

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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 Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2015**

Miesiąc: **Styczeń**

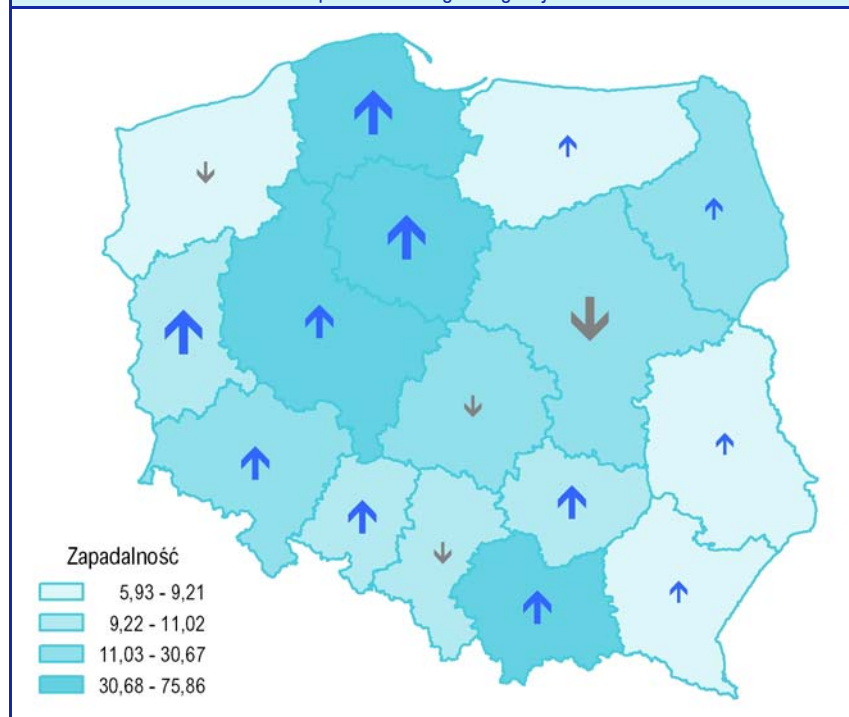
Numer: **1B (2)**

Okres: **8 – 15 styczeń**

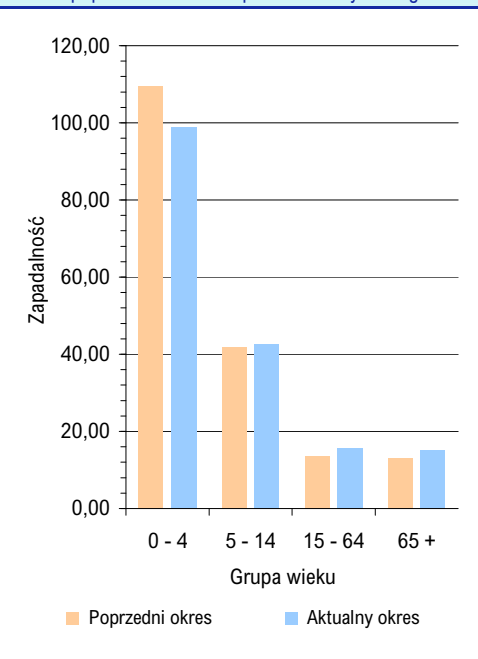
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 8 do 15 stycznia 2015 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	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	69312	22,51	1,24	15518	98,86	13015	42,78	33776	15,67	7003	15,17
Dolnośląskie	3776	16,23	6,35	709	63,32	646	30,32	2033	12,33	388	10,98
Kujawsko-Pomorskie	5158	30,84	9,03	1233	146,17	1096	64,71	2290	19,43	539	22,41
Lubelskie	1260	7,32	3,79	235	28,03	217	12,63	644	5,38	164	6,09
Lubuskie	888	10,87	9,47	265	63,18	308	37,51	266	4,58	49	4,38
Łódzkie	3105	15,47	-1,03	530	55,37	510	27,59	1640	11,81	425	12,59
Małopolskie	8722	32,41	4,60	1807	124,65	1609	57,50	4474	23,91	832	21,05
Mazowieckie	13065	30,67	-12,69	2871	122,79	2236	52,12	6569	22,41	1389	20,89
Opolskie	814	10,15	5,50	133	37,85	92	12,99	476	8,34	113	9,04
Podkarpackie	1065	6,25	1,47	226	26,46	247	13,90	473	3,95	119	4,91
Podlaskie	1087	11,39	1,34	235	51,93	203	21,85	542	8,11	107	7,22
Pomorskie	13951	75,86	11,78	3725	362,72	2741	139,40	6233	48,47	1252	49,36
Śląskie	4049	11,02	-2,65	859	47,84	745	22,26	2108	8,17	337	5,82
Świętokrzyskie	1085	10,72	4,87	193	41,89	182	19,15	586	8,30	124	7,50
Warmińsko-Mazurskie	686	5,93	0,08	160	27,11	128	10,65	311	3,77	87	5,73
Wielkopolskie	9335	33,63	4,93	2040	132,30	1843	63,40	4544	23,33	908	23,71
Zachodniopomorskie	1266	9,21	-0,84	297	45,20	212	15,88	587	6,00	170	8,67

