

Резюме

Неделя 41/2018 (8–14 октября 2018 г.)

- Активность гриппа на всей протяженности Европейского региона ВОЗ оставалась низкой.
- Отмечалось спорадическое выявление вирусов гриппа в образцах, взятых от пациентов с респираторными заболеваниями, обращававшихся за медицинской помощью.
- Выявлялись вирусы обоих типов – А и В.
- По данным за неделю 41/2018, поступившим из стран и регионов (общим числом 21) в проект [EuroMOMO](#), цифры смертности от всех причин находились на уровнях, ожидаемых для данного времени года.

Обзор сезона 2018–2019 гг.

- Активность гриппа в Европейском регионе низкая, что типично для данного периода в течение года.
- Учитывая разнородность вирусов гриппа А(Н3N2), циркулировавших во время сезона гриппа 2018 г. в Южном полушарии, ВОЗ недавно рекомендовала изменить компонент А(Н3N2) в составе вакцин против сезонного гриппа, производимых на основе куриного эмбриона, для сезона 2019 г. в Южном полушарии в целях более надежной защиты против циркулирующих в последнее время вирусов гриппа А(Н3N2). Кроме того, по аналогии с вакциной для сезона гриппа 2018–2019 гг. в Северном полушарии, компонент трехвалентных вакцин против гриппа В заменен на вирус линии В/Victoria, представляющий собой новую ветвь с аминокислотной делецией Δ162-163 в молекуле гемагглютинаина (HA). См. полный текст доклада Совещания ВОЗ по составу вакцин [здесь](#).

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

Все страны, установившие эпидемические пороги на основе данных синдромного эпиднадзора за гриппоподобными заболеваниями (ГПЗ) и/или острыми респираторными инфекциями (ОРИ), сообщили о наличии лишь фоновой активности респираторных инфекций.

