

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: **Czerwiec**

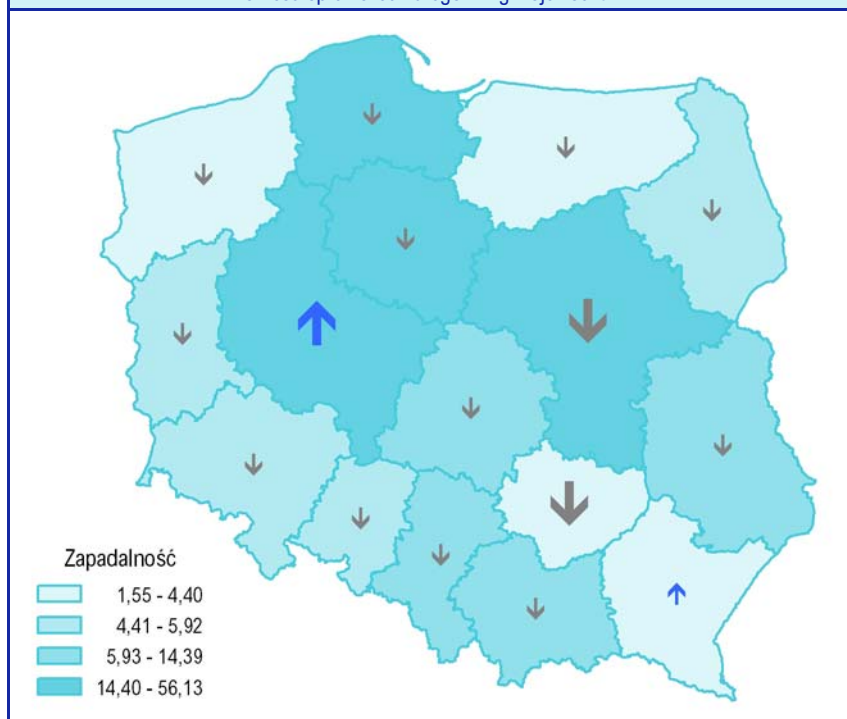
Numer: **6D (24)**

Okres: **23 – 30 czerwiec**

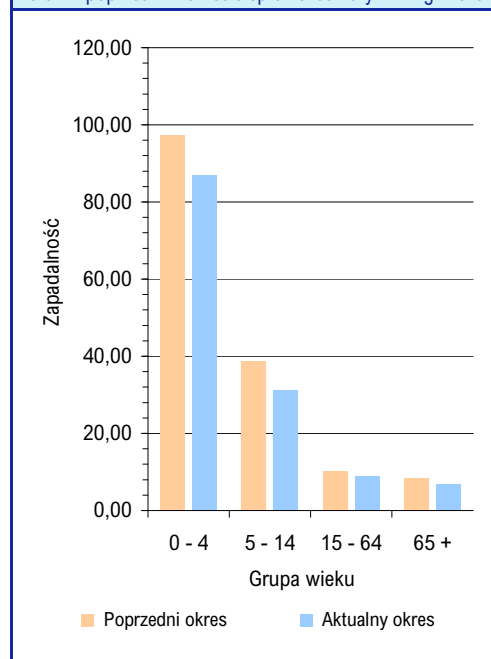
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 30 czerwca 2018 r. wg wieku i województw

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	45217	14,71	-2,45	13210	87,08	9851	31,35	18561	8,89	3595	6,89
Dolnośląskie	1332	5,74	-1,41	324	29,84	265	11,84	643	4,07	100	2,43
Kujawsko-Pomorskie	2583	15,50	-2,13	799	100,69	620	35,96	989	8,68	175	6,35
Lubelskie	1106	6,50	-0,55	275	34,97	224	13,07	517	4,48	90	3,04
Lubuskie	397	4,88	-0,42	150	38,34	110	12,97	122	2,19	15	1,14
Łódzkie	1596	8,06	-2,30	504	55,81	407	21,32	524	3,95	161	4,30
Małopolskie	3904	14,39	-2,81	1150	80,15	954	33,17	1500	8,14	300	6,84
Mazowieckie	10251	23,80	-8,16	2860	122,31	2274	49,41	4289	14,93	828	11,19
Opolskie	469	5,92	-0,76	146	42,78	111	15,64	177	3,23	35	2,50
Podkarpackie	264	1,55	0,05	80	9,77	52	2,96	112	0,95	20	0,74
Podlaskie	545	5,75	-1,23	173	38,94	104	11,24	237	3,64	31	1,94
Pomorskie	10437	56,13	-0,19	3149	308,96	1981	96,08	4509	35,88	798	27,09
Śląskie	3786	10,41	-1,68	1141	66,64	776	22,16	1557	6,32	312	4,77
Świętokrzyskie	322	3,23	-10,66	72	16,93	70	7,39	147	2,17	33	1,80
Warmińsko-Mazurskie	424	3,70	-0,66	104	19,05	108	8,92	181	2,27	31	1,77
Wielkopolskie	7201	25,80	0,50	2100	139,44	1679	55,10	2820	14,87	602	13,70
Zachodniopomorskie	600	4,40	-1,24	183	29,36	116	8,57	237	2,53	64	2,77

Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 30 czerwca 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 30 czerwca 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



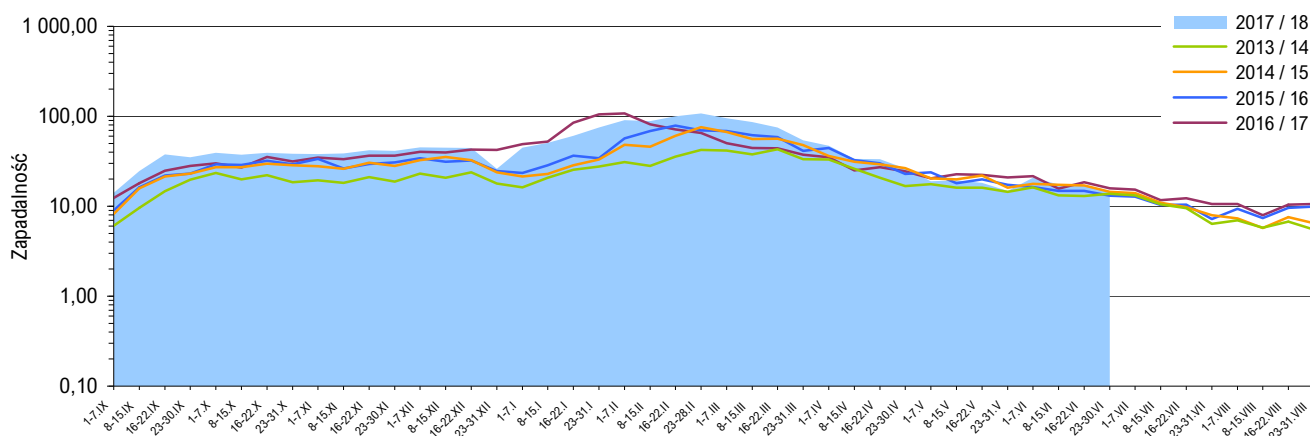
Objaśnienia:

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 31 grudnia 2017 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 16 do 22 czerwca 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 30 czerwca 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	102	0,23	5	4,9	95	93,1	11	10,8
Dolnośląskie	1	0,08	-	-	1	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	4	0,15	-	-	4	100,0	-	-
Lubelskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-
Małopolskie	5	0,13	-	-	5	100,0	-	-
Mazowieckie	23	0,22	1	4,3	18	78,3	5	21,7
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	2	0,37	-	-	2	100,0	-	-
Pomorskie	36	0,34	4	11,1	34	94,4	6	16,7
Śląskie	3	0,08	-	-	3	100,0	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	1	0,24	-	-	1	100,0	-	-
Wielkopolskie	24	0,33	-	-	24	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	1	0,17	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 czerwca 2018 r. wg wieku i województw

