

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwdemiczny

Rok: **2009**

Miesiąc: **Październik**

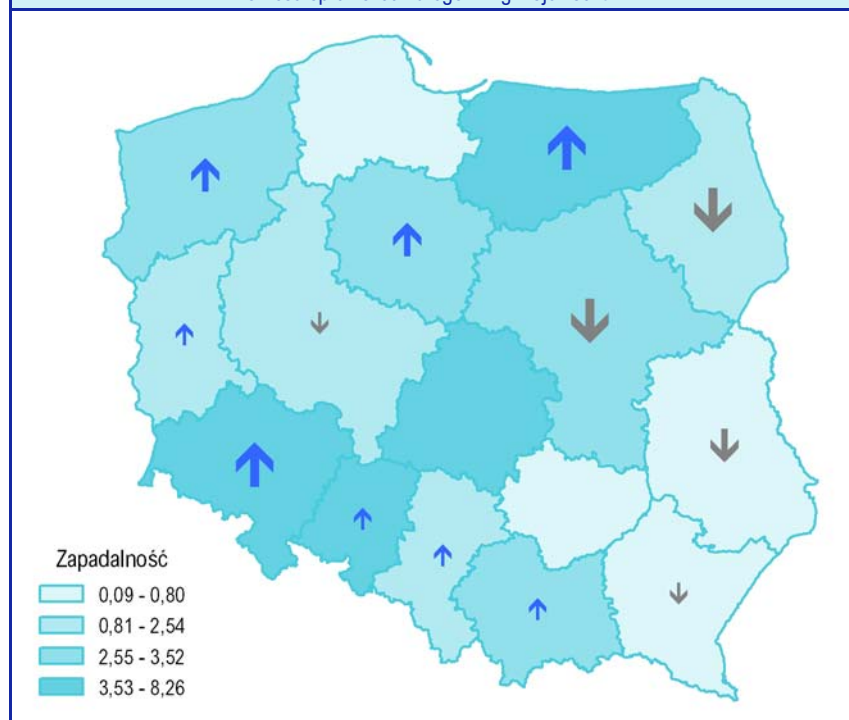
Numer: **10C (29)**

Okres: **16 – 22 październik**

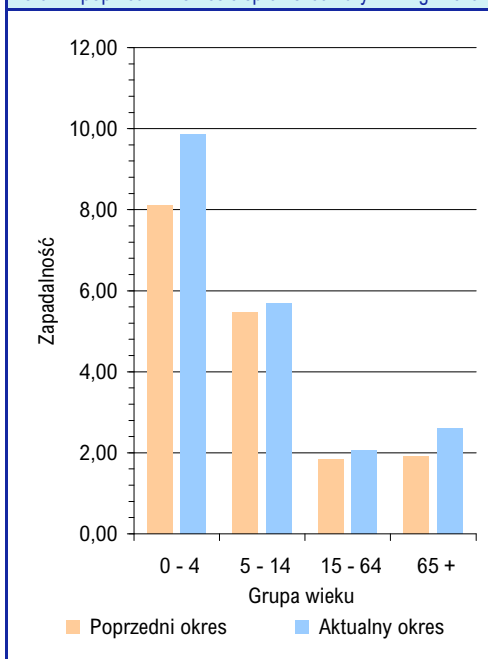
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 października 2009 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	7727	2,89	0,36	1303	9,86	1567	5,68	3915	2,06	942	2,61
Dolnośląskie	1059	5,26	2,73	227	24,18	276	14,49	475	3,26	81	2,98
Kujawsko-Pomorskie	413	2,85	1,71	79	10,69	78	5,01	178	1,72	78	4,28
Lubelskie	35	0,23	-0,65	5	0,67	8	0,49	18	0,17	4	0,18
Lubuskie	138	1,95	0,73	2	0,55	8	1,08	86	1,68	42	5,04
Łódzkie	1473	8,26	0,01	339	41,47	354	20,81	636	5,03	144	5,39
Małopolskie	810	3,52	0,51	119	10,11	103	4,04	517	3,19	71	2,29
Mazowieckie	1004	2,76	-0,81	146	7,81	202	5,53	487	1,90	169	3,20
Opolskie	497	6,87	0,47	49	16,45	89	12,70	271	5,20	88	8,59
Podkarpackie	56	0,38	-0,08	6	0,82	15	0,89	31	0,30	4	0,21
Podlaskie	212	2,54	-1,09	42	10,85	34	3,81	107	1,84	29	2,36
Pomorskie	125	0,80	0,04	27	3,12	35	2,06	40	0,36	23	1,21
Śląskie	823	2,53	0,48	86	5,77	119	3,90	556	2,38	62	1,36
Świętokrzyskie	8	0,09	0,02	-	-	2	0,22	6	0,10	-	-
Warmińsko-Mazurskie	357	3,57	2,18	55	10,45	74	6,63	175	2,44	53	4,50
Wielkopolskie	315	1,32	-0,36	63	4,90	70	2,73	146	0,85	36	1,27
Zachodniopomorskie	402	3,39	1,39	58	9,98	100	8,20	186	2,16	58	3,99

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 października 2009 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



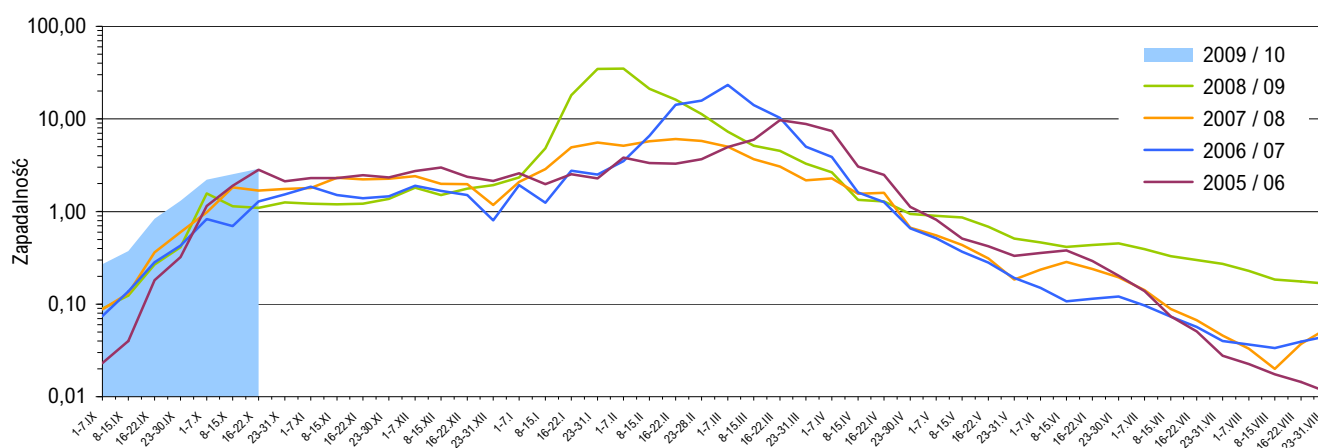
Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 października 2009 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



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 31 grudnia 2008 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 października 2009 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2009/2010 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

Grypa

Lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, (...) ma obowiązek (...) zgłoszenia tego faktu (...).

Kto (...) wbrew obowiązkom, (...) nie dokonuje zgłoszenia (...) podejrzenia o zakażenie i zachorowanie na chorobę zakaźną, (...) zakażenia i zachorowania lub zgonu na chorobę zakaźną (...) - podlega karze grzywny.

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570): Załącznik - Wykaz zakażeń i chorób zakaźnych, poz. 18; Art. 27, ust. 1; Art. 52.

Podejrzenia zachorowań oraz zachorowania na grype zgłasza się w formie raportów zbiorczych, których wzór określają przepisy o statystyce publicznej.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2003 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń (...) oraz sposobu ich przekazywania (Dz. U. Nr 90, poz. 853; z późniejszymi zmianami): §2.

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 października 2009 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	2	0,03	-	-	2	100,0	-	-
Dolnośląskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Kujawsko-Pomorskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Lubelskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Lubuskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Łódzkie	-	-	X	X	X	X	X	X
Małopolskie	1	0,12	-	-	1	100,0	-	-
Mazowieckie	-	-	X	X	X	X	X	X
Opolskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Podkarpackie	-	-	X	X	X	X	X	X
Podlaskie	1	0,47	-	-	1	100,0	-	-
Pomorskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Śląskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Świętokrzyskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Warmińsko-Mazurskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Wielkopolskie	-	-	X	X	X	X	X	X
Zachodniopomorskie	-	-	X	X	X	X	X	X

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 października 2009 r. wg wieku i województw

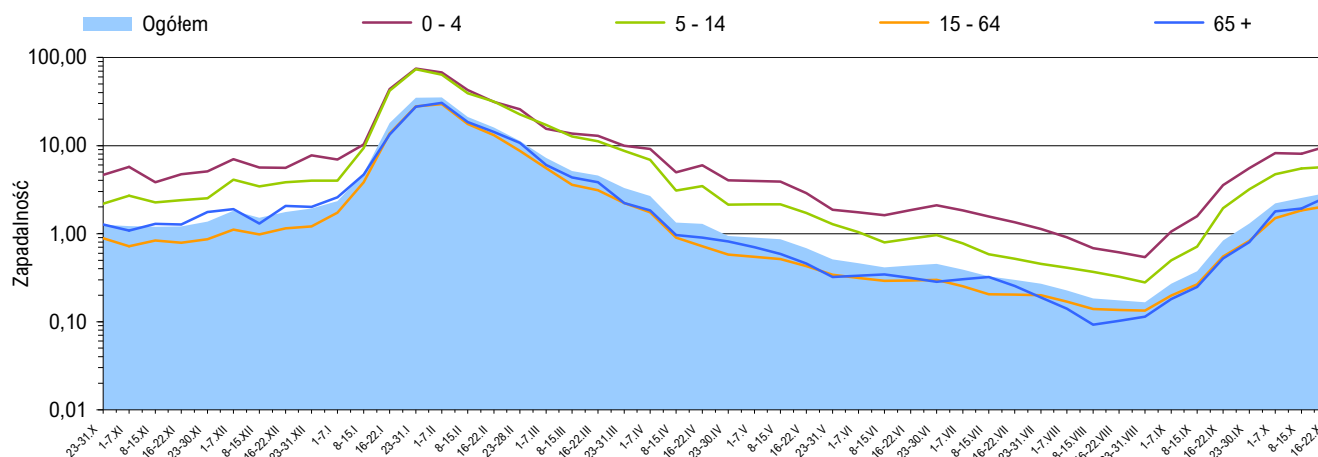
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2009 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2008 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 wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 października 2008 r. do 22 października 2009 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 18.10.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 42/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 października 2009 r. (tydzień 42/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	136	5,1	30	22,1	38	5,3	9	23,7
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	12	15,0	1	8,3	1	3,7	-	-
Lubelskie	1	2,1	-	-	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	8	2,6	-	-	5	3,4	-	-
Małopolskie	45	14,4	26	57,8	14	18,9	9	64,3
Mazowieckie ⁵⁾	14	2,3	-	-	1	0,9	-	-
Opolskie	10	6,6	-	-	1	2,1	-	-
Podkarpackie	3	11,7	1	33,3	1	15,9	-	-
Podlaskie	16	27,6	-	-	7	26,5	-	-
Pomorskie	1	2,6	-	-	1	8,2	-	-
Śląskie	1	0,4	-	-	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	16	13,2	2	12,5	6	25,8	-	-
Wielkopolskie	7	6,9	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	2	1,4	-	-	1	3,2	-	-

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesłanych 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 nadzorze nad grypą SENTINEL, a także z placówek szpitalnych oraz dane Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH, który wykonuje badania próbek pobranych przez lekarzy pierwszego kontaktu lub przez placówki szpitalne. Probki 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 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.

Lekarze zainteresowani udziałem w tym nadzorze mogą kontaktować się z właściwą im terytorialnie wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy NIZP-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 31 grudnia 2008 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 NIZP-PZH.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg wieku

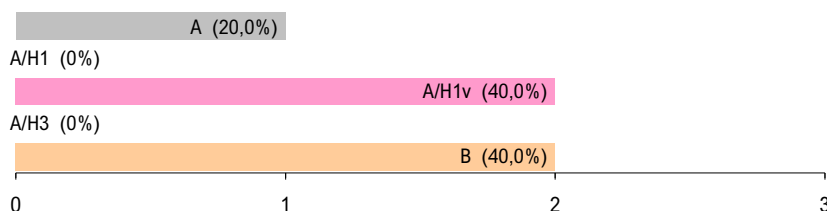
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 18.10.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 42/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 października 2009 r. (tydzień 42/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	37	7,6	19	51,4	10	8,5	6	60,0
5 - 14	32	5,4	10	31,3	8	5,2	3	37,5
15 - 64	65	5,0	1	1,5	20	5,4	-	-
65 +	2	0,8	-	-	-	-	x	x
Brak danych	-	x	x	x	-	x	x	x
RAZEM	136	5,1	30	22,1	38	5,3	9	23,7

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów i województw

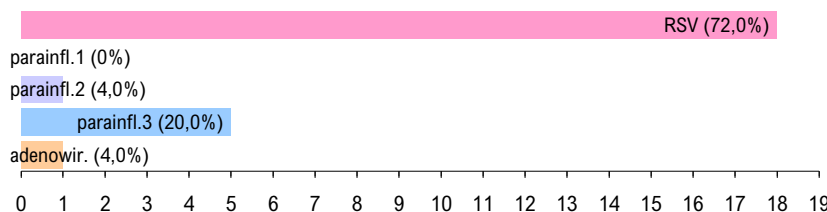
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 18.10.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 42/2009) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	1	-	2	-	2	18	-	1	5	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	2	18	-	1	5	-
Mazowieckie ⁴⁾	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 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/Activities/Surveillance/EISN

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Pages/Influenza.aspx

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 gripą Sentinel - tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.

4) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

5) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 18.10.2009 r.			
	A/H1	A/H1v	A/H3	B
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, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej, 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, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
- Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwdemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 • epidemiologia@gis.gov.pl