

Резюме

Неделя 44/2017 (30 октября – 5 ноября 2017 г.)

- Интенсивность эпидемической активности гриппа в Европе оставалась на низком уровне, однако в 40% стран, представивших сведения, зарегистрированы спорадические случаи или локальное распространение данной инфекции.
- Положительные результаты тестирования на грипп получены в общей сложности в 1% образцов, взятых в пунктах дозорного эпиднадзора.
- По данным, поступившим из 14 стран и регионов в проект EuroMOMO, цифры смертности от всех причин находились на уровнях, ожидаемых для данного времени года.
- Дополнительные сведения о текущей ситуации по гриппу в мире публикуются каждые две недели в [Глобальных сводках обновленной информации ВОЗ](#).

Обзор сезона 2017–2018 гг.

- За период с недели 40/2017 зарегистрировано небольшое число случаев обнаружения вирусов гриппа в дозорных и недозорных образцах.
- Среди тех вирусов, для которых был определен подтип или принадлежность к линии, большинство были отнесены к подтипу А(Н3N2) или к линии В/Yamagata. Компонент А(Н3N2) в вакцине для Северного полушария остается тем же, что использовался в сезоне 2015–2016 гг., и только четырехвалентная вакцина содержит компонент В/Yamagata; оба эти компонента рекомендуется заменить в трехвалентной вакцине для следующего сезона в Южном полушарии. См. также [Сводный отчет ECDC за сентябрь](#) и [Комментарий ECDC](#).

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

Активность гриппа

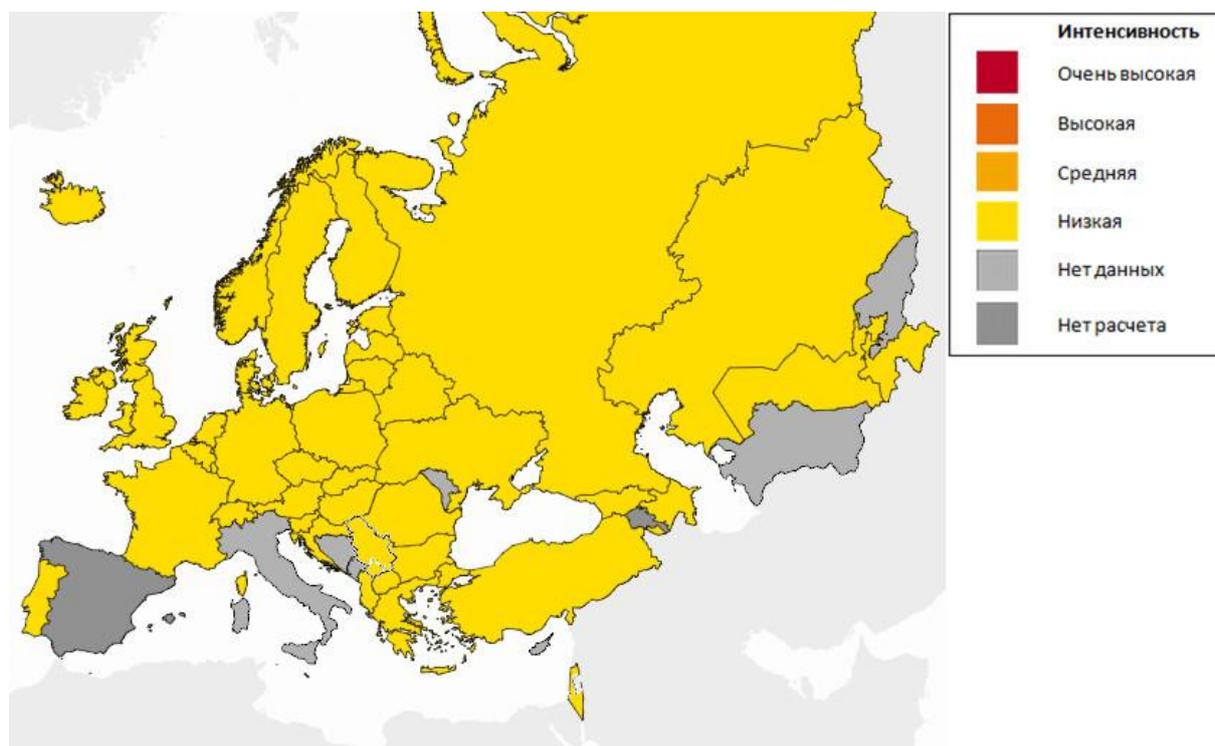
По данным за неделю 44/2017, все 43 страны, представившие сведения, сообщили о низкой интенсивности эпидемической активности гриппа (рис. 1).

В 26 из 43 стран географическое распространение отсутствует, 17 стран сообщили о спорадических случаях или о локальном распространении (Рисунок 2).

По данным синдромного эпиднадзора за гриппоподобными заболеваниями (ГПЗ) или острыми респираторными инфекциями (ОРИ), во всех странах активность гриппа находится ниже значений эпидемического порога.

Карты качественных индикаторов в Европейском регионе

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в странах Европейского региона, неделя 44/2017



© Всемирная организация здравоохранения, 2017 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2017 г.

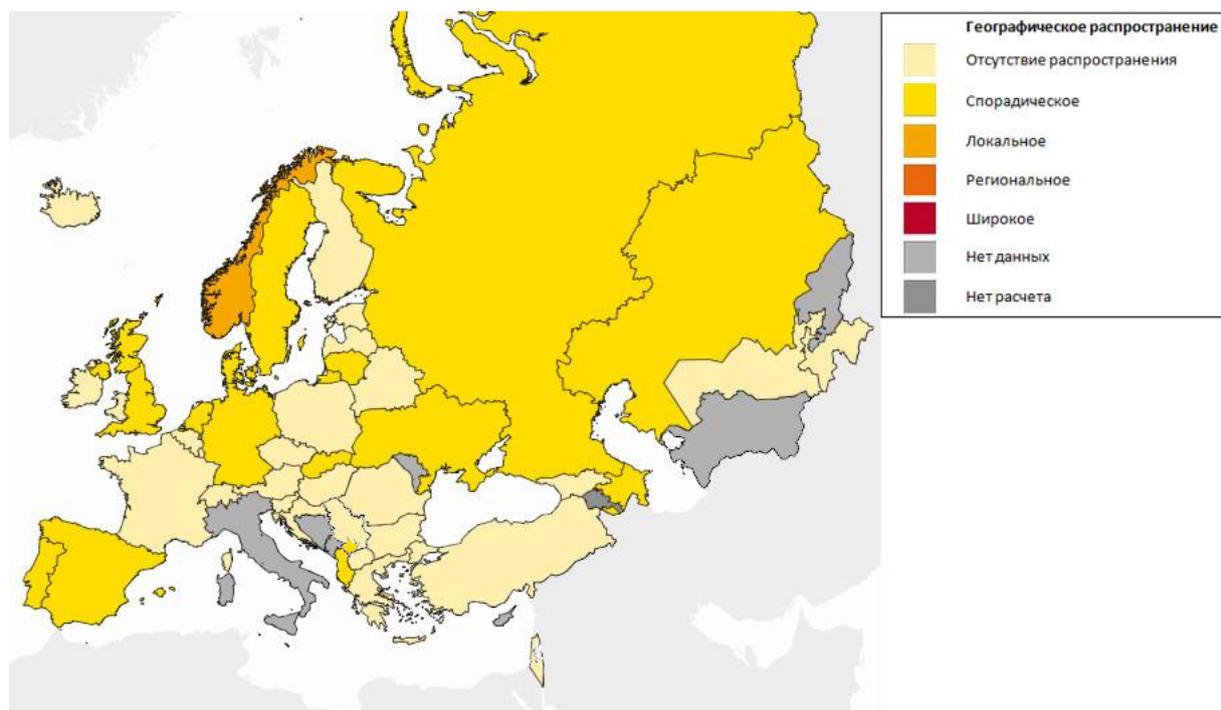
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

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 44/2017



© Всемирная организация здравоохранения, 2017 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2017 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 [веб-сайте](#) Flu News Europe.

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

По данным за неделю 44/2017, 8 (1%) из 643 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа: 2 – типа А без определения подтипа, 1 – А(Н3N2), 1 – В/Yamagata и 4 – типа В без определения линии (рис. 3 и табл. 1).

По данным за период с недели 40/2017, 58% выявленных вирусов (n=65) относятся к типу А, а 42% – к типу В. Две трети субтипированных вирусов гриппа А (n=22) относятся к А(Н3N2). Из 11 вирусов гриппа В, для которых была определена принадлежность к линии, 10 отнесены к линии В/Yamagata (табл. 1).

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

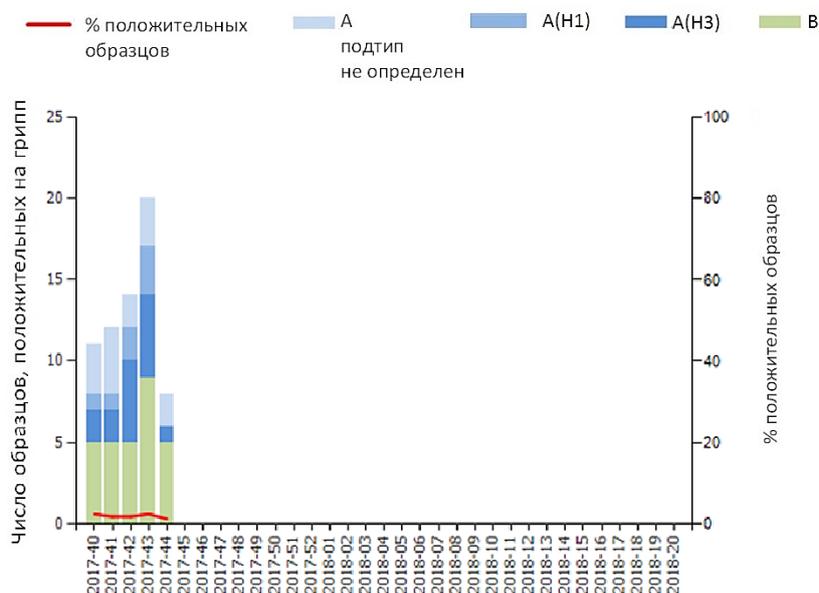


Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников (в разбивке по типу и подтипу вирусов), неделя 44/2017 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2017–2018 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	3	37,5	36	57,7
A(H1N1)pdm09	0		7	31,8
A(H3N2)	1	100	15	68,2
A (субтипирование не проводилось)	2		14	
Грипп В	5	62,5	29	42,3
Линия В/Victoria	0		1	9,1
Линия В/Yamagata	1	100	10	90,9
Неизвестная линия	4		18	
Всего выявлено (всего исследовано)	8 (643)	1,2	65 (3 313)	2,0

^а В знаменателе формулы расчета: для доли типа вируса гриппа – общее число выявлений; для подтипа и линии – соответственно, общее число субтипированных вирусов А и вирусов В с установленной принадлежностью к линии; для общей доли положительных результатов – общее число исследованных образцов.

Тяжесть

За период с недели 40/2017 из 5 стран поступили сведения о лабораторно подтвержденных госпитализированных случаях гриппа с оказанием помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) или в других стационарных отделениях: 22 случая в ОРИТ (18 – в Соединенном Королевстве, 3 – в Испании, 1 – в Чешской Республике), 29 случаев в других отделениях (18 – в Ирландии, 7 – в Дании, по 2 случая – в Чешской Республике и Испании). В 16 (73%) из 22 случаев в ОРИТ были выявлены вирусы гриппа А (4 – А(Н1N1)pdm09, 3 – А(Н3N2), 9 – без определения подтипа), и 6 (27%) пациентов были инфицированы вирусами типа В. Аналогичная картина наблюдалась и в других отделениях: у 21 (72%) из 29 пациентов были обнаружены вирусы гриппа А (10 – без определения подтипа, 5 – А(Н1N1)pdm09, 6 – А(Н3N2)), и 8 (28%) пациентов были инфицированы вирусами гриппа типа В.

По данным за неделю 44/2017, из 10 стран поступили сообщения о 596 случаях тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ). При этом 2 из 190 исследованных образцов дали положительные результаты на вирус гриппа, в обоих случаях типа В. За период с недели 40/2017 из 13 стран, ведущих дозорный эпиднадзор за ТОРИ, поступили сообщения о 3238 случаях с данным диагнозом. Из 863 образцов, обследованных на вирусы гриппа, 6 оказались положительными: 3 из Таджикистана (1 – А без определения подтипа, 2 – тип В) и 3 из Казахстана (1 – А(Н3N2), 2 – тип В).

Мониторинг смертности

За неделю 44/2017 были получены сведения из 14 европейских стран и регионов, участвующих в проекте [EuroMOMO](#), и выполнен сводный анализ избыточной смертности от всех причин. В течение последних нескольких недель показатели смертности от всех причин находились на ожидаемых уровнях для данного времени года.

Характеристики вирусов

Вирусы, обнаруженные в образцах из недозорных источников

По данным за неделю 44/2017, вирусы гриппа были обнаружены в 138 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, недозорные учреждения первичной медико-санитарной помощи, дома престарелых и другие учреждения для оказания длительного ухода. Среди этих образцов 74% были положительными на вирусы типа А, 26% – на вирусы типа В (табл. 2). Для преобладающей части вирусов, выделенных из недозорных образцов, не был определен подтип или принадлежность к той или иной линии.

Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников (в разбивке по типу и подтипу вирусов), неделя 44/2017 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2017–2018 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	102	73,9	443	72,0
A(H1N1)pdm09	7	30,4	34	18,8
A(H3N2)	16	69,6	147	81,2
A (субтипирование не проводилось)	79		262	
Грипп В	36	26,1	172	28,0
Линия В/Victoria	0		1	13
Линия В/Yamagata	0		7	87
Неизвестная линия	36		164	
Всего выявлено (всего исследовано)	138 (10 273*)		615 (48 762*)	

^а В знаменателе формулы расчета: для доли типа вируса гриппа – общее число выявлений; для подтипа и линии – соответственно, общее число субтипированных вирусов А и вирусов В с установленной принадлежностью к линии; поскольку не во всех странах имеется достоверный знаменатель для расчета недозорного тестирования, проценты по общему числу тестированных образцов не приводятся. * Не все страны представили данные по общему количеству исследованных образцов.

Генетическая характеристика

За неделю 44/2017 данных по генетической характеристике не поступило. Наиболее свежие сведения в отношении генетических характеристик вирусов приведены в [сводном отчете ECDC за сентябрь](#).

Рекомендованный состав трехвалентных вакцин против гриппа на сезон 2017–2018 гг. для [Северного полушария](#): вирус, подобный A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09; вирус, подобный A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2); вирус, подобный B/Brisbane/60/2008 (линия В/Victoria). В четырехвалентные вакцины рекомендуется включать вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия В/Yamagata).

В своем объявлении от 28 сентября 2017 г. ВОЗ рекомендовала внести два изменения в состав трехвалентной вакцины против гриппа для [сезона 2018 г. в Южном полушарии](#), по сравнению с действующей трехвалентной вакциной для [сезона 2017–2018 гг. в Северном полушарии](#). Для компонента A(H1N1)pdm09 рекомендации остались такими же, как и применительно к сезону 2017–2018 гг. в Северном полушарии, однако компонент A(H3N2) заменен на вирус, подобный A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2), а компонент типа В – на вирус линии В/Yamagata. Эти изменения продиктованы возникновением многочисленных генетических подветвей вирусов A(H3N2), ни одна из которых не продемонстрировала сколько-нибудь значительного антигенного дрейфа по сравнению с вакцинным компонентом, а также сообщениями о [низкой эффективности вакцины](#) против этих вирусов. Что касается вирусов типа В, линия В/Yamagata

значительно преобладала в течение сезона 2017 г. в Южном полушарии. См. также [Комментарий ECDC](#).

Исследование чувствительности к противовирусным препаратам

Сообщений об исследованиях вирусов из образцов, взятых в недели 40–44/2017, на чувствительность к противовирусным препаратам, не поступало.

Данный выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакторской группой Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (Cornelia Adlhoch, René Snacken, Pasi Penttinen) и Европейского регионального бюро ВОЗ (Caroline Brown, Piers Mook, Dmitriy Pereyaslov и Tamara Meerhoff, временный советник ВОЗ). Научное рецензирование осуществили страновые эксперты (Raquel Guiomar, Национальный институт здравоохранения им. Рикарду Жорже, Португалия; Vladimir Mikic, Институт общественного здравоохранения, бывшая югославская Республика Македония), 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; Tura 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 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 44/2017.

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 44/2017.

© Всемирная организация здравоохранения, 2017 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2017 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.