

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: **Marzec**

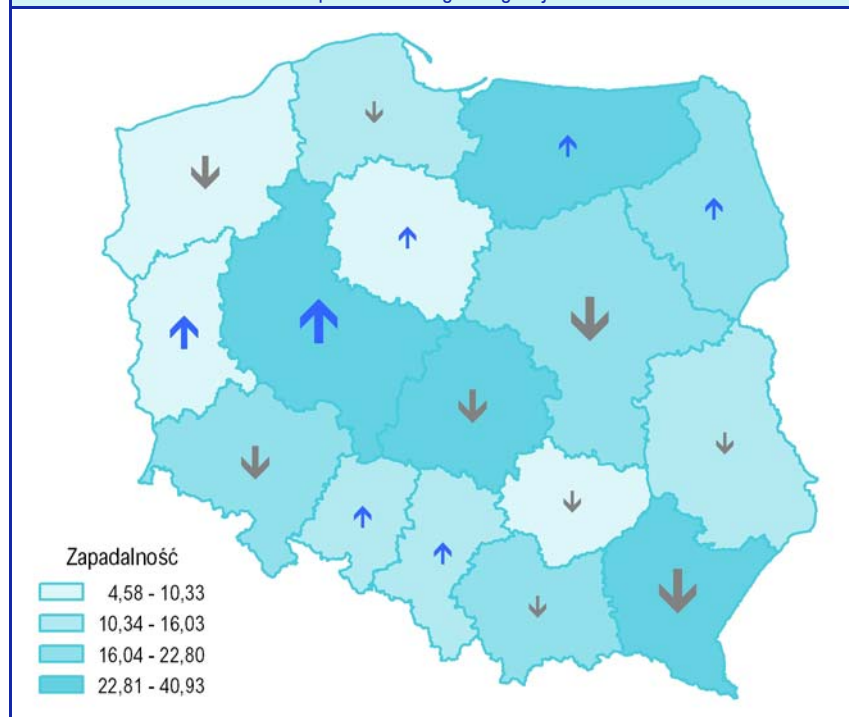
Numer: **3A (9)**

Okres: **1 – 7 marzec**

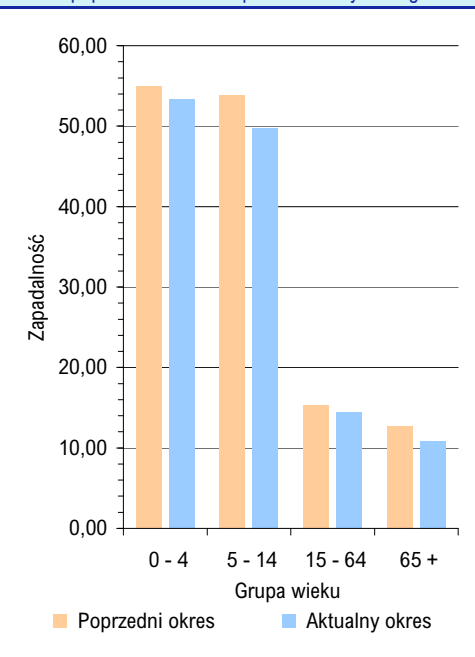
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 marca 2011 r. wg wieku i województw

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	51951	19,43	-1,45	7395	53,32	13210	49,77	27431	14,39	3915	10,81
Dolnośląskie	3362	16,69	-4,24	584	58,83	727	39,74	1763	12,07	288	10,64
Kujawsko-Pomorskie	906	6,25	0,66	102	13,24	307	20,60	450	4,33	47	2,58
Lubelskie	1757	11,65	-2,53	214	27,95	553	35,52	920	8,69	70	3,22
Lubuskie	731	10,33	5,07	63	16,55	227	31,84	404	7,85	37	4,43
Łódzkie	6454	36,32	-4,77	578	67,56	1412	86,45	3764	29,83	700	26,32
Małopolskie	4016	17,36	-2,57	552	44,64	859	35,01	2309	14,18	296	9,39
Mazowieckie	7310	19,96	-8,02	1315	66,18	1383	38,81	3909	15,18	703	13,22
Opolskie	1019	14,13	0,93	147	47,81	245	36,97	501	9,61	126	12,26
Podkarpackie	3744	25,44	-9,26	412	55,03	1311	81,56	1797	17,23	224	11,59
Podlaskie	1898	22,80	2,51	297	73,73	552	65,55	927	15,84	122	9,93
Pomorskie	2461	15,73	-2,90	410	44,77	638	38,40	1250	11,21	163	8,50
Śląskie	5204	16,03	1,56	615	39,06	1296	44,15	2915	12,50	378	8,16
Świętokrzyskie	407	4,58	-0,44	25	5,95	130	14,97	234	3,73	18	1,36
Warmińsko-Mazurskie	2298	23,00	3,85	469	85,66	653	61,05	1043	14,49	133	11,29
Wielkopolskie	9781	40,93	10,75	1532	112,56	2816	113,19	4887	28,39	546	19,25
Zachodniopomorskie	603	5,09	-5,05	80	13,26	101	8,66	358	4,15	64	4,38

