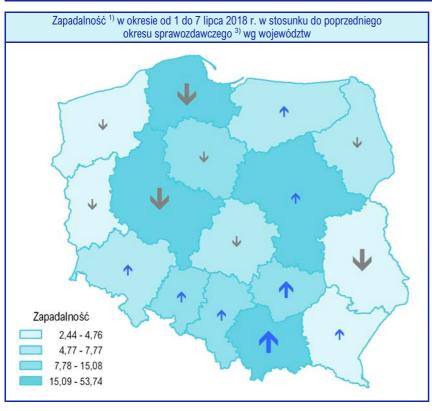
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

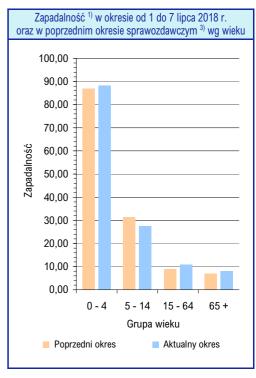
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Lipiec Numer: 7A (25) Okres: 1 – 7 lipiec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 lipca 2018 r. wg wieku i województw												
		Ogółem		Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	· 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	42697	15,87	1,16	11709	88,22	7567	27,52	19773	10,83	3648	7,99	
Dolnośląskie	1579	7,77	2,04	441	46,42	252	12,87	730	5,28	156	4,34	
Kujawsko-Pomorskie	2199	15,08	-0,42	611	87,99	424	28,11	1000	10,03	164	6,80	
Lubelskie	652	4,38	-2,12	188	27,32	115	7,67	283	2,80	66	2,54	
Lubuskie	339	4,76	-0,12	119	34,76	92	12,40	120	2,46	8	0,69	
Łódzkie	1262	7,28	-0,78	396	50,11	246	14,73	512	4,41	108	3,30	
Małopolskie	6205	26,14	11,75	1417	112,86	955	37,95	3321	20,59	512	13,35	
Mazowieckie	9278	24,62	0,82	2419	118,23	1609	39,95	4436	17,64	814	12,57	
Opolskie	539	7,78	1,86	115	38,51	78	12,56	272	5,68	74	6,05	
Podkarpackie	364	2,44	0,89	82	11,45	65	4,23	170	1,65	47	1,98	
Podlaskie	456	5,50	-0,25	124	31,90	98	12,10	197	3,46	37	2,64	
Pomorskie	8744	53,74	-2,39	2721	305,11	1527	84,64	3751	34,11	745	28,90	
Śląskie	3604	11,32	0,91	1115	74,43	659	21,51	1570	7,28	260	4,55	
Świętokrzyskie	688	7,88	4,65	174	46,77	134	16,17	334	5,64	46	2,86	
Warmińsko-Mazurskie	500	4,98	1,29	113	23,65	119	11,24	218	3,13	50	3,26	
Wielkopolskie	5783	23,68	-2,12	1546	117,32	1122	42,08	2606	15,70	509	13,23	
Zachodniopomorskie	505	4,23	-0,17	128	23,47	72	6,08	253	3,09	52	2,57	

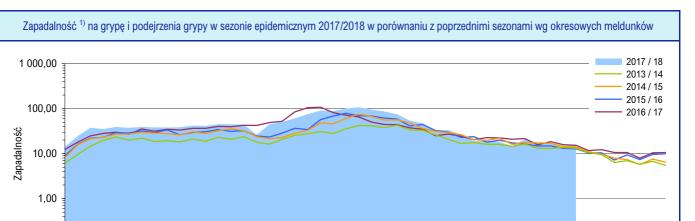


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 31 grudnia 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 30 czerwca 2018 r.



Szczepienia przeciw grypie

0.10

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 sezonowei:

- · 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 1 do 7 lipca 2018 r. wg przyczyn i województw

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala 2)								
Województwo				e strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	79	0,19	-	-	74	93,7	13	16,5			
Dolnośląskie	3	0,19	-	-	3	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	3	0,14	-	-	3	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	x	x	x	х	х	х			
Lubuskie	-	-	x	х	X	х	х	Х			
Łódzkie	-	-	х	х	X	х	Х	Х			
Małopolskie	20	0,32	-	-	17	85,0	3	15,0			
Mazowieckie	9	0,10	-	-	9	100,0	-	-			
Opolskie	2	0,37	-	-	2	100,0	-	-			
Podkarpackie	-	-	х	х	X	х	Х	Х			
Podlaskie	3	0,66	-	-	3	100,0	-	-			
Pomorskie	20	0,23	-	-	20	100,0	8	40,0			
Śląskie	1	0,03	-	-	1	100,0	-	_			
Świętokrzyskie	-	-	х	х	X	х	х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	1	0,20	-	-	1	100,0	-	-			
Wielkopolskie	17	0,29	-	-	15	88,2	2	11,8			
Zachodniopomorskie	-	-	х	x	x	х	х	Х			

