

## Meldunek 9/B/06

### o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach

zgłoszonych w okresie od 16.09 do 30.09.2006 r.

#### 1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-30.09.2006 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2006 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2005 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 9/B		Dane skumulowane <sup>1/</sup>	
	16.09.06. do 30.09.06.	16.09.05. do 30.09.05.	1.01.06. do 30.09.06.	1.01.05. do 30.09.05.
Cholera (A00)	-	-	-	1
Dur brzuszny (A01.0)	-	1	2	1
Dury rzekome A,B,C (A01.1-3)	-	-	1	2
Salmonelozy: ogółem (A02)	766	1097	9895	12524
w tym: zatrucia pokarmowe (A02.0)	758	1092	9795	12418
Czerwonka bakteryjna /szigelozja/ (A03)	2	5	26	65
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	318	277	4838	3686
w tym: zakażenie <i>Escherichia coli</i> - enterokrwotoczną (A04.3)	-	-	4	4
wywołane przez <i>Campylobacter</i> (A04.5)	6	6	94	23
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe: ogółem (A05)	338	303	3093	3329
w tym: zatrucie gronkowcowe (A05.0)	90	124	385	566
zatrucie jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	1	1	32	23
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	-	-	5	4
inne określone (A05.3-8)	5	6	89	161
nie określone (A05.9)	242	172	2582	2575
Lamblioza /giardioza/ (A07.1)	123	157	2072	2364
Kryptosporidioza (A07.2)	-	-	-	-
Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	289	205	16603	10412
w tym: nieżyt jelitowy wywołany przez rotawirusy (A08.0)	121	123	13830	8538
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	475	526	17568	13883
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	275	317	6785	6332
Dżuma (A20)	-	-	-	-
Tularemia (A21)	-	-	-	5
Wąglik (A22)	-	-	-	-
Bruceloza: nowe zachorowania (A23)	-	1	-	3
Leptospiroza (A27)	1	-	1	2
Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2)	5	13	136	93
Listerioza: ogółem (A32; P37.2)	1	4	18	15
Tężec: ogółem (A33-A35)	2	-	14	11
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krzztusiec (A37)	44	57	1009	1618
Płonica /szkarlatyna/ (A38)	137	171	8314	7010
Choroba meningokokowa, inwazyjna: ogółem (A39) <sup>2/</sup>	7	6	172	156
w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	5	4	98	93
zapalenie mózgu (A39.8/G05.0)	-	-	12	7
posocznica (A39.1-4)	3	3	110	97
Legioneloza (A48.1-2)	9	1	66	13
Borelioza z Lyme (A69.2)	416	330	3707	2654
Gorączka Q (A78)	-	-	-	59

**1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-30.09.2006 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2006 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2005 r. (cd)**

