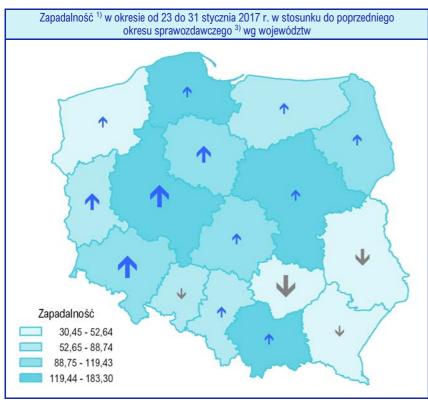
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

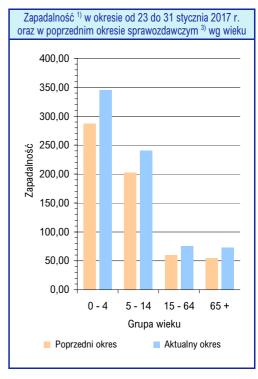
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2017 Miesiąc: Styczeń Numer: 1D (4) Okres: 23 – 31 styczeń

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 stycznia 2017 r. wg wieku i województw													
	Ogółom			Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -		0 – 4		5 –	- 14	15 – 64		65+				
wojewouztwo	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	363583	105,05	20,19	59314	344,81	83394	240,90	181488	75,45	39387	73,32		
Dolnośląskie	31228	119,43	62,11	4350	355,73	7651	313,65	15933	86,87	3294	79,49		
Kujawsko-Pomorskie	21811	116,08	39,97	3865	422,73	6337	329,86	9731	74,08	1878	66,66		
Lubelskie	5874	30,45	-17,73	745	81,47	943	48,82	3345	25,08	841	27,08		
Lubuskie	7180	78,25	41,93	1223	268,70	1853	198,09	3468	53,66	636	48,10		
Łódzkie	25194	112,05	21,62	3721	355,49	4422	210,37	13174	85,35	3877	99,42		
Małopolskie	41781	137,73	15,55	6851	429,26	10034	315,87	20284	96,61	4612	100,97		
Mazowieckie	57855	120,36	13,70	9910	382,68	15124	306,07	27920	85,01	4901	63,71		
Opolskie	7978	88,74	-8,44	1098	283,59	1774	222,72	4153	65,35	953	65,68		
Podkarpackie	9444	49,33	-7,61	1152	123,86	1714	86,04	5357	39,93	1221	43,49		
Podlaskie	11910	111,18	8,38	1935	389,77	2563	244,81	5825	78,01	1587	93,23		
Pomorskie	38021	183,30	24,27	8733	773,72	7313	325,02	17739	123,34	4236	142,05		
Śląskie	29083	70,59	3,46	3731	189,53	4724	123,73	17022	59,35	3606	53,57		
Świętokrzyskie	5095	44,93	-27,40	691	137,83	1073	100,26	2661	33,87	670	35,04		
Warmińsko-Mazurskie	8841	68,11	23,54	1341	209,03	2085	153,32	4499	48,92	916	51,42		
Wielkopolskie	54168	173,25	68,02	8827	521,46	13621	409,72	26371	121,17	5349	119,29		
Zachodniopomorskie	8120	52,64	20,49	1141	159,33	2163	143,02	4006	36,82	810	34,99		

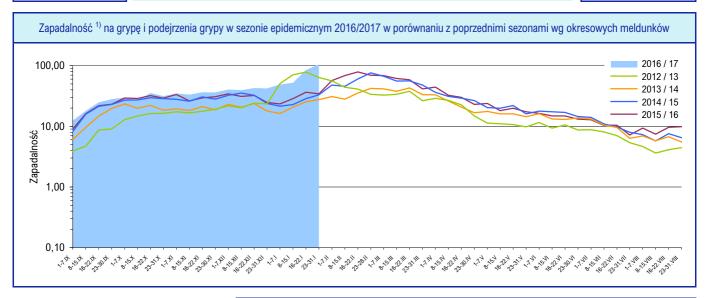


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾						
Województwo	Ogółem			e strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	
POLSKA	1722	0,47	121	7,0	1612	93,6	195	11,3	
Dolnośląskie	143	0,46	5	3,5	137	95,8	1	0,7	
Kujawsko-Pomorskie	110	0,50	4	3,6	106	96,4	23	20,9	
Lubelskie	70	1,19	2	2,9	67	95,7	2	2,9	
Lubuskie	50	0,70	-	-	44	88,0	6	12,0	
Łódzkie	48	0,19	1	2,1	46	95,8	1	2,1	
Małopolskie	175	0,42	7	4,0	143	81,7	25	14,3	
Mazowieckie	128	0,22	9	7,0	113	88,3	6	4,7	
Opolskie	11	0,14	-	-	11	100,0	-	-	
Podkarpackie	80	0,85	13	16,3	66	82,5	7	8,8	
Podlaskie	92	0,77	-	-	92	100,0	-	-	
Pomorskie	216	0,57	25	11,6	215	99,5	46	21,3	
Śląskie	110	0,38	8	7,3	96	87,3	19	17,3	
Świętokrzyskie	90	1,77	44	48,9	89	98,9	3	3,3	
Warmińsko-Mazurskie	25	0,28	-	-	25	100,0	-	-	
Wielkopolskie	320	0,59	1	0,3	311	97,2	24	7,5	
Zachodniopomorskie	54	0,67	2	3,7	51	94,4	32	59,3	

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 stycznia 2017 r. wy wieku i województw

wg wieku i wojewodztw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewodztwo	Ogolciii	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	6	-	-	1	5					
Dolnośląskie	1	-	-	-	1					
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-					
Lubelskie	-	-	-	-	-					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	-	-	-	-	-					
Małopolskie	-	-	-	-	-					
Mazowieckie	1	-	-	-	1					
Opolskie	-	-	-	-	-					
Podkarpackie	-	-	-	-	-					
Podlaskie	-	-	-	-	-					
Pomorskie	1	-	-	-	1					
Śląskie	3	-	-	1	2					
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-					
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-					
Wielkopolskie	-	-	-	-	-					
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-					

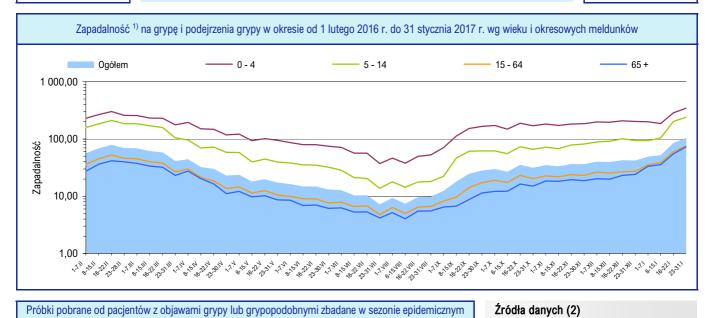
Objaśnienia

- 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 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.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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.





2016/2017 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 29.01.2017 r. od 23 do 29 stycznia 2017 r. (tygodnie 36/2016 - 4/2017) 2) (tydzień 4/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 527 276 55.7 **POLSKA** 0.2 52.4 194 0.7 108 28 0,3 22 78,6 14 0,6 8 57,1 Dolnoślaskie 30 0,2 8 3 Kujawsko-Pomorskie 26,7 14 0,8 21,4 14 0.2 8 0.2 1 100.0 Lubelskie 57.1 1 25,0 Lubuskie 9 0,3 0,7 1 1 11,1 4 Łódzkie 29 0.2 17 58.6 7 0.4 5 71.4 14 0,1 8 4 0,1 3 75,0 Małopolskie 57,1 Mazowieckie 54 0,1 41 75,9 12 0,3 10 83,3 26 0.7 4 2.1 3 23.1 Opolskie 15.4 13 Podkarpackie 93 2.2 63 24 3,3 18 75.0 677 Podlaskie 8 0.1 5 62.5 2 0.2 1 50.0 Pomorskie 6 0,0 5 83,3 2 0,1 2 100,0 Śląskie 45 0.3 26 9 57.8 10 0.4 90.0 2 2 0,0 100,0 2 0,5 2 100,0 Świętokrzyskie 9 4 66,7 Warmińsko-Mazurskie 12 0,4 75,0 6 0,9

38

19

52,1

22.6

41

38

1,0

6.0

29

70,7

23.7

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:

Zachodniopomorskie

Wielkopolskie

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

73

84

0,2

2.1

- 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 zo ro/zo r/ wg wieku										
Wiek	od 05.	róbki pobra .09.2016 r. godnie 36/20	do 29.01.	2017 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 23 do 29 stycznia 2017 r. (tydzień 4/2017) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym do	datnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	38	0,1	21	55,3	15	0,3	10	66,7		
5 – 14	57	0,1	37	64,9	21	0,3	12	57,1		
15 – 64	385	0,4	190	49,4	141	1,0	75	53,2		
65 +	39	0,2	20	51,3	13	0,4	7	53,8		
Brak danych	8	Х	8	100,0	4	Х	4	100,0		
RAZEM	527	0,2	276	52,4	194	0,7	108	55,7		

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

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

Oddechowynn - w	SEZUITIE E	piueillicz	Hylli 20 I	0/2017 W	y wybiai	iyon pato	genow i v	WOJEWOUZ	LLVV	
Maioué debus	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 29.01.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 4/2017) 3)									
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	189	-	76	2	2	3	-	3	1	
Dolnośląskie	3	-	18	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	7	_	-	1	-	-	-	-	-	
Lubelskie	8	_	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	1	_	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	17	_	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	-	_	8	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	41	_	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	3	-	-	1	
Podkarpackie	43	_	18	-	-	-	-	1	-	
Podlaskie	5	_	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	5	_	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	1	_	23	-	-	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	_	2	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	9	-	-	-	1	-	-	-	-	
Wielkopolskie	37	-	-	-	1	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	12	_	7	_	_	_	_	_	_	

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 (70,8%) A/H1 (0%) A/H3 (28,5%) B (0,7%) 40 80 100 120 200 180 RSV (22,2%) parainfl.1 (33,3%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (33,3%) adenowir. (11,1%) 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 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 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 29.01.2017 r					
<u>,</u>	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

