

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**

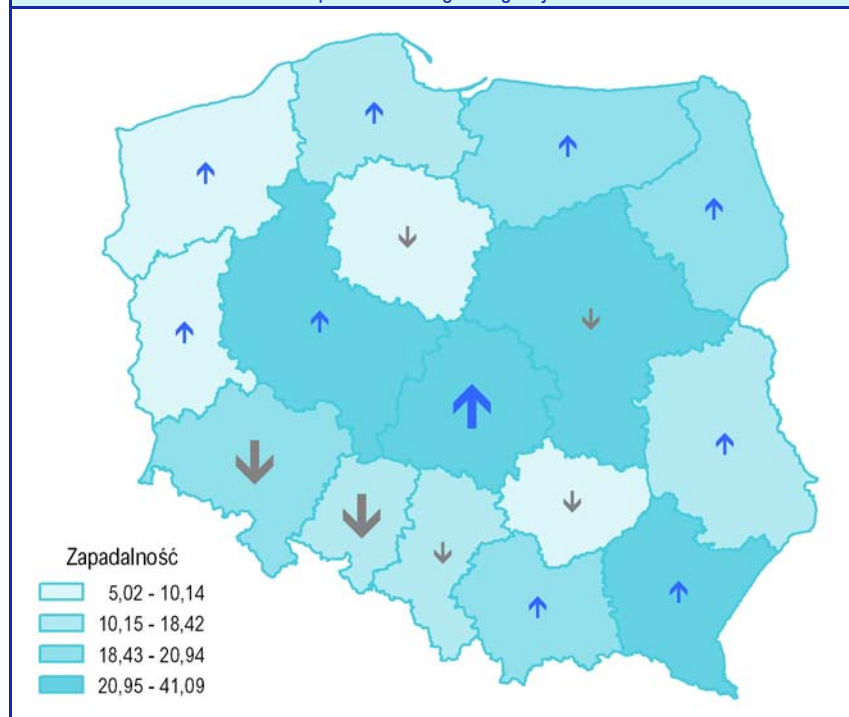
Numer: **2D (8)**

Okres: **23 – 28 luty**

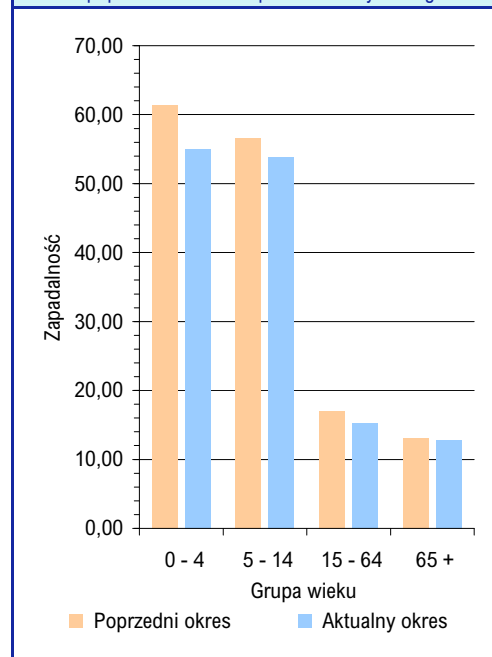
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 28 lutego 2011 r. wg wieku i województw

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	47829	20,87	-2,04	6544	55,04	12255	53,87	25074	15,34	3956	12,75
Dolnośląskie	3614	20,94	-19,57	580	68,17	853	54,39	1815	14,49	366	15,78
Kujawsko-Pomorskie	695	5,60	-0,70	80	12,12	164	12,84	383	4,30	68	4,35
Lubelskie	1833	14,18	0,11	173	26,36	628	47,05	954	10,52	78	4,18
Lubuskie	319	5,26	0,24	28	8,58	92	15,06	189	4,28	10	1,40
Łódzkie	6258	41,09	12,17	669	91,23	1584	113,14	3252	30,06	753	33,03
Małopolskie	3952	19,93	0,43	554	52,26	826	39,27	2311	16,55	261	9,66
Mazowieckie	8785	27,98	-5,13	1445	84,84	1927	63,09	4598	20,83	815	17,88
Opolskie	816	13,21	-18,48	86	32,63	139	24,47	502	11,24	89	10,11
Podkarpackie	4378	34,70	0,64	523	81,50	1524	110,61	2040	22,82	291	17,57
Podlaskie	1448	20,29	0,27	170	49,24	374	51,82	774	15,43	130	12,34
Pomorskie	2471	18,42	1,02	399	50,83	612	42,97	1302	13,62	158	9,62
Śląskie	4027	14,47	-3,01	348	25,79	1038	41,26	2365	11,83	276	6,95
Świętokrzyskie	382	5,02	-2,02	40	11,10	128	17,20	189	3,52	25	2,20
Warmińsko-Mazurskie	1640	19,15	2,24	311	66,27	502	54,75	773	12,53	54	5,35
Wielkopolskie	6181	30,17	0,65	1001	85,81	1693	79,39	3079	20,87	408	16,79
Zachodniopomorskie	1030	10,14	0,12	137	26,49	171	17,10	548	7,41	174	13,89

Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 28 lutego 2011 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



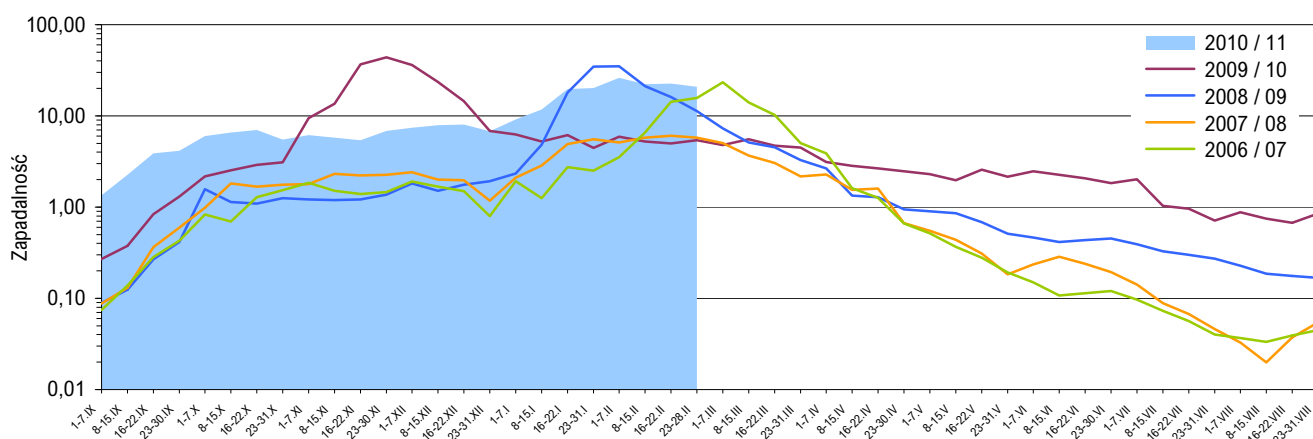
Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 28 lutego 2011 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



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 16 do 22 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 23 do 28 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	327	0,68	55	16,8	283	86,5	61	18,7
Dolnośląskie	17	0,47	-	-	17	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	7	1,01	-	-	6	85,7	1	14,3
Lubelskie	48	2,62	-	-	45	93,8	19	39,6
Lubuskie	2	0,63	-	-	2	100,0	-	-
Łódzkie	34	0,54	9	26,5	20	58,8	9	26,5
Małopolskie	19	0,48	-	-	19	100,0	1	5,3
Mazowieckie	58	0,66	5	8,6	54	93,1	3	5,2
Opolskie	4	0,49	1	25,0	4	100,0	-	-
Podkarpackie	30	0,69	-	-	29	96,7	1	3,3
Podlaskie	6	0,41	1	16,7	5	83,3	-	-
Pomorskie	16	0,65	1	6,3	14	87,5	2	12,5
Śląskie	21	0,52	1	4,8	14	66,7	6	28,6
Świętokrzyskie	10	2,62	2	20,0	9	90,0	6	60,0
Warmińsko-Mazurskie	8	0,49	-	-	8	100,0	-	-
Wielkopolskie	43	0,70	35	81,4	35	81,4	11	25,6
Zachodniopomorskie	4	0,39	-	-	2	50,0	2	50,0

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 28 lutego 2011 r. wg wieku i województw

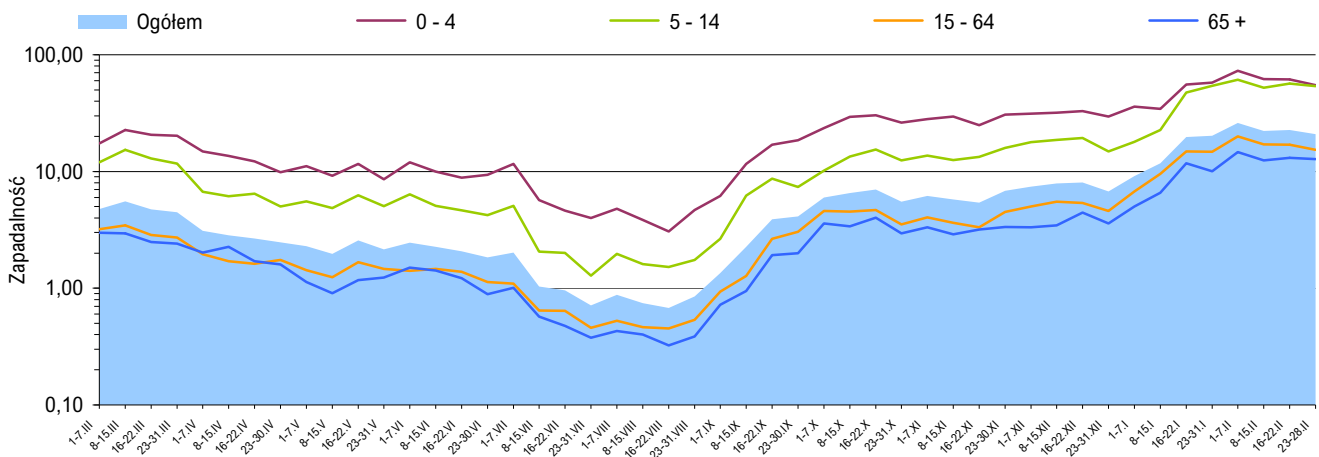
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	15	-	2	10	3
Dolnośląskie	3	-	-	2	1
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	1	-	-	1	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	-	1	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	1	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	6	-	-	4	2
Świętokrzyskie	1	-	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	1	-	1	-	-
Zachodniopomorskie	1	-	-	1	-

