

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: **Luty**

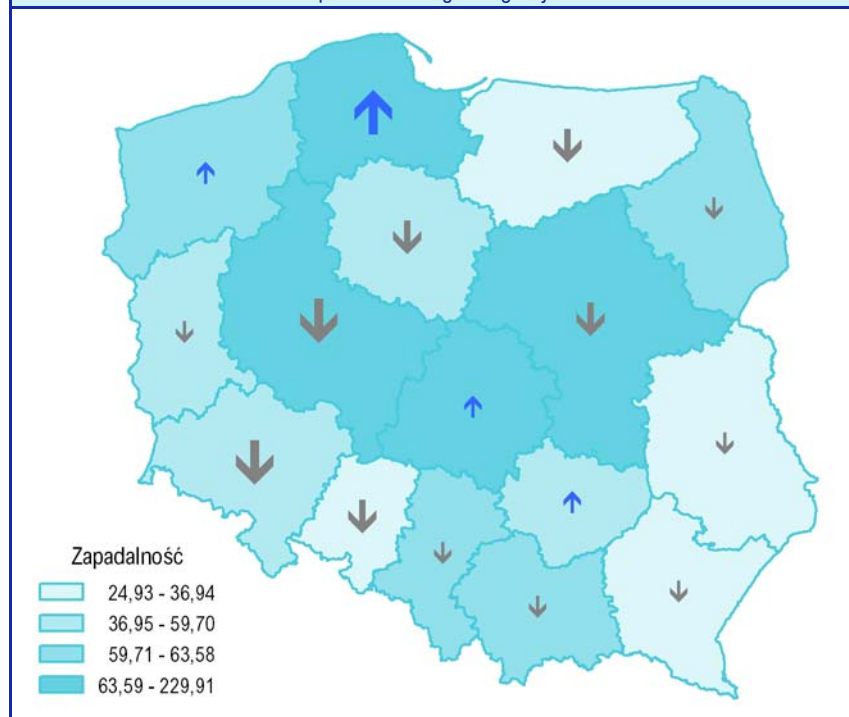
Numer: **2C (7)**

Okres: **16 – 22 luty**

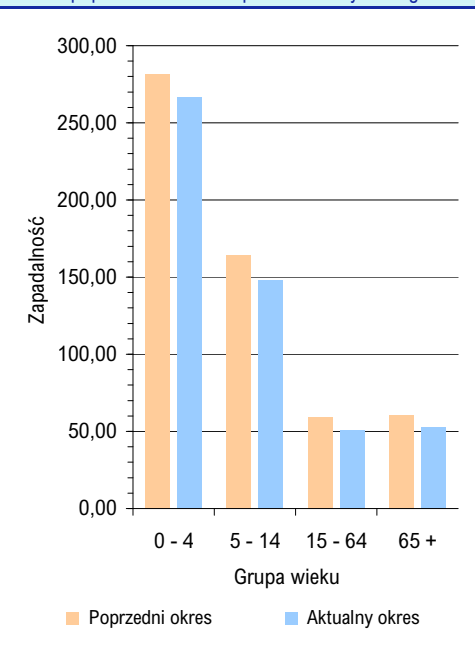
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 lutego 2017 r. wg wieku i województw

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	192655	71,57	-9,58	35732	267,07	39805	147,83	95127	50,84	21991	52,64
Dolnośląskie	9005	44,28	-29,87	1443	151,72	1469	77,43	4559	31,96	1534	47,59
Kujawsko-Pomorskie	8724	59,70	-17,68	1722	242,15	1689	113,04	4265	41,74	1048	47,82
Lubelskie	5542	36,94	-1,56	959	134,84	1296	86,26	2683	25,86	604	25,01
Lubuskie	3434	48,12	-8,37	621	175,42	645	88,65	1755	34,91	413	40,16
Łódzkie	12459	71,24	1,88	2021	248,24	3045	186,25	5710	47,56	1683	55,49
Małopolskie	14585	61,81	-9,71	2857	230,15	2463	99,69	7483	45,82	1782	50,16
Mazowieckie	32586	87,16	-13,53	7217	358,31	6745	175,50	15379	60,20	3245	54,23
Opolskie	1743	24,93	-18,31	304	100,95	244	39,39	925	18,71	270	23,93
Podkarpackie	3758	25,24	-5,75	582	80,45	853	55,05	1804	17,29	519	23,77
Podlaskie	5063	60,77	-6,38	940	243,44	1134	139,26	2347	40,41	642	48,49
Pomorskie	37092	229,91	21,71	7267	827,79	9232	527,54	17353	155,13	3240	139,69
Śląskie	20375	63,58	-0,31	3386	221,15	4284	144,26	10666	47,81	2039	38,94
Świętokrzyskie	3506	39,75	4,74	685	175,68	788	94,67	1656	27,10	377	25,35
Warmińsko-Mazurskie	3720	36,85	-15,21	581	116,44	807	76,30	1828	25,55	504	36,37
Wielkopolskie	23718	97,53	-37,26	4141	314,53	3761	145,45	12689	74,96	3127	89,66
Zachodniopomorskie	7345	61,22	1,35	1006	180,62	1350	114,76	4025	47,56	964	53,54

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2017 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2017 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



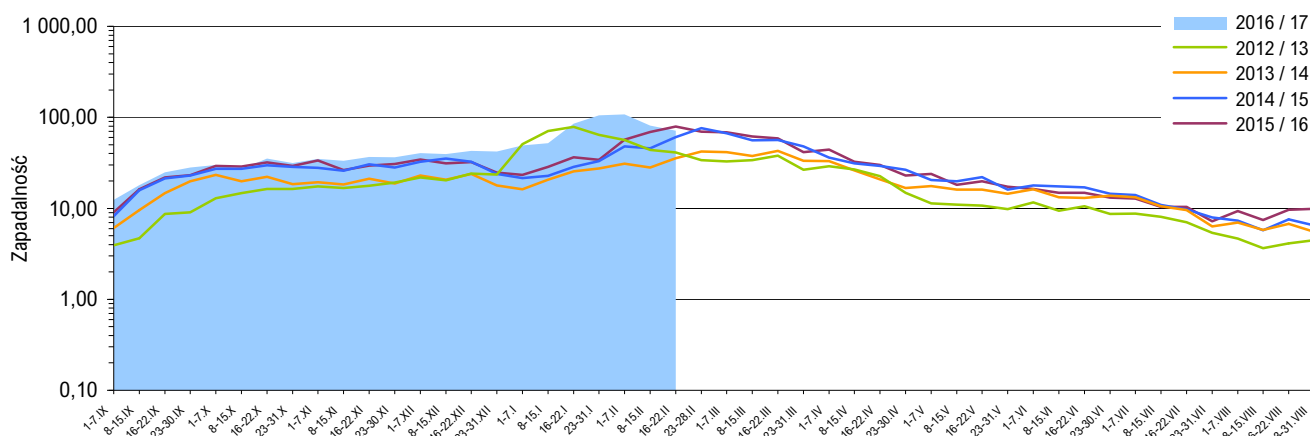
Objaśnienia:

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 8 do 15 lutego 2017 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia 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 podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 lutego 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	870	0,45	34	3,9	823	94,6	117	13,4
Dolnośląskie	47	0,52	1	2,1	46	97,9	-	-
Kujawsko-Pomorskie	59	0,68	1	1,7	57	96,6	1	1,7
Lubelskie	27	0,49	-	-	25	92,6	3	11,1
Lubuskie	19	0,55	-	-	16	84,2	3	15,8
Łódzkie	28	0,22	2	7,1	26	92,9	-	-
Małopolskie	105	0,72	5	4,8	93	88,6	7	6,7
Mazowieckie	109	0,33	4	3,7	103	94,5	2	1,8
Opolskie	3	0,17	-	-	3	100,0	-	-
Podkarpackie	15	0,40	1	6,7	14	93,3	-	-
Podlaskie	56	1,11	-	-	56	100,0	-	-
Pomorskie	127	0,34	2	1,6	125	98,4	44	34,6
Śląskie	31	0,15	-	-	28	90,3	3	9,7
Świętokrzyskie	21	0,60	10	47,6	20	95,2	1	4,8
Warmińsko-Mazurskie	16	0,43	-	-	16	100,0	-	-
Wielkopolskie	129	0,54	1	0,8	124	96,1	15	11,6
Zachodniopomorskie	78	1,06	7	9,0	71	91,0	38	48,7

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 lutego 2017 r. wg wieku i województw

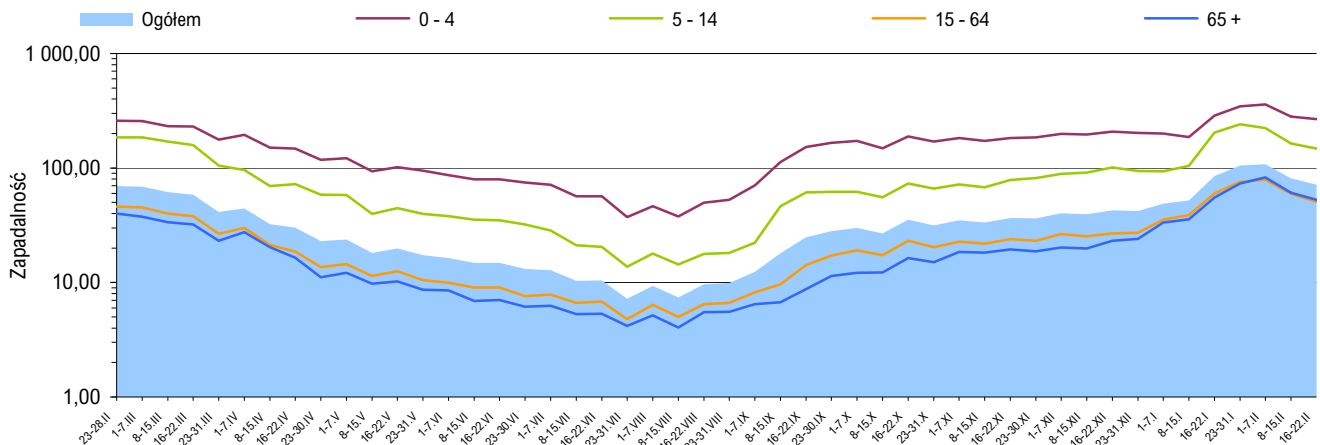
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	3	-	-	1	2
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	1	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	-	-	1
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	1	-	-	-	1
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 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 lutego 2016 r. do 22 lutego 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 19.02.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 7/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 lutego 2017 r. (tydzień 7/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	977	0,3	521	53,3	151	0,7	66	43,7
Dolnośląskie	68	0,4	60	88,2	11	0,9	4	36,4
Kujawsko-Pomorskie	65	0,4	28	43,1	8	0,8	4	50,0
Lubelskie	19	0,2	11	57,9	1	0,2	-	-
Lubuskie	12	0,3	3	25,0	-	-	x	x
Łódzkie	36	0,2	23	63,9	4	0,3	4	100,0
Małopolskie	23	0,1	8	34,8	-	-	x	x
Mazowieckie	73	0,1	52	71,2	1	0,0	-	-
Opolskie	57	1,2	7	12,3	8	3,5	-	-
Podkarpackie	140	2,3	89	63,6	15	3,6	6	40,0
Podlaskie	15	0,2	9	60,0	1	0,2	-	-
Pomorskie	11	0,0	10	90,9	2	0,1	2	100,0
Śląskie	50	0,2	30	60,0	4	0,2	4	100,0
Świętokrzyskie	3	0,1	3	100,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	30	0,6	21	70,0	6	1,4	3	50,0
Wielkopolskie	126	0,3	58	46,0	16	0,6	5	31,3
Zachodniopomorskie	249	3,9	109	43,8	74	10,2	34	45,9

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 19.02.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 7/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 lutego 2017 r. (tydzień 7/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	73	0,1	40	54,8	11	0,3	6	54,5
5 - 14	109	0,2	72	66,1	15	0,4	8	53,3
15 - 64	696	0,5	352	50,6	104	1,0	42	40,4
65 +	85	0,3	45	52,9	20	0,9	9	45,0
Brak danych	14	x	12	85,7	1	x	1	100,0
RAZEM	977	0,3	521	53,3	151	0,7	66	43,7

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 19.02.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 7/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	342	-	160	5	5	4	1	3	1
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	27	-	-	1	-	-	-	-	-
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	23	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	52	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1
Podkarpackie	69	-	18	-	-	-	-	1	-
Podlaskie	9	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	9	-	-	-	1	-	-	-	-
Śląskie	1	-	27	-	-	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	20	-	-	-	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	56	-	-	-	2	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	54	-	54	1	-	-	-	-	-

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)

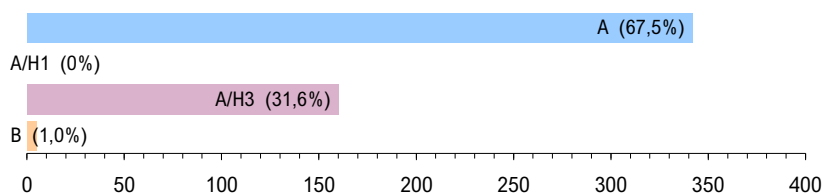
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

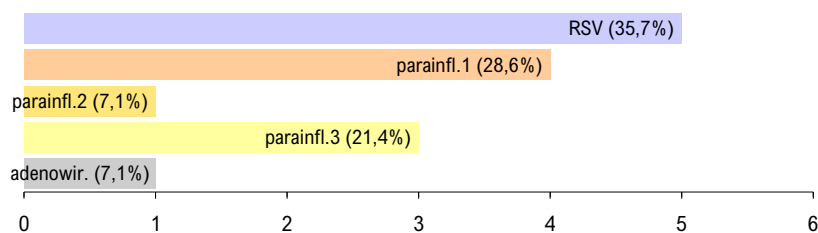
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 19.02.2017 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