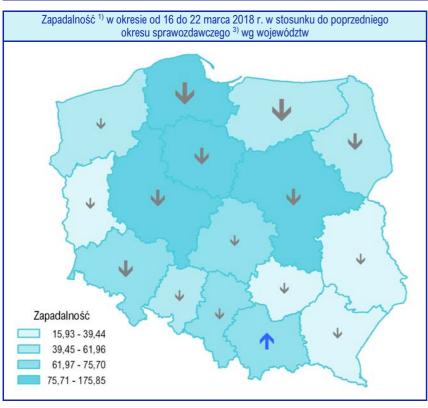
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

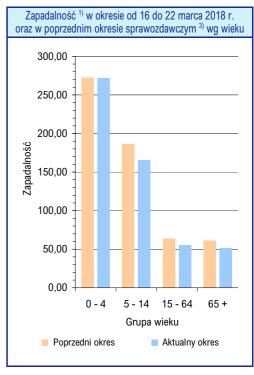
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Marzec Numer: 3C (11) Okres: 16 – 22 marzec

	0.71			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14					- 64	65+		
vvojewouztwo	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	206028	76,60	-9,57	35896	271,50	45231	165,25	101738	55,43	23163	51,68	
Dolnośląskie	14744	72,57	-14,22	2199	232,19	2928	150,55	7713	55,46	1904	54,12	
Kujawsko-Pomorskie	11829	81,13	-13,59	2210	318,48	2891	192,19	5634	56,25	1094	46,25	
Lubelskie	3705	24,86	-2,79	608	88,15	899	60,02	1774	17,46	424	16,59	
Lubuskie	2807	39,44	-5,04	500	145,88	667	90,28	1384	28,20	256	22,71	
Łódzkie	12604	72,60	-8,74	1791	226,36	2773	166,71	6148	52,63	1892	58,69	
Małopolskie	17944	75,70	15,50	3795	304,73	4291	171,25	8172	50,51	1686	44,67	
Mazowieckie	37587	99,94	-15,85	6560	323,64	8294	207,78	19087	75,68	3646	57,25	
Opolskie	3809	54,90	-4,54	528	177,39	754	121,76	1948	40,43	579	48,15	
Podkarpackie	2372	15,93	-2,43	362	50,75	553	35,94	1162	11,26	295	12,69	
Podlaskie	5140	61,96	-15,98	758	196,55	1106	136,52	2472	43,23	804	58,16	
Pomorskie	28554	175,85	-29,87	6071	686,92	6062	338,23	13409	121,49	3012	119,31	
Śląskie	21942	68,85	-7,38	3552	237,09	4449	146,17	11295	52,03	2646	47,11	
Świętokrzyskie	3450	39,44	-10,39	503	134,38	712	85,85	1768	29,65	467	29,54	
Warmińsko-Mazurskie	5289	52,66	-21,70	615	128,80	1021	96,42	2940	41,98	713	47,43	
Wielkopolskie	26877	110,18	-14,64	5077	387,59	6461	243,79	12419	74,52	2920	77,47	
Zachodniopomorskie	7375	61,74	-3,58	767	140,94	1370	115,92	4413	53,55	825	41,68	

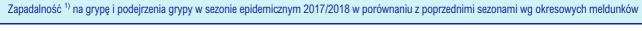


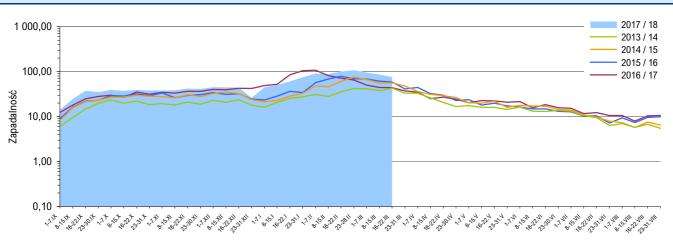
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾							
Województwo	Ogó	lem				objawy ze strony ładu oddechowego		inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% 4)		
POLSKA	915	0,44	44	4,8	871	95,2	85	9,3		
Dolnośląskie	72	0,49	-	-	72	100,0	1	1,4		
Kujawsko-Pomorskie	45	0,38	-	-	43	95,6	5	11,1		
Lubelskie	62	1,67	-	-	47	75,8	21	33,9		
Lubuskie	24	0,86	-	-	18	75,0	6	25,0		
Łódzkie	37	0,29	-	-	37	100,0	-	-		
Małopolskie	27	0,15	1	3,7	25	92,6	1	3,7		
Mazowieckie	100	0,27	-	-	98	98,0	2	2,0		
Opolskie	15	0,39	-	-	15	100,0	-	-		
Podkarpackie	13	0,55	-	-	13	100,0	-	-		
Podlaskie	27	0,53	-	-	27	100,0	1	3,7		
Pomorskie	108	0,38	4	3,7	103	95,4	17	15,7		
Śląskie	93	0,42	4	4,3	88	94,6	4	4,3		
Świętokrzyskie	50	1,45	26	52,0	49	98,0	1	2,0		
Warmińsko-Mazurskie	19	0,36	-	-	19	100,0	-	-		
Wielkopolskie	142	0,53	4	2,8	137	96,5	20	14,1		
Zachodniopomorskie	81	1,10	5	6,2	80	98,8	6	7,4		

