

Meldunek 1/B/96

o zgłoszonych zachorowaniach za okres od 16.01 do 31.01.1996 r.

(do użytku służbowego)

Jednostka chorobowa (symbol wg IX rewizji "Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób")	Meldunek 1/B		Dane skumulowane	
	16.01.96. do 31.01.96.	16.01.95. do 31.01.95.	1.01.96. do 31.01.96.	1.01.95. do 31.01.95.
AIDS - Zespół nabytego upośledzenia odporności (079)	2	24	13	26
Dur brzuszny (002.0)	-	3	1	4
Dury rzekome A.B.C. (002.1-002.3)	-	-	-	1
Inne salmonelozы: ogółem (003)	457	726	860	1393
Czerwonka (004; 006.0)	3	17	12	34
Biegunki u dzieci do lat 2 (008; 009)	603	925	1063	1458
Błonica (032)	-	-	-	-
Krzusiec (033)	16	40	23	69
Płonica (034.1)	1288	1527	2396	2843
Tężec (037; 670; 771.3)	-	1	1	2
Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych: razem	146	136	282	232
w tym: meningokokowe (036.0)	8	12	12	19
inne bakteryjne (320.0-320.3; 320.8; 320.9)	71	61	113	105
wirusowe, surow. nieokreś. (047; 049.0; 049.1; 053.0; 054.7)	58	54	138	87
nieokreślone etiologicznie (322)	9	9	19	21
Ospa wietrzna (052)	8234	13799	18502	27169
Odra (055)	20	35	40	62
Różyczka (056; 771.0)	2024	2358	4024	4117
Zapalenie mózgu: razem	20	23	29	31
w tym: arbowirusowe (062-064)	1	6	5	8
wirusowe nieokreślone (049.9)	7	4	9	6
poszczepienne (323.5)	-	-	-	-
inne i nieokreślone (054.3; 323.1; 323.8; 323.9)	12	13	15	17
Wirusowe zap. wątroby: typu B (070.2; 070.3)	322	473	571	824
inne i nieokreś. (070.0; 070.1; 070.4-070.9)	862	1495	1760	2686
Nagminne zapalenie przyusznic (072)	2108	5495	4885	12139
Świerzb (133.0)	1235	1129	2291	2096
Grypa (487)	788505	85264	1775089	113090
Zatrucia i zakażenia pokarmowe: ogółem	527	780	990	1495
w tym: bakteryjne: razem	511	773	970	1481
w tym: salmonelozы (003.0)	456	721	858	1384
enterotoksyna gronkowcowa (005.0)	1	-	1	-
botulizm (005.1)	2	5	2	6
Cl.perfringens (005.2)	-	-	-	-
inne i nieokreślone (005.3; 005.4; 005.8; 005.9)	52	47	109	91
grzybami (988.1)	3	-	4	2
chemiczne: ogółem (988.2; 988.8; 988.9; 989)	13	7	16	12
w tym: chemicznymi środkami ochr. roślin (989.2-989.4)	-	-	-	-
Zatrucia zw. chemicznymi /z wyj.pokarm./: ogółem (960-987; 989)	627	401	983	615
w tym: chemicznymi środkami ochrony roślin (989.2-989.4)	3	1	5	3
Zakażenia szpitalne: ogółem	116	67	185	106
w tym: na oddz. noworodkowych i dzieci. (003; 041; 079; 136.9)	12	34	34	48
następstwa zabiegów medycznych (003; 041; 079; 136.9)	45	30	64	47
wywołane pałeczkami Salmonella (003)	-	3	1	3
Porażenie dziecięce nagminne (045)	-	-	-	-
Dur plamisty i inne riketsjozy (080-083)	-	-	-	-
Włośnica (124)	2	4	2	9

