

Meldunek 10/A/02

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach związkami chemicznymi zgłoszonych w okresie od 1.10 do 15.10.2002 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 10/A		Dane skumulowane	
	1.10.02. do 15.10.02.	1.10.01. do 15.10.01.	1.01.02. do 15.10.02.	1.01.01. do 15.10.01.
Choroba wywołana przez ludzki wirus upośl.odp.: ogółem (B20-B24)	4	6	84	92
Dur brzuszny (A01.0)	-	-	5	2
Dury rzekome A.B.C. (A01.1-A01.3)	-	-	1	1
Salmonelozy: ogółem (A02)	1095	1177	18098	17056
Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03)	15	5	213	91
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	165	164	3722	3751
Wiusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	73	60	5647	3867
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	495	400	15113	12482
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	352	275	9347	7916
Teżec: ogółem (A33-A35)	1	-	17	14
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krztusiec (A37)	84	86	1295	1925
Szkarlatyna /płonica/ (A38)	106	111	3377	5059
Zapalenie opon mózgowych: razem	160	188	1456	1606
w tym: meningokokowe (A39.0)	7	3	61	82
wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i> (G00.0)	5	4	51	52
inne bakteryjne, określone i nie określone (G00.1-G00.9)	35	41	472	495
wirusowe, określone i nie określone (A87; B00.3; B02.1)	102	131	734	844
inne i nie określone (G03)	11	9	138	133
Zapalenie mózgu: razem	25	38	410	406
w tym: meningokokowe i inne bakteryjne: ogółem (A39.8; G04.2)	4	2	89	89
wirusowe, przenoszone przez kleszcze (A84)	9	24	108	127
inne wirusowe, określone (A83; A85; B00.4; B02.0; B25.8)	-	-	21	17
wirusowe, nie określone (A86)	6	11	126	112
poszczepienne (G04.0)	-	-	1	-
inne i nie określone (G04.8-G04.9)	6	1	65	61
Riketsjozy: ogółem (A75-A79)	-	1	1	1
Ostre nagminne porażenie dziecięce, łącznie z poszczepiennym (A80)	1	-	2	-
Ospa wietrzna (B01)	1433	1513	67211	85822
Odra (B05)	-	1	27	122
Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	177	332	39508	81558
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15)	6	70	284	518
typu B (B16; B18.0-B18.1)	83	106	1478	1772
typu C (B17.1; B18.2)	76	76	1453	1455
typu B+C (B16; B18.0-B18.1 + B17.1; B18.2)	8	5	57	90
inne i nieokreśl.(B17.0;B17.2-.8;B18.8-.9;B19)	6	7	170	171
Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26)	790	489	28618	10680
Włośnica (B75)	-	-	26	10
Świerzb (B86)	1000	1136	11265	11342
Grypa: ogółem (J10; J11)	7784	5873	164045	525841
Bakteryjne zatrucia pokarmowe: razem	1369	1334	22763	20735
w tym: salmonelozy (A02.0)	1086	1168	18017	16982
gronkowcowe (A05.0)	49	37	999	540
jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	1	-	72	51
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	1	-	5	1
inne określone (A05.3-A05.8)	5	2	206	185
nie określone (A05.9)	227	127	3464	2976
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T62)	5	46	52	181
w tym: grzybami (T62.0)	2	41	35	164
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)	311	445	6881	7284
w tym: pestycydami (T60)	4	2	98	210
lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50)	199	292	4146	4063
alkoholem (T51)	63	97	1351	1417
Ostre porażenia wiotkie u dzieci (0-14 lat)	3	3	57	62