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2015 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2015 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



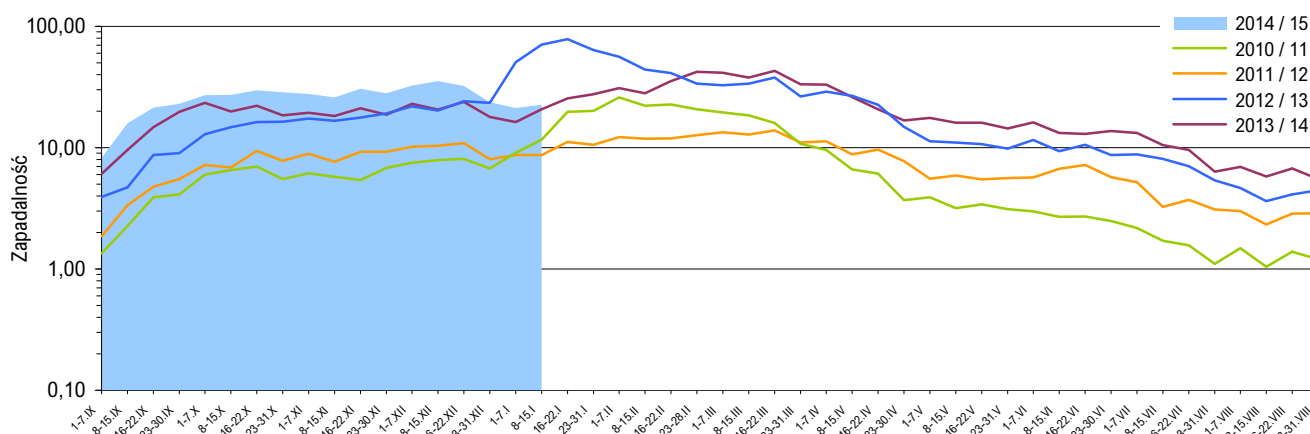
Objaśnienia:

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 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").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2014 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 stycznia 2015 r.

Zapadalność¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2014/2015 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

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 grype, 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 mieszkającym w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- 4) 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 8 do 15 stycznia 2015 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	255	0,37	20	7,8	214	83,9	32	12,5
Dolnośląskie	20	0,53	-	-	19	95,0	1	5,0
Kujawsko-Pomorskie	6	0,12	-	-	6	100,0	-	-
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	1	0,11	-	-	1	100,0	-	-
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	35	0,40	9	25,7	11	31,4	15	42,9
Mazowieckie	55	0,42	10	18,2	43	78,2	2	3,6
Opolskie	1	0,12	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-
Podlaskie	7	0,64	-	-	7	100,0	-	-
Pomorskie	63	0,45	-	-	63	100,0	11	17,5
Śląskie	3	0,07	-	-	2	66,7	1	33,3
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	4	0,58	-	-	4	100,0	-	-
Wielkopolskie	59	0,63	1	1,7	56	94,9	2	3,4
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2015 r. wg wieku i województw

