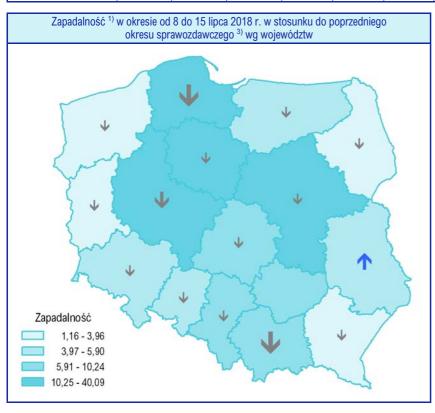
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

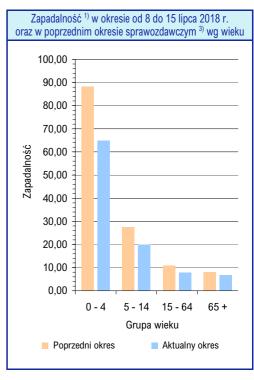
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Lipiec Numer: 7B (26) Okres: 8 – 15 lipiec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 lipca 2018 r. wg wieku i województw													
		Ogálom		Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogółem		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 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	36178	11,77	-4,10	9850	64,93	6265	19,94	16512	7,91	3551	6,81		
Dolnośląskie	1292	5,56	-2,21	318	29,29	199	8,89	621	3,93	154	3,75		
Kujawsko-Pomorskie	1905	11,43	-3,65	502	63,26	322	18,68	921	8,09	160	5,81		
Lubelskie	1004	5,90	1,52	246	31,28	153	8,93	495	4,29	110	3,71		
Lubuskie	322	3,96	-0,80	106	27,09	76	8,96	123	2,21	17	1,29		
Łódzkie	1354	6,83	-0,45	435	48,17	232	12,15	564	4,26	123	3,29		
Małopolskie	2777	10,24	-15,90	746	51,99	510	17,73	1235	6,70	286	6,52		
Mazowieckie	8729	20,26	-4,35	2159	92,33	1564	33,98	4081	14,20	925	12,50		
Opolskie	406	5,13	-2,65	102	29,88	69	9,72	192	3,51	43	3,08		
Podkarpackie	197	1,16	-1,29	48	5,86	22	1,25	103	0,88	24	0,89		
Podlaskie	335	3,54	-1,96	80	18,01	62	6,70	163	2,51	30	1,88		
Pomorskie	7455	40,09	-13,65	2328	228,41	1168	56,65	3287	26,16	672	22,81		
Śląskie	3561	9,79	-1,53	977	57,06	640	18,28	1611	6,54	333	5,10		
Świętokrzyskie	786	7,87	0,00	182	42,80	127	13,41	350	5,17	127	6,91		
Warmińsko-Mazurskie	489	4,26	-0,72	100	18,32	92	7,60	230	2,89	67	3,82		
Wielkopolskie	5054	18,11	-5,57	1371	91,03	930	30,52	2323	12,25	430	9,78		
Zachodniopomorskie	512	3,75	-0,48	150	24,06	99	7,31	213	2,28	50	2,16		

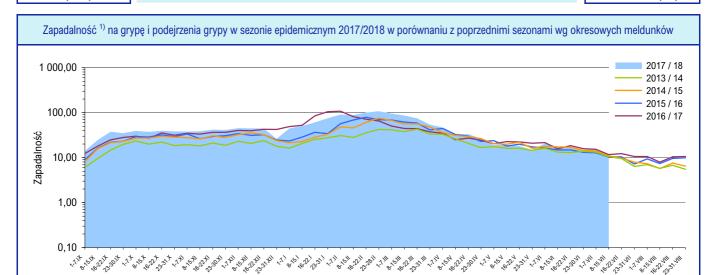


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 1 do 7 lipca 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 sezonowei:

- · 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 8 do 15 lipca 2018 r. wg przyczyn i województw

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾								
Województwo				e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	69	0,19	1	1,4	67	97,1	7	10,1			
Dolnośląskie	4	0,31	-	-	4	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	x	х	x	x	Х	х			
Lubuskie	-	-	x	х	x	x	Х	х			
Łódzkie	-	-	x	х	X	x	Х	х			
Małopolskie	5	0,18	-	-	5	100,0	-	-			
Mazowieckie	12	0,14	-	-	10	83,3	2	16,7			
Opolskie	-	-	x	х	x	x	Х	х			
Podkarpackie	-	-	x	х	X	x	Х	х			
Podlaskie	1	0,30	-	-	1	100,0	-	-			
Pomorskie	16	0,21	1	6,3	16	100,0	5	31,3			
Śląskie	-	-	х	х	X	х	Х	х			
Świętokrzyskie	-	-	х	х	X	х	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	5	1,02	-	-	5	100,0	-	-			
Wielkopolskie	24	0,47	-	-	24	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	1	0,20	-	-	1	100,0	-	-			

kresie od 8 do 15 lipca 2018 r. województw
11/1 1 (1 (1 1)

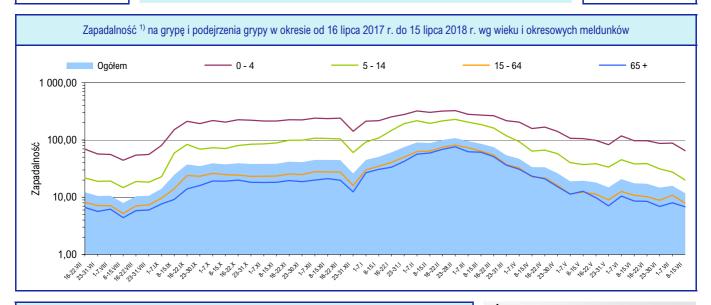
wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Oguletti	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	-	-	-	-	-				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-	-	-				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	-	-	-	-	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	-	-	-	-	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	-	-	-	-	-				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

- 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 15.07.2018 r. od 9 do 15 lipca 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 28/2018) 2) (tydzień 28/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1580 **POLSKA** 0.3 736 46.6 Χ Χ 30 0,1 18 60,0 Dolnoślaskie Χ Χ 84 0,3 42 Kujawsko-Pomorskie 50,0 Х 31 0.2 22 Lubelskie 71.0 Χ Χ 27 Lubuskie 0,4 22 81,5 Χ Χ Łódzkie 139 0.5 39 28.1 Χ Χ 9 0,0 4 Małopolskie 44,4 Χ Χ 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Χ Χ 70 15 Opolskie 1.0 21.4 Χ Χ Podkarpackie 136 1,7 80 58,8 Χ Χ Podlaskie 105 0.9 38 36.2 χ χ Pomorskie 24 0,0 14 58,3 Х Χ 43 0.1 Śląskie 26 60.5 χ Χ 45 35 Świętokrzyskie 0,4 77,8 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 97 1,0 61 62,9 Χ Χ 139 Wielkopolskie 0,2 61 43,9 Х Χ Zachodniopomorskie 545 4.9 223 40.9 Х 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 sez epidemicznym 2017/2018 wg wieku						
	Próbki pobrane w okresie	W tym próbki pobrane w okresie				

Wiek	od 04	róbki pobra .09.2017 r. Jodnie 36/20	do 15.07.	.2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 lipca 2018 r. (tydzień 28/2018) ²⁾				
(w latach)	ogółem		w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	171	0,1	79	46,2	-	-	х	Х	
5 – 14	242	0,2	149	61,6	-	-	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	1580	0,3	736	46,6	-	-	Х	Х	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

					3)	7	9			
Maiové debus	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 15.07.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 28/2018) ³⁾									
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	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%) 100 200 300 400 500 250 550 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 15.07.2018					
-	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