Zachorowania zgłoszone w okresie 1-15.10.2002 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	4	-	-	1095	15	495	1	84	106	160	7	25	9
Dolnośląskie	2	-	-	40	-	38	-	12	10	20	-	1	1
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	68	-	30	-	13	11	11	-	2	-
Lubelskie	-	-	-	111	14	25	-	1	1	3	1	-	-
Lubuskie	-	-	-	16	-	6	-	1	3	5	-	1	-
Łódzkie	-	-	-	50	-	11	-	13	2	4	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	61	1	43	-	2	8	13	-	5	-
Mazowieckie	-	-	-	140	-	54	-	24	15	13	-	-	-
Opolskie	-	-	-	44	-	9	-	1	7	5	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	52	-	33	-	-	3	11	-	1	-
Podlaskie	1	-	-	39	-	17	-	1	2	2	-	8	6
Pomorskie	-	-	-	109	-	42	-	2	6	8	-	1	-
Śląskie	-	-	-	107	-	60	1	6	14	18	1	1	-
Świętokrzyskie	1	-	-	39	-	22	-	4	-	5	1	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	24	-	23	-	2	2	4	1	2	2
Wielkopolskie	-	-	-	165	-	67	-	2	14	19	-	2	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	30	-	15	-	-	8	19	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	1433	-	177	6	91	84	790	-	1000	7784	1369	2	311
Dolnośląskie	105	-	20	-	14	11	149	-	50	275	93	-	17
Kujawsko-Pomorskie	120	-	13	1	15	13	33	-	128	362	116	1	31
Lubelskie	64	-	6	-	1	9	6	-	53	32	111	-	43
Lubuskie	32	-	2	-	-	5	24	-	42	24	22	1	25
Łódzkie	47	-	3	-	7	8	25	-	80	498	90	-	8
Małopolskie	115	-	19	-	3	2	55	-	71	33	70	-	14
Mazowieckie	141	-	8	-	12	8	31	-	57	5518	147	-	3
Opolskie	78	-	7	-	-	2	11	-	21	423	44	-	7
Podkarpackie	62	-	12	-	5	1	50	-	57	32	52	-	23
Podlaskie	74	-	3	-	1	-	13	-	63	163	36	-	20
Pomorskie	78	-	3	3	4	2	32	-	15	54	124	-	10
Śląskie	176	-	16	1	13	6	206	-	167	76	157	-	35
Świętokrzyskie	43	-	11	-	4	1	25	-	54	3	53	-	37
Warmińsko-Mazurskie	42	-	4	-	6	1	52	-	45	-	26	-	15
Wielkopolskie	223	-	33	1	2	11	51	-	38	257	171	-	9
Zachodniopomorskie	33	-	17	-	4	4	27	-	59	34	57	-	14

Charakterystyka epidemiologiczna zakażeń HIV i zachorowań na AIDS w Polsce z lat 1985-2002*

W Polsce nadzór epidemiologiczny nad zakażeniami HIV i AIDS stanowi integralną część nadzoru nad chorobami zakaźnymi. Funkcjonuje on od 1985 r. na bazie systemu zgłaszania i rejestracji zachorowań i zakażeń. Centralnie zgłoszenia napływają do Zakładu Epidemiologii Państwowego Zakładu Higieny bezpośrednio z laboratoriów (zakażenia) lub za pośrednictwem Wojewódzkich Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych (AIDS).

Zakażenia HIV ogółem

W latach 1985-1987 w Polsce wykonano ogółem ponad 645.000 badań w kierunku przeciwciał anti-HIV. W następnych latach było ich od ok. 1,1 mln do prawie 1,5 mln rocznie. Zawsze największą grupę badanych Polaków stanowili krwiodawcy, np. w roku 1988 i 2001 było to odpowiednio: 97,3% i 89,8% ogółu badań. Liczba badań u osób z poszczególnych grup o ryzykownych zachowaniach mieściła się w zasadzie w granicach od kilkuset do kilku tysięcy rocznie. Wzrastała liczebność grup badanych bez określenia przyczyny i pacjentów różnego rodzaju placówek służby zdrowia.

Tabela 1. Nowo wykryte zakażenia HIV obywateli polskich zgłoszone w okresie od 1985 r. do 30 września 2002 r. wg roku.

Rok	Zakażenia		Rok	Zakażenia	
	liczba	odsetek ogółu		liczba	odsetek ogółu
1985	11	0,1	1995	539	7,0
1986	9	0,1	1996	551	7,1
1987	32	0,4	1997	579	7,5
1988	59	0,8	1998	637	8,2
1989	517	6,7	1999	527	6,8
1990	809	10,5	2000	630	8,2
1991	559	7,2	2001	559	7,2
1992	481	6,2	2002*	427	5,5
1993	384	5,0	Razem	7733	100,0
1994	423	5,5			

W Polsce pierwsze zakażenia HIV zgłoszono w 1985 r. Dotyczyły one sześciu chorych na hemofilię, czterech homo- i biseksualistów oraz kobiety trudniącej się prostytutką. W latach: 1985, 1986 i 1987 liczba nowo wykrytych zakażeń wynosiła odpowiednio: 11, 9 i 32. We wrześniu 1988 r. potwierdzono pierwsze zakażenie Polaka stosującego środki odurzające we wstrzyknięciach. Już w tymże roku liczba nowo wykrytych zakażeń Polaków wzrosła do 59 i wzrastała nadal do największej, jak dotychczas, (809) w 1990 r., co odpowiadało 2,12 na 100.000 ludności. W następnych latach mieściła się ona w granicach od 384 (w 1993 r.) do 637 (w 1998 r.), a w trzech kwartałach roku 2002 wyniosła 427 (tab.1).

