

Резюме

Неделя 45/2018 (5–11 ноября 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 незначительных количествах вирусы обоих типов – А и В.
- По данным за неделю 45/2018, поступившим из 22 государств-членов и регионов в проект [EuroMOMO](#), цифры избыточной смертности от всех причин находились на уровнях, ожидаемых для данного времени года.

Обзор сезона 2018–2019 гг.

С начала сезона в Европейском регионе сохраняется низкая активность гриппа, что типично для данного периода в течение года.

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

Данные синдромного эпиднадзора

По данным за неделю 45/2018, среди государств-членов с установленными значениями эпидемического порога для гриппоподобных заболеваний (ГПЗ), только Турция сообщила об активности ГПЗ, превышающей фоновый уровень.

Во всех государствах-членах и регионах с установленными значениями эпидемического порога для острых респираторных инфекций (ОРИ) активность находится на фоновом уровне.

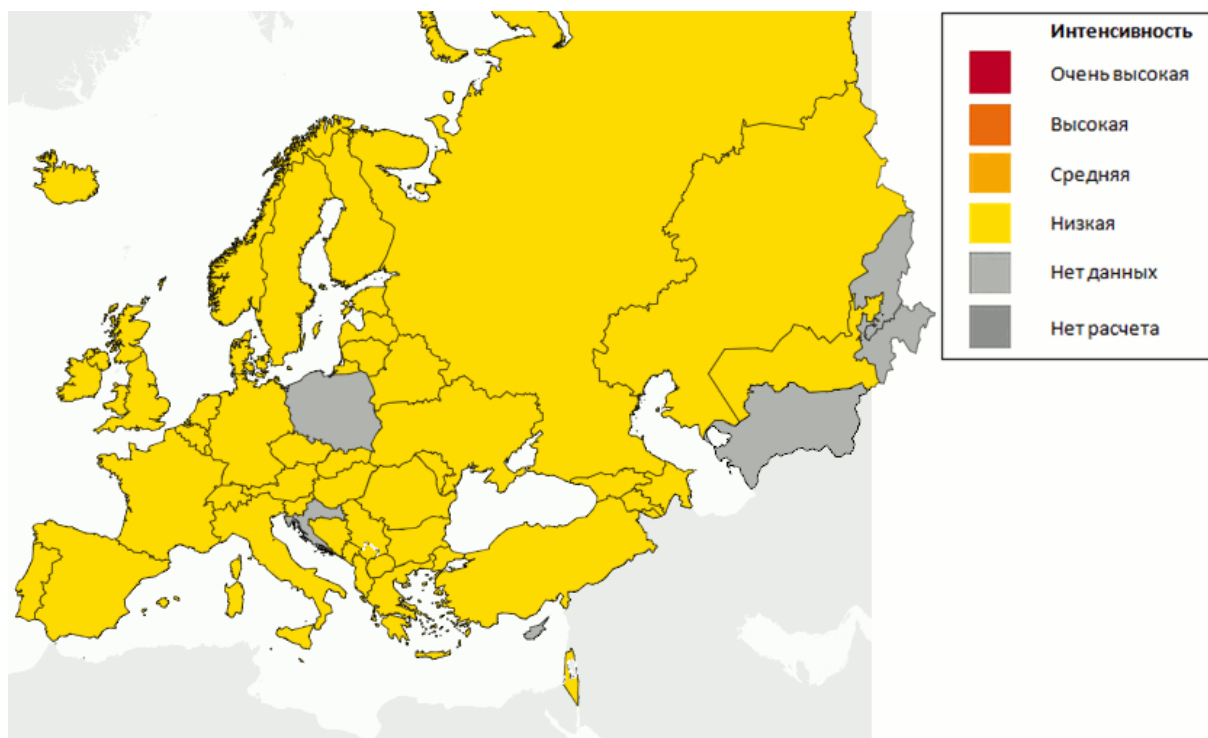
Активность гриппа

Все 48 государств-членов и регионов, представившие эпидемиологические данные за неделю 45/2018, 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, 27 (в различных частях Европейского региона) сообщили об отсутствии активности гриппа, 18 (в северной, южной и восточной частях Региона) – о спорадической активности, 1 страна (Грузия) сообщила о локальном и 1 (Исландия) – о региональном распространении (см. рис. 2).

Карты качественных индикаторов в Европейском регионе

Рисунок 1. Интенсивность активности гриппа в странах Европейского региона, неделя 45/2018



© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

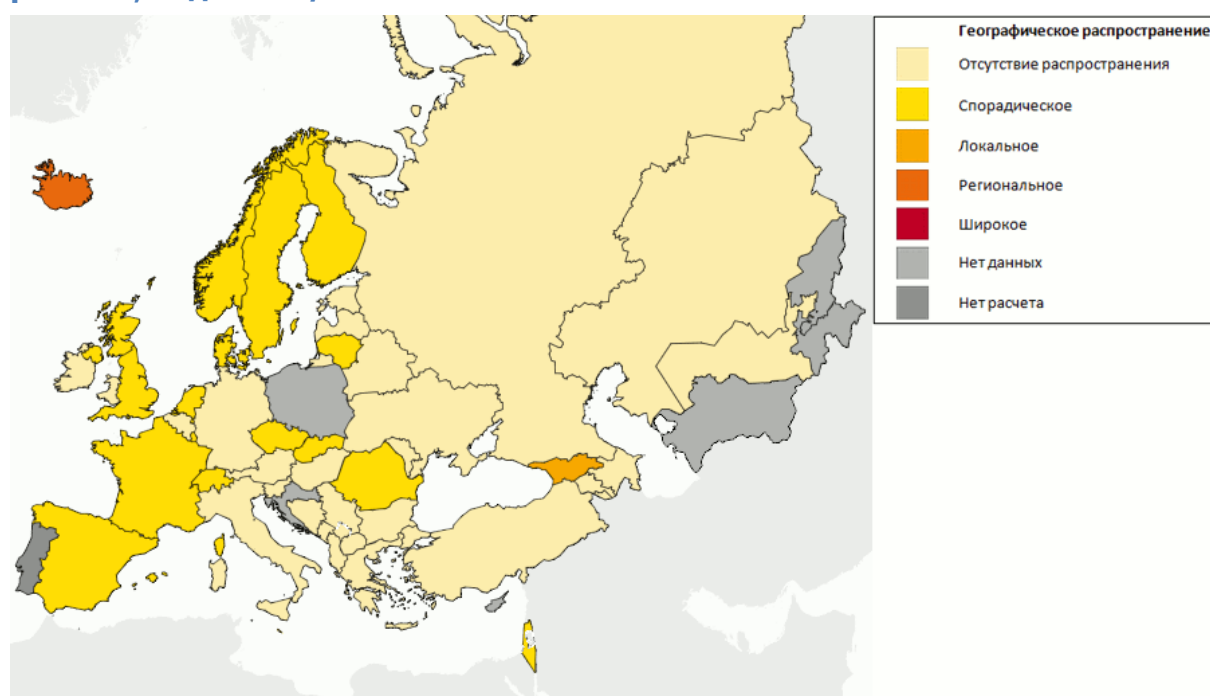
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

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 45/2018



© 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)

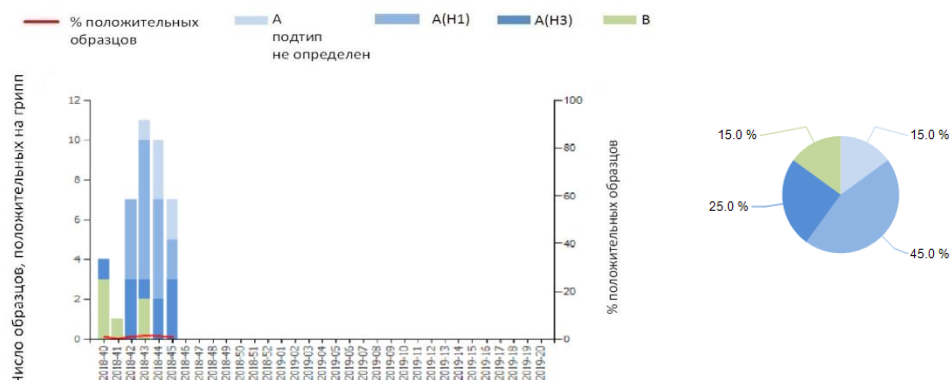
По данным за неделю 45/2018, из общего числа (681) исследованных дозорных образцов 7 (1%) дали положительный результат на вирусы гриппа. Все 7 вирусов были отнесены к типу А. Из 5 субтипированных образцов 2 были определены как A(H1N1)pdm09 и 3 – как A(H3N2) (рис. 3 и табл. 1).

Ни в одной из 15 стран Региона, исследовавших в течение недели 45/2018 не менее чем по 10 дозорных образцов, доля положительных результатов тестирования на наличие вируса гриппа не превысила 10%.

За период с начала сезона вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=34, 85%), чем вирусы типа В (n= 6, 15%). Среди 28 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 18 (64,3%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 10 (35,7%) – к подтипу A(H3N2). Все 2 вируса гриппа В, для которых была определена принадлежность к линии, отнесены 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 45/2018 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	7	100,0	34	85,0
A(H1N1)pdm09	2	40,0	18	64,3
A(H3N2)	3	60,0	10	35,7
Тип А (подтип не установлен)	2	–	6	–
Грипп В	0	0,0	6	15,0
Линия В/Victoria	0	–		
Линия В/Yamagata	0		2	100
Линия неизвестна	0	–	4	–
Всего выявлено (всего исследовано)	7 (681)	1,0	40 (3 334)	1,2

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

1.1) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – ОРИТ

Среди лабораторно подтвержденных случаев гриппа, госпитализированных в ОРИТ за неделю 45/2018 (n=12), 11 были отнесены к гриппу типа А, 1 – к гриппу типа В.

За период с недели 40/2018 зарегистрировано 26 случаев (87%) гриппа А и 4 (13%) – гриппа В. Все 14 субтипированных вирусов гриппа типа А принадлежали к подтипу А(Н1N1)pdm09. Ни в одном из случаев гриппа В принадлежность к линии не была определена.

1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

Среди подтвержденных случаев гриппа, госпитализированных в другие отделения помимо ОРИТ за неделю 45/2018 (n=15), 13 были отнесены к гриппу типа А, 2 – к гриппу типа В.

За период с недели 40/2018 зарегистрировано 36 случаев (86%) гриппа А и 6 (14%) – гриппа В. Из 13 субтипированных вирусов гриппа А 10 оказались принадлежащими к подтипу А(Н1N1)pdm09, и 3 – к подтипу А(Н3N2). Ни в одном из случаев гриппа В принадлежность к линии не была определена.

2. Эпиднадзор за ТОРИ

По данным за неделю 45/2018, зарегистрировано 658 случаев ТОРИ в 12 странах. Все 148 образцов, протестированных на вирус гриппа, были отрицательными.

Среди 3942 случаев ТОРИ, зарегистрированных за период с недели 40/2018, в 3937 случаях был известен возраст пациентов: 63% – дети от 0 до 4 лет, 13% – от 15 до 64 лет. За период с недели 40/2018 только 1 случай ТОРИ дал положительный результат на вирус гриппа – подтипа А(Н1N1)pdm09.

Мониторинг смертности

По состоянию на неделю 45/2018 были получены данные из 22 государств-членов и регионов, 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 45/2018, вирусы гриппа были обнаружены в 210 образцах из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения; 185 (88,1%) – типа А, 25 (11,9%) – типа В (табл. 2). Из 56 субтипированных вирусов гриппа типа А 34 (60,7%) определены как А(Н1N1)pdm09, 22 (39,3%) – как А(Н3N2). 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), неделя 45/2018 и кумулятивно

Тип и подтип вируса	Текущая неделя		Сезон 2018–2019 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	185	88,1	645	86,2
А(Н1N1)pdm09	34	60,7	170	59,1
А(Н3N2)	22	39,3	118	40,9
Тип А (подтип не установлен)	129	–	357	–
Грипп В	25	11,9	103	13,8
Линия В/Victoria	0	–	0	0,0
Линия В/Yamagata	0	–	3	100,0
Линия неизвестна	25	–	100	–
Всего выявлено (всего исследовано)	210 (11 667)	–	748 (65 344)	–

^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 тестированных образцов не приводятся.

Генетическая характеристика

За период с недели 40/2018 была проведена генетическая характеристика 19 вирусов. Из них 14 принадлежали к ветви A/Michigan/45/2015 (6B.1) подтипа A(H1N1)pdm09, а 5 остальных – к ветви A/Singapore-16-0019/2016 (3C.2a1) подтипа A(H3). Наиболее свежие сведения в отношении генетических характеристик вирусов приведены в [сводном отчете ECDC за сентябрь](#).

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 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 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 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 ознакомиться [здесь](#). Комментарий ECDC приведен [здесь](#).

Исследование чувствительности к противовирусным препаратам

Была исследована чувствительность 14 вирусов A(H1N1)pdm09 и 3 вирусов A(H3N2), выделенных за недели 40–45/2018, к ингибиторам нейраминидазы. Случаев сниженной чувствительности выявлено не было.

Данный выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакционной 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 45/2018.

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 45/2018.

© Всемирная организация здравоохранения, 2018 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2018 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.