Meldunek 3/B/96

o zgłoszonych zachorowaniach za okres od 16.03 do 31.03.1996 r.

(do użytku służbowego)

Jednostka chorobowa	Meldur	nek 3/B	Dane skumulowane			
(symbol wg IX rewizji "Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób")	16.03.96.	16.03.95.	1.01.96.	1.01.95.		
	do	do	do	do		
	31.03.96.	31.03.95.	31.03.96.	31.03.95.		
AIDS - Zespół nabytego upośledzenia odporności (079) Dur brzuszny (002.0) Dury rzekome A.B.C. (002.1-002.3) Inne salmonelozy: ogółem (003) Czerwonka (004; 006.0) Biegunki u dzieci do lat 2 (008; 009) Błonica (032) Krztusiec (033) Płonica (034.1) Tężec (037; 670; 771.3)	5 607 8 835 1 9 1145	4 1 1117 31 1114 32 1862	32 1 2912 49 4226 9 52 6537 2	40 5 2 4832 151 5443 212 8730 6		
Zapalenie opon mózowo-rdzeniowych: razem w tym: meningokokowe (036.0) inne bakteryjne (320.0-320.3; 320.8; 320.9) wirusowe, surow. nieokreś. (047; 049.0; 049.1; 053.0; 054.7) nieokreślone etiologicznie (322)	92	122	684	687		
	5	4	36	45		
	60	80	327	335		
	23	29	269	247		
	4	9	52	60		
Ospa wietrzna (052)	5104	12426	40567	74186		
Odra (055)	44	58	232	246		
Różyczka (056; 771.0)	3775	3925	15731	16009		
Zapalenie mózgu: razem w tym: arbowirusowe (062-064) wirusowe nieokreślone (049.9) poszczepienne (323.5) inne i nieokreślone (054.3; 323.1; 323.8; 323.9)	19 1 8 - 10	17 3 2 -	89 7 33 - 49	85 13 17 - 55		
Wirusowe zap. wątroby: typu B (070.2; 070.3) inne i nieokreś. (070.0; 070.1; 070.4-070.9)	263	444	1648	2393		
	518	990	4273	7076		
Nagminne zapalenie przyusznicy (072)	1542	5137	11480	31741		
Świerzb (133.0)	822	1032	5809	6234		
Grypa (487)	124303	215800	2653365	503184		
Zatrucia i zakażenia pokarmowe: ogółem w tym: bakteryjne: razem w tym: salmonelozy (003.0) enterotoksyna gronkowcowa (005.0) botulizm (005.1) Cl.perfringens (005.2) inne i nieokreślone (005.3; 005.4; 005.8; 005.9) grzybami (988.1) chemiczne: ogółem (988.2; 988.8; 988.9; 989) w tym: chemicznymi środkami ochr. roślin (989.2-989.4)	676 670 606 - 2 - 62 - 3 3 1	1228 1221 1111 - 7 103	3403 3342 2906 1 10 - 425 12 49 2	5313 5266 4814 50 25 377 8 39		
Zatrucia zw. chemicznymi /z wyj.pokarm./: ogółem (960-987; 989)	417	390	2770	2196		
w tym: chemicznymi środkami ochrony roślin (989.2-989.4)		7	12	18		
Zakażenia szpitalne: ogółem	79	145	682	548		
w tym: na oddz. noworodkowych i dziec. (003; 041; 079; 136.9)	26	42	126	186		
następstwa zabiegów medycznych (003; 041; 079; 136.9)	49	61	232	225		
wywołane pałeczkami Salmonella (003)	2	10	135	16		
Porażenie dziecięce nagminne (045) Dur plamisty i inne riketsjozy (080-083) Włośnica (124)	- - 1		- - 8	28		

Meldunek 3/B/96 2

Zachorowania zgłoszone w okresie 16-31.03.1996 r. wg województw

	(620)	(610)	(002.13)	1 (003)		(008;				Zapalenie opon mózgowo- -rdzeniowych			
Województwo (St stołeczne M miejskie)	AIDS - Zespół nabytego upośledzenia odporności (Dur brzuszny (002.0)	Dury rzekome A.B.C. (00)	Inne salmonelozy: ogółem (003)	Czerwonka (004; 006.0)	Biegunki u dzieci do lat 2 009)	Krztusiec (033)	Płonica (034.1)	Tężec (037; 670; 771.3)	Ogółem (036.0; 047; 049.0-1; 053.0; 054.7; 320.03; 320.89; 322)	neningokoko- 0)	Odra (055)	Różyczka (056; 771.0)
POLSKA	5	-	-	607	8	835	9	1145	1	92	5	44	3775
 St.warszawskie Bialskopodlaskie Białostockie 	- - -	- - -	- - -	39 51 16	- - 1	60 1 26	2 -	115 8 9	- - -	5	- - -	1 - -	40 6 5
4. Bielskie5. Bydgoskie6. Chełmskie	2	- - -	-	7 9 5	1	25 22 8	-	35 17 1	-	3 8	1	-	79 34 1
7. Ciechanowskie 8. Częstochowskie	-	- -	- - -	6 2	-	12 14	-	16 29	- - -	- 1	-	1	78 31
9. Elbląskie 10. Gdańskie	-	-	-	7 14	1 -	7 62	-	12 30	-	- 4	-	4	327 15
11. Gorzowskie 12. Jeleniogórskie 13. Kaliskie	- - -	- - -	- - -	9 14 7	-	9 21 16	-	16 20 8	- - -	1 - 1	- - -	1 - -	15 98 2
14. Katowickie 15. Kieleckie	-	-	-	46 14	-	60 34	-	173 3	-	9 4	-	7	559 87
16. Konińskie 17. Koszalińskie 18. M.krakowskie	- - -	- - -	- - -	11 16 12	- - 1	14 20 7	- - 2	5 40 32	- - -	1 2 4	1 -	1 - -	23 60 60
19. Krośnieńskie 20. Legnickie	- 1	-	-	7 20	-	11 3	-	2 13	-	-	-	2	24 12
21. Leszczyńskie 22. Lubelskie 23. Łomżyńskie	- - -	- - -	- - -	9 8 5	-	12 13 8	1 - -	15 34 2	- -	2	- - -	1 - 1	69 10 16
24. M.łódzkie 25. Nowosądeckie	-	-	-	12 16	-	13 8	-	43 21	-	6 3	1 -	-	22 81
26. Olsztyńskie 27. Opolskie 28. Ostrołęckie	- -	- -	- - -	19 15 4	-	33 19 13	-	13 35 10	- - -	3 7 1	- -	2 -	115 63 2
29. Pilskie 30. Piotrkowskie	-	-	-	6 18	-	9 7	-	21 8	-	2	-	-	165 263
31. Płockie 32. Poznańskie 33. Przemyskie	- - -	- - -	- - -	11 24 6	1	4 59 4	2	20 55 14	-	5	- - -	- 8 1	5 563 47
34. Radomskie 35. Rzeszowskie	-	-	-	4 17	-	19	-	18 12	-	1 -	-	1 1	42 7
36. Siedleckie 37. Sieradzkie	2 -	-	-	3 8	-	19 4	-	11 6	-	1 -	-	-	7
38. Skierniewickie 39. Słupskie 40. Suwalskie	- - -	- - -	- - -	4 15 7	1	3 9 22	-	2 1 7	- - -	3	1	- - -	1 15 7
41. Szczecińskie 42. Tarnobrzeskie	-	-	-	11 10	-	19 12	1 -	37 18	-	4 1	-	6	312 166
43. Tarnowskie 44. Toruńskie 45. Wałbrzyskie	- - -	- - -	- - -	8 8 11	-	8 8 21	-	11 10 15	- - -	2	- - -	- - -	14 16 22
46. Włocławskie 47. Wrocławskie	-	-	-	15 9	- 1	8 24	- 1	15 97	-	- 1	- -	1 1	3 160
48. Zamojskie 49. Zielonogórskie	-	- -	-	2 10	- 1	6 16	-	1 9	- 1	1	-	2	9 17

Meldunek 3/B/96 3

Zachorowania zgłoszone w okresie 16-31.03.1996 r. wg województw (cd.)

	Zapa móz		Wirusowe zapalenie wątroby		-zsnk			Zatrucia i zakażenia pokarmowe			nia	3; 041;	
Województwo (St stołeczne M miejskie)	Ogótem (049.9; 054.3; 062-064; 323.1; 323.5; 323.89)	w tym: arbowirusowe (062-064)	Typu B (070.2; 070.3)	Inne i nieokreślone (070.01; 070.49)	Nagminne zapalenie przyusznicy (072)	Świerzb (133.0)	Grypa (487)	Razem	Bakteryjne (003; 005)	Grzybami (988.1)	Chemiczne (988.2; 988.8.9; 989)	Zakażenia szpitalne (003; 041; 079; 136.9)	Włośnica (124)
POLSKA	19	1	263	518	1542	822	124303	676	670	3	3	79	1
POLSKA 1. St.warszawskie 2. Bialskopodlaskie 3. Białostockie 4. Bielskie 5. Bydgoskie 6. Chełmskie 7. Ciechanowskie 8. Częstochowskie 9. Elbląskie 10. Gdańskie 11. Gorzowskie 12. Jeleniogórskie 13. Kaliskie 14. Katowickie 15. Kieleckie 16. Konińskie 17. Koszalińskie 18. M.krakowskie 19. Krośnieńskie 20. Legnickie 21. Leszczyńskie 22. Lubelskie 23. Łomżyńskie 24. M.łódzkie 25. Nowosądeckie 26. Olsztyńskie 27. Opolskie 28. Ostrołęckie 29. Pilskie 30. Piotrkowskie 31. Płockie 32. Poznańskie 33. Przemyskie 34. Radomskie 35. Rzeszowskie 36. Siedleckie 37. Sieradzkie 38. Skierniewickie 39. Słupskie 40. Suwalskie	19	1	263 16 2 4 6 4 2 2 10 4 4 1 2 4 26 13 2 2 20 6 5 2 9 9 10 2 - 8 - 6 7 7 4 - 9 2 4 - 1 3 9	12 15 2 8 4 11 2 20 26 6 - 1 13 4 3 27 3 21 1 8 15 7 6 14 3 7 4 7 4 7 4 7 7 6 1 4 7 7 7 6 7 7 7 7 7 7 7 8 7 7 7 7 7 7 7 7		822 5 21 22 14 11 12 8 8 71 19 7 6 5 60 8 17 2 3 12 11 3 28 9 82 2 24 8 10 11 12 13 14 15 16 16 17 16 16 17 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16	29795 693 985 651 4365 - 541 1939 247 49 823 383 5419 2425 2480 245 496 - 616 5691 758 261 - 21774 276 6851 244 1588 340 38 987 1323 127 1359 1768 877 616 168 72	39 53 16 7 9 5 12 2 8 31 11 14 7 49 24 12 18 16 7 20 9 8 4 12 17 23 15 4 6 18 11 11 26 7 7 7 7 8 8 8 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	670 39 51 16 7 9 5 12 2 8 31 11 14 7 49 24 12 18 16 7 20 9 8 4 12 16 23 15 4 6 18 11 26 6 5 17 3 9 4 15 7	1	3	11 - 1 - 3 - 3 - 1 - 3 - 1 - 1 1 - 1	
41. Szczecińskie 42. Tarnobrzeskie 43. Tarnowskie 44. Toruńskie 45. Wałbrzyskie 46. Włocławskie 47. Wrocławskie 48. Zamojskie 49. Zielonogórskie	2 - 2	- - - - - - -	8 7 1 5 6 - 7 1	4 3 11 6 11 5 4 17 8 6	51 4 47 7 24 33 48 1 45	18 20 2 95 22 10 8 5	2042 364 1271 767 847 6308 369 10057 53 4955	8 15 10 8 8 11 17 13 2 10	15 10 8 8 11 17 13 2	- - - - - - -		16 2 4 - 1 19 - - -	- - - 1 - - -

Meldunek 3/B/96

Zakażenia HIV i zachorowania na AIDS w Polsce Informacja z 31 marca 1996 r.

W pierwszym kwartale 1996 r. do Zakładu Epidemiologii PZH zgłoszono nowo wykryte zakażenie HIV 139 obywateli polskich, w tym 90 zakażonych w związku z używaniem narkotyków.

Obecność przeciwciał anty-HIV potwierdzono w Zakładzie Laboratoryjno-Doświadczalnym Instytutu Wenerologii AM w Warszawie, w Wojewódzkim Zespole Chorób Zakaźnych w Gdańsku, w Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Katowicach, w Laboratorium Kliniki Chorób Zakaźnych AM w Krakowie, w Specjalistycznym Dermatologicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Łodzi, w Laboratorium Kliniki Chorób Zakaźnych AM we Wrocławiu oraz w Zakładzie Serologii Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.

Odnotowano zachorowania na AIDS siedmiu kobiet (czterech narkomanek i trzech zakażonych drogą kontaktów heteroseksualnych) oraz dwudziestu pięciu mężczyzn (trzynastu narkomanów, ośmiu homo-/biseksualistów, jednego zakażonego drogą kontaktów heteroseksualnych, jednego biorcy krwi i preparatów krwiopochodnych oraz dwu bez informacji o drodze zakażenia).

Chorzy byli w wieku od 3 do 64 lat. Mieli adresy stałego miejsca zamieszkania w następujących województwach: piętnastu w woj. st. warszawskim, trzech w woj. gdańskim, po dwóch w woj. bydgoskim, jeleniogórskim i siedleckim oraz po jednym w woj. elbląskim, gorzowskim, katowickim, legnickim, leszczyńskim, łódzkim, opolskim i wałbrzyskim.

We wszystkich przypadkach określono przynajmniej jedną chorobę wskazującą na AIDS w brzmieniu jak w definicji AIDS do celów nadzoru epidemiologicznego, skorygowanej w 1993 r. W ośmiu przypadkach podano liczbę komórek CD4 (od 3 do 1450/¿L).

