

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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 Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2016**

Miesiąc: **Kwiecień**

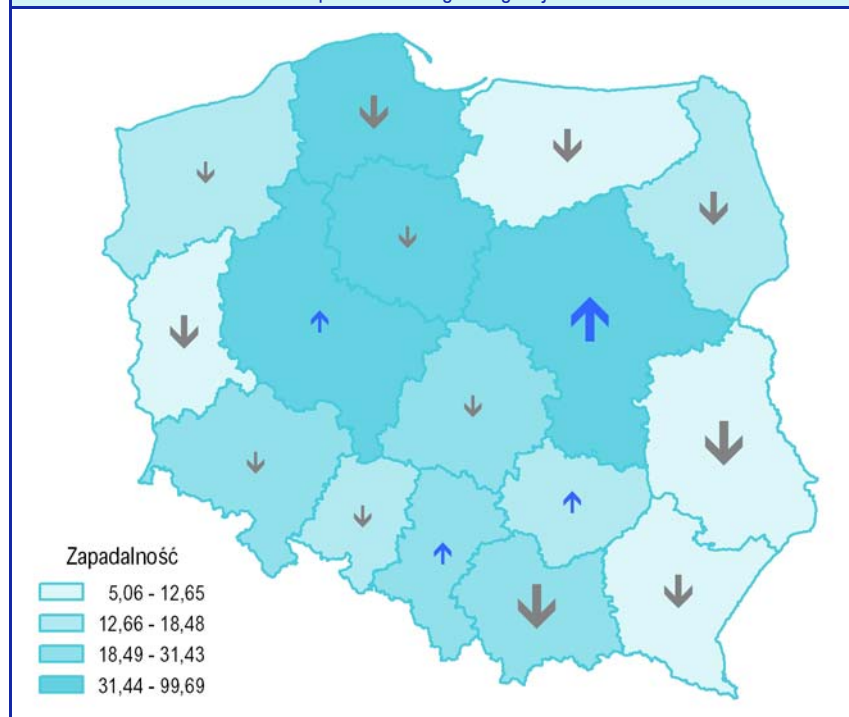
Numer: **4C (15)**

Okres: **16 – 22 kwiecień**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 kwietnia 2016 r. wg wieku i województw

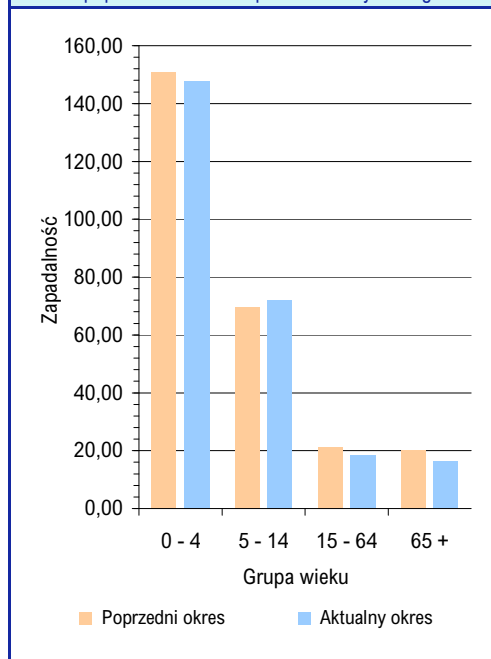
Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	80891	30,05	-2,37	19777	147,82	19438	72,19	34797	18,60	6879	16,46
Dolnośląskie	4149	20,40	-2,46	974	102,41	1034	54,50	1773	12,43	368	11,42
Kujawsko-Pomorskie	4945	33,84	-2,60	1311	184,36	1295	86,67	1932	18,91	407	18,57
Lubelskie	1474	9,82	-8,91	288	40,49	407	27,09	628	6,05	151	6,25
Lubuskie	776	10,87	-5,38	232	65,53	234	32,16	270	5,37	40	3,89
Łódzkie	4578	26,18	-3,40	1106	135,85	1158	70,83	1871	15,58	443	14,61
Małopolskie	7415	31,43	-9,13	1743	140,41	1731	70,06	3328	20,38	613	17,26
Mazowieckie	15458	41,35	3,06	3715	184,44	3632	94,50	6851	26,82	1260	21,06
Opolskie	920	13,16	-3,22	172	57,12	192	30,99	438	8,86	118	10,46
Podkarpackie	753	5,06	-6,08	177	24,47	208	13,42	283	2,71	85	3,89
Podlaskie	1179	14,15	-5,36	294	76,14	288	35,37	515	8,87	82	6,19
Pomorskie	16083	99,69	-4,65	4436	505,31	3837	219,26	6645	59,41	1165	50,23
Śląskie	5956	18,59	0,70	1206	78,77	1449	48,80	2783	12,47	518	9,89
Świętokrzyskie	1630	18,48	0,99	325	83,35	354	42,53	751	12,29	200	13,45
Warmińsko-Mazurskie	1277	12,65	-4,28	294	58,92	315	29,78	515	7,20	153	11,04
Wielkopolskie	12634	51,95	1,45	3105	235,84	2904	112,31	5480	32,37	1145	32,83
Zachodniopomorskie	1664	13,87	-0,68	399	71,64	400	34,00	734	8,67	131	7,28

