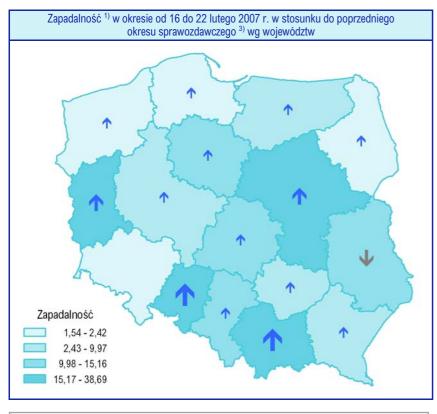
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

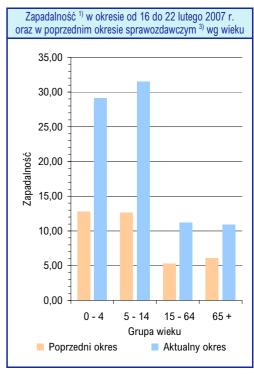
Państwowy Zakład Higieny - Instytut Naukowo-Badawczy • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: **2007** Miesiąc: **Luty** Numer: **2C (7)** Okres: **16 – 22 Luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 lutego 2007 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	37977	14,23	7,66	3638	29,13	9321	31,49	21091	11,17	3927	10,88		
Dolnośląskie	489	2,42	0,02	16	1,85	84	4,12	365	2,51	24	0,87		
Kujawsko-Pomorskie	1732	11,97	9,92	228	32,49	603	36,08	839	8,16	62	3,42		
Lubelskie	2309	15,16	-2,81	218	30,01	402	22,65	1479	14,06	210	9,51		
Lubuskie	1836	26,01	16,90	156	46,17	392	49,02	1166	22,93	122	14,58		
Łódzkie	2364	13,13	3,81	201	25,94	470	25,83	1345	10,60	348	12,79		
Małopolskie	8849	38,69	30,00	860	75,90	3061	112,43	4134	25,97	794	25,61		
Mazowieckie	9569	26,47	17,36	1131	66,31	2010	52,58	4955	19,58	1473	27,67		
Opolskie	2602	35,59	22,28	155	52,86	592	76,47	1568	30,03	287	28,09		
Podkarpackie	1464	9,97	4,90	138	19,14	338	18,25	877	8,61	111	5,77		
Podlaskie	129	1,54	1,27	45	11,80	43	4,36	33	0,57	8	0,65		
Pomorskie	283	1,84	1,29	35	4,36	87	4,84	143	1,31	18	0,96		
Śląskie	4222	12,9	2,18	303	21,71	665	20,26	2899	12,28	355	7,98		
Świętokrzyskie	786	8,76	6,36	27	6,80	260	26,01	475	7,63	24	1,77		
Warmińsko-Mazurskie	537	5,38	1,66	67	13,19	117	9,65	310	4,37	43	3,66		
Wielkopolskie	620	2,62	1,28	36	3,03	138	5,04	401	2,38	45	1,58		
Zachodniopomorskie	186	1,57	0,20	22	3,98	59	4,51	102	1,19	3	0,21		

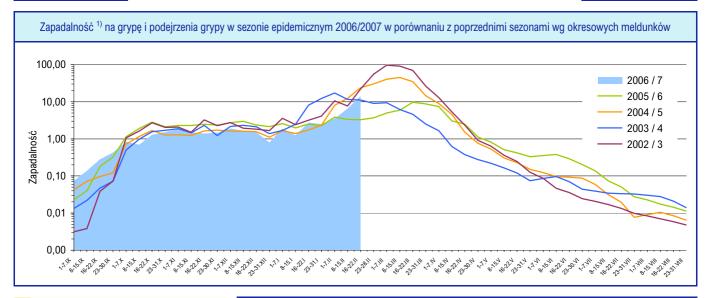


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie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



Objaśnienia:

- Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2006 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 lutego 2006 r.



Grypa

W przypadku podejrzenia zakażenia lub zachorowania na chorobę zakaźną, określoną w wykazie, (...) lub rozpoznania takiej choroby lekarz lub felczer ma obowiązek zgłoszenia tego faktu (...) właściwemu ze względu na miejsce zachorowania powiatowemu (...) inspektorowi sanitarnemu (...).

W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia, że zgon nastąpił z powodu choroby zakaźnej określonej w wykazie, (...) lekarz ma obowiązek powiadomić o tym fakcie wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

Kto (...) wbrew ciążącemu na nim obowiązkowi, (...) nie zgłasza przypadków zakażenia, zachorowania, podejrzenia o zakażenie, zachorowanie lub zgonu na chorobę zakaźną, (...) - podlega grzywnie.

Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384; z późniejszymi zmianami): Załącznik Nr 1 - Wykaz chorób zakaźnych i zakażeń, poz. 19; Art. 20, ust. 3; Art. 20 ust. 6; Art.35, ust. 1.

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 lutego 2007 r.	
wa przyczyn i województw	

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾								
Województwo				ze strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	72	0,19	9	12,5	54	75,0	14	19,4			
Dolnośląskie	-	-	х	х	х	х	Х	х			
Kujawsko-Pomorskie	2	0,12	-	_	-	-	2	100,0			
Lubelskie	3	0,13	-	-	3	100,0	-	-			
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	х	x			
Łódzkie	10	0,42	-	-	10	100,0	-	-			
Małopolskie	7	0,08	-	-	7	100,0	-	-			
Mazowieckie	-	-	x	x	X	х	x	X			
Opolskie	-	-	x	x	x	х	х	x			
Podkarpackie	14	0,96	6	42,9	10	71,4	3	21,4			
Podlaskie	22	17,05	1	4,5	12	54,5	9	40,9			
Pomorskie	8	2,83	1	12,5	7	87,5	-	-			
Śląskie	3	0,07	-	-	3	100,0	-	_			
Świętokrzyskie	2	0,25	1	50,0	1	50,0	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	X	х	x	X			
Wielkopolskie	1	0,16	-	-	1	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	х	x	x	x			

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 lutego 20	107 r
zgoriy z powodu grypy w okresie od 10 do 22 lutego 20	JU1 1.

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	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	-	-	-	-	-				

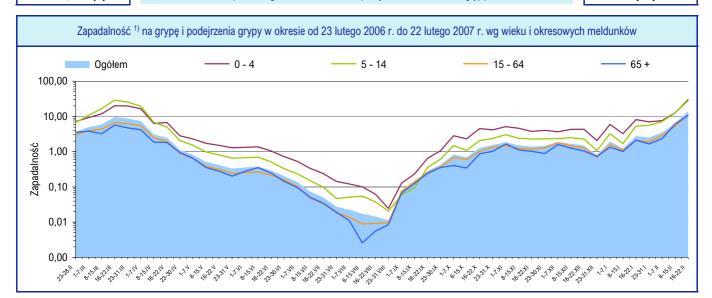
Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2007 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2006 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 wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii PZH.





Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 28.08.2006 r. do 18.02.2007 r. od 12 do 18 lutego 2007 r. (tygodnie 36/2006 - 07/2007) 2) (tydzień 07/2007) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) **POLSKA** 623 5,1 29 4,7 158 6,0 10 6,3 Dolnoślaskie Х Х 28 2 Kujawsko-Pomorskie 11,6 5 17,9 11 12,1 18,2 Lubelskie 63 13,7 63 24,7 Lubuskie 6 3,5 3 50,0 Χ Χ Łódzkie 76 4,1 6 3,0 54 4 Małopolskie 3,7 7,4 6 1,2 1 16,7 Mazowieckie 5) 34 2 2 50,0 8,0 5,9 0,3 1 5 Opolskie 110 16.0 4.5 19 11,4 1 5,3 Podkarpackie 34 13.9 3 8,8 15 14,2 6,7 1 Podlaskie 4 16.4 Χ χ Pomorskie 11 9,6 Х Х 7 Śląskie 139 9.6 5.0 32 8.4 4 12.5 7 Świętokrzyskie 9,5 Χ Warmińsko-Mazurskie 18 5,7 2 4,5 Wielkopolskie 33 13.7 2 4,5 Zachodniopomorskie 6 2.2

