

**KOMUNIKAT GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO  
DOTYCZĄCY AKTUALNEJ SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ  
GRYPY SEZONOWEJ, PTASIEJ I PANDEMICZNEJ NA ŚWIECIE**

z dnia 7 marca 2006 r.

(Źródło: WHO, ECDC, CDC, OIE)

**A. GRYPA SEZONOWA U LUDZI W EUROPIE**

W ósmym tygodniu (20/02/2006 – 26/02/2006), 12 krajów raportowały średnią, a 14 krajów niską zapadalność na grypę sezonową. Duży odsetek zachorowań odnotowano na Litwie. Wykryto wirusy zarówno typu B (68%) jak i typu A (32%). Zapadalność na grypę i zachorowania grypopodobne w Polsce, Słowenii i na Węgrzech pozostaje na bardzo niskim poziomie.

**B. WYSOCEPATOGENNA GRYPA PTASIA U ZWIERZĄT**

---

**Grypa ptasia u zwierząt**

---

Przypadki zakażenia wirusem A/H5N1 potwierdzone w laboratorium referencyjnym WHO:

**Europa & Eurasia:**

Austria  
Azerbejdżan  
Bośnia i Hercegowina  
Bułgaria  
Chorwacja  
Francja  
Niemcy  
Grecja  
Węgry  
Włochy  
Rumunia  
Rosja  
Serbia i Czarnogóra  
Słowacja  
Słowenia  
Szwajcaria  
Turcja  
Ukraina  
Pakistan

**Bliski Wschód:**

Egipt  
Irak  
Iran

**Południowa Azja:**

Indie

**Afryka:**

Niger  
Nigeria

**Wschodnia Azja & kraje**

**Pacyfiku:**

Chiny  
Hong Kong  
Indonezja  
Malezja  
Tajlandia  
Wietnam

**Polska.** Badania przeprowadzone w laboratorium w Puławach potwierdziły zakażenie wirusem H5N1 u trzech martwych łabędzi w Toruniu. Wyniki wymagają potwierdzenia w laboratorium referencyjnym w Weybridge.

**Niemcy.** Władze niemieckie zgłosiły obecność wirusa H5N1 w próbkach pobranych od dzikich ptaków w 5 rejonach kraju: Mecklenburg-Western Pomerania, Baden-Württemberg, Schleswig-Holstein, Bawaria i Brandenburg. Z informacji otrzymanych dnia 28 lutego wynika, iż zakażenie ptasią grypą stwierdzono również u kotów domowych na wyspie Rugia.

**Francja.** Ministerstwo Rolnictwa zgłosiło obecność wirusa H5N1 u indyków z fermy w prowincji Ain oraz innych fermach w kraju. Rozpoczęto szczepienia ochronne wśród drobiu w rejonach zagrożonych.

**Włochy.** W próbkach biologicznych pobranych od martwych, dzikich łabędzi w rejonach Apulii, Kalabrii i Sycylii potwierdzono obecność wirusa H5N1 (laboratorium referencyjne w Weybridge).

**Grecja.** Laboratorium referencyjne w Weybridge potwierdziło obecność wirusa ptasiej grypy wśród dzikich ptaków z rejonów Pieria, Thessaloniki, Aegean.

**Turcja.** Do 1 marca 2006 r. zgłoszono 67 ognisk zachorowań w 26 prowincjach kraju. W 7 prowincjach: Adana, Bitlis, Malatya, Manisa, Mus, Siirt, Tunceli (łącznie 16 ognisk) potwierdzono zakażenie wirusem H5N1. Zlikwidowano około 2.270.307 sztuk drobiu.

**Nigeria.** Władze nigeryjskie zgłosiły do OIE ogniska zachorowań wśród drobiu w kilku regionach kraju. Badania potwierdziły zakażenie wirusem H5N1. Zlikwidowano ok. 150.000 sztuk ptactwa w ponad 30 miejscach prowincji Kano. Nigeria jest jednym z krajów leżących na szlaku migracji ptaków, z tego względu obecność zakażeń na tym terenie jest szczególnie niebezpieczna.

**Niger.** W dniu 28 lutego zgłoszono pięć ognisk zachorowań wśród drobiu w dwóch prowincjach sąsiadujących z Nigerią. Wstępne badania potwierdziły zakażenie wirusem H5N1.

**Rosja.** Z informacji pochodzących z dnia 27 lutego wynika, że ogniska zakażenia ptasią grypą stwierdzono w 6 rejonach Rosji (Północny Kaukaz): Kabardino-Balkariya, Dagestan, Chechnya, Kalmykia, Krasnodar, Stavropol. W 4 rejonach potwierdzono zakażenie wśród drobiu.

**Rumunia.** Według informacji z dnia 28 lutego, zgłoszono 11 czynnych ognisk zakażeń w kilku prowincjach kraju m.in. Tulacea, Dolj, Canstanta, Brajla, Calarasi i Dambovita.

**Słowenia.** Władze Słowenii zgłosiły obecność wirusa ptasiej grypy wśród dzikich ptaków znalezionych na obszarze odległym o 10 km od granicy z Austrią.

**Chorwacja.** Do 23 lutego 2006 r. wykryto trzy ogniska ptasiej grypy wśród ptactwa dzikiego w 3 prowincjach: Grudnjak, Łasice i Slatine.

**Tajlandia, Bangkok.** Wstępne badania przeprowadzone w tych krajach potwierdziły zakażenie wirusem A/H5N1 u tygrysów i lampartów przetrzymywanych w ogrodach zoologicznych, które padły na przełomie 2003 / 2004 r. Zwierzęta karmione były martwym drobiem.

### C. PTASIA GRYPY (H5N1) U LUDZI

- **CHINY.** Do 7 marca 2006 r. w Chinach, potwierdzono laboratoryjnie 15 przypadków zakażenia człowieka wirusem H5N1, 9 z nich było śmiertelnych. Do zakażeń doszło w 8 regionach Chin: Anhui, Guangxi, Liaoning, Jiangxi, Fujian, Hunan, Zhejiang i Sichuan.
- **INDONEZJA.** W dniu 27 lutego 2006 r. władze indonezyjskie zgłosiły kolejny śmiertelny przypadek ptasiej grypy u ludzi, potwierdzony w laboratorium referencyjnym WHO w Londynie. Do zakażenia doszło u 27-letniej kobiety z prowincji West Java. Do wystąpienia objawów doszło 13 lutego po kontakcie z chorym drobiem. Kobieta zmarła 20 lutego. Ogólna liczba potwierdzonych przypadków zakażonych wirusem H5N1 w Indonezji sięga 27, z których 20 było śmiertelnych.
- **IRAK.** W dniu 1 marca 2006 r. Ministerstwo Zdrowia w Iraku zgłosiło drugi, śmiertelny przypadek zakażenia wirusem grypy ptaków wśród ludzi, potwierdzony w laboratorium referencyjnym WHO w Londynie. Mężczyzna, 39-letni, pochodzący z prowincji Sulaimaniyah, rozwinął objawy ze strony układu oddechowego 18 stycznia, zmarł 27 stycznia.
- **TURCJA.** Z pozyskanych informacji wynika, że do dnia dzisiejszego Tureckie Ministerstwo Zdrowia potwierdziło 21 przypadków (z kilkudziesięciu zgłoszonych, głównie dzieci) zachorowań na ptasią grypę. Badania wirusologiczne przeprowadzono w laboratorium w Ankarze. Wyniki weryfikowano w laboratorium referencyjnym w Londynie. Potwierdzono obecność wirusa w materiale biologicznym pochodzącym od 12 osób, w tym czterech zmarłych. 21 zakażonych osób pochodzi z 10 prowincji Turcji: Agri (8), Ankara (3), Corum (1), Kastamonu (2), Sivas (1), Van (2) i Samsun (1), Sanliurfa (1), Erzurum (1), Siirt (1). Osoby te miały kontakt z chorym ptactwem.
- **INDIE.** Władze indyjskie poinformowały o 12 przypadkach w rejonie Navapur i 3 w rejonie Varia podejrzanych o ptasią grypę. Osoby zostały poddane obserwacji, a ich materiał biologiczny wysłano do laboratorium celem wykonania badań na obecność wirusa H5N1.
- **NIGERIA.** Ministerstwo Zdrowia zgłosiło wystąpienie objawów ze strony układu oddechowego u 4 osób mających kontakt z chorym drobiem. Jedna osoba zmarła, trzy pozostałe są pod obserwacją. Próbkę materiału biologicznego wysłano do badania na obecność wirusa grypy A/H5N1.

Wg danych WHO z dnia 6 marca 2006 r. na świecie wystąpiło 175 przypadków zakażenia ludzi wirusem H5N1 (95 z nich było śmiertelnych).

Do tej pory zakażenia ludzi tym wirusem, potwierdzone w laboratorium referencyjnym WHO w Londynie, wystąpiły w 7 krajach: w Kambodży (4 przypadki), Chinach (15), Indonezji (27), Iraku (2), Tajlandii (22), Wietnamie (93) i Turcji (12).

**Skumulowana liczba potwierdzonych przypadków grypy ptasiej (H5N1) u ludzi,  
które zgłoszone zostały do WHO (stan na 6 marca 2006 r.)**

Państwo	2003		2004		2005		2006		Razem	
	LP	LZ	LP	LZ	LP	LZ	LP	LZ	LP	LZ
<i>Kambodża</i>	0	0	0	0	4	4	0	0	4	4
<i>Chiny</i>	0	0	0	0	8	5	7	4	15	9
<i>Indonezja</i>	0	0	0	0	17	11	10	9	27	20
<i>Irak</i>	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2
<i>Tajlandia</i>	0	0	17	12	5	2	0	0	22	14
<i>Turcja</i>	0	0	0	0	0	0	12	4	12	4
<i>Wietnam</i>	3	3	29	20	61	19	0	0	93	42
<b>Razem</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>46</b>	<b>32</b>	<b>95</b>	<b>41</b>	<b>29</b>	<b>17</b>	<b>175</b>	<b>95</b>

wg. WHO

Wyjaśnienie:

1. LP – liczba przypadków
2. LZ – liczba zgonów
3. Liczba przypadków zawiera liczbę zgonów
4. WHO podaje przypadki wyłącznie potwierdzone laboratoryjnie

**Obecna faza pandemii \***  
(wg. WHO)

<b>Okresy pandemii</b>	<b>Rodzaj zagrożenia</b>	<b>Fazy</b>
<b>Okres międzypandemiczny</b>	Niskie ryzyko zakażeń wśród ludzi	1
	Obecność nowego wirusa wśród ptaków, brak zakażeń wśród ludzi	2
<b>Okres alarmu pandemicznego</b>	Brak lub nieznaczne ryzyko przeniesienia infekcji z człowieka na człowieka	<b>3</b>
	Zwiększone ryzyko transmisji wirusa z człowieka na człowieka	4
	Wysokie ryzyko przeniesienia infekcji z człowieka na człowieka	5
<b>Okres pandemiczny</b>	Zwiększona i trwała transmisja wirusa w ogólnej populacji	6

\* Więcej informacji na temat okresów i faz pandemii w „Krajowym Planie działań dla Polski na wypadek wystąpienia kolejnej pandemii grypy”. ([www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))