Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

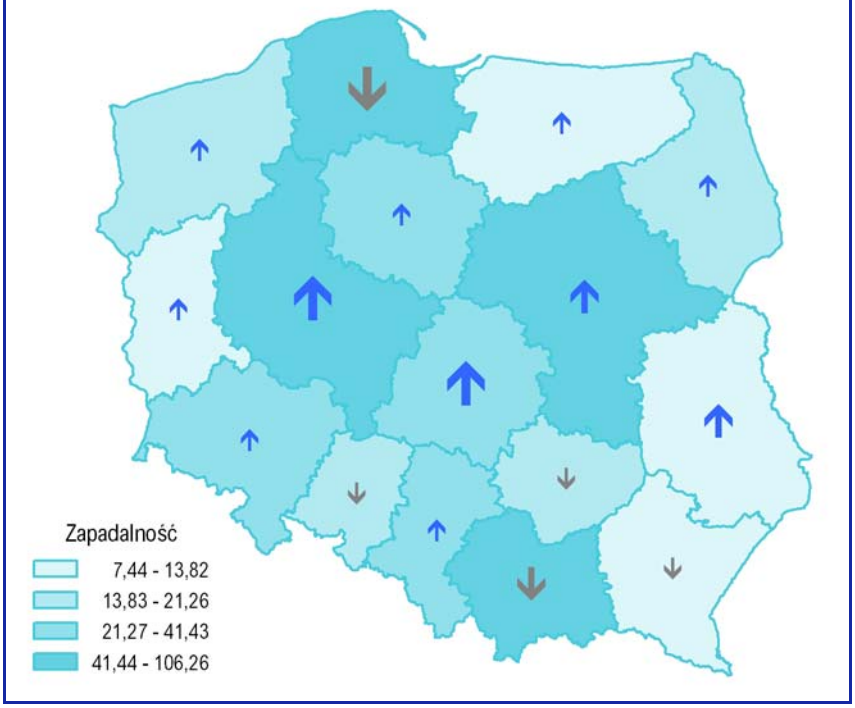
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2017** | Miesiąc: **Październik** | Numer: **10C (39)** | Okres: **16 – 22 październik**

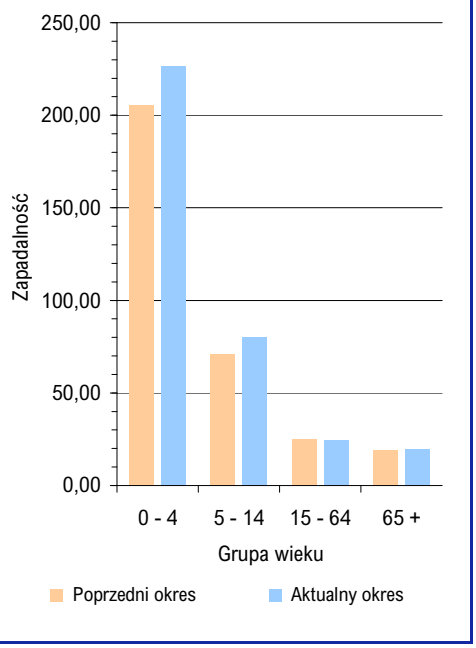
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 października 2017 r. wg wieku i województw

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	105491	39,21	1,73	29817	226,49	21891	80,34	44993	24,39	8790	19,92
Dolnośląskie	4492	22,10	2,03	1068	113,33	914	47,29	2036	14,54	474	13,74
Kujawsko-Pomorskie	6043	41,43	0,51	1726	249,36	1582	105,39	2293	22,78	442	19,00
Lubelskie	1926	12,90	2,67	505	73,22	400	26,73	812	7,94	209	8,28
Lubuskie	954	13,40	0,42	325	94,77	233	31,68	345	6,98	51	4,62
Łódzkie	6266	36,02	7,01	1690	213,68	1308	78,96	2640	22,44	628	19,73
Małopolskie	10562	44,61	-2,11	2992	242,11	2195	87,94	4645	28,64	730	19,60
Mazowieckie	24048	64,02	3,59	6705	332,70	4845	122,46	10435	41,23	2063	32,85
Opolskie	1120	16,11	-0,55	287	96,74	185	29,95	538	11,09	110	9,26
Podkarpackie	1108	7,44	-0,17	247	34,85	215	13,96	504	4,87	142	6,20
Podlaskie	1766	21,26	2,05	502	131,58	322	39,69	764	13,30	178	13,00
Pomorskie	17224	106,26	-4,51	5373	613,74	3318	186,33	7313	66,02	1220	49,27
Śląskie	9607	30,10	1,68	2713	181,36	1850	61,21	4342	19,86	702	12,69
Świętokrzyskie	1224	13,96	-1,12	233	61,98	246	29,63	537	8,94	208	13,33
Warmińsko-Mazurskie	1390	13,82	0,43	318	66,63	314	29,65	621	8,82	137	9,28
Wielkopolskie	15951	65,45	6,35	4685	360,07	3554	134,96	6382	38,14	1330	35,91
Zachodniopomorskie	1810	15,14	2,28	448	82,46	410	34,76	786	9,47	166	8,57

