

Резюме

Неделя 51/2018 (17–23 декабря 2018 г.)

- За неделю 51/2018 данные поступили лишь от 28 стран (для сравнения: за неделю 50/2018 – от 44 стран). Тем не менее, несмотря на низкий уровень отчетности, в Европейском регионе отмечен продолжающийся рост активности гриппа. Доля положительных на вирусы гриппа образцов, взятых от пациентов с ГПЗ или ОРИ в дозорных учреждениях первичной медико-санитарной помощи, составила в общей сложности 21,8%.
- Большинство вирусов, выявленных у амбулаторных и госпитализированных пациентов, принадлежало к типу А.
- По данным за неделю 51/2018, поступившим из 8 государств-членов / территорий в проект [EuroMOMO](#), цифры смертности от всех причин находились на уровнях, ожидаемых для данного времени года.

Обзор сезона 2018–2019 гг.

- В период вплоть до недели 51/2018 активность гриппа в большинстве стран Европейского региона находится на фоновом или низком уровне.
- Совещание по составу вакцин для Северного полушария на сезон 2019–2020 гг. планируется провести в Пекине, Китай, 18–20 февраля 2019 г. С дополнительной информацией можно ознакомиться на сайте <https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/consultation201902/en/>

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

Данные синдромного эпиднадзора

По данным за неделю 51/2018, среди государств-членов с установленными значениями эпидемиологического порога для гриппоподобных заболеваний (ГПЗ), 2 страны (Израиль и Люксембург) сообщили об активности, превышающей фоновый уровень.

Среди государств-членов / территорий с установленными значениями эпидемиологического порога для острых респираторных инфекций (ОРИ) активность превышала фоновый уровень в 3 странах (Армения, Бельгия и Словакия).

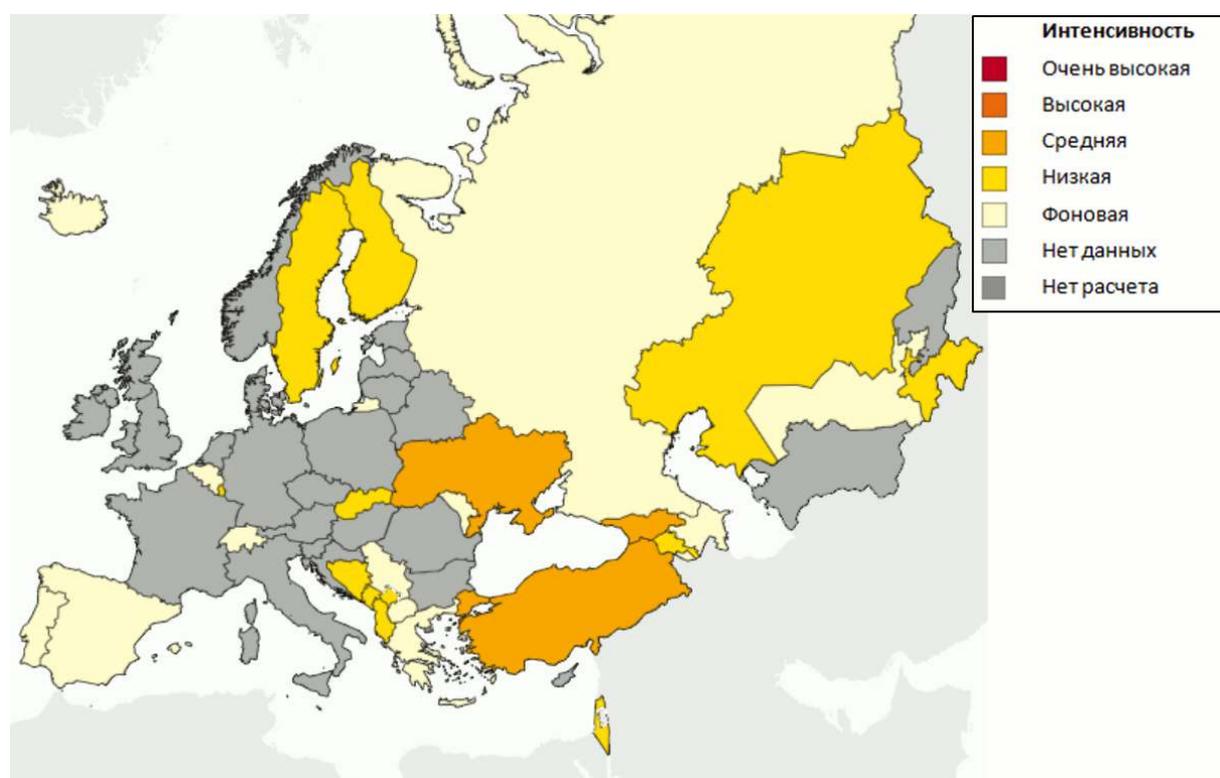
Активность гриппа

Из 28 государств-членов / территорий, представивших данные об интенсивности за неделю 51/2018, 13 (в различных частях региона) сообщили о фоновой активности,

12 (также в различных частях региона) – о низкой и 3 (Грузия, Турция и Украина) – о средней интенсивности эпидемической активности гриппа (рис. 1).

Из 28 государств-членов / территорий, представивших данные о географическом распространении, 7 (в восточной и южной частях региона) сообщили об отсутствии активности гриппа, 10 (в различных частях региона) – о спорадических случаях, 2 страны (Греция и Словакия) – о локальном распространении, 4 страны (Израиль, Испания, Республика Молдова, Украина) сообщили о региональной активности, 5 стран (Грузия, Исландия, Португалия, Турция, Швеция) – о широко распространенной активности гриппа (рис. 2).

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в Европейском регионе, неделя 51/2018



© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

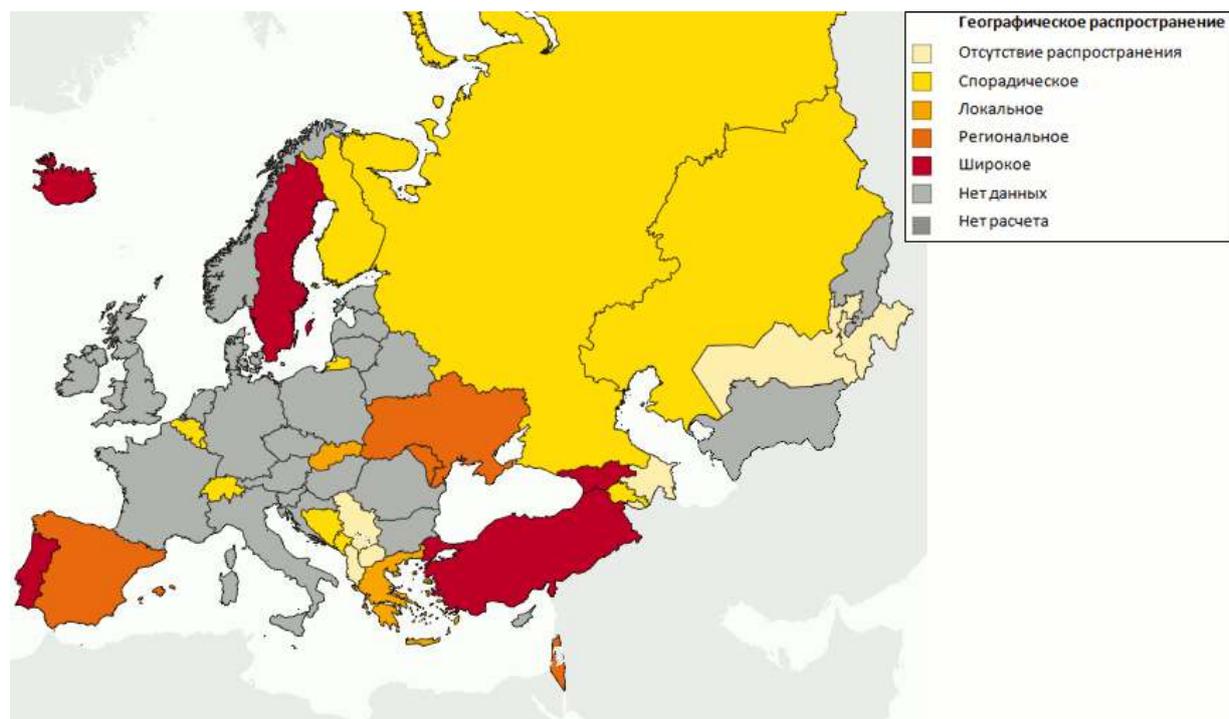
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

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 51/2018



© 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 51/2018, 134 (21,8%) из 614 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа: 133 (99,3%) – тип А, 1 (0,7%) – тип В. Были субтипированы 108 вирусов гриппа типа А: из них 55,6% определены как A(H1N1)pdm09; 44,4% – как A(H3N2) (рис. 3 и табл. 1).

