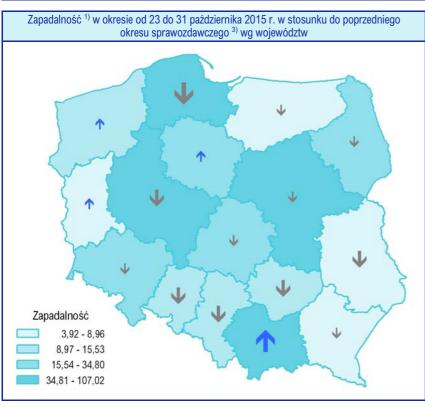
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

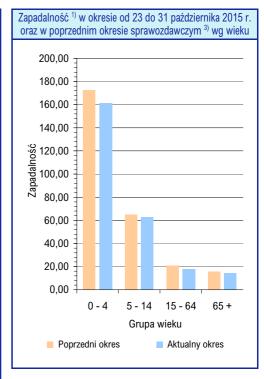
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2015 Miesiąc: Październik Numer: 10D (40) Okres: 23 – 31 październik

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 października 2015 r. wg wieku i województw												
		Ogółem				,	Wiek (ukoŕ	czone lata	)			
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	· 14	15 -	- 64	65+		
vvojewouztwo	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	100990	29,16	-2,87	28118	161,37	21647	62,83	43546	18,03	7679	14,53	
Dolnośląskie	4763	18,20	-2,39	1285	103,19	932	38,50	2119	11,49	427	10,51	
Kujawsko-Pomorskie	6545	34,80	1,30	1855	199,22	1607	83,87	2628	19,91	455	16,46	
Lubelskie	1731	8,96	-5,62	400	43,14	350	18,10	844	6,30	137	4,47	
Lubuskie	360	3,92	0,36	165	35,69	105	11,29	82	1,26	8	0,62	
Łódzkie	4314	19,14	-2,40	972	91,73	1039	49,65	1890	12,17	413	10,72	
Małopolskie	13176	43,46	5,65	3420	212,14	2718	85,88	6081	28,92	957	21,21	
Mazowieckie	18368	38,26	-3,29	5063	193,73	3881	79,42	7980	24,24	1444	19,03	
Opolskie	1320	14,65	-5,57	343	87,73	294	36,89	545	8,53	138	9,65	
Podkarpackie	833	4,35	-0,49	247	26,14	199	9,96	322	2,39	65	2,35	
Podlaskie	2553	23,80	-0,18	728	145,23	557	53,19	1033	13,79	235	13,94	
Pomorskie	22174	107,02	-11,35	6926	607,09	4715	211,05	9103	63,10	1430	49,00	
Śląskie	6408	15,53	-4,76	1582	79,27	1291	34,03	3040	10,53	495	7,47	
Świętokrzyskie	1119	9,84	-6,63	284	55,78	218	20,35	532	6,73	85	4,50	
Warmińsko-Mazurskie	1138	8,76	-3,33	351	53,88	245	18,04	444	4,81	98	5,61	
Wielkopolskie	14350	45,92	-7,10	3918	228,60	3201	97,03	6131	28,08	1100	24,98	
Zachodniopomorskie	1838	11,91	1,60	579	79,83	295	19,55	772	7,05	192	8,49	

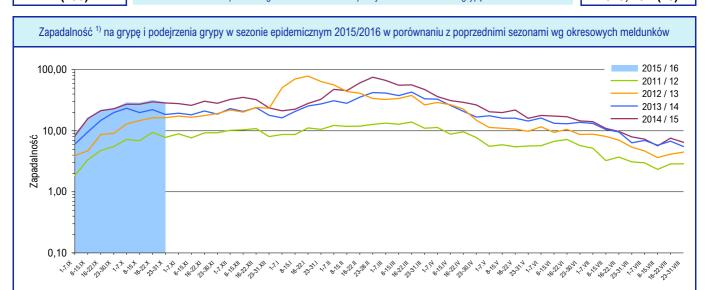


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks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



#### Ohiaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 października 2015 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 października 2015 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	pitala <sup>2)</sup>			
Województwo	Ogółem			ze strony krążenia	objawy z układu odo	ze strony dechowego	inne przyczyny			
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% 4)		
POLSKA	223	0,22	6	2,7	208	93,3	10	4,5		
Dolnośląskie	20	0,42	-	-	20	100,0	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	9	0,14	-	-	9	100,0		-		
Lubelskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-		
Lubuskie	1	0,28	-	-	1	100,0	-	-		
Łódzkie	-	-	x	х	X	х	Х	Х		
Małopolskie	31	0,24	1	3,2	22	71,0	8	25,8		
Mazowieckie	31	0,17	3	9,7	28	90,3	-	-		
Opolskie	1	0,08	-	-	1	100,0	-	-		
Podkarpackie	-	-	x	х	X	х	Х	Х		
Podlaskie	25	0,98	-	-	25	100,0	-	-		
Pomorskie	43	0,19	2	4,7	42	97,7	-	-		
Śląskie	2	0,03	-	-	2	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	x	х	x	х	Х	Х		
Warmińsko-Mazurskie	4	0,35	-	-	4	100,0	-	-		
Wielkopolskie	54	0,38	-	-	53	98,1	1	1,9		
Zachodniopomorskie	1	0,05	-	-	-	-	1	100,0		

### Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 października 2015 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw									
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	-	-	-	-	-				

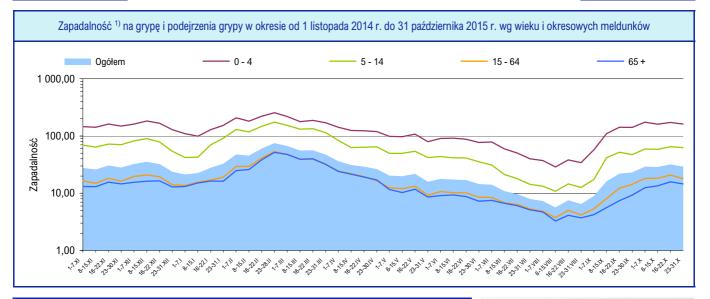
#### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2014 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.





# Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg województw

		2010/1	-0.0	rojonrouzer	•					
Wojowództwo	od 31	róbki pobra .08.2015 r. jodnie 36/20	do 25.10.	2015 r.		W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 października 2015 r. (tydzień 43/2015) <sup>2)</sup>				
Województwo	oge	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	og	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
POLSKA	20	0,0	2	10,0	1	0,0	1	100,0		
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	Х	Х		
Kujawsko-Pomorskie	10	0,3	2	20,0	1	0,2	1	100,0		
Lubelskie	-	-	х	x	-	-	х	х		
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Łódzkie	2	0,1	-	-	-	-	x	Х		
Małopolskie	-	-	х	x	-	-	x	Х		
Mazowieckie	1	0,0	-	-	-	-	x	х		
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Podkarpackie	-	-	х	x	-	-	x	х		
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Pomorskie	-	-	х	x	-	-	x	х		
Śląskie	3	0,1	-	-	-	-	x	х		
Świętokrzyskie	-	-	х	x	-	-	x	х		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Wielkopolskie	4	0,1	-	-	-	-	х	х		
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	-	-	x	х		

## 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:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2014 r.
- 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 2015/2016 wg wieku

Wiek	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 25.10.20 Wiek (tygodnie 36/2015 - 43/2015)					W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 października 2015 r. (tydzień 43/2015) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		oge	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
0 – 4	-	-	Х	x	-	-	х	х		
5 – 14	-	-	Х	х	-	-	х	х		
15 – 64	20	0,1	2	10,0	1	0,0	1	100,0		
65 +	-	-	Х	х	-	-	х	х		
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х		
RAZEM	20	0,0	2	10,0	1	0,0	1	100,0		

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

oddoonon y iii		orno opia	on nozny n	1 20 10/2	o lo lig p	atogonor	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ouzen		
Maioué debus	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 25.10.2015 r. (tygodnie 36/2015 - 43/2015) <sup>3)</sup>									
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	-	1	-	-	-	1	-	-	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	1	-	-	-	1	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	_	_	-	-	_	_	-	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone <sup>1)</sup> przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi <sup>2)</sup> oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów

# Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (0%) A/H1 (100,0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 2 RSV (0%) parainfl.1 (100,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 0 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 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 5) w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 25.10.2015 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.), Karolina Bednarska, Ewa Cielebak, Ewelina Hallmann-Szelińska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, Ewa Staszewska. 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

