

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwdemiczny

Rok: **2009**

Miesiąc: **Marzec**

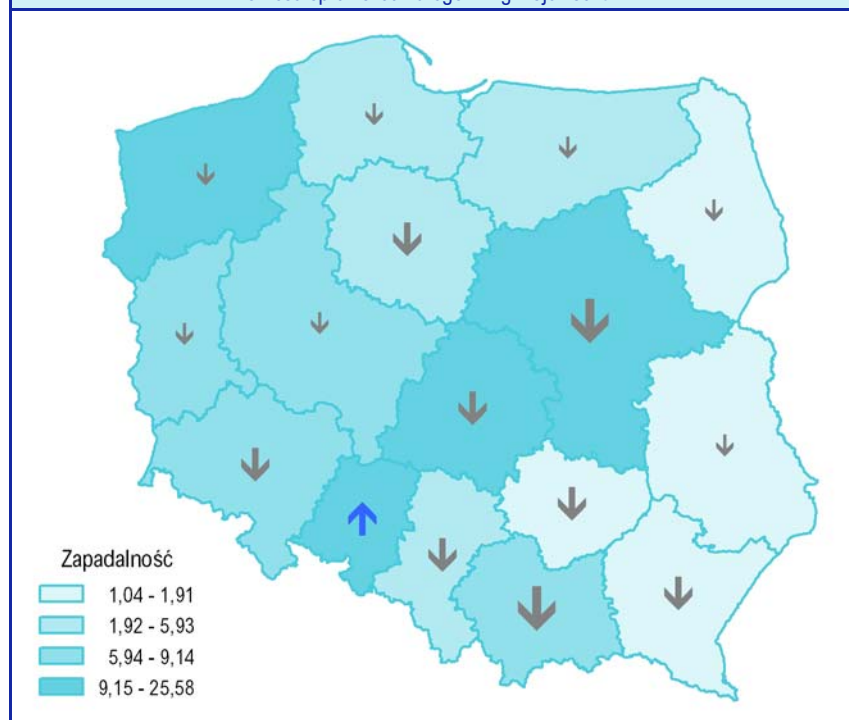
Numer: **3A (9)**

Okres: **1 – 7 marzec**

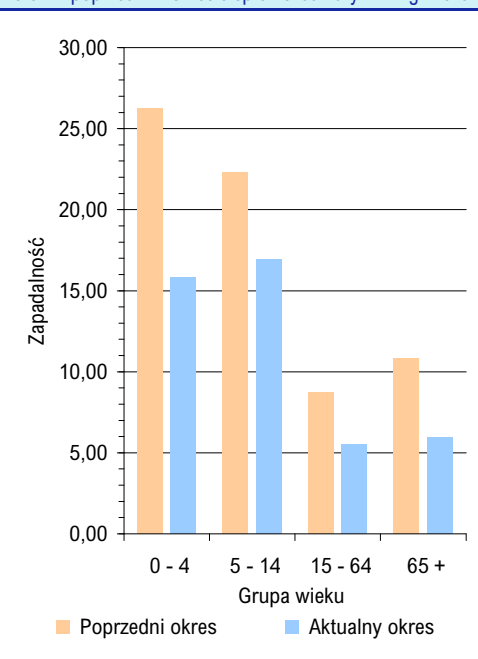
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 marca 2009 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	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	19400	7,27	-4,03	2055	15,84	4742	16,90	10452	5,51	2151	5,99
Dolnośląskie	1841	9,14	-4,35	221	24,13	369	19,02	1034	7,10	217	7,99
Kujawsko-Pomorskie	447	3,09	-3,41	35	4,82	66	4,17	315	3,05	31	1,71
Lubelskie	218	1,44	-1,60	46	6,23	57	3,43	104	0,98	11	0,51
Lubuskie	472	6,68	-2,37	93	26,10	117	15,51	237	4,63	25	3,01
Łódzkie	2446	13,69	-5,37	319	39,67	608	35,08	1176	9,29	343	12,84
Małopolskie	1924	8,37	-6,13	248	21,45	309	11,94	1089	6,75	278	9,00
Mazowieckie	4057	11,16	-8,63	433	23,76	1157	31,29	1988	7,78	479	9,07
Opolskie	1853	25,58	11,39	143	48,71	500	69,67	1036	19,89	174	17,02
Podkarpackie	280	1,91	-4,28	18	2,50	60	3,48	177	1,71	25	1,31
Podlaskie	98	1,17	-0,59	14	3,66	25	2,73	51	0,88	8	0,65
Pomorskie	631	4,07	-1,84	42	4,95	125	7,25	414	3,75	50	2,64
Śląskie	1570	4,82	-5,04	111	7,61	368	11,85	954	4,07	137	3,02
Świętokrzyskie	93	1,04	-4,01	8	2,00	16	1,71	63	1,01	6	0,45
Warmińsko-Mazurskie	592	5,93	-2,52	82	15,79	179	15,73	291	4,07	40	3,40
Wielkopolskie	1598	6,73	-3,04	98	7,79	340	13,05	921	5,40	239	8,45
Zachodniopomorskie	1280	10,80	-3,11	144	25,19	446	35,96	602	7,01	88	6,06

