

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: **2016**

Miesiąc: **Kwiecień**

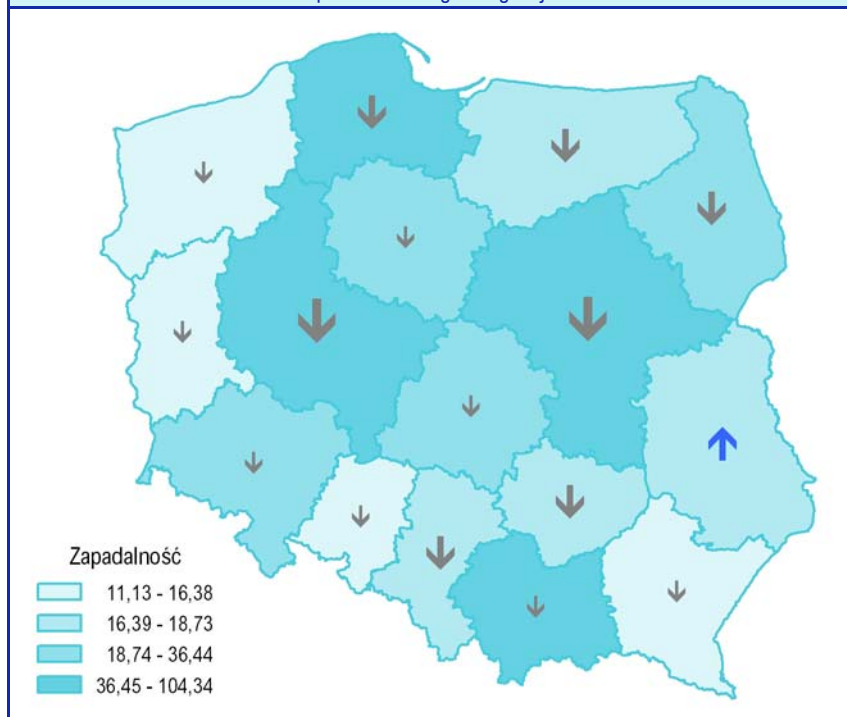
Numer: **4B (14)**

Okres: **8 – 15 kwiecień**

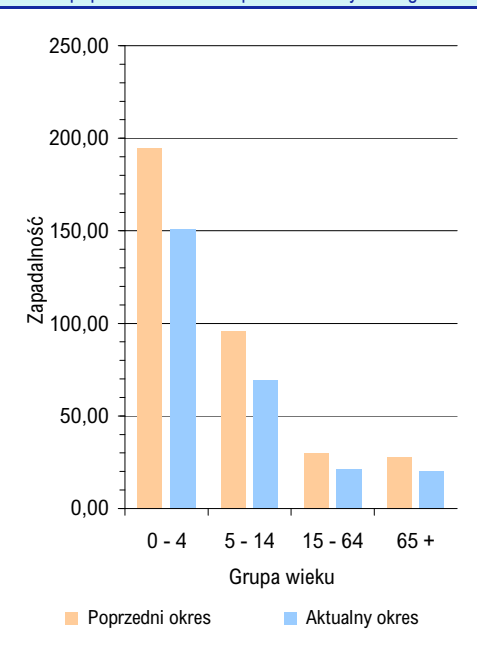
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 8 do 15 kwietnia 2016 r. wg wieku i województw

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	99740	32,42	-11,94	23083	150,96	21436	69,66	45526	21,29	9695	20,30
Dolnośląskie	5314	22,86	-9,65	1144	105,25	1154	53,22	2454	15,05	562	15,26
Kujawsko-Pomorskie	6086	36,44	-4,87	1530	188,26	1444	84,56	2636	22,57	476	19,01
Lubelskie	3212	18,73	2,73	664	81,69	673	39,19	1516	12,79	359	13,01
Lubuskie	1326	16,26	-2,76	434	107,27	329	39,57	491	8,55	72	6,13
Łódzkie	5911	29,58	-8,42	1205	129,51	1288	68,93	2757	20,09	661	19,07
Małopolskie	10937	40,56	-5,06	2407	169,67	2280	80,75	5279	28,29	971	23,92
Mazowieckie	16358	38,29	-25,56	3853	167,38	3337	75,97	7464	25,57	1704	24,92
Opolskie	1309	16,38	-5,21	249	72,35	273	38,56	628	11,12	159	12,33
Podkarpackie	1895	11,13	-5,96	420	50,80	424	23,94	772	6,47	279	11,18
Podlaskie	1858	19,51	-13,55	442	100,16	421	45,24	806	12,14	189	12,49
Pomorskie	19238	104,34	-10,76	5018	500,16	3981	199,05	8611	67,36	1628	61,42
Śląskie	6549	17,88	-13,14	1252	71,55	1472	43,37	3212	12,60	613	10,24
Świętokrzyskie	1763	17,49	-10,56	266	59,69	447	46,99	817	11,70	233	13,71
Warmińsko-Mazurskie	1953	16,93	-11,82	422	74,00	478	39,54	787	9,63	266	16,80
Wielkopolskie	14036	50,50	-28,57	3278	217,86	3043	102,97	6421	33,19	1294	32,47
Zachodniopomorskie	1995	14,55	-0,48	499	78,39	392	29,16	875	9,05	229	11,13

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 8 do 15 kwietnia 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 8 do 15 kwietnia 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



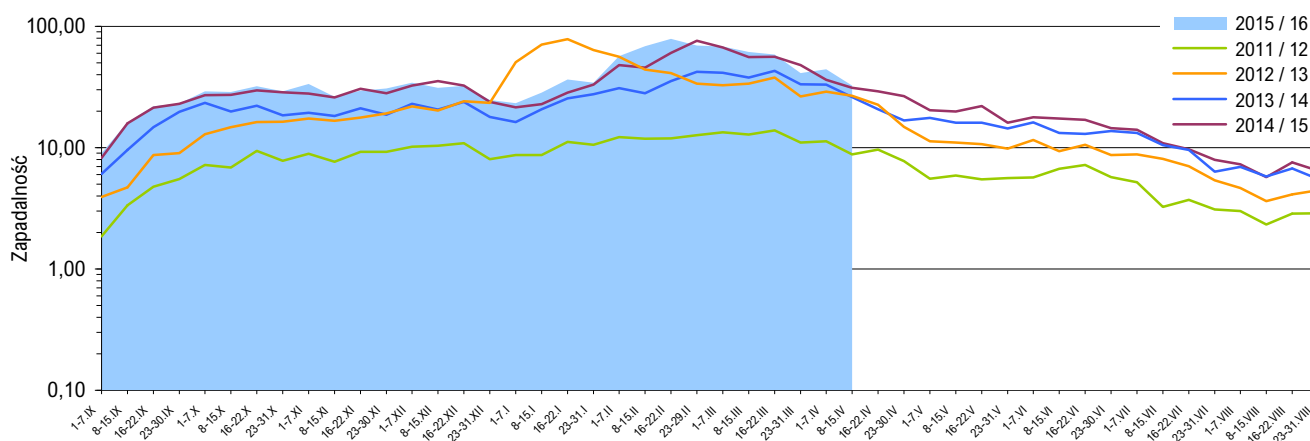
Objaśnienia:

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 2015 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 kwietnia 2016 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2015/2016 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 kwietnia 2016 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	428	0,43	21	4,9	381	89,0	54	12,6
Dolnośląskie	32	0,60	2	6,3	30	93,8	-	-
Kujawsko-Pomorskie	7	0,12	-	-	7	100,0	-	-
Lubelskie	13	0,40	-	-	12	92,3	1	7,7
Lubuskie	6	0,45	-	-	6	100,0	-	-
Łódzkie	9	0,15	-	-	9	100,0	-	-
Małopolskie	46	0,42	8	17,4	22	47,8	18	39,1
Mazowieckie	57	0,35	5	8,8	52	91,2	1	1,8
Opolskie	1	0,08	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	3	0,16	-	-	1	33,3	2	66,7
Podlaskie	29	1,56	-	-	29	100,0	-	-
Pomorskie	41	0,21	-	-	40	97,6	16	39,0
Śląskie	26	0,40	2	7,7	24	92,3	1	3,8
Świętokrzyskie	25	1,42	-	-	24	96,0	4	16,0
Warmińsko-Mazurskie	15	0,77	-	-	15	100,0	-	-
Wielkopolskie	113	0,81	4	3,5	104	92,0	7	6,2
Zachodniopomorskie	5	0,25	-	-	5	100,0	4	80,0

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 kwietnia 2016 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	9	-	1	3	5
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	-	1
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	7	-	1	2	4
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	1	-	-	1	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 r.).

