

Meldunek 5/B/08

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach

zgłoszonych w okresie od 16.05 do 31.05.2008 r.

1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.05.2008 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2008 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2007 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 5/B		Dane skumulowane ^{1/}	
	16.05.08. do 31.05.08.	16.05.07. do 31.05.07.	1.01.08. do 31.05.08.	1.01.07. do 31.05.07.
Cholera (A00)	-	-	-	-
Dur brzuszny (A01.0)	1	-	2	-
Dury rzekome A,B,C (A01.1-3)	-	-	-	2
Salmonelozы: ogółem (A02)	422	522	2539	2868
w tym: zatrucia pokarmowe (A02.0)	416	517	2493	2821
Czerwonka bakteryjna /szigelozа/ (A03)	3	2	4	6
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	263	424	3083	3123
w tym: zakażenie <i>Escherichia coli</i> - enterokrwotoczną (A04.3)	1	-	4	-
wywołane przez <i>Campylobacter</i> (A04.5)	7	13	51	52
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe: ogółem (A05)	80	343	1050	1504
w tym: zatrucie gronkowcowe (A05.0)	8	10	53	88
zatrucie jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	2	-	20	17
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	-	1	1	2
inne określone (A05.3-8)	1	9	74	75
nie określone (A05.9)	69	323	902	1322
Lamblioza /giardioza/ (A07.1)	103	142	1422	1306
Kryptosporidioza (A07.2)	-	-	1	-
Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	1576	1612	18626	12823
w tym: nieżyt jelitowy wywołany przez rotawirusy (A08.0)	1262	1306	14850	9166
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	1364	1529	15682	12215
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	473	545	5367	4835
Dżuma (A20)	-	-	-	-
Tularemia (A21)	-	-	2	-
Wąglik (A22)	-	-	-	-
Bruceleza: nowe zachorowania (A23)	-	-	1	1
Leptospiroza (A27)	-	-	-	-
Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2)	18	9	99	114
Listerioza: ogółem (A32; P37.2)	-	2	6	15
Tężec: ogółem (A33-A35)	-	-	3	7
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krztusiec (A37)	77	98	679	1106
Płonica /szkarlatyna/ (A38)	603	687	5576	6442
Choroba meningokokowa, inwazyjna: ogółem (A39) ^{2/}	12	28	183	188
w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	9	8	102	87
zapalenie mózgu (A39.8/G05.0)	1	-	6	5
posocznica (A39.1-4)	8	24	128	129
Legionelozа (A48.1-2)	2	1	6	20
Borelioza z Lyme (A69.2)	175	202	2084	2351
Gorączka Q (A78)	-	-	-	-
Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat	2	-	13	19
Ostre nagminne porażenie dziecięce /polio/: ogółem (A80)	-	-	-	-
tym: wywołane dzikim wirusem (A80.1-2,4)	-	-	-	-

1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.05.2008 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2008 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2007 r. (cd)

