

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: **Wrzesień**

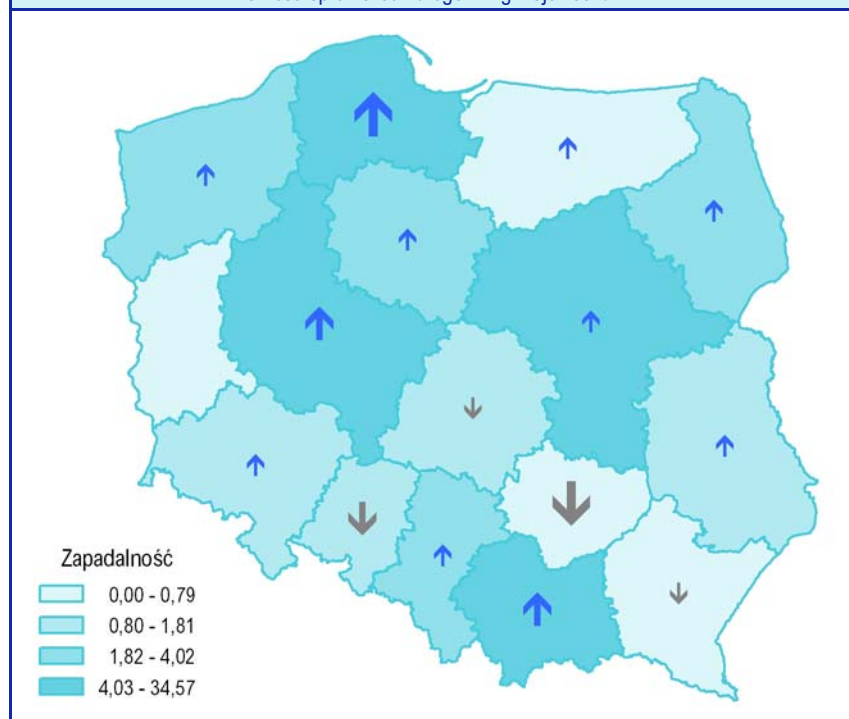
Numer: **9A (33)**

Okres: **1 – 7 wrzesień**

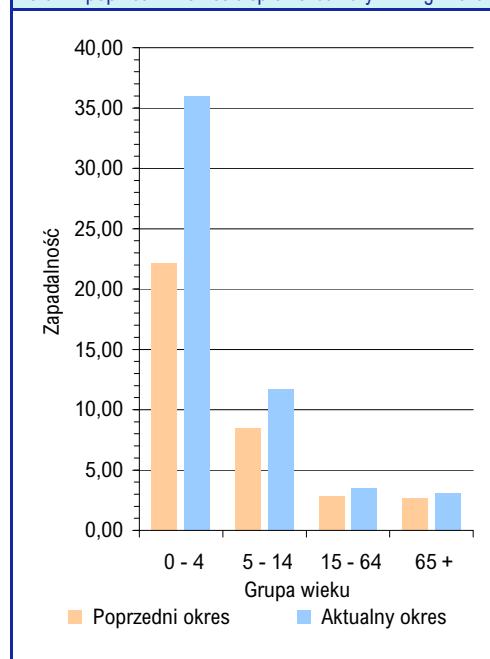
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 września 2013 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
				liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	16193	6,00	1,56	5181	35,99	3069	11,72	6742	3,53	1201	3,13
Dolnośląskie	369	1,81	0,27	105	10,16	75	4,13	168	1,15	21	0,72
Kujawsko-Pomorskie	590	4,02	0,98	175	22,29	122	8,35	232	2,22	61	3,08
Lubelskie	236	1,56	0,53	68	8,76	41	2,72	101	0,95	26	1,15
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	320	1,81	-0,11	80	9,12	68	4,27	151	1,22	21	0,74
Małopolskie	2081	8,86	3,21	660	50,15	357	14,77	946	5,76	118	3,56
Mazowieckie	2318	6,25	1,33	672	31,82	392	10,81	1064	4,12	190	3,40
Opolskie	106	1,50	-0,89	32	9,89	28	4,50	40	0,79	6	0,57
Podkarpackie	43	0,29	-0,47	-	-	5	0,32	28	0,27	10	0,49
Podlaskie	277	3,30	1,68	84	20,10	48	5,90	128	2,17	17	1,35
Pomorskie	5542	34,57	8,45	1928	204,27	1001	59,80	2186	19,28	427	20,58
Śląskie	1156	3,58	1,00	363	22,20	235	8,18	487	2,12	71	1,47
Świętokrzyskie	-	-	-1,51	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	80	0,79	0,28	32	5,82	13	1,25	27	0,37	8	0,64
Wielkopolskie	2732	11,27	4,55	834	59,23	637	25,63	1061	6,17	200	6,37
Zachodniopomorskie	343	2,85	0,05	148	24,22	47	4,09	123	1,41	25	1,57

Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 września 2013 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 września 2013 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



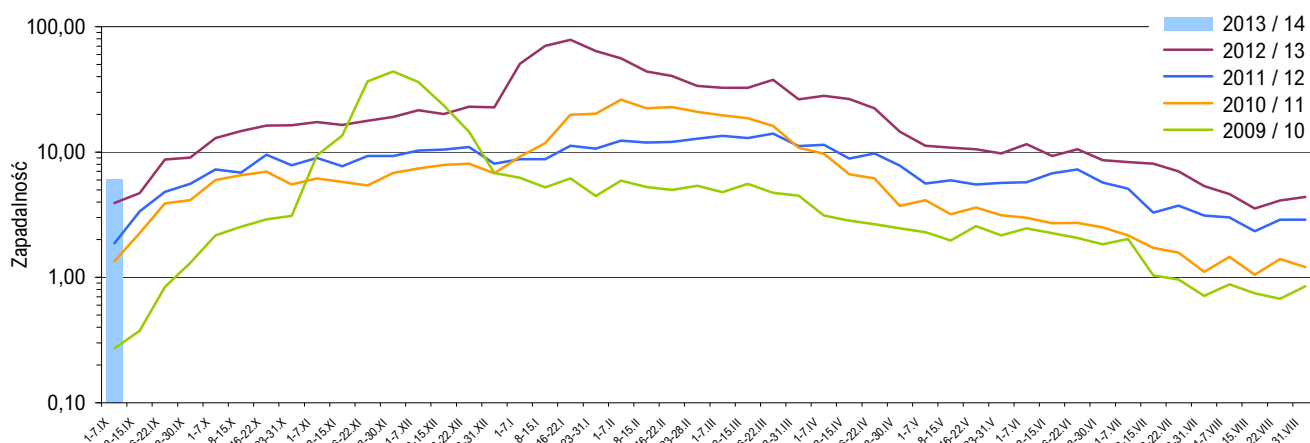
Objaśnienia:

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 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").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 23 do 31 sierpnia 2013 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2013/2014 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 1 do 7 września 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	69	0,43	-	-	69	100,0	11	15,9
Dolnośląskie	1	0,27	-	-	1	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	x	x	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-
Mazowieckie	6	0,26	-	-	6	100,0	-	-
Opolskie	1	0,94	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	2	0,72	-	-	2	100,0	-	-
Pomorskie	44	0,79	-	-	44	100,0	11	25,0
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	x	x	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	1	1,25	-	-	1	100,0	-	-
Wielkopolskie	13	0,48	-	-	13	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 września 2013 r. wg wieku i województw

