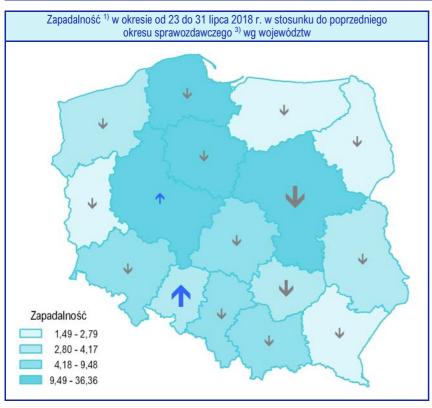
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

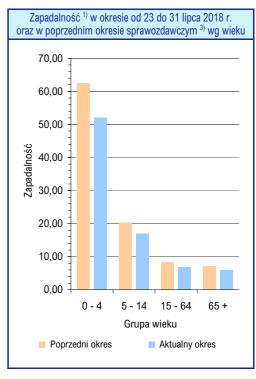
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Lipiec Numer: 7D (28) Okres: 23 – 31 lipiec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 lipca 2018 r. wg wieku i województw												
		Ogólom		Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem -			0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+		
Wojewodziwo	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	34364	9,93	-2,12	8878	52,02	5987	16,94	16029	6,83	3470	5,91	
Dolnośląskie	1321	5,06	-0,46	321	26,28	193	7,67	623	3,51	184	3,98	
Kujawsko-Pomorskie	1873	9,99	-0,81	494	55,33	334	17,22	886	6,91	159	5,13	
Lubelskie	684	3,57	-1,78	123	13,90	116	6,02	377	2,90	68	2,04	
Lubuskie	249	2,72	-0,79	75	17,04	73	7,65	90	1,43	11	0,74	
Łódzkie	1749	7,85	-0,21	447	44,00	326	15,18	738	4,95	238	5,65	
Małopolskie	2895	9,48	-1,25	776	48,07	502	15,51	1312	6,33	305	6,18	
Mazowieckie	7544	15,57	-8,64	1905	72,41	1333	25,74	3528	10,91	778	9,34	
Opolskie	344	3,86	0,76	66	17,19	49	6,14	193	3,13	36	2,29	
Podkarpackie	286	1,49	-0,80	82	8,91	40	2,02	135	1,02	29	0,95	
Podlaskie	174	1,63	-1,64	46	9,20	24	2,31	86	1,17	18	1,00	
Pomorskie	7605	36,36	-0,48	2219	193,53	1284	55,35	3425	24,23	677	20,43	
Śląskie	3019	7,38	-2,73	731	37,95	454	11,52	1540	5,56	294	4,00	
Świętokrzyskie	468	4,17	-4,40	67	14,01	71	6,66	279	3,66	51	2,47	
Warmińsko-Mazurskie	360	2,79	-0,47	90	14,65	68	4,99	165	1,84	37	1,88	
Wielkopolskie	5339	17,00	0,45	1335	78,79	1047	30,54	2421	11,35	536	10,84	
Zachodniopomorskie	454	2,96	-1,01	101	14,40	73	4,79	231	2,20	49	1,88	

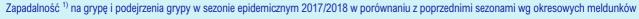


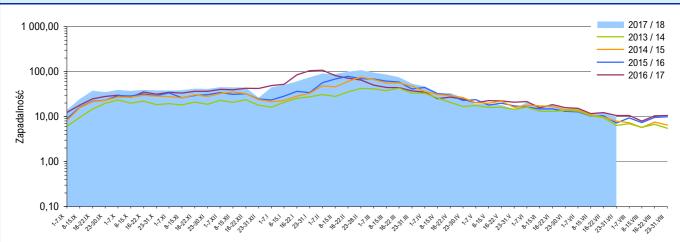
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 lipca 2018 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 23 do 31 lipca 2018 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾							
Województwo	Ogółem		objawy ze strony układu krążenia			e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	105	0,31	9	8,6	97	92,4	21	20,0		
Dolnośląskie	4	0,30	1	25,0	3	75,0	-	_		
Kujawsko-Pomorskie	6	0,32	1	16,7	5	83,3	-	_		
Lubelskie	1	0,15	-	-	1	100,0	-	-		
Lubuskie	-	-	x	x	X	x	Х	x		
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	Х	x		
Małopolskie	7	0,24	1	14,3	6	85,7	-	-		
Mazowieckie	20	0,27	-	_	17	85,0	3	15,0		
Opolskie	-	-	x	x	X	х	Х	x		
Podkarpackie	-	-	x	x	X	x	Х	x		
Podlaskie	-	-	x	x	X	x	Х	x		
Pomorskie	49	0,64	5	10,2	48	98,0	18	36,7		
Śląskie	3	0,10	-	-	3	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	x	x	X	х	Х	x		
Warmińsko-Mazurskie	1	0,28	-	_	1	100,0	-	_		
Wielkopolskie	14	0,26	1	7,1	13	92,9	-	_		
Zachodniopomorskie	_	-	x	x	X	х	Х	x		

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 lipca 2018 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	-	-	-	-	-				

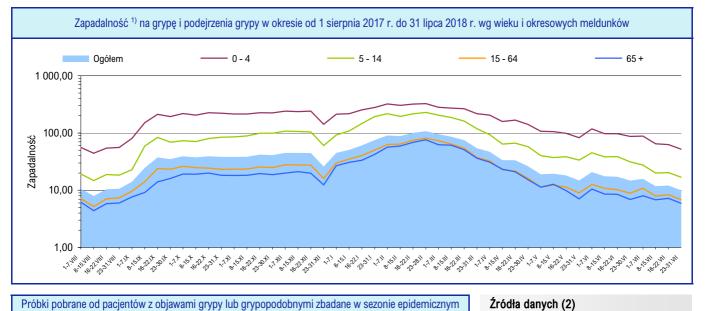
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 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.





2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 23 do 29 lipca 2018 r. od 04.09.2017 r. do 29.07.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 30/2018) 2) (tydzień 30/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1581 **POLSKA** 0.3 736 46.6 Χ Χ 30 0,1 18 60,0 Dolnoślaskie Χ Χ 84 42 Kujawsko-Pomorskie 0,3 50,0 Х 31 0.2 22 Lubelskie 71.0 Х Χ 27 Lubuskie 0,4 22 81,5 Χ Χ Łódzkie 140 0.5 39 27,9 Χ Χ 9 0,0 4 Małopolskie 44,4 Χ Χ 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Χ 70 Opolskie 1.0 15 21.4 Χ Χ Podkarpackie 136 1,7 80 58.8 Χ Χ Podlaskie 105 0.9 38 36.2 χ χ Pomorskie 24 0,0 14 58,3 Χ Χ Śląskie 43 0.1 26 60.5 χ 45 35 Świętokrzyskie 0,4 77,8 Χ Χ

61

61

223

62,9

43,9

40.9

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:

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 r.

97

139

545

1,0

0,2

4.8

- 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 2017/2018 wg wieku										
Wiek	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. .odnie 36/20	do 29.07.	2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 23 do 29 lipca 2018 r. (tydzień 30/2018) 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	171	0,1	79	46,2	-	-	x	x		
5 – 14	243	0,2	149	61,3	-	-	x	х		
15 – 64	1018	0,4	443	43,5	-	-	x	х		
65 +	144	0,3	62	43,1	-	-	x	х		
Brak danych	5	х	3	60,0	-	-	х	Х		
RAZEM	1581	0,3	736	46,6	-	-	Х	х		

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

Χ

Х

х

Χ

Χ

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

ouddonon ynn 'n	00201110 0	pidoiiiioz		172010 11	g myoran	ij on pato	gonon	irojo irodi	
Maiou é debus	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 29.07.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 30/2018) ³⁾								
Województwo		gr	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	156	46	7	505	16	4	3	-	-
Dolnośląskie	1	-	-	17	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	29	2	-	-	-	-
Lubelskie	1	-	-	21	_	-	-	-	-
Lubuskie	1	5	-	16	_	-	-	-	-
Łódzkie	-	1	-	36	_	2	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	4	_	-	-	-	-
Mazowieckie	6	1	-	29	_	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-
Podkarpackie	-	4	-	70	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	5	-	34	_	-	-	-	-
Pomorskie	2	5	-	7	_	-	-	-	-
Śląskie	-	3	-	22	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	2	7	27	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	2	-	52	7	-	-	-	-
Wielkopolskie	6	7	-	45	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	134	-	-	89	_	-	-	_	-

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (21,8%) A/H1 (6,4%) A/H3 (1,0%) B (70,7%) 100 200 300 250 400 500 550 RSV (69,6%) parainfl.1 (17,4%) parainfl.2 (13,0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 10 11 12 13 14 15 16 17 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 1 2 3 5

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 epidemicznym 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki po 04.09.201	kresie od 07.2018 r.	
	A/H1	A/H3	В
POLSKA	-	-	4
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	3
Mazowieckie	-	-	1
Opolskie	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	-
Śląskie	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska-Jakubik, Karol Szymański • Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 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

