

# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę 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 Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2018**

Miesiąc: **Luty**

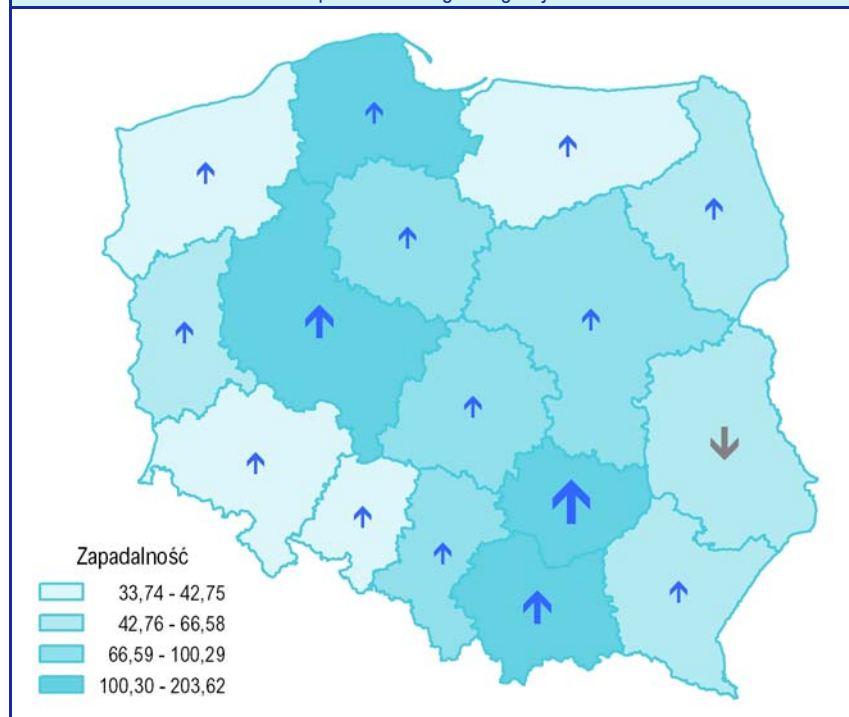
Numer: **2A (5)**

Okres: **1 – 7 luty**

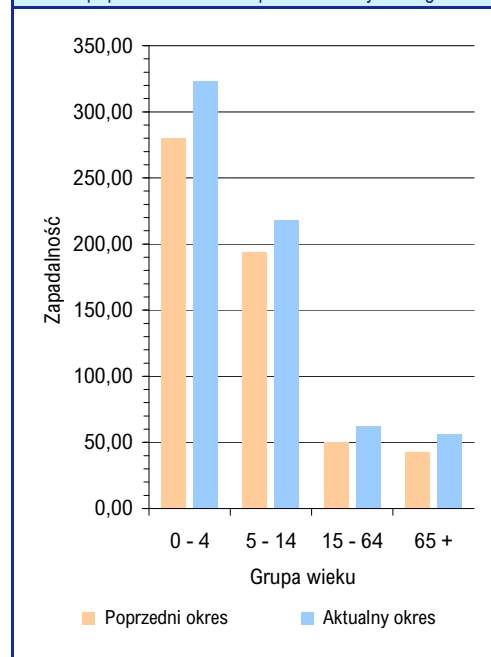
### Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 lutego 2018 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	wzrost/spadek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>
POLSKA	242959	90,33	15,32	42715	323,07	59668	218,00	115231	62,78	25345	56,55
Dolnośląskie	8686	42,75	8,46	1492	157,54	1774	91,21	4305	30,96	1115	31,70
Kujawsko-Pomorskie	14623	100,29	8,40	2452	353,35	4353	289,37	6564	65,53	1254	53,01
Lubelskie	7550	50,65	-8,90	1040	150,79	1564	104,42	3811	37,50	1135	44,42
Lubuskie	4733	66,51	16,47	765	223,19	1245	168,51	2270	46,25	453	40,18
Łódzkie	12176	70,14	14,83	2201	278,18	2880	173,14	5629	48,19	1466	45,48
Małopolskie	35827	151,15	22,77	5523	443,48	9345	372,94	17437	107,78	3522	93,32
Mazowieckie	35527	94,47	17,77	6263	308,99	7260	181,87	18232	72,29	3772	59,23
Opolskie	2836	40,88	16,41	540	181,42	475	76,71	1470	30,51	351	29,19
Podkarpackie	8273	55,55	2,94	1034	144,96	2276	147,93	4080	39,55	883	37,97
Podlaskie	5524	66,58	5,37	954	247,38	1124	138,75	2599	45,45	847	61,28
Pomorskie	33064	203,62	18,00	7580	857,65	7462	416,34	14862	134,65	3160	125,17
Śląskie	22105	69,36	19,46	4038	269,53	5307	174,36	10586	48,76	2174	38,70
Świętokrzyskie	8883	101,54	53,85	1048	279,98	3449	415,85	3724	62,45	662	41,87
Warmińsko-Mazurskie	3465	34,50	3,59	621	130,06	712	67,24	1772	25,30	360	23,95
Wielkopolskie	35656	146,16	26,89	6532	498,67	9542	360,04	15872	95,24	3710	98,43
Zachodniopomorskie	4031	33,74	8,18	632	116,13	900	76,15	2018	24,49	481	24,30

