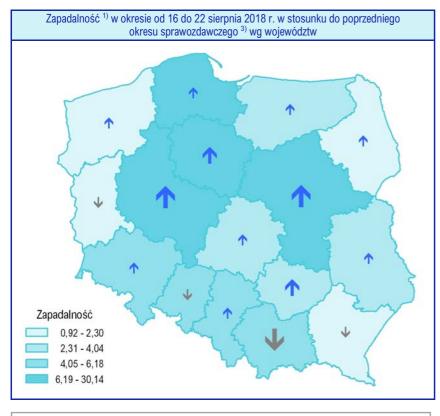
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

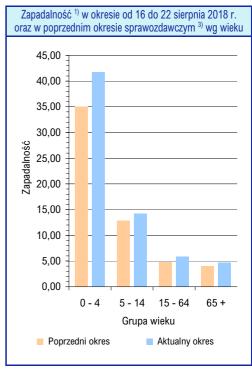
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Sierpień Numer: 8C (31) Okres: 16 – 22 sierpień

		2 (1			grypę w okresie od 16 do 22 sierpnia 2018 r. wg wieku i województw  Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0 -	- 4		14	15 – 64		65+				
	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	22428	8,34	1,32	5542	41,75	3920	14,26	10802	5,91	2164	4,74			
Dolnośląskie	932	4,59	1,02	196	20,63	153	7,81	447	3,24	136	3,78			
Kujawsko-Pomorskie	1539	10,56	2,38	387	55,73	304	20,15	705	7,07	143	5,93			
Lubelskie	462	3,10	0,66	89	12,94	76	5,07	237	2,35	60	2,31			
Lubuskie	164	2,30	-0,12	54	15,77	41	5,52	60	1,23	9	0,78			
Łódzkie	604	3,48	1,11	172	21,77	114	6,82	257	2,22	61	1,86			
Małopolskie	1343	5,66	-1,78	313	24,93	216	8,58	692	4,29	122	3,18			
Mazowieckie	5669	15,04	4,42	1343	65,64	975	24,21	2846	11,32	505	7,80			
Opolskie	285	4,11	-0,24	75	25,11	41	6,60	132	2,76	37	3,03			
Podkarpackie	137	0,92	-0,10	30	4,19	31	2,02	62	0,60	14	0,59			
Podlaskie	185	2,23	1,50	54	13,89	25	3,09	88	1,55	18	1,29			
Pomorskie	4904	30,14	1,03	1357	152,16	752	41,68	2375	21,60	420	16,29			
Śląskie	1969	6,18	0,78	459	30,64	326	10,64	964	4,47	220	3,85			
Świętokrzyskie	353	4,04	1,93	54	14,51	59	7,12	185	3,12	55	3,42			
Warmińsko-Mazurskie	249	2,48	0,34	61	12,77	61	5,76	103	1,48	24	1,56			
Wielkopolskie	3359	13,75	3,10	808	61,31	706	26,48	1528	9,21	317	8,24			
Zachodniopomorskie	274	2,30	0,13	90	16,50	40	3,38	121	1,48	23	1,14			

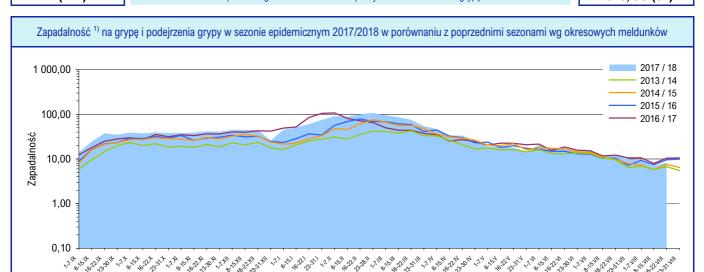


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks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



## Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 sierpnia 2018 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 16 do 22 sierpnia 2018 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>								
Województwo	Ogółem			ze strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>			
POLSKA	77	0,34	1	1,3	76	98,7	12	15,6			
Dolnośląskie	3	0,32	-	_	3	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	2	0,13	-	_	2	100,0	-	-			
Lubelskie	1	0,22	-	_	1	100,0	-	-			
Lubuskie	-	_	x	х	х	x	Х	х			
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	Х	х			
Małopolskie	4	0,30	-	-	4	100,0	-	-			
Mazowieckie	12	0,21	-	-	12	100,0	-	-			
Opolskie	4	1,40	-	-	4	100,0	-	-			
Podkarpackie	-	-	x	x	X	х	Х	х			
Podlaskie	1	0,54	-	-	1	100,0	-	-			
Pomorskie	26	0,53	-	-	26	100,0	12	46,2			
Śląskie	2	0,10	1	50,0	1	50,0	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	x	x	X	x	Х	х			
Warmińsko-Mazurskie	6	2,41	-	-	6	100,0	-	-			
Wielkopolskie	16	0,48	-	-	16	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	х	х	Х	x			

## Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 sierpnia 2018 r.

wg wieku i województw								
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)						
vvojewodztwo	Oguleili	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	-	-	-	-	-			

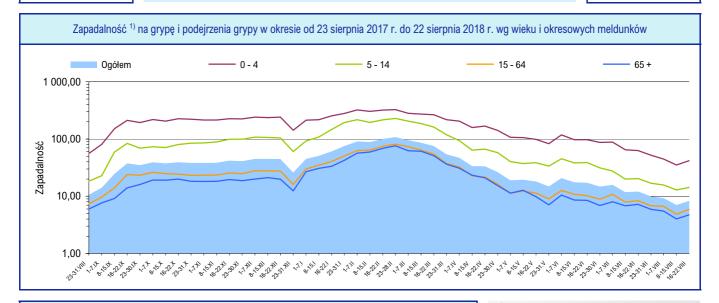
## Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 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 19.08.2018 r. od 13 do 19 sierpnia 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 33/2018) 2) (tydzień 33/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1581 **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 0.2 22 Lubelskie 71.0 Χ Χ 27 Lubuskie 0,4 22 81,5 Χ Χ Łódzkie 140 0.5 39 27,9 Χ Χ 9 0,0 4 Małopolskie 44,4 Χ Χ 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Χ 70 Opolskie 1.0 15 21.4 Χ Χ Podkarpackie 136 80 1,7 58,8 Χ Χ Podlaskie 105 0.9 38 36.2 χ χ Pomorskie 24 0,0 14 58,3 Χ Χ Śląskie 43 0.1 26 60.5 χ Χ 45 35 Świętokrzyskie 0,4 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 4.8 223 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 31 grudnia 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. odnie 36/20	do 19.08.	2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 sierpnia 2018 r. (tydzień 33/2018) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	n dodatnie 3) ogółem		ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	171	0,1	79	46,2	-	-	х	Х	
5 – 14	243	0,2	149	61,3	-	-	х	х	
15 – 64	1018	0,4	443	43,5	-	-	х	х	
65 +	144	0,3	62	43,1	-	-	х	Х	
Brak danych	5	х	3	60,0	-	-	х	Х	
RAZEM	1581	0,3	736	46,6	-	-	Х	Х	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

oddoonon yn in	00201110 0	pidoiiiioz	, 20 .	172010 11	g myoran	ij on pato	gonon	irojo irodi		
Maioué detur	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 19.08.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 33/2018) <sup>3)</sup>									
Województwo		gry	/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%) 100 200 300 250 400 500 550 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 3 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 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 od 04.09.2017 r. do 19.08.2018 r.					
	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	-	4			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	3			
Mazowieckie	-	-	1			
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

