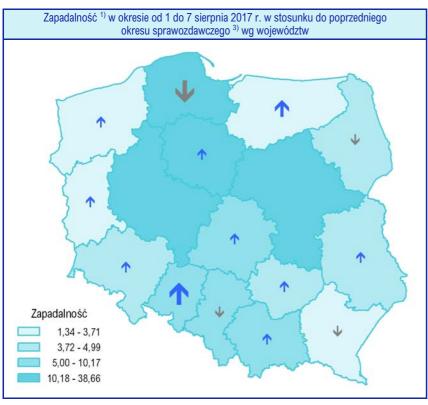
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

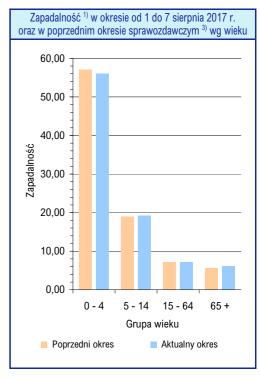
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2017 Miesiąc: Sierpień Numer: 8A (29) Okres: 1 – 7 sierpień

		مر خامیم		Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			14	15 – 64		65+			
vvojewouztwo	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	28523	10,60	0,04	7382	56,07	5241	19,23	13163	7,13	2737	6,20		
Dolnośląskie	931	4,58	0,07	197	20,91	161	8,33	438	3,13	135	3,91		
Kujawsko-Pomorskie	1787	12,25	0,60	461	66,60	404	26,91	780	7,75	142	6,10		
Lubelskie	586	3,92	0,17	150	21,75	96	6,42	292	2,86	48	1,90		
Lubuskie	239	3,36	0,10	111	32,37	56	7,61	63	1,28	9	0,82		
Łódzkie	1081	6,21	0,64	316	39,95	198	11,95	461	3,92	106	3,33		
Małopolskie	2408	10,17	0,47	467	37,79	392	15,71	1324	8,16	225	6,04		
Mazowieckie	6326	16,84	-0,02	1704	84,55	1198	30,28	2809	11,10	615	9,79		
Opolskie	349	5,02	2,23	68	22,92	53	8,58	183	3,77	45	3,79		
Podkarpackie	200	1,34	-0,21	48	6,77	35	2,27	86	0,83	31	1,35		
Podlaskie	349	4,20	-0,71	106	27,78	75	9,25	141	2,45	27	1,97		
Pomorskie	6267	38,66	-2,29	1762	201,27	1045	58,68	2856	25,78	604	24,39		
Śląskie	2499	7,83	-0,29	622	41,58	418	13,83	1209	5,53	250	4,52		
Świętokrzyskie	438	4,99	0,07	99	26,33	75	9,03	228	3,80	36	2,31		
Warmińsko-Mazurskie	337	3,35	0,93	90	18,86	81	7,65	139	1,97	27	1,83		
Wielkopolskie	4282	17,57	0,00	1059	81,39	876	33,27	1941	11,60	406	10,96		
Zachodniopomorskie	444	3,71	0,53	122	22,46	78	6,61	213	2,57	31	1,60		



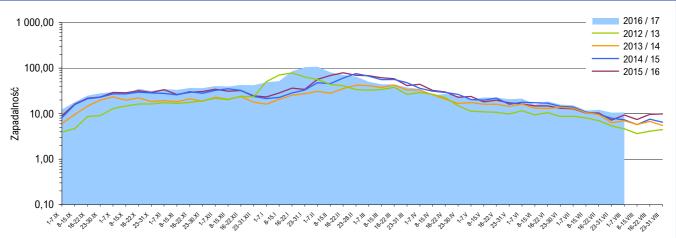
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks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



#### Ohiaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 31 lipca 2017 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 1 do 7 sierpnia 2017 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>								
Województwo	Ogółem			ze strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>			
POLSKA	104	0,36	8	7,7	87	83,7	19	18,3			
Dolnośląskie	3	0,32	-	-	3	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	х	Х	х			
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	Х	х			
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	Х	Х			
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	Х	Х			
Małopolskie	15	0,62	3	20,0	4	26,7	8	53,3			
Mazowieckie	18	0,28	3	16,7	12	66,7	3	16,7			
Opolskie	-	-	x	x	x	x	Х	Х			
Podkarpackie	-	-	x	x	X	x	Х	Х			
Podlaskie	7	2,01	-	-	7	100,0	-	-			
Pomorskie	43	0,69	2	4,7	43	100,0	8	18,6			
Śląskie	-	-	x	x	X	х	Х	Х			
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	5	1,48	-	_	5	100,0	-	-			
Wielkopolskie	13	0,30	-	-	13	100,0	-	_			
Zachodniopomorskie	-	-	Х	Х	х	х	Х	Х			

### Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 sierpnia 2017 r.

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	_	_	_	-	_			

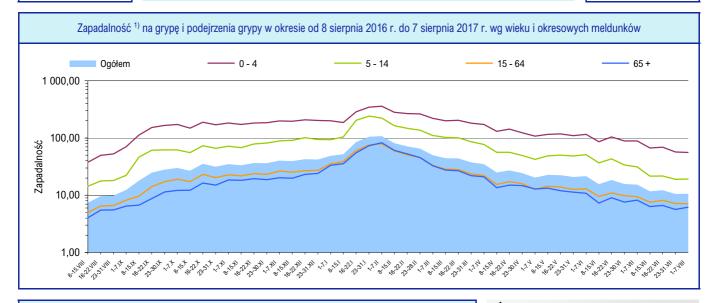
#### Ohiaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2017 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 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 2016/2017 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 06.08.2017 r. od 31 lipca do 6 sierpnia 2017 r. (tygodnie 36/2016 - 31/2017) 2) (tydzień 31/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1295 **POLSKA** 0.3 634 49.0 Χ Χ 72 0,3 60 83,3 Dolnoślaskie Χ Χ 38 Kujawsko-Pomorskie 81 0,3 46,9 Х 19 0.2 Lubelskie 11 57.9 Χ Χ Lubuskie 17 0,3 4 23,5 Χ Χ Łódzkie 49 0.2 27 55,1 Χ Χ 23 0,1 8 Małopolskie 34,8 Χ Χ 73 0,1 52 Mazowieckie 71,2 Χ 7 58 0.9 Opolskie 12.1 Χ Χ Podkarpackie 149 1,9 95 63,8 Χ Χ Podlaskie 38 0.3 10 26.3 χ χ Pomorskie 12 0,0 11 91,7 Х Χ Śląskie 54 0.1 30 55.6 Χ 3 3 100,0 Świętokrzyskie 0,0 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 35 0,5 28 80,0 Χ Χ Wielkopolskie 145 0,2 64 44,1 Х Χ

#### 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:

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 r.

467

5.0

186

39.8

- 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.

epidemicznym 2016/2017 wg wieku										
Wiek	od 05.	róbki pobra .09.2016 r. odnie 36/20	do 06.08.	2017 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 31 lipca do 6 sierpnia 2017 r. (tydzień 31/2017) <sup>2)</sup>					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogo	ółem	w tym do	datnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
0 – 4	126	0,1	56	44,4	-	-	х	x		
5 – 14	158	0,2	89	56,3	-	-	х	х		
15 – 64	883	0,4	419	47,5	-	-	х	х		
65 +	113	0,3	58	51,3	-	-	х	Х		
Brak danych	15	Х	12	80,0	-	-	х	Х		
RAZEM	1295	0,3	634	49,0	-	-	Х	Х		

Próbki pobrane od pacientów z obiawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

х

Х

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

			,		<u> </u>			,		
NA/a i a con di alla di con	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 06.08.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 31/2017) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	439	-	173	6	7	4	1	3	1	
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	36	-	-	1	1	-	-	-	-	
Lubelskie	11	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	4	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	25	-	-	1	1	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	8	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	51	-	1	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1	
Podkarpackie	75	-	18	-	-	-	-	1	-	
Podlaskie	10	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	10	-	-	-	1	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	27	-	-	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	27	-	-	-	2	-	-	-	-	
Wielkopolskie	62	-	-	-	2	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	119	_	66	1	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów

### Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (71,0%) A/H1 (0%) A/H3 (28,0%) B (1,0%) 200 250 300 100 150 400 450 500 RSV (43,8%) parainfl.1 (25,0%) parainfl.2 (6,3%) parainfl.3 (18,8%) adenowir. (6,3%) 1 A/H1 (0%) A/H3 (100,0%) B (0%) 0 1 2

#### 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 2016/2017 wg typu i województw

. ,	0 71	,				
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 06.08.2017 r					
	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	1	-			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	-			
Mazowieckie	-	1	-			
Opolskie	-	-	-			
Podkarpackie	-	-	-			
Podlaskie	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-			
Śląskie	-	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-			
Wielkopolskie	-	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	-			

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, 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, 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