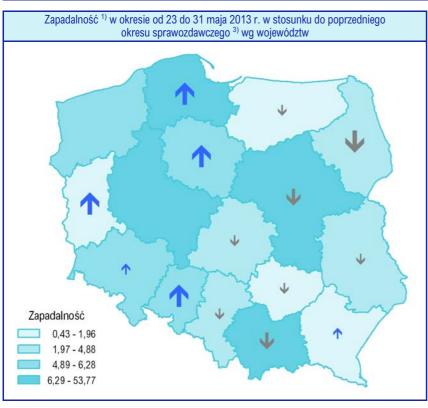
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

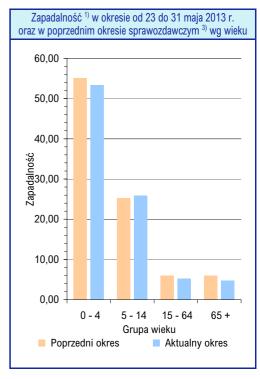
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: **2013** Miesiąc: **Maj** Numer: **5D (20)** Okres: **23 – 31 maj** 

		Ogółem				,	Wiek (ukoŕ	czone lata	)		
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	14	15 -	- 64	65+	
Wojewodztwo	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	33776	9,74	-0,90	9906	53,30	8743	25,95	12815	5,21	2312	4,75
Dolnośląskie	1461	5,57	0,22	332	24,85	441	18,89	578	3,06	110	3,01
Kujawsko-Pomorskie	1185	6,28	1,05	359	35,20	331	17,59	419	3,11	76	3,04
Lubelskie	549	2,81	-1,13	121	12,03	152	7,80	215	1,57	61	2,11
Lubuskie	110	1,19	1,11	36	7,15	40	4,42	29	0,44	5	0,44
Łódzkie	897	3,94	-0,70	232	20,50	263	12,81	339	2,12	63	1,76
Małopolskie	4234	14,04	-3,37	1239	73,07	1181	37,94	1564	7,40	250	5,94
Mazowieckie	5004	10,50	-2,81	1423	52,38	1258	27,15	1860	5,60	463	6,54
Opolskie	507	5,56	0,85	71	17,10	90	11,15	280	4,27	66	4,96
Podkarpackie	83	0,43	0,05	4	0,39	7	0,35	55	0,41	17	0,66
Podlaskie	287	2,66	-6,67	101	18,67	73	6,92	99	1,30	14	0,87
Pomorskie	11066	53,77	0,94	3683	301,80	2607	121,47	4094	28,04	682	26,08
Śląskie	2029	4,88	-0,24	454	21,61	566	15,32	890	3,00	119	1,94
Świętokrzyskie	225	1,96	-1,12	65	11,69	68	6,30	76	0,94	16	0,91
Warmińsko-Mazurskie	195	1,49	-0,47	74	10,36	45	3,34	65	0,69	11	0,69
Wielkopolskie	5133	16,49	-0,01	1405	77,32	1442	45,21	1977	8,92	309	7,81
Zachodniopomorskie	811	5,23	0,02	307	38,63	179	12,12	275	2,45	50	2,49

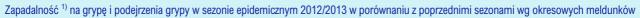


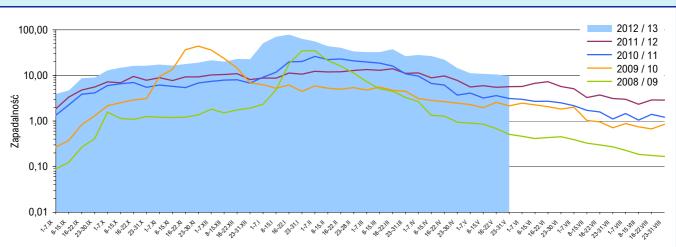
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 2012 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 maja 2013 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 31 maja 2013 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala 2)					
Województwo	Ogółem			objawy ze strony układu krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>
POLSKA	131	0,39	3	2,3	126	96,2	6	4,6
Dolnośląskie	12	0,82	-	-	12	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	2	0,17	-	-	2	100,0	-	-
Lubelskie	-	-	x	х	x	x	Х	x
Lubuskie	-	-	x	х	x	x	Х	x
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	Х	x
Małopolskie	5	0,12	-	-	5	100,0	-	-
Mazowieckie	17	0,34	-	-	16	94,1	1	5,9
Opolskie	-	-	x	x	X	x	Х	x
Podkarpackie	-	-	x	x	X	x	Х	x
Podlaskie	5	1,74	-	-	5	100,0	-	-
Pomorskie	55	0,50	1	1,8	53	96,4	5	9,1
Śląskie	-	-	x	х	x	x	Х	x
Świętokrzyskie	-	-	x	х	x	x	Х	x
Warmińsko-Mazurskie	4	2,05	1	25,0	3	75,0	-	-
Wielkopolskie	30	0,58	-	-	30	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	1	0,12	1	100,0	-	-	-	-

## Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 maja 2013 r. wg wieku i województw

V	vg wieku i v	wojewódz	ztw					
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)						
vvojewouztwo	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	-	-	-	-	-			

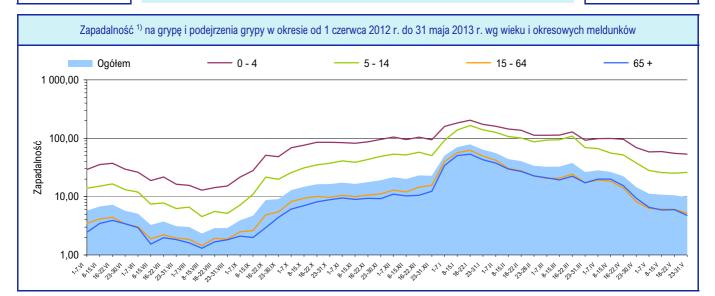
### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2013 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2012 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.





# Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg województw

		2012/1	LOTO WY	rojowouztv	*				
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 26.05.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 21/2013) <sup>2)</sup> W tym próbki pobrane od 20 do 26 maja 2 (tydzień 21/2013)						maja 2013	2013 r.	
vvojewodztwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
POLSKA	1519	0,6	491	32,3	-	-	х	Х	
Dolnośląskie	38	0,3	23	60,5	-	-	х	Х	
Kujawsko-Pomorskie	40	0,6	17	42,5	-	-	х	Х	
Lubelskie	45	0,7	1	2,2	-	-	х	Х	
Lubuskie	27	1,1	1	3,7	-	-	х	Х	
Łódzkie	113	0,6	56	49,6	-	-	х	Х	
Małopolskie	6	0,0	1	16,7	-	-	х	Х	
Mazowieckie	99	0,2	50	50,5	-	-	х	Х	
Opolskie	67	1,4	12	17,9	-	-	х	Х	
Podkarpackie	166	2,3	117	70,5	-	-	х	Х	
Podlaskie	60	0,7	23	38,3	-	-	х	Х	
Pomorskie	118	0,2	13	11,0	-	-	х	Х	
Śląskie	-	-	x	х	-	-	х	Х	
Świętokrzyskie	24	0,6	10	41,7	-	-	х	Х	
Warmińsko-Mazurskie	90	1,8	54	60,0	-	-	Х	Х	
Wielkopolskie	145	0,4	42	29,0	-	-	Х	Х	
Zachodniopomorskie	481	9,6	71	14,8	-	-	х	Х	

# 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 nadzorze nad grypą Sentinel. 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 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 2012 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 2012/2013 wg wieku

Wiek	od 03.	róbki pobra 09.2012 r. odnie 36/20	do 26.05.	.2013 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 20 do 26 maja 2013 r. (tydzień 21/2013) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	111	0,2	40	36,0	-	-	х	Х	
5 – 14	275	0,4	124	45,1	-	-	Х	х	
15 – 64	1050	0,8	305	29,0	-	-	х	х	
65 +	71	0,3	21	29,6	-	-	х	х	
Brak danych	12	х	1	8,3	-	-	х	Х	
RAZEM	1519	0,6	491	32,3	-	-	х	Х	

## Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów i województw

					0 1		,			
W : 711	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 26.05.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 21/2013) 3)									
Województwo		gry	/ра		RSV	pa	parainfluenza			
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	129	217	19	96	9	3	7	6	5	
Dolnośląskie	13	9	-	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	11	5	-	1	-	-	-	-	-	
Lubelskie	1	_	_	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	_	_	-	_	-	-	-	1	
Łódzkie	20	15	_	16	5	-	-	-	-	
Małopolskie	1	_	_	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	2	24	_	23	_	-	-	1	-	
Opolskie	3	1	_	2	_	2	3	1	-	
Podkarpackie	52	64	_	1	_	-	-	-	-	
Podlaskie	1	10	-	12	-	-	-	-	-	
Pomorskie	1	12	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	1	6	3	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	10	26	-	2	4	-	4	4	4	
Wielkopolskie	1	16	16	8	-	1	-	-	-	
Zachodniopomorskie	12	29	_	30	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów

# Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (28,0%) A/H1 (47,1%) A/H3 (4,1%) B (20,8%) 140 80 100 120 160 RSV (30,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (23,3%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (16,7%) 2 10 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 2

# Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza

ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en

WHO: Influenza

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Re-

sponse - Influenza / Surveillance

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 5) w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 26.05.2013 r.				
	A/H1	A/H3	В		
POLSKA	-	-	3		
Dolnośląskie	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-		
Łódzkie	-	-	3		
Małopolskie	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-		
Opolskie	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-		
Śląskie	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-		
Zachodniopomorskie	-	-	-		

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Agnieszka Woźniak-Kosek, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej, Ewa Staszewska 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

