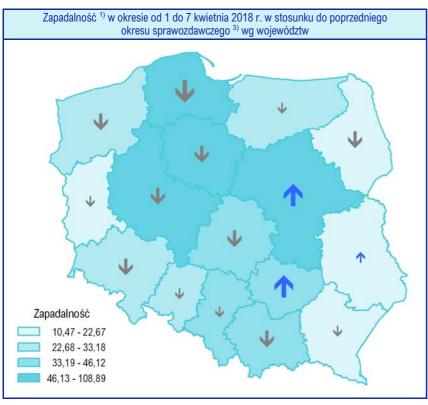
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

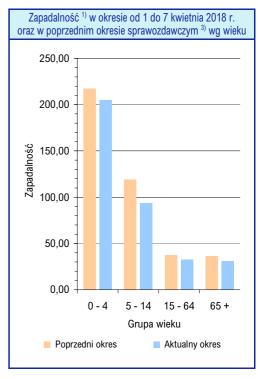
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Kwiecień Numer: 4A (13) Okres: 1 – 7 kwiecień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 kwietnia 2018 r. wg wieku i województw												
	Ogółem			Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	· 14	15 -	- 64	65+		
Wojowouzawo	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	126320	46,97	-7,30	27127	205,17	25646	93,70	59660	32,50	13887	30,99	
Dolnośląskie	6741	33,18	-11,19	1297	136,95	1214	62,42	3315	23,84	915	26,01	
Kujawsko-Pomorskie	7624	52,29	-13,62	1696	244,40	1535	102,04	3613	36,07	780	32,97	
Lubelskie	3239	21,73	2,75	683	99,03	663	44,26	1504	14,80	389	15,22	
Lubuskie	1261	17,72	-9,51	273	79,65	291	39,39	600	12,23	97	8,60	
Łódzkie	6278	36,16	-11,24	1231	155,59	1364	82,00	2768	23,70	915	28,39	
Małopolskie	10932	46,12	-13,24	2453	196,97	2084	83,17	5496	33,97	899	23,82	
Mazowieckie	27898	74,18	6,68	5990	295,52	6003	150,38	13033	51,68	2872	45,10	
Opolskie	1831	26,39	-0,84	330	110,87	280	45,22	998	20,71	223	18,54	
Podkarpackie	1559	10,47	-1,79	273	38,27	321	20,86	820	7,95	145	6,24	
Podlaskie	1881	22,67	-16,84	388	100,61	364	44,93	802	14,03	327	23,66	
Pomorskie	17681	108,89	-27,80	4312	487,89	3317	185,07	8261	74,84	1791	70,94	
Śląskie	13994	43,91	-3,22	2938	196,11	2841	93,34	6621	30,50	1594	28,38	
Świętokrzyskie	3122	35,69	7,21	638	170,44	644	77,65	1470	24,65	370	23,40	
Warmińsko-Mazurskie	2394	23,84	-7,43	408	85,45	499	47,12	1191	17,00	296	19,69	
Wielkopolskie	16882	69,20	-16,08	3755	286,67	3650	137,72	7633	45,80	1844	48,92	
Zachodniopomorskie	3003	25,14	-10,37	462	84,89	576	48,74	1535	18,63	430	21,72	

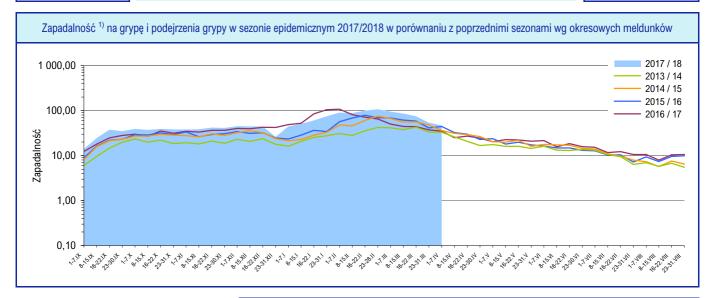


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 31 marca 2018 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 2018 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov/	vania do sz	pitala ²⁾			
Województwo	Ogó	ołem	objawy ze strony układu krążenia układu oddechowego				inne pr	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	616	0,49	22	3,6	585	95,0	77	12,5		
Dolnośląskie	36	0,53	3	8,3	33	91,7	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	12	0,16	-	-	12	100,0	1	8,3		
Lubelskie	32	0,99	-	-	32	100,0	1	3,1		
Lubuskie	10	0,79	-	-	9	90,0	1	10,0		
Łódzkie	22	0,35	-	-	22	100,0	-	-		
Małopolskie	55	0,50	2	3,6	51	92,7	3	5,5		
Mazowieckie	71	0,25	3	4,2	66	93,0	2	2,8		
Opolskie	9	0,49	-	-	8	88,9	1	11,1		
Podkarpackie	13	0,83	3	23,1	10	76,9	-	-		
Podlaskie	21	1,12	-	_	21	100,0	1	4,8		
Pomorskie	118	0,67	5	4,2	117	99,2	20	16,9		
Śląskie	13	0,09	1	7,7	12	92,3	2	15,4		
Świętokrzyskie	16	0,51	-	-	16	100,0	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	13	0,54	-	-	12	92,3	1	7,7		
Wielkopolskie	133	0,79	3	2,3	125	94,0	41	30,8		
Zachodniopomorskie	42	1,40	2	4,8	39	92,9	3	7,1		