Od 1985 r. do końca trzeciego kwartału 2002 r. zgłoszono ogółem 7.733 zakażenia HIV obywateli polskich. Przeważały wśród nich osoby stosujące środki odurzające we wstrzyknięciach (4.722 osoby - 61,1% ogółu). Ponadto byli to: homo- i biseksualiści (543), zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych (316), dzieci matek zakażonych HIV (58), osoby trudniące się prostytutką (23), chorzy na hemofilię (19), biorcy krwi i preparatów krwiopochodnych

(13) oraz inni (8); o 2.031 osobach (26,3%) brak informacji o drodze zakażenia.

Liczba nowo wykrytych zakażeń na 100 wykonanych badań w kierunku przeciwciał anti-HIV, przeprowadzonych wśród homo- i biseksualistów była najwyższa w 1999 r. (10,4), a wśród stosujących środki odurzające we wstrzyknięciach w 2000 r. (10,7). Najwyższy odsetek (84,3%) stosujących środki odurzające we wstrzyknięciach wśród ogółu zakażonych wykryto w 1990 r. W tymże roku odsetek osób bez informacji o drodze zakażenia wyniósł 7,3%. Rósł on nadal - pomimo wprowadzenia w 1998 r. formularza zgłoszenia zakażenia HIV nie wymagającego podania nazwiska i imienia zakażonego (a jedynie podania inicjałów lub hasła) oraz dokładnego adresu zamieszkania (a jedynie podania województwa i zamieszkiwania w mieście lub na wsi). Wśród zakażonych z 2001 r. wyniósł 41,5%, a w trzech kwartałach roku 2002 - 50,8% (tab. 2). Równocześnie wzrastał odsetek zakażonych drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych wśród ogółu zakażonych - od 0 w latach 1985-1986 do 4,1% na koniec września 2002 r., choć - jeśli chodzi o poszczególne lata - był największy w roku 1987 i 1988 (odpowiednio: 25,0% i 11,9%), kiedy liczebności nowo wykrytych zakażeń były względnie małe a kompletność danych dobra.

Tabela 2. Drogi przenoszenia HIV wśród serologicznie dodatnich obywateli polskich z roku 1990 i 2001.

Grupa przenoszenia zakażenia	Rok			
	1990		2001	
	liczba	odsetek ogółu	liczba	odsetek ogółu
Homo- i biseksualiści	42	5,2	24	4,3
Stosujący środki odurzające we wstrzyknięciach	682	84,3	268	47,9
Biorcy krwi i preparatów krwiopochodnych	3	0,4	-	-
Chorzy na hemofilię	1	0,1	1	0,2
Zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych	19	2,4	27	4,8
Dzieci matek zakażonych HIV	1	0,1	6	1,1
Inni	2 ^a	0,2	1 ^b	0,2
Brak danych	59	7,3	232	41,5
Ogółem	809	100,0	559	100,0

a - więźniowie, którzy wstrzyknęli sobie zakażoną krew; b - krew w strzykawce pochodząca od niezidentyfikowanej osoby

Wśród zakażonych HIV w Polsce z okresu od 1985 r. do końca września 2002 r. przeważali mężczyźni (75,9% ogółu zakażonych). Proporcja kobiet do mężczyzn była najniższa w 1988 r. (jedna kobieta na dziewiętnastu mężczyzn); od tego czasu zmieniała się na niekorzyść kobiet tak, że począwszy od 1994 r. do trzech kwartałów 2002 r. włącznie, mieściła się w granicach od 1 na 3,8 do 1 na 2,9 mężczyzn.

Wśród zakażonych HIV przeważały osoby w wieku 20-29 lat (4.012; 51,9%). W pozostałych grupach wieku było: do 20 lat - 731 osób (w tym 71 dzieci do 14 lat), 30-39 lat - 1.908 osób, 40-49 lat - 612, 50-59 - 167, 60 i więcej lat - 43 osoby; brak informacji o wieku 260 osób. Odsetek jaki stanowiła grupa osób w wieku od 20 do 29 lat w stosunku

Tabela 3. Zakażenia HIV obywateli polskich w okresie od 1985 r. do 30 września 2002 r. według województw.

Województwo	Rok						liczba	odsetek
	1985-1998	1999	2000	2001	2002*	1985-2002*		
	liczba					liczba		
Polska	5590	527	630	559	427	7733	100,0	
Dolnośląskie	786	72	90	101	74	1123	14,5	
Kujawsko-pomorskie	276	13	22	20	16	347	4,5	
Lubelskie	195	20	17	10	11	253	3,3	
Lubuskie	247	11	13	15	6	292	3,8	
Łódzkie	234	38	58	42	38	410	5,3	
Małopolskie	98	13	17	14	11	153	2,0	
Mazowieckie	926	62	34	31	45	1098	14,2	
Opolskie	106	12	9	9	7	143	1,8	
Podkarpackie	83	12	8	8	12	123	1,6	
Podlaskie	194	19	20	13	12	258	3,3	
Pomorskie	314	28	37	27	19	425	5,5	
Śląskie	826	66	73	76	21	1062	13,7	
Świętokrzyskie	31	2	1	6	3	43	0,6	
Warmińsko-mazurskie	77	24	41	29	21	192	2,5	
Wielkopolskie	157	13	14	18	12	214	2,8	
Zachodniopomorskie	188	23	34	22	31	298	3,9	
Brak danych	852	99	142	118	88	1299	16,8	

do ogółu zakażonych wzrósł po ujawnieniu się zakażeń HIV wśród narkomanów - za lata 1985-1987 wynosił 34,6%.

W Polsce zarejestrowani z zakażeniem HIV w 1985 r. mieszkali w województwach: stołecznym warszawskim (4), gdańskim i łódzkim (po 2) oraz rzeszowskim, toruńskim i wrocławskim (po jednym). Z upływem czasu zakażenia zanotowano w następnych województwach, tak że już w 1990 r. wystąpiły one w 42 byłych województwach, a w 1998 r. - we wszystkich.

W latach 1985-1998 liczba nowo wykrytych zakażeń w roku w przeliczeniu na 100.000 ludności mieściła się w granicach od 0,02 (w 1986 r.) do 1,5 (w 1991, 1996 i 1997 r.). Do wczesnych lat dziewięćdziesiątych była stosunkowo wysoka w województwach Polski południowo-zachodniej, a najwyższą (14,6) stwierdzono w woj. jeleniogórskim w 1990 r.

Jeśli uwzględnić zakażenia HIV odnotowane w okresie od 1985 r. do 30 września 2002 r. i nowy podział administracyjny kraju, rozpiętość liczby zakażeń w poszczególnych województwach wyniosła od 43 (w woj. świętokrzyskim) do ponad tysiąca w trzech województwach: śląskim, mazowieckim i dolnośląskim - odpowiednio: 1.062, 1.098 i 1.123 (tab. 3).

Zachorowania na AIDS

W Polsce pierwsze zachorowanie na AIDS zarejestrowano w 1986 r. Ich liczba rosła stopniowo - tak, że w latach 1995-2001 corocznie przewyższała 100 (tab. 4). Największą, jak dotychczas, liczbę zachorowań na AIDS (134; zapadalność 0,35 na 100.000 ludności) odnotowano w 1999 r.

Pierwsze zachorowanie dotyczyło 54-letniego, homoseksualnego mężczyzny, który powrócił do Polski po wieloletnim pobycie w USA. Wśród następnych dziesięciu chorych przeważały osoby, które powróciły z zagranicy lub utrzymywały kontakty seksualne z cudzoziemcami i były homoseksualnymi lub biseksualnymi mężczyznami. Pierwsze zachorowania narkomanów odnotowano w 1989 r. Wśród 1.207 chorych z

AIDS rozpoznanych i zgłoszonych w okresie od 1986 r. do 30 września 2002 r. najwięcej było narkomanów i znaczną grupę stanowili homo- i biseksualiści (odpowiednio: 50,1% i 23,3% ogółu); 15,7% chorych stanowili zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych. Wśród ogółu chorych przeważali mężczyźni (81,1%) oraz osoby w wieku 30-39 lat (40,8%).

