

Meldunek 1/B/02

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach związkami chemicznymi zgłoszonych w okresie od 16.01 do 31.01.2002 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 1/B		Dane skumulowane	
	16.01.02. do 31.01.02.	16.01.01. do 31.01.01.	1.01.02. do 31.01.02.	1.01.01. do 31.01.01.
Choroba wywołana przez ludzki wirus upośl.odp.: ogółem (B20-B24)	2	6	2	7
Dur brzuszny (A01.0)	-	-	-	-
Dury rzekome A.B.C. (A01.1-A01.3)	-	-	1	-
Salmonelozy: ogółem (A02)	395	472	672	876
Czerwonka bakteryjna /szigelozja/ (A03)	2	1	5	1
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	190	223	304	399
Wiusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	544	330	863	463
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	1016	871	1703	1398
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	549	493	960	804
Tężec: ogółem (A33-A35)	-	1	1	2
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krztusiec (A37)	77	154	131	263
Szkarlatyna /płonica/ (A38)	227	365	429	684
Zapalenie opon mózgowych: razem	71	87	140	157
w tym: meningokokowe (A39.0)	2	10	2	14
wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i> (G00.0)	4	-	5	3
inne bakteryjne, określone i nie określone (G00.1-G00.9)	25	30	48	54
wirusowe, określone i nie określone (A87; B00.3; B02.1)	36	44	65	75
inne i nie określone (G03)	4	3	20	11
Zapalenie mózgu: razem	17	16	29	29
w tym: meningokokowe i inne bakteryjne: ogółem (A39.8; G04.2)	7	5	8	13
wirusowe, przenoszone przez kleszcze (A84)	2	3	4	3
inne wirusowe, określone (A83; A85; B00.4; B02.0; B25.8)	-	1	1	3
wirusowe, nie określone (A86)	5	5	9	7
poszczepienne (G04.0)	-	-	-	-
inne i nie określone (G04.8-G04.9)	3	2	7	3
Riketsjozy: ogółem (A75-A79)	-	-	-	-
Ostre nagminne porażenie dziecięce, łącznie z poszczepiennym (A80)	-	-	-	-
Ospa wietrzna (B01)	5425	7945	12556	16656
Odra (B05)	3	5	3	7
Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	1831	2865	3517	5017
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15)	24	18	48	29
typu B (B16; B18.0-B18.1)	113	92	185	188
typu C (B17.1; B18.2)	84	85	132	132
typu B+C (B16; B18.0-B18.1 + B17.1; B18.2)	3	3	6	8
inne i nieokreśl.(B17.0;B17.2-.8;B18.8-.9;B19)	8	8	16	15
Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26)	1340	549	3202	1283
Włośnica (B75)	11	1	11	1
Świerzb (B86)	880	856	1634	1552
Grypa: ogółem (J10; J11)	8379	120218	17320	134189
Bakteryjne zatrucia pokarmowe: razem	617	654	1028	1155
w tym: salmonelozy (A02.0)	392	470	666	874
gronkowcowe (A05.0)	3	2	3	4
jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	3	3	3	3
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	1	-	1	-
inne określone (A05.3-A05.8)	2	29	4	31
nie określone (A05.9)	216	150	351	243
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T62)	-	1	2	3
w tym: grzybami (T62.0)	-	1	1	3
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)	372	381	705	667
w tym: pestycydami (T60)	4	4	6	5
lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50)	224	179	390	323
alkoholem (T51)	30	52	74	128
Ostre porażenia wiotkie u dzieci (0-14 lat)	3	4	3	5

