

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwdemiczny

Rok: **2010**

Miesiąc: **Luty**

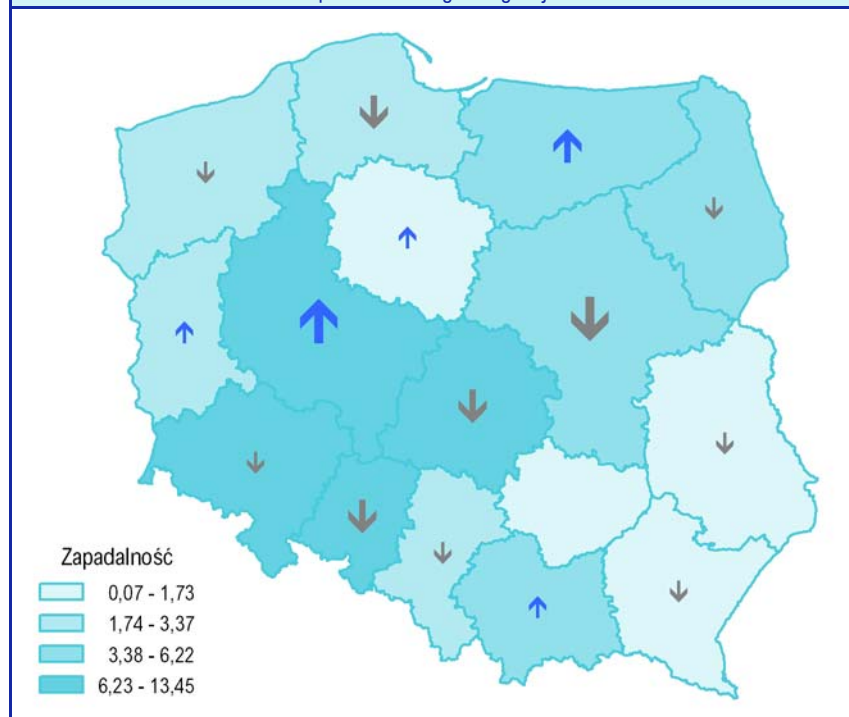
Numer: **2B (6)**

Okres: **8 – 15 luty**

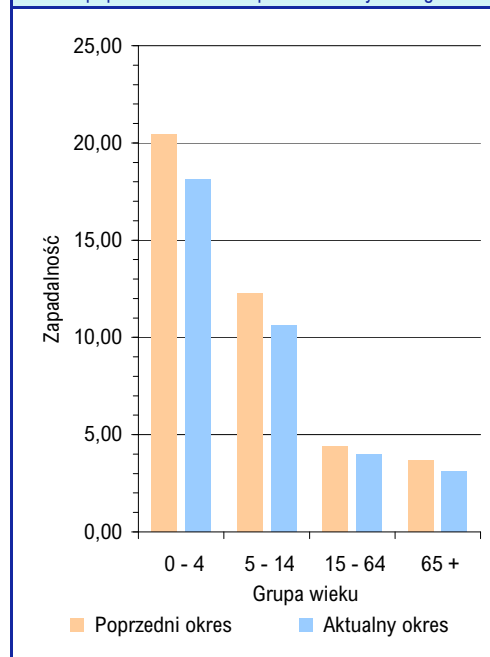
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 lutego 2010 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	16015	5,25	-0,69	2799	18,13	3304	10,63	8623	3,96	1289	3,13
Dolnośląskie	2044	8,88	-0,24	312	28,44	394	18,37	1147	6,88	191	6,17
Kujawsko-Pomorskie	287	1,73	0,06	60	6,97	77	4,40	130	1,10	20	0,96
Lubelskie	297	1,72	-0,24	72	8,33	67	3,65	143	1,18	15	0,61
Lubuskie	184	2,28	0,42	32	7,53	40	4,79	108	1,84	4	0,42
Łódzkie	2738	13,45	-1,75	393	41,17	531	27,71	1512	10,46	302	9,93
Małopolskie	1102	4,18	0,18	109	7,94	144	5,01	788	4,25	61	1,71
Mazowieckie	2245	5,38	-4,29	407	18,51	530	12,83	1067	3,64	241	3,99
Opolskie	997	12,08	-2,63	132	38,22	108	13,76	677	11,37	80	6,83
Podkarpackie	215	1,28	-0,52	45	5,33	56	2,95	103	0,87	11	0,50
Podlaskie	339	3,56	-0,32	69	15,26	81	8,11	173	2,59	16	1,14
Pomorskie	450	2,53	-2,08	109	10,73	103	5,35	215	1,70	23	1,06
Śląskie	1187	3,20	-0,51	158	9,08	267	7,77	706	2,64	56	1,07
Świętokrzyskie	7	0,07	-0,03	-	-	1	0,10	6	0,08	-	-
Warmińsko-Mazurskie	710	6,22	1,41	176	28,71	133	10,58	321	3,91	80	5,96
Wielkopolskie	2757	10,13	3,04	615	40,81	669	23,09	1325	6,76	148	4,58
Zachodniopomorskie	456	3,37	-0,30	110	16,25	103	7,51	202	2,05	41	2,47