Zapadalność<sup>1)</sup> w okresie od 1 do 7 lutego 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego<sup>3)</sup> wg województw



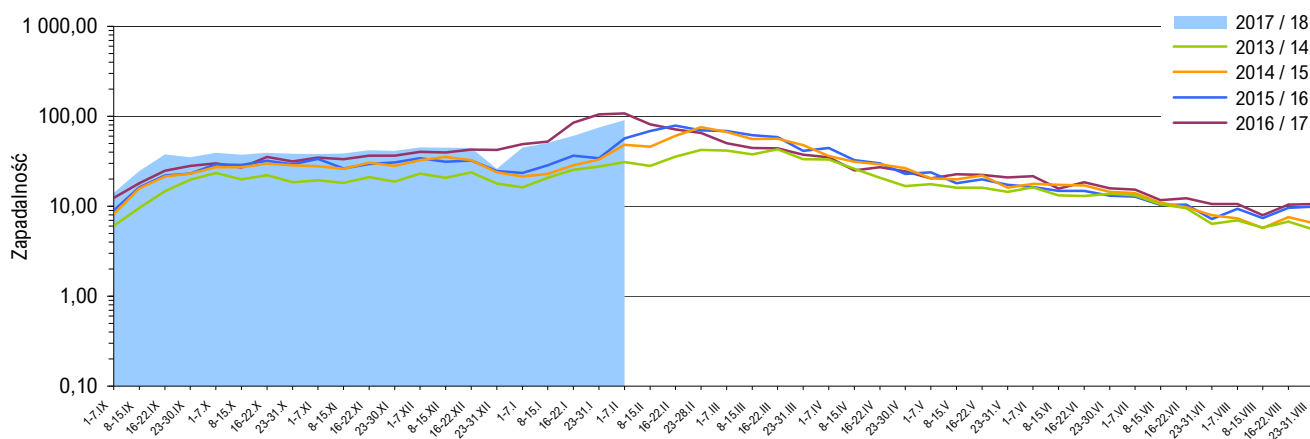
Zapadalność<sup>1)</sup> w okresie od 1 do 7 lutego 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym<sup>3)</sup> wg wieku



**Objaśnienia znaków umownych:** Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczby, 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").

#### Objaśnienia:

- 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 23 do 31 stycznia 2018 r.

Zapadalność <sup>1)</sup> 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 1 do 7 lutego 2018 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>
POLSKA	1083	0,45	42	3,9	1002	92,5	170	15,7
Dolnośląskie	41	0,47	-	-	37	90,2	4	9,8
Kujawsko-Pomorskie	38	0,26	-	-	38	100,0	1	2,6
Lubelskie	122	1,62	-	-	106	86,9	39	32,0
Lubuskie	5	0,11	-	-	2	40,0	3	60,0
Łódzkie	21	0,17	1	4,8	20	95,2	-	-
Małopolskie	139	0,39	1	0,7	127	91,4	28	20,1
Mazowieckie	110	0,31	10	9,1	98	89,1	2	1,8
Opolskie	5	0,18	-	-	5	100,0	-	-
Podkarpackie	63	0,76	-	-	52	82,5	11	17,5
Podlaskie	30	0,54	-	-	30	100,0	2	6,7
Pomorskie	169	0,51	9	5,3	169	100,0	30	17,8
Śląskie	44	0,20	1	2,3	42	95,5	4	9,1
Świętokrzyskie	78	0,88	15	19,2	74	94,9	16	20,5
Warmińsko-Mazurskie	13	0,38	-	-	13	100,0	-	-
Wielkopolskie	183	0,51	4	2,2	168	91,8	29	15,8
Zachodniopomorskie	22	0,55	1	4,5	21	95,5	1	4,5

## Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 lutego 2018 r. wg wieku i województw

