

## Meldunek 11/A/02

### o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach związkami chemicznymi zgłoszonych w okresie od 1.11 do 15.11.2002 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 11/A		Dane skumulowane	
	1.11.02. do 15.11.02.	1.11.01. do 15.11.01.	1.01.02. do 15.11.02.	1.01.01. do 15.11.01.
Choroba wywołana przez ludzki wirus upośl.odp.: ogółem (B20-B24)	1	5	86	109
Dur brzuszny (A01.0)	-	2	5	5
Dury rzekome A.B.C. (A01.1-A01.3)	-	-	1	1
Salmonelozy: ogółem (A02)	507	732	19596	18687
Czerwonka bakteryjna /szigelozja/ (A03)	1	7	216	113
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	169	142	4124	4061
Wiusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	82	94	5880	4065
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	466	433	16138	13358
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	307	290	10064	8498
Tężec: ogółem (A33-A35)	1	-	19	17
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krztusiec (A37)	80	77	1472	2110
Szkarlatyna /płonica/ (A38)	125	176	3624	5375
Zapalenie opon mózgowych: razem	111	180	1701	1984
w tym: meningokokowe (A39.0)	4	2	67	87
wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i> (G00.0)	8	4	64	61
inne bakteryjne, określone i nie określone (G00.1-G00.9)	29	35	521	575
wirusowe, określone i nie określone (A87; B00.3; B02.1)	59	123	892	1099
inne i nie określone (G03)	11	16	157	162
Zapalenie mózgu: razem	11	40	442	478
w tym: meningokokowe i inne bakteryjne: ogółem (A39.8; G04.2)	2	3	91	97
wirusowe, przenoszone przez kleszcze (A84)	2	27	115	173
inne wirusowe, określone (A83; A85; B00.4; B02.0; B25.8)	2	-	22	17
wirusowe, nie określone (A86)	3	9	142	127
poszczepienne (G04.0)	-	-	1	-
inne i nie określone (G04.8-G04.9)	2	1	71	64
Riketsjozy: ogółem (A75-A79)	-	-	1	1
Ostre nagminne porażenie dziecięce, łącznie z poszczepiennym (A80)	-	-	2	-
Ospa wietrzna (B01)	3724	3626	73616	92512
Odra (B05)	-	3	30	128
Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	177	484	39861	82407
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15)	7	53	309	626
typu B (B16; B18.0-B18.1)	91	90	1655	1954
typu C (B17.1; B18.2)	77	66	1624	1597
typu B+C (B16; B18.0-B18.1 + B17.1; B18.2)	3	3	65	100
inne i nieokreśl.(B17.0;B17.2-.8;B18.8-.9;B19)	8	4	185	187
Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26)	1953	1374	32114	12967
Włośnica (B75)	-	-	26	10
Świerzb (B86)	885	1174	13364	13762
Grypa: ogółem (J10; J11)	10175	10002	188530	547335
Bakteryjne zatrucia pokarmowe: razem	628	894	24841	22784
w tym: salmonelozy (A02.0)	504	730	19503	18603
gronkowcowe (A05.0)	5	14	1043	560
jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	1	3	75	55
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	-	-	5	1
inne określone (A05.3-A05.8)	-	9	247	301
nie określone (A05.9)	118	138	3968	3264
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T62)	6	16	68	242
w tym: grzybami (T62.0)	6	16	49	220
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)	433	297	7737	7957
w tym: pestycydami (T60)	6	2	105	216
lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50)	287	181	4672	4504
alkoholem (T51)	74	41	1510	1519
Ostre porażenia wiotkie u dzieci (0-14 lat)	2	1	62	67

## Zachorowania zgłoszone w okresie 1-15.11.2002 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	-	-	507	1	466	1	80	125	111	4	11	2
Dolnośląskie	-	-	-	52	-	31	-	4	11	11	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	32	-	38	-	11	8	1	-	1	-
Lubelskie	-	-	-	20	-	26	-	1	2	6	-	1	-
Lubuskie	-	-	-	5	-	6	-	5	4	3	-	-	-
Łódzkie	1	-	-	43	-	19	-	16	2	11	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	29	-	30	1	-	12	15	1	-	-
Mazowieckie	-	-	-	60	1	59	-	21	18	4	1	1	-
Opolskie	-	-	-	11	-	5	-	2	7	2	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	16	-	39	-	-	4	13	-	1	-
Podlaskie	-	-	-	28	-	12	-	13	3	2	-	2	2
Pomorskie	-	-	-	32	-	31	-	-	6	4	-	-	-
Śląskie	-	-	-	66	-	61	-	3	20	18	2	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	13	-	20	-	1	3	2	-	2	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	22	-	22	-	-	4	3	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	38	-	56	-	3	19	12	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	40	-	11	-	-	2	4	-	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	3724	-	177	7	94	80	1953	-	885	10175	628	6	433
Dolnośląskie	233	-	13	1	10	11	461	-	42	132	55	-	23
Kujawsko-Pomorskie	384	-	17	-	15	9	127	-	82	416	48	-	30
Lubelskie	138	-	6	-	12	5	15	-	22	6	21	1	60
Lubuskie	122	-	5	-	-	3	67	-	26	13	9	-	21
Łódzkie	159	-	2	-	14	10	50	-	57	1044	47	1	109
Małopolskie	298	-	17	1	5	2	138	-	82	22	42	-	13
Mazowieckie	376	-	9	1	12	8	56	-	41	6514	59	-	15
Opolskie	228	-	11	-	3	4	20	-	47	468	11	-	1
Podkarpackie	193	-	15	-	1	1	111	-	99	36	16	2	17
Podlaskie	88	-	2	-	-	2	30	-	46	391	28	1	12
Pomorskie	208	-	8	1	1	1	132	-	21	235	56	-	20
Śląskie	440	-	15	1	8	3	369	-	113	187	100	1	31
Świętokrzyskie	116	-	6	-	7	7	104	-	97	7	19	-	43
Warmińsko-Mazurskie	109	-	-	-	-	-	118	-	38	-	25	-	15
Wielkopolskie	503	-	29	2	1	8	117	-	27	568	42	-	6
Zachodniopomorskie	129	-	22	-	5	6	38	-	45	136	50	-	17

**Prace nad ujednoczeniem w krajach europejskich zasad surveillance'u, zapobiegania i zwalczania wirusowych zapaleń wątroby, w zapobieganiu którym zasadniczą rolę odgrywają szczepienia ochronne (wzw typu A i typu B)**

Został zawarty kontrakt między Generalnym Inspektorem Badań Komisji Europejskiej a Uniwersytetem w Antwerpii - jako głównym kontrahentem, który jest technicznie i finansowo odpowiedzialny za działalność zespołu do spraw realizacji projektu badawczego: "Surveillance wirusowych zapaleń wątroby, w których prewencji znaczącą rolę odgrywają szczepienia ochronne" (HEPNET). Okres trwania projektu - 36 miesięcy, od 1 września 2002 roku.

HEPNET jest przedsięwzięciem mającym na celu opracowanie wspólnych zasad surveillance'u, zapobiegania i zwalczania wirusowych zapaleń wątroby typu B i typu A - tj. typów, w zapobieganiu którym zasadniczą rolę odgrywają szczepienia ochronne - 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) i w Izraelu, tj. łącznie w 28 krajach. Projekt przewiduje opracowanie i przyjęcie wspólnych definicji przypadków, zasad surveillance'u, zasad potwierdzania laboratoryjnego rozpoznania, dzielenie się doświadczeniami i integrację ekspertów z zakresu epidemiologii i zdrowia publicznego.

Istnieje konieczność opracowania i wdrożenia metod postępowania zapewniającego maksymalne korzyści przy minimalnych wydatkach z wykorzystaniem do tego celu wszelkich informacji wpływających zwłaszcza ze standardowego systemu surveillance'u i danych statystycznych, z włączeniem danych onkologicznych. Istnieje konieczność ustalenia standardów metodologicznych surveillance'u dla uzgodnienia postępowania w zakresie zapobiegania i zwalczania wirusowego zapalenia wątroby typu B i A w wyżej wymienionych 28 krajach. Dla dokonania tego 7 osób z różnych krajów będzie odpowiedzialnych za koordynowanie poczynań.

Osoby te są zatrudnione w Narodowym Ośrodku Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych w Sofii (Bułgaria), w Ośrodku Naukowym Chorób Zakaźnych Dzieci w Beer-Sheva (Izrael), w Zakładzie Zdrowia Publicznego i Epidemiologii we Florencji (Włochy), w Ośrodku Koordynacji Immunoprofilaktyki w Wilnie (Litwa), w Państwowym Zakładzie Higieny w Warszawie (Polska) i w Uniwersytecie Humbolta w Berlinie (Niemcy). Zespół z Polski reprezentuje prof. Wiesław Magdzik oraz dr Agnieszka Bielak z Zakładu Epidemiologii PZH i dr Małgorzata Pawłowska z Kliniki Chorób Zakaźnych Akademii Medycznej w Bydgoszczy. Całość problemu będzie koordynowana i kierowana przez Ośrodek Oceny Szczepień w Antwerpii.

Są to osoby wysoko doświadczone w problemach zapobiegania i zwalczania wirusowych zapaleń wątroby i nawzajem dobrze znające się, gdyż brały udział we wspólnych, licznych spotkaniach, np. w ramach Viral Hepatitis Prevention Board. Podkreślano dobrą znajomość tematu i szczególnie położenie geograficzne Polski wśród wyżej wymienionych 28 krajów.

Ośrodek Oceny Szczepień w Antwerpii (Centre of the

Evaluation of Vaccination - CEV) wchodzi w skład Uniwersytetu w Antwerpii i poza częścią dydaktyczną rozwija działalność w 4 kierunkach: (1) epidemiologii chorób zakaźnych, (2) ekonomicznej oceny strategii szczepień, (3) oceny skuteczności szczepień, (4) odpowiedzi serologicznej po szczepieniu. CEV od 1996 roku pełni funkcję ośrodka współpracującego ze Światową Organizacją Zdrowia w zakresie zapobiegania wzw.

Dane z 28 krajów będą łączone, standaryzowane i analizowane dla uzyskania informacji przydatnych w doskonaleniu metod zapobiegawczych szerzenia się wzw A i B.

Powinna być stworzona możliwość porównania na podstawie wyników surveillance'u danych dotyczących szerzenia się zachorowań, ich przebiegu, stosowanych środków zapobiegawczych i ich skuteczności we wszystkich 28 krajach objętych programem. Dążyć się będzie do wzmocnienia współpracy między 7 partnerami zaangażowanymi w realizację programu a 28 krajami będącymi odbiorcami opracowań.

Naukowe i koordynacyjne działania obejmują:

- analizę systemów surveillance'u w 28 krajach,
- optymalizację systemów surveillance'u dla ujednoczenia zgłaszania, oceny sytuacji i przebiegu choroby,
- stworzenie warunków dla jednolitej oceny skuteczności szczepień przeciw wzw B,
- podjęcie prób ujednoczenia programów szczepień przeciw wzw B,
- opracowanie zaleceń do szczepienia przeciw wzw A, zwłaszcza w krajach o średnim poziomie występowania tej choroby,
- opracowanie podstawowych wymogów dotyczących szczepień przeciw wzw A i B,
- rozpowszechnienie informacji dotyczących uzyskanych wyników w drodze publikacji, organizowania kongresów i innych spotkań, na których przedstawiciele regionu byłiby zapraszani dla przedstawienia ustaleń w wyżej wymienionym zakresie.

Zadaniem zespołu złożonego z przedstawicieli 7 krajów, będzie uzyskanie zbioru danych z istniejących narodowych systemów surveillance'u, narodowych programów zapobiegania i zwalczania wzw, stworzenie ujednoczonego systemu epidemiologicznej informacji, w tym także o zachorowaniach, szczepieniach i ich skuteczności, a w szczególności szczepieniach przeciw wzw B, opracowanie zaleceń dla zapobiegania i zwalczania wzw A, sformułowanie podstawowych wymogów stosowania szczepień, stworzenie sieci informacyjnej.

Oczekiwane są następujące rezultaty tych opracowań:

- zgromadzenie informacji z krajów europejskich na temat surveillance'u, zapobiegania i zwalczania wzw,
- sformułowanie podstawowych wymogów dotyczących surveillance'u wzw, zapobiegania którym polega na stosowaniu szczepień ochronnych,
- ustalenie, które metody zapobiegawcze byłyby kontynuowane,
- udzielenie potrzebnego wsparcia dla istniejących i przyszłych poczynań w celu zapobiegania i zwalczania wzw,
- sformułowanie zaleceń dla przyszłych działań w ramach surveillance'u, zapobiegania i zwalczania tych chorób w celu przecięcia ich transmisji.

*prof. Wiesław Magdzik*

