

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: **Marzec**

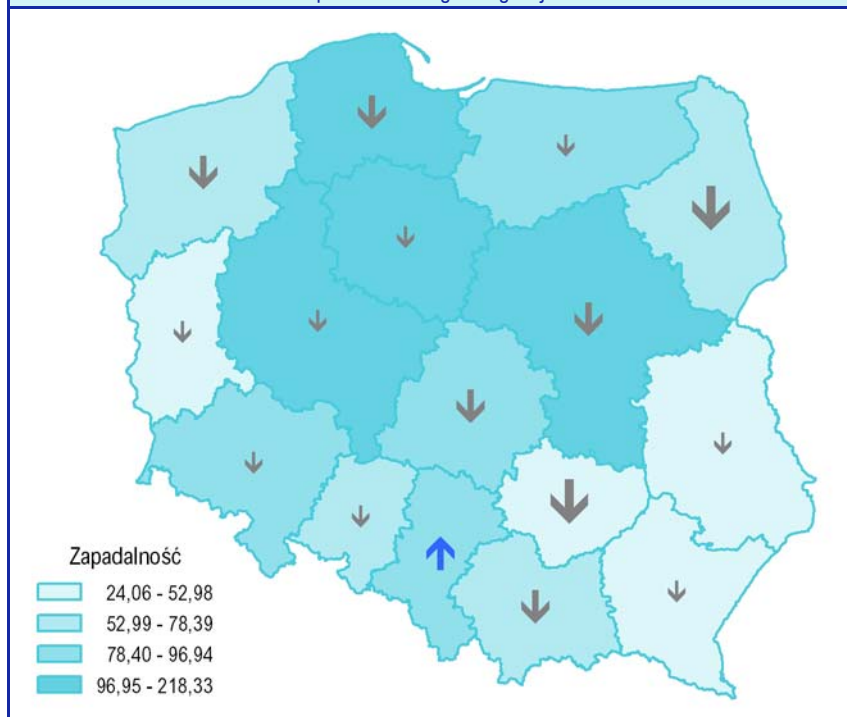
Numer: **3A (9)**

Okres: **1 – 7 marzec**

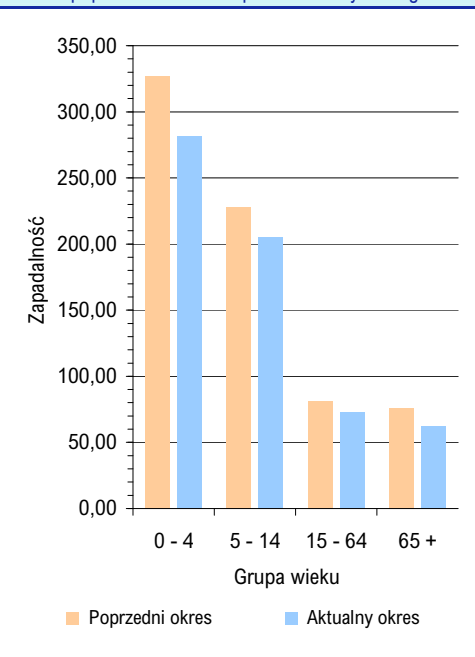
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 1 do 7 marca 2018 r. wg wieku i województw

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	255812	95,11	-12,55	37292	282,06	56274	205,60	134279	73,16	27967	62,40
Dolnośląskie	19446	95,72	-7,99	2474	261,23	4253	218,67	10446	75,11	2273	64,61
Kujawsko-Pomorskie	14902	102,20	-8,90	2267	326,69	2945	195,77	8067	80,54	1623	68,61
Lubelskie	4276	28,69	-4,72	754	109,32	1044	69,70	1991	19,59	487	19,06
Lubuskie	3272	45,98	-12,15	465	135,67	725	98,13	1777	36,21	305	27,06
Łódzkie	16829	96,94	-18,38	2115	267,31	4014	241,32	8488	72,66	2212	68,62
Małopolskie	17496	73,81	-21,96	2960	237,68	2955	117,93	9410	58,17	2171	57,53
Mazowieckie	47646	126,69	-21,98	7138	352,16	10968	274,76	25482	101,04	4058	63,72
Opolskie	5336	76,91	-10,56	533	179,07	995	160,68	3024	62,76	784	65,20
Podkarpackie	3584	24,06	-2,01	416	58,32	712	46,28	1982	19,21	474	20,38
Podlaskie	6503	78,39	-33,96	891	231,04	1438	177,51	3201	55,98	973	70,39
Pomorskie	35452	218,33	-21,50	6144	695,18	8916	497,47	16984	153,87	3408	135,00
Śląskie	28428	89,20	7,10	3912	261,12	6662	218,88	14942	68,83	2912	51,84
Świętokrzyskie	4635	52,98	-26,27	457	122,09	669	80,66	2849	47,78	660	41,75
Warmińsko-Mazurskie	8496	84,59	-10,61	935	195,82	1913	180,65	4634	66,16	1014	67,46
Wielkopolskie	31059	127,32	-7,80	4978	380,04	6249	235,79	16189	97,14	3643	96,65
Zachodniopomorskie	8452	70,75	-18,85	853	156,74	1816	153,66	4813	58,41	970	49,00

Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



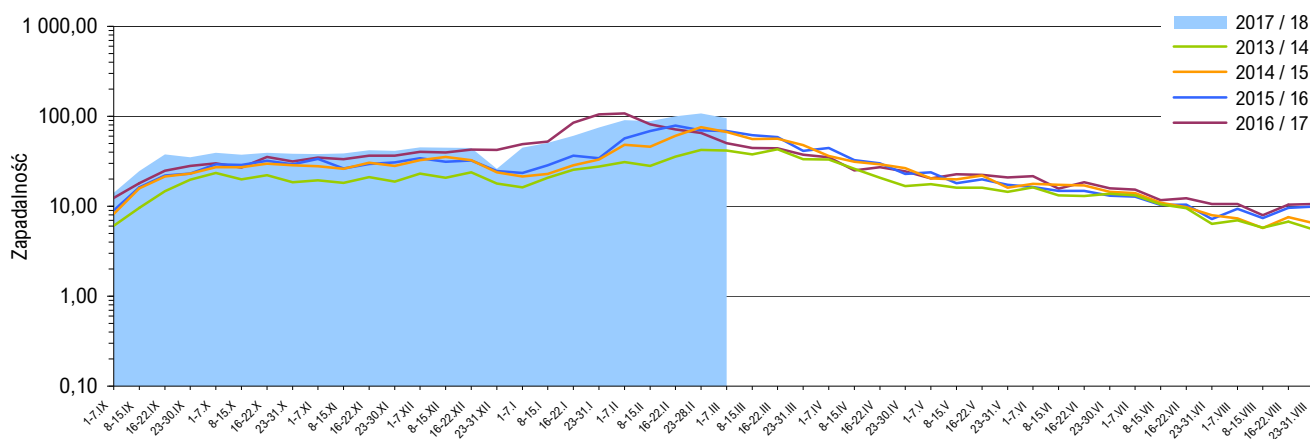
Objaśnienia:

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 23 do 28 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 1 do 7 marca 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	1216	0,48	61	5,0	1158	95,2	88	7,2
Dolnośląskie	81	0,42	5	6,2	73	90,1	3	3,7
Kujawsko-Pomorskie	55	0,37	-	-	48	87,3	10	18,2
Lubelskie	33	0,77	-	-	29	87,9	9	27,3
Lubuskie	20	0,61	1	5,0	19	95,0	1	5,0
Łódzkie	91	0,54	-	-	91	100,0	-	-
Małopolskie	65	0,37	1	1,5	62	95,4	6	9,2
Mazowieckie	167	0,35	-	-	162	97,0	5	3,0
Opolskie	37	0,69	-	-	34	91,9	3	8,1
Podkarpackie	17	0,47	3	17,6	17	100,0	-	-
Podlaskie	48	0,74	1	2,1	46	95,8	1	2,1
Pomorskie	99	0,28	1	1,0	97	98,0	10	10,1
Śląskie	111	0,39	12	10,8	103	92,8	6	5,4
Świętokrzyskie	75	1,62	31	41,3	72	96,0	3	4,0
Warmińsko-Mazurskie	40	0,47	-	-	40	100,0	-	-
Wielkopolskie	149	0,48	4	2,7	145	97,3	16	10,7
Zachodniopomorskie	128	1,51	2	1,6	120	93,8	15	11,7

