

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: **2011**

Miesiąc: **Luty**

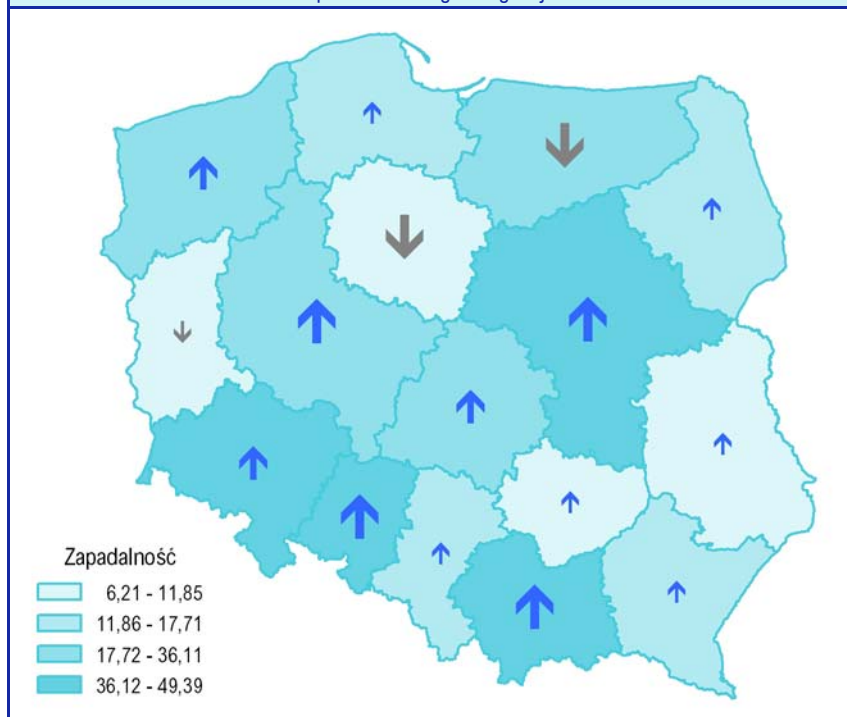
Numer: **2A (5)**

Okres: **1 – 7 luty**

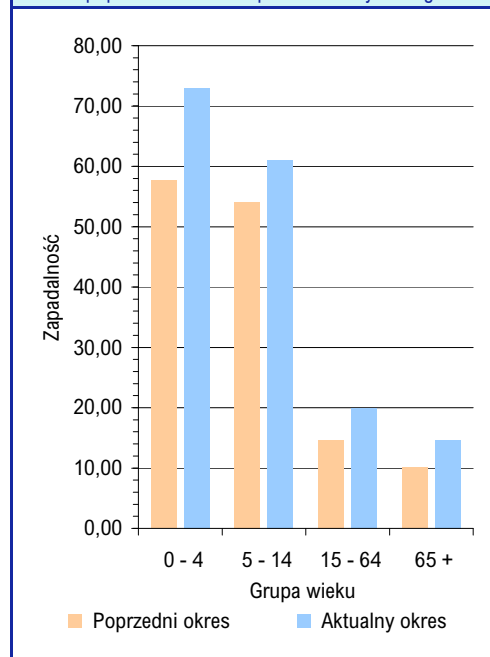
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 lutego 2011 r. wg wieku i województw

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	69839	26,13	5,87	10133	73,06	16200	61,04	38181	20,02	5325	14,71
Dolnośląskie	7974	39,59	9,49	959	96,61	2529	138,23	3979	27,23	507	18,74
Kujawsko-Pomorskie	1717	11,85	-2,97	184	23,89	313	21,00	1097	10,54	123	6,75
Lubelskie	936	6,21	0,90	98	12,80	216	13,87	564	5,33	58	2,66
Lubuskie	560	7,92	-1,00	53	13,92	111	15,57	381	7,40	15	1,80
Łódzkie	4228	23,79	9,78	399	46,64	610	37,35	2740	21,71	479	18,01
Małopolskie	11425	49,39	10,12	1579	127,68	2814	114,68	6153	37,78	879	27,89
Mazowieckie	14087	38,46	11,84	2390	120,28	3659	102,68	7078	27,48	960	18,05
Opolskie	3253	45,12	14,63	371	120,67	843	127,19	1731	33,21	308	29,98
Podkarpackie	2195	14,91	2,02	323	43,14	429	26,69	1268	12,16	175	9,06
Podlaskie	1314	15,79	0,41	230	57,10	240	28,50	738	12,61	106	8,63
Pomorskie	2771	17,71	1,68	408	44,55	445	26,78	1664	14,92	254	13,25
Śląskie	5414	16,67	2,52	719	45,66	979	33,35	3278	14,05	438	9,46
Świętokrzyskie	769	8,66	2,79	62	14,75	187	21,54	468	7,47	52	3,93
Warmińsko-Mazurskie	2098	20,99	-3,30	342	62,46	308	28,79	1354	18,81	94	7,98
Wielkopolskie	8631	36,11	10,93	1745	128,21	2029	81,56	4180	24,28	677	23,87
Zachodniopomorskie	2467	20,81	6,11	271	44,92	488	41,83	1508	17,49	200	13,69

Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 lutego 2011 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 lutego 2011 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



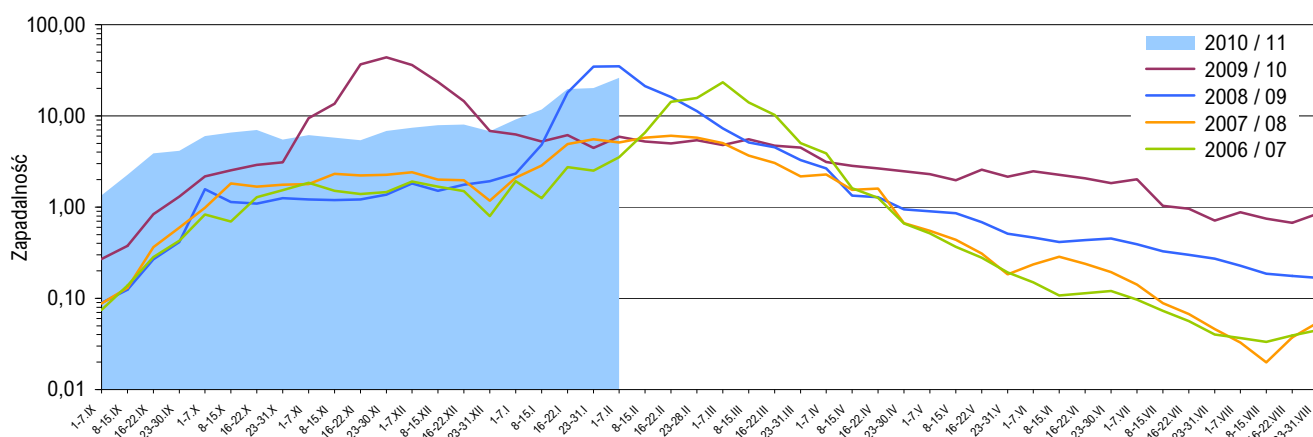
Objaśnienia:

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 30 czerwca 2010 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 23 do 31 stycznia 2011 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 lutego 2011 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	642	0,92	32	5,0	568	88,5	139	21,7
Dolnośląskie	20	0,25	1	5,0	20	100,0	2	10,0
Kujawsko-Pomorskie	69	4,02	4	5,8	59	85,5	14	20,3
Lubelskie	11	1,18	2	18,2	9	81,8	3	27,3
Lubuskie	2	0,36	-	-	2	100,0	-	-
Łódzkie	74	1,75	17	23,0	53	71,6	27	36,5
Małopolskie	48	0,42	1	2,1	45	93,8	2	4,2
Mazowieckie	99	0,70	1	1,0	98	99,0	-	-
Opolskie	14	0,43	-	-	14	100,0	-	-
Podkarpackie	39	1,78	-	-	37	94,9	2	5,1
Podlaskie	9	0,68	-	-	9	100,0	1	11,1
Pomorskie	41	1,48	1	2,4	39	95,1	1	2,4
Śląskie	29	0,54	2	6,9	28	96,6	-	-
Świętokrzyskie	59	7,67	-	-	56	94,9	55	93,2
Warmińsko-Mazurskie	36	1,72	-	-	33	91,7	3	8,3
Wielkopolskie	68	0,79	2	2,9	54	79,4	17	25,0
Zachodniopomorskie	24	0,97	1	4,2	12	50,0	12	50,0

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 lutego 2011 r. wg wieku i województw

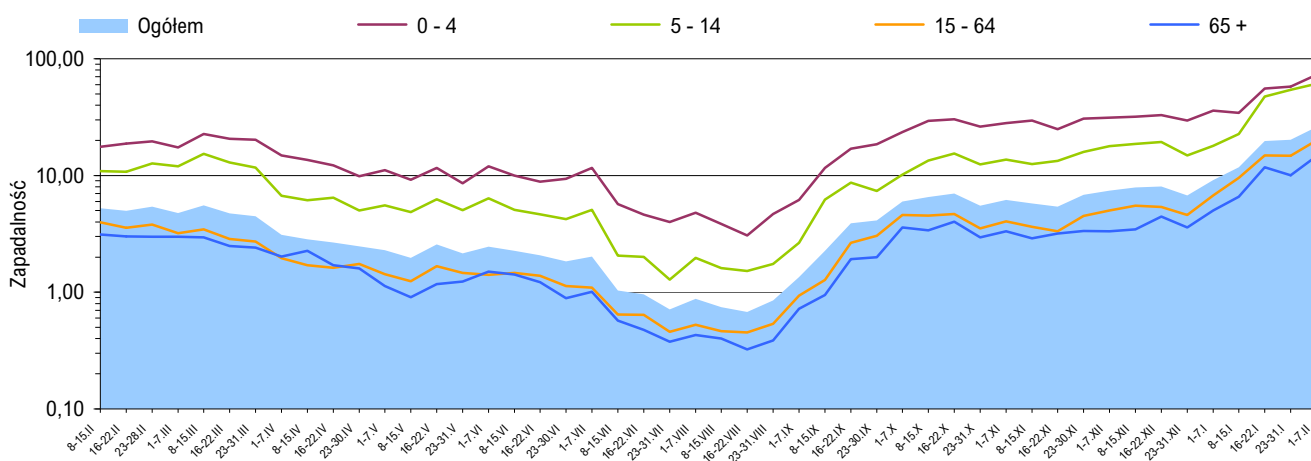
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	24	-	-	23	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	-	-	2	1
Lubelskie	2	-	-	2	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	2	-	-	2	-
Małopolskie	1	-	-	1	-
Mazowieckie	3	-	-	3	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	3	-	-	3	-
Śląskie	5	-	-	5	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	2	-	-	2	-
Wielkopolskie	1	-	-	1	-
Zachodniopomorskie	2	-	-	2	-

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2011 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2010 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 powiatowych i/lub 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 lutego 2010 r. do 7 lutego 2011 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 06.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 5/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 31 stycznia do 6 lutego 2011 r. (tydzień 5/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	722	1,4	224	31,0	157	2,3	44	28,0
Dolnośląskie	13	0,3	9	69,2	3	0,4	1	33,3
Kujawsko-Pomorskie	57	3,9	23	40,4	10	5,6	5	50,0
Lubelskie	22	3,2	1	4,5	2	2,2	-	-
Lubuskie	40	15,1	3	7,5	7	12,3	-	-
Łódzkie	35	1,3	14	40,0	4	1,0	3	75,0
Małopolskie	17	0,2	10	58,8	3	0,3	3	100,0
Mazowieckie	29	0,2	13	44,8	13	1,0	6	46,2
Opolskie	23	1,3	4	17,4	7	2,3	1	14,3
Podkarpackie	96	4,5	49	51,0	19	8,8	9	47,4
Podlaskie	33	2,3	6	18,2	3	2,3	1	33,3
Pomorskie	36	1,4	11	30,6	5	1,8	-	-
Śląskie	18	0,4	6	33,3	3	0,6	1	33,3
Świętokrzyskie	49	23,6	21	42,9	9	12,3	5	55,6
Warmińsko-Mazurskie	61	5,0	25	41,0	15	7,0	9	60,0
Wielkopolskie	96	1,4	23	24,0	22	2,7	-	-
Zachodniopomorskie	97	8,4	6	6,2	32	13,5	-	-

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 2010 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 06.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 5/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 31 stycznia do 6 lutego 2011 r. (tydzień 5/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	55	0,6	21	38,2	13	1,3	3	23,1
5-14	139	1,2	56	40,3	26	1,6	12	46,2
15-64	503	2,0	143	28,4	113	3,1	29	25,7
65+	22	0,6	2	9,1	5	1,0	-	-
Brak danych	3	x	2	66,7	-	-	x	x
RAZEM	722	1,4	224	31,0	157	2,3	44	28,0

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 06.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 5/2011) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	22	1	136	-	44	9	7	-	2	5
Dolnośląskie	-	-	5	-	1	1	1	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	9	-	11	-	2	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Łódzkie	1	-	7	-	3	1	1	-	1	-
Małopolskie	3	-	1	-	6	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	10	-	1	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	3	-	-	-
Podkarpackie	3	-	29	-	17	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	3	-	3	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	8	-	2	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	4	-	-	-	1	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	13	-	7	-	1	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	1	-	22	-	2	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	1	22	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	1	-	-	3	-	-	-	2

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza
ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en
WHO: Influenza

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: Seasonal Influenza (Flu)

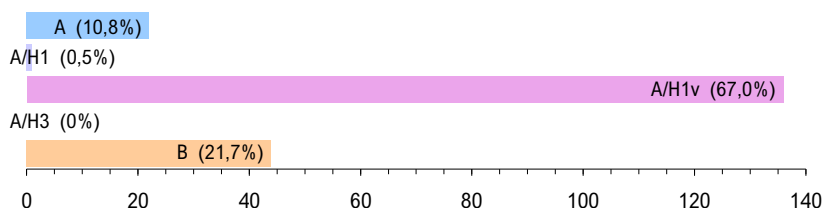
www.pandemicflu.gov
U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

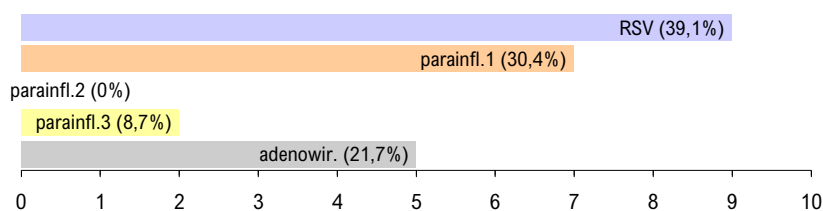
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 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 06.02.2011 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. / red.), 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 Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl