

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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 Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2016**

Miesiąc: **Grudzień**

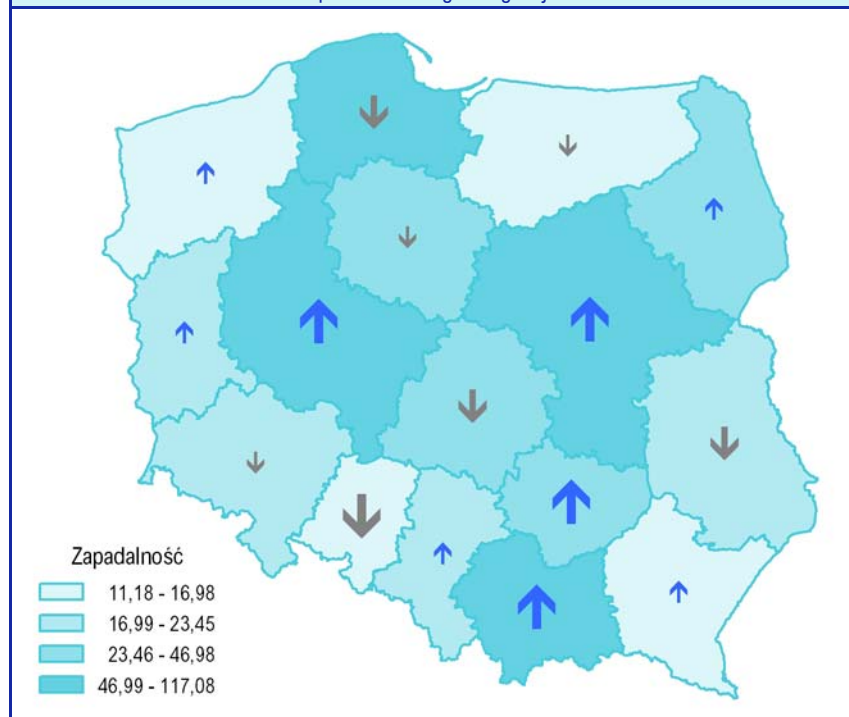
Numer: **12A (45)**

Okres: **1 – 7 grudzień**

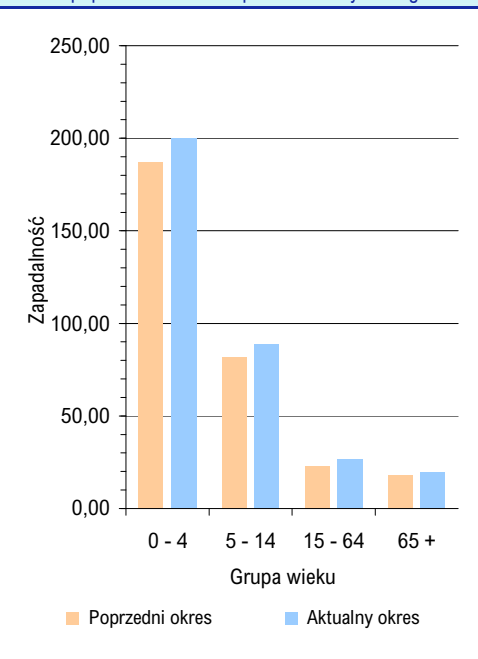
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 1 do 7 grudnia 2016 r. wg wieku i województw

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	108593	40,36	3,99	26526	200,32	23982	88,69	49633	26,65	8452	19,87
Dolnośląskie	4391	21,60	-0,94	989	104,43	991	51,88	1994	14,06	417	12,66
Kujawsko-Pomorskie	6860	46,98	-0,99	1680	239,64	1649	110,05	3011	29,62	520	23,24
Lubelskie	2569	17,15	-1,81	501	71,40	580	38,67	1219	11,80	269	10,98
Lubuskie	1671	23,45	1,31	466	133,69	400	54,85	685	13,71	120	11,40
Łódzkie	4906	28,11	-2,10	1117	139,32	1102	67,11	2142	17,95	545	17,70
Małopolskie	12443	52,71	12,26	3021	245,09	2696	108,76	5804	35,63	922	25,57
Mazowieckie	23610	63,05	11,16	5933	295,77	4937	127,07	11223	44,05	1517	24,96
Opolskie	1144	16,41	-3,90	176	59,11	205	33,16	646	13,16	117	10,20
Podkarpackie	1864	12,52	1,91	365	51,03	412	26,67	855	8,21	232	10,46
Podlaskie	2450	29,44	1,54	598	157,32	523	64,27	1123	19,40	206	15,39
Pomorskie	18913	117,08	-1,61	5279	605,19	4079	231,46	8289	74,36	1266	53,38
Śląskie	7176	22,43	2,05	1628	107,52	1623	54,35	3413	15,40	512	9,60
Świętokrzyskie	2289	26,01	10,13	472	123,01	569	68,41	1010	16,63	238	15,75
Warmińsko-Mazurskie	1127	11,18	-0,16	226	46,19	280	26,47	491	6,90	130	9,18
Wielkopolskie	15147	62,26	11,53	3631	278,73	3502	134,47	6721	39,86	1293	36,34
Zachodniopomorskie	2033	16,98	2,63	444	81,03	434	36,86	1007	11,98	148	8,03

