

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**

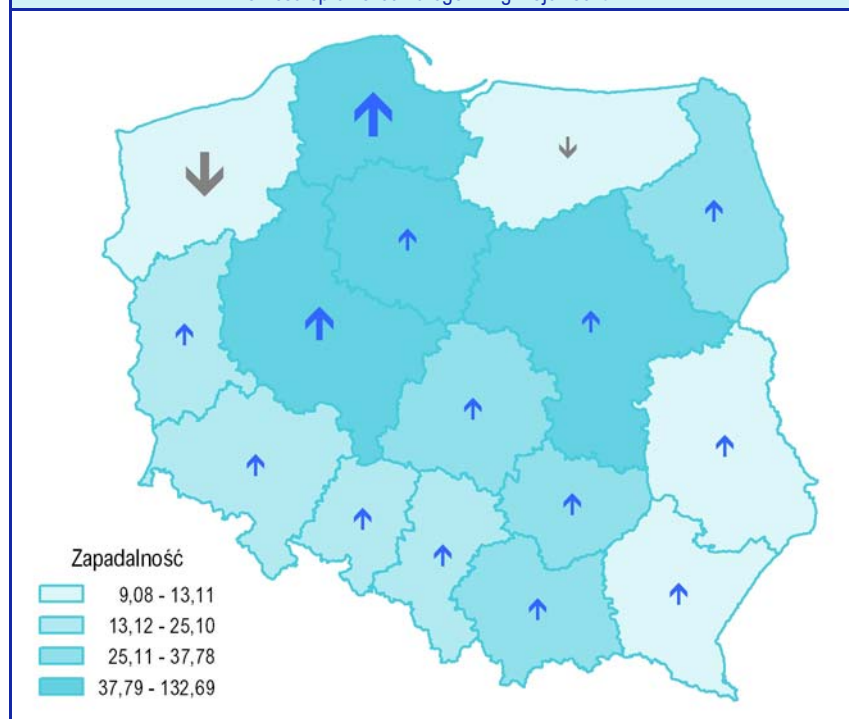
Numer: **1C (3)**

Okres: **16 – 22 styczeń**

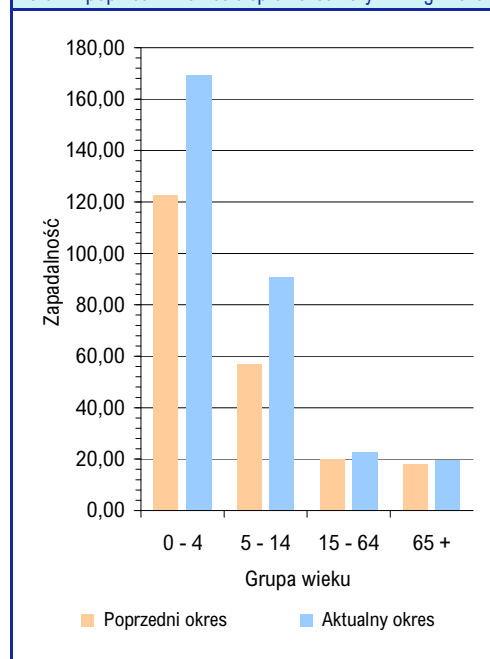
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 stycznia 2016 r. wg wieku i województw

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	98326	36,50	8,00	22928	169,18	24388	91,01	42991	22,88	8019	19,50
Dolnośląskie	5111	25,10	6,01	1057	109,14	1147	60,91	2432	16,95	475	15,03
Kujawsko-Pomorskie	5639	38,54	4,08	1431	197,59	1317	88,38	2397	23,35	494	22,98
Lubelskie	1971	13,11	3,66	377	52,28	417	27,72	954	9,15	223	9,35
Lubuskie	1100	15,40	2,43	370	102,89	324	44,77	344	6,81	62	6,17
Łódzkie	5885	33,57	8,80	1336	162,11	1495	91,86	2474	20,48	580	19,36
Małopolskie	8908	37,78	4,69	2259	180,16	2221	90,23	3647	22,30	781	22,26
Mazowieckie	16377	43,86	9,75	3448	169,63	4137	108,84	7480	29,21	1312	22,23
Opolskie	1522	21,72	5,98	376	123,65	387	62,43	620	12,48	139	12,49
Podkarpackie	1525	10,23	2,11	280	38,10	345	22,20	750	7,17	150	6,96
Podlaskie	2432	29,15	0,13	590	151,32	630	77,35	974	16,71	238	18,15
Pomorskie	21382	132,69	30,85	5106	575,43	5735	330,06	9161	81,65	1380	60,80
Śląskie	6997	21,80	5,83	1554	100,11	1461	49,52	3425	15,26	557	10,81
Świętokrzyskie	2495	28,22	8,37	610	154,05	540	64,81	1102	17,93	243	16,55
Warmińsko-Mazurskie	918	9,08	-0,13	189	37,30	215	20,35	431	6,00	83	6,11
Wielkopolskie	14578	59,97	18,49	3540	265,55	3591	139,95	6237	36,72	1210	35,33
Zachodniopomorskie	1486	12,38	-0,84	405	71,79	426	36,31	563	6,61	92	5,23

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



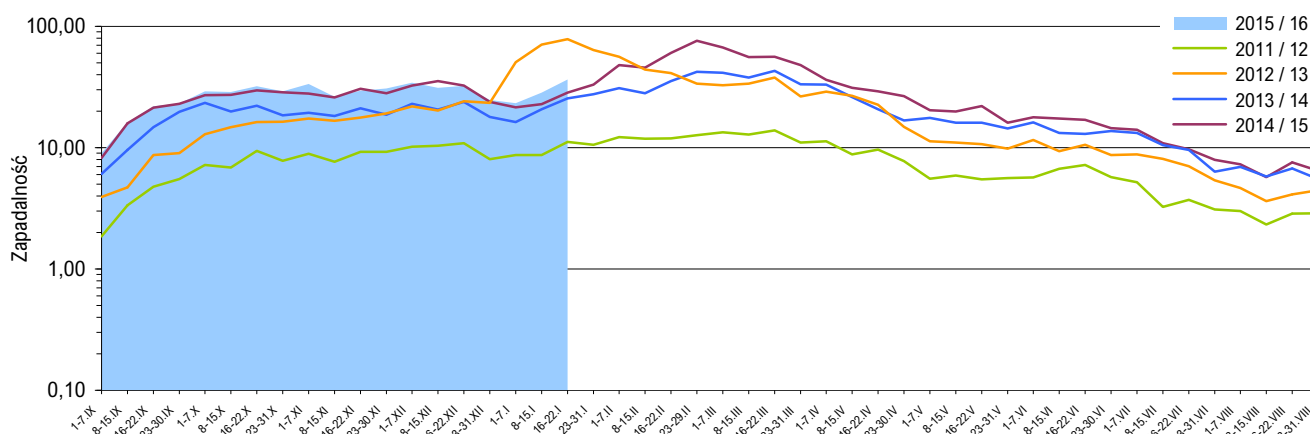
Objaśnienia:

Objaśnienia znaków umownych: **Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczby, 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 2014 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 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 16 do 22 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	232	0,24	15	6,5	201	86,6	22	9,5
Dolnośląskie	9	0,18	-	-	9	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	15	0,27	-	-	14	93,3	1	6,7
Lubelskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	7	0,12	-	-	7	100,0	-	-
Małopolskie	47	0,53	7	14,9	28	59,6	12	25,5
Mazowieckie	27	0,16	3	11,1	24	88,9	-	-
Opolskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-
Podlaskie	5	0,21	-	-	5	100,0	-	-
Pomorskie	34	0,16	2	5,9	33	97,1	5	14,7
Śląskie	3	0,04	-	-	3	100,0	-	-
Świętokrzyskie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	7	0,76	-	-	7	100,0	-	-
Wielkopolskie	73	0,50	3	4,1	66	90,4	4	5,5
Zachodniopomorskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 stycznia 2016 r. wg wieku i województw

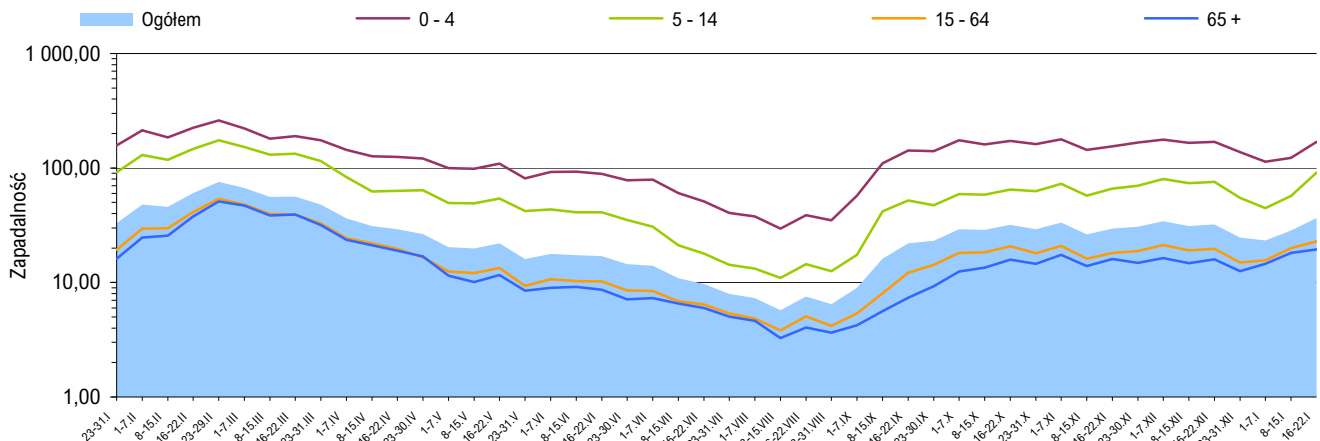
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 23 stycznia 2015 r. do 22 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 17.01.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 2/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 stycznia 2016 r. (tydzień 2/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	79	0,1	5	6,3	12	0,2	2	16,7
Dolnośląskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	14	0,2	2	14,3	1	0,2	-	-
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubuskie	1	0,1	-	-	1	1,2	-	-
Łódzkie	15	0,2	1	6,7	6	1,2	1	16,7
Małopolskie	3	0,0	-	-	-	-	x	x
Mazowieckie	4	0,0	-	-	-	-	x	x
Opolskie	2	0,1	1	50,0	2	1,9	1	50,0
Podkarpackie	3	0,2	1	33,3	-	-	x	x
Podlaskie	2	0,1	-	-	1	0,4	-	-
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	9	0,1	-	-	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	2	0,1	-	-	-	-	x	x
Wielkopolskie	21	0,1	-	-	1	0,1	-	-
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. 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 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 17.01.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 2/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 stycznia 2016 r. (tydzień 2/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	3	0,0	1	33,3	2	0,1	1	50,0
5-14	5	0,0	-	-	4	0,3	-	-
15-64	66	0,1	4	6,1	6	0,2	1	16,7
65+	4	0,0	-	-	-	-	x	x
Brak danych	1	x	-	-	-	-	x	x
RAZEM	79	0,1	5	6,3	12	0,2	2	16,7

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 17.01.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 2/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	1	1	-	-	1	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	1	-	-	-	1	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
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)

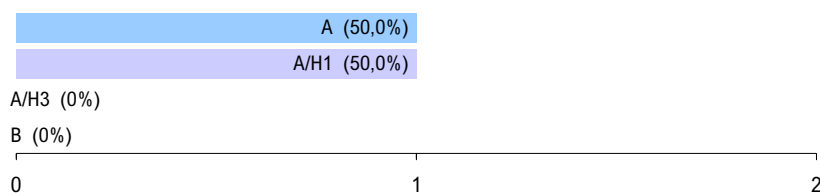
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

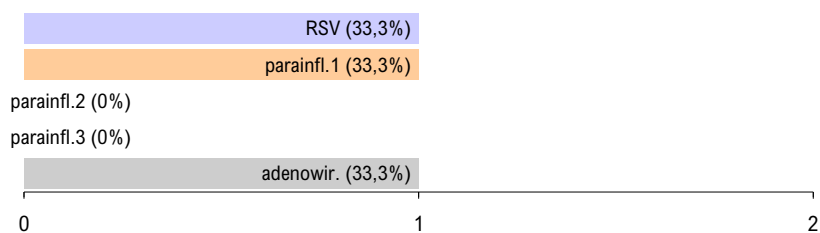
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 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⁾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 17.01.2016 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