

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: **Marzec**

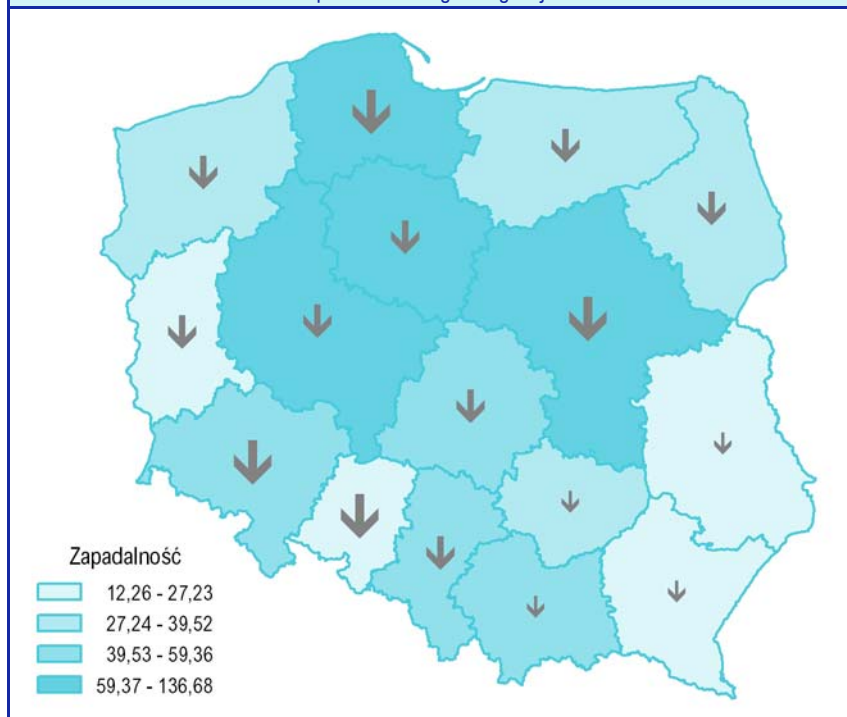
Numer: **3D (12)**

Okres: **23 – 31 marzec**

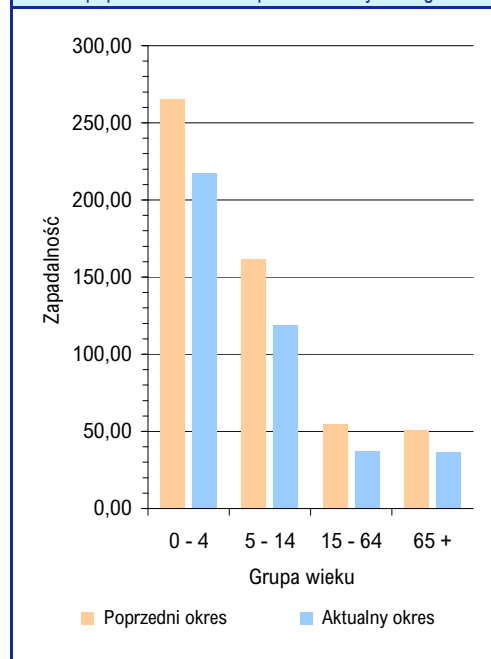
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 marca 2018 r. wg wieku i województw

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	187665	54,27	-21,06	36932	217,26	41847	118,91	87944	37,27	20942	36,34
Dolnośląskie	11591	44,37	-28,20	1965	161,38	2439	97,54	5632	31,50	1555	34,38
Kujawsko-Pomorskie	12356	65,91	-15,22	2482	278,19	2834	146,53	5576	43,30	1464	48,13
Lubelskie	3637	18,98	-5,88	650	73,30	794	41,23	1735	13,28	458	13,94
Lubuskie	2491	27,22	-14,41	525	119,13	696	73,27	1059	16,78	211	14,56
Łódzkie	10580	47,40	-25,20	1779	174,88	2256	105,49	5094	33,92	1451	35,01
Małopolskie	18090	59,36	-0,81	4228	264,05	4105	127,42	8280	39,81	1477	30,44
Mazowieckie	32639	67,50	-32,44	6416	246,19	7539	146,89	15357	47,36	3327	40,63
Opolskie	2429	27,23	-27,67	409	106,87	437	54,89	1237	19,97	346	22,38
Podkarpackie	2347	12,26	-3,67	380	41,43	488	24,67	1187	8,95	292	9,77
Podlaskie	4215	39,52	-23,78	731	147,43	880	84,49	1963	26,70	641	36,07
Pomorskie	28536	136,68	-39,16	6660	586,10	6261	271,70	12683	89,37	2932	90,33
Śląskie	19311	47,13	-21,72	3546	184,09	3951	100,96	9606	34,42	2208	30,57
Świętokrzyskie	3203	28,48	-10,96	506	105,14	744	69,77	1586	20,69	367	18,06
Warmińsko-Mazurskie	4038	31,27	-21,39	619	100,83	858	63,02	2040	22,65	521	26,96
Wielkopolskie	26748	85,28	-24,89	5211	309,42	6406	188,00	12182	56,85	2949	60,85
Zachodniopomorskie	5454	35,51	-26,23	825	117,91	1159	76,28	2727	25,74	743	29,19

Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 marca 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 marca 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



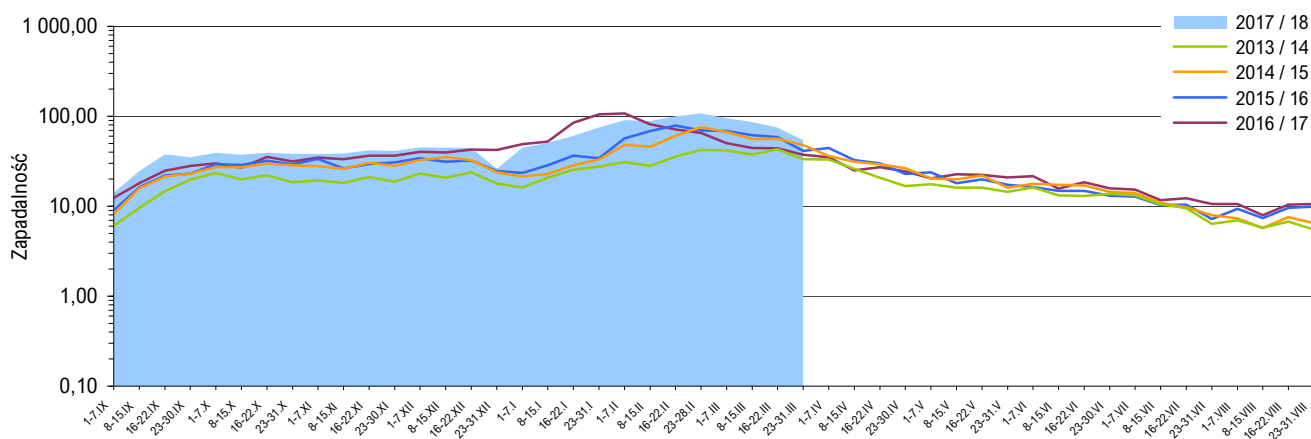
Objaśnienia:

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 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 16 do 22 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 23 do 31 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	860	0,46	53	6,2	821	95,5	54	6,3
Dolnośląskie	85	0,73	4	4,7	76	89,4	6	7,1
Kujawsko-Pomorskie	77	0,62	-	-	77	100,0	7	9,1
Lubelskie	36	0,99	1	2,8	36	100,0	-	-
Lubuskie	23	0,92	-	-	23	100,0	-	-
Łódzkie	22	0,21	-	-	22	100,0	-	-
Małopolskie	57	0,32	1	1,8	48	84,2	10	17,5
Mazowieckie	82	0,25	1	1,2	81	98,8	1	1,2
Opolskie	11	0,45	-	-	8	72,7	3	27,3
Podkarpackie	9	0,38	-	-	9	100,0	-	-
Podlaskie	32	0,76	4	12,5	29	90,6	-	-
Pomorskie	69	0,24	3	4,3	66	95,7	4	5,8
Śląskie	64	0,33	-	-	64	100,0	-	-
Świętokrzyskie	55	1,72	37	67,3	55	100,0	1	1,8
Warmińsko-Mazurskie	25	0,62	-	-	25	100,0	-	-
Wielkopolskie	138	0,52	2	1,4	130	94,2	15	10,9
Zachodniopomorskie	75	1,38	-	-	72	96,0	7	9,3

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 marca 2018 r. wg wieku i województw

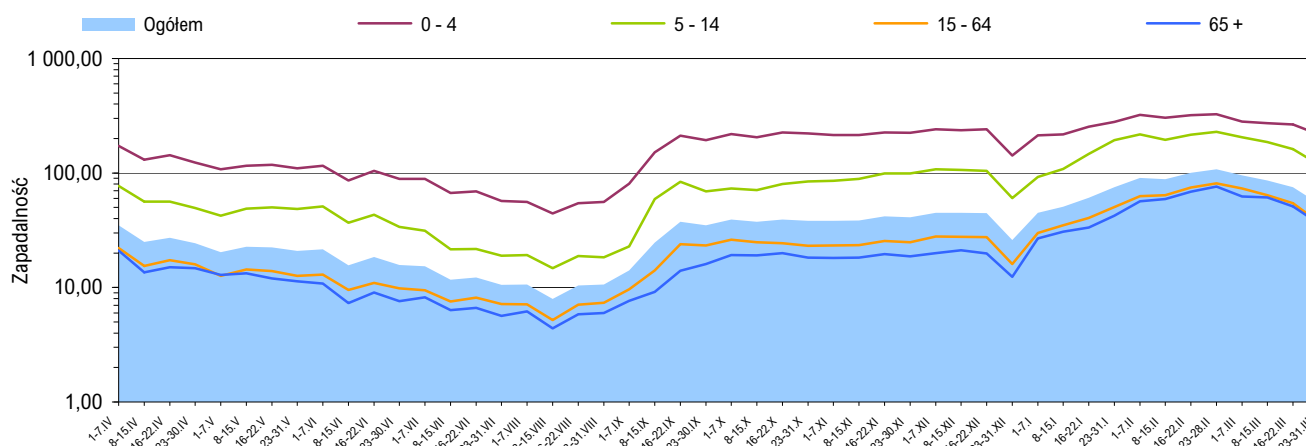
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	5	-	-	2	3
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	1	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-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