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 5/B		Dane skumulowane ^{1/}	
	16.05.08. do 31.05.08.	16.05.07. do 31.05.07.	1.01.08. do 31.05.08.	1.01.07. do 31.05.07.
Encefalopatie gąbczaste: ogółem (A81.0,2-9) w tym: wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba /vCJD/ (A81.0)	- -	2 -	6 -	6 -
Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień (Z20.3/Z24.2) Wścieklizna (A82)	355 -	410 -	2537 -	2625 -
Wirusowe zapalenie mózgu: przenoszone przez kleszcze (A84) inne, określone (A83;A85;B00.4;B02.0) nie określone (A86)	7 1 4	4 4 7	14 17 87	10 31 95
Wirusowe zap. opon mózgowych, określ. i nie określ. (A87; B00.3; B02.1)	16	32	204	294
Bakteryjne zap. opon i/lub mózgu: określone, NGI (G00.2-8; G04.2) ^{3/} nie określone (G00.9; G04.2)	4 12	3 26	53 206	70 193
Zapalenie mózgu inne i nie określone (G04.0,8-9) Zapalenie opon mózgowych inne i nie określone (G03)	2 7	5 20	53 97	57 123
Gorączka denga - klasyczna lub krwotoczna (A90-A91) Żółta gorączka (A95) Gorączka Lassa, krymsko-kongijska, Marburg, Ebola (A96.2; A98.0,3,4) ^{4/} Inne wirusowe gorączki krwotoczne (A92-A94; A96-A99) ^{4/}	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -
Ospa wietrzna (B01) Ospa prawdziwa (B03) Odra (B05) Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	6588 - 1 987	10048 - 5 3055	72006 - 7 9148	106531 - 30 16385
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15) typu B - ogółem (B16; B18.0-1) ^{5/} typu C - ogółem (B17.1; B18.2) ^{5/} typu B+C (B16; B18.0-1 + B17.1; B18.2) inne i nie określ.(B17.0;B17.2-8;B18.8-9;B19)	6 44 97 3 -	2 62 124 2 2	25 531 994 19 14	14 655 1212 20 27
Nowo wykryte zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C	172	526	2320	4663
Bezobjawowy stan zakażenia wirusem HIV (Z21) Choroba wywołana przez HIV /AIDS/: ogółem (B20-B24)	131 2	38 5	495 61	280 67
Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26) Zimnica /malaria/ (B50-B54) Tokso plazmoza: ogółem (B58; P37.1) Bąblowica /echinokokoza/ (B67) Włośnica (B75) Świerzb (B86)	132 1 15 1 - 340	197 - 33 - 6 376	1302 10 220 14 2 4694	2359 5 335 11 32 5167
Choroba wyw. przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna: ogółem (B95.3) ^{6/} w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B95.3/G04.2; G00.1)	12 8	13 9	125 74	117 70
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)	2 1	3 3	16 12	19 15
Grypa i podejrzenia zachorowań na grype: ogółem (J10; J11) w tym: przypadki potwierdzone laboratoryjnie (J10; J11)	1122 -	1171 -	170384 48	302252 25
Zapalenie płuc o etiologii zakaźnej (J12-J18)	1367	1389	18895	21001
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T61-T62) ^{6/} w tym: grzybami (T62.0) ^{6/}	2 1	1 1	10 6	10 10
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65) ^{6/} w tym: pestycydami (T60) ^{6/} lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50) ^{6/} alkoholem (T51) ^{6/}	342 7 191 86	290 9 157 69	3302 26 1623 774	3412 24 1818 804

2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.05.2008 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	416	3	263	1	80	2	1576	1262	1364	-	18	-
Dolnośląskie	-	5	-	10	-	7	-	60	51	80	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	19	-	19	-	8	-	148	125	121	-	7	-
Lubelskie	-	37	-	20	-	4	1	62	47	64	-	1	-
Lubuskie	-	4	-	2	-	1	-	18	16	19	-	-	-
Łódzkie	-	28	-	42	1	3	-	58	42	49	-	-	-
Małopolskie	-	35	-	15	-	3	-	68	66	85	-	1	-
Mazowieckie	-	90	1	14	-	-	-	227	148	132	-	-	-
Opolskie	-	8	-	3	-	-	-	23	20	31	-	1	-
Podkarpackie	-	61	-	17	-	3	-	65	50	72	-	-	-
Podlaskie	-	12	-	22	-	3	-	126	86	69	-	-	-
Pomorskie	-	10	-	20	-	6	1	158	138	107	-	4	-
Śląskie	-	30	-	41	-	37	-	182	148	163	-	2	-
Świętokrzyskie	-	16	-	5	-	2	-	46	42	58	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	23	-	3	-	-	-	94	89	73	-	1	-
Wielkopolskie	-	17	-	14	-	2	-	182	139	201	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	21	2	16	-	1	-	59	55	40	-	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 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) ²	w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	w tym: posocznica (A39.1-4)				określone, NGI (G00.2-8; G04.2) ³	nie określone (G00.9; G04.2)			
POLSKA	-	77	12	9	8	-	7	16	4	12	6588	1	987
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	423	-	49
Kujawsko-Pomorskie	-	13	-	-	-	-	-	-	-	-	427	-	20
Lubelskie	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	347	-	9
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	191	-	24
Łódzkie	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	347	-	245
Małopolskie	-	5	3	3	1	-	-	1	-	1	714	-	48
Mazowieckie	-	10	4	3	3	-	-	3	-	1	809	-	97
Opolskie	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	202	-	30
Podkarpackie	-	-	1	1	1	-	-	1	1	-	308	-	35
Podlaskie	-	16	-	-	-	-	3	2	-	1	175	-	54
Pomorskie	-	3	1	-	1	-	-	-	-	-	272	-	79
Śląskie	-	2	1	-	1	-	-	1	1	-	931	-	56
Świętokrzyskie	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	377	-	61
Warmińsko-Mazurskie	-	1	-	-	-	-	4	2	-	-	199	-	14
Wielkopolskie	-	7	1	1	-	-	-	5	-	2	690	1	128
Zachodniopomorskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	176	-	38