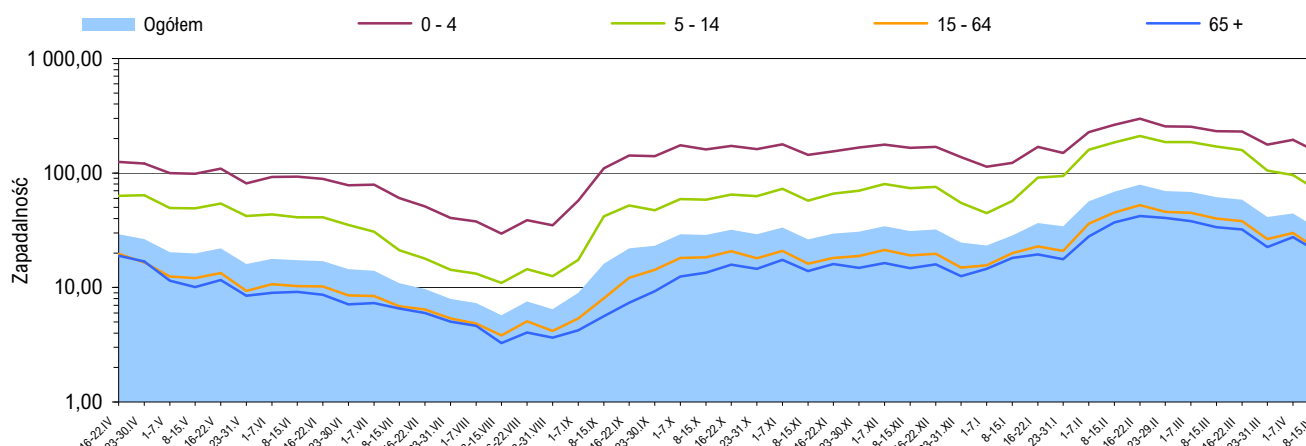
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 kwietnia 2015 r. do 15 kwietnia 2016 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 14/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 kwietnia 2016 r. (tydzień 14/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1599	0,5	643	40,2	35	0,3	12	34,3
Dolnośląskie	74	0,5	40	54,1	1	0,2	-	-
Kujawsko-Pomorskie	227	1,1	69	30,4	5	0,9	1	20,0
Lubelskie	31	0,5	16	51,6	2	0,8	1	50,0
Lubuskie	84	2,1	25	29,8	-	-	x	x
Łódzkie	59	0,3	26	44,1	-	-	x	x
Małopolskie	14	0,0	6	42,9	-	-	x	x
Mazowieckie	51	0,1	35	68,6	-	-	x	x
Opolskie	37	0,9	3	8,1	-	-	x	x
Podkarpackie	160	2,8	93	58,1	-	-	x	x
Podlaskie	77	0,8	19	24,7	3	1,3	2	66,7
Pomorskie	13	0,0	9	69,2	-	-	x	x
Śląskie	115	0,5	78	67,8	9	1,1	6	66,7
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	83	1,3	30	36,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	177	0,4	64	36,2	2	0,1	-	-
Zachodniopomorskie	384	6,5	122	31,8	13	7,3	2	15,4

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 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 2015 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 2015/2016 wg wieku

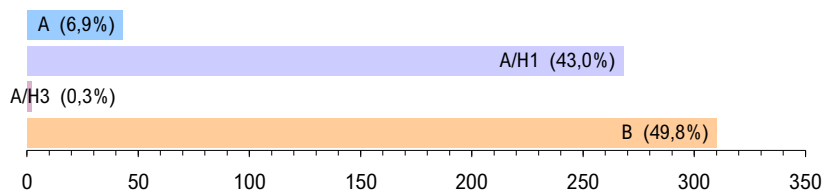
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 14/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 kwietnia 2016 r. (tydzień 14/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	179	0,2	82	45,8	5	0,2	2	40,0
5 - 14	363	0,5	171	47,1	11	0,5	6	54,5
15 - 64	971	0,7	359	37,0	19	0,4	4	21,1
65 +	71	0,3	24	33,8	-	-	x	x
Brak danych	15	x	7	46,7	-	-	x	x
RAZEM	1599	0,5	643	40,2	35	0,3	12	34,3

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

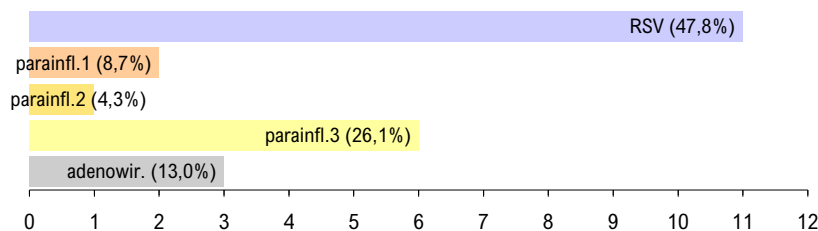
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 14/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	43	268	2	310	11	2	1	6	3
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	36	-	1	-	-	-
Lubelskie	3	9	-	4	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	14	-	11	-	-	-	-	-
Łódzkie	2	17	-	5	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	21	-	13	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	20	61	1	10	-	-	-	-	1
Podlaskie	1	13	-	3	-	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-
Śląskie	-	30	-	44	2	-	1	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	16	-	10	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	5	14	-	103	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów

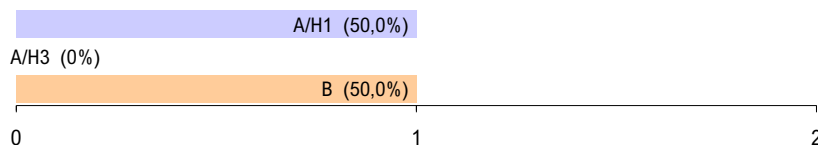
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



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



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



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 ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.04.2016 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	1	-	1
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	1	-	1
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, 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