

Meldunek 10/B/02

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach związkami chemicznymi zgłoszonych w okresie od 16.10 do 31.10.2002 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 10/B		Dane skumulowane	
	16.10.02. do 31.10.02.	16.10.01. do 31.10.01.	1.01.02. do 31.10.02.	1.01.01. do 31.10.01.
Choroba wywołana przez ludzki wirus upośl.odp.: ogółem (B20-B24)	1	12	85	104
Dur brzuszny (A01.0)	-	1	5	3
Dury rzekome A.B.C. (A01.1-A01.3)	-	-	1	1
Salmonelozy: ogółem (A02)	991	899	19089	17955
Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03)	3	15	215	106
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	233	168	3955	3919
Wiusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	151	104	5798	3971
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	560	443	15672	12925
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	411	292	9757	8208
Tężec: ogółem (A33-A35)	1	3	18	17
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krztusiec (A37)	98	108	1392	2033
Szkarlatyna /płonica/ (A38)	122	140	3499	5199
Zapalenie opon mózgowych: razem	129	198	1591	1804
w tym: meningokokowe (A39.0)	4	3	63	85
wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i> (G00.0)	4	5	55	57
inne bakteryjne, określone i nie określone (G00.1-G00.9)	19	45	492	540
wirusowe, określone i nie określone (A87; B00.3; B02.1)	94	132	835	976
inne i nie określone (G03)	8	13	146	146
Zapalenie mózgu: razem	21	32	434	438
w tym: meningokokowe i inne bakteryjne: ogółem (A39.8; G04.2)	1	5	90	94
wirusowe, przenoszone przez kleszcze (A84)	3	19	111	146
inne wirusowe, określone (A83; A85; B00.4; B02.0; B25.8)	1	-	22	17
wirusowe, nie określone (A86)	7	6	136	118
poszczepienne (G04.0)	-	-	1	-
inne i nie określone (G04.8-G04.9)	9	2	74	63
Riketsjozy: ogółem (A75-A79)	-	-	1	1
Ostre nagminne porażenie dziecięce, łącznie z poszczepiennym (A80)	-	-	2	-
Ospa wietrzna (B01)	2681	3064	69892	88886
Odra (B05)	3	3	30	125
Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	176	365	39684	81923
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15)	17	55	301	573
typu B (B16; B18.0-B18.1)	88	92	1565	1864
typu C (B17.1; B18.2)	94	76	1547	1531
typu B+C (B16; B18.0-B18.1 + B17.1; B18.2)	4	7	61	97
inne i nieokreśl.(B17.0;B17.2-.8;B18.8-.9;B19)	7	12	177	183
Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26)	1543	913	30161	11593
Włośnica (B75)	-	-	26	10
Świerzb (B86)	1214	1246	12479	12588
Grypa: ogółem (J10; J11)	14310	11492	178355	537333
Bakteryjne zatrucia pokarmowe: razem	1451	1155	24214	21890
w tym: salmonelozy (A02.0)	980	891	18999	17873
gronkowcowe (A05.0)	39	6	1038	546
jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	2	1	74	52
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	-	-	5	1
inne określone (A05.3-A05.8)	41	107	247	292
nie określone (A05.9)	389	150	3851	3126
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T62)	11	45	63	226
w tym: grzybami (T62.0)	9	40	44	204
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)	421	376	7302	7660
w tym: pestycydami (T60)	1	4	99	214
lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50)	239	260	4385	4323
alkoholem (T51)	84	61	1435	1478
Ostre porażenia wiotkie u dzieci (0-14 lat)	3	4	60	66

Zachorowania zgłoszone w okresie 16-31.10.2002 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	1	-	-	991	3	560	1	98	122	129	4	21	3
Dolnośląskie	-	-	-	92	-	40	-	2	6	8	1	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	51	-	41	-	13	12	6	1	1	-
Lubelskie	-	-	-	63	-	30	-	2	3	2	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	16	-	7	-	3	1	6	-	-	-
Łódzkie	1	-	-	69	-	16	-	19	5	5	-	2	-
Małopolskie	-	-	-	41	-	35	-	-	9	20	-	2	-
Mazowieckie	-	-	-	99	1	67	-	23	14	14	1	1	-
Opolskie	-	-	-	28	-	5	-	2	8	2	-	1	-
Podkarpackie	-	-	-	52	-	37	-	-	8	9	-	2	-
Podlaskie	-	-	-	33	-	22	-	16	1	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	50	-	40	-	3	15	8	-	2	-
Śląskie	-	-	-	168	1	66	-	7	14	10	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	27	-	24	-	2	4	10	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	33	-	38	-	4	5	4	-	3	2
Wielkopolskie	-	-	-	144	1	72	1	2	11	15	-	5	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	25	-	20	-	-	6	10	1	2	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	2681	3	176	17	92	98	1543	-	1214	14310	1451	9	421
Dolnośląskie	200	1	10	1	13	19	276	-	58	243	143	-	15
Kujawsko-Pomorskie	178	-	12	2	12	12	42	-	122	234	93	-	24
Lubelskie	122	-	11	-	2	5	17	-	78	10	63	-	64
Lubuskie	64	-	5	1	4	8	66	-	45	1	20	-	17
Łódzkie	77	-	6	-	11	7	48	-	66	4109	105	1	72
Małopolskie	139	-	7	2	5	3	103	-	89	36	116	-	20
Mazowieckie	277	-	14	1	12	16	84	-	58	7181	103	-	12
Opolskie	196	-	15	-	1	1	18	-	36	544	29	-	10
Podkarpackie	153	2	9	-	2	2	135	-	63	58	57	7	32
Podlaskie	134	-	7	-	2	2	14	-	91	443	52	-	21
Pomorskie	90	-	8	6	1	3	50	-	22	209	101	-	17
Śląskie	345	-	33	-	16	2	314	-	198	411	230	-	24
Świętokrzyskie	90	-	3	-	6	8	133	-	76	29	67	1	63
Warmińsko-Mazurskie	185	-	1	1	-	1	83	-	66	5	41	-	8
Wielkopolskie	362	-	24	3	3	9	117	-	46	583	148	-	9
Zachodniopomorskie	69	-	11	-	2	-	43	-	100	214	83	-	13

