

## Резюме

### Неделя 42/2021 (18–24 октября 2021 г.)

- Активность гриппа на территории Европейского региона была, в целом, низкой, однако в Кыргызстане и Хорватии отмечено раннее повышение этого показателя, связанное с циркуляцией вирусов А(Н3).
- Отмечалось спорадическое выявление вирусов гриппа в образцах, взятых от пациентов с респираторными заболеваниями, обращавшихся за медицинской помощью.
- Выявлялись вирусы гриппа обоих типов (А и В), преимущественно подтип А(Н3).
- Инфекция, вызванная вирусом типа А, была диагностирована у двух пациентов, находившихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Вирусами А(Н3) были инфицированы 12 госпитализированных пациентов с ТОРИ.

### Обзор сезона 2021–2022 гг.

- В целом по Региону активность гриппа находится на фоновом уровне со спорадическими случаями выявления вирусов, преимущественно А(Н3).
- На состоявшемся в сентябре 2021 г. совещании по определению состава вакцин для Южного полушария на сезон 2022 г. ВОЗ рекомендовала обновить компоненты А(Н3N2) и линии В/Victoria. С полным текстом доклада данного совещания можно ознакомиться [здесь](#).

### Другие новости

**Генеральный директор ВОЗ, принимая во внимание рекомендации Комитета по чрезвычайной ситуации, объявил 30 января 2020 г., что вспышка инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, является чрезвычайной ситуацией в области**

**общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСОЗМЗ).** С более подробными сведениями о ситуации в Европейском регионе ВОЗ можно ознакомиться, посетив следующие сайты:

- Веб-сайт ВОЗ: <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Веб-сайт ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

## Качественные показатели

Все страны и территории (общим числом 37), представившие данные об интенсивности эпидемической активности гриппозной инфекции за неделю 42/2021, сообщили о фоновой или о низкой интенсивности (рис. 1). Из 37 государств-членов и территорий, представивших данные о географическом распространении, 36 – сообщили об отсутствии активности гриппа или о спорадических случаях, одна страна (Эстония) сообщила о локальном распространении (рис. 2).

**Рисунок 1. Интенсивность эпидемической активности гриппа в Европейском регионе, неделя 42/2021**



© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2021 г.

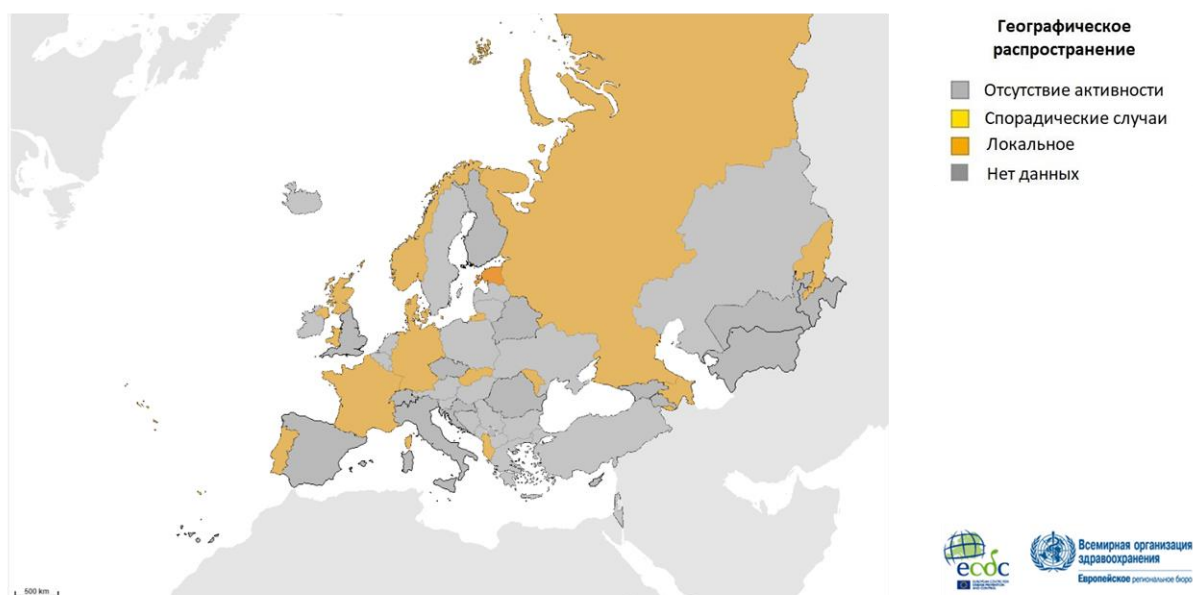
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

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 42/2021



© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2021 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.