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 kwietnia 20	18 r.
wg wieku i województw	

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	2	-	-	2	-				
Dolnośląskie	1	-	-	1	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-	-	-				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	-	-	-	-	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	-	-	-	-	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	1	-	-	1	-				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

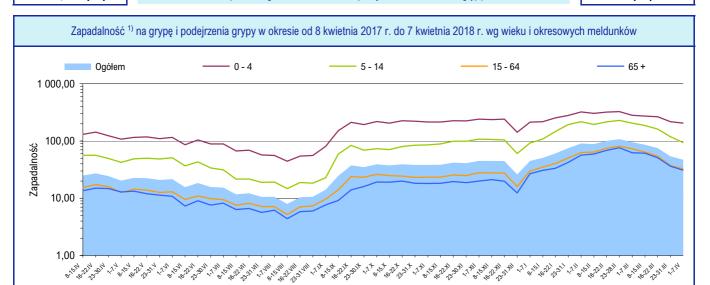
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 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 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 2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 26 marca do 1 kwietnia 2018 r. od 04.09.2017 r. do 01.04.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 13/2018) 2) (tydzień 13/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1555 732 **POLSKA** 0.4 47.1 13 0.1 6 46.2 30 0,1 18 60,0 Dolnoślaskie Χ Χ 80 0,3 42 2 Kujawsko-Pomorskie 52,5 0,2 1 50,0 31 0.3 22 Lubelskie 71.0 Χ 27 Lubuskie 0,4 22 100,0 81,5 0,5 1 1 Łódzkie 136 0.6 38 27,9 1 0,1 9 0,0 4 1 100,0 Małopolskie 44,4 1 0,1 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Х 70 15 Opolskie 1.2 21.4 1 0,5 Podkarpackie 135 80 1,9 593 Χ Χ Podlaskie 104 1.0 37 35.6 0.3 1 Pomorskie 22 0,0 14 2 2 100,0 63,6 0,1 0.1 25 Śląskie 40 62.5 χ χ 45 0,5 35 Świętokrzyskie 77,8 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 97 1,1 61 62,9 Χ Χ

61

222

43,9

41.6

4

1,0

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:

Wielkopolskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 r.

139

534

0,2

5.5

- 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 2017/2018 wg wieku

Χ

25.0

Х

1

Wiek	od 04.	róbki pobra 09.2017 r. odnie 36/20	do 01.04.	2018 r.	W tym próbki pobrane w okres r. od 26 marca do 1 kwietnia 2018 (tydzień 13/2018) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	e ³⁾ ogółem		w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	168	0,2	79	47,0	-	-	х	Х		
5 – 14	241	0,2	148	61,4	2	0,1	1	50,0		
15 – 64	998	0,5	440	44,1	11	0,2	5	45,5		
65 +	143	0,3	62	43,4	-	-	х	Х		
Brak danych	5	Х	3	60,0	-	-	х	Х		
RAZEM	1555	0,4	732	47,1	13	0,1	6	46,2		

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

Oddcoriowyiii w	30201110 0	pidomioz	11y111 20 1	1/2010 W	g wybrai	iyon pato	gonowi	WOJE WOUZ	LLVV	
Wajawá dabwa	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 01.04.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 13/2018) 3)									
Województwo		gry	/ра		RSV	pa	arainfluen	rainfluenza		
	Α	A/H1	A/H3	В	INOV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	156	44	7	504	16	3	3	-	-	
Dolnośląskie	1	-	-	17	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	29	2	-	-	-	-	
Lubelskie	1	-	-	21	-	-	-	-	-	
Lubuskie	1	5	-	16	-	-	-	-	-	
Łódzkie	-	1	-	36	-	1	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	4	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	6	1	-	29	-	-	-	-	-	
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-	
Podkarpackie	-	4	-	70	1	1	-	-	-	
Podlaskie	-	4	-	34	-	-	-	-	-	
Pomorskie	2	5	-	7	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	2	-	22	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	2	7	27	2	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	1	2	-	52	7	-	-	-	-	
Wielkopolskie	6	7	-	45	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	134	-	-	88	-	-	-	-	-	

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (21,9%) A/H1 (6,2%) A/H3 (1,0%) B (70,9%) 100 200 300 400 500 250 550 RSV (72,7%) parainfl.1 (13,6%) parainfl.2 (13,6%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 10 11 12 13 14 15 16 17 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/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 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 01.04.2018 r					
	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	-	3			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	3			
Mazowieckie	-	-	-			
Opolskie	-	-	-			
Podkarpackie	-	-	-			
Podlaskie	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-			
Śląskie	-	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-			
Wielkopolskie	-	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	-			

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska-Jakubik, Karol Szymański • Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad 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 Zakażnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 epidemiologia@gis.gov.pl