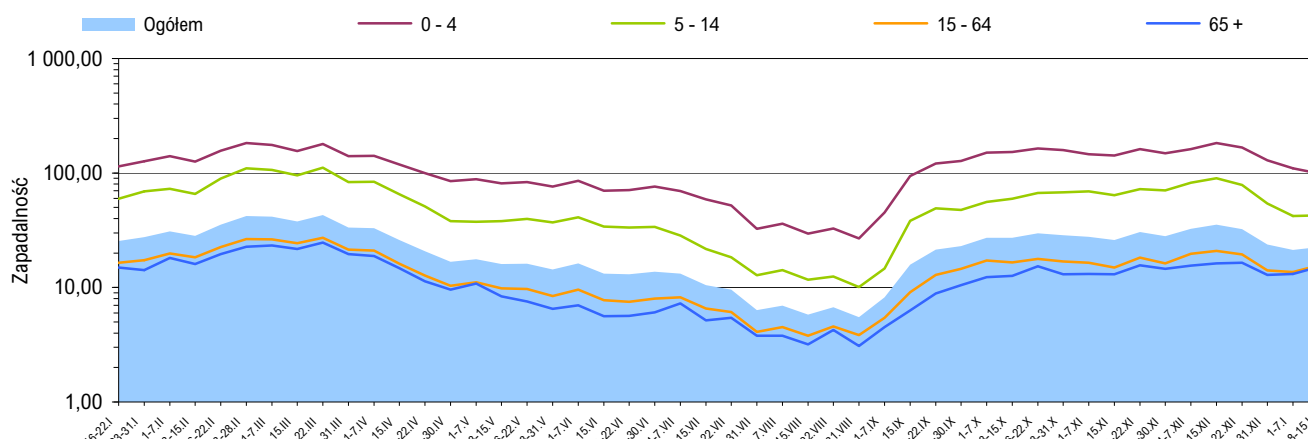
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	1	-	-	1	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	-	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2015 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2014 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 16 stycznia 2014 r. do 15 stycznia 2015 r. wg wieku i okresowych meldunków
Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 11.01.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 2/2015) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 stycznia 2015 r. (tydzień 2/2015) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	81	0,1	3	3,7	-	-	x	x
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	4	0,0	1	25,0	-	-	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	35	0,5	1	2,9	-	-	x	x
Małopolskie	6	0,0	-	-	-	-	x	x
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x
Opolskie	1	0,1	-	-	-	-	x	x
Podkarpackie	7	0,4	-	-	-	-	x	x
Podlaskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	9	0,1	1	11,1	-	-	x	x
Świętokrzyskie	1	0,1	-	-	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	6	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	11	0,5	-	-	-	-	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 gripą Sentinel. Próbkę pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad gripą Sentinel jest wybiórczym systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą, 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 2014 r.

2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą 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 2014/2015 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 11.01.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 2/2015) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 stycznia 2015 r. (tydzień 2/2015) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	12	0,0	-	-	-	-	x	x
5 - 14	27	0,1	1	3,7	-	-	x	x
15 - 64	42	0,1	2	4,8	-	-	x	x
65 +	-	-	x	x	-	-	x	x
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	81	0,1	3	3,7	-	-	x	x

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 11.01.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 2/2015) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	-	-	1	-	-	1	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	1	-
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%)

0

1

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

RSV (33,3%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (33,3%)

adenowir. (33,3%)

0

1

2

Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

1

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 gripą 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	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 11.01.2015 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.), Karolina Bednarska, Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szeleńska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, Ewa Staszewska. **Kierownictwo naukowe:** prof. dr hab. Andrzej Zieliński • **Konsultacja naukowa:** prof. dr hab. Lidia B. Brydak

• Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH, Zakład Epidemiologii, 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