

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: **2019**

Miesiąc: **Maj**

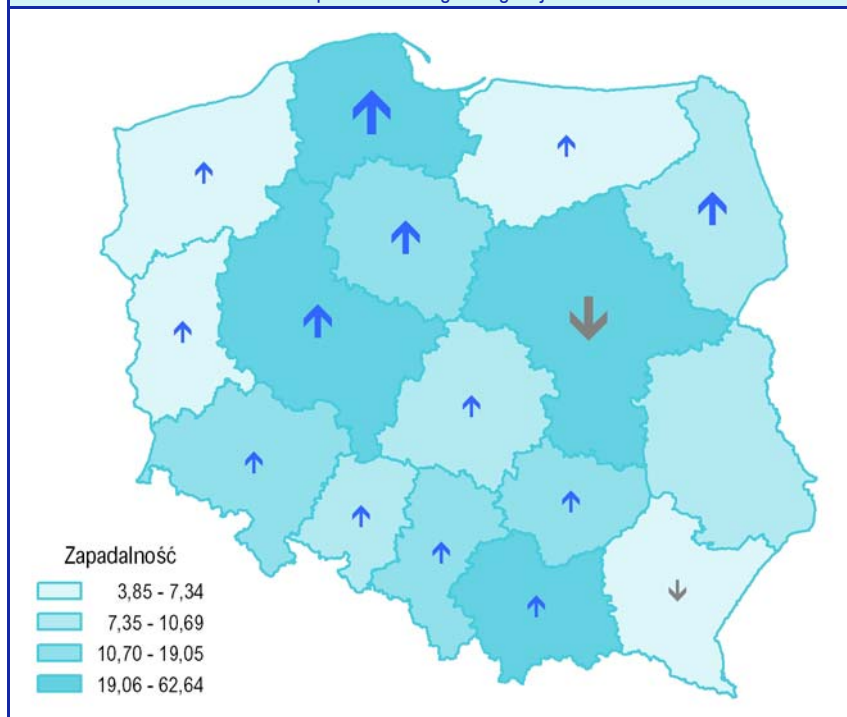
Numer: **5B (18)**

Okres: **8 – 15 maj**

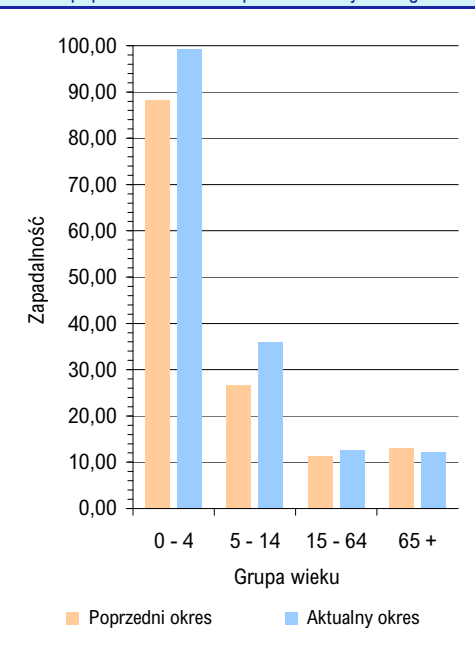
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 8 do 15 maja 2019 r. wg wieku i województw

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	59157	19,25	2,20	15156	99,34	11320	35,93	26199	12,62	6482	12,24
Dolnośląskie	2641	11,38	4,38	658	60,15	457	20,33	1183	7,54	343	8,20
Kujawsko-Pomorskie	3169	19,05	6,23	792	99,71	707	41,02	1370	12,10	300	10,73
Lubelskie	1597	9,41	-0,02	370	46,91	343	20,08	679	5,92	205	6,83
Lubuskie	520	6,40	2,43	163	41,70	146	17,16	180	3,25	31	2,31
Łódzkie	2112	10,69	0,76	538	59,34	416	21,75	857	6,52	301	7,94
Małopolskie	5631	20,73	0,33	1498	103,24	1132	39,23	2464	13,40	537	12,08
Mazowieckie	12770	29,61	-8,82	3005	127,35	2195	47,37	6069	21,20	1501	19,99
Opolskie	777	9,83	3,56	154	44,98	148	20,85	350	6,44	125	8,83
Podkarpackie	656	3,85	-0,20	168	20,39	88	5,02	294	2,51	106	3,86
Podlaskie	759	8,02	5,91	245	54,38	138	14,94	303	4,68	73	4,52
Pomorskie	11667	62,64	16,47	3291	319,01	2370	114,52	4826	38,53	1180	39,36
Śląskie	5363	14,77	4,38	1478	86,34	946	26,89	2430	9,93	509	7,68
Świętokrzyskie	1249	12,55	3,64	315	74,06	233	24,68	555	8,25	146	7,84
Warmińsko-Mazurskie	841	7,34	2,35	148	27,10	157	12,99	421	5,32	115	6,45
Wielkopolskie	8686	31,10	6,99	2116	139,59	1738	56,82	3905	20,68	927	20,76
Zachodniopomorskie	719	5,28	0,32	217	34,80	106	7,83	313	3,37	83	3,52

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2019 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2019 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



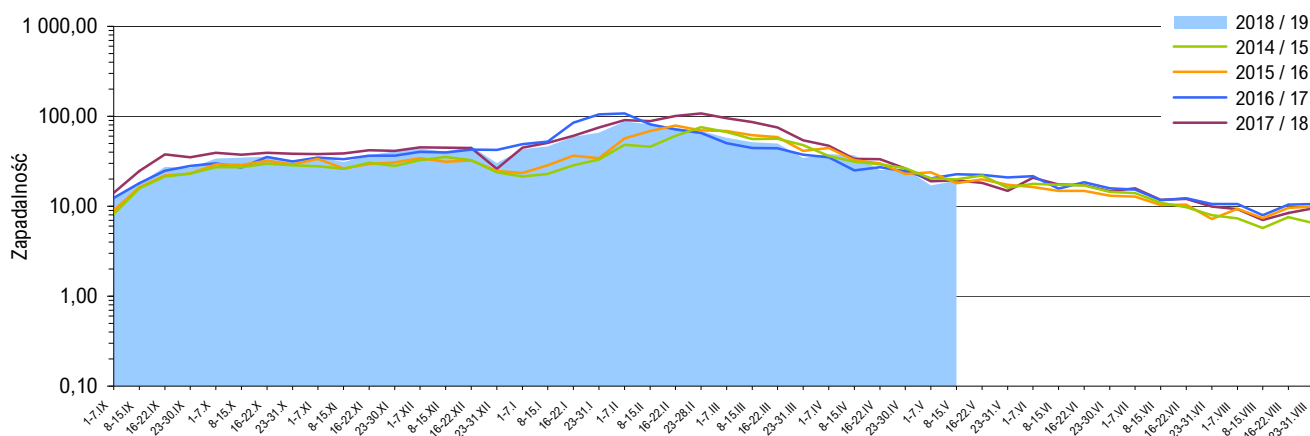
Objaśnienia:

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 1 do 7 maja 2019 r.

Zapadalność ¹⁾ 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 maja 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	130	0,22	-	-	119	91,5	16	12,3
Dolnośląskie	9	0,34	-	-	9	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	7	0,22	-	-	7	100,0	-	-
Lubelskie	3	0,19	-	-	3	100,0	-	-
Lubuskie	2	0,38	-	-	2	100,0	1	50,0
Łódzkie	2	0,09	-	-	2	100,0	-	-
Małopolskie	14	0,25	-	-	8	57,1	6	42,9
Mazowieckie	27	0,21	-	-	25	92,6	2	7,4
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	3	0,40	-	-	3	100,0	-	-
Pomorskie	23	0,20	-	-	22	95,7	5	21,7
Śląskie	10	0,19	-	-	10	100,0	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	1	0,12	-	-	1	100,0	-	-
Wielkopolskie	26	0,30	-	-	24	92,3	2	7,7
Zachodniopomorskie	3	0,42	-	-	3	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 maja 2019 r. wg wieku i województw

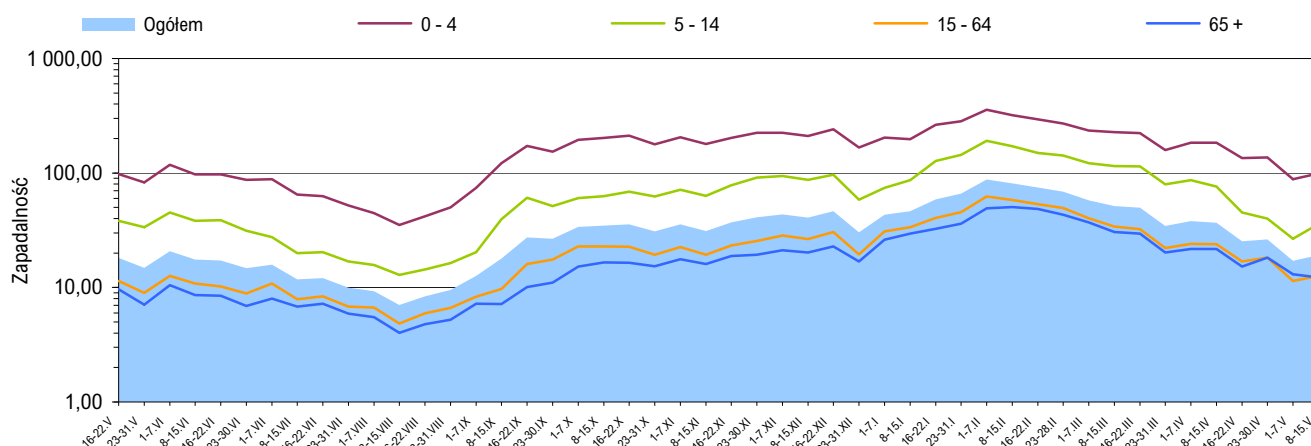
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 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 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 maja 2018 r. do 15 maja 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 12.05.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 19/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 6 do 12 maja 2019 r. (tydzień 19/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	842	0,2	363	43,1	-	-	x	x
Dolnośląskie	27	0,1	10	37,0	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	14	0,1	4	28,6	-	-	x	x
Lubelskie	60	0,4	20	33,3	-	-	x	x
Lubuskie	6	0,1	2	33,3	-	-	x	x
Łódzkie	18	0,1	4	22,2	-	-	x	x
Małopolskie	42	0,1	20	47,6	-	-	x	x
Mazowieckie	64	0,1	25	39,1	-	-	x	x
Opolskie	61	1,2	7	11,5	-	-	x	x
Podkarpackie	120	1,8	68	56,7	-	-	x	x
Podlaskie	48	0,6	16	33,3	-	-	x	x
Pomorskie	36	0,1	29	80,6	-	-	x	x
Śląskie	61	0,2	44	72,1	-	-	x	x
Świętokrzyskie	35	0,4	15	42,9	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	68	1,0	33	48,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	170	0,3	65	38,2	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	12	0,2	1	8,3	-	-	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 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

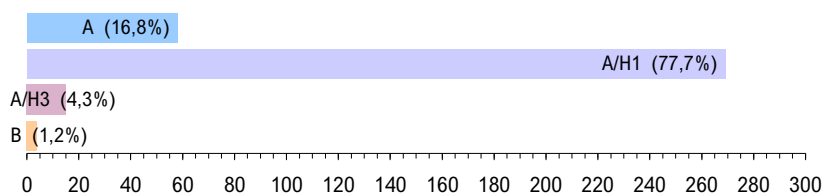
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 12.05.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 19/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 6 do 12 maja 2019 r. (tydzień 19/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	102	0,1	60	58,8	-	-	x	x
5 - 14	124	0,1	78	62,9	-	-	x	x
15 - 64	530	0,3	195	36,8	-	-	x	x
65 +	73	0,2	28	38,4	-	-	x	x
Brak danych	13	x	2	15,4	-	-	x	x
RAZEM	842	0,2	363	43,1	-	-	x	x

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

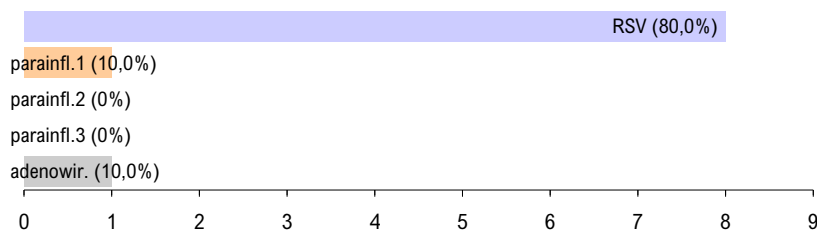
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 12.05.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 19/2019) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	58	269	15	4	8	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	8	2	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	4	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	3	16	-	2	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	4	16	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	9	14	2	-	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	2	-	1	-	-	-
Podkarpackie	5	49	4	-	3	-	-	-	1
Podlaskie	1	12	3	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	14	15	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	4	39	-	-	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	13	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

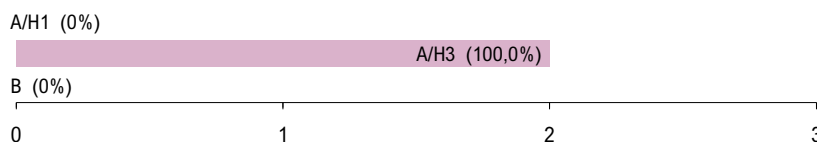
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



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 12.05.2019 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	2	-
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	2	-
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