2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.05.2008 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 podejrzania zachorowań na grypę	
	Typu A (B15)	Typu B: ogółem (B16; B18.0-1) ⁵	Typu C: ogółem (B17.1; B18.2) ⁵					Ogółem (B95.3) ⁶	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	6	44	97	2	132	1	-	12	8	2	1	1122	-
Dolnośląskie	-	5	19	-	9	1	-	-	-	-	-	26	-
Kujawsko-Pomorskie	-	1	6	-	11	-	-	-	-	-	-	7	-
Lubelskie	3	2	8	-	6	-	-	-	-	-	-	29	-
Lubuskie	-	2	-	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	8	8	-	4	-	-	-	-	-	-	238	-
Małopolskie	1	3	2	-	9	-	-	2	2	-	-	211	-
Mazowieckie	1	5	23	2	20	-	-	4	2	1	1	208	-
Opolskie	-	2	1	-	4	-	-	1	1	-	-	86	-
Podkarpackie	-	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	1	1	-	2	-	-	-	-	-	-	4	-
Pomorskie	-	-	2	-	6	-	-	-	-	-	-	23	-
Śląskie	1	4	8	-	20	-	-	1	1	1	-	38	-
Świętokrzyskie	-	-	5	-	10	-	-	-	-	-	-	9	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	62	-
Wielkopolskie	-	7	9	-	17	-	-	2	1	-	-	74	-
Zachodniopomorskie	-	2	3	-	9	-	-	-	-	-	-	107	-

3. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.05.2008 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2008 r. wg definicji przypadku

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 5/B				Dane skumulowane ¹			
	Definicja przypadku ⁷			Razem	Definicja przypadku ⁷			Razem
	możliwe	prawdopodobne	potwierdzone		możliwe	prawdopodobne	potwierdzone	
Salmonelozy: ogółem (A02) ^{UE}	x	52	370	422	x	130	2409	2539
Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03) ^{UE}	x	-	3	3	x	-	4	4
Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2) ^{UE}	x	-	18	18	x	14	85	99
Zatrucie jadem kiełb. /botulizm/ (A05.1) ^{UE/PL}	1	-	1	2	12	1	7	20
Leptospiroza (A27) ^{UE/PL}	-	-	-	-	-	-	-	-
Odra (B05) ^{UE}	1	-	-	1	3	1	3	7
Wirusowe zapalenie wątroby typu A (B15) ^{UE}	x	-	6	6	x	-	25	25
Zimnica /malaria/ (B50-B54) ^{UE}	x	x	1	1	x	x	10	10
Włośnica (B75) ^{UE}	x	-	-	-	x	-	2	2

