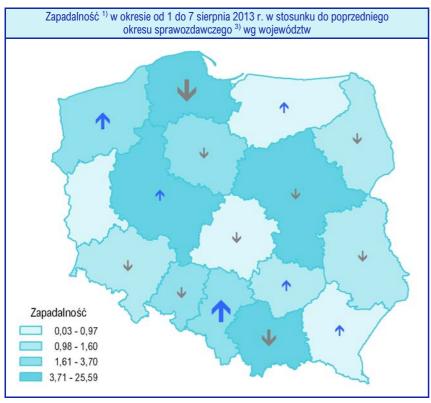
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

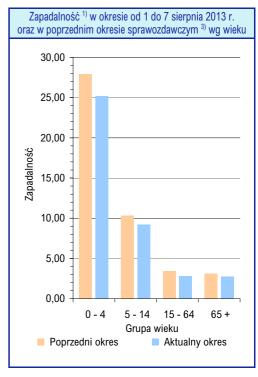
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2013 Miesiąc: Sierpień Numer: 8A (29) Okres: 1 – 7 sierpień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 sierpnia 2013 r. wg wieku i województw													
	Ogólom			Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0 -	0-4 5-14			15 – 64		65+			
vvojewouztwo	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	wzrost/spa- dek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>		
POLSKA	12487	4,63	-0,74	3622	25,16	2405	9,19	5404	2,83	1056	2,75		
Dolnośląskie	326	1,60	-0,62	87	8,42	79	4,35	151	1,03	9	0,31		
Kujawsko-Pomorskie	382	2,60	-1,42	120	15,28	78	5,34	150	1,44	34	1,72		
Lubelskie	184	1,21	-0,50	40	5,15	42	2,79	74	0,70	28	1,23		
Lubuskie	2	0,03	0,03	-	-	-	-	2	0,04	-	-		
Łódzkie	172	0,97	-1,43	26	2,96	32	2,01	100	0,81	14	0,49		
Małopolskie	1238	5,27	-3,26	311	23,63	277	11,46	543	3,31	107	3,23		
Mazowieckie	2224	5,99	-0,16	661	31,30	372	10,26	979	3,80	212	3,80		
Opolskie	150	2,12	-1,22	31	9,59	14	2,25	75	1,48	30	2,87		
Podkarpackie	53	0,36	0,15	2	0,25	4	0,26	35	0,33	12	0,59		
Podlaskie	121	1,44	-1,51	40	9,57	22	2,70	53	0,90	6	0,48		
Pomorskie	4102	25,59	-5,00	1272	134,77	720	43,02	1765	15,57	345	16,63		
Śląskie	1196	3,70	0,97	347	21,22	226	7,87	550	2,39	73	1,51		
Świętokrzyskie	94	1,05	0,37	21	4,89	29	3,48	36	0,57	8	0,58		
Warmińsko-Mazurskie	97	0,96	0,16	40	7,28	25	2,39	28	0,38	4	0,32		
Wielkopolskie	1835	7,57	0,18	499	35,44	436	17,55	740	4,30	160	5,10		
Zachodniopomorskie	311	2,58	0,55	125	20,46	49	4,27	123	1,41	14	0,88		

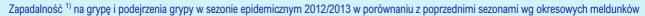


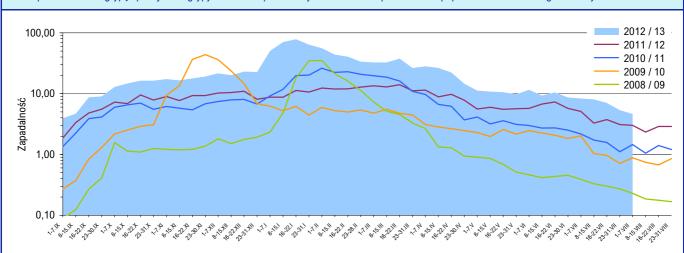
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 31 grudnia 2012 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 31 lipca 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 w okresie od 1 do 7 sierpnia 2013 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>					
Województwo	Ogó	Ogółem		ze strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>
POLSKA	50	0,40	1	2,0	50	100,0	7	14,0
Dolnośląskie	-	_	х	х	Х	х	Х	х
Kujawsko-Pomorskie	1	0,26	-	-	1	100,0	-	-
Lubelskie	-	_	x	x	x	x	Х	x
Lubuskie	-	-	х	x	X	x	Х	х
Łódzkie	-	-	х	x	X	x	Х	x
Małopolskie	-	-	х	x	X	x	Х	x
Mazowieckie	8	0,36	-	-	8	100,0	-	-
Opolskie	1	0,67	-	_	1	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	х	x	X	x	Х	x
Podlaskie	-	-	х	x	X	x	Х	x
Pomorskie	21	0,51	1	4,8	21	100,0	7	33,3
Śląskie	-	-	x	x	X	x	Х	х
Świętokrzyskie	1	1,06	-	-	1	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	6	6,19	-	-	6	100,0	-	-
Wielkopolskie	12	0,65	-	-	12	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	Х	х	Х	Х

#### Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 sierpnia 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	-	-	-	-	-				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-	-	-				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	-	-	-	-	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	-	-	-	-	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	-	-	-	-	-				
Zachodniopomorskie	_	_	_	-	_				

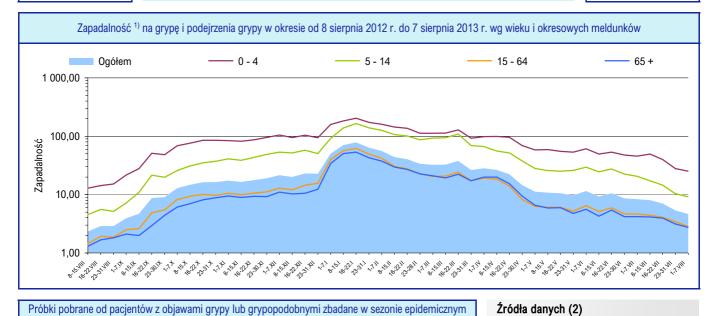
#### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2013 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ ogółu\ osób\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

#### 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 159 z 18.06.2008) - wykazuje się grypę (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.





#### 2012/2013 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 29 lipca do 4 sierpnia 2013 r. od 03.09.2012 r. do 04.08.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 31/2013) 2) (tydzień 31/2013) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1519 **POLSKA** 0.5 491 32.3 Χ Χ 38 0,2 23 60,5 Dolnoślaskie Χ Χ 40 0,5 17 Kujawsko-Pomorskie 42,5 45 0.6 Lubelskie 1 2.2 Х Χ 27 Lubuskie 1,1 1 3,7 Χ Χ

56

1

50

12

117

23

13

Χ

10

54

42

71

49.6

16,7

50,5

17.9

70,5

38.3

11,0

41.7

60.0

29,0

14.8

**RAZEM** 

1519

0,5

491

Χ

#### 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

Χ

Χ

Χ

Χ

Χ

χ

Χ

Χ

Х

Х

Χ

Χ

Χ

Χ

χ

Χ

χ

Χ

Χ

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:

Łódzkie

Małopolskie

Mazowieckie

Podkarpackie

Opolskie

Podlaskie

Pomorskie

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 r.

113

6

99

67

166

60

118

24

90

145

481

0.6

0,0

0,2

1,3

2.2

0.6

0,2

0.6

1,8

0,4

8.8

- 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.

epidemicznym 2012/2013 wg wieku											
Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2012 r. .odnie 36/20	do 04.08.	2013 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29 lipca do 4 sierpnia 2013 r. (tydzień 31/2013) <sup>2)</sup>						
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogo	ółem	w tym do	datnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%			
0 – 4	111	0,2	40	36,0	-	-	x	x			
5 – 14	275	0,4	124	45,1	-	-	х	х			
15 – 64	1050	0,7	305	29,0	-	-	x	x			
65 +	71	0,3	21	29,6	-	-	х	х			
Brak danych	12	х	1	8,3	-	-	х	Х			

32,3

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów i województw

•					0 1					
W. C.L.	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 04.08.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 31/2013) 3)									
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	129	217	19	96	9	3	7	6	5	
Dolnośląskie	13	9	-	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	11	5	-	1	-	-	-	-	-	
Lubelskie	1	_	_	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	_	_	-	_	-	-	-	1	
Łódzkie	20	15	_	16	5	-	-	-	-	
Małopolskie	1	_	_	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	2	24	_	23	_	-	-	1	-	
Opolskie	3	1	_	2	-	2	3	1	-	
Podkarpackie	52	64	_	1	_	-	-	-	-	
Podlaskie	1	10	-	12	-	-	-	-	-	
Pomorskie	1	12	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	1	6	3	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	10	26	-	2	4	-	4	4	4	
Wielkopolskie	1	16	16	8	-	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 (28,0%) A/H1 (47,1%) A/H3 (4,1%) B (20,8%) 80 100 120 140 160 RSV (30,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (23,3%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (16,7%) 2 10 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 1 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	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 04.08.2013 r.						
	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

