

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: **Marzec**

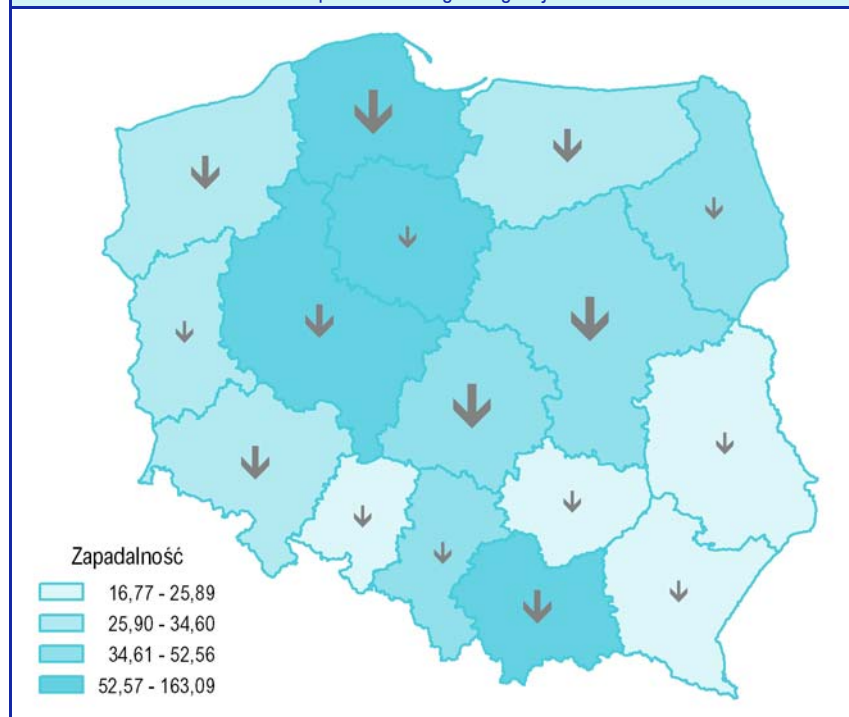
Numer: **3A (9)**

Okres: **1 – 7 marzec**

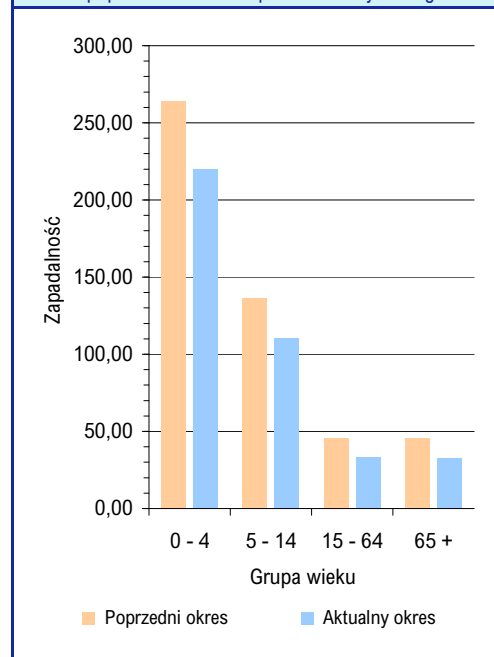
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 marca 2017 r. wg wieku i województw

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	135087	50,18	-15,24	29460	220,19	29738	110,45	62197	33,24	13692	32,77
Dolnośląskie	5348	26,30	-15,94	1033	108,61	874	46,07	2660	18,65	781	24,23
Kujawsko-Pomorskie	7918	54,18	-5,77	1784	250,87	2142	143,35	3261	31,92	731	33,36
Lubelskie	3723	24,82	-7,81	632	88,86	809	53,84	1821	17,55	461	19,09
Lubuskie	2469	34,60	-4,82	562	158,75	660	90,71	1043	20,75	204	19,84
Łódzkie	8002	45,76	-25,03	1829	224,66	1963	120,07	3294	27,44	916	30,20
Małopolskie	14524	61,56	-16,03	3383	272,53	3488	141,17	6342	38,84	1311	36,90
Mazowieckie	19648	52,56	-25,56	4511	223,97	3626	94,35	9526	37,29	1985	33,17
Opolskie	1404	20,08	-7,10	349	115,89	200	32,28	678	13,72	177	15,68
Podkarpackie	2498	16,77	-4,38	406	56,12	609	39,30	1194	11,44	289	13,23
Podlaskie	4001	48,02	-3,51	890	230,49	915	112,37	1862	32,06	334	25,23
Pomorskie	26311	163,09	-28,84	5936	676,18	5788	330,74	12049	107,72	2538	109,43
Śląskie	13355	41,68	-11,94	2821	184,25	3088	103,99	6281	28,15	1165	22,25
Świętokrzyskie	2283	25,89	-4,54	495	126,95	547	65,72	978	16,01	263	17,68
Warmińsko-Mazurskie	2904	28,76	-13,14	570	114,23	698	65,99	1324	18,51	312	22,52
Wielkopolskie	17316	71,21	-15,48	3733	283,54	3811	147,39	8133	48,05	1639	47,00
Zachodniopomorskie	3383	28,20	-19,13	526	94,44	520	44,21	1751	20,69	586	32,55

Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2017 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2017 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



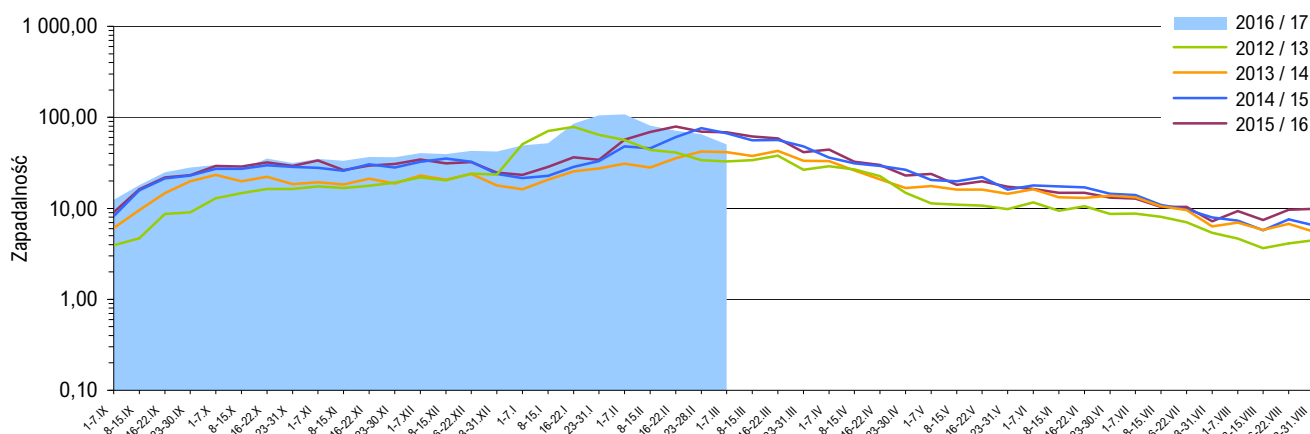
Objaśnienia:

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 23 do 28 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 1 do 7 marca 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	493	0,36	29	5,9	455	92,3	65	13,2
Dolnośląskie	29	0,54	-	-	29	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	18	0,23	-	-	17	94,4	1	5,6
Lubelskie	9	0,24	-	-	9	100,0	-	-
Lubuskie	9	0,36	-	-	4	44,4	5	55,6
Łódzkie	31	0,39	2	6,5	30	96,8	-	-
Małopolskie	52	0,36	9	17,3	34	65,4	9	17,3
Mazowieckie	76	0,39	7	9,2	68	89,5	1	1,3
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-
Podlaskie	50	1,25	-	-	50	100,0	-	-
Pomorskie	85	0,32	-	-	84	98,8	31	36,5
Śląskie	16	0,12	1	6,3	14	87,5	1	6,3
Świętokrzyskie	14	0,61	8	57,1	14	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	6	0,21	-	-	6	100,0	-	-
Wielkopolskie	69	0,40	2	2,9	67	97,1	5	7,2
Zachodniopomorskie	28	0,83	-	-	28	100,0	12	42,9

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 marca 2017 r. wg wieku i województw

