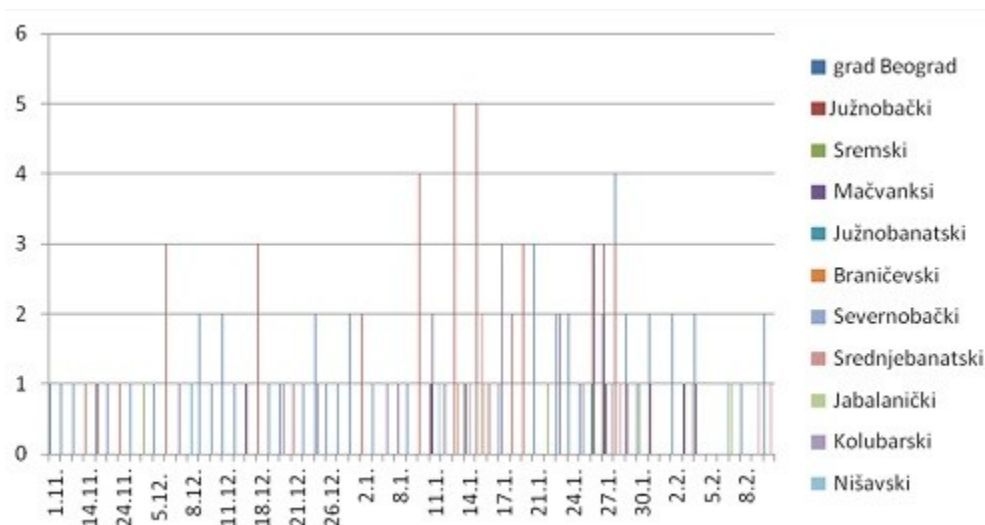


13.02.2015.

Након увођења поштреног епидемиолошког надзора над морбилама у Републици Србији од 21. новембра 2014. године, закључно са 13. фебруаром 2015. године, пријављено је 228 случајева сумње на морбиле (89 са територије града Београда, 14 са територије Сремског округа, 2 са територије Севернобанатског округа, 58 са територије Јужнобачког округа, 4 са територије Јабланичког округа, 31 са територије Мачванског, 3 са територије Јужнобанатског округа, 2 са територије Моравичког округа, 2 са територије Севернобачког округа, 2 са територије Браничевског округа, 8 са територије Средњебанатског округа, 1 са територије Косовскомитровачког округа, 2 са територије Златиборског округа, 8 са територије Нишавског округа, 1 са територије Колубарског округа), од којих је 148 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 оспе, по окрузима у Р. Србији



На територији града Београда од 17. новембра 2014. године регистровано је 59 случајева 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 44 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 значајан број 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, као и ретроградно откривени случајеви.

На територији Мачванског округа регистровано је 27 случајева морбила. Дана 21.1. 2015. године ЈЗ Шабач 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 даље спорадични случајеви без утврђеног извора инфекције.

На територији Сремског округа регистровано је 6 случајева морбила.

На територији Средњебанатског округа регистрована су 3 случаја морбила.

На територији Нишавског округа су регистрована три случаја морбила.

На територији Јужнобанатског, Браничевског, Севернобачког, Јабланичког, Колубарског регистрован је по један случај морбила.

У периоду од 8.1.-13.2.2015.године пријављено је 128 случајева сумње на морбиле код лица, углавном студената и других, који су боравили током празника/слава 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 регистрију углавном на територији Јужнобачког, Мачванског, Средњебанатског округа и града Београда.

Највећи број оболелих је у узрасту од 20–30 година (36,8%), а потом у узрасту од 35 до 40 година 24%, у узрасту преко 40 година 15%, у узрасту 15–20 година 8%, у узрасту 1–4 4,8%, у узрасту 5–10 година 2,4% и по две оболеле особе узрасту 10–15 година и у првој години живота.

Хоспитализовано је 49 особа, а најчешћа компликација код четвртине је пнеумонија, а потом следи дијареа, плеурални излив и ерозија корнее.

Од 21.11.2014. године на снази су поштрене мере епидемиолошког надзора над малим богињама 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...).