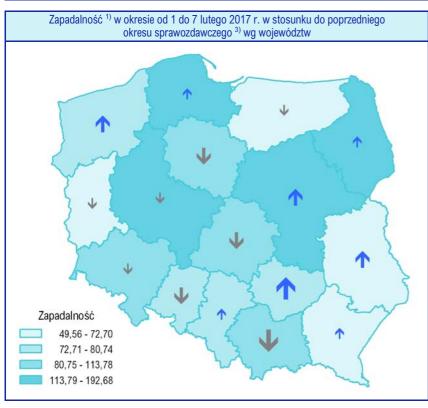
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

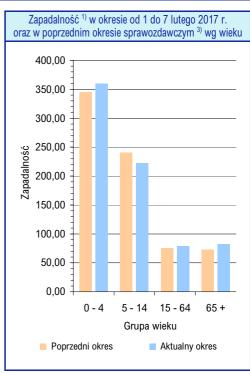
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2017** Miesiąc: **Luty** Numer: **2A (5)** Okres: **1 – 7 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 lutego 2017 r. wg wieku i województw												
	Ogólom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem -		0 – 4 5		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	290771	108,02	2,90	48126	359,71	59960	222,69	148120	79,17	34565	82,73	
Dolnośląskie	23140	113,78	-5,65	3126	328,68	4539	239,24	12420	87,06	3055	94,78	
Kujawsko-Pomorskie	15240	104,28	-11,80	2862	402,46	3227	215,97	7600	74,38	1551	70,78	
Lubelskie	7982	53,20	22,75	879	123,59	1781	118,54	4392	42,34	930	38,51	
Lubuskie	5188	72,70	-7,92	797	225,13	1030	141,57	2804	55,78	557	54,16	
Łódzkie	16590	94,87	-17,19	2082	255,73	2743	167,78	8959	74,62	2806	92,51	
Małopolskie	25115	106,44	-31,28	4511	363,40	5133	207,75	12248	75,00	3223	90,72	
Mazowieckie	53501	143,11	22,74	9868	489,93	13168	342,62	25670	100,49	4795	80,14	
Opolskie	5449	77,93	-10,81	641	212,86	832	134,30	3150	63,73	826	73,19	
Podkarpackie	7380	49,56	0,23	938	129,67	1257	81,12	4041	38,73	1144	52,39	
Podlaskie	9922	119,09	7,91	1851	479,38	1899	233,21	4878	84,00	1294	97,74	
Pomorskie	31085	192,68	9,38	6501	740,54	6417	366,68	15033	134,39	3134	135,12	
Śląskie	25668	80,10	9,51	3777	246,69	3765	126,79	14670	65,76	3456	66,01	
Świętokrzyskie	7121	80,74	35,81	995	255,18	2722	327,02	2675	43,78	729	49,02	
Warmińsko-Mazurskie	6547	64,85	-3,26	964	193,20	1192	112,70	3374	47,17	1017	73,40	
Wielkopolskie	42007	172,74	-0,51	7100	539,28	8318	321,69	21492	126,96	5097	146,15	
Zachodniopomorskie	8836	73,65	21,01	1234	221,55	1937	164,66	4714	55,70	951	52,82	

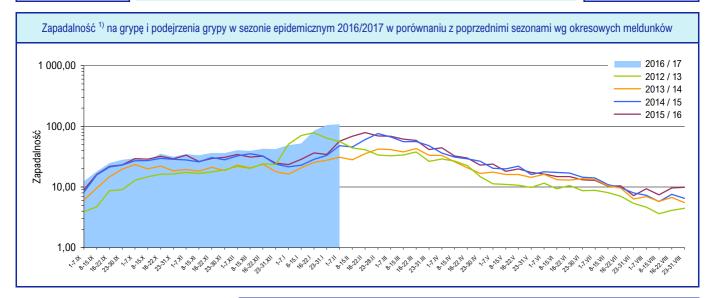


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").



Objaśnienia:

- 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 stycznia 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 lutego 2017 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov/	vania do sz	pitala ²⁾				
Województwo	Ogó	łem	objawy z układu l	e strony krążenia		e strony lechowego					
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	1391	0,48	80	5,8	1285	92,4	123	8,8			
Dolnośląskie	146	0,63	13	8,9	132	90,4	1	0,7			
Kujawsko-Pomorskie	51	0,33	3	5,9	48	94,1	-	-			
Lubelskie	25	0,31	-	-	24	96,0	1	4,0			
Lubuskie	38	0,73	-	-	36	94,7	3	7,9			
Łódzkie	45	0,27	-	-	45	100,0	-	-			
Małopolskie	157	0,63	5	3,2	146	93,0	7	4,5			
Mazowieckie	181	0,34	7	3,9	162	89,5	12	6,6			
Opolskie	5	0,09	-	-	5	100,0	-	-			
Podkarpackie	37	0,50	10	27,0	27	73,0	3	8,1			
Podlaskie	118	1,19	1	0,8	116	98,3	1	0,8			
Pomorskie	149	0,48	6	4,0	144	96,6	18	12,1			
Śląskie	80	0,31	1	1,3	76	95,0	5	6,3			
Świętokrzyskie	106	1,49	19	17,9	101	95,3	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	27	0,41	-	-	27	100,0	-	-			
Wielkopolskie	186	0,44	11	5,9	160	86,0	49	26,3			
Zachodniopomorskie	40	0,45	4	10,0	36	90,0	23	57,5			

	esie od 1 do 7 lutego 2017 r. vojewództw
	MC 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1

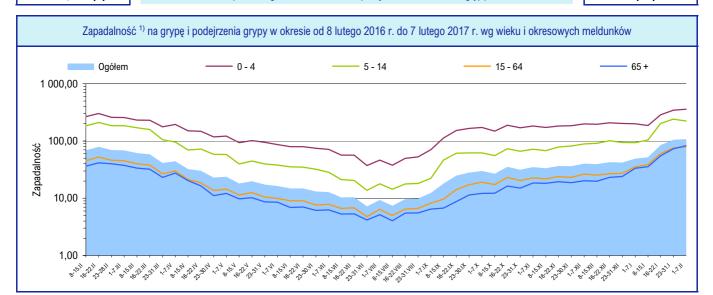
wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	Oguleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	4	-	-	1	3				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-	-	-				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	-	-	-	-	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	1	-	-	-	1				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	2	-	-	1	1				
Zachodniopomorskie	1	-	-	-	1				

- 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 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 2016/2017 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 05.02.2017 r. od 30 stycznia do 5 lutego 2017 r. (tygodnie 36/2016 - 5/2017) 2) (tydzień 5/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 692 **POLSKA** 0.3 369 53.3 148 0.5 66 44.6 55 0.4 49 89,1 13 0,6 7 53,8 Dolnoślaskie 47 0,3 13 27,7 Kujawsko-Pomorskie 16 1,0 9 15 0.2 60.0 0.1 Lubelskie 1 1 100.0 2 100,0 Lubuskie 10 0,3 20.0 0,2 1 1 Łódzkie 31 0.2 18 58.1 2 0,1 1 50,0 23 0,1 8 Małopolskie 34,8 9 0,3 64 0,1 47 10 0,2 6 60,0 Mazowieckie 73,4 43 5 3.0 Opolskie 1.0 11.6 17 1 5,9 Podkarpackie 118 2,3 79 25 3.4 16 64,0 66.9 Podlaskie 11 0.2 7 63.6 0.1 1 100.0 1 Pomorskie 8 0,0 7 87,5 2 2 100,0 0,1 45 0.2 26 Śląskie 57.8 Χ χ 3 3 100,0 Świętokrzyskie 0,1 1 0,2 1 100,0 50,0

14

44

38

70,0

53,7

32.5

8

9

33

1,2

0,2

4.1

4

6

19

66,7

57.6

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 grypa 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

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 r.

20

82

117

0,5

0,2

2.4

- 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. godnie 36/20	do 05.02.	2017 r.) stycznia d		brane w okresie 5 lutego 2017 r. /2017) ²⁾			
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem w tym dodatni			datnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%			
0 – 4	49	0,1	27	55,1	10	0,2	5	50,0			
5 – 14	79	0,1	50	63,3	19	0,3	8	42,1			
15 – 64	499	0,4	251	50,3	106 0,7		45	42,5			
65 +	55	0,2	31	56,4	13	0,4	8	61,5			
Brak danych	10	Х	10	100,0	-	-	Х	Х			
RAZEM	692	0,3	369	53,3	148	0,5	66	44,6			

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

Oddcoriowyiii w	30201110 0	pideiiiioz	ilyili 20 i	0/2017 W	g wybiai	iyon pato	gonowi	WOJE WOUZ	LLVV	
Majawádakwa	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 05.02.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 5/2017) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	240	-	115	2	3	4	1	3	1	
Dolnośląskie	8	-	40	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	12	-	-	1	-	-	-	-	-	
Lubelskie	9	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	2	-	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	18	-	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	47	-	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	3	1	-	1	
Podkarpackie	59	-	18	-	-	-	-	1	-	
Podlaskie	7	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	7	-	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	23	-	-	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	14	-	-	-	1	-	-	-	-	
Wielkopolskie	42	-	-	-	2	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	14	-	24	-	_	_	-	_	-	

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 (67,2%) A/H1 (0%) A/H3 (32,2%) B (0,6%) 100 120 140 160 180 200 RSV (25,0%) parainfl.1 (33,3%) parainfl.2 (8,3%) parainfl.3 (25,0%) adenowir. (8,3%) 2 A/H1 (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 metoda 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 05.09.2016 r. do 05.02.201				
	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

A/H3 (0%) B (0%) 0