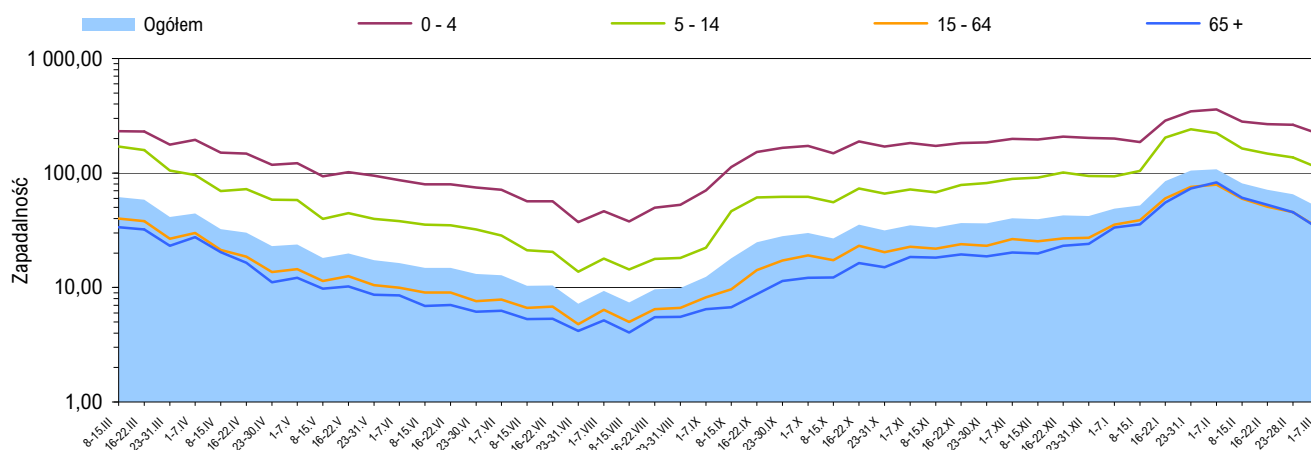
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	1	-	-	-	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	-	-	1
Śląskie	-	-	-	-	-
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 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 8 marca 2016 r. do 7 marca 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 05.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 9/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 27 lutego do 5 marca 2017 r. (tydzień 9/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1165	0,3	610	52,4	75	0,5	26	34,7
Dolnośląskie	72	0,4	60	83,3	4	0,6	-	-
Kujawsko-Pomorskie	77	0,4	36	46,8	2	0,2	1	50,0
Lubelskie	19	0,2	11	57,9	-	-	x	x
Lubuskie	15	0,3	4	26,7	1	0,4	-	-
Łódzkie	43	0,2	25	58,1	2	0,2	-	-
Małopolskie	23	0,1	8	34,8	-	-	x	x
Mazowieckie	73	0,1	52	71,2	-	-	x	x
Opolskie	57	1,1	7	12,3	-	-	x	x
Podkarpackie	149	2,2	95	63,8	4	1,5	3	75,0
Podlaskie	26	0,3	10	38,5	9	2,2	1	11,1
Pomorskie	11	0,0	10	90,9	-	-	x	x
Śląskie	50	0,2	30	60,0	-	-	x	x
Świętokrzyskie	3	0,0	3	100,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	33	0,6	26	78,8	1	0,3	-	-
Wielkopolskie	137	0,3	63	46,0	2	0,1	2	100,0
Zachodniopomorskie	377	5,1	170	45,1	50	12,4	19	38,0

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. 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 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

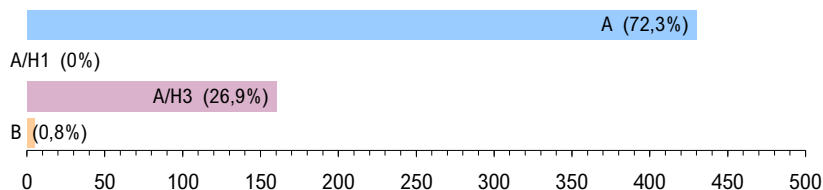
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 05.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 9/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 27 lutego do 5 marca 2017 r. (tydzień 9/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	105	0,1	53	50,5	15	0,5	5	33,3
5 - 14	133	0,2	83	62,4	8	0,3	4	50,0
15 - 64	810	0,5	407	50,2	44	0,6	14	31,8
65 +	102	0,3	55	53,9	7	0,5	3	42,9
Brak danych	15	x	12	80,0	1	x	-	-
RAZEM	1165	0,3	610	52,4	75	0,5	26	34,7

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

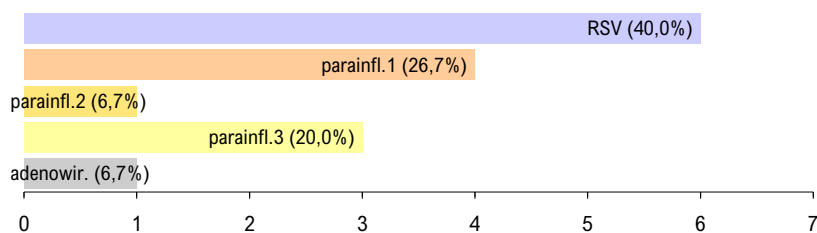
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 05.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 9/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	430	-	160	5	6	4	1	3	1
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	34	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	25	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	52	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1
Podkarpackie	75	-	18	-	-	-	-	1	-
Podlaskie	10	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	9	-	-	-	1	-	-	-	-
Śląskie	1	-	27	-	-	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	25	-	-	-	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	61	-	-	-	2	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	115	-	54	1	-	-	-	-	-

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



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.

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

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 05.03.2017 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