Резюме

Неделя 48/2018 (26 ноября – 2 декабря 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.
- Большинство вирусов, выявленных в рамках дозорного и недозорного эпиднадзора и среди госпитализированных случаев, принадлежало к типу А.
- По данным за неделю 48/2018, поступившим из 22 государств-членов / территорий в проект EuroMOMO, цифры смертности от всех причин находились на уровнях, ожидаемых для данного времени года.

Обзор сезона 2018–2019 гг.

По состоянию на неделю 48/2018, активность гриппа в Европейском регионе ВОЗ находится на низком уровне.

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

Данные синдромного эпиднадзора

Во всех государствах-членах / территориях с установленными значениями эпидемического порога для гриппоподобных заболеваний (ГПЗ) активность находится на фоновом уровне.

Среди государств-членов / территорий с установленными значениями эпидемического порога для острых респираторных инфекций (ОРИ) активность превышала фоновый уровень в отдельных странах восточной (n=1; Кыргызстан), северной (n=1; Литва) и западной (n=1; Бельгия) частей региона.

Активность гриппа

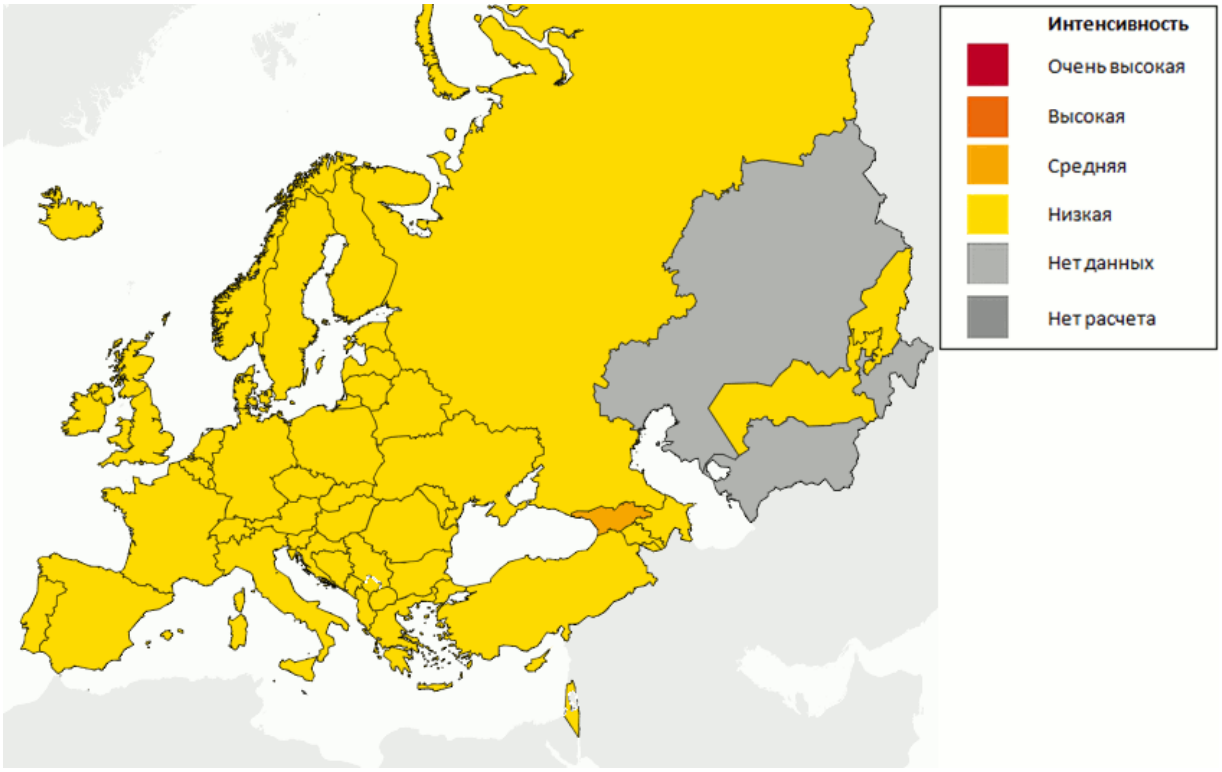
Из 50 государств-членов / территорий, представивших данные об интенсивности за неделю 48/2018, 49 (в различных частях региона) сообщили о низкой и 1 (Грузия) – о средней интенсивности (рис. 1).

Из 50 государств-членов / территорий, представивших данные о географическом распространении, 23 (в различных частях Европейского региона) сообщили об отсутствии активности гриппа, 25 (также в различных частях Региона) –

о спорадических случаях, и 2 страны (Грузия и Швеция) – о региональном распространении (см. рис. 2).

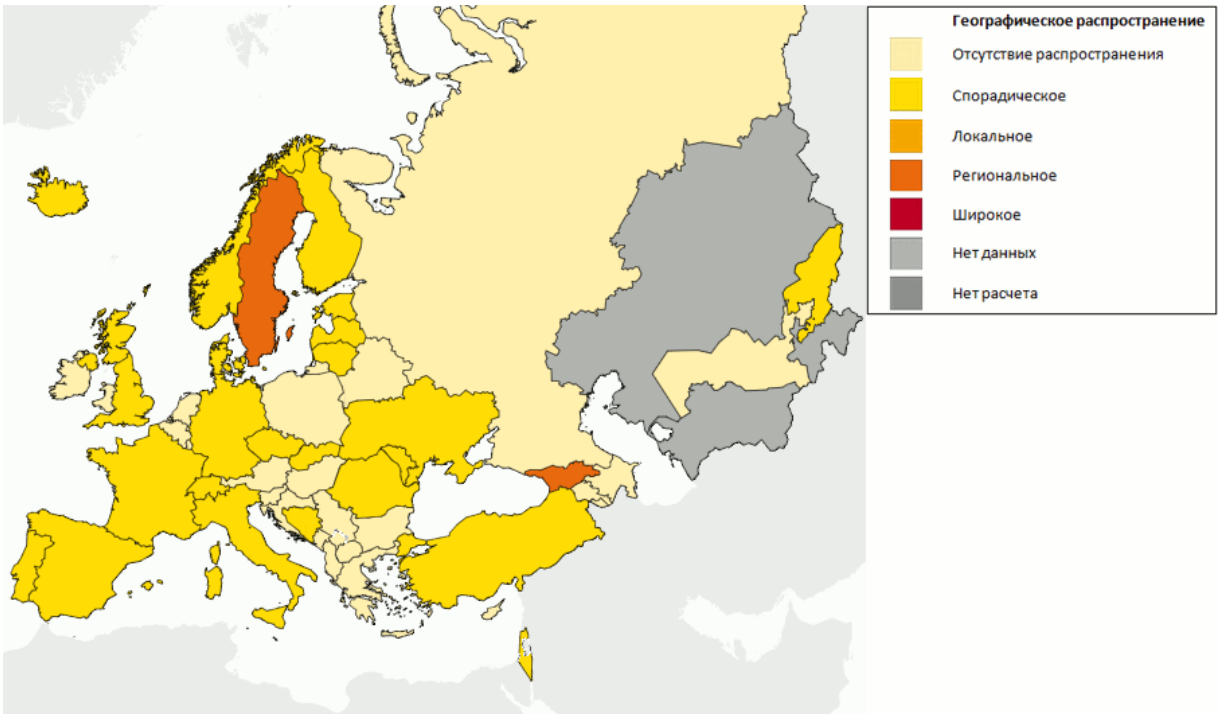
Карты качественных индикаторов в Европейском регионе

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в Европейском регионе, неделя 48/2018



© 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 Европейском регионе, неделя 48/2018



© 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 48/2018, 48 (6%) из 799 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа – все типа А. Были субтипированы 47 вирусов гриппа типа А: из них 19 (40,4%) определены как A(H1N1)pdm09, остальные 28 (59,6%) – как A(H3N2) (рис. 3 и табл. 1).

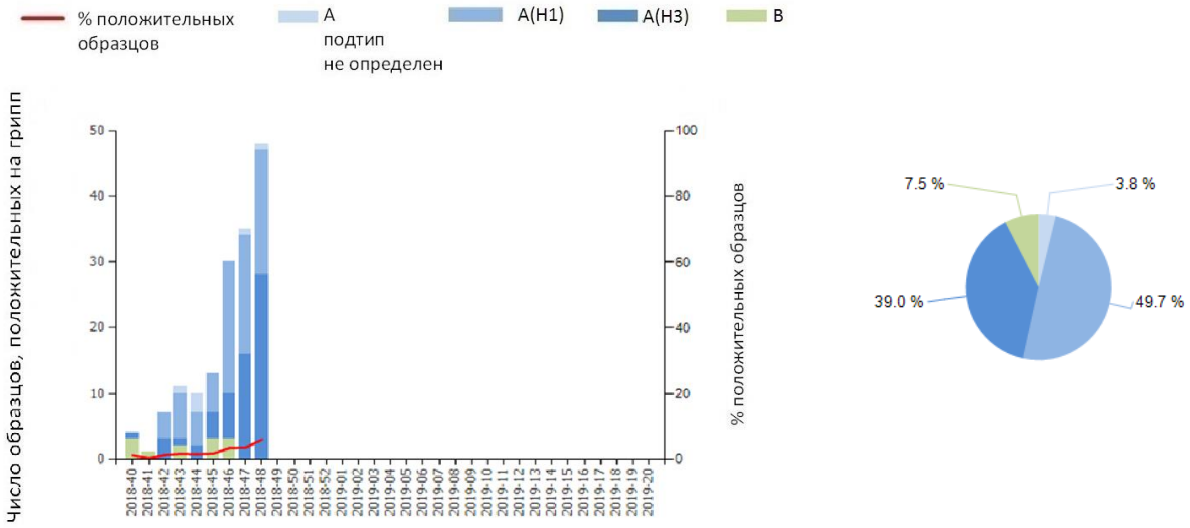
Из общего числа (21) государств-членов / территорий, исследовавших за неделю 48/2018 не менее чем по 10 дозорных образцов, доля положительных тестов на наличие вирусов гриппа превысила 10% в 4 странах, таких как Кыргызстан (45,5%), Литва (27,8%), Франция (16,7%) и Швейцария (11,8%).

За период с начала сезона вирусы гриппа типа А обнаружены в значительно большем числе (n=147, 92,5%), чем вирусы типа В (n=12, 7,5%). Среди вирусов гриппа А, которые были субтипированы (общим числом 141), 79 (56%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09, остальные 62 (44%) – к подтипу A(H3N2). Среди 5 вирусов гриппа В с установленной принадлежностью к генетической линии

4 были отнесены к линии B/Yamagata и 1 к линии B/Victoria (для 7 выявленных вирусов гриппа типа B линия не была определена (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 48/2018 и кумулятивно

	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
Тип и подтип вируса	**Число**	**%[a]**	**Число**	**%[a]**
Грипп A	**48**	**100,0**	**147**	**92,5**
A(H1N1)pdm09	19	40,4	79	56,0
A(H3N2)	28	59,6	62	44,0
Тип A (подтип не определен)	1	–	6	–
Грипп B	**0**	**0**	**12**	**7,5**
Линия B/Victoria	0	–	1	20,0
Линия B/Yamagata	0	–	4	80,0
Линия неизвестна	0	–	7	–
Всего выявлено (всего исследовано)	**48 (799)**	**6,0**	**159 (6 128)**	**2,6**

[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 / территорий проводит мониторинг тяжелых заболеваний, связанных с гриппозной инфекцией, путем эпиднадзора: 1) за лабораторно подтвержденными случаями гриппа в ОРИТ (12 государств-членов / территорий) или в других стационарных отделениях (8 государств-членов / территорий) либо 2) за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ; 17 государств-членов / территорий).

1.1) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – ОРИТ

Среди лабораторно подтвержденных случаев гриппа, госпитализированных в ОРИТ за неделю 48/2018 (n=21) были выявлены вирусы гриппа только типа A.

За период с недели 40/2018 вирусы гриппа типа A обнаружены в значительно большем числе (n=93; 91,2%), чем вирусы типа B (n=9; 8,8%). Среди 43 вирусов гриппа A, которые были субтипированы, 41 (95,3%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09, а 2 (4,7%) – к подтипу A(H3N2). Ни один из вирусов гриппа B не был отнесен к какой-либо генетической линии. Из 26 случаев с известным возрастом пациентов большинство возникли среди лиц в возрасте от 15 до 64 лет (46,2%) и в группе в возрасте 65 лет и старше (42,3%).

1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

Среди лабораторно подтвержденных случаев гриппа, госпитализированных в другие отделения помимо ОРИТ за неделю 48/2018 (n=10), вирусы гриппа типа A обнаруживались гораздо чаще (n=9; 90%), чем вирусы гриппа типа B (т=1; 10%).

