

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**

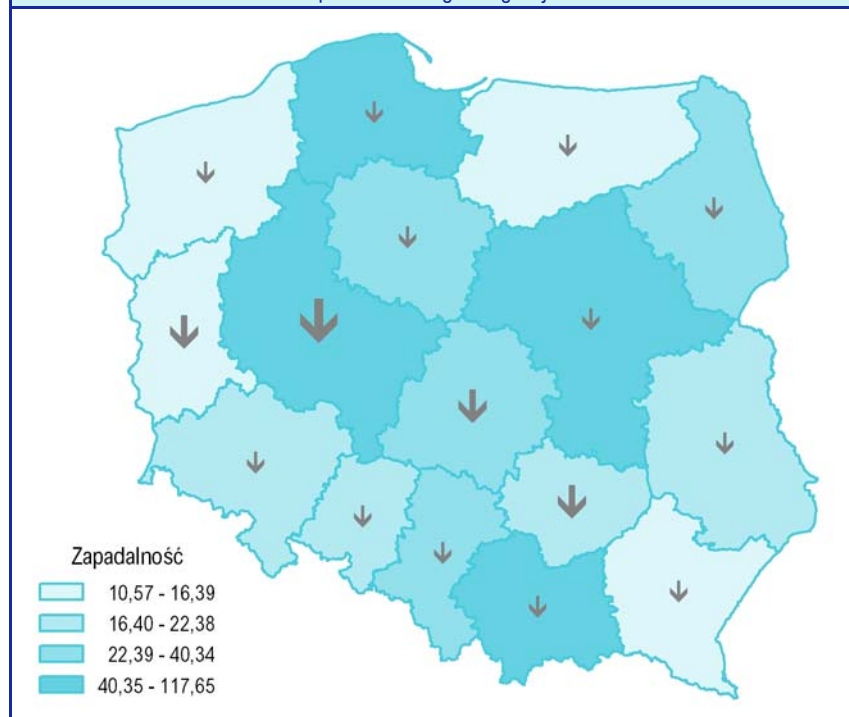
Numer: **3D (12)**

Okres: **23 – 31 marzec**

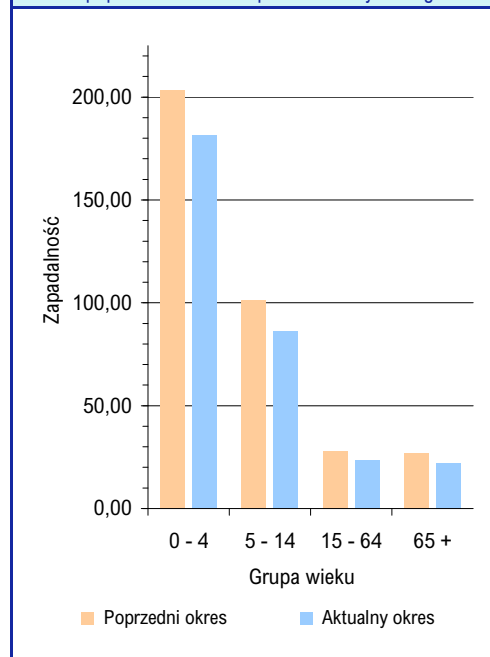
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 marca 2017 r. wg wieku i województw

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	129640	37,46	-6,49	31206	181,41	29837	86,19	56802	23,61	11795	21,96
Dolnośląskie	5853	22,38	-0,22	1336	109,25	1295	53,09	2619	14,28	603	14,55
Kujawsko-Pomorskie	7579	40,34	-5,04	1985	217,11	1967	102,39	3041	23,15	586	20,80
Lubelskie	3411	17,68	-5,11	693	75,78	870	45,04	1476	11,07	372	11,98
Lubuskie	1352	14,73	-8,55	378	83,05	340	36,35	539	8,34	95	7,18
Łódzkie	7140	31,76	-11,05	1625	155,24	1662	79,07	3043	19,71	810	20,77
Małopolskie	12809	42,22	-7,55	3011	188,66	2936	92,42	5675	27,03	1187	25,99
Mazowieckie	24551	51,08	-4,48	5831	225,17	5868	118,75	10869	33,09	1983	25,78
Opolskie	1890	21,02	-0,37	451	116,48	397	49,84	695	10,94	347	23,92
Podkarpackie	2023	10,57	-1,53	403	43,33	526	26,40	833	6,21	261	9,30
Podlaskie	3341	31,19	-0,45	814	163,96	706	67,44	1508	20,20	313	18,39
Pomorskie	24403	117,65	-6,14	6366	564,01	5278	234,58	10699	74,39	2060	69,08
Śląskie	12982	31,51	-5,93	3190	162,05	3004	78,68	5834	20,34	954	14,17
Świętokrzyskie	2423	21,37	-9,14	516	102,93	523	48,87	1153	14,68	231	12,08
Warmińsko-Mazurskie	2065	15,91	-3,40	485	75,60	503	36,99	830	9,02	247	13,86
Wielkopolskie	15290	48,90	-22,54	3633	214,62	3373	101,46	6820	31,34	1464	32,65
Zachodniopomorskie	2528	16,39	-0,90	489	68,29	589	38,94	1168	10,73	282	12,18

Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 marca 2017 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



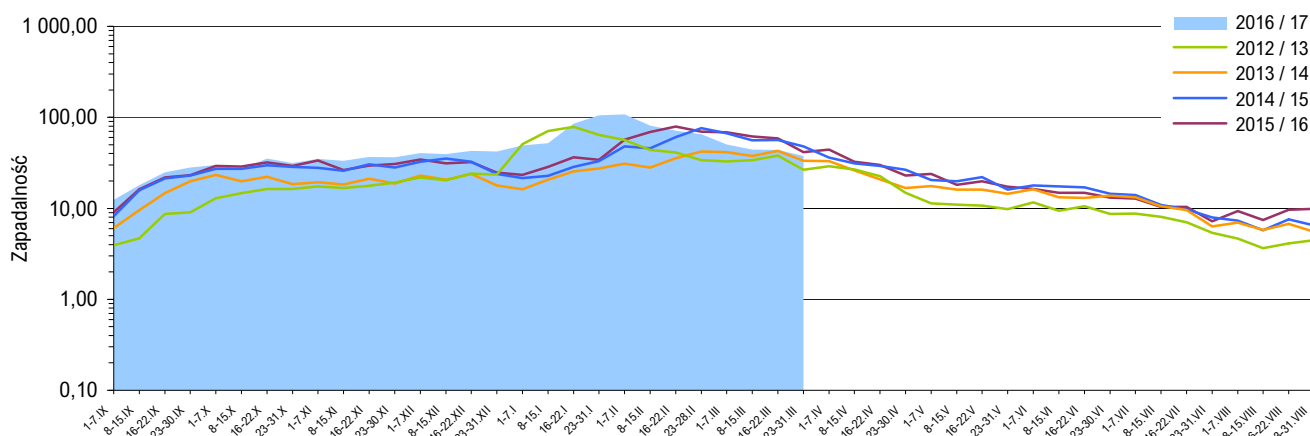
Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 marca 2017 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



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 16 do 22 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 23 do 31 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	377	0,29	12	3,2	355	94,2	21	5,6
Dolnośląskie	24	0,41	-	-	24	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	23	0,30	-	-	22	95,7	1	4,3
Lubelskie	17	0,50	-	-	17	100,0	1	5,9
Lubuskie	2	0,15	-	-	1	50,0	1	50,0
Łódzkie	13	0,18	-	-	13	100,0	-	-
Małopolskie	51	0,40	3	5,9	40	78,4	8	15,7
Mazowieckie	52	0,21	1	1,9	49	94,2	2	3,8
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	7	0,35	-	-	7	100,0	-	-
Podlaskie	40	1,20	-	-	40	100,0	-	-
Pomorskie	45	0,18	-	-	45	100,0	4	8,9
Śląskie	16	0,12	3	18,8	12	75,0	2	12,5
Świętokrzyskie	6	0,25	4	66,7	6	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	11	0,53	-	-	11	100,0	-	-
Wielkopolskie	62	0,41	1	1,6	60	96,8	2	3,2
Zachodniopomorskie	8	0,32	-	-	8	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 marca 2017 r. wg wieku i województw