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na odrę zgłoszone w III 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	4	2	-	2	3	1	-	2
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	1	1	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	1	-	-	1	1	-	-	1
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	2	1	-	1	2	1	-	1
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-

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

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

W październiku 2002 r. do Zakładu Epidemiologii PZH zgłoszono nowo wykryte zakażenie HIV 50 obywateli polskich, wśród których było: 9 zakażonych w związku z używaniem narkotyków, 1 zakażony drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych i 40 bez informacji o drodze zakażenia.

Wśród nowo wykrytych zakażonych było 37 mężczyzn i 13 kobiet. Mieli oni od 19 do 52 lat, w tym: dziewiętnastoletka, 32 w grupie wieku od 20 do 29 lat, 9 - od 30 do 39 lat, 6 - od 40 do 49 lat oraz 2 powyżej 50 lat. Mieszkali w następujących województwach: 12 w dolnośląskim, 6 w warmińsko-mazurskim, 4 w lubelskim, po 3 w łódzkim, mazowieckim i pomorskim, 2 w zachodniopomorskim oraz po 1 w kujawsko-pomorskim, lubuskim, opolskim, podkarpackim, podlaskim i śląskim; 11 było bez informacji o województwie zamieszkania.

Zakażenie HIV potwierdzono w Zakładzie Laboratoryjno-Doświadczalnym Instytutu Wenerologii Akademii Medycznej w Warszawie, w Wojewódzkim Zespole Chorób Zakaźnych w Gdańsku, w Wojewódzkim Szpitalu Obserwacyjno-Zakaźnym w Bydgoszczy, w Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Katowicach, w pracowni wirusologicznej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie, w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. dr. Wł. Biegańskiego w Łodzi, w laboratorium Kliniki Chorób Zakaźnych we Wrocławiu oraz w Zakładzie Immunologii Hematologicznej i Transfuzjologicznej Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.

Odnotowano zachorowanie na AIDS 2 kobiet (narkomanki i zakażonej drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych) i 13 mężczyzn (8 narkomanów, 1 homoseksualisty, 1 zakażonego drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych i 3 bez informacji o drodze zakażenia).

Chorzy byli w wieku od 22 do 55 lat, w tym 5 w grupie

od 20 do 29 lat, 6 - od 30 do 39 lat, 3 - od 40 do 49 lat i 55-latek. Mieszkali w następujących województwach: 9 w dolnośląskim, 3 w śląskim oraz po 1 w kujawsko-pomorskim, łódzkim i podlaskim.

Zachorowania zgłoszone w październiku 2002 r. rozpoznano w roku 2001 (1) i 2002 (14). W 14 przypadkach określono przynajmniej jedną chorobę wskazującą na AIDS w brzmieniu jak w definicji do celów nadzoru epidemiologicznego, skorygowanej w 1993 r.; w 1 przypadku jako chorobę wskazującą na AIDS podano zakażenie oportunistyczne bliżej nieokreślone. U 12 chorych podano liczbę komórek CD4 (od 4 do 363 na mikrolitr).

Od wdrożenia badań w 1985 r. do 31 października 2002 r. stwierdzono zakażenie HIV 7.783 obywateli polskich, wśród których według obecnych danych Zakładu Epidemiologii PZH było co najmniej 4.731 zakażonych w związku z używaniem narkotyków.

Ogółem odnotowano 1.222 zachorowania na AIDS; 605 chorych zmarło.

* * *

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.

Surveillance wirusowych zapaleń wątroby, w których prewencji znaczącą rolę odgrywają szczepienia ochronne - Program badań Komisji Europejskiej

Komisja Europejska, Generalny Dyrektoriat Badań reprezentowany przez p. Mitsosa Achilleasa uzgodnił realizację projektu badawczego Nr QL K2-CT-2002-01579 pn. "Sur-

veillance of vaccine preventable hepatitis (HEPNET)". Realizatorem projektu ma być Uniwersytet w Antwerpii reprezentowany przez rektora - p. Josse van Steenberga. Z ramienia tego Uniwersytetu badania będzie koordynował prof. Pierre van Damme, który uzyskał w programie symbol CO1. Prof. Pierre van Damme wytypował następujące osoby (o kolejnych symbolach CR) jako realizatorów badań:

- CR2 - prof. Mira Kojouharova, National Center of Infectious and Parasitic Diseases, Sofia - Bułgaria
- CR3 - prof. Ron Dagan, Ben-Gurion University of Nege, Beer-Sheva - Israel
- CR4 - prof. Paolo Bonanni, University of Florence, Florencja - Włochy
- CR5 - prof. Vytautas Usonis, Immunoprophylaxis Coordination Centre, Wilno - Litwa
- CR6 - prof. Wiesław Magdzik, Państwowy Zakład Higieny, Warszawa - Polska
- CR7 - dr Johannes Hallauer, Uniwersytet Humbolta, Berlin - Niemcy.

Kandydatura prof. Wiesława Magdzika jako współrealizatora projektu została zaakceptowana przez prof. dr hab. Jana Krzysztofa Ludwickiego - dyrektora Państwowego Zakładu Higieny.

Prof. Wiesław Magdzik wytypował do współpracy w realizacji programu w Polsce lek. med. Agnieszkę Bielak z Zakładu Epidemiologii PZH (jako epidemiologa) i dr med. Małgorzatę Pawłowską z Kliniki Chorób Zakaźnych Akademii Medycznej w Bydgoszczy (jako zakaźnika; po uzgodnieniu z kierownikiem Kliniki prof. dr hab. Waldemarem Halotą).

Projekt został otwarty z dniem 1.09.2002 r. Przewiduje się, że badania trwać będą przez 3 lata. Pierwsze organizacyjne spotkanie wykonawców badań nastąpiło w dniach 23 i 24.09.2002 r.

Badania będą wykonywane i ich wyniki będą upowszechnione w celu wdrożenia w 28 krajach, a mianowicie:

- w 15 krajach Unii Europejskiej (Austria, Belgia, Dania, Finlandia, Francja, Niemcy, Grecja, Irlandia, Włochy, Luksemburg, Holandia, Portugalia, Hiszpania, Szwecja, Wielka Brytania),
- w 12 krajach stowarzyszonych (Bułgaria, Cypr, Czechy, Estonia, Węgry, Łotwa, Litwa, Malta, Polska, Rumunia, Słowacja, Słowenia),

- w 1 kraju spoza Unii Europejskiej i krajów stowarzyszonych (Izrael).

Projekt zakłada opracowanie wspólnych epidemiologicznych zasad zapobiegania i zwalczania wirusowego zapalenia wątroby typu A i typu B, to jest typów, w zapobieganiu i zwalczaniu których znaczącą rolę odgrywają szczepienia ochronne. W szczególności projekt ma dotyczyć przeciwepidemicznego postępowania w ogniskach wirusowego zapalenia wątroby typu A i B oraz w sytuacjach epidemicznego zagrożenia tymi chorobami a także organizowania i przeprowadzania szczepień przeciw tym chorobom.

Projekt zakłada:

- analizę obecnego systemu surveillance'u w wyżej wymienionych 28 krajach,
- opracowanie systemu optymalnego,
- upowszechnienie tego systemu i nasilenie działania,
- opracowanie programów szczepień ochronnych przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B z uwzględnieniem szczepień według programów uproszczonych,
- upowszechnienie dokonanych ustaleń w drodze naukowych publikacji, organizacji kongresów itp.,
- opracowanie i wdrożenie systemu monitorowania problemów związanych z szerzeniem się wirusowego zapalenia wątroby typu A i B,
- ustalenie i ułatwienie szybkiej wymiany informacji w zakresie powyższych problemów wśród krajów Unii Europejskiej i krajów stowarzyszonych.

Oczekiwane jest:

- zebranie wszelkich informacji na temat surveillance'u i zapobiegania wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B z wyżej wymienionych krajów,
- ustalenie zasadniczych wymogów w tym zakresie,
- ustalenie, które z dotychczas stosowanych przedsięwzięć powinny być kontynuowane i wzmocnione,
- ustalenie i poparcie dokonywania analiz i podejmowanie zapobiegawczych środków mających na celu ograniczenie szerzenia się wzw A i B,
- sformułowanie zaleceń dla przyszłego działania w zakresie surveillance'u i zapobiegania wzw A i B.

na podstawie materiałów uzyskanych od prof. P. van Damma opracował W. Magdzik

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

