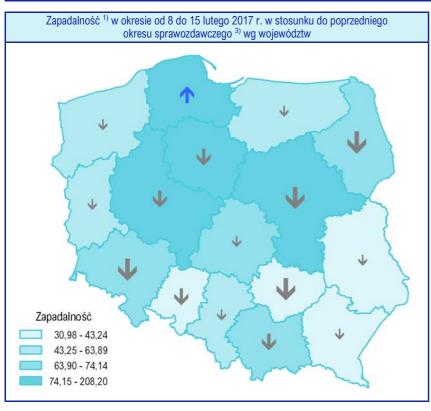
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

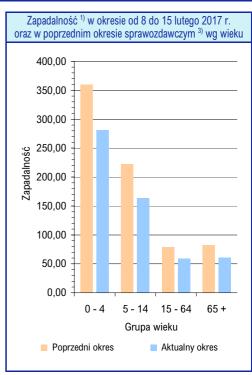
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: **2017** Miesiąc: **Luty** Numer: **2B (6)** Okres: **8 – 15 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 lutego 2017 r. wg wieku i województw													
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogoleili		0-4 5-14 15-64			- 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	249600	81,13	-26,89	43023	281,37	50501	164,11	127048	59,42	29028	60,79		
Dolnośląskie	17233	74,14	-39,64	2573	236,72	3338	153,94	8780	53,85	2542	69,01		
Kujawsko-Pomorskie	12923	77,38	-26,91	2368	291,37	2100	122,98	6896	59,06	1559	62,25		
Lubelskie	6602	38,51	-14,70	881	108,39	1618	94,23	3363	28,37	740	26,81		
Lubuskie	4559	55,90	-17,00	702	173,51	785	94,41	2542	44,25	530	45,09		
Łódzkie	13863	69,36	-25,50	1815	195,07	2747	147,02	7075	51,56	2226	64,22		
Małopolskie	19286	71,52	-34,92	3934	277,30	3295	116,69	9679	51,86	2378	58,57		
Mazowieckie	43020	100,69	-42,42	8024	348,58	9598	218,52	21260	72,82	4138	60,51		
Opolskie	3455	43,24	-34,69	513	149,06	582	82,20	1859	32,91	501	38,84		
Podkarpackie	5273	30,98	-18,58	629	76,08	1046	59,07	2849	23,89	749	30,01		
Podlaskie	6394	67,15	-51,94	1253	283,94	1250	134,32	3108	46,83	783	51,75		
Pomorskie	38388	208,20	15,52	7630	760,50	9964	498,20	17377	135,93	3417	128,91		
Śląskie	23398	63,89	-16,21	3814	217,97	4683	137,99	12510	49,07	2391	39,96		
Świętokrzyskie	3529	35,01	-45,73	649	145,64	552	58,03	1842	26,38	486	28,59		
Warmińsko-Mazurskie	6006	52,05	-12,80	898	157,47	1094	90,50	3233	39,55	781	49,32		
Wielkopolskie	37462	134,80	-37,96	6256	415,78	6175	208,96	20315	105,01	4716	118,32		
Zachodniopomorskie	8209	59,87	-13,78	1084	170,29	1674	124,52	4360	45,08	1091	53,02		

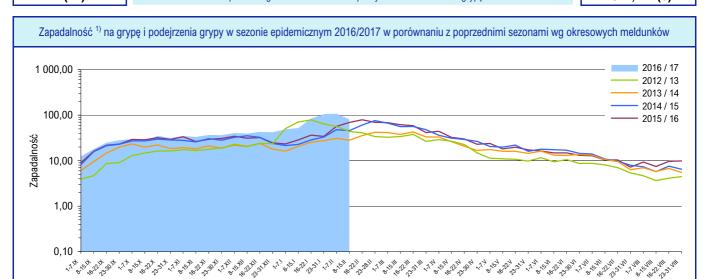


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 lutego 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 8 do 15 lutego 2017 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	zyny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogó	lem	objawy z układu l	e strony krążenia		e strony lechowego	inne pra	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	1265	0,51	63	5,0	1195	94,5	140	11,1		
Dolnośląskie	89	0,52	3	3,4	86	96,6	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	81	0,63	1	1,2	77	95,1	13	16,0		
Lubelskie	20	0,30	-	-	19	95,0	2	10,0		
Lubuskie	31	0,68	-	-	28	90,3	4	12,9		
Łódzkie	45	0,32	-	-	44	97,8	1	2,2		
Małopolskie	131	0,68	5	3,8	119	90,8	7	5,3		
Mazowieckie	134	0,31	6	4,5	115	85,8	13	9,7		
Opolskie	5	0,14	-	-	5	100,0	-	-		
Podkarpackie	39	0,74	9	23,1	30	76,9	2	5,1		
Podlaskie	97	1,52	1	1,0	96	99,0	-	-		
Pomorskie	159	0,41	10	6,3	157	98,7	34	21,4		
Śląskie	71	0,30	2	2,8	65	91,5	13	18,3		
Świętokrzyskie	29	0,82	17	58,6	29	100,0	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	20	0,33	-	-	20	100,0	-	-		
Wielkopolskie	250	0,67	3	1,2	243	97,2	19	7,6		
Zachodniopomorskie	64	0,78	6	9,4	62	96,9	32	50,0		

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 lutego 2017 r. wg wieku i województw

W	g wieku i v	wojewódz	ztw					
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)						
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +			
POLSKA	5	-	-	-	5			
Dolnośląskie	-	-	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-	-	-			
Małopolskie	-	-	-	-	-			
Mazowieckie	1	-	-	-	1			
Opolskie	-	-	-	-	-			
Podkarpackie	-	-	-	-	-			
Podlaskie	-	-	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-	-	-			
Śląskie	2	-	-	-	2			
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-			
Wielkopolskie	2	-	-	-	2			
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-			

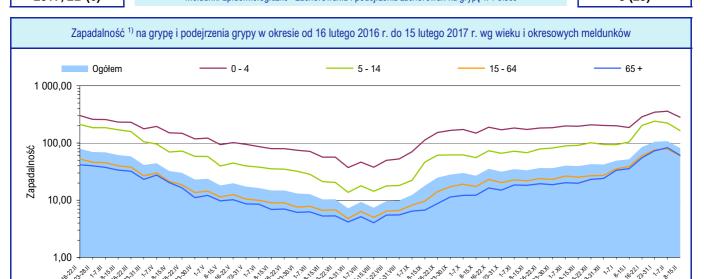
Objaśnienia

- 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 30 czerwca 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 12.02.2017 r. od 6 do 12 lutego 2017 r. (tygodnie 36/2016 - 6/2017) 2) (tydzień 6/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 824 445 54.0 132 **POLSKA** 0.3 0.6 70 53.0 57 0.4 56 98,2 2 0,1 50,0 Dolnoślaskie 57 0,3 10 3 30,0 Kujawsko-Pomorskie 16 28,1 0,8 18 0.2 3 0.5 2 66.7 Lubelskie 11 61.1 Lubuskie 10 0,2 2 20.0 Χ Łódzkie 32 0.2 19 59.4 1 0,1 1 100,0 23 0,1 8 Małopolskie 34,8 Χ 72 0,1 52 72,2 8 0,2 5 62,5 Mazowieckie 7 49 6 2 33.3 Opolskie 1.1 14.3 1,6 Podkarpackie 125 2.2 83 7 1,3 4 57.1 66 4 Podlaskie 14 0.2 9 64.3 3 0.4 2 66.7 Pomorskie 9 0,0 8 88,9 0,0 1 100,0 1 Śląskie 0.2 26 46 56.5 1 0.0 3 3 100,0 Świętokrzyskie 0,1 Χ Χ 17 Warmińsko-Mazurskie 24 0.5 70,8 4 0,7 3 75,0 110 9 Wielkopolskie 0,3 53 48,2 28 8,0 32,1

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 2016 r.

175

3.1

75

42.9

58

7.6

37

63.8

- 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. godnie 36/20	do 12.02.	2017 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 6 do 12 lutego 2017 r. (tydzień 6/2017) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	62	0,1	33	53,2	13	0,3	6	46,2		
5 – 14	94	0,2	59	62,8	15	0,3	9	60,0		
15 – 64	591	0,4	306	51,8	92	0,8	49	53,3		
65 +	64	0,2	36	56,3	9	0,3	5	55,6		
Brak danych	13	Х	11	84,6	3	Х	1	33,3		
RAZEM	824	0,3	445	54,0	132	0,6	70	53,0		

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

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

Oddcoriowyiii w	30201110 0	pideiiiiez	11y111 201	0/2011 W	g wybrai	iyon pato	gonowin	WOJE WOUZ	LLVV	
Wajawá dabwa	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 12.02.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 6/2017) ³⁾									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	291	-	137	4	4	4	1	3	1	
Dolnośląskie	8	-	47	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	15	-	-	1	-	-	-	-	-	
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	2	-	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	19	-	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	52	-	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1	
Podkarpackie	63	-	18	-	-	-	-	1	-	
Podlaskie	9	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	7	-	-	-	1	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	23	-	-	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	17	-	-	-	1	-	-	-	-	
Wielkopolskie	51	-	-	-	2	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	36	-	39	-	-	-	-	-	-	

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 (67,4%) A/H1 (0%) A/H3 (31,7%) B (0,9%) 80 100 120 140 160 180 200 220 240 260 280 300 320 RSV (30,8%) parainfl.1 (30,8%) parainfl.2 (7,7%) parainfl.3 (23,1%) adenowir. (7,7%) 2 A/H1 (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 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 epide-micznym 2016/2017 wg typu i województw

Województwo		kresie od 02.2017 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.), Ewa Cielebąk, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska, 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

A/H3 (0%) B (0%) 0