

Резюме

Неделя 41/2017 (9–15 октября 2017 г.)

- Во всех 39 странах, предоставивших сведения, отмечена низкая активность гриппа.
- В образцах из дозорных источников спорадически обнаруживались вирусы гриппа с равной представленностью обоих типов – А и В.
- По данным за неделю 41/2017, поступившим из 20 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.

- Активность гриппа в Европейском регионе низкая, что типично для первых недель сезона.
- Учитывая разнородность вирусов гриппа А(Н3N2), циркулировавших в сезоне гриппа 2017 г. в Южном полушарии, ВОЗ рекомендовала изменить компонент А(Н3N2) в составе вакцин против сезонного гриппа для использования в сезоне 2018 г. в Южном полушарии. Кроме того, была изменена линия вирусов гриппа В в трехвалентных вакцинах: взамен вируса линии В/Victoria, рекомендованного для сезона гриппа 2017–2018 гг. в Северном полушарии, в состав вакцины для Южного полушария введен вирус линии В/Yamagata. См. также [сводный отчет ECDC за июль](#) и [комментарий ECDC](#).
- Справка об антигенных и генетических характеристиках зоонозных вирусов гриппа и об определении кандидатных вакцинных вирусов в рамках обеспечения пандемической готовности приведена [здесь](#).

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

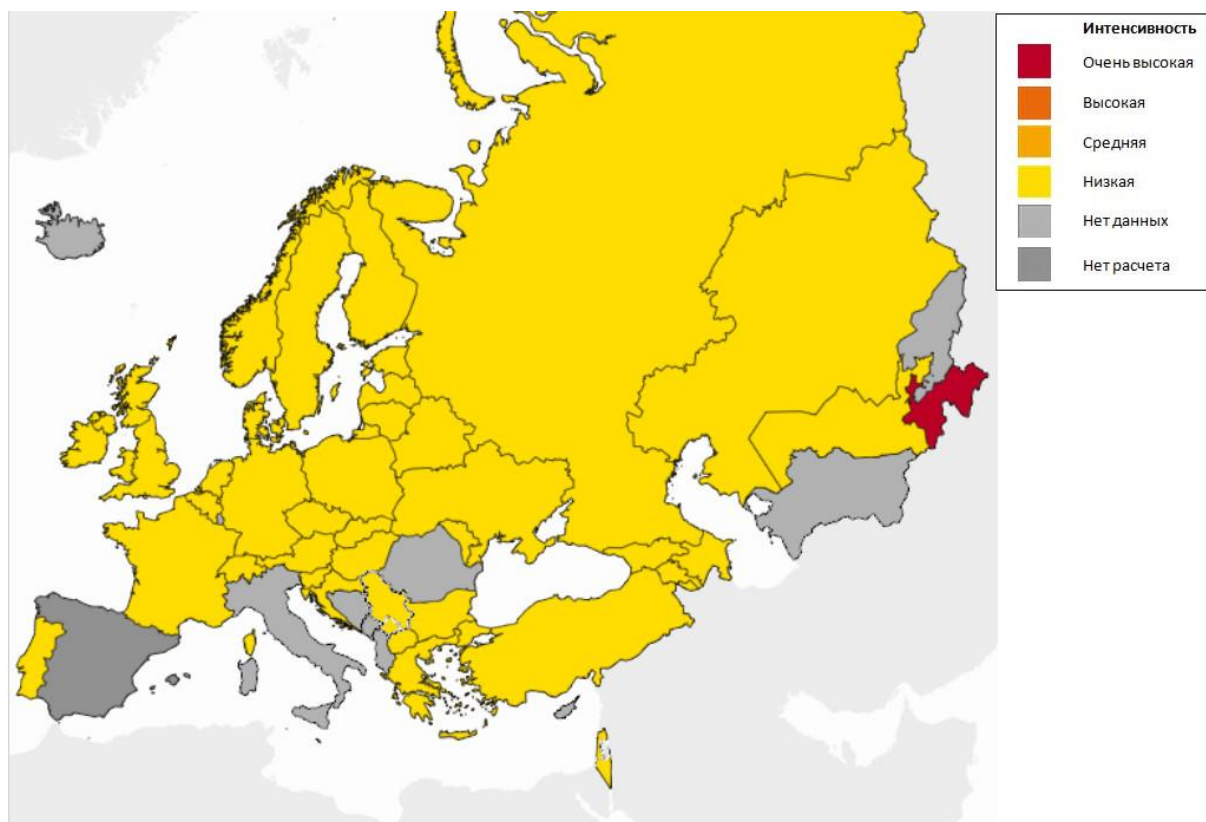
Активность гриппа

За неделю 41/2017 эпидемиологические данные поступили от 39 стран. Все они сообщили о низкой интенсивности эпидемической активности гриппа (рис. 1), что указывает на ее фоновый уровень.

По показателю географической распространенности: во всех странах отмечена спорадическая активность или ее отсутствие (рис. 2).

Карты качественных индикаторов в Европейском регионе

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в странах Европейского региона, неделя 41/2017



© 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.

Географическое распространение

- Отсутствие распространения
- Спорадическое
- Локальное
- Региональное
- Широкое
- Нет данных
- Нет расчета

Административные границы: © EuroGeographics, © ООН-ФАО.

