

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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: **2016**

Miesiąc: **Czerwiec**

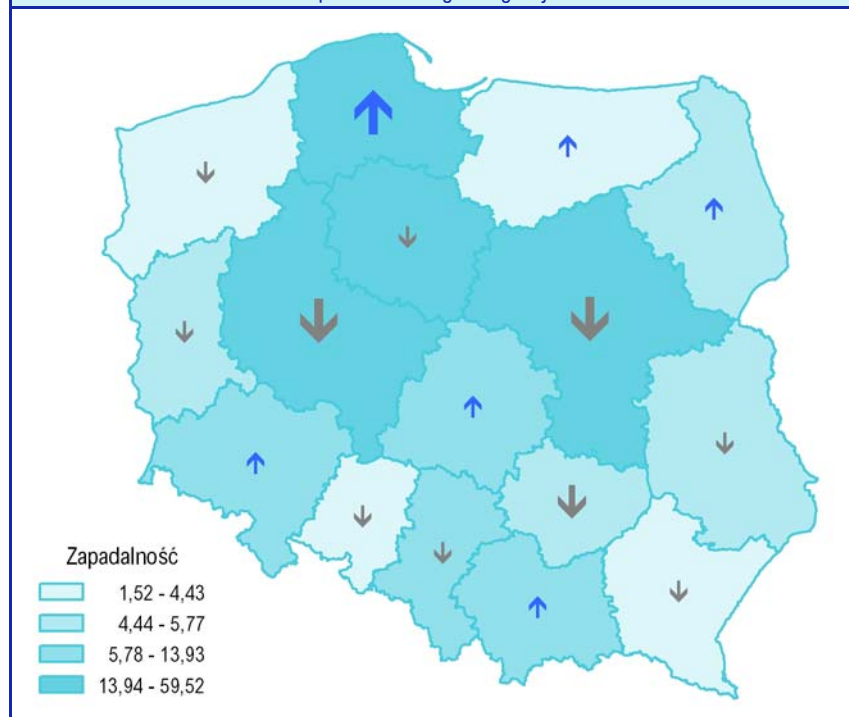
Numer: **6D (24)**

Okres: **23 – 30 czerwiec**

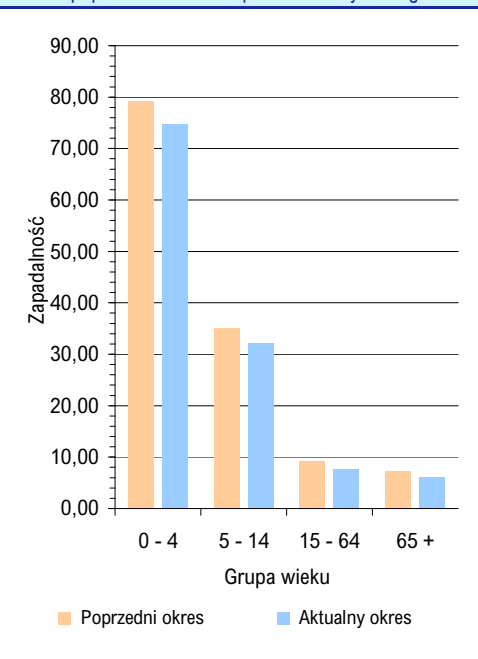
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 23 do 30 czerwca 2016 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	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	40443	13,15	-1,84	11421	74,69	9879	32,10	16206	7,58	2937	6,15
Dolnośląskie	1508	6,49	0,52	353	32,48	328	15,13	668	4,10	159	4,32
Kujawsko-Pomorskie	2330	13,95	-2,15	698	85,89	596	34,90	863	7,39	173	6,91
Lubelskie	989	5,77	-0,06	232	28,54	179	10,42	473	3,99	105	3,80
Lubuskie	384	4,71	-2,05	138	34,11	131	15,75	101	1,76	14	1,19
Łódzkie	2059	10,30	0,75	607	65,24	516	27,62	798	5,82	138	3,98
Małopolskie	3757	13,93	0,06	946	66,68	1013	35,88	1527	8,18	271	6,67
Mazowieckie	8204	19,20	-7,41	2228	96,79	2010	45,76	3368	11,54	598	8,74
Opolskie	354	4,43	-0,20	79	22,95	63	8,90	158	2,80	54	4,19
Podkarpackie	258	1,52	-0,42	55	6,65	68	3,84	102	0,86	33	1,32
Podlaskie	488	5,12	0,48	158	35,80	147	15,80	152	2,29	31	2,05
Pomorskie	10975	59,52	3,47	3433	342,17	2558	127,90	4312	33,73	672	25,35
Śląskie	2355	6,43	-0,95	601	34,35	594	17,50	1002	3,93	158	2,64
Świętokrzyskie	482	4,78	-3,94	130	29,17	97	10,20	217	3,11	38	2,24
Warmińsko-Mazurskie	510	4,42	0,61	143	25,08	117	9,68	207	2,53	43	2,72
Wielkopolskie	5377	19,35	-7,35	1481	98,43	1377	46,60	2107	10,89	412	10,34
Zachodniopomorskie	413	3,01	-0,94	139	21,84	85	6,32	151	1,56	38	1,85

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 23 do 30 czerwca 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 23 do 30 czerwca 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



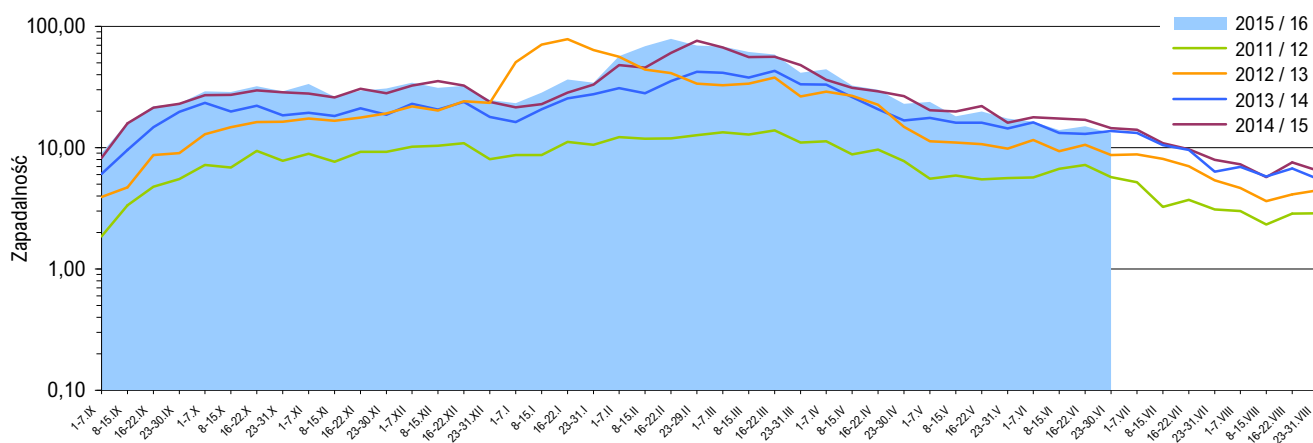
Objaśnienia:

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").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 16 do 22 czerwca 2016 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2015/2016 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków**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 30 czerwca 2016 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	145	0,36	11	7,6	124	85,5	18	12,4
Dolnośląskie	7	0,46	-	-	6	85,7	1	14,3
Kujawsko-Pomorskie	2	0,09	-	-	2	100,0	-	-
Lubelskie	2	0,20	-	-	1	50,0	1	50,0
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	16	0,43	3	18,8	6	37,5	7	43,8
Mazowieckie	16	0,20	7	43,8	7	43,8	2	12,5
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	11	2,25	-	-	11	100,0	-	-
Pomorskie	50	0,46	-	-	50	100,0	7	14,0
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	5	0,98	-	-	5	100,0	-	-
Wielkopolskie	35	0,65	-	-	35	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	1	0,24	1	100,0	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 czerwca 2016 r. wg wieku i województw

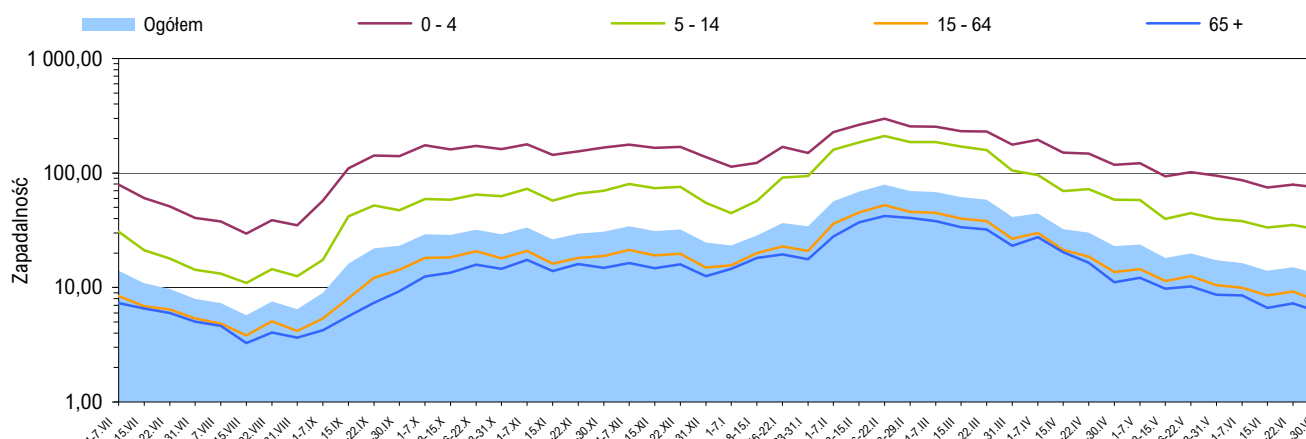
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grype.
- 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 grype”, 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 grype (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 1 lipca 2015 r. do 30 czerwca 2016 r. wg wieku i okresowych meldunków

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

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 26.06.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 25/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 20 do 26 czerwca 2016 r. (tydzień 25/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1630	0,4	668	41,0	-	-	x	x
Dolnośląskie	74	0,4	40	54,1	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	231	0,9	69	29,9	-	-	x	x
Lubelskie	31	0,4	16	51,6	-	-	x	x
Lubuskie	85	1,9	25	29,4	-	-	x	x
Łódzkie	60	0,3	26	43,3	-	-	x	x
Małopolskie	14	0,0	6	42,9	-	-	x	x
Mazowieckie	51	0,1	35	68,6	-	-	x	x
Opolskie	37	0,7	3	8,1	-	-	x	x
Podkarpackie	162	2,6	94	58,0	-	-	x	x
Podlaskie	77	0,8	25	32,5	-	-	x	x
Pomorskie	13	0,0	9	69,2	-	-	x	x
Śląskie	132	0,5	94	71,2	-	-	x	x
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	83	1,2	32	38,6	-	-	x	x
Wielkopolskie	177	0,3	64	36,2	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	390	5,8	122	31,3	-	-	x	x

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 gripą Sentinel. Próbkę pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad gripą Sentinel jest wybiórczym systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą, 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 30 czerwca 2015 r.

2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą 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

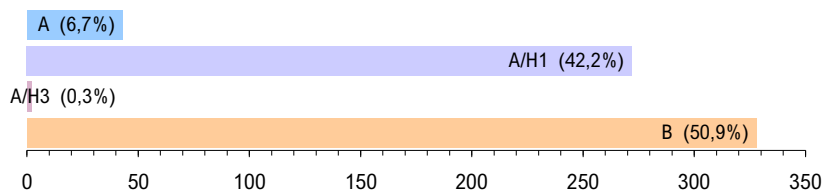
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 26.06.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 25/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 20 do 26 czerwca 2016 r. (tydzień 25/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	183	0,2	86	47,0	-	-	x	x
5 - 14	375	0,4	183	48,8	-	-	x	x
15 - 64	984	0,6	367	37,3	-	-	x	x
65 +	72	0,2	25	34,7	-	-	x	x
Brak danych	16	x	7	43,8	-	-	x	x
RAZEM	1630	0,4	668	41,0	-	-	x	x

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

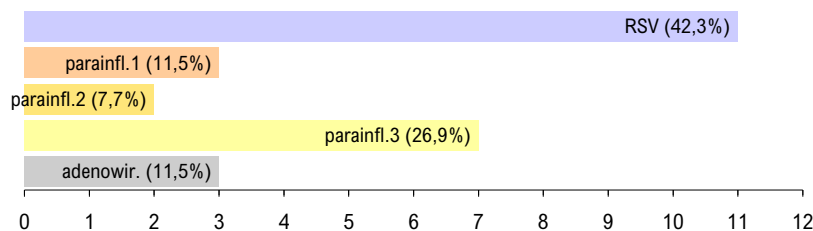
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 26.06.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 25/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	43	272	2	328	11	3	2	7	3
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	36	-	1	-	-	-
Lubelskie	3	9	-	4	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	14	-	11	-	-	-	-	-
Łódzkie	2	17	-	5	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	21	-	13	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	20	62	1	10	-	-	-	-	1
Podlaskie	1	13	-	9	-	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-
Śląskie	-	32	-	55	2	1	2	2	-
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	17	-	11	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	5	14	-	103	-	-	-	-	-

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

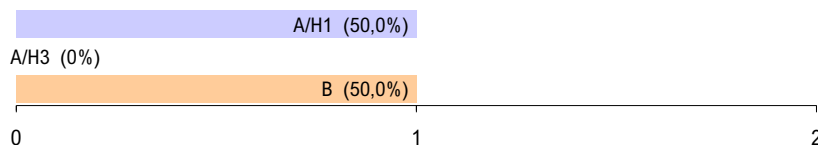
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu



Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾



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 gripą 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 26.06.2016 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	1	-	1
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	1	-	1
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, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
 • Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl