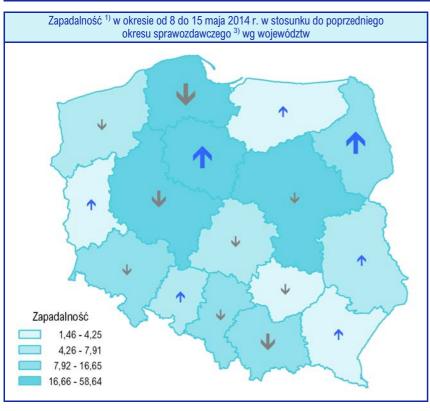
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

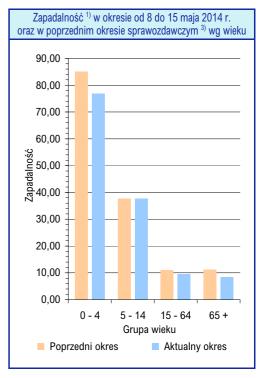
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: **2014** Miesiąc: **Maj** Numer: **5B (18)** Okres: **8 – 15 maj**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 maja 2014 r. wg wieku i województw												
	Orrálama					,	Wiek (ukoŕ	czone lata)			
Województwo		Ogółem		0 -	0-4 5-14						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	48287	15,68	-1,94	12443	76,88	11322	37,65	20714	9,54	3808	8,54	
Dolnośląskie	1864	8,00	-2,89	438	37,83	504	24,07	805	4,83	117	3,46	
Kujawsko-Pomorskie	3644	21,75	5,51	941	107,21	1005	59,93	1469	12,35	229	9,93	
Lubelskie	1341	7,76	1,32	371	42,64	279	16,22	569	4,71	122	4,65	
Lubuskie	119	1,46	0,84	27	6,18	33	4,07	53	0,90	6	0,56	
Łódzkie	1593	7,91	-0,94	307	31,14	310	16,96	824	5,86	152	4,64	
Małopolskie	4470	16,65	-6,92	1243	83,66	1020	36,78	1870	9,97	337	8,78	
Mazowieckie	10359	24,40	-2,74	2517	105,46	2382	56,85	4506	15,32	954	14,77	
Opolskie	505	6,27	0,68	105	28,96	88	12,40	259	4,49	53	4,38	
Podkarpackie	440	2,58	0,90	98	11,10	121	6,79	178	1,48	43	1,83	
Podlaskie	966	10,09	5,67	278	59,18	221	23,80	398	5,92	69	4,76	
Pomorskie	10754	58,64	-11,11	3110	293,01	2340	121,24	4609	35,66	695	28,70	
Śląskie	3752	10,18	-0,47	848	46,02	948	28,71	1669	6,39	287	5,12	
Świętokrzyskie	309	3,04	-2,13	64	13,33	68	7,15	141	1,98	36	2,24	
Warmińsko-Mazurskie	492	4,25	0,22	131	21,28	101	8,45	206	2,48	54	3,71	
Wielkopolskie	7043	25,42	-5,53	1805	113,85	1765	61,68	2874	14,66	599	16,36	
Zachodniopomorskie	636	4,62	-0,97	160	23,40	137	10,38	284	2,87	55	2,95	

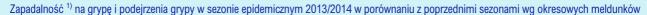


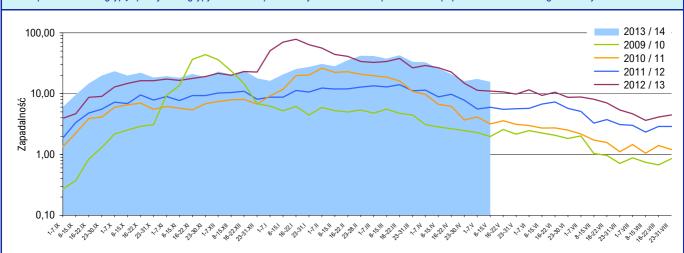
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 1 do 7 maja 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 sz	zpitala z powodu gryp	y lub podejrzenia	grypy w okresie	od 8 do	15 maja 2014 r.
	wa	przyczyn i woiew	ództw		

			Przyczyny skierowania do szpita					
Województwo	Ogółem			objawy ze strony układu krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	159	0,33	7	4,4	149	93,7	22	13,8
Dolnośląskie	7	0,38	-	-	6	85,7	3	42,9
Kujawsko-Pomorskie	1	0,03	1	100,0	1	100,0	1	100,0
Lubelskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	_	_	x	x	X	x	Х	x
Łódzkie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	_
Małopolskie	16	0,36	2	12,5	11	68,8	3	18,8
Mazowieckie	17	0,16	3	17,6	13	76,5	1	5,9
Opolskie	1	0,20	-	-	1	100,0	-	_
Podkarpackie	-	-	x	x	X	x	Х	x
Podlaskie	8	0,83	-	-	8	100,0	-	-
Pomorskie	75	0,70	1	1,3	75	100,0	9	12,0
Śląskie	8	0,21	-	-	8	100,0	5	62,5
Świętokrzyskie	-	-	x	x	X	x	Х	x
Warmińsko-Mazurskie	2	0,41	-	-	2	100,0	-	-
Wielkopolskie	22	0,31	-	-	22	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	х	x	х	x	Х	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 maja 2014 r. wg wieku i województw

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	-	-	-	-	-			

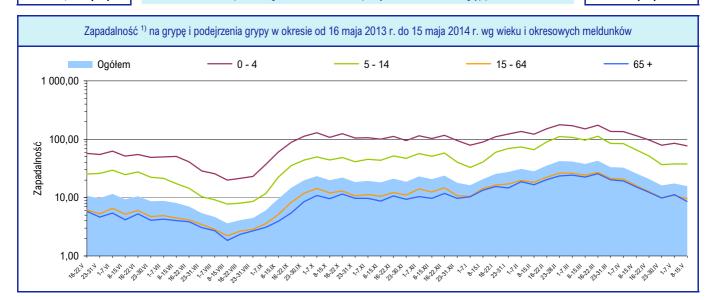
Objaśnienia

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

Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 02.09.2013 r. do 11.05.2014 r. od 5 do 11 maja 2014 r. (tygodnie 36/2013 - 19/2014) 2) (tydzień 19/2014) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 465 **POLSKA** 0.2 90 19.4 Χ Χ 25 0,2 6 24,0 Dolnoślaskie Χ Χ 19 Kujawsko-Pomorskie 0,1 10 52,6 Х 21 52.4 Lubelskie 0.4 11 Χ Χ Lubuskie Χ Χ Χ Χ Łódzkie 18 0.1 3 16.7 Χ Χ 12 1 Małopolskie 0.0 8,3 Χ Χ 32 0,1 Mazowieckie 13 40,6 Χ Χ Opolskie 1 0.0 Χ Χ Podkarpackie 35 0.9 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 178 4.0 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 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 11.05.	.2014 r.	,	W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 maja 2014 r. (tydzień 19/2014) ²⁾			
(w latach)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	52	0,1	12	23,1	-	-	x	x	
5 – 14	68	0,1	11	16,2	-	-	х	х	
15 – 64	319	0,3	58	18,2	-	-	x	х	
65 +	26	0,1	9	34,6	-	-	х	Х	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	465	0,2	90	19,4	-	-	Х	Х	

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

oddconowynn w sczonic cpiacinioznym zo 16/2014 wg patogenow i wojewodztw									
Walani dataa	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2013 r. do 11.05.2014 r. (tygodnie 36/2013 - 19/2014) 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

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%)

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 5) w sezonie epidemicznym 2013/2014 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2013 r. do 11.05.2014					
-	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

