Резюме

Неделя 42/2018 (15–21 октября 2018 г.)

- Активность гриппа на всей протяженности Европейского региона оставалась низкой.
- Отмечалось спорадическое выявление вирусов гриппа в образцах, взятых от пациентов с респираторными заболеваниями, обращавшихся за медицинской помощью.
- Выявлялись в небольших количествах вирусы обоих типов – A и B.
- По данным за неделю 42/2018, поступившим из 20 стран и регионов в проект EuroMOMO, цифры избыточной 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.

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

По данным за неделю 42/2018, среди государств-членов с установленными значениями эпидемического порога для гриппоподобных заболеваний (ГПЗ), только Турция сообщила о превышении порога, но без выявлений вируса гриппа. Аналогичным образом, среди государств-членов с установленными значениями эпидемического порога для острых респираторных инфекций (ОРИ), только Украина сообщила о превышении порога и также без выявлений вируса гриппа. Эти данные свидетельствуют о том, что активность ГПЗ/ОРИ в этих странах возможно не связана с гриппозной инфекцией.

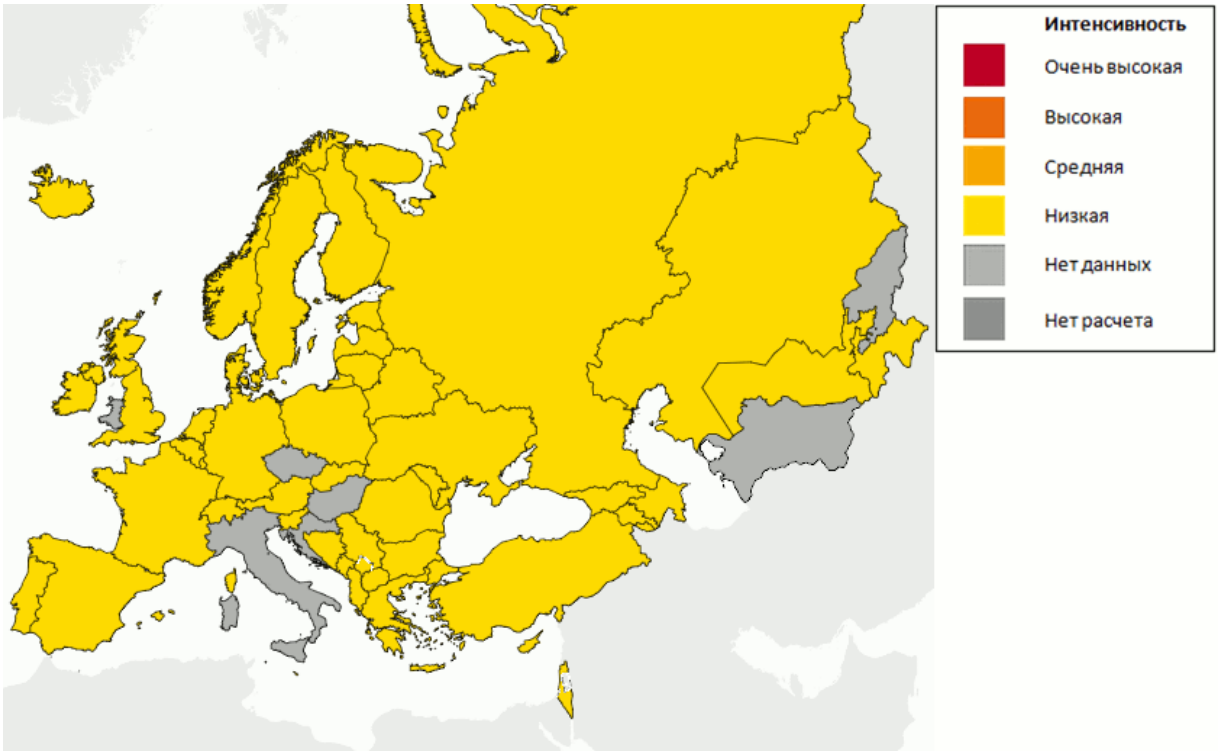
Активность гриппа

Все 47 стран и регионов, представившие эпидемиологические данные за неделю 42/2018, сообщили о низкой интенсивности (см. рис. 1), что указывает на фоновый уровень активности гриппа.

Из 47 государств-членов и регионов, представивших данные о географическом распространении, 35 (в различных частях Европейского региона) сообщили об отсутствии активности гриппа, 12 (на востоке, севере и западе Региона) – о спорадической активности (см. рис. 2).

