

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy, Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2013**

Miesiąc: **Maj**

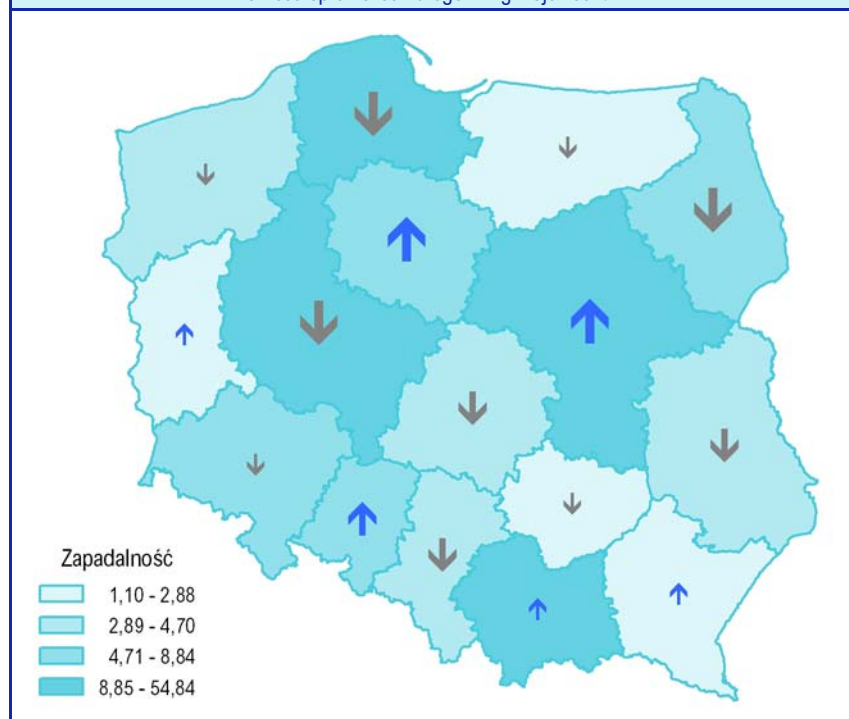
Numer: **5B (18)**

Okres: **8 – 15 maj**

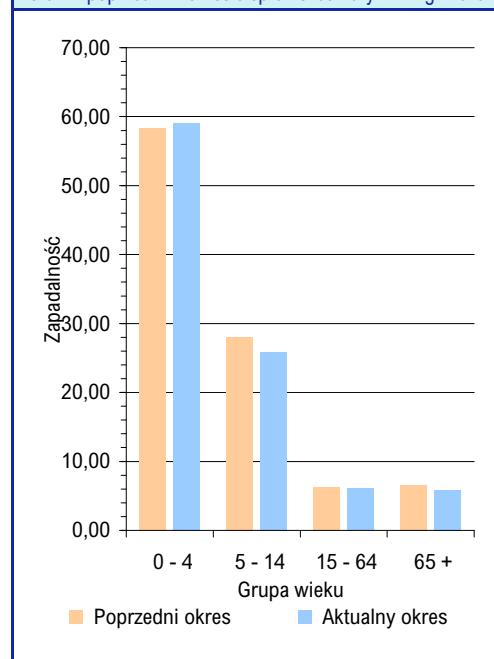
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 maja 2013 r. wg wieku i województw

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	33372	10,83	-0,46	9753	59,04	7736	25,83	13331	6,10	2552	5,90
Dolnośląskie	1276	5,47	-1,12	309	26,02	342	16,48	525	3,12	100	3,08
Kujawsko-Pomorskie	1097	6,54	2,16	353	38,94	295	17,64	395	3,30	54	2,43
Lubelskie	652	3,76	-1,51	159	17,79	131	7,56	310	2,55	52	2,03
Lubuskie	90	1,10	0,12	31	6,92	24	2,98	31	0,52	4	0,39
Łódzkie	949	4,69	-2,26	214	21,28	227	12,44	424	2,98	84	2,64
Małopolskie	4260	15,89	0,77	1300	86,25	1118	40,41	1569	8,35	273	7,30
Mazowieckie	6066	14,32	3,07	1698	70,32	1461	35,48	2377	8,05	530	8,42
Opolskie	716	8,84	1,60	105	28,45	78	10,87	427	7,32	106	8,97
Podkarpackie	292	1,71	1,02	72	7,98	60	3,34	134	1,11	26	1,13
Podlaskie	564	5,88	-3,09	206	42,84	120	12,80	213	3,15	25	1,75
Pomorskie	10032	54,84	-3,60	3234	298,13	2183	114,43	3848	29,65	767	33,00
Śląskie	1737	4,70	-1,72	385	20,61	412	12,54	865	3,28	75	1,38
Świętokrzyskie	294	2,88	-0,27	101	20,44	79	8,24	99	1,38	15	0,96
Warmińsko-Mazurskie	287	2,47	-0,53	80	12,60	79	6,59	116	1,39	12	0,85
Wielkopolskie	4436	16,03	-3,13	1281	79,31	1007	35,52	1758	8,92	390	11,10
Zachodniopomorskie	624	4,53	-0,51	225	31,85	120	9,14	240	2,41	39	2,18

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2013 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2013 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



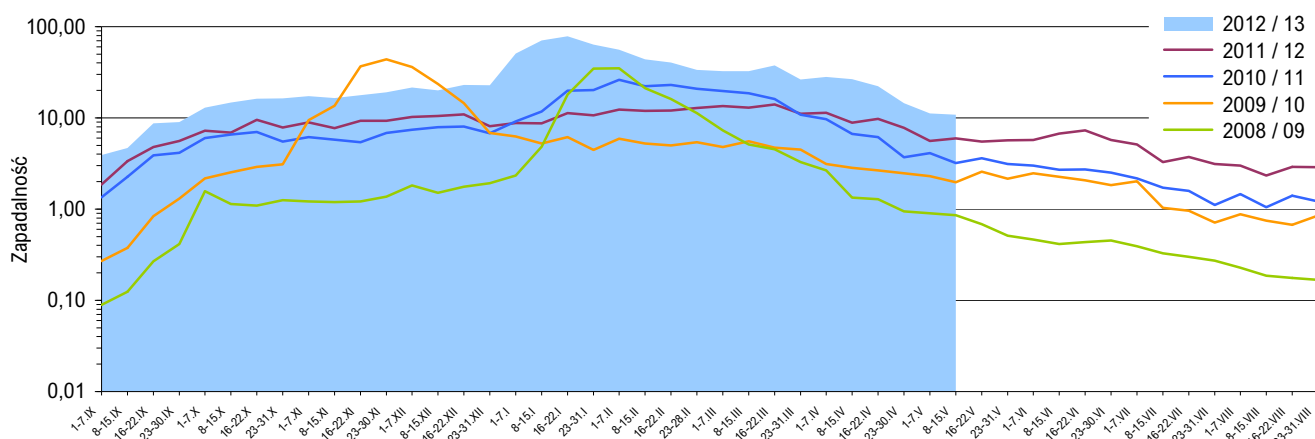
Objaśnienia:

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 2012 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 maja 2013 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2012/2013 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków**Szczepienia przeciw grypie**

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy. Bezpieczne i skuteczne szczepionki są dostępne i stosowane od ponad 60 lat.

Wśród zdrowych osób dorosłych, szczepionki przeciw grypie mogą zapobiec od 70% do 90% zachorowań na grype, natomiast wśród osób starszych szczepionka zmniejsza ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań nawet o 60% a zgonów o 80%.

WHO zaleca szczepienie grupom osób (wg pierwszeństwa):

- 1) osobom mieszkającym w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- 4) innym, tj. kobietom w ciąży, pracownikom służby zdrowia, osobom pełniącym istotne funkcje społeczne, oraz dzieciom od 6 m-ca życia do 2 lat.

Źródło: <http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en>

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 8 do 15 maja 2013 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	138	0,41	18	13,0	103	74,6	25	18,1
Dolnośląskie	42	3,29	14	33,3	14	33,3	14	33,3
Kujawsko-Pomorskie	2	0,18	-	-	1	50,0	1	50,0
Lubelskie	2	0,31	-	-	2	100,0	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	2	0,05	1	50,0	1	50,0	-	-
Mazowieckie	13	0,21	-	-	11	84,6	2	15,4
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	1	0,34	-	-	1	100,0	-	-
Podlaskie	3	0,53	-	-	3	100,0	-	-
Pomorskie	38	0,38	1	2,6	37	97,4	6	15,8
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	5	1,74	-	-	5	100,0	-	-
Wielkopolskie	29	0,65	2	6,9	27	93,1	2	6,9
Zachodniopomorskie	1	0,16	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 maja 2013 r. wg wieku i województw

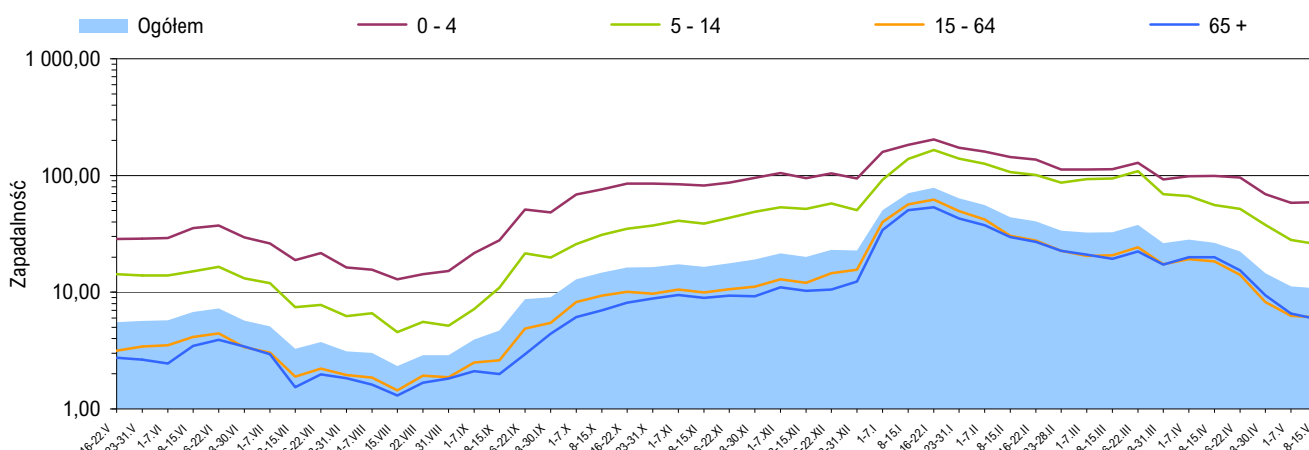
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-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