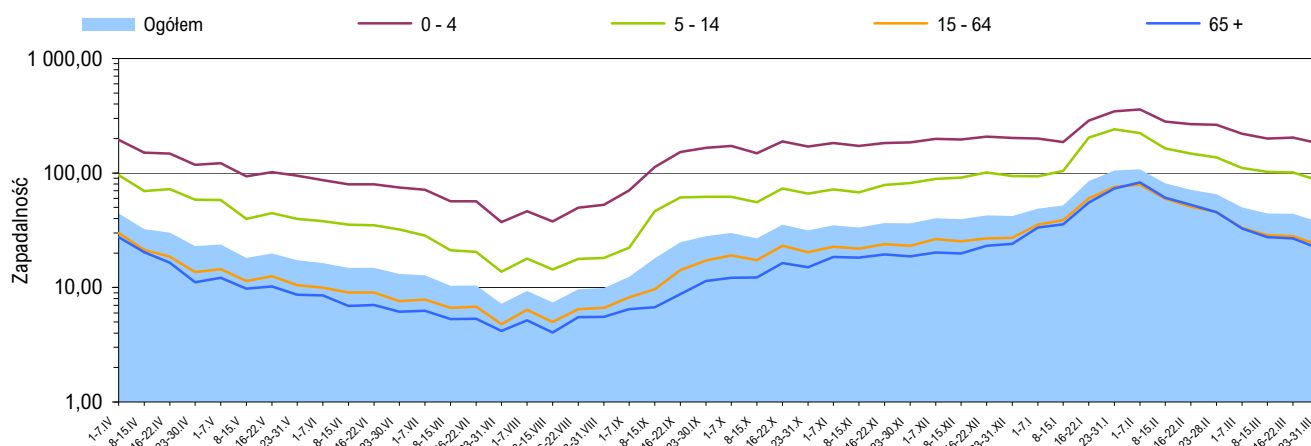
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 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.

Zapadalność¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 1 kwietnia 2016 r. do 31 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 26.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 12/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 20 do 26 marca 2017 r. (tydzień 12/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1286	0,3	632	49,1	17	0,2	2	11,8
Dolnośląskie	72	0,4	60	83,3	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	81	0,4	38	46,9	-	-	x	x
Lubelskie	19	0,2	11	57,9	-	-	x	x
Lubuskie	17	0,3	4	23,5	-	-	x	x
Łódzkie	45	0,2	25	55,6	-	-	x	x
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	-	-	x	x
Pomorskie	12	0,0	11	91,7	-	-	x	x
Śląskie	53	0,2	30	56,6	1	0,1	-	-
Świętokrzyskie	3	0,0	3	100,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	35	0,6	28	80,0	-	-	x	x
Wielkopolskie	145	0,3	64	44,1	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	465	5,8	186	40,0	16	8,0	2	12,5

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

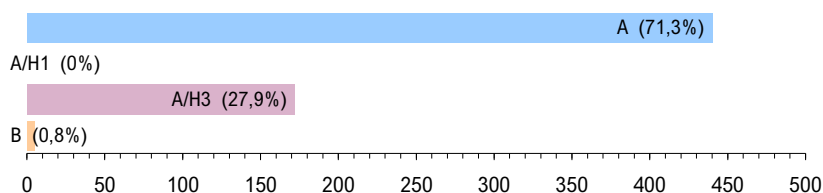
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 26.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 12/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 20 do 26 marca 2017 r. (tydzień 12/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	123	0,2	55	44,7	1	0,0	-	-
5-14	157	0,2	88	56,1	6	0,2	2	33,3
15-64	878	0,5	419	47,7	6	0,1	-	-
65+	113	0,3	58	51,3	4	0,4	-	-
Brak danych	15	x	12	80,0	-	-	x	x
RAZEM	1286	0,3	632	49,1	17	0,2	2	11,8

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

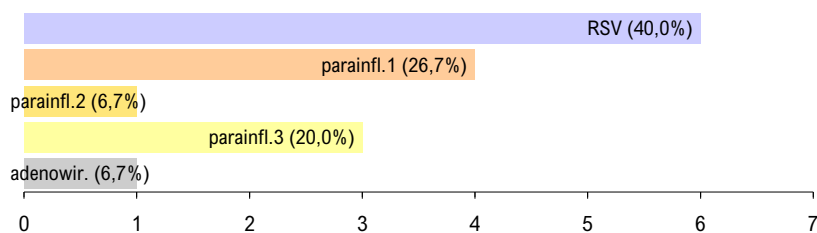
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 26.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 12/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	440	-	172	5	6	4	1	3	1
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	36	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-
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	119	-	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 26.03.2017 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