Zachorowania zgłoszone w okresie 16-31.01.2002 r. wg województw

Województwo	Choroba wyw.przez ludzki wirus upośl. odp.: ogółem (B20-B24)	Dur brzuszny (A01.0)	Dury rzekome A.B.C. (A01.1-3)	Salmonelozy: ogółem (A02)	Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03)	Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	Teżec: ogółem (A33-A35)	Krzusiec (A37)	Szkarlatyna (A38)	Zapalenie opon mózgowych		Zapalenie mózgu	
	Ogółem (A39.0; A87; B00.3; B02.1; G00; G03)	w tym: meningokokowe (A39.0)	Ogółem (A39.8; A83-86; B00.4; B02.0; B25.8; G04.0; G04.2; G04.8-9)	w tym: wirusowe, prz. przez kleszcze (A84)									
POLSKA	2	-	-	395	2	1016	-	77	227	71	2	17	2
Dolnośląskie	1	-	-	23	-	65	-	4	20	5	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	16	-	52	-	-	21	-	-	1	-
Lubelskie	-	-	-	23	1	43	-	-	4	1	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	5	-	5	-	1	6	1	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	25	-	31	-	19	2	9	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	27	-	84	-	2	9	10	-	4	-
Mazowieckie	-	-	-	66	-	111	-	19	30	5	1	-	-
Opolskie	-	-	-	9	-	18	-	1	20	2	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	47	1	59	-	-	13	2	-	2	-
Podlaskie	-	-	-	12	-	27	-	14	6	5	-	3	2
Pomorskie	-	-	-	35	-	114	-	-	13	2	-	1	-
Śląskie	-	-	-	24	-	106	-	7	24	6	1	4	-
Świętokrzyskie	-	-	-	17	-	33	-	3	5	2	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	31	-	88	-	2	8	7	-	-	-
Wielkopolskie	1	-	-	25	-	149	-	5	29	11	-	2	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	10	-	31	-	-	17	3	-	-	-

Województwo	Ospa wietrzna (B01)	Odra (B05)	Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	Wirusowe zapalenie wątroby			Świnka (B26)	Włośnica (B75)	Świerzb (B86)	Grypa: ogółem (J10; J11)	Bakteryjne zatrucia pokarmowe: ogółem (A02.0; A05)	Zatrucia grzybami (T62.0)	Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)
				typu A (B15)	typu B: ogółem (B16; B18.0-1)	typu C: ogółem (B17.1; B18.2)							
POLSKA	5425	3	1831	24	116	87	1340	11	880	8379	617	-	372
Dolnośląskie	404	-	103	2	11	11	85	-	70	895	28	-	30
Kujawsko-Pomorskie	364	-	180	-	10	13	34	-	67	756	21	-	15
Lubelskie	313	-	84	-	3	2	33	-	53	17	24	-	49
Lubuskie	156	-	81	1	2	3	19	-	30	38	16	-	25
Łódzkie	297	-	112	4	16	16	15	2	99	64	31	-	13
Małopolskie	339	2	72	1	11	3	116	-	69	200	44	-	27
Mazowieckie	633	-	133	5	11	11	51	-	42	4483	66	-	13
Opolskie	244	-	36	-	2	-	86	-	24	605	9	-	12
Podkarpackie	117	-	84	-	-	-	22	-	69	123	47	-	23
Podlaskie	167	-	7	-	4	-	2	-	14	86	12	-	8
Pomorskie	355	1	121	-	3	1	22	9	22	376	47	-	26
Śląskie	711	-	229	-	17	10	668	-	168	202	58	-	46
Świętokrzyskie	257	-	99	-	2	7	42	-	39	19	25	-	50
Warmińsko-Mazurskie	173	-	11	-	2	2	25	-	30	1	31	-	11
Wielkopolskie	627	-	373	11	16	7	69	-	58	254	121	-	10
Zachodniopomorskie	268	-	106	-	6	1	51	-	26	260	37	-	14

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na odrę zgłoszone w IV kwartale 2001 roku (wstępna informacja)

Województwo	Zgłoszone zachorowania i podejrzenia				Przypadki wykazane w "Meldunkach"			
	ogółem	badane serologicznie (IgM)		nie badane serologicznie	razem	potwierdzone		nie potwierdzone ²
		ogółem	potwierdzone			serologicznie (IgM)	epidemiologicznie ¹	
Polska	14	10	7	4	11	7	-	4
Dolnośląskie	2	2	1	-	1	1	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	1	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	1	1	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	1	1	-	1	1	-	-
Śląskie	1	-	-	1	1	-	-	1
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	1	1	-	1	1	-	-
Wielkopolskie	7	4	4	3	7	4	-	3
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-

¹ Powiązane z przypadkami potwierdzonymi serologicznie (IgM). ² Rozpoznane wyłącznie na podstawie objawów klinicznych.

Chorzy nowo zarejestrowani w poradniach gruźlicy i chorób płuc w III kwartale 2001 roku

(dane Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc)

Województwo	Wszystkie postacie gruźlicy			
	ogółem	w tym dzieci i młodzież		w tym BK+
		0-14	15-19	
POLSKA	2517	19	48	1498
1. Dolnośląskie	150	1	2	100
2. Kujawsko-Pomorskie	102	-	3	70
3. Lubelskie	195	3	2	135
4. Lubuskie	78	1	-	52
5. Łódzkie	226	4	7	121
6. Małopolskie	119	1	-	109
7. Mazowieckie	429	3	7	236
8. Opolskie	62	-	3	40
9. Podkarpackie	171	1	2	122
10. Podlaskie	62	-	1	41
11. Pomorskie	140	1	3	67
12. Śląskie	306	1	8	157
13. Świętokrzyskie	113	-	4	55
14. Warmińsko-Mazurskie	105	1	-	34
15. Wielkopolskie	173	1	4	107
16. Zachodniopomorskie	86	1	2	52

Zakażenia HIV i zachorowania na AIDS**Informacja z 31 stycznia 2002 r.**

W styczniu 2002 r. do Zakładu Epidemiologii PZH zgłoszono nowo wykryte zakażenie HIV 67 obywateli polskich: 34 zakażonych w związku z używaniem narkotyków, 5 homoseksualistów, 2 zakażonych drogą ryzykownych kontak-

tów heteroseksualnych, dziecka matki zakażonej HIV oraz 25 bez informacji o drodze zakażenia.

Wśród nowo wykrytych zakażonych było 43 mężczyzn, 21 kobiet i 3 osoby bez informacji o płci. Byli oni w wieku od 4 miesięcy do 54 lat, w tym: niemowlę, jedna 19-latką, 34 w grupie 2-29 lat, 13 - 30-39 lat, 10 - 40-49, 3 - 50 i więcej lat oraz 5 bez daty urodzenia lub wieku. Mieszkali w następujących województwach: 19 w dolnośląskim, 13 w łódzkim, 1 w małopolskim, 10 w łódzkim, 2 w opolskim, 3 w podkarpackim, po jednym w pomorskim, śląskim i świętokrzyskim, 5 w warmińsko-mazurskim, 2 w wielkopolskim oraz 6 w zachodniopomorskim; o 3 brak informacji o województwie zamieszkania.

Zakażenie HIV potwierdzono w Zakładzie Laboratorium-Doświadczalnym Instytutu Wenerologii w Warszawie, w Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Katowicach, w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi, w laboratorium Kliniki Chorób Zakaźnych AM we Wrocławiu, w Zakładzie Serologii Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie oraz w Wojewódzkim Szpitalu Zakaźnym w Warszawie.

Odnotowano zachorowanie na AIDS czteroletniego syna kobiety zakażonej HIV, zamieszkałego w województwie dolnośląskim. Zachorowanie rozpoznano w 2001 roku. Określono chorobę wskazującą na AIDS w brzmieniu jak w definicji AIDS do celów nadzoru epidemiologicznego, skorygowanej w 1993 r. i podano liczbę komórek CD4 (277 na mikrolitr).

Od wdrożenia badań w 1985 r. do 31 stycznia 2002 r. stwierdzono zakażenie HIV 7.374 obywateli polskich, wśród których według obecnych danych Zakładu Epidemiologii PZH było co najmniej 4.600 zakażonych w związku z używaniem narkotyków.

Ogółem odnotowano 1.117 zachorowań na AIDS; 556 chorych zmarło.

Wanda Szata
Zakład Epidemiologii PZH

* * *

UWAGA: Liczby zachorowań na choroby wywołane przez ludzki wirus upośledzenia odporności [HIV] podawane na str. 1-2 "Meldunków" pochodzą ze sprawozdań Mz-56 nadsyłanych przez Wojewódzkie Stacje San.-Epid. w ramach systemu zbiorczego zgłaszania zachorowań na choroby zakaźne. Natomiast dane o zachorowaniach zawarte w powyższej informacji pochodzą ze skorygowanych w Zakładzie Epidemiologii PZH zgłoszeń poszczególnych zachorowań.

Wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD)

Zagrożenie szerzenia się przez krew i produkty krwiopochodne

Pod koniec września 2001 roku rozpoznano na świecie 117 przypadków wariantu choroby Creutzfeldta-Jakoba. W Wielkiej Brytanii rozpoznano 111 przypadków, 4 we Francji, 1 w Irlandii i 1 w Hong-Kongu. Dotychczas nie ma dowodów, że vCJD gdziekolwiek szerzyło się przez transfuzję krwi lub przez plazmę. Jedynie badania na zwierzętach wskazują na zakaźność krwi na modelach transmisyjnych encefalopatii gąbczastych (transmissible spongiform encephalopathy - TSE). To pozwala przypuszczać, że istnieje teoretyczna możliwość szerzenia się vCJD przez ludzką krew i produkty z niej wyprodukowane.

Wiele krajów podjęło w tym zakresie środki ostrożności. Dotyczą one eliminacji dawców krwi z krajów, gdzie istnieje ryzyko BSE/vCJD. Wraz ze wzrostem zachorowań na BSE w niektórych krajach europejskich w latach 2000/2001 amerykańskie Food and Drug Administration zaproponowało nasilenie środków ostrożności przez skrócenie okresu pobytu w Wielkiej Brytanii z 6 do 3 miesięcy dla możliwości stania się krwiodawcą.

Obecnie BSE występuje także w krajach niezrzeszonych w Unii Europejskiej - np. w Japonii, Czechach, Słowacji, Słowenii. Głównym czynnikiem sprzyjającym szerzeniu się vCJD jest zakażone mięso i mączka mięsno-kostna. Sprawy

związane z przecięciem dróg szerzenia się drogą krwi można rozpatrywać jako zalecane. Nie ma argumentów, aby problemy te stosować jako niezbędne dla profilaktyki.

Jest możliwe aby w krótkim okresie mógł być dostępny test na stwierdzenie czynnika patogennego vCJD we krwi. Dla uniknięcia zakażeń drogą krwi, dostępnymi środkami zapobiegawczymi jest eliminacja podejrzanych o zakażenie dawców krwi. To jednak może być przyczyną zakłóceń w bilansie krwi dla celów leczniczych. Istnieje również obawa wzrostu możliwości pobierania krwi bezpiecznej pod względem BSE/vCJD, ale nie odpowiadającej innym kryteriom bezpieczeństwa krwi i preparatów krwiopochodnych.

na podstawie "Wkly Epid.Rec." (2001,50,398-399)
opracował W. Magdzik

"Meldunki" udostępnione są w Internecie na stronie
<http://www.pzh.gov.pl/epimeld>

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.),
Ewa Cielebak, Barbara Kondej, Ewa Stępień - tel. (0-prefix-22): 84-97-702, 54-21-210; fax (0-prefix-22) 54-21-211;
e-mail: epimeld@pzh.gov.pl, epimeld@medstat.waw.pl
Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Wiesław Magdzik

Zachorowania na grypę w Polsce w sezonie 2001/2 w porównaniu z sezonami 1998/9-2000/1 zapadalność na 100 tys. ludności wg dwutygodniowych meldunków

