Резюме

Неделя 45/2016 (7–13 ноября 2016 г.)

- Активность оставалась низкой в масштабах региона: зарегистрированы немногочисленные случаи обнаружения вируса гриппа (3% из числа дозорных образцов), уровни активности аналогичны тем, что наблюдались в данный период в течение предыдущих сезонов. В странах северной части Европы отмечен рост активности.
- С недели 40/2016 доминирующим является вирус гриппа A, при этом большинство субтипированных вирусов – это A(H3N2).

Сообщение из страны (Нидерланды)

5 ноября девятилетней девочке был поставлен диагноз свиного гриппа A(H1N1)v (Евразийская линия птичьего гриппа). Она заболела 26 октября, через несколько дней после тесного контакта со свиньями. В связи с развившейся дыхательной недостаточностью больной проводилась экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО). После подтверждения наличия инфекции вирусом гриппа типа A была назначена терапия осельтамивиром; вирус оказался чувствительным к осельтамивиру и занамивиру. Девочка полностью выздоровела, при этом у большинства контактов не было выявлено нарушений здоровья, а у тех, что демонстрировали ту или иную симптоматику, тесты на вирус гриппа A дали отрицательные результаты.

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

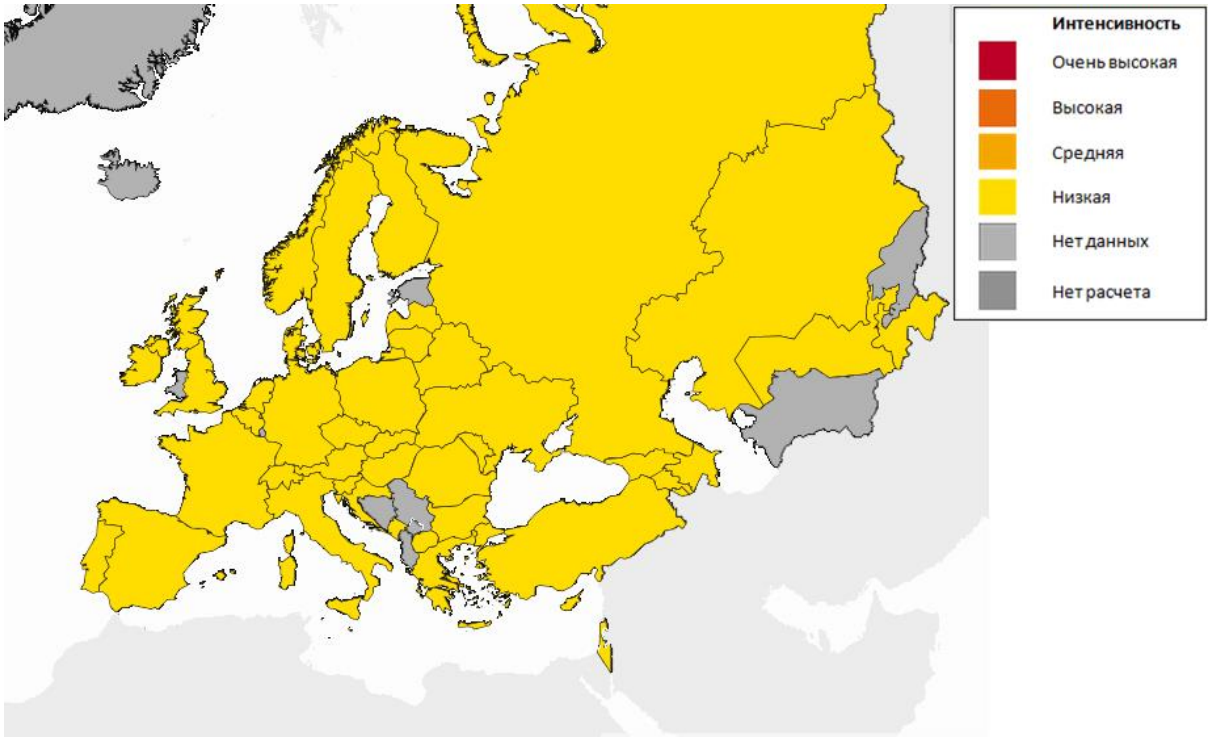
Активность гриппа

Во всех странах (общим числом 41), которые представили эпидемиологические данные, активность гриппа находится на фоновом уровне и характеризуется низкой интенсивностью (рис. 1). Из 19 стран, представивших сведения по географической распространенности гриппа, в одной (Финляндия) зарегистрировано региональное распространение, в двух – местное и в 16 – спорадическое. В странах северной части Европы отмечается рост активности гриппа (рис. 2).

За неделю 45/2016 положительные на вирус гриппа образцы из дозорных и/или недозорных источников выявлены в 20 странах. Из 19 стран, сообщивших о региональном/местном/спорадическом распространении, вирусы были выявлены лишь в девяти.

