

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: **2016**

Miesiąc: **Styczeń**

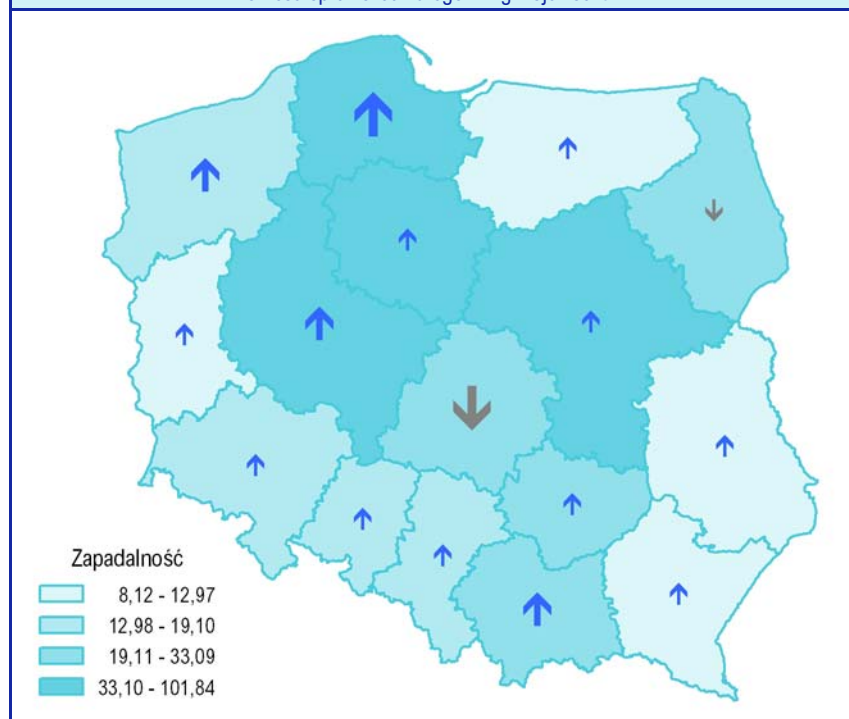
Numer: **1B (2)**

Okres: **8 – 15 styczeń**

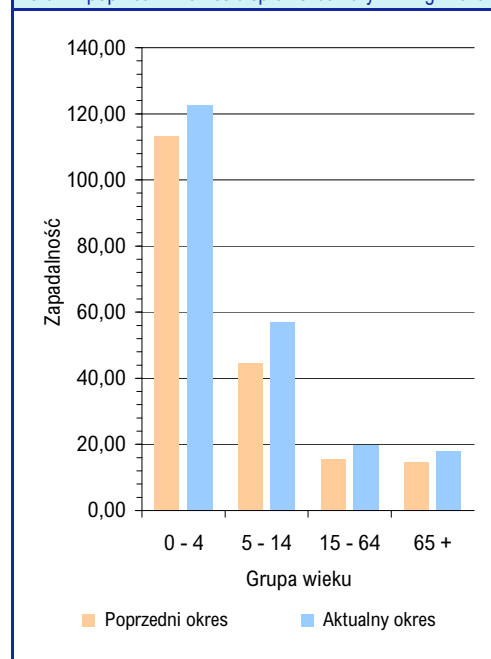
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 stycznia 2016 r. wg wieku i województw

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	87752	28,51	5,22	18982	122,55	17495	57,13	42748	19,91	8527	18,15
Dolnośląskie	4443	19,10	6,14	871	78,69	859	39,92	2217	13,52	496	13,73
Kujawsko-Pomorskie	5763	34,47	6,68	1262	152,48	1229	72,16	2778	23,68	494	20,11
Lubelskie	1623	9,45	2,40	249	30,21	247	14,37	894	7,51	233	8,54
Lubuskie	1059	12,97	1,95	314	76,40	254	30,71	408	7,06	83	7,23
Łódzkie	4963	24,77	-6,71	1012	107,45	1094	58,82	2294	16,61	563	16,45
Małopolskie	8916	33,09	11,11	1856	129,52	1694	60,21	4371	23,39	995	24,81
Mazowieckie	14554	34,10	4,23	3136	134,99	2819	64,90	7233	24,72	1366	20,26
Opolskie	1261	15,75	0,56	214	61,58	210	29,64	675	11,88	162	12,74
Podkarpackie	1383	8,12	4,93	363	43,22	344	19,37	570	4,77	106	4,30
Podlaskie	2767	29,02	-1,59	695	155,97	531	57,05	1287	19,32	254	16,95
Pomorskie	18755	101,84	24,45	4308	424,81	3821	192,42	9070	70,73	1556	59,98
Śląskie	5858	15,97	0,73	1217	68,60	1079	32,00	2982	11,62	580	9,85
Świętokrzyskie	2006	19,85	1,25	451	99,66	354	37,18	981	13,97	220	13,11
Warmińsko-Mazurskie	1064	9,21	1,48	177	30,57	236	19,55	528	6,43	123	7,93
Wielkopolskie	11523	41,48	8,81	2478	162,65	2460	83,89	5447	28,06	1138	29,07
Zachodniopomorskie	1814	13,22	9,15	379	58,78	264	19,69	1013	10,41	158	7,86

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



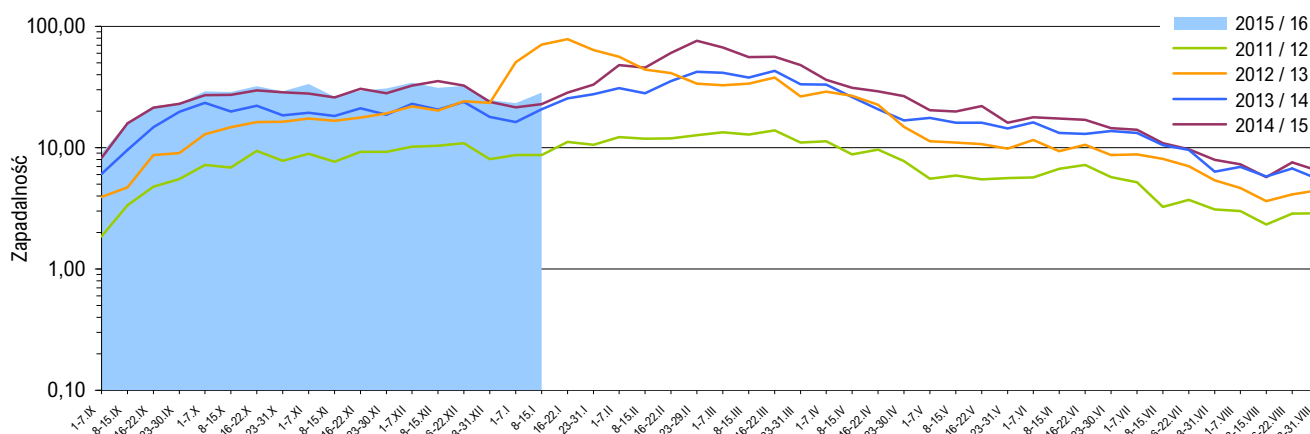
Objaśnienia:

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 31 grudnia 2014 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 stycznia 2016 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2015/2016 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy.

Szczepienia są szczególnie ważne dla osób o wysokim ryzyku wystąpienia poważnych powikłań pogrypowych, a także dla ludzi z otoczenia osób z grupy wysokiego ryzyka oraz ich opiekunów.

WHO zaleca szczepienia przeciwko grypie sezonowej:

- zalecenia o najwyższym priorytecie:
 - kobiety w ciąży
- zalecenia priorytetowe (kolejność dowolna):
 - dzieci w wieku 6-59 miesięcy
 - osoby starsze
 - osoby przewlekle chore
 - pracownicy służby zdrowia

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

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2016 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	245	0,28	5	2,0	222	90,6	23	9,4
Dolnośląskie	12	0,27	-	-	12	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	15	0,26	-	-	15	100,0	-	-
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	29	0,33	4	13,8	13	44,8	12	41,4
Mazowieckie	27	0,19	1	3,7	26	96,3	-	-
Opolskie	3	0,24	-	-	3	100,0	-	-
Podkarpackie	3	0,22	-	-	2	66,7	1	33,3
Podlaskie	41	1,48	-	-	41	100,0	-	-
Pomorskie	59	0,31	-	-	58	98,3	6	10,2
Śląskie	2	0,03	-	-	2	100,0	-	-
Świętokrzyskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	10	0,94	-	-	10	100,0	-	-
Wielkopolskie	39	0,34	-	-	37	94,9	2	5,1
Zachodniopomorskie	3	0,17	-	-	1	33,3	2	66,7

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2016 r. wg wieku i województw

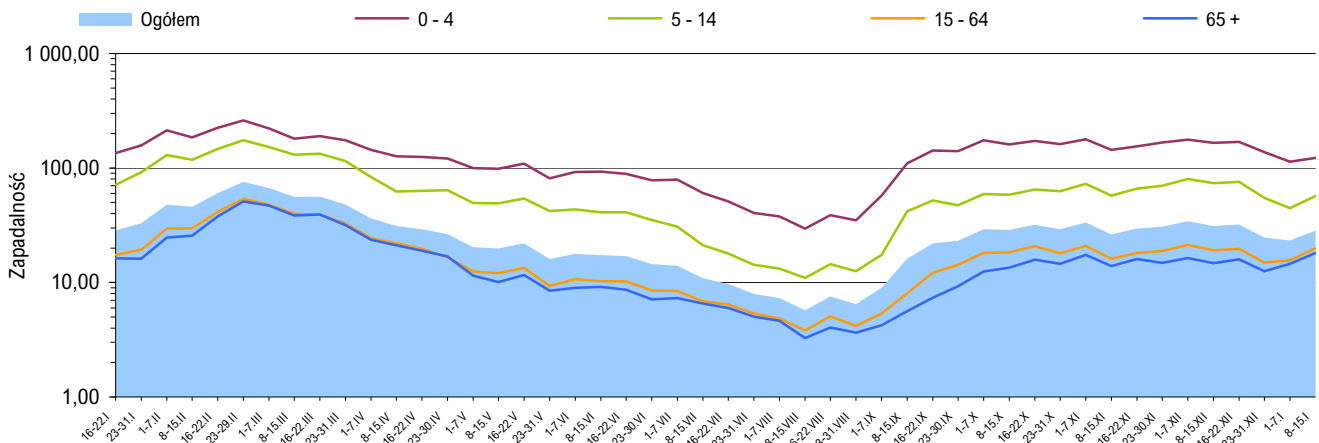
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2015 i 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2014 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. W "Meldunkach" - zgodnie z definicją grypy przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej (Dz.U. L 262 z 27.9.2012) - 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 16 stycznia 2015 r. do 15 stycznia 2016 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.01.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 1/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 stycznia 2016 r. (tydzień 1/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	67	0,0	3	4,5	4	0,1	-	-
Dolnośląskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	13	0,1	2	15,4	-	-	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	9	0,1	-	-	-	-	x	x
Małopolskie	3	0,0	-	-	1	0,2	-	-
Mazowieckie	4	0,0	-	-	1	0,1	-	-
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podkarpackie	3	0,2	1	33,3	-	-	x	x
Podlaskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	9	0,1	-	-	2	0,4	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	2	0,1	-	-	-	-	x	x
Wielkopolskie	20	0,1	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	2	0,1	-	-	-	-	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. Próbkę 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 2014 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 2015/2016 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.01.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 1/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 stycznia 2016 r. (tydzień 1/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	1	0,0	-	-	-	-	x	x
5-14	1	0,0	-	-	-	-	x	x
15-64	60	0,1	3	5,0	3	0,1	-	-
65+	4	0,0	-	-	1	0,2	-	-
Brak danych	1	x	-	-	-	-	x	x
RAZEM	67	0,0	3	4,5	4	0,1	-	-

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.01.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 1/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno- wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	1	-	-	-	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	1	-	-	-	1	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza
ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en
WHO: Influenza

www.who.int/influenza/en
WHO: Global Influenza Programme (GIP)

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 2015/2016 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

A/H1 (100,0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0 1 2

Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu

RSV (0%)

parainfl.1 (50,0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir. (50,0%)

0 1 2

Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0 1

Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.01.2016 r.		
	A/H1	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.), Ewa Cielebąk, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska, Karol Szymański. **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