

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: **Marzec**

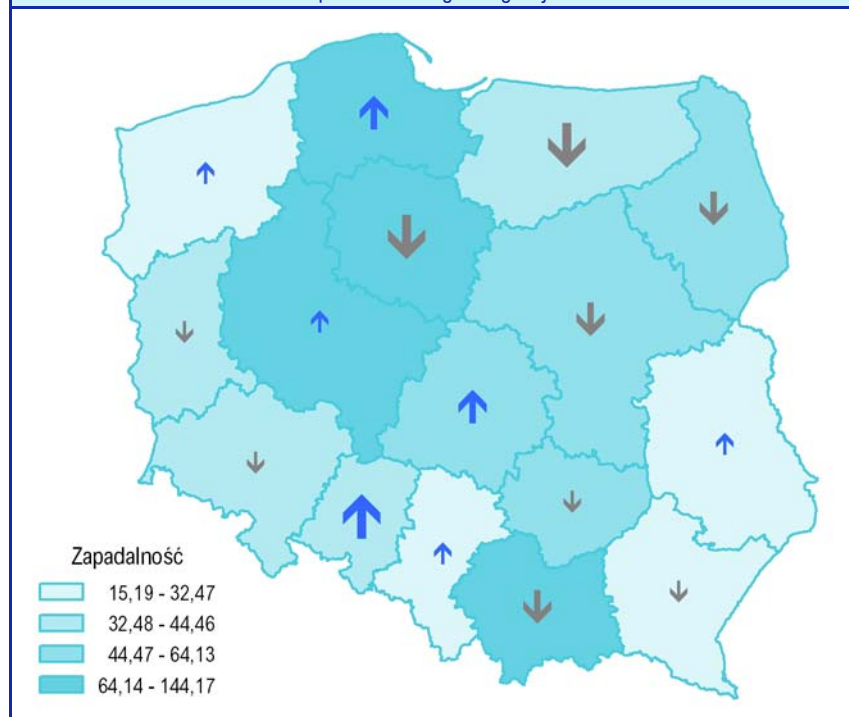
Numer: **3C (11)**

Okres: **16 – 22 marzec**

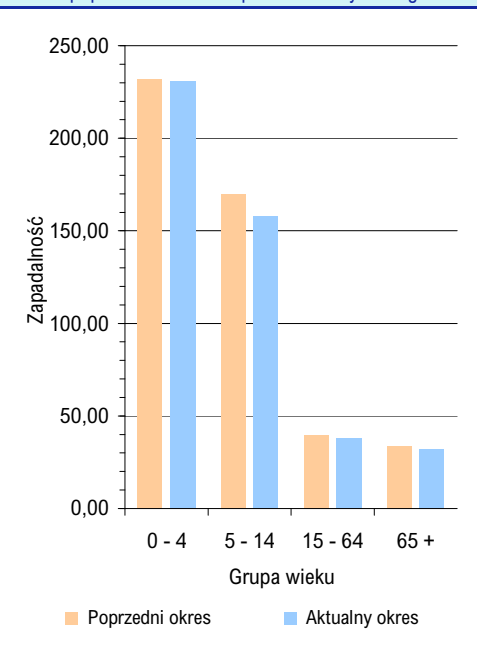
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 marca 2016 r. wg wieku i województw

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	157726	58,59	-2,83	30879	230,80	42598	158,21	70864	37,88	13385	32,04
Dolnośląskie	8733	42,94	-4,50	1524	160,24	2400	126,50	4014	28,14	795	24,66
Kujawsko-Pomorskie	9620	65,83	-22,34	1893	266,20	2655	177,69	4261	41,70	811	37,01
Lubelskie	3571	23,80	2,95	620	87,17	958	63,76	1619	15,61	374	15,49
Lubuskie	2716	38,06	-6,62	517	146,04	747	102,67	1280	25,46	172	16,72
Łódzkie	8841	50,56	10,29	1569	192,72	2364	144,59	3956	32,95	952	31,39
Małopolskie	17396	73,73	-11,76	3415	275,11	4578	185,29	7900	48,38	1503	42,31
Mazowieckie	23975	64,13	-12,38	4920	244,27	6832	177,76	10449	40,90	1774	29,65
Opolskie	3109	44,46	22,85	563	186,96	863	139,30	1418	28,69	265	23,48
Podkarpackie	2262	15,19	-5,98	370	51,15	544	35,11	1073	10,28	275	12,59
Podlaskie	5073	60,89	-15,79	980	253,80	1233	151,42	2316	39,88	544	41,09
Pomorskie	23259	144,17	12,92	5347	609,08	6067	346,68	10169	90,91	1676	72,26
Śląskie	10405	32,47	5,94	1817	118,68	2960	99,68	4858	21,78	770	14,71
Świętokrzyskie	4506	51,09	-4,30	766	196,45	1297	155,82	1989	32,55	454	30,53
Warmińsko-Mazurskie	4133	40,94	-18,05	689	138,08	1030	97,38	1994	27,87	420	30,31
Wielkopolskie	26323	108,25	3,36	5259	399,45	7182	277,76	11625	68,67	2257	64,72
Zachodniopomorskie	3804	31,71	1,59	630	113,11	888	75,49	1943	22,96	343	19,05