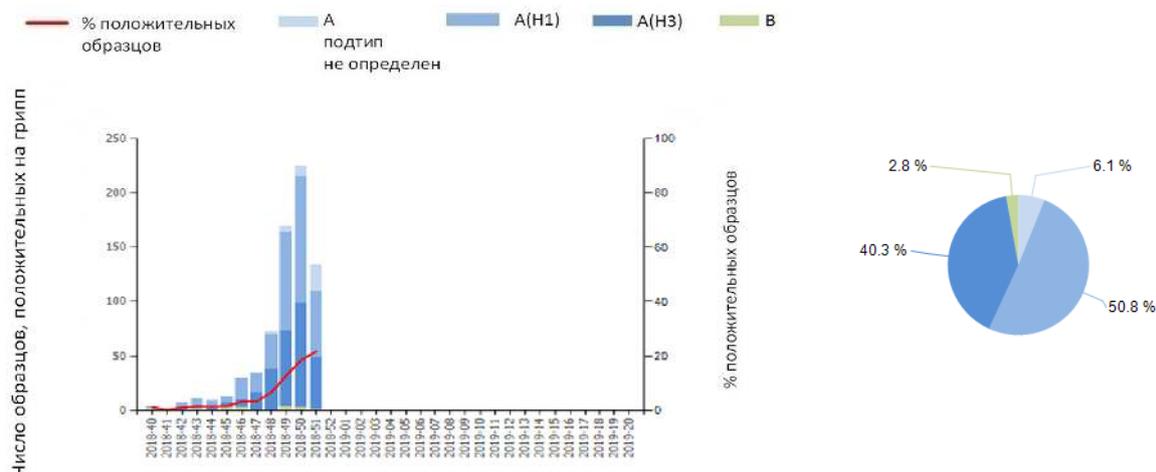
Из 11 государств-членов / территорий региона, исследовавших за неделю 51/2018 не менее чем по 10 дозорных образцов, доля положительных тестов на наличие вирусов гриппа превысила 10% в 8 странах (медиана 23,1%; разброс 16,0–50,0%). В 2 из них этот показатель превысил 30%.

За период с начала сезона вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=689; 97,2%), чем вирусы типа В (n=20; 2,8%). Среди 646 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 360 (55,7%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 286 (44,3%) – к подтипу A(H3N2). Среди 6 вирусов гриппа В с установленной принадлежностью к генетической линии 5 были отнесены к линии В/Yamagata

и 1 к линии В/Victoria (для 14 выявленных вирусов гриппа типа В 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^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 51/2018 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	133	99,3	689	97,2
A(H1N1)pdm09	60	55,6	360	55,7
A(H3N2)	48	44,4	286	44,3
Тип А (подтип не определен)	25	–	43	–
Грипп В	1	0,7	20	2,8
Линия В/Victoria	0	–	1	16,7
Линия В/Yamagata	0	–	5	83,3
Линия неизвестна	1	–	14	–
Всего выявлено (всего исследовано)	134 (614)	21,8	709 (9 570)	7,4

^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 / 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

Все 3 пациента с лабораторно-подтвержденным гриппом, у которых были взяты образцы в ОРИТ в неделю 51/2018, были инфицированы вирусами гриппа типа А.

За период с недели 40/2018 вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=234; 93,2%), чем вирусы типа В (n=17; 6,8%). Среди 109 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 96 (87,9%) оказались принадлежащими к подтипу А(Н1N1)pdm09, а 13 (11,9%) – к подтипу А(Н3N2). Ни один из вирусов гриппа В не был отнесен к какой-либо генетической линии. Из 82 случаев с известным возрастом пациентов 50% возникли среди лиц в возрасте от 15 до 64 лет; 40,2% – в возрасте 65 лет и старше.

1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

Среди лабораторно подтвержденных случаев гриппа, госпитализированных в другие отделения помимо ОРИТ за неделю 51/2018 (n=67), вирусы гриппа типа А обнаруживались чаще (n=66; 98,5%), чем вирусы гриппа типа В (n=1; 1,5%).

За период с недели 40/2018 вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=317; 94,1%), чем вирусы типа В (n=20; 5,9%). Среди вирусов гриппа А (общим числом 61), которые были субтипированы, 46 (75,4%) оказались принадлежащими к подтипу А(Н1N1)pdm09, а 15 (24,6%) – к подтипу А(Н3N2). Ни один из вирусов гриппа В не был отнесен к какой-либо генетической линии. Из 337 случаев с известным возрастом пациентов 49,3% возникли среди лиц в возрасте от 15 до 64 лет; 26,7% – в возрасте 65 лет и старше.

2. Эпиднадзор за ТОРИ

По данным за неделю 51/2018, зарегистрировано 1126 случаев ТОРИ в 12 государствах-членах / территориях. Из 278 образцов, протестированных на вирусы гриппа, положительный результат был получен в 59 случаях (21,2%). Были обнаружены только вирусы гриппа типа А.

Среди случаев ТОРИ, зарегистрированных за период с недели 40/2018 (общим числом 11 541), в 11 531 случае был известен возраст пациентов: 68,1% – дети от 0 до 4 лет; 16,3% – от 15 до 64 лет. Среди положительных на вирусы гриппа случаев ТОРИ, зарегистрированных за период с недели 40/2018 (n=225), наиболее часто встречается грипп А (n=224; 99,6%). Среди 220 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 172 (78,2%) оказались принадлежащими к подтипу А(Н1N1)pdm09; 48 (21,8%) – к подтипу А(Н3N2).

Мониторинг смертности

По состоянию на неделю 51/2018 были получены данные из 8 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 51/2018, вирусы гриппа были обнаружены в 539 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения; 535 (99,3%) – типа А; 4 (0,7%) – типа В. Среди 203 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 45,8% оказались принадлежащими к подтипу А(Н1N1)pdm09, остальные 54,2% – к подтипу А(Н3N2).

За период с начала сезона вирусы гриппа типа А обнаружены в значительно большем числе (n=4735; 94,6%), чем вирусы типа В (n=270; 5,4%). Среди 1689 субтипированных вирусов гриппа А 65% оказались принадлежащими к подтипу А(Н1N1)pdm09, 35% – к подтипу А(Н3N2). Среди 8 вирусов гриппа В с установленной принадлежностью к генетической линии 6 были отнесены к линии В/Yamagata и 2 к линии В/Victoria; для 262 выявленных вирусов гриппа типа В линия не была определена (табл. 2).

Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников (в разбивке по типам и подтипам вирусов), неделя 51/2018 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	535	99,3	4 735	94,6
А(Н1N1)pdm09	93	45,8	1 098	65,0
А(Н3N2)	110	54,2	591	35,0
Тип А (подтип не определен)	332	–	3 046	–
Грипп В	4	0,7	270	5,4
Линия В/Victoria	0	–	2	25,0
Линия В/Yamagata	0	–	6	75,0
Линия неизвестна	4	–	262	–
Всего выявлено (всего исследовано)	539 (7 456)	–	5 005 (161 808)	–

^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 тестируемых образцов не приводятся.

Генетическая характеристика

За период с недели 40/2018 поступили сообщения о генетических характеристиках 176 вирусов. Из них 124 принадлежали к ветви A/Michigan/45/2015 (6В.1) подтипа A(H1N1)pdm09; 49 – к подтипу A(H3), из которых 39 вирусов были отнесены к подгруппе A/Alsace/1746/2018 (3С.2а1b); 3 – к подгруппе A/Switzerland/8060/2017 (3С.2а2), 3 – к подгруппе A/Cote d'Ivoire/544/2016 (3С.2а3); 3 – к ветви A/England/538/2018 (3С.3а) и 1 к подгруппе, не включенной в перечень. Среди вирусов гриппа типа В: 2 вируса были отнесены к ветви В/Phuket/3073/2013 (ветвь 3) линии В/Yamagata; 1 – к ветви В/Brisbane/60/2008 (ветвь 1А) линии В/Victoria (табл. 3).

Таблица 3. Вирусы, отнесенные к генетическим группам, суммарно за недели 40–51/2018

Филогенетическая группа	Число вирусов
A(H1)pdm09, группа 6В.1, представитель A/Michigan/45/2015 ^а	124
A(H3) ветвь 3С.2а1b представитель подгруппы A/Alsace/1746/2018	39
A(H3), ветвь 3С.2а2, представитель подгруппы A/Switzerland/8060/2017 ^б	3
A(H3) ветвь 3С.2а3, представитель подгруппы A/Cote d'Ivoire/544/2016	3
A(H3) ветвь 3С.3а, представитель подгруппы A/England/538/2018	3
A(H3), отнесенные к признанной группе в действующем руководстве, которая здесь не приведена	1
Линия В(Vic), ветвь 1А, представитель В/Brisbane/60/2008	1
Линия В(Yam), представитель ветви В/Phuket/3073/2013 ^с	2

^а Компонент вакцины для Северного (сезон 2018–2019 гг.) и Южного (сезон 2019 г.) полушарий.

^б Компонент вакцины для сезона 2019 г. для Южного полушария.

^с Компонент четырехвалентных вакцин для Северного (сезон 2018–2019 гг.) и Южного (сезон 2019 г.) полушарий.

Наиболее свежие сведения в отношении генетических характеристик вирусов приведены в [сводном отчете ECDC за ноябрь](#).

Более подробная информация в отношении характеристики вирусов для стран ЕС/ЕЭП приведена в ранее опубликованных [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 В/Colorado/06/2017 (линия В/Victoria). В четырехвалентные вакцины рекомендовано включать вирус, подобный В/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](#). Комментарий ECDC приведен [здесь](#).

Исследование чувствительности к противовирусным препаратам

Была исследована чувствительность к ингибиторам нейраминидазы для 92 вирусов A(H1N1)pdm09, 27 вирусов A(H3N2) и 2 вирусов типа В из образцов, взятых за недели 40–51/2018. Один вирус В продемонстрировал признаки пониженной чувствительности к ингибиторам нейраминидазы.

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 51/2018.

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 51/2018.

© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.