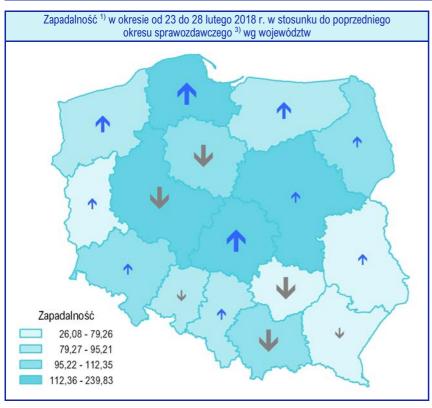
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

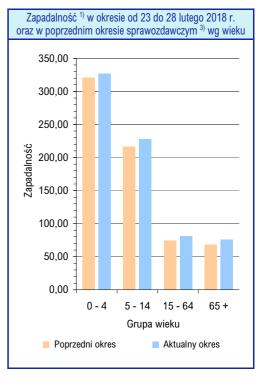
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2018** Miesiąc: **Luty** Numer: **2D (8)** Okres: **23 – 28 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 28 lutego 2018 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	248016	107,58	7,28	37044	326,88	53554	228,27	128107	81,43	29311	76,30		
Dolnośląskie	18059	103,70	14,25	2334	287,52	4277	256,56	9535	79,99	1913	63,44		
Kujawsko-Pomorskie	13886	111,11	-13,53	2137	359,28	2191	169,93	7960	92,71	1598	78,81		
Lubelskie	4268	33,41	5,01	560	94,73	878	68,39	2217	25,45	613	27,99		
Lubuskie	3364	55,15	3,17	430	146,36	454	71,69	2038	48,45	442	45,74		
Łódzkie	17160	115,32	35,21	2144	316,14	3878	272,00	8505	84,94	2633	95,29		
Małopolskie	19458	95,77	-16,43	2974	278,60	3007	140,00	10981	79,19	2496	77,16		
Mazowieckie	47925	148,67	16,75	7251	417,35	12598	368,20	23263	107,61	4813	88,17		
Opolskie	5202	87,47	-1,69	634	248,50	1035	194,99	2859	69,22	674	65,39		
Podkarpackie	3329	26,08	-5,70	397	64,93	596	45,19	1850	20,92	486	24,38		
Podlaskie	7989	112,35	16,16	1182	357,58	1936	278,81	3814	77,82	1057	89,21		
Pomorskie	33380	239,83	51,52	6074	801,80	8113	528,11	15945	168,54	3248	150,10		
Śląskie	22428	82,11	1,12	3253	253,32	4664	178,77	12096	65,00	2415	50,16		
Świętokrzyskie	5943	79,26	-13,01	832	259,32	1034	145,45	3194	62,49	883	65,16		
Warmińsko-Mazurskie	8196	95,21	25,83	988	241,41	2221	244,70	4094	68,20	893	69,31		
Wielkopolskie	28254	135,12	-16,97	4731	421,38	4645	204,48	15198	106,39	3680	113,90		
Zachodniopomorskie	9175	89,60	23,07	1123	240,74	2027	200,10	4558	64,53	1467	86,46		

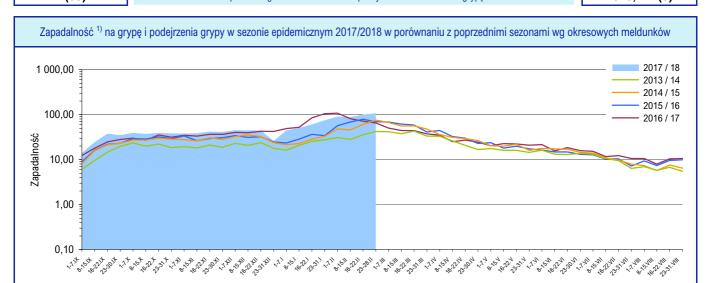


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



Objaśnienia:

- 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 16 do 22 lutego 2018 r.



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 2018 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	yczyny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogó	ołem	objawy z układu l	ze strony krążenia		e strony lechowego	inne pra	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	1219	0,49	50	4,1	1158	95,0	87	7,1		
Dolnośląskie	76	0,42	4	5,3	65	85,5	8	10,5		
Kujawsko-Pomorskie	68	0,49	-	-	66	97,1	7	10,3		
Lubelskie	17	0,40	2	11,8	14	82,4	4	23,5		
Lubuskie	10	0,30	-	-	8	80,0	3	30,0		
Łódzkie	54	0,31	-	-	54	100,0	1	1,9		
Małopolskie	87	0,45	1	1,1	77	88,5	10	11,5		
Mazowieckie	150	0,31	1	0,7	138	92,0	11	7,3		
Opolskie	18	0,35	-	-	15	83,3	3	16,7		
Podkarpackie	23	0,69	8	34,8	21	91,3	-	-		
Podlaskie	54	0,68	2	3,7	52	96,3	1	1,9		
Pomorskie	110	0,33	-	_	109	99,1	7	6,4		
Śląskie	85	0,38	2	2,4	82	96,5	2	2,4		
Świętokrzyskie	69	1,16	24	34,8	69	100,0	6	8,7		
Warmińsko-Mazurskie	45	0,55	-	-	45	100,0	-	-		
Wielkopolskie	199	0,70	2	1,0	193	97,0	17	8,5		
Zachodniopomorskie	154	1,68	4	2,6	150	97,4	7	4,5		