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 9/B		Dane skumulowane <sup>1)</sup>	
	16.09.06. do 30.09.06.	16.09.05. do 30.09.05.	1.01.06. do 30.09.06.	1.01.05. do 30.09.05.
Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat Ostre nagminne porażenie dziecięce /polio/: ogółem (A80) tym: wywołane dzikim wirusem (A80.1-2,4)	1 - -	1 - -	56 - -	25 - -
Encefalopatie gąbczaste: ogółem (A81.0,2-9) w tym: wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba /vCJD/ (A81.0)	- -	2 -	5 -	10 -
Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień (Z20.3/Z24.2) Wścieklizna (A82)	418 -	374 -	5800 1	6204 -
Wirusowe zapalenie mózgu: przenoszone przez kleszcze (A84) inne, określone (A83;A85;B00.4;B02.0) <sup>3)</sup> nie określone (A86)	27 2 9	14 4 9	141 55 160	96 28 132
Wirusowe zap. opon mózgowych, określ. i nie określ. (A87; B00.3; B02.1)	94	68	779	695
Bakteryjne zap. opon i/lub mózgu: określone, NGI (G00.2-8; G04.2) <sup>4)</sup> nie określone (G00.9; G04.2)	3 24	6 24	97 365	133 375
Zapalenie mózgu inne i nie określone (G04.0,8-9) Zapalenie opon mózgowych inne i nie określone (G03)	3 25	4 14	80 235	57 177
Gorączka denga - klasyczna lub krwotoczna (A90-A91) Żółta gorączka (A95) Gorączka Lassa, krymsko-kongijska, Marburg, Ebola (A96.2; A98.0,3,4) <sup>5)</sup> Inne wirusowe gorączki krwotoczne (A92-A94; A96-A99) <sup>5)</sup>	- - - -	- - - -	1 - - -	- - - -
Ospa wietrzna (B01) Ospa prawdziwa (B03) Odra (B05) Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	859 - 2 176	1053 - - 123	107650 - 118 19129	109555 - 9 6284
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15) typu B - ogółem (B16; B18.0-1) <sup>6)</sup> typu C - ogółem (B17.1; B18.2) <sup>6)</sup> typu B+C (B16; B18.0-1 + B17.1; B18.2) inne i nie określ.(B17.0;B17.2-8;B18.8-9;B19)	5 69 134 2 5	3 55 121 6 3	64 1210 2152 43 53	40 1306 2227 77 54
Bezobjawowy stan zakażenia wirusem HIV (Z21) Choroba wywołana przez HIV /AIDS/: ogółem (B20-B24)	11 22	24 11	400 126	217 118
Świnka /nagminne zapalenie przyusznicy/ (B26) Zimnica /malaria/ (B50-B54) Bąblowica /echinokokoza/ (B67) Włośnica (B75) Świerzb (B86)	93 1 12 - 546	427 2 - 1 495	13714 10 33 87 7556	65022 14 28 33 7849
Choroba wyw. przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna: ogółem (B95.3) <sup>7)</sup> w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B95.3/G04.2; G00.1)	6 6	5 -	148 87	126 83
Choroba wyw. przez <i>Haemophilus influenzae</i> typu b, inwazyjna: ogółem (B96.3) w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B96.3/G04.2; G00.0)	1 -	1 1	37 27	59 47
Grypa i podejrzenia zachorowań na grype: ogółem (J10; J11) w tym: przypadki potwierdzone laboratoryjnie (J10; J11)	2448 -	1847 -	204116 30	652592 42
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T61-T62) <sup>7)</sup> w tym: grzybami (T62.0) <sup>7)</sup>	36 34	14 12	109 102	112 96
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65) <sup>7)</sup> w tym: pestycydami (T60) <sup>7)</sup> lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50) <sup>7)</sup> alkoholem (T51) <sup>7)</sup>	295 2 187 69	499 3 297 139	7139 75 3624 1697	8373 77 4780 2029

## 2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-30.09.2006 r. wg województw

Województwo	Dur brzuszny i dury rzekome (A01)	Salmonekozy: zatrucia pokarmowe (A02.0)	Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03)	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe		Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe		Wirusowe i in. określ. zakażenia jelitowe		Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	Leptospiroza (A27)	Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2)	Tężec: ogółem (A33-A35)
				Ogółem (A04)	w tym: <i>E.coli</i> - enterokrwotoczną (A04.3)	Ogółem (A05)	zatrucie jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	Ogółem (A08)	w tym: nieżyt jelit. wyw. przez rotawirusy (A08.0)				
POLSKA	-	758	2	318	-	338	1	289	121	475	1	5	2
Dolnośląskie	-	44	1	11	-	13	-	18	7	28	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	-	38	-	10	-	-	-	6	2	18	-	-	-
Lubelskie	-	47	-	25	-	-	-	5	2	24	-	1	-
Lubuskie	-	20	-	2	-	104	-	3	1	3	-	-	-
Łódzkie	-	64	-	15	-	-	-	59	21	33	-	-	-
Małopolskie	-	86	-	16	-	30	-	8	8	27	-	-	1
Mazowieckie	-	86	-	20	-	-	-	27	6	37	-	2	-
Opolskie	-	17	-	9	-	-	-	-	-	15	-	-	-
Podkarpackie	-	72	-	15	-	6	-	23	13	38	-	-	-
Podlaskie	-	31	-	42	-	12	-	23	3	25	-	-	-
Pomorskie	-	36	-	4	-	25	1	4	3	36	-	-	-
Śląskie	-	93	1	30	-	52	-	31	20	60	-	-	-
Świętokrzyskie	-	26	-	14	-	11	-	14	12	27	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	-	29	-	6	-	1	-	31	5	29	-	-	-
Wielkopolskie	-	41	-	9	-	-	-	31	12	58	1	-	-
Zachodniopomorskie	-	28	-	90	-	84	-	6	6	17	-	1	-

Województwo	Błonica (A36)	Krzusiec (A37)	Choroba meningokokowa			Ostre nagminne porażenie dziecięce /polio/: ogółem (A80)	Wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze (A84)	Wirusowe zap. opon mózg., określ. i nie określ. (A87; B00.3; B02.1)	Bakteryjne zapalenie opon i/lub mózgu		Ospa wietrzna (B01)	Odra (B05)	Różyczka: ogółem (B06; P35.0)
			Ogółem (A39) <sup>12</sup>	w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	w tym: posocznica (A39.1-4)				określone, NGI (G00.2-8; G04.2) <sup>14</sup>	nie określone (G00.9; G04.2)			
POLSKA	-	44	7	5	3	-	27	94	3	24	859	2	176
Dolnośląskie	-	1	-	-	-	-	-	-	1	4	65	-	10
Kujawsko-Pomorskie	-	3	-	-	-	-	-	9	-	49	-	-	6
Lubelskie	-	1	1	1	-	-	3	10	-	1	44	-	17
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-
Łódzkie	-	3	-	-	-	-	-	3	1	2	52	-	9
Małopolskie	-	3	-	-	-	-	1	11	-	2	93	-	3
Mazowieckie	-	8	-	-	-	-	2	6	-	-	113	1	59
Opolskie	-	-	-	-	-	-	1	6	-	1	40	-	4
Podkarpackie	-	1	-	-	-	-	-	5	-	-	26	-	8
Podlaskie	-	10	-	-	-	-	12	10	-	-	29	-	1
Pomorskie	-	-	2	1	1	-	-	6	-	2	20	-	9
Śląskie	-	7	1	1	-	-	-	4	-	3	99	1	20
Świętokrzyskie	-	2	1	1	1	-	1	3	-	3	39	-	3
Warmińsko-Mazurskie	-	-	2	1	1	-	7	9	-	1	38	-	1
Wielkopolskie	-	5	-	-	-	-	-	5	1	3	110	-	15
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	7	-	2	29	-	11

## 2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-30.09.2006 r. wg województw (cd)

Województwo	Wirusowe zapalenie wątroby			Choroba wywołana przez HIV/AIDS/; ogółem (B20-B24)	Świnka /nagminne zapalenie przyusznicy/ (B26)	Zimnica /malaria/ (B50-B54)	Włośnica (B75)	Choroba wywołana przez <i>S. pneumoniae</i>		Choroba wywołana przez <i>H. influenzae</i>		Grypa i podejrzana zachorowań na grypę	
	Typu A (B15)	Typu B: ogółem (B16; B18.0-1) <sup>6</sup>	Typu C: ogółem (B17.1; B18.2) <sup>6</sup>					Ogółem (B95.3) <sup>7</sup>	w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B95.3/G04.2; G00.1)	Ogółem (B96.3)	w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B96.3/G04.2; G00.0)	Ogółem (J10; J11)	w tym: przypadki potwierdzone laboratoryjnie (J10; J11)
POLSKA	5	69	134	22	93	1	-	6	6	1	-	2448	-
Dolnośląskie	1	11	18	-	10	-	-	-	-	-	-	19	-
Kujawsko-Pomorskie	-	6	15	-	7	-	-	-	-	-	-	74	-
Lubelskie	1	8	7	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	1	2	-	2	-	-	-	-	-	-	4	-
Łódzkie	-	9	25	-	7	-	-	-	-	-	-	275	-
Małopolskie	-	3	3	-	-	-	-	1	1	1	-	385	-
Mazowieckie	-	3	14	-	8	-	-	-	-	-	-	1195	-
Opolskie	-	3	1	-	8	-	-	-	-	-	-	105	-
Podkarpackie	-	2	-	3	3	1	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	2	1	-	3	-	-	-	-	-	-	2	-
Pomorskie	-	2	3	-	1	-	-	-	-	-	-	20	-
Śląskie	2	4	6	5	7	-	-	1	1	-	-	178	-
Świętokrzyskie	-	3	13	-	8	-	-	2	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	3	2	-	7	-	-	1	1	-	-	53	-
Wielkopolskie	-	7	19	1	15	-	-	1	1	-	-	30	-
Zachodniopomorskie	1	2	5	12	2	-	-	-	-	-	-	108	-

## 3. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-30.09.2006 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2006 r. wg definicji przypadku

