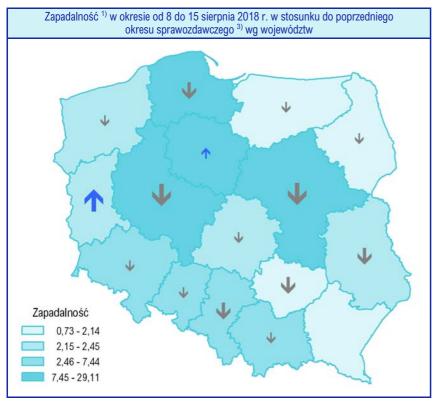
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

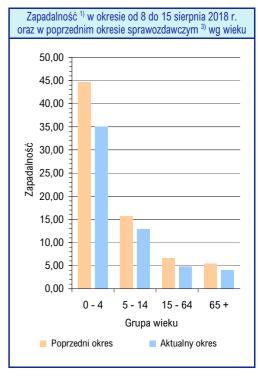
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Sierpień Numer: 8B (30) Okres: 8 – 15 sierpień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 sierpnia 2018 r. wg wieku i województw												
	Ogólom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogółem		0 -	- 4	5 – 14		15 – 64		65+		
vvojewouztwo	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	21560	7,01	-2,26	5321	35,08	4052	12,89	10089	4,83	2098	4,02	
Dolnośląskie	829	3,57	-0,46	161	14,83	122	5,45	403	2,55	143	3,48	
Kujawsko-Pomorskie	1362	8,17	0,11	373	47,00	271	15,72	601	5,28	117	4,25	
Lubelskie	416	2,45	-3,48	80	10,17	89	5,19	209	1,81	38	1,28	
Lubuskie	197	2,42	1,06	53	13,55	54	6,37	84	1,51	6	0,46	
Łódzkie	470	2,37	-1,80	104	11,52	84	4,40	229	1,73	53	1,42	
Małopolskie	2018	7,44	-0,34	438	30,53	327	11,37	1047	5,68	206	4,70	
Mazowieckie	4575	10,62	-5,29	1077	46,06	841	18,27	2171	7,56	486	6,57	
Opolskie	345	4,36	-0,91	79	23,15	52	7,33	186	3,40	28	2,00	
Podkarpackie	173	1,02	0,00	44	5,38	19	1,08	90	0,77	20	0,74	
Podlaskie	69	0,73	-0,37	17	3,83	12	1,30	28	0,43	12	0,75	
Pomorskie	5413	29,11	-3,30	1538	150,90	1004	48,69	2443	19,44	428	14,53	
Śląskie	1967	5,41	-2,70	473	27,63	372	10,62	943	3,83	179	2,74	
Świętokrzyskie	211	2,11	-2,52	36	8,47	38	4,01	115	1,70	22	1,20	
Warmińsko-Mazurskie	246	2,14	-0,43	67	12,27	64	5,29	95	1,19	20	1,14	
Wielkopolskie	2973	10,65	-5,44	700	46,48	660	21,66	1311	6,91	302	6,87	
Zachodniopomorskie	296	2,17	-0,79	81	12,99	43	3,18	134	1,43	38	1,64	

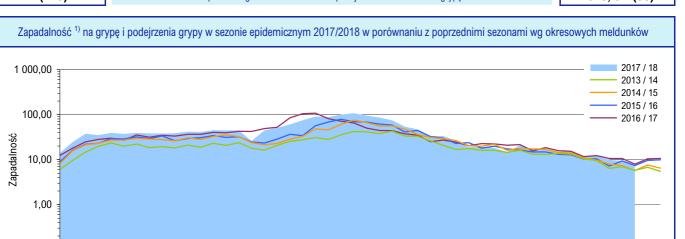


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



Szczepienia przeciw grypie

0.10

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 sierpnia 2018 r. wg przyczyn i województw