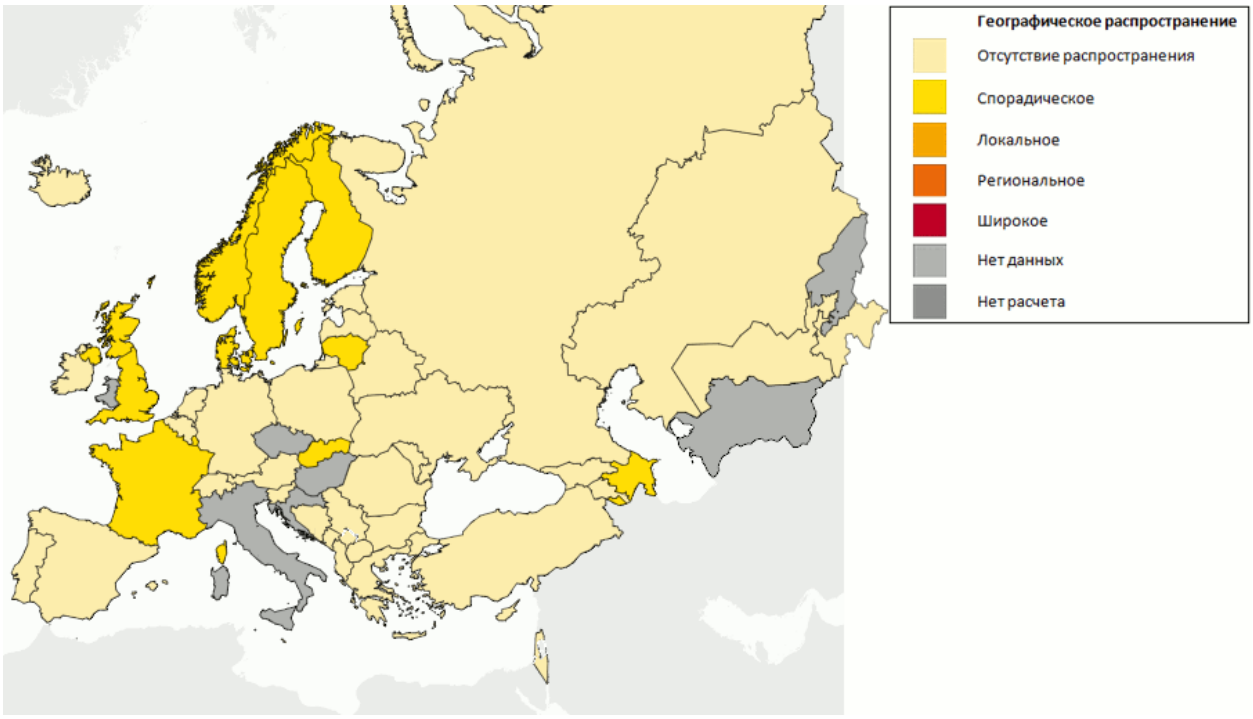
Карты качественных индикаторов в Европейском регионе

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в странах Европейского региона, неделя 42/2018



© 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 42/2018



© 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.

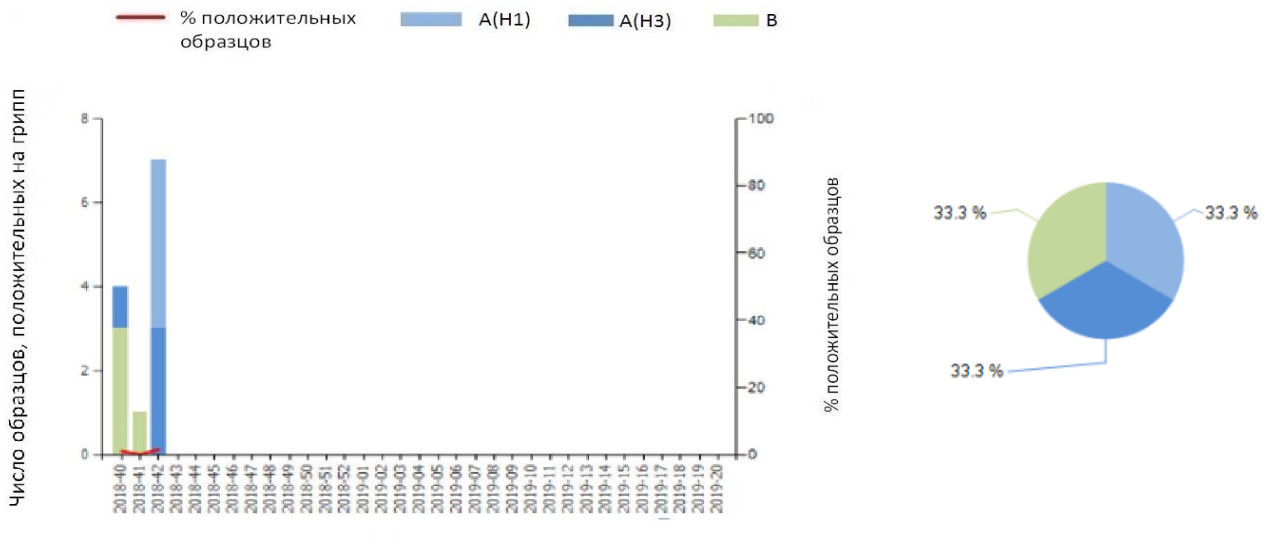
Вирусы, обнаруженные в образцах из дозорных источников (ГПЗ и ОРИ)

По данным за неделю 42/2018, 7 (2%) из 429 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа: 4 – A(H1N1), 3 – A(H3N2).

