

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: **Czerwiec**

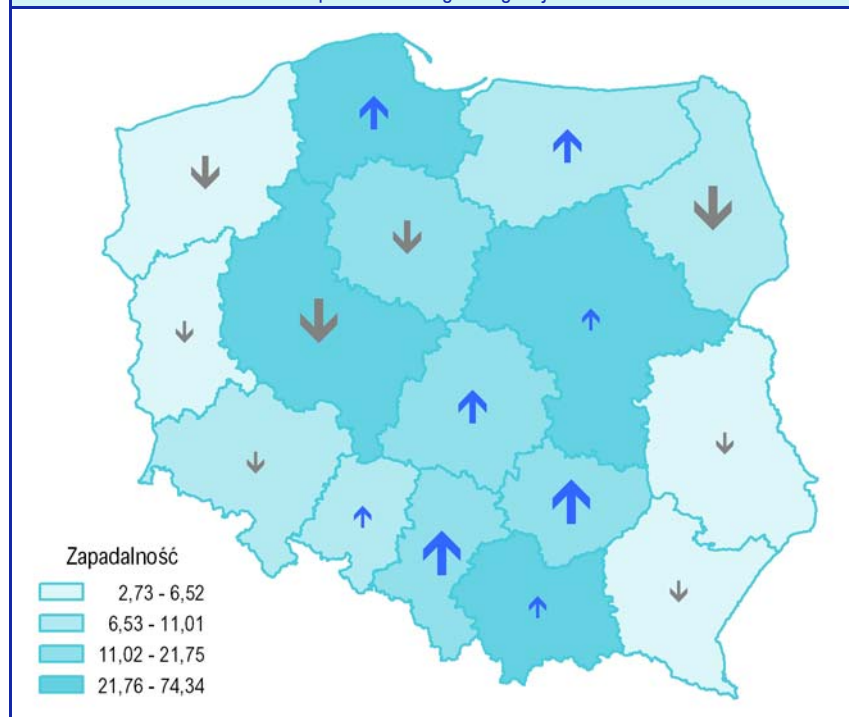
Numer: **6A (21)**

Okres: **1 – 7 czerwiec**

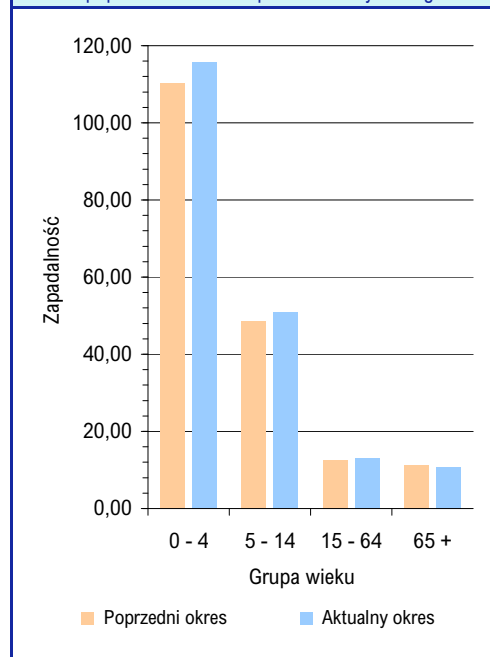
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 czerwca 2017 r. wg wieku i województw

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	58069	21,57	0,67	15493	115,80	13744	51,04	24323	13,00	4509	10,79
Dolnośląskie	1979	9,73	-1,05	432	45,42	429	22,61	902	6,32	216	6,70
Kujawsko-Pomorskie	3179	21,75	-2,20	878	123,47	849	56,82	1243	12,17	209	9,54
Lubelskie	978	6,52	-0,85	211	29,67	226	15,04	437	4,21	104	4,31
Lubuskie	442	6,19	-0,56	158	44,63	130	17,87	138	2,75	16	1,56
Łódzkie	2222	12,71	2,59	633	77,75	538	32,91	889	7,40	162	5,34
Małopolskie	5392	22,85	0,83	1428	115,04	1300	52,62	2240	13,72	424	11,93
Mazowieckie	13028	34,85	1,55	3285	163,10	3171	82,51	5498	21,52	1074	17,95
Opolskie	770	11,01	0,71	219	72,72	134	21,63	360	7,28	57	5,05
Podkarpackie	406	2,73	-1,08	103	14,24	100	6,45	176	1,69	27	1,24
Podlaskie	831	9,97	-2,93	235	60,86	208	25,54	332	5,72	56	4,23
Pomorskie	11994	74,34	2,27	3576	407,35	2715	155,14	4790	42,82	913	39,36
Śląskie	6409	20,00	4,83	1684	109,99	1431	48,19	2851	12,78	443	8,46
Świętokrzyskie	1014	11,50	5,41	241	61,81	250	30,03	433	7,09	90	6,05
Warmińsko-Mazurskie	837	8,29	3,08	211	42,29	216	20,42	364	5,09	46	3,32
Wielkopolskie	8039	33,06	-3,25	2041	155,02	1901	73,52	3459	20,43	638	18,29
Zachodniopomorskie	549	4,58	-2,23	158	28,37	146	12,41	211	2,49	34	1,89

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



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



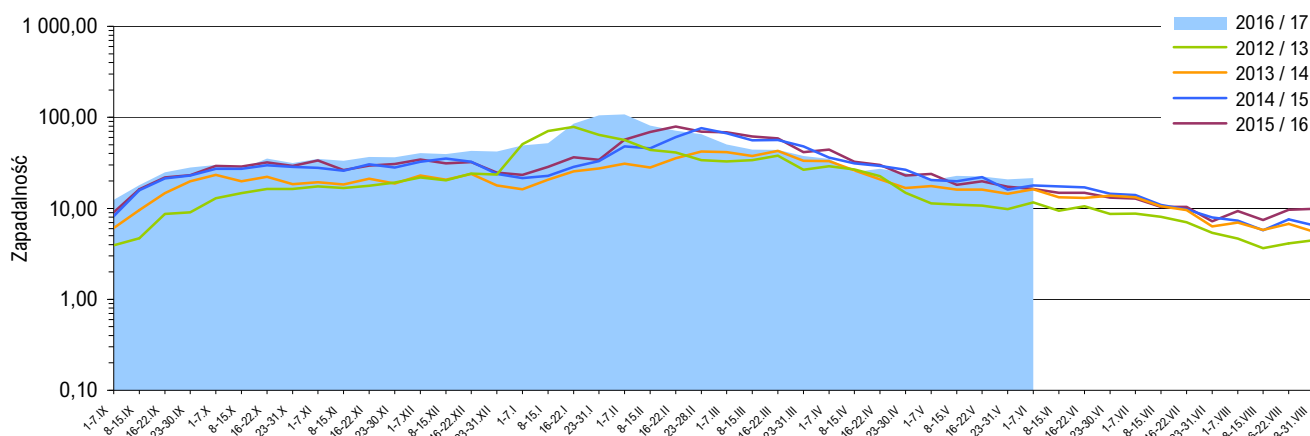
Objaśnienia:

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 23 do 31 maja 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 czerwca 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	162	0,28	18	11,1	150	92,6	15	9,3
Dolnośląskie	8	0,40	-	-	8	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	7	0,22	-	-	7	100,0	-	-
Lubelskie	3	0,31	-	-	2	66,7	1	33,3
Lubuskie	1	0,23	-	-	1	100,0	-	-
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	14	0,26	1	7,1	13	92,9	-	-
Mazowieckie	22	0,17	4	18,2	18	81,8	-	-
Opolskie	3	0,39	-	-	3	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	14	1,68	-	-	14	100,0	-	-
Pomorskie	59	0,49	5	8,5	55	93,2	12	20,3
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	8	0,79	8	100,0	8	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	3	0,36	-	-	3	100,0	-	-
Wielkopolskie	19	0,24	-	-	17	89,5	2	10,5
Zachodniopomorskie	1	0,18	-	-	1	100,0	-	-

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

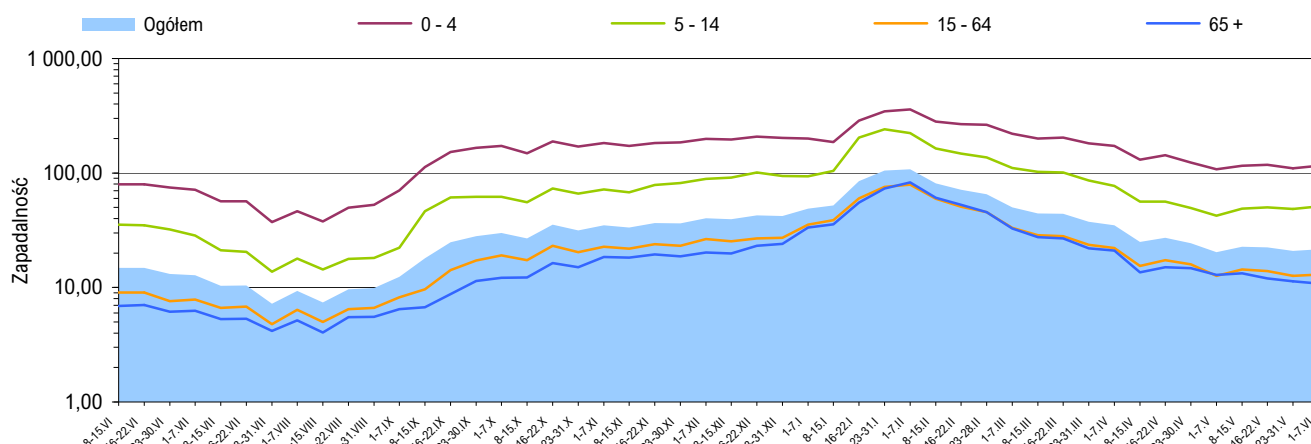
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 8 czerwca 2016 r. do 7 czerwca 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 04.06.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 22/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 29 maja do 4 czerwca 2017 r. (tydzień 22/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1295	0,3	634	49,0	-	-	x	x
Dolnośląskie	72	0,3	60	83,3	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	81	0,3	38	46,9	-	-	x	x
Lubelskie	19	0,2	11	57,9	-	-	x	x
Lubuskie	17	0,3	4	23,5	-	-	x	x
Łódzkie	49	0,2	27	55,1	-	-	x	x
Małopolskie	23	0,1	8	34,8	-	-	x	x
Mazowieckie	73	0,1	52	71,2	-	-	x	x
Opolskie	58	0,9	7	12,1	-	-	x	x
Podkarpackie	149	1,9	95	63,8	-	-	x	x
Podlaskie	38	0,3	10	26,3	-	-	x	x
Pomorskie	12	0,0	11	91,7	-	-	x	x
Śląskie	54	0,1	30	55,6	-	-	x	x
Świętokrzyskie	3	0,0	3	100,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	35	0,5	28	80,0	-	-	x	x
Wielkopolskie	145	0,2	64	44,1	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	467	5,1	186	39,8	-	-	x	x

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

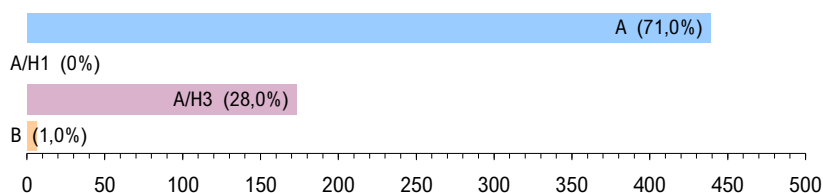
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 04.06.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 22/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 29 maja do 4 czerwca 2017 r. (tydzień 22/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	126	0,1	56	44,4	-	-	x	x
5-14	158	0,2	89	56,3	-	-	x	x
15-64	883	0,4	419	47,5	-	-	x	x
65+	113	0,3	58	51,3	-	-	x	x
Brak danych	15	x	12	80,0	-	-	x	x
RAZEM	1295	0,3	634	49,0	-	-	x	x

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

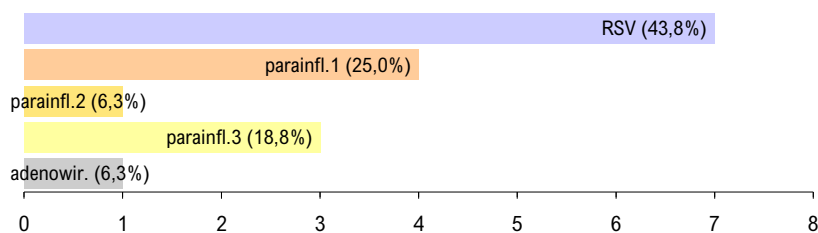
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 04.06.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 22/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	439	-	173	6	7	4	1	3	1
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	36	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	25	-	-	1	1	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	51	-	1	-	-	-	-	-	-
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

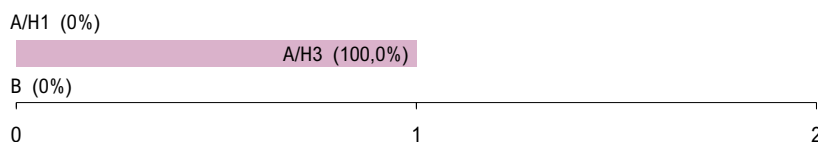
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



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 04.06.2017 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	1	-
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	1	-
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