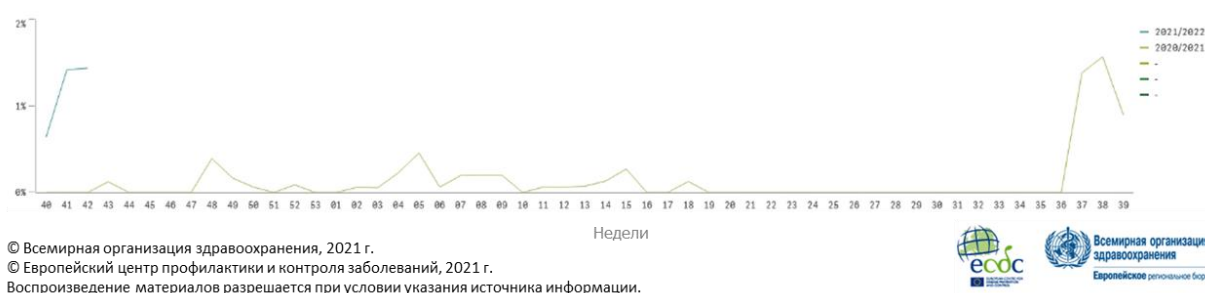
## Примечания

1. Оценка интенсивности эпидемической активности гриппа основана на учете частоты случаев ГПЗ и ОРВИ. Однако эта заболеваемость может быть обусловлена респираторными инфекциями, вызванными другими возбудителями помимо вируса гриппа, в том числе вирусом SARS-CoV-2, что ведет к росту соответствующих показателей в отсутствие выявления вирусов гриппа.
2. Оценка интенсивности и географического распространения включает учет данных о выявлении вирусов гриппа в образцах из учреждений дозорного эпиднадзора и из недозорных источников. На основании нередко повышенных показателей выявления вирусов гриппа в недозорных учреждениях географическое распространение может расцениваться как более широкое даже при отсутствии дозорных выявлений.

## Доля положительных результатов тестирования на грипп

Доля дозорных образцов, положительных на вирусы гриппа, в Европейском регионе оставалась ниже эпидемического порога, который установлен на уровне 10% (рис. 3).

**Рисунок 3. Доля положительных результатов тестирования на грипп образцов из дозорных источников, по неделям, ВОЗ–Европа**



## Внешние источники данных

**Мониторинг смертности:** за отчетную неделю в проект EuroMOMO были представлены отчеты от 26 европейских стран и субнациональных регионов. В целом, по сводным оценочным значениям смертности от всех причин в европейских странах-участниках, избыточная смертность находилась на низком уровне. С более детальной информацией можно ознакомиться, посетив сайт проекта [EuroMOMO](#).

## Данные служб первичной медико-санитарной помощи

### Данные синдромного эпиднадзора

Среди государств-членов с установленными значениями эпидемического порога для ГПЗ активность превышала фоновый уровень в следующих странах Европейского региона: восток (n=3; Азербайджан, Казахстан, Кыргызстан), север (n=2; Дания, Эстония), юг (n=2; Сербия, Турция), запад (n=2; Австрия, Бельгия).

Среди государств-членов и территорий с установленными значениями эпидемического порога для ОРИ активность превышала фоновый уровень

в следующих странах Европейского региона: восток (n=4; Казахстан, Кыргызстан, Российская Федерация, Украина), север (n=2; Латвия, Эстония).

