

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**

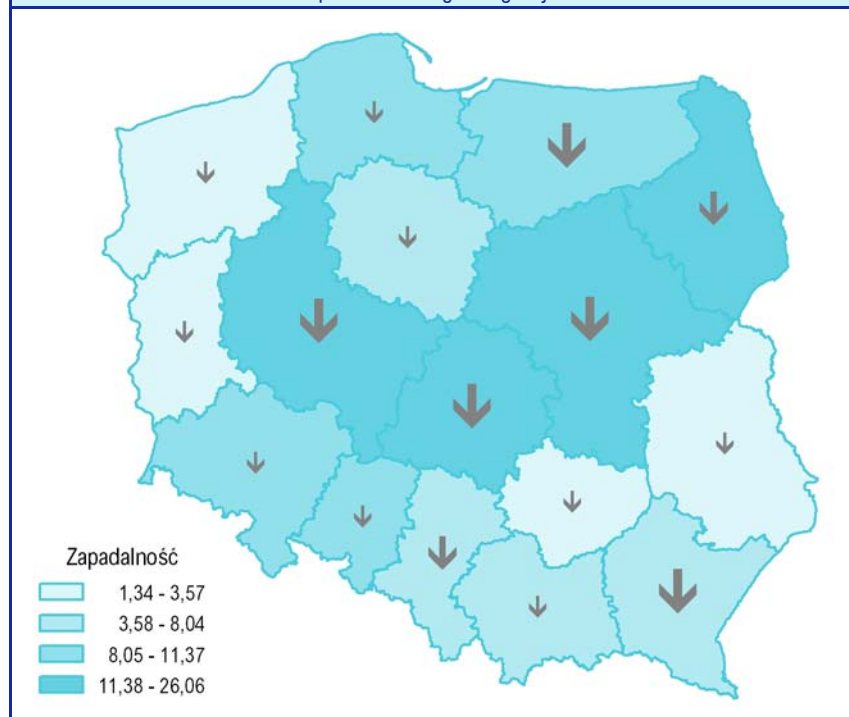
Numer: **3D (12)**

Okres: **23 – 31 marzec**

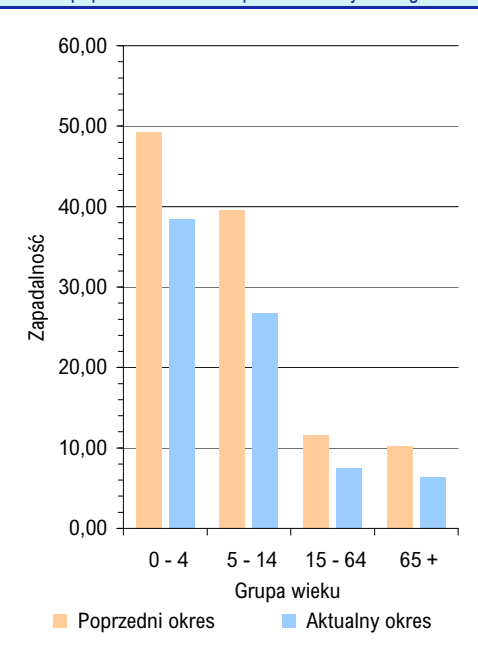
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 marca 2011 r. wg wieku i województw

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	37318	10,86	-5,28	6857	38,45	9137	26,77	18361	7,49	2963	6,36
Dolnośląskie	2770	10,70	-3,10	517	40,51	828	35,20	1239	6,60	186	5,35
Kujawsko-Pomorskie	974	5,23	-2,33	158	15,95	216	11,27	519	3,88	81	3,46
Lubelskie	630	3,25	-3,53	123	12,50	132	6,59	319	2,34	56	2,00
Lubuskie	306	3,36	-2,80	41	8,38	70	7,64	182	2,75	13	1,21
Łódzkie	3027	13,25	-8,93	412	37,45	628	29,90	1666	10,27	321	9,39
Małopolskie	2390	8,04	-2,61	391	24,59	503	15,94	1291	6,16	205	5,06
Mazowieckie	8776	18,64	-8,51	1472	57,62	2361	51,53	4179	12,62	764	11,17
Opolskie	1054	11,37	-1,00	188	47,56	234	27,46	519	7,75	113	8,55
Podkarpackie	1380	7,29	-8,74	231	24,00	287	13,89	761	5,67	101	4,06
Podlaskie	1972	18,43	-4,18	411	79,36	524	48,40	891	11,85	146	9,24
Pomorskie	2118	10,53	-3,48	451	38,31	471	22,05	979	6,83	217	8,80
Śląskie	1853	4,44	-4,86	298	14,72	359	9,51	1082	3,61	114	1,91
Świętokrzyskie	153	1,34	-3,24	12	2,22	35	3,14	95	1,18	11	0,65
Warmińsko-Mazurskie	1363	10,61	-8,93	368	52,27	410	29,81	523	5,65	62	4,09
Wielkopolskie	8008	26,06	-8,07	1699	97,09	1966	61,46	3820	17,26	523	14,35
Zachodniopomorskie	544	3,57	-1,58	85	10,96	113	7,53	296	2,67	50	2,66

Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 marca 2011 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 marca 2011 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



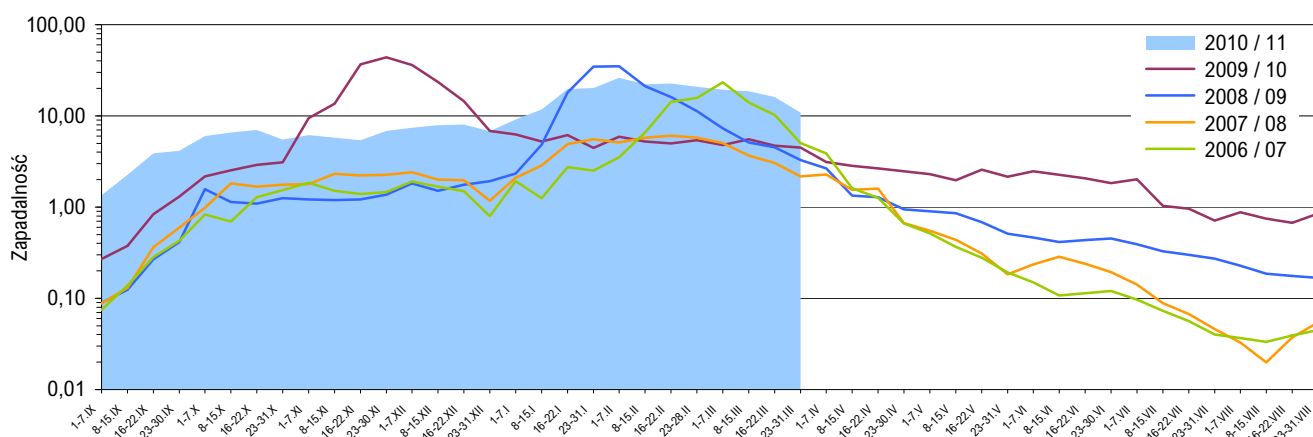
Objaśnienia:

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 16 do 22 marca 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 31 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	169	0,45	9	5,3	146	86,4	31	18,3
Dolnośląskie	19	0,69	2	10,5	17	89,5	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	0,10	-	-	1	100,0	-	-
Lubelskie	2	0,32	-	-	1	50,0	1	50,0
Lubuskie	2	0,65	-	-	2	100,0	1	50,0
Łódzkie	7	0,23	1	14,3	6	85,7	1	14,3
Małopolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Mazowieckie	33	0,38	3	9,1	32	97,0	1	3,0
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	5	0,36	-	-	5	100,0	-	-
Podlaskie	12	0,61	-	-	11	91,7	1	8,3
Pomorskie	17	0,80	-	-	17	100,0	-	-
Śląskie	12	0,65	-	-	10	83,3	2	16,7
Świętokrzyskie	4	2,61	-	-	3	75,0	3	75,0
Warmińsko-Mazurskie	8	0,59	-	-	8	100,0	-	-
Wielkopolskie	45	0,56	3	6,7	31	68,9	21	46,7
Zachodniopomorskie	2	0,37	-	-	2	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 marca 2011 r. wg wieku i województw

