

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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: **2019**

Miesiąc: **Marzec**

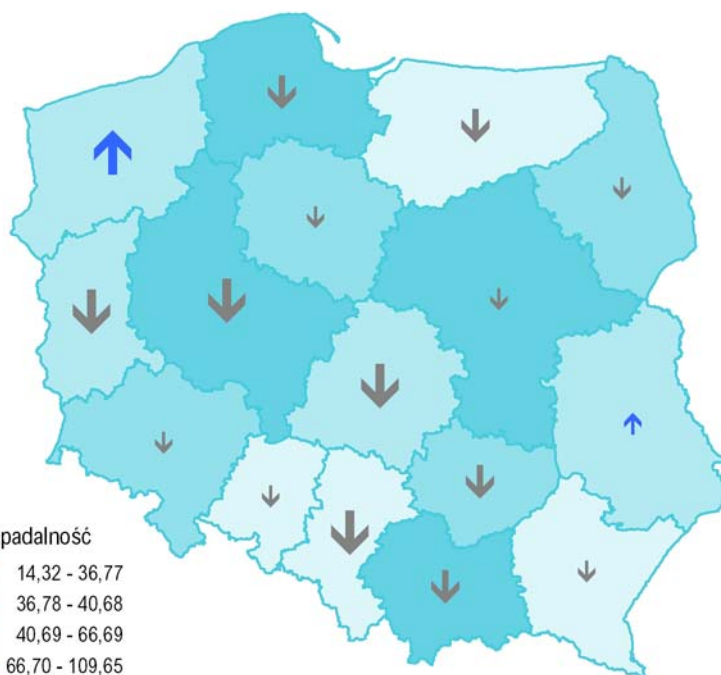
Numer: **3A (9)**

Okres: **1 – 7 marzec**

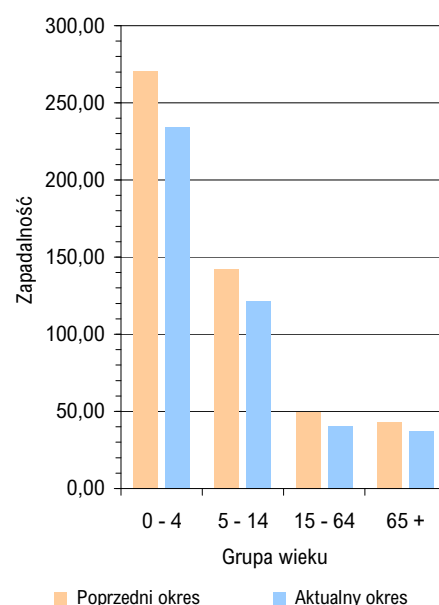
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 1 do 7 marca 2019 r. wg wieku i województw

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	155213	57,72	-11,22	31265	234,20	33552	121,71	73217	40,31	17179	37,08
Dolnośląskie	9471	46,64	-7,06	1861	194,41	2164	110,01	4263	31,06	1183	32,32
Kujawsko-Pomorskie	9710	66,69	-5,39	1936	278,56	2351	155,90	4452	44,93	971	39,68
Lubelskie	5869	39,52	4,03	997	144,45	1166	78,01	2913	29,02	793	30,17
Lubuskie	2687	37,80	-23,49	567	165,77	647	86,90	1249	25,77	224	19,06
Łódzkie	7036	40,68	-27,95	1327	167,26	1286	76,83	3340	29,02	1083	32,63
Małopolskie	17809	74,92	-12,39	4080	321,34	4104	162,54	7998	49,72	1627	41,83
Mazowieckie	27481	72,81	-4,53	5329	258,10	6594	162,64	12907	51,52	2651	40,35
Opolskie	2025	29,28	-1,29	405	135,20	436	70,20	952	20,01	232	18,73
Podkarpackie	2134	14,32	-6,17	382	52,98	332	21,63	1074	10,49	346	14,39
Podlaskie	3907	47,19	-5,31	823	208,76	908	112,37	1674	29,55	502	35,55
Pomorskie	17871	109,65	-15,34	4121	456,53	3473	191,79	8439	76,99	1838	70,07
Śląskie	11674	36,73	-20,04	2358	157,42	1760	57,17	6095	28,48	1461	25,18
Świętokrzyskie	4492	51,57	-18,35	839	225,44	1091	132,07	2057	34,97	505	30,99
Warmińsko-Mazurskie	3684	36,77	-15,19	521	109,03	764	72,23	1929	27,87	470	30,11
Wielkopolskie	24834	101,64	-22,98	4876	367,61	5433	202,99	11798	71,40	2727	69,78
Zachodniopomorskie	4529	37,99	13,93	843	154,49	1043	88,06	2077	25,56	566	27,43

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2019 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



