

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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: **Maj**

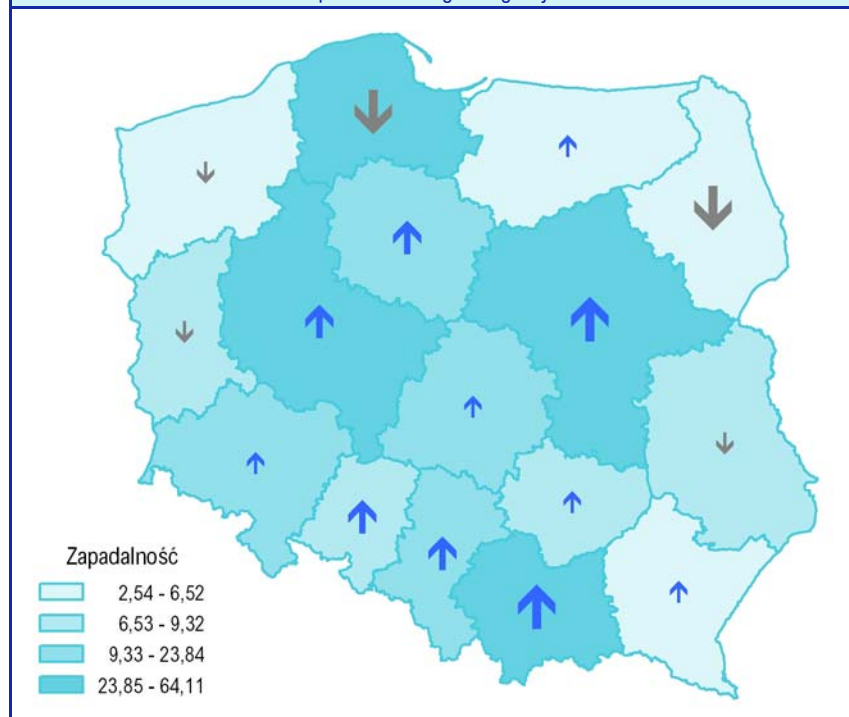
Numer: **5C (19)**

Okres: **16 – 22 maj**

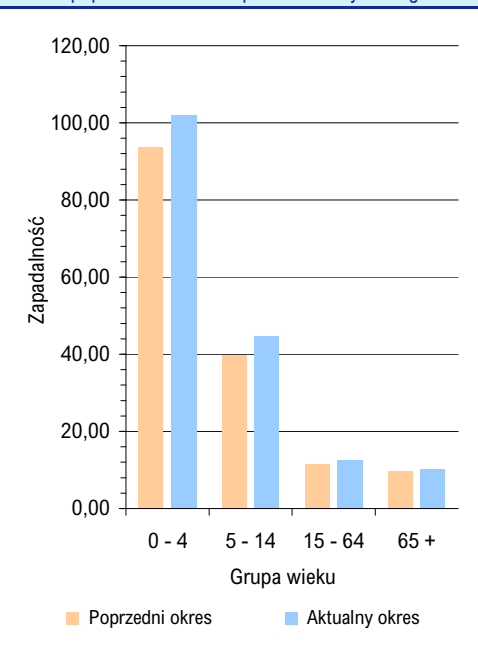
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 maja 2016 r. wg wieku i województw

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	53407	19,84	1,73	13654	102,05	12020	44,64	23477	12,55	4256	10,19
Dolnośląskie	2026	9,96	0,52	422	44,37	430	22,66	948	6,65	226	7,01
Kujawsko-Pomorskie	3484	23,84	2,73	963	135,42	877	58,69	1385	13,56	259	11,82
Lubelskie	1040	6,93	-0,43	255	35,85	190	12,65	487	4,69	108	4,47
Lubuskie	525	7,36	-0,78	174	49,15	137	18,83	194	3,86	20	1,94
Łódzkie	2614	14,95	0,55	695	85,37	623	38,11	1049	8,74	247	8,14
Małopolskie	6033	25,57	5,23	1403	113,02	1353	54,76	2806	17,18	471	13,26
Mazowieckie	12243	32,75	6,23	3055	151,68	2867	74,60	5363	20,99	958	16,01
Opolskie	652	9,32	4,09	142	47,15	119	19,21	322	6,51	69	6,11
Podkarpackie	378	2,54	0,65	96	13,27	99	6,39	157	1,50	26	1,19
Podlaskie	304	3,65	-5,60	73	18,91	64	7,86	138	2,38	29	2,19
Pomorskie	10343	64,11	-4,54	3013	343,21	2196	125,48	4357	38,95	777	33,50
Śląskie	3736	11,66	2,51	900	58,78	875	29,47	1674	7,50	287	5,48
Świętokrzyskie	780	8,84	0,79	212	54,37	153	18,38	339	5,55	76	5,11
Warmińsko-Mazurskie	658	6,52	0,49	166	33,27	128	12,10	302	4,22	62	4,47
Wielkopolskie	7956	32,72	2,52	1916	145,53	1781	68,88	3660	21,62	599	17,18
Zachodniopomorskie	635	5,29	-0,82	169	30,34	128	10,88	296	3,50	42	2,33

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 16 do 22 maja 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 16 do 22 maja 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



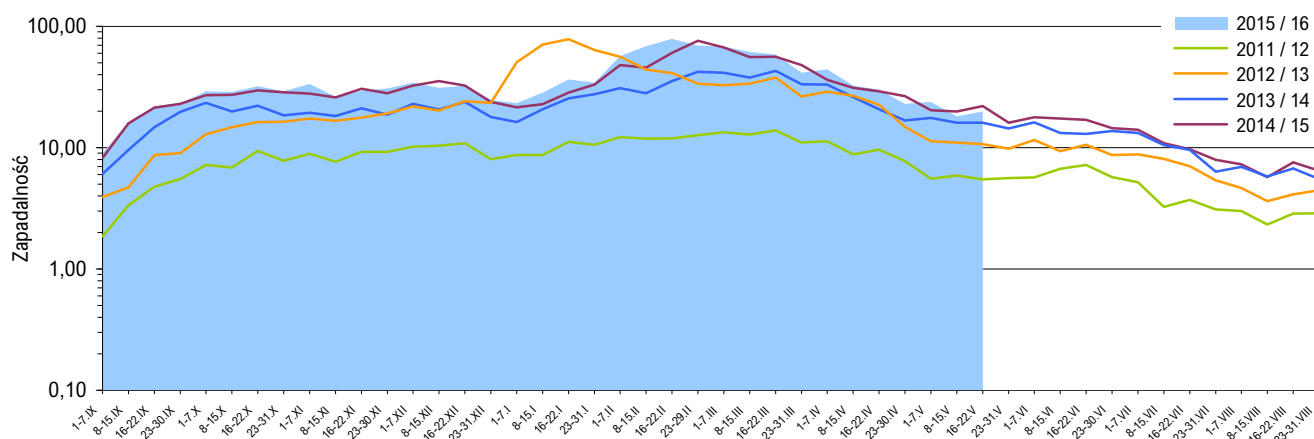
Objaśnienia:

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 8 do 15 maja 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 16 do 22 maja 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	179	0,34	8	4,5	160	89,4	14	7,8
Dolnośląskie	16	0,79	-	-	16	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	5	0,14	-	-	5	100,0	-	-
Lubelskie	6	0,58	1	16,7	4	66,7	1	16,7
Lubuskie	1	0,19	-	-	1	100,0	-	-
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	25	0,41	2	8,0	14	56,0	9	36,0
Mazowieckie	20	0,16	3	15,0	16	80,0	1	5,0
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	10	3,29	-	-	10	100,0	-	-
Pomorskie	54	0,52	2	3,7	53	98,1	-	-
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	7	0,90	-	-	7	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	5	0,76	-	-	5	100,0	-	-
Wielkopolskie	30	0,38	-	-	29	96,7	3	10,0
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 maja 2016 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		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 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 r.).

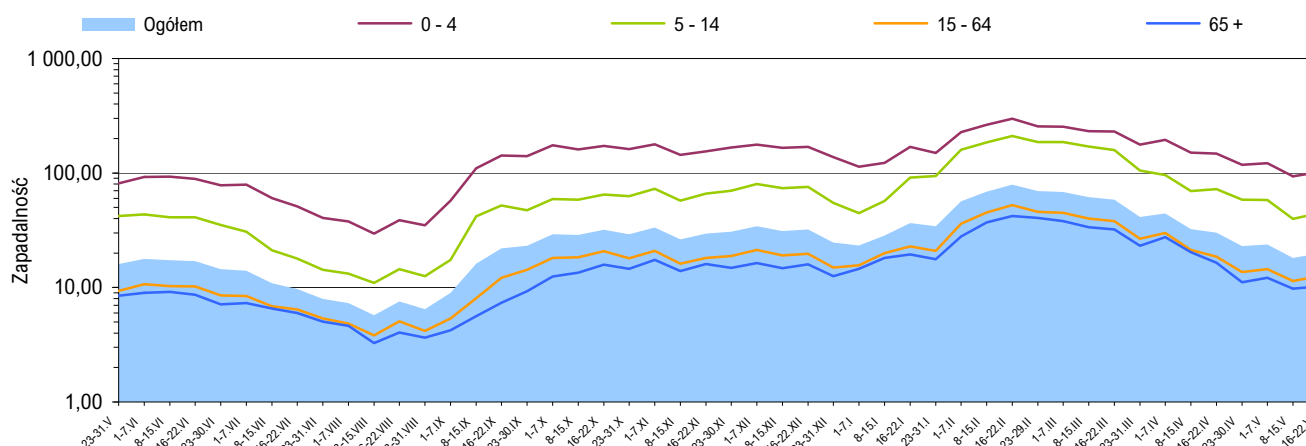
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 23 maja 2015 r. do 22 maja 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 22.05.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 20/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 maja 2016 r. (tydzień 20/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1630	0,5	668	41,0	1	0,0	1	100,0
Dolnośląskie	74	0,4	40	54,1	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	231	1,0	69	29,9	-	-	x	x
Lubelskie	31	0,4	16	51,6	-	-	x	x
Lubuskie	85	1,9	25	29,4	-	-	x	x
Łódzkie	60	0,3	26	43,3	-	-	x	x
Małopolskie	14	0,0	6	42,9	-	-	x	x
Mazowieckie	51	0,1	35	68,6	-	-	x	x
Opolskie	37	0,8	3	8,1	-	-	x	x
Podkarpackie	162	2,7	94	58,0	-	-	x	x
Podlaskie	77	0,8	25	32,5	-	-	x	x
Pomorskie	13	0,0	9	69,2	-	-	x	x
Śląskie	132	0,5	94	71,2	1	0,3	1	100,0
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	83	1,2	32	38,6	-	-	x	x
Wielkopolskie	177	0,3	64	36,2	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	390	6,0	122	31,3	-	-	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 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

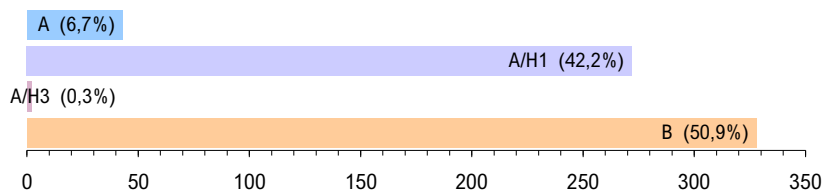
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 22.05.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 20/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 maja 2016 r. (tydzień 20/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	183	0,2	86	47,0	1	0,1	1	100,0
5 - 14	375	0,4	183	48,8	-	-	x	x
15 - 64	984	0,6	367	37,3	-	-	x	x
65 +	72	0,2	25	34,7	-	-	x	x
Brak danych	16	x	7	43,8	-	-	x	x
RAZEM	1630	0,5	668	41,0	1	0,0	1	100,0

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

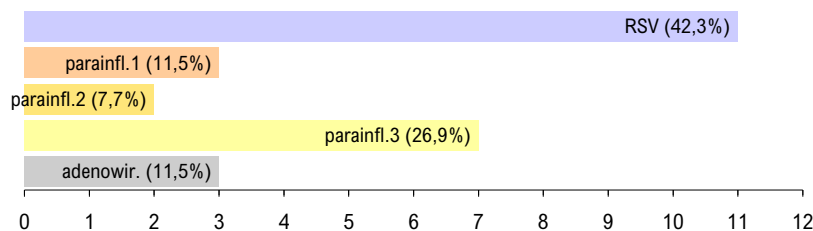
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 22.05.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 20/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	43	272	2	328	11	3	2	7	3
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	36	-	1	-	-	-
Lubelskie	3	9	-	4	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	14	-	11	-	-	-	-	-
Łódzkie	2	17	-	5	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	21	-	13	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	20	62	1	10	-	-	-	-	1
Podlaskie	1	13	-	9	-	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-
Śląskie	-	32	-	55	2	1	2	2	-
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	17	-	11	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	5	14	-	103	-	-	-	-	-

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

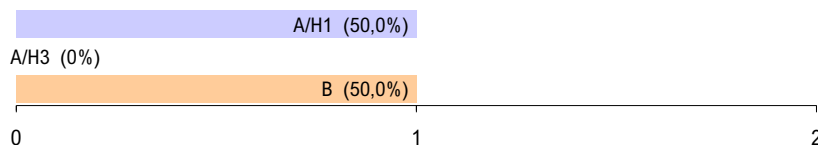
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



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 22.05.2016 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	1	-	1
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	1	-	1
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