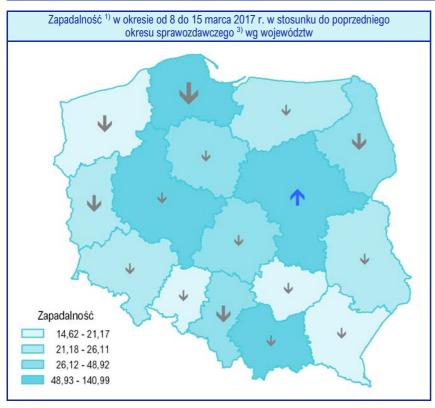
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

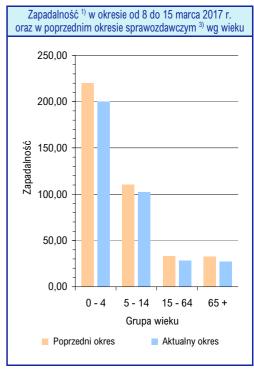
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2017 Miesiąc: Marzec Numer: 3B (10) Okres: 8 – 15 marzec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 marca 2017 r. wg wieku i województw													
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogoleili		0 – 4			- 14 15 -		- 64	6	65+		
vvojewodztwo	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	136308	44,31	-5,89	30550	199,80	31468	102,26	61172	28,61	13118	27,47		
Dolnośląskie	6069	26,11	-0,19	1211	111,41	1273	58,71	2914	17,87	671	18,22		
Kujawsko-Pomorskie	8171	48,92	-5,26	1940	238,71	2287	133,93	3297	28,23	647	25,83		
Lubelskie	3648	21,28	-3,54	671	82,55	926	53,93	1661	14,01	390	14,13		
Lubuskie	1933	23,70	-11,23	492	121,61	550	66,15	750	13,06	141	12,00		
Łódzkie	7673	38,39	-7,37	1656	177,98	1960	104,90	3108	22,65	949	27,38		
Małopolskie	14755	54,72	-6,84	3549	250,16	3651	129,30	6207	33,26	1348	33,20		
Mazowieckie	23331	54,61	2,05	5456	237,02	4748	108,10	10937	37,46	2190	32,03		
Opolskie	1349	16,88	-3,20	321	93,27	226	31,92	643	11,38	159	12,33		
Podkarpackie	2488	14,62	-2,16	426	51,53	570	32,19	1165	9,77	327	13,10		
Podlaskie	3445	36,18	-11,84	800	181,29	862	92,63	1483	22,34	300	19,83		
Pomorskie	25995	140,99	-22,10	5970	595,04	5696	284,80	11883	92,95	2446	92,28		
Śląskie	12166	33,22	-8,46	2553	145,90	2705	79,70	5812	22,80	1096	18,32		
Świętokrzyskie	2134	21,17	-4,71	450	100,98	523	54,98	950	13,61	211	12,41		
Warmińsko-Mazurskie	2641	22,89	-5,88	602	105,57	730	60,39	1072	13,11	237	14,97		
Wielkopolskie	18183	65,43	-5,78	4036	268,23	4328	146,46	8051	41,62	1768	44,36		
Zachodniopomorskie	2327	16,97	-11,23	417	65,51	433	32,21	1239	12,81	238	11,57		

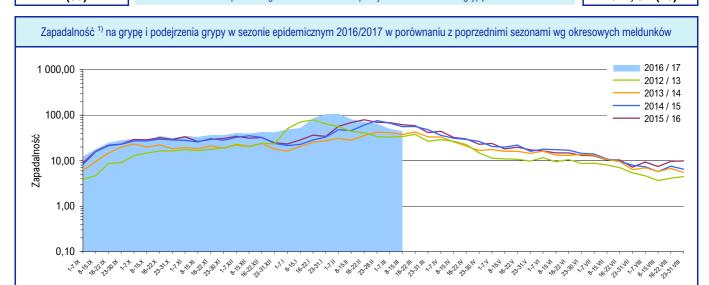


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 marca 2017 r.



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 marca 2017 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾						
Województwo	Ogółem			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	
POLSKA	543	0,40	25	4,6	513	94,5	38	7,0	
Dolnośląskie	21	0,35	-	-	21	100,0	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	42	0,51	-	-	42	100,0	-	-	
Lubelskie	9	0,25	2	22,2	9	100,0	4	44,4	
Lubuskie	4	0,21	-	-	2	50,0	2	50,0	
Łódzkie	23	0,30	3	13,0	20	87,0	-	-	
Małopolskie	65	0,44	4	6,2	56	86,2	5	7,7	
Mazowieckie	77	0,33	6	7,8	69	89,6	2	2,6	
Opolskie	-	-	x	х	X	х	Х	х	
Podkarpackie	7	0,28	2	28,6	5	71,4	1	14,3	
Podlaskie	43	1,25	-	-	42	97,7	1	2,3	
Pomorskie	95	0,37	1	1,1	95	100,0	9	9,5	
Śląskie	15	0,12	-	-	13	86,7	2	13,3	
Świętokrzyskie	17	0,80	3	17,6	17	100,0	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	14	0,53	-	-	14	100,0	-	-	
Wielkopolskie	94	0,52	2	2,1	92	97,9	2	2,1	
Zachodniopomorskie	17	0,73	2	11,8	16	94,1	10	58,8	

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 marca 2017 r.

