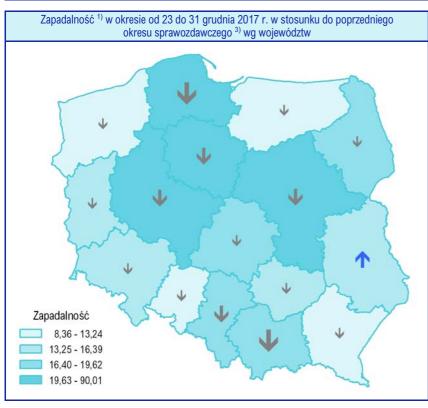
# Meldunki Epidemiologiczne

### Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

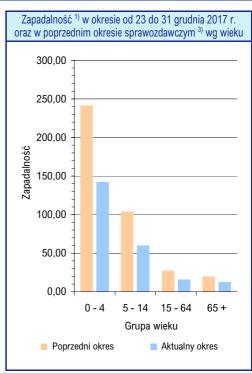
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2017 Miesiąc: Grudzień Numer: 12D (48) Okres: 23 – 31 grudzień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 grudnia 2017 r. wg wieku i województw												
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 – 4		5 –	5 – 14		- 64	65+		
	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	90103	26,05	-18,63	24051	142,09	21092	60,20	37924	15,99	7036	12,40	
Dolnośląskie	3472	13,29	-10,21	829	68,42	635	25,55	1636	9,09	372	8,39	
Kujawsko-Pomorskie	5811	30,98	-20,12	1483	166,64	1444	74,82	2480	19,16	404	13,51	
Lubelskie	3146	16,39	2,12	554	62,47	754	39,19	1501	11,42	337	10,38	
Lubuskie	1461	15,96	-8,01	436	98,89	424	44,84	512	8,06	89	6,28	
Łódzkie	3814	17,05	-17,23	975	95,88	931	43,71	1511	9,99	397	9,70	
Małopolskie	5972	19,62	-34,42	1502	94,53	1509	47,02	2429	11,65	532	11,11	
Mazowieckie	19453	40,28	-22,93	5255	202,80	4788	94,13	8152	25,05	1258	15,58	
Opolskie	1183	13,24	-5,58	309	81,01	244	30,72	523	8,39	107	7,01	
Podkarpackie	1600	8,36	-1,66	369	40,50	399	20,15	675	5,07	157	5,33	
Podlaskie	1946	18,22	-7,54	501	102,14	407	39,02	813	11,01	225	12,78	
Pomorskie	18759	90,01	-49,04	5723	508,45	4156	181,52	7728	54,26	1152	36,18	
Śląskie	6983	17,02	-23,57	1793	93,22	1597	41,10	2987	10,63	606	8,52	
Świętokrzyskie	1572	13,94	-9,55	333	68,89	337	31,57	743	9,63	159	7,93	
Warmińsko-Mazurskie	1242	9,61	-5,98	345	56,23	286	21,01	524	5,79	87	4,58	
Wielkopolskie	12034	38,40	-26,31	3254	194,51	2813	83,08	4968	23,09	999	20,98	
Zachodniopomorskie	1655	10,77	-4,25	390	55,83	368	24,27	742	6,96	155	6,22	