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



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



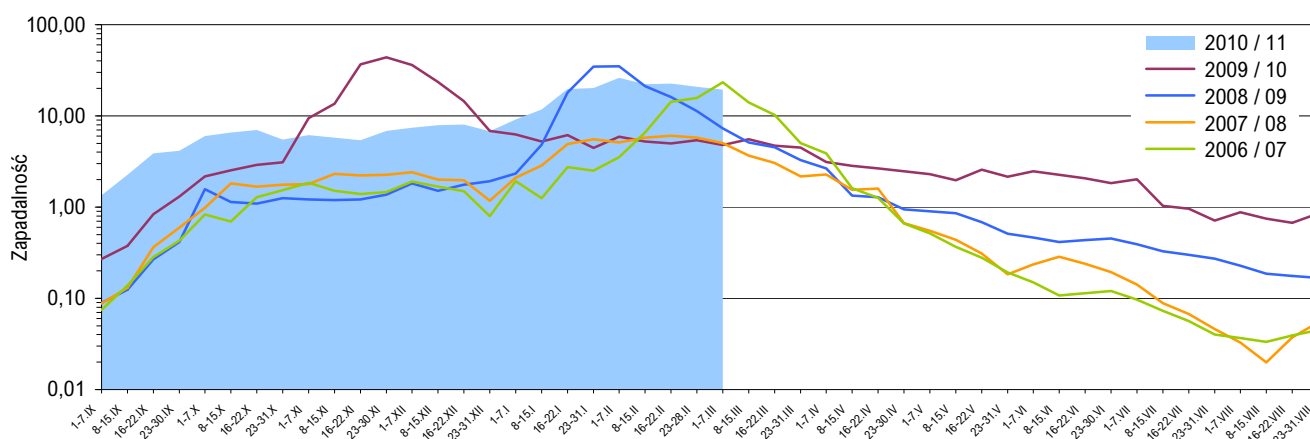
Objaśnienia:

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 23 do 28 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 1 do 7 marca 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	0,63	19	5,8	287	87,8	51	15,6
Dolnośląskie	24	0,71	1	4,2	22	91,7	1	4,2
Kujawsko-Pomorskie	3	0,33	-	-	3	100,0	-	-
Lubelskie	13	0,74	-	-	12	92,3	9	69,2
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	96	1,49	8	8,3	79	82,3	17	17,7
Małopolskie	22	0,55	-	-	21	95,5	1	4,5
Mazowieckie	19	0,26	1	5,3	16	84,2	2	10,5
Opolskie	2	0,20	-	-	2	100,0	-	-
Podkarpackie	30	0,80	2	6,7	28	93,3	-	-
Podlaskie	8	0,42	-	-	7	87,5	1	12,5
Pomorskie	21	0,85	2	9,5	19	90,5	1	4,8
Śląskie	9	0,17	-	-	7	77,8	2	22,2
Świętokrzyskie	13	3,19	2	15,4	12	92,3	6	46,2
Warmińsko-Mazurskie	15	0,65	-	-	15	100,0	-	-
Wielkopolskie	51	0,52	3	5,9	43	84,3	11	21,6
Zachodniopomorskie	1	0,17	-	-	1	100,0	-	-

