

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 Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2010**

Miesiąc: **Październik**

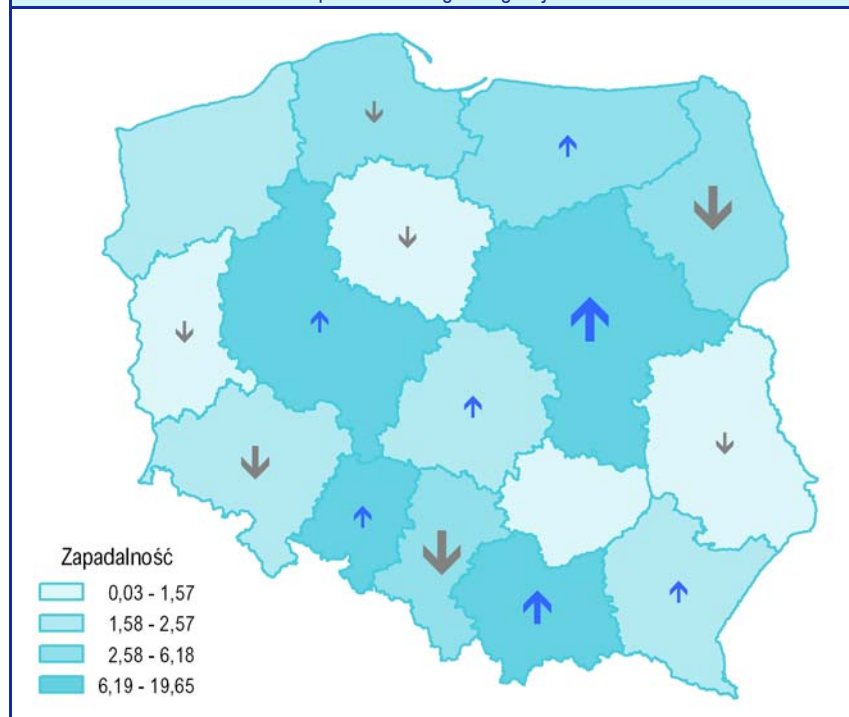
Numer: **10A (37)**

Okres: **1 – 7 października**

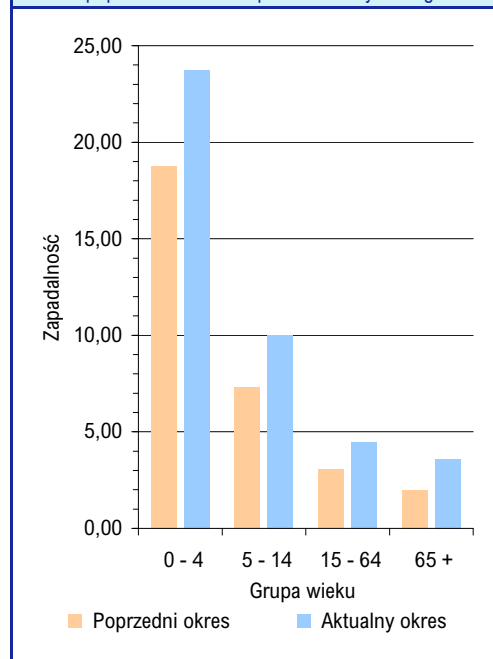
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 października 2010 r. wg wieku i województw

