

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: **2019**

Miesiąc: **Marzec**

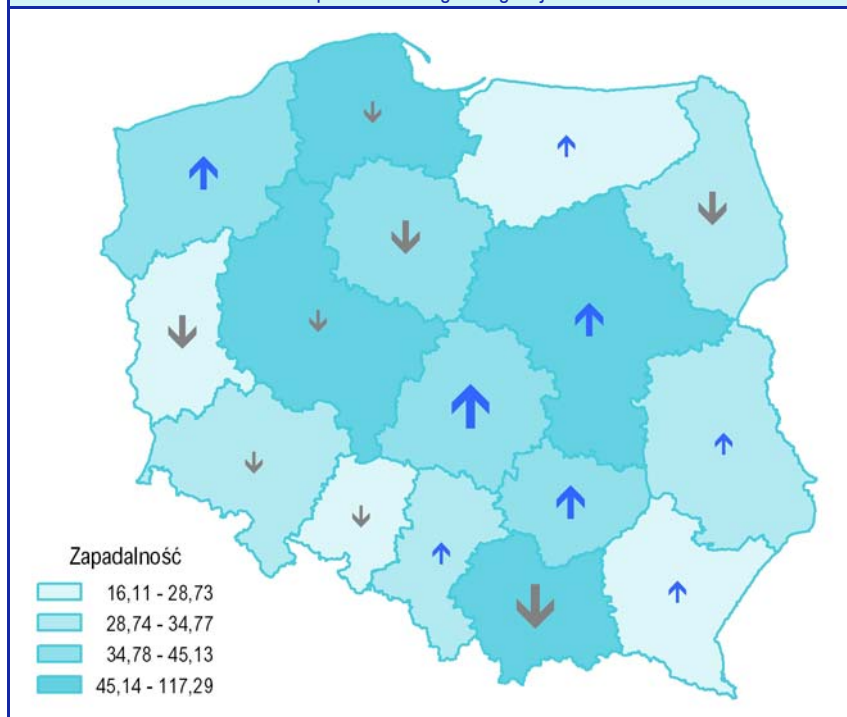
Numer: **3C (11)**

Okres: **16 – 22 marzec**

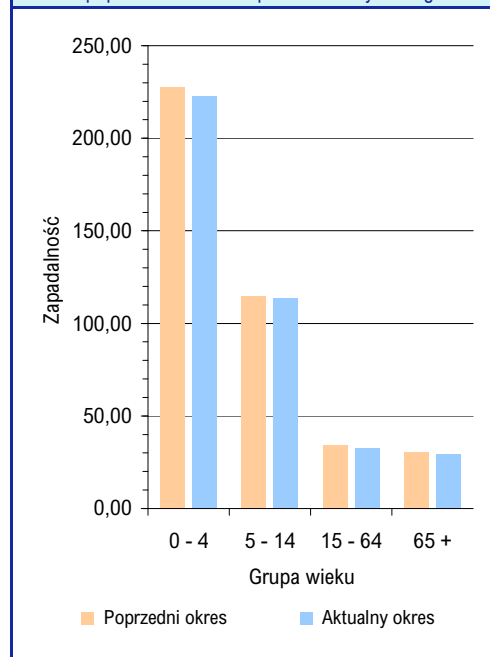
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 marca 2019 r. wg wieku i województw

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	133758	49,74	-1,63	29735	222,74	31419	113,98	58908	32,43	13696	29,56
Dolnośląskie	6964	34,29	-6,74	1454	151,90	1650	83,88	3017	21,99	843	23,03
Kujawsko-Pomorskie	6571	45,13	-12,22	1405	202,16	1554	103,05	2933	29,60	679	27,75
Lubelskie	4775	32,15	1,66	965	139,81	1206	80,68	2075	20,67	529	20,13
Lubuskie	1616	22,73	-7,61	473	138,29	423	56,81	631	13,02	89	7,57
Łódzkie	7284	42,12	12,74	1547	195,00	1877	112,14	3011	26,16	849	25,58
Małopolskie	12967	54,55	-19,64	2999	236,20	2829	112,04	6090	37,86	1049	26,97
Mazowieckie	26208	69,44	4,74	5464	264,64	6346	156,52	11827	47,21	2571	39,13
Opolskie	1935	27,98	-0,89	419	139,87	392	63,11	885	18,61	239	19,29
Podkarpackie	2401	16,11	0,96	569	78,91	516	33,61	1054	10,29	262	10,90
Podlaskie	2750	33,22	-7,63	679	172,24	629	77,84	1095	19,33	347	24,58
Pomorskie	19116	117,29	-2,82	4900	542,83	4606	254,35	7871	71,81	1739	66,29
Śląskie	11051	34,77	1,24	2640	176,24	2521	81,89	4806	22,45	1084	18,69
Świętokrzyskie	3836	44,04	5,81	742	199,38	971	117,54	1679	28,54	444	27,25
Warmińsko-Mazurskie	2878	28,73	0,44	439	91,87	613	57,96	1421	20,53	405	25,95
Wielkopolskie	19133	78,30	-3,70	4110	309,86	4150	155,05	8690	52,59	2183	55,86
Zachodniopomorskie	4273	35,84	5,99	930	170,43	1136	95,91	1823	22,43	384	18,61

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 marca 2019 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 marca 2019 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



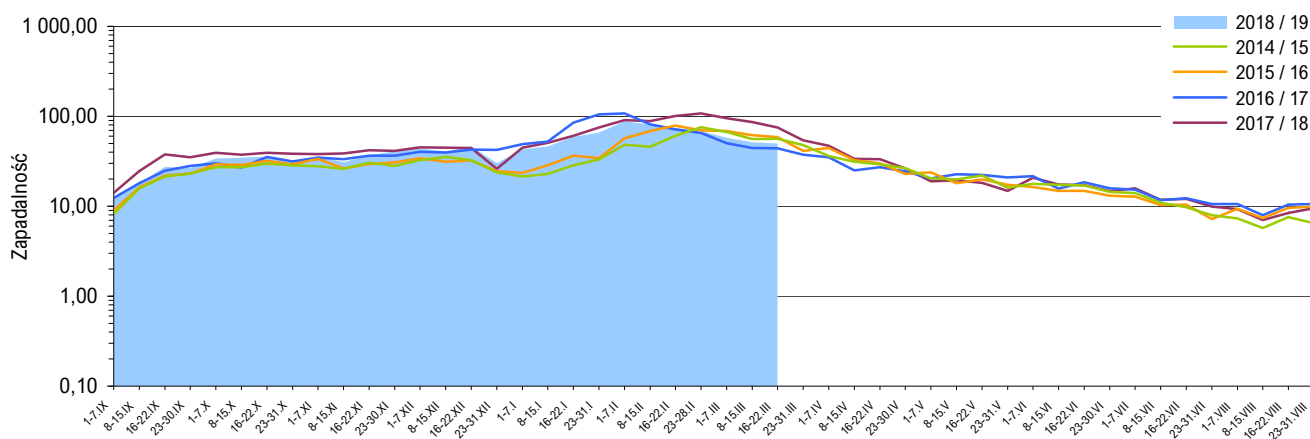
Objaśnienia:

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 2018 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 marca 2019 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzania 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 podejrzania grypy w okresie od 16 do 22 marca 2019 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	486	0,36	17	3,5	456	93,8	31	6,4
Dolnośląskie	30	0,43	1	3,3	29	96,7	-	-
Kujawsko-Pomorskie	38	0,58	1	2,6	36	94,7	1	2,6
Lubelskie	18	0,38	2	11,1	17	94,4	3	16,7
Lubuskie	7	0,43	-	-	4	57,1	3	42,9
Łódzkie	12	0,16	-	-	12	100,0	-	-
Małopolskie	28	0,22	1	3,6	22	78,6	7	25,0
Mazowieckie	90	0,34	1	1,1	83	92,2	6	6,7
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	7	0,29	-	-	6	85,7	1	14,3
Podlaskie	14	0,51	-	-	14	100,0	-	-
Pomorskie	73	0,38	-	-	71	97,3	6	8,2
Śląskie	39	0,35	6	15,4	34	87,2	-	-
Świętokrzyskie	9	0,23	-	-	9	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	16	0,56	-	-	16	100,0	-	-
Wielkopolskie	76	0,40	1	1,3	75	98,7	3	3,9
Zachodniopomorskie	29	0,68	4	13,8	28	96,6	1	3,4

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 marca 2019 r. wg wieku i województw

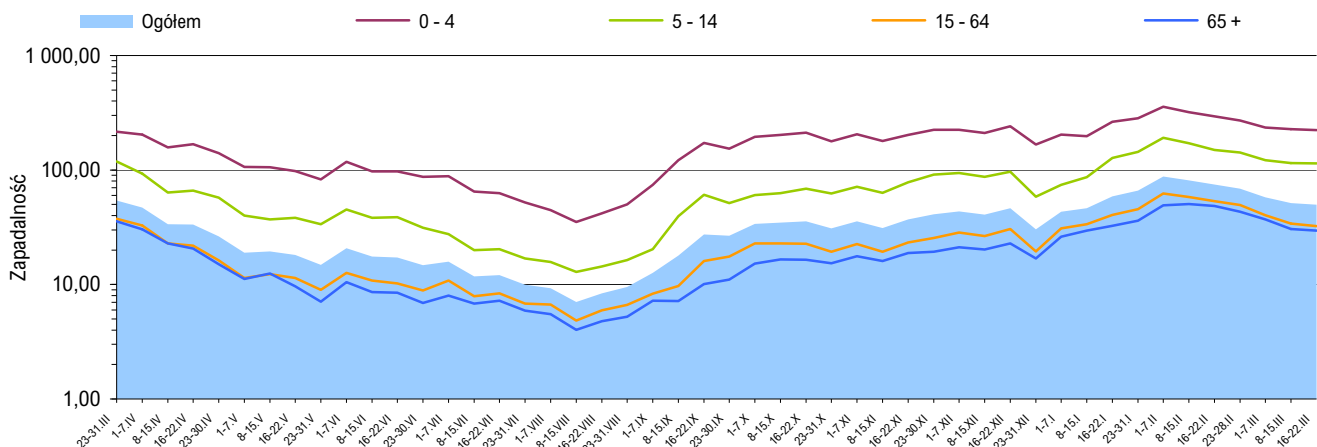
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	10	1	-	5	4
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	2	-	-	1	1
Lubuskie	1	-	-	-	1
Łódzkie	1	-	-	-	1
Małopolskie	3	1	-	2	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	2	-	-	1	1
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	1	-	-	1	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2019 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 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 23 marca 2018 r. do 22 marca 2019 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 17.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 11/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 marca 2019 r. (tydzień 11/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	802	0,2	353	44,0	13	0,1	2	15,4
Dolnośląskie	23	0,1	9	39,1	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	14	0,1	4	28,6	-	-	x	x
Lubelskie	52	0,4	19	36,5	2	0,4	-	-
Lubuskie	6	0,2	2	33,3	-	-	x	x
Łódzkie	15	0,1	3	20,0	-	-	x	x
Małopolskie	39	0,1	18	46,2	-	-	x	x
Mazowieckie	64	0,1	25	39,1	4	0,2	-	-
Opolskie	59	1,4	6	10,2	-	-	x	x
Podkarpackie	119	2,0	68	57,1	4	1,7	2	50,0
Podlaskie	47	0,7	16	34,0	-	-	x	x
Pomorskie	32	0,1	28	87,5	1	0,1	-	-
Śląskie	61	0,2	44	72,1	-	-	x	x
Świętokrzyskie	25	0,4	12	48,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	68	1,2	33	48,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	168	0,4	65	38,7	1	0,1	-	-
Zachodniopomorskie	10	0,2	1	10,0	1	0,3	-	-

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. 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 30 czerwca 2018 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

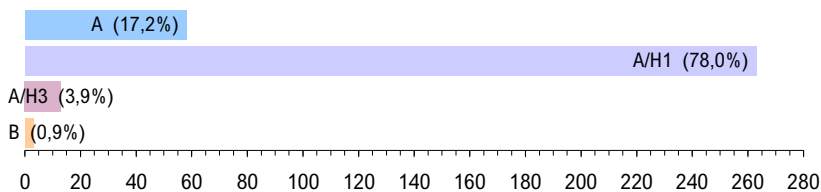
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 17.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 11/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 marca 2019 r. (tydzień 11/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	98	0,1	59	60,2	-	-	x	x
5-14	116	0,2	74	63,8	-	-	x	x
15-64	507	0,3	192	37,9	8	0,1	1	12,5
65+	69	0,2	26	37,7	4	0,3	1	25,0
Brak danych	12	x	2	16,7	1	x	-	-
RAZEM	802	0,2	353	44,0	13	0,1	2	15,4

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

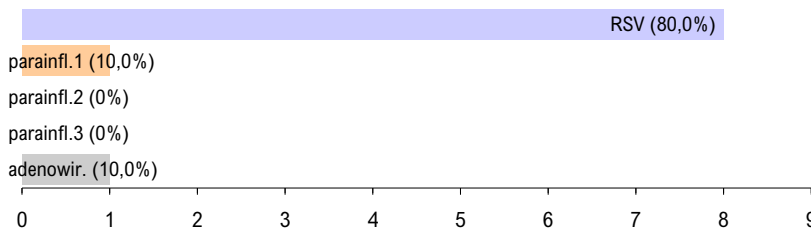
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 17.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 11/2019) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	58	263	13	3	8	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	7	2	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	4	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	3	15	-	2	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	3	15	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	11	14	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	1	-	1	-	-	-
Podkarpackie	5	49	4	-	3	-	-	-	1
Podlaskie	1	12	3	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	13	15	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	4	39	-	-	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	10	2	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	3	27	2	-	1	-	-	-	-
Wielkopolskie	10	52	-	-	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2018/2019 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



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 17.03.2019 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, Katarzyna Kondratiuk, 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