## Примечание

1. Заболеваемость ГПЗ и ОРИ по данным синдромного эпиднадзора может быть обусловлена респираторными инфекциями, вызванными другими возбудителями помимо вируса гриппа, в том числе вирусом SARS-CoV-2, что ведет к росту соответствующих показателей в отсутствие выявления вирусов гриппа. Вышеупомянутые пороги установлены с применением метода MEM на основе ретроспективных данных по ГПЗ/ОРИ.

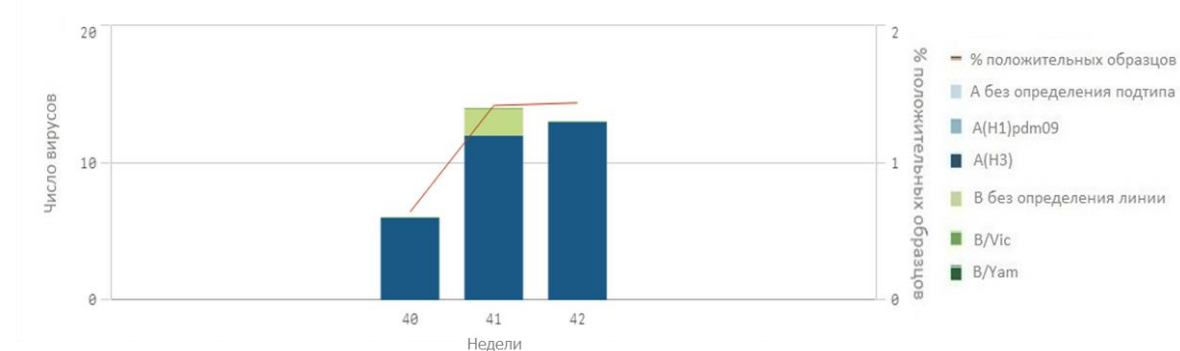
## Вирусы, обнаруженные в образцах из дозорных источников (ГПЗ и ОРИ)

По данным за неделю 42/2021, из 904 дозорных образцов, протестированных на вирусы гриппа, 13 (1%) дали положительный результат; все выявленные вирусы принадлежали к подтипу A(H3) (рис. 4 и табл. 1). Из 20 стран/территорий региона, исследовавших в течение недели 42/2021 не менее чем по 10 дозорных образцов, в одной доля положительных тестов на наличие вируса гриппа превысила 10% (Кыргызстан – 41%).

Из 2826 дозорных образцов, протестированных на вирусы гриппа, 33 (1%) дали положительный результат: 31 вирус принадлежал к подтипу A(H3), два – к типу В.

Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из недозорных источников, приведены в разделе Характеристики вирусов.

**Рисунок 4. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников (в разбивке по типам и подтипам вирусов), по данным за неделю 42/2021**



© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.  
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2021 г.  
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



**Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников, в разбивке по типу и подтипу вирусов, неделя 42/2021 и кумулятивно за сезон**

Тип и подтип вируса	Текущая неделя (42)		Сезон 2021–2022 гг.	
	Число	% <sup>а</sup>	Число	% <sup>а</sup>
<b>Грипп А</b>	<b>13</b>	<b>100</b>	<b>31</b>	<b>93,9</b>
A(H1)pdm09	0	0	0	0
A(H3)	13	100	31	100
Тип А (подтип не установлен)	0	-	0	-
<b>Грипп В</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>2</b>	<b>6,1</b>
Линия В/Victoria	0	0	0	0
Линия В/Yamagata	0	0	0	0
Линия неизвестна	0	-	2	-
<b>Всего выявлено (всего исследовано)</b>	<b>13 (904)</b>	<b>1,4</b>	<b>33 (2 826)</b>	<b>1,2</b>

<sup>а</sup> 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.

## Внешние источники данных

В рамках сети [InfluenzaNet](#) осуществляется еженедельный сбор данных о наличии респираторных симптомов среди общего населения различных стран-участников в масштабе ЕС/ЕЭП. С информацией за данную неделю можно ознакомиться на веб-сайте сети.

## Эпиднадзор на базе больниц

Группа стран и территорий проводит мониторинг тяжелых заболеваний, связанных с гриппозной инфекцией, путем эпиднадзора: 1) за лабораторно подтвержденными случаями гриппа в ОРИТ или в других стационарных отделениях, либо 2) за случаями тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ; главным образом в восточной части Региона).

# Лабораторно подтвержденные госпитализированные случаи

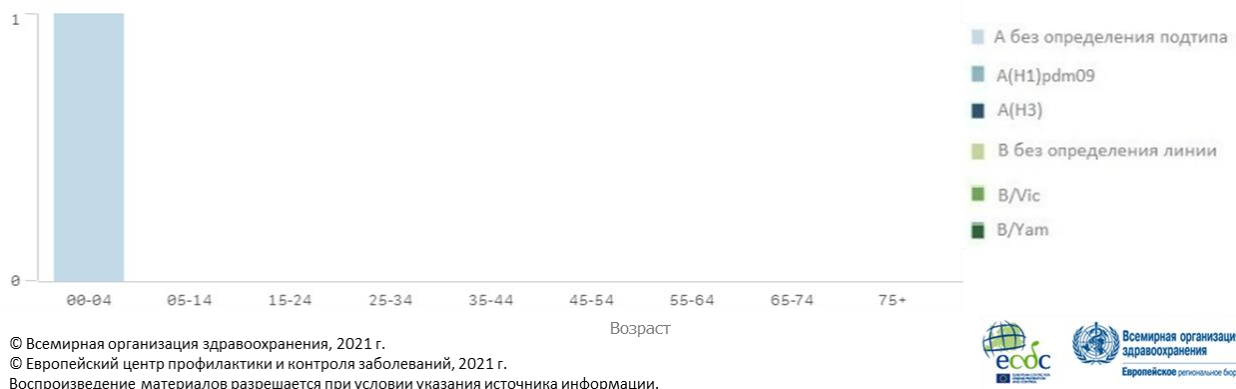
## 1.1) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – ОРИТ

В течение недели 42/2021 поступили сообщения о двух лабораторно подтвержденных случаях гриппа в ОРИТ: один в Соединенном Королевстве (Англия) и один во Франции. В обоих случаях были выявлены вирусы гриппа типа А, без определения подтипа (рис. 5 и 6).

**Рисунок 5. Число пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа, по неделям поступления сообщений, ЕРБ ВОЗ, сезон 2021–2022 гг.**



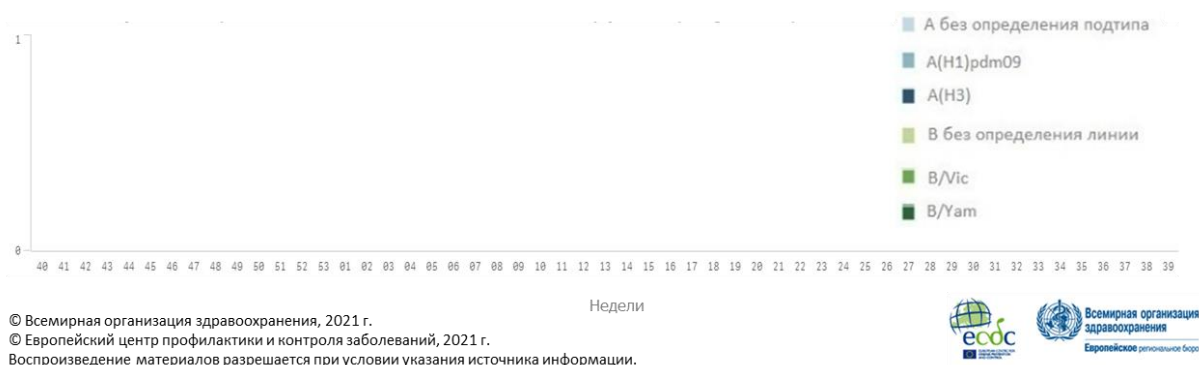
**Рисунок 6. Распределение типов, подтипов и линий вирусов в разбивке по возрастным группам пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), ВОЗ–Европа, сезон 2021–2022 гг.**



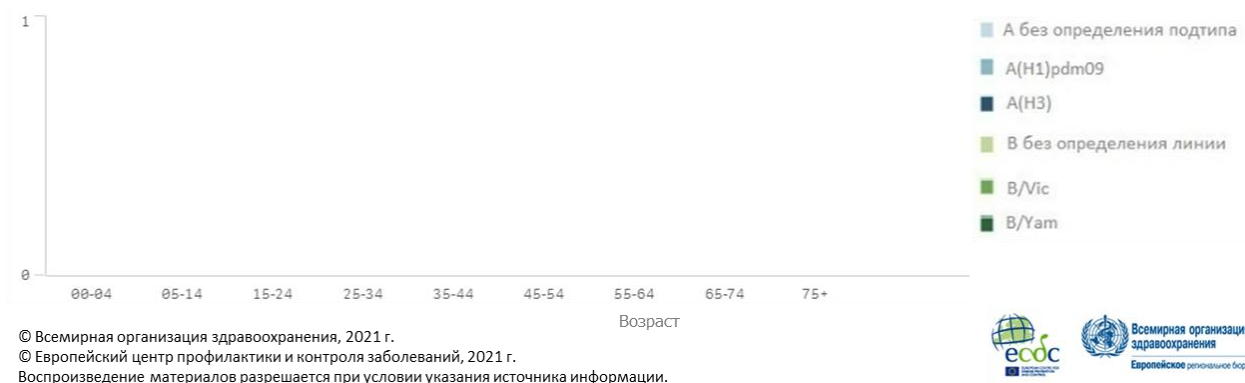
## 1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

По данным за неделю 42/2021 сообщений о лабораторно подтвержденных случаях гриппа среди пациентов, госпитализированных в другие отделения, не поступало (рис. 7 и 8).

**Рисунок 7. Число госпитализированных пациентов в стационарных отделениях помимо реанимации и интенсивной терапии с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа, по неделям поступления сообщений, ВОЗ–Европа, сезон 2021–2022 гг.**



**Рисунок 8. Распределение типов, подтипов и линий вирусов в разбивке по возрастным группам пациентов в стационарных отделениях помимо реанимации и интенсивной терапии, ВОЗ–Европа, сезон 2021–2022 гг.**



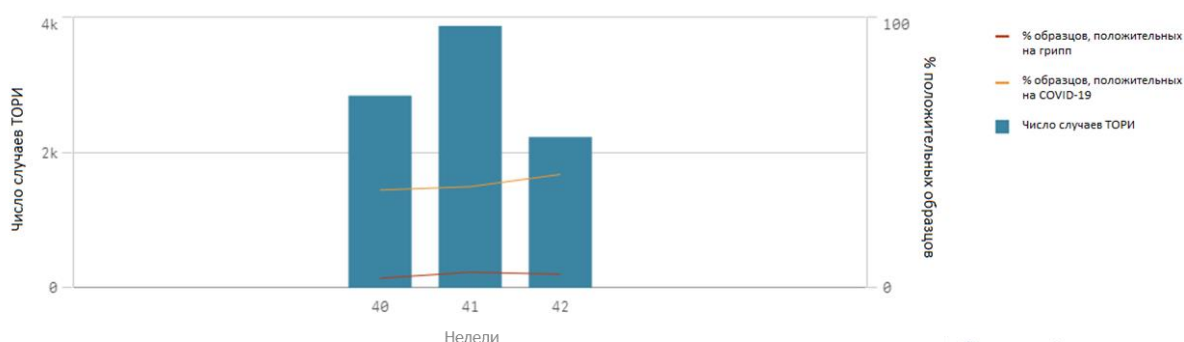


## Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ) – эпиднадзор на базе больниц

По данным за неделю 42/2021, зарегистрировано 2233 случая ТОРИ в 11 государствах-членах (Албания, Испания, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Российская Федерация, Сербия, Турция, Узбекистан, Украина, Черногория). Среди 232 случаев ТОРИ, протестированных на вирус гриппа, в 12 (10 в Кыргызстане, один в Российской Федерации, один в Узбекистане) был получен положительный результат на А(Н3) (рис. 9).

С начала сезона зарегистрировано 8957 случаев ТОРИ в 16 государствах-членах/территориях (Албания, Армения, Беларусь, Грузия, Испания, Казахстан, Кыргызстан, Косово, Мальта, Республика Молдова, Российская Федерация, Сербия, Турция, Узбекистан, Украина, Черногория). Среди 693 случаев ТОРИ, протестированных на вирус гриппа, в 35 был получен положительный результат на А(Н3) (рис. 10).

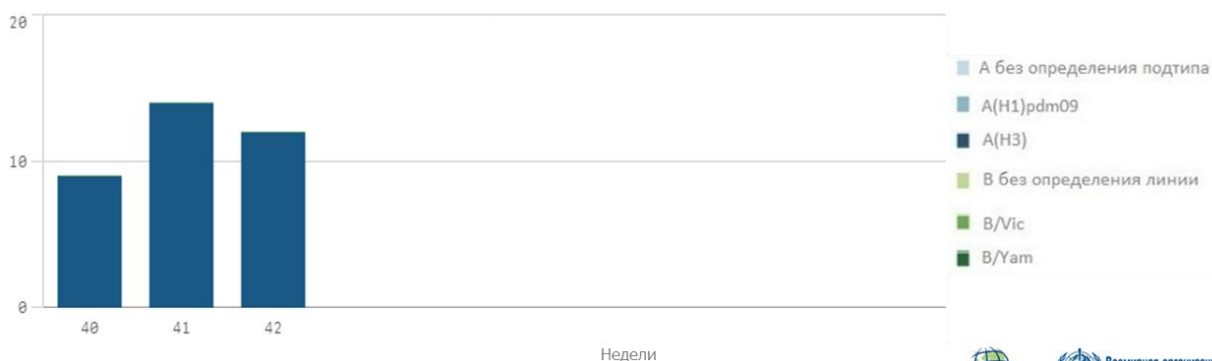
**Рисунок 9. Число случаев тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) (столбцы) и доли случаев, положительных на грипп и на COVID-19 (точки/линии), по неделям отчетности, ВОЗ–Европа, сезон 2021–2022 гг.**



© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.  
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2021 г.  
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



**Рисунок 10. Случаи выявления вирусов гриппа, по типам, подтипам/линиям, по результатам эпиднадзора за тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ), ВОЗ–Европа, сезон 2021–2022 гг.**



© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.  
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2021 г.  
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



## Характеристики вирусов

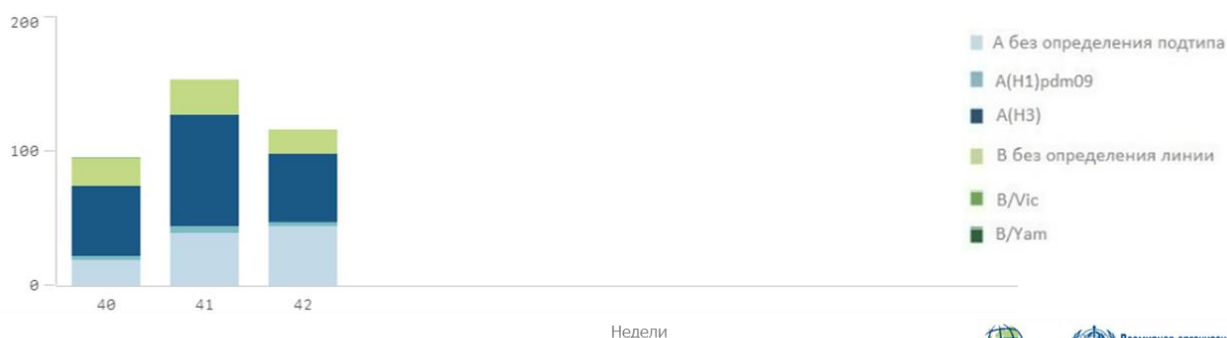
Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из дозорных источников, приведены в разделе Данные служб первичной медико-санитарной помощи.

## Недозорные вирусологические данные

По данным за неделю 42/2021, вирусы гриппа были обнаружены в 116 из 42 208 образцов из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения; 84% – вирусы типа А; 16% – типа В. Из 54 субтипированных вирусов А 94% принадлежали к подтипу А(Н3), вирусы типа В не были отнесены к какой-либо линии (рис. 11 и табл. 2).

