

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczenia Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2018**

Miesiąc: **Styczeń**

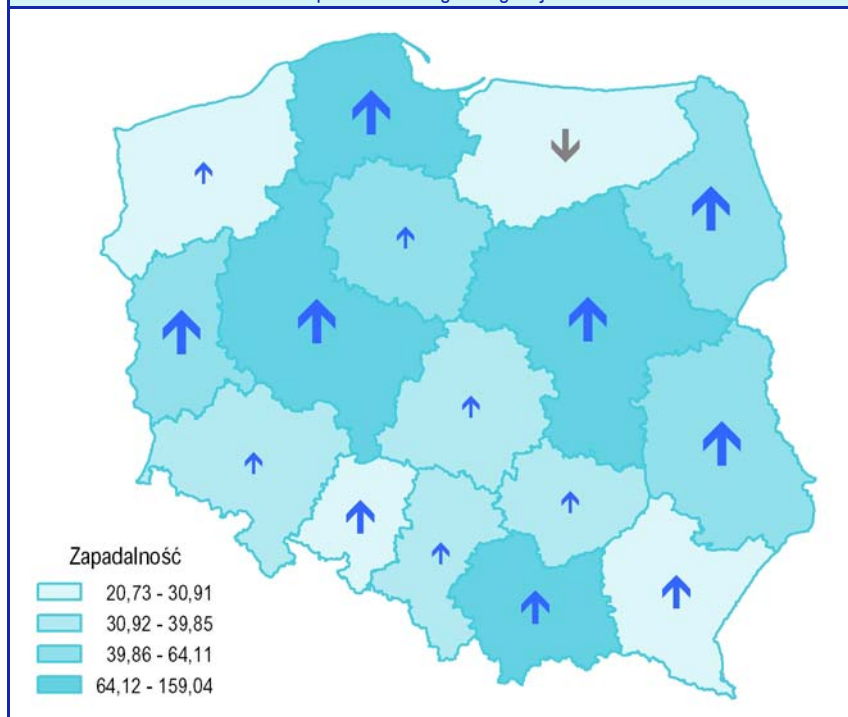
Numer: **1C (3)**

Okres: **16 – 22 styczeń**

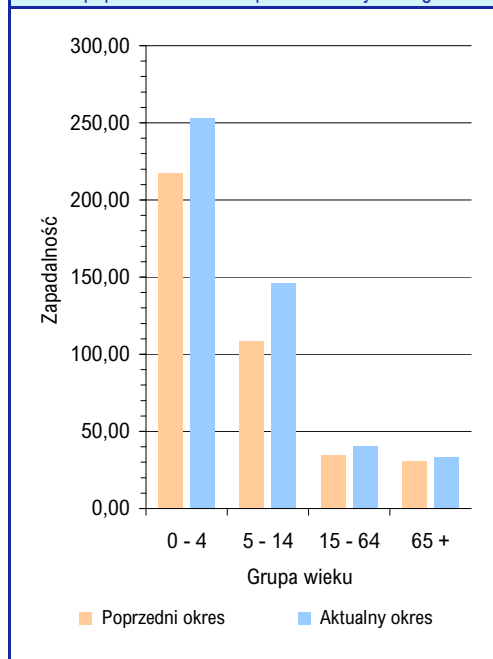
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 stycznia 2018 r. wg wieku i województw

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	162975	60,60	9,93	33487	253,28	40066	146,38	74412	40,54	15010	33,49
Dolnośląskie	6483	31,91	3,02	1252	132,20	1254	64,48	3186	22,91	791	22,49
Kujawsko-Pomorskie	9348	64,11	6,44	1936	278,99	2511	166,92	4209	42,02	692	29,25
Lubelskie	7455	50,02	18,50	920	133,39	1898	126,71	3708	36,49	929	36,36
Lubuskie	3297	46,33	20,52	656	191,39	1063	143,87	1317	26,84	261	23,15
Łódzkie	6709	38,65	1,22	1159	146,49	1496	89,94	3099	26,53	955	29,63
Małopolskie	20234	85,36	11,51	4244	340,78	5407	215,78	9006	55,67	1577	41,79
Mazowieckie	30481	81,05	14,28	6578	324,53	6313	158,15	14832	58,81	2758	43,31
Opolskie	1923	27,72	11,17	364	122,29	407	65,72	912	18,93	240	19,96
Podkarpackie	4604	30,91	13,82	509	71,36	1586	103,08	2092	20,28	417	17,93
Podlaskie	4125	49,72	14,18	889	230,52	957	118,13	1843	32,23	436	31,54
Pomorskie	25825	159,04	14,26	6266	708,98	6793	379,01	10837	98,18	1929	76,41
Śląskie	12701	39,85	6,54	2750	183,56	3001	98,60	5912	27,23	1038	18,48
Świętokrzyskie	3069	35,08	1,16	561	149,87	777	93,68	1404	23,54	327	20,68
Warmińsko-Mazurskie	2082	20,73	-2,40	370	77,49	549	51,85	972	13,88	191	12,71
Wielkopolskie	21835	89,51	17,13	4502	343,70	5441	205,30	9762	58,58	2130	56,51
Zachodniopomorskie	2804	23,47	1,48	531	97,57	613	51,87	1321	16,03	339	17,13

