

# 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: **Listopad**

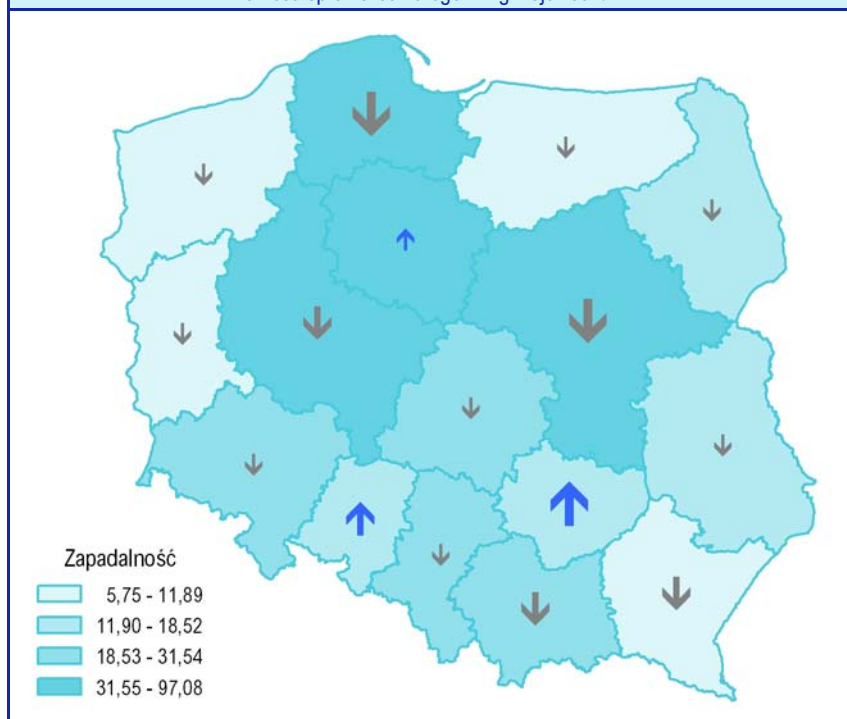
Numer: **11B (42)**

Okres: **8 – 15 listopad**

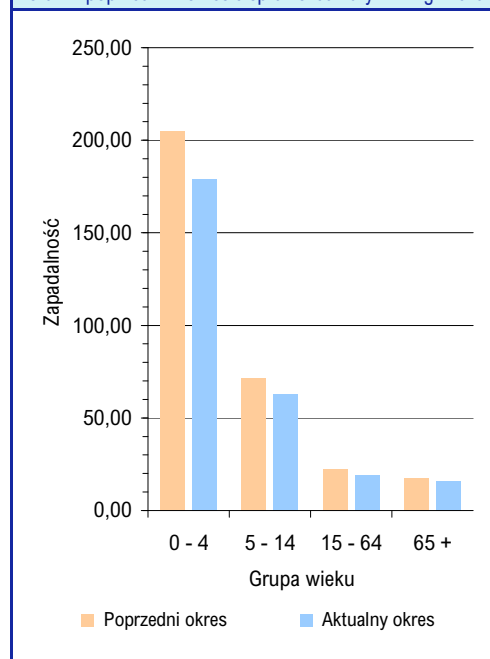
### Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 listopada 2018 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	wzrost/spadek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>
POLSKA	95589	31,09	-4,62	27155	179,01	19792	62,98	40298	19,31	8344	16,00
Dolnośląskie	4341	18,69	-0,53	1195	110,07	901	40,27	1798	11,39	447	10,88
Kujawsko-Pomorskie	5340	32,05	0,11	1492	188,01	1283	74,42	2105	18,48	460	16,70
Lubelskie	2578	15,16	-3,00	671	85,33	629	36,71	1033	8,95	245	8,26
Lubuskie	674	8,29	-3,87	238	60,83	164	19,34	236	4,23	36	2,73
Łódzkie	4404	22,23	-3,33	1287	142,51	1038	54,37	1672	12,61	407	10,87
Małopolskie	8558	31,54	-6,46	2300	160,29	1739	60,46	3691	20,02	828	18,88
Mazowieckie	19974	46,37	-12,15	5523	236,19	4084	88,73	8634	30,05	1733	23,41
Opolskie	1204	15,20	0,82	297	87,02	209	29,45	567	10,36	131	9,38
Podkarpackie	979	5,75	-4,18	260	31,77	171	9,73	454	3,86	94	3,47
Podlaskie	1755	18,52	-0,13	486	109,38	324	35,01	793	12,19	152	9,50
Pomorskie	18051	97,08	-9,22	5826	571,62	3482	168,87	7480	59,52	1263	42,88
Śląskie	8840	24,30	-3,71	2397	140,00	1773	50,63	3890	15,79	780	11,94
Świętokrzyskie	1739	17,42	1,60	483	113,60	381	40,22	739	10,91	136	7,40
Warmińsko-Mazurskie	1291	11,25	-0,89	267	48,90	330	27,27	535	6,72	159	9,06
Wielkopolskie	14239	51,01	-6,28	4042	268,38	2969	97,44	5927	31,25	1301	29,60
Zachodniopomorskie	1622	11,89	-1,48	391	62,72	315	23,27	744	7,95	172	7,43

