

### 03.02.2015

Након увођења поштреног епидемиолошког надзора над морбилама у Републици Србији од 21. новембра 2014. године, закључно са 30. јануаром 2015. године, пријављен је 161 случај сумње на морбиле (65 са територије града Београда, 8 са територије Сремског округа, 2 са територије Севернобанатског округа, 48 са територије Јужнобачког округа, 3 са територије Јабланичког округа, 20 са територије Мачванског, 3 са територије Јужнобанатског округа, 2 са територије Моравичког округа, 1 са територије Севернобачког округа, 2 са територије Браничевског округа, 3 са територије Средњебанатског округа, 1 са територије Косовскомитровачког округа, 1 са територије Златиборског округа, 1 са територије Нишавског округа, 1 са територије Колубарског округа), од којих је 105 класификовано као случајеви морбила. 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 и Колубарског округа.

На територији града Београда од 17. новембра 2014. године регистрована су 43 случаја морбила. Један ланац инфекције међу здравственим радницима има претпостављени извор инфекције ван земље (далеки Исток), а други ланац инфекције у породици међу сестрама близнакињама има претпостављени извор инфекције ван земље (Билећа), у две породице, међу учесницима састанка итд. Међу неким спорадичним случајевима, епидемиолошким истраживањем су утврђени извори инфекције или претпостављени (случај пацијента на ОРЛ клиници, који је из Бијељине дошао на лечење, боравак у Бијељини, контакти са оболелим лицима који су у периоду инкубације боравили у Р. Српској итд). Епидемиолошким истраживањем пријављени су и лабораторијски потврђени случајеви сумње са лабораторијски потврђеним случајем, који је извор инфекције за утврђени нови ланац трансмисије. 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. 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.

На територији Јужнобачког округа регистрован је 41 случај морбила. Један утврђени ланац инфекције чине студенти из Републике Српске (Билеће) у Новом Саду, породична епидемија у Темерину, ланац инфекције у Бачкој Паланци, спорадични случај у Новом Саду (особа која је на сахрани стрица у Билећи остварила низ контаката) и други спорадични случајеви код којих извор инфекције упућује на Р. Српску или није утврђен. 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.

На територији Мачванског округа регистровано је 11 случајева морбила, један код особе која живи у Братунцу, а ради у Републици Србији, други код особе која је била у контакту са

оболелим дететом из Бадовинаца и трећи код студента који долази у контакт са студентима из БиХ у Новом Саду, док је у ромској популацији на територији општине Богатић регистровано 5 оболелих лица. Дана 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 спорадични случајеви без утврђеног извора инфекције.

На територији Сремског округа регистрована су три случаја морбила.

На територији Јужнобанатског округа регистрован је један случај морбила, код особе која је остварила контакте са оболелом цимерком из Билеће.

На територији Браничевског округа регистрован је један случај морбила, код особе која ради у Београду.

На територији Севернобачког округа регистрован је један случај морбила, код особе која је студент, а остварио контакте са оболелима из Билеће.

На територији Средњебанатског округа је регистрована су два случаја морбила.

На територији Јабланичког округа је регистрован један случај морбила, код особе која је била у контакту са оболелим дететом, које је лечено у Нишу.

На територији Колубарског округа је регистрован један случај морбила.

Сви случајеви су потврђени или серолошки или PCR-ом у Референтној лабораторији Института за вирусологију, вакцине и серуме на Торлаку. Имајући у виду до сада идентификована три потенцијална географска подручја могуће импортације, генотипизација ће се радити у Референтној регионалној лабораторији у Луксембургу у циљу доказивања генотипа вируса. Импортациони статус је могуће тек тада верификовати, имајући у виду вредности индикатора квалитета у надзору до увођења поопштреног надзора, након потврде првог случаја морбила у овој години. На одређеним територијама су ретроградно утврђени ревизијом протокола случајеви који нису пријављени надлежној здравственој установи.

У периоду од 8-30.1.2015.године пријављено је 75 случајева сумње на морбиле код лица, углавном студената и других, који су боравили током празника у Републици Српској. Међу свим лабораторијски потврђеним случајевима, код једне трећине су у питању лица која су држављани Р. Српске, а имају привремени боравак у Р. Србији.

Вакцинални статус свих потврђених случајева је непознат или се ради о невакцинисаним лицима, изузев четири оболеле вакцинисане 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.

Од 21.11.2014. године на снази су поопштрене 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...).