

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 Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2016**

Miesiąc: **Maj**

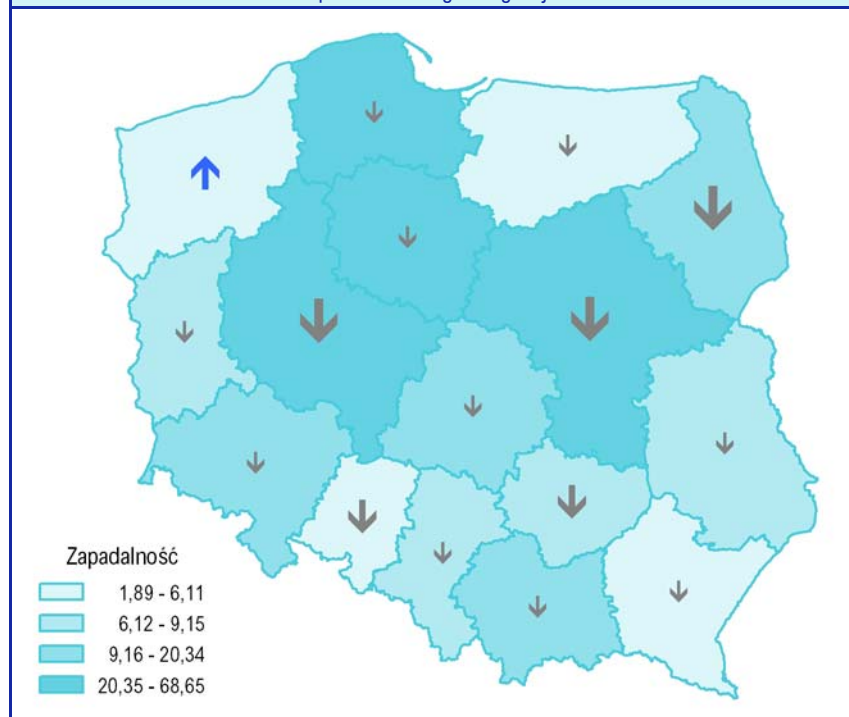
Numer: **5B (18)**

Okres: **8 – 15 maj**

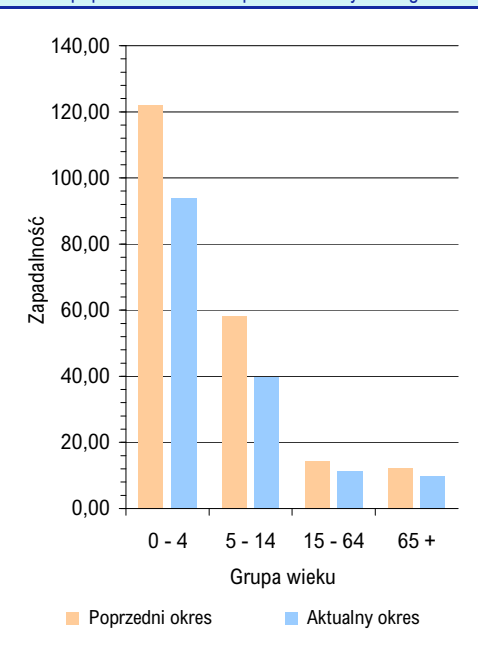
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 maja 2016 r. wg wieku i województw

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	55706	18,11	-5,71	14341	93,79	12262	39,85	24429	11,42	4674	9,79
Dolnośląskie	2194	9,44	-2,05	526	48,39	460	21,21	980	6,01	228	6,19
Kujawsko-Pomorskie	3526	21,11	-3,65	1049	129,07	817	47,84	1381	11,83	279	11,14
Lubelskie	1263	7,37	-1,09	249	30,63	252	14,68	621	5,24	141	5,11
Lubuskie	664	8,14	-0,80	236	58,33	206	24,77	205	3,57	17	1,45
Łódzkie	2877	14,40	-4,30	655	70,40	664	35,54	1256	9,15	302	8,71
Małopolskie	5485	20,34	-4,04	1249	88,04	1197	42,39	2580	13,82	459	11,31
Mazowieckie	11332	26,52	-11,00	2919	126,81	2551	58,08	4930	16,89	932	13,63
Opolskie	418	5,23	-7,18	90	26,15	69	9,75	199	3,52	60	4,65
Podkarpackie	321	1,89	-2,39	58	7,02	71	4,01	161	1,35	31	1,24
Podlaskie	881	9,25	-10,10	254	57,56	201	21,60	366	5,51	60	3,97
Pomorskie	12657	68,65	-5,16	3662	365,00	2568	128,40	5495	42,98	932	35,16
Śląskie	3352	9,15	-4,31	713	40,75	767	22,60	1602	6,28	270	4,51
Świętokrzyskie	812	8,06	-8,62	167	37,48	194	20,39	356	5,10	95	5,59
Warmińsko-Mazurskie	695	6,02	-2,15	183	32,09	138	11,42	288	3,52	86	5,43
Wielkopolskie	8391	30,19	-14,70	2119	140,83	1946	65,85	3605	18,63	721	18,09
Zachodniopomorskie	838	6,11	0,64	212	33,30	161	11,98	404	4,18	61	2,96

