

Meldunek 11/A/01

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach związkami chemicznymi zgłoszonych w okresie od 1.11 do 15.11.2001 r.

| Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10) | Meldunek 11/A | | Dane skumulowane | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | 1.11.01. do 15.11.01. | 1.11.00. do 15.11.00. | 1.01.01. do 15.11.01. | 1.01.00. do 15.11.00. |
| Choroba wywołana przez ludzki wirus upośl.odp.: ogółem (B20-B24) | 5 | - | 88 | 83 |
| Dur brzuszny (A01.0) | 2 | 1 | 5 | 11 |
| Dury rzekome A.B.C. (A01.1-A01.3) | - | - | 1 | 1 |
| Salmonelozy: ogółem (A02) | 715 | 991 | 18685 | 20924 |
| Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03) | 7 | 11 | 113 | 110 |
| Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04) | 142 | 180 | 4062 | 4449 |
| Wiusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08) | 94 | 70 | 4065 | 3577 |
| Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09) | 432 | 500 | 13351 | 16092 |
| w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09) | 289 | 333 | 8495 | 11107 |
| Tężec: ogółem (A33-A35) | - | 2 | 17 | 13 |
| Błonica (A36) | - | - | - | 1 |
| Krztusiec (A37) | 76 | 92 | 2109 | 1908 |
| Szkarlatyna /płonica/ (A38) | 177 | 222 | 5377 | 7524 |
| Zapalenie opon mózgowych: razem | 179 | 163 | 1987 | 1790 |
| w tym: meningokokowe (A39.0) | 3 | 5 | 87 | 92 |
| wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i> (G00.0) | 4 | 4 | 59 | 74 |
| inne bakteryjne, określone i nie określone (G00.1-G00.9) | 33 | 27 | 578 | 606 |
| wirusowe, określone i nie określone (A87; B00.3; B02.1) | 123 | 121 | 1101 | 850 |
| inne i nie określone (G03) | 16 | 6 | 162 | 168 |
| Zapalenie mózgu: razem | 40 | 26 | 478 | 493 |
| w tym: meningokokowe i inne bakteryjne: ogółem (A39.8; G04.2) | 3 | 5 | 97 | 99 |
| wirusowe, przenoszone przez kleszcze (A84) | 27 | 9 | 173 | 151 |
| inne wirusowe, określone (A83; A85; B00.4; B02.0; B25.8) | - | 1 | 17 | 21 |
| wirusowe, nie określone (A86) | 9 | 5 | 126 | 145 |
| poszczepienne (G04.0) | - | - | 1 | 1 |
| inne i nie określone (G04.8-G04.9) | 1 | 6 | 64 | 76 |
| Riketsjozy: ogółem (A75-A79) | - | - | 1 | 1 |
| Ostre nagminne porażenie dziecięce, łącznie z poszczepiennym (A80) | - | - | - | - |
| Ospa wietrzna (B01) | 3616 | 4284 | 92487 | 111028 |
| Odra (B05) | 3 | 1 | 128 | 66 |
| Różyczka: ogółem (B06; P35.0) | 484 | 578 | 82410 | 43378 |
| Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15) | 55 | 20 | 628 | 227 |
| typu B (B16; B18.0-B18.1) | 92 | 112 | 1957 | 2391 |
| typu C (B17.1; B18.2) | 66 | 80 | 1597 | 1707 |
| typu B+C (B16; B18.0-B18.1 + B17.1; B18.2) | 3 | 4 | 101 | 112 |
| inne i nieokreśl.(B17.0;B17.2-.8;B18.8-9;B19) | 4 | 12 | 189 | 272 |
| Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26) | 1374 | 452 | 12945 | 16089 |
| Włośnica (B75) | - | - | 22 | 32 |
| Świerzb (B86) | 1174 | 1128 | 13765 | 14294 |
| Grypa: ogółem (J10; J11) | 10002 | 10797 | 547335 | 1555262 |
| Bakteryjne zatrucia pokarmowe: razem | 877 | 1157 | 22785 | 24256 |
| w tym: salmonelozy (A02.0) | 713 | 987 | 18603 | 20855 |
| gronkowcowe (A05.0) | 14 | - | 560 | 346 |
| jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1) | 3 | 3 | 55 | 55 |
| wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2) | - | - | 1 | 1 |
| inne określone (A05.3-A05.8) | 9 | 2 | 293 | 106 |
| nie określone (A05.9) | 138 | 165 | 3273 | 2893 |
| Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T62) | 16 | 14 | 246 | 277 |
| w tym: grzybami (T62.0) | 16 | 14 | 224 | 267 |
| Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65) | 295 | 283 | 7954 | 7400 |
| w tym: pestycydami (T60) | 2 | 5 | 220 | 97 |
| lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50) | 180 | 180 | 4500 | 4197 |
| alkoholem (T51) | 41 | 33 | 1519 | 1597 |
| Ostre porażenia wiotkie u dzieci (0-14 lat) | 1 | - | 69 | 40 |