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 16 do 22 marca 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 16 do 22 marca 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



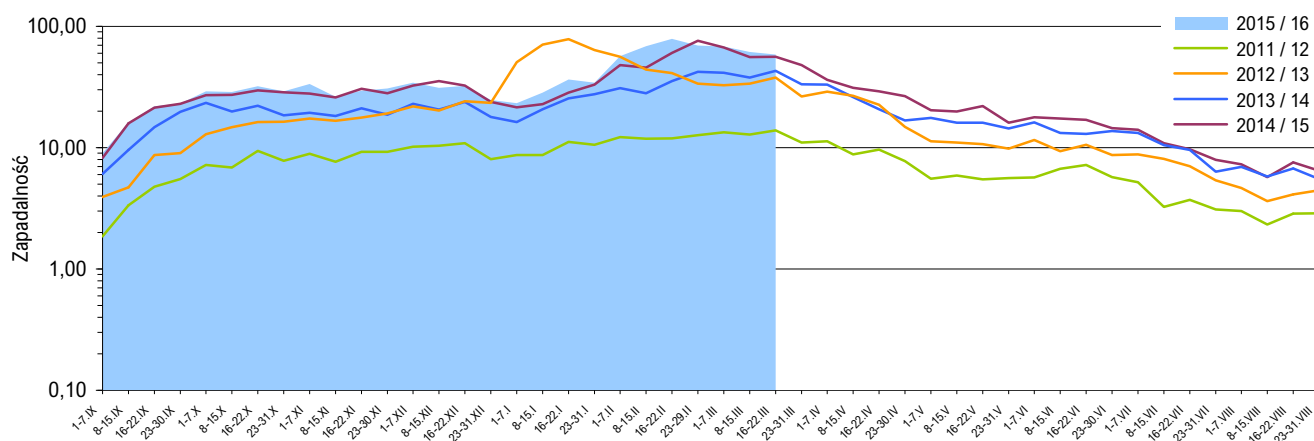
Objaśnienia:

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 2015 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 marca 2016 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2015/2016 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 marca 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	814	0,52	42	5,2	747	91,8	78	9,6
Dolnośląskie	40	0,46	5	12,5	35	87,5	-	-
Kujawsko-Pomorskie	32	0,33	-	-	30	93,8	3	9,4
Lubelskie	46	1,29	4	8,7	44	95,7	3	6,5
Lubuskie	26	0,96	-	-	25	96,2	1	3,8
Łódzkie	19	0,21	5	26,3	17	89,5	2	10,5
Małopolskie	71	0,41	-	-	63	88,7	8	11,3
Mazowieckie	125	0,52	7	5,6	116	92,8	2	1,6
Opolskie	2	0,06	-	-	2	100,0	-	-
Podkarpackie	5	0,22	-	-	5	100,0	-	-
Podlaskie	61	1,20	-	-	58	95,1	3	4,9
Pomorskie	79	0,34	3	3,8	78	98,7	12	15,2
Śląskie	35	0,34	5	14,3	29	82,9	1	2,9
Świętokrzyskie	61	1,35	1	1,6	58	95,1	7	11,5
Warmińsko-Mazurskie	37	0,90	-	-	36	97,3	1	2,7
Wielkopolskie	152	0,58	12	7,9	130	85,5	20	13,2
Zachodniopomorskie	23	0,60	-	-	21	91,3	15	65,2

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 marca 2016 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	9	-	-	5	4
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	1	-	-	-	1
Lubuskie	1	-	-	1	-
Łódzkie	1	-	-	-	1
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	1	-	-	-	1
Pomorskie	1	-	-	-	1
Śląskie	2	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	2	-	-	2	-
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 30 czerwca 2015 r.).

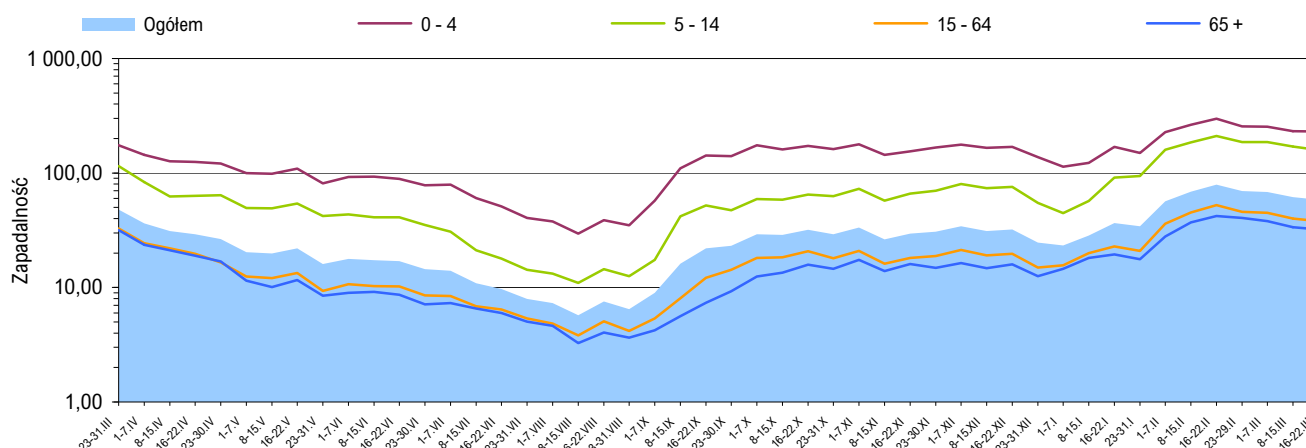
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 23 marca 2015 r. do 22 marca 2016 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 20.03.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 11/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 marca 2016 r. (tydzień 11/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1431	0,5	580	40,5	95	0,6	54	56,8
Dolnośląskie	68	0,5	37	54,4	6	0,7	6	100,0
Kujawsko-Pomorskie	215	1,1	65	30,2	11	1,0	3	27,3
Lubelskie	27	0,4	13	48,1	1	0,3	1	100,0
Lubuskie	81	2,4	25	30,9	4	1,4	1	25,0
Łódzkie	58	0,4	26	44,8	-	-	x	x
Małopolskie	13	0,0	6	46,2	-	-	x	x
Mazowieckie	47	0,1	32	68,1	7	0,3	7	100,0
Opolskie	36	0,9	3	8,3	-	-	x	x
Podkarpackie	153	3,0	92	60,1	3	1,2	1	33,3
Podlaskie	63	0,8	17	27,0	7	1,3	2	28,6
Pomorskie	11	0,0	8	72,7	-	-	x	x
Śląskie	88	0,4	57	64,8	14	1,4	13	92,9
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	83	1,5	30	36,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	156	0,4	52	33,3	1	0,0	1	100,0
Zachodniopomorskie	319	6,0	109	34,2	41	10,9	19	46,3

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 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.

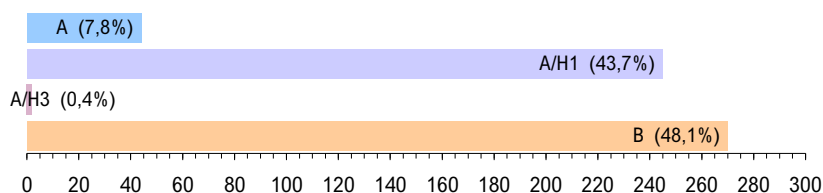
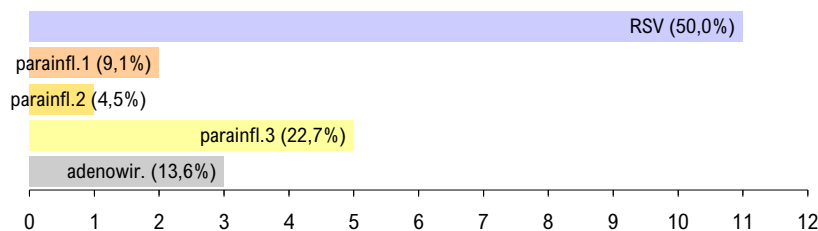
4) Liczba pobranych próbek na 1000 zachorowań i podejrzeń zachorowań zgłoszonych w okresie sprawozdawczym.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 20.03.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 11/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 marca 2016 r. (tydzień 11/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	158	0,2	71	44,9	14	0,5	10	71,4
5 - 14	327	0,5	153	46,8	32	0,7	21	65,6
15 - 64	867	0,7	327	37,7	42	0,6	19	45,2
65 +	64	0,3	22	34,4	4	0,3	3	75,0
Brak danych	15	x	7	46,7	3	x	1	33,3
RAZEM	1431	0,5	580	40,5	95	0,6	54	56,8

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 20.03.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 11/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	44	245	2	270	11	2	1	5	3
Dolnośląskie	1	11	-	27	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	32	-	1	-	-	-
Lubelskie	3	8	-	2	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	14	-	11	-	-	-	-	-
Łódzkie	4	15	-	5	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	19	-	12	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	19	61	1	10	-	-	-	-	1
Podlaskie	1	11	-	3	-	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	6	2	-	-	-	-
Śląskie	-	23	-	31	2	-	1	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	16	-	10	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	24	-	23	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	5	11	-	93	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 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.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 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 ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 20.03.2016 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