

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 Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2017**

Miesiąc: **Maj**

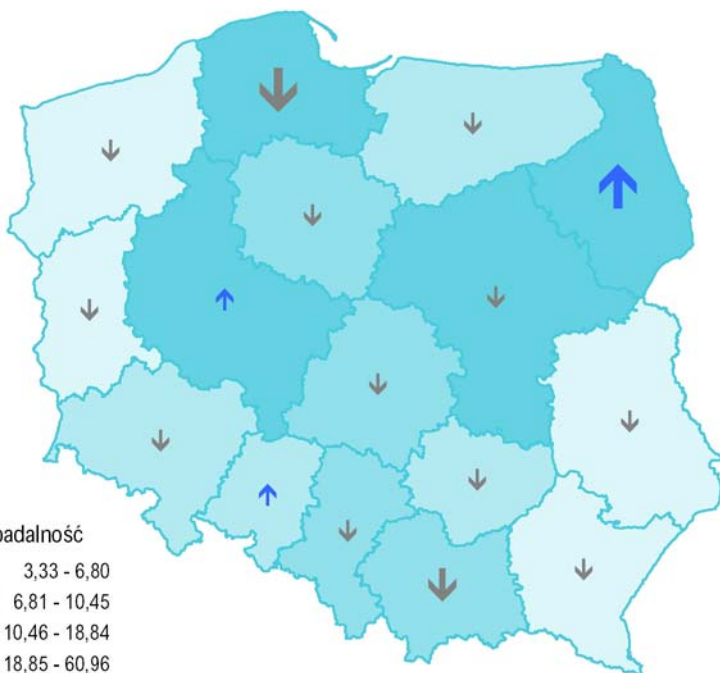
Numer: **5A (17)**

Okres: **1 – 7 maj**

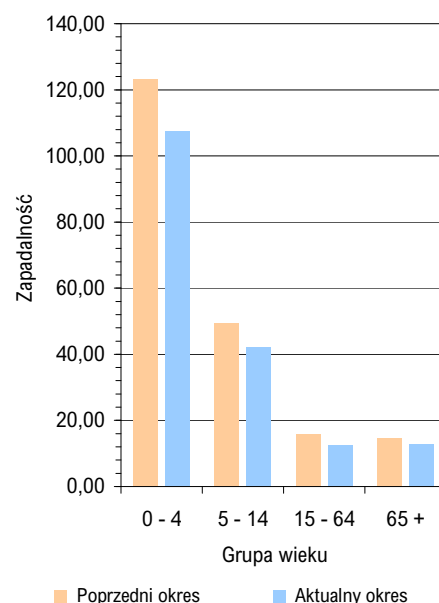
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 maja 2017 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	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	54882	20,39	-4,04	14406	107,68	11396	42,32	23696	12,67	5384	12,89
Dolnośląskie	2125	10,45	-4,18	502	52,78	426	22,45	1006	7,05	191	5,93
Kujawsko-Pomorskie	2753	18,84	-6,13	810	113,90	689	46,11	1038	10,16	216	9,86
Lubelskie	784	5,23	-3,86	218	30,65	195	12,98	284	2,74	87	3,60
Lubuskie	485	6,80	-1,80	156	44,07	118	16,22	193	3,84	18	1,75
Łódzkie	2662	15,22	-0,09	769	94,46	587	35,90	1010	8,41	296	9,76
Małopolskie	3917	16,60	-13,20	1078	86,84	873	35,33	1593	9,75	373	10,50
Mazowieckie	12840	34,34	-4,67	3257	161,71	2525	65,70	5770	22,59	1288	21,53
Opolskie	575	8,22	1,68	176	58,44	109	17,59	229	4,63	61	5,41
Podkarpackie	496	3,33	-2,02	101	13,96	100	6,45	197	1,89	98	4,49
Podlaskie	2295	27,55	18,77	585	151,50	433	53,18	1064	18,32	213	16,09
Pomorskie	9835	60,96	-21,47	2800	318,95	1929	110,23	4211	37,65	895	38,59
Śląskie	5247	16,37	-3,30	1215	79,36	1036	34,89	2513	11,26	483	9,22
Świętokrzyskie	703	7,97	-1,30	162	41,55	108	12,97	339	5,55	94	6,32
Warmińsko-Mazurskie	904	8,95	-1,36	215	43,09	190	17,96	358	5,00	141	10,18
Wielkopolskie	8545	35,14	1,37	2176	165,28	1932	74,72	3597	21,25	840	24,09
Zachodniopomorskie	716	5,97	-4,03	186	33,39	146	12,41	294	3,47	90	5,00