Zapadalność<sup>1)</sup> w okresie od 8 do 15 listopada 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego<sup>3)</sup> wg województw



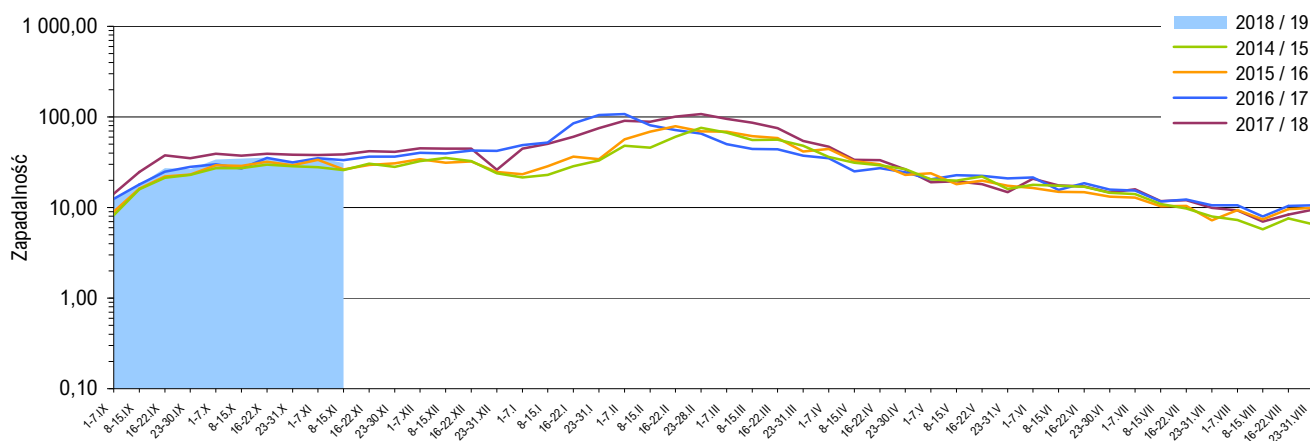
Zapadalność<sup>1)</sup> w okresie od 8 do 15 listopada 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym<sup>3)</sup> wg wieku



**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").

#### Objaśnienia:

- 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 1 do 7 listopada 2018 r.

Zapadalność <sup>1)</sup> na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2018/2019 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 listopada 2018 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>
POLSKA	199	0,21	8	4,0	186	93,5	15	7,5
Dolnośląskie	14	0,32	-	-	14	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	13	0,24	-	-	13	100,0	-	-
Lubelskie	4	0,16	-	-	4	100,0	1	25,0
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	1	0,02	-	-	1	100,0	-	-
Małopolskie	12	0,14	1	8,3	11	91,7	-	-
Mazowieckie	30	0,15	-	-	27	90,0	3	10,0
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	2	0,20	-	-	2	100,0	-	-
Podlaskie	3	0,17	-	-	3	100,0	-	-
Pomorskie	62	0,34	3	4,8	59	95,2	8	12,9
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	3	0,17	2	66,7	1	33,3	-	-
Warmińsko-Mazurskie	6	0,46	-	-	6	100,0	-	-
Wielkopolskie	49	0,34	2	4,1	45	91,8	3	6,1
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