Zapadalność¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 1 kwietnia 2017 r. do 31 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 25.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 12/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 marca 2018 r. (tydzień 12/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1542	0,4	726	47,1	33	0,2	13	39,4
Dolnośląskie	30	0,1	18	60,0	1	0,1	1	100,0
Kujawsko-Pomorskie	78	0,3	41	52,6	3	0,3	1	33,3
Lubelskie	31	0,3	22	71,0	-	-	x	x
Lubuskie	26	0,4	21	80,8	-	-	x	x
Łódzkie	135	0,6	38	28,1	2	0,2	-	-
Małopolskie	8	0,0	3	37,5	-	-	x	x
Mazowieckie	56	0,1	36	64,3	1	0,0	-	-
Opolskie	69	1,2	15	21,7	1	0,3	-	-
Podkarpackie	135	1,9	80	59,3	5	2,3	3	60,0
Podlaskie	103	1,1	37	35,9	-	-	x	x
Pomorskie	20	0,0	12	60,0	3	0,1	2	66,7
Śląskie	40	0,1	25	62,5	2	0,1	1	50,0
Świętokrzyskie	45	0,5	35	77,8	1	0,3	1	100,0
Warmińsko-Mazurskie	97	1,2	61	62,9	3	0,7	2	66,7
Wielkopolskie	139	0,2	61	43,9	5	0,2	1	20,0
Zachodniopomorskie	530	5,7	221	41,7	6	1,0	1	16,7

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

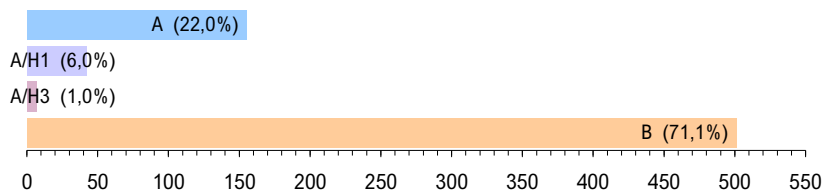
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 25.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 12/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 marca 2018 r. (tydzień 12/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	168	0,2	79	47,0	2	0,1	-	-
5-14	239	0,3	147	61,5	9	0,2	4	44,4
15-64	987	0,5	435	44,1	21	0,2	8	38,1
65+	143	0,4	62	43,4	1	0,0	1	100,0
Brak danych	5	x	3	60,0	-	-	x	x
RAZEM	1542	0,4	726	47,1	33	0,2	13	39,4

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

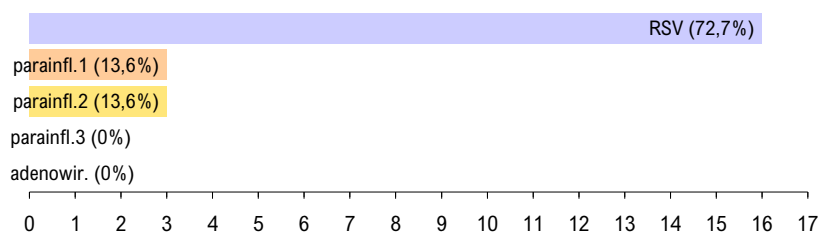
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 25.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 12/2018) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	155	42	7	501	16	3	3	-	-
Dolnośląskie	1	-	-	17	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	28	2	-	-	-	-
Lubelskie	1	-	-	21	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	5	-	15	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	1	-	36	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Mazowieckie	6	1	-	29	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-
Podkarpackie	-	4	-	70	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	4	-	34	-	-	-	-	-
Pomorskie	2	3	-	7	-	-	-	-	-
Śląskie	-	2	-	22	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	2	7	27	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	2	-	52	7	-	-	-	-
Wielkopolskie	6	7	-	45	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	133	-	-	88	-	-	-	-	-

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

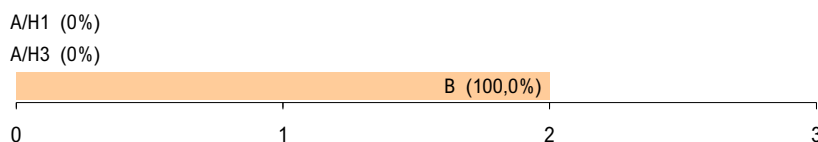
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



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 25.03.2018 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	-	2
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	2
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