

Meldunek 12/B/07

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach

zgłoszonych w okresie od 16.12 do 31.12.2007 r.

1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.12.2007 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2007 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2006 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 12/B		Dane skumulowane ^{1/}	
	16.12.07. do 31.12.07.	16.12.06. do 31.12.06.	1.01.07. do 31.12.07.	1.01.06. do 31.12.06.
Cholera (A00)	-	-	-	-
Dur brzuszny (A01.0)	-	-	2	3
Dury rzekome A,B,C (A01.1-3)	1	-	3	1
Salmonelozy: ogółem (A02)	211	333	11701	13364
w tym: zatrucia pokarmowe (A02.0)	207	325	11565	13214
Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03)	1	-	64	35
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	269	193	6626	6303
w tym: zakażenie <i>Escherichia coli</i> - enterokrwotoczną (A04.3)	-	-	3	5
wywołane przez <i>Campylobacter</i> (A04.5)	10	8	193	154
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe: ogółem (A05)	80	113	3676	3935
w tym: zatrucie gronkowcowe (A05.0)	3	4	407	417
zatrucie jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	4	4	48	50
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	-	-	4	5
inne określone (A05.3-8)	2	-	124	102
nie określone (A05.9)	71	105	3093	3361
Lamblioza /giardioza/ (A07.1)	131	137	3012	2944
Kryptosporidioza (A07.2)	-	-	-	-
Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	1123	573	21720	20584
w tym: nieżyt jelitowy wywołany przez rotawirusy (A08.0)	786	309	15181	15693
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	964	577	22683	21310
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	370	273	9604	8639
Dżuma (A20)	-	-	-	-
Tularemia (A21)	-	-	1	3
Wąglik (A22)	-	-	-	-
Bruceloza: nowe zachorowania (A23)	-	-	2	-
Leptospiroza (A27)	2	-	12	5
Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2)	6	14	243	199
Listerioza: ogółem (A32; P37.2)	3	1	42	26
Tężec: ogółem (A33-A35)	-	1	19	22
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krzztusiec (A37)	60	107	1984	1525
Płonica /szkarlatyna/ (A38)	430	500	10712	10639
Choroba meningokokowa, inwazyjna: ogółem (A39) ^{2/}	21	10	394	234
w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	10	6	212	137
zapalenie mózgu (A39.8/G05.0)	-	1	14	16
posocznica (A39.1-4)	19	6	258	145
Legioneloza (A48.1-2)	-	4	29	97
Borelioza z Lyme (A69.2)	361	402	7723	6679
Gorączka Q (A78)	-	-	-	-

1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.12.2007 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2007 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2006 r. (cd)

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 12/B		Dane skumulowane ¹⁾	
	16.12.07. do 31.12.07.	16.12.06. do 31.12.06.	1.01.07. do 31.12.07.	1.01.06. do 31.12.06.
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 - -	2 - -	39 - -	65 - -
Encefalopatie gąbczaste: ogółem (A81.0,2-9) w tym: wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba /vCJD/ (A81.0)	- -	2 -	11 -	10 -
Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień (Z20.3/Z24.2) Wścieklizna (A82)	182 -	224 -	7061 -	7510 -
Wirusowe zapalenie mózgu: przenoszone przez kleszcze (A84) inne, określone (A83;A85;B00.4;B02.0) ³⁾ nie określone (A86)	3 4 7	7 2 15	233 71 204	316 66 226
Wirusowe zap. opon mózgowych, określ. i nie określ. (A87; B00.3; B02.1)	32	63	1201	1578
Bakteryjne zap. opon i/lub mózgu: określone, NGI (G00.2-8; G04.2) ⁴⁾ nie określone (G00.9; G04.2)	3 20	10 30	192 464	151 534
Zapalenie mózgu inne i nie określone (G04.0,8-9) Zapalenie opon mózgowych inne i nie określone (G03)	4 18	5 12	120 450	119 402
Gorączka denga - klasyczna lub krwotoczna (A90-A91) Żółta gorączka (A95) Gorączka Lassa, krymsko-kongijska, Marburg, Ebola (A96.2; A98.0,3,4) ⁵⁾ Inne wirusowe gorączki krwotoczne (A92-A94; A96-A99) ⁵⁾	- - - -	1 - - -	2 - - -	4 - - -
Ospa wietrzna (B01) Ospa prawdziwa (B03) Odra (B05) Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	6727 - - 271	8263 - 1 344	160089 - 37 22886	141218 - 120 20659
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15) typu B - ogółem (B16; B18.0-1) ⁶⁾ typu C - ogółem (B17.1; B18.2) ⁶⁾ typu B+C (B16; B18.0-1 + B17.1; B18.2) inne i nie określ.(B17.0;B17.2-8;B18.8-9;B19)	- 47 119 1 2	11 81 127 2 8	42 1460 2749 60 50	109 1692 2946 59 70
Bezobjawowy stan zakażenia wirusem HIV (Z21) Choroba wywołana przez HIV /AIDS/: ogółem (B20-B24)	5 4	32 8	683 164	587 167
Świnka /nagminne zapalenie przyusznicy/ (B26) Zimnica /malaria/ (B50-B54) Bąblowica /echinokokoza/ (B67) Włośnica (B75) Świerzb (B86)	104 - - 6 367	190 1 4 1 441	4146 11 40 292 11466	15114 18 65 132 11105
Choroba wyw. przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna: ogółem (B95.3) ⁷⁾ w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B95.3/G04.2; G00.1)	16 11	6 2	271 162	211 117
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)	5 4	2 2	45 36	54 39
Grypa i podejrzenia zachorowań na grype: ogółem (J10; J11) w tym: przypadki potwierdzone laboratoryjnie (J10; J11)	9319 2	6760 -	374041 36	251815 30
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T61-T62) ⁷⁾ w tym: grzybami (T62.0) ⁷⁾	1 1	- -	82 73	165 150
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65) ⁷⁾ w tym: pestycydami (T60) ⁷⁾ lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50) ⁷⁾ alkoholem (T51) ⁷⁾	322 - 143 76	323 1 174 60	8291 68 4660 1848	9325 83 4843 2212

2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.12.2007 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	1	207	1	269	-	80	4	1123	786	964	2	6	-
Dolnośląskie	-	9	-	9	-	6	-	59	44	43	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	16	-	11	-	-	-	72	62	81	-	-	-
Lubelskie	-	7	-	18	-	5	-	88	75	72	-	1	-
Lubuskie	-	7	-	4	-	-	-	29	12	36	-	-	-
Łódzkie	-	21	-	49	-	7	-	74	52	77	-	2	-
Małopolskie	-	18	-	7	-	2	-	71	62	54	-	-	-
Mazowieckie	1	28	-	25	-	1	-	100	70	69	-	1	-
Opolskie	-	4	-	1	-	-	-	10	10	15	-	-	-
Podkarpackie	-	16	-	8	-	-	-	64	58	62	1	-	-
Podlaskie	-	12	-	55	-	7	-	71	27	39	-	-	-
Pomorskie	-	18	1	13	-	12	1	88	66	71	-	1	-
Śląskie	-	13	-	25	-	28	-	68	43	73	-	-	-
Świętokrzyskie	-	7	-	5	-	-	-	17	13	29	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	1	-	1	-	-	-	30	28	59	-	-	-
Wielkopolskie	-	21	-	17	-	1	-	181	75	130	1	1	-
Zachodniopomorskie	-	9	-	21	-	11	3	101	89	54	-	-	-

Województwo	Błonica (A36)	Krzusiec (A37)	Choroba meningokokowa			Ostre nagminne porażenie dziecięce /polio/: ogółem (A80)	Wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze (A84)	Wirusowe zap. opon mózgow. 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) ^{1/2}	w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	w tym: posocznica (A39.1-4)				określone, NGI (G00.2-8; G04.2) ^{4/4}	nie określone (G00.9; G04.2)			
POLSKA	-	60	21	10	19	-	3	32	3	20	6727	-	271
Dolnośląskie	-	1	1	1	1	-	-	-	-	2	518	-	14
Kujawsko-Pomorskie	-	3	1	1	-	-	-	1	1	4	635	-	10
Lubelskie	-	-	2	1	2	-	-	1	1	-	301	-	3
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	69	-	5
Łódzkie	-	6	1	-	1	-	-	6	-	1	400	-	91
Małopolskie	-	11	1	-	1	-	1	3	-	2	512	-	12
Mazowieckie	-	5	-	-	-	-	-	2	-	2	852	-	13
Opolskie	-	1	2	-	2	-	1	1	-	-	250	-	2
Podkarpackie	-	-	1	1	1	-	-	1	-	2	369	-	8
Podlaskie	-	24	-	-	-	-	1	-	-	-	287	-	11
Pomorskie	-	2	4	1	4	-	-	3	-	-	391	-	5
Śląskie	-	3	3	3	2	-	-	5	-	3	648	-	37
Świętokrzyskie	-	1	5	2	5	-	-	-	-	-	313	-	19
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	4	1	-	422	-	7
Wielkopolskie	-	2	-	-	-	-	-	2	-	-	521	-	29
Zachodniopomorskie	-	1	-	-	-	-	-	2	-	2	239	-	5

2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.12.2007 r. wg województw (cd)

Województwo	Wirusowe zapalenie wątroby			Choroba wywołana przez HIV/AIDS:/ ogółem (B20-B24)	Świnka /nagminne zapalenie przyuszniczy/ (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) ⁶	Typu C: ogółem (B17.1; B18.2) ⁶					Ogółem (B95.3) ⁷	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	-	47	119	4	104	-	6	16	11	5	4	9319	2
Dolnośląskie	-	1	8	-	6	-	-	1	-	2	1	548	-
Kujawsko-Pomorskie	-	3	7	-	5	-	-	2	1	-	-	112	-
Lubelskie	-	2	8	-	2	-	4	-	-	1	1	50	-
Lubuskie	-	-	1	1	5	-	-	1	1	-	-	9	-
Łódzkie	-	10	12	-	8	-	-	1	1	-	-	1153	-
Małopolskie	-	2	2	-	12	-	-	1	1	-	-	1131	2
Mazowieckie	-	5	22	-	18	-	-	5	4	-	-	3530	-
Opolskie	-	8	-	-	6	-	-	-	-	-	-	995	-
Podkarpackie	-	-	-	2	2	-	-	-	-	1	1	38	-
Podlaskie	-	-	1	-	6	-	-	-	-	-	-	86	-
Pomorskie	-	1	5	-	2	-	-	-	-	-	-	101	-
Śląskie	-	9	19	1	10	-	-	4	2	-	-	611	-
Świętokrzyskie	-	1	10	-	6	-	-	-	-	1	1	35	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	3	-	5	-	-	-	-	-	-	219	-
Wielkopolskie	-	5	19	-	10	-	2	1	1	-	-	149	-
Zachodniopomorskie	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	552	-

3. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.12.2007 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2007 r. wg definicji przypadku

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 12/B				Dane skumulowane ¹			
	Definicja przypadku ⁸			Razem	Definicja przypadku ⁸			Razem
	możliwe	prawdopodobne	potwierdzone		możliwe	prawdopodobne	potwierdzone	
Salmonelozы: ogółem (A02) ^{UE}	x	3	208	211	x	548	11153	11701
Czerwonka bakteryjna /szigelozа/ (A03) ^{UE}	x	-	1	1	x	11	53	64
Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2) ^{UE}	x	1	5	6	x	6	237	243
Zatrucie jadem kiełb. /botulizm/ (A05.1) ^{UE/PL}	-	3	1	4	21	6	21	48
Leptospiroza (A27) ^{UE/PL}	-	1	1	2	3	4	5	12
Odra (B05) ^{UE}	-	-	-	-	2	9	26	37
Wirusowe zapalenie wątroby typu A (B15) ^{UE}	x	-	-	-	x	-	42	42
Zimnica /malaria/ (B50-B54) ^{UE}	x	x	-	-	x	x	11	11
Włośnica (B75) ^{UE}	x	2	4	6	x	82	210	292

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.

Zakażenia HIV i zachorowania na AIDS

Informacja z 31 grudnia 2007 r.

Tabela 1. Liczba przypadków zgłoszonych w okresie 1-31.12. 2007 r. wg województw

Województwo	HIV	AIDS	Zgony chorych na AIDS
POLSKA	34	15	6
1. Dolnośląskie	8	6	2
2. Kujawsko-Pomorskie	2	-	-
3. Lubelskie	1	1	-
4. Lubuskie	-	-	-
5. Łódzkie	-	4	3
6. Małopolskie	3	1	1
7. Mazowieckie	2	2	-
8. Opolskie	-	-	-
9. Podkarpackie	-	-	-
10. Podlaskie	-	-	-
11. Pomorskie	-	1	-
12. Śląskie	-	-	-
13. Świętokrzyskie	-	-	-
14. Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
15. Wielkopolskie	2	-	-
16. Zachodniopomorskie	-	-	-
Brak danych	16	-	-

Tabela 2. Liczba przypadków zgłoszonych w okresie 1-31.12. 2007 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 - 14	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 - 19	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 - 29	10	1	-	4	1	-	1	-	-
30 - 39	12	4	-	5	2	-	2	-	-
40 - 49	3	-	-	2	-	-	3	-	-
50 - 59	1	-	-	1	-	-	-	-	-
60 +	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Brak danych	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Razem	29	5	-	12	3	-	5	1	-

Tabela 3. Liczba przypadków zgłoszonych w okresie 1-31.12. 2007 r. wg prawdopodobnej drogi transmisji

Grupa ryzyka	HIV	AIDS	Zgony
Mężczyźni homo- i biseksualni	2	5	1
Stosujący narkotyki w iniekcjach	1	6	3
Chorzy na hemofilie	-	-	-
Biorcy krwi	-	-	-
Utrzymujący ryzykowne kontakty heteroseksualne	4	2	-
Dzieci matek zakażonych HIV	-	-	-
Zakażenia jatrogenne	-	-	-
Inni / brak danych	27	2	2
Razem	34	15	6

W grudniu 2007 roku zgłoszono 34 nowo wykryte zakażenia HIV. Zgłoszone przypadki zostały potwierdzone w laboratorium Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych AM we Wrocławiu, w Centrum Diagnostyki i Leczenia Chorób Przenoszonych Drogą Płciową AM w Warszawie i w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie. W przypadku aż 76,5% zgłoszeń nowo wykrytych zakażeń HIV nie podano prawdopodobnej drogi zakażenia. Z uwagi na fakt, że znajomość głównych dróg transmisji wirusa HIV jest niezbędna dla właściwej oceny sytuacji epidemiologicznej w naszym kraju, zwracamy się z gorącą prośbą o uwzględnianie tej informacji w skierowaniach na badania w kierunku HIV i w zgłoszeniach nowo wykrytych zakażeń HIV.

Zgłoszono 15 przypadków AIDS, wszystkie były zdiagnozowane w 2007 r. U wszystkich chorych określono co najmniej jedną chorobę wskaźnikową w brzmieniu, jak w definicji ŚOZ, według kryteriów definitywnych. U 13 chorych podano liczbę komórek CD4, która wahała się od 7 do 559 na mikrolitr (średnio 166,7/μl), o 2 brak informacji dotyczącej liczby komórek CD4. Tylko 2 chorych było leczonych antyretrowirusowo przed rozpoznaniem AIDS.

Od wdrożenia badań w 1985 r. do 31 grudnia 2007 r. stwierdzono zakażenie HIV u 11.259 obywateli polskich, wśród których było co najmniej 5.439 zakażonych w związku z używaniem narkotyków. Ogółem odnotowano 2.028 zachorowań na AIDS; 906 chorych zmarło.

Magdalena Rosińska, Anna Nitka

Zakład Epidemiologii PZH

* * *

UWAGA: Liczby zachorowań na AIDS oraz zakażeń HIV podawane na str. 2. i 4. "Meldunków" pochodzą ze sprawozdań Mz-56 nadsyłanych przez Wojewódzkie Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne w ramach systemu zbiorczego zgłaszania zachorowań na choroby zakaźne. Natomiast dane o zachorowaniach i zakażeniach zawarte w powyższej informacji pochodzą ze skorygowanych w Zakładzie Epidemiologii PZH zgłoszeń poszczególnych przypadków.

Grypa ludzi wywołana wirusem A/H5N1 w Pakistanie

Pod koniec roku 2007 w Pakistanie wystąpiły pierwsze zachorowania ludzi na grypę wywołaną wirusem A/H5N1. Odnotowano zachorowania w dwóch miejscach - w Peszawarze oraz w sąsiadujących ze sobą miejscowościach: Abbottabad i Manshera.

