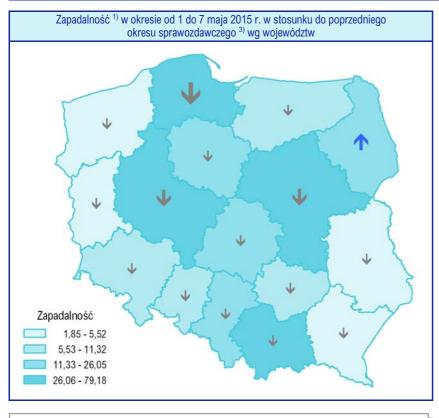
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

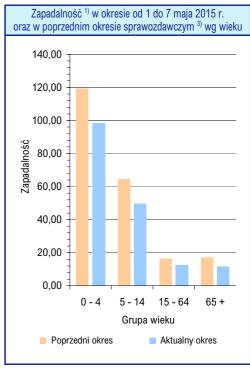
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: **2015** Miesiąc: **Maj** Numer: **5A (17)** Okres: **1 – 7 maj**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 maja 2015 r. wg wieku i województw											
Ogółem Wiek (ukończone lata)											
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 64	65+	
vvojewodztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾						
POLSKA	54968	20,40	-6,15	13508	98,35	13234	49,71	23520	12,47	4706	11,65
Dolnośląskie	1846	9,07	-3,98	393	40,11	454	24,36	838	5,81	161	5,21
Kujawsko-Pomorskie	3812	26,05	-7,41	1007	136,43	981	66,19	1556	15,09	268	12,73
Lubelskie	831	5,52	-3,17	170	23,17	201	13,37	364	3,48	96	4,08
Lubuskie	197	2,76	-1,88	76	20,71	70	9,74	44	0,87	7	0,71
Łódzkie	2696	15,35	-7,74	588	70,20	709	43,83	1096	9,02	303	10,26
Małopolskie	6175	26,22	-1,49	1500	118,26	1402	57,26	2736	16,71	537	15,52
Mazowieckie	11040	29,62	-9,23	2567	125,47	2547	67,85	4832	18,84	1094	18,80
Opolskie	673	9,59	-7,93	141	45,86	120	19,36	318	6,36	94	8,59
Podkarpackie	276	1,85	-8,15	59	7,89	74	4,76	85	0,81	58	2,73
Podlaskie	1314	15,73	9,38	278	70,20	284	34,93	641	10,96	111	8,56
Pomorskie	12742	79,18	-24,46	3476	386,83	2995	174,08	5352	47,56	919	41,40
Śląskie	4044	12,58	-0,39	962	61,22	943	32,20	1826	8,09	313	6,17
Świętokrzyskie	1003	11,32	-3,24	240	59,54	280	33,67	397	6,43	86	5,94
Warmińsko-Mazurskie	580	5,73	-1,44	143	27,69	137	13,02	257	3,56	43	3,23
Wielkopolskie	7254	29,87	-11,25	1753	129,93	1926	75,72	2981	17,49	594	17,73
Zachodniopomorskie	485	4,03	-5,88	155	26,96	111	9,50	197	2,30	22	1,28

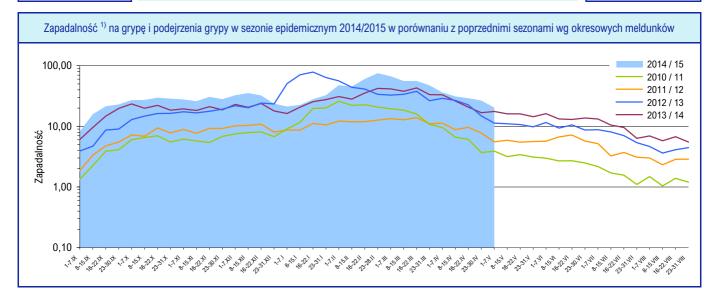


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 30 kwietnia 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

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 1 do 7 maja 2015 r. wg przyczyn i województw										
			Przyczy	ny skiero	wania	do sz	pitala ²⁾			
	Oaálam				-					

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁷								
Województwo			objawy z układu l	e strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	186	0,34	6	3,2	179	96,2	12	6,5			
Dolnośląskie	8	0,43	-	-	8	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	4	0,10	-	-	4	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	x	Х	x	x	х	x			
Lubuskie	-	-	x	Х	x	x	х	x			
Łódzkie	-	-	x	Х	X	x	x	х			
Małopolskie	11	0,18	-	-	11	100,0	-	-			
Mazowieckie	19	0,17	4	21,1	12	63,2	3	15,8			
Opolskie	-	-	x	Х	X	x	х	х			
Podkarpackie	-	-	x	Х	X	x	х	х			
Podlaskie	22	1,67	-	-	22	100,0	-	-			
Pomorskie	79	0,62	2	2,5	79	100,0	9	11,4			
Śląskie	2	0,05	-	-	2	100,0	-	-			
Świętokrzyskie	2	0,20	-	-	2	100,0	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	9	1,55	-	-	9	100,0	-	-			
Wielkopolskie	30	0,41	-	-	30	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	x	х	х	x	x	x			

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 maja 2015 r.	
WO WIEKII I WOJEWOOZIW	

wg wieku i województw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewouztwo	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	-	-	-	-	_					

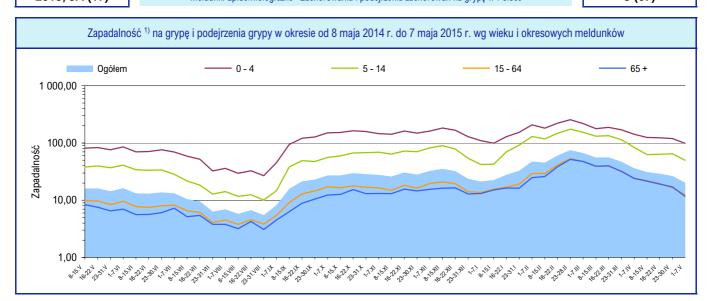
Objaśnienia

- 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

				.,					
Wajowá dztwo	od 01.	róbki pobra .09.2014 r. jodnie 36/20	do 03.05.	2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 27 kwietnia do 3 maja 2015 r. (tydzień 18/2015) ²⁾				
Województwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
POLSKA	649	0,2	229	35,3	2	0,0	-	-	
Dolnośląskie	44	0,2	4	9,1	-	-	Х	х	
Kujawsko-Pomorskie	24	0,1	11	45,8	-	-	х	x	
Lubelskie	30	0,5	21	70,0	-	-	x	x	
Lubuskie	_	-	x	x	-	-	x	х	
Łódzkie	93	0,5	23	24,7	2	0,6	-	-	
Małopolskie	20	0,1	5	25,0	-	-	x	x	
Mazowieckie	34	0,1	21	61,8	-	-	х	x	
Opolskie	28	0,5	5	17,9	-	-	x	x	
Podkarpackie	100	1,9	66	66,0	-	-	x	x	
Podlaskie	19	0,3	5	26,3	-	-	x	x	
Pomorskie	2	0,0	-	-	-	-	x	x	
Śląskie	29	0,1	7	24,1	-	-	x	x	
Świętokrzyskie	14	0,3	6	42,9	-	-	х	x	
Warmińsko-Mazurskie	10	0,3	4	40,0	-	-	х	х	
Wielkopolskie	76	0,2	35	46,1	-	-	х	х	
Zachodniopomorskie	126	1,9	16	12,7	-	-	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 30 czerwca 2014 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 sezonie epidemicznym 2014/2015 wg wieku

Wiek	od 01.	róbki pobra 09.2014 r. odnie 36/20	do 03.05.	.2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 27 kwietnia do 3 maja 2015 r. (tydzień 18/2015) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	55	0,1	14	25,5	-	-	х	x	
5 – 14	115	0,2	49	42,6	2	0,1	-	-	
15 – 64	420	0,3	146	34,8	-	-	х	х	
65 +	57	0,2	20	35,1	-	-	х	Х	
Brak danych	2	Х	-	-	-	-	х	Х	
RAZEM	649	0,2	229	35,3	2	0,0	-	-	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów i województw

•					0 1						
W. C.L.	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 03.05.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 18/2015) ³⁾										
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	79	18	17	105	3	4	-	2	1		
Dolnośląskie	-	1	-	3	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	8	-	-	-	3	1	-	-	-		
Lubelskie	-	4	10	7	_	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Łódzkie	10	-	-	12	_	-	-	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 (36,1%) A/H1 (8,2%) A/H3 (7,8%) B (47,9%) 60 100 110 RSV (30,0%) parainfl.1 (40,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (10,0%) 5 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 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 ⁵⁾ w sezonie epi-demicznym 2014/2015 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie o 01.09.2014 r. do 03.05.2015					
-	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