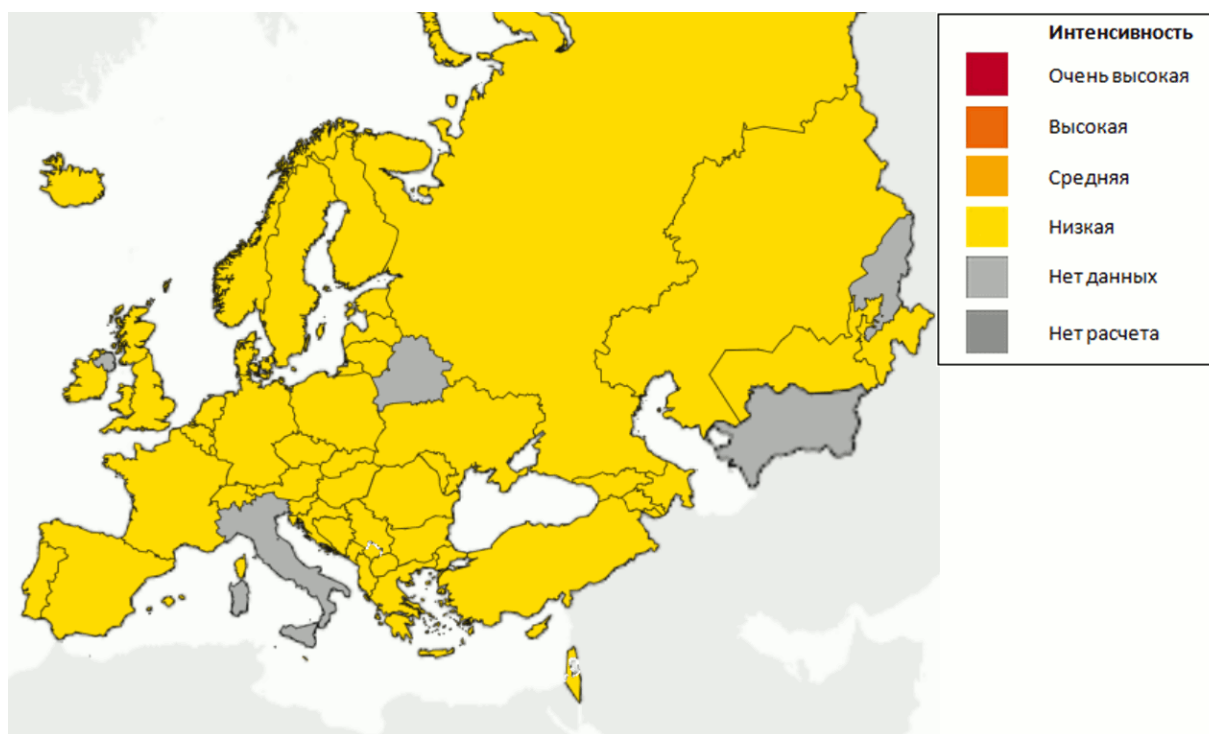
Активность гриппа

Все 49 стран и регионов, представившие эпидемиологические данные за неделю 41/2018, сообщили о низкой интенсивности (см. рис. 1), что указывает на фоновый уровень активности гриппа.

Из 49 государств-членов и регионов, представивших данные о географическом распространении, 40 (в различных частях Европейского региона) сообщили об отсутствии активности гриппа, 9 (на востоке, севере и западе Региона) – о спорадической активности (рис. 2).

Карты качественных индикаторов в Европейском регионе

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в странах Европейского региона, неделя 41/2018



© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

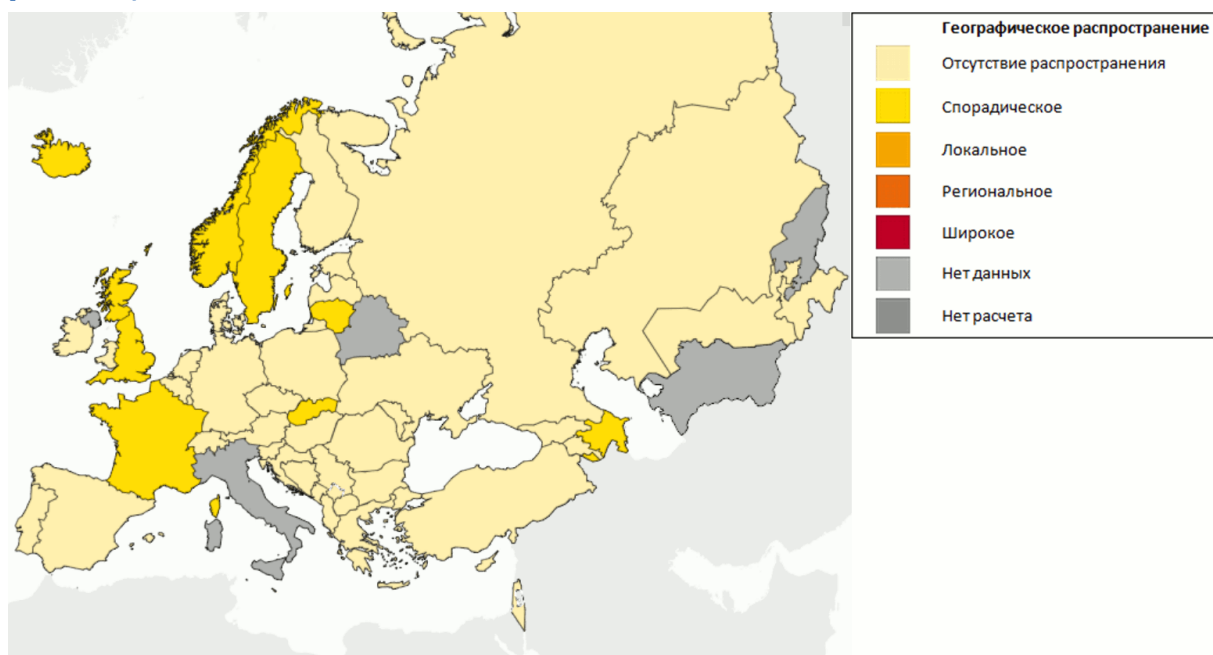
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

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 41/2018



© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 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.

