

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**

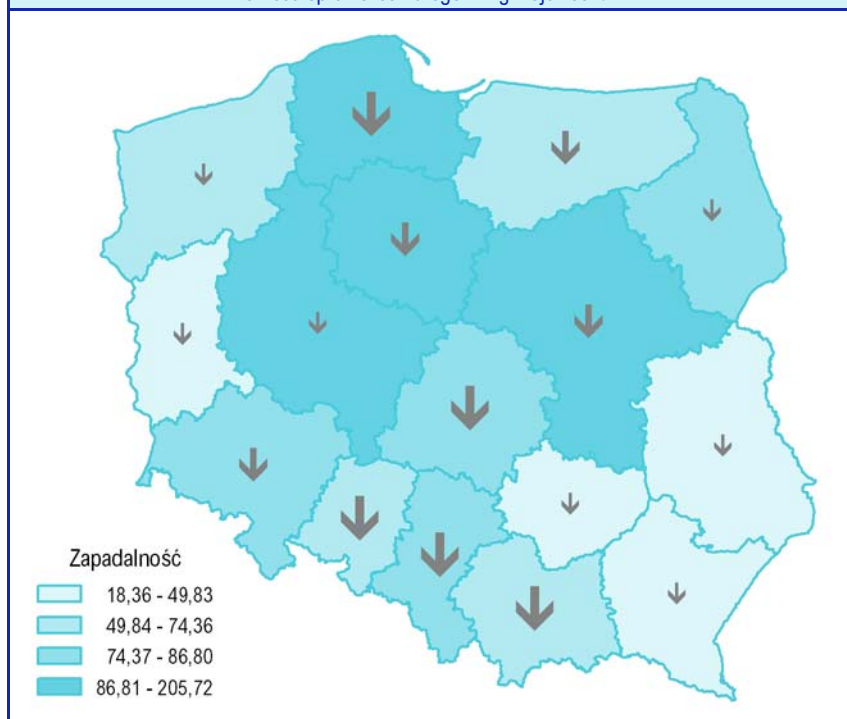
Numer: **3B (10)**

Okres: **8 – 15 marzec**

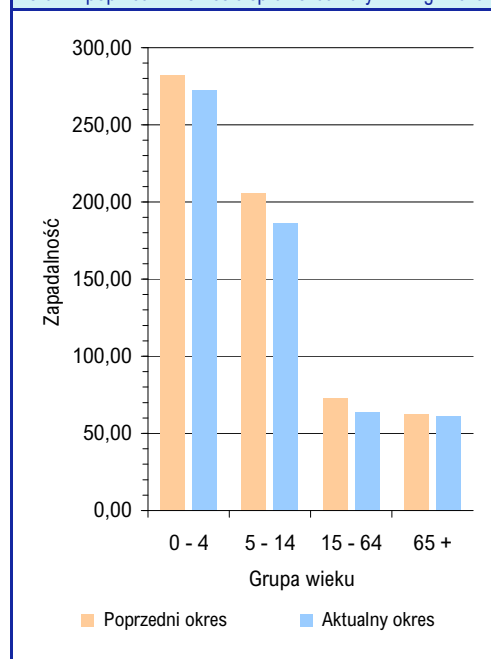
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 8 do 15 marca 2018 r. wg wieku i województw

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	264781	86,14	-8,97	41151	272,34	58215	186,10	134178	63,96	31237	60,99
Dolnośląskie	20153	86,80	-8,92	2537	234,40	4206	189,22	10634	66,91	2776	69,05
Kujawsko-Pomorskie	15784	94,72	-7,48	2684	338,43	3699	215,16	7745	67,66	1656	61,25
Lubelskie	4710	27,65	-1,04	777	98,58	1153	67,35	2188	18,84	592	20,27
Lubuskie	3516	43,23	-2,75	478	122,03	721	85,39	1894	33,77	423	32,83
Łódzkie	16139	81,35	-15,60	2232	246,84	3713	195,32	7827	58,63	2367	64,25
Małopolskie	16309	60,20	-13,61	3073	215,91	3197	111,64	8257	44,66	1782	41,32
Mazowieckie	49767	115,79	-10,90	7906	341,29	11437	250,70	25006	86,75	5418	74,44
Opolskie	4713	59,44	-17,47	525	154,33	820	115,87	2606	47,32	762	55,45
Podkarpackie	3125	18,36	-5,70	445	54,59	715	40,66	1567	13,29	398	14,98
Podlaskie	7389	77,93	-0,45	968	219,63	1568	169,36	3633	55,59	1220	77,23
Pomorskie	38177	205,72	-12,61	6843	677,48	8779	428,60	18611	147,54	3944	136,70
Śląskie	27765	76,23	-12,97	4042	236,07	6140	176,51	14500	58,44	3083	48,03
Świętokrzyskie	4982	49,83	-3,15	605	141,42	887	93,58	2701	39,63	789	43,67
Warmińsko-Mazurskie	8535	74,36	-10,23	1059	194,07	1848	152,70	4549	56,83	1079	62,81
Wielkopolskie	34799	124,82	-2,50	5820	388,78	7521	248,31	17581	92,31	3877	90,00
Zachodniopomorskie	8918	65,32	-5,43	1157	186,02	1811	134,08	4879	51,81	1071	47,34

