

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**

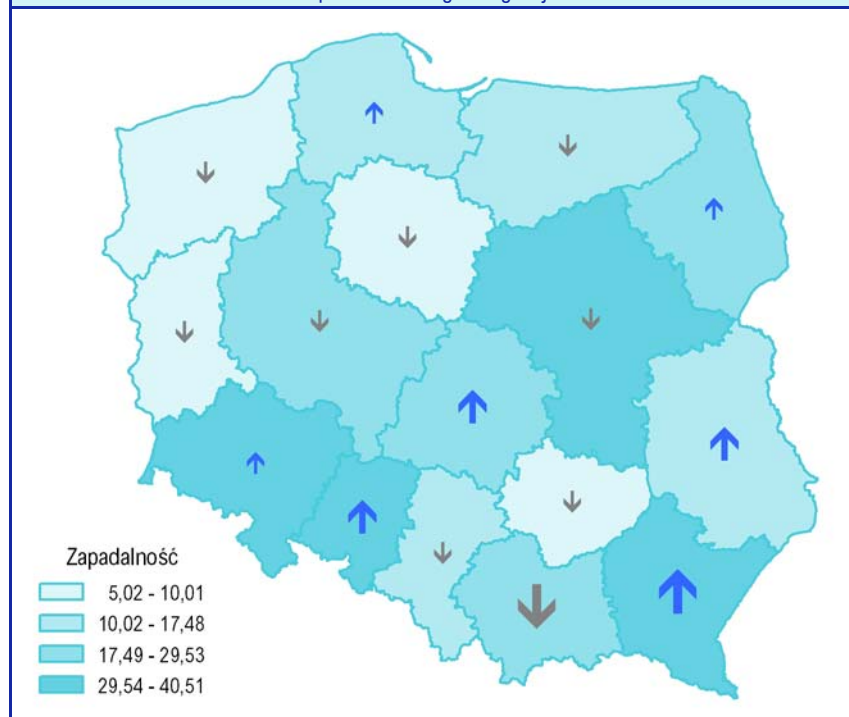
Numer: **2C (7)**

Okres: **16 – 22 luty**

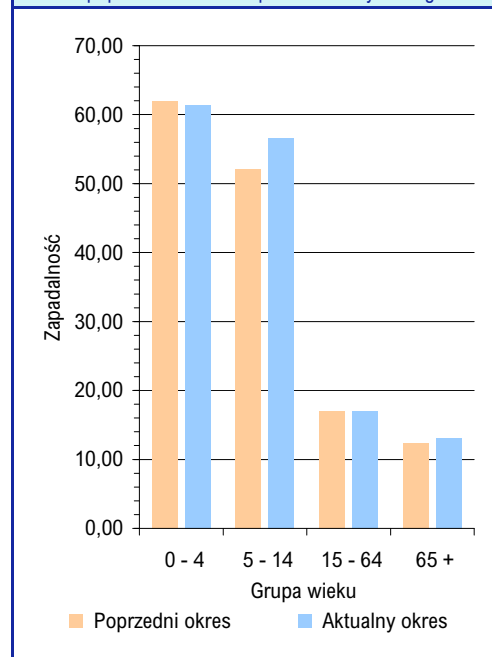
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 lutego 2011 r. wg wieku i województw

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	60643	22,69	0,48	8511	61,36	15037	56,65	32355	16,97	4740	13,09
Dolnośląskie	8158	40,51	4,02	1370	138,01	2102	114,89	4043	27,67	643	23,76
Kujawsko-Pomorskie	912	6,30	-1,65	100	12,98	173	11,61	549	5,28	90	4,94
Lubelskie	2122	14,07	5,64	232	30,30	743	47,72	1074	10,15	73	3,35
Lubuskie	355	5,02	-0,66	40	10,51	90	12,62	203	3,94	22	2,64
Łódzkie	5139	28,92	5,62	534	62,41	1208	73,96	2864	22,69	533	20,04
Małopolskie	4512	19,51	-8,38	550	44,47	769	31,34	2777	17,05	416	13,20
Mazowieckie	12128	33,11	-1,89	1931	97,18	2851	80,00	6418	24,92	928	17,45
Opolskie	2284	31,68	5,45	278	90,42	626	94,45	1207	23,16	173	16,84
Podkarpackie	5014	34,06	11,28	570	76,13	1845	114,77	2205	21,14	394	20,39
Podlaskie	1667	20,03	2,40	212	52,63	451	53,56	912	15,59	92	7,49
Pomorskie	2118	13,53	1,16	413	45,10	500	30,09	1058	9,49	147	7,67
Śląskie	5676	17,48	-1,40	578	36,71	1474	50,22	3213	13,77	411	8,87
Świętokrzyskie	625	7,04	-0,28	74	17,60	119	13,70	393	6,27	39	2,95
Warmińsko-Mazurskie	1689	16,90	-1,35	248	45,29	443	41,41	859	11,93	139	11,80
Wielkopolskie	7057	29,53	-0,16	1244	91,40	1394	56,03	3867	22,46	552	19,47
Zachodniopomorskie	1187	10,01	-2,13	137	22,71	249	21,34	713	8,27	88	6,02

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2011 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2011 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



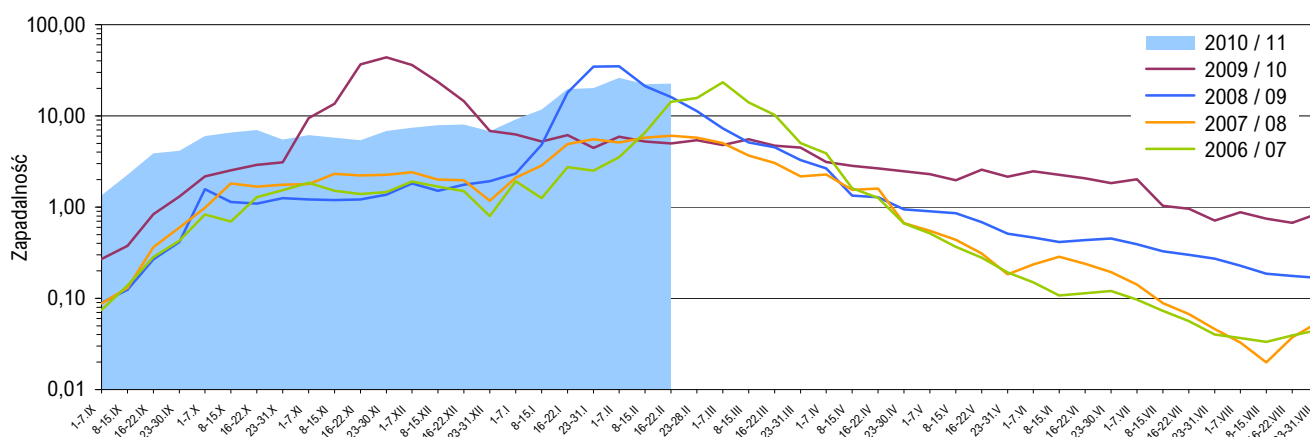
Objaśnienia:

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 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 2010 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 lutego 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 16 do 22 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	365	0,60	21	5,8	317	86,8	57	15,6
Dolnośląskie	33	0,40	2	6,1	31	93,9	-	-
Kujawsko-Pomorskie	16	1,75	1	6,3	14	87,5	3	18,8
Lubelskie	20	0,94	-	-	19	95,0	7	35,0
Lubuskie	3	0,85	1	33,3	3	100,0	-	-
Łódzkie	46	0,90	6	13,0	23	50,0	24	52,2
Małopolskie	21	0,47	1	4,8	19	90,5	1	4,8
Mazowieckie	52	0,43	-	-	52	100,0	-	-
Opolskie	5	0,22	-	-	5	100,0	-	-
Podkarpackie	30	0,60	-	-	29	96,7	1	3,3
Podlaskie	18	1,08	2	11,1	15	83,3	3	16,7
Pomorskie	8	0,38	2	25,0	8	100,0	-	-
Śląskie	23	0,41	1	4,3	21	91,3	2	8,7
Świętokrzyskie	13	2,08	1	7,7	11	84,6	4	30,8
Warmińsko-Mazurskie	10	0,59	-	-	10	100,0	-	-
Wielkopolskie	53	0,75	3	5,7	46	86,8	10	18,9
Zachodniopomorskie	14	1,18	1	7,1	11	78,6	2	14,3

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 lutego 2011 r. wg wieku i województw

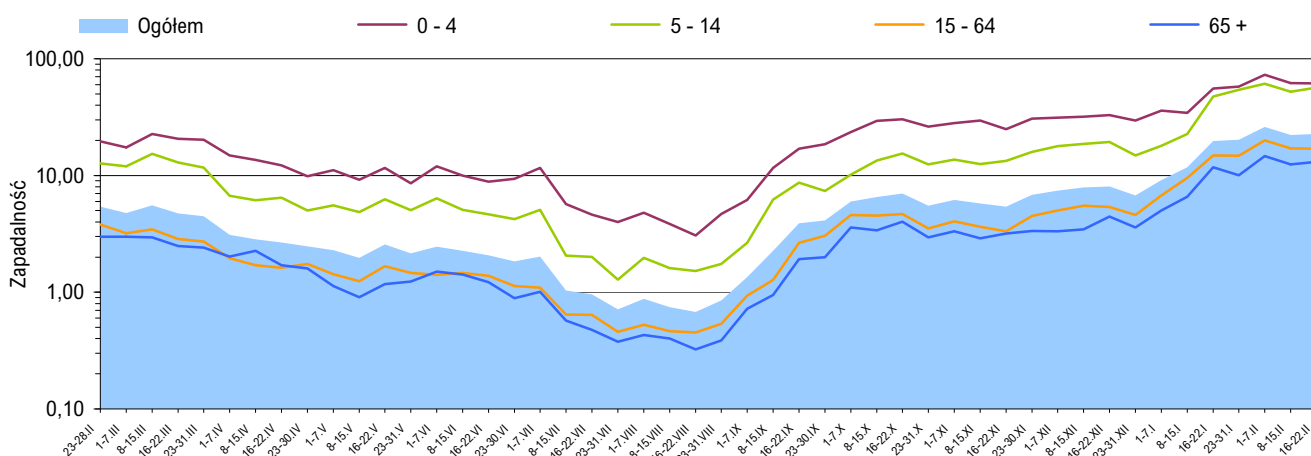
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	11	1	-	7	3
Dolnośląskie	1	-	-	1	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	1
Lubelskie	1	-	-	-	1
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	2	1	-	-	1
Małopolskie	2	-	-	2	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	-	-	1	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	-	1	-
Śląskie	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	-	-	2	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

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 grype i podejrzenia grypy w okresie od 23 lutego 2010 r. do 22 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 20.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 7/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 lutego 2011 r. (tydzień 7/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	938	1,5	296	31,6	102	1,7	24	23,5
Dolnośląskie	22	0,4	16	72,7	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	72	4,3	27	37,5	6	6,1	-	-
Lubelskie	36	3,6	2	5,6	14	7,5	1	7,1
Lubuskie	42	12,0	3	7,1	2	5,4	-	-
Łódzkie	58	1,6	21	36,2	16	3,3	3	18,8
Małopolskie	17	0,2	10	58,8	-	-	x	x
Mazowieckie	44	0,3	22	50,0	4	0,3	2	50,0
Opolskie	33	1,5	5	15,2	2	0,9	-	-
Podkarpackie	118	4,0	61	51,7	12	2,6	4	33,3
Podlaskie	50	2,9	14	28,0	11	6,8	5	45,5
Pomorskie	57	1,9	13	22,8	10	4,8	-	-
Śląskie	19	0,4	7	36,8	-	-	x	x
Świętokrzyskie	52	15,4	23	44,2	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	80	5,1	40	50,0	10	5,8	9	90,0
Wielkopolskie	115	1,4	25	21,7	12	1,7	-	-
Zachodniopomorskie	123	8,5	7	5,7	3	2,4	-	-

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 20.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 7/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 lutego 2011 r. (tydzień 7/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	73	0,6	26	35,6	8	0,9	3	37,5
5-14	187	1,3	80	42,8	28	1,9	11	39,3
15-64	634	2,0	183	28,9	60	1,9	10	16,7
65+	38	0,8	3	7,9	6	1,3	-	-
Brak danych	6	x	4	66,7	-	-	x	x
RAZEM	938	1,5	296	31,6	102	1,7	24	23,5

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 20.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 7/2011) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	26	1	178	-	69	10	7	-	2	5
Dolnośląskie	-	-	5	-	8	1	1	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	10	-	11	-	5	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Łódzkie	2	-	13	-	3	1	1	-	1	-
Małopolskie	3	-	1	-	6	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	15	-	5	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	1	-	3	-	-	-
Podkarpackie	3	-	36	-	22	-	-	-	-	-
Podlaskie	1	-	9	-	4	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	10	-	2	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	5	-	-	-	1	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	15	-	7	-	1	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	2	-	35	-	3	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	1	22	-	2	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	1	-	-	4	-	-	-	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)

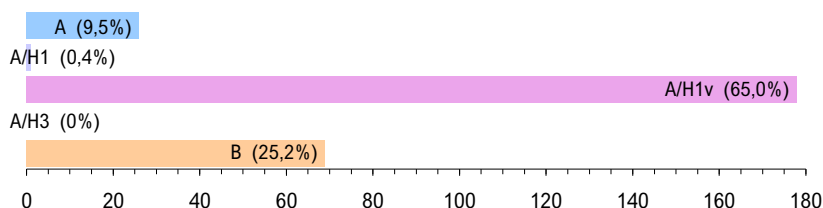
www.pandemicflu.gov
U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

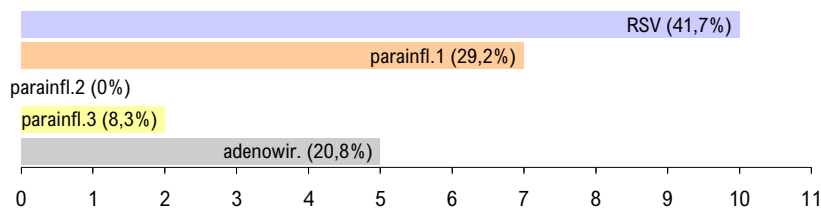
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 20.02.2011 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