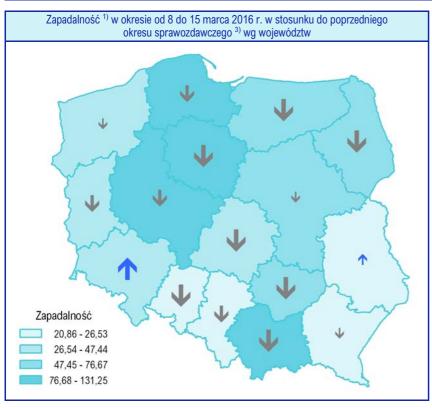
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

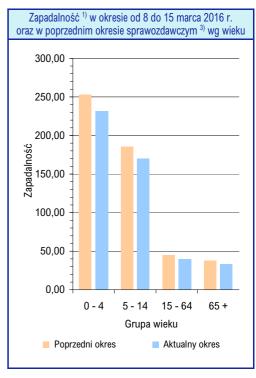
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Marzec Numer: 3B (10) Okres: 8 – 15 marzec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 marca 2016 r. wg wieku i województw													
Omáloro					Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogółem		0 – 4			- 14 15 -		- 64	6	65+		
vvojewodztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾								
POLSKA	188978	61,43	-6,99	35450	231,84	52263	169,84	85262	39,87	16003	33,52		
Dolnośląskie	11027	47,44	2,92	1873	172,32	3099	142,92	5058	31,02	997	27,07		
Kujawsko-Pomorskie	14725	88,16	-12,09	2543	312,90	4351	254,79	6742	57,74	1089	43,48		
Lubelskie	3576	20,86	0,47	583	71,72	881	51,31	1716	14,47	396	14,35		
Lubuskie	3644	44,68	-7,36	681	168,32	1127	135,54	1611	28,04	225	19,14		
Łódzkie	8048	40,27	-10,61	1557	167,34	2035	108,91	3442	25,09	1014	29,25		
Małopolskie	23053	85,49	-10,98	4434	312,55	6495	230,02	10187	54,58	1937	47,71		
Mazowieckie	32688	76,51	-2,81	6161	267,65	9677	220,32	14470	49,57	2380	34,80		
Opolskie	1727	21,61	-11,23	256	74,38	474	66,95	842	14,90	155	12,02		
Podkarpackie	3603	21,17	-4,36	663	80,20	774	43,71	1612	13,52	554	22,20		
Podlaskie	7301	76,67	-12,49	1257	284,85	1927	207,07	3350	50,47	767	50,69		
Pomorskie	24200	131,25	-8,67	5255	523,78	5969	298,45	11064	86,55	1912	72,13		
Śląskie	9716	26,53	-8,44	1731	98,93	2147	63,26	4925	19,32	913	15,26		
Świętokrzyskie	5583	55,39	-12,62	944	211,84	1566	164,62	2466	35,32	607	35,71		
Warmińsko-Mazurskie	6806	58,99	-14,08	979	171,68	2041	168,85	3166	38,73	620	39,15		
Wielkopolskie	29151	104,89	-9,17	5928	393,98	8578	290,28	12524	64,74	2121	53,21		
Zachodniopomorskie	4130	30,12	-2,81	605	95,04	1122	83,46	2087	21,58	316	15,36		



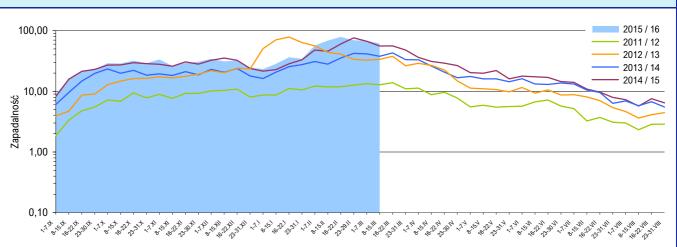
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 marca 2016 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 8 do 15 marca 2016 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	yny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogółem		objawy z układu l	ze strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	1117	0,59	52	4,7	1001	89,6	154	13,8		
Dolnośląskie	75	0,68	14	18,7	60	80,0	1	1,3		
Kujawsko-Pomorskie	61	0,41	1	1,6	57	93,4	4	6,6		
Lubelskie	55	1,54	1	1,8	53	96,4	4	7,3		
Lubuskie	29	0,80	1	3,4	25	86,2	3	10,3		
Łódzkie	15	0,19	1	6,7	15	100,0	-	-		
Małopolskie	154	0,67	1	0,6	131	85,1	25	16,2		
Mazowieckie	99	0,30	6	6,1	95	96,0	2	2,0		
Opolskie	6	0,35	-	-	6	100,0		-		
Podkarpackie	17	0,47	2	11,8	14	82,4	1	5,9		
Podlaskie	75	1,03	-	-	75	100,0	-	-		
Pomorskie	78	0,32	2	2,6	78	100,0	9	11,5		
Śląskie	57	0,59	8	14,0	47	82,5	8	14,0		
Świętokrzyskie	104	1,86	4	3,8	97	93,3	10	9,6		
Warmińsko-Mazurskie	41	0,60	1	2,4	39	95,1	1	2,4		
Wielkopolskie	219	0,75	10	4,6	188	85,8	58	26,5		
Zachodniopomorskie	32	0,77	-	-	21	65,6	28	87,5		

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 marca 2016 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	16	-	1	10	5				
Dolnośląskie	1	-	-	1	-				
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	1	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	2	-	-	2	-				
Małopolskie	2	-	-	2	-				
Mazowieckie	1	-	-	-	1				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	1	-	-	1	-				
Podlaskie	2	-	-	1	1				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	5	-	1	2	2				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	1	-	-	-	1				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

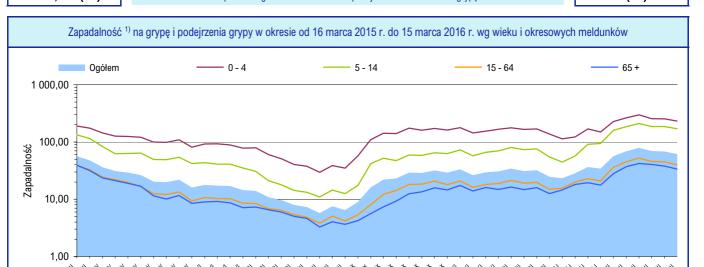
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 i 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 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 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 2015/2016 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 13.03.2016 r. od 7 do 13 marca 2016 r. (tygodnie 36/2015 - 10/2016) 2) (tydzień 10/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1336 41.2 **POLSKA** 0.5 526 39.4 170 1.0 70 62 0,5 31 50,0 4 0,4 2 50,0 Dolnoślaskie 204 62 Kujawsko-Pomorskie 1,1 30,4 18 1,4 26 0.5 12 46.2 Lubelskie Χ Χ 77 Lubuskie 2,5 24 4 312 9 2,8 44 4 Łódzkie 58 0.4 26 44.8 4 0,5 2 50.0 13 0,0 6 0,0 Małopolskie 46,2 1 Mazowieckie 40 0,1 25 8 0,3 50,0 62,5 4 36 3 2 Opolskie 1.0 8.3 1,2 Podkarpackie 150 3,1 91 60.7 10 3,1 10 100.0 Podlaskie 56 0.7 15 26.8 17 2.6 1 5.9 Pomorskie 11 0,0 8 72,7 Χ Χ 74 0.4 44 Śląskie 59.5 20 2.3 15 75.0 13 0,2 8 2 66,7 Świętokrzyskie 61,5 3 0,6 Warmińsko-Mazurskie 83 1,7 30 36,1 Х Χ 2 Wielkopolskie 155 0,4 51 32,9 3 0,1 66,7 Zachodniopomorskie 278 5.7 90 32.4 71 19.4 28 39.4

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 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 Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 13.03.2016 r. (hydrigi 10/2016) 2) William (hydrigi 10/2016) 2) (hydrigi 10/2016) 2)

Wiek		.08.2015 r. Jodnie 36/20			Ċ		marca 2016 r. 10/2016) ²⁾		
(w latach)	oge	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	144	0,2	61	42,4	20	0,6	9	45,0	
5 – 14	295	0,4	132	44,7	58	1,3	29	50,0	
15 – 64	825	0,7	308	37,3	84	1,1	31	36,9	
65 +	60	0,3	19	31,7	8	0,6	1	12,5	
Brak danych	12	Х	6	50,0	-	-	х	Х	
RAZEM	1336	0,5	526	39,4	170	1,0	70	41,2	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

ouddonon y m		orno opia	on nozny i	11 20 10/2	o io iig p	atogonioi	····ojon	ouzen		
NA/-:	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 13.03.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 10/2016) ³⁾									
Województwo		gr	/ ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	43	235	2	229	10	2	-	5	3	
Dolnośląskie	1	11	-	21	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	29	-	1	-	-	-	
Lubelskie	3	8	-	1	-	-	-	-	-	
Lubuskie	-	14	-	10	-	-	-	-	-	
Łódzkie	4	15	-	5	1	-	-	1	-	
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	-	15	-	10	-	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1	
Podkarpackie	19	60	1	10	-	-	-	-	1	
Podlaskie	1	9	-	3	-	1	-	1	-	
Pomorskie	-	-	-	6	2	-	-	-	-	
Śląskie	-	22	-	21	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1	
Warmińsko-Mazurskie	2	16	-	10	2	-	-	-	-	
Wielkopolskie	2	24	-	22	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	5	9	_	76	_	-	-	-	-	

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 A (8,4%) A/H1 (46,2%) A/H3 (0,4%) B (45,0%) 100 120 140 220 240 260 200 RSV (50,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (25,0%) adenowir. (15,0%) 10 11 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 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie 31.08.2015 r. do 13.03.20				
	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, 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, 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

