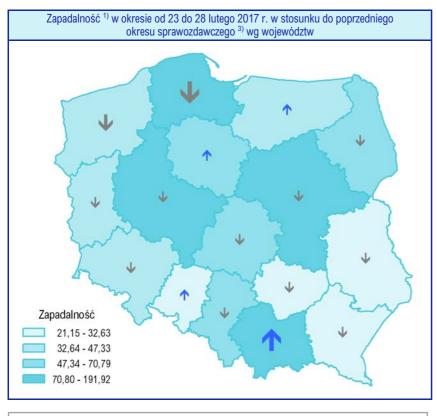
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

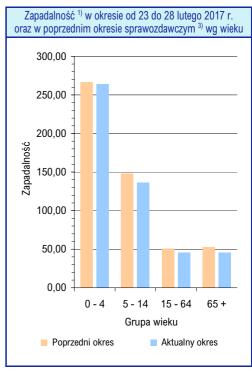
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: **2017** Miesiąc: **Luty** Numer: **2D (8)** Okres: **23 – 28 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 28 lutego 2017 r. wg wieku i województw												
		Ogółem		Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 64	65+		
vvojewodztwo	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	150952	65,42	-6,15	30268	263,94	31497	136,48	72848	45,43	16339	45,63	
Dolnośląskie	7363	42,24	-2,04	1394	171,00	1148	70,59	3735	30,54	1086	39,31	
Kujawsko-Pomorskie	7510	59,95	0,26	1576	258,56	1844	143,98	3282	37,48	808	43,02	
Lubelskie	4196	32,63	-4,31	838	137,46	1073	83,32	1881	21,15	404	19,52	
Lubuskie	2411	39,41	-8,70	503	165,77	564	90,44	1099	25,51	245	27,79	
Łódzkie	10611	70,79	-0,45	1812	259,66	2517	179,61	4880	47,42	1402	53,93	
Małopolskie	15691	77,58	15,77	3694	347,18	3287	155,21	7276	51,98	1434	47,09	
Mazowieckie	25033	78,12	-9,04	5265	304,97	3979	120,79	13267	60,59	2522	49,17	
Opolskie	1629	27,18	2,25	363	140,63	265	49,90	754	17,80	247	25,53	
Podkarpackie	2700	21,15	-4,08	394	63,54	683	51,43	1263	14,12	360	19,23	
Podlaskie	3680	51,53	-9,24	789	238,39	864	123,79	1654	33,23	373	32,87	
Pomorskie	26540	191,92	-37,99	5330	708,34	6102	406,80	12587	131,28	2521	126,81	
Śląskie	14726	53,61	-9,97	2825	215,26	3395	133,38	7090	37,08	1416	31,55	
Świętokrzyskie	2300	30,43	-9,33	427	127,76	431	60,41	1103	21,06	339	26,59	
Warmińsko-Mazurskie	3626	41,90	5,05	673	157,36	954	105,23	1542	25,15	457	38,48	
Wielkopolskie	18069	86,69	-10,85	3614	320,25	3639	164,19	8685	59,86	2131	71,29	
Zachodniopomorskie	4867	47,33	-13,89	771	161,50	752	74,58	2750	37,91	594	38,49	



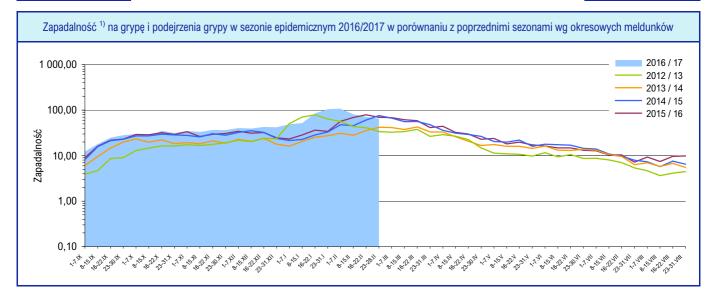
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").



Objaśnienia:

- Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 lutego 2017 r.

2017, 2D (8)



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 23 do 28 lutego 2017 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	pitala ²⁾				
Województwo	Ogó	lem	objawy ze strony objawy ze strony układu krążenia układu oddechowego				inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% 4)			
POLSKA	810	0,54	51	6,3	748	92,3	92	11,4			
Dolnośląskie	90	1,22	29	32,2	61	67,8	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	28	0,37	-	-	28	100,0	-	-			
Lubelskie	35	0,83	-	-	35	100,0	1	2,9			
Lubuskie	12	0,50	-	-	8	66,7	4	33,3			
Łódzkie	16	0,15	-	-	16	100,0	-	-			
Małopolskie	92	0,59	6	6,5	81	88,0	5	5,4			
Mazowieckie	91	0,36	4	4,4	84	92,3	3	3,3			
Opolskie	2	0,12	-	-	2	100,0	-	-			
Podkarpackie	8	0,30	-	-	7	87,5	1	12,5			
Podlaskie	47	1,28	-	-	47	100,0	-	-			
Pomorskie	143	0,54	3	2,1	143	100,0	43	30,1			
Śląskie	28	0,19	1	3,6	27	96,4	1	3,6			
Świętokrzyskie	12	0,52	5	41,7	12	100,0	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	15	0,41	-	-	15	100,0	-	-			
Wielkopolskie	131	0,72	3	2,3	123	93,9	15	11,5			
Zachodniopomorskie	60	1,23	-	-	59	98,3	19	31,7			

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 28 lutego 2017	r.

