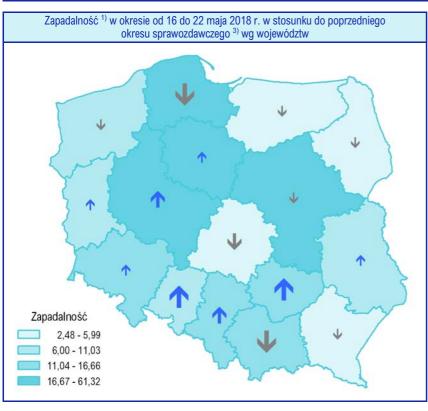
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

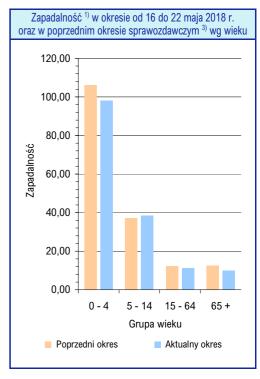
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2018** Miesiąc: **Maj** Numer: **5C (19)** Okres: **16 – 22 maj**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 maja 2018 r. wg wieku i województw											
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)							
Województwo		Ogoleili		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	48789	18,14	-1,36	12993	98,27	10531	38,47	20854	11,36	4411	9,84
Dolnośląskie	2242	11,04	0,82	576	60,82	459	23,60	967	6,95	240	6,82
Kujawsko-Pomorskie	2794	19,16	0,15	804	115,86	697	46,33	1085	10,83	208	8,79
Lubelskie	1174	7,88	0,13	280	40,60	244	16,29	529	5,21	121	4,74
Lubuskie	502	7,05	0,91	174	50,77	151	20,44	158	3,22	19	1,69
Łódzkie	902	5,20	-6,14	257	32,48	173	10,40	394	3,37	78	2,42
Małopolskie	3948	16,66	-7,52	974	78,21	722	28,81	1950	12,05	302	8,00
Mazowieckie	11362	30,21	-1,75	2932	144,65	2380	59,62	4974	19,72	1076	16,90
Opolskie	765	11,03	3,71	195	65,51	163	26,32	347	7,20	60	4,99
Podkarpackie	370	2,48	-0,34	81	11,36	74	4,81	178	1,73	37	1,59
Podlaskie	497	5,99	-2,71	129	33,45	117	14,44	181	3,17	70	5,06
Pomorskie	9958	61,32	-9,10	2988	338,08	2051	114,44	4118	37,31	801	31,73
Śląskie	4714	14,79	2,05	1193	79,63	1001	32,89	2047	9,43	473	8,42
Świętokrzyskie	1262	14,43	3,71	384	102,59	301	36,29	462	7,75	115	7,27
Warmińsko-Mazurskie	570	5,68	-2,30	112	23,46	166	15,68	238	3,40	54	3,59
Wielkopolskie	6998	28,69	1,52	1732	132,23	1702	64,22	2889	17,34	675	17,91
Zachodniopomorskie	731	6,12	-0,39	182	33,44	130	11,00	337	4,09	82	4,14



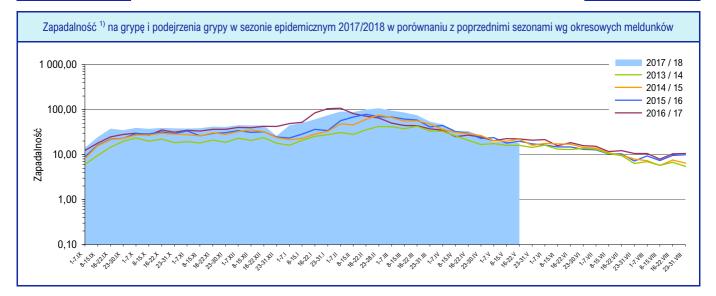
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 30 czerwca 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 maja 2018 r.

2018, 5C (19)



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 sezonowei:

- · 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 16 do 22 maja 2018 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	pitala ²⁾	
Województwo	Ogółem			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	127	0,26	22	17,3	121	95,3	10	7,9
Dolnośląskie	5	0,22	-	-	5	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	8	0,29	-	-	8	100,0	-	-
Lubelskie	3	0,26	-	-	3	100,0	1	33,3
Lubuskie	-	-	x	х	x	x	X	х
Łódzkie	1	0,11	-	-	1	100,0	-	-
Małopolskie	8	0,20	-	-	6	75,0	2	25,0
Mazowieckie	13	0,11	-	-	12	92,3	1	7,7
Opolskie	1	0,13	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	х	X	x	Х	x
Podlaskie	1	0,20	-	-	1	100,0	-	-
Pomorskie	21	0,21	-	-	21	100,0	5	23,8
Śląskie	3	0,06	-	-	3	100,0	-	-
Świętokrzyskie	22	1,74	20	90,9	22	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	4	0,70	-	-	4	100,0	-	-
Wielkopolskie	25	0,36	2	8,0	22	88,0	1	4,0
Zachodniopomorskie	12	1,64	-	-	12	100,0	-	-

	Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 maja 2018 r. wg wieku i województw									
Majourá d=tura	Ozáloza	Wiek (ukończone lata)								

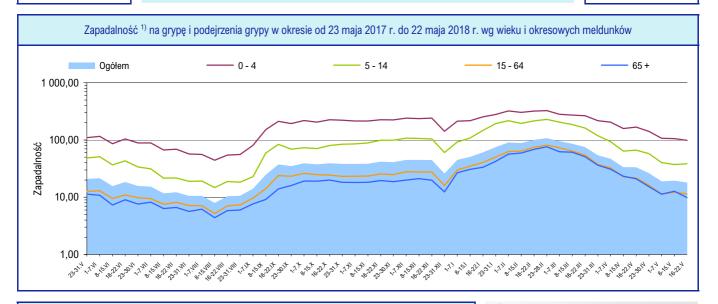
wg wieku i województw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewouztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	2	-	-	2	-					
Dolnośląskie	-	-	-	-	-					
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-					
Lubelskie	-	-	-	-	-					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	-	-	-	-	-					
Małopolskie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

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 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 2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie

od 04.09.2017 r. do 20.05.2018 r. od 14 do 20 maja 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 20/2018) 2) (tydzień 20/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1579 **POLSKA** 0.3 736 46.6 Χ Χ 30 0,1 18 60,0 Dolnoślaskie Χ Χ 84 42 Kujawsko-Pomorskie 0,3 50,0 Х 31 0.3 22 Lubelskie 71.0 Χ Χ 27 Lubuskie 0,4 22 81,5 Χ Χ Łódzkie 138 0.5 39 28.3 Χ Χ 9 0,0 4 Małopolskie 44,4 Χ Χ 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Χ Χ 70 Opolskie 1.0 15 21.4 Χ Χ Podkarpackie 136 80 1,7 58,8 Χ Χ Podlaskie 105 1.0 38 36.2 χ χ Pomorskie 24 0,0 14 58,3 Х Χ Śląskie 43 0.1 26 60.5 χ Χ 45 0,5 35 Świętokrzyskie 77,8 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 97 1,0 61 62,9 Χ Χ Wielkopolskie 139 0,2 61 43,9 Х Χ Zachodniopomorskie 545 5.1 223 40.9 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 30 czerwca 2017 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 2017/2018 wg wieku

Wiek	od 04	róbki pobra .09.2017 r. jodnie 36/20	do 20.05	.2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 maja 2018 r. (tydzień 20/2018) ²⁾				
(w latach)	oge	ogółem w tym dodat		odatnie ³⁾	ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	liczba częstość pobrań 4)		%	
0 – 4	171	0,2	79	46,2	-	-	х	х	
5 – 14	242	0,2	149	61,6	-	-	х	х	
15 – 64	1017	0,4	443	43,6	-	-	x	х	
65 +	144	0,3	62	43,1	-	-	x	х	
Brak danych	5	Х	3	60,0	-	-	х	Х	
RAZEM	1579	0,3	736	46,6	-	-	Х	Х	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

			j = 0 .		9)	.,	9		
VA/-:	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 20.05.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 20/2018) ³⁾								
Województwo		gr	/ ра		RSV	parainfluenza			adeno-
	Α	A/H1	A/H3	В	KSV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	156	46	7	505	16	4	3	-	-
Dolnośląskie	1	-	-	17	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	29	2	-	-	-	-
Lubelskie	1	-	-	21	_	-	-	-	-
Lubuskie	1	5	-	16	_	-	-	-	-
Łódzkie	_	1	-	36	_	2	_	_	-
Małopolskie	-	-	_	4	_	-	-	-	-
Mazowieckie	6	1	_	29	_	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-
Podkarpackie	-	4	_	70	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	5	_	34	_	-	-	-	-
Pomorskie	2	5	_	7	_	-	-	-	-
Śląskie	-	3	_	22	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	2	7	27	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	2	-	52	7	-	-	_	_
Wielkopolskie	6	7	-	45	3	-	-	_	-
Zachodniopomorskie	134	_	_	89	_	_	_	_	-

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 (21,8%) A/H1 (6,4%) A/H3 (1,0%) B (70,7%) 100 200 300 400 250 500 550 RSV (69,6%) parainfl.1 (17,4%) parainfl.2 (13,0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 10 11 12 13 14 15 16 17 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 1 2

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 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie o 04.09.2017 r. do 20.05.2018					
	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	-	3			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	3			
Mazowieckie	-	-	-			
Opolskie	-	-	-			
Podkarpackie	-	-	-			
Podlaskie	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-			
Śląskie	-	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-			
Wielkopolskie	-	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	-			

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, 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, Zaklad Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad 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 Zakażnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 epidemiologia@gis.gov.pl