

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 Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2017**

Miesiąc: **Październik**

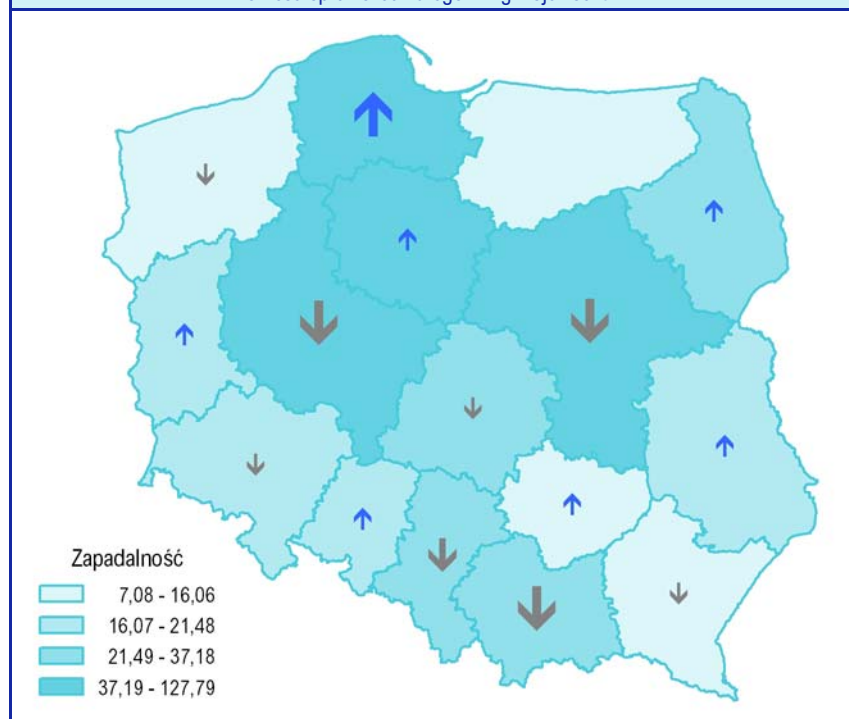
Numer: **10D (40)**

Okres: **23 – 31 październik**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 października 2017 r. wg wieku i województw

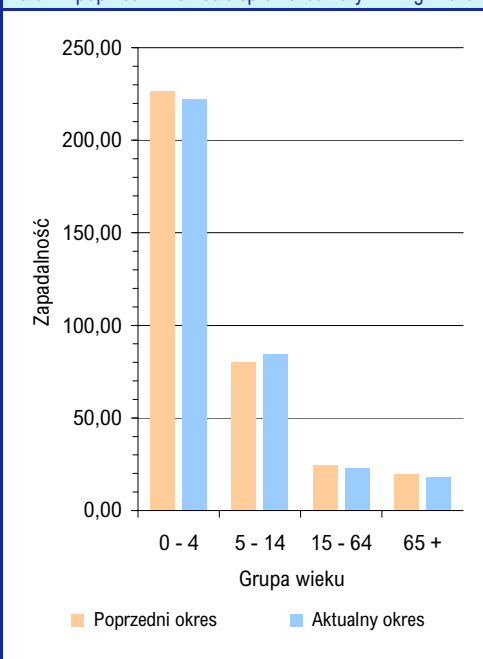
Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾
POLSKA	132239	38,23	-0,98	37563	221,92	29598	84,48	54726	23,07	10352	18,25
Dolnośląskie	5614	21,48	-0,62	1437	118,60	1216	48,93	2446	13,59	515	11,61
Kujawsko-Pomorskie	8774	46,78	5,36	2569	288,67	2455	127,21	3158	24,40	592	19,79
Lubelskie	3105	16,17	3,27	835	94,16	680	35,34	1305	9,93	285	8,78
Lubuskie	1600	17,47	4,08	558	126,56	431	45,58	530	8,34	81	5,71
Łódzkie	7646	34,18	-1,83	2006	197,27	1657	77,80	3115	20,59	868	21,21
Małopolskie	11318	37,18	-7,43	2992	188,30	2497	77,81	5057	24,25	772	16,12
Mazowieckie	27617	57,19	-6,84	8027	309,78	6417	126,15	11293	34,70	1880	23,29
Opolskie	1759	19,68	3,57	496	130,03	275	34,63	802	12,86	186	12,18
Podkarpackie	1356	7,08	-0,36	378	41,48	260	13,13	553	4,15	165	5,60
Podlaskie	2597	24,32	3,06	657	133,94	552	52,92	1135	15,37	253	14,37
Pomorskie	26632	127,79	21,53	8000	710,75	5807	253,63	10907	76,58	1918	60,24
Śląskie	10486	25,56	-4,55	2922	151,93	2139	55,05	4541	16,16	884	12,42
Świętokrzyskie	1811	16,06	2,10	446	92,27	442	41,41	725	9,39	198	9,87
Warmińsko-Mazurskie	1785	13,81	-0,02	428	69,75	435	31,95	775	8,56	147	7,75
Wielkopolskie	18150	57,92	-7,53	5302	316,94	3896	115,07	7528	34,99	1424	29,91
Zachodniopomorskie	1989	12,94	-2,20	510	73,01	439	28,95	856	8,02	184	7,39

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 23 do 31 października 2017 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



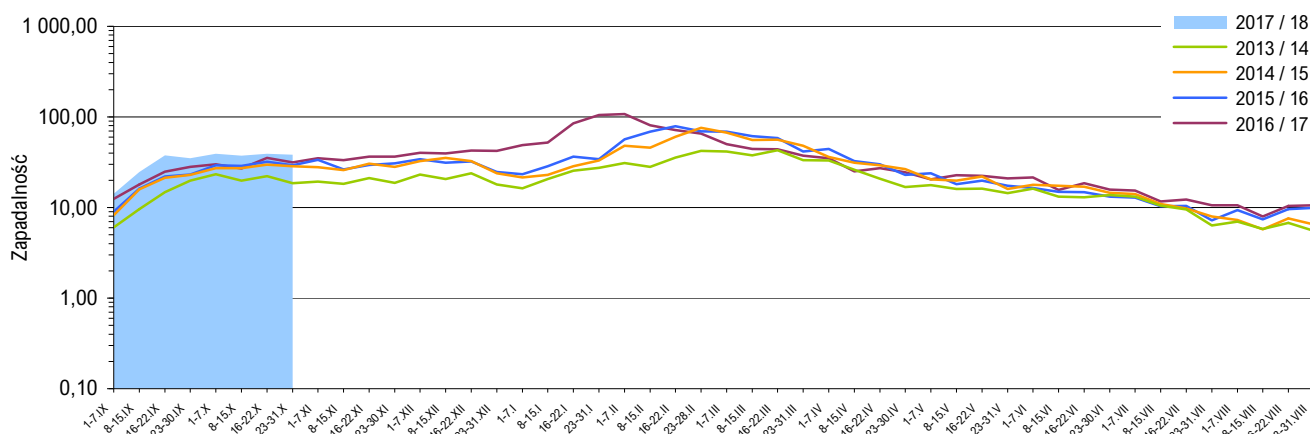
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznonymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 23 do 31 października 2017 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 października 2017 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2017/2018 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 23 do 31 października 2017 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	339	0,26	27	8,0	315	92,9	42	12,4
Dolnośląskie	19	0,34	-	-	18	94,7	1	5,3
Kujawsko-Pomorskie	23	0,26	-	-	23	100,0	-	-
Lubelskie	5	0,16	-	-	5	100,0	-	-
Lubuskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-
Łódzkie	6	0,08	-	-	6	100,0	-	-
Małopolskie	50	0,44	3	6,0	32	64,0	15	30,0
Mazowieckie	35	0,13	1	2,9	33	94,3	1	2,9
Opolskie	2	0,11	-	-	2	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	16	0,62	2	12,5	16	100,0	-	-
Pomorskie	114	0,43	10	8,8	113	99,1	24	21,1
Śląskie	8	0,08	4	50,0	7	87,5	1	12,5
Świętokrzyskie	7	0,39	6	85,7	7	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	3	0,17	-	-	3	100,0	-	-
Wielkopolskie	49	0,27	1	2,0	48	98,0	-	-
Zachodniopomorskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 października 2017 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		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 2017 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 r.).