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 grudnia 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



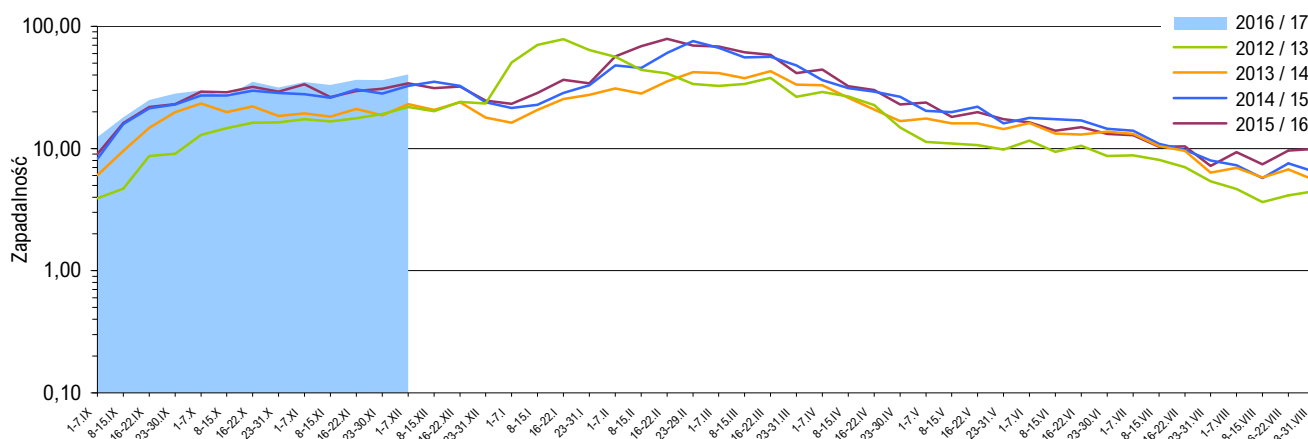
Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 grudnia 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznonymi 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 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 30 listopada 2016 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2016/2017 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków**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 1 do 7 grudnia 2016 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	312	0,29	23	7,4	283	90,7	25	8,0
Dolnośląskie	21	0,48	2	9,5	18	85,7	1	4,8
Kujawsko-Pomorskie	9	0,13	-	-	9	100,0	-	-
Lubelskie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	1	0,06	-	-	-	-	1	100,0
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	31	0,25	3	9,7	18	58,1	11	35,5
Mazowieckie	24	0,10	1	4,2	20	83,3	3	12,5
Opolskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	1	0,05	-	-	-	-	1	100,0
Podlaskie	39	1,59	2	5,1	37	94,9	-	-
Pomorskie	68	0,36	5	7,4	67	98,5	7	10,3
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	18	0,79	10	55,6	15	83,3	-	-
Warmińsko-Mazurskie	12	1,06	-	-	12	100,0	-	-
Wielkopolskie	71	0,47	-	-	70	98,6	1	1,4
Zachodniopomorskie	15	0,74	-	-	15	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 grudnia 2016 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 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2015 r.).

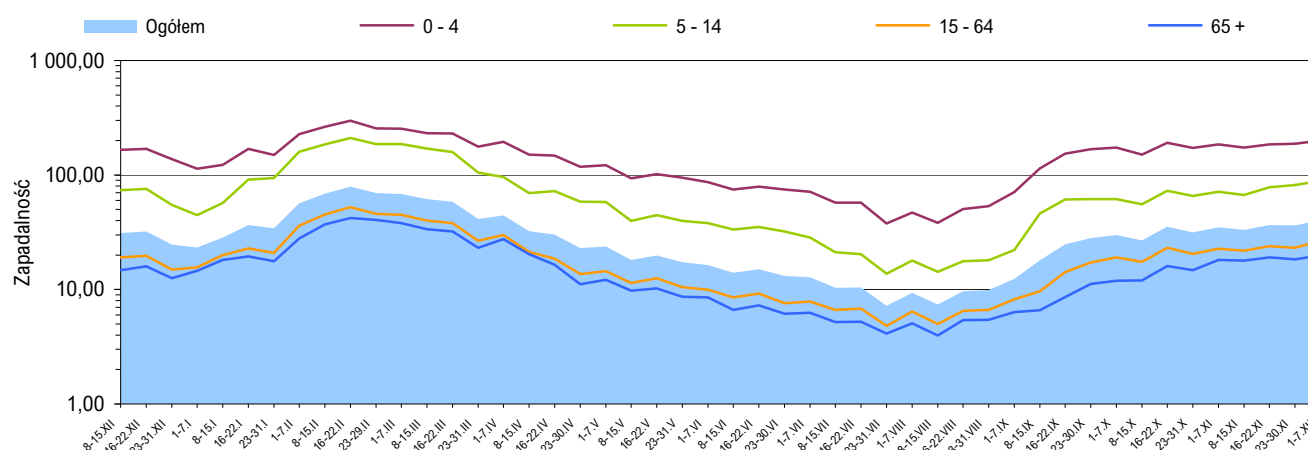
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 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 grype (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w okresie od 8 grudnia 2015 r. do 7 grudnia 2016 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 04.12.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 48/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 listopada do 4 grudnia 2016 r. (tydzień 48/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	56	0,1	5	8,9	13	0,1	1	7,7
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	6	0,1	-	-	4	0,6	-	-
Lubelskie	3	0,1	-	-	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	8	0,2	-	-	-	-	x	x
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	3	0,0	1	33,3	-	-	x	x
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podkarpackie	7	0,9	2	28,6	1	0,7	-	-
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Pomorskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Śląskie	15	0,2	2	13,3	6	0,9	1	16,7
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	4	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	9	0,6	-	-	2	1,2	-	-

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 gripą Sentinel. Próbkę pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad gripą Sentinel jest wybiórczym systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą, 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:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2015 r.

2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą 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 2016/2017 wg wieku

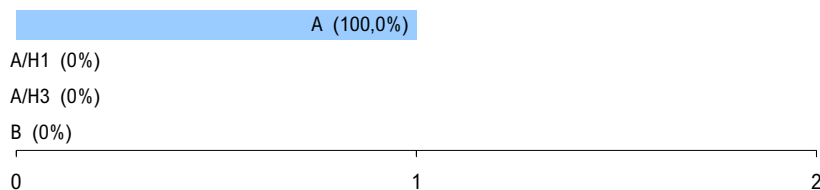
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 04.12.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 48/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 listopada do 4 grudnia 2016 r. (tydzień 48/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	7	0,0	1	14,3	1	0,0	-	-
5 - 14	4	0,0	1	25,0	1	0,0	-	-
15 - 64	40	0,1	2	5,0	10	0,2	1	10,0
65 +	5	0,1	1	20,0	1	0,1	-	-
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	56	0,1	5	8,9	13	0,1	1	7,7

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

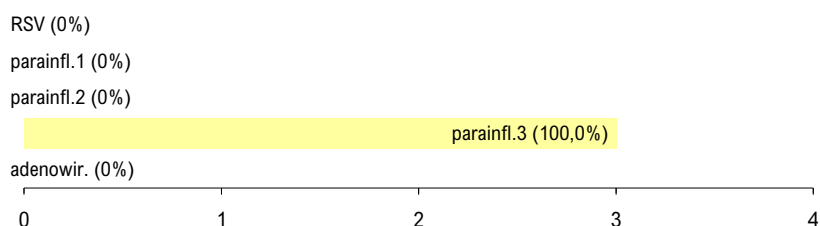
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 04.12.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 48/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	1	-	-	-	-	-	-	3	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych 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



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 gripą 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 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 04.12.2016 r.		
	A/H1	A/H3	B
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. Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
 • Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl