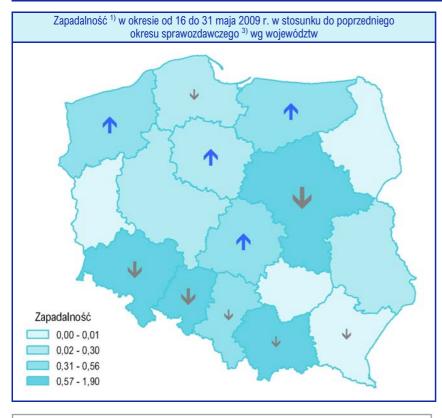
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

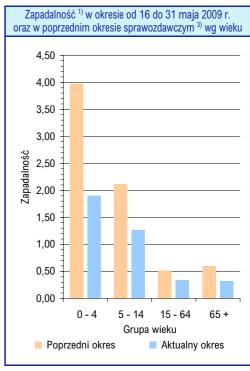
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: **2009** Miesiąc: **Maj** Numer: **5B (18)** Okres: **16 – 31 maj**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 31 maja 2009 r. wg wieku i województw													
	Ontlore			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogółem		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	3116	0,51	-0,35	564	1,90	807	1,26	1480	0,34	265	0,32		
Dolnośląskie	876	1,90	-0,70	192	9,17	312	7,04	338	1,02	34	0,55		
Kujawsko-Pomorskie	38	0,11	0,06	7	0,42	17	0,47	12	0,05	2	0,05		
Lubelskie	58	0,17	-0,04	6	0,36	18	0,47	28	0,12	6	0,12		
Lubuskie	-	-	-0,01	-	-	-	-	-	-	-	-		
Łódzkie	230	0,56	0,11	55	2,99	81	2,04	87	0,30	7	0,11		
Małopolskie	540	1,03	-0,27	63	2,38	55	0,93	374	1,01	48	0,68		
Mazowieckie	551	0,66	-1,53	84	2,02	128	1,51	251	0,43	88	0,73		
Opolskie	160	0,97	-1,01	46	6,86	51	3,11	52	0,44	11	0,47		
Podkarpackie	4	0,01	-0,08	-	-	-	-	4	0,02	-	-		
Podlaskie	1	0,01	-0,02	-	-	-	-	1	0,01	-	-		
Pomorskie	10	0,03	-0,30	1	0,05	4	0,10	5	0,02	-	-		
Śląskie	227	0,31	-0,28	31	0,93	55	0,77	116	0,22	25	0,24		
Świętokrzyskie	-	-	-0,04	-	-	-	-	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	123	0,54	0,06	28	2,36	27	1,04	63	0,39	5	0,19		
Wielkopolskie	162	0,30	0,04	18	0,63	29	0,49	84	0,22	31	0,48		
Zachodniopomorskie	136	0,50	0,13	33	2,53	30	1,06	65	0,33	8	0,24		

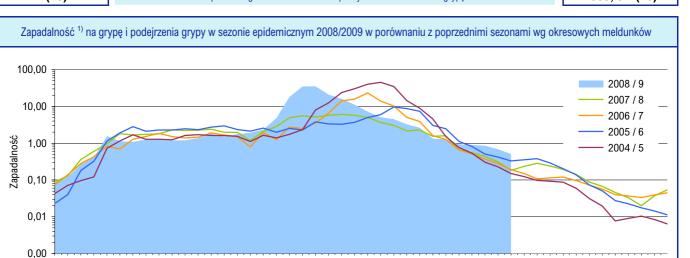


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie 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 2008 r.
- Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 15 maja 2009 r.



The particular of the particul

Nowy wirus grypy A(H1N1) - Polska

Według informacji Krajowego Punktu Centralnego ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych -NIZP-PZH, do dnia 31.05.2009 r. w Polsce odnotowano 181 podejrzeń zakażenia nowym wirusem grypy A(H1N1). Badania laboratoryjne próbek pobranych od 177 osób wykonane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH nie potwierdziły obecności wirusa grypy A(H1N1). Natomiast badania 4 próbek osób z woj. podkarpackiego, wielkopolskiego, małopolskiego i śląskiego wykazały zakażenie nowym wirusem grypy A(H1N1). Wszystkie te osoby przybyły do Polski ze Stanów Zjednoczonych. Przebieg kliniczny choroby był u nich łagodny, były jednak hospitalizowane ze względów epidemiologicznych. Spośród potwierdzonych przypadków, w okresie sprawozdawczym grypę wywołaną nowym wirusem A(H1N1) wykryto u dwóch mężczyzn w wieku 21 i 35 lat. U jednego z nich objawy występowały już podczas podróży samolotem z USA do Niemiec i następnie do Polski. Informację o potwierdzeniu zakażenia u osoby podróżującej przekazano odpowiednim służbom w Niemczech. Osoby z bliskiego kontaktu ze wszystkimi czterema chorymi na nową grypę A(H1N1) objęto nadzorem epidemiologicznym, nie odnotowano przypadków wtórnych.

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 31 maja 2009 r.
wa przyczyn i woiewództw

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala 2)								
Województwo				e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	14	0,45	-	-	13	92,9	2	14,3			
Dolnośląskie	-	-	Х	х	х	х	Х	х			
Kujawsko-Pomorskie	2	5,26	-	-	2	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	х	х	x	x	X	х			
Lubuskie	x	х	х	х	X	x	Х	х			
Łódzkie	7	3,04	-	-	7	100,0	-	-			
Małopolskie	-	-	х	х	x	х	Х	х			
Mazowieckie	1	0,18	-	-	1	100,0	-	-			
Opolskie	-	-	х	х	x	х	Х	х			
Podkarpackie	1	25,00	-	-	1	100,0	-	-			
Podlaskie	1	100,00	-	-	1	100,0	1	100,0			
Pomorskie	-	-	x	х	X	x	Х	х			
Śląskie	1	0,44	-	-	-	-	1	100,0			
Świętokrzyskie	x	x	x	х	X	x	Х	х			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	х	x	x	Х	х			
Wielkopolskie	1	0,62	-	-	1	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	х	x	x	х	Х	х			

Zgony z powodu g	rypy w okresie od	2009 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	-	-	-	-	-				

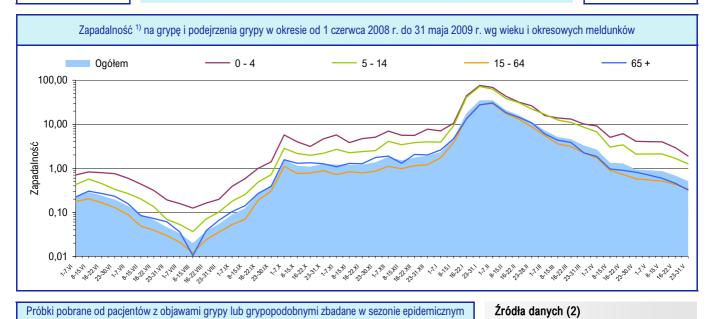
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2009 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 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 wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.





2008/2009 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 31.05.2009 r. od 25 do 31 maja 2009 r. (tygodnie 36/2008 - 22/2009) 2) (tydzień 22/2009) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 2333 **POLSKA** 4.2 455 19.5 4 2.9 25.0 24 0,4 4 Dolnoślaskie 16,7 Χ Χ 232 Kujawsko-Pomorskie 12,4 59 25,4 Х Х Lubelskie 64 4.6 Χ Χ

Lubuskie 47 2,0 28 59.6 Χ Χ Łódzkie 59 1.5 2 3,4 Χ χ 751 274 Małopolskie 11,6 36,5 4 16,9 1 25,0 Mazowieckie 5) 5 36 0,3 13,9 Х Opolskie 240 8.9 11 4.6 Χ Χ Podkarpackie 96 4,7 19 19,8 Χ Χ Podlaskie 22 2.4 Х Х Pomorskie 68 5,5 1 1,5 Х Х 258 5.5 Śląskie 19 7.4 χ Χ 5,3 Świętokrzyskie 22 1 4,5 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 88 2,4 1 1.1 Χ Χ Wielkopolskie 201 3,7 13 6,5 Х Χ Zachodniopomorskie 125 4.3 18 14.4 Х Х

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesłanych 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, a także z placówek szpitalnych oraz dane Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH, który wykonuje badania próbek pobranych przez lekarzy pierwszego kontaktu lub przez placówki szpitalne. 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.

Lekarze zainteresowani udziałem w tym nadzorze mogą kontaktować się z właściwą im terywojewódzką stacją sanitarnoepidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy NIZP-PZH (tel. 022 54-21-274; e-mail: nic@pzh.gov.pl)

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 r.
- 2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą SENTINEL - tygodnie 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.
- 5) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

epidemicznym 2008/2009 wg wieku											
Wiek	od 1.0	róbki pobra 09.2008 r. (odnie 36/20	do 31.05.2	2009 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 25 do 31 maja 2009 r. (tydzień 22/2009) 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	814	12,3	296	36,4	1	4,1	1	100,0			
5 – 14	300	2,5	50	16,7	-	-	x	х			
15 – 64	1080	3,5	92	8,5	3	4,6	-	-			
65 +	102	1,6	7	6,9	-	-	x	х			
Brak danych	37	х	10	27,0	-	Х	х	Х			
RAZEM	2333	4,2	455	19,5	4	2,9	1	25,0			

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

Wielkopolskie

Zachodniopomorskie

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów i województw										
Wajawádztwa	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 31.05.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 22/2009) ³⁾									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	1101	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	57	1	13	35	263	20	9	42	15	
Dolnośląskie	3	-	1	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	11	-	-	2	41	-	-	3	2	
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	4	-	1	4	16	1	-	2	-	
Łódzkie	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
Małopolskie	19	-	-	19	186	14	2	33	1	
Mazowieckie 4)	-	-	5	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	6	4	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	6	-	-	1	11	-	1	-	-	
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
Śląskie	9	1	-	-	5	-	-	-	4	
Świętokrzyskie	-	-	_	1	_	_	_	_	-	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów

2

4

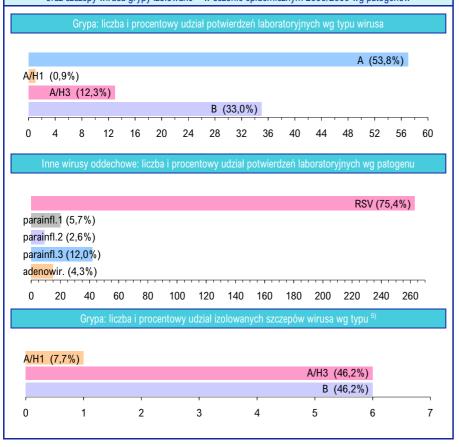
3

3

4

2

5



Grypa w Internecie

www.eiss.org

European Influenza Surveillance Scheme

www.ecdc.eu.int/Health_topics/influenza ECDC: Influenza / Influenza Newsletter

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Response - Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/ CDC: Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (RT-PCR, 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) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.
- 5) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Liczba szczepów grypy izolowanych 5) w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg typu i województw

	0 71		
Województwo	Próbki po 1.09.2008	brane w ol r. do 31.0	kresie od 5.2009 r.
-	A/H1	A/H3	В
POLSKA	1	6	6
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	1
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-
Opolskie	_	6	2
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	1
Śląskie	1	-	-
Świętokrzyskie	-	-	1
Warmińsko-Mazurskie	-	-	1
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.), Magdalena Romanowska, Piotr Dacka, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej 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, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 nic@pzh.gov.pl
 Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwepidemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 epidemiologia@gis.gov.pl