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 kwietnia 2016 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



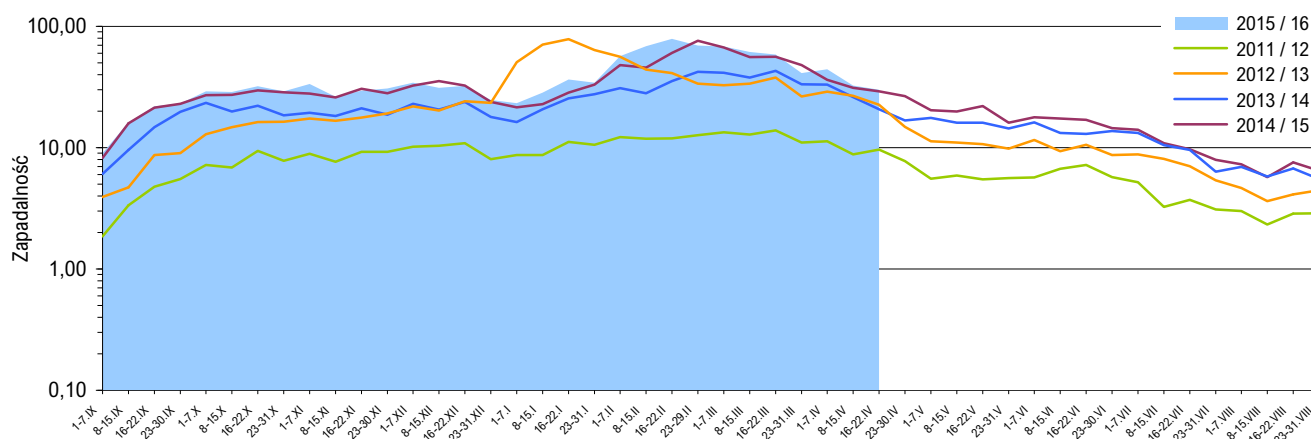
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 kwietnia 2016 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



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 8 do 15 kwietnia 2016 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2015/2016 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków**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 kwietnia 2016 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	339	0,42	12	3,5	316	93,2	31	9,1
Dolnośląskie	22	0,53	-	-	22	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	7	0,14	-	-	7	100,0	-	-
Lubelskie	6	0,41	-	-	6	100,0	-	-
Lubuskie	2	0,26	-	-	2	100,0	-	-
Łódzkie	4	0,09	-	-	4	100,0	-	-
Małopolskie	39	0,53	3	7,7	24	61,5	13	33,3
Mazowieckie	44	0,28	6	13,6	38	86,4	-	-
Opolskie	4	0,43	-	-	4	100,0	-	-
Podkarpackie	1	0,13	-	-	1	100,0	-	-
Podlaskie	19	1,61	-	-	19	100,0	-	-
Pomorskie	82	0,51	1	1,2	82	100,0	13	15,9
Śląskie	24	0,40	1	4,2	24	100,0	-	-
Świętokrzyskie	13	0,80	-	-	13	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	7	0,55	-	-	7	100,0	-	-
Wielkopolskie	63	0,50	1	1,6	61	96,8	4	6,3
Zachodniopomorskie	2	0,12	-	-	2	100,0	1	50,0

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 kwietnia 2016 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	3	-	-	2	1
Dolnośląskie	1	-	-	1	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	1	-	-	-	1
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	-	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 r.).

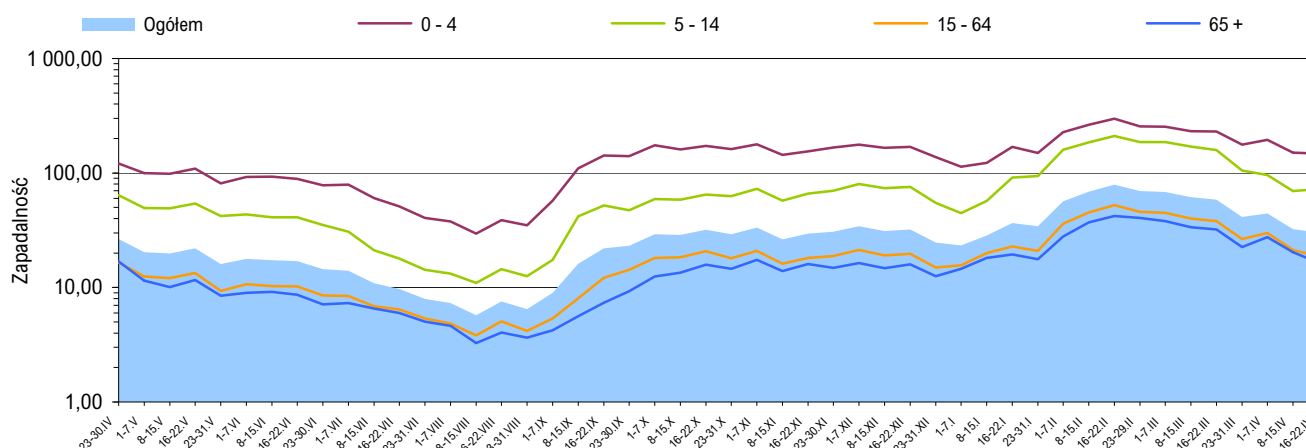
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grype.

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 grype”, 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 grype (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 kwietnia 2015 r. do 22 kwietnia 2016 r. wg wieku i okresowych meldunków
Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 17.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 15/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 kwietnia 2016 r. (tydzień 15/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1609	0,5	648	40,3	10	0,1	5	50,0
Dolnośląskie	74	0,5	40	54,1	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	228	1,0	69	30,3	1	0,2	-	-
Lubelskie	31	0,4	16	51,6	-	-	x	x
Lubuskie	85	2,1	25	29,4	1	1,0	-	-
Łódzkie	59	0,3	26	44,1	-	-	x	x
Małopolskie	14	0,0	6	42,9	-	-	x	x
Mazowieckie	51	0,1	35	68,6	-	-	x	x
Opolskie	37	0,8	3	8,1	-	-	x	x
Podkarpackie	160	2,8	93	58,1	-	-	x	x
Podlaskie	77	0,8	19	24,7	-	-	x	x
Pomorskie	13	0,0	9	69,2	-	-	x	x
Śląskie	120	0,5	83	69,2	5	0,9	5	100,0
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	83	1,3	30	36,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	177	0,4	64	36,2	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	387	6,4	122	31,5	3	1,7	-	-

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. Próbkę 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

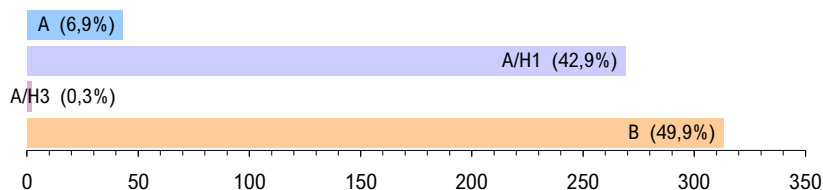
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 17.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 15/2016) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 kwietnia 2016 r. (tydzień 15/2016) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	179	0,2	82	45,8	-	-	x	x
5 - 14	366	0,5	173	47,3	3	0,2	2	66,7
15 - 64	976	0,7	362	37,1	5	0,1	3	60,0
65 +	72	0,3	24	33,3	1	0,1	-	-
Brak danych	16	x	7	43,8	1	x	-	-
RAZEM	1609	0,5	648	40,3	10	0,1	5	50,0

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

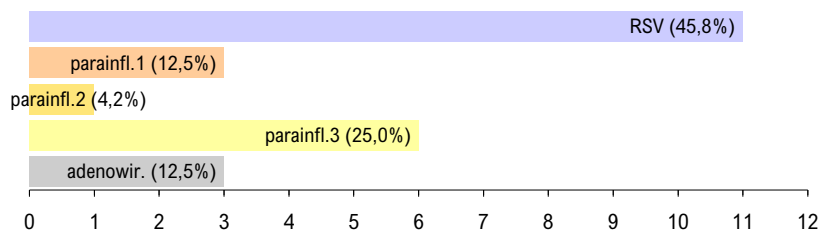
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 17.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 15/2016) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	43	269	2	313	11	3	1	6	3
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	36	-	1	-	-	-
Lubelskie	3	9	-	4	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	14	-	11	-	-	-	-	-
Łódzkie	2	17	-	5	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	21	-	13	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	20	61	1	10	-	-	-	-	1
Podlaskie	1	13	-	3	-	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-
Śląskie	-	31	-	47	2	1	1	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	16	-	10	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	5	14	-	103	-	-	-	-	-

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

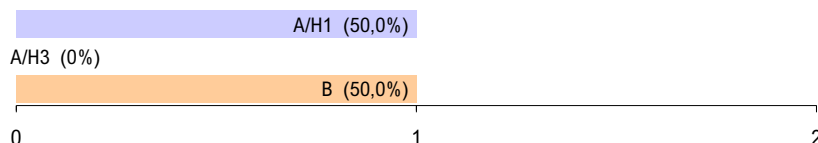
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu



Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾



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 gripą 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 17.04.2016 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	1	-	1
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	1	-	1
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, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
 • Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl