

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: **2017**

Miesiąc: **Styczeń**

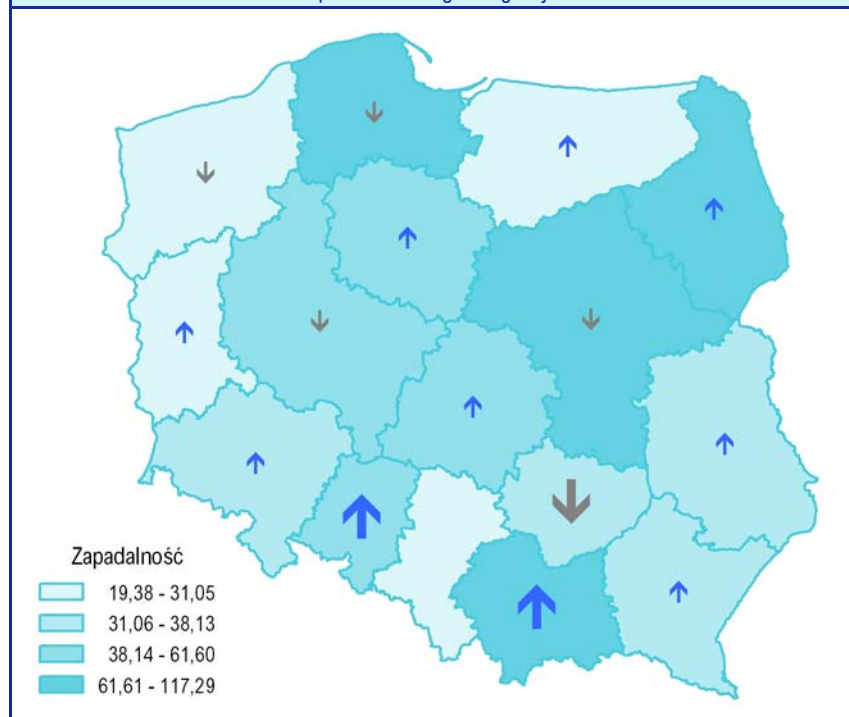
Numer: **1B (2)**

Okres: **8 – 15 styczeń**

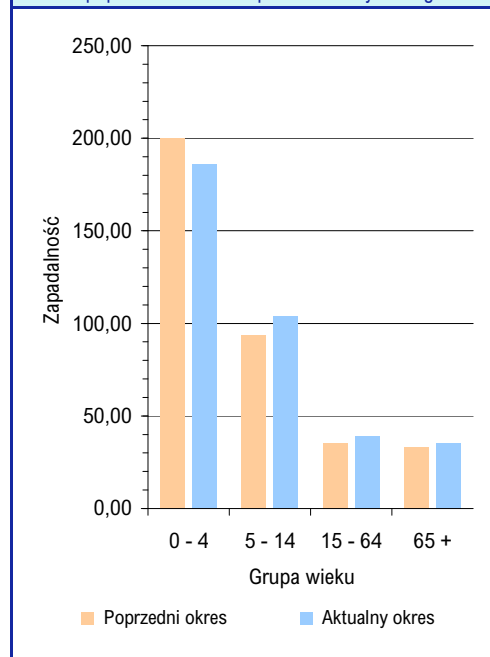
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 stycznia 2017 r. wg wieku i województw

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	160476	52,16	3,12	28452	186,08	32043	104,13	83021	38,83	16960	35,52
Dolnośląskie	7366	31,69	6,66	1298	119,42	1428	65,86	3839	23,55	801	21,74
Kujawsko-Pomorskie	8522	51,02	4,36	1693	208,31	1965	115,07	4047	34,66	817	32,62
Lubelskie	6201	36,17	5,35	821	101,00	1334	77,69	3266	27,55	780	28,26
Lubuskie	2286	28,03	5,06	516	127,54	525	63,14	1069	18,61	176	14,97
Łódzkie	10162	50,85	8,00	1535	164,98	2189	117,15	5329	38,84	1109	31,99
Małopolskie	21624	80,19	21,00	3347	235,92	4241	150,19	11676	62,56	2360	58,13
Mazowieckie	30281	70,87	-0,78	5501	238,98	5560	126,58	16211	55,53	3009	44,00
Opolskie	3253	40,71	19,46	627	182,18	575	81,21	1723	30,50	328	25,43
Podkarpackie	5404	31,75	6,02	647	78,26	1043	58,90	3014	25,27	700	28,05
Podlaskie	6157	64,66	3,32	1130	256,07	1393	149,69	2894	43,60	740	48,91
Pomorskie	21626	117,29	-5,58	4916	489,99	4544	227,20	10194	79,74	1972	74,39
Śląskie	11373	31,05	-0,01	1563	89,33	1943	57,25	6551	25,69	1316	21,99
Świętokrzyskie	3843	38,13	-16,92	465	104,35	616	64,75	2180	31,22	582	34,24
Warmińsko-Mazurskie	2602	22,55	6,86	540	94,69	635	52,53	1214	14,85	213	13,45
Wielkopolskie	17119	61,60	-5,53	3389	225,23	3541	119,83	8494	43,91	1695	42,53
Zachodniopomorskie	2657	19,38	-2,62	464	72,89	511	38,01	1320	13,65	362	17,59

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2017 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2017 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



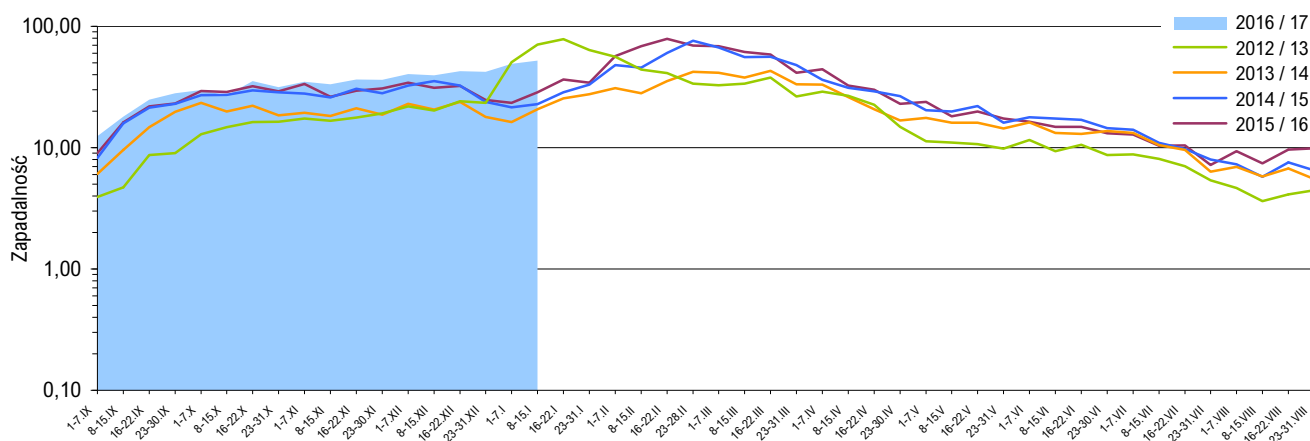
Objaśnienia:

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 2016 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 stycznia 2017 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzania grypy w sezonie epidemicznym 2016/2017 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 podejrzania grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2017 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	645	0,40	23	3,6	604	93,6	71	11,0
Dolnośląskie	41	0,56	-	-	41	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	26	0,31	1	3,8	24	92,3	1	3,8
Lubelskie	13	0,21	1	7,7	11	84,6	1	7,7
Lubuskie	3	0,13	-	-	1	33,3	2	66,7
Łódzkie	17	0,17	1	5,9	16	94,1	-	-
Małopolskie	96	0,44	4	4,2	80	83,3	15	15,6
Mazowieckie	74	0,24	-	-	70	94,6	4	5,4
Opolskie	5	0,15	-	-	5	100,0	-	-
Podkarpackie	26	0,48	1	3,8	20	76,9	6	23,1
Podlaskie	51	0,83	1	2,0	49	96,1	1	2,0
Pomorskie	82	0,38	1	1,2	82	100,0	20	24,4
Śląskie	31	0,27	3	9,7	28	90,3	2	6,5
Świętokrzyskie	66	1,72	8	12,1	65	98,5	4	6,1
Warmińsko-Mazurskie	18	0,69	-	-	18	100,0	-	-
Wielkopolskie	71	0,41	1	1,4	70	98,6	-	-
Zachodniopomorskie	25	0,94	1	4,0	24	96,0	15	60,0

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2017 r. wg wieku i województw

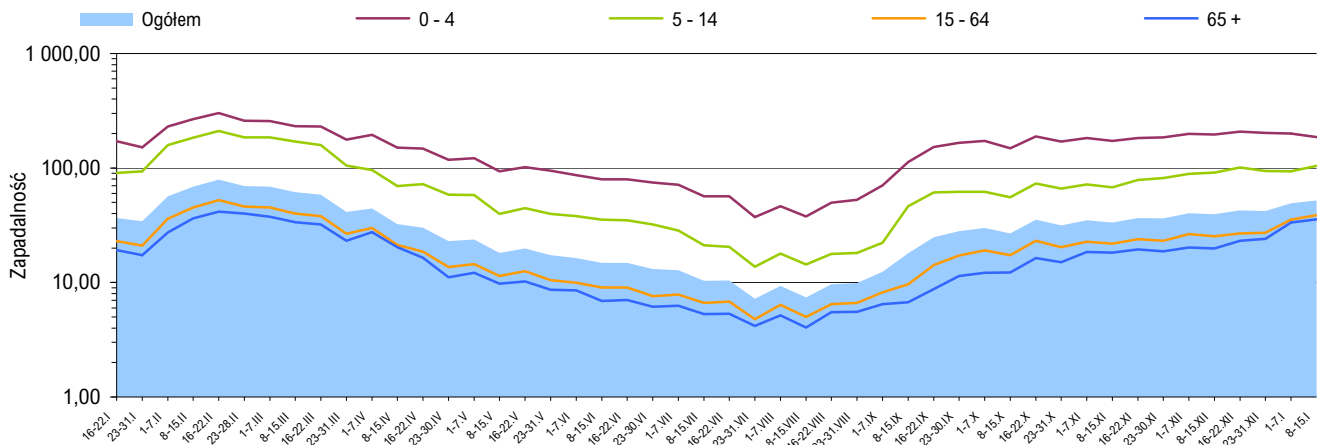
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	1	-	-	1	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	-	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2017 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 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 podejrzania grypy.

Źródła danych (1)

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych „Meldunków o zachorowaniach i podejrzaniach 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 2016 r. do 15 stycznia 2017 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 15.01.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 2/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 stycznia 2017 r. (tydzień 2/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	199	0,1	86	43,2	69	0,5	46	66,7
Dolnośląskie	7	0,1	7	100,0	7	1,1	7	100,0
Kujawsko-Pomorskie	10	0,1	1	10,0	4	0,5	1	25,0
Lubelskie	12	0,2	7	58,3	1	0,2	1	100,0
Lubuskie	4	0,2	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	12	0,1	3	25,0	3	0,3	3	100,0
Małopolskie	2	0,0	-	-	1	0,1	-	-
Mazowieckie	26	0,1	17	65,4	7	0,3	4	57,1
Opolskie	1	0,0	-	-	1	0,4	-	-
Podkarpackie	54	2,0	32	59,3	28	5,9	23	82,1
Podlaskie	3	0,1	2	66,7	2	0,4	1	50,0
Pomorskie	2	0,0	1	50,0	1	0,1	1	100,0
Śląskie	19	0,2	5	26,3	3	0,3	2	66,7
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	22	0,1	5	22,7	7	0,5	2	28,6
Zachodniopomorskie	25	0,8	6	24,0	4	1,7	1	25,0

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 30 czerwca 2016 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 2016/2017 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 15.01.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 2/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 stycznia 2017 r. (tydzień 2/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	15	0,0	6	40,0	6	0,2	4	66,7
5-14	20	0,1	14	70,0	11	0,4	10	90,9
15-64	146	0,2	56	38,4	47	0,6	29	61,7
65+	18	0,1	10	55,6	5	0,3	3	60,0
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	199	0,1	86	43,2	69	0,5	46	66,7

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 15.01.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 2/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	74	-	7	1	-	-	-	3	-
Dolnośląskie	1	-	5	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	7	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	17	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	30	-	-	-	-	-	-	1	-
Podlaskie	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	2	-	-	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	5	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	6	-	-	-	-	-	-	-	-

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)

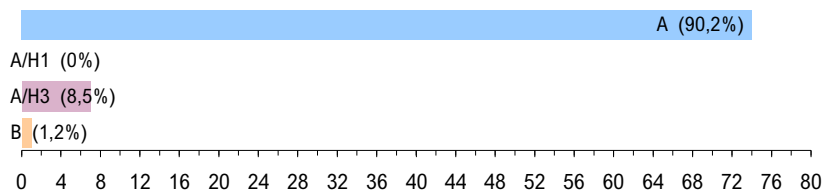
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

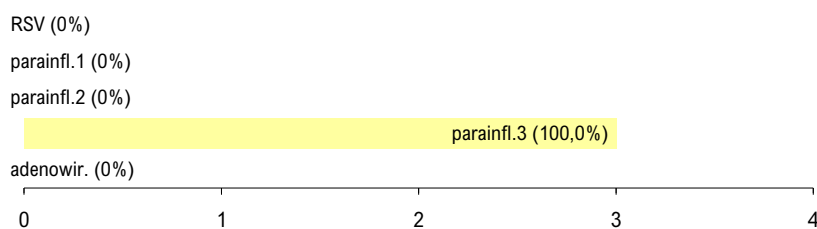
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 2016/2017 wg wybranych 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



Liczba szczepów grypy izolowanych w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 15.01.2017 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