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 9/B				Dane skumulowane <sup>1</sup>			
	Definicja przypadku <sup>8</sup>			Razem	Definicja przypadku <sup>8</sup>			Razem
	możliwe	prawdopodobne	potwierdzone		możliwe	prawdopodobne	potwierdzone	
Salmonelozы: ogółem (A02) <sup>UE</sup>	x	49	717	766	x	587	9308	9895
Czerwonka bakteryjna /szigelozы/ (A03) <sup>UE</sup>	x	-	2	2	x	5	21	26
Jersiniozы: ogółem (A04.6; A28.2) <sup>UE</sup>	x	1	4	5	x	6	130	136
Zatrucie jadem kiełb. /botulizm/ (A05.1) <sup>UE/PL</sup>	-	-	1	1	14	2	16	32
Leptospirozы (A27) <sup>UE/PL</sup>	-	1	-	1	-	1	-	1
Odra (B05) <sup>UE</sup>	-	-	2	2	16	14	88	118
Wirusowe zapalenie wątroby typu A (B15) <sup>UE</sup>	x	1	4	5	x	2	62	64
Zimnica /malaria/ (B50-B54) <sup>UE</sup>	x	x	1	1	x	x	10	10
Włośnica (B75) <sup>UE</sup>	x	-	-	-	x	22	65	87

**Objaśnienia:** (1) z uwzględnieniem ewentualnych korekt; (2) jedno zachorowanie może być wykazane w kilku pozycjach; (3) w 2005 r. zmiany w rejestracji, bez znaczącego wpływu na porównywalność danych z wcześniejszych lat; (4) niesklasyfikowane gdzie indziej (NGI), z wyłączeniem wywołanego przez *H. influenzae* lub *S. pneumoniae*; (5) szczegółowych informacji o zachorowaniu/zachorowaniach zarejestrowanych w okresie sprawozdawczym należy szukać na stronie 5., lub kolejnych; (6) łącznie z zachorowaniami z koinfekcją HBV/HCV; (7) rejestracja niepełna; (8) UE - standardowe definicje Unii Europejskiej, UE/PL - definicja Unii Europejskiej przystosowana do potrzeb nadzoru w Polsce; (-) nie było zachorowań; (.) brak danych; (x) nie dotyczy.

## Chorzy nowo zarejestrowani w poradniach gruźlicy i chorób płuc w II kwartale 2006 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	2082	16	34	1233
1. Dolnośląskie	173	-	1	107
2. Kujawsko-Pomorskie	118	4	3	95
3. Lubelskie	203	2	4	102
4. Lubuskie	35	-	1	13
5. Łódzkie	184	-	2	107
6. Małopolskie	224	-	2	194
7. Mazowieckie	248	-	5	135
8. Opolskie	48	1	1	32
9. Podkarpackie	98	1	4	53
10. Podlaskie	49	-	1	36
11. Pomorskie	107	2	1	52
12. Śląskie	268	3	4	131
13. Świętokrzyskie	88	-	1	31
14. Warmińsko-Mazurskie	87	-	1	46
15. Wielkopolskie	74	3	1	48
16. Zachodniopomorskie	78	-	2	51

## Zakażenia HIV i zachorowania na AIDS

Informacja z 30 września 2006 r.

**Tabela 1.** Liczba przypadków zgłoszonych w okresie 1-30.09. 2006 r. wg województw

Województwo	HIV	AIDS	Zgony chorych na AIDS
POLSKA	68	11	3
1. Dolnośląskie	21	7	2
2. Kujawsko-Pomorskie	6	-	-
3. Lubelskie	-	-	-
4. Lubuskie	3	-	-
5. Łódzkie	8	-	-
6. Małopolskie	1	-	-
7. Mazowieckie	4	1	-
8. Opolskie	2	-	-
9. Podkarpackie	-	-	-
10. Podlaskie	-	-	-
11. Pomorskie	3	1	-
12. Śląskie	6	2	1
13. Świętokrzyskie	-	-	-
14. Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
15. Wielkopolskie	10	-	-
16. Zachodniopomorskie	1	-	-
Brak danych	3	-	-

We wrześniu 2006 roku zgłoszono 68 nowo wykrytych zakażeń HIV. Zgłoszone przypadki zostały potwierdzone w laboratorium, Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych AM we Wrocławiu, w Instytucie Hematologii w Warszawie oraz w Pracowni Diagnostycznej Nabytych Niedoborów Odporności w Łodzi. Aż w 83,8% zgłoszeń nowo wykrytych zakażeń

HIV nie podano prawdopodobnej drogi zakażenia, dlatego apelujemy o uwzględnianie tej informacji w skierowaniach na badania w kierunku HIV i w zgłoszeniach nowo wykrytych zakażeń HIV.

