2014. године, откривањем 26.12.2014. године са непознатим бројем експонираних, са 13 оболелих и шест хоспитализованих случаја. Позорност свакако представљају спорадични потврђени случајеви морбила у граду Београду код којих нису утврђени извори инфекције, а који индиректно указују на присуство вируса у циркулацији, а који су у порасту и по територијалној дистрибуцији у граду.

На територији Јужнобачког округа регистрована су 43 случаја морбила. Дана 19. децембра 2014. године, ИЈЗ Војводине је пријавио епидемију морбила на Јужнобачком округу са почетком 14.11.2014., откривањем 17.12.2014., са непознатим бројем експонираних, са 7 оболелих и два хоспитализована случаја. На територији овог округа већину потврђених

случајева чине студенти који су држављани Р. Српске, са привременим местом боравка у Новом Саду. Региструју се нови ланци инфекције епидемиолошким истраживањем и спорадични случајеви на територији Јужнобачког округа.

На територији Мачванског округа регистровано је 17 случајева морбила. Данас 21.1.2015. године ЗЈЗ Шабац је пријавио епидемију морбила у општини Богатић (насеља Клење, Бадовинци) са почетком 11.01.2015, откривањем 16.1.2015, са 30 експонираних, 8 оболелих и 8 хоспитализованих случајева. Региструју се и даље спорадични случајеви без утврђеног извора инфекције, а код једног дела регистрованих евидентира се боравак или контакт са оболелим лица у периоду заразности из Р. Српске.

На територији Сремског округа регистровано је 5 случајева морбила.

На територији Средњебанатског округа регистрована су 3 случаја морбила.

На територији Јужнобанатског, Браничевског, Севернобачког, Јабланичког, Колубарског и Нишавског округа регистрован је по један случај морбила. У периоду од 8.1.-6.2.2015. године пријављено је 95 случајева сумње на морбиле код лица, углавном студената и других, који су боравили током празника у Републици Српској, али и спорадичних случајева без утврђеног извора инфекције. Међу свим случајевима, код једне трећине су у питању лица која су држављани Р. Српске, а имају привремени боравак у Р. Србији, а који се регистришу углавном на територији Јужнобачког, Мачванског, Средњебанатског округа и града Београда.

Вакцинални статус свих потврђених случајева је непознат или се ради о невакцинисаним лицима, изузев девет оболелих вакцинисаних са једном дозом вакцине. Највећи број оболелих је у узрасту од 20–30 година (42,1%), а потом у узрасту од 35 до 40 година 23,2%, у узрасту 15–20 година 9%, као и у узрасту преко 40 година, у узрасту 1–4 4%, у узрасту 5–10 година 3% и по две оболеле особе узрасту 10–15 година и у првој години живота.

Хоспитализовано је 46 особа, а најчешћа компликација код четвртине је пнеумонија, а потом следи дијареа, плеурални излив и ерозија корнеле.

Од 21.11.2014. године на снази су поштрене мере епидемиолошког надзора над малим бодињама на територији целе Републике у складу са Планом активности за одстрањивање ове болести у Републици Србији (пријава сумње, лабораторијска дијагностика, изолација, лечење, здравствени надзор, епидемиолошки надзор, ревизија вакциналних картотека, вакцинација...).