3

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

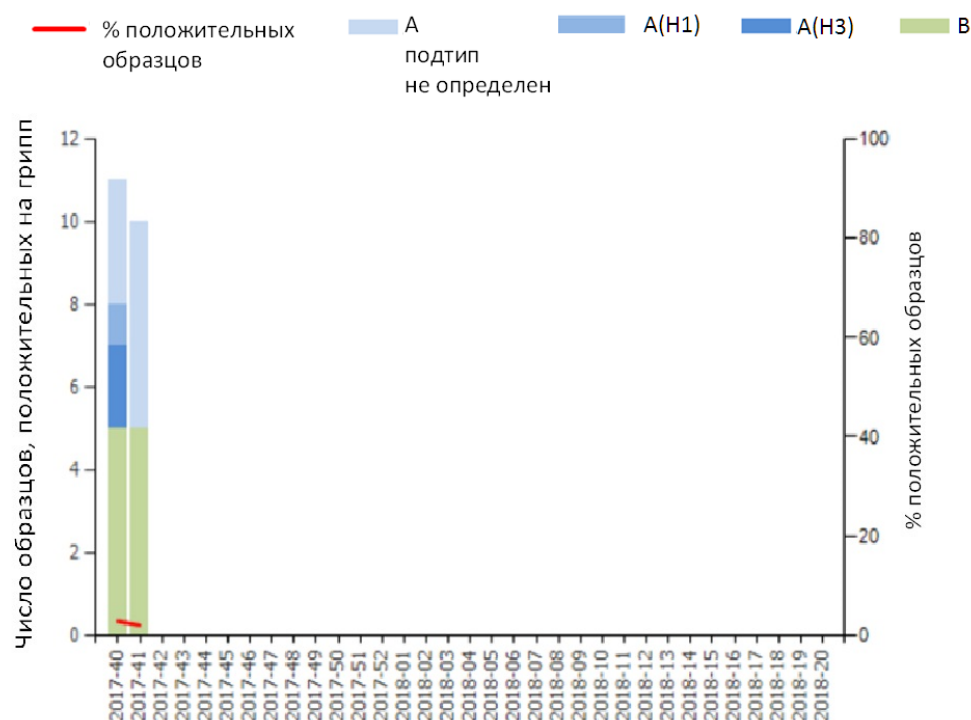


Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников (в разбивке по типу и подтипу вирусов), неделя 41/2017 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2017–2018	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	5	50	11	52,4
А(Н1N1)pdm09			1	33,3
А(Н3N2)			2	66,7
А (субтипирование не проводилось)	5	–	8	–
Грипп В	5	50	10	47,6
Линия В/Yamagata	2	100	5	100
Неизвестная линия	3	–	5	–
Всего выявлено (всего исследовано)	10 (480)	2,1	21 (864)	2,4

^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

За неделю 41/2017 из стран, территорий и регионов, проводящих эпиднадзор за госпитализированными лабораторно подтвержденными случаями гриппа или дозорный эпиднадзор за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ), поступили сведения о нескольких случаях тяжелого гриппа.

За неделю 41/2017 в странах, где проводится эпиднадзор на основе учета госпитализированных лабораторно подтвержденных случаев гриппа с оказанием помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) либо в других стационарных отделениях, было зарегистрировано 5 случаев гриппа: 3 случая в других отделениях в Соединенном Королевстве (1 – A(H1N1)pdm09, 1 – типа А без субтипирования, 1 – типа В) и 2 случая в других отделениях в Ирландии (1 – А без субтипирования, 1 – В).

По данным за неделю 41/2017 из числа 99 образцов, исследованных в 11 странах, предоставляющих сведения о ТОРИ, 3 (в Таджикистане) оказались положительными на вирус гриппа.

Мониторинг смертности

За неделю 41/2017 были получены данные из 20 европейских стран и регионов, участвующих в проекте [EuroMOMO](#), и выполнен сводный анализ избыточной смертности от всех причин. Показатели смертности от всех причин в этих странах находились на уровнях, типичных для данного времени года.

Характеристики вирусов

Вирусы, обнаруженные в образцах из недозорных источников

По данным за неделю 41/2017, было исследовано 8307 образцов из недозорных источников, таких как больницы, школы, недозорные учреждения первичной медико-санитарной помощи, дома престарелых и другие учреждения для оказания длительного ухода. При этом в 108 образцах были обнаружены вирусы гриппа – 77 типа А и 31 типа В (табл. 2). Среди субтипированных вирусов гриппа А подавляющее большинство (94%) было отнесено к подтипу A(H3N2).

Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников (в разбивке по типу и подтипу вирусов), неделя 41/2017 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2017-2018	
	Число	% ^a	Число	% ^a
Грипп А	77	71,3	158	73,8
A(H1N1)pdm09	2	5,9	8	11,4
A(H3N2)	32	94,1	62	88,6
A (субтипирование не проводилось)	43	–	88	–
Грипп В	31	28,7	56	26,2
Линия В/Yamagata			2	100
Неизвестная линия	31	–	54	–
Всего выявлено (всего исследовано)	108 (8 307)	–	214 (16 067)	–

^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 тестированных образцов не приводятся.

Генетическая характеристика

За неделю 41/2017 данных по генетической характеристике не поступило. Наиболее свежие сведения в отношении генетических характеристик вирусов приведены в [сводном отчете ECDC за июль](#).

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). 28 сентября 2017 г. ВОЗ объявила рекомендуемый состав вакцины против гриппа на сезон 2018 гг. в [Южном полушарии](#). Для компонента A(H1N1)pdm09 рекомендации были такими же, как и применительно к сезону 2017–2018 гг. в Северном полушарии, однако компонент A(H3N2) отличается и компонент типа В заменен на вирус линии В/Yamagata.

Исследование чувствительности к противовирусным препаратам

Исследований вирусов из образцов, взятых в недели 40–41/2017, на чувствительность к противовирусным препаратам, не проводилось.

Данный выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакционной группой Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (Cornelia Adlhoch, Eeva Broberg, 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 Guimar, 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; Tyra 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 41/2017.

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 41/2017.

© Всемирная организация здравоохранения, 2017 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2017 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.