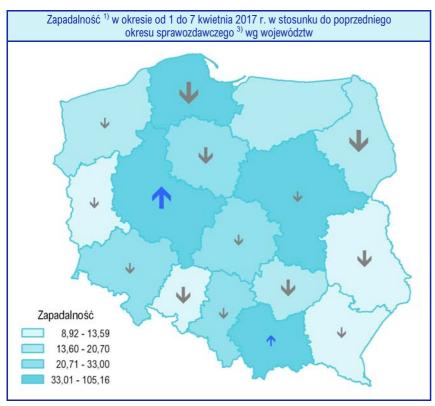
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

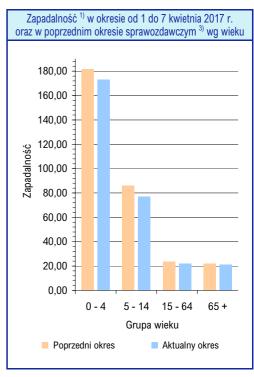
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2017 Miesiąc: Kwiecień Numer: 4A (13) Okres: 1 – 7 kwiecień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 kwietnia 2017 r. wg wieku i województw													
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogofern			0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+			
Wojowodziwo	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	94008	34,92	-2,53	23127	172,86	20720	76,95	41390	22,12	8771	20,99		
Dolnośląskie	4332	21,30	-1,08	1039	109,24	876	46,17	2035	14,26	382	11,85		
Kujawsko-Pomorskie	4822	33,00	-7,34	1302	183,09	1258	84,19	1886	18,46	376	17,16		
Lubelskie	1882	12,54	-5,14	419	58,91	470	31,28	783	7,55	210	8,69		
Lubuskie	956	13,40	-1,34	314	88,70	247	33,95	336	6,68	59	5,74		
Łódzkie	5532	31,63	-0,12	1346	165,33	1354	82,82	2196	18,29	636	20,97		
Małopolskie	10197	43,22	0,99	2534	204,13	2196	88,88	4487	27,48	980	27,59		
Mazowieckie	18589	49,72	-1,35	4452	221,04	4130	107,46	8398	32,88	1609	26,89		
Opolskie	950	13,59	-7,44	225	74,72	183	29,54	424	8,58	118	10,46		
Podkarpackie	1328	8,92	-1,65	250	34,56	290	18,72	631	6,05	157	7,19		
Podlaskie	1725	20,70	-10,48	428	110,84	438	53,79	712	12,26	147	11,10		
Pomorskie	16965	105,16	-12,49	4493	511,80	3510	200,57	7540	67,41	1422	61,31		
Śląskie	9130	28,49	-3,02	2167	141,54	1950	65,67	4220	18,92	793	15,15		
Świętokrzyskie	1429	16,20	-5,17	373	95,66	296	35,56	608	9,95	152	10,22		
Warmińsko-Mazurskie	1608	15,93	0,02	363	72,75	392	37,06	685	9,58	168	12,12		
Wielkopolskie	12850	52,84	3,94	3111	236,30	2825	109,25	5654	33,40	1260	36,13		
Zachodniopomorskie	1713	14,28	-2,11	311	55,84	305	25,93	795	9,39	302	16,77		

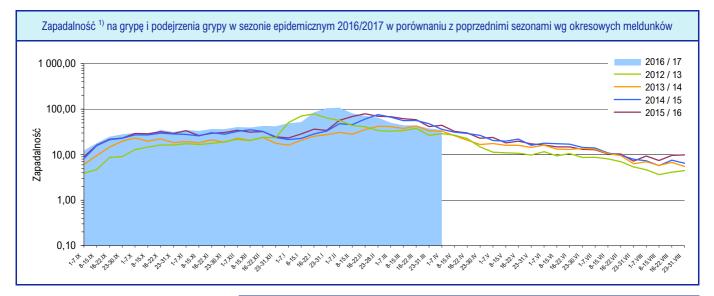


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie 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 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 31 marca 2017 r.



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 2017 r. wg przyczyn i województw

				Przycz	yny skierov	owania do szpitala ²⁾			
Województwo	Ogółem			ze strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% 4)	
POLSKA	307	0,33	16	5,2	286	93,2	54	17,6	
Dolnośląskie	17	0,39	-	-	17	100,0	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	8	0,17	-	-	8	100,0	-	-	
Lubelskie	6	0,32	-	-	6	100,0	1	16,7	
Lubuskie	3	0,31	-	-	1	33,3	2	66,7	
Łódzkie	1	0,02	-	-	1	100,0	-	-	
Małopolskie	37	0,36	1	2,7	24	64,9	12	32,4	
Mazowieckie	41	0,22	3	7,3	37	90,2	1	2,4	
Opolskie	1	0,11	-	-	1	100,0	-	-	
Podkarpackie	1	0,08	-	-	1	100,0	-	-	
Podlaskie	29	1,68	-	-	29	100,0	-	-	
Pomorskie	51	0,30	1	2,0	49	96,1	10	19,6	
Śląskie	7	0,08	-	-	7	100,0	-	-	
Świętokrzyskie	10	0,70	10	100,0	10	100,0	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	7	0,44	-	-	7	100,0	-	-	
Wielkopolskie	54	0,42	1	1,9	54	100,0	-	-	
Zachodniopomorskie	34	1,98	-	-	34	100,0	28	82,4	

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 kwietnia 2017 r. wg wieku i województw

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

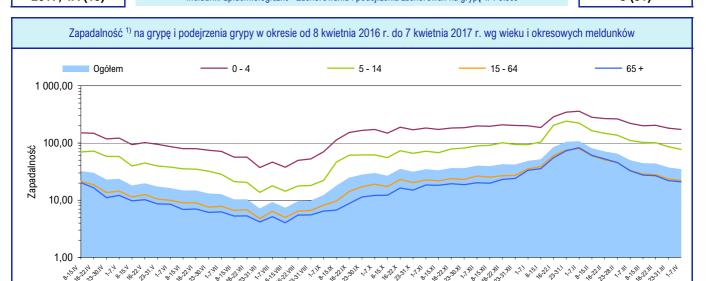
Objaśnienia

- 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 30 czerwca 2016 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. 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 2016/2017 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie

od 27 marca do 2 kwietnia 2017 r. od 05.09.2016 r. do 02.04.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 13/2017) 2) (tydzień 13/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1289 632 **POLSKA** 0.3 49.0 3 0.0 72 0,4 60 83,3 Dolnoślaskie Χ Χ 38 Kujawsko-Pomorskie 81 0,4 46,9 Х Х 19 0.2 Lubelskie 11 57.9 Χ Χ Lubuskie 17 0,3 4 23,5 Χ Χ Łódzkie 45 0.2 25 55.6 Χ Χ 23 0,1 8 Małopolskie 34,8 Χ Χ 73 0,1 52 Mazowieckie 71,2 Χ Χ 7 58 Opolskie 1.0 12.1 Χ Χ Podkarpackie 149 2.0 95 638 Χ Χ Podlaskie 36 0.3 10 27.8 χ χ Pomorskie 12 0,0 11 91,7 Х Х 54 0.2 Śląskie 30 55.6 0.1 3 0.0 3 100,0 Świętokrzyskie Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 35 0,6 28 80,0 Χ Χ Wielkopolskie 145 0,3 64 44,1 Χ Χ Zachodniopomorskie 467 5.7 186 39.8 2 1,1

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 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 2016 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 2016/2017 wg wieku

Wiek	od 05.	róbki pobra .09.2016 r. jodnie 36/20	do 02.04.	2017 r.	,	marca do	obrane w okresie 2 kwietnia 2017 r. 13/2017) ²⁾		
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	123	0,1	55	44,7	-	-	х	Х	
5 – 14	157	0,2	88	56,1	-	-	х	х	
15 – 64	881	0,5	419	47,6	3	0,1	-	-	
65 +	113	0,3	58	51,3	-	-	х	х	
Brak danych	15	Х	12	80,0	-	-	х	Х	
RAZEM	1289	0,3	632	49,0	3	0,0	-	-	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

					3 ·· j ·· · ·	7	9			
We investigation	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 02.04.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 13/2017) ³⁾									
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	440	-	172	5	6	4	1	3	1	
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	36	-	-	1	1	-	-	-	-	
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	25	-	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	52	-	-	-	-	-	-	_	_	
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1	
Podkarpackie	75	-	18	-	-	-	-	1	-	
Podlaskie	10	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	10	-	-	-	1	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	27	-	-	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	27	-	-	-	2	-	-	-	-	
Wielkopolskie	62	-	-	-	2	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	119	_	66	1	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (71,3%) A/H1 (0%) A/H3 (27,9%) B (0,8%) 100 200 250 300 150 400 450 500 RSV (40,0%) parainfl.1 (26,7%) parainfl.2 (6,7%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (6,7%) 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 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 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 02.04.2017 r.						
·	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.), 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, 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

