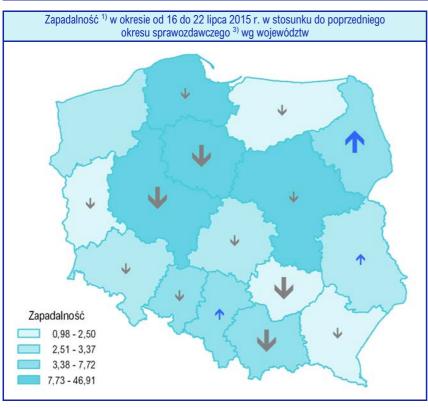
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

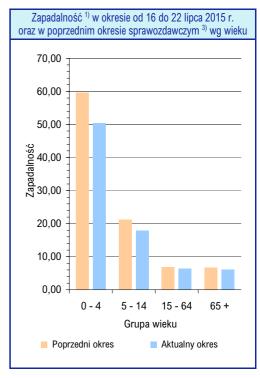
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2015** Miesiąc: **Lipiec** Numer: **7C (27)** Okres: **16 – 22 lipiec**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 lipca 2015 r. wg wieku i województw												
	Ogółem			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogolem		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 64	65+			
vvojewodztwo	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	26178	9,72	-1,20	6920	50,38	4779	17,95	12027	6,38	2452	6,07	
Dolnośląskie	607	2,98	-1,08	157	16,02	104	5,58	247	1,71	99	3,20	
Kujawsko-Pomorskie	1775	12,13	-3,39	498	67,47	330	22,27	785	7,61	162	7,70	
Lubelskie	508	3,37	0,25	126	17,18	73	4,85	244	2,33	65	2,76	
Lubuskie	70	0,98	-0,26	27	7,36	18	2,51	23	0,45	2	0,20	
Łódzkie	482	2,74	-0,45	137	16,36	92	5,69	202	1,66	51	1,73	
Małopolskie	1818	7,72	-3,62	449	35,40	312	12,74	846	5,17	211	6,10	
Mazowieckie	5215	13,99	-1,46	1414	69,11	863	22,99	2511	9,79	427	7,34	
Opolskie	297	4,23	-1,29	92	29,92	51	8,23	125	2,50	29	2,65	
Podkarpackie	225	1,51	-0,16	53	7,09	60	3,86	90	0,86	22	1,04	
Podlaskie	467	5,59	3,46	106	26,77	107	13,16	218	3,73	36	2,78	
Pomorskie	7549	46,91	-0,36	2112	235,03	1328	77,19	3477	30,90	632	28,47	
Śląskie	2288	7,12	1,19	495	31,50	473	16,15	1112	4,92	208	4,10	
Świętokrzyskie	220	2,48	-3,82	43	10,67	38	4,57	113	1,83	26	1,80	
Warmińsko-Mazurskie	253	2,50	-1,26	56	10,85	49	4,66	119	1,65	29	2,18	
Wielkopolskie	4023	16,56	-4,46	1022	75,75	823	32,35	1753	10,29	425	12,68	
Zachodniopomorskie	381	3,17	-0,03	133	23,13	58	4,96	162	1,89	28	1,63	

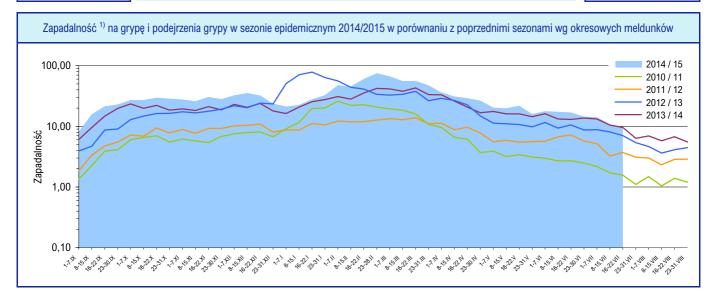


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



Objašnjenja:

- 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 8 do 15 lipca 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