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

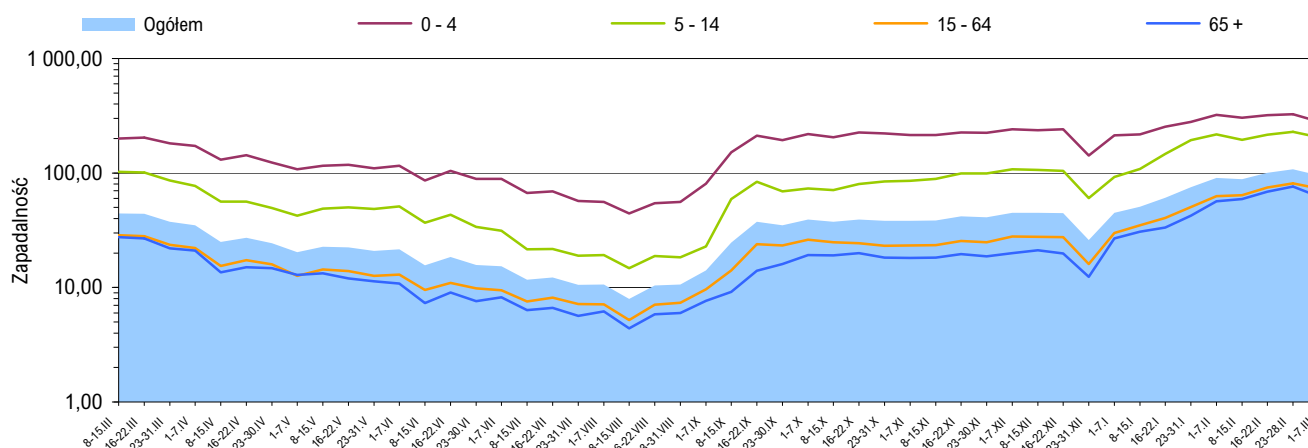
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	7	-	-	3	4
Dolnośląskie	1	-	-	1	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	-	-	-	1
Łódzkie	1	-	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	1	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	-	-	-	1
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	-	-	-	2
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 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 8 marca 2017 r. do 7 marca 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 04.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 9/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26 lutego do 4 marca 2018 r. (tydzień 9/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1356	0,4	622	45,9	173	0,6	83	48,0
Dolnośląskie	24	0,1	15	62,5	1	0,0	1	100,0
Kujawsko-Pomorskie	67	0,3	34	50,7	12	0,8	6	50,0
Lubelskie	30	0,3	21	70,0	3	0,7	1	33,3
Lubuskie	18	0,4	13	72,2	3	0,8	2	66,7
Łódzkie	113	0,6	27	23,9	6	0,3	3	50,0
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	51	0,1	33	64,7	2	0,0	1	50,0
Opolskie	68	1,4	15	22,1	13	2,3	-	-
Podkarpackie	116	1,8	70	60,3	15	4,0	8	53,3
Podlaskie	89	1,1	31	34,8	12	1,6	8	66,7
Pomorskie	11	0,0	7	63,6	4	0,1	2	50,0
Śląskie	33	0,1	22	66,7	2	0,1	1	50,0
Świętokrzyskie	39	0,6	30	76,9	8	1,4	7	87,5
Warmińsko-Mazurskie	72	1,1	43	59,7	13	1,5	6	46,2
Wielkopolskie	125	0,3	53	42,4	19	0,6	12	63,2
Zachodniopomorskie	500	7,0	208	41,6	60	6,4	25	41,7

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

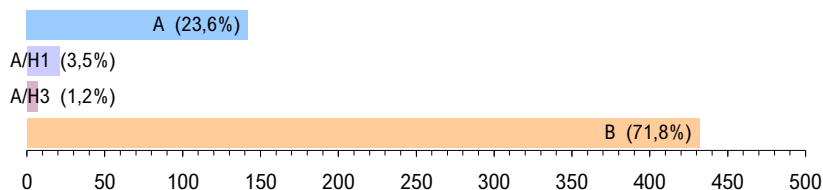
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 04.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 9/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26 lutego do 4 marca 2018 r. (tydzień 9/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	151	0,2	70	46,4	14	0,4	7	50,0
5 - 14	206	0,3	124	60,2	32	0,5	17	53,1
15 - 64	867	0,5	372	42,9	113	0,8	49	43,4
65 +	128	0,4	54	42,2	13	0,4	9	69,2
Brak danych	4	x	2	50,0	1	x	1	100,0
RAZEM	1356	0,4	622	45,9	173	0,6	83	48,0

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

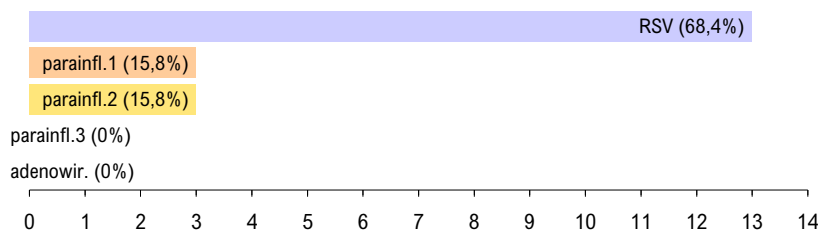
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 04.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 9/2018) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	142	21	7	432	13	3	3	-	-
Dolnośląskie	1	-	-	14	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	8	-	24	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	21	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	2	-	10	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	26	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	3	1	-	29	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-
Podkarpackie	-	1	-	63	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	31	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	3	-	4	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	22	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	7	24	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	1	-	36	5	-	-	-	-
Wielkopolskie	4	5	-	41	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	128	-	-	80	-	-	-	-	-

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



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 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 04.03.2018 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