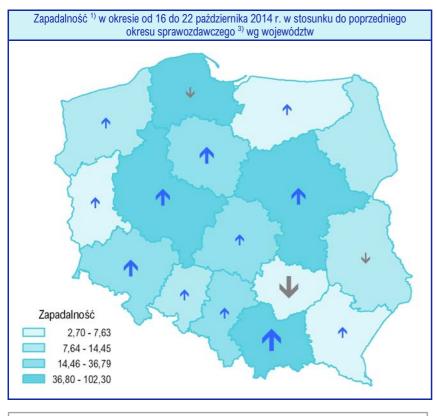
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

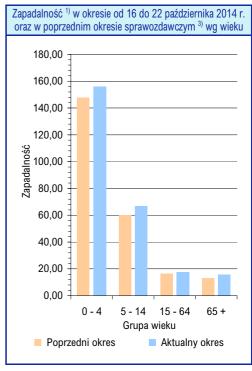
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2014 Miesiąc: Październik Numer: 10C (39) Okres: 16 – 22 październik

		0 (1		Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0 – 4 5 – 14				- 64	65+				
vvojewouztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾		
POLSKA	79154	29,37	2,24	22107	156,10	17594	66,87	33262	17,50	6191	15,87		
Dolnośląskie	4114	20,19	3,32	874	86,28	767	41,87	2023	13,88	450	15,22		
Kujawsko-Pomorskie	5393	36,79	4,65	1609	209,51	1388	94,60	2072	19,91	324	16,05		
Lubelskie	1558	10,30	-2,11	442	58,05	325	21,60	662	6,27	129	5,62		
Lubuskie	193	2,70	0,09	35	9,16	86	12,13	70	1,36	2	0,21		
Łódzkie	4495	25,50	2,49	1075	124,61	1217	76,09	1810	14,72	393	13,71		
Małopolskie	8924	37,98	9,60	2462	189,38	2087	86,01	3796	23,13	579	17,23		
Mazowieckie	15648	42,12	3,71	4235	202,79	3418	93,23	6631	25,76	1364	24,13		
Opolskie	914	12,97	2,06	191	60,21	131	21,10	492	9,74	100	9,45		
Podkarpackie	892	5,99	1,82	231	29,91	178	11,42	386	3,67	97	4,71		
Podlaskie	1210	14,45	0,00	349	84,91	269	33,11	518	8,80	74	5,83		
Pomorskie	16416	102,30	-0,80	5086	547,63	3558	210,68	6716	59,38	1056	49,84		
Śląskie	6011	18,64	0,28	1653	102,51	1291	44,69	2651	11,61	416	8,48		
Świętokrzyskie	339	3,81	-6,76	77	18,33	74	8,89	158	2,53	30	2,13		
Warmińsko-Mazurskie	774	7,63	0,79	228	42,33	186	17,78	296	4,07	64	5,02		
Wielkopolskie	11025	45,48	3,82	3105	223,82	2388	95,38	4491	26,19	1041	32,50		
Zachodniopomorskie	1248	10,37	1,19	455	76,05	231	20,00	490	5,66	72	4,42		

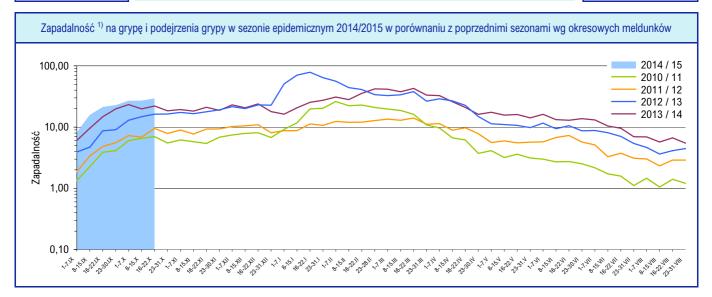


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 30 czerwca 2013 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 października 2014 r.



Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy. Bezpieczne i skuteczne szczepionki są dostępne i stosowane od ponad 60 lat.

Wśród zdrowych osób dorosłych, szczepionki przeciw grypie mogą zapobiec od 70% do 90% zachorowań na grypę, natomiast wśród osób starszych szczepionka zmniejsza ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań nawet o 60% a zgonów o 80%.

WHO zaleca szczepienie grupom osób (wg pierwszeństwa):

- 1) osobom mieszkających w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- innym, tj. kobietom w ciąży, pracownikom służby zdrowia, osobom pełniącym istotne funkcje społeczne, oraz dzieciom od 6 m-ca życia do 2 lat.