Zachorowania zgłoszone w okresie 16-31.01.1996 r. wg województw

Województwo (St.- stołeczne M.- miejskie)	AIDS - Zespół nabytego upośledzenia odporności (079)	Dur brzuszny (002.0)	Dury rzekome A.B.C. (002.1-3)	Inne salmonelozы: ogółem (003)	Czerwonka (004; 006.0)	Biegunki u dzieci do lat 2 (008; 009)	Krzusiec (033)	Płonica (034.1)	Teżec (037; 670; 771.3)	Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych		Odra (055)	Różyczka (056; 771.0)
										Ogółem (036.0; 047; 049.0-1; 053.0; 054.7; 320.0-3; 320.8-9; 322)	w tym: meningokokowe (036.0)		
POLSKA	2	-	-	457	3	603	16	1288	-	146	8	20	2024
1. St.warszawskie	-	-	-	39	-	72	4	122	-	7	-	1	11
2. Białkopodlaskie	-	-	-	2	-	5	-	4	-	2	-	-	1
3. Białostockie	-	-	-	7	-	8	3	17	-	1	-	-	6
4. Bielskie	-	-	-	8	-	16	-	40	-	5	2	-	45
5. Bydgoskie	-	-	-	19	-	36	-	32	-	10	-	-	45
6. Chełmskie	-	-	-	33	-	1	-	3	-	-	-	-	5
7. Ciechanowskie	-	-	-	3	-	6	-	23	-	3	1	-	5
8. Częstochowskie	-	-	-	2	-	10	-	44	-	2	-	-	55
9. Elbląskie	-	-	-	5	-	7	-	15	-	1	-	2	211
10. Gdańskie	-	-	-	12	-	36	-	45	-	3	-	-	10
11. Gorzowskie	-	-	-	7	-	-	-	18	-	2	-	-	1
12. Jeleniogórskie	-	-	-	27	-	14	-	12	-	3	1	1	29
13. Kaliskie	-	-	-	6	-	13	-	19	-	2	-	-	5
14. Katowickie	-	-	-	16	-	27	1	177	-	15	-	1	367
15. Kieleckie	-	-	-	11	-	24	1	13	-	4	-	2	99
16. Konińskie	-	-	-	3	-	5	-	5	-	-	-	-	27
17. Koszalińskie	-	-	-	11	-	8	-	38	-	2	1	-	8
18. M.krakowskie	-	-	-	4	-	4	2	44	-	3	-	-	25
19. Krośnieńskie	-	-	-	11	-	10	-	-	-	1	-	-	7
20. Legnickie	-	-	-	13	-	7	-	38	-	1	-	-	7
21. Leszczyńskie	-	-	-	4	-	5	-	1	-	2	1	-	20
22. Lubelskie	-	-	-	13	-	11	-	45	-	6	1	1	19
23. Łomżyńskie	-	-	-	3	-	7	-	2	-	3	-	-	7
24. M.łódzkie	1	-	-	12	-	7	-	50	-	3	-	-	8
25. Nowosądeckie	-	-	-	3	-	1	-	27	-	7	-	1	70
26. Olsztyńskie	-	-	-	9	-	13	-	12	-	2	-	1	86
27. Opolskie	1	-	-	13	-	11	-	35	-	3	-	-	15
28. Ostrołęckie	-	-	-	1	-	14	-	10	-	1	1	-	7
29. Piłskie	-	-	-	4	-	2	-	14	-	2	-	-	156
30. Piotrkowskie	-	-	-	13	1	3	-	16	-	-	-	1	54
31. Płockie	-	-	-	2	-	15	-	33	-	3	-	-	7
32. Poznańskie	-	-	-	6	-	35	-	61	-	3	-	3	214
33. Przemyskie	-	-	-	3	-	9	-	10	-	-	-	-	4
34. Radomskie	-	-	-	2	-	12	-	15	-	1	-	-	17
35. Rzeszowskie	-	-	-	4	1	6	2	5	-	2	-	1	6
36. Siedleckie	-	-	-	4	-	23	-	8	-	3	-	1	3
37. Sieradzkie	-	-	-	7	-	6	-	10	-	5	-	-	1
38. Skierniewickie	-	-	-	3	-	4	-	5	-	3	-	-	1
39. Słupskie	-	-	-	7	1	3	-	22	-	1	-	-	27
40. Suwalskie	-	-	-	11	-	15	-	13	-	8	-	-	1
41. Szczecińskie	-	-	-	3	-	8	-	50	-	5	-	2	77
42. Tarnobrzeskie	-	-	-	5	-	29	-	25	-	1	-	-	123
43. Tarnowskie	-	-	-	5	-	10	-	15	-	1	-	1	22
44. Toruńskie	-	-	-	9	-	1	-	13	-	4	-	-	3
45. Wałbrzyskie	-	-	-	41	-	12	3	21	-	2	-	-	5
46. Włocławskie	-	-	-	6	-	5	-	9	-	3	-	-	3
47. Wrocławskie	-	-	-	14	-	15	-	45	-	2	-	-	68
48. Zamojskie	-	-	-	5	-	8	-	2	-	-	-	-	7
49. Zielonogórskie	-	-	-	6	-	4	-	5	-	3	-	1	24

Zachorowania zgłoszone w okresie 16-31.01.1996 r. wg województw (cd.)

