

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: **Luty**

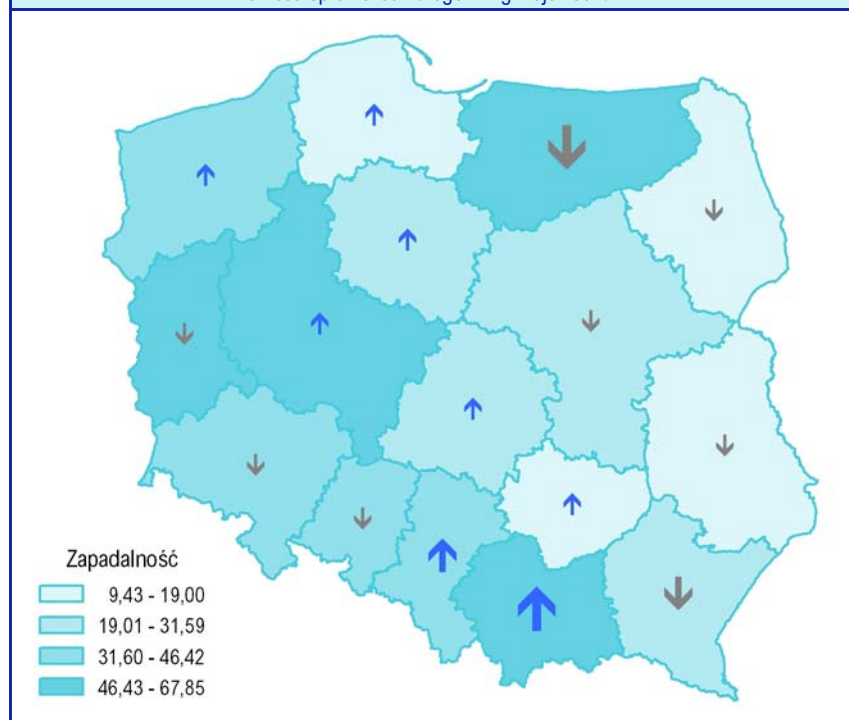
Numer: **2A (5)**

Okres: **1 – 7 luty**

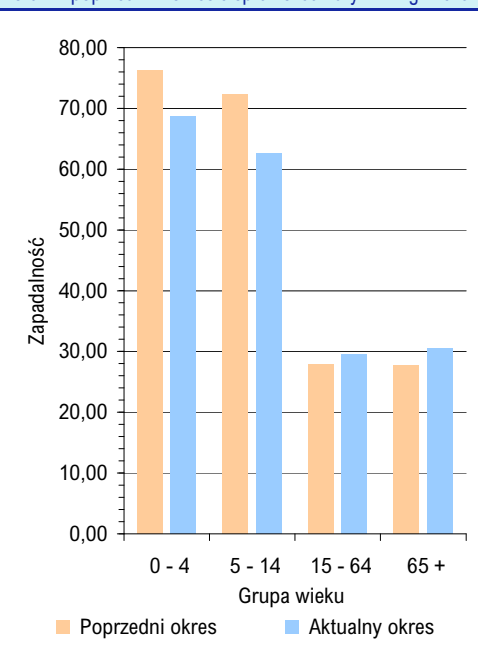
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 lutego 2009 r. wg wieku i województw

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	93648	35,10	0,27	8905	68,65	17584	62,65	56194	29,60	10965	30,51
Dolnośląskie	8349	41,46	-6,07	837	91,39	1258	64,86	5231	35,91	1023	37,65
Kujawsko-Pomorskie	4569	31,59	6,42	434	59,73	1106	69,86	2634	25,47	395	21,77
Lubelskie	2877	19,00	-4,48	191	25,88	662	39,79	1715	16,22	309	14,24
Lubuskie	4483	63,49	-15,20	514	144,23	1034	137,08	2535	49,53	400	48,08
Łódzkie	4473	25,04	8,39	374	46,51	685	39,53	2708	21,40	706	26,43
Małopolskie	14941	65,03	24,26	1560	134,93	2786	107,63	8725	54,04	1870	60,56
Mazowieckie	10022	27,56	-6,24	1133	62,16	1769	47,84	5524	21,61	1596	30,23
Opolskie	3362	46,42	-9,71	261	88,91	500	69,67	1987	38,15	614	60,04
Podkarpackie	3857	26,27	-19,88	352	48,92	735	42,65	2450	23,72	320	16,76
Podlaskie	787	9,43	-6,50	63	16,46	153	16,72	436	7,50	135	10,99
Pomorskie	1725	11,12	1,59	189	22,30	366	21,23	952	8,62	218	11,52
Śląskie	10364	31,85	11,20	753	51,59	1660	53,43	6716	28,65	1235	27,23
Świętokrzyskie	1064	11,93	5,68	75	18,71	241	25,75	631	10,08	117	8,86
Warmińsko-Mazurskie	6775	67,85	-47,45	869	167,34	1703	149,66	3731	52,17	472	40,15
Wielkopolskie	11852	49,93	7,28	965	76,72	2251	86,39	7607	44,62	1029	36,40
Zachodniopomorskie	4148	35,01	6,13	335	58,61	675	54,42	2612	30,43	526	36,22

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



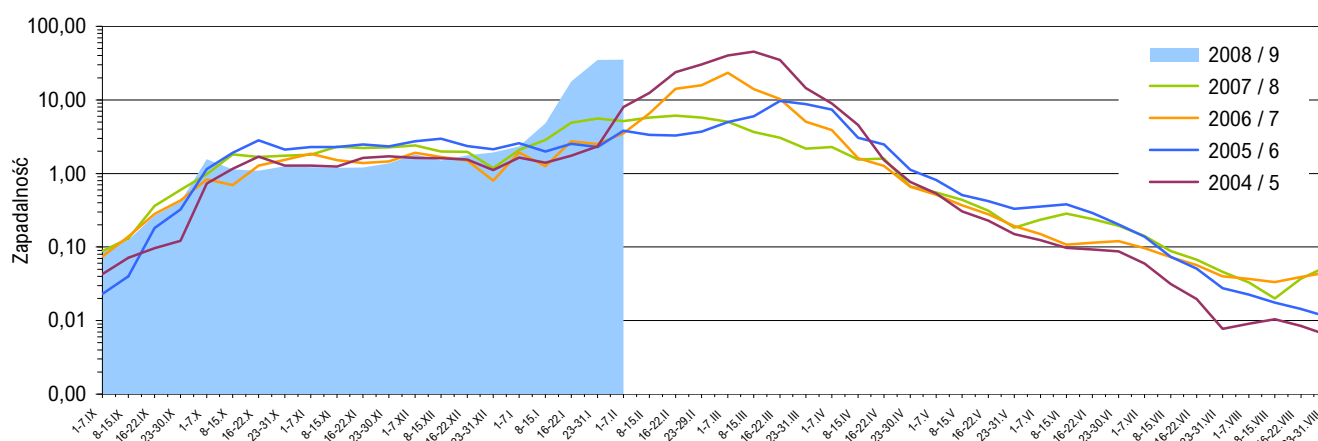
Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 lutego 2009 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



Objaśnienia:

Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone 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").

- 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 31 stycznia 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 lutego 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	327	0,35	46	14,1	274	83,8	11	3,4
Dolnośląskie	43	0,52	1	2,3	41	95,3	1	2,3
Kujawsko-Pomorskie	22	0,48	-	-	21	95,5	1	4,5
Lubelskie	7	0,24	-	-	6	85,7	1	14,3
Lubuskie	4	0,09	-	-	4	100,0	-	-
Łódzkie	24	0,54	11	45,8	15	62,5	-	-
Małopolskie	55	0,37	1	1,8	52	94,5	2	3,6
Mazowieckie	9	0,09	2	22,2	7	77,8	-	-
Opolskie	13	0,39	1	7,7	12	92,3	-	-
Podkarpackie	37	0,96	23	62,2	10	27,0	4	10,8
Podlaskie	26	3,30	1	3,8	24	92,3	1	3,8
Pomorskie	11	0,64	-	-	11	100,0	-	-
Śląskie	52	0,50	4	7,7	49	94,2	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	7	0,10	1	14,3	7	100,0	-	-
Wielkopolskie	14	0,12	1	7,1	12	85,7	1	7,1
Zachodniopomorskie	3	0,07	-	-	3	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 lutego 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.).

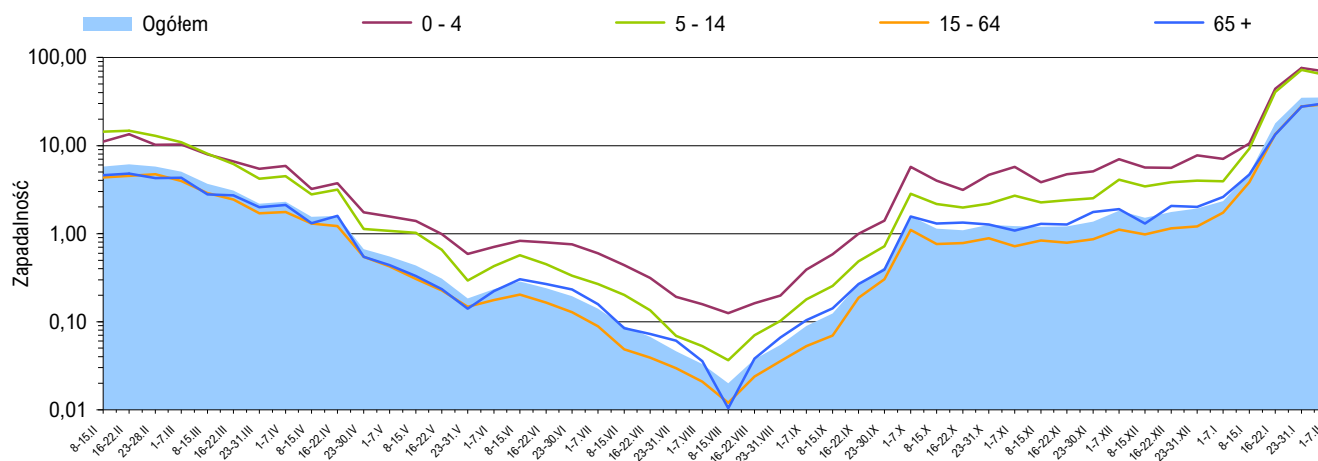
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 grype i podejrzenia grypy w okresie od 8 lutego 2008 r. do 7 lutego 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 1.02.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 5/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26 stycznia do 1 lutego 2009 r. (tydzień 5/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1116	4,4	169	15,1	402	4,3	56	13,9
Dolnośląskie	17	0,7	3	17,6	10	1,1	2	20,0
Kujawsko-Pomorskie	114	14,7	34	29,8	35	9,3	12	34,3
Lubelskie	12	1,7	-	-	10	2,9	-	-
Lubuskie	37	2,8	26	70,3	27	5,0	18	66,7
Łódzkie	19	1,5	-	-	6	1,9	-	-
Małopolskie	262	12,1	70	26,7	100	9,8	23	23,0
Mazowieckie ⁵⁾	33	0,6	5	15,2	5	0,4	1	20,0
Opolskie	121	9,6	1	0,8	31	7,8	-	-
Podkarpackie	61	4,8	8	13,1	13	2,0	-	-
Podlaskie	15	2,1	-	-	5	4,0	-	-
Pomorskie	51	9,3	-	-	10	6,6	-	-
Śląskie	115	6,6	7	6,1	47	6,5	-	-
Świętokrzyskie	11	10,1	-	-	11	17,5	-	-
Warmińsko-Mazurskie	46	2,1	-	-	23	2,1	-	-
Wielkopolskie	111	5,6	-	-	54	5,2	-	-
Zachodniopomorskie	91	6,8	15	16,5	15	4,3	-	-

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. Próbkę 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

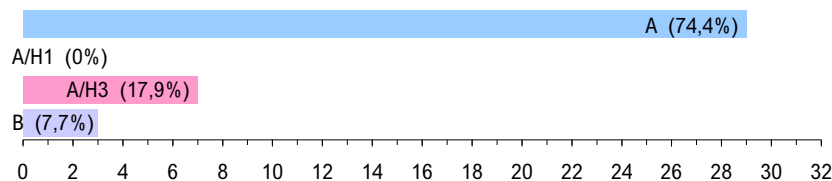
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 1.02.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 5/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26 stycznia do 1 lutego 2009 r. (tydzień 5/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	264	8,3	80	30,3	93	9,5	26	28,0
5 - 14	137	2,5	23	16,8	44	2,2	1	2,3
15 - 64	628	4,5	56	8,9	238	4,5	25	10,5
65 +	71	2,4	7	9,9	26	2,6	4	15,4
Brak danych	16	x	3	18,8	1	x	-	-
RAZEM	1116	4,4	169	15,1	402	4,3	56	13,9

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

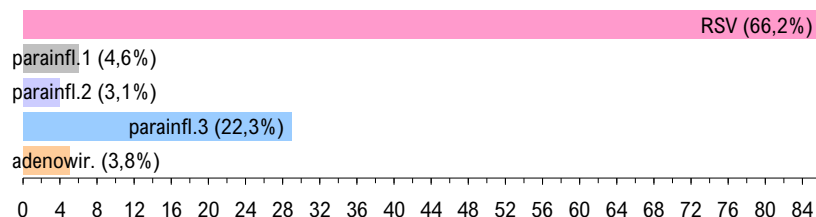
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 1.02.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 5/2009) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	29	-	7	3	86	6	4	29	5
Dolnośląskie	2	-	1	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	4	-	-	-	26	-	-	2	2
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	3	-	1	3	16	1	-	2	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	12	-	-	-	35	1	1	21	-
Mazowieckie ⁴⁾	-	-	5	-	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	7	-	1	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	7	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	2	4	2	4	3

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 1.02.2009 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.), 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 Przeciwdemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 • epidemiologia@gis.gov.pl