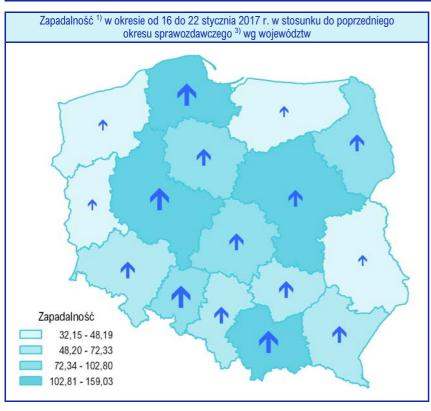
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

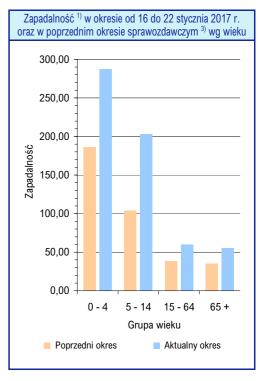
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2017 Miesiąc: Styczeń Numer: 1C (3) Okres: 16 – 22 styczeń

				grypę w okresie od 16 do 22 stycznia 2017 r. wg wieku i województw Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			15 – 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	228451	84,87	32,70	38423	287,19	54669	203,04	112337	60,04	23022	55,10		
Dolnośląskie	11656	57,31	25,62	1749	183,89	3084	162,55	5690	39,89	1133	35,15		
Kujawsko-Pomorskie	11123	76,11	25,09	2070	291,09	3085	206,46	4951	48,46	1017	46,41		
Lubelskie	7229	48,19	12,02	917	128,93	1502	99,97	3929	37,87	881	36,48		
Lubuskie	2592	36,32	8,29	556	157,06	699	96,07	1166	23,20	171	16,63		
Łódzkie	15815	90,44	39,59	2192	269,25	3573	218,54	8070	67,22	1980	65,28		
Małopolskie	28827	122,17	41,98	4302	346,56	7174	290,36	14217	87,06	3134	88,22		
Mazowieckie	39878	106,67	35,79	7068	350,92	9339	243,00	19952	78,11	3519	58,81		
Opolskie	6795	97,18	56,47	845	280,60	1524	246,00	3795	76,78	631	55,91		
Podkarpackie	8478	56,93	25,18	1175	162,43	2066	133,34	4216	40,40	1021	46,75		
Podlaskie	8565	102,80	38,14	1346	348,59	2092	256,91	4016	69,15	1111	83,92		
Pomorskie	25656	159,03	41,74	6021	685,86	5963	340,74	11454	102,40	2218	95,63		
Śląskie	21511	67,13	36,07	3140	205,09	4698	158,21	11399	51,10	2274	43,43		
Świętokrzyskie	6379	72,33	34,20	804	206,20	1358	163,15	3384	55,39	833	56,01		
Warmińsko-Mazurskie	4500	44,57	22,02	694	139,09	1159	109,58	2101	29,37	546	39,40		
Wielkopolskie	25590	105,23	43,63	4873	370,13	6526	252,39	12041	71,13	2150	61,65		
Zachodniopomorskie	3857	32,15	12,77	671	120,47	827	70,30	1956	23,11	403	22,38		

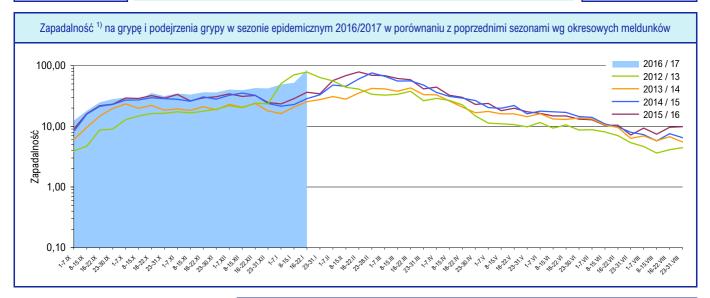


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 8 do 15 stycznia 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 16 do 22 stycznia 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	864	0,38	37	4,3	807	93,4	69	8,0			
Dolnośląskie	42	0,36	-	-	42	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	31	0,28	2	6,5	31	100,0	3	9,7			
Lubelskie	29	0,40	2	6,9	24	82,8	3	10,3			
Lubuskie	5	0,19	-	-	5	100,0	-	-			
Łódzkie	36	0,23	3	8,3	33	91,7	-	-			
Małopolskie	76	0,26	2	2,6	65	85,5	9	11,8			
Mazowieckie	90	0,23	4	4,4	83	92,2	4	4,4			
Opolskie	18	0,26	-	-	17	94,4	1	5,6			
Podkarpackie	42	0,50	3	7,1	39	92,9	1	2,4			
Podlaskie	66	0,77	1	1,5	64	97,0	1	1,5			
Pomorskie	90	0,35	1	1,1	88	97,8	15	16,7			
Śląskie	62	0,29	10	16,1	53	85,5	1	1,6			
Świętokrzyskie	39	0,61	6	15,4	35	89,7	6	15,4			
Warmińsko-Mazurskie	26	0,58	-	-	26	100,0	-	-			
Wielkopolskie	183	0,72	3	1,6	173	94,5	9	4,9			
Zachodniopomorskie	29	0,75	-	-	29	100,0	16	55,2			

