

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: **2016**

Miesiąc: **Kwiecień**

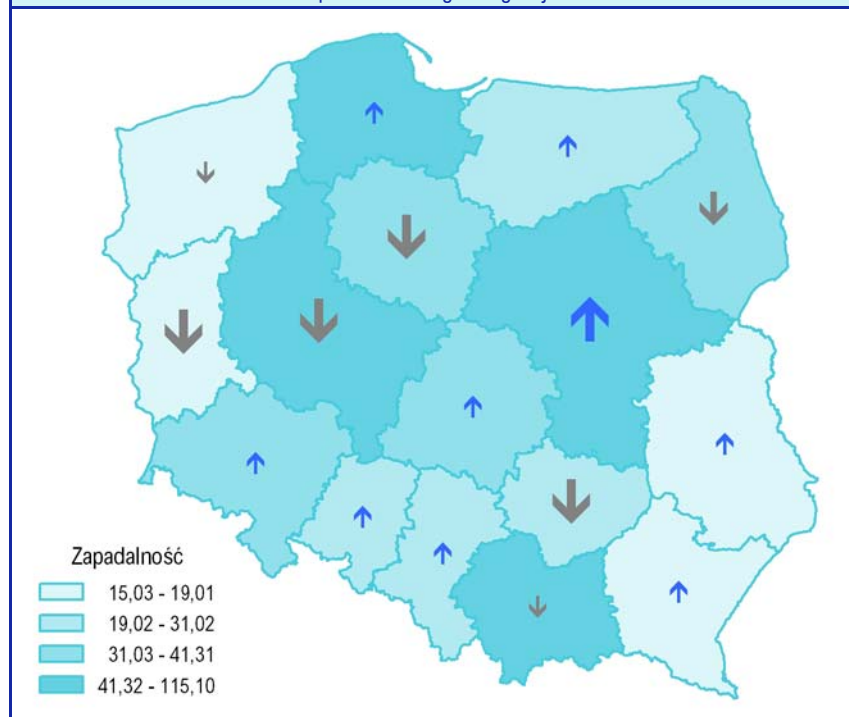
Numer: **4A (13)**

Okres: **1 – 7 kwiecień**

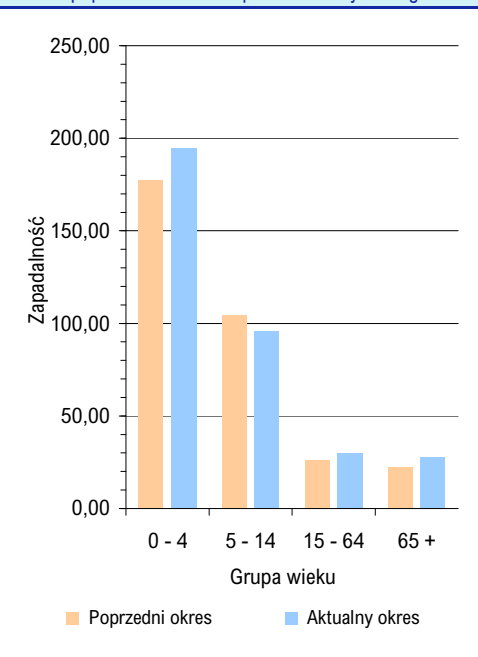
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 kwietnia 2016 r. wg wieku i województw

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	119413	44,36	3,14	26053	194,73	25815	95,88	56004	29,93	11541	27,62
Dolnośląskie	6613	32,52	1,30	1240	130,38	1410	74,32	3242	22,73	721	22,37
Kujawsko-Pomorskie	6037	41,31	-11,56	1484	208,68	1217	81,45	2729	26,71	607	27,70
Lubelskie	2401	16,00	1,45	422	59,33	508	33,81	1198	11,55	273	11,30
Lubuskie	1357	19,01	-9,79	340	96,04	310	42,61	600	11,94	107	10,40
Łódzkie	6644	37,99	0,75	1380	169,51	1513	92,54	2943	24,51	808	26,64
Małopolskie	10764	45,62	-3,07	2211	178,11	2188	88,56	5276	32,31	1089	30,65
Mazowieckie	23868	63,84	28,95	5178	257,08	5167	134,44	11395	44,61	2128	35,56
Opolskie	1510	21,60	1,95	291	96,63	293	47,30	745	15,07	181	16,04
Podkarpackie	2545	17,09	4,69	547	75,62	636	41,05	1103	10,57	259	11,86
Podlaskie	2755	33,07	-5,81	683	176,88	521	63,98	1307	22,51	244	18,43
Pomorskie	18569	115,10	5,00	4821	549,17	3640	208,00	8500	75,99	1608	69,33
Śląskie	9942	31,02	8,52	1949	127,30	2389	80,45	4808	21,55	796	15,20
Świętokrzyskie	2474	28,05	-11,92	456	116,95	565	67,88	1125	18,41	328	22,05
Warmińsko-Mazurskie	2902	28,74	1,76	629	126,06	692	65,42	1251	17,49	330	23,82
Wielkopolskie	19229	79,07	-11,42	4194	318,55	4436	171,56	8769	51,80	1830	52,47
Zachodniopomorskie	1803	15,03	-0,92	228	40,94	330	28,05	1013	11,97	232	12,89

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 kwietnia 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 kwietnia 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



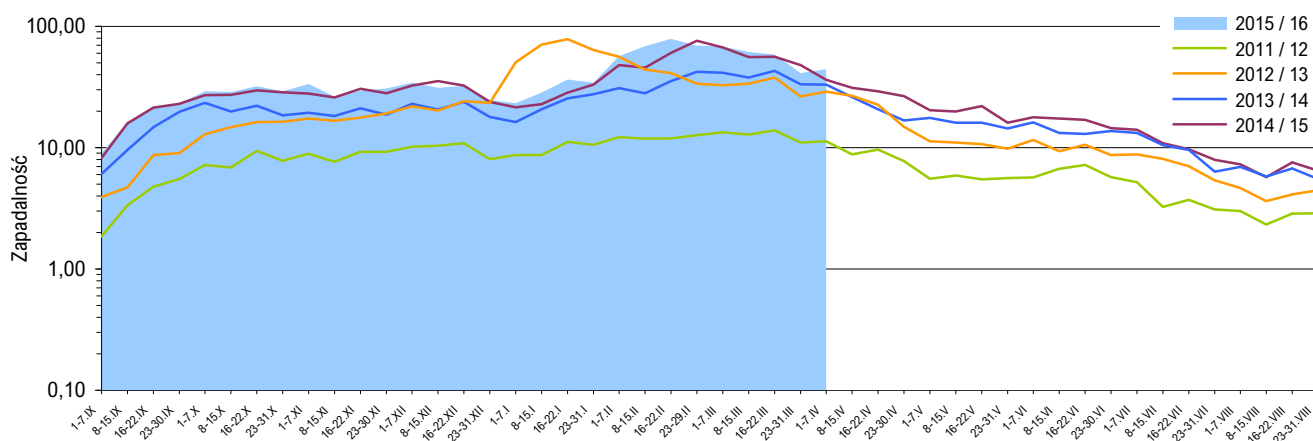
Objaśnienia:

Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone 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").

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 23 do 31 marca 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 1 do 7 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	539	0,45	17	3,2	523	97,0	40	7,4
Dolnośląskie	25	0,38	-	-	25	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	21	0,35	1	4,8	19	90,5	2	9,5
Lubelskie	9	0,37	1	11,1	9	100,0	-	-
Lubuskie	6	0,44	-	-	6	100,0	-	-
Łódzkie	12	0,18	1	8,3	12	100,0	-	-
Małopolskie	47	0,44	-	-	47	100,0	-	-
Mazowieckie	81	0,34	5	6,2	74	91,4	2	2,5
Opolskie	4	0,26	-	-	4	100,0	-	-
Podkarpackie	8	0,31	2	25,0	6	75,0	-	-
Podlaskie	40	1,45	-	-	40	100,0	-	-
Pomorskie	66	0,36	-	-	64	97,0	21	31,8
Śląskie	36	0,36	6	16,7	35	97,2	-	-
Świętokrzyskie	30	1,21	-	-	30	100,0	1	3,3
Warmińsko-Mazurskie	52	1,79	-	-	52	100,0	-	-
Wielkopolskie	94	0,49	1	1,1	94	100,0	8	8,5
Zachodniopomorskie	8	0,44	-	-	6	75,0	6	75,0

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 kwietnia 2016 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	13	-	-	7	6
Dolnośląskie	1	-	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	4	-	-	2	2
Małopolskie	2	-	-	-	2
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	5	-	-	4	1
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.).

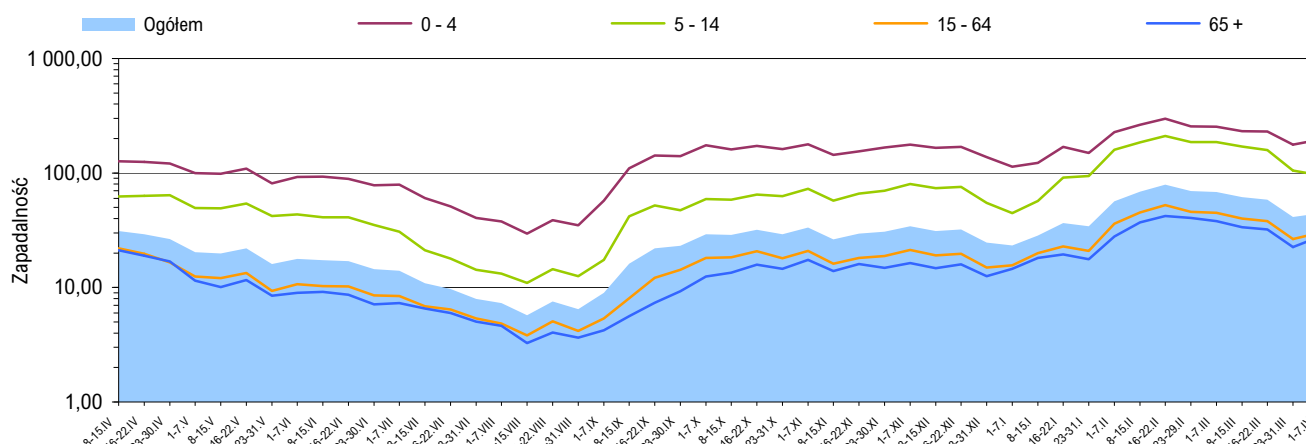
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 8 kwietnia 2015 r. do 7 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 03.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 13/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 marca do 3 kwietnia 2016 r. (tydzień 13/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1564	0,5	631	40,3	28	0,2	10	35,7
Dolnośląskie	73	0,5	40	54,8	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	222	1,1	68	30,6	2	0,3	1	50,0
Lubelskie	29	0,4	15	51,7	-	-	x	x
Lubuskie	84	2,2	25	29,8	3	1,7	-	-
Łódzkie	59	0,3	26	44,1	1	0,2	-	-
Małopolskie	14	0,0	6	42,9	1	0,1	-	-
Mazowieckie	51	0,1	35	68,6	-	-	x	x
Opolskie	37	0,9	3	8,1	-	-	x	x
Podkarpackie	160	2,9	93	58,1	-	-	x	x
Podlaskie	74	0,8	17	23,0	1	0,3	-	-
Pomorskie	13	0,0	9	69,2	2	0,1	1	50,0
Śląskie	106	0,5	72	67,9	5	0,6	5	100,0
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	83	1,4	30	36,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	175	0,4	64	36,6	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	371	6,5	120	32,3	13	7,0	3	23,1

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

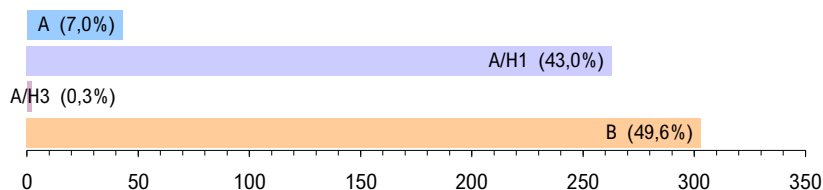
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 03.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 13/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 marca do 3 kwietnia 2016 r. (tydzień 13/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	174	0,2	80	46,0	3	0,1	2	66,7
5 - 14	352	0,5	165	46,9	3	0,1	3	100,0
15 - 64	952	0,7	355	37,3	20	0,4	4	20,0
65 +	71	0,3	24	33,8	2	0,2	1	50,0
Brak danych	15	x	7	46,7	-	-	x	x
RAZEM	1564	0,5	631	40,3	28	0,2	10	35,7

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

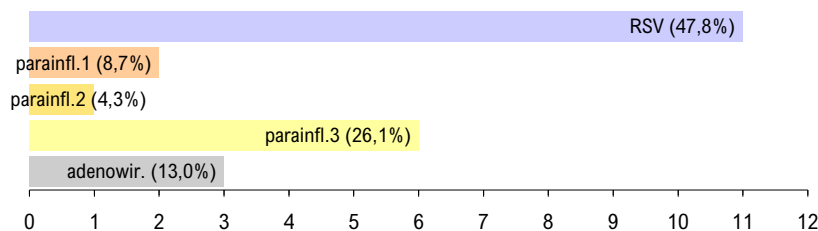
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 03.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 13/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	43	263	2	303	11	2	1	6	3
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	35	-	1	-	-	-
Lubelskie	3	9	-	3	-	-	-	-	-
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	11	-	3	-	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-
Śląskie	-	28	-	40	2	-	1	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	16	-	10	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	5	13	-	102	-	-	-	-	-

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 03.04.2016 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, 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