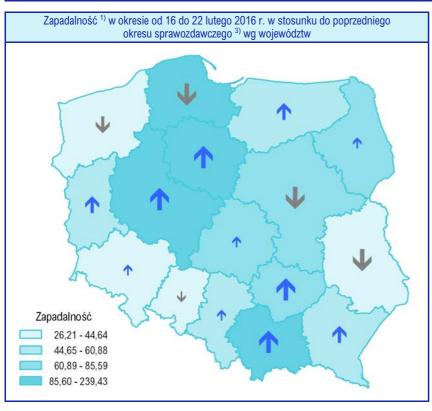
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

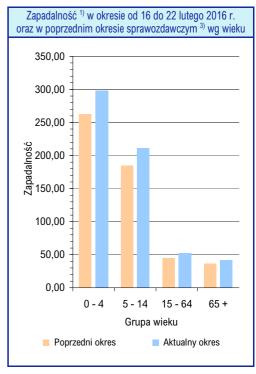
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: **2016** Miesiąc: **Luty** Numer: **2C (7)** Okres: **16 – 22 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 lutego 2016 r. wg wieku i województw												
	Ogélom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			15 – 64		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	212660	78,95	10,20	40422	298,26	56583	211,16	98306	52,32	17349	42,19	
Dolnośląskie	9089	44,64	9,68	1641	169,44	1692	89,85	4781	33,32	975	30,85	
Kujawsko-Pomorskie	15305	104,61	30,87	2694	371,99	5430	364,37	6271	61,08	910	42,34	
Lubelskie	4437	29,51	-11,19	668	92,63	871	57,90	2411	23,13	487	20,41	
Lubuskie	4101	57,42	20,98	725	201,61	1346	186,00	1819	35,99	211	20,99	
Łódzkie	15003	85,59	3,84	2648	321,31	3998	245,65	6925	57,32	1432	47,80	
Małopolskie	23838	101,10	35,20	4510	359,69	7087	287,90	10405	63,62	1836	52,32	
Mazowieckie	26716	71,54	-8,95	5300	260,74	5455	143,52	13670	53,38	2291	38,83	
Opolskie	1997	28,50	-0,36	443	145,69	326	52,59	990	19,92	238	21,39	
Podkarpackie	8397	56,34	16,42	1218	165,74	2067	133,00	4259	40,72	853	39,57	
Podlaskie	5924	71,00	6,87	1182	303,16	1618	198,65	2491	42,74	633	48,28	
Pomorskie	38583	239,43	-11,52	8124	915,55	10063	579,14	17491	155,90	2905	127,98	
Śląskie	17194	53,56	10,17	3212	206,92	4324	146,56	8205	36,56	1453	28,20	
Świętokrzyskie	5940	67,18	29,34	997	251,78	2050	246,06	2389	38,88	504	34,33	
Warmińsko-Mazurskie	6154	60,88	23,82	945	186,51	1750	165,67	3012	41,91	447	32,92	
Wielkopolskie	26835	110,40	28,25	5585	418,96	7809	304,33	11510	67,77	1931	56,38	
Zachodniopomorskie	3147	26,21	-6,07	530	93,95	697	59,40	1677	19,70	243	13,82	



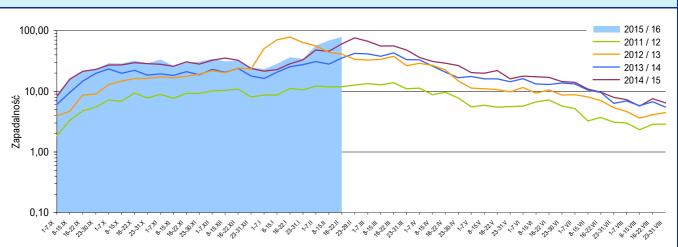
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 lutego 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 16 do 22 lutego 2016 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	yny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogó	łem		e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	1125	0,53	79	7,0	1005	89,3	176	15,6		
Dolnośląskie	59	0,65	11	18,6	46	78,0	2	3,4		
Kujawsko-Pomorskie	50	0,33	3	6,0	44	88,0	6	12,0		
Lubelskie	69	1,56	5	7,2	68	98,6	6	8,7		
Lubuskie	35	0,85	12	34,3	16	45,7	16	45,7		
Łódzkie	38	0,25	6	15,8	37	97,4	-	-		
Małopolskie	131	0,55	6	4,6	104	79,4	23	17,6		
Mazowieckie	96	0,36	-	-	94	97,9	3	3,1		
Opolskie	3	0,15	1	33,3	3	100,0	-	-		
Podkarpackie	78	0,93	5	6,4	69	88,5	5	6,4		
Podlaskie	85	1,43	1	1,2	83	97,6	1	1,2		
Pomorskie	168	0,44	-	-	166	98,8	45	26,8		
Śląskie	58	0,34	15	25,9	44	75,9	13	22,4		
Świętokrzyskie	52	0,88	-	-	46	88,5	17	32,7		
Warmińsko-Mazurskie	34	0,55	1	2,9	33	97,1	-	-		
Wielkopolskie	132	0,49	12	9,1	123	93,2	8	6,1		
Zachodniopomorskie	37	1,18	1	2,7	29	78,4	31	83,8		

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 lutego 2016 r.

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	Oguleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	20	-	-	12	8				
Dolnośląskie	1	-	-	-	1				
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	1	-				
Lubelskie	2	-	-	1	1				
Lubuskie	1	-	-	1	-				
Łódzkie	2	-	-	1	1				
Małopolskie	1	-	-	1	-				
Mazowieckie	1	-	-	1	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	1	-	-	-	1				
Śląskie	2	-	-	2	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	8	-	-	4	4				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

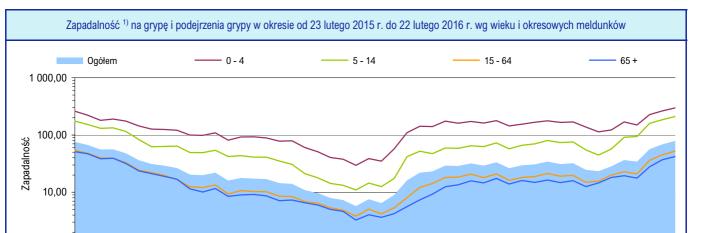
Objaśnienia

- 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 31 grudnia 2014 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 21.02.2016 r. od 15 do 21 lutego 2016 r. (tygodnie 36/2015 - 7/2016) 2) (tydzień 7/2016)²⁾ Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 801 **POLSKA** 0.4 286 35.7 231 1.1 85 36.8 24 0,2 9 37,5 8 0,9 2 25,0 Dolnoślaskie 125 0,9 33 5 Kujawsko-Pomorskie 39 31,2 2,3 15,2 25 0.5 44.0 7 1,5 4 57.1 Lubelskie 11 27 2 Lubuskie 1,4 15 1,5 33,3 55,6 6 7 Łódzkie 47 0.4 20 42.6 10 0,7 70.0 2 12 0,1 6 50,0 3 0,1 66,7 Małopolskie 22 0,1 13 3 0,1 2 66,7 Mazowieckie 59,1 28 0.9 3 4 2.0 Opolskie 10.7 Podkarpackie 117 3,3 67 24 3,0 18 75.0 57,3 Podlaskie 27 0.5 8 29.6 5 0.9 2 40.0 Pomorskie 6 0,0 1 16,7 Х 28 0.2 5 Śląskie 10 35.7 10 0.6 50.0 4 3 3 100,0 Świętokrzyskie 0,1 75,0 3 0,5 17 2 Warmińsko-Mazurskie 63 2,1 18 28.6 2,9 11,8 Wielkopolskie 140 0,5 41 29,3 54 2,1 20 37,0 Zachodniopomorskie 106 2.8 22 20.8 44 13.5 11 25.0

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 2014 r.

32 23 11, 71 11, 15 11 27 11 27 11 71 12 15 14 27 14 26 14 77 4 76 15 1

- 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.

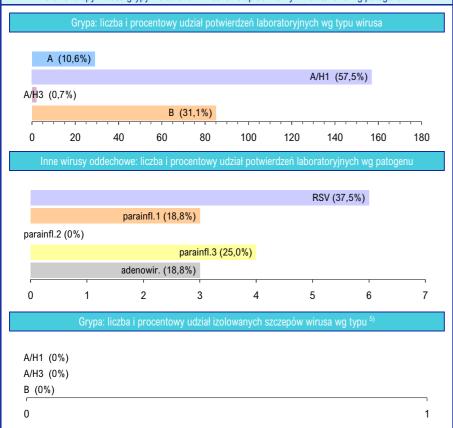
Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg wieku

Wiek	od 31	róbki pobra .08.2015 r. godnie 36/20	do 21.02.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 15 do 21 lutego 2016 r. (tydzień 7/2016) ²⁾				
(w latach)	oge	ółem	w tym d	dodatnie 3) ogółem w ty		w tym do	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	73	0,1	23	31,5	25	0,6	6	24,0	
5 – 14	131	0,3	50	38,2	43	0,8	19	44,2	
15 – 64	549	0,6	195	35,5	147	1,5	53	36,1	
65 +	40	0,2	14	35,0	14	0,8	7	50,0	
Brak danych	8	Х	4	50,0	2	Х	-	-	
RAZEM	801	0,4	286	35,7	231	1,1	85	36,8	

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

- Gudoonon y in	11 002	orno opia	onnoznyn	11 20 10/2	o lo lig p	atogonioi	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ouzen		
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 21.02.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 7/2016) ³⁾									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	29	157	2	85	6	3	-	4	3	
Dolnośląskie	1	7	-	3	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	2	21	1	15	_	1	-	-	-	
Lubelskie	3	8	_	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	11	_	4	_	-	-	-	-	
Łódzkie	2	13	_	3	1	-	-	1	-	
Małopolskie	2	3	_	2	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	-	5	_	8	_	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	_	-	-	-	-	1	1	
Podkarpackie	14	46	1	5	_	-	-	-	1	
Podlaskie	-	4	_	1	_	2	-	1	-	
Pomorskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
Śląskie	-	5	-	5	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	1	1	
Warmińsko-Mazurskie	2	11	-	4	1	-	-	-	-	
Wielkopolskie	2	22	-	14	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	_	1	_	21	_	_	-	-	_	

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 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 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 21.02.2016 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, 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

