

Meldunek 4/B/02

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach związkami chemicznymi zgłoszonych w okresie od 16.04 do 30.04.2002 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 4/B		Dane skumulowane	
	16.04.02. do 30.04.02.	16.04.01. do 30.04.01.	1.01.02. do 30.04.02.	1.01.01. do 30.04.01.
Choroba wywołana przez ludzki wirus upośl.odp.: ogółem (B20-B24)	2	2	22	36
Dur brzuszny (A01.0)	-	-	3	1
Dury rzekome A.B.C. (A01.1-A01.3)	-	-	1	-
Salmonelozy: ogółem (A02)	464	590	3014	3566
Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03)	1	3	41	17
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	233	181	1495	1661
Wiusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	555	290	3757	2398
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	1102	725	7819	6112
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	613	440	4489	3570
Tężec: ogółem (A33-A35)	-	-	1	3
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krztusiec (A37)	52	104	511	963
Szkarlatyna /płonica/ (A38)	259	422	1915	2955
Zapalenie opon mózgowych: razem	54	53	470	511
w tym: meningokokowe (A39.0)	4	5	22	51
wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i> (G00.0)	2	4	32	19
inne bakteryjne, określone i nie określone (G00.1-G00.9)	23	18	180	212
wirusowe, określone i nie określone (A87; B00.3; B02.1)	18	16	194	176
inne i nie określone (G03)	7	10	42	53
Zapalenie mózgu: razem	13	15	138	120
w tym: meningokokowe i inne bakteryjne: ogółem (A39.8; G04.2)	1	7	32	38
wirusowe, przenoszone przez kleszcze (A84)	-	-	6	3
inne wirusowe, określone (A83; A85; B00.4; B02.0; B25.8)	2	1	7	9
wirusowe, nie określone (A86)	7	4	67	42
poszczepienne (G04.0)	-	-	-	-
inne i nie określone (G04.8-G04.9)	3	3	26	28
Riketsjozy: ogółem (A75-A79)	-	-	-	-
Ostre nagminne porażenie dziecięce, łącznie z poszczepiennym (A80)	-	-	-	-
Ospa wietrzna (B01)	4298	5841	41545	52773
Odra (B05)	-	8	16	66
Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	3711	7541	19986	34678
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15)	15	16	163	118
typu B (B16; B18.0-B18.1)	88	99	683	780
typu C (B17.1; B18.2)	98	107	636	619
typu B+C (B16; B18.0-B18.1 + B17.1; B18.2)	3	3	22	45
inne i nieokreśl.(B17.0;B17.2-.8;B18.8-.9;B19)	13	18	82	83
Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26)	1549	562	12783	4442
Włośnica (B75)	-	-	11	3
Świerzb (B86)	623	600	5826	5695
Grypa: ogółem (J10; J11)	7940	1788	153289	518047
Bakteryjne zatrucia pokarmowe: razem	725	690	4529	4602
w tym: salmonelozy (A02.0)	460	588	2998	3542
gronkowcowe (A05.0)	127	2	163	58
jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	-	2	18	17
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	1	-	2	1
inne określone (A05.3-A05.8)	3	4	154	53
nie określone (A05.9)	134	94	1194	931
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T62)	-	-	5	7
w tym: grzybami (T62.0)	-	-	3	5
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)	366	366	3145	3185
w tym: pestycydami (T60)	4	3	18	122
lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50)	226	187	1837	1572
alkoholem (T51)	71	80	568	593
Ostre porażenia wiotkie u dzieci (0-14 lat)	4	4	28	28

Zachorowania zgłoszone w okresie 16-30.04.2002 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	-	-	464	1	1102	-	52	259	54	4	13	-
Dolnośląskie	-	-	-	24	-	97	-	3	9	7	1	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	28	-	87	-	5	11	2	1	-	-
Lubelskie	-	-	-	40	-	52	-	-	17	2	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	11	-	16	-	2	2	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	35	-	67	-	5	13	2	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	26	-	86	-	-	22	9	-	1	-
Mazowieckie	-	-	-	45	-	97	-	13	26	4	-	4	-
Opolskie	-	-	-	8	-	2	-	3	18	2	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	20	1	53	-	1	5	7	-	2	-
Podlaskie	1	-	-	16	-	34	-	12	9	-	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	38	-	99	-	-	18	4	-	1	-
Śląskie	1	-	-	31	-	123	-	2	35	6	2	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	44	-	48	-	5	19	2	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	49	-	80	-	-	6	4	-	1	-
Wielkopolskie	-	-	-	40	-	124	-	1	31	2	-	2	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	9	-	37	-	-	18	1	-	-	-

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	4298	-	3711	15	91	101	1549	-	623	7940	725	-	366
Dolnośląskie	395	-	215	2	13	8	75	-	39	395	29	-	26
Kujawsko-Pomorskie	244	-	242	-	10	17	67	-	43	935	39	-	37
Lubelskie	127	-	246	-	1	2	60	-	41	308	162	-	53
Lubuskie	133	-	147	-	4	5	7	-	7	9	18	-	15
Łódzkie	157	-	228	1	10	8	38	-	61	42	49	-	57
Małopolskie	328	-	167	1	7	-	112	-	55	230	37	-	21
Mazowieckie	415	-	217	1	8	7	74	-	48	3415	45	-	6
Opolskie	216	-	69	-	4	1	42	-	12	218	8	-	5
Podkarpackie	112	-	425	-	1	1	33	-	43	185	21	-	19
Podlaskie	166	-	103	1	1	1	6	-	13	254	15	-	12
Pomorskie	227	-	259	-	5	1	24	-	17	462	55	-	26
Śląskie	668	-	215	-	10	9	641	-	151	459	79	-	25
Świętokrzyskie	299	-	258	2	4	19	59	-	26	135	53	-	39
Warmińsko-Mazurskie	107	-	21	-	3	-	132	-	18	218	51	-	9
Wielkopolskie	570	-	698	5	5	19	142	-	30	611	40	-	5
Zachodniopomorskie	134	-	201	2	5	3	37	-	19	64	24	-	11

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na odrę zgłoszone w I kwartale 2002 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	24	17	9	7	15	8	4	3
Dolnośląskie	4	4	1	-	1	1	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	3	2	-	2	2	-	-
Lubelskie	2	2	1	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	-	-	1	1	-	1	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	3	-	-	3	3	-	1	2
Mazowieckie	4	4	4	-	4	4	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	3	1	1	2	3	1	1	1
Śląskie	4	3	-	1	1	-	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
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 VI kwartale 2001 roku

(dane Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc)

Województwo	Wszystkie postaci gruźlicy			
	ogółem	w tym dzieci i młodzież		w tym BK+
		0-14	15-19	
POLSKA	2922	58	54	1624
1. Dolnośląskie	276	7	1	167
2. Kujawsko-Pomorskie	108	-	2	73
3. Lubelskie	195	1	4	116
4. Lubuskie	45	-	1	30
5. Łódzkie	206	3	8	119
6. Małopolskie	220	2	5	135
7. Mazowieckie	527	25	7	273
8. Opolskie	52	-	1	35
9. Podkarpackie	149	1	2	88
10. Podlaskie	49	1	1	31
11. Pomorskie	159	5	5	68
12. Śląskie	376	10	4	177
13. Świętokrzyskie	117	-	5	59
14. Warmińsko-Mazurskie	100	-	3	31
15. Wielkopolskie	182	1	2	128
16. Zachodniopomorskie	161	2	3	94

Zakażenia HIV i zachorowania na AIDS**Informacja z 30 kwietnia 2002 roku**

W kwietniu 2002 r. do Zakładu Epidemiologii PZH zgłoszono nowo wykryte zakażenie HIV 54 obywateli polskich, wśród których było: 17 zakażonych w związku z używaniem narkotyków, 5 homo- i biseksualistów i 32 bez informacji o

drodze zakażenia.

Wśród nowo wykrytych zakażonych było 38 mężczyzn i 16 kobiet. Mieli oni od 18 do 57 lat, w tym: 18-latka, 25 w grupie wieku od 20 do 29 lat, 15 - 30-39 lat, 8 - 40-49 lat, 2 - 50-59 lat oraz 3 bez informacji o dacie urodzenia i wieku. Mieszkali w następujących województwach: 6 w małopolskim, po 5 w mazowieckim i wielkopolskim, po 4 w podlaskim i śląskim, po 3 w dolnośląskim, podkarpackim i zachodniopomorskim, 2 w warmińsko-mazurskim oraz 1 w pomorskim; 18 było bez informacji o województwie zamieszkania.