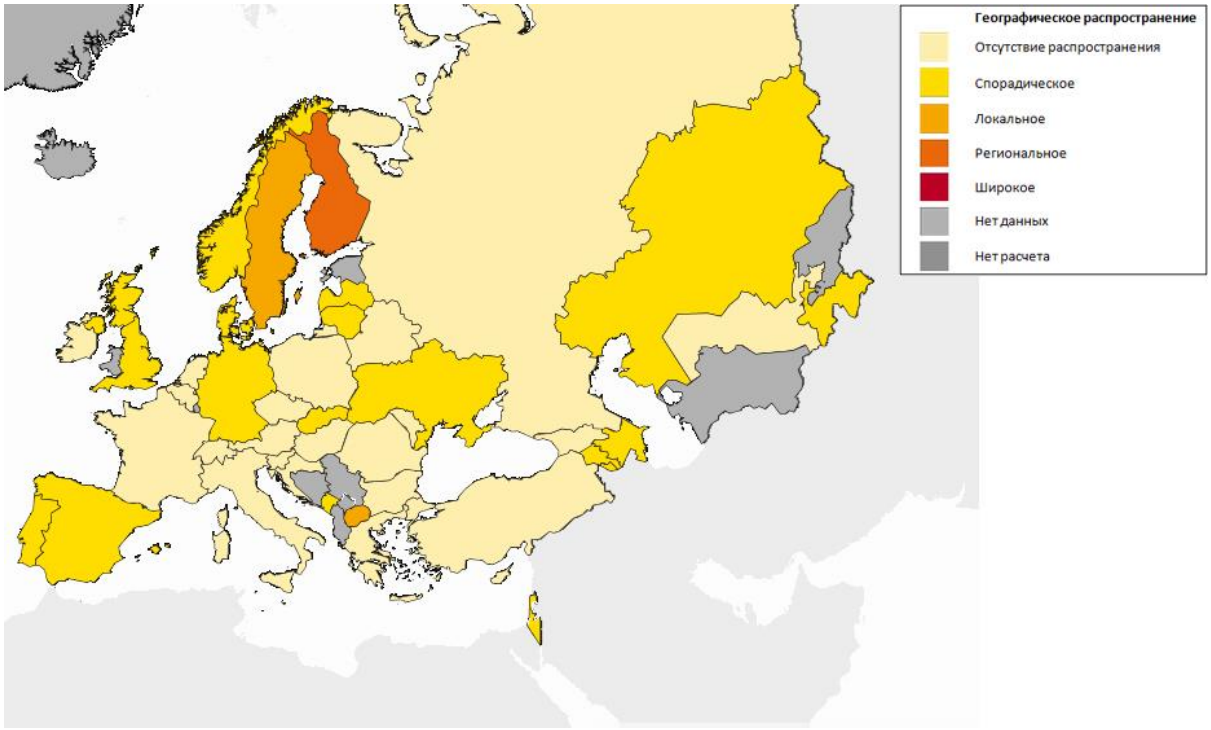
Интерактивная карта с обозначением качественных индикаторов и доминирующего типа вируса

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в странах Европейского региона, неделя 45/2016



© 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 45/2016



© 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 45/2016, из 753 исследованных образцов 24 (3%) дали положительный результат при тестировании на наличие вируса гриппа (табл. 1): 21 (88%) – вирус гриппа А и 3 – вирус гриппа В. Все кроме одного из субтипированных вирусов гриппа типа А были отнесены к подтипу A(H3N2). В Кыргызстане, Соединенном Королевстве (Англия) и Франции доля положительных результатов среди 10 или более исследованных образцов превысила 10%.

Аналогичное распределение типов и подтипов наблюдалось на протяжении всего периода с недели 40/2016; большинство (84%) выявленных и субтипированных вирусов гриппа было отнесено к подтипу A(H3N2) (рис. 3; табл. 1). Из 13 вирусов гриппа В лишь у одного была определена линия – B/Victoria.

Рисунок 3. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников, в разбивке по типу и подтипу вирусов, по неделям, а также кумулятивно.

