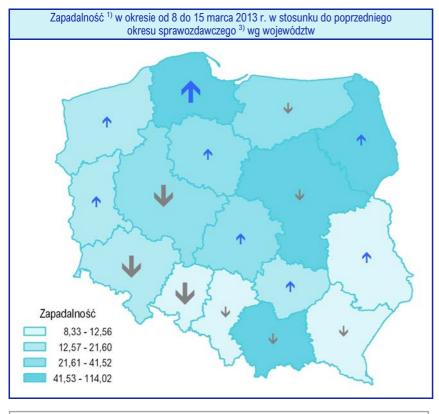
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

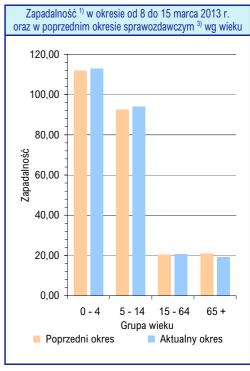
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2013 Miesiąc: Marzec Numer: 3B (10) Okres: 8 – 15 marzec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 marca 2013 r. wg wieku i województw											
		Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogółem		0 -	- 4	5 –	14	15 -	- 64	65+	
vvojewouztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾						
POLSKA	100518	32,61	0,09	18667	113,00	28148	93,99	45338	20,74	8365	19,35
Dolnośląskie	4785	20,52	-6,69	794	66,85	1382	66,61	2211	13,15	398	12,24
Kujawsko-Pomorskie	4133	24,63	2,09	767	84,61	1313	78,50	1794	14,98	259	11,64
Lubelskie	2000	11,53	1,06	337	37,70	551	31,80	910	7,49	202	7,88
Lubuskie	1095	13,38	1,10	200	44,66	293	36,41	490	8,28	112	11,02
Łódzkie	5913	29,23	4,03	983	97,73	1551	85,01	2683	18,87	696	21,86
Małopolskie	13449	50,18	-0,35	2461	163,27	3632	131,28	6326	33,67	1030	27,53
Mazowieckie	18910	44,66	-2,37	3123	129,34	5984	145,31	8272	28,02	1531	24,33
Opolskie	1017	12,56	-6,17	134	36,30	214	29,83	561	9,62	108	9,14
Podkarpackie	1419	8,33	-0,32	194	21,50	251	13,95	770	6,40	204	8,90
Podlaskie	5391	56,17	4,06	849	176,57	1486	158,47	2495	36,94	561	39,35
Pomorskie	20859	114,02	22,83	4798	442,31	5789	303,44	8730	67,27	1542	66,34
Śląskie	3522	9,53	-2,51	596	31,91	844	25,69	1823	6,92	259	4,75
Świętokrzyskie	2204	21,60	6,11	406	82,15	648	67,55	974	13,56	176	11,23
Warmińsko-Mazurskie	2556	22,00	-0,80	367	57,78	736	61,42	1260	15,05	193	13,67
Wielkopolskie	11488	41,52	-8,36	2375	147,04	3011	106,20	5140	26,08	962	27,37
Zachodniopomorskie	1777	12,90	1,34	283	40,06	463	35,25	899	9,02	132	7,39

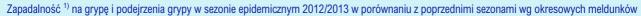


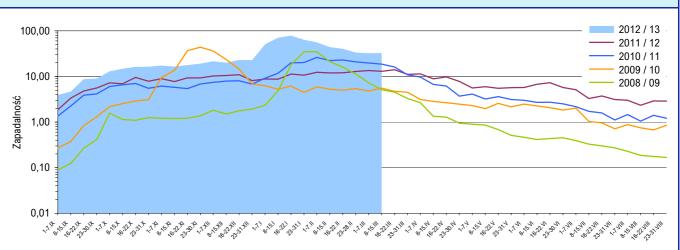
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 30 czerwca 2012 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 marca 2013 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	grypy lub podejrzenia grypy v	w okresie od 8 do 15 marca 2013 r.
	wa przyczyn i województw	

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala 2)							
Województwo			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	466	0,46	12	2,6	441	94,6	39	8,4		
Dolnośląskie	69	1,44	-	-	65	94,2	7	10,1		
Kujawsko-Pomorskie	31	0,75	4	12,9	24	77,4	5	16,1		
Lubelskie	11	0,55	-	-	11	100,0	6	54,5		
Lubuskie	5	0,46	-	_	4	80,0	1	20,0		
Łódzkie	3	0,05	-	_	3	100,0	-	-		
Małopolskie	23	0,17	-	-	21	91,3	2	8,7		
Mazowieckie	79	0,42	1	1,3	76	96,2	2	2,5		
Opolskie	-	-	х	x	x	х	х	Х		
Podkarpackie	5	0,35	-	-	5	100,0	-	-		
Podlaskie	24	0,45	2	8,3	22	91,7	-	-		
Pomorskie	127	0,61	2	1,6	125	98,4	4	3,1		
Śląskie	6	0,17	-	_	6	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	5	0,23	1	20,0	5	100,0	2	40,0		
Warmińsko-Mazurskie	20	0,78	2	10,0	18	90,0		-		
Wielkopolskie	48	0,42	-	-	47	97,9	1	2,1		
Zachodniopomorskie	10	0,56	-	_	9	90,0	9	90,0		

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 marca 2013 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw								
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)						
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +			
POLSKA	1	-	-	1	-			
Dolnośląskie	-	-	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-	-	-			
Małopolskie	-	-	-	-	-			
Mazowieckie	-	-	-	-	-			
Opolskie	_	-	-	-	-			
Podkarpackie	1	-	-	1	-			
Podlaskie	-	-	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-	-	-			
Śląskie	_	-	-	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-			
Wielkopolskie	-	-	-	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-			

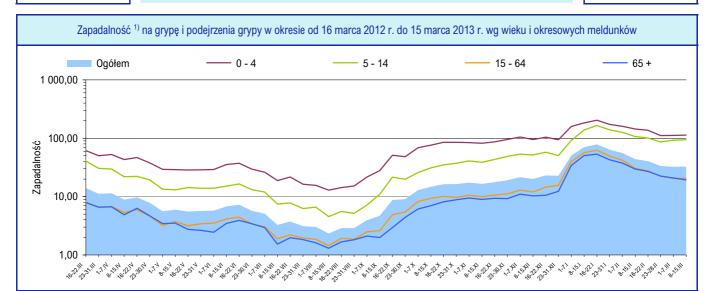
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2013 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2012 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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.





Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg województw

2012/2013 wg wojewodztw									
Województwo	od 03.	róbki pobra .09.2012 r. odnie 36/20	do 10.03.	2013 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 marca 2013 r. (tydzień 10/2013) ²⁾				
wojewodztwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
POLSKA	1390	0,7	426	30,6	62	0,7	19	30,6	
Dolnośląskie	38	0,3	23	60,5	-	-	Х	Х	
Kujawsko-Pomorskie	39	0,8	16	41,0	-	-	x	х	
Lubelskie	39	0,7	-	-	-	-	х	х	
Lubuskie	27	1,4	1	3,7	-	-	x	х	
Łódzkie	101	0,6	48	47,5	9	1,9	4	44,4	
Małopolskie	6	0,0	1	16,7	-	-	Х	х	
Mazowieckie	84	0,3	39	46,4	8	0,5	5	62,5	
Opolskie	64	1,6	12	18,8	2	1,8	-	-	
Podkarpackie	164	2,5	115	70,1	1	0,8	1	100,0	
Podlaskie	56	0,8	9	16,1	-	-	x	х	
Pomorskie	118	0,2	13	11,0	-	-	x	Х	
Śląskie	-	-	x	х	-	-	x	х	
Świętokrzyskie	24	0,7	10	41,7	-	-	х	х	
Warmińsko-Mazurskie	87	2,3	46	52,9	1	0,4	1	100,0	
Wielkopolskie	144	0,6	22	15,3	12	1,1	-	-	
Zachodniopomorskie	399	10,2	71	17,8	29	19,8	8	27,6	

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 nadzorze nad grypą Sentinel. Próbki pobierane są od pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą Sentinel jest 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 2012 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 2012/2013 wg wieku

Wiek	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 10.03.20 Wiek (tygodnie 36/2012 - 10/2013)					W tym próbki pobrane w okres od 4 do 10 marca 2013 r. (tydzień 10/2013) ²⁾				
(w latach)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		oge	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	czba % li		częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	104	0,3	38	36,5	5	0,3	1	20,0		
5 – 14	235	0,5	95	40,4	26	1,1	11	42,3		
15 – 64	975	0,9	273	28,0	26	0,7	7	26,9		
65 +	66	0,4	19	28,8	3	0,4	-	-		
Brak danych	10	Х	1	10,0	2	Х	-	-		
RAZEM	1390	0,7	426	30,6	62	0,7	19	30,6		

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów i województw

oddodnowymii w sozomio opidemiożnym zo rzązono wg patogenow i wojewodztw									
Waissof Ltus	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 10.03.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 10/2013) 3)								
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	130	210	3	59	6	3	5	6	4
Dolnośląskie	13	9	-	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	11	5	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Łódzkie	19	15	-	9	5	-	-	-	-
Małopolskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	24	-	13	-	-	-	1	-
Opolskie	3	1	-	2	-	2	3	1	-
Podkarpackie	51	63	-	1	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	9	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	12	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	1	6	3	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	9	26	-	1	1	-	2	4	3
Wielkopolskie	8	11	-	2	-	1	-	-	-
Zachodniopomorskie	12	29	-	30	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (32,3%) A/H1 (52,2%) A/H3 (0,7%) B (14,7%) 100 120 140 220 RSV (25,0%) parainfl.1 (12,5%) parainfl.2 (20,8%) parainfl.3 (25,0%) adenowir. (16,7%) 2 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 2

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza

ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en

WHO: Influenza

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Re-

sponse - Influenza / Surveillance

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 2012/2013 wg typu i województw

Województwo		obrane w o 2 r. do 10.	
-	A/H1	A/H3	В
POLSKA	-	-	3
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	3
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-
Opolskie	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	-
Śląskie	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	_

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Agnieszka Woźniak-Kosek, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej, 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

