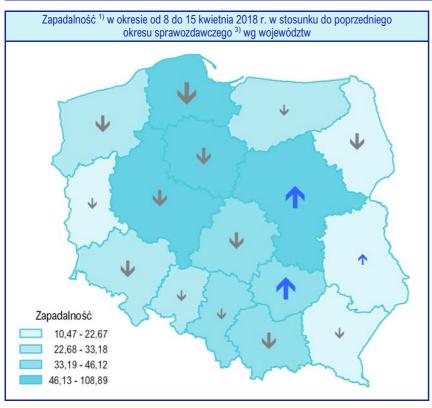
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

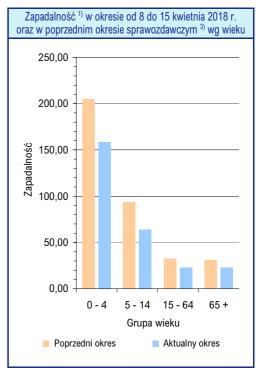
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Kwiecień Numer: 4B (14) Okres: 8 – 15 kwiecień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 kwietnia 2018 r. wg wieku i województw													
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogoleili		0 – 4 5			14 15 -		- 64		65+		
wojewouztwo	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	103570	33,69	-13,27	23979	158,69	19968	63,83	47722	22,75	11901	23,24		
Dolnośląskie	5543	23,87	-9,31	1232	113,83	923	41,53	2613	16,44	775	19,28		
Kujawsko-Pomorskie	5657	33,95	-18,34	1328	167,45	1183	68,81	2547	22,25	599	22,16		
Lubelskie	2260	13,27	-8,46	481	61,02	425	24,83	1035	8,91	319	10,92		
Lubuskie	967	11,89	-5,83	239	61,01	242	28,66	413	7,36	73	5,67		
Łódzkie	6159	31,04	-5,12	1397	154,50	1348	70,91	2574	19,28	840	22,80		
Małopolskie	7901	29,17	-16,95	1891	132,86	1796	62,72	3461	18,72	753	17,46		
Mazowieckie	22113	51,45	-22,73	4983	215,11	4190	91,85	10725	37,21	2215	30,43		
Opolskie	1009	12,72	-13,67	214	62,91	151	21,34	516	9,37	128	9,31		
Podkarpackie	1042	6,12	-4,35	219	26,86	183	10,41	508	4,31	132	4,97		
Podlaskie	2016	21,26	-1,41	478	108,45	382	41,26	890	13,62	266	16,84		
Pomorskie	18617	100,32	-8,57	4909	486,01	3484	170,09	8249	65,39	1975	68,45		
Śląskie	8981	24,66	-19,25	1929	112,66	1576	45,31	4341	17,50	1135	17,68		
Świętokrzyskie	1721	17,21	-18,47	339	79,24	349	36,82	802	11,77	231	12,78		
Warmińsko-Mazurskie	1636	14,25	-9,58	340	62,31	302	24,95	768	9,59	226	13,16		
Wielkopolskie	15483	55,53	-13,67	3599	240,41	3033	100,14	6974	36,62	1877	43,57		
Zachodniopomorskie	2465	18,06	-7,08	401	64,47	401	29,69	1306	13,87	357	15,78		



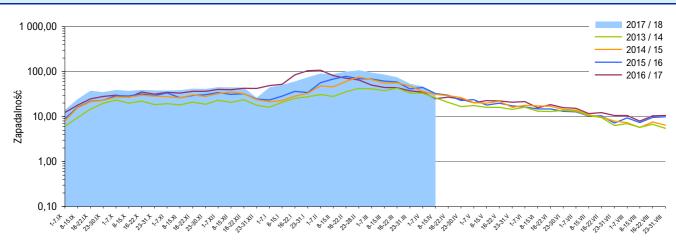
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 kwietnia 2018 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 kwietnia 2018 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾							
Województwo	Ogółem			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	432	0,42	17	3,9	419	97,0	29	6,7		
Dolnośląskie	32	0,58	-	-	32	100,0	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	30	0,53	-	-	30	100,0	-	-		
Lubelskie	11	0,49	-	-	10	90,9	1	9,1		
Lubuskie	1	0,10	-	-	1	100,0	-	-		
Łódzkie	14	0,23	-	-	14	100,0	-	-		
Małopolskie	29	0,37	-	-	29	100,0	-	-		
Mazowieckie	65	0,29	-	-	63	96,9	2	3,1		
Opolskie	6	0,59	-	-	4	66,7	2	33,3		
Podkarpackie	3	0,29	-	-	3	100,0	-	-		
Podlaskie	4	0,20	-	-	4	100,0	-	-		
Pomorskie	57	0,31	1	1,8	53	93,0	14	24,6		
Śląskie	10	0,11	-	-	10	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	28	1,63	12	42,9	28	100,0	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	7	0,43	-	-	7	100,0	-	-		
Wielkopolskie	102	0,66	2	2,0	100	98,0	8	7,8		
Zachodniopomorskie	33	1,34	2	6,1	31	93,9	2	6,1		

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 kwietnia 2018 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	4	-	-	1	3					
Dolnośląskie	-	-	-	-	-					
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-					
Lubelskie	-	-	-	-	-					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	-	-	-	-	-					
Małopolskie	-	-	-	-	-					
Mazowieckie	-	-	-	-	-					
Opolskie	-	-	-	-	-					
Podkarpackie	-	-	-	-	-					
Podlaskie	-	-	-	-	-					
Pomorskie	-	-	-	-	-					
Śląskie	1	-	-	1	-					
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-					
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-					
Wielkopolskie	-	-	-	-	-					
Zachodniopomorskie	3	-	-	-	3					

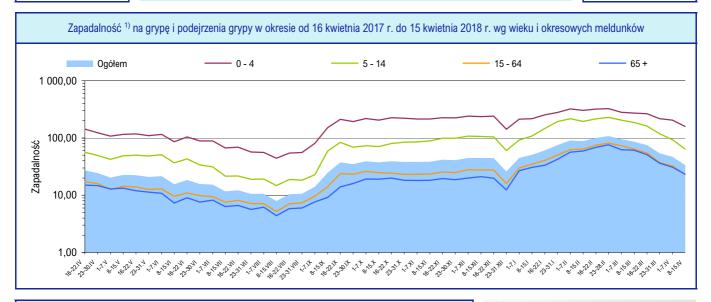
Ohiaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 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 2017/2018 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 15.04.2018 r. od 9 do 15 kwietnia 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 15/2018) 2) (tydzień 15/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1566 2 **POLSKA** 0.3 736 47.0 0.0 100.0 30 0,1 18 60,0 Dolnoślaskie Χ Χ 82 42 Kujawsko-Pomorskie 0,3 51,2 Х 31 0.3 22 Lubelskie 71.0 Χ Χ 27 Lubuskie 0,4 22 81,5 Χ Łódzkie 137 0.6 39 28.5 1 0.2 1 100.0 9 0,0 4 Małopolskie 44,4 Χ Х 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Χ 70 Opolskie 1.1 15 21.4 Χ Χ Podkarpackie 135 80 1,8 593 Χ Χ Podlaskie 105 1.0 38 36.2 χ χ Pomorskie 24 0,0 14 58,3 Х Х 0.1 Śląskie 41 26 63.4 0.1 1 100.0 45 0,5 35 Świętokrzyskie 77,8 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 97 61 1,1 62,9 Χ Χ Wielkopolskie 139 0,2 61 43,9 Х Χ

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:

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2017 r.

538

5.3

223

41.4

- 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.

epidemicznym 2017/2018 wg wieku											
Wiek	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. .odnie 36/20	do 15.04.	2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 kwietnia 2018 r. (tydzień 15/2018) ²⁾						
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogé	ółem	w tym do	datnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%			
0 – 4	169	0,2	79	46,7	-	-	х	Х			
5 – 14	242	0,2	149	61,6	1	0,1	1	100,0			
15 – 64	1006	0,5	443	44,0	1	0,0	1	100,0			
65 +	144	0,3	62	43,1	-	-	x	х			
Brak danych	5	Х	3	60,0	-	-	х	Х			
RAZEM	1566	0,3	736	47,0	2	0,0	2	100,0			

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

Х

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

oddoonon yn in	00201110 0	piaoiiiioz		172010 11	g myoran	ij on pato	gonon	irojo irodi		
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 15.04.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 15/2018) ³⁾									
Województwo		gry	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	156	46	7	505	16	4	3	-	-	
Dolnośląskie	1	-	-	17	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	11	-	29	2	-	-	-	-	
Lubelskie	1	-	-	21	_	-	-	-	-	
Lubuskie	1	5	-	16	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	1	-	36	_	2	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	4	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	6	1	-	29	_	-	-	-	-	
Opolskie	4	-	-	7	-	1	3	-	-	
Podkarpackie	-	4	-	70	1	1	-	-	-	
Podlaskie	-	5	-	34	_	-	-	-	-	
Pomorskie	2	5	-	7	_	-	-	-	-	
Śląskie	-	3	-	22	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	2	7	27	2	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	1	2	_	52	7	_	_	_	-	
Wielkopolskie	6	7	_	45	3	_	_	_	-	
Zachodniopomorskie	134	-	-	89	_	-	-	_	-	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (21,8%) A/H1 (6,4%) A/H3 (1,0%) B (70,7%) 100 200 300 400 500 250 550 RSV (69,6%) parainfl.1 (17,4%) parainfl.2 (13,0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 10 11 12 13 14 15 16 17 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 1 2

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 w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg typu i województw

Województwo		kresie od 04.2018 r.	
-	A/H1	A/H3	В
POLSKA	-	-	3
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	3
Mazowieckie	-	-	-
Opolskie	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	-
Śląskie	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska-Jakubik, Karol Szymański • Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zaklad Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 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