Zachorowania zgłoszone w okresie 1-15.11.2001 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 | 5 | 2 | - | 715 | 7 | 432 | - | 76 | 177 | 179 | 3 | 40 | 27 |
| Dolnośląskie | 1 | - | - | 42 | - | 30 | - | 1 | 6 | 16 | - | - | - |
| Kujawsko-Pomorskie | - | - | - | 85 | - | 29 | - | 5 | 18 | 6 | - | - | - |
| Lubelskie | - | - | - | 27 | - | 14 | - | - | 8 | 6 | - | 1 | - |
| Lubuskie | - | - | - | 26 | - | 1 | - | - | 4 | 2 | - | 1 | 1 |
| Łódzkie | 1 | - | - | 53 | - | 19 | - | 23 | 6 | 8 | - | - | - |
| Małopolskie | - | - | - | 33 | - | 27 | - | 5 | 13 | 21 | - | 1 | - |
| Mazowieckie | - | - | - | 86 | 1 | 56 | - | 18 | 25 | 12 | 1 | 3 | - |
| Opolskie | - | - | - | 11 | - | 1 | - | 2 | 13 | 3 | - | 2 | 2 |
| Podkarpackie | - | - | - | 35 | 3 | 30 | - | - | 3 | 8 | - | 2 | - |
| Podlaskie | - | - | - | 26 | - | 17 | - | 3 | 5 | 9 | 1 | 13 | 12 |
| Pomorskie | - | - | - | 26 | - | 49 | - | 1 | 10 | 33 | - | 3 | - |
| Śląskie | - | - | - | 118 | 2 | 51 | - | 2 | 23 | 12 | 1 | 1 | - |
| Świętokrzyskie | - | - | - | 23 | 1 | 15 | - | 5 | 3 | 16 | - | 1 | - |
| Warmińsko-Mazurskie | - | - | - | 48 | - | 30 | - | 2 | 4 | 9 | - | 12 | 12 |
| Wielkopolskie | - | - | - | 50 | - | 54 | - | 9 | 29 | 8 | - | - | - |
| Zachodniopomorskie | 3 | 2 | - | 26 | - | 9 | - | - | 7 | 10 | - | - | - |

| 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 | 3616 | 3 | 484 | 55 | 95 | 69 | 1374 | - | 1174 | 10002 | 877 | 16 | 295 |
| Dolnośląskie | 187 | - | 38 | 1 | 9 | 6 | 120 | - | 43 | 479 | 52 | 1 | 20 |
| Kujawsko-Pomorskie | 205 | - | 29 | 1 | 5 | 8 | 46 | - | 106 | 1054 | 98 | 1 | 5 |
| Lubelskie | 223 | - | 10 | 4 | 3 | 7 | 14 | - | 84 | 358 | 27 | - | 71 |
| Lubuskie | 68 | - | 11 | 4 | 2 | 2 | 6 | - | 33 | 45 | 26 | - | 25 |
| Łódzkie | 164 | - | 37 | 4 | 8 | 7 | 23 | - | 146 | 326 | 112 | 1 | 30 |
| Małopolskie | 281 | - | 31 | 1 | 6 | 5 | 177 | - | 91 | 44 | 43 | 6 | 14 |
| Mazowieckie | 406 | - | 21 | 2 | 7 | 11 | 50 | - | 54 | 5809 | 85 | - | 11 |
| Opolskie | 180 | - | 21 | 1 | - | 1 | 55 | - | 36 | 59 | 13 | - | 5 |
| Podkarpackie | 128 | - | 29 | 1 | 10 | 3 | 38 | - | 105 | 12 | 35 | - | 22 |
| Podlaskie | 174 | - | - | - | 2 | 1 | 5 | - | 19 | 301 | 28 | - | 3 |
| Pomorskie | 184 | - | 50 | 7 | 9 | - | 29 | - | 44 | 307 | 36 | - | 25 |
| Śląskie | 395 | - | 74 | 2 | 10 | 4 | 542 | - | 212 | 502 | 138 | 1 | 18 |
| Świętokrzyskie | 209 | - | 18 | - | 8 | 5 | 27 | - | 68 | 41 | 33 | 1 | 20 |
| Warmińsko-Mazurskie | 151 | - | 3 | - | 4 | 4 | 37 | - | 47 | 88 | 48 | - | 13 |
| Wielkopolskie | 434 | 3 | 105 | 25 | 6 | 2 | 97 | - | 52 | 506 | 55 | 1 | 4 |
| Zachodniopomorskie | 227 | - | 7 | 2 | 6 | 3 | 108 | - | 34 | 71 | 48 | 4 | 9 |

Sytuacja epidemiologiczna w Polsce w 2000 roku w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową¹

W 2000 r. w Polsce rozpoznano 822 przypadki kiły na-bytey wczesnej, o 50 (tj. o 5,7%) mniej niż w 1999 r., w którym zarejestrowano 872 zachorowania. Współczynnik zapadalności w 2000 r. wyniósł 2,1 na 100.000 ludności, podczas gdy w 1999 - 2,3.

W 2000 r. rozpoznano 494 przypadki kiły wczesnej objawowej ze wskaźnikiem zapadalności 1,3 na 100.000 ludności, o 7 (tj. 1,4%) więcej niż w roku poprzednim. Zarejestrowano 328 zachorowań na kiłę utajoną wczesną (wskaźnik zapadalności 0,8 na 100.000); o 57 przypadków mniej niż w roku poprzednim.

Kiłę wrodzoną rozpoznano ogółem w 7 przypadkach (w roku poprzednim 10), w tym u 6 dzieci do 1 r. ż. (w 1999 r. - 9). U 39 kobiet kiłę rozpoznano w czasie ciąży lub porodu.

W 2000 r. wskaźnik natychmiastowego (epidemiologicznego) leczenia kiły u tzw. kontaktów wyniósł 0,26; w 1999 r. - 0,3.

Kiłę późną rozpoznano u 146 pacjentów. Wskaźnik zapadalności na 100.000 wyniósł 0,3; w roku poprzednim - 0,5.

Zgłoszono 738 przypadków rzeżączki, o 7,9% mniej niż w 1999 r. Wskaźnik zapadalności wyniósł 1,9 na 100.000 ludności; w roku poprzednim 2,0. Wskaźnik leczenia natychmiastowego kontaktów rzeżączki wyniósł 0,14; w poprzednim roku 0,23.

W 2000 roku rozpoznano 1.046 przypadków kłykciny kończystych; w 1999 r. 1.152 przypadki.

W 2000 roku zarejestrowano 1.884 przypadki nierzeżączkowych zakażeń cewki moczowej i narządu rodnego (NGU), o 6,9% mniej niż w roku poprzednim (2.024).

Sytuacja epidemiologiczna w poszczególnych województwach była zróżnicowana.

Tabela 1. Liczba zachorowań i zapadalność (na 100 tys. ludności) na choroby przenoszone drogą płciową w Polsce w latach 2000-1999.²

| Jednostka chorobowa | 2000 r. | | 1999 r. | |
|-------------------------------------|---------|--------|---------|--------|
| | zach. | zapad. | zach. | zapad. |
| Kiła wrodzona | 7 | 1,85 | 10 | 2,62 |
| Kiła wczesna: ogółem | 822 | 2,13 | 872 | 2,26 |
| w tym: objawowa | 494 | 1,28 | 487 | 1,26 |
| utajona | 328 | 0,85 | 385 | 1,00 |
| Kiła późna | 146 | 0,38 | 189 | 0,49 |
| Rzeżączka | 738 | 1,91 | 802 | 2,07 |
| Nieswoiste zapalenie cewki moczowej | 1884 | 4,87 | 2024 | 5,24 |
| Kłykciny kończyste | 1046 | 2,71 | 1152 | 2,98 |
| Opryszczka narządów płciowych | 418 | 1,08 | 392 | 1,01 |

Najwyższe współczynniki zapadalności na kiłę wczesną ogółem - wyższe od przeciętnej zapadalności w całym kraju o 24-152% - odnotowano w województwach: mazowieckim - 5,3 na 100.000 ludności, dolnośląskim - 4,0; lubuskim - 2,6.

Najkorzystniejsze współczynniki zapadalności na 100.000 ludności zanotowano w województwach: podkarpackim - 0,7; kujawsko-pomorskim i podlaskim - 0,8.

Najwyższe współczynniki zapadalności na kiłę wczesną objawową - wyższe od zapadalności w całym kraju od 23-

-161% - zanotowano w województwach: mazowieckim - 3,4 na 100.000 ludności; dolnośląskim - 2,5; lubuskim - 1,6 i warmińsko-mazurskim - 1,5.

Wśród województw, w których zapadalność była najniższa należy wymienić: podkarpackie i wielkopolskie - 0,3; lubelskie - 0,4 oraz podlaskie i pomorskie - 0,5.

Kiłę utajoną wczesną (zapadalność wyższa od krajowej o 38-138%) notowano najczęściej w województwach: mazowieckim - 1,9 na 100.000 ludności, dolnośląskim - 1,4; pomorskim - 1,3 lubuskim - 1,1.

Najniższe współczynniki (do 12,5% wysokości ogólnokrajowej) stwierdzono w województwach: kujawsko-pomorskim - 0,1 na 100.000 ludności; podkarpackim i podlaskim - 0,3.

Kiłę wrodzoną do 1 r. ż. rozpoznano w województwach: świętokrzyskim - 2 przypadki, pomorskim, wielkopolskim, podkarpackim i małopolskim po 1 przypadku. W województwie podkarpackim stwierdzono 1 przypadek kiły wrodzonej powyżej 1 r. ż.

Komentarz

Dane o zachorowaniach na choroby przenoszone drogą płciową w 2000 roku są niepełne i błędem byłoby ocenianie na ich podstawie aktualnej sytuacji epidemiologicznej w kraju. Liczba zarejestrowanych zachorowań w żadnym stopniu nie odzwierciedla rzeczywistego stanu.

W 2000 roku zaobserwowano szereg niekorzystnych zjawisk potwierdzających, że uzyskiwane dane epidemiologiczne o zachorowaniach na choroby przenoszone drogą płciową są zaledwie fragmentem tego problemu. Zjawiska te to:

1. spadek zapadalności na kiłę utajoną wczesną i kiłę utajoną późną przy jednoczesnym wzroście na kiłę objawową,
2. obniżenie wskaźnika natychmiastowego leczenia tzw. kontaktów zarówno w przypadku kiły jak i rzeżączki,
3. drastyczne zmniejszenie liczby wykonanych badań serologicznych w kierunku kiły.

W pionie skórno-wenerologicznym w 2000 roku zbada-no 1.253.135 próbek krwi co stanowi 46% badań z 1999 roku i 20% z 1998 roku. W tym kontekście nie dziwi, ani nie cieszy, spadek wskaźników zapadalności na kiłę utajoną wczesną i kiłę utajoną późną, którą rozpoznaje się wyłącznie na podstawie badań krwi. W Polsce coraz częściej kiłę diagnozuje się u osób mających kliniczne objawy choroby i zgłaszających się z ich powodu do lekarza. Niedostateczne rozpoznawanie kiły utajonej związane jest także z ograniczeniem badań przesiewowych w kierunku kiły do krwiodawców i ciężarnych (w tym przypadku obowiązek badania kobiet dwukrotnie w czasie ciąży nie jest w pełni realizowany - w 2000 roku urodziło się 7 dzieci z kiłą wrodzoną).

Spadek zgłoszonych - a nie faktycznych - zachorowań na rzeżączkę i NGU związany jest z nie przesyłaniem do Centralnych Kartotek informacji o stwierdzonej chorobie przez wielu lekarzy różnych specjalności, szczególnie z prywatnych praktyk lekarskich.

Na aktualną sytuację ma wpływ brak środków na badania profilaktyczne, nadzór epidemiologiczny i oświatę zdrowotną oraz poszukiwanie oszczędności w budżetach placówek opieki zdrowotnej w ograniczeniu badań serologicznych.

Poza zjawiskami wynikającymi ze złej sytuacji ekonomicznej w służbie zdrowia wpływ na sytuację epidemiologiczną ma szerzenie się prostytucji (agencje towarzyskie, prostytutka przydrożna) oraz dramatyczny wzrost zachorowań na kiłę i HIV/AIDS za wschodnią granicą naszego kraju.