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



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



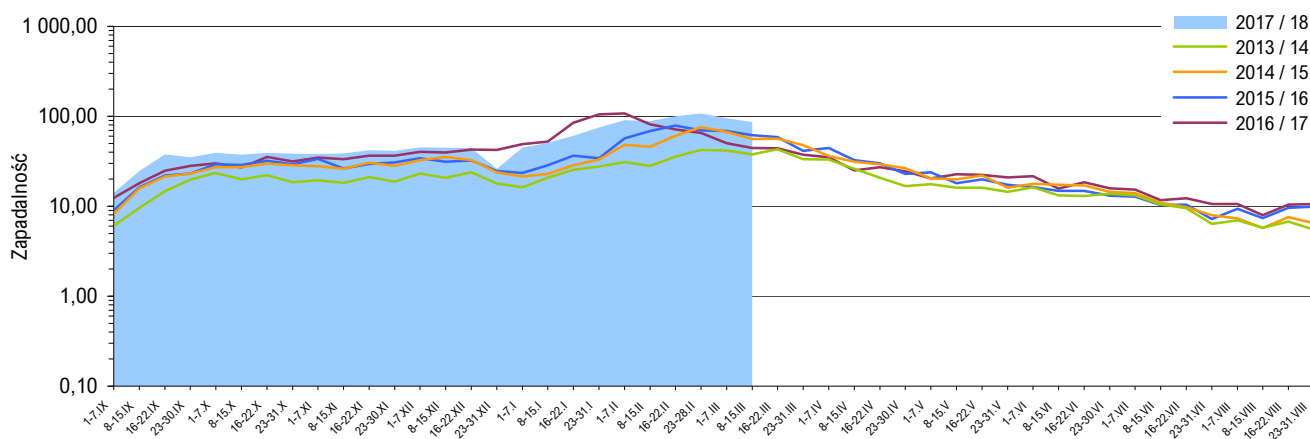
Objaśnienia:

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 1 do 7 marca 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 8 do 15 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	1400	0,53	86	6,1	1305	93,2	109	7,8
Dolnośląskie	79	0,39	4	5,1	74	93,7	1	1,3
Kujawsko-Pomorskie	71	0,45	1	1,4	64	90,1	8	11,3
Lubelskie	37	0,79	-	-	33	89,2	9	24,3
Lubuskie	17	0,48	-	-	16	94,1	1	5,9
Łódzkie	56	0,35	2	3,6	53	94,6	2	3,6
Małopolskie	62	0,38	-	-	56	90,3	6	9,7
Mazowieckie	203	0,41	2	1,0	193	95,1	10	4,9
Opolskie	17	0,36	-	-	17	100,0	-	-
Podkarpackie	22	0,70	5	22,7	16	72,7	1	4,5
Podlaskie	68	0,92	6	8,8	62	91,2	-	-
Pomorskie	182	0,48	26	14,3	152	83,5	29	15,9
Śląskie	72	0,26	8	11,1	72	100,0	3	4,2
Świętokrzyskie	57	1,14	20	35,1	53	93,0	9	15,8
Warmińsko-Mazurskie	48	0,56	-	-	48	100,0	-	-
Wielkopolskie	214	0,61	5	2,3	205	95,8	22	10,3
Zachodniopomorskie	195	2,19	7	3,6	191	97,9	8	4,1