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesłanych do Krajowego Ośrodka ds. Grypy PZH przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne, które otrzymały próbki do badań wirusologicznych od lekarzy pierwszego kontaktu, biorących udział w nadzorze nad grypą SENTINEL, oraz dane Krajowego Ośrodka ds. Grypy PZH, który wykonuje badania próbek pobranych przez lekarzy pierwszego kontaktu lub przez placówki szpitalne. Próbki pobierane są od pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą SENTINEL jest systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego, który działa w Polsce od sezonu epidemicznego 2004/2005. Uczestniczą w nim wybrani lekarze pierwszego kontaktu, stacje sanitarno-epidemiologiczne oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy PZH, pełniący rolę koordynatora.

Lekarze zainteresowani udziałem w tym nadzorze mogą kontaktować się z właściwą im terytorialnie wojewódzką stacją sanitarnoepidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy PZH (tel. 022 54-21-274; e-mail: nic@pzh.gov.pl)

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2006 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.
- 5) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy PZH.

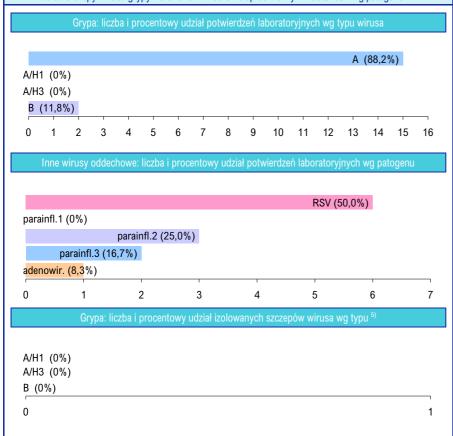
Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg wieku

Wiek (w latach)	od 28.	róbki pobra 08.2006 r. odnie 36/20	do 18.02.2	2007 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 lutego 2007 r. (tydzień 07/2007) ²⁾				
	ogć	iłem	w tym do	odatnie 3)	ogć	lem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	36	2,5	3	8,3	8	3,2	2	25,0	
5 – 14	105	4,3	8	7,6	22	3,6	3	13,6	
15 – 64	423	6,0	14	3,3	115	7,8	3	2,6	
65 +	41	3,3	2	4,9	11	3,7	1	9,1	
Brak danych	18	х	2	11,1	2	х	1	50,0	
RAZEM	623	5,1	29	4,7	158	6,0	10	6,3	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg patogenów i województw

	Próbki pobrane w okresie od 28.08.2006 r. do 18.02.2007 r. (tygodnie 36/2006 – 07/2007) ³⁾										
Województwo	grypa				RSV				adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В		typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	15	-	-	2	6	-	3	2	1		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	3	1	1		
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	_	2	-	_	1	-		
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Małopolskie	3	-	-	1	-	-	-	_	-		
Mazowieckie 4)	-	-	-	-	2	-	-	-	-		
Opolskie	4	-	-	1	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	1	-	-	-	2	-	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Śląskie	7	-	-	-	-	-	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	_	-	_	_	_	-		
Wielkopolskie	-	-	-	_	-	_	_	_	-		
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	_	-		

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 5) w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg patogenów



Grypa w Internecie

www.eiss.org

European Influenza Surveillance Scheme

www.ecdc.eu.int/Health_topics/influenza ECDC: Influenza / Influenza Newsletter

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Response - Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/

CDC: Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (RT-PCR, 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) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy PZH.
- 5) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy PZH.

Liczba szczepów grypy izolowanych 5) w sezonie epi-

demicznym 2006/2007 wg typu i województw								
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 28.08.2006 r. do 18.02.2007							
-	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.), Magdalena Romanowska, Piotr Dacka, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Państwowy Zakład Higieny, Zakład Epidemiologii, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Państwowy Zakład Higieny, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 nic@pzh.gov.pl
 Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwepidemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 epidemiologia@gis.gov.pl