Źródło: http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 października 2014 r.
wg przyczyn i województw

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾								
Województwo				e strony krążenia		ze strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	182	0,23	7	3,8	172	94,5	4	2,2			
Dolnośląskie	17	0,41	3	17,6	14	82,4	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	4	0,07	-	-	4	100,0	-	-			
Lubelskie	5	0,32	-	-	5	100,0	-	-			
Lubuskie	-	-	х	х	x	x	Х	х			
Łódzkie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Małopolskie	34	0,38	-	-	33	97,1	1	2,9			
Mazowieckie	22	0,14	3	13,6	16	72,7	3	13,6			
Opolskie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Podkarpackie	1	0,11	-	-	1	100,0	-	-			
Podlaskie	6	0,50	-	-	6	100,0	-	-			
Pomorskie	62	0,38	-	-	62	100,0	-	-			
Śląskie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Świętokrzyskie	-	-	х	х	X	X	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	7	0,90	-	-	7	100,0	-	-			
Wielkopolskie	24	0,22	1	4,2	24	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	Х	Х	х	х	Х	Х			

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 października 2014 r.	
wa wieku i woiewództw	

wy wieku i wojewouziw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	Ogoleili	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	-	-	-	-	-				

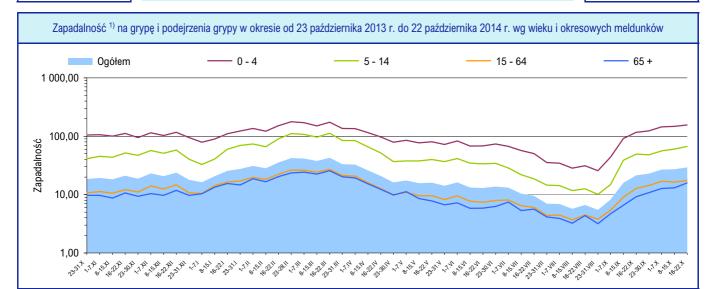
Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2014 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2013 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- 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 grypę", 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 159 z 18.06.2008) - wykazuje się grypę (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.





Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 19.10.2014 r. od 13 do 19 października 2014 r. (tygodnie 36/2014 - 42/2014) 2) (tydzień 42/2014) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba % pobrań 4) pobrań 4) 22 **POLSKA** 1 4.5 10 0.1 Dolnoślaskie Х Х Χ Χ Kujawsko-Pomorskie 1 0,0 1 0,2 Lubelskie Χ Χ Χ Χ Lubuskie Χ Χ Χ Χ Łódzkie 10 0,7 4 0,9 Małopolskie Χ Χ Χ Mazowieckie Χ Χ Х Opolskie Χ Χ Х Podkarpackie 2 2 0,5 2,6 Podlaskie Χ Х χ Χ Pomorskie Х Χ Х Χ 3 Śląskie 0.1 1 33.3 0.2 Świętokrzyskie Χ Χ Χ Χ Warmińsko-Mazurskie Х Χ Χ Χ 2 Wielkopolskie 0,0 Х Χ

2

1,7

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. 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:

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2013 r.

4

0.6

- 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 pol	brane od pacjentów z objawami grypy lub epidemicznym 2014/201	
	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 19.10.2014 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 października 2014 r.

Wiek	od 01	róbki pobra .09.2014 r. Jodnie 36/20	do 19.10.	2014 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 października 2014 r. (tydzień 42/2014) ²⁾				
(w latach)	ogółem		w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	3	0,0	-	-	2	0,1	-	-	
5 – 14	9	0,1	-	-	4	0,2	-	-	
15 – 64	10	0,1	1	10,0	4	0,1	-	-	
65 +	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	22	0,1	1	4,5	10	0,1	-	-	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów i województw

			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- · · · · · · · ·	3-11-					
Maious debus	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 19.10.2014 r. (tygodnie 36/2014 - 42/2014) 3)										
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	-	-	_	-	-	-	1		
Świętokrzyskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	_	-		
Zachodniopomorskie	-	_	_	_	_	_	_	_	_		

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

RSV (0%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir.(100,0%)

A/H1 (0%) A/H3 (0%)

B (0%)

0

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 metoda 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 5) w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg typu i województw

Województwo		obrane w o 4 r. do 19.	
	A/H1	A/H3	В
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.), Karolina Bednarska, Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, Ewa Staszewska. Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

2