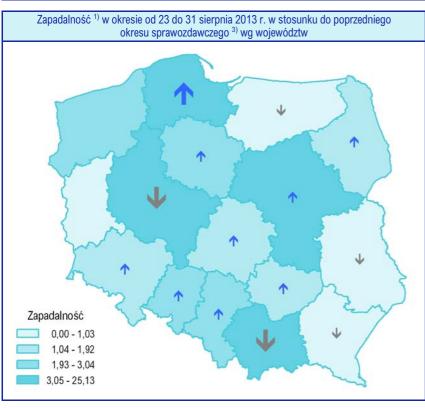
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

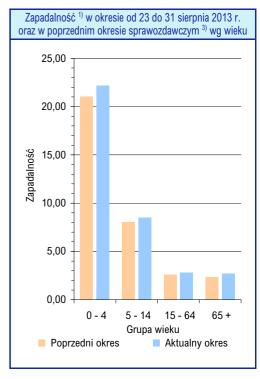
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2013 Miesiąc: Sierpień Numer: 8D (32) Okres: 23 – 31 sierpień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 sierpnia 2013 r. wg wieku i województw													
Ogółem					Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 64	6	65+		
wojewouztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾								
POLSKA	15220	4,39	0,29	4105	22,18	2865	8,51	6919	2,82	1331	2,69		
Dolnośląskie	404	1,54	0,07	102	7,68	94	4,02	179	0,95	29	0,78		
Kujawsko-Pomorskie	573	3,04	0,16	147	14,56	115	6,12	261	1,94	50	1,96		
Lubelskie	200	1,03	-0,13	50	5,01	40	2,06	90	0,66	20	0,69		
Lubuskie	-	-	-0,03	-	-	-	-	-	-	-	-		
Łódzkie	436	1,92	1,12	110	9,75	115	5,62	149	0,94	62	1,70		
Małopolskie	1707	5,65	-1,11	383	22,63	284	9,14	861	4,08	179	4,20		
Mazowieckie	2346	4,92	0,37	499	18,38	399	8,56	1193	3,60	255	3,55		
Opolskie	217	2,39	1,38	34	8,18	33	4,12	117	1,79	33	2,46		
Podkarpackie	145	0,76	-0,10	36	3,57	39	1,94	58	0,43	12	0,46		
Podlaskie	175	1,62	0,86	58	10,79	33	3,15	75	0,99	9	0,56		
Pomorskie	5179	25,13	4,36	1650	135,97	894	41,54	2222	15,24	413	15,49		
Śląskie	1071	2,58	0,18	234	11,13	224	6,06	557	1,89	56	0,90		
Świętokrzyskie	173	1,51	1,51	54	9,78	36	3,36	77	0,96	6	0,34		
Warmińsko-Mazurskie	66	0,51	-0,45	19	2,69	15	1,12	26	0,28	6	0,37		
Wielkopolskie	2095	6,72	-1,29	581	32,09	480	15,02	865	3,91	169	4,19		
Zachodniopomorskie	433	2,79	0,04	148	18,84	64	4,33	189	1,69	32	1,56		



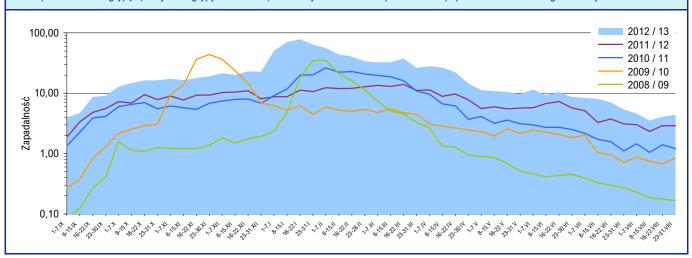
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



Ohiaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 sierpnia 2013 r.





Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy. Bezpieczne i skuteczne szczepionki są dostępne i stosowane od ponad 60 lat.

Wśród zdrowych osób dorosłych, szczepionki przeciw grypie mogą zapobiec od 70% do 90% zachorowań na grypę, natomiast wśród osób starszych szczepionka zmniejsza ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań nawet o 60% a zgonów o 80%.

WHO zaleca szczepienie grupom osób (wg pierwszeństwa):

- osobom mieszkających w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- innym, tj. kobietom w ciąży, pracownikom służby zdrowia, osobom pełniącym istotne funkcje społeczne, oraz dzieciom od 6 m-ca życia do 2 lat.

Źródło: http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 23 do 31 sierpnia 2013 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	oitala ²⁾			
Województwo	Ogó			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	62	0,41	1	1,6	59	95,2	5	8,1		
Dolnośląskie	-	-	Х	х	х	х	Х	Х		
Kujawsko-Pomorskie	1	0,17	-	-	1	100,0	-	-		
Lubelskie	2	1,00	1	50,0	-	-	1	50,0		
Lubuskie	х	х	х	х	x	x	Х	х		
Łódzkie	-	-	x	х	x	x	Х	х		
Małopolskie	2	0,12	-	-	2	100,0	-	-		
Mazowieckie	17	0,72	-	-	16	94,1	1	5,9		
Opolskie	1	0,46	-	-	1	100,0	-	-		
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	Х	Х		
Podlaskie	1	0,57	-	-	1	100,0	-	-		
Pomorskie	26	0,50	-	-	26	100,0	3	11,5		
Śląskie	-	-	x	х	x	x	Х	х		
Świętokrzyskie	-	-	x	х	x	x	Х	х		
Warmińsko-Mazurskie	2	3,03	-	-	2	100,0	-	-		
Wielkopolskie	10	0,48	-	-	10	100,0	-	-		
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	х	х	Х	Х		

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 sierpnia 2013 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	V	a)						
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	-	-	-	-	-				

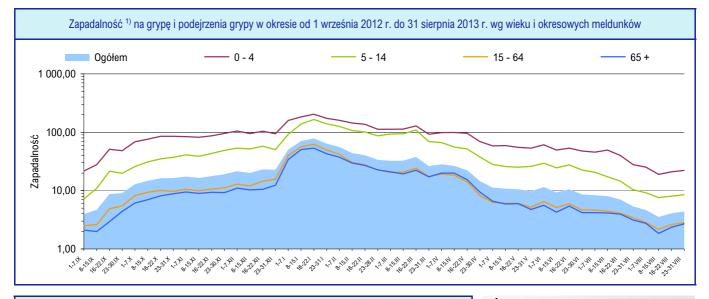
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2013 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2012 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 159 z 18.06.2008) - 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 2012/2013 wg województw

Majouádzbuo	od 03	.09.2012 r.	obrane w okresie 12 r. do 25.08.2013 r. 36/2012 - 34/2013) 2) W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 sierpnia 2013 r (tydzień 34/2013) 2)					
Województwo	oge	ółem	w tym d	odatnie 3)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%
POLSKA	1519	0,5	491	32,3	_	-	х	Х
Dolnośląskie	38	0,2	23	60,5	-	-	х	Х
Kujawsko-Pomorskie	40	0,5	17	42,5	_	-	x	х
Lubelskie	45	0,6	1	2,2	_	-	x	х
Lubuskie	27	1,1	1	3,7	_	_	x	х
Łódzkie	113	0,6	56	49,6	-	-	x	х
Małopolskie	6	0,0	1	16,7	-	-	x	х
Mazowieckie	99	0,2	50	50,5	_	-	x	Х
Opolskie	67	1,3	12	17,9	_	-	x	х
Podkarpackie	166	2,2	117	70,5	_	-	x	Х
Podlaskie	60	0,6	23	38,3	_	-	x	х
Pomorskie	118	0,2	13	11,0	_	-	x	Х
Śląskie	-	-	х	x	_	-	x	х
Świętokrzyskie	24	0,6	10	41,7				
Warmińsko-Mazurskie	90	1,8	54	60,0	_	-	x	х
Wielkopolskie	145	0,4	42	29,0	-	-	х	х
Zachodniopomorskie	481	8,7	71	14,8	_	_	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 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 2012 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 2012/2013 wg wieku

Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2012 r. odnie 36/20	do 25.08.	2013 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 sierpnia 2013 r. (tydzień 34/2013) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	111	0,2	40	36,0	-	-	х	Х	
5 – 14	275	0,4	124	45,1	-	-	х	х	
15 – 64	1050	0,7	305	29,0	-	-	х	х	
65 +	71	0,3	21	29,6	-	-	х	х	
Brak danych	12	х	1	8,3	-	-	х	Х	
RAZEM	1519	0,5	491	32,3	-	-	Х	Х	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów i województw

					0 1					
\A/= :	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 25.08.2013 r. (tygodnie 36/2012 - 34/2013) ³⁾									
Województwo		gry	/ра		RSV	pa	parainfluenza			
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	129	217	19	96	9	3	7	6	5	
Dolnośląskie	13	9	-	1	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	11	5	-	1	_	-	-	-	-	
Lubelskie	1	_	-	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	_	-	-	_	-	-	-	1	
Łódzkie	20	15	-	16	5	-	-	-	-	
Małopolskie	1	_	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	2	24	-	23	_	-	-	1	-	
Opolskie	3	1	-	2	-	2	3	1	-	
Podkarpackie	52	64	-	1	-	-	-	-	-	
Podlaskie	1	10	-	12	-	-	-	-	-	
Pomorskie	1	12	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	1	6	3	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	10	26	-	2	4	-	4	4	4	
Wielkopolskie	1	16	16	8	-	1	-	-	-	
Zachodniopomorskie	12	29	_	30	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2012/2013 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (28,0%) A/H1 (47,1%) A/H3 (4,1%) B (20,8%) 140 80 100 120 160 RSV (30,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (23,3%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (16,7%) 2 10 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (100,0%) 0 2

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza

ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en

WHO: Influenza

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Re-

sponse - Influenza / Surveillance

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 2012/2013 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2012 r. do 25.08.2013				
	A/H1	A/H3	В		
POLSKA	-	-	3		
Dolnośląskie	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-		
Łódzkie	-	-	3		
Małopolskie	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-		
Opolskie	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-		
Śląskie	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-		
Zachodniopomorskie	-	-	-		

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Agnieszka Woźniak-Kosek, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej, Ewa Staszewska 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