Od wdrożenia badań w 1985 r. do 31 marca 1996 r. stwierdzono zakażenie HIV 3962 obywateli polskich, wśród których było co najmniej 2681 zakażonych w związku z używaniem narkotyków.

Ogółem odnotowano 413 zachorowań na AIDS; 240 osób zmarło.

Wanda Szata Zakład Epidemiologii PZH

* * *

<u>UWAGA:</u> Liczby zachorowań na AIDS podawane na str. 1-2 niniejszych 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 na AIDS zawarte w powyższej informacji pochodzą ze skorygowanych w Zakładzie Epidemiologii PZH zgłoszeń poszczególnych zachorowań.

Ognisko rodzimych zachorowań na malarię w USA

Jak donosi "Weekly Epidemiological Record" (1995,36, 257-25) w 1994 roku w Huston (Teksas) rozpoznano trzy przypadki malarii wywołanej przez *Pl.vivax* u osób, które nie wyjeżdżały poza teren Stanów Zjednoczonych. Zachoro-

wania wystapiły w lipcu (2) i grudniu (1) 1994 roku i dotyczyły osób nie znanych sobie, a zamieszkałych w odległości około 15 km od najbliższego lotniska międzynarodowego. Wiek chorych wynosił 37, 50 i 62 lata. Zarodźce Pl.vivax stwierdzono w rozmazach krwi w jednym przypadku ujawnionym w grudniu stwierdzono wysoki poziom przeciwciał w odczynie immunofluorescencji pośredniej, co wskazywało na wcześniejsze zakażenie i nawrót z fazy wątrobowej. W środowisku stwierdzono występowanie komarów, potencjalnych wektorów (Anopheles quadrimaculatus). Przy sprzyjających wiatrach maksymalny zasięg przenoszenia tych komarów wynosi 1,5-3 km i źródła tych zakażeń nie można upatrywać na terenie najbliższego lotniska. Natomiast retrospektywnie ustalono, że w okresie trzech letnich miesięcy w tym rejonie stwierdzono 21 zachorowań na malarię u osób, które powróciły z podróży zagranicznych na tereny endemiczne. W tej liczbie siedem zachorowań było wywołanych przez Pl.vivax.

Wojciech Żabicki

Zakażenia Vibrio cholerae 0139 Bengal wśród turystów podróżujących do południowo-wschodniej Azji - epidemia pochodzenia pokarmowego o zasięgu międzykontynentalnym

Uważa się, że drogi szerzenia się *V.cholerae 01* oraz *V.cholerae 0139 Bengal* są podobne. *V.cholerae 01* szerzy się przez spożycie zakażonej wody i różnych rodzajów żywności. Przy różnych okazjach zidentyfikowano jako nośnik zakażenia *V.cholerae 01* gotowany ryż przetrzymywany w temperaturze otoczenia (namnażanie jest gwałtowne w temperaturze otoczenia 30°C). Dotychczas nie było okazji do stwierdzenia tej cechy dla *V.ch. 0139 Bengal*.

Opisana poniżej epidemia świadczy o tym, że *V.ch.* 0139 nie można traktować jako patogenu szerzącego się wyłącznie przez zakażoną wodę - <u>stwierdzono, że taki przecinkowiec może szerzyć się również droga pokarmową</u>.

W celu określenia źródła i zasięgu epidemii wywołanej przez *V.ch. 0139* wśród 630 pasażerów podróżujących statkiem do płd.-wsch. Azji przeprowadzono retrospektywne badanie kontrolne. Wysłano ankietę do pasażerów pochodzących z USA, Kanady i Anglii, a od osób które podały, że miały biegunkę zebrano próbki surowicy krwi.

Definicja przypadku uwzględniała dwie cechy: wystąpienie choroby biegunkowej w okresie między 8-28 lutego 1994 r. i miano antytoksyny cholerycznej ≥800. Odpowiadało tej definicji sześciu pasażerów. Zachorowania związane były ze spożyciem żółtego ryżu w restauracji w Bangkoku w dn. 10 lutego. W ten sposób wykazano możliwość szerzenia się *V.ch. 0139 Bengal* drogą pokarmową i stwierdzono, że jest to czynnik zagrażający szerzeniem się epidemicznym cholery w Azji, groźnym zwłaszcza dla turystów z krajów zachodnich.

Ta epidemia wykazuje również jak łatwo *V.ch. 0139 Bengal* może być zawleczony na nowe tereny, gdzie przy złym stanie sanitarnym może ulec rozsianiu.

Raz jeszcze przypomniano jakie znaczenie ma podejrzewanie cholery u pacjentów powracających z podróży do krajów rozwijających się.

Na podstawie: Boyce T.G. "J.Infect.Dis." (1995,172,1401-1404) i "Newesletter WHO" (1996,48,3) opracowała D.Naruszewicz-Lesiuk