Chiamannani da ampitala mannado ampuno lob madaismania ampuno alumaia ad 10 da 90 linas 2015 u
Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 lipca 2015 r.
Oktorowani do ozpitala z powoda grypy lab podojizonia grypy w oktobio od 10 do 22 lipod 20 to 1.
νια ριτικότικη Ενικότην
wą 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	88	0,34	7	8,0	75	85,2	8	9,1			
Dolnośląskie	1	0,16	-	-	1	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	4	0,23	-	-	4	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	x	x	x	х	Х	x			
Lubuskie	-	-	x	х	x	x	Х	х			
Łódzkie	-	-	x	х	x	x	Х	x			
Małopolskie	11	0,61	3	27,3	4	36,4	4	36,4			
Mazowieckie	13	0,25	3	23,1	8	61,5	2	15,4			
Opolskie	1	0,34	-	-	1	100,0	-	-			
Podkarpackie	-	-	х	х	x	х	Х	х			
Podlaskie	13	2,78	-	-	13	100,0	-	-			
Pomorskie	24	0,32	1	4,2	23	95,8	2	8,3			
Śląskie	-	-	х	х	x	х	Х	х			
Świętokrzyskie	-	-	х	х	x	х	Х	х			
Warmińsko-Mazurskie	3	1,19	-	-	3	100,0	-	-			
Wielkopolskie	18	0,45	-	-	18	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	х	x	х	х	Х	х			

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 lipca	2015 r.
wg 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	-	-	-	-	-				

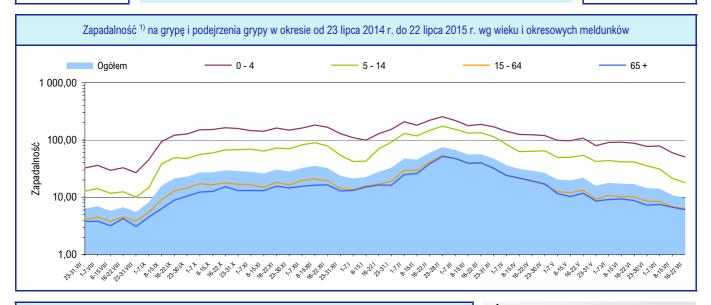
Objaśnienia

- 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 Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 19.07.2015 r. od 13 do 19 lipca 2015 r. (tygodnie 36/2014 - 29/2015) 2) (tydzień 29/2015) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 655 232 **POLSKA** 0.2 35.4 Χ Χ 44 0,2 4 9,1 Dolnoślaskie Χ Χ 24 Kujawsko-Pomorskie 0,1 11 45,8 Х 30 70.0 Lubelskie 0.4 21 Χ Χ Lubuskie Χ Χ Χ Łódzkie 98 0.5 26 26.5 Χ Χ 20 0,1 5 Małopolskie 25,0 Χ Χ 34 0,1 21 Mazowieckie 61,8 Χ Χ 28 0.5 5 Opolskie 17.9 Χ Χ Podkarpackie 100 1,7 66 66,0 Χ Χ Podlaskie 19 0.3 5 26.3 χ χ Pomorskie 2 0,0 Х Χ 7 30 Śląskie 0.1 23.3 χ Χ 14 0,3 6 Świętokrzyskie 42,9 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 10 0,2 4 40,0 Χ Χ Wielkopolskie 76 0,1 35 46,1 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 30 czerwca 2014 r.

126

1.7

16

12.7

- 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 Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie

х

Wiek	od 01	róbki pobra .09.2014 r. Jodnie 36/20	do 19.07.	2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 lipca 2015 r. (tydzień 29/2015) ²⁾				
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	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

ouddonon y m		orno opia	on nozny i	11 20 1 1/2	o lo lig p	atogonioi	····ojon	ouzen		
NA/-:	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 19.07.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 29/2015) ³⁾									
Województwo		gr	/ ра		RSV	parainfluenza			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%) 60 100 80 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 od 01.09.2014 r. do 19.07.2015 r					
	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 Cielebak, 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