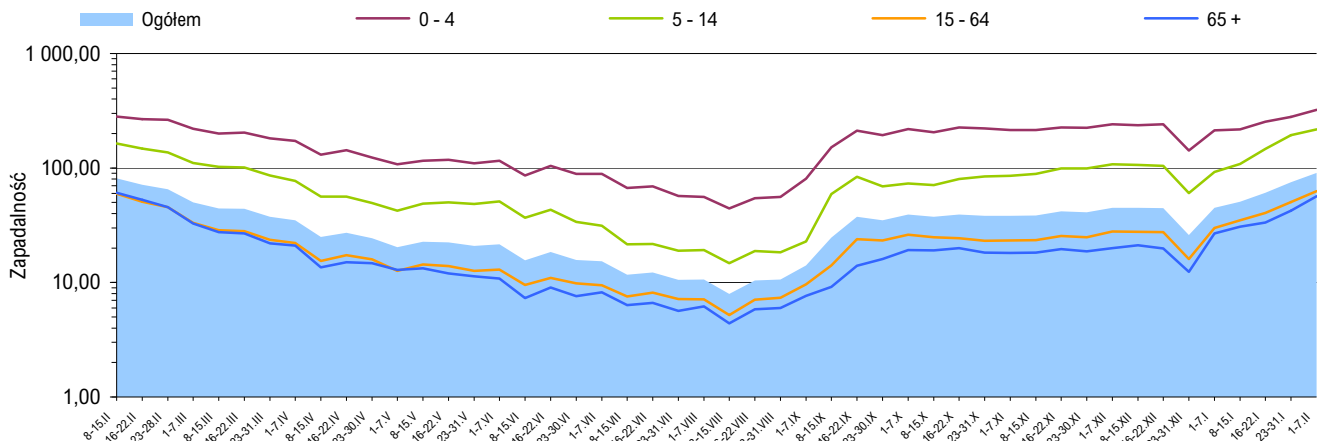
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 <sup>1)</sup> na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 8 lutego 2017 r. do 7 lutego 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 04.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 5/2018) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 29 stycznia do 4 lutego 2018 r. (tydzień 5/2018) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
POLSKA	692	0,3	272	39,3	179	0,8	96	53,6
Dolnośląskie	10	0,1	4	40,0	4	0,5	3	75,0
Kujawsko-Pomorskie	20	0,1	3	15,0	3	0,2	1	33,3
Lubelskie	16	0,2	12	75,0	4	0,5	4	100,0
Lubuskie	5	0,1	3	60,0	1	0,2	-	-
Łódzkie	91	0,7	14	15,4	14	1,3	10	71,4
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	28	0,1	21	75,0	13	0,4	9	69,2
Opolskie	19	0,7	3	15,8	7	3,0	2	28,6
Podkarpackie	70	1,6	42	60,0	16	2,0	11	68,8
Podlaskie	41	0,8	1	2,4	-	-	x	x
Pomorskie	5	0,0	3	60,0	1	0,0	1	100,0
Śląskie	3	0,0	1	33,3	1	0,1	-	-
Świętokrzyskie	27	0,7	20	74,1	6	0,9	5	83,3
Warmińsko-Mazurskie	16	0,4	5	31,3	7	2,1	2	28,6
Wielkopolskie	69	0,2	21	30,4	16	0,5	10	62,5
Zachodniopomorskie	272	6,4	119	43,8	86	23,8	38	44,2

## 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 04.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 5/2018) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 29 stycznia do 4 lutego 2018 r. (tydzień 5/2018) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
0 - 4	94	0,1	44	46,8	29	0,7	14	48,3
5 - 14	79	0,1	48	60,8	20	0,4	15	75,0
15 - 64	445	0,4	155	34,8	110	1,0	56	50,9
65 +	72	0,3	24	33,3	20	0,9	11	55,0
Brak danych	2	x	1	50,0	-	-	x	x
RAZEM	692	0,3	272	39,3	179	0,8	96	53,6

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

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 04.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 5/2018) <sup>3)</sup>								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	86	6	6	162	6	3	1	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	4	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	1	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	12	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	1	-	2	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	13	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	-	19	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	1	1	-	-
Podkarpackie	-	-	-	36	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	2	-	1	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	6	15	1	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	1	-	4	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	2	-	17	2	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	83	-	-	36	-	-	-	-	-

### 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)

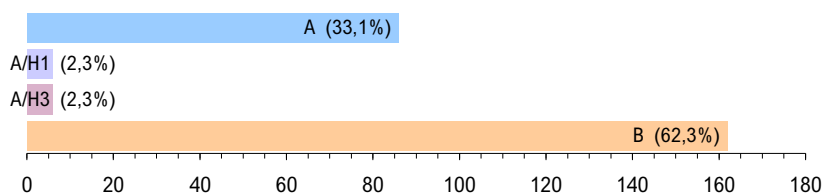
www.flu.gov  
U.S. Government flu information

### Objaśnienia:

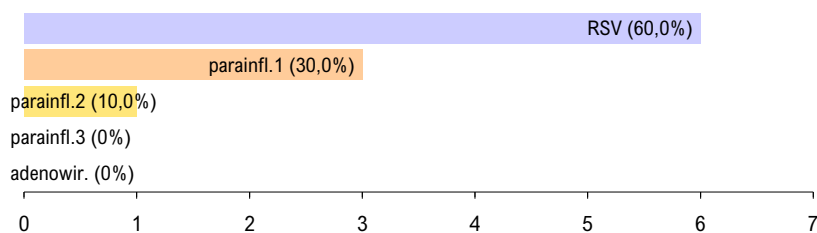
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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.

Laboratoryjnie potwierdzone <sup>1)</sup> przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi <sup>2)</sup> oraz szczepy wirusa grypy izolowane <sup>4)</sup> 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 04.02.2018 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