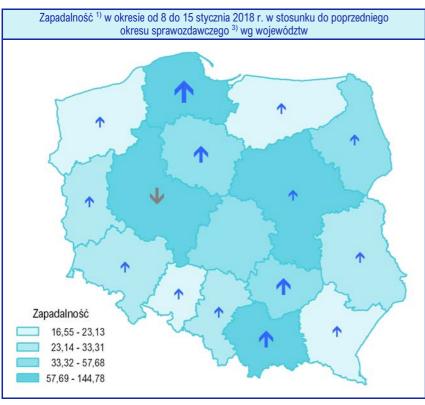
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

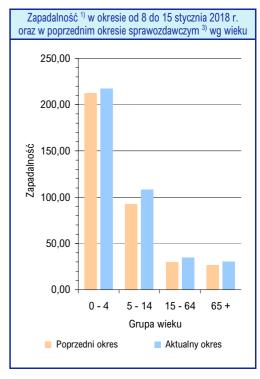
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Styczeń Numer: 1B (2) Okres: 8 – 15 styczeń

		Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			14	15 -	- 64	65+	
vvojewouztwo	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	wzrost/spa- dek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>
POLSKA	155734	50,67	5,85	32866	217,51	33867	108,27	73315	34,95	15686	30,63
Dolnośląskie	6707	28,89	3,86	1216	112,35	1273	57,27	3298	20,75	920	22,88
Kujawsko-Pomorskie	9611	57,68	12,27	2054	259,00	2324	135,18	4444	38,82	789	29,18
Lubelskie	5368	31,51	4,86	716	90,84	1132	66,13	2849	24,53	671	22,98
Lubuskie	2099	25,81	5,49	487	124,32	667	78,99	802	14,30	143	11,10
Łódzkie	7426	37,43	-0,01	1677	185,46	1555	81,80	3174	23,77	1020	27,69
Małopolskie	20007	73,86	15,60	4179	293,61	3895	136,01	10195	55,14	1738	40,30
Mazowieckie	28696	66,76	3,38	6020	259,87	6372	139,67	13565	47,06	2739	37,63
Opolskie	1312	16,55	3,04	203	59,67	160	22,61	746	13,55	203	14,77
Podkarpackie	2910	17,10	1,37	469	57,53	732	41,63	1365	11,58	344	12,94
Podlaskie	3370	35,54	8,12	754	171,08	715	77,23	1549	23,70	352	22,28
Pomorskie	26868	144,78	32,18	6606	654,02	6149	300,20	11717	92,89	2396	83,05
Śląskie	12132	33,31	1,89	2554	149,17	2262	65,03	6049	24,38	1267	19,74
Świętokrzyskie	3391	33,92	12,77	579	135,35	727	76,70	1675	24,58	410	22,69
Warmińsko-Mazurskie	2655	23,13	1,96	439	80,45	593	49,00	1244	15,54	379	22,06
Wielkopolskie	20179	72,38	-7,47	4360	291,25	4645	153,36	9263	48,63	1911	44,36
Zachodniopomorskie	3003	22,00	5,52	553	88,91	666	49,31	1380	14,65	404	17,86

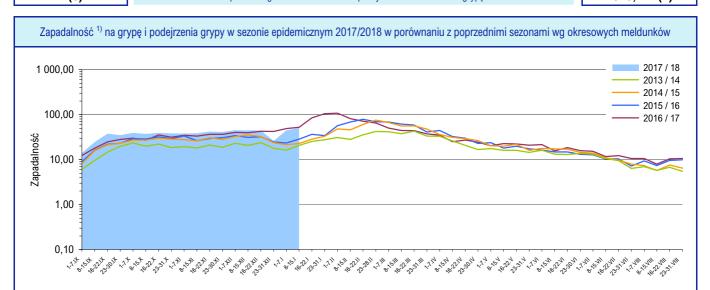


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 stycznia 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 8 do 15 stycznia 2018 r. wg przyczyn i województw

				Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>								
Województwo	Ogółem			e strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego	inne przyczyny					
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>				
POLSKA	489	0,31	11	2,2	465	95,1	50	10,2				
Dolnośląskie	23	0,34	1	4,3	20	87,0	2	8,7				
Kujawsko-Pomorskie	45	0,47	2	4,4	43	95,6	1	2,2				
Lubelskie	30	0,56	1	3,3	24	80,0	6	20,0				
Lubuskie	3	0,14	-	-	-	-	3	100,0				
Łódzkie	13	0,18	-	-	13	100,0	-	-				
Małopolskie	53	0,26	-	-	51	96,2	2	3,8				
Mazowieckie	51	0,18	-	-	47	92,2	4	7,8				
Opolskie	2	0,15	-	-	2	100,0	-	-				
Podkarpackie	31	1,07	-	-	29	93,5	2	6,5				
Podlaskie	22	0,65	-	-	22	100,0	-	-				
Pomorskie	75	0,28	4	5,3	75	100,0	21	28,0				
Śląskie	6	0,05	1	16,7	6	100,0	-	-				
Świętokrzyskie	13	0,38	-	-	13	100,0	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	17	0,64	-	-	17	100,0	-	-				
Wielkopolskie	76	0,38	1	1,3	74	97,4	1	1,3				
Zachodniopomorskie	29	0,97	1	3,4	29	100,0	8	27,6				

## Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2018 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw									
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	-	-	-	-	-				

### Ohiaśnienia

- 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 30 czerwca 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.



10,00



#### Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 14.01.2018 r. od 8 do 14 stycznia 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 2/2018) 2) (tydzień 2/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 266 **POLSKA** 0.1 43 16.2 49 0.4 22 44.9 3 0,0 2 Dolnoślaskie 0,3 17 2 Kujawsko-Pomorskie 0,1 11,8 Х 7 Lubelskie 0.2 4 57.1 4 0.9 3 75,0 100,0 Lubuskie 1 0,0 100.0 0,5 1 1 1 Łódzkie 69 0,7 1 1,4 2 0,3 Małopolskie Х Х Χ Χ 2 0,0 Mazowieckie 1 0,0 2 2 Opolskie 0.1 1,7 Podkarpackie 25 1,0 13 9 3,5 88,9 52,0 8 Podlaskie 38 1.0 1 3 1,0 2.6

Х

5

1

15

Х

62,5

3,6

23.4

2

1

3

19

0,7

0,4

0,2

7.2

## 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 30 czerwca 2017 r.

1

8

1

28

64

0.0

0,3

0,0

0,1

1.9

- 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 2017/2018 wg wieku

Х

Χ

2

8

Х

χ

100,0

42.1

Wiek	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. godnie 36/20	do 14.01.	2018 r.		d 8 do 14 s	obrane w okresie tycznia 2018 r. 2/2018) <sup>2)</sup>		
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym dodatnie <sup>3</sup>		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	28	0,1	8	28,6	15	0,5	4	26,7	
5 – 14	21	0,0	5	23,8	6	0,2	3	50,0	
15 – 64	184	0,2	26	14,1	22	0,3	13	59,1	
65 +	31	0,2	3	9,7	5	0,4	2	40,0	
Brak danych	2	х	1	50,0	1	Х	-	-	
RAZEM	266	0,1	43	16,2	49	0,4	22	44,9	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

oddoonon yn in	00201110 0	pidoiiiioz	, 20 .	77201011	g myoran	ij on pato	gonon	irojo irodi		
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 14.01.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 2/2018) <sup>3)</sup>									
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	10	-	3	22	3	2	-	-	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	2	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	4	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	-	-	-	8	1	1	-	-	-	
Podlaskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	3	2	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	10	-	-	5	-	-	-	_	-	

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 (28,6%) A/H1 (0%) A/H3 (8,6%) B (62,9%) 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 RSV (60,0%) parainfl.1 (40,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (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 metoda 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	Próbki pobrane w okresie o 04.09.2017 r. do 14.01.2018				
	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, 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, Zakład 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



0