

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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: **Luty**

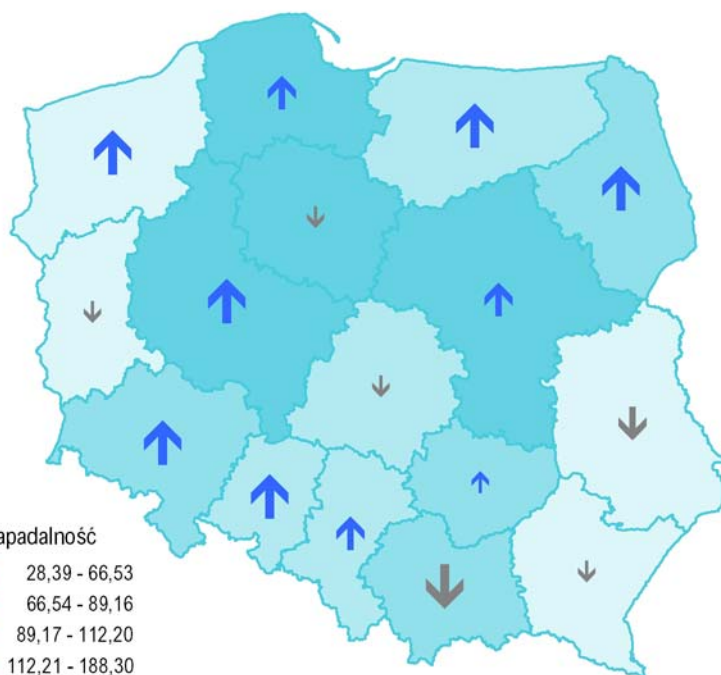
Numer: **2C (7)**

Okres: **16 – 22 luty**

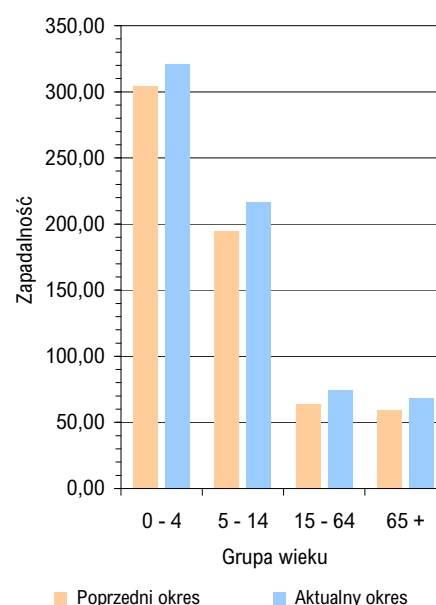
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 lutego 2018 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	269682	100,27	11,65	42435	320,96	59288	216,61	137194	74,75	30765	68,65
Dolnośląskie	18173	89,45	35,44	2702	285,30	4853	249,52	8767	63,04	1851	52,62
Kujawsko-Pomorskie	18173	124,64	-4,55	3007	433,33	3530	234,66	9622	96,06	2014	85,14
Lubelskie	4232	28,39	-17,24	544	78,87	628	41,93	2355	23,17	705	27,59
Lubuskie	3607	50,68	-9,29	607	177,09	651	88,11	1889	38,49	460	40,81
Łódzkie	13908	80,12	-3,76	2090	264,15	2786	167,49	7069	60,51	1963	60,90
Małopolskie	26596	112,20	-26,72	4502	361,49	5045	201,34	13655	84,40	3394	89,93
Mazowieckie	49615	131,93	22,76	7568	373,37	13590	340,45	24135	95,70	4322	67,86
Opolskie	6186	89,16	36,12	793	266,42	1535	247,88	3095	64,23	763	63,45
Podkarpackie	4733	31,78	-2,34	522	73,18	785	51,02	2806	27,20	620	26,66
Podlaskie	7980	96,19	24,73	1215	315,06	1670	206,14	3902	68,24	1193	86,31
Pomorskie	30577	188,30	18,89	5785	654,56	6484	361,77	15180	137,53	3128	123,90
Śląskie	25810	80,99	20,16	3937	262,79	4691	154,12	13800	63,57	3382	60,21
Świętokrzyskie	8072	92,27	0,45	1067	285,05	1869	225,35	4076	68,35	1060	67,05
Warmińsko-Mazurskie	6968	69,38	27,08	785	164,41	1642	155,06	3783	54,01	758	50,43
Wielkopolskie	37104	152,10	26,28	6271	478,75	7536	284,35	18970	113,83	4327	114,80
Zachodniopomorskie	7948	66,53	29,98	1040	191,10	1993	168,64	4090	49,63	825	41,68

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2018 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



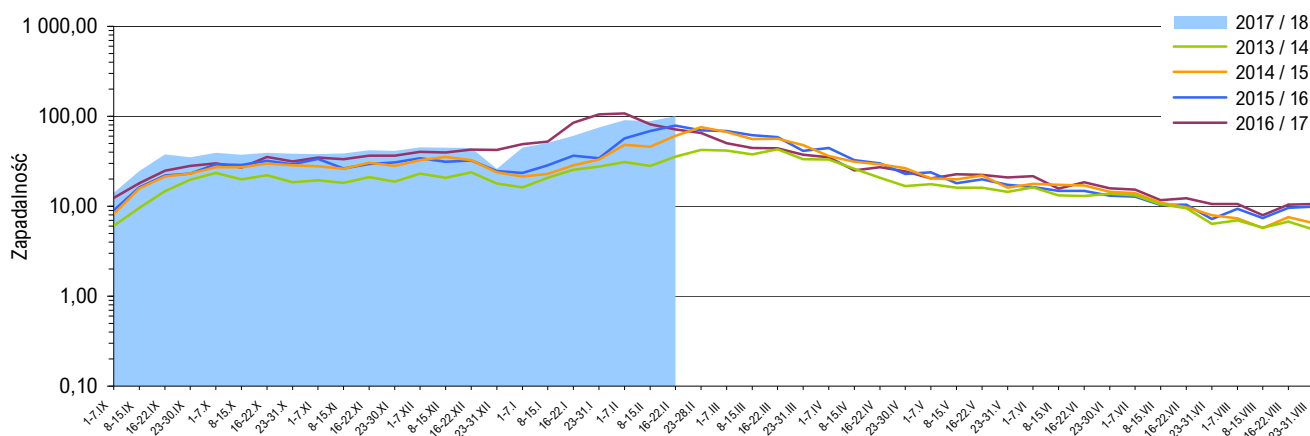
Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2018 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



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 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 lutego 2018 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2017/2018 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 16 do 22 lutego 2018 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	1054	0,39	43	4,1	992	94,1	76	7,2
Dolnośląskie	83	0,46	2	2,4	77	92,8	4	4,8
Kujawsko-Pomorskie	75	0,41	3	4,0	69	92,0	6	8,0
Lubelskie	35	0,83	-	-	32	91,4	10	28,6
Lubuskie	11	0,30	-	-	8	72,7	3	27,3
Łódzkie	50	0,36	-	-	50	100,0	1	2,0
Małopolskie	106	0,40	1	0,9	95	89,6	12	11,3
Mazowieckie	140	0,28	-	-	138	98,6	2	1,4
Opolskie	7	0,11	1	14,3	6	85,7	-	-
Podkarpackie	24	0,51	-	-	20	83,3	4	16,7
Podlaskie	69	0,86	-	-	67	97,1	2	2,9
Pomorskie	57	0,19	3	5,3	50	87,7	8	14,0
Śląskie	49	0,19	7	14,3	48	98,0	1	2,0
Świętokrzyskie	49	0,61	18	36,7	47	95,9	3	6,1
Warmińsko-Mazurskie	26	0,37	-	-	26	100,0	-	-
Wielkopolskie	186	0,50	5	2,7	178	95,7	7	3,8
Zachodniopomorskie	87	1,09	3	3,4	81	93,1	13	14,9

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 lutego 2018 r. wg wieku i województw

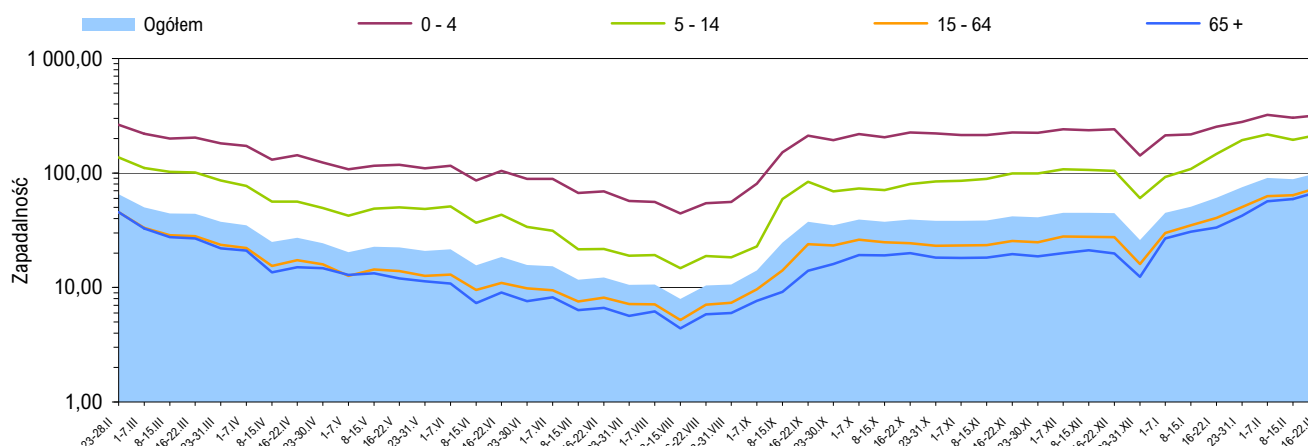
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	3	-	-	1	2
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	2	-	-	-	2
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	-	1	-
Śląskie	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