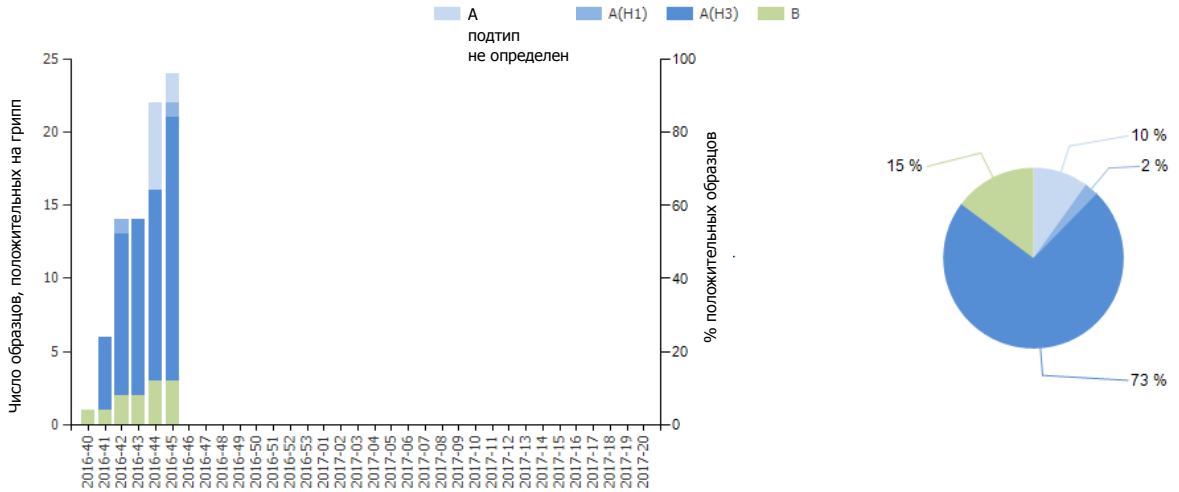


Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников (в разбивке по типу и подтипу вирусов), неделя 45/2016 и кумулятивные данные

	Число случаев выявления	
Тип и подтип вируса	**Текущая неделя**	**Сезон 2016–2017**
Грипп A	**21**	**69**
A(H1N1)pdm09	1	2
A(H3N2)	18	59
A (субтипирование не проводилось)	2	8
Грипп B	**3**	**13**
Линия B/Victoria	0	1
Линия B/Yamagata	0	0
Неизвестная линия	3	12
Всего выявлено (всего исследовано*)	**24 (753)**	**82 (4443)**

Тяжесть

За неделю 45/2016 среди стран, территорий и областей, где проводится эпиднадзор на основе учета госпитализированных лабораторно подтвержденных случаев гриппа с оказанием помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) или в других стационарных отделениях либо дозорный эпиднадзор, Ирландия сообщила об одном случае гриппа А (госпитализация в другом отделении). За период с недели 40/2016 Испания, Ирландия и Соединенное Королевство сообщили о шести случаях гриппа А в других стационарных отделениях и о двух случаях в ОРИТ (один из них – грипп А, второй – грипп В).

За неделю 45/2016 среди стран, территорий и областей, где проводится дозорный эпиднадзор за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ), в Армении зарегистрировано 11 случаев, положительных на вирус гриппа, который был субтипирован как A(H3N2).

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 45/2016 вирусы гриппа были обнаружены в 207 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, недозорные учреждения первичной медико-санитарной помощи, дома престарелых и другие учреждения для оказания длительного ухода (табл. 2). Так же, как и за предшествующую неделю, 93% составили вирусы типа А и 7% – типа В. Из числа субтипированных вирусов гриппа типа А 83% принадлежали к подтипу A(H3N2).

Аналогичное распределение типов и подтипов наблюдалось на протяжении всего периода с недели 40/2016 (табл. 2). Распределение вирусов сравнимо с данными дозорного эпиднадзора: 90% составили вирусы типа А и 10% – типа В. Для большинства вирусов не были определены подтип или линия; однако 87% субтипированных вирусов гриппа А относились к подтипу A(H3N2). Среди трех вирусов гриппа В с установленной принадлежностью к генетической линии два относились к линии B/Yamagata и один – к B/Victoria.

Таблица 2. Вирусы гриппа, обнаруженные в образцах из недозорных источников, в разбивке по (под)типам, неделя 45/2016 и кумулятивные данные

	Число случаев выявления	
Тип и подтип вируса	**Текущая неделя**	**Сезон 2016–2017**
Грипп A	**193**	**638**
A(H1N1)pdm09	6	25
A(H3N2)	29	172
A (субтипирование не проводилось)	158	441
Грипп B	**14**	**70**
Линия B/Victoria	0	1
Линия B/Yamagata	0	2
Неизвестная линия	14	67
Всего выявлено (всего исследовано*)	**207 (8 703)**	**708 (50 381)**

* Не во всех странах имеется достоверный знаменатель для расчета недозорного тестирования, поэтому значения данного показателя могут быть заниженными.

Характеристики вирусов

Генетическая характеризация

Новые категории для генетической отчетности на сезон 2016–2017 гг. определены, и с недели 46 начнется поступление отчетных данных по генетической характеризации.

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 редакторской 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 EuroMOMO, 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 по истечении этой даты не следует 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 45/2016.

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 45/2016.

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2016 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.