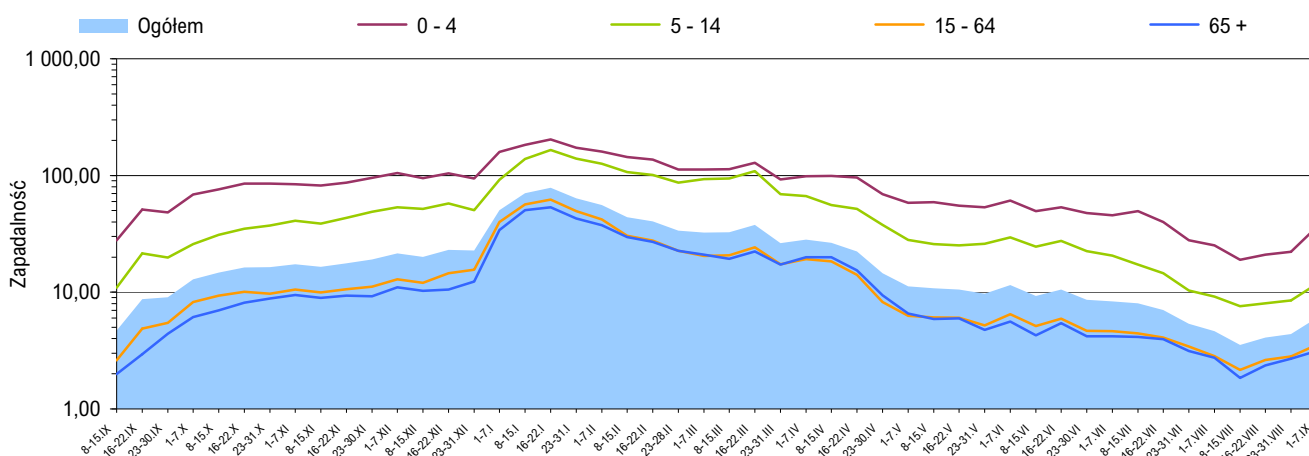
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 31 grudnia 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 zgłoszili 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. W "Meldunkach" - zgodnie z definicją grypy przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej (Dz.U. L 159 z 18.06.2008) - wykazuje się grype (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 8 września 2012 r. do 7 września 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 01.09.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 35/2013) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26 sierpnia do 1 września 2013 r. (tydzień 35/2013) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1519	0,5	491	32,3	-	-	x	x
Dolnośląskie	38	0,2	23	60,5	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	40	0,5	17	42,5	-	-	x	x
Lubelskie	45	0,6	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	0,2	50	50,5	-	-	x	x
Opolskie	67	1,3	12	17,9	-	-	x	x
Podkarpackie	166	2,2	117	70,5	-	-	x	x
Podlaskie	60	0,6	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	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	90	1,8	54	60,0	-	-	x	x
Wielkopolskie	145	0,4	42	29,0	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	481	8,6	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 wybiórczym nadzorze nad grypą Sentinel. Próbki pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą Sentinel jest wybiórczym 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 31 grudnia 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 01.09.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 35/2013) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26 sierpnia do 1 września 2013 r. (tydzień 35/2013) 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	0,4	124	45,1	-	-	x	x
15-64	1050	0,7	305	29,0	-	-	x	x
65+	71	0,3	21	29,6	-	-	x	x
Brak danych	12	x	1	8,3	-	-	x	x
RAZEM	1519	0,5	491	32,3	-	-	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 01.09.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 35/2013) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	129	217	19	96	9	3	7	6	5
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	-	2	4	-	4	4	4
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)

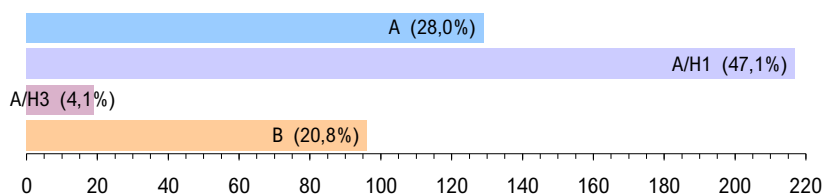
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

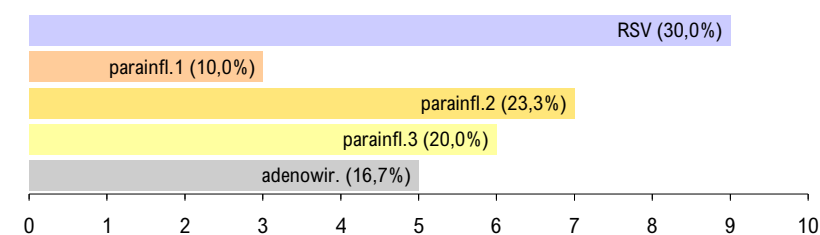
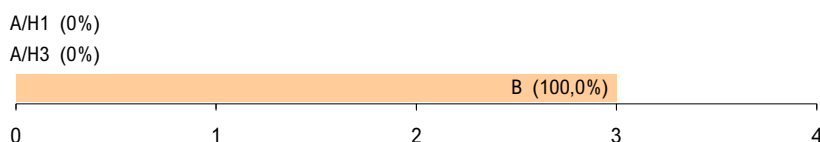
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 01.09.2013 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