Województwo (St.- stołeczne M.- miejskie)	Zapalenie mózgu		Wirusowe zapalenie wątroby		Nagminne zapalenie przyusz- nicy (072)	Świerzb (133.0)	Grypa (487)	Zatrucia i zakażenia pokarmowe				Zakażenia szpitalne (003; 041; 079; 136.9)	Włośnica (124)
	Ogółem (049.9; 054.3; 062-064; 323.1; 323.5; 323.8-9)	w tym: arbowirusowe (062-064)	Typu B (070.2; 070.3)	Inne i nieokreślone (070.0-1; 070.4-9)				Razem	Bakteryjne (003; 005)	Grzyzami (988.1)	Chemiczne (988.2; 988.8-9; 989)		
POLSKA	20	1	322	862	2108	1235	788505	527	511	3	13	116	2
1. St.warszawskie	-	-	20	26	83	18	76799	39	39	-	-	2	-
2. Białkopodlaskie	-	-	2	26	24	28	2768	2	2	-	-	-	-
3. Białostockie	1	1	4	8	100	47	11793	7	7	-	-	4	-
4. Bielskie	-	-	10	2	40	11	32395	9	9	-	-	21	-
5. Bydgoskie	1	-	11	5	34	28	11614	21	21	-	-	-	-
6. Chełmskie	-	-	2	13	7	24	2696	33	33	-	-	-	-
7. Ciechanowskie	1	-	8	20	7	3	7224	3	3	-	-	-	-
8. Częstochowskie	-	-	3	2	36	13	16531	2	2	-	-	2	-
9. Elbląskie	-	-	4	19	39	52	8430	5	5	-	-	-	-
10. Gdańskie	3	-	7	34	29	36	38731	14	14	-	-	-	-
11. Gorzowskie	-	-	3	3	22	27	2185	7	7	-	-	-	-
12. Jeleniogórskie	-	-	-	5	66	9	4805	27	27	-	-	1	-
13. Kaliskie	1	-	7	4	70	19	15327	8	6	-	2	1	-
14. Katowickie	1	-	49	32	439	129	139526	22	22	-	-	-	-
15. Kieleckie	-	-	9	3	31	12	10690	15	13	2	-	38	-
16. Konińskie	-	-	1	6	18	11	19	3	3	-	-	-	-
17. Koszalińskie	-	-	3	37	19	28	5186	11	11	-	-	7	-
18. M.krakowskie	-	-	25	5	60	23	46928	17	17	-	-	3	-
19. Krośnieńskie	-	-	1	4	5	12	10704	13	13	-	-	-	-
20. Legnickie	-	-	2	-	31	20	6853	13	13	-	-	-	-
21. Leszczyńskie	-	-	3	11	2	15	11132	4	4	-	-	2	-
22. Lubelskie	3	-	11	33	36	35	16789	13	13	-	-	-	-
23. Łomżyńskie	-	-	2	3	25	28	8370	3	3	-	-	-	-
24. M.łódzkie	1	-	12	10	28	101	44234	19	19	-	-	6	1
25. Nowosądeckie	-	-	2	15	34	15	15002	3	3	-	-	-	-
26. Olsztyńskie	-	-	4	26	23	55	21149	9	9	-	-	-	-
27. Opolskie	-	-	11	4	67	15	22555	15	15	-	-	6	-
28. Ostrołęckie	-	-	2	24	6	11	7798	1	1	-	-	-	-
29. Piłskie	1	-	1	3	3	19	5767	5	5	-	-	-	-
30. Piotrkowskie	-	-	3	37	27	37	14219	13	13	-	-	-	-
31. Płockie	-	-	2	6	11	14	13142	3	3	-	-	1	-
32. Poznańskie	1	-	7	3	147	37	3768	7	6	1	-	1	1
33. Przemyskie	-	-	1	-	9	2	1778	10	3	-	7	-	-
34. Radomskie	-	-	5	27	14	3	9317	2	2	-	-	-	-
35. Rzeszowskie	1	-	-	3	26	9	5603	5	5	-	-	-	-
36. Siedleckie	-	-	6	99	5	37	3595	4	4	-	-	-	-
37. Sieradzkie	-	-	-	8	61	7	7345	7	7	-	-	-	-
38. Skierniewickie	1	-	9	1	3	6	13541	3	3	-	-	-	-
39. Słupskie	-	-	2	187	35	24	8308	7	7	-	-	-	-
40. Suwalskie	-	-	6	2	71	17	10767	11	11	-	-	5	-
41. Szczecińskie	-	-	10	6	48	15	8820	21	17	-	4	4	-
42. Tarnobrzeskie	-	-	7	11	11	25	4832	5	5	-	-	11	-
43. Tarnowskie	1	-	4	7	36	2	15184	5	5	-	-	-	-
44. Toruńskie	1	-	4	6	11	57	6888	9	9	-	-	-	-
45. Wałbrzyskie	-	-	9	3	67	27	10542	41	41	-	-	-	-
46. Włocławskie	-	-	2	23	15	33	7037	6	6	-	-	-	-
47. Wrocławskie	1	-	18	30	59	18	28754	14	14	-	-	1	-
48. Zamojskie	-	-	1	14	6	16	4613	5	5	-	-	-	-
49. Zielonogórskie	1	-	7	6	62	5	6452	6	6	-	-	-	-

Informację o zakażeniach HIV i zachorowaniach na AIDS w Polsce z 31 stycznia 1996 r., z przyczyn od nas niezależnych zamieścimy w "Meldunku 2/A/96". Przepraszamy.

Epidemia żółtej gorączki w Liberii

Jak donosi "Weekly Epidemiological Record" (1995,46,332) w Buchanan (Liberia) wystąpiła epidemia żółtaczek o gorączkowym przebiegu, przypominających żółtą gorączkę.

Retrospektywnie ustalono, że pierwsze zachorowania wystąpiły w czerwcu 1995 r. W wyniku analizy szpitalnych zapisów oraz aktywnego wyszukiwania zachorowań w terenie ustalono, że do połowy listopada 95 r. miało miejsce ogółem 146 zachorowań i 6 zgonów. Badaniem serologicznym poddano 90 surowic od chorych z zachorowaniami o przebiegu klinicznym wskazującym na żółtą gorączkę. Badania wykonane metodą immunoenzymatyczną (capture immunoassay) wykazały przeciwciała klasy IgM reagujące z wirusem żółtej gorączki w 55 przypadkach (61%).

Badania entomologiczne wykazały masywne występowanie wektorów, to jest *Aedes africanus* i *A.aegypti* w Buchanan i w jego okolicy.

Biuro Regionalne ŚÓZ przeznaczyło 100.000 dawek szczepionki przeciw żółtej gorączce na potrzeby związane ze zwalczaniem epidemii. Natomiast centrala ŚÓZ w Genewie przypomina, że przy wyjeździe do Liberii wymagane jest zaświadczenie o szczepieniu od wszystkich podróżnych w wieku powyżej 1 roku.

Wojciech Żabicki

Wstępne wyniki programu badawczego występowania inwazyjnych paciorkowców grupy A (GAS) w Wielkiej Brytanii

W następstwie wystąpienia ogniska zakażeń wywołanych przez inwazyjne paciorkowce grupy A w Gloucestershire pod postacią nekrotyzującego zapalenia powięzi, grupa robocza z brytyjskiego Public Health Laboratory Service (PHLS) w maju 1994 r. ustaliła definicję przypadków i zaprogramowała prace badawcze od 1 lipca 1994 r. do 30 czerwca 1996 r.

Jak wiadomo w pierwszym półroczu 1994 r. z Anglii i Walii do PHLS zgłoszono 25 przypadków zachorowań odpowiadających ustalonemu kryterium. Zachorowania dotyczyły osób w wieku 31-85 lat i w jedenastu przypadkach uzyskano dodatnie wyniki posiewu krwi. Zmarło 18 osób, w trzech przypadkach proces chorobowy był przewlekły, a cztery osoby wyzdrowiały. Cztery zachorowania, które wystąpiły w okresie trzech miesięcy w rejonie Gloucestershire, były zachorowaniami potwierdzonymi laboratoryjnie i po identyfikacji szczepów w krajowym ośrodku referencyjnym okazało się, że należały one do czterech różnych typów M. W związku z tym uważa się, że nie było ogniska w Gloucestershire, a skumulowanie czterech przypadków w ograniczonym czasie było wynikiem przypadku.

Realizowany program badawczy obejmuje wykrywanie ognisk, ustalanie trendów w liczbie przypadków, opis klinicznych postaci i typowanie izolowanych drobnoustrojów. Przed wdrożeniem programu wiele zgłoszeń nie zawierało informacji klinicznych i zaledwie jedną trzecią izolowanych

szczepów przekazywano do typowania.

Od 1 lipca do 30 września 1994 r. otrzymano 73 zgłoszenia zakażenia wywołane przez inwazyjne paciorkowce. Piętnaście przypadków dotyczyło dzieci w wieku do 10 lat, a 23 osób w wieku 65 lat i więcej. W 45 przypadkach miała miejsce bakteremia, a w 13 przypadkach zachorowania przebiegały pod postacią *cellulitis*. Stwierdzono 10 przypadków nekrotyzującego zapalenia powięzi, które były wywołane przez sześć różnych typów M, tj 1,3,5,6,28,77. Szesnastu chorych leczono na oddziałach intensywnej terapii, a 10 poddano leczeniu chirurgicznemu; zmarło 10 osób. Zmiany skórne wystąpiły w 30 przypadkach, w tym u 15 chorych po urazach.

Analogiczne badania koordynowane przez ŚÓZ podjęto w Czechach i we Włoszech wg kwestionariusza opracowanego w Genewie oraz kilku innych krajach. Diagnostyczny ośrodek referencyjny zlokalizowano w czeskim Instytucie Zdrowia Publicznego w Pradze.

*na podstawie "Wkly Epid.Rec." (1995,20,146-147)
opracował Wojciech Żabicki*

Występowanie boreliozy w USA

W "Weekly Epidemiological Record" (1994,45,320-322) opublikowano materiały dotyczące występowania boreliozy w USA w 1994 roku. Jak wiadomo od 1982 roku Centres for Disease Control and Prevention w Atlancie realizuje surveillance tej choroby, a od 1990 roku borelioza jest włączona do wykazu chorób podlegających zgłaszaniu i rejestracji. Według przyjętej terminologii za zachorowanie przyjmuje się przypadki *erythema migrans* o średnicy wykwitów przynajmniej 5 cm lub laboratoryjne potwierdzenie zakażenia *Borrelia burgdorferi* z objawami chorobowymi ze strony układu mięśniowo-stawowego, nerwowego lub sercowo-naczyniowego.

W 1994 roku zgłoszono do Centres for Disease Control and Prevention 13.083 zachorowania na boreliozę z 44 stanów wobec 8.257 zachorowań zgłoszonych w 1993 roku, to jest o 58% więcej. Tak jak w poprzednich latach większość przypadków pochodziła z północno-wschodnich oraz północno-środkowych terenów kraju. Zapadalność oszacowano na 5,8/100 tys. ludności.

Uważa się, że borelioza stanowi w USA najczęstszą chorobę zakaźną przenoszoną przez wektory. Do zakażeń dochodzi w następstwie ekspozycji na nimfy oraz dorosłe postacie kleszczy rodzaju *Ixodes scapularis* oraz *Ixodes pacificus*. Ryzyko zakażeń jest ściśle związane z biotopem; na terenach endemicznych w północno-wschodnich stanach 20-35% nymf *I.scapularis* jest zakażonych i nawet niewielkie zmiany w liczebności kleszczy mogą w sposób zasadniczy wpływać na liczby zachorowań.

Oparcie rozpoznania choroby o bierny surveillance powoduje, że zgłaszalność jest niepełna; w związku z tym na wielu terenach endemicznych aktywizuje się działalność przez dodatkowy personel, wzmożenie wykrywalności przypadków, weryfikację przypadków z poprzedniego roku itp.

Repelenty zabezpieczające przed ukłuciem kleszczy oparte są o środek zawierający N,N-diethyl-m-tolnamid (DEET) jako substancję czynną. Ponadto stosuje się akarycydy zawierające permetrynę do likwidacji żywych kleszczy i do impregnacji odzieży (nie skóry).

Wojciech Żabicki