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 lutego 2010 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 lutego 2010 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



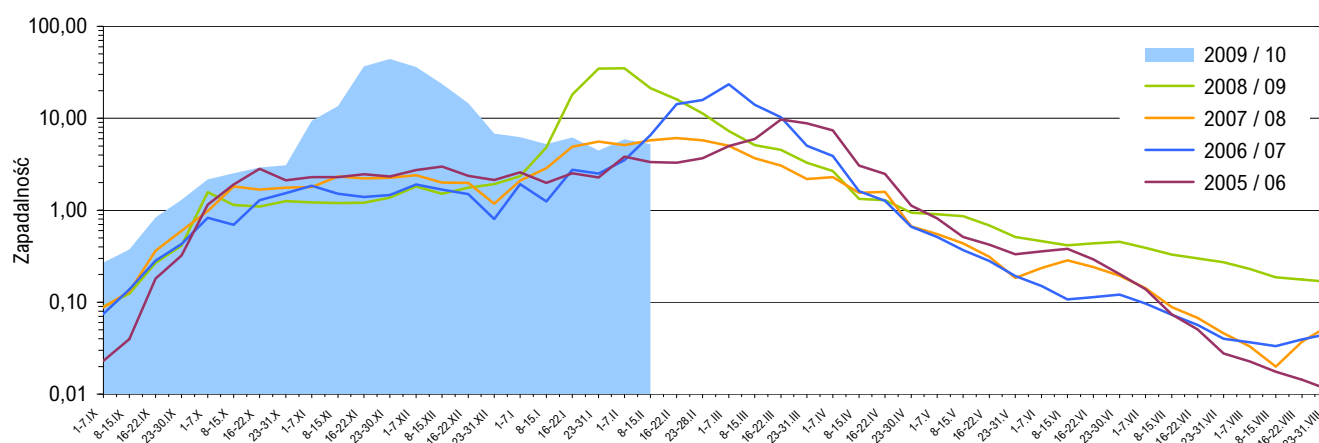
Objaśnienia:

Objaśnienia znaków umownych: **Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2009 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 lutego 2010 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2009/2010 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

Grypa

Lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, (...) ma obowiązek (...) zgłoszenia tego faktu (...).

Kto (...) wbrew obowiązkowi, (...) nie dokonuje zgłoszenia (...) podejrzenia o zakażenie i zachorowanie na chorobę zakaźną, (...) zakażenia i zachorowania lub zgonu na chorobę zakaźną (...) - podlega karze grzywny.

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570): Załącznik - Wykaz zakażeń i chorób zakaźnych, poz. 18; Art. 27, ust. 1; Art. 52.

Podejrzenia zachorowań oraz zachorowania na grype zgłasza się w formie raportów zbiorczych, których wzór określają przepisy o statystyce publicznej.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2003 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń (...) oraz sposobu ich przekazywania (Dz. U. Nr 90, poz. 853; z późniejszymi zmianami): §2.