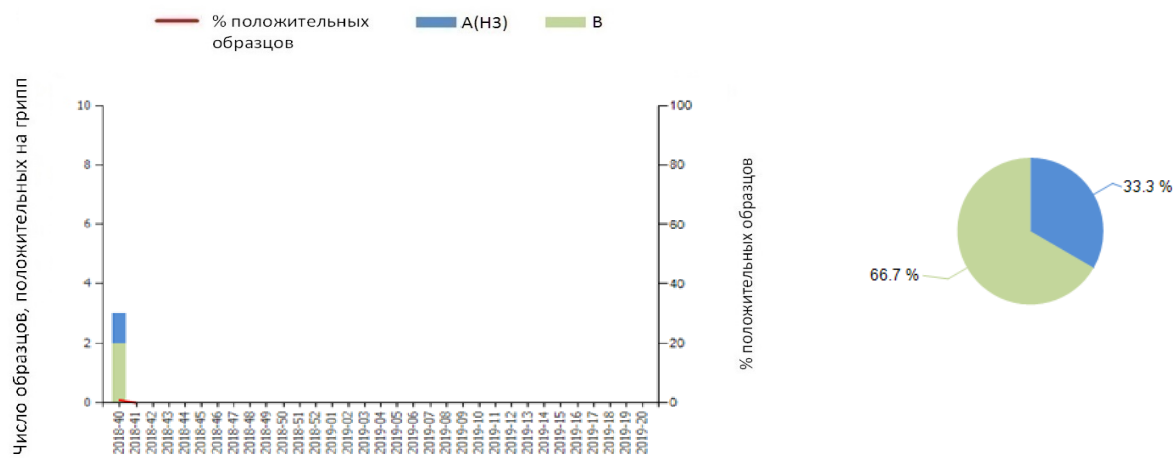
Вирусы, обнаруженные в образцах из дозорных источников (ГПЗ и ОРИ)

По данным за неделю 41/2018, ни один из 329 исследованных дозорных образцов не дал положительный результат на вирусы гриппа.

За первые две недели сезона были выявлены три вируса гриппа – один А(Н3N2) и два вируса типа В (один из них был отнесен к линии В/Yamagata) (рис. 3 и табл. 1).

Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из недозорных источников, приведены в разделе [Характеристики вирусов](#).

Рисунок 3. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников, в разбивке по типам и подтипам вирусов, по неделям и кумулятивно^а



^а Кумулятивные данные за вышеуказанный период приведены на секторной диаграмме.

Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников, в разбивке по типам и подтипам вирусов, неделя 41/2018 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	0	–	1	33,3
A(H1N1)pdm09			0	–
A(H3N2)			1	100
Тип А (подтип не установлен)			0	–
Грипп В	0	–	2	66,7
Линия В/Victoria			0	0,0
Линия В/Yamagata			1	100,0
Линия неизвестна			1	–
Всего выявлено (всего исследовано)	0 (329)	–	3 (660)	0,5

^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

Группа государств-членов проводит мониторинг тяжелых заболеваний, связанных с гриппозной инфекцией, путем эпиднадзора: 1) за лабораторно-подтвержденными случаями гриппа в ОРИТ (12 стран) или в других больничных отделениях (8 стран) либо 2) за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ; 16 стран).

1.1) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – ОРИТ

По сведениям за неделю 41/2018, зарегистрирован один случай (в Соединенном Королевстве), когда пациент с лабораторно подтвержденным гриппом A(H1N1)pdm09 был госпитализирован в ОРИТ.

1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

По сведениям за неделю 41/2018, зарегистрирован один случай (в Российской Федерации), когда пациент с лабораторно подтвержденным гриппом A(H1N1)pdm09 был госпитализирован в другом стационарном отделении помимо ОРИТ.

2. Эпиднадзор за ТОРИ

По данным за неделю 41/2018, зарегистрирован 601 случай ТОРИ в 12 странах. На грипп были протестированы в общей сложности 82 образца, один из которых оказался положительным.

Мониторинг смертности

По состоянию на неделю 41/2018 были получены данные из государств-членов ЕС/ЕЭП и регионов, участвующих в проекте [EuroMOMO](#) (общим числом 21), и выполнен их сводный анализ. В целом, по сводным оценочным данным, смертность от всех причин в странах-участниках находилась на ожидаемых уровнях для данного времени года.

Характеристики вирусов

Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из дозорных источников, приведены в разделе [Данные служб первичной медико-санитарной помощи](#).

Вирусы, обнаруженные в образцах из недозорных источников

По данным за неделю 41/2018, вирусы гриппа были обнаружены в 67 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения. Среди этих 67 образцов 89,6% были положительными на вирусы типа А, 10,4% – на вирусы типа В (табл. 2). Из числа субтипированных вирусов гриппа типа А 62,5% определены как A(H3N2) и 37,5% – как A(H1N1)pdm09. Ни один вирус гриппа В не был отнесен к какой-либо линии.

Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников (в разбивке по типам и подтипам вирусов) за неделю 41/2018

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2018-2019 гг.	
	Число	% ^a	Число	% ^a
Грипп А	60	89,6	96	81,4
A(H1N1)pdm09	9	37,5	15	38,5
A(H3N2)	15	62,5	24	61,5
Тип А (подтип не установлен)	36	–	57	–
Грипп В	7	10,4	22	18,6
Линия В/Victoria	0	–	–	–
Линия В/Yamagata	0	–	–	–
Линия неизвестна	7	–	22	–
Всего выявлено (всего исследовано)	67 (8 913)	–	118 (17 946)	–

^a 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 тестируемых образцов не приводятся.

Генетическая характеристика

За неделю 41/2018 данных по генетической характеристике не поступило. Наиболее свежие сведения в отношении генетических характеристик вирусов приведены в [сводном отчете ECDC за июль 2018 г.](#)

Более подробные сведения в отношении характеристики вирусов для стран ЕС/ЕЭП приведены в последних [докладах СЦ ВОЗ в Лондоне о характеристике вирусов гриппа.](#)

Рекомендованный состав трехвалентной вакцины против гриппа на сезон 2018–2019 гг. для Северного полушария: вирус, подобный A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09; вирус, подобный A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2); вирус, подобный B/Colorado/06/2017 (линия В/Victoria). В четырехвалентные вакцины рекомендовано включать вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия В/Yamagata). С полным текстом доклада можно ознакомиться [здесь](#).

27 сентября 2018 г. ВОЗ объявила рекомендуемый состав вакцины против гриппа на сезон 2019 г. в Южном полушарии. Для компонентов A(H1N1)pdm09 и В рекомендации были такими же, как и применительно к сезону 2018–2019 гг. в Северном полушарии, однако внесены изменения в компонент A(H3N2) для вакцин на основе куриного эмбриона. С полным текстом доклада можно ознакомиться [здесь](#).

Исследование чувствительности к противовирусным препаратам

Исследований вирусов из образцов, взятых в недели 40–41/2018, на чувствительность к противовирусным препаратам, не проводилось.

Данный выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакторской группой Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (Cornelia Adlhoch, Angeliki Melidou, Pasi Penttinen, Phillip Zucs и Emmanuel Robesyn) и Европейского регионального бюро ВОЗ (Caroline Brown, Sonja Olsen, Piers Mook, Dmitriy Pereyaslov и Tamara Meerhoff, временный советник ВОЗ). Научное рецензирование осуществили страновые эксперты (Iris Yasibra [Hatibi], Институт общественного здоровья, Албания; Joan O'Donnell, Центр надзора за защитой здоровья, Ирландия), 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).

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 41/2018.

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 41/2018.

© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.