- 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 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 grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 lutego 2017 r. do 22 lutego 2018 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 18.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 7/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 lutego 2018 r. (tydzień 7/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	987	0,3	444	45,0	128	0,5	76	59,4
Dolnośląskie	18	0,1	10	55,6	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	40	0,2	17	42,5	12	0,6	7	58,3
Lubelskie	17	0,2	13	76,5	1	0,2	1	100,0
Lubuskie	11	0,3	8	72,7	5	1,3	4	80,0
Łódzkie	105	0,7	22	21,0	5	0,4	2	40,0
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	48	0,1	32	66,7	2	0,0	1	50,0
Opolskie	39	1,1	10	25,6	13	2,7	6	46,2
Podkarpackie	96	1,7	60	62,5	4	0,8	2	50,0
Podlaskie	67	1,0	17	25,4	17	2,5	12	70,6
Pomorskie	5	0,0	3	60,0	-	-	x	x
Śląskie	23	0,1	17	73,9	11	0,5	7	63,6
Świętokrzyskie	30	0,5	22	73,3	3	0,4	2	66,7
Warmińsko-Mazurskie	33	0,7	18	54,5	11	2,0	7	63,6
Wielkopolskie	93	0,2	37	39,8	13	0,4	10	76,9
Zachodniopomorskie	362	6,9	158	43,6	31	5,3	15	48,4

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 30 czerwca 2017 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 2017/2018 wg wieku

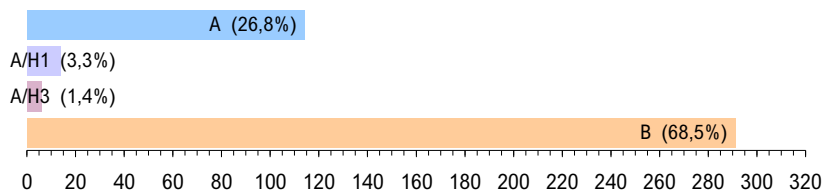
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 18.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 7/2018) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 lutego 2018 r. (tydzień 7/2018) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	124	0,2	62	50,0	12	0,3	8	66,7
5 - 14	143	0,2	89	62,2	29	0,5	21	72,4
15 - 64	624	0,5	261	41,8	80	0,6	45	56,3
65 +	93	0,4	31	33,3	7	0,2	2	28,6
Brak danych	3	x	1	33,3	-	-	x	x
RAZEM	987	0,3	444	45,0	128	0,5	76	59,4

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

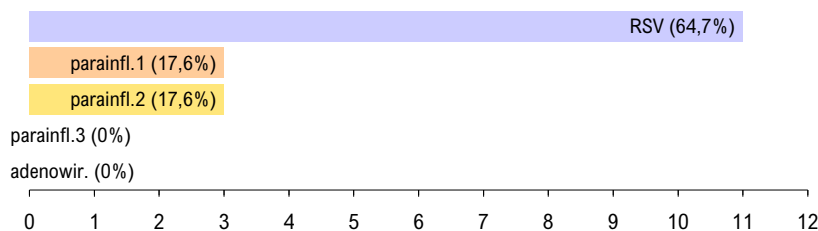
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 18.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 7/2018) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	114	14	6	291	11	3	3	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	10	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	5	-	10	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	13	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	1	-	6	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	21	-	1	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	3	1	-	28	-	-	-	-	-
Opolskie	3	-	-	3	-	1	3	-	-
Podkarpackie	-	-	-	54	1	1	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	17	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	2	-	1	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	17	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	6	17	1	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	1	1	-	12	4	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	4	-	30	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	106	-	-	52	-	-	-	-	-

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



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 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 18.02.2018 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, Ewelina Hallmann-Szeleńska, 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, 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