Zapadalność [1] w okresie od 16 do 22 października 2017 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego [3] wg województw



Zapadalność [1] w okresie od 16 do 22 października 2017 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym [3] wg wieku



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").

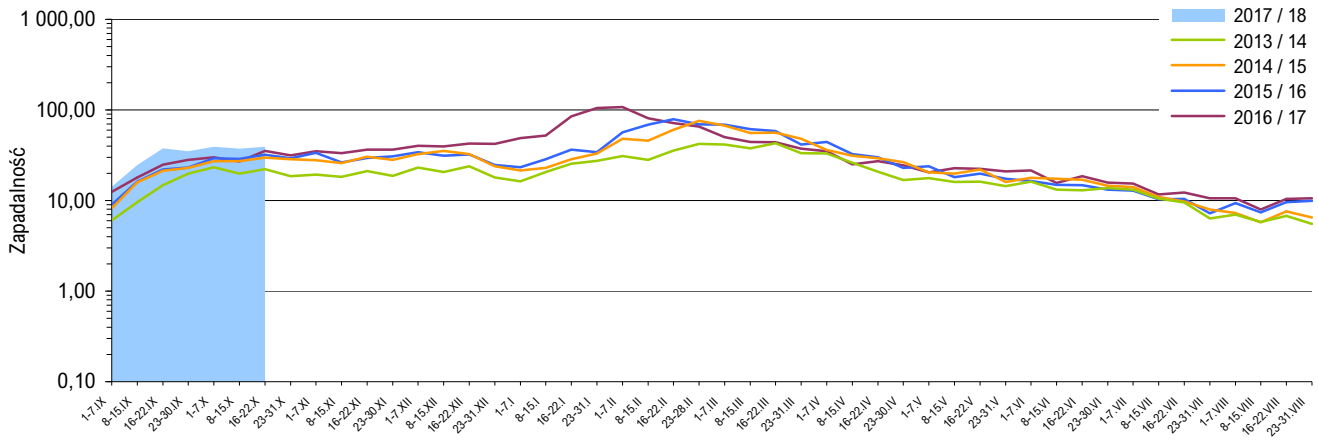
Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2016 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 października 2017 r.

Zapadalność [1] na grypę i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2017/2018 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 października 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	265	0,25	14	5,3	249	94,0	28	10,6
Dolnośląskie	14	0,31	-	-	13	92,9	6	42,9
Kujawsko-Pomorskie	20	0,33	-	-	20	100,0	-	-
Lubelskie	5	0,26	-	-	3	60,0	2	40,0
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	3	0,05	-	-	3	100,0	-	-
Małopolskie	41	0,39	4	9,8	31	75,6	6	14,6
Mazowieckie	27	0,11	2	7,4	25	92,6	-	-
Opolskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	2	0,18	-	-	2	100,0	-	-
Podlaskie	9	0,51	-	-	9	100,0	-	-
Pomorskie	69	0,40	1	1,4	69	100,0	13	18,8
Śląskie	6	0,06	1	16,7	6	100,0	-	-
Świętokrzyskie	6	0,49	5	83,3	6	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	2	0,14	-	-	2	100,0	-	-
Wielkopolskie	57	0,36	-	-	57	100,0	1	1,8
Zachodniopomorskie	3	0,17	1	33,3	2	66,7	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 października 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 31 grudnia 2016 r.).

