

Wanda Szata

AIDS I ZAKAŻENIE HIV W 1998 ROKU*

AIDS W 1998 R.

W Polsce w 1998 r. rozpoznano 116 zachorowań na AIDS. Liczba ta była bardzo zbliżona do liczby zachorowań rozpoznanych w 1997 r. (115); przewyższała medianę za lata 1992-1996 o 17 (17,2%). Zapadalność wynosiła 0,3 na 100 000 mieszkańców; była analogiczna do zapadalności w 1997 r. i mediany za lata 1992-1996.

Ponad jedną piątą (26) liczby zachorowań rozpoznanych w 1998 r. zgłoszono w roku 1999 (do 15 września). Ponadto w 1999 r. zgłoszono jedno zachorowanie rozpoznane w 1997 r.

W 1998 r. u chorych na AIDS określono następujące choroby wskaźnikowe: kandydozę przełyku – u 29 osób, zapalenie płuc wywołane przez *Pneumocystis carinii* – u 25, gruźlicę płuc – u 21, zespół wyniszczenia w przebiegu zakażenia HIV – u 18 oraz nawracające zapalenie płuc i encefalopatię związaną z zakażeniem HIV – w obu przypadkach – u 17 osób.

Ponadto rozpoznano:

- sześciokrotnie: kandydozę oskrzeli, tchawicy lub płuc i toksoplazmozę – mózgu;
- pięciokrotnie: chorobę wywołaną wirusem cytomegalii;
- czterokrotnie: gruźlicę pozapłucną i chłoniaka Burkitta;
- trzykrotnie: pozapłucną kryptokokozę, zmiany wywołane przez *Herpes simplex* i chłoniaka immunoblastycznego;
- dwukrotnie: zakażenie bakteryjne u dziecka, zmiany rozsiane lub pozapłucne wywołane przez *Mycobacterium avium complex* lub *M. kansasii*, nawracającą posocznicę wywołaną przez bakterie z rodzaju *Salmonella*, chłoniaka pierwotnego mózgu oraz zakażenie oportunistyczne bliżej nieokreślone;
- jednokrotnie: kryptosporydiozę jelitową, zapalenie siatkówki wywołane przez wirus cytomegalii, nieokreśloną mykobakteriozę, postępującą wieloogniskową leukoencefalopatię, mięsaka Kaposiego oraz bliżej nieokreślonego chłoniaka.

Z ogólnej liczby 177 chorób wskaźnikowych 70,6% rozpoznano metodami defini-tywnymi (rozstrzygającymi).

U chorych z rozpoznaniem AIDS w 1998 r. w 86 przypadkach (74,1%) podano liczbę komórek CD4. U 24 chorych była ona niższa od 50 na mikrolitr, u 43 wynosiła od 50 do 199, a u 19 – od 200 do 442.

Wśród chorych z AIDS rozpoznanych w 1998 r. przeważali narkomani (61 osób; 52,6% ogółu chorych) (tab. I); dwudziestu chorych zakaziło się drogą kontaktów

* uzupełniane do 15 września 1999 r.

Tabela I. Liczba zachorowań* i zgonów** chorych na AIDS w Polsce w latach 1986-1998 wg drogi przenoszenia zakażenia

Table I. Number of AIDS cases* and deaths** of AIDS sufferers in Poland in 1986-1998 by transmission group

Rok	Zachorowania						Zgony					
	H-/Bi	N	He	I	Bd	Ogółem	H-/Bi	N	He	I	Bd	Ogółem
1986	1					1	1					1
1987	1		1			2	1		1			2
1988	2					2	2					2
1989	17	6	1			24	11	3				14
1990	13	5	3			21	8	1	3			12
1991	16	24	4	1	1	46	9	3			1	13
1992	12	19	2	2		35	13	11	4			28
1993	21	32	11	4	1	69	13	14	4	2	1	34
1994	29	49	12	5	4	99	24	17	6	3	4	54
1995	27	53	20	4	10	114	18	37	15	3	5	78
1996	25	54	15	5	10	109	18	35	10	3	8	74
1997	22	64	13	3	13	115	10	34	6	2	8	60
1998	20	61	27	2	6	116	10	28	9		3	50
Razem	206	367	109	26	45	753	138	183	58	13	30	422

* wg roku rozpoznania; ** wg daty zgonu; H-/Bi - homo- i biseksualiści, N - zakażeni w związku ze stosowaniem środków odurzających, He - zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych, I - inni, Bd - brak danych

homo-/biseksualnych, dwudziestu siedmiu drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych, a dwoje dzieci - od matek zakażonych HIV; o sześciu chorych brak informacji o drodze zakażenia. Liczba chorych zakażonych drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych była największa z zarejestrowanych dotychczas i około dwukrotnie wyższa od liczby z lat 1996 i 1997.

Zarejestrowano zachorowania 92 mężczyzn i 24 kobiet. Wiek chorych kształtował się następująco: trzy osoby w wieku poniżej 20 lat (dzieci cztero- i jedenastomiesięczne oraz osiemnastolatek), 20-29 lat - 36 osób, 30-39 - 52 osoby, 40-49 - 17 oraz 50-59 - 8 osób.

W 1998 r. odnotowano zachorowania na AIDS w 27 województwach. Liczba zachorowań mieściła się w granicach od jednego - w pięciu województwach, do 13 (11,2% ogółu) w woj. katowickim i wrocławskim (tab. III). Ponadto m.in. w woj. gdańskim wystąpiło 12 zachorowań oraz po 9 w woj. st. warszawskim i legnickim. W województwach, w których zarejestrowano AIDS, zapadalność wahała się od 0,1 (w woj. białostockim) do 1,7 na 100 000 mieszkańców (w woj. legnickim).

W 1998 r. zarejestrowano ogółem 50 zgonów chorych na AIDS. Była to liczba mniejsza od liczby zgonów w 1997 r. o 10 (16,7%) i o 4 (7,4%) od mediany za lata 1992-1996. W 1998 r. umieralność wynosiła 0,1 na 100 000 mieszkańców i była zbliżona do umieralności w 1997 r.

Zgony chorych na AIDS odnotowano w 20 województwach. Liczba zgonów wahała się od jednego (w dziesięciu województwach) do 8 (w woj. wrocławskim). Najwyższa umieralność była w woj. wrocławskim (0,7), a ponadto wysoka w woj. ciechanowskim i gdańskim - 0,5 na 100 000 oraz 0,4 w legnickim i zielonogórskim.

Tabela II. Zachorowania na AIDS w Polsce w latach 1986–1998. Podział wg płci, wieku* i drogi przenoszenia zakażenia

T a b l e II. AIDS in Poland in 1986–1998 by sex, age* and transmission group

Wiek (lata)	Płeć			Droga przenoszenia zakażenia					
	M	K	Ogółem	H-/Bi	N	He	I	Bd	Ogółem
<20	12	5	17	1	2		14		17
20–29	146	60	206	22	145	27	6	6	206
30–39	276	41	317	85	181	34	2	15	317
40–49	133	18	151	59	39	31	3	19	151
50–59	40	8	48	29		16		3	48
≥60	13	1	14	10		1	1	2	14
Razem	620	133	753	206	367	109	26	45	753

* dokładny wiek (lata) w chwili rozpoznania AIDS; M – mężczyźni, K – kobiety, H-/Bi -homo i biseksualiści, N – zakażeni w związku ze stosowaniem środków odurzających, He – zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych, I – inni, Bd – brak danych

AIDS W LATACH 1986–1998

Od rozpoczęcia rejestracji do 31 grudnia 1998 r. rozpoznano w Polsce i zgłoszono do Zakładu Epidemiologii PZH 753 zachorowania na AIDS. Mieściły się one w następujących kategoriach: zakażenia oportunistyczne – u 626 osób, mięsak Kaposiego – u 10, zakażenie oportunistyczne i mięsak Kaposiego – u 7, chłoniak – u 18, encefalopatia związana z zakażeniem HIV – u 38, zespół wyniszczenia w przebiegu zakażenia HIV – u 52 osób oraz rak inwazyjny szyjki macicy – u 2 osób.