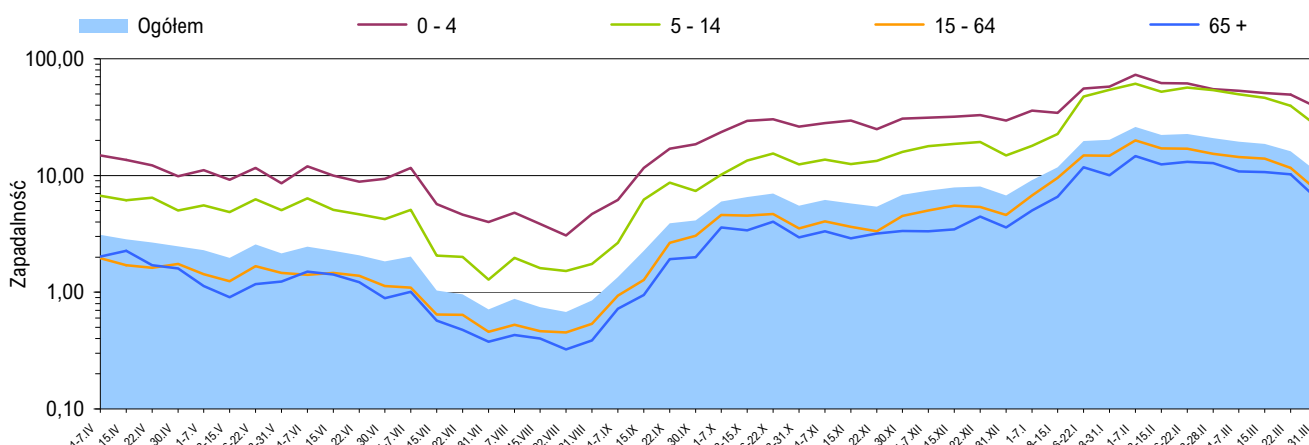
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	12	-	-	11	1
Dolnośląskie	1	-	-	1	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	1	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	-	-	-	1
Małopolskie	1	-	-	1	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	-	1	-
Śląskie	4	-	-	4	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	3	-	-	3	-
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 1 kwietnia 2010 r. do 31 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 27.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 12/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 marca 2011 r. (tydzień 12/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1224	1,4	447	36,5	20	0,6	4	20,0
Dolnośląskie	38	0,5	26	68,4	5	2,1	1	20,0
Kujawsko-Pomorskie	104	4,8	49	47,1	-	-	x	x
Lubelskie	59	3,4	3	5,1	-	-	x	x
Lubuskie	46	7,7	3	6,5	-	-	x	x
Łódzkie	69	1,1	28	40,6	-	-	x	x
Małopolskie	20	0,2	12	60,0	1	0,5	-	-
Mazowieckie	66	0,4	31	47,0	5	0,6	1	20,0
Opolskie	38	1,4	6	15,8	-	-	x	x
Podkarpackie	122	2,7	62	50,8	-	-	x	x
Podlaskie	87	3,3	29	33,3	6	3,7	1	16,7
Pomorskie	61	1,4	22	36,1	-	-	x	x
Śląskie	22	0,3	9	40,9	-	-	x	x
Świętokrzyskie	55	10,4	24	43,6	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	96	3,9	46	47,9	2	1,5	1	50,0
Wielkopolskie	199	1,6	90	45,2	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	142	8,0	7	4,9	1	2,1	-	-

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

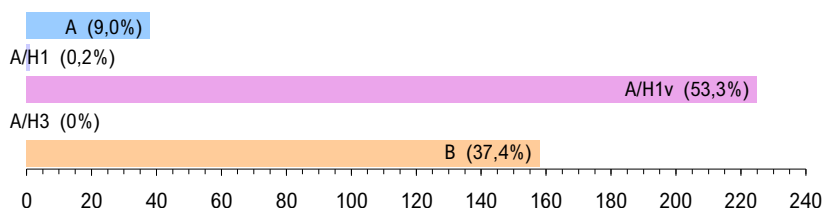
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 27.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 12/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 marca 2011 r. (tydzień 12/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	93	0,6	39	41,9	3	0,5	1	33,3
5 - 14	262	1,3	127	48,5	2	0,2	-	-
15 - 64	816	1,8	272	33,3	15	0,9	3	20,0
65 +	46	0,7	5	10,9	-	-	x	x
Brak danych	7	x	4	57,1	-	-	x	x
RAZEM	1224	1,4	447	36,5	20	0,6	4	20,0

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

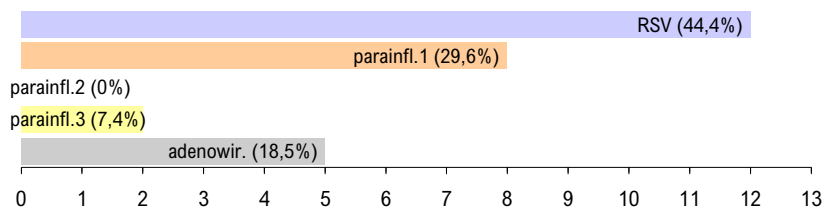
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 27.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 12/2011) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	38	1	225	-	158	12	8	-	2	5
Dolnośląskie	-	-	11	-	12	1	1	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	12	-	12	-	24	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Łódzkie	8	-	13	-	3	2	1	-	1	-
Małopolskie	3	-	1	-	8	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	18	-	11	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	1	-	4	-	-	-
Podkarpackie	3	-	37	-	22	-	-	-	-	-
Podlaskie	4	-	14	-	11	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	18	-	3	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	6	-	1	-	1	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	15	-	8	-	1	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	3	-	37	-	6	-	-	-	-	-
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 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 27.03.2011 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