

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**

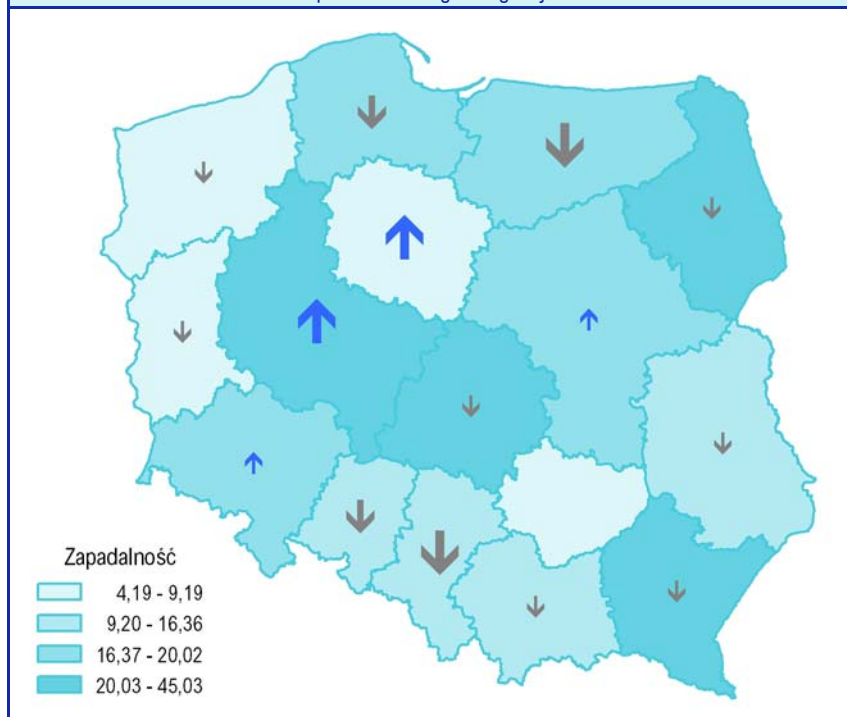
Numer: **3B (10)**

Okres: **8 – 15 marzec**

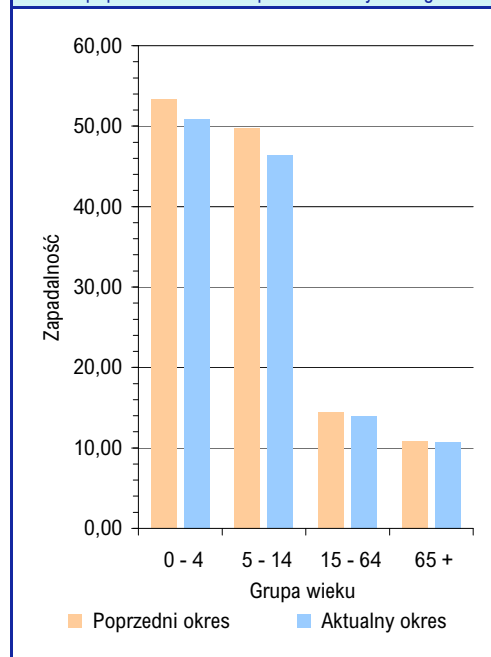
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 marca 2011 r. wg wieku i województw

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	56969	18,65	-1,02	8059	50,84	14062	46,36	30426	13,96	4422	10,69
Dolnośląskie	3899	16,94	0,25	649	57,21	936	44,77	1904	11,40	410	13,26
Kujawsko-Pomorskie	1522	9,19	2,94	176	19,99	436	25,60	789	6,64	121	5,81
Lubelskie	1895	10,99	-0,66	205	23,43	555	31,19	1016	8,40	119	4,78
Lubuskie	743	9,19	-1,14	74	17,01	197	24,18	445	7,56	27	2,83
Łódzkie	7086	34,89	-1,43	723	73,94	1643	88,02	4060	28,15	660	21,71
Małopolskie	4326	16,36	-1,00	656	46,42	966	34,45	2331	12,52	373	10,36
Mazowieckie	8381	20,02	0,06	1227	54,03	1647	40,44	4670	15,86	837	13,77
Opolskie	870	10,56	-3,58	106	30,17	194	25,61	472	7,92	98	8,35
Podkarpackie	4048	24,06	-1,37	467	54,58	1101	59,93	2145	17,99	335	15,17
Podlaskie	2139	22,48	-0,32	382	82,98	654	67,96	1015	15,18	88	6,27
Pomorskie	3004	16,80	-2,97	540	51,60	667	35,12	1610	12,63	187	8,54
Śląskie	3808	10,26	-5,77	448	24,90	859	25,61	2308	8,66	193	3,65
Świętokrzyskie	461	4,54	-0,04	32	6,66	152	15,32	254	3,55	23	1,52
Warmińsko-Mazurskie	1921	16,82	-6,18	399	63,76	568	46,46	866	10,53	88	6,54
Wielkopolskie	12298	45,03	4,10	1875	120,55	3387	119,12	6226	31,65	810	24,99
Zachodniopomorskie	568	4,19	-0,89	100	14,50	100	7,50	315	3,20	53	3,17

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 marca 2011 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



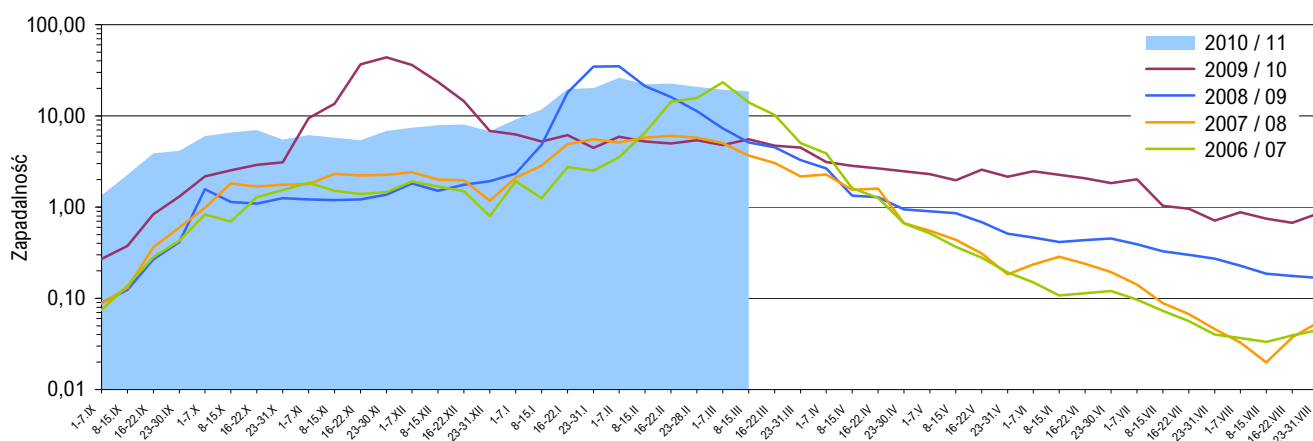
Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 marca 2011 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



Objaśnienia:

- 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 1 do 7 marca 2011 r.

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").

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 8 do 15 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	289	0,51	9	3,1	234	81,0	72	24,9
Dolnośląskie	13	0,33	-	-	13	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	4	0,26	-	-	4	100,0	-	-
Lubelskie	11	0,58	-	-	8	72,7	3	27,3
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	43	0,61	5	11,6	34	79,1	9	20,9
Małopolskie	10	0,23	-	-	10	100,0	-	-
Mazowieckie	32	0,38	-	-	31	96,9	4	12,5
Opolskie	2	0,23	-	-	2	100,0	-	-
Podkarpackie	42	1,04	2	4,8	37	88,1	3	7,1
Podlaskie	8	0,37	-	-	8	100,0	-	-
Pomorskie	17	0,57	-	-	15	88,2	2	11,8
Śląskie	19	0,50	-	-	14	73,7	5	26,3
Świętokrzyskie	9	1,95	2	22,2	7	77,8	5	55,6
Warmińsko-Mazurskie	11	0,57	-	-	11	100,0	-	-
Wielkopolskie	60	0,49	-	-	40	66,7	33	55,0
Zachodniopomorskie	8	1,41	-	-	-	-	8	100,0

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 marca 2011 r. wg wieku i województw