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



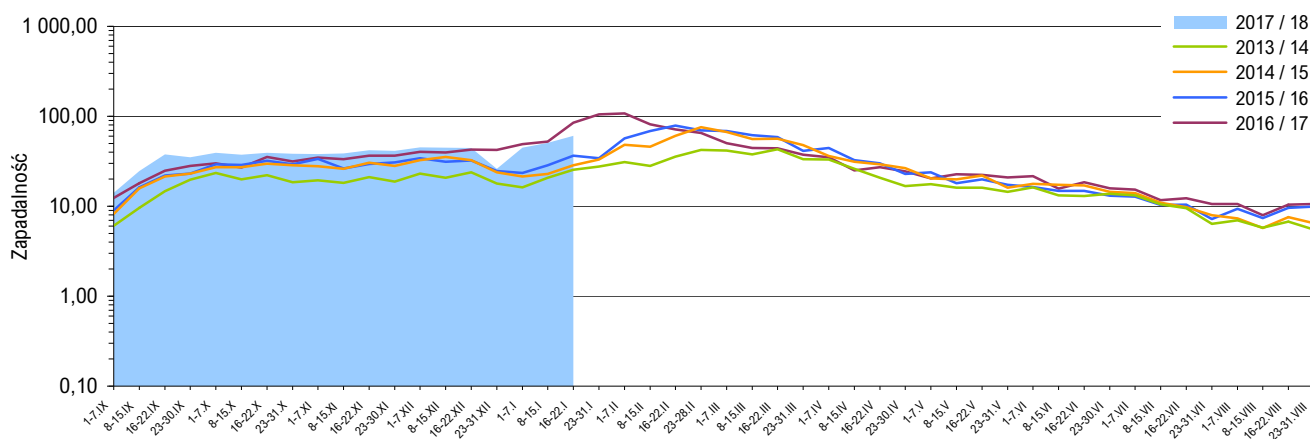
Objaśnienia:

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 2017 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 stycznia 2018 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2017/2018 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 stycznia 2018 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	511	0,31	22	4,3	459	89,8	65	12,7
Dolnośląskie	18	0,28	-	-	15	83,3	3	16,7
Kujawsko-Pomorskie	25	0,27	1	4,0	24	96,0	-	-
Lubelskie	71	0,95	-	-	44	62,0	27	38,0
Lubuskie	4	0,12	-	-	-	-	4	100,0
Łódzkie	4	0,06	-	-	4	100,0	-	-
Małopolskie	59	0,29	1	1,7	58	98,3	-	-
Mazowieckie	50	0,16	-	-	45	90,0	5	10,0
Opolskie	1	0,05	1	100,0	-	-	-	-
Podkarpackie	36	0,78	-	-	36	100,0	3	8,3
Podlaskie	20	0,48	-	-	20	100,0	-	-
Pomorskie	70	0,27	-	-	70	100,0	14	20,0
Śląskie	15	0,12	-	-	14	93,3	1	6,7
Świętokrzyskie	25	0,81	17	68,0	25	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	8	0,38	-	-	8	100,0	-	-
Wielkopolskie	77	0,35	2	2,6	69	89,6	7	9,1
Zachodniopomorskie	28	1,00	-	-	27	96,4	1	3,6

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 stycznia 2018 r. wg wieku i województw

