

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwdemiczny

Rok: **2009**

Miesiąc: **Wrzesień**

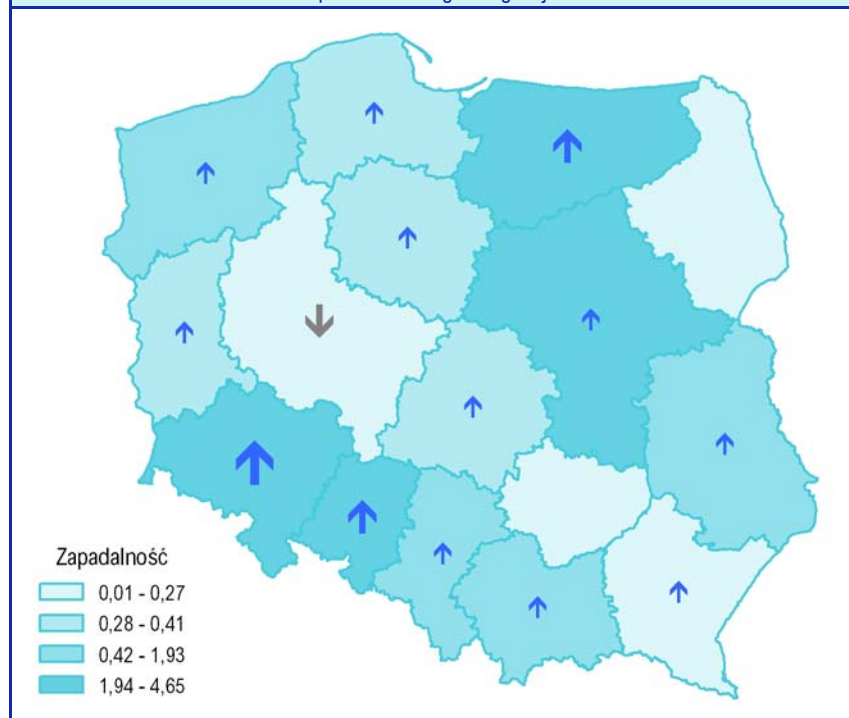
Numer: **9B (26)**

Okres: **16 – 30 wrzesień**

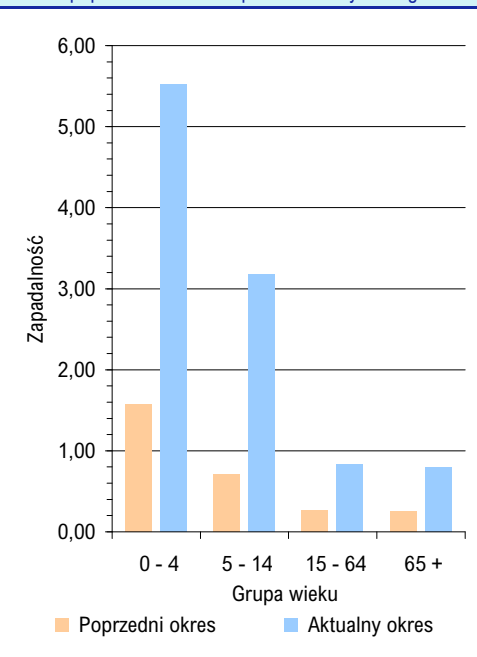
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 30 września 2009 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	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	7446	1,30	0,93	1563	5,52	1876	3,17	3389	0,83	618	0,80
Dolnośląskie	2006	4,65	4,47	508	25,26	794	19,45	665	2,13	39	0,67
Kujawsko-Pomorskie	123	0,40	0,14	17	1,07	30	0,90	69	0,31	7	0,18
Lubelskie	213	0,66	0,57	28	1,76	47	1,34	107	0,47	31	0,67
Lubuskie	55	0,36	0,36	5	0,64	13	0,82	32	0,29	5	0,28
Łódzkie	155	0,41	0,22	-	-	11	0,30	121	0,45	23	0,40
Małopolskie	951	1,93	1,10	214	8,49	133	2,44	532	1,53	72	1,08
Mazowieckie	1798	2,30	1,54	449	11,21	366	4,68	766	1,40	217	1,91
Opolskie	359	2,32	2,17	36	5,64	108	7,19	163	1,46	52	2,37
Podkarpackie	84	0,27	0,16	10	0,64	1	0,03	65	0,29	8	0,20
Podlaskie	7	0,04	0,04	2	0,24	1	0,05	2	0,02	2	0,08
Pomorskie	116	0,35	0,25	25	1,35	28	0,77	45	0,19	18	0,44
Śląskie	501	0,72	0,22	44	1,38	78	1,19	344	0,69	35	0,36
Świętokrzyskie	2	0,01	0,01	-	-	-	-	2	0,01	-	-
Warmińsko-Mazurskie	513	2,40	1,85	98	8,69	93	3,89	249	1,62	73	2,89
Wielkopolskie	117	0,23	-0,13	20	0,73	35	0,64	56	0,15	6	0,10
Zachodniopomorskie	446	1,76	1,19	107	8,59	138	5,28	171	0,93	30	0,96

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 16 do 30 września 2009 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 16 do 30 września 2009 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



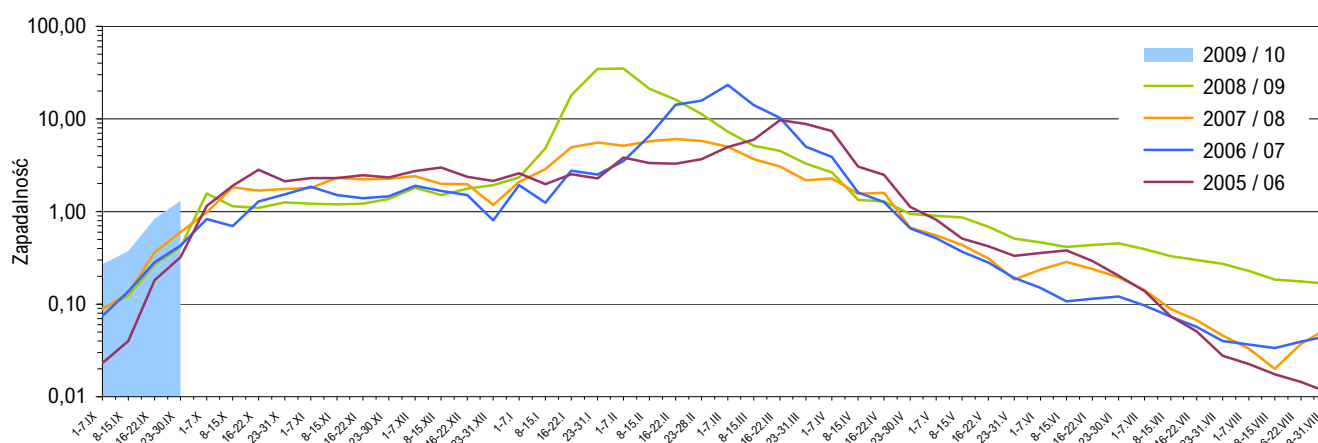
Objaśnienia:

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").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2008 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 15 września 2009 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2009/2010 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

Nowy wirus grypy A(H1N1) - Polska

Według informacji Krajowego Punktu Centralnego ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych NIZP-PZH, do dnia 30.09.2009 r. w Polsce w laboratorium Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH oraz w laboratorium WSSE w Łodzi, Olsztynie i Warszawie ogółem potwierdzono zakażenie nowym wirusem grypy A(H1N1) u 165 osób ze wszystkich 16 województw: dolnośląskiego (7), kujawsko-pomorskiego (5), lubelskiego (4), lubuskiego (2), łódzkiego (63), małopolskiego (12), mazowieckiego (16), opolskiego (1), podkarpackiego (7), podlaskiego (4), pomorskiego (1) śląskiego (10), świętokrzyskiego (2), warmińsko-mazurskiego (5), wielkopolskiego (22), zachodniopomorskiego (4).

W okresie sprawozdawczym, nowego wirusa grypy wykryto u jednej osoby.

Przebieg kliniczny choroby był w większości łagodny.

Większość zachorowań w Polsce to zawleczenia z krajów objętych szerzeniem się wirusa.

Liczba zachorowań w wyniku kontaktu na terenie Polski z osobami zakażonymi wyniosła 18, natomiast u 3 osób źródła zakażenia nie dało się ustalić.

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 30 września 2009 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	12	0,16	1	8,3	9	75,0	3	25,0
Dolnośląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Kujawsko-Pomorskie	1	0,81	-	-	1	100,0	-	-
Lubelskie	1	0,47	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	3	1,94	-	-	1	33,3	2	66,7
Małopolskie	1	0,11	-	-	-	-	1	100,0
Mazowieckie	-	-	x	x	x	x	x	x
Opolskie	2	0,56	1	50,0	2	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	2	28,57	-	-	2	100,0	-	-
Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Wielkopolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Zachodniopomorskie	2	0,45	-	-	2	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 30 września 2009 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		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 2009 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2008 r.).