Tabela 4. Zachorowania na AIDS w Polsce w latach 1986-2002*, wg roku rozpoznania AIDS.

Rok	Chorzy		Rok	Chorzy	
	liczba	odsetek ogółu		liczba	odsetek ogółu
1986	1	0,1	1995	115	9,5
1987	2	0,2	1996	112	9,3
1988	2	0,2	1997	122	10,1
1989	25	2,1	1998	127	10,5
1990	21	1,7	1999	134	11,1
1991	46	3,8	2000	118	9,8
1992	35	2,9	2001	124	10,3
1993	69	5,7	2002*	54	4,5
1994	100	8,3	Razem	1207	100,0

Pierwsze zachorowania na AIDS wystąpiły na południu Polski - w byłych województwach: katowickim, przemyskim i wrocławskim. W latach 1986-1998 zanotowano je w 47 województwach, a najwyższą zapadalność stwierdzono w woj. legnickim w 1998 r. - 1,7, a ponadto w woj. st. warszawskim w 1994 r. - 1,6 na 100.000 ludności.

Z danych, które napłynęły do Zakładu Epidemiologii PZH do 30 września 2002 r. wynika, że - według nowego podziału administracyjnego kraju - najwięcej zachorowań na AIDS przypadało na woj. mazowieckie (282), a ponadto na dolnośląskie 187 i śląskie 169 (tab. 5). Najwyższą zapadal-

Tabela 5. Zachorowania na AIDS w Polsce rozpoznane w latach 1986-2002*, według województw.

Województwo	Rok						ogółem	odsetek
	1986-1998	1999	2000	2001	2002*			
	liczba					liczba		
Polska	777	134	118	124	54	1207	100,0	
Dolnośląskie	96	28	21	28	14	187	15,5	
Kujawsko-pomorskie	58	15	10	6	7	96	8,0	
Lubelskie	17	3	3	2	1	26	2,1	
Lubuskie	33	4	7	6	3	53	4,4	
Łódzkie	41	3	5	4	3	56	4,6	
Małopolskie	4	1	0	1	2	8	0,7	
Mazowieckie	240	16	10	13	3	282	23,4	
Opolskie	15	4	4	7	0	30	2,5	
Podkarpackie	6	0	0	1	2	9	0,7	
Podlaskie	5	2	3	3	1	14	1,2	
Pomorskie	84	16	16	20	3	139	11,5	
Śląskie	96	26	18	20	9	169	14,0	
Świętokrzyskie	6	3	1	0	0	10	0,8	
Warmińsko-mazurskie	12	2	1	3	2	20	1,7	
Wielkopolskie	27	5	6	4	3	45	3,7	
Zachodniopomorskie	36	6	13	5	1	61	5,1	
Brak danych	1	0	0	1	0	2	0,2	

ność - 0,9 - odnotowano w roku 1999 i 2001 w woj. dolnośląskim oraz w roku 2001 w woj. pomorskim.

Spośród 54 chorych z AIDS rozpoznanych w 2002 r. było 10 uprzednio leczonych antyretrowirusowo, pozostali bądź nie byli leczeni (36), bądź brak informacji na ten temat (8).

Tabela 6. Zgony chorych na AIDS w Polsce w latach 1986-2002*, wg daty zgonu.

Rok	Zgony		Rok	Zgony	
	liczba	odsetek ogółu		liczba	odsetek ogółu
1986	1	0,2	1995	78	13,0
1987	2	0,3	1996	74	12,3
1988	2	0,3	1997	61	10,2
1989	14	2,3	1998	51	8,5
1990	12	2,0	1999	60	10,0
1991	13	2,2	2000	44	7,3
1992	28	4,7	2001	42	7,0
1993	34	5,7	2002*	31	5,2
1994	54	9,0	Razem	601	100,0

W Polsce pierwszy zgon chorego na AIDS odnotowano w 1986 r. Liczba zgonów w poszczególnych latach wzrastała. Największą, jak dotychczas, (78) stwierdzono w 1995 r. kiedy umieralność dla Polski wynosiła 0,20 na 100.000 ludności. Liczba zgonów z lat 1996-2001 mieściła się w granicach od 42 (w 2001 r.) do 74 (w 1996 r.) (tab. 6).

Wśród 601 zmarłych chorych na AIDS z lat 1986-2002* przeważali narkomani, a znaczną grupę stanowili homo- i biseksualiści (odpowiednio: 46,8% i 27,8% ogółu); 14,0% zmarłych stanowili zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych. Wśród zmarłych więcej było mężczyzn niż kobiet (odpowiednio: 84,9% i 15,1%).

W latach 1986-1998 wśród 450 zmarłych chorych na AIDS znajdowali się mieszkańcy 42 byłych województw - najwięcej (120) mieszkańców woj. st. warszawskiego, a ponadto m. in. 45 - gdańskiego i 38 - katowickiego; za lata 1986-2002 przeważali mieszkańcy woj. mazowieckiego (153), a ponadto 92 było z woj. dolnośląskiego i 77 ze śląskiego (tab. 7).

Uwagi końcowe

System zgłoszeń i rejestracji zakażeń i chorób jest obciążony przede wszystkim niepełnym rozpoznawaniem oraz niekompletnym zgłaszaniem, a niekiedy również opóźnieniem w zgłaszaniu. Z tego względu m. in. rzeczywista liczba zakażeń HIV, zachorowań na AIDS i zgonów chorych na AIDS jest z dużym prawdopodobieństwem wyższa od rejestrowanej na podstawie zgłoszeń. Jednak dotychczas w żadnym z krajów europejskich zaniżenia liczby zachorowań na AIDS nie szacuje się na ponad 20% i prawdopodobnie liczba zakażonych HIV Polaków sięga kilkunastu tysięcy.

W Polsce liczba zachorowań na AIDS rozpoznawanych w ciągu roku nadal rośnie - z co najmniej dwóch przyczyn: po pierwsze, leczenie antyretrowirusowe może być mniej powszechne i skuteczne niż w rozwiniętych krajach Zachodu, oraz po drugie, upływa dziesięć lat od szczytu zakażeń w latach dziewięćdziesiątych, co powoduje występowanie pełnoobjawowego zespołu m. in. u osób z wówczas wykrytym zakażeniem.

Sytuacja epidemiologiczna zakażeń HIV i AIDS w Polsce wyraźnie była i jest kształtowana przez wniknięcie i szerzenie się HIV wśród stosujących środki odurzające we wstrzyknięciach. Obecnie jej ocenę wydatnie utrudnia m. in. rosnący odsetek zakażonych zgłaszanych bez określenia drogi przeniesienia HIV.

Wnioski

1. System zgłoszeń i rejestracji zakażeń HIV, zachorowań

Tabela 7. Zgony chorych na AIDS w Polsce w latach 1986-2002*, wg województw.

Województwo	Rok						ogółem	odsetek
	1986-1998	1999	2000	2001	2002*	liczba		
	liczba					liczba		
Polska	424	60	44	42	31	601	100,0	
Dolnośląskie	56	16	6	8	6	92	15,3	
Kujawsko-pomorskie	33	2	7	2	1	45	7,5	
Lubelskie	9	2	0	1	1	13	2,2	
Lubuskie	14	4	1	2	4	25	4,2	
Łódzkie	23	0	2	3	3	31	5,2	
Małopolskie	2	0	0	0	2	4	0,7	
Mazowieckie	136	6	4	5	2	153	25,5	
Opolskie	6	1	3	2	1	13	2,2	
Podkarpackie	4	0	0	0	1	5	0,8	
Podlaskie	2	2	1	0	1	6	1,0	
Pomorskie	44	9	5	8	1	67	11,1	
Śląskie	49	10	6	7	5	77	12,8	
Świętokrzyskie	5	2	0	1	0	8	1,3	
Warmińsko-mazurskie	4	2	1	0	0	7	1,2	
Wielkopolskie	17	4	4	0	1	26	4,3	
Zachodniopomorskie	20	0	4	3	2	29	4,8	

na AIDS i zgonów chorych na AIDS z lat 1985-2002 pozwalał na pewną orientację o zmieniającej się sytuacji epidemiologicznej w tym zakresie.

2. W przyszłości jakość danych epidemiologicznych będzie zależała przede wszystkim od dostępności badań w kierunku HIV, kompletności danych oraz częstości rozpoznawania chorób wskazujących na AIDS metodami definitywnymi.

* do 30 września 2002 r.

Wanda Szata
Zakład Epidemiologii PZH

"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 2002/3 w porównaniu z sezonami 1999/0-2001/2 zapadalność na 100 tys. ludności wg dwutygodniowych meldunków