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

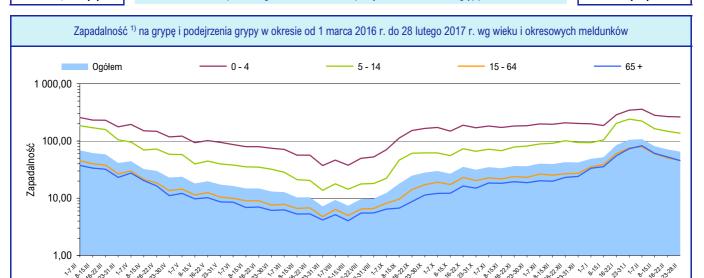
Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2017 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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.





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

od 05.09.2016 r. do 26.02.2017 r. od 20 do 26 lutego 2017 r. (tygodnie 36/2016 - 8/2017) 2) (tydzień 8/2017) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1090 **POLSKA** 0.3 584 53.6 112 0.6 59 52.7 68 0,4 60 88,2 Dolnoślaskie Χ Χ 75 0,4 35 Kujawsko-Pomorskie 46,7 10 1,1 6 60,0 19 0.2 57.9 Lubelskie 11 Χ Χ Lubuskie 14 0,3 4 2 1 50,0 28,6 0.6 Łódzkie 41 0.2 25 61.0 5 0.4 2 40.0 23 0,1 8 Małopolskie 34,8 Χ Х 73 0,1 52 Mazowieckie 71,2 Χ 7 57 Opolskie 1,2 12.3 Χ Χ Podkarpackie 145 2,3 92 5 1,5 3 60,0 634 Podlaskie 17 0.2 9 52.9 0.2 1 Pomorskie 11 0,0 10 90,9 Х Х 50 0.2 30 Śląskie 60.0 Χ Χ 3 3 0.0 100,0 Świętokrzyskie Χ Χ 81,3 2 100.0 Warmińsko-Mazurskie 32 0,6 26 0,5 2 135 3 Wielkopolskie 0,3 61 45,2 9 0,4 33,3 Zachodniopomorskie 327 4.7 151 46.2 78 12.2 42 53.8

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:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 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.

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

Wiek	od 05	róbki pobra .09.2016 r. godnie 36/20	do 26.02.	d 20 do 26	obrane w okresie lutego 2017 r. 8/2017) ²⁾				
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	90	0,1	48	53,3	17	0,5	7	41,2	
5 – 14	125	0,2	79	63,2	16	0,4	7	43,8	
15 – 64	766	0,5	393	51,3	69	0,8	38	55,1	
65 +	95	0,3	52	54,7	10	0,5	7	70,0	
Brak danych	14	Х	12	85,7	-	-	х	Х	
RAZEM	1090	0,3	584	53,6	112	0,6	59	52,7	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

		P	j = 0 .		9)	·) - · · · - · · · ·	9				
VA/-:		Próbki		ne w okresie od 05.09.2016 r. do 26.02.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 8/2017) ³⁾							
Województwo		grypa				parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	RSV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	404	-	160	5	6	4	1	3	1		
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	33	-	-	1	1	-	-	-	-		
Lubelskie	11	-	-	-	_	-	-	-	-		
Lubuskie	4	-	-	-	_	-	-	-	-		
Łódzkie	25	_	-	_	_	_	_	_	-		
Małopolskie	-	-	8	-	_	-	-	-	-		
Mazowieckie	52	_	-	_	_	_	_	_	-		
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1		
Podkarpackie	72	-	18	-	_	-	-	1	-		
Podlaskie	9	-	-	-	_	-	-	-	-		
Pomorskie	9	-	-	-	1	-	-	-	-		
Śląskie	1	-	27	-	_	-	-	2	-		
Świętokrzyskie	-	-	2	-	_	1	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	25	-	-	-	2	-	-	-	-		
Wielkopolskie	59	-	-	-	2	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	96	_	54	1	_	_	_	_	_		

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 A (71,0%) A/H1 (0%) A/H3 (28,1%) B (0,9%) 50 100 150 200 250 300 350 400 450 RSV (40,0%) parainfl.1 (26,7%) parainfl.2 (6,7%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (6,7%) 7 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 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 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 w sezonie epide-micznym 2016/2017 wg typu i województw

Województwo		kresie od 02.2017 r.	
-	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, 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, Ozer Krajówy Ośrodek ds. Grypy, Oz-91 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