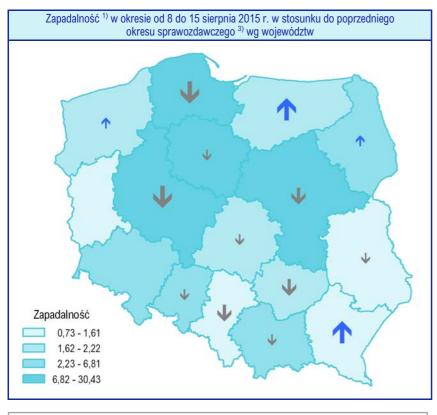
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

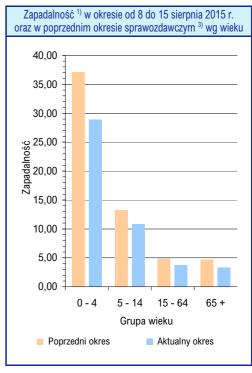
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2015 Miesiąc: Sierpień Numer: 8B (30) Okres: 8 – 15 sierpień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 sierpnia 2015 r. wg wieku i województw												
		Ogółem		Wiek (ukończone lata)								
Województwo				0 -	- 4	5-	14	15 -	- 64			
•	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	17407	5,65	-1,65	4533	28,88	3297	10,84	8063	3,74	1514	3,28	
Dolnośląskie	736	3,16	-0,04	171	15,27	135	6,34	341	2,07	89	2,52	
Kujawsko-Pomorskie	1252	7,49	-1,20	307	36,39	293	17,30	523	4,44	129	5,36	
Lubelskie	240	1,39	-1,03	71	8,47	35	2,04	116	0,97	18	0,67	
Lubuskie	60	0,73	0,05	29	6,91	18	2,19	13	0,22	-	-	
Łódzkie	336	1,67	-0,68	87	9,09	69	3,73	144	1,04	36	1,07	
Małopolskie	1832	6,81	-0,77	427	29,46	346	12,37	917	4,90	142	3,59	
Mazowieckie	3088	7,25	-2,33	795	34,00	519	12,10	1518	5,18	256	3,85	
Opolskie	197	2,46	-0,54	50	14,23	31	4,38	82	1,44	34	2,72	
Podkarpackie	187	1,10	0,24	44	5,15	39	2,20	75	0,63	29	1,20	
Podlaskie	303	3,17	0,11	93	20,55	46	4,95	148	2,21	16	1,08	
Pomorskie	5597	30,43	-4,73	1562	152,10	1000	50,86	2596	20,19	439	17,31	
Śląskie	593	1,61	-2,71	127	7,07	102	3,05	311	1,20	53	0,91	
Świętokrzyskie	194	1,92	-2,68	41	8,90	41	4,31	88	1,25	24	1,45	
Warmińsko-Mazurskie	257	2,22	0,16	71	12,03	57	4,74	106	1,28	23	1,51	
Wielkopolskie	2267	8,17	-4,54	567	36,77	511	17,58	983	5,05	206	5,38	
Zachodniopomorskie	268	1,95	0,13	91	13,85	55	4,12	102	1,04	20	1,02	



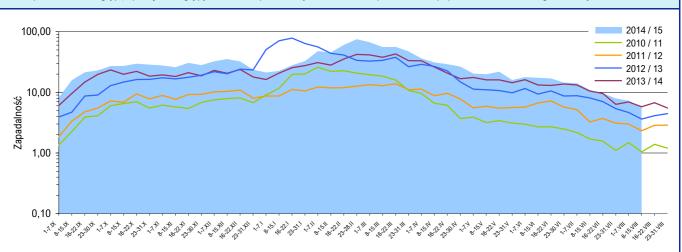
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 30 czerwca 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 sierpnia 2015 r.





Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy. Bezpieczne i skuteczne szczepionki są dostępne i stosowane od ponad 60 lat.

Wśród zdrowych osób dorosłych, szczepionki przeciw grypie mogą zapobiec od 70% do 90% zachorowań na grypę, natomiast wśród osób starszych szczepionka zmniejsza ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań nawet o 60% a zgonów o 80%.

WHO zaleca szczepienie grupom osób (wg pierwszeństwa):

- 1) osobom mieszkających w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- innym, tj. kobietom w ciąży, pracownikom służby zdrowia, osobom pełniącym istotne funkcje społeczne, oraz dzieciom od 6 m-ca życia do 2 lat.

