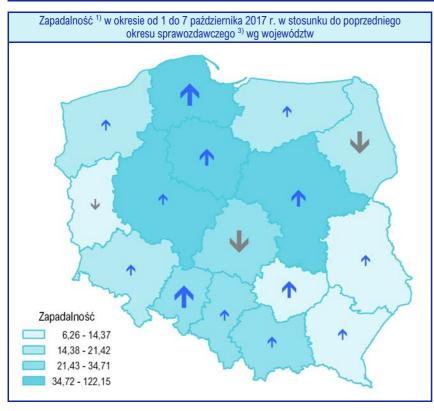
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

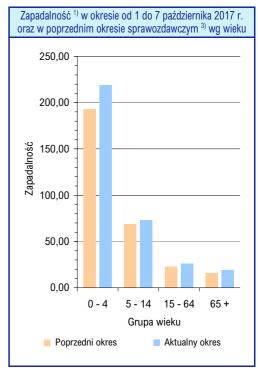
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2017 Miesiąc: Październik Numer: 10A (37) Okres: 1 – 7 październik

Zachorowani	Ogółom Wiek (ukończone lata)										
Województwo		Ogółem		0 -	- 4		14		- 64	65+	
vvojewouziwo -	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾						
POLSKA	105347	39,16	4,34	28805	218,80	19950	73,22	48116	26,08	8476	19,21
Dolnośląskie	4353	21,42	3,20	1020	108,24	722	37,35	2232	15,94	379	10,99
Kujawsko-Pomorskie	6966	47,75	8,04	1991	287,65	1511	100,66	2894	28,74	570	24,50
Lubelskie	2146	14,37	3,04	598	86,70	371	24,79	928	9,08	249	9,86
Lubuskie	973	13,66	-1,18	340	99,15	266	36,17	329	6,66	38	3,45
Łódzkie	4747	27,29	-4,68	1220	154,25	1010	60,97	2049	17,41	468	14,71
Małopolskie	8217	34,71	4,01	2342	189,51	1514	60,66	3748	23,11	613	16,46
Mazowieckie	23263	61,93	7,25	6145	304,91	4289	108,41	11007	43,49	1822	29,01
Opolskie	1649	23,72	10,05	403	135,84	263	42,58	826	17,03	157	13,22
Podkarpackie	933	6,26	2,46	196	27,66	180	11,69	459	4,43	98	4,28
Podlaskie	1470	17,70	-4,22	368	96,46	260	32,05	683	11,89	159	11,61
Pomorskie	19799	122,15	11,83	5879	671,54	3530	198,23	8895	80,30	1495	60,37
Śląskie	11075	34,70	4,15	3007	201,02	2153	71,24	5105	23,35	810	14,64
Świętokrzyskie	1116	12,72	7,01	302	80,33	196	23,61	549	9,14	69	4,42
Warmińsko-Mazurskie	1484	14,76	4,49	360	75,44	320	30,22	680	9,66	124	8,40
Wielkopolskie	15202	62,38	4,87	4107	315,65	2981	113,20	6831	40,82	1283	34,65
Zachodniopomorskie	1954	16,34	3,50	527	97,01	384	32,56	901	10,86	142	7,33

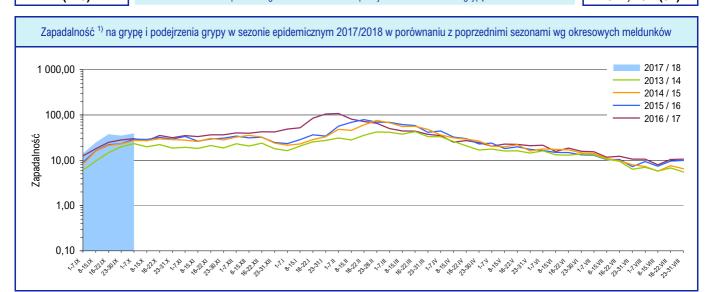


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 31 grudnia 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 30 września 2017 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 1 do 7 października 2017 r. wg przyczyn i województw

				Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾								
Województwo	Ogółem			e strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego	inne przyczyny					
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾				
POLSKA	244	0,23	30	12,3	211	86,5	21	8,6				
Dolnośląskie	6	0,14	-	-	6	100,0	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	13	0,19	-	-	13	100,0		-				
Lubelskie	16	0,75	-	-	16	100,0	-	-				
Lubuskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х				
Łódzkie	1	0,02	-	-	1	100,0	-	-				
Małopolskie	22	0,27	6	27,3	11	50,0	5	22,7				
Mazowieckie	36	0,15	15	41,7	20	55,6	1	2,8				
Opolskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-				
Podkarpackie	4	0,43	3	75,0	1	25,0	-	-				
Podlaskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-				
Pomorskie	82	0,41	3	3,7	81	98,8	13	15,9				
Śląskie	2	0,02	-	-	2	100,0		-				
Świętokrzyskie	5	0,45	3	60,0	5	100,0	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х				
Wielkopolskie	50	0,33	-	-	48	96,0	2	4,0				
Zachodniopomorskie	5	0,26	-	-	5	100,0	-	-				

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 października 2017 r.

wy wieku i wojewodztw								
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:

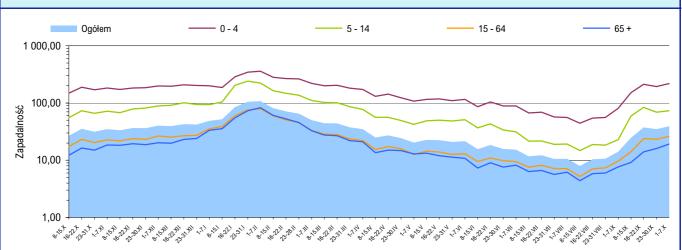
- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2017 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- 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

		201111	2010 Wy V	vojewouziv	IV			
Województwo	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. odnie 36/20	ześnia do 1	n próbki pobrane w okresie eśnia do 1 października 2017 r. (tydzień 39/2017) ²⁾				
WOJEWOUZEWO	ogo	ółem	w tym d	odatnie 3)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	3	0,0	-	-	3	0,0	-	-
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	х	Х
Kujawsko-Pomorskie	1	0,0	-	-	1	0,2	-	-
Lubelskie	-	-	х	x	-	-	x	Х
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	х	х
Łódzkie	2	0,0	-	-	2	0,4	-	-
Małopolskie	-	-	Х	x	-	-	х	Х
Mazowieckie	-	-	x	х	-	-	х	х
Opolskie	-	-	x	x	-	-	х	х
Podkarpackie	-	-	x	х	-	-	х	х
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	х	х
Pomorskie	-	-	x	х	-	-	х	х
Śląskie	-	-	x	x	-	-	х	х
Świętokrzyskie	-	-	x	х	-	-	х	х
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	x	-	-	х	Х
Wielkopolskie	-	-	х	x	-	-	х	Х
Zachodniopomorskie	_	-	x	x	-	-	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 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 31 grudnia 2016 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 2017/2018 wg wieku

Wiek	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. jodnie 36/20	do 01.10.	.2017 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 25 września do 1 października 2017 r. (tydzień 39/2017) ²⁾				
(w latach)	ogółem		w tym dodatnie 3)		oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	-	-	х	x	-	-	x	x	
5 – 14	-	-	х	х	-	-	x	х	
15 – 64	3	0,0	-	-	3	0,1	-	-	
65 +	-	-	х	х	-	-	х	Х	
Brak danych	-	-	х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	3	0,0	-	-	3	0,0	-	-	

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

,			•		<u> </u>						
NA/- ! 5 - - +	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 01.10.2017 r. (tygodnie 36/2017 - 39/2017) ³⁾										
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	_	_	_	_	_	_	_	_	_		

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 (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

RSV (0%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir. (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%) B (0%)

0

• 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

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 w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg typu i województw

illiozitytti 2017/2010 wg typu i wojewouztw								
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 01.10.2017 r.							
	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--Jakubik, Karol Szymański. Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