**Tabela 2.** Liczba przypadków zgłoszonych w okresie 1-30.09. 2006 r. wg płci i wieku

Wiek (w latach)	HIV			AIDS			Zgony		
	M	K	b.d.	M	K	b.d.	M	K	b.d.
niemowlęta	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1 - 12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13 - 19	2	-	-	-	-	-	-	-	-
20 - 29	19	12	-	1	1	-	1	-	-
30 - 39	22	-	-	5	1	-	1	-	-
40 - 49	3	-	-	1	-	-	-	-	-
50 - 59	2	-	-	2	-	-	2	-	-
60 +	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brak danych	5	-	3	-	-	-	-	-	-
Razem	53	12	3	9	2	-	4	-	-

**Tabela 3.** Liczba przypadków zgłoszonych w okresie 1-30.09. 2006 r. wg prawdopodobnej drogi transmisji

Grupa ryzyka	HIV	AIDS	Zgony
Mężczyźni homo- i biseksualni	2	1	1
Stosujący narkotyki w iniekcjach	8	4	2
Chorzy na hemofilię	-	-	-
Biorcy krwi	-	-	-
Utrzymujący ryzykowne kontakty heteroseksualne	1	4	-
Dzieci matek zakażonych HIV	-	-	-
Zakażenia jatrogenne	-	-	-
Inni / brak danych	57	2	1
Razem	68	11	4

Spośród 11 przypadków AIDS zgłoszonych we wrześniu 2006 r., 3 zdiagnozowano w 2005 r. a 8 w 2006 r. U wszystkich chorych określono co najmniej jedną chorobę wskaźnikową w brzmieniu, jak w definicji ŚOZ, według kryteriów definitywnych (7 chorych) lub przybliżonych (4 chorych). U 5 chorych podano liczbę komórek CD4, która wahała się od 3 do 168 na mikrolitr (średnio 64,6/μl). Tylko jeden chory był leczony antyretrowirusowo przed rozpoznaniem AIDS.

Od wdrożenia badań w 1985 r. do 30 września 2006 r. stwierdzono zakażenie HIV u 10.360 obywateli polskich, wśród których było co najmniej 5.361 zakażonych w związku z używaniem narkotyków. Ogółem odnotowano 1.809 zachorowań na AIDS; 829 chorych zmarło.

Magdalena Rosińska, Anna Nitka  
Zakład Epidemiologii PZH

\* \* \*

**UWAGA:** Liczby zachorowań na choroby wywołane przez ludzki wirus upośledzenia odporności [HIV] podawane na str. 2. i 4. "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.

## Wyniki genotypowania wirusa odry krążącego w Polsce w 2006 roku

W związku z wyznaczeniem 2007 roku jako terminu eliminacji rodzimej odry w europejskim regionie Światowej Organizacji Zdrowia priorytetem stało się określenie genotypów wirusa odry krążącego w poszczególnych krajach. W ramach tego zadania Krajowy Ośrodek ds. Odry/Różyczki (PZH) przy współpracy powiatowych i wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych zgromadził w okresie od maja do końca września 2006 r. 73 próbki materiałów do izolacji wirusa pobrane od 42 osób, u których klinicznie rozpoznano lub podejrzewano odrę. Po odrzuceniu 20 próbek źle pobranych lub niejałowych, z pozostałych 53 próbek od 33 chorych (21 wymazów z nosogardzieli, 17 próbek moczu, 15 próbek krwi) podjęto próbę izolacji wirusa, a w przypadkach ujemnego wyniku izolacji, poszukiwanie genu wirusa odry metodą RT-PCR (PCR poprzedzony odwrotną transkrypcją RNA wirusa). Przy współpracy Referencyjnego ośrodka WHO w Berlinie i CDC określono genotypy wykrytych oboma metodami wirusów odry i ich relację do wirusów odry krążących w innych krajach regionu europejskiego. Spośród 20 poddanych analizie genomów wirusa odry 5 stanowiły izolowane szczepy, a 15 produkty PCR dla obszaru nukleoproteiny. Wszystkie próbki, w których wykryto wirus odry lub jego genom pochodziły z Warszawy.

Wszystkie badane genomy wirusa odry należały do genotypu D4, różniły się jednak od wirusów odry o tym genotypie izolowanych w Rumunii, jak też od wirusów o tym genotypie obecnych w innych krajach regionu europejskiego. Wynik genotypowania nie potwierdza więc hipotezy o importowanym z Ukrainy charakterze odry (przyczyną epidemii na Ukrainie był wirus o genotypie D6), sugerując rodzimy charakter krążącego w Warszawie wirusa.

Ujemne wyniki izolacji przy jednoczesnym braku obecności genomów wirusa odry w próbkach od chorych z innych regionów Polski nie tylko uniemożliwia pełniejszą weryfikację źródeł zakażenia, ale wskazuje również na szereg niedoskonałości w nadzorze nad realizacją programu eliminacji odry w Polsce. Jednym z mankamentów tego nadzoru są niewątpliwie opóźnienia w zgłaszaniu podejrzeń oraz w pobieraniu materiałów do izolacji. Ponadto duży odsetek materiałów niewłaściwie pobranych wskazuje na konieczność staranniejszego przestrzegania zasad określonych w instrukcji pobrania, przygotowanej przez Zakład Wirusologii PZH i rozesłanej do wszystkich stacji sanitarno-epidemiologicznych, a być może także na potrzebę przeprowadzenia dodatkowych szkoleń w tym zakresie.

Agata Makówka, Włodzimierz Gut  
Zakład Wirusologii PZH

## Podejrzenie zespołu nerkowego wywołanego zakażeniem hantawirusem na terenie woj. podkarpackiego (2)

W Meldunku 7/B/06 opisano przypadek podejrzenia zespołu nerkowego wywołanego hantawirusem u 44-letniej kobiety, która powróciła z Singapuru. Podejrzenie uzasadnia-

ły objawy kliniczne oraz wynik pierwszego badania serologicznego wykonanego 17 lipca 2006 r. w Państwowym Zakładzie Higieny: stwierdzenie obecności przeciwciał w klasie IgM dla Hantawirusa serotypu Puumala (wynik niskododatni).

W Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie (WIM) w surowicy tej chorej z dnia 19 lipca 2006 r. metodą ELISA nie potwierdzono obecności przeciwciał dla serotypu Puumala Hantawirusa zarówno w klasie IgM, jak i IgG. Przeciwciał tych nie wykryto także u żadnej z 5 osób najbliższej rodziny chorej, towarzyszącej jej tak w Singapurze, jak i w Polsce.

Surowicę chorej pobraną 27 lipca br. zbadano kompleksowo w Instytucie Wirusologii Centrum Charite w Berlinie. Nie wykazano w niej metodą ELISA przeciwciał surowicznych dla serotypów Hantawirusa: Puumala, Hantaan, Dobrava i Thottapalayam (TPMV), zarówno w klasie IgM jak i IgG. Nie wykryto obecności kwasów nukleinowych serotypów Puumala i Dobrava w moczu, metodą *real-time* PCR. Wykluczyło to jednoznacznie etiologię hantawirusową.

Wstępne sugestie rozpoznawcze nefrologów odnośnie chorej, która nadal wymagała dializowania, skłaniały się ku LED (*lupus nephritis*), czego nie potwierdzały jednak badania laboratoryjne. We wspomnianej próbce surowicy z 19 lipca br. w WIM nie wykryto przeciwciał przeciw dwuniciowemu DNA, ani przeciwciał przeciwjądrowych (ANA) o swoistości anty: MPO, CCD, RNP, Ro, La, Sci-70, GBM. Ujemny pozostawał odczyn lateksowy i nie wykryto czynnika reumatoidalnego (RF).

Na początku sierpnia chora, u której włączono niskie dawki sterydów, odzyskała diurezę samoistną, wchodząc w fazę wielomoczu. W wykonanej biopsji nerki stwierdzono cechy uszkodzenia potoksyicznego z cechami nasilonej regeneracji.

Etiologia przypadku pozostaje niejasna.

Stanisław Frąszczak, Waldemar Burzyński  
WSSE w Rzeszowie

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

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.),  
Ewa Cielebąk, Barbara Kondej, Piotr Dacka  
tel. (0-22): 84-97-702, 54-21-210; fax (0-22) 54-21-211;  
e-mail: epimeld@pzh.gov.pl, epimeld@medstat.waw.pl

Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński  
Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Wiesław Magdzik