		_	Przyczyny skierowania do szpitala 2)								
Województwo	Ogółem [e strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	75	0,35	2	2,7	71	94,7	16	21,3			
Dolnośląskie	-	-	х	х	х	х	х	х			
Kujawsko-Pomorskie	2	0,15	-	-	2	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	x	х	x	x	х	х			
Lubuskie	-	-	x	х	x	x	х	х			
Łódzkie	-	-	x	х	x	x	х	х			
Małopolskie	-	-	x	х	x	x	х	х			
Mazowieckie	15	0,33	1	6,7	13	86,7	2	13,3			
Opolskie	2	0,58	-	-	2	100,0	-	-			
Podkarpackie	-	-	x	х	X	x	x	х			
Podlaskie	2	2,90	-	-	2	100,0	-	-			
Pomorskie	33	0,61	1	3,0	31	93,9	14	42,4			
Śląskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	x	х	X	x	x	х			
Warmińsko-Mazurskie	3	1,22	-	-	3	100,0	-	-			
Wielkopolskie	17	0,57	-	-	17	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	х	x	х	x			

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 sierpnia 2018 r.

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	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	-	-	-	-	-				

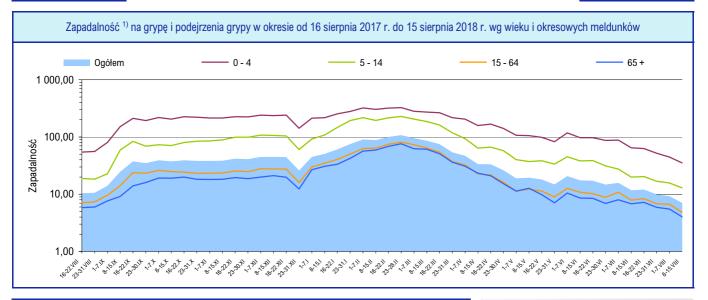
Ohiaśnienia

- 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 31 grudnia 2017 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 12.08.2018 r. od 6 do 12 sierpnia 2018 r. (tygodnie 36/2017 - 32/2018) 2) (tydzień 32/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1581 **POLSKA** 0.3 736 46.6 Χ Χ 30 0,1 18 60,0 Dolnoślaskie Χ Χ 84 42 Kujawsko-Pomorskie 0,3 50,0 Х 31 0.2 22 Lubelskie 71.0 Χ Χ 27 Lubuskie 0,4 22 81,5 Χ Χ Łódzkie 140 0.5 39 27,9 Χ Χ 9 0,0 4 Małopolskie 44,4 Χ Χ 56 0,1 36 Mazowieckie 64,3 Х 70 Opolskie 1.0 15 21.4 Χ Χ Podkarpackie 136 1,7 80 58,8 Χ Χ Podlaskie 105 0.9 38 36.2 χ χ Pomorskie 24 0,0 14 58,3 Х Χ Śląskie 43 0.1 26 60.5 χ Χ 45 35 Świętokrzyskie 0,4 77,8 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 97 1,0 61 62,9 Χ Χ Wielkopolskie 139 0,2 61 43,9 Х Χ Zachodniopomorskie 545 4.8 223 40.9 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:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 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.

		epid	emicznym	2017/201	8 wg wiek	:u		
Wiek	od 04.	róbki pobra .09.2017 r. .odnie 36/20	do 12.08.	.2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 6 do 12 sierpnia 2018 r. (tydzień 32/2018) ²⁾			
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	og	ółem	w tym do	datnie 3)
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 – 4	171	0,1	79	46,2	-	-	x	x
5 – 14	243	0,2	149	61,3	-	-	х	х
15 – 64	1018	0,4	443	43,5	-	-	x	х
65 +	144	0,3	62	43,1	-	-	х	Х
Brak danych	5	Х	3	60,0	-	-	х	Х
RAZEM	1581	0.3	736	46.6	_	_	Х	Х

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

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

oddoonon ynn in	00201110 0	piaoiiiioz		772010 11	ginjola	ij on pato	gonowi	n ojo n ouz		
Majawádakwa	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 12.08.2018 r. (tygodnie 36/2017 - 32/2018) 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 3 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 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	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 12.08.2018 r.						
-	A/H1	A/H3	В				
POLSKA	-	-	4				
Dolnośląskie	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-				
Małopolskie	-	-	3				
Mazowieckie	-	-	1				
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