С начала сезона выявлено в общей сложности 12 вирусов гриппа: 4 – A(H1N1)pdm09, 4 – A(H3N2), 4 – типа B (в том числе 2 отнесены к линии B/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[a]



[a] 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 42/2018 и кумулятивно

	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
Тип и подтип вируса	**Число**	**%[a]**	**Число**	**%[a]**
Грипп A	**7**	**100**	**8**	**66,7**
A(H1N1)pdm09	4	57,1	4	50
A(H3N2)	3	42,9	4	50
Тип A (подтип не установлен)			0	–
Грипп B	**0**	**–**	**4**	**33,3**
Линия B/Victoria			0	0,0
Линия B/Yamagata			2	100,0
Линия неизвестна			2	–
Всего выявлено (всего исследовано)	**7 (429)**	**1,6**	**12 (1 200)**	**1**

[a] В знаменателе формулы расчета: для доли типа вируса гриппа – общее число выявлений; для подтипа и линии – соответственно, общее число субтипированных вирусов A и вирусов B 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; 17 стран).

1.1) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – ОРИТ

По сведениям за неделю 42/2018, зарегистрирован 1 случай (в Соединенном Королевстве), когда пациент с лабораторно подтвержденным гриппом типа А был госпитализирован в ОРИТ.

1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

В течение недели 42/2018 данных о госпитализации пациентов с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа в другие стационарные отделения получено не было.

2. Эпиднадзор за ТОРИ

По данным за неделю 42/2018, зарегистрировано 610 случаев ТОРИ в 10 странах. Все 113 образцов, протестированных на вирус гриппа, были отрицательными.

Среди 1500 случаев ТОРИ, зарегистрированных за период с недели 40/2018, в 1498 случаях был известен возраст пациентов: 61% – дети от 0 до 4 лет, 22% – от 15 до 64 лет.

Мониторинг смертности

По состоянию на неделю 42/2018, были получены данные из государств-членов ЕС/ЕЭП и регионов, участвующих в проекте EuroMOMO (общим числом 20), и выполнен их сводный анализ. В целом, по суммированным 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 42/2018, вирусы гриппа были обнаружены в 86 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 86 образцов 80% были положительными на вирусы типа A, 20% – на вирусы типа B (табл. 2). Из числа субтипированных вирусов гриппа типа A 64% определены как A(H3N2) и 36% – как A(H1N1)pdm09. Ни один вирус гриппа B 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), неделя 42/2018

	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
Тип и подтип вируса	**Число**	**%[a]**	**Число**	**%[a]**
Грипп A	**69**	**80,2**	**175**	**81,0**
A(H1N1)pdm09	8	36,4	27	39,7
A(H3N2)	14	63,6	41	60,3
Тип A (подтип не установлен)	47	–	107	–
Грипп B	**17**	**19,8**	**41**	**19,0**
Линия B/Victoria	0	–	0	0,0
Линия B/Yamagata	0	–	2	100,0
Линия неизвестна	17	–	39	–
Всего выявлено (всего исследовано)	**86**	**–**	**216**	**–**

[a] В знаменателе формулы расчета: для доли типа вируса гриппа – общее число выявлений; для подтипа и линии – соответственно, общее число субтипированных вирусов A и вирусов B 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.

Генетическая характеризация

За неделю 42/2018 данных по генетической характеризации не поступило. Наиболее свежие сведения в отношении генетических характеристик вирусов приведены в сводном отчете ECDC за июль; отчет за сентябрь будет опубликован 30 октября.

Более подробные сведения в отношении характеризации вирусов для стран ЕС/ЕЭП приведены в ранее опубликованных докладах СЦ ВОЗ в Лондоне о характеризации 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 B/Victoria). В четырехвалентные вакцины рекомендовано включать вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata). С полным текстом доклада можно ознакомится 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 B 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 ознакомится здесь. Комментарий ECDC приведен здесь.

Исследование чувствительности к противовирусным препаратам

Исследований вирусов из образцов, взятых в недели 40–42/2018, 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 42/2018.

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 42/2018.

© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.