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	15750	5,90	1,76	3244	23,73	2684	10,01	8529	4,48	1293	3,58
Dolnośląskie	517	2,57	-1,83	136	13,93	90	4,87	256	1,75	35	1,29
Kujawsko-Pomorskie	227	1,57	-0,39	37	4,86	35	2,32	138	1,33	17	0,93
Lubelskie	184	1,22	-0,47	55	7,24	40	2,54	76	0,72	13	0,60
Lubuskie	14	0,20	-0,12	1	0,27	-	-	13	0,25	-	-
Łódzkie	342	1,92	0,27	18	2,13	82	4,96	187	1,48	55	2,07
Małopolskie	1696	7,35	4,77	329	27,02	194	7,82	1055	6,49	118	3,77
Mazowieckie	7182	19,65	12,63	1508	77,38	1303	36,38	3703	14,40	668	12,59
Opolskie	515	7,14	0,84	83	27,14	70	10,40	324	6,22	38	3,69
Podkarpackie	259	1,76	1,60	20	2,70	26	1,60	150	1,44	63	3,27
Podlaskie	515	6,18	-3,07	132	33,16	124	14,49	235	4,02	24	1,95
Pomorskie	606	3,88	-0,39	45	4,99	55	3,29	419	3,77	87	4,55
Śląskie	900	2,77	-2,20	150	9,69	127	4,28	582	2,49	41	0,89
Świętokrzyskie	3	0,03	0,02	-	-	1	0,11	2	0,03	-	-
Warmińsko-Mazurskie	266	2,66	0,97	64	11,83	45	4,16	147	2,04	10	0,85
Wielkopolskie	2249	9,43	0,30	597	44,60	437	17,45	1108	6,45	107	3,78
Zachodniopomorskie	275	2,32	0,02	69	11,56	55	4,66	134	1,56	17	1,17

Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 października 2010 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 października 2010 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



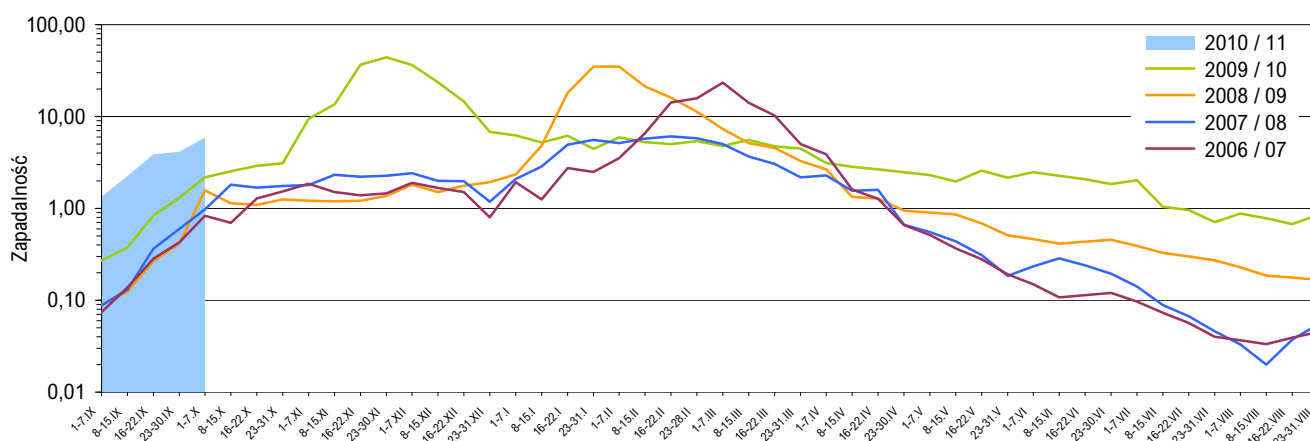
Objaśnienia:

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 tabelcy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tabelcy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2009 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 23 do 30 września 2010 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2010/2011 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 1 do 7 października 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	27	0,17	2	7,4	27	100,0	-	-
Dolnośląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	3	0,18	-	-	3	100,0	-	-
Mazowieckie	2	0,03	-	-	2	100,0	-	-
Opolskie	1	0,19	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	1	0,19	-	-	1	100,0	-	-
Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	6	2,26	-	-	6	100,0	-	-
Wielkopolskie	14	0,62	2	14,3	14	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 października 2010 r. wg wieku i województw

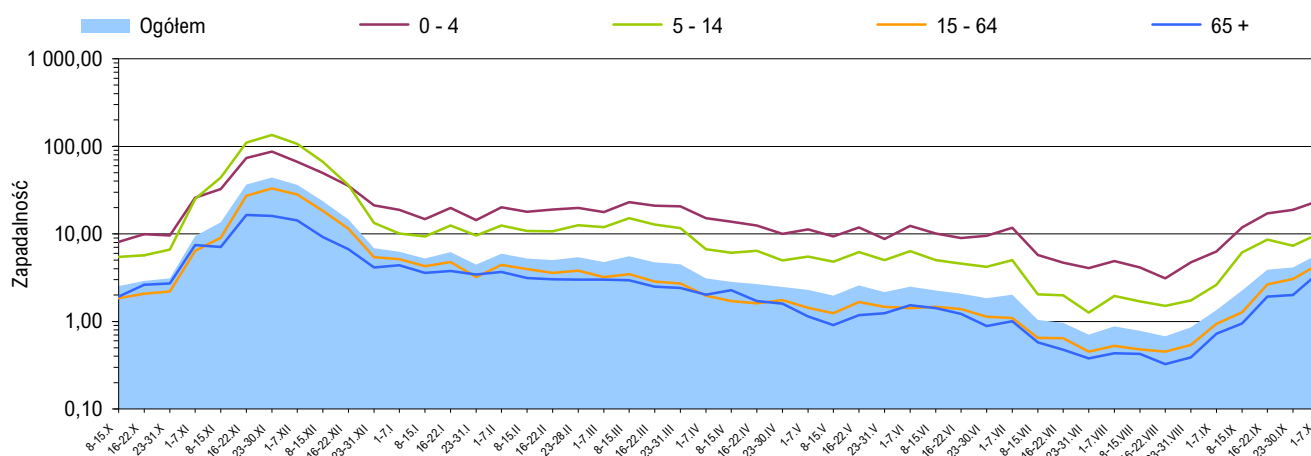
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 31 grudnia 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 8 października 2009 r. do 7 października 2010 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 03.10.2010 r. (tygodnie 36/2010 - 39/2010) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 27 września do 3 października 2010 r. (tydzień 39/2010) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	9	0,2	2	22,2	4	0,3	2	50,0
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	1	1,1	1	100,0	1	3,9	1	100,0
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubuskie	1	14,5	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	4	5,0	1	25,0	3	9,6	1	33,3
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podlaskie	3	2,0	-	-	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x

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 31 grudnia 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 2010/2011 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 03.10.2010 r. (tygodnie 36/2010 - 39/2010) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 27 września do 3 października 2010 r. (tydzień 39/2010) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	1	0,1	-	-	-	-	x	x
5-14	2	0,3	-	-	-	-	x	x
15-64	6	0,3	2	33,3	4	0,6	2	50,0
65+	-	-	x	x	-	-	x	x
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	9	0,2	2	22,2	4	0,3	2	50,0

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 03.10.2010 r. (tygodnie 36/2010 - 39/2010) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza
ECDC: Influenza
www.who.int/csr/disease/influenza/
vaccinerecommendations/en
WHO: Recommendations for influenza vaccines
www.who.int/csr/disease/influenza
WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Re-
sponse – 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 in-
formation

Objaśnienia:

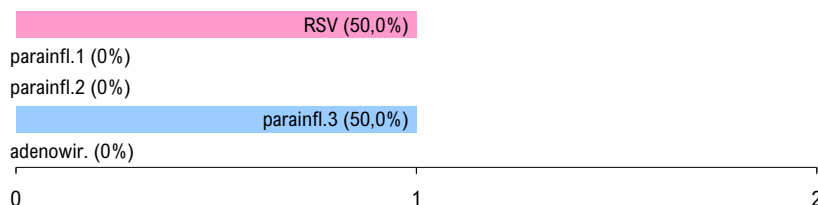
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 2010/2011 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 2010/2011 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 03.10.2010 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