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 lipca 2018 r. wg wieku i województw								
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)						
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	6			

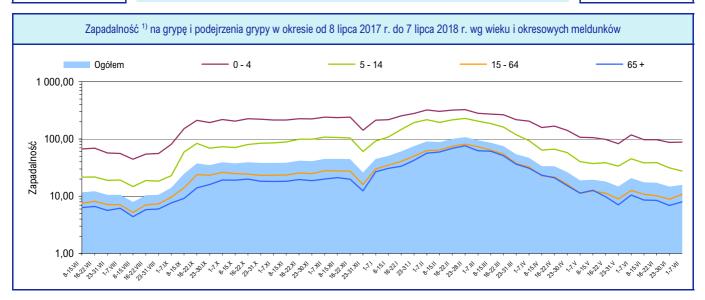
wy wieku i wojewoużtw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewouztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	-	-	-	-	-					
Dolnośląskie	-	-	-	-	-					
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-					
Lubelskie	-	-	-	-	-					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	-	-	-	-	-					
Małopolskie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

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 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 2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 01.07.2018 r. od 25 czerwca do 1 lipca 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 26/2018) 2) (tydzień 26/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1579 **POLSKA** 0.3 736 46.6 Χ Χ 30 0,1 18 60,0 Dolnoślaskie Χ Χ 84 42 Kujawsko-Pomorskie 0,3 50,0 Х 31 0.3 22 Lubelskie 71.0 Χ Χ 27 Lubuskie 0,4 22 81,5 Χ Χ Łódzkie 138 0.5 39 28.3 Χ Χ 9 0,0 4 Małopolskie 44,4 Χ Χ 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Χ 70 Opolskie 1.0 15 21.4 Χ Χ Podkarpackie 136 80 1,7 58,8 Χ Χ Podlaskie 105 0.9 38 36.2 χ χ Pomorskie 24 0,0 14 58,3 Х Χ Śląskie 43 0.1 26 60.5 χ Χ 45 0,5 35 Świętokrzyskie 77,8 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 97 1,0 61 62,9 Χ Χ Wielkopolskie 139 0,2 61 43,9 Х Χ Zachodniopomorskie 545 4.9 223 40.9 х

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:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 r.
- 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.

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

Wiek	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. odnie 36/20	do 01.07.	2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 25 czerwca do 1 lipca 2018 r. (tydzień 26/2018) ²⁾				
(w latach)	ogo	ogółem		w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	171	0,2	79	46,2	-	-	х	Х	
5 – 14	242	0,2	149	61,6	-	-	х	Х	
15 – 64	1017	0,4	443	43,6	-	-	х	Х	
65 +	144	0,3	62	43,1	-	-	х	Х	
Brak danych	5	Х	3	60,0	-	-	х	Х	
RAZEM	1579	0,3	736	46,6	-	-	Х	Х	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

ouddon'd tryffill tr	00201110 0	piaoiiiioz		772010 11	ginjola	ij on pato	gonowi	irojo irouz		
Mainué det un	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 01.07.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 26/2018) ³⁾									
Województwo		gr	/ ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	156	46	7	505	16	4	3	-	-	
Dolnośląskie	1	-	-	17	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	29	2	-	-	-	-	
Lubelskie	1	-	-	21	-	-	-	-	-	
Lubuskie	1	5	-	16	-	-	-	-	-	
Łódzkie	-	1	-	36	-	2	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	4	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	6	1	-	29	-	-	-	-	-	
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-	
Podkarpackie	-	4	-	70	1	1	-	-	-	
Podlaskie	-	5	-	34	-	-	-	-	-	
Pomorskie	2	5	-	7	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	3	-	22	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	2	7	27	2	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	1	2	-	52	7	-	-	-	-	
Wielkopolskie	6	7	-	45	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	134	-	_	89	_	-	-	-	-	

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 (21,8%) A/H1 (6,4%) A/H3 (1,0%) B (70,7%) 100 200 300 400 500 250 550 RSV (69,6%) parainfl.1 (17,4%) parainfl.2 (13,0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 10 11 12 13 14 15 16 17 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 1 2 3 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 w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg typu i województw

Województwo		obrane w o 7 r. do 01.	
-	A/H1	A/H3	В
POLSKA	-	-	4
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	3
Mazowieckie	-	-	1
Opolskie	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	-
Śląskie	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, 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 Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad 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 Zakażnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 epidemiologia@gis.gov.pl