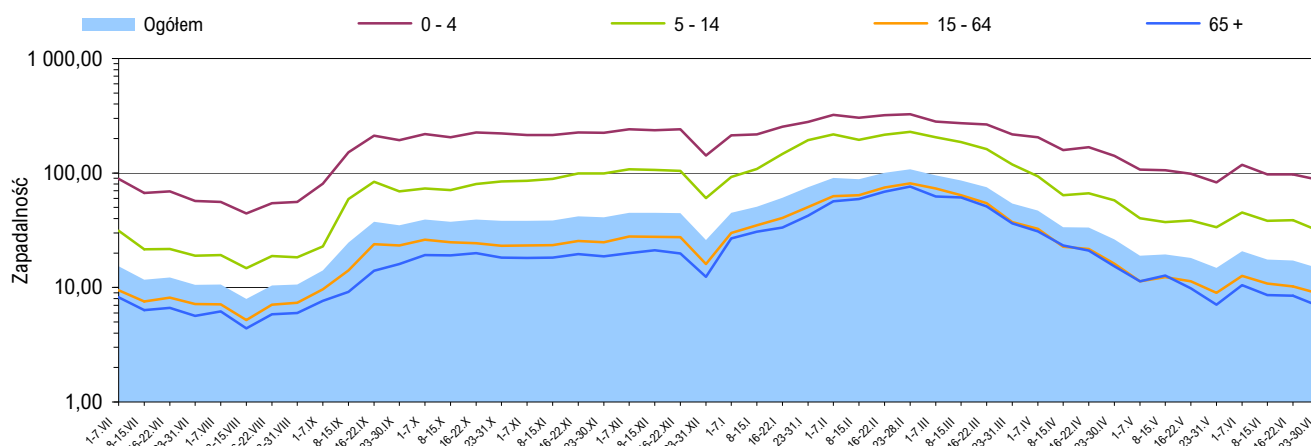
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 31 grudnia 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 grype i podejrzenia grypy w okresie od 1 lipca 2017 r. do 30 czerwca 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 24.06.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 25/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 18 do 24 czerwca 2018 r. (tydzień 25/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1579	0,3	736	46,6	-	-	x	x
Dolnośląskie	30	0,1	18	60,0	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	84	0,3	42	50,0	-	-	x	x
Lubelskie	31	0,3	22	71,0	-	-	x	x
Lubuskie	27	0,4	22	81,5	-	-	x	x
Łódzkie	138	0,5	39	28,3	-	-	x	x
Małopolskie	9	0,0	4	44,4	-	-	x	x
Mazowieckie	56	0,1	36	64,3	-	-	x	x
Opolskie	70	1,0	15	21,4	-	-	x	x
Podkarpackie	136	1,7	80	58,8	-	-	x	x
Podlaskie	105	0,9	38	36,2	-	-	x	x
Pomorskie	24	0,0	14	58,3	-	-	x	x
Śląskie	43	0,1	26	60,5	-	-	x	x
Świętokrzyskie	45	0,5	35	77,8	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	97	1,0	61	62,9	-	-	x	x
Wielkopolskie	139	0,2	61	43,9	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	545	4,9	223	40,9	-	-	x	x

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 31 grudnia 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 24.06.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 25/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 18 do 24 czerwca 2018 r. (tydzień 25/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	171	0,2	79	46,2	-	-	x	x
5 - 14	242	0,2	149	61,6	-	-	x	x
15 - 64	1017	0,4	443	43,6	-	-	x	x
65 +	144	0,3	62	43,1	-	-	x	x
Brak danych	5	x	3	60,0	-	-	x	x
RAZEM	1579	0,3	736	46,6	-	-	x	x

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 24.06.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 25/2018) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	156	46	7	505	16	4	3	-	-
Dolnośląskie	1	-	-	17	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	29	2	-	-	-	-
Lubelskie	1	-	-	21	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	5	-	16	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	1	-	36	-	2	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	4	-	-	-	-	-
Mazowieckie	6	1	-	29	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-
Podkarpackie	-	4	-	70	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	5	-	34	-	-	-	-	-
Pomorskie	2	5	-	7	-	-	-	-	-
Śląskie	-	3	-	22	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	2	7	27	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	2	-	52	7	-	-	-	-
Wielkopolskie	6	7	-	45	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	134	-	-	89	-	-	-	-	-

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)

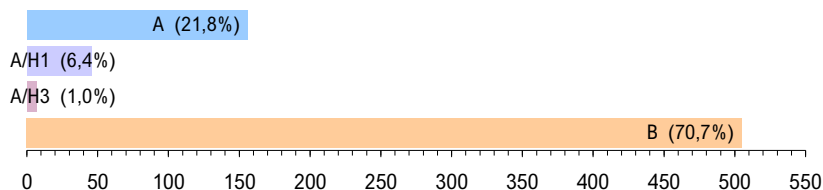
www.flu.gov
U.S. Government flu information

Objaśnienia:

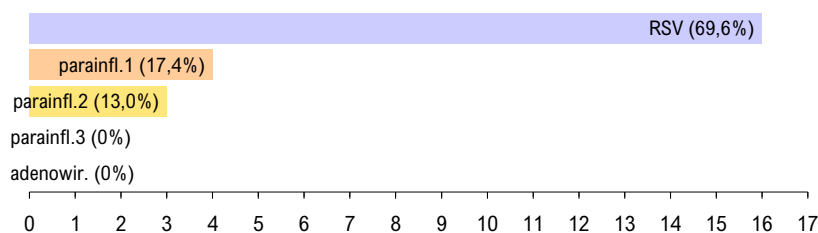
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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 24.06.2018 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	-	4
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	3
Mazowieckie	-	-	1
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