

Резюме

Неделя 43/2016 (24–30 октября 2016 г.)

- Активность оставалась низкой в масштабах региона: зарегистрированы немногочисленные случаи обнаружения вируса гриппа (2% из числа дозорных образцов), уровни активности аналогичны тем, что наблюдались в данный период в течение предыдущих сезонов.
- С недели 40/2016 доминирующим является вирус гриппа А, при этом большинство субтипированных вирусов – это А(Н3N2).

Последние глобальные данные

- По состоянию на середину октября, активность гриппа в странах умеренного климата в Южном полушарии продолжала снижаться или оставалась на низком уровне. Активность гриппа в зоне умеренного климата в Северном полушарии находилась на межсезонном уровне. С более детальной информацией о глобальной активности гриппа можно ознакомиться [здесь](#).

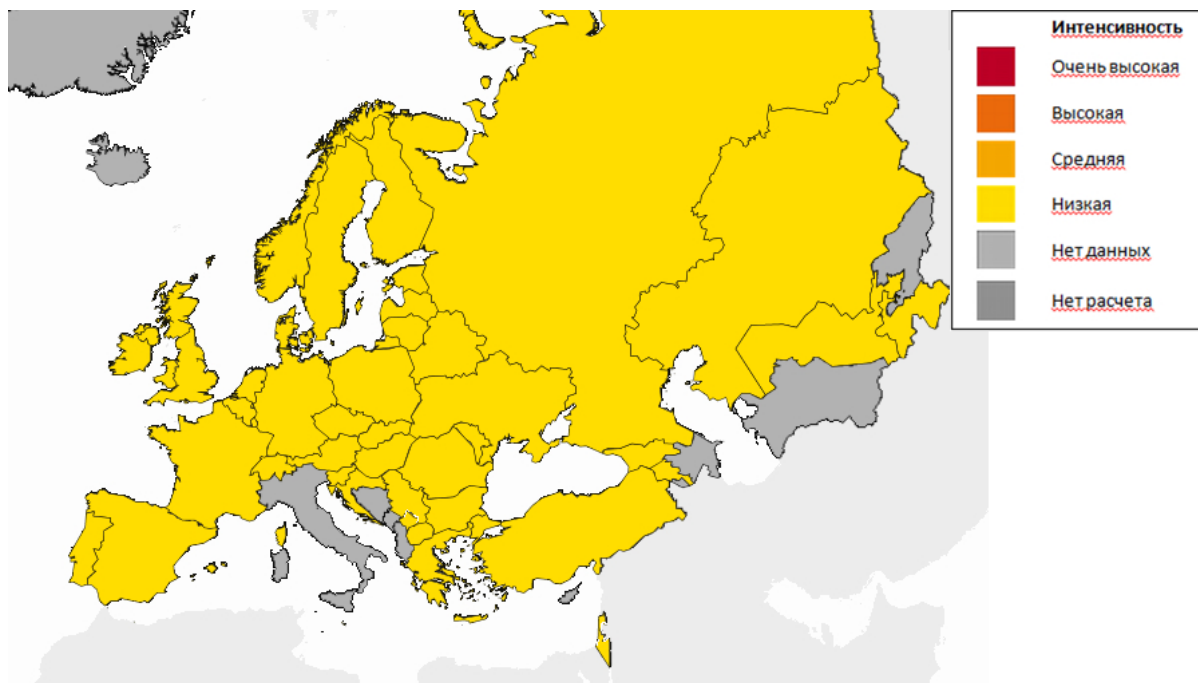
Активность гриппа

В 43 из 44 стран, которые представили эпидемиологические данные о низкой интенсивности, активность гриппа находится на фоновом уровне (рис. 1). Из 14 стран, представивших данные о географическом распространении, 2 страны сообщили о местной и 12 – о спорадической активности; субрегиональных особенностей распространения не отмечено (рис. 2).

За неделю 43/2016 в 17 странах выявлено в общей сложности 93 положительных на грипп образца из дозорных и/или недозорных источников. При этом лишь немногочисленные образцы (2%) из источников дозорного эпиднадзора за ГПЗ и/или ОРИ дали положительные результаты при тестировании на вирусы гриппа. Из 14 стран, сообщивших о местной/спорадической активности, только в 7 были фактически выявлены вирусы путем вирусологического исследования.

Интерактивная карта с обозначением качественных индикаторов и доминирующего типа вируса

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в странах Европейского региона, неделя 43/2016



© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2016 г.

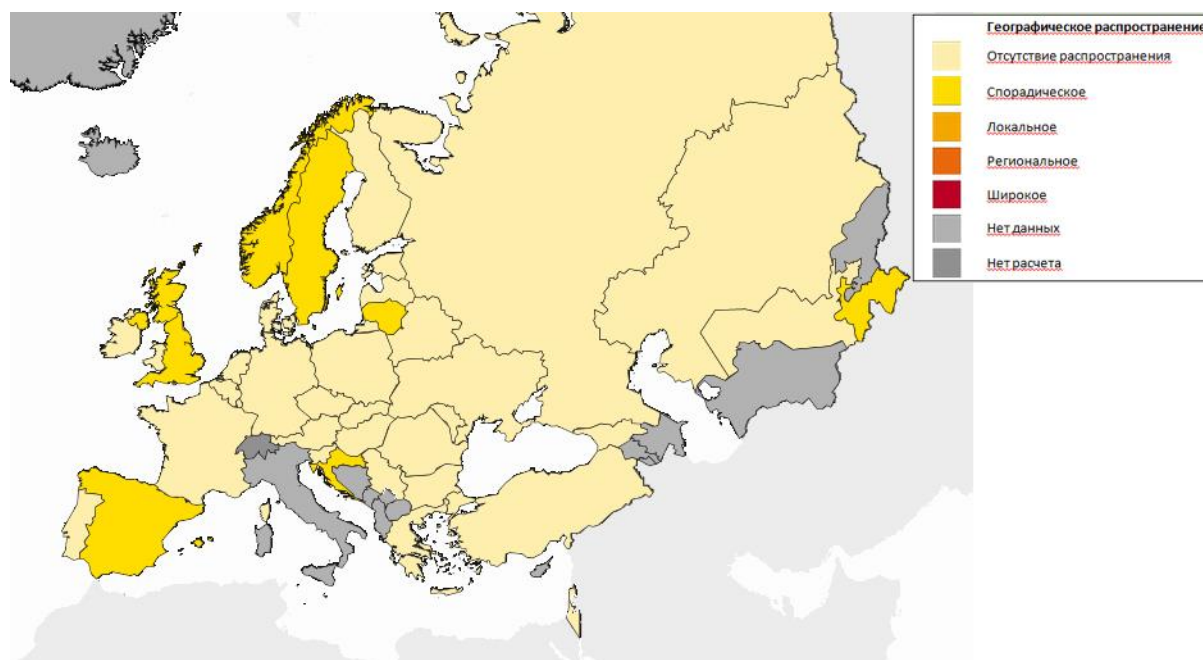
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

Используемые обозначения и приводимый материал не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

* Административные границы включают территориальное обозначение Косова, безотносительно к позиции о его статусе и в соответствии с Резолюцией 1244 СБ ООН и Мнением Международного суда о Декларации независимости Косова.

Административные границы: © EuroGeographics, © ООН-ФАО.

Рисунок 2. Географическое распространение гриппа в странах Европейского региона, неделя 43/2016



© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2016 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

Используемые обозначения и приводимый материал не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

* Административные границы включают территориальное обозначение Косова, безотносительно к позиции о его статусе и в соответствии с Резолюцией 1244 СБ ООН и Мнением Международного суда о Декларации независимости Косова.

Административные границы: © EuroGeographics, © ООН-ФАО.

С интерактивными картами интенсивности и географического распространения гриппа можно ознакомиться на [сайте](#) Flu News Europe.

Вирусы, обнаруженные в образцах из дозорных источников (ГПЗ и ОРИ)

По сведениям за неделю 43/2016, из общего числа исследованных дозорных образцов (731) 11 (2%) дали положительный результат на наличие вируса гриппа (табл. 1): 9 (82%) – вирус гриппа А и 2 – вирус гриппа В. Было субтипировано 6 вирусов гриппа А, все из которых отнесены к подтипу А(Н3N2).

Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников (в разбивке по типу и подтипу вирусов), неделя 43/2016 и кумулятивные данные

Тип и подтип вируса	Число случаев выявления	
	Текущая неделя	Сезон 2016–2017
Грипп А	9	27
A(H1N1)pdm09	0	1
A(H3N2)	6	23
Грипп А (субтипирование не проводилось)	3	3
Грипп В	2	5
Неизвестная линия	2	5
Всего выявлено (всего исследовано)	11 (731)	32 (2678)

Тяжесть

За неделю 43/2016 три страны (Ирландия, Испания и Соединенное Королевство) представили данные дозорного эпиднадзора за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) или лабораторно подтвержденными госпитализированными случаями гриппа с помещением пациентов в отделение реанимации и интенсивной терапии или другое больничное отделение; при этом было зарегистрировано два положительных на грипп случая в Испании.

Мониторинг смертности

Сводный анализ данных, поступающих из 19 стран и регионов в проект [EuroMOMO](#), демонстрирует, что смертность от всех причин в течение последних недель находилась в обычных пределах.