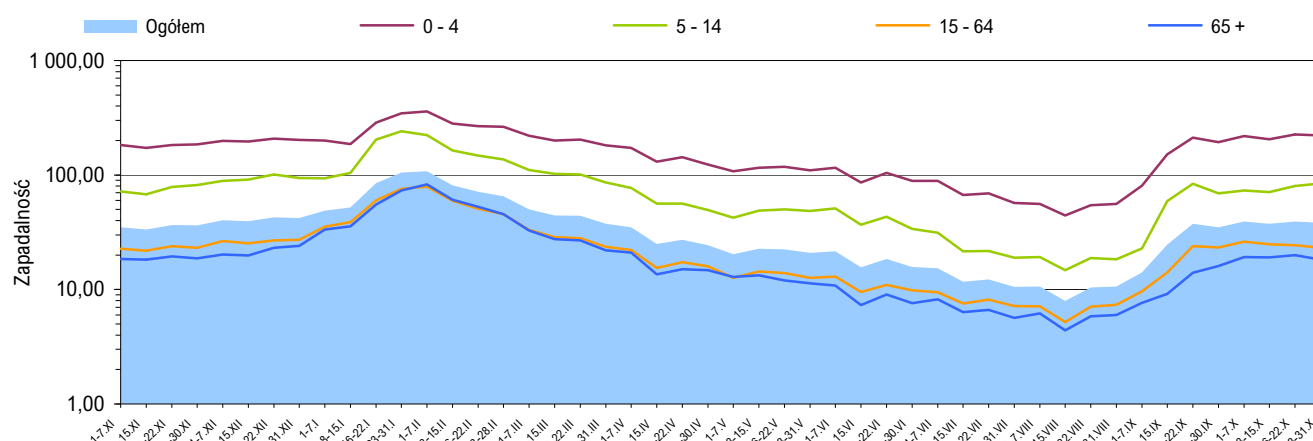
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 1 listopada 2016 r. do 31 października 2017 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 29.10.2017 r. (tygodnie 36/2017 - 43/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 23 do 29 października 2017 r. (tydzień 43/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	65	0,0	3	4,6	16	0,2	1	6,3
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	15	0,0	2	13,3	1	0,1	-	-
Lubelskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	31	0,1	1	3,2	7	1,2	1	14,3
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podkarpackie	8	0,1	-	-	3	2,8	-	-
Podlaskie	3	0,0	-	-	1	0,5	-	-
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	4	0,0	-	-	1	0,1	-	-
Zachodniopomorskie	3	0,0	-	-	3	1,9	-	-

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 31 grudnia 2016 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 2017/2018 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 29.10.2017 r. (tygodnie 36/2017 - 43/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 23 do 29 października 2017 r. (tydzień 43/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	2	0,0	-	-	1	0,0	-	-
5 - 14	4	0,0	-	-	2	0,1	-	-
15 - 64	53	0,0	2	3,8	11	0,3	-	-
65 +	6	0,0	1	16,7	2	0,2	1	50,0
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	65	0,0	3	4,6	16	0,2	1	6,3

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 29.10.2017 r. (tygodnie 36/2017 - 43/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	-	-	2	1	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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 2017/2018 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

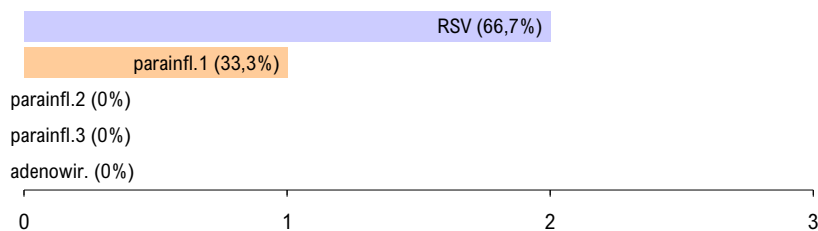
A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0 1

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



Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu

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 w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 29.10.2017 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.), Ewa Cielebąk, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska-Jakubik, 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