С начала сезона вирусы гриппа были обнаружены в 364 из 121 218 образцов из недозорных источников; 82% – вирусы типа А; 18% – типа В. Среди субтипированных вирусов гриппа А 94% относились к подтипу А(Н3) (рис. 11 и табл. 2). В Хорватии доля положительных на грипп образцов из недозорных источников составила 19%.

**Рисунок 11. Случаи выявления вирусов гриппа, по типам, подтипам и линиям, в разбивке по неделям, ВОЗ–Европа, сезон 2021–2022 гг.**



© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2021 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



Всемирная организация  
здравоохранения  
Европейское региональное бюро

**Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников, в разбивке по типу и подтипу вирусов, неделя 42/2021 и кумулятивно за сезон**

Тип и подтип вируса	Текущая неделя (42)		Сезон 2021–2022 гг.	
	Число	% <sup>а</sup>	Число	% <sup>а</sup>
<b>Грипп А</b>	<b>98</b>	<b>84</b>	<b>299</b>	<b>82</b>
A(H1)pdm09	3	6	11	6
A(H3)	51	94	186	94
Тип А (подтип не установлен)	44	-	102	-
<b>Грипп В</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>65</b>	<b>18</b>
Линия В/Victoria	0	0	0	0
Линия В/Yamagata	0	0	0	0
Линия неизвестна	18	-	65	-
<b>Всего выявлено (всего исследовано)</b>	<b>116 (42 208)</b>	<b>-</b>	<b>364 (121 218)</b>	<b>-</b>

<sup>а</sup> 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 начала сезона, включая неделю 42/2021, были охарактеризованы четыре вируса А(Н3): все они принадлежали к кладе 3С.2а1b.2а2 и отнесены к категории «Вирусы А(Н3), включенные в признанную группу в действующем руководстве, но отдельно не учитываемые». В течение недели 42 был генетически охарактеризован один вирус А(Н1)pdm09, принадлежность к какой-либо кладе не установлена.

ECDC опубликовал доклад о результатах характеристики вирусов за сентябрь 2021 г., в котором описаны данные о циркулирующих вирусах, полученные после 31 августа 2020 г. Вышеуказанный и ранее опубликованные доклады о характеристике вирусов гриппа размещены на сайте ECDC.

## Чувствительность вирусов сезонного гриппа к противовирусным препаратам

За период с начала сезона включая неделю 42/2021 четыре вируса А(Н3) были исследованы на чувствительность к ингибиторам нейраминидазы: аминокислотных замещений, ранее коррелирующих со сниженной чувствительностью, выявлено не было.

## Вакцины

### Вакцины, имеющиеся в Европе

<https://www.ecdc.europa.eu/en/seasonal-influenza/prevention-and-control/vaccines/types-of-seasonal-influenza-vaccine>

## Состав вакцин

**24 сентября 2021 г. ВОЗ опубликовала рекомендации по составу вакцин против гриппа для использования в сезоне гриппа 2022 гг. в Южном полушарии.**

### Вакцины на основе куриного эмбриона

- вирус, подобный A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Darwin/9/2021 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria);
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

### Вакцины на основе клеточной культуры или рекомбинантные

- вирус, подобный A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Darwin/6/2021 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria);
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

Рекомендуется включить в состав **трехвалентных вакцин против гриппа**, предназначенных для использования в странах Южного полушария в течение сезона гриппа 2022 г., следующие компоненты:

### Вакцины на основе куриного эмбриона

- вирус, подобный A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Darwin/9/2021 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).

## **Вакцины на основе клеточной культуры или рекомбинантные**

- вирус, подобный A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Darwin/6/2021 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).

С полным текстом отчета о совещании можно ознакомиться [здесь](#).

**26 февраля 2021 г. ВОЗ опубликовала рекомендации по составу вакцин против гриппа для использования в сезоне гриппа 2021–2022 гг. в Северном полушарии:**

## **Вакцины на основе куриного эмбриона**

- вирус, подобный A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2