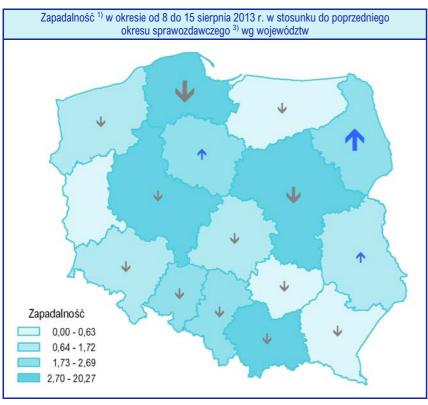
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

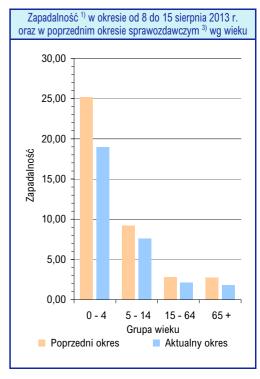
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2013 Miesiąc: Sierpień Numer: 8B (30) Okres: 8 – 15 sierpień

		Ontlore		Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			14	15 – 64		65+			
wojewouztwo	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	10904	3,54	-1,10	3120	18,97	2268	7,58	4705	2,16	811	1,85		
Dolnośląskie	349	1,50	-0,10	93	7,87	78	3,75	165	0,99	13	0,39		
Kujawsko-Pomorskie	451	2,69	0,09	157	17,49	98	5,87	170	1,42	26	1,15		
Lubelskie	225	1,30	0,08	46	5,18	52	3,02	102	0,84	25	0,96		
Lubuskie	-		-0,03	-	-	-		-	-	-	-		
Łódzkie	169	0,84	-0,14	46	4,59	36	1,98	82	0,58	5	0,15		
Małopolskie	1057	3,94	-1,33	272	18,08	220	7,96	436	2,32	129	3,40		
Mazowieckie	1624	3,83	-2,16	462	19,14	392	9,46	671	2,28	99	1,55		
Opolskie	143	1,77	-0,35	33	8,93	22	3,09	67	1,15	21	1,76		
Podkarpackie	43	0,25	-0,10	6	0,67	10	0,56	18	0,15	9	0,39		
Podlaskie	241	2,51	1,07	80	16,75	39	4,19	106	1,57	16	1,11		
Pomorskie	3713	20,27	-5,42	1165	108,00	703	36,75	1591	12,28	254	10,71		
Śląskie	748	2,03	-1,68	171	9,15	108	3,29	409	1,56	60	1,09		
Świętokrzyskie	64	0,63	-0,43	18	3,67	21	2,20	22	0,31	3	0,19		
Warmińsko-Mazurskie	49	0,42	-0,53	15	2,39	15	1,26	17	0,20	2	0,14		
Wielkopolskie	1791	6,47	-1,11	478	29,70	441	15,53	740	3,76	132	3,68		
Zachodniopomorskie	237	1,72	-0,86	78	11,17	33	2,51	109	1,10	17	0,93		

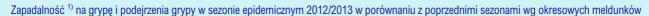


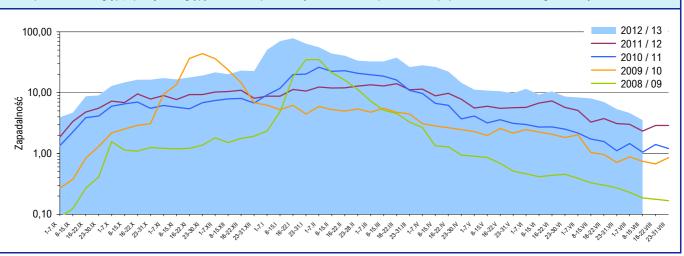
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



Ohiaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 sierpnia 2013 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 8 do 15 sierpnia 2013 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾							
Województwo	Ogó	łem		ze strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	54	0,50	2	3,7	50	92,6	4	7,4		
Dolnośląskie	-	-	Х	х	х	х	Х	Х		
Kujawsko-Pomorskie	2	0,44	1	50,0	2	100,0	-	-		
Lubelskie	1	0,44	-	-	1	100,0	1	100,0		
Lubuskie	x	х	х	х	x	x	х	x		
Łódzkie	-	-	х	х	x	x	Х	x		
Małopolskie	-	-	х	х	X	X	Х	х		
Mazowieckie	5	0,31	-	-	5	100,0	-	-		
Opolskie	-	-	х	х	X	X	Х	х		
Podkarpackie	-	-	х	х	x	X	Х	х		
Podlaskie	3	1,24	-	-	3	100,0	-	-		
Pomorskie	14	0,38	-	-	13	92,9	1	7,1		
Śląskie	-	-	х	х	X	X	Х	х		
Świętokrzyskie	-	-	х	х	X	X	Х	х		
Warmińsko-Mazurskie	3	6,12	-	-	3	100,0	-	-		
Wielkopolskie	26	1,45	1	3,8	23	88,5	2	7,7		
Zachodniopomorskie	-	-	Х	Х	Х	Х	Х	Х		

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 sierpnia 2013 r. wą wieku i województw

wg wieku i wojewouziw								
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	-	-	-	-	-			

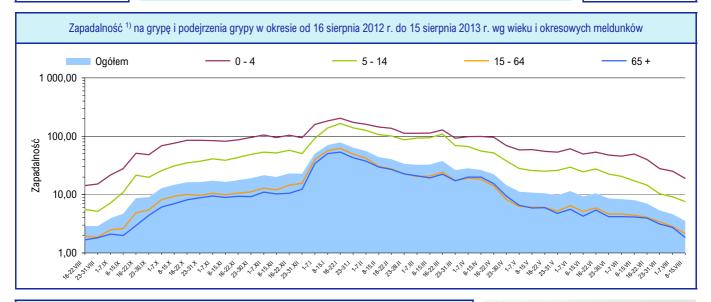
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2013 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 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 159 z 18.06.2008) - 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 2012/2013 wg województw W tym próbki pobrane w okresie Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 11.08.2013 r. od 5 do 11 sierpnia 2013 r. (tygodnie 36/2012 - 32/2013) 2) (tydzień 32/2013) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1519 **POLSKA** 0.5 491 32.3 χ Χ 38 0,2 23 60,5 Dolnoślaskie Χ Χ 40 0,5 17 42,5 Kujawsko-Pomorskie 45 0.6 2.2 Lubelskie 1 Х Χ 27 Lubuskie 1,1 1 3,7 Χ Χ Łódzkie 113 0.6 56 49.6 χ Χ 6 0,0 1 Małopolskie 16,7 Χ Χ Mazowieckie 99 0,2 50 50,5 Χ Χ 67 1.3 12 Opolskie 17.9 Χ Χ Podkarpackie 166 2.2 117 70,5 Χ Χ Podlaskie 60 0.6 23 38.3 χ χ

13

Χ

10

54

42

71

11,0

41,7

60.0

29,0

14.8

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:

Pomorskie

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 r.

118

24

90

145

481

0,2

0.6

1,8

0,4

8.8

- 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 2012/2013 wg wieku										
Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2012 r. .odnie 36/20	do 11.08.	2013 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 sierpnia 2013 r. (tydzień 32/2013) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym do	datnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	111	0,2	40	36,0	-	-	х	x		
5 – 14	275	0,4	124	45,1	-	-	х	х		
15 – 64	1050	0,7	305	29,0	-	-	х	х		
65 +	71	0,3	21	29,6	-	-	х	х		
Brak danych	12	х	1	8,3	-	-	х	Х		
RAZEM	1519	0,5	491	32,3	-	-	Х	Х		

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

Х

Χ

Х

х

Χ

χ

Χ

Χ

Х

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów i województw

oddconowynn	1 W 30Z	orne opiu	CITIOZITYI	11 20 12/2	o io wy p	atogenor	v i wojew	OUZIW		
Majawádakwa	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 11.08.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 32/2013) ³⁾									
Województwo		gr	/ ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	129	217	19	96	9	3	7	6	5	
Dolnośląskie	13	9	-	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	11	5	-	1	_	-	-	-	-	
Lubelskie	1	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	1	
Łódzkie	20	15	-	16	5	-	-	-	-	
Małopolskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	2	24	-	23	-	-	-	1	-	
Opolskie	3	1	-	2	-	2	3	1	-	
Podkarpackie	52	64	-	1	-	-	-	-	-	
Podlaskie	1	10	-	12	_	-	-	-	-	
Pomorskie	1	12	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	1	6	3	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	10	26	-	2	4	-	4	4	4	
Wielkopolskie	1	16	16	8	-	1	-	-	-	
Zachodniopomorskie	12	29	-	30	_	-	_	_	-	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (28,0%) A/H1 (47,1%) A/H3 (4,1%) B (20,8%) 80 100 120 140 160 RSV (30,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (23,3%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (16,7%) 2 10 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 2

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza

ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en

WHO: Influenza

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Re-

sponse - Influenza / Surveillance

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 epidemicznym 2012/2013 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 11.08.2013 r					
	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	-	3			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	3			
Małopolskie	-	-	-			
Mazowieckie	-	-	-			
Opolskie	-	-	-			
Podkarpackie	-	-	-			
Podlaskie	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-			
Śląskie	-	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-			
Wielkopolskie	-	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	-			

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Agnieszka Woźniak-Kosek, 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, 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