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 28 lutego 2018 r. wg wieku i województw

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

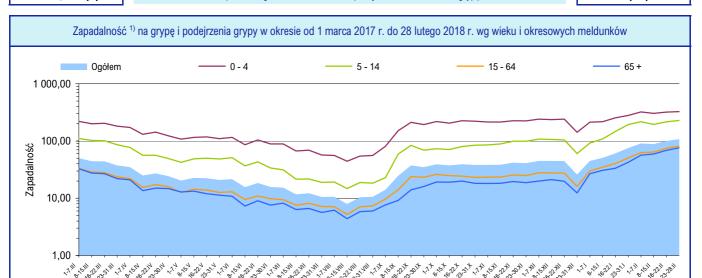
Ohiaśnienia

- 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 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 2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 25.02.2018 r. od 19 do 25 lutego 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 8/2018) 2) (tydzień 8/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1183 537 **POLSKA** 0.4 45.4 196 0.7 93 47.4 23 0,2 14 60,9 5 0,3 4 0,08 Dolnoślaskie 55 0,3 26 9 60,0 Kujawsko-Pomorskie 47,3 15 0,9 7 27 0.3 20 74.1 10 2.2 70.0 Lubelskie 75,0 Lubuskie 15 0,3 4 3 11 73,3 1,1 2 Łódzkie 107 0.6 24 22,4 2 0,1 100.0 Małopolskie Χ Χ Χ 49 0,1 32 Mazowieckie 65,3 1 0,0 55 5 Opolskie 1,3 15 27.3 16 2,6 31,3 Podkarpackie 101 1,7 62 5 2 40.0 614 1,1 Podlaskie 77 1.0 23 29.9 10 1.2 6 60.0 2 Pomorskie 7 0,0 5 2 0,1 100,0 71,4

21

23

37

41

183

67.7

74,2

62,7

38,7

41.6

65+

RAZEM

Brak danych

8

1

26

13

78

0.3

0,1

3,2

0,4

8.5

115

1183

3

4

1

19

4

25

0,4

Х

0,4

45

1

537

50.0

100,0

73,1

30,8

32.1

0.1

0,5

1,1

0,2

7.1

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:

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 r.

31

31

59

106

440

- 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.

1 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7										
Wiek	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. godnie 36/20	do 25.02.	.2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 lutego 2018 r. (tydzień 8/2018) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym do	datnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	137	0,2	63	46,0	13	0,3	1	7,7		
5 – 14	174	0,2	107	61,5	31	0,5	18	58,1		
15 – 64	754	0,5	321	42,6	130	0,9	60	46,2		

39.1

33.3

45,4

22

196

0,7

0,7

63,6

47,4

Χ

14

Χ

93

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

epidemicznym 2017/2018 wg wieku

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

ouddonon jiii n	00201110 0	pidoiiiioz	, 20 .	77201011	g myoran	ij on pato	gonon	n ojo n o uz		
Maiou á debua	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 25.02.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 8/2018) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	122	15	6	374	12	3	3	-	-	
Dolnośląskie	-	-	-	14	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	6	-	18	2	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	20	_	-	-	-	-	
Lubuskie	1	1	-	9	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	23	_	1	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	3	1	-	28	_	-	-	-	-	
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-	
Podkarpackie	-	-	-	56	1	1	-	-	-	
Podlaskie	-	-	-	23	_	-	-	-	-	
Pomorskie	-	2	-	3	_	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	21	_	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	6	18	1	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	1	1	-	30	5	-	-	-	_	
Wielkopolskie	-	4	-	34	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	113	-	_	70	_	-	-	-	_	

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 A (23,6%) A/H1 (2,9%) A/H3 (1,2%) B (72,3%) 50 100 200 300 350 400 250 RSV (66,7%) parainfl.1 (16,7%) parainfl.2 (16,7%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 10 11 12 13 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 epidemicznym 2017/2018 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 25.02.2018 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, Ewelina Hallmann-Szelińska, 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, Zaklad Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad 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 Zakażnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 epidemiologia@gis.gov.pl