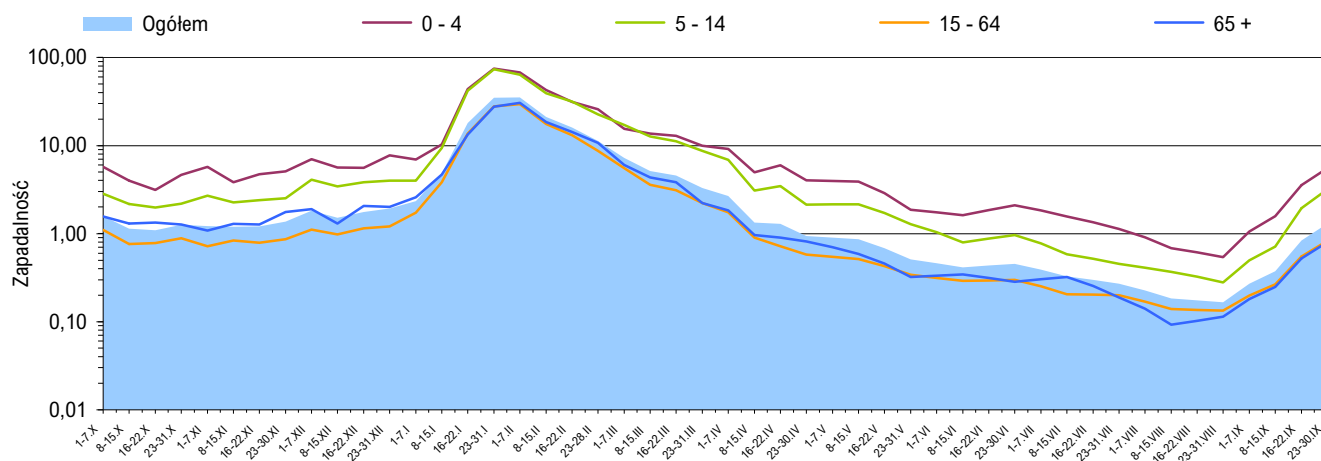
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grype.

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 grype, nadsyłanych do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przez wszystkie jednostki ochrony zdrowia, do których zgłosili się chorzy, oraz dane ze zgłoszeń zgonów nadsyłanych do wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w okresie od 1 października 2008 r. do 30 września 2009 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 27.09.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 39/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 września 2009 r. (tydzień 39/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	43	5,3	8	18,6	16	4,6	2	12,5
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	7	39,0	1	14,3	-	-	x	x
Lubelskie	1	5,0	-	-	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	-	-	x	x
Małopolskie	13	11,0	7	53,8	5	11,3	2	40,0
Mazowieckie ⁵⁾	11	5,4	-	-	5	6,0	-	-
Opolskie	7	22,6	-	-	5	29,8	-	-
Podkarpackie	1	9,9	-	-	-	-	x	x
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	1	1,9	-	-	-	-	x	x
Wielkopolskie	2	7,2	-	-	1	18,3	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesłanych 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 nadzorze nad grypą SENTINEL, a także z placówek szpitalnych oraz dane Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH, który wykonuje badania próbek pobranych przez lekarzy pierwszego kontaktu lub przez placówki szpitalne. Próbkę pobierane są od pacjentów podejrzanym o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą SENTINEL jest 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.

Lekarze zainteresowani udziałem w tym nadzorze mogą kontaktować się z właściwą im terytorialnie wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy NIZP-PZH (tel. 022 54-21-274; e-mail: nic@pzh.gov.pl)

Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2008 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.

5) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg wieku

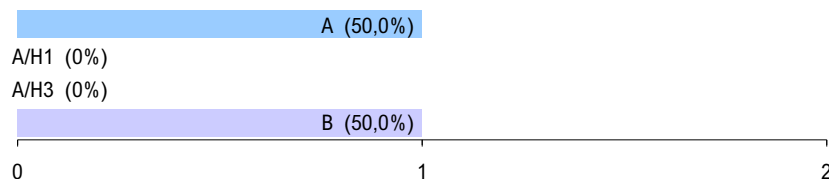
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 27.09.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 39/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 września 2009 r. (tydzień 39/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	9	5,3	4	44,4	3	4,1	-	-
5 - 14	10	5,2	3	30,0	4	4,6	2	50,0
15 - 64	21	5,5	1	4,8	7	4,4	-	-
65 +	2	2,9	-	-	1	3,5	-	-
Brak danych	-	x	x	x	-	x	x	x
RAZEM	42	5,1	8	19,0	15	4,3	2	13,3

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów i województw

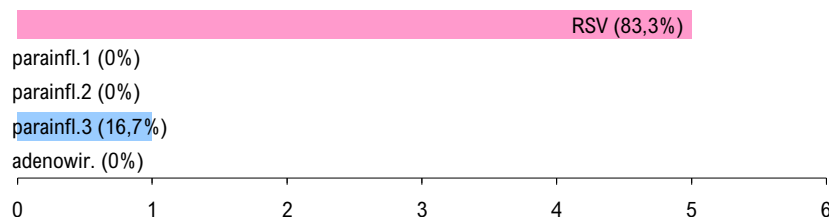
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 27.09.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 39/2009) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	1	-	-	1	5	-	-	1	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	1	5	-	-	1	-
Mazowieckie ⁴⁾	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu



Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾



Grypa w Internecie

www.eiss.org

European Influenza Surveillance Scheme

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Pages/Influenza.aspx

www.who.int/csr/disease/influenza

WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Response – Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu

WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/

CDC: Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov

U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (RT-PCR, PCR).

2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.

3) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą Sentinel - tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.

4) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

5) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 27.09.2009 r.		
	A/H1	A/H3	B
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.), Magdalena Romanowska, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej, 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, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
- Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwdemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 • epidemiologia@gis.gov.pl