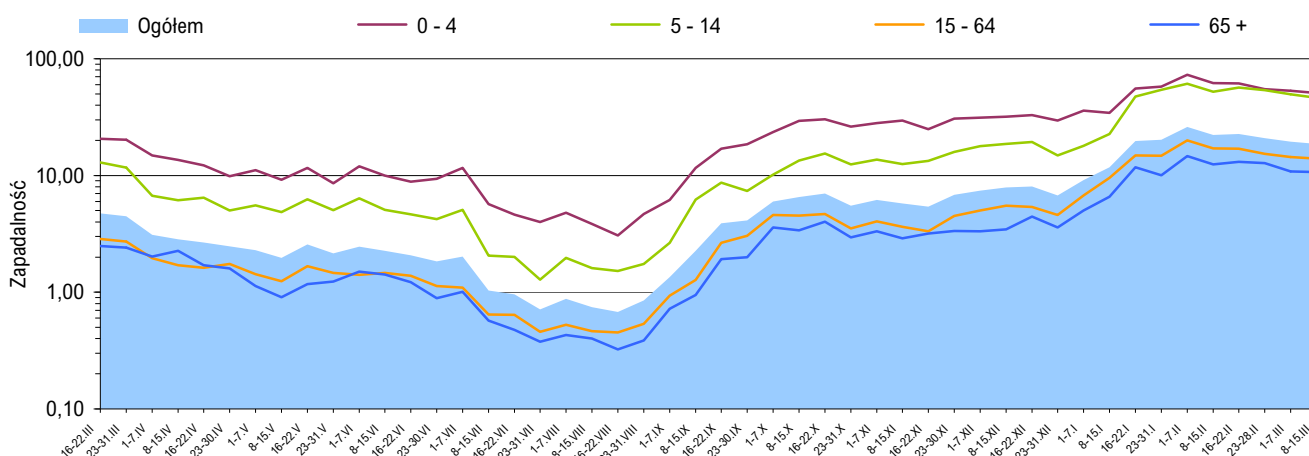
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	7	-	-	6	1
Dolnośląskie	1	-	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	-	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	1	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	3	-	-	3	-
Świętokrzyskie	1	-	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-
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 grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 marca 2010 r. do 15 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 13.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 10/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 7 do 13 marca 2011 r. (tydzień 10/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1168	1,5	425	36,4	72	1,4	35	48,6
Dolnośląskie	32	0,4	24	75,0	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	96	4,9	45	46,9	9	7,1	8	88,9
Lubelskie	50	3,2	2	4,0	-	-	x	x
Lubuskie	45	8,6	3	6,7	2	3,0	-	-
Łódzkie	68	1,2	28	41,2	-	-	x	x
Małopolskie	18	0,2	10	55,6	1	0,3	-	-
Mazowieckie	57	0,3	28	49,1	5	0,7	4	80,0
Opolskie	37	1,5	6	16,2	-	-	x	x
Podkarpackie	122	2,9	62	50,8	-	-	x	x
Podlaskie	77	3,4	24	31,2	5	2,7	1	20,0
Pomorskie	61	1,5	22	36,1	-	-	x	x
Śląskie	20	0,3	8	40,0	1	0,3	1	100,0
Świętokrzyskie	55	11,7	24	43,6	1	2,5	-	-
Warmińsko-Mazurskie	94	4,4	42	44,7	6	3,4	-	-
Wielkopolskie	198	1,8	90	45,5	36	3,4	21	58,3
Zachodniopomorskie	138	8,2	7	5,1	6	11,7	-	-

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

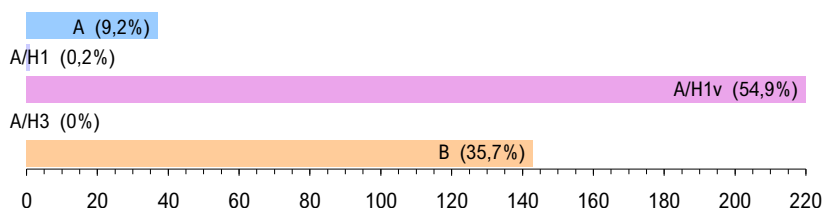
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 13.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 10/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 7 do 13 marca 2011 r. (tydzień 10/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	90	0,7	38	42,2	7	1,0	2	28,6
5-14	251	1,4	120	47,8	31	2,5	14	45,2
15-64	778	1,9	259	33,3	34	1,3	19	55,9
65+	42	0,7	4	9,5	-	-	x	x
Brak danych	7	x	4	57,1	-	-	x	x
RAZEM	1168	1,5	425	36,4	72	1,4	35	48,6

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

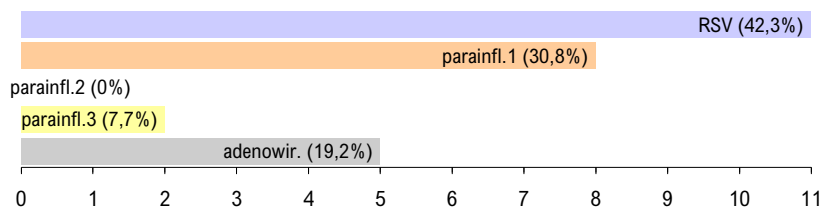
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 13.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 10/2011) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	37	1	220	-	143	11	8	-	2	5
Dolnośląskie	-	-	9	-	12	1	1	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	12	-	12	-	20	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Łódzkie	8	-	13	-	3	2	1	-	1	-
Małopolskie	3	-	1	-	6	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	16	-	10	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	1	-	4	-	-	-
Podkarpackie	3	-	37	-	22	-	-	-	-	-
Podlaskie	4	-	14	-	6	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	18	-	3	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	6	-	-	-	1	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	15	-	8	-	1	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	2	-	36	-	4	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	1	42	-	47	-	-	-	-	-
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 13.03.2011 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