Wśród 753 chorych z AIDS rozpoznanych w latach 1986–1998 najwięcej było narkomanów oraz znaczną grupę stanowili homo- i biseksualiści (odpowiednio: 48,7% i 27,4% ogółu); 14,5% ogółu chorych stanowili zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych. Wśród ogółu chorych przeważali mężczyźni (82,3%) (tab. II), osoby w wieku 30–39 lat (42,1%) oraz mieszkający w woj. st. warszawskim (25,8%) (tab. III).

W latach 1986–1998 stwierdzono AIDS u 133 kobiet. Najwięcej z nich (79) zakażyło się w związku ze stosowaniem środków odurzających, 39 – drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych, ponadto były wśród nich: cztery dziewczynki z matek zakażonych HIV, dwie biorczynie krwi, jedna kobieta trudniąca się prostytutką, jedna kobieta biseksualna i siedem o których nie uzyskano informacji o drodze zakażenia.

Kobiety chorowały w młodszym wieku niż mężczyźni, podobnie narkomani byli młodsi niż homo- i biseksualiści.

W latach 1986–1998 odnotowano AIDS w większości województw (47). Najwięcej zachorowań zarejestrowano w woj. st. warszawskim – 194, a ponadto po 74 zachorowania zarejestrowano w woj. gdańskim i katowickim, 49 we wrocławskim i 39 w bydgoskim; w 10 województwach zarejestrowano po jednym zachorowaniu.

W latach 1986–1998 zgłoszono ogółem z 40 województw 422 zgony chorych na AIDS. Liczba zgonów w poszczególnych województwach wahała się od jednego

Tabela III. AIDS w Polsce w latach 1986-1998. Zachorowania, zapadalność, zgony i umieralność. Podział wg województw*

Table III. AIDS in Poland in 1986-1998 by voivodeship. Number of AIDS cases, morbidity, number of deaths and mortality

Województwo	Zachorowania							Zgony						
	Mediana 1992-1996		1997		1998		1986-1998	Mediana 1992-1996		1997		1998		1986-1998
	l.	zap.	l.	zap.	l.	zap.	l.	l.	um.	l.	um.	l.	um.	l.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
POLSKA	99	0,3	115	0,3	116	0,3	753	54	0,1	60	0,2	50	0,1	422
1. St. warszawskie	24	1,0	15	0,6	9	0,4	194	18	0,8	12	0,5	6	0,3	119
2. Białkopodlaskie	0	0,0					2	0	0,0					1
3. Białostockie	0	0,0			1	0,1	2					1	0,1	1
4. Bielskie	2	0,2	3	0,3	6	0,7	19	1	0,1	1	0,1	2	0,2	10
5. Bydgoskie	5	0,4	6	0,5	3	0,3	39	2	0,2	3	0,3			22
6. Chełmskie														
7. Ciechanowskie					2	0,5	3	0	0,0			2	0,5	3
8. Częstochowskie	0	0,0	1	0,1			3	0	0,0					1
9. Elbląskie	1	0,2	2	0,4	3	0,6	11	1	0,2					3
10. Gdańskie	8	0,6	15	1,0	12	0,8	74	4	0,3	7	0,5	7	0,5	41
11. Gorzowskie	0	0,0	1	0,2	2	0,4	6	0	0,0			1	0,2	2
12. Jeleniogórskie	2	0,4	1	0,2	4	0,8	16	1	0,2	1	0,2	1	0,2	11
13. Kaliskie							1							1
14. Katowickie	8	0,2	10	0,3	13	0,3	74	4	0,1	4	0,1	4	0,1	38
15. Kieleckie	0	0,0			2	0,2	6	0	0,0			1	0,1	5
16. Konińskie	0	0,0					1							
17. Koszalińskie	1	0,2	4	0,8	1	0,2	11	0	0,0	1	0,2			3
18. M. krakowskie	0	0,0					1							
19. Krośnieńskie														
20. Legnickie	2	0,4	1	0,2	9	1,7	17	0	0,0	1	0,2	2	0,4	6
21. Leszczyńskie	1	0,3					5	0	0,0					4
22. Lubelskie	1	0,1	3	0,3	3	0,3	13	1	0,1	2	0,2	1	0,1	8
23. Łomżyńskie	0	0,0					1							
24. M. łódzkie	3	0,3	3	0,3	4	0,4	26	2	0,2	1	0,1	1	0,1	16
25. Nowosądeckie			1	0,1			1					1	0,1	1
26. Olsztyńskie	0	0,0					2	0	0,0					1
27. Opolskie	1	0,1	3	0,3	3	0,3	15	1	0,1	3	0,3			6
28. Ostrołęckie	0	0,0	1	0,2			3	0	0,0					1
29. Piłskie	0	0,0					1							
30. Piotrkowskie	0	0,0	2	0,3	2	0,3	8	0	0,0					3
31. Płockie	0	0,0					1							
32. Poznańskie	0	0,0	8	0,6	4	0,3	18	0	0,0	5	0,4	3	0,2	14
33. Przemyskie	0	0,0					2							1
34. Radomskie	1	0,1					11	1	0,1	1	0,1			8
35. Rzeszowskie	0	0,0	1	0,1			2	0	0,0					1
36. Siedleckie	2	0,3	3	0,5			17	1	0,2					6
37. Sieradzkie					1	0,2	1							

