



DRŽAVNI ZBOR RS  
mag. Dejan Židan, predsednik  
Šubičeva 4  
1000 Ljubljana  
e-naslov: gp@dz-rs.si

Številka: 001-86/2018/2  
Datum: 10. 10. 2018

**Zadeva: Odgovor na poslansko vprašanje poslanke Nade Brinovšek v zvezi z virusom opičjih koz**  
**Zveza: Vaš dopis, št. 020-07/18-500/1 z dne 2.10.2018**

Na Ministrstvu za zdravje (v nadaljnje besedilu: ministrstvo) smo prejeli pisno poslansko vprašanje poslanke Nade Brinovšek v zvezi z virusom opičjih koz. V nadaljevanju posredujemo odgovor na zastavljeno vprašanje.

S tremi primeri opičjih koz, ki so se pojavile v Veliki Britaniji, smo bili na ministrstvu seznanjeni preko evropskega sistema hitrega obveščanja in zaznavanja. Obvestil nas je tudi Nacionalni inštitut za javno zdravje, ki vseskozi spremlja pojav nalezljivih bolezni doma in po svetu in o tem redno obvešča vse ključne deležnike (infektologe, mikrobiologe, po potrebi tudi druge strokovnjake).

Prvi bolnik z virusom opičjih koz v Veliki Britaniji je bil nigerijski pomorski častnik, ki je bil na urjenju v Kraljevi pomorski bazi in je v Anglijo pripotoval z letalom. Drugi primer je bil državljani Združenega kraljestva, ki je zbolel po vrnitvi z dopusta, ki ga je preživel v Nigeriji, kjer je bil večkrat izpostavljen okužbi.

Primeri med seboj nista povezana, skupno jima je le to, da sta oba zbolela v Nigeriji, kjer se trenutno soočajo z izbruhom opičjih koz.  
Tretji primer je bil zboleli zdravstveni delavec, ki pri delu ni uporabljal zaščitne opreme.

Od 50 oseb, ki so imele kontakt z zbolelima, se je okužila samo ena oseba, kar potrjuje trditev, da je virus s človeka na človeka slabo prenosljiv.

Opičje koze so zoonoza, ki se občasno pojavlja v deževnih gozdovih srednje in zahodne Afrike, človek pa se okuži naključno. Okužbo povzroči virus opičjih koz, ki pripada enaki skupini virusov kot virus črnih koz.

Bolezni znaki in simptomi so podobni kot pri črnih kozah, vendar veliko blažji. Bolezen se običajno začne z vročino, ki jo spremlja utrujenost in glavobol. V treh dneh po nastopu prvih simptomov se pojavi izpuščaj, ki je pogost na dlaneh rok in podplatih, nato pa se širi na druge dele telesa. Bolezen se konča spontano, simptomi običajno trajajo 14-21 dni. Težji primeri se

pogosteje pojavljajo pri otrocih in so odvisni od obsega izpostavljenosti virusu, zdravstvenega stanja bolnika in zapletov. Smrtnost je bila med posameznimi epidemijami zelo različna in je bila od 1% do 10%. Za zdravljenje opičjih koz ni posebnega zdravila ali cepiva.

Najpogostejši vzrok okužbe je stik z okuženimi živalmi in mesom divjih živali. (npr. glodalci, vrečarji, opice).

Verjetnost vnosa opičjih koz v Evropo je zelo majhna. V letu 2018 so iz Afrike o primerih opičjih koz poročali iz Kameruna, Srednjeafriške republike, Demokratične republike Kongo, Liberije in Nigerije. Nigerija je poročala o velikem izbruhu opičjih koz, ki se je začel septembra 2017 in dosegel vrhunec v 41. tednu. Od začetka leta 2018 poročajo o posameznih primerih, največ z juga Nigerije.

Svetovna zdravstvena organizacija na podlagi trenutnih informacij, ne priporoča nobenih omejitev pri potovanjih ali trgovanju z Nigerijo.

Prav tako vnos dveh primerov opičjih koz v Združeno kraljestvo ni povezan z migranti. Njihove zdravstvene težave so podobne zdravstvenim težavam preostalega prebivalstva. Najpogostejši problemi migrantov vključujejo naključne poškodbe, podhladitve, opekline, bolezni prebavil, kardiovaskularne zaplete, zaplete, povezane z nosečnostjo in porodom, sladkorno bolezen in povišan krvni pritisk.

Kljub splošnemu prepričanju, da obstaja povezava med migranti in vnosom nalezljivih bolezni, to ni dokazano. Nalezljive bolezni so povezane predvsem z revščino in migranti pogosto prihajajo prav iz skupnosti, ki jih je prizadela vojna, politični konflikti ali gospodarska kriza.

Tveganje za vnos eksotičnih in redkih kužnih bolezni v Evropo, kot so virusi Ebola, Marburg, Lassa, MERS ali opičje kože, je torej izjemno majhno. Izkušnje so pokazale, da kadar pride do vnosa teh bolezni (kar je resnično redko), je ta povezan z običajnimi potniki in zdravstvenimi delavci, ne pa z begunci ali migranti.

Skupaj z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje bomo še naprej redno in budno spremljali gibanje nalezljivih bolezni z namenom pravočasnega, predvsem pa sorazmernega ukrepanja glede na trenutno epidemiološko situacijo.

S spoštovanjem,

Samo Fakin  
MINISTER

Vročiti:

- Državni zbor RS, [gp@dz-rs.si](mailto:gp@dz-rs.si) – po e-pošti