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 marca 2018 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14		65 +				
POLSKA	10	-	-	3	7				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	1	-	-	1	-				
Łódzkie	2	-	-	1	1				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	-	-	-	-	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	1	-	-	-	1				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	2	-	-	1	1				
Zachodniopomorskie	4	-	-	-	4				

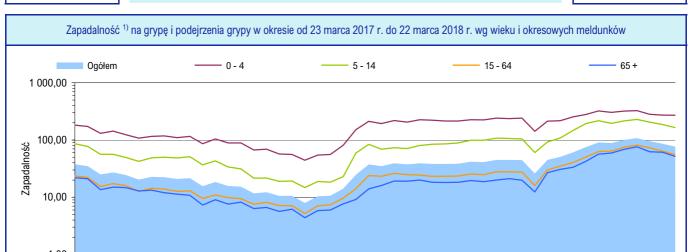
Ohiaśnienia

- 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.





2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 18.03.2018 r. od 12 do 18 marca 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 11/2018) 2) (tydzień 11/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1509 **POLSKA** 0.4 713 47.2 60 0.3 31 51.7 29 0,1 17 58,6 4 0,2 2 50,0 Dolnoślaskie 75 40 2 50,0 Kujawsko-Pomorskie 0,3 53,3 0,2 1 31 0.3 22 0.3 100.0 Lubelskie 71.0 1 1 26 100,0 Lubuskie 0,5 21 0,3 80.8 1 1 Łódzkie 133 0.6 38 28.6 4 0,3 1 25.0 8 0,0 3 7 3 42,9 Małopolskie 37,5 0,4

36

15

77

37

10

24

34

59

60

220

65,5

22.1

592

35.9

58,8

63.2

77,3

62,8

44,8

42.0

8

5

3

4

2

6

5

8

3,1

0.8

0,1

0.2

0,5

0,9

0,2

1.0

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym

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:

Mazowieckie

Podkarpackie

Opolskie

Podlaskie

Pomorskie

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 r.

55

68

130

103

17

38

44

94

134

524

0,1

1.2

1,9

1.1

0,0

0.1

0,6

1,2

0,2

6.0

- 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

Χ

Χ

5

1

1

1

2

5

4

3

Χ

62.5

20.0

33,3

25.0

100,0

83,3

0,08

37.5

Wiek	od 04.	róbki pobra 09.2017 r. odnie 36/20	do 18.03.	2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 marca 2018 r. (tydzień 11/2018) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	166	0,2	79	47,6	5	0,1	2	40,0		
5 – 14	230	0,3	143	62,2	13	0,3	9	69,2		
15 – 64	966	0,5	427	44,2	38	0,3	17	44,7		
65 +	142	0,4	61	43,0	3	0,1	2	66,7		
Brak danych	5	Х	3	60,0	1	Х	1	100,0		
RAZEM	1509	0,4	713	47,2	60	0,3	31	51,7		

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

oudechowyiii * w	SCZUIIIC C	piueiiiicz	ilylli 20 i	112010 W	y wybiai	iyon pato	genow i	wojewou	ZLVV	
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 18.03.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 11/2018) ³⁾									
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	154	39	7	492	16	3	3	-	-	
Dolnośląskie	1	-	-	16	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	27	2	-	-	-	-	
Lubelskie	1	-	-	21	-	-	-	-	-	
Lubuskie	1	5	_	15	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	1	_	36	_	1	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	3	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	6	1	_	29	_	-	-	-	-	
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-	
Podkarpackie	-	4	_	67	1	1	-	-	-	
Podlaskie	-	4	_	34	_	-	-	-	-	
Pomorskie	1	3	_	6	_	-	-	-	-	
Śląskie	-	1	_	22	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	2	7	26	2	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	1	1	-	51	7	-	-	-	-	
Wielkopolskie	6	6	_	45	3	_	_	_	-	
Zachodniopomorskie	133	_	_	87	_	_	_	_	_	

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 (22,3%) A/H1 (5,6%) A/H3 (1,0%) B (71,1%) 100 200 300 400 250 450 550 RSV (72,7%) parainfl.1 (13,6%) parainfl.2 (13,6%) 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

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 w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg typu i województw

Województwo		brane w o 7 r. do 18.	kresie od 03.2018 r.
	A/H1	A/H3	В
POLSKA	-	-	2
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	2
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

