

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**

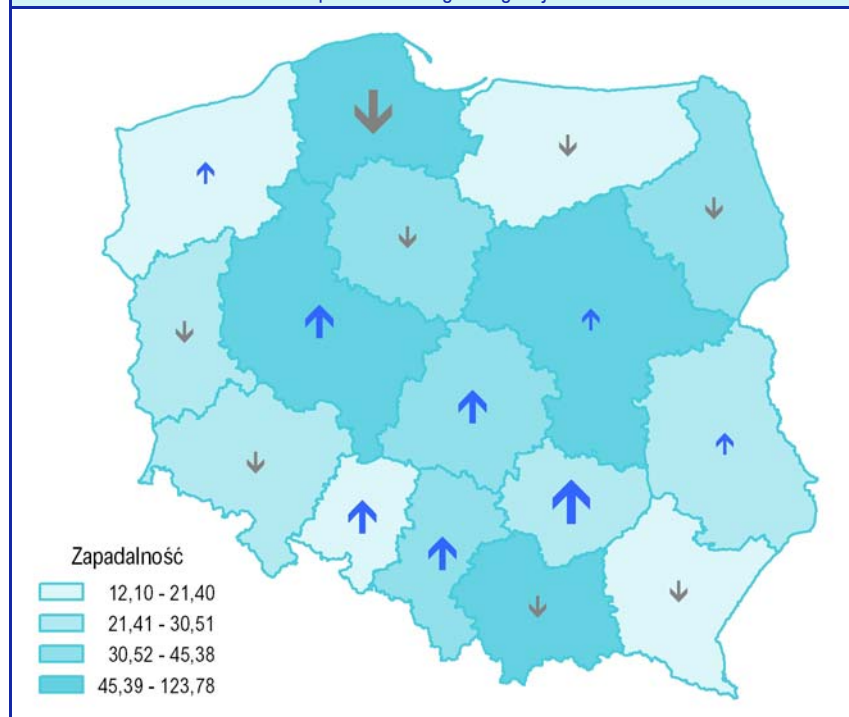
Numer: **3C (11)**

Okres: **16 – 22 marzec**

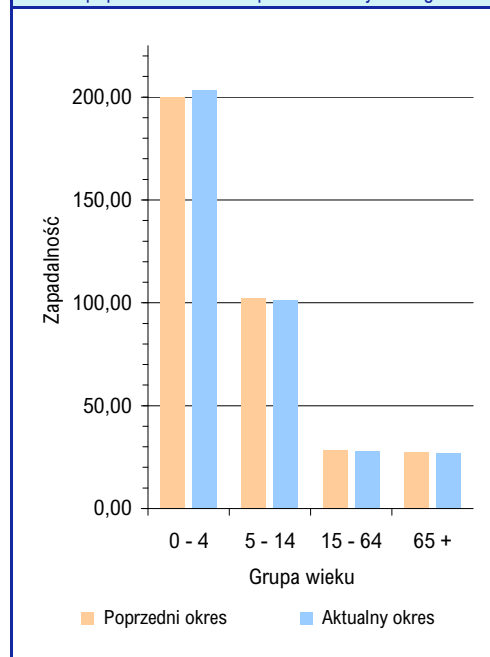
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 marca 2017 r. wg wieku i województw

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	118299	43,95	-0,36	27194	203,26	27228	101,12	52657	28,14	11220	26,86
Dolnośląskie	4598	22,61	-3,50	995	104,62	1076	56,71	2067	14,49	460	14,27
Kujawsko-Pomorskie	6632	45,38	-3,54	1618	227,53	1712	114,58	2788	27,29	514	23,46
Lubelskie	3419	22,79	1,51	650	91,39	756	50,32	1633	15,74	380	15,73
Lubuskie	1662	23,29	-0,41	399	112,71	444	61,03	667	13,27	152	14,78
Łódzkie	7485	42,80	4,41	1633	200,58	1798	109,97	3038	25,30	1016	33,50
Małopolskie	11745	49,78	-4,94	2833	228,22	2661	107,70	5176	31,70	1075	30,26
Mazowieckie	20770	55,56	0,95	4910	243,78	4856	126,35	9259	36,25	1745	29,16
Opolskie	1496	21,40	4,51	333	110,58	315	50,85	587	11,88	261	23,13
Podkarpackie	1802	12,10	-2,52	331	45,76	429	27,69	815	7,81	227	10,39
Podlaskie	2636	31,64	-4,54	620	160,57	583	71,60	1197	20,61	236	17,83
Pomorskie	19970	123,78	-17,20	4970	566,14	4337	247,83	8846	79,08	1817	78,34
Śląskie	11997	37,44	4,22	2594	169,42	2679	90,22	5730	25,68	994	18,98
Świętokrzyskie	2691	30,51	9,34	679	174,14	652	78,33	1058	17,32	302	20,31
Warmińsko-Mazurskie	1949	19,31	-3,58	406	81,37	490	46,33	849	11,87	204	14,72
Wielkopolskie	17373	71,44	6,02	3787	287,64	3927	151,87	7998	47,25	1661	47,63
Zachodniopomorskie	2074	17,29	0,31	436	78,28	513	43,61	949	11,21	176	9,78

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



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



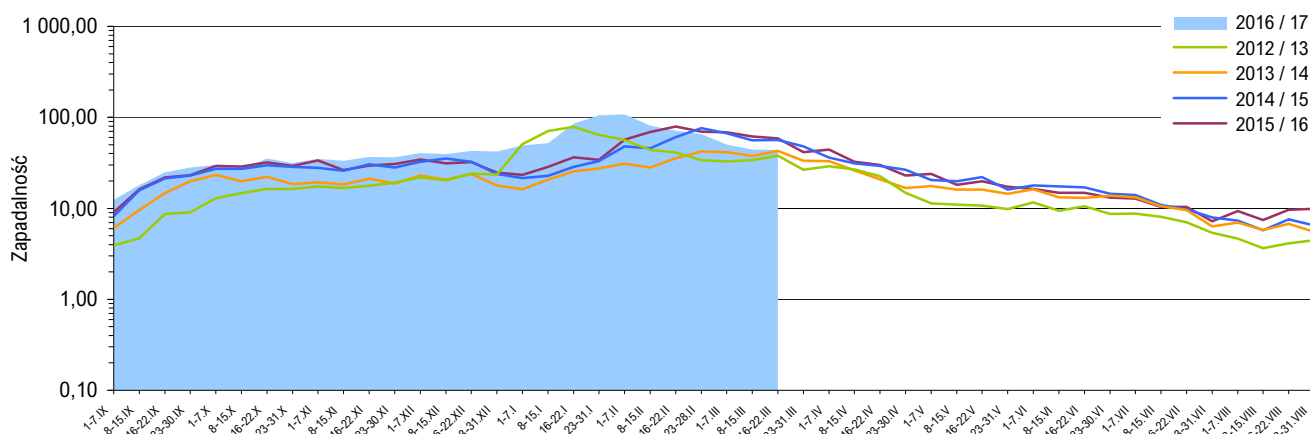
Objaśnienia:

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 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 30 czerwca 2016 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 marca 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 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	373	0,32	21	5,6	341	91,4	39	10,5
Dolnośląskie	9	0,20	1	11,1	8	88,9	-	-
Kujawsko-Pomorskie	24	0,36	-	-	22	91,7	2	8,3
Lubelskie	12	0,35	-	-	11	91,7	1	8,3
Lubuskie	3	0,18	-	-	2	66,7	1	33,3
Łódzkie	8	0,11	-	-	8	100,0	-	-
Małopolskie	33	0,28	3	9,1	19	57,6	11	33,3
Mazowieckie	60	0,29	7	11,7	52	86,7	1	1,7
Opolskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	2	0,11	-	-	2	100,0	-	-
Podlaskie	15	0,57	-	-	15	100,0	-	-
Pomorskie	68	0,34	2	2,9	68	100,0	15	22,1
Śląskie	43	0,36	-	-	42	97,7	1	2,3
Świętokrzyskie	13	0,48	7	53,8	13	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	9	0,46	-	-	9	100,0	-	-
Wielkopolskie	68	0,39	1	1,5	64	94,1	5	7,4
Zachodniopomorskie	5	0,24	-	-	5	100,0	2	40,0

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

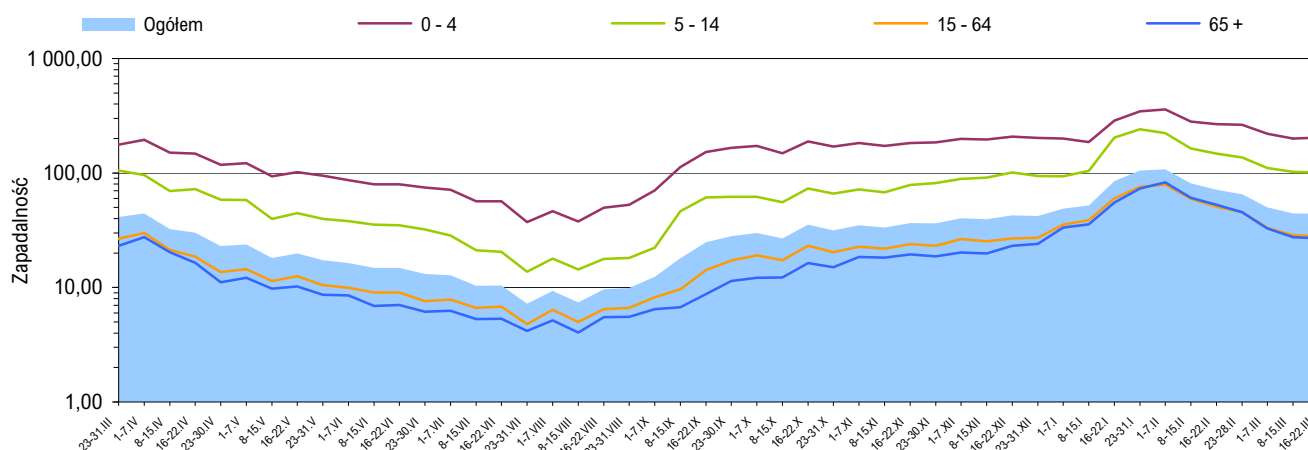
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	1	-	-	-	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-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

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 marca 2016 r. do 22 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 19.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 11/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 marca 2017 r. (tydzień 11/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1269	0,4	630	49,6	39	0,3	3	7,7
Dolnośląskie	72	0,4	60	83,3	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	81	0,4	38	46,9	1	0,1	-	-
Lubelskie	19	0,2	11	57,9	-	-	x	x
Lubuskie	17	0,3	4	23,5	1	0,6	-	-
Łódzkie	45	0,2	25	55,6	2	0,3	-	-
Małopolskie	23	0,1	8	34,8	-	-	x	x
Mazowieckie	73	0,1	52	71,2	-	-	x	x
Opolskie	58	1,1	7	12,1	-	-	x	x
Podkarpackie	149	2,1	95	63,8	-	-	x	x
Podlaskie	36	0,4	10	27,8	3	1,1	-	-
Pomorskie	12	0,0	11	91,7	-	-	x	x
Śląskie	52	0,2	30	57,7	-	-	x	x
Świętokrzyskie	3	0,0	3	100,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	35	0,6	28	80,0	1	0,5	1	100,0
Wielkopolskie	145	0,3	64	44,1	3	0,2	-	-
Zachodniopomorskie	449	5,7	184	41,0	28	13,6	2	7,1

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

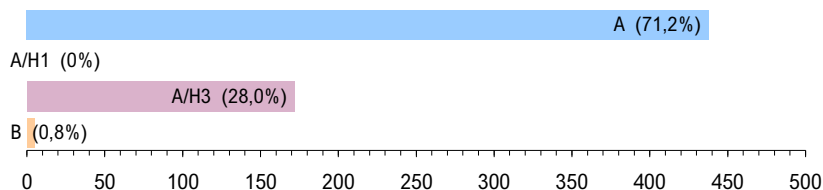
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 19.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 11/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 marca 2017 r. (tydzień 11/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	122	0,2	55	45,1	7	0,3	-	-
5 - 14	151	0,2	86	57,0	5	0,2	-	-
15 - 64	872	0,5	419	48,1	25	0,5	3	12,0
65 +	109	0,3	58	53,2	2	0,2	-	-
Brak danych	15	x	12	80,0	-	-	x	x
RAZEM	1269	0,4	630	49,6	39	0,3	3	7,7

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

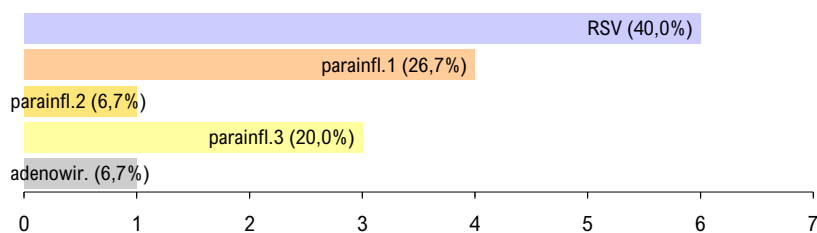
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 19.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 11/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	438	-	172	5	6	4	1	3	1
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	36	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	25	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	52	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1
Podkarpackie	75	-	18	-	-	-	-	1	-
Podlaskie	10	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	10	-	-	-	1	-	-	-	-
Śląskie	1	-	27	-	-	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	27	-	-	-	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	62	-	-	-	2	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	117	-	66	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 19.03.2017 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