Zakażenie HIV potwierdzono w Zakładzie Laboratoryjno-Doświadczalnym Instytutu Wenerologii AM w Warszawie, w Wojewódzkim Zespole Chorób Zakaźnych w Gdańsku, w Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Katowicach, w Pracowni Serologii HIV Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. dr. Wł. Biegańskiego w Łodzi, w laboratorium Kliniki Chorób Zakaźnych AM we Wrocławiu, w Katedrze Biologii Molekularnej, Biochemii i Biofarmacji Śląskiej Akademii Medycznej, w Zakładzie Immunologii Hematologicznej i Transfuzjologicznej Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie oraz w Zakładzie Transfuzjologii i Transplantologii CSK WAM w Warszawie. Odwołano dwa zakażenia HIV zgłoszone pomyłkowo w marcu br.

Odnotowano zachorowania na AIDS trzech kobiet zakażonych drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych i czterech mężczyzn (siedmiu narkomanów, trzech bez informacji o drodze zakażenia oraz po dwóch homoseksualistów i zakażonych drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych).

Chorzy byli w wieku od 21 do 53 lat, w tym: 4 w grupie wieku od 20 do 29 lat, 5 - 30-39 lat oraz po 4 w grupach: 40-49 i 50-59 lat. Mieszkali w województwach: pomorskim (dziesięcioro), wielkopolskim (dwoje) oraz po jednym w: lubelskim, kujawsko-pomorskim, opolskim, podkarpackim i śląskim.

Zachorowania zgłoszone w kwietniu 2002 r. rozpoznano w roku 2001 (osiem) i 2002 (dziewięć). We wszystkich przypadkach określono przynajmniej jedną chorobę wskazującą na AIDS w brzmieniu jak w definicji do celów nadzoru epidemiologicznego, skorygowanej w 1993 r. U czternaścioro chorych podano liczbę komórek CD4 (od 2 do 859 na mikrolitr).

Od wdrożenia badań w 1985 r. do 30 kwietnia 2002 r. stwierdzono zakażenie HIV 7.502 obywateli polskich, wśród których było co najmniej 4.641 zakażonych w związku z używaniem narkotyków.

Ogółem odnotowano 1.154 zachorowania na AIDS; 570 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.

Grypopodobne infekcje górnych dróg oddechowych w Grecji

Począwszy od dnia 18 kwietnia br. odnotowano w Grecji przypadki przypominających grypę infekcji oddechowych powodujących jako następstwo i powikłanie zapalenie mięśnia serca i/lub osierdzia. Większość z nich miała miejsce u osób dorosłych w średnim wieku, jedynie kilka przypadków stwierdzono u dzieci. Jak dotąd nie odnotowano tego typu zachorowań u osób odwiedzających Grecję w celach turystycznych, czy też służbowych. W sumie do dnia 26 kwietnia zarejestrowano 44 takie zachorowania, przy czym 3 z nich zakończyły się zgonem (2 odnotowano na Krecie, 1 w pñ. Grecji).

Obserwowane objawy kliniczne charakterystyczne są dla zakażeń górnych dróg oddechowych (wysoka gorączka, kaszel, zmęczenie), jednak dodatkowym symptomem jest ból mięśni. Badania przeprowadzone za pomocą metody PCR wykazały, że czynnikiem etiologicznym są enterowirusy (rodzina *Picornaviridae*). Jak wiadomo powodują one różnego rodzaju objawy kliniczne, w tym także zapalenie mięśnia serca i osierdzia, co jest zwykle związane z infekcjami wywoływanymi przez wirusy coxsackie należące do rodzaju *Enterovirus*. Dla przypomnienia w 1997 r. w Malezji z powodu zapalenia mięśnia serca wywołanego przez wirus coxsackie typu B w przeciągu 3 miesięcy zmarło 30 dzieci. Biorąc jednak pod uwagę sytuację jaka ma obecnie miejsce w Grecji to, że możemy mieć do czynienia z zakażeniami wirusem coxsackie, jest jedynie przypuszczeniem a nie faktem potwierdzonym odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi.

Nie ma jasnej odpowiedzi na pytanie czy zachorowania te mają charakter sezonowego wzrostu liczby infekcji, czy jest to coś poważniejszego. Minister Zdrowia Grecji zwrócił się z prośbą o nie wywoływanie paniki, a raczej unikanie miejsc, w których przebywa duża liczba ludzi. W celach prewencyjnych podjęto także decyzję o zamknięciu szkół, uniwersytetów oraz domów opieki. Służby medyczne nadal prowadzą w całym kraju monitoring. Do dnia 29.04.2002 r. nie wyjaśniono definitywnie, jaki czynnik etiologiczny odpowiedzialny jest za notowane przypadki zachorowań.

Prof. dr hab. Lidia B. Brydak
Krajowy Ośrodek ds. Grypy, PZH

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

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.), Ewa Cielebąk, 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