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2013 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2012 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, przesłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 maja 2012 r. do 15 maja 2013 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 12.05.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 19/2013) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 6 do 12 maja 2013 r. (tydzień 19/2013) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1519	0,6	489	32,2	-	-	x	x
Dolnośląskie	38	0,3	23	60,5	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	40	0,6	17	42,5	-	-	x	x
Lubelskie	45	0,7	1	2,2	-	-	x	x
Lubuskie	27	1,1	1	3,7	-	-	x	x
Łódzkie	113	0,6	56	49,6	-	-	x	x
Małopolskie	6	0,0	1	16,7	-	-	x	x
Mazowieckie	99	0,3	50	50,5	-	-	x	x
Opolskie	67	1,4	12	17,9	-	-	x	x
Podkarpackie	166	2,3	117	70,5	-	-	x	x
Podlaskie	60	0,7	23	38,3	-	-	x	x
Pomorskie	118	0,2	13	11,0	-	-	x	x
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Świętokrzyskie	24	0,6	10	41,7	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	90	1,9	52	57,8	-	-	x	x
Wielkopolskie	145	0,4	42	29,0	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	481	9,9	71	14,8	-	-	x	x

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 2012 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 2012/2013 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 12.05.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 19/2013) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 6 do 12 maja 2013 r. (tydzień 19/2013) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	111	0,2	40	36,0	-	-	x	x
5-14	275	0,5	123	44,7	-	-	x	x
15-64	1050	0,8	304	29,0	-	-	x	x
65+	71	0,3	21	29,6	-	-	x	x
Brak danych	12	x	1	8,3	-	-	x	x
RAZEM	1519	0,6	489	32,2	-	-	x	x

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 12.05.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 19/2013) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	129	217	19	95	9	3	7	6	4
Dolnośląskie	13	9	-	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	11	5	-	1	-	-	-	-	-
Lubelskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Łódzkie	20	15	-	16	5	-	-	-	-
Małopolskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	24	-	23	-	-	-	1	-
Opolskie	3	1	-	2	-	2	3	1	-
Podkarpackie	52	64	-	1	-	-	-	-	-
Podlaskie	1	10	-	12	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	12	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	1	6	3	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	10	26	-	1	4	-	4	4	3
Wielkopolskie	1	16	16	8	-	1	-	-	-
Zachodniopomorskie	12	29	-	30	-	-	-	-	-

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)

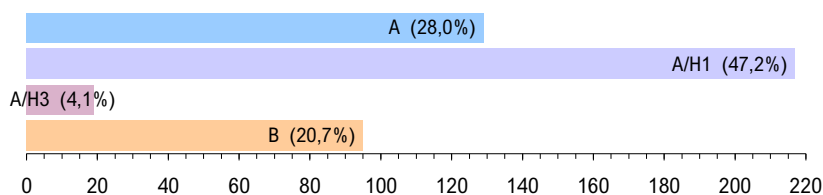
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

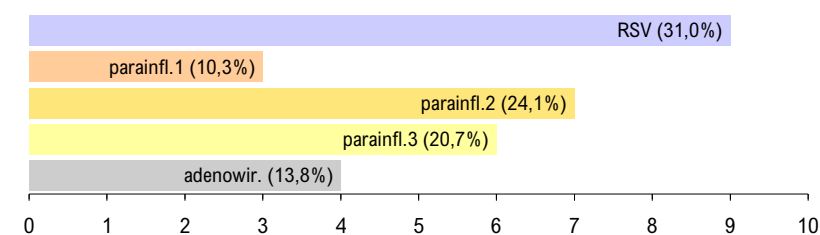
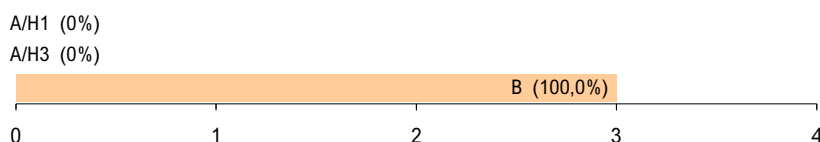
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 2012/2013 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⁾Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 12.05.2013 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	-	3
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	3
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-
Opolskie	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	-
Śląskie	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Agnieszka Woźniak-Kosek, 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, Zakład Badania Wirusów Grypy, 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