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2009 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2009 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



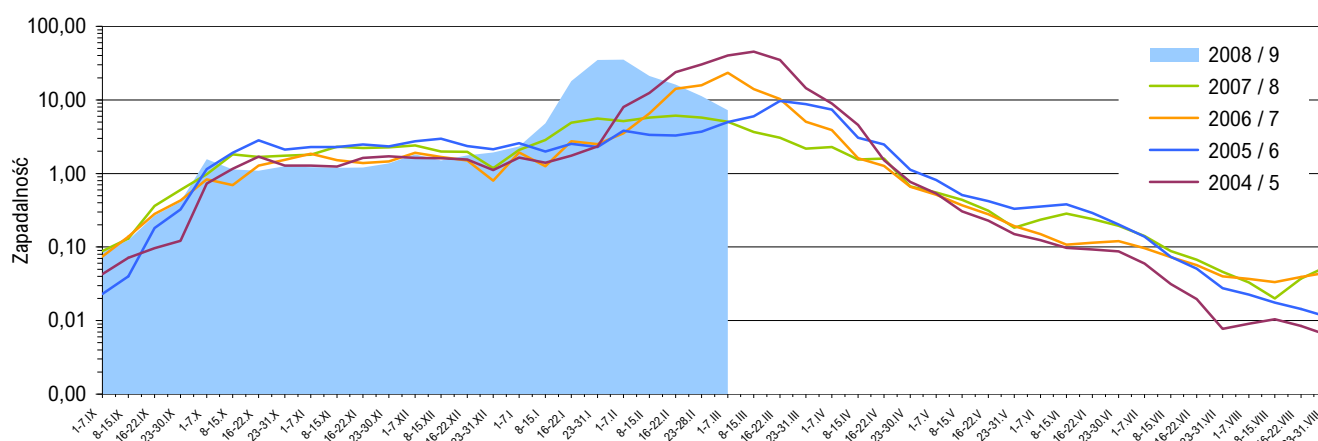
Objaśnienia:

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").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 23 do 28 lutego 2009 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2008/2009 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

Grypa

Lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, (...) ma obowiązek (...) zgłoszenia tego faktu (...).

Kto (...) wbrew obowiązkom, (...) nie dokonuje zgłoszenia (...) podejrzenia o zakażenie i zachorowanie na chorobę zakaźną, (...) zakażenia i zachorowania lub zgonu na chorobę zakaźną (...) - podlega karze grzywny.

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570): Załącznik - Wykaz zakażeń i chorób zakaźnych, poz. 18; Art. 27, ust. 1; Art. 52.

Podejrzenia zachorowań oraz zachorowania na grype zgłasza się w formie raportów zbiorczych, których wzór określają przepisy o statystyce publicznej.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2003 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń (...) oraz sposobu ich przekazywania (Dz. U. Nr 90, poz. 853; z późniejszymi zmianami): §2.

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 1 do 7 marca 2009 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	51	0,26	31	60,8	19	37,3	2	3,9
Dolnośląskie	3	0,16	-	-	3	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	31	1,61	31	100,0	-	-	-	-
Mazowieckie	4	0,10	-	-	3	75,0	1	25,0
Opolskie	2	0,11	-	-	2	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	1	1,02	-	-	1	100,0	-	-
Pomorskie	5	0,79	-	-	5	100,0	1	20,0
Śląskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Wielkopolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Zachodniopomorskie	4	0,31	-	-	4	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 marca 2009 r. wg wieku i województw

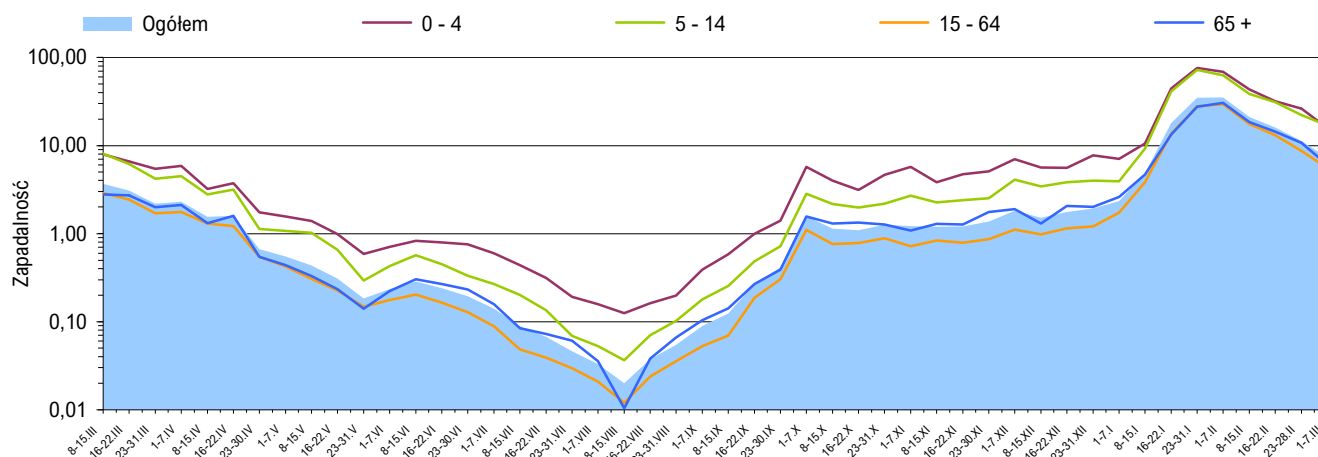
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2009 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grype.
- 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 grype, nadsyłanych do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przez wszystkie jednostki ochrony zdrowia, do których zgłosili się chorzy, oraz dane ze zgłoszeń zgonów nadsyłanych do wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 8 marca 2008 r. do 7 marca 2009 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 1.03.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 9/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 23 lutego do 1 marca 2009 r. (tydzień 9/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1935	4,0	357	18,4	121	4,2	33	27,3
Dolnośląskie	23	0,5	4	17,4	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	181	10,3	53	29,3	8	9,2	1	12,5
Lubelskie	61	4,7	-	-	1	2,4	-	-
Lubuskie	46	2,1	28	60,9	-	-	x	x
Łódzkie	51	1,8	-	-	4	1,2	-	-
Małopolskie	549	9,7	205	37,3	52	16,6	22	42,3
Mazowieckie ⁵⁾	35	0,4	5	14,3	1	0,1	-	-
Opolskie	198	9,3	8	4,0	13	11,3	-	-
Podkarpackie	76	3,8	10	13,2	4	4,9	2	50,0
Podlaskie	21	2,4	-	-	1	7,1	-	-
Pomorskie	61	6,1	-	-	4	4,6	-	-
Śląskie	221	5,3	15	6,8	22	7,4	3	13,6
Świętokrzyskie	21	5,4	-	-	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	86	2,6	-	-	1	1,2	-	-
Wielkopolskie	199	4,0	12	6,0	9	4,1	5	55,6
Zachodniopomorskie	106	4,5	17	16,0	1	0,6	-	-

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesłanych 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 nadzorze nad grypą SENTINEL, a także z placówek szpitalnych oraz dane Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH, który wykonuje badania próbek pobranych przez lekarzy pierwszego kontaktu lub przez placówki szpitalne. Probki pobierane są od pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą SENTINEL jest 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.

Lekarze zainteresowani udziałem w tym nadzorze mogą kontaktować się z właściwą im terytorialnie wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy NIZP-PZH (tel. 022 54-21-274; e-mail: nic@pzh.gov.pl)

Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 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.

5) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg wieku

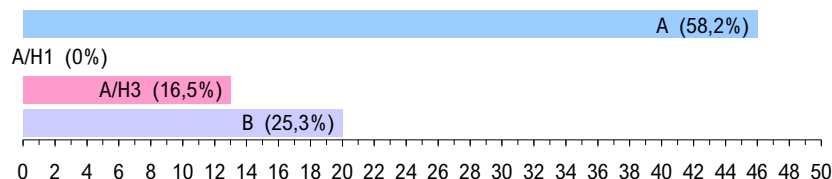
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 1.03.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 9/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 23 lutego do 1 marca 2009 r. (tydzień 9/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	594	11,0	222	37,4	65	20,2	26	40,0
5 - 14	228	2,3	33	14,5	12	2,0	1	8,3
15 - 64	994	3,7	90	9,1	41	2,6	6	14,6
65 +	94	1,7	7	7,4	3	0,8	-	-
Brak danych	25	x	5	20,0	-	x	x	x
RAZEM	1935	4,0	357	18,4	121	4,2	33	27,3

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów i województw

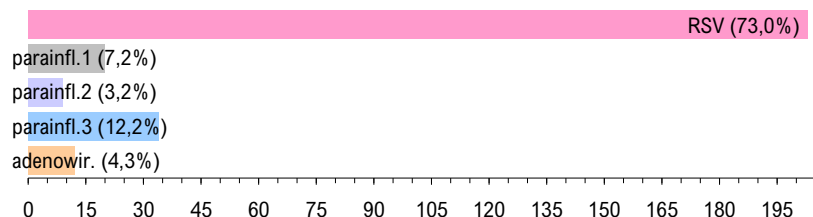
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 1.03.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 9/2009) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	46	-	13	20	203	20	9	34	12
Dolnośląskie	3	-	1	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	9	-	-	1	38	-	-	3	2
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	4	-	1	4	16	1	-	2	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	15	-	-	13	135	14	2	25	1
Mazowieckie ⁴⁾	-	-	5	-	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	6	1	-	-	-	-	-
Podkarpackie	2	-	-	-	7	-	1	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	9	-	-	-	3	-	-	-	3
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	3	-	-	1	2	1	3	-	2
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	2	4	3	4	4

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów

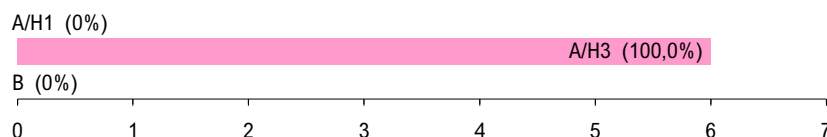
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu



Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾



Grypa w Internecie

www.eiss.org

European Influenza Surveillance Scheme

www.ecdc.eu.int/Health_topics/influenza

ECDC: Influenza / Influenza Newsletter

www.who.int/csr/disease/influenza

WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Response – Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu

WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/

CDC: Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov

U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (RT-PCR, PCR).

2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.

3) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą Sentinel – tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.

4) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

5) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 1.03.2009 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	6	-
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-
Opolskie	-	6	-
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	-
Śląskie	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.), Magdalena Romanowska, Piotr Dacka, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej

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, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
- Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwepidemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 • epidemiologia@gis.gov.pl