W Peszawarze odnotowano wystąpienie zgrupowanych siedmiu przypadków. Pierwsze zachorowanie (przypadek indeksowy) miało miejsce 25 października. Zachorował lekarz weterynarz, który brał udział w uboju drobiu na fermie brojlerów. Kolejne zachorowania dotyczyły 5 osób z rodziny mieszkającej w jednym gospodarstwie domowym. Spośród

tych 5 chorych dwie osoby zmarły. Objawy chorobowe wystąpiły również u lekarza, który zajmował się jednym z chorych. Wszystkie te zachorowania łączy się z przypadkiem indeksowym podczas uboju drobiu. Nie wyklucza się w chwili obecnej, że następnie doszło do przeniesienia wirusa z człowieka na człowieka.

U trzech z 7 wyżej wymienionych osób, w tym lekarza, który zajmował się chorymi, w laboratorium w Pakistanie potwierdzono zakażenie wirusem A/H5N1 metodą RT-PCR.

Przypadki zachorowań ludzi na ptasią grypę w Pakistanie zostały zgłoszone do Światowej Organizacji Zdrowia 12 grudnia 2007 r., a 27 grudnia ŚOZ podała informację o potwierdzeniu w laboratoriach referencyjnych ŚOZ w Kairze oraz w Londynie obecności wirusa grypy A/H5N1 u jednego z członków rodziny.

Do 27 grudnia nie odnotowano kolejnych zachorowań wśród osób ze styczności z chorymi, w związku z czym zakończono nadzór kliniczno-epidemiologiczny nad tymi osobami. Nie ma żadnych przesłanek wskazujących na dalsze przenoszenie wirusa pomiędzy ludźmi.

W Abbottabad i Manshera w dniach 5-6 grudnia wystąpiły dwa zachorowania osób pracujących z drobiem na fermach, gdzie pod koniec listopada wybuchły ogniska grypy ptaków. Nie zachodzi podejrzenie przeniesienia wirusa z człowieka na człowieka. Oba przypadki zostały potwierdzone w laboratorium w Pakistanie metodą RT-PCR.

Warto wspomnieć, iż od roku 1996, czyli od momentu rozpoczęcia monitorowania zachorowań na ptasią grypę wśród ludzi, w 4 przypadkach istniało duże prawdopodobieństwo transmisji z człowieka na człowieka. Pierwsze zgrupowanie przypadków, w którym podejrzewano transmisję pomiędzy ludźmi, odnotowano w Wietnamie w styczniu 2004 r. We wrześniu 2004 r. przypadek grypy H5N1 w rodzinie (prawdopodobna transmisja córka-matka) wystąpił w Tajlandii. W lutym 2006 r. w Chinach odnotowano zachorowania na ptasią grypę wśród ludzi zamieszkujących rejony, gdzie nie występowała grypa A/H5N1 wśród ptaków. Z kolei, w maju 2006 r. zgłoszono największe do tej pory ognisko - w Indonezji, w miejscowości Karo, Północna Sumatra (7 przypadków pochodzących z jednej rodziny, mieszkającej w 4 gospodarstwach domowych - choroba nie rozprzestrzeniła się poza rodzinę). Badania molekularne w tym przypadku nie wykazały żadnych istotnych mutacji wirusa, ani jego reasortacji.

W powyższych przypadkach ŚOZ nie wyklucza możliwości transmisji wirusa H5N1 z człowieka na człowieka. Ponadto, w opublikowanym opracowaniu epidemiologicznym nt. zachorowań na ptasią grypę w Indonezji powiązanie epidemiologiczne z chorym ptactwem wykazano jedynie w 76% zachorowań.

Wszystkie zgrupowania przypadków są poddawane szczegółowej ocenie przez Światową Organizację Zdrowia, co ma na celu szybkie wykrycie szczepu o zwiększonej zakaź-

ności, który mógłby wywołać pandemię. W chwili obecnej należy stwierdzić, że do przeniesienia zakażenia wirusem H5N1 z człowieka na człowieka dochodzi w warunkach bliskiego kontaktu. Stąd też uzasadnione jest monitorowanie osób narażonych na bliski kontakt z osobami chorymi.

na podstawie informacji otrzymanych z Punktu Kontaktowego ŚOZ ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych oraz materiałów zamieszczonych na stronie http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en

opracowały Magdalena Rosińska i Dominika Bobel

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

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.),
Piotr Dacka, Barbara Kondej, Ewa Cielebąk
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