2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

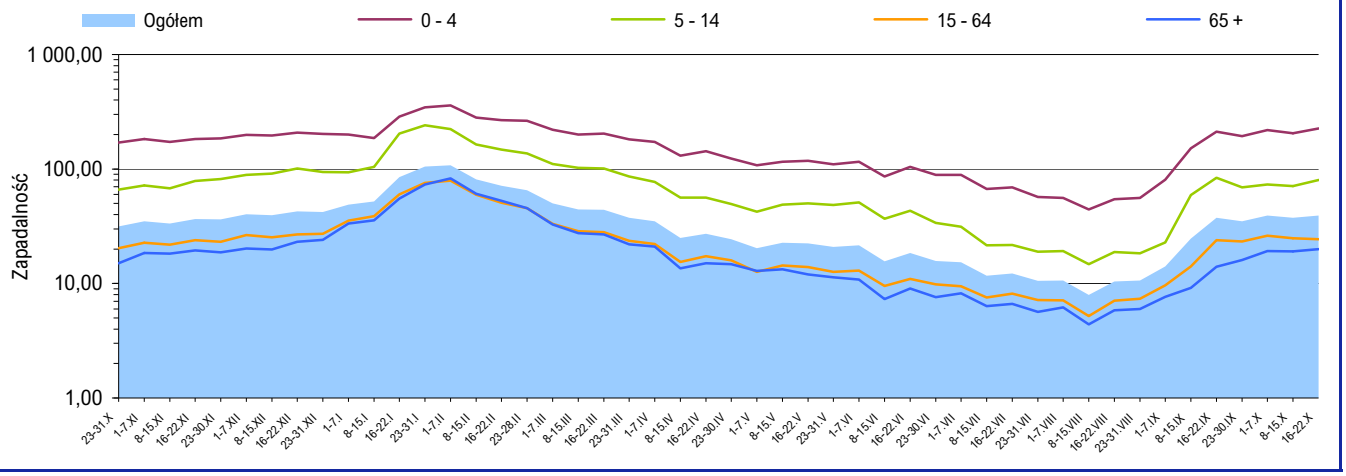
3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.

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 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.

Zapadalność [1] na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 października 2016 r. do 22 października 2017 r. wg wieku i okresowych meldunków



Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 22.10.2017 r. (tygodnie 36/2017 - 42/2017) [2]				W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 października 2017 r. (tydzień 42/2017) [2]			
	ogółem		w tym dodatnie [3]		ogółem		w tym dodatnie [3]	
	liczba	częstość pobrań [4]	liczba	%	liczba	częstość pobrań [4]	liczba	%
POLSKA	49	0,0	2	4,1	21	0,2	-	-
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	14	0,0	2	14,3	7	1,2	-	-
Lubelskie	1	0,0	-	-	1	0,5	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	24	0,1	-	-	7	1,1	-	-
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Podkarpackie	5	0,1	-	-	4	3,6	-	-
Podlaskie	2	0,0	-	-	2	1,1	-	-
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	3	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	-	-	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 2016 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 2017/2018 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 22.10.2017 r. (tygodnie 36/2017 - 42/2017) [2]				W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 października 2017 r. (tydzień 42/2017) [2]			
	ogółem		w tym dodatnie [3]		ogółem		w tym dodatnie [3]	
	liczba	częstość pobrań [4]	liczba	%	liczba	częstość pobrań [4]	liczba	%
0 – 4	1	0,0	-	-	-	-	x	x
5 – 14	2	0,0	-	-	-	-	x	x
15 – 64	42	0,0	2	4,8	18	0,4	-	-
65 +	4	0,0	-	-	3	0,3	-	-
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	49	0,0	2	4,1	21	0,2	-	-

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych [1] przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi [2] w sezonie epidemicznym 2017/2018 wg wybranych patogenów i województw

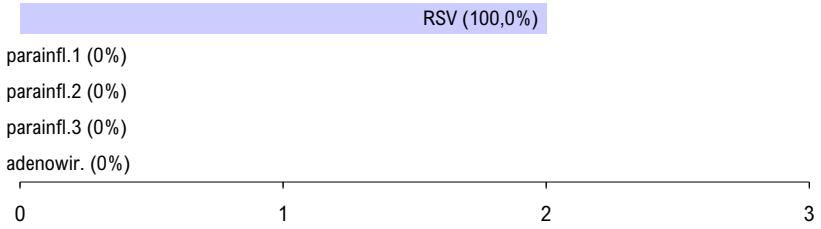
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 04.09.2017 r. do 22.10.2017 r. (tygodnie 36/2017 - 42/2017) [3]								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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



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 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 22.10.2017 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-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, 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

ISSN 2082-8357 www.pzh.gov.pl/epimeld