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 8 do 15 lutego 2010 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	98	0,61	16	16,3	93	94,9	4	4,1
Dolnośląskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubelskie	5	1,68	-	-	5	100,0	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	27	0,99	11	40,7	24	88,9	2	7,4
Małopolskie	3	0,27	1	33,3	3	100,0	-	-
Mazowieckie	17	0,76	-	-	16	94,1	1	5,9
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Pomorskie	1	0,22	1	100,0	1	100,0	-	-
Śląskie	6	0,51	1	16,7	6	100,0	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	4	0,56	-	-	4	100,0	-	-
Wielkopolskie	25	0,91	2	8,0	24	96,0	1	4,0
Zachodniopomorskie	9	1,97	-	-	9	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 lutego 2010 r. wg wieku i województw

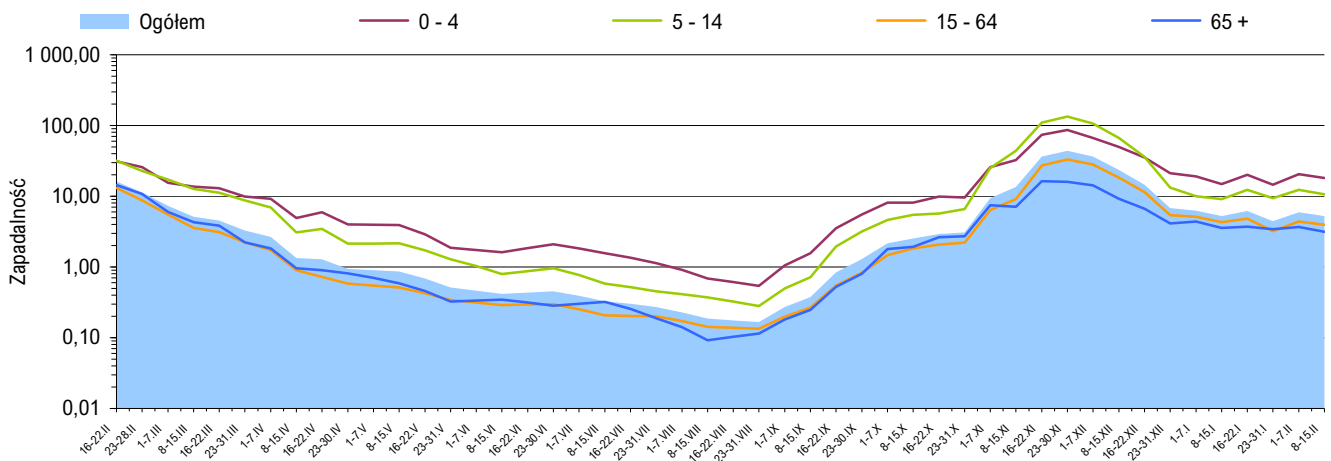
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2010 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2009 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grype.
- 4) W stosunku do ogółu osób skierowanych do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy.

Źródła danych (1)

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych meldunków o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grype, nadsyłanych do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przez wszystkie jednostki ochrony zdrowia, do których zgłosili się chorzy, oraz dane ze zgłoszeń zgonów nadsyłanych do wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 lutego 2009 r. do 15 lutego 2010 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 14.02.2010 r. (tygodnie 36/2009 - 6/2010) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 8 do 14 lutego 2010 r. (tydzień 6/2010) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	2211	3,3	619	28,0	10	0,7	1	10,0
Dolnośląskie	63	0,9	26	41,3	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	254	10,3	45	17,7	-	-	x	x
Lubelskie	95	4,9	26	27,4	-	-	x	x
Lubuskie	68	4,2	28	41,2	-	-	x	x
Łódzkie	120	1,6	4	3,3	5	2,1	1	20,0
Małopolskie	153	2,6	57	37,3	-	-	x	x
Mazowieckie	43	0,4	17	39,5	-	-	x	x
Opolskie	115	3,7	2	1,7	-	-	x	x
Podkarpackie	200	6,8	67	33,5	-	-	x	x
Podlaskie	132	5,5	12	9,1	-	-	x	x
Pomorskie	91	2,3	2	2,2	-	-	x	x
Śląskie	324	5,0	141	43,5	2	1,9	-	-
Świętokrzyskie	84	13,3	58	69,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	175	4,0	65	37,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	171	4,3	63	36,8	1	0,4	-	-
Zachodniopomorskie	123	6,0	6	4,9	2	5,0	-	-

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesyłanych do Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne, które otrzymały próbki do badań wirusologicznych od lekarzy pierwszego kontaktu, biorących udział w nadzorze nad grypą Sentinel. Próbki pobierane są od pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą Sentinel jest systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad grypą, który działa w Polsce od sezonu epidemicznego 2004/2005. Uczestniczą w nim wybrani lekarze pierwszego kontaktu, stacje sanitarno-epidemiologiczne oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy NIZP-PZH, pełniący rolę koordynatora.

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2009 r.
- 2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą SENTINEL - tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.
- 3) Badania w kierunku zakażeń wirusami: grypy typu A, grypy typu B, RSV (*Respiratory Syncytial Virus*), parainfluenzy typu 1, parainfluenzy typu 2, parainfluenzy typu 3 oraz w kierunku adenowirusów; przy czym badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 4) Liczba pobranych próbek na 1000 zachorowań i podejrzeń zachorowań zgłoszonych w okresie sprawozdawczym.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 14.02.2010 r. (tygodnie 36/2009 - 6/2010) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 8 do 14 lutego 2010 r. (tydzień 6/2010) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	243	3,1	95	39,1	-	-	x	x
5-14	532	2,9	206	38,7	3	1,0	-	-
15-64	1353	3,8	311	23,0	7	0,9	1	14,3
65+	34	0,8	4	11,8	-	-	x	x
Brak danych	49	x	3	6,1	-	-	x	x
RAZEM	2211	3,3	619	28,0	10	0,7	1	10,0

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 14.02.2010 r. (tygodnie 36/2009 - 6/2010) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	58	1	398	-	16	80	19	9	19	19
Dolnośląskie	-	-	22	-	-	2	1	-	1	-
Kujawsko-Pomorskie	2	-	42	-	-	1	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	1	-	-	18	5	-	1	1
Lubuskie	-	-	5	-	-	4	6	3	3	7
Łódzkie	-	-	-	-	-	1	-	-	2	1
Małopolskie	2	-	3	-	2	42	-	1	7	-
Mazowieckie	-	-	17	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	3	1	62	-	-	-	-	-	-	1
Podlaskie	-	-	9	-	-	-	1	1	1	-
Pomorskie	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
Śląskie	14	-	98	-	13	11	-	1	-	4
Świętokrzyskie	22	-	36	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	6	-	59	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	9	-	41	-	-	-	6	3	4	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	5

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/Activities/Surveillance/EISN

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Pages/Influenza.aspx

www.who.int/csr/disease/influenza
WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Response – Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu
WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/
CDC: Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov
U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).

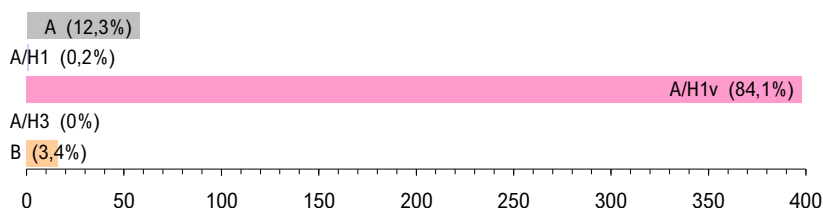
2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.

3) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą Sentinel - tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.

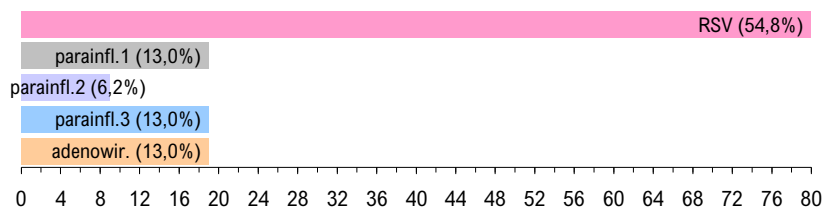
4) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierżeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierżeń laboratoryjnych wg patogenu

Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 14.02.2010 r.			
	A/H1	A/H1v	A/H3	B
POLSKA	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.), Magdalena Romanowska, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej, Ewa Staszewska
Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • **Konsultacja naukowa:** prof. dr hab. Lidia B. Brydak

• Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH, Zakład Epidemiologii, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • epimeld@pzh.gov.pl
• Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
• Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwdemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 • epidemiologia@gis.gov.pl