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 maja 2017 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 maja 2017 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



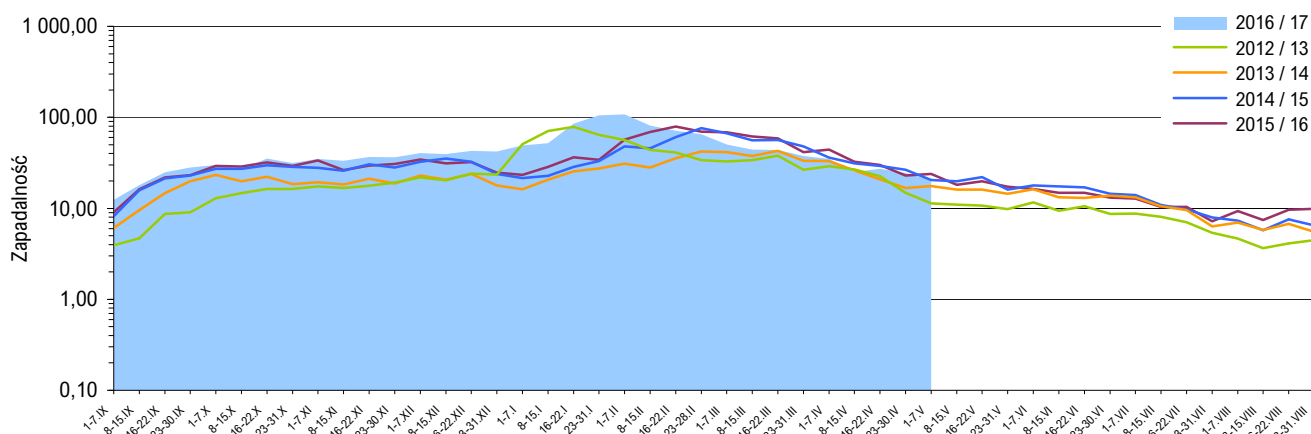
Objaśnienia:

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").

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

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 23 do 30 kwietnia 2017 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2016/2017 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 1 do 7 maja 2017 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	193	0,35	7	3,6	180	93,3	10	5,2
Dolnośląskie	6	0,28	-	-	6	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	5	0,18	-	-	5	100,0	-	-
Lubelskie	1	0,13	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	14	0,36	2	14,3	7	50,0	5	35,7
Mazowieckie	27	0,21	3	11,1	23	85,2	1	3,7
Opolskie	3	0,52	-	-	3	100,0	-	-
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	62	2,70	-	-	62	100,0	-	-
Pomorskie	49	0,50	2	4,1	47	95,9	4	8,2
Śląskie	1	0,02	-	-	1	100,0	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	2	0,22	-	-	2	100,0	-	-
Wielkopolskie	23	0,27	-	-	23	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 maja 2017 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		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 30 czerwca 2016 r.).

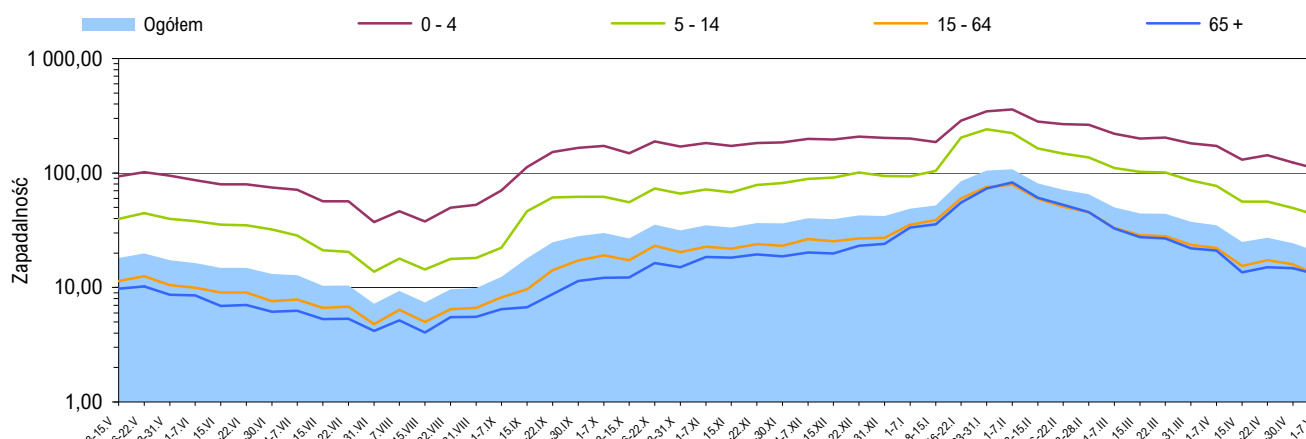
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 grype i podejrzenia grypy w okresie od 8 maja 2016 r. do 7 maja 2017 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 07.05.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 18/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 1 do 7 maja 2017 r. (tydzień 18/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1294	0,3	634	49,0	1	0,0	-	-
Dolnośląskie	72	0,3	60	83,3	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	81	0,3	38	46,9	-	-	x	x
Lubelskie	19	0,2	11	57,9	-	-	x	x
Lubuskie	17	0,3	4	23,5	-	-	x	x
Łódzkie	48	0,2	27	56,3	1	0,4	-	-
Małopolskie	23	0,1	8	34,8	-	-	x	x
Mazowieckie	73	0,1	52	71,2	-	-	x	x
Opolskie	58	1,0	7	12,1	-	-	x	x
Podkarpackie	149	1,9	95	63,8	-	-	x	x
Podlaskie	38	0,3	10	26,3	-	-	x	x
Pomorskie	12	0,0	11	91,7	-	-	x	x
Śląskie	54	0,2	30	55,6	-	-	x	x
Świętokrzyskie	3	0,0	3	100,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	35	0,5	28	80,0	-	-	x	x
Wielkopolskie	145	0,3	64	44,1	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	467	5,3	186	39,8	-	-	x	x

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 gripą Sentinel. Próbkę pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad gripą Sentinel jest wybiórczym systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą, 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 2016 r.

2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą 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 2016/2017 wg wieku

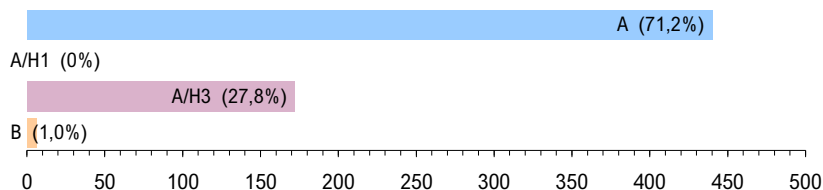
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 07.05.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 18/2017) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 1 do 7 maja 2017 r. (tydzień 18/2017) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	125	0,1	56	44,8	1	0,1	-	-
5 - 14	158	0,2	89	56,3	-	-	x	x
15 - 64	883	0,5	419	47,5	-	-	x	x
65 +	113	0,3	58	51,3	-	-	x	x
Brak danych	15	x	12	80,0	-	-	x	x
RAZEM	1294	0,3	634	49,0	1	0,0	-	-

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

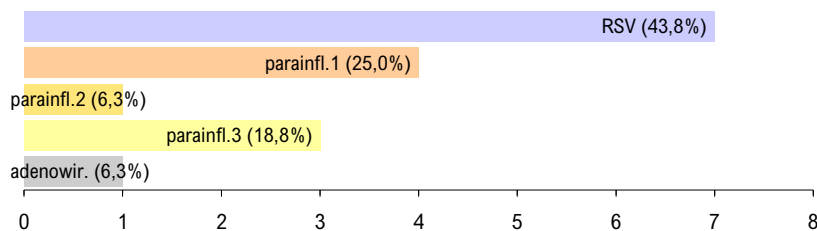
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 07.05.2017 r. (tygodnie 36/2016 - 18/2017) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	440	-	172	6	7	4	1	3	1
Dolnośląskie	8	-	51	1	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	36	-	-	1	1	-	-	-	-
Lubelskie	11	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	25	-	-	1	1	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	8	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	52	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	2	-	3	1	-	1
Podkarpackie	75	-	18	-	-	-	-	1	-
Podlaskie	10	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	10	-	-	-	1	-	-	-	-
Śląskie	1	-	27	-	-	-	-	2	-
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	1	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	27	-	-	-	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	62	-	-	-	2	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	119	-	66	1	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych 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



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 w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 07.05.2017 r.		
	A/H1	A/H3	B
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. 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