

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 Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2018**

Miesiąc: **Luty**

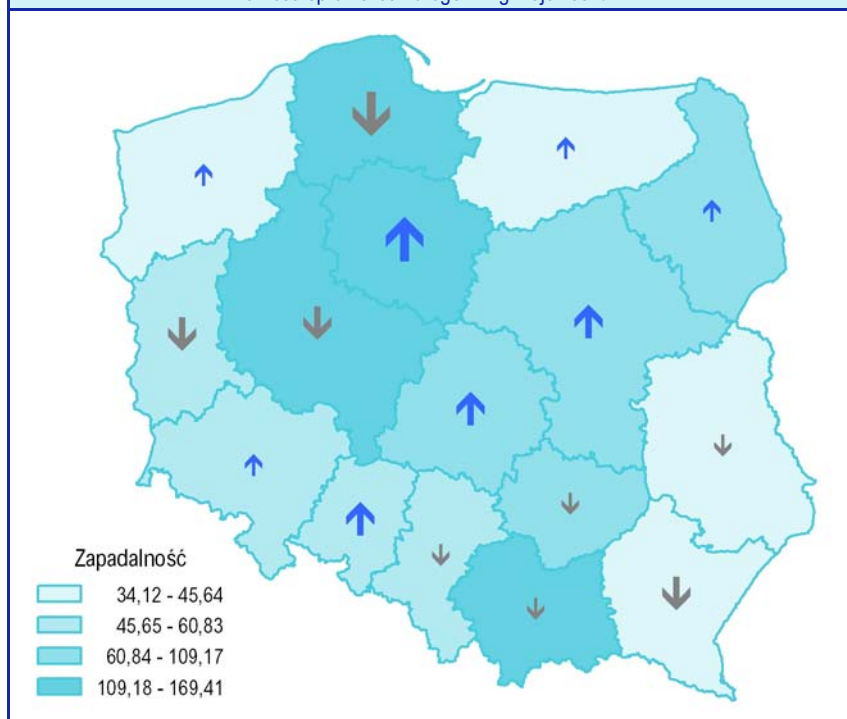
Numer: **2B (6)**

Okres: **8 – 15 luty**

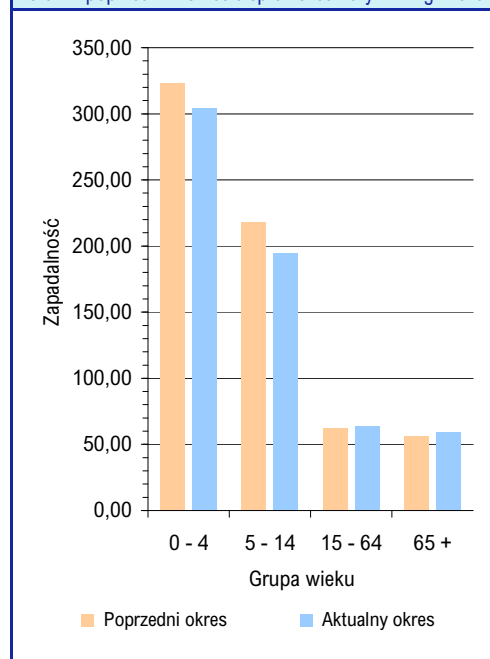
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 8 do 15 lutego 2018 r. wg wieku i województw

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	271777	88,42	-1,94	46047	304,74	60873	194,60	134555	64,14	30302	59,16
Dolnośląskie	12541	54,01	11,26	1959	180,99	3204	144,15	5916	37,22	1462	36,36
Kujawsko-Pomorskie	21528	129,19	28,90	3486	439,56	5065	294,62	10876	95,01	2101	77,71
Lubelskie	7774	45,64	-5,02	1050	133,21	1138	66,48	4261	36,69	1325	45,37
Lubuskie	4253	52,29	-15,06	717	183,04	989	117,13	2085	37,17	462	35,86
Łódzkie	16640	83,87	13,73	2702	298,82	3247	170,81	8265	61,91	2426	65,85
Małopolskie	37635	138,93	-12,22	6153	432,31	8779	306,56	18753	101,43	3950	91,58
Mazowieckie	46920	109,17	14,70	7754	334,73	12124	265,76	22689	78,72	4353	59,81
Opolskie	4206	53,04	12,17	616	181,08	944	133,39	2100	38,13	546	39,73
Podkarpackie	5807	34,12	-21,43	648	79,49	1121	63,75	3282	27,84	756	28,45
Podlaskie	6775	71,46	4,87	988	224,17	1315	142,03	3441	52,65	1031	65,26
Pomorskie	31439	169,41	-34,21	6797	672,93	5845	285,36	15404	122,12	3393	117,60
Śląskie	22155	60,83	-8,53	3736	218,20	3819	109,79	11951	48,17	2649	41,26
Świętokrzyskie	9180	91,82	-9,72	1519	355,08	2393	252,46	4238	62,18	1030	57,01
Warmińsko-Mazurskie	4855	42,30	7,80	719	131,76	1165	96,27	2422	30,26	549	31,96
Wielkopolskie	35079	125,82	-20,34	6441	430,26	8529	281,59	16434	86,28	3675	85,31
Zachodniopomorskie	4990	36,55	2,81	762	122,51	1196	88,55	2438	25,89	594	26,26

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 lutego 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



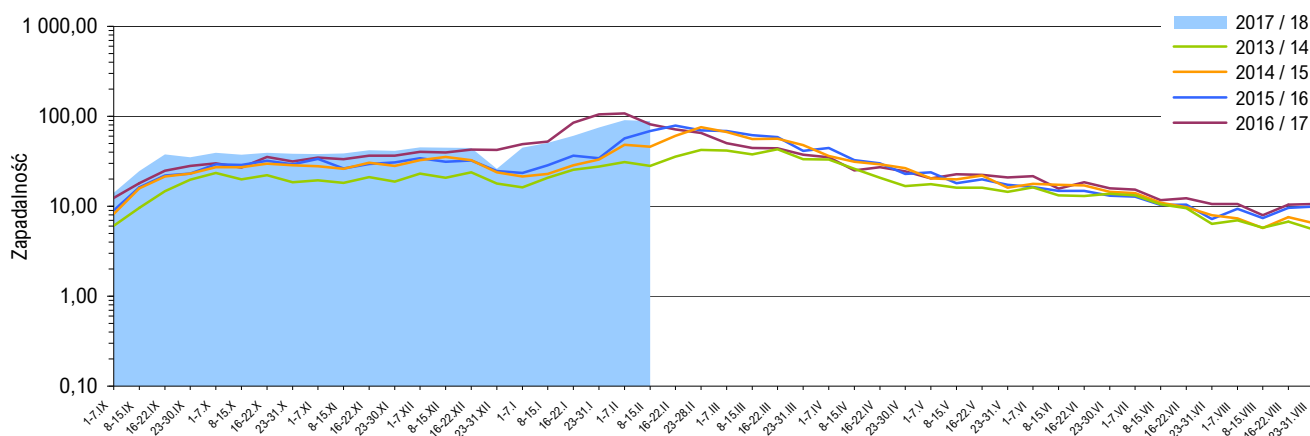
Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 lutego 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



Objaśnienia:

Objaśnienia znaków umownych: **Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczby, 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 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 lutego 2018 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzania 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 podejrzania grypy w okresie od 8 do 15 lutego 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	1172	0,43	58	4,9	1077	91,9	126	10,8
Dolnośląskie	72	0,57	2	2,8	69	95,8	1	1,4
Kujawsko-Pomorskie	83	0,39	6	7,2	73	88,0	5	6,0
Lubelskie	101	1,30	-	-	71	70,3	30	29,7
Lubuskie	24	0,56	1	4,2	14	58,3	9	37,5
Łódzkie	31	0,19	-	-	31	100,0	-	-
Małopolskie	174	0,46	7	4,0	157	90,2	18	10,3
Mazowieckie	120	0,26	1	0,8	118	98,3	1	0,8
Opolskie	2	0,05	1	50,0	1	50,0	-	-
Podkarpackie	35	0,60	2	5,7	27	77,1	6	17,1
Podlaskie	34	0,50	-	-	34	100,0	3	8,8
Pomorskie	84	0,27	-	-	84	100,0	19	22,6
Śląskie	48	0,22	5	10,4	47	97,9	-	-
Świętokrzyskie	91	0,99	28	30,8	88	96,7	12	13,2
Warmińsko-Mazurskie	14	0,29	-	-	14	100,0	-	-
Wielkopolskie	206	0,59	3	1,5	198	96,1	22	10,7
Zachodniopomorskie	53	1,06	2	3,8	51	96,2	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 lutego 2018 r. wg wieku i województw