W	wg wieku i województw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)									
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +						
POLSKA	1	-	-	-	1						
Dolnośląskie	-	-	-	-	-						
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-						
Lubelskie	-	-	-	-	-						
Lubuskie	-	-	-	-	-						
Łódzkie	-	-	-	-	-						
Małopolskie	-	-	-	-	-						
Mazowieckie	-	-	-	-	-						
Opolskie	-	-	-	-	-						
Podkarpackie	-	-	-	-	-						
Podlaskie	-	-	-	-	-						
Pomorskie	-	-	-	-	-						
Śląskie	-	-	-	-	-						
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-						
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-						
Wielkopolskie	-	-	-	-	-						
Zachodniopomorskie	1	-	-	-	1						

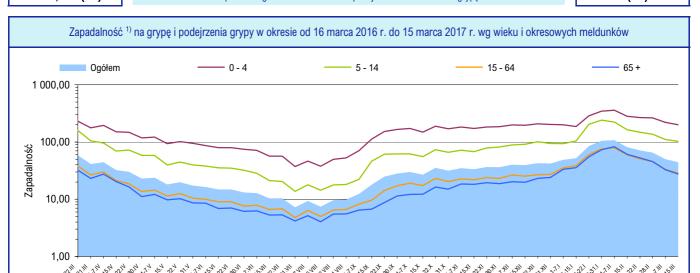
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2017 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 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 262 z 27.9.2012) - 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 2016/2017 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 12.03.2017 r. od 6 do 12 marca 2017 r. (tygodnie 36/2016 - 10/2017) 2) (tydzień 10/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1230 627 **POLSKA** 0.4 51.0 65 0.5 16 24.6 72 0,4 60 83,3 Dolnoślaskie Χ Χ 80 0,4 38 2 Kujawsko-Pomorskie 47,5 3 0,4 66,7 19 0.2 57.9 Lubelskie 11 Χ Χ Lubuskie 16 0,3 4 25,0 0,5 1 Łódzkie 43 0.2 25 58.1 Χ Χ 23 0,1 8 Małopolskie 34,8 Χ Χ 73 0,1 52 Mazowieckie 71,2 7 58 Opolskie 1.1 12.1 1 0,8 Podkarpackie 149 95 22 638 Χ Χ Podlaskie 33 0.3 10 30.3 7 2.1 Pomorskie 12 0,0 11 91,7 0,0 1 100,0 1

30

3

27

64

182

57.7

100,0

79.4

45,1

43.2

2

1

5

44

0,2

0,4

0,3

18.2

1230

RAZEM

Χ

1

12

Χ

20,0

27.3

627

0,4

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:

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 r.

52

3

34

142

421

0.2

0.0

0,6

0,3

5.5

- 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.

epidemicznym 2016/2017 wg wieku											
Wiek	od 05.	róbki pobra .09.2016 r. .odnie 36/20	do 12.03.	.2017 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 6 do 12 marca 2017 r. (tydzień 10/2017) ²⁾						
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym do	datnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%			
0 – 4	115	0,2	55	47,8	10	0,4	2	20,0			
5 – 14	146	0,2	86	58,9	13	0,5	3	23,1			
15 – 64	847	0,5	416	49,1	37	0,7	8	21,6			
65 +	107	0,3	58	54,2	5	0,4	3	60,0			
Brak danych	15	х	12	80,0	-	-	х	Х			
	1	1		1							

51,0

65

0,5

16

24.6

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

			j = 0 .		9)	·) - · · · - · · · ·	9			
NA/-:	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 12.03.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 10/2017) ³⁾									
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	436	-	171	5	6	4	1	3	1	
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	36	_	-	1	1	-	-	-	-	
Lubelskie	11	_	-	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	4	_	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	25	_	-	-	_	_	_	_	-	
Małopolskie	-	_	8	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	52	_	-	-	_	_	_	_	-	
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1	
Podkarpackie	75	_	18	-	_	-	-	1	-	
Podlaskie	10	_	-	-	_	-	-	-	-	
Pomorskie	10	-	-	-	1	-	-	-	-	
Śląskie	1	_	27	-	_	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	_	2	-	_	1	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	26	_	-	-	2	-	-	-	-	
Wielkopolskie	62	-	-	-	2	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	116	_	65	1	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (71,2%) A/H1 (0%) A/H3 (27,9%) B (0,8%) 100 200 250 300 150 400 450 500 RSV (40,0%) parainfl.1 (26,7%) parainfl.2 (6,7%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (6,7%) 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 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 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie o 05.09.2016 r. do 12.03.2017					
<u>,</u>	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.), Ewa Cielebąk, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska, Karol Szymański. 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, Ozer Krajówy Ośrodek ds. Grypy, Oz-91 Warszawa, ul. Chocimska 24 nic@pzh.gov.pl
 Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 epidemiologia@gis.gov.pl