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

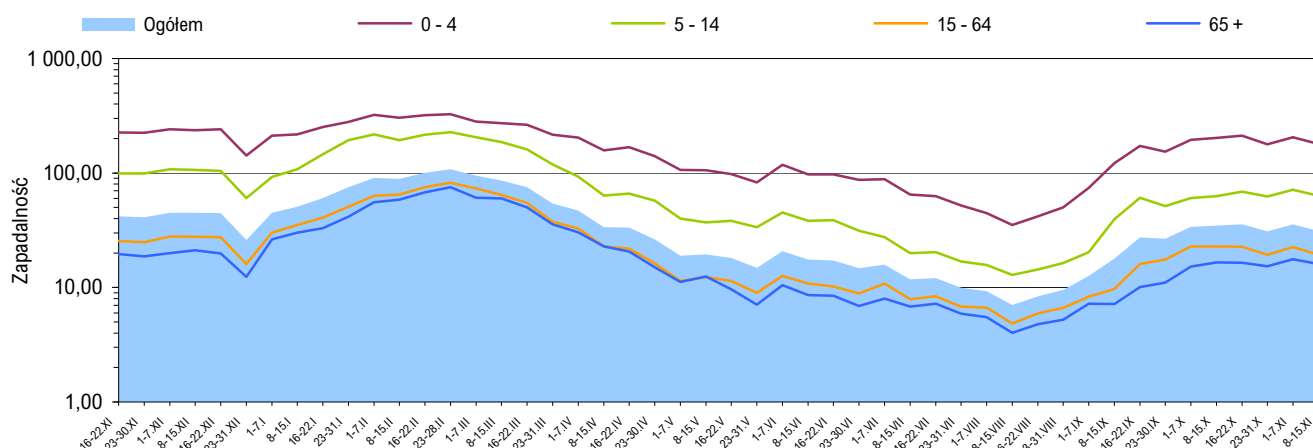
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 <sup>1)</sup> na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 listopada 2017 r. do 15 listopada 2018 r. wg wieku i okresowych meldunków

## Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 11.11.2018 r. (tygodnie 36/2018 - 45/2018) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 listopada 2018 r. (tydzień 45/2018) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
POLSKA	7	0,0	-	-	1	0,0	-	-
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	2	0,1	-	-	-	-	x	x
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	5	0,0	-	-	1	0,1	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	-	-	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. Próbki 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 2018/2019 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 11.11.2018 r. (tygodnie 36/2018 - 45/2018) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 listopada 2018 r. (tydzień 45/2018) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
0-4	-	-	x	x	-	-	x	x
5-14	-	-	x	x	-	-	x	x
15-64	5	0,0	-	-	1	0,0	-	-
65+	2	0,0	-	-	-	-	x	x
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	7	0,0	-	-	1	0,0	-	-

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych <sup>1)</sup> przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi <sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 11.11.2018 r. (tygodnie 36/2018 - 45/2018) <sup>3)</sup>								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone <sup>1)</sup> przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi <sup>2)</sup> oraz szczepy wirusa grypy izolowane <sup>4)</sup> w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów

#### Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

1

#### Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu

RSV (0%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir. (0%)

0

1

#### Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

1

### Zapobieganie grypie

- Coroczne szczepienia przeciw grypie.
- Przestrzeganie higieny mycia i dezynfekcji rąk.
- Zakrywanie ust i nosa w czasie kaszlu i kichania.
- W okresie sezonu grypowego unikanie przebywania w pomieszczeniach o dużym zagęszczeniu ludzi.
- Unikanie przez osoby z objawami zakażenia górnych dróg oddechowych bezpośrednich kontaktów z innymi ludźmi.
- W zakładach medycznych wprowadzenie odpowiednich dla danej jednostki zarządzeń prewencyjnych i stworzenie technicznych warunków do ich respektowania.
- W innych zakładach pracy wprowadzenie rozwiązań technicznych i zarządzeń administracyjnych zapobiegających szerzeniu się zakażeń.

### 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 2018/2019 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 11.11.2018 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 Łuniewska, 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