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

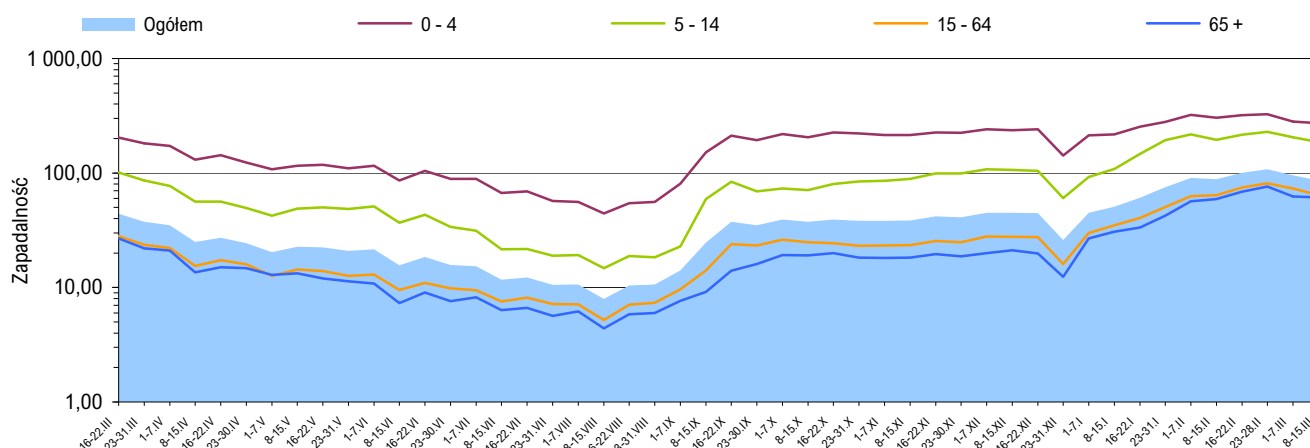
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	5	-	-	1	4
Dolnośląskie	1	-	-	1	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	2	-	-	-	2
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 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 16 marca 2017 r. do 15 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 11.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 10/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 marca 2018 r. (tydzień 10/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1449	0,4	682	47,1	93	0,4	60	64,5
Dolnośląskie	25	0,1	15	60,0	1	0,1	-	-
Kujawsko-Pomorskie	73	0,3	39	53,4	6	0,4	5	83,3
Lubelskie	30	0,3	21	70,0	-	-	x	x
Lubuskie	25	0,5	20	80,0	7	2,2	7	100,0
Łódzkie	129	0,6	37	28,7	16	1,0	10	62,5
Małopolskie	1	0,0	-	-	1	0,1	-	-
Mazowieckie	55	0,1	36	65,5	4	0,1	3	75,0
Opolskie	68	1,3	15	22,1	-	-	x	x
Podkarpackie	122	1,8	72	59,0	6	1,9	2	33,3
Podlaskie	98	1,1	36	36,7	9	1,4	5	55,6
Pomorskie	14	0,0	9	64,3	3	0,1	2	66,7
Śląskie	34	0,1	23	67,6	1	0,0	1	100,0
Świętokrzyskie	42	0,6	32	76,2	3	0,7	2	66,7
Warmińsko-Mazurskie	88	1,2	54	61,4	16	2,0	11	68,8
Wielkopolskie	129	0,2	56	43,4	4	0,1	3	75,0
Zachodniopomorskie	516	6,5	217	42,1	16	2,0	9	56,3

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

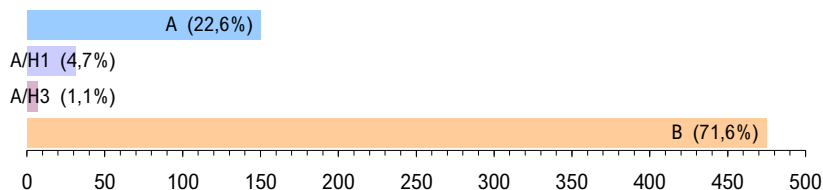
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 11.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 10/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 marca 2018 r. (tydzień 10/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	161	0,2	77	47,8	10	0,3	7	70,0
5 - 14	217	0,3	134	61,8	11	0,2	10	90,9
15 - 64	928	0,5	410	44,2	61	0,5	38	62,3
65 +	139	0,4	59	42,4	11	0,4	5	45,5
Brak danych	4	x	2	50,0	-	-	x	x
RAZEM	1449	0,4	682	47,1	93	0,4	60	64,5

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

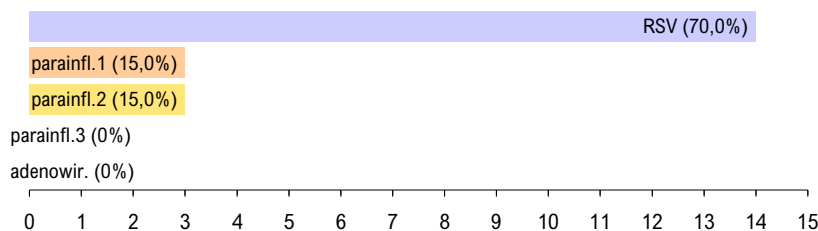
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 11.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 10/2018) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	150	31	7	475	14	3	3	-	-
Dolnośląskie	1	-	-	14	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	10	-	27	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	21	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	4	-	15	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	36	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	6	1	-	29	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-
Podkarpackie	-	1	-	65	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	4	-	33	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	3	-	6	-	-	-	-	-
Śląskie	-	1	-	22	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	1	7	25	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	1	-	47	6	-	-	-	-
Wielkopolskie	5	5	-	43	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	132	-	-	85	-	-	-	-	-

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 11.03.2018 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