



Република Србија
Аутономна Покрајина Војводина
ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ
Футошка 121, 21000 Нови Сад
Централа: (021) 422-255; 4897-800
Директор: (021) 6622-784; 4897-886
Факс: (021) 6613-989
E-mail: izjzv@izjzv.org.rs
www.izjzv.org.rs

Број:01-1191/11
Датум: 15.08.2023.

Дом здравља Врбас
Директору

Предмет: Информација о актуелној епидемиолошкој ситуацији грознице Западног Нила на територији општине Врбас

Поштовани,

Овим путем Вас информишемо да је у оквиру рутинског надзора над грозницом Западног Нила међу становништвом на територији општине Врбас регистрован један лабораторијски потврђен случај неуроинвазивне форме ове болести. Како је ово први лабораторијски потврђен случај на територији Врбаса укратко Вас подсећамо на основне карактеристике ове болести као и мере превенције.

Грозница Западног Нила је вирусно обољење које се преноси убомом комарца. Главни вектор (преносилац) је врста комарца одомаћена код нас-*Culex pipiens*. Главни резервоар заразе се различите врсте птица, у којима се вирус одржава, док је човек случајни домаћин, јер се вирус не преноси са оболеле на здраву особу.

Симптоми грознице Западног Нила настају 3 до 14 дана након убода зараженог комарца. Период инкубације дужи је код особа са ослабљеним имунитетом. Код око 80% инфицираних особа болест протиче без икаквих симптома. Око 20% заражених особа има благу клиничку слику у виду грознице, главобоље, мучнине, повраћања, што понекад може да буде праћено отоком лимфних жлезда или појавом осипа на кожи груди, леђа или стомака. Обично поменути симптоми пролазе у року од пар дана, мада су забележени случајеви када је обољење трајало и више недеља. Код једног оболелог на 150 инфицираних долази до развоја тешке клиничке слике, односно неуроинвазивног облика болести са упалом мозга и/или можданица. Осетљивост на инфекцију вирусом грознице Западног Нила у хуманој популацији је општа. Међутим, особе изнад 50 година старости имају већи ризик од настанка неуроинвазивног облика болести и требало би да обавезно спроводе мере превенције против убода комараца. Присутна хронична обољења, као што су имunosупресија, дијабетес и обољења кардиоваскуларног система, могу да буду независни фактори ризика за појаву тежег облика болести.

Молимо Вас да лекаре подсетите на клиничку слику ове болести и да сваки случај сумње на грозницу Западног Нила упутите надлежном инфектологу у складу са Стручно-методолошким упутством за надзор над грозницом Западног Нила.

Превентивне мере за спречавање настанка грознице Западног нила су:

1. Систематско и организовано запрашивање комараца.- дезинсекција.
2. Редукција броја комараца на отвореном - исушивањем извора стајаће воде и елиминисањем места на која се склањају комарци и на којима полажу јаја..
3. Редукција броја комараца у затвореном простору
4. Препоручује се употреба заштитних мрежа или комарника на вратима и прозорима, тако да комарци не могу да продру у затворен простор.
5. Мере личне заштите - Већина комараца је активна у зору и сумрак, па треба избегавати боравак ван куће у овом периоду уколико је то могуће. Потребно је користити репеленте (нпр. Аутан) током боравка на отвореном, уз истовремено ношење одеће са дугачким рукавима и ногавицама. Када су у питању специфичне мере превенције треба нагласити да вакцина против грознице Западног Нила за примену код људи не постоји, али су испитивања у току.

Горе наведене опште превентивне мере могу се ставити на сајт установе и користити за здравствено-васпитни рад са становништвом.

О даљем развоју епидемиолошке ситуације грознице Западног Нила ћемо Вас правовремено извештавати.


Прим др сц мед Снежана Медич
Шеф Одсека за епидемиолошки надзор,
контролу и превенцију зооноза,
векторских и цревних заразних болести

Проф. др Миољуб Ристић
Начелник Центра за контролу и
превенцију болести

