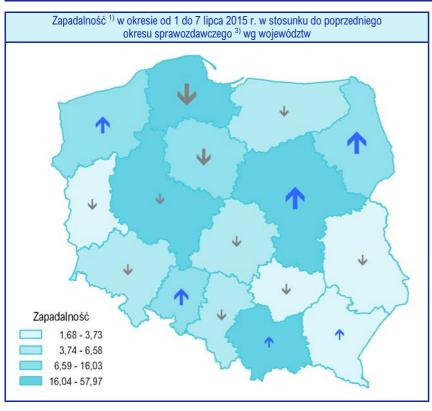
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

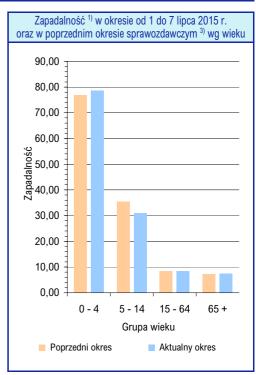
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2015 Miesiąc: Lipiec Numer: 7A (25) Okres: 1 – 7 lipiec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 lipca 2015 r. wg wieku i województw												
Ogółem				Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogotern		0 -	- 4	5 –	14	15 -	- 64	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	38012	14,11	-0,37	10798	78,62	8273	31,08	15912	8,44	3029	7,50	
Dolnośląskie	962	4,73	-2,65	232	23,68	178	9,55	466	3,23	86	2,78	
Kujawsko-Pomorskie	2346	16,03	-6,20	637	86,30	516	34,82	1007	9,77	186	8,84	
Lubelskie	456	3,03	-1,29	108	14,72	83	5,52	217	2,07	48	2,04	
Lubuskie	120	1,68	-0,97	44	11,99	40	5,57	28	0,55	8	0,82	
Łódzkie	694	3,95	-0,78	186	22,21	160	9,89	291	2,40	57	1,93	
Małopolskie	4037	17,14	2,27	1049	82,70	870	35,54	1782	10,88	336	9,71	
Mazowieckie	9122	24,47	6,65	2537	124,00	1941	51,70	3869	15,08	775	13,32	
Opolskie	694	9,89	3,39	211	68,62	142	22,91	291	5,82	50	4,57	
Podkarpackie	481	3,23	0,15	111	14,85	110	7,08	206	1,97	54	2,55	
Podlaskie	959	11,48	7,84	262	66,16	257	31,61	390	6,67	50	3,85	
Pomorskie	9328	57,97	-11,04	2987	332,41	1960	113,92	3702	32,90	679	30,59	
Śląskie	2116	6,58	-2,69	494	31,44	470	16,05	966	4,28	186	3,67	
Świętokrzyskie	330	3,73	-1,86	89	22,08	74	8,90	127	2,06	40	2,76	
Warmińsko-Mazurskie	406	4,01	-0,48	114	22,08	79	7,51	180	2,49	33	2,48	
Wielkopolskie	5069	20,87	-2,91	1449	107,40	1238	48,67	2004	11,76	378	11,28	
Zachodniopomorskie	892	7,42	3,96	288	50,10	155	13,27	386	4,51	63	3,67	

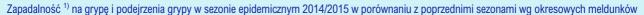


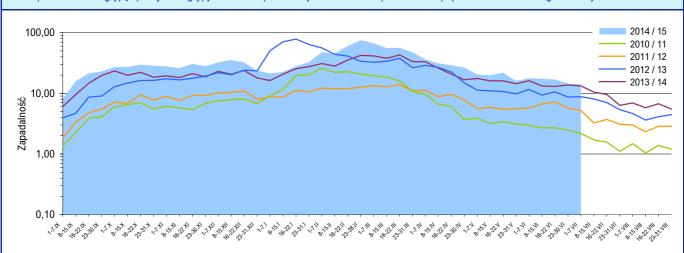
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



Objaśnienia:

- Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 30 czerwca 2015 r.





Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy. Bezpieczne i skuteczne szczepionki są dostępne i stosowane od ponad 60 lat.

Wśród zdrowych osób dorosłych, szczepionki przeciw grypie mogą zapobiec od 70% do 90% zachorowań na grypę, natomiast wśród osób starszych szczepionka zmniejsza ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań nawet o 60% a zgonów o 80%.

WHO zaleca szczepienie grupom osób (wg pierwszeństwa):

- 1) osobom mieszkających w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- innym, tj. kobietom w ciąży, pracownikom służby zdrowia, osobom pełniącym istotne funkcje społeczne, oraz dzieciom od 6 m-ca życia do 2 lat.

Źródło: http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en

Skierowani do szpitala z powodu		v okresie od 1 do 7 lipca 2015 r.
	wa przyczyn i woiewództw	

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala 2)							
Województwo			objawy ze strony układu krążenia			ze strony dechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	113	0,30	5	4,4	99	87,6	13	11,5		
Dolnośląskie	4	0,42	-	-	4	100,0	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	x	Х	х		
Lubelskie	-	-	x	x	x	х	Х	х		
Lubuskie	-	-	x	x	x	х	Х	х		
Łódzkie	-	-	x	x	X	х	Х	х		
Małopolskie	17	0,42	2	11,8	8	47,1	7	41,2		
Mazowieckie	11	0,12	-	-	11	100,0	-	-		
Opolskie	-	-	x	x	X	х	Х	х		
Podkarpackie	-	-	x	x	X	х	Х	х		
Podlaskie	23	2,40	-	-	23	100,0	-	-		
Pomorskie	43	0,46	3	7,0	38	88,4	6	14,0		
Śląskie	-	-	x	x	X	x	Х	х		
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	х	Х	х		
Warmińsko-Mazurskie	6	1,48	-	-	6	100,0	-	-		
Wielkopolskie	9	0,18	-	-	9	100,0	-	-		
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	х	x	х	х		

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 lipca 2015 r.

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	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	-	-	-	-	-				

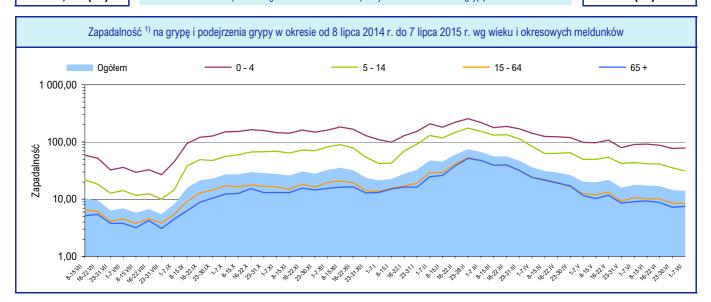
Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2014 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 2014/2015 wg województw

Województwo	od 01	róbki pobra .09.2014 r. jodnie 36/20	do 05.07.	.2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29 czerwca do 5 lipca 2015 r. (tydzień 27/2015) ²⁾				
vvojewodztwo	oge	ółem	w tym d	odatnie 3)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%	
POLSKA	655	0,2	232	35,4	-	-	х	х	
Dolnośląskie	44	0,2	4	9,1	-	-	х	х	
Kujawsko-Pomorskie	24	0,1	11	45,8	_	-	x	x	
Lubelskie	30	0,4	21	70,0	-	-	x	x	
Lubuskie	-	-	x	x	_	-	x	x	
Łódzkie	98	0,5	26	26,5	-	-	x	x	
Małopolskie	20	0,1	5	25,0	-	-	x	x	
Mazowieckie	34	0,1	21	61,8	-	-	x	x	
Opolskie	28	0,5	5	17,9	-	-	x	x	
Podkarpackie	100	1,7	66	66,0	-	-	x	x	
Podlaskie	19	0,3	5	26,3	-	-	x	x	
Pomorskie	2	0,0	-	-	-	-	x	x	
Śląskie	30	0,1	7	23,3	-	-	x	x	
Świętokrzyskie	14	0,3	6	42,9	-	-	x	x	
Warmińsko-Mazurskie	10	0,2	4	40,0	-	-	х	x	
Wielkopolskie	76	0,1	35	46,1	-	-	х	x	
Zachodniopomorskie	126	1,8	16	12,7	_	_	x	x	

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 30 czerwca 2014 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 2014/2015 wg wieku

Wiek	od 01.	róbki pobra 09.2014 r. odnie 36/20	do 05.07.	2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29 czerwca do 5 lipca 2015 r. (tydzień 27/2015) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	55	0,1	14	25,5	-	-	х	х	
5 – 14	120	0,1	52	43,3	-	-	х	Х	
15 – 64	421	0,3	146	34,7	-	-	х	Х	
65 +	57	0,2	20	35,1	-	-	х	Х	
Brak danych	2	Х	-	-	-	-	х	Х	
RAZEM	655	0,2	232	35,4	-	-	Х	Х	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów i województw

					0 1					
Mainnádh	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 05.07.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 27/2015) ³⁾									
Województwo		gr	/ ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	ROV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	79	18	17	108	3	4	-	2	1	
Dolnośląskie	-	1	-	3	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	8	-	-	-	3	1	-	-	-	
Lubelskie	-	4	10	7	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	10	-	-	15	_	-	-	1	-	
Małopolskie	4	-	-	1	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	8	7	-	6	_	-	-	-	-	
Opolskie	2	-	-	-	-	2	-	1	-	
Podkarpackie	10	1	-	54	-	-	-	-	-	
Podlaskie	5	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	1	5	_	-	-	-	1	
Świętokrzyskie	-	1	-	5	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	21	3	-	10	-	1	-	-	-	
Zachodniopomorskie	7	1	6	2	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (35,6%) A/H1 (8,1%) A/H3 (7,7%) B (48,6%) 60 80 100 RSV (30,0%) parainfl.1 (40,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (10,0%) 5 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 metoda 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 2014/2015 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 05.07.2015				
	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.), Karolina Bednarska, Ewa Cielebak, Ewelina Hallmann-Szelińska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, Ewa Staszewska. 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