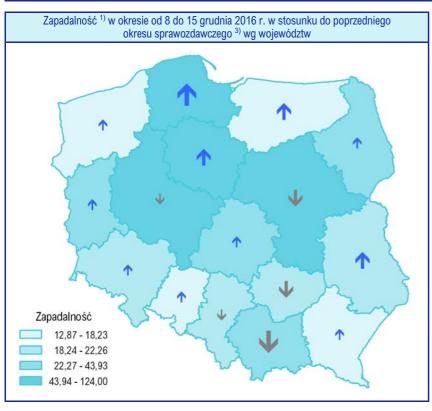
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

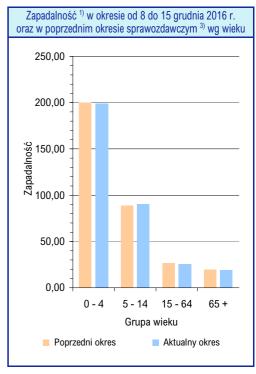
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Grudzień Numer: 12B (46) Okres: 8 – 15 grudzień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 grudnia 2016 r. wg wieku i województw													
	Ogélom			Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			15 – 64		65+				
vvojewodztwo	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	121618	39,55	-0,81	30092	198,84	27976	90,53	54110	25,42	9440	19,42		
Dolnośląskie	5171	22,26	0,66	1257	116,14	1153	52,81	2301	14,20	460	12,22		
Kujawsko-Pomorskie	8260	49,49	2,52	2050	255,86	2075	121,17	3562	30,66	573	22,40		
Lubelskie	3622	21,16	4,01	666	83,05	757	44,16	1779	15,07	420	15,00		
Lubuskie	1930	23,70	0,25	581	145,85	493	59,15	760	13,31	96	7,98		
Łódzkie	5724	28,69	0,59	1466	159,99	1335	71,14	2316	16,98	607	17,25		
Małopolskie	11853	43,93	-8,77	2909	206,51	2943	103,89	5077	27,27	924	22,42		
Mazowieckie	25455	59,48	-3,57	6114	266,70	5699	128,35	11993	41,19	1649	23,74		
Opolskie	1339	16,80	0,40	306	89,93	240	33,97	640	11,41	153	11,67		
Podkarpackie	2191	12,87	0,36	480	58,72	570	32,29	959	8,06	182	7,18		
Podlaskie	2966	31,19	1,75	773	177,94	697	74,95	1246	18,83	250	16,34		
Pomorskie	22893	124,00	6,92	6179	619,82	5151	255,75	9956	78,15	1607	59,28		
Śląskie	6923	18,93	-3,50	1576	91,08	1523	44,62	3254	12,85	570	9,35		
Świętokrzyskie	2044	20,32	-5,69	420	95,78	452	47,55	970	13,97	202	11,70		
Warmińsko-Mazurskie	1679	14,58	3,39	381	68,14	447	36,97	648	7,97	203	12,54		
Wielkopolskie	17074	61,41	-0,85	4365	293,19	3881	130,39	7465	38,74	1363	33,52		
Zachodniopomorskie	2494	18,23	1,25	569	90,87	560	41,62	1184	12,33	181	8,59		

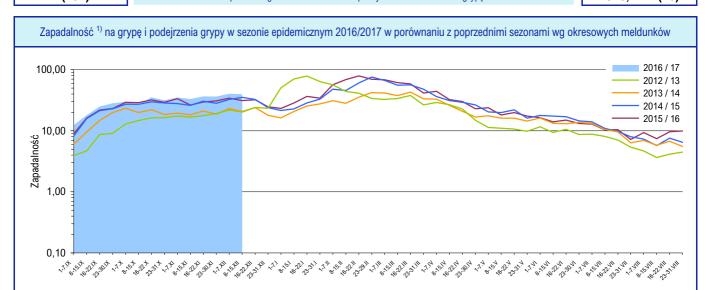


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 grudnia 2016 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 grudnia 2016 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>						
Województwo	Ogółem			e strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny		
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% 4)	
POLSKA	314	0,26	15	4,8	297	94,6	24	7,6	
Dolnośląskie	24	0,46	-	-	24	100,0	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	20	0,24	-	-	20	100,0	-	-	
Lubelskie	1	0,03	-	-	1	100,0	-	-	
Lubuskie	1	0,05	-	-	-	-	1	100,0	
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	X	х	
Małopolskie	37	0,31	2	5,4	27	73,0	8	21,6	
Mazowieckie	26	0,10	-	-	25	96,2	1	3,8	
Opolskie	2	0,15	-	-	2	100,0	-	-	
Podkarpackie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-	
Podlaskie	44	1,48	-	-	44	100,0	-	-	
Pomorskie	56	0,24	4	7,1	55	98,2	10	17,9	
Śląskie	-	-	x	x	X	x	Х	х	
Świętokrzyskie	16	0,78	6	37,5	16	100,0	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	8	0,48	-	-	8	100,0	-	-	
Wielkopolskie	57	0,33	2	3,5	54	94,7	2	3,5	
Zachodniopomorskie	21	0,84	1	4,8	20	95,2	2	9,5	

#### Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 grudnia 2016 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	_	-	-	_	_				

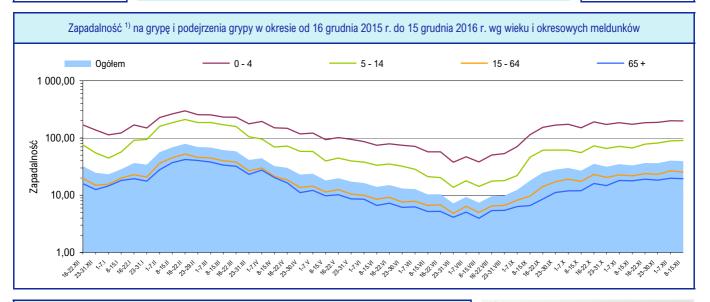
#### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2015 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.





1,4

3

#### 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 11.12.2016 r. od 5 do 11 grudnia 2016 r. (tygodnie 36/2016 - 49/2016) 2) (tydzień 49/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 7 **POLSKA** 64 10.9 8 0.1 2 25.0 Dolnoślaskie Х Χ Χ Χ 6 Kujawsko-Pomorskie 0,1 Х Х 3 Lubelskie 0.1 Χ Χ Lubuskie Χ Χ Χ Χ Łódzkie 8 0.1 Χ Χ Małopolskie Χ Χ Χ Χ 3 Mazowieckie 0,0 1 33,3 Χ Opolskie Χ Χ Χ Х Podkarpackie 9 3 2 50,0 8,0 33,3 1 1,1 Podlaskie χ Х Χ χ Pomorskie 1 0,0 Χ Х Śląskie 16 0.2 3 18.8 0.2 1 100.0 Świętokrzyskie Χ Χ Х Х Warmińsko-Mazurskie Х Χ Χ Χ Wielkopolskie 6 0,0 2 0,1

### 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 31 grudnia 2015 r.

12

0.7

- 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.

	epidemicznym 2016/2017 wg wieku											
Wiek	od 05.	róbki pobra 09.2016 r. odnie 36/20	do 11.12.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 grudnia 2016 r. (tydzień 49/2016) <sup>2)</sup>							
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogółem		w tym do	datnie 3)				
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%				
0 – 4	8	0,0	2	25,0	1	0,0	1	100,0				
5 – 14	4	0,0	1	25,0	-	-	x	х				
15 – 64	47	0,1	3	6,4	7	0,1	1	14,3				
65 +	5	0,1	1	20,0	-	-	x	х				
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х				
RAZEM	64	0,1	7	10,9	8	0,1	2	25,0				

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

#### 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

	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 11.12.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 49/2016) 3)								
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	3	-	-	-	-	-	-	3	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	-	-	-	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	_	-	-	-	_	-	-	-	_

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 (100,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 2 3 RSV (0%) parainfl.1 (0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (100,0%) adenowir. (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 w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki po 05.09.201	obrane w o 6 r. do 11.	w okresie od 11.12.2016 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