Вирусы, обнаруженные в образцах из недозорных источников

За неделю 43/2016 вирусы гриппа были обнаружены в 82 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, недозорные учреждения первичной медико-санитарной помощи, дома престарелых и другие учреждения для оказания длительного ухода (Таблица 2). Так же, как и за предшествующую неделю, 90% составили вирусы типа А и 10% – типа В. Из 18 субтипированных вирусов гриппа типа А 16 (89%) принадлежали к подтипу А(Н3N2). Аналогичное распределение типов и подтипов наблюдалось на протяжении всего периода с недели 40/2016.

За это время вирусы гриппа были обнаружены в 313 исследованных образцах из недозорных источников (табл. 2): 273 (87%) – вирус гриппа А и 40 (13%) – вирус гриппа В. Из 86 субтипированных вирусов гриппа А большинство (86%) отнесено к подтипу А(Н3N2).

Таблица 2. Вирусы гриппа, обнаруженные в образцах из недозорных источников, в разбивке по (под)типам, неделя 43/2016 и кумулятивные данные

Тип и подтип вируса	Число случаев выявления	
	Текущая неделя	Сезон 2016–2017
Грипп А	74	273
A(H1N1)pdm09	2	12
A(H3N2)	16	74
Грипп А (субтипирование не проводилось)	56	187
Грипп В	8	40
В/линия Victoria	0	0
В/линия Yamagata	0	2
Неизвестная линия	8	38
Всего выявлено (всего исследовано*)	82 (6938)	313 (30 657)

* Достоверный знаменатель для расчета недозорного тестирования имеется не во всех странах, поэтому значение данного показателя может быть заниженным.

Характеристики вирусов

Генетическая характеристика

Предоставление данных о генетической характеристике вирусов начнется после окончательного определения категорий для генетической отчетности на сезон 2016–2017 гг.

В сводном отчете ECDC за [сентябрь 2016 г.](#) приведены результаты детального генетического и антигенного анализа вирусов, обнаруженных в период с января по июнь 2016 г.

Рекомендуемый состав трехвалентных вакцин против гриппа на сезон 2016–2017 гг. для [Северного полушария](#): вирус, подобный A/California/7/2009 (H1N1)pdm09; вирус,

подобный A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2); вирус, подобный B/Brisbane/60/2008 (линия B/Victoria). В четырехвалентные вакцины рекомендуется включать вирус B/Phuket/3073/2013 (линия Yamagata). Что касается вакцины 2017 г. для [Южного полушария](#), рекомендуемым компонентом против гриппа A(H1N1)pdm09 является вирус, подобный A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 – первое обновление со времени появления вирусов A(H1N1)pdm09 в 2009 г.

Исследование чувствительности к противовирусным препаратам

Представление данных о чувствительности к противовирусным препаратам начнется после получения результатов тестирования.

Данный выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакционной группой Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (Cornelia Adlhoch, Eeva Broberg, René Snacken) и Европейского регионального бюро ВОЗ (Caroline Brown, Piers Mook, Dmitriy Pereyaslov и Tamara Meerhoff, временный советник ВОЗ). Научное рецензирование осуществили страновые эксперты (Sara Carnahan, Агентство общественного здравоохранения, Швеция; Veronica Eder, Национальный центр общественного здравоохранения и окружающей среды, Республика Молдова), а также эксперты сети (Adam Meijer, Национальный институт общественного здоровья и окружающей среды (RIVM), Нидерланды; Rod Daniels и John McCauley, Сотрудничающий центр ВОЗ по справочной информации и исследованиям по гриппу, Институт Фрэнсиса Крика, Соединенное Королевство; Tyra Grove Krause, Государственный институт сывороток и сеть ЕуроМОМО, Дания).

Представленные в данной публикации карты и комментарии не отражают официального мнения о юридическом статусе либо делимитации границ упоминаемых стран и территорий.

Все представленные данные актуальны на дату публикации бюллетеня. Однако не следует по истечении этой даты использовать представленные в публикации данные для проведения лонгитюдного сравнительного анализа, поскольку страны обновляют свои базы данных постфактум.

Ответственность за точность перевода на русский язык несет Европейское региональное бюро ВОЗ.

Предлагаемый формат библиографической ссылки:

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, Европейское региональное бюро ВОЗ. Последние новости о гриппе в Европе, еженедельный электронный бюллетень ECDC–ВОЗ, неделя 43/2016.

При использовании таблиц и цифр следует давать ссылку на источник:

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний / Европейское региональное бюро ВОЗ. Последние новости о гриппе в Европе, еженедельный электронный бюллетень ECDC–ВОЗ, неделя 43/2016.

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2016 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.