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

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

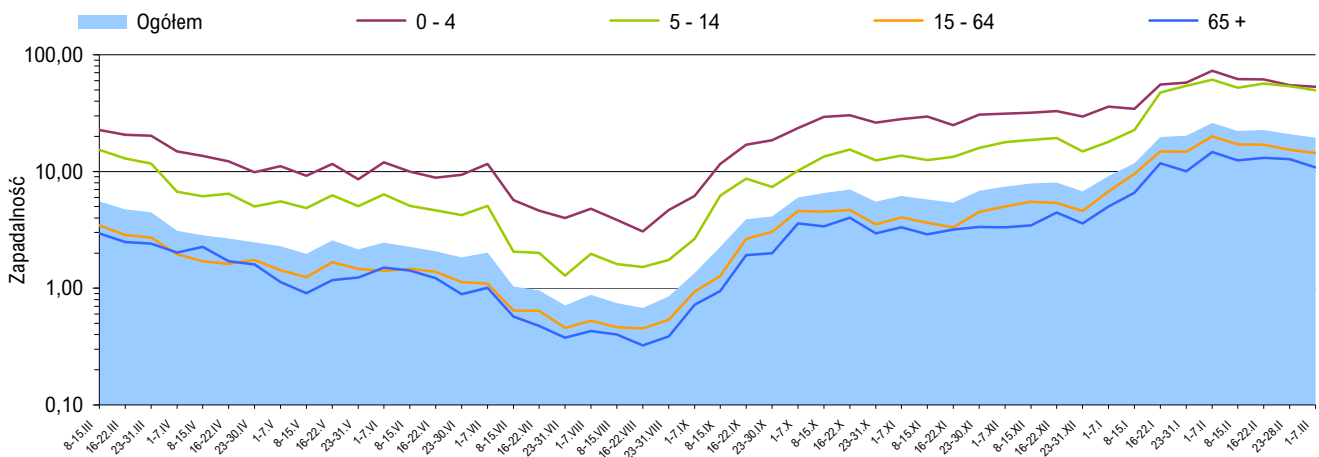
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 8 marca 2010 r. do 7 marca 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 06.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 9/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 lutego do 6 marca 2011 r. (tydzień 9/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1096	1,5	387	35,3	58	1,1	27	46,6
Dolnośląskie	32	0,4	21	65,6	2	0,6	-	-
Kujawsko-Pomorskie	87	4,7	37	42,5	7	7,8	7	100,0
Lubelskie	50	3,6	2	4,0	5	2,8	-	-
Lubuskie	43	9,4	3	7,0	-	-	x	x
Łódzkie	68	1,4	28	41,2	3	0,5	3	100,0
Małopolskie	17	0,2	10	58,8	-	-	x	x
Mazowieckie	52	0,3	24	46,2	6	0,8	1	16,7
Opolskie	37	1,5	6	16,2	1	1,0	-	-
Podkarpackie	122	3,2	62	50,8	-	-	x	x
Podlaskie	72	3,5	23	31,9	6	3,2	1	16,7
Pomorskie	61	1,7	22	36,1	1	0,4	-	-
Śląskie	19	0,3	7	36,8	-	-	x	x
Świętokrzyskie	54	12,6	24	44,4	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	88	4,4	42	47,7	3	1,3	1	33,3
Wielkopolskie	162	1,7	69	42,6	19	2,0	14	73,7
Zachodniopomorskie	132	8,1	7	5,3	5	7,3	-	-

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. Próbkę 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

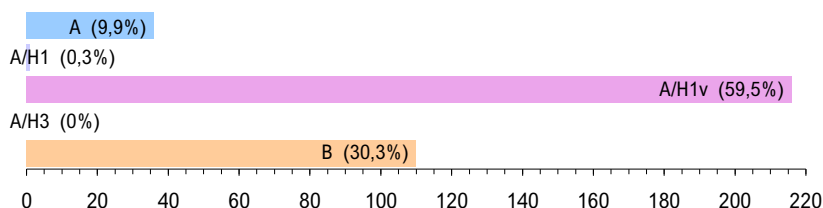
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 06.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 9/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 lutego do 6 marca 2011 r. (tydzień 9/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	83	0,6	36	43,4	2	0,3	2	100,0
5-14	220	1,3	106	48,2	18	1,3	13	72,2
15-64	744	2,0	237	31,9	36	1,3	12	33,3
65+	42	0,8	4	9,5	1	0,2	-	-
Brak danych	7	x	4	57,1	1	x	-	-
RAZEM	1096	1,5	387	35,3	58	1,1	27	46,6

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

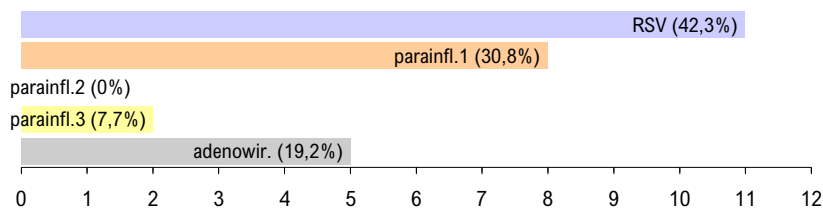
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 06.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 9/2011) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	36	1	216	-	110	11	8	-	2	5
Dolnośląskie	-	-	9	-	9	1	1	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	11	-	12	-	13	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Łódzkie	8	-	13	-	3	2	1	-	1	-
Małopolskie	3	-	1	-	6	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	15	-	7	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	1	-	4	-	-	-
Podkarpackie	3	-	37	-	22	-	-	-	-	-
Podlaskie	4	-	13	-	6	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	18	-	3	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	5	-	-	-	1	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	15	-	8	-	1	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	2	-	36	-	4	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	1	41	-	27	-	-	-	-	-
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 potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń 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 06.03.2011 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