Objaśnienia: (1) z uwzględnieniem ewentualnych korekt; (2) jedno zachorowanie może być wykazane w kilku pozycjach; (3) niesklasyfikowane gdzie indziej (NGI), z wyłączeniem wywołanego przez *H. influenzae* lub *S. pneumoniae*; (4) szczegółowych informacji o zachorowaniu/zachorowaniach zarejestrowanych w okresie sprawozdawczym należy szukać na stronie 5., lub kolejnych; (5) łącznie z zachorowaniami z koinfekcją HBV/HCV; (6) rejestracja niepełna; (7) 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 IV kwartale 2007 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	2794	35	47	1713
1. Dolnośląskie	222	1	4	155
2. Kujawsko-Pomorskie	154	-	2	133
3. Lubelskie	225	3	6	129
4. Lubuskie	27	-	2	9
5. Łódzkie	239	-	2	142
6. Małopolskie	196	4	2	155
7. Mazowieckie	422	18	9	251
8. Opolskie	62	1	-	44
9. Podkarpackie	114	-	1	80
10. Podlaskie	74	1	3	50
11. Pomorskie	152	-	3	87
12. Śląskie	350	2	3	182
13. Świętokrzyskie	119	-	2	71
14. Warmińsko-Mazurskie	68	-	-	45
15. Wielkopolskie	251	1	7	105
16. Zachodniopomorskie	119	4	1	75

Chorzy nowo zarejestrowani w poradniach gruźlicy i chorób płuc w 2007 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	8642	74	136	5432
1. Dolnośląskie	612	2	9	423
2. Kujawsko-Pomorskie	525	4	9	450
3. Lubelskie	768	5	12	456
4. Lubuskie	116	-	2	61
5. Łódzkie	734	-	11	389
6. Małopolskie	619	4	13	501
7. Mazowieckie	1270	31	26	753
8. Opolskie	211	3	3	146
9. Podkarpackie	425	1	4	294
10. Podlaskie	184	1	4	126
11. Pomorskie	461	2	5	245
12. Śląskie	1114	9	9	586
13. Świętokrzyskie	395	-	7	219
14. Warmińsko-Mazurskie	315	1	2	206
15. Wielkopolskie	535	5	14	350
16. Zachodniopomorskie	358	6	6	227

Niepożądane odczyny poszczepienne (NOP) zgłoszone w marcu 2008 roku**Liczba zgłoszonych przypadków wg szczepionki, po której wystąpił odczyn, oraz zaklasyfikowania**

Szczepionka, po której wystąpił odczyn	Zgłoszenia ogółem	Zgłoszenia zakwalifikowane jako NOP							Inne ** zgłoszenia
		ogółem	wg klasyfikacji NIZP-PZH *			wg klasyfikacji WHO *			
			ciężki	poważny	inny	ciężki	poważny	inny	
Act-HIB	2	2	-	-	2	1	-	1	-
BCG	17	17	-	-	17	6	-	11	-
DTP	19	19	-	1	18	7	-	12	-
HBVAXPRO	1	1	-	-	1	-	-	1	-
Hepavax-Gene	2	2	-	1	1	2	-	-	-
IMOVAX POLIO	1	1	-	-	1	-	-	1	-
Infanrix DTPa	1	1	-	-	1	-	-	1	-
Infanrix hexa	1	1	-	-	1	1	-	-	-
INFANRIX-IPV+Hib	8	8	-	1	7	3	1	4	-
M-M-R-II	6	6	-	-	6	-	-	6	-
NeisVac-C	1	1	-	1	-	1	-	-	-
PENTAXIM	2	2	-	-	2	1	-	1	-
Pneumo 23	3	3	-	-	3	-	-	3	-
PREVENAR	1	1	-	-	1	-	-	1	-
PRIORIX	5	4	-	1	3	3	-	1	1
ROTARIX	1	1	-	-	1	-	-	1	-
Td	3	3	-	-	3	-	-	3	-
TRIPACEL	12	12	-	-	12	-	-	12	-
TT	1	1	-	-	1	-	-	1	-
Razem	87	86	-	5	81	25	1	60	1

* Wg klasyfikacji WHO **ciężki NOP** to taki, którego rezultatem, niezależnie od dawki, jest zgon, hospitalizacja (lub przedłużenie pobytu w szpitalu pacjenta już hospitalizowanego), znaczny lub trwały uszczerbek zdrowia, stan bezpośredniego zagrożenia życia; natomiast **poważny NOP**, to odczyn o znacznym nasileniu objawów, ale nie spełniający powyższych kryteriów odczynu ciężkiego. Różnica w klasyfikacji ciężkości odczynów między NIZP-PZH i WHO wynika z przyjmowania przez WHO hospitalizacji jako jednego z kryteriów odczynu ciężkiego, co nie zawsze jest uzasadnione ciężkością reakcji. ** Przypadki nie zakwalifikowane jako NOP, uznane za jedynie zbieżne czasowo ze szczepieniem.

oprac.: J. Rudowska

Niepożądane odczyny poszczepienne (NOP) zgłoszone w kwietniu 2008 roku
Liczba zgłoszonych przypadków wg szczepionki, po której wystąpił odczyn, oraz zaklasyfikowania

Szczepionka, po której wystąpił odczyn	Zgłoszenia ogółem	Zgłoszenia zakwalifikowane jako NOP							Inne ** zgłoszenia
		ogółem	wg klasyfikacji NIZP-PZH *			wg klasyfikacji WHO *			
			ciężki	poważny	inny	ciężki	poważny	inny	
BCG	7	7	-	-	7	1	-	6	-
DTP	26	26	-	1	25	10	-	16	-
Hepavax-Gene	1	1	-	-	1	-	-	1	-
IMOVAX POLIO	1	1	-	-	1	-	-	1	-
Infanrix DTPa	6	6	-	-	6	1	-	5	-
Infanrix hexa	4	4	-	-	4	3	-	1	-
INFANRIX-IPV+Hib	10	10	-	1	9	1	1	8	-
Meningitec	1	1	-	-	1	-	-	1	-
Pneumo 23	1	1	-	-	1	-	-	1	-
PREVENAR	1	1	-	1	-	-	1	-	-
PRIORIX	5	5	-	-	5	1	-	4	-
Td	3	3	-	-	3	1	-	2	-
TRIPACEL	12	10	-	-	10	3	-	7	2
Razem	78	76	-	3	73	21	2	53	2

oprac.: J. Rudowska

Ryzyko zachorowania na odrę w związku z wyjazdem na Mistrzostwa Europy w Austrii i Szwajcarii w czerwcu 2008 r.

Biuro Regionalne WHO oraz Europejskie Centrum Chorób Zakaźnych (ECDC) rekomenduje sprawdzenie stanu zaszczepienia przeciw odrze oraz ewentualne zaszczepienie wszystkich odwiedzających Austrię i Szwajcarię w maju oraz czerwcu br. Rekomendacje te mają związek z Mistrzostwami Europy w piłce nożnej, które odbędą się w tych krajach w okresie od 7 do 29 czerwca br. Przedstawiciele ECDC również podkreślają konieczność wzmocnienia działań w kierunku eliminacji zachorowań na odrę w krajach Unii Europejskiej poprzez poprawę stanu zaszczepienia ludności, jak również poprawę nadzoru nad podejrzeniami odry w poszczególnych krajach. Szczepienia powinny być wykonywane zgodnie z zaleceniami władz danego państwa.

Od listopada 2006 r. w Szwajcarii ma miejsce największe ognisko odry od czasu wprowadzenia w tym kraju obowiązku zgłaszania zachorowań na tę chorobę w 1999 roku. W listopadzie 2006 r. odnotowano wzrost zachorowań na odrę w kantonie Lucerna, gdzie odsetek populacji zaszczepionej wynosi 78%. Nie udało się ustalić źródła wirusa. Jednakże badania genetyczne wykazały, że sekwencja genu wirusa jest taka sama jak wirusa D5, który był przyczyną występującego w tym czasie wzrostu zachorowań na odrę w Japonii, co sugeruje bezpośrednie lub pośrednie powiązanie epidemiologiczne.

Od listopada 2006 r. do 14 kwietnia 2008 r., w wyniku rozprzestrzenienia się ogniska w całej Szwajcarii, odnotowano 2 250 przypadków, głównie wśród populacji dzieci w wieku szkolnym (5-14 r.ż.). Wśród zgłoszonych zachorowań, 98% stanowiły zachorowania osób nie szczepionych lub częściowo zaszczepionych przeciwko odrze. Na podstawie przeprowadzonego dochodzenia ustalono, że główną przyczyną braku zaszczepienia dzieci była odmowa rodziców, wynikająca z ich antropozoficznych przekonań. W przebiegu ogniska 8% zachorowań wymagało hospitalizacji, nie odnotowano zgonów z powodu odry.

W 2007 r. odnotowano 90 zachorowań w Bawarii oraz sporadyczne - w innych regionach Niemiec. Zachorowania w Niemczech były wywołane szczepem wirusa spokrewnionym ze szwajcarskim szczepem D5. W tym samym roku sporadyczne przypadki, powiązane epidemiologicznie oraz

wirusologicznie z ogniskiem w Szwajcarii, rozpoznano w Danii (1 przypadek) i Austrii (5 przypadków).

W 2008 r. wystąpiło ognisko zachorowań na odrę wśród nie zaszczepionych uczniów antropozoficznej szkoły w Salzburgu w Austrii, które również było spowodowane szwajcarskim szczepem D5, najprawdopodobniej importowanym przez grupę Szwajcarów odwiedzających szkołę w Salzburgu. Do 24 kwietnia br. odnotowano łącznie 204 zachorowania. Zarejestrowano również pojedyncze zachorowania w innych austriackich landach: 30 zachorowań w Górnej Austrii, 1 w Wiedniu (pacjent z Salzburga hospitalizowany w Wiedniu), 7 w Tyrolu oraz 1 w Vorarlberg. Do 24 kwietnia br. odnotowano w Austrii łącznie 243 zachorowania. Ponadto zarejestrowano około 300 zachorowań w kilku krajach europejskich bezpośrednio powiązanych z ogniskiem w Salzburgu: około 50 w Bawarii, 2 w Badenii-Wirtembergii oraz 4 zachorowania w Norwegii. Dla kilku zachorowań w Reims we Francji również potwierdzono szczep wirusa pochodzący ze Szwajcarii.

Działania podjęte przez państwowe oraz lokalne władze w Szwajcarii, Austrii, Niemczech oraz Norwegii obejmują zaszczepienia nie zaszczepionych dotąd dzieci w dotkniętych ogniskami szkołach; rozprowadzanie ulotek informacyjnych w instytucjach, w których wystąpiły zachorowania; przygotowywanie informacji prasowych zalecających weryfikację stanu zaszczepienia oraz doszczepianie osób dorosłych. W przypadku szkół, w których występują ogniska zachorowań na odrę, zaleca się zwalnianie do domu osób o nie udokumentowanym stanie zaszczepienia oraz osób kontaktujących się z chorymi, jak również rozważenie czasowego zamykania placówek.

Pomimo ogólnego zmniejszenia się liczby zgłaszanych przypadków odry w Europie, ogniska tej choroby nadal występują w wielu krajach europejskich. Jednym z głównych czynników powodujących występowanie tych ognisk jest niewystarczający stan zaszczepienia ludności w Unii Europejskiej. Aby skutecznie wyeliminować odrę (regionalny cel WHO - eliminacja odry i różyczki do 2010 r.), potrzebne jest zaszczepienie co najmniej 95% populacji dwoma dawkami szczepionki MMR. W świetle ostatnich wydarzeń, Biuro Regionalne WHO w Europie zorganizowało w dniach 20-27 kwietnia 2008 Europejski Tydzień Szczepień, którego celem było zwiększenie społecznej świadomości na temat szczepień, szczególnie przeciw odrze.

Justyna Rogalska, Paweł Stefanoff