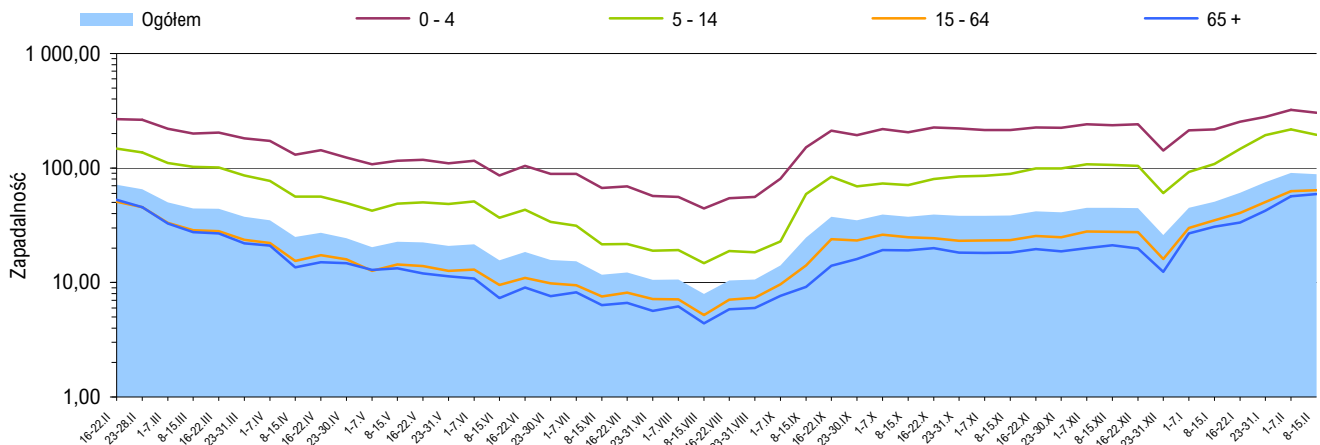
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	4	-	-	2	2
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	1
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	3	-	-	2	1
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 podejrzania grypy.

Źródła danych (1)

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych „Meldunków o zachorowaniach i podejrzaniach zachorowań na grype”, nadsyłanych do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przez wszystkie jednostki ochrony zdrowia, do których zgłoszili 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 16 lutego 2017 r. do 15 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 11.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 6/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 lutego 2018 r. (tydzień 6/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	859	0,3	368	42,8	166	0,7	90	54,2
Dolnośląskie	18	0,2	10	55,6	8	0,8	6	75,0
Kujawsko-Pomorskie	28	0,2	10	35,7	8	0,5	5	62,5
Lubelskie	16	0,2	12	75,0	-	-	x	x
Lubuskie	6	0,2	4	66,7	-	-	x	x
Łódzkie	100	0,7	20	20,0	9	0,7	6	66,7
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	46	0,1	31	67,4	18	0,5	10	55,6
Opolskie	26	0,8	4	15,4	7	2,1	1	14,3
Podkarpackie	92	1,8	58	63,0	22	3,4	16	72,7
Podlaskie	50	0,9	5	10,0	9	1,6	4	44,4
Pomorskie	5	0,0	3	60,0	-	-	x	x
Śląskie	12	0,0	10	83,3	9	0,4	9	100,0
Świętokrzyskie	27	0,5	20	74,1	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	22	0,5	11	50,0	6	1,5	3	50,0
Wielkopolskie	80	0,2	27	33,8	11	0,3	6	54,5
Zachodniopomorskie	331	7,1	143	43,2	59	14,0	24	40,7

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 11.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 6/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 lutego 2018 r. (tydzień 6/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	112	0,2	54	48,2	18	0,4	10	55,6
5 - 14	114	0,2	68	59,6	35	0,6	20	57,1
15 - 64	544	0,4	216	39,7	98	0,8	55	56,1
65 +	86	0,4	29	33,7	14	0,5	5	35,7
Brak danych	3	x	1	33,3	1	x	-	-
RAZEM	859	0,3	368	42,8	166	0,7	90	54,2

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 11.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 6/2018) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	96	12	6	240	7	3	2	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	10	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	4	-	4	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	12	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	1	-	3	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	19	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	3	1	-	27	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	1	2	-	-
Podkarpackie	-	-	-	52	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	5	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	2	-	1	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	10	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	6	15	1	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	1	-	8	1	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	3	-	22	2	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	91	-	-	52	-	-	-	-	-

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)

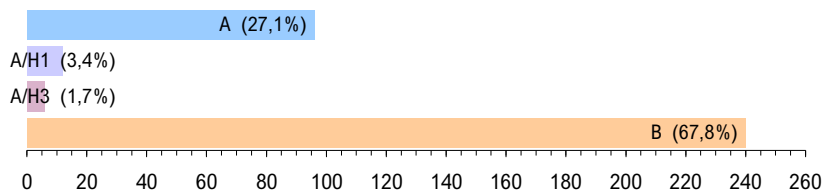
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

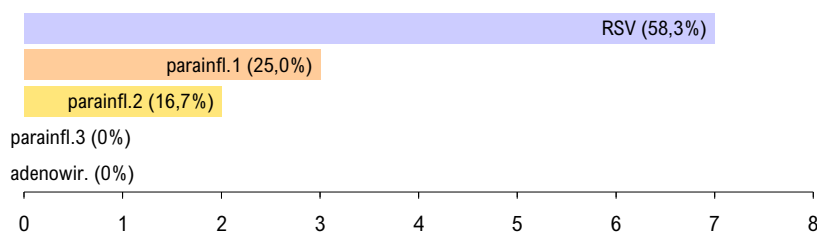
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 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 11.02.2018 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