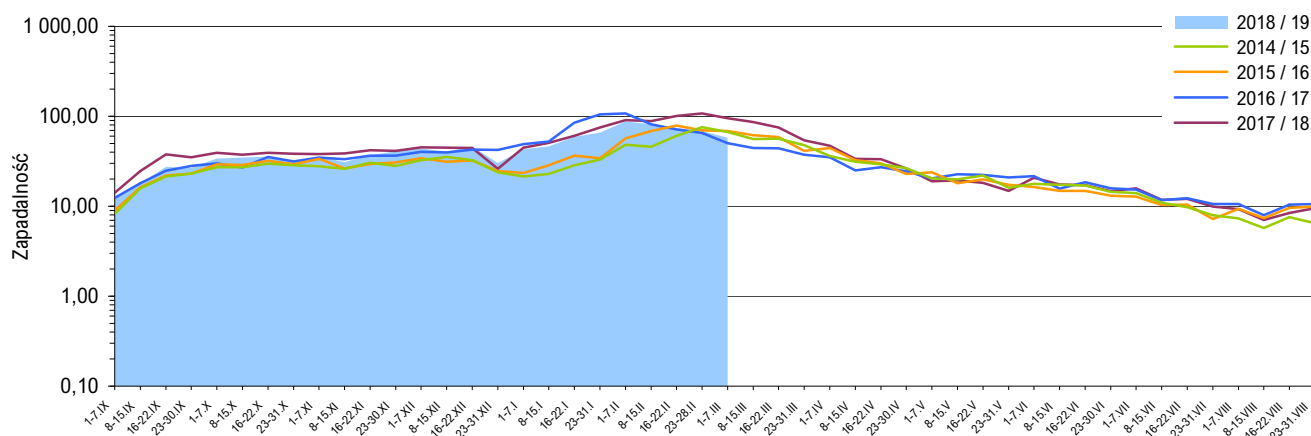
Zapadalność ¹⁾ w okresie od 1 do 7 marca 2019 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



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 2018 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 28 lutego 2019 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2018/2019 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 marca 2019 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	859	0,55	13	1,5	811	94,4	91	10,6
Dolnośląskie	49	0,52	3	6,1	43	87,8	3	6,1
Kujawsko-Pomorskie	48	0,49	1	2,1	46	95,8	5	10,4
Lubelskie	59	1,01	1	1,7	58	98,3	14	23,7
Lubuskie	18	0,67	-	-	14	77,8	4	22,2
Łódzkie	17	0,24	-	-	17	100,0	-	-
Małopolskie	146	0,82	2	1,4	126	86,3	20	13,7
Mazowieckie	94	0,34	-	-	93	98,9	1	1,1
Opolskie	12	0,59	-	-	12	100,0	-	-
Podkarpackie	8	0,37	1	12,5	8	100,0	-	-
Podlaskie	45	1,15	1	2,2	45	100,0	-	-
Pomorskie	54	0,30	-	-	51	94,4	14	25,9
Śląskie	52	0,45	1	1,9	51	98,1	1	1,9
Świętokrzyskie	41	0,91	-	-	41	100,0	6	14,6
Warmińsko-Mazurskie	34	0,92	-	-	34	100,0	-	-
Wielkopolskie	135	0,54	2	1,5	128	94,8	19	14,1
Zachodniopomorskie	47	1,04	1	2,1	44	93,6	4	8,5

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 marca 2019 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	8	-	-	4	4
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	1
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	-	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	-	2	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	3	-	-	1	2
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	1	-	-	-	1
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2019 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 r.).

