

ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ПИРОТ

ЦЕНТАР ЗА КОНТРОЛУ И ПРЕВЕНЦИЈУ БОЛЕСТИ

Мартовска информација о епидемиолошкој ситуацији грипа



На измаку зиме и домаку пролећа говоримо о грипу. Ситуација је следећа:

На територији Републике Србије бележи се спорадична географска раширеност грипа. До данас је доказано присуство вируса грипа на територији Јужнобачког, Београдског, Сремског, Средњебанатског, Севернобанатског, Мачванског, Пиротског, Колубарског, Нишавског, Топличког, Јабланичког, Рашког и Браничевског округа.

- Региструју се појединачни случајеви оболевања и инциденција обољења сличних грипу се и даље одржава на ниском нивоу који је незнатно испод епидемијског прага за територију земље.
- На нивоу Републике Србије региструје се нижа активност вируса грипа у поређењу са истим периодом у сезони 2012–2013. Од лабораторијски потврђених случајева на Торлаку у 73% је изолован вирус грипа тип А(Н3) и 27% тип А (Н1) пандемијски.

У Европи је такође знатно нижа активност грипа у односу на претходну сезону. Од лабораторијски потврђених случајева 95% је изолован тип А и 5% тип В.

У ЗЗЈЗ Пирот у оквиру Центра за контролу и превенцију болести спроводи се надзор над gripом кроз праћење обољења сличних грипу на подручју пиротског округа. Анализом података од почетка године пораст броја оболелих бележи се од 5. календарске недеље (435), тј. крајем јануара са почетком другог полугођа, најпре међу школском и предшколском децом а потом и код старијих узрасних група у виду малих породичних епидемија и у колективима, тј. међу блиским контактима. Број обољења расте у 6. (446), 7.(520) и 8. календарској недељи, односно у првој, другој и трећој недељи фебруара. Највећи број оболелих се бележи у трећој недељи фебруара (541), а већ у четвртој недељи фебруара број

оболелих опада (324), у првој недељи марта 364. У овом периоду лабораторијски су потврђена два случаја грипа на Торлаку и то тип А (H3) код особа узраста 9 и 22 године.

Имајући у виду да се број оболелих од грипа опада, али да вирус грипа још увек циркулише у популацији и преноси се лако на осетљиве особе у блиском контакту, неопходно је и даље примењивати мере превенције: изолација оболелих, избегавање контакта са оболелима и сумњивим на обољење, одржавање личне хигијене нарочито хигијене руку и дисајних путева, кашљање и кијање у папирнату марамицу, често проветравање и влажно брисање просторија.



И даље смо опрезни !!!

13.03.2014

ИЗ ЦЕНТРА ЗА КОНТРОЛУ И ПРЕВЕНЦИЈУ БОЛЕСТИ
ЗЗЈЗ-а