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 stycznia 2017 r. wg wieku i województw

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	1	-	-	-	1				
Śląskie	-	-	-	-	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	-	-	-	-	-				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

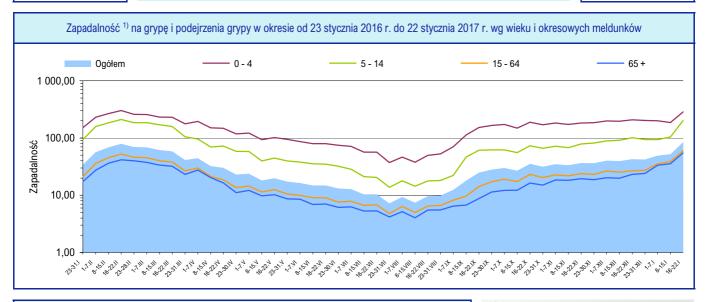
Ohiaśnienia

- 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.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 W tym próbki pobrane w okresie Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 22.01.2017 r. od 16 do 22 stycznia 2017 r. (tygodnie 36/2016 - 3/2017) 2) (tydzień 3/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 333 47.7 54.5 **POLSKA** 0.2 159 134 0.6 73 14 0,2 14 100.0 7 0,6 7 100,0 Dolnoślaskie 16 0,1 2 6 0,5 Kujawsko-Pomorskie 12,5 1 16,7 13 0.2 7 0.1 Lubelskie 53.8 1 Lubuskie 5 0,2 0,4 1 22 Łódzkie 0.2 12 54,5 10 0,6 9 90.0 10 Małopolskie 0,0 8 0,3 Mazowieckie 42 0,1 31 73,8 16 0,4 14 87,5 13 0,4 12 Opolskie 1 7,7 1,8 1 8,3 Podkarpackie 69 1,9 44 15 1,8 12 0.08 638 Podlaskie 6 0.1 4 66.7 3 0.4 2 66.7 Pomorskie 4 0,0 3 75,0 2 0,1 2 100,0 Śląskie 35 17 12 0.2 48.6 16 0.7 75.0 Świętokrzyskie Χ Χ Χ Χ 5 83.3 Warmińsko-Mazurskie 6 0,2 5 6 1,3 83.3

9

10

28,1

21.7

10

21

0,4

5.4

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:

Wielkopolskie

Zachodniopomorskie

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

32

46

0,1

1.3

- 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. godnie 36/20	do 22.01.	.2017 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 stycznia 2017 r. (tydzień 3/2017) 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	23	0,0	11	47,8	8	0,2	5	62,5			
5 – 14	36	0,1	25	69,4	16	0,3	11	68,8			
15 – 64	244	0,3	107	43,9	98	0,9	51	52,0			
65 +	26	0,2	12	46,2	8	0,3	2	25,0			
Brak danych	4	х	4	100,0	4	Х	4	100,0			
RAZEM	333	0,2	159	47,7	134	0,6	73	54,5			

Próbki pobrane od pacientów z obiawami grvpy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

4

40,0

19.0

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

			j =		9)	·) - · · · - · · · ·	9			
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 22.01.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 3/2017) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	127	-	25	2	1	1	-	3	-	
Dolnośląskie	2	-	11	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	1	-	_	1	_	-	-	-	-	
Lubelskie	7	_	-	-	_	_	_	_	-	
Lubuskie	-	-	_	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	12	_	-	-	_	_	_	_	-	
Małopolskie	-	-	_	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	31	_	-	-	_	_	_	_	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
Podkarpackie	42	-	_	-	_	-	-	1	-	
Podlaskie	4	-	_	-	_	-	-	-	-	
Pomorskie	3	-	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	14	-	_	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	_	-	_	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	5	-	_	-	1	-	-	-	-	
Wielkopolskie	9	-	-	-	-	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	10	_	_	_	_	_	_	_	_	

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 (82,5%) A/H1 (0%) A/H3 (16,2%) B (1,3%) 20 40 60 80 100 120 140 RSV (20,0%) parainfl.1 (20,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (60,0%) adenowir. (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 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		kresie od 01.2017 r.	
·	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

