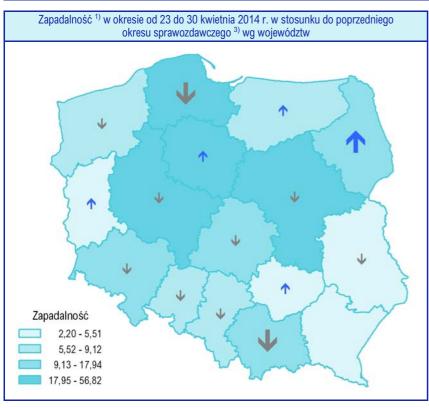
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

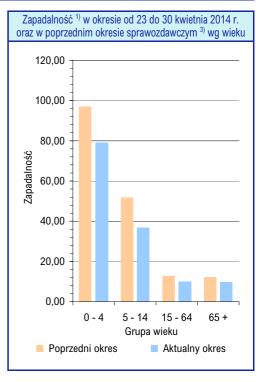
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2014 Miesiąc: Kwiecień Numer: 4D (16) Okres: 23 – 30 kwiecień

		مر خامیم		Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+			
vvojewouztwo	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	49849	16,18	-4,68	12784	78,99	11051	36,75	21636	9,96	4378	9,82		
Dolnośląskie	2478	10,64	-1,47	614	53,04	622	29,71	1062	6,38	180	5,33		
Kujawsko-Pomorskie	4130	24,65	1,38	1125	128,18	961	57,31	1705	14,34	339	14,69		
Lubelskie	952	5,51	-3,05	201	23,10	216	12,56	444	3,68	91	3,47		
Lubuskie	180	2,20	0,19	66	15,11	41	5,06	62	1,06	11	1,03		
Łódzkie	1858	9,22	-5,02	381	38,64	405	22,16	876	6,23	196	5,98		
Małopolskie	2491	9,28	-19,62	721	48,53	619	22,32	944	5,03	207	5,39		
Mazowieckie	12034	28,34	-1,02	2892	121,17	2822	67,35	5258	17,87	1062	16,44		
Opolskie	523	6,49	-5,57	148	40,82	92	12,96	247	4,28	36	2,98		
Podkarpackie	757	4,45	-0,01	152	17,22	142	7,97	380	3,16	83	3,53		
Podlaskie	1717	17,94	7,92	490	104,31	327	35,21	774	11,51	126	8,69		
Pomorskie	10420	56,82	-24,06	2875	270,87	2087	108,13	4529	35,04	929	38,36		
Śląskie	3361	9,12	-3,42	766	41,57	726	21,99	1643	6,30	226	4,03		
Świętokrzyskie	507	4,99	1,00	114	23,75	142	14,94	210	2,95	41	2,55		
Warmińsko-Mazurskie	653	5,64	0,07	183	29,73	143	11,96	259	3,11	68	4,67		
Wielkopolskie	6821	24,62	-5,40	1776	112,02	1458	50,96	2865	14,62	722	19,72		
Zachodniopomorskie	967	7,03	-2,37	280	40,95	248	18,79	378	3,82	61	3,27		

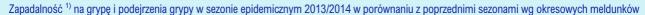


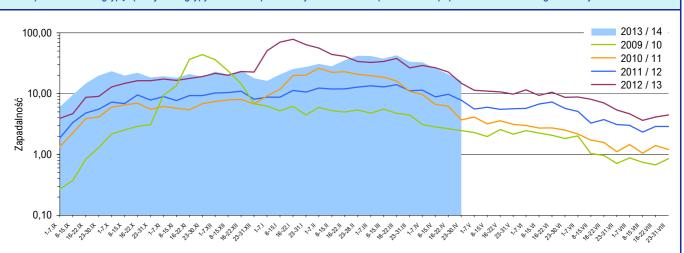
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2013 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 kwietnia 2014 r.





Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy. Bezpieczne i skuteczne szczepionki są dostępne i stosowane od ponad 60 lat.

Wśród zdrowych osób dorosłych, szczepionki przeciw grypie mogą zapobiec od 70% do 90% zachorowań na grypę, natomiast wśród osób starszych szczepionka zmniejsza ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań nawet o 60% a zgonów o 80%.

WHO zaleca szczepienie grupom osób (wg pierwszeństwa):

- 1) osobom mieszkających w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- innym, tj. kobietom w ciąży, pracownikom służby zdrowia, osobom pełniącym istotne funkcje społeczne, oraz dzieciom od 6 m-ca życia do 2 lat.

Źródło: http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 23 do 30 kwietnia 2014 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾								
Województwo	Ogó	łem	objawy z układu l	ze strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego					
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	206	0,41	4	1,9	197	95,6	22	10,7			
Dolnośląskie	16	0,65	-	-	16	100,0	3	18,8			
Kujawsko-Pomorskie	7	0,17	-	-	7	100,0	-	-			
Lubelskie	4	0,42	-	-	4	100,0	-	-			
Lubuskie	-	-	x	х	x	х	Х	Х			
Łódzkie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-			
Małopolskie	13	0,52	1	7,7	8	61,5	4	30,8			
Mazowieckie	20	0,17	-	-	20	100,0	-	-			
Opolskie	3	0,57	-	-	3	100,0	-	-			
Podkarpackie	1	0,13	-	-	1	100,0	-	-			
Podlaskie	12	0,70	-	-	12	100,0	-	-			
Pomorskie	82	0,79	1	1,2	81	98,8	14	17,1			
Śląskie	4	0,12	-	-	3	75,0	1	25,0			
Świętokrzyskie	-	-	x	х	x	x	Х	х			
Warmińsko-Mazurskie	8	1,23	-	-	8	100,0	-	-			
Wielkopolskie	33	0,48	1	3,0	32	97,0	-	-			
Zachodniopomorskie	2	0,21	1	50,0	1	50,0	-	-			

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 kwietnia 2014 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw								
Województwo	Ogółem	W	Wiek (ukończone lata)					
vvojewodztwo	Ogolelli	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	-	-	-	-	-			

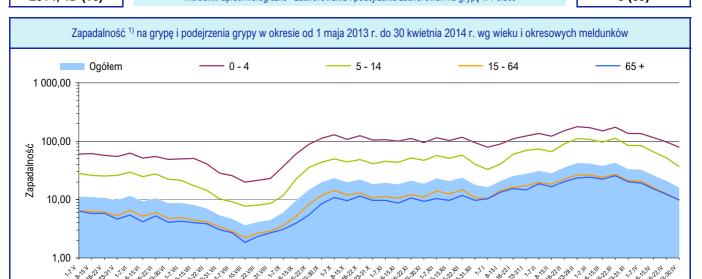
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2014 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2013 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ ogółu\ osób\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

Źródła danych (1)

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych "Meldunków o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na 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 159 z 18.06.2008) - 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 2013/2014 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie

od 21 do 27 kwietnia 2014 r. od 02.09.2013 r. do 27.04.2014 r. (tygodnie 36/2013 - 17/2014) 2) (tydzień 17/2014) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 463 2 **POLSKA** 0.2 90 19.4 0.0 25 0,2 6 24,0 Dolnoślaskie Χ Χ 19 0,2 Kujawsko-Pomorskie 10 52,6 Х Х 21 0.4 52.4 Lubelskie 11 Χ Χ Lubuskie Χ Χ Χ Χ Łódzkie 18 0.2 3 16.7 Χ Χ 12 0,0 1 Małopolskie 8,3 Χ Χ 32 0,1 Mazowieckie 13 40,6 Χ Χ Opolskie 1 0.0 Χ Χ Podkarpackie 35 1,0 20 57,1 Χ Χ Podlaskie 22 0.4 6 27.3 χ χ Pomorskie 16 0,0 8 50,0 Χ Χ Śląskie 11 0.1 1 9.1 χ Χ 8 Świętokrzyskie 0,3 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 3 0.1 1 33,3 Χ Χ Wielkopolskie 64 0,2 10 15,6 Х Χ Zachodniopomorskie 176 4.1 2 2.2

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 2013 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 2013/2014 wg wieku

Wiek	od 02.	róbki pobra .09.2013 r. jodnie 36/20	do 27.04	2014 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 kwietnia 2014 r. (tydzień 17/2014) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	m w tym do		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	52	0,1	12	23,1	-	-	х	x	
5 – 14	68	0,1	11	16,2	-	-	х	х	
15 – 64	317	0,3	58	18,3	2	0,1	-	-	
65 +	26	0,1	9	34,6	-	-	х	х	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	463	0,2	90	19,4	2	0,0	-	-	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2013/2014 wg patogenów i województw

			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
Majouád at uro	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2013 r. do 27.04.2014 r. (tygodnie 36/2013 - 17/2014) ³⁾									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	64	9	9	3	4	-	1	1	1	
Dolnośląskie	2	4	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	3	1	-	3	3	-	-	1	1	
Lubelskie	2	1	8	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	1	_	1	-	_	_	1	_	-	
Małopolskie	1	-	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	13	_	-	-	_	_	-	_	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	19	1	-	-	_	-	-	-	-	
Podlaskie	6	-	-	-	_	-	-	-	-	
Pomorskie	7	1	-	-	_	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	9	1	-	-	-	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	_	_	_	_	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2013/2014 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (75,3%) A/H1 (10,6%) A/H3 (10,6%) B (3,5%) 12 16 20 24 28 32 36 40 44 48 52 56 60

RSV (57,1%) parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (14,3%) parainfl.3 (14,3%)

adenowir. (14,3%)

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 metoda 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 2013/2014 wg typu i województw

Województwo		obrane w o 3 r. do 27.	
	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.), Karolina Bednarska, Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Barbara Kondej, Ewa Staszewska, Katarzyna Tomczuk. 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

