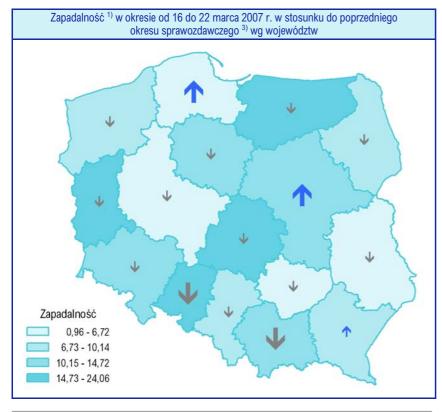
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

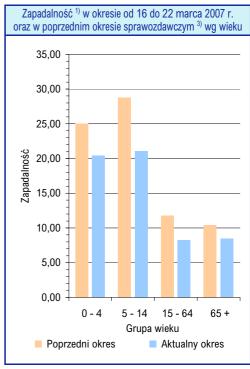
Państwowy Zakład Higieny - Instytut Naukowo-Badawczy • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: 2007 Miesiąc: Marzec Numer: 3C (11) Okres: 16 – 22 marzec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 marca 2007 r. wg wieku i województw												
	Ogółom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem -		0 – 4 5 – 14		14	15 – 64		65+				
vvojewodztwo	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	wzrost/spa- dek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	
POLSKA	27412	10,27	-3,81	2552	20,44	6241	21,08	15560	8,24	3059	8,48	
Dolnośląskie	2103	10,42	-3,92	104	12,00	580	28,43	1279	8,81	140	5,07	
Kujawsko-Pomorskie	1505	10,40	-2,02	199	28,35	430	25,73	791	7,70	85	4,69	
Lubelskie	146	0,96	-1,32	10	1,38	16	0,90	104	0,99	16	0,72	
Lubuskie	1082	15,33	-4,98	89	26,34	235	29,39	654	12,86	104	12,43	
Łódzkie	3622	20,12	-7,08	364	46,98	712	39,13	2042	16,10	504	18,53	
Małopolskie	3063	13,39	-19,79	297	26,21	635	23,32	1743	10,95	388	12,52	
Mazowieckie	5321	14,72	1,96	601	35,23	1153	30,16	2746	10,85	821	15,42	
Opolskie	1759	24,06	-23,30	126	42,97	299	38,62	1098	21,03	236	23,10	
Podkarpackie	1147	7,81	0,80	70	9,71	303	16,36	703	6,91	71	3,69	
Podlaskie	605	7,22	-6,70	33	8,65	123	12,48	388	6,71	61	4,95	
Pomorskie	594	3,86	1,59	73	9,09	202	11,25	280	2,56	39	2,09	
Śląskie	2217	6,77	-1,97	207	14,83	454	13,83	1397	5,92	159	3,58	
Świętokrzyskie	603	6,72	-0,85	47	11,84	117	11,71	374	6,01	65	4,81	
Warmińsko-Mazurskie	1741	17,43	-3,75	153	30,13	460	37,95	976	13,76	152	12,95	
Wielkopolskie	702	2,97	-0,61	57	4,79	189	6,90	376	2,23	80	2,81	
Zachodniopomorskie	1202	10,14	-2,52	122	22,07	333	25,46	609	7,13	138	9,48	

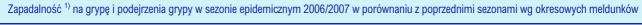


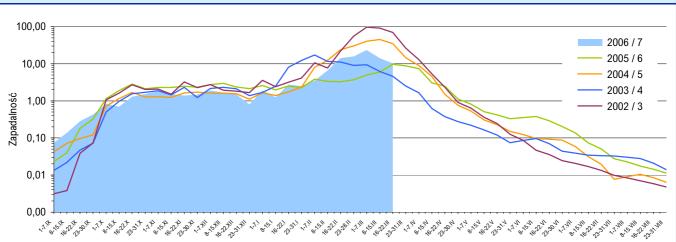
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie 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 2006 r.
- Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 marca 2007 r.





## Grypa

W przypadku podejrzenia zakażenia lub zachorowania na chorobę zakaźną, określoną w wykazie, (...) lub rozpoznania takiej choroby lekarz lub felczer ma obowiązek zgłoszenia tego faktu (...) właściwemu ze względu na miejsce zachorowania powiatowemu (...) inspektorowi sanitarnemu (...).

W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia, że zgon nastąpił z powodu choroby zakaźnej określonej w wykazie, (...) lekarz ma obowiązek powiadomić o tym fakcie wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

Kto (...) wbrew ciążącemu na nim obowiązkowi, (...) nie zgłasza przypadków zakażenia, zachorowania, podejrzenia o zakażenie, zachorowanie lub zgonu na chorobę zakaźną, (...) - podlega grzywnie.

Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384; z późniejszymi zmianami): Załącznik Nr 1 - Wykaz chorób zakaźnych i zakażeń, poz. 19; Art. 20, ust. 3; Art. 20 ust. 6; Art.35, ust. 1.

## Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 marca 2007 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala 2)							
Województwo	Ogółem		objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny			
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>		
POLSKA	91	0,33	18	19,8	72	79,1	1	1,1		
Dolnośląskie	7	0,33	2	28,6	4	57,1	1	14,3		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	x	х	х		
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	Х	x		
Lubuskie	2	0,18	-	-	2	100,0	-	-		
Łódzkie	48	1,33	16	33,3	32	66,7	-	-		
Małopolskie	7	0,23	-	-	7	100,0	-	-		
Mazowieckie	-	-	-	x	X	x	Х	х		
Opolskie	-	-	х	x	X	x	Х	х		
Podkarpackie	-	-	х	x	X	x	Х	х		
Podlaskie	7	1,16	-	-	7	100,0		-		
Pomorskie	3	0,51	-	-	3	100,0	-	-		
Śląskie	2	0,09	-	-	2	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	х	x	x	x	х	х		
Warmińsko-Mazurskie	13	0,75	-	_	13	100,0	-	-		
Wielkopolskie	-	-	x	x	x	x	х	х		
Zachodniopomorskie	2	0,17	-	-	2	100,0	-	-		

## Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 marca 2007 r.

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

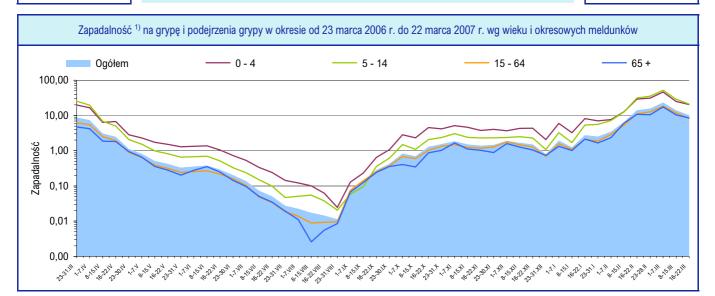
### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2007 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2006 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 wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii PZH.





#### Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 28.08.2006 r. do 18.03.2007 r. od 12 do 18 marca 2007 r. (tygodnie 36/2006 - 11/2007) 2) (tydzień 11/2007) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1085 **POLSKA** 3,7 55 5.1 78 2.3 1.3 5 0.4 1 20,0 3 Dolnoślaskie 1,2 63 2 Kujawsko-Pomorskie 5,9 11 17,5 1,2 73 9.2 Lubelskie Χ Χ Lubuskie 17 2,0 7 41,2 Χ Χ Łódzkie 116 2.8 7 1,6 85 5 Małopolskie 1,7 5,9 1 0,2 Mazowieckie 5) 69 10 1,0 14,5 1 0,2 5 Opolskie 152 6.3 3.3 8 2,9 Podkarpackie 70 3 9,9 4,3 Χ Χ Podlaskie 20 6.3 5 5.4 Pomorskie 33 11,9 10 22,0 Śląskie 253 9.2 12 8 3.1 5 Świętokrzyskie 19 3,9 7,7 Warmińsko-Mazurskie 4,8 14 7,2 44 Wielkopolskie 59 9,6 13 16,6

1

14.3

1

0,7

1

100.0

## Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesłanych do Krajowego Ośrodka ds. Grypy PZH przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne, które otrzymały próbki do badań wirusologicznych od lekarzy pierwszego kontaktu, biorących udział w nadzorze nad grypą SENTINEL, oraz dane Krajowego Ośrodka ds. Grypy PZH, który wykonuje badania próbek pobranych przez lekarzy pierwszego kontaktu lub przez placówki szpitalne. Próbki pobierane są od pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

## SENTINEL

Nadzór nad grypą SENTINEL jest systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego, który działa w Polsce od sezonu epidemicznego 2004/2005. Uczestniczą w nim wybrani lekarze pierwszego kontaktu, stacje sanitarno-epidemiologiczne oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy PZH, pełniący rolę koordynatora.

Lekarze zainteresowani udziałem w tym nadzorze mogą kontaktować się z właściwą im terytorialnie wojewódzką stacją sanitarnoepidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy PZH (tel. 022 54-21-274; e-mail: nic@pzh.gov.pl)

## Objaśnienia:

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2006 r.

7

1.0

- 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.
- 5) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy PZH.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg wieku

Wiek	od 28.	róbki pobra 08.2006 r. odnie 36/20	do 18.03.2	2007 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 marca 2007 r. (tydzień 11/2007) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogć	iłem	w tym do	odatnie 3)	ogć	łem	w tym do	odatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	60	2,0	9	15,0	2	0,7	-	-	
5 – 14	160	2,4	10	6,3	13	1,7	-	-	
15 – 64	757	4,5	29	3,8	50	2,6	-	-	
65 +	71	2,4	4	5,6	11	3,2	-	-	
Brak danych	37	х	3	8,1	2	Х	1	50,0	
RAZEM	1085	3,7	55	5,1	78	2,3	1	1,3	

Warmińsko-Mazurskie

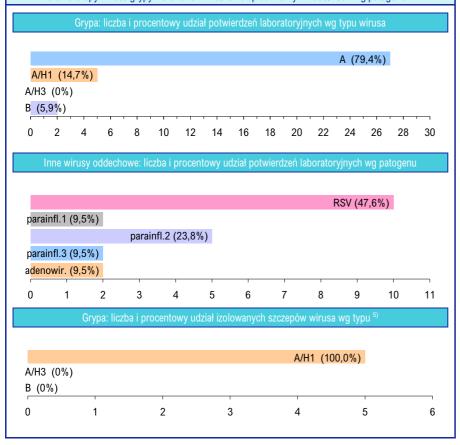
Zachodniopomorskie

Wielkopolskie

oddechowymi <sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg patogenów i województw										
Wajawádztwa	Próbki pobrane w okresie od 28.08.2006 r. do 18.03.2007 r. (tygodnie 36/2006 - 11/2007) <sup>3)</sup>									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	1101	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	27	5	-	2	10	2	5	2	2	
Dolnośląskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	3	-	-	-	-	1	5	1	1	
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	5	-	-	1	1	
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	4	-	-	1	-	-	-	-	-	
Mazowieckie 4)	3	4	-	-	3	-	-	-	-	
Opolskie	4	-	-	1	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	-	1	-	-	2	-	-	-	-	
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	12	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 5) w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg patogenów



## Grypa w Internecie

www.eiss.org

European Influenza Surveillance Scheme

2007, 3C (11)

www.ecdc.eu.int/Health\_topics/influenza ECDC: Influenza / Influenza Newsletter

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Response - Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu

WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/ CDC: Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov

U.S. Government avian and pandemic flu information

## Objaśnienia:

- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (RT-PCR, 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) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy PZH.
- 5) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy PZH.

## Liczba szczepów grypy izolowanych 5) w sezonie epidemicznym 2006/2007 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 28.08.2006 r. do 18.03.2007 r.					
•	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	5	-	_			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	_	_			
Lubelskie	-	_	_			
Lubuskie	-	_	_			
Łódzkie	-	_	_			
Małopolskie	-	_	_			
Mazowieckie	4	_	_			
Opolskie	_	_	_			
Podkarpackie	1	_	_			
Podlaskie	-	_	_			
Pomorskie	-	_	_			
Śląskie	-	_	_			
Świętokrzyskie	-	_	_			
Warmińsko-Mazurskie	-	_	_			
Wielkopolskie	-	_	_			
Zachodniopomorskie	-	_	_			

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.), Magdalena Romanowska, Piotr Dacka, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Państwowy Zakład Higieny, Zakład Epidemiologii, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Państwowy Zakład Higieny, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 nic@pzh.gov.pl
  Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwepidemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 epidemiologia@gis.gov.pl