За период с недели 40/2018 вирусы гриппа типа A обнаружены в значительно большем числе (n=94; 89,5%), чем вирусы типа B (n=11; 10,5%). Среди 23 вирусов гриппа A, которые были субтипированы, 19 (82,6%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09, а 4 (17,4%) – к подтипу A(H3N2). Ни один из вирусов гриппа B не был отнесен к какой-либо генетической линии. Из 105 случаев с известным возрастом пациентов большинство (57,1%) возникли среди лиц в возрасте от 15 до 64 лет.

2. Эпиднадзор за ТОРИ

По данным за неделю 48/2018, зарегистрировано 578 случаев ТОРИ в 13 государствах-членах / территориях. Из 206 образцов, протестированных на вирусы гриппа, положительный результат был получен в 9 случаях (4,4%). Все выявленные вирусы гриппа принадлежали к типу A.

В 7059 случаях ТОРИ (из общего числа 7071), зарегистрированных за период с недели 40/2018, был известен возраст пациентов: большинство (68,2%) составили дети от 0 до 4 лет. Среди 1352 случаев ТОРИ, протестированных на вирусы гриппа за период с недели 40/2018, в 31 случае были обнаружены вирусы типа A, в 1 случае – вирус типа B. Из 28 случаев гриппа типа A, при которых был определен подтип вируса, в 26 (92,9%) были выявлены вирусы A(H1N1)pdm09, в остальных 2 (7,1%) – A(H3N2). Вирус типа B не был отнесен к какой-либо линии.

Мониторинг смертности

По состоянию на неделю 48/2018 были получены данные из 22 государств-членов / территорий, участвующих в проекте EuroMOMO, 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 48/2018, вирусы гриппа были обнаружены в 455 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения; 428 (94,1%) – типа A, 27 (5,9%) – типа B. Среди 98 вирусов гриппа A, которые были субтипированы, 64 (65,3%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09, остальные 34 (34,7%) – к подтипу A(H3N2) (табл. 2).

За период с начала сезона вирусы гриппа типа A обнаружены в значительно большем числе (n=1716, 90,2%), чем вирусы типа B (n=186, 9,8%). Среди 676 вирусов гриппа A, которые были субтипированы, 438 (64,8%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09, остальные 238 (35,2%) – к подтипу A(H3N2). Все 6 вирусов гриппа B, для которых была определена принадлежность к линии, отнесены к линии B/Yamagata; для 96,8% выявленных вирусов типа B линия не была указана в отчетности (табл. 2).

Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников (в разбивке по типам и подтипам вирусов), неделя 48/2018 и кумулятивно

	Текущая неделя		Сезон 2018-2019 гг.	
Тип и подтип вируса	**Число**	**%[a]**	**Число**	**%[a]**
Грипп A	**428**	**94,1**	**1 716**	**90,2**
A(H1N1)pdm09	64	65,3	438	64,8
A(H3N2)	34	34,7	238	35,2
Тип A (подтип не определен)	330	–	1 040	–
Грипп B	**27**	**5,9**	**186**	**9,8**
Линия B/Victoria	0	–	0	0,0
Линия B/Yamagata	0	–	6	100,0
Линия неизвестна	27	–	180	–
Всего выявлено (всего исследовано)	**455 (15 317)**	**–**	**1 902 (112 647)**	**–**

[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 период с недели 40/2018 поступили сообщения о генетических характеристиках 65 вирусов. Из них 48 принадлежали к ветви A/Michigan/45/2015 (6B.1) подтипа A(H1N1)pdm09; 16 принадлежали к подтипу A(H3) – 15 к ветви A/Singapore-16-0019/2016 (3C.2a1b) и 1 – к подгруппе, не внесенной в список; 1 вирус линии B/Yamagata был отнесен к ветви B/Phuket/3073/2013. Наиболее свежие сведения в отношении генетических характеристик вирусов приведены в сводном отчете ECDC за сентябрь.

Более подробная информация в отношении характеризации вирусов для стран ЕС/ЕЭП приведена 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

Была исследована чувствительность 53 вирусов A(H1N1)pdm09 и 4 вирусов A(H3N2), выделенных за недели 40–48/2018, к ингибиторам нейраминидазы. Случаев сниженной чувствительности выявлено не было.

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 48/2018.

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 48/2018.

© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.