c.d. tab. III

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
38. Skierniewickie	0	0,0			1	0,2	4	0	0,0			1	0,2	3
39. Słupskie	0	0,0			3	0,7	6	0	0,0			1	0,2	3
40. Suwalskie	0	0,0					2	0	0,0					1
41. Szczecińskie	3	0,3	7	0,7	3	0,3	28	1	0,1	4	0,4	3	0,3	18
42. Tarnobrzeskie			1	0,2			2			1	0,2			2
43. Tarnowskie	0	0,0					2	0	0,0					1
44. Toruńskie	1	0,2	5	0,7	2	0,3	15	1	0,2	5	0,7			10
45. Wałbrzyskie	1	0,1	2	0,3	2	0,3	10	1	0,1	2	0,3	1	0,1	7
46. Włocławskie							1	0	0,0					1
47. Wrocławskie	3	0,3	10	0,9	13	1,1	49	1	0,1	5	0,4	8	0,7	29
48. Zamojskie					1	0,2	1							
49. Zielonogórskie	2	0,3	6	0,9	7	1,0	26	1	0,2	1	0,2	3	0,4	10

* rejestrowanie wg miejsca zamieszkania; 1 – liczba, zap. – zapadalność na 100 000 mieszkańców;
um. – umieralność na 100 000 mieszkańców; 0 – wystąpiły zachorowania lub zgony

Tabela IV. AIDS w latach 1986–1998. Podział wg roku rozpoznania AIDS oraz czasu między stwierdzeniem zakażenia HIV i zachorowania na AIDS

T a b l e IV. AIDS cases in 1986–1998 by year of diagnosis and interval between diagnosis of HIV infection and AIDS

Rok rozpoznania AIDS	Czas między stwierdzeniem zakażenia HIV i zachorowania na AIDS				
	rozpoznanie równoczesne	poniżej 1 roku	rok do 3 lat	powyżej 3 lat	ogółem
1986–1988	5	–	–	–	5
1989	13	4	5	2	24
1990	8	9	3	1	21
1991	5	20	19	2	46
1992	5	11	10	9	35
1993	14	15	13	27	69
1994	18	10	26	45	99
1995	24	18	14	58	114
1996	25	15	9	60	109
1997	23	15	20	57	115
1998	31	11	23	51	116
Razem	171	128	142	312	753

(w jedenastu województwach) do 119 (w woj. st. warszawskim) (tab. III). Wśród zmarłych największy odsetek stanowili narkomani, a następnie homo- i biseksualści (odpowiednio: 43,4% i 32,7%).

W latach 1986–1998 w 41,4% ogółu zachorowań na AIDS okres czasu między wykryciem zakażenia HIV a rozpoznaniem AIDS wynosił powyżej 3 lat (tab. IV). Odsetek ten wzrastał sukcesywnie – w latach 1995–1997 wynosił od 50,0% do 55,1%; w roku 1998 obniżył się do 44,0%.

U większości (79,1%) spośród 422 chorych na AIDS, którzy zmarli w latach 1986–1998, rozpoznano ten zespół w chwili zgonu lub okres od rozpoznania AIDS do zgonu był krótszy od 1 roku. Pozostałe osoby (88) żyły po rozpoznaniu AIDS rok lub dłużej. Większość z nich (55 osób) zmarła w ciągu 2 lat od postawienia rozpoznania.

ZAKAŻENIA HIV W 1998 R.

Od 1 stycznia do 31 grudnia 1998 r. u obywateli polskich wykonano ogółem 1 193 107 badań przesiewowych w kierunku przeciwciał anti-HIV (tab. V). Badaniu poddało się o 33% więcej homo- i biseksualistów, a o 16% mniej narkomanów i o 14% mniej osób trudniących się prostytucją.

Tabela V. Nowo wykryte zakażenia HIV w 1998 r.

Table V. Newly discovered HIV infections in 1998

Grupa badanych	Liczba badań ogółem ^a	W tym serologicznie dodatnich ^a	
		Liczba osób	Częstość ^b
Homo- i biseksualiści	570	36	6,3
Stosujący środki odurzające we wstrzyknięciach	5 656	354 ^c	6,3
Osoby trudniące się prostytucją	526	2	0,4
Biorcy krwi, nasienia, tkanek i narządów	33 570	–	–
Chorzy na hemofilię	126	–	–
Osoby z ww. grup – razem	40 448	392	1,0
Dawcy krwi, nasienia, tkanek i narządów	1 029 532	18 ^c	0,002
Inni /brak danych	123 127	229	x
Obywatele polscy ogółem	1 193 107	638	0,05
Obcokrajowcy	616	34	5,5

^a – bez MSW i PKP;

^b – liczba osób serologicznie dodatnich na 100 wykonanych badań;

^c – jeden kandydat na krwiodawcę zakaził się stosując środki odurzające we wstrzyknięciach, o pozostałych brak danych o drodze zakażenia

W 1998 r. do Zakładu Epidemiologii PZH zgłoszono nowo wykryte zakażenie HIV u 638 obywateli polskich – o 59 (10,2%) więcej niż w roku 1997. Wśród nich nadal przeważali zakażeni w związku ze stosowaniem środków odurzających (354 osoby, 55,5% ogółu zakażonych). Stanowiło to odsetek zbliżony do odsetka stwierdzonego w 1997 r. Równocześnie jednak w 1998 r. odsetek osób bez informacji o drodze zakażenia był wyższy niż w 1997 r. (odpowiednio: 31,3% i 34,5% ogółu nowo wykrytych zakażeń). Ponadto wiadomo m.in., że co najmniej 21 osób uległo zakażeniu drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych.

W 1998 r. (tab. V) liczba nowo wykrytych zakażeń na 100 wykonanych badań w kierunku przeciwciał anti-HIV, przeprowadzonych wśród homo- i biseksualistów oraz stosujących środki odurzające we wstrzyknięciach wynosiła po 6,3.

W 1998 r. wśród nowo wykrytych zakażonych osób nadal większość stanowili mężczyźni – 72,6%, 3-krotnie więcej było mężczyzn niż kobiet (3:1); (463 mężczyzn, 158 kobiet, 17 osób bez informacji o płci).

Kobiety, u których w 1998 r. rozpoznano zakażenie HIV, w większości przypadków uległy zakażeniu w związku ze stosowaniem środków odurzających (94; 59,5% ogółu zakażonych kobiet). Był to odsetek wyraźnie niższy niż w 1997 r., lecz trudno wykluczyć tu wpływ niekompletnej informacji o drodze zakażenia. Ponadto wśród kobiet stwierdzono cztery zakażone drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych, 3 córki matek zakażonych HIV, dwie trudniące się prostytutką i 55 bez informacji o drodze zakażenia.