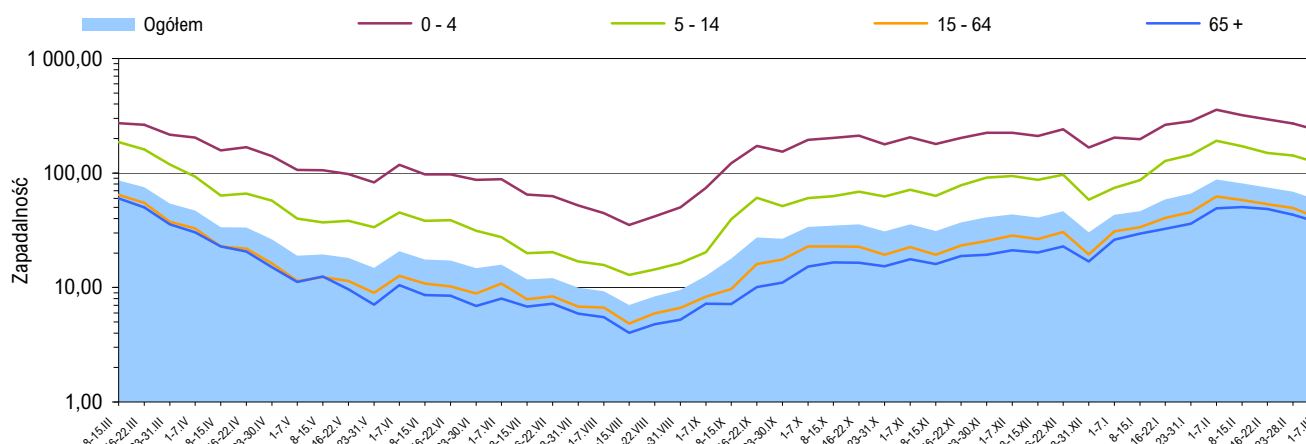
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 8 marca 2018 r. do 7 marca 2019 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 03.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 9/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 25 lutego do 3 marca 2019 r. (tydzień 9/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	766	0,2	343	44,8	49	0,3	11	22,4
Dolnośląskie	23	0,1	9	39,1	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	12	0,1	3	25,0	1	0,1	-	-
Lubelskie	45	0,4	17	37,8	7	1,3	1	14,3
Lubuskie	6	0,2	2	33,3	1	0,3	1	100,0
Łódzkie	15	0,1	3	20,0	-	-	x	x
Małopolskie	34	0,1	15	44,1	3	0,2	1	33,3
Mazowieckie	59	0,1	25	42,4	10	0,4	3	30,0
Opolskie	59	1,5	6	10,2	-	-	x	x
Podkarpackie	111	2,0	66	59,5	8	3,0	-	-
Podlaskie	45	0,7	16	35,6	3	0,7	-	-
Pomorskie	30	0,1	27	90,0	1	0,1	1	100,0
Śląskie	61	0,2	44	72,1	-	-	x	x
Świętokrzyskie	25	0,4	12	48,0	1	0,2	1	100,0
Warmińsko-Mazurskie	68	1,4	33	48,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	164	0,4	64	39,0	14	0,5	3	21,4
Zachodniopomorskie	9	0,2	1	11,1	-	-	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 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 2018 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 2018/2019 wg wieku

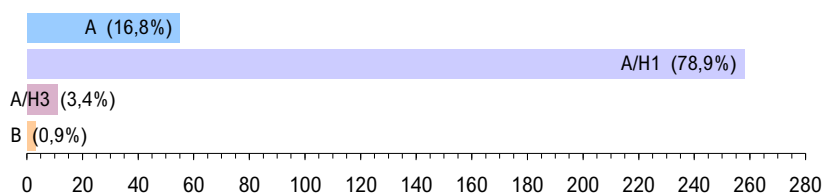
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 03.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 9/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 25 lutego do 3 marca 2019 r. (tydzień 9/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	98	0,1	59	60,2	6	0,2	2	33,3
5 - 14	111	0,2	71	64,0	4	0,1	1	25,0
15 - 64	482	0,3	186	38,6	31	0,4	5	16,1
65 +	64	0,2	25	39,1	8	0,4	3	37,5
Brak danych	11	x	2	18,2	-	-	x	x
RAZEM	766	0,2	343	44,8	49	0,3	11	22,4

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów i województw

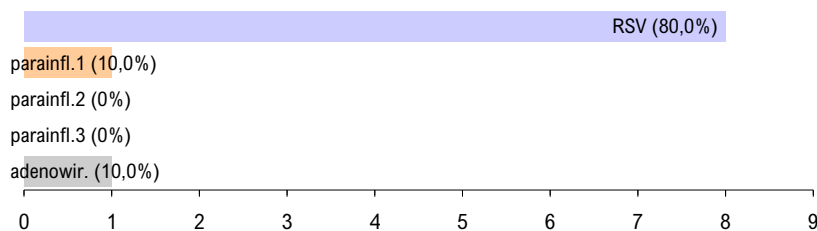
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 03.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 9/2019) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	55	258	11	3	8	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	7	2	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	3	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	2	14	-	2	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	2	13	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	11	14	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	1	-	1	-	-	-
Podkarpackie	5	49	2	-	3	-	-	-	1
Podlaskie	1	12	3	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	12	15	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	4	39	-	-	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	10	2	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	3	27	2	-	1	-	-	-	-
Wielkopolskie	10	51	-	-	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2018/2019 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



Zapobieganie grypie

- Coroczne szczepienia przeciw grypie.
- Przestrzeganie higieny mycia i dezynfekcji rąk.
- Zakrywanie ust i nosa w czasie kaszlu i kichania.
- W okresie sezonu grypowego unikanie przebywania w pomieszczeniach o dużym zagęszczeniu ludzi.
- Unikanie przez osoby z objawami zakażenia górnych dróg oddechowych bezpośrednich kontaktów z innymi ludźmi.
- W zakładach medycznych wprowadzenie odpowiednich dla danej jednostki zarządzeń prewencyjnych i stworzenie technicznych warunków do ich respektowania.
- W innych zakładach pracy wprowadzenie rozwiązań technicznych i zarządzeń administracyjnych zapobiegających szerzeniu się zakażeń.

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 2018/2019 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 03.03.2019 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, Ewelina Hallmann-Szeleńska, Katarzyna Łuniewska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, 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, Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 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