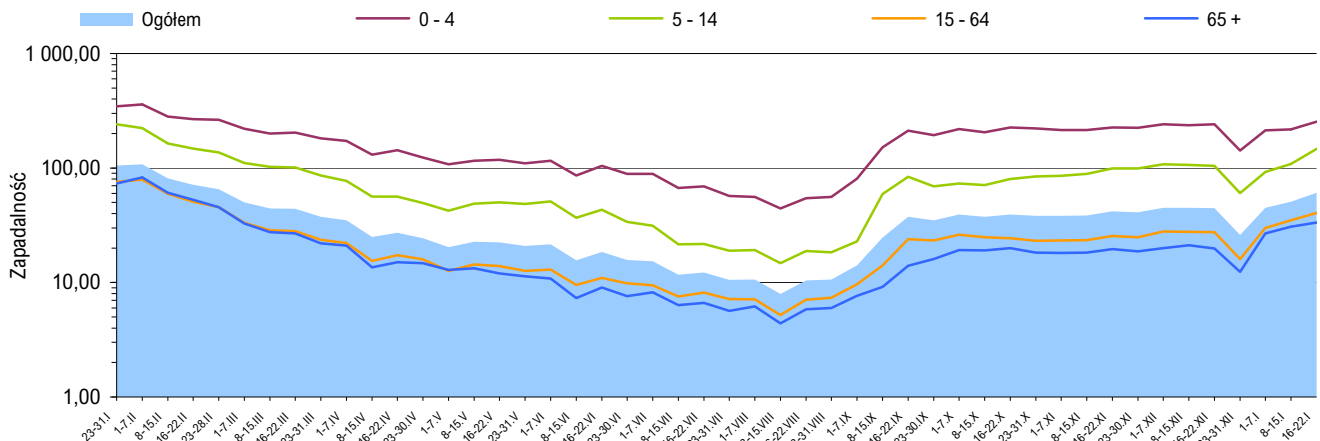
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 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 stycznia 2017 r. do 22 stycznia 2018 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 21.01.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 3/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 15 do 21 stycznia 2018 r. (tydzień 3/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	353	0,2	89	25,2	87	0,5	46	52,9
Dolnośląskie	3	0,0	-	-	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	17	0,1	2	11,8	-	-	x	x
Lubelskie	8	0,2	5	62,5	1	0,1	1	100,0
Lubuskie	2	0,1	2	100,0	1	0,3	1	100,0
Łódzkie	69	0,7	1	1,4	-	-	x	x
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	7	0,0	4	57,1	5	0,2	4	80,0
Opolskie	4	0,2	-	-	2	1,1	-	-
Podkarpackie	39	1,4	22	56,4	14	3,2	9	64,3
Podlaskie	40	1,0	1	2,5	2	0,5	-	-
Pomorskie	2	0,0	1	50,0	2	0,1	1	50,0
Śląskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Świętokrzyskie	14	0,5	10	71,4	6	2,0	5	83,3
Warmińsko-Mazurskie	6	0,2	2	33,3	5	2,4	2	40,0
Wielkopolskie	36	0,1	4	11,1	8	0,4	3	37,5
Zachodniopomorskie	105	2,9	35	33,3	41	14,8	20	48,8

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 2017 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 2017/2018 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 21.01.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 3/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 15 do 21 stycznia 2018 r. (tydzień 3/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	44	0,1	16	36,4	16	0,5	8	50,0
5 - 14	35	0,1	16	45,7	14	0,4	11	78,6
15 - 64	232	0,3	49	21,1	48	0,7	23	47,9
65 +	40	0,2	6	15,0	9	0,6	3	33,3
Brak danych	2	x	1	50,0	-	-	x	x
RAZEM	353	0,2	88	24,9	87	0,5	45	51,7

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 21.01.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 3/2018) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	27	2	5	46	4	2	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	5	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	1	-	1	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	-	2	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	17	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	5	5	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	2	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	1	-	2	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	25	-	-	10	-	-	-	-	-

Grypa w Internecie

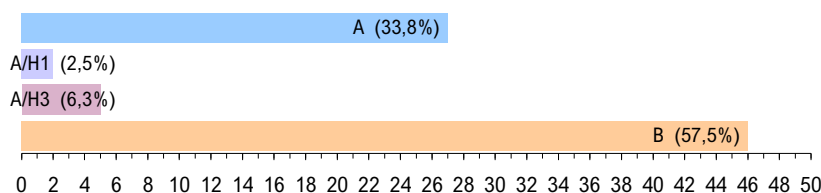
www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza
ECDC: Influenza
www.who.int/topics/influenza/en
WHO: Influenza
www.who.int/influenza/en
WHO: Global Influenza Programme (GIP)
www.euro.who.int/flu
WHO: Influenza and avian influenza
www.cdc.gov/flu/
CDC: Seasonal Influenza (Flu)
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

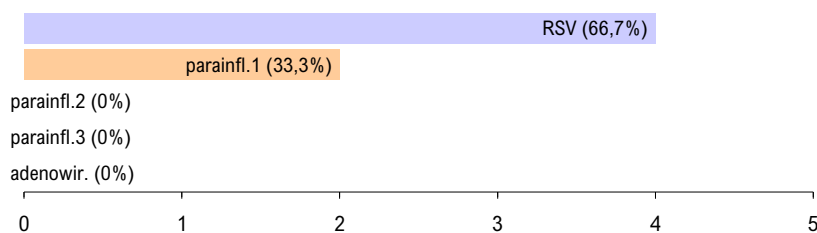
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą 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 2017/2018 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 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 21.01.2018 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, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska-Jakubik, Karol Szymański • **Kierownictwo naukowe:** prof. dr hab. Andrzej Zieliński • **Konsultacja naukowa:** prof. dr hab. Lidia B. Brydak

• Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH, Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 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