Źródło: http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 8 do 15 sierpnia 2015 r. wg przyczyn i województw

		_	Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogółem			objawy ze strony układu krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	97	0,56	7	7,2	75	77,3	20	20,6
Dolnośląskie	6	0,82	-	-	6	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	_	-	х	х	x	x	Х	Х
Lubelskie	-	-	х	Х	X	x	X	Х
Lubuskie	-	-	x	Х	X	x	X	Х
Łódzkie	-	-	x	Х	x	x	X	х
Małopolskie	23	1,26	4	17,4	9	39,1	10	43,5
Mazowieckie	11	0,36	3	27,3	3	27,3	5	45,5
Opolskie	-	-	x	Х	x	x	X	х
Podkarpackie	-	-	x	Х	x	x	X	х
Podlaskie	8	2,64	-	-	8	100,0	-	-
Pomorskie	28	0,50	-	-	28	100,0	5	17,9
Śląskie	-	-	x	Х	x	x	X	х
Świętokrzyskie	1	0,52	-	-	1	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	7	2,72	-	-	7	100,0	-	-
Wielkopolskie	13	0,57	-	-	13	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	Х	Х	Х	Х

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 sierpnia 2015 r. wą wieku i województw

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

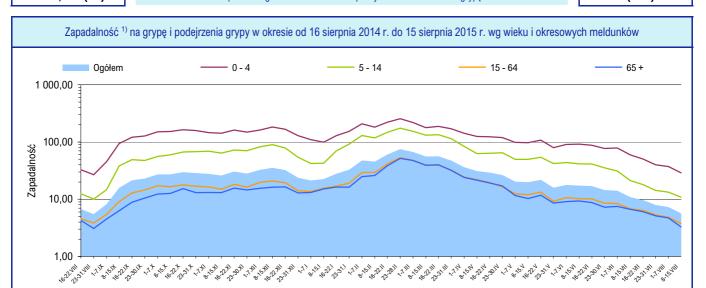
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2014 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 2014/2015 wg województw

			-0.0	· ojo i i o uzti	•			
Województwo	od 01.	róbki pobra .09.2014 r. odnie 36/20	d 3 do 9 sie	oobrane w okresie erpnia 2015 r. 32/2015) ²⁾				
vvojewouztwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	655	0,2	232	35,4	-	-	x	Х
Dolnośląskie	44	0,2	4	9,1	-	-	Х	Х
Kujawsko-Pomorskie	24	0,1	11	45,8	_	-	x	Х
Lubelskie	30	0,4	21	70,0	-	-	х	Х
Lubuskie	_	-	x	x	_	-	x	Х
Łódzkie	98	0,5	26	26,5	-	-	x	Х
Małopolskie	20	0,1	5	25,0	-	-	x	Х
Mazowieckie	34	0,1	21	61,8	-	-	x	Х
Opolskie	28	0,5	5	17,9	-	-	x	Х
Podkarpackie	100	1,7	66	66,0	-	-	x	Х
Podlaskie	19	0,3	5	26,3	-	-	x	Х
Pomorskie	2	0,0	-	-	-	-	x	Х
Śląskie	30	0,1	7	23,3	-	-	х	Х
Świętokrzyskie	14	0,3	6	42,9	-	-	х	Х
Warmińsko-Mazurskie	10	0,2	4	40,0	-	-	х	Х
Wielkopolskie	76	0,1	35	46,1	-	-	х	Х
Zachodniopomorskie	126	1,7	16	12,7	_	-	x	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 2014 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 2014/2015 wg wieku

Wiek	od 01.	róbki pobra 09.2014 r. odnie 36/20	do 09.08.	2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 3 do 9 sierpnia 2015 r. (tydzień 32/2015) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	55	0,1	14	25,5	-	-	х	Х	
5 – 14	120	0,1	52	43,3	-	-	Х	х	
15 – 64	421	0,3	146	34,7	-	-	х	х	
65 +	57	0,2	20	35,1	-	-	х	х	
Brak danych	2	х	-	-	-	-	х	Х	
RAZEM	655	0,2	232	35,4	-	-	х	Х	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów i województw

, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- · · · · · · · ·					
Maiour debur	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 09.08.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 32/2015) ³⁾									
Województwo		gry	ура		RSV	pa	rainfluen	adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	79	18	17	108	3	4	-	2	1	
Dolnośląskie	-	1	-	3	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	8	-	-	-	3	1	-	-	-	
Lubelskie	-	4	10	7	_	-	-	_	_	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	10	-	-	15	_	-	-	1	-	
Małopolskie	4	-	-	1	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	8	7	-	6	_	-	-	_	_	
Opolskie	2	-	-	-	-	2	-	1	-	
Podkarpackie	10	1	-	54	_	-	-	-	-	
Podlaskie	5	-	-	-	_	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	1	5	_	-	-	-	1	
Świętokrzyskie	-	1	-	5	_	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	21	3	-	10	-	1	-	-	-	
Zachodniopomorskie	7	1	6	2	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (35,6%) A/H1 (8,1%) A/H3 (7,7%) B (48,6%) 60 80 100 RSV (30,0%) parainfl.1 (40,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (10,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0

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 metoda 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 5) w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie c 01.09.2014 r. do 09.08.2015				
	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. / red.), Karolina Bednarska, Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, 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, Zakład Badania Wirusów Grypy, Ozer Krajówy Ośrodek ds. Grypy, Oz-91 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