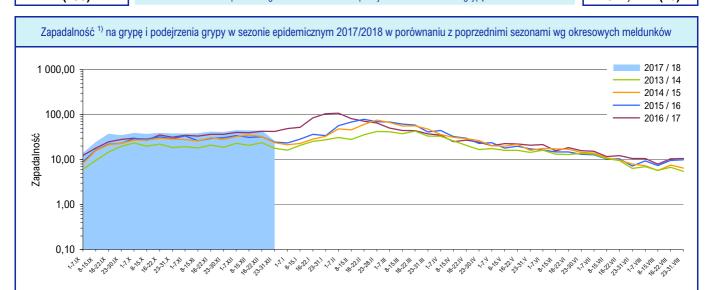


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 grudnia 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 23 do 31 grudnia 2017 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	pitala <sup>2)</sup>				
Województwo	Ogółem			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny		
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	
POLSKA	269	0,30	15	5,6	258	95,9	28	10,4	
Dolnośląskie	12	0,35	-	-	12	100,0	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	27	0,46	-	-	27	100,0	-	-	
Lubelskie	11	0,35	-	-	11	100,0	1	9,1	
Lubuskie	2	0,14	-	-	1	50,0	1	50,0	
Łódzkie	2	0,05	-	-	2	100,0	-	-	
Małopolskie	9	0,15	1	11,1	8	88,9	1	11,1	
Mazowieckie	34	0,17	3	8,8	29	85,3	2	5,9	
Opolskie	-	-	х	х	x	х	Х	Х	
Podkarpackie	12	0,75	1	8,3	10	83,3	1	8,3	
Podlaskie	16	0,82	-	-	16	100,0	-	-	
Pomorskie	57	0,30	1	1,8	56	98,2	21	36,8	
Śląskie	2	0,03	1	50,0	2	100,0	-	-	
Świętokrzyskie	12	0,76	8	66,7	11	91,7	1	8,3	
Warmińsko-Mazurskie	1	0,08	-	-	1	100,0	-	-	
Wielkopolskie	58	0,48	-	-	58	100,0	-	-	
Zachodniopomorskie	14	0,85	-	-	14	100,0	-	-	

## Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 grudnia 2017 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	-	-	-	-	-				

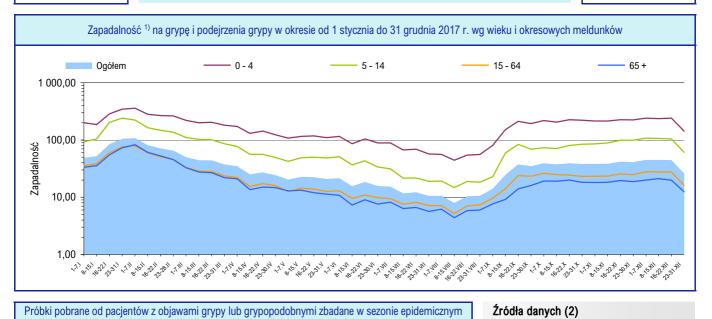
#### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2017 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 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.





#### W tym próbki pobrane w okresie Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 31.12.2017 r. od 25 do 31 grudnia 2017 r. (tygodnie 36/2017 - 52/2017) 2) (tydzień 52/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 200 **POLSKA** 0.0 17 8.5 14 0.2 2 14.3 0,0 Dolnoślaskie 1 Χ Χ 17 2 Kujawsko-Pomorskie 0,0 11,8 Х Х 2 0.0 50.0 Lubelskie 1 Χ Χ Lubuskie Х Χ Χ Χ Łódzkie 67 0.2 1,5 Χ Χ Małopolskie Х Χ Χ 1 Mazowieckie 0,0 Χ Χ

Х

5

1

Х

Х

3

Х

1

3

Χ

31,3

2.9

Χ

Χ

Χ

4,2

9.4

14

10.9

50,0

2017/2018 wg województw

#### 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:

Opolskie

Podlaskie

Pomorskie

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

Podkarpackie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 r.

16

34

6

24

32

0,2

0.2

0.1

0,0

0.3

- 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.

Probki pol	brane od pacjentów z objawami grypy lub epidemicznym 2017/201	0 71 1 7
	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 31.12.2017 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 25 do 31 grudnia 2017 r.

Χ

Χ

χ

Х

χ

Χ

Χ

Χ

2

Χ

Χ

χ

Χ

Χ

Χ

Χ

Х

14.3

Wiek	od 04	róbki pobra .09.2017 r. odnie 36/20	do 31.12.	2017 r.		l 25 do 31 g	oróbki pobrane w okresie do 31 grudnia 2017 r. (tydzień 52/2017) <sup>2)</sup>			
(w latach)	ogółem		w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
0 – 4	11	0,0	2	18,2	3	0,2	-	-		
5 – 14	13	0,0	1	7,7	2	0,1	-	-		
15 – 64	150	0,1	12	8,0	9	0,3	2	22,2		
65 +	25	0,0	1	4,0	-	-	х	Х		
Brak danych	1	х	1	100,0	-	-	х	Х		
RAZEM	200	0,0	17	8,5	14	0,2	2	14,3		

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

	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 31.12.2017 r.										
Majowództwa	(tygodnie 36/2017 - 52/2017) <sup>3)</sup>										
Województwo		gr	ура		RSV	pa	arainfluen	ıza	adeno- wirusy		
	Α	A/H1	A/H3	В	11.01	typ 1	typ 2	typ 3			
POLSKA	3	-	3	5	2	2	-	-	-		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	_	-	2	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	_	1	-	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	_	-	-	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	_	-	-	1	-	-	-		
Małopolskie	-	-	_	-	-	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	_	-	-	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	_	-	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	_	2	-	1	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	3	-	-	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	3	_	_	-	_	_	_	_	_		

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 (27,3%) A/H1 (0%) A/H3 (27,3%) B (45,5%) 2 3 5 6 RSV (50,0%) parainfl.1 (50,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 1 3 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 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 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 31.12.2017 r.					
	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--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, 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

