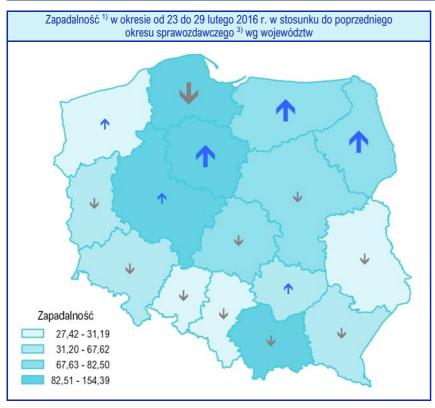
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

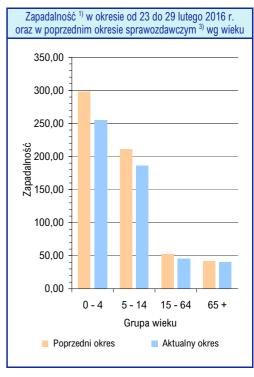
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: **2016** Miesiąc: **Luty** Numer: **2D (8)** Okres: **23 – 29 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 29 lutego 2016 r. wg wieku i województw												
		Ogółem		Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 – 4 5			- 14 15 – 6		- 64	64 65+		
vvojewodztwo	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	187092	69,46	-9,50	34591	255,24	49878	186,14	85919	45,73	16704	40,62	
Dolnośląskie	8550	42,00	-2,65	1420	146,62	2013	106,90	4198	29,26	919	29,08	
Kujawsko-Pomorskie	16553	113,14	8,53	3032	418,66	5757	386,32	6709	65,35	1055	49,08	
Lubelskie	4363	29,02	-0,49	573	79,45	796	52,91	2418	23,20	576	24,14	
Lubuskie	3692	51,69	-5,89	648	180,20	1127	155,73	1619	32,03	298	29,65	
Łódzkie	12734	72,65	-12,94	2070	251,17	2837	174,31	6211	51,41	1616	53,95	
Małopolskie	21676	91,93	-9,17	4088	326,03	6775	275,23	8996	55,01	1817	51,78	
Mazowieckie	26582	71,19	-0,36	4661	229,30	6632	174,48	12908	50,41	2381	40,35	
Opolskie	1921	27,42	-1,08	406	133,52	441	71,15	891	17,93	183	16,45	
Podkarpackie	5048	33,87	-22,47	966	131,45	1077	69,30	2422	23,16	583	27,04	
Podlaskie	6883	82,50	11,49	1161	297,77	2165	265,81	2807	48,16	750	57,20	
Pomorskie	24879	154,39	-85,04	5521	622,20	4549	261,80	12431	110,80	2378	104,76	
Śląskie	10013	31,19	-22,37	1900	122,40	2065	69,99	5136	22,88	912	17,70	
Świętokrzyskie	5979	67,62	0,44	953	240,67	1890	226,85	2633	42,85	503	34,27	
Warmińsko-Mazurskie	7375	72,96	12,08	1187	234,27	2664	252,20	3042	42,33	482	35,50	
Wielkopolskie	27422	112,81	2,41	5445	408,46	8100	315,67	11875	69,92	2002	58,45	
Zachodniopomorskie	3422	28,50	2,29	560	99,27	990	84,37	1623	19,07	249	14,16	

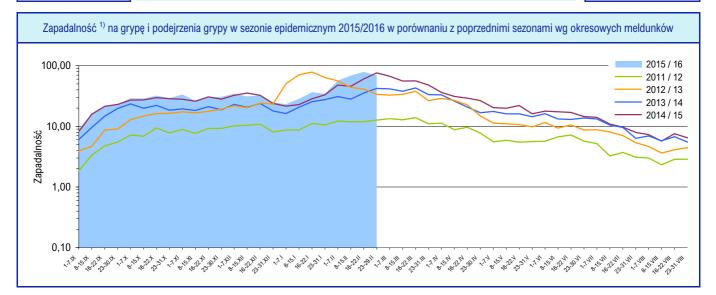


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 lutego 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 23 do 29 lutego 2016 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	pitala ²⁾			
Województwo	Ogó	etem		e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	1338	0,72	64	4,8	1261	94,2	136	10,2
Dolnośląskie	45	0,53	10	22,2	35	77,8	-	-
Kujawsko-Pomorskie	75	0,45	2	2,7	70	93,3	9	12,0
Lubelskie	95	2,18	-	-	95	100,0	3	3,2
Lubuskie	34	0,92	2	5,9	33	97,1	-	-
Łódzkie	42	0,33	5	11,9	42	100,0	-	-
Małopolskie	137	0,63	3	2,2	113	82,5	23	16,8
Mazowieckie	112	0,42	7	6,3	104	92,9	4	3,6
Opolskie	4	0,21	-	-	4	100,0	-	-
Podkarpackie	79	1,56	3	3,8	73	92,4	3	3,8
Podlaskie	85	1,23	-	-	85	100,0	-	-
Pomorskie	159	0,64	17	10,7	158	99,4	29	18,2
Śląskie	28	0,28	2	7,1	24	85,7	6	21,4
Świętokrzyskie	90	1,51	3	3,3	84	93,3	6	6,7
Warmińsko-Mazurskie	40	0,54	-	-	38	95,0	2	5,0
Wielkopolskie	268	0,98	9	3,4	262	97,8	12	4,5
Zachodniopomorskie	45	1,32	1	2,2	41	91,1	39	86,7

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 29 lutego	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	23	1	-	10	12				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	3	-	-	2	1				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	1	-	-	-	1				
Łódzkie	1	-	-	-	1				
Małopolskie	1	-	-	-	1				
Mazowieckie	7	1	-	3	3				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	1	-	-	-	1				
Podlaskie	1	-	-	1	-				
Pomorskie	1	-	-	1	-				
Śląskie	1	-	-	1	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	6	-	-	2	4				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

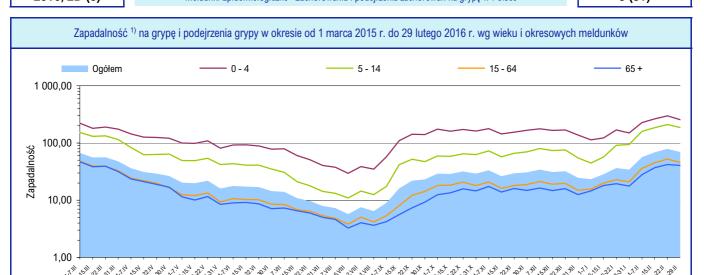
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 i 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 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 2015/2016 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 28.02.2016 r. od 22 do 28 lutego 2016 r. (tygodnie 36/2015 - 8/2016) 2) (tydzień 8/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1011 **POLSKA** 0.4 370 36.6 210 1.1 84 40.0 40 0.4 10 25,0 16 1,9 1 6,3 Dolnoślaskie 167 Kujawsko-Pomorskie 1,1 55 32,9 42 2,6 16 38,1 25 0.5 44.0 Lubelskie 11 Χ Χ 51 Lubuskie 2,2 15 29.4 24 6.4 2 Łódzkie 51 0.4 22 43.1 4 0,3 50.0 12 0,1 6 50,0 Małopolskie Χ Х 27 0,1 17 5 0,2 80,0 Mazowieckie 63,0 4 33 3 5 2.6 Opolskie 1.0 9.1 Podkarpackie 134 3,3 76 17 3,1 9 52.9 56.7 Podlaskie 34 0.5 12 35.3 7 1.0 4 57.1 Pomorskie 6 0,0 1 16,7 Х Χ 0.3 24 Śląskie 44 54.5 16 1.4 14 87.5 7 0,2 4 0,5 33,3 Świętokrzyskie 57,1 3 1 79 27 56,3 Warmińsko-Mazurskie 2,2 34.2 16 2,2 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

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2014 r.

151

150

0,5

3.6

48

39

31,8

26.0

11

44

0,4

13.0

- 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 2015/2016 wg wieku										
Wiek	od 31.	róbki pobra .08.2015 r. godnie 36/20	do 28.02.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 22 do 28 lutego 2016 r. (tydzień 8/2016) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	95	0,2	34	35,8	22	0,6	11	50,0		
5 – 14	192	0,3	75	39,1	61	1,2	25	41,0		
15 – 64	666	0,6	239	35,9	117	1,3	44	37,6		
65 +	47	0,3	17	36,2	7	0,4	3	42,9		
Brak danych	11	Х	5	45,5	3	Х	1	33,3		
RAZEM	1011	0,4	370	36,6	210	1,1	84	40,0		

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

7

17

63,6

38.6

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wa patogenów i województw

oddechowynni - w sezonie epidennicznym zo 13/2010 wg patogenow i wojewodztw									
Majowádatwa	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 28.02.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 8/2016) 3)								
Województwo	grypa				RSV	pa	parainfluenza		
	Α	A/H1	A/H3	В	11.57	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	35	194	2	124	8	3	-	4	3
Dolnośląskie	1	8	-	3	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	2	27	1	25	_	1	-	-	-
Lubelskie	3	8	_	-	_	-	-	-	-
Lubuskie	_	11	-	4	_	-	-	-	-
Łódzkie	3	14	-	3	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	_	-	-	-	-
Mazowieckie	_	8	-	9	_	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	15	53	1	6	_	-	-	-	1
Podlaskie	_	6	-	3	_	2	-	1	-
Pomorskie	_	-	-	-	1	-	-	-	-
Śląskie	_	13	-	10	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	1	-	-	-	1	1
Warmińsko-Mazurskie	2	15	-	8	2	-	-	-	_
Wielkopolskie	2	24	-	19	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	4	4	-	31	-	-	-	_	_

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (9,9%) A/H1 (54,6%) A/H3 (0,6%) B (34,9%) 20 80 180 200 220 RSV (44,4%) parainfl.1 (16,7%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (22,2%) adenowir. (16,7%) 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 epidemicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo		kresie od 02.2016 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