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



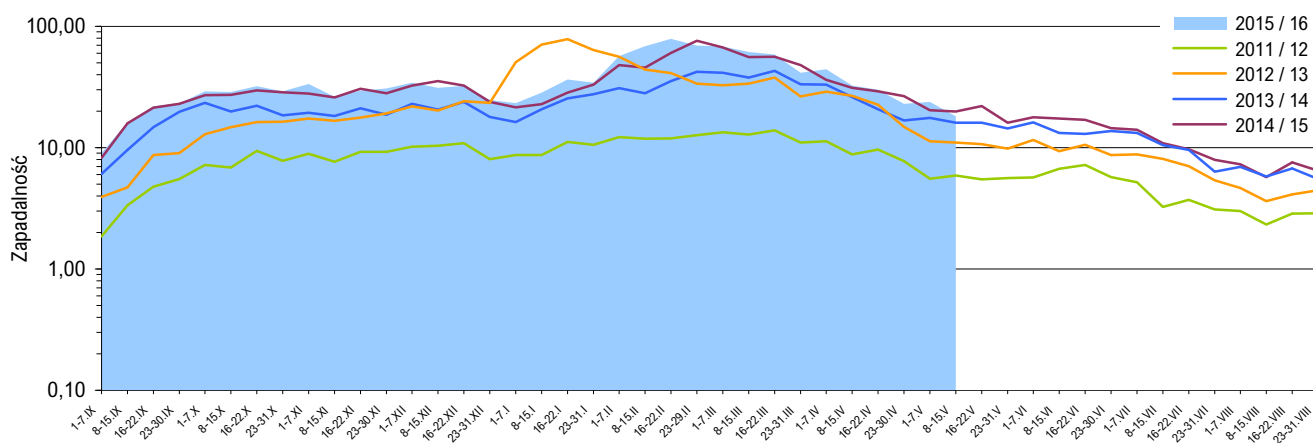
Objaśnienia:

Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone 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 2015 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 maja 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 8 do 15 maja 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	242	0,43	11	4,5	216	89,3	25	10,3
Dolnośląskie	15	0,68	-	-	15	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	2	0,06	-	-	2	100,0	-	-
Lubelskie	7	0,55	2	28,6	6	85,7	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	1	0,03	-	-	1	100,0	-	-
Małopolskie	25	0,46	1	4,0	12	48,0	12	48,0
Mazowieckie	18	0,16	1	5,6	16	88,9	1	5,6
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	30	3,41	-	-	30	100,0	-	-
Pomorskie	59	0,47	3	5,1	53	89,8	8	13,6
Śląskie	1	0,03	-	-	1	100,0	-	-
Świętokrzyskie	7	0,86	-	-	7	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	6	0,86	-	-	6	100,0	-	-
Wielkopolskie	70	0,83	4	5,7	66	94,3	4	5,7
Zachodniopomorskie	1	0,12	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 maja 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 30 czerwca 2015 r.).

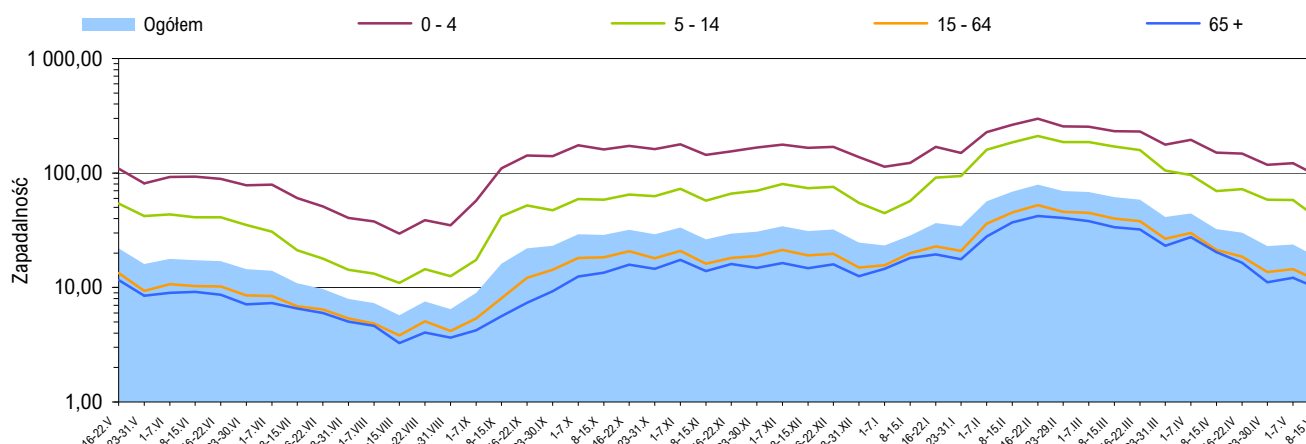
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 maja 2015 r. do 15 maja 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 15.05.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 19/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 maja 2016 r. (tydzień 19/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1629	0,5	667	40,9	-	-	x	x
Dolnośląskie	74	0,4	40	54,1	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	231	1,0	69	29,9	-	-	x	x
Lubelskie	31	0,4	16	51,6	-	-	x	x
Lubuskie	85	2,0	25	29,4	-	-	x	x
Łódzkie	60	0,3	26	43,3	-	-	x	x
Małopolskie	14	0,0	6	42,9	-	-	x	x
Mazowieckie	51	0,1	35	68,6	-	-	x	x
Opolskie	37	0,8	3	8,1	-	-	x	x
Podkarpackie	162	2,7	94	58,0	-	-	x	x
Podlaskie	77	0,8	25	32,5	-	-	x	x
Pomorskie	13	0,0	9	69,2	-	-	x	x
Śląskie	131	0,5	93	71,0	-	-	x	x
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	83	1,2	32	38,6	-	-	x	x
Wielkopolskie	177	0,4	64	36,2	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	390	6,1	122	31,3	-	-	x	x

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. Próbkę 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 2015 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 2015/2016 wg wieku

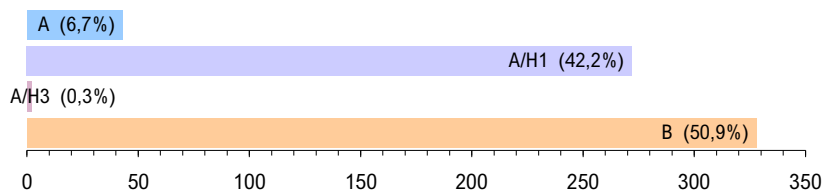
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 15.05.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 19/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 maja 2016 r. (tydzień 19/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	182	0,2	85	46,7	-	-	x	x
5 - 14	375	0,4	183	48,8	-	-	x	x
15 - 64	984	0,6	367	37,3	-	-	x	x
65 +	72	0,3	25	34,7	-	-	x	x
Brak danych	16	x	7	43,8	-	-	x	x
RAZEM	1629	0,5	667	40,9	-	-	x	x

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

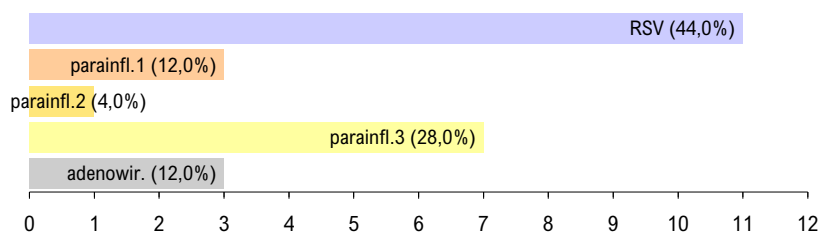
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 15.05.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 19/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	43	272	2	328	11	3	1	7	3
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	36	-	1	-	-	-
Lubelskie	3	9	-	4	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	14	-	11	-	-	-	-	-
Łódzkie	2	17	-	5	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	21	-	13	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	20	62	1	10	-	-	-	-	1
Podlaskie	1	13	-	9	-	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-
Śląskie	-	32	-	55	2	1	1	2	-
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	17	-	11	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	5	14	-	103	-	-	-	-	-

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

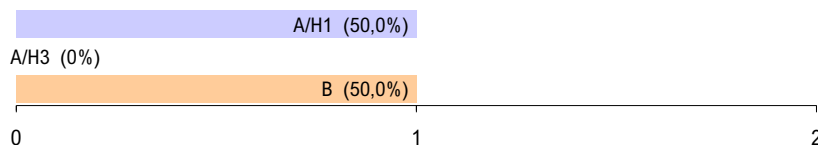
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



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 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 ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 15.05.2016 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	1	-	1
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	1	-	1
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