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 1 marca 2010 r. do 28 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 27.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 8/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 lutego 2011 r. (tydzień 8/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1038	1,5	355	34,2	100	1,7	29	29,0
Dolnośląskie	30	0,4	19	63,3	8	1,5	3	37,5
Kujawsko-Pomorskie	80	4,6	30	37,5	8	9,5	3	37,5
Lubelskie	45	3,7	2	4,4	9	4,2	-	-
Lubuskie	43	11,1	3	7,0	1	2,7	-	-
Łódzkie	65	1,5	25	38,5	7	1,0	4	57,1
Małopolskie	17	0,2	10	58,8	-	-	x	x
Mazowieckie	46	0,3	23	50,0	2	0,2	1	50,0
Opolskie	36	1,6	6	16,7	3	2,3	1	33,3
Podkarpackie	122	3,6	62	50,8	4	0,8	1	25,0
Podlaskie	66	3,5	22	33,3	16	9,5	7	43,8
Pomorskie	60	1,8	22	36,7	3	1,1	1	33,3
Śląskie	19	0,3	7	36,8	-	-	x	x
Świętokrzyskie	54	13,9	24	44,4	2	4,0	1	50,0
Warmińsko-Mazurskie	85	4,8	40	47,1	5	2,7	-	-
Wielkopolskie	143	1,6	53	37,1	28	3,9	7	25,0
Zachodniopomorskie	127	8,1	7	5,5	4	3,3	-	-

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

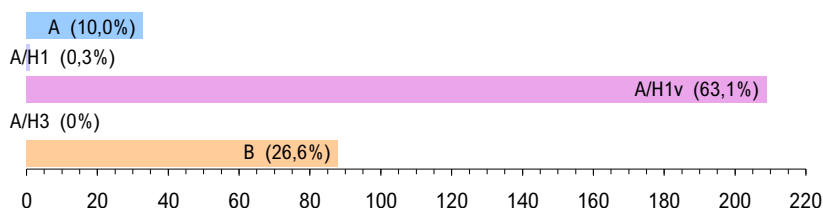
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 27.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 8/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 lutego 2011 r. (tydzień 8/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	81	0,7	30	37,0	8	1,0	-	-
5-14	202	1,3	93	46,0	15	1,0	4	26,7
15-64	708	2,0	224	31,6	74	2,5	24	32,4
65+	41	0,8	4	9,8	3	0,6	1	33,3
Brak danych	6	x	4	66,7	-	-	x	x
RAZEM	1038	1,5	355	34,2	100	1,7	29	29,0

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

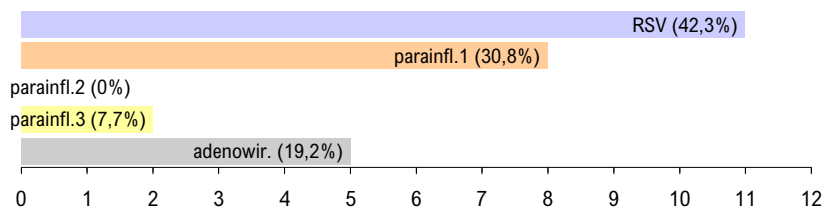
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 27.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 8/2011) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	33	1	209	-	88	11	8	-	2	5
Dolnośląskie	-	-	7	-	9	1	1	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	11	-	11	-	7	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Łódzkie	5	-	13	-	3	2	1	-	1	-
Małopolskie	3	-	1	-	6	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	15	-	6	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	1	-	4	-	-	-
Podkarpackie	3	-	37	-	22	-	-	-	-	-
Podlaskie	4	-	12	-	6	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	18	-	3	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	5	-	-	-	1	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	15	-	8	-	1	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	2	-	35	-	3	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	1	39	-	13	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	1	-	-	4	-	-	-	2

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⁾

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.

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 27.02.2011 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