W 1998 r. wśród zakażonych nadal przeważały osoby młode, w wieku 20–29 lat (315 osób; 49,4% ogółu zakażonych). W pozostałych grupach wieku było: do 20 lat – 56 osób (jedno niemowlę, troje dzieci w drugim roku życia, jedno w czwartym oraz 14–19 – latki), 30–39 lat – 165, 40–49 lat – 62, 50–59 – 13 i ponad 60 lat – sześć osób; brak informacji o wieku 21 osób. Odsetek zakażonych mężczyzn był wyższy niż kobiet we wszystkich grupach wieku, poza grupą w wieku poniżej 20 lat, w której kobiety były liczniejsze (54,5%).

W 1998 r. zgłoszono podejrzenie zakażenia HIV u piętnaściora dzieci, u których wykryto przeciwciała anti-HIV w wieku poniżej 18 m. ż.

Serologicznie dodatnie osoby, u których wykryto zakażenie HIV w 1998 r. miały miejsce zamieszkania na terenie 46 województw (tab. VI). Najwięcej nowo wykrytych zakażeń odnotowano w woj. katowickim, a następnie w woj. st. warszawskim i wrocławskim (odpowiednio: 85, 51 i 38). U 139 osób (21,8%) brak informacji o miejscu zamieszkania.

Liczba nowo wykrytych zakażeń na 100 000 mieszkańców wynosiła w Polsce 1,7 – podobnie jak w 1997 r.; w poszczególnych województwach, w których odnotowano

Tabela VI. Nowo wykryte zakażenia HIV obywateli polskich w 1998 r., podział wg województw¹ i grup zakażonych

Table VI. Newly discovered HIV infections of Polish citizens by voivodeship and transmission group – 1998

Województwo	Grupa zakażonych							Razem		
	H-/Bi	N	D	P	He	Dz	Bd	liczba	%	liczba na 100 tys. mieszk. ²
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
POLSKA	36	354	18	2	21	5	202	638	100,0	1,7
1. St. warszawskie	6	18	2	–	–	2	23	51	8,0	2,1
2. Białkopodlaskie	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
3. Białostockie	2	8	–	–	–	–	2	12	1,9	1,7
4. Bielskie	–	12	–	–	1	–	6	19	3,0	2,1
5. Bydgoskie	–	3	–	–	–	1	2	6	0,9	0,5
6. Chełmskie	–	–	–	–	–	–	1	1	0,2	0,4
7. Ciechanowskie	1	–	1	–	–	–	–	2	0,3	0,5
8. Częstochowskie	–	3	1	–	–	–	6	10	1,6	1,3

c.d. tab. VI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9. Elbląskie	-	1	-	-	1	-	1	3	0,5	0,6
10. Gdańskie ³	6	7	2	-	3	-	9	27	4,2	1,8
11. Gorzowskie	2	5	1	-	-	-	1	9	1,4	1,8
12. Jeleniogórskie	1	10	-	-	-	-	1	12	1,9	2,3
13. Kaliskie	-	8	-	-	-	-	1	9	1,4	1,2
14. Katowickie	1	59	2	-	1	1	21	85	13,3	2,2
15. Kieleckie	-	1	-	-	1	-	1	3	0,5	0,3
16. Konińskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17. Koszalińskie	2	3	-	-	1	-	-	6	0,9	1,1
18. M. krakowskie	1	11	-	-	1	-	2	15	2,3	1,2
19. Krośnieńskie	-	-	1	-	-	-	-	1	0,2	0,2
20. Legnickie	-	6	-	-	-	-	1	7	1,1	1,3
21. Leszczyńskie	-	-	1	-	-	-	1	2	0,3	0,5
22. Lubelskie	-	8	-	-	1	1	1	11	1,7	1,1
23. Łomżyńskie	2	2	-	-	-	-	-	4	0,6	1,1
24. M. łódzkie	1	11	1	-	2	-	10	25	3,9	2,3
25. Nowosądeckie	-	-	-	1	-	-	5	6	0,9	0,8
26. Olsztyńskie	-	2	-	-	1	-	2	5	0,8	0,6
27. Opolskie	-	13	-	-	-	-	1	14	2,2	1,4
28. Ostrołęckie	-	1	-	-	-	-	-	1	0,2	0,2
29. Piłskie	-	2	-	-	-	-	1	3	0,5	0,6
30. Piotrkowskie	-	7	-	-	-	-	1	8	1,2	1,2
31. Płockie	-	2	1	-	-	-	-	3	0,5	0,6
32. Poznańskie	1	-	-	-	-	-	3	4	0,6	0,3
33. Przemyskie	-	-	-	-	-	-	1	1	0,2	0,2
34. Radomskie	-	3	-	-	-	-	-	3	0,5	0,4
35. Rzeszowskie	-	4	-	-	-	-	1	5	0,8	0,7
36. Siedleckie	1	-	-	-	-	-	4	5	0,8	0,8
37. Sieradzkie	-	1	-	-	-	-	1	2	0,3	0,5
38. Skierniewickie	-	-	-	-	1	-	-	1	0,2	0,2
39. Słupskie	-	3	-	-	1	-	2	6	0,9	1,4
40. Suwalskie	-	6	-	-	-	-	-	6	0,9	1,2
41. Szczecińskie	1	7	1	-	2	-	3	14	2,2	1,4
42. Tarnobrzeskie	1	-	-	-	-	-	-	1	0,2	0,2
43. Tarnowskie	-	-	1	-	-	-	1	2	0,3	0,3
44. Toruńskie	-	12	-	-	-	-	5	17	2,7	2,5
45. Wałbrzyskie	-	6	2	-	-	-	5	13	2,0	1,8
46. Włocławskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
47. Wrocławskie	-	30	1	-	1	-	6	38	6,0	3,3
48. Zamojskie	-	4	-	-	-	-	2	6	0,9	1,2
49. Zielonogórskie	1	6	-	-	-	-	8	15	2,3	2,2
Brak danych	6	69	-	1	3	-	60	139	21,8	×

¹ rejestrowanie wg miejsca zamieszkania; H-/Bi - homo- i biseksualiści; N - zakażeni w związku ze stosowaniem środków odurzających; D - kandydaci na krwiodawców; P - osoby trudniące się prostytutką; He - zakażeni drogą ryzykownych kontaktów heteroseksualnych; Dz - dzieci; Bd - brak danych; ² ludność - stan w dniu 30.06.1998 r., dane GUS ³ jeden kandydat na krwiodawcę zakaził się stosując środki odurzające we wstrzyknięciach, o pozostałych brak danych o drodze zakażenia

zakażenia wahała się od 0,2 (w woj. krośnieńskim, ostrołęckim, przemyskim, skierniewickim i tarnobrzeskim) do 3,3 (w woj. wrocławskim). W dwunastu województwach liczba nowo wykrytych zakażeń była równa przeciętnej ogólnopolskiej lub wyższa.

PODSUMOWANIE

W ostatnich latach liczba zachorowań na AIDS w Polsce utrzymywała się na zbliżonym poziomie. Liczba nowo wykrytych zakażeń HIV utrzymywała się na poziomie kilkuset rocznie, lecz od 1994 r. stopniowo wzrastała. Nadal wśród chorych na AIDS i zakażonych HIV przeważały liczebnie osoby stosujące środki odurzające we wstrzyknięciach lecz rosło znaczenie ryzykownych zachowań heteroseksualnych.

Uważa się, że w najbliższej przyszłości na jakość gromadzonych danych epidemiologicznych może wpływać m.in.: dostępność badań w kierunku HIV, kompletność danych oraz metoda (definitywna lub przybliżona) diagnozowania chorób wskazujących na AIDS.

W. Szata

AIDS AND HIV INFECTION IN 1998

SUMMARY

Last years number of notified and registered AIDS cases was quite stable. Some increasing of HIV infections number was observed.

Quality of collected epidemiological data will depend – among other things – on: easy access to HIV testing, completeness of data and diagnosis of AIDS indicator diseases by definitive methods.

Adres autorki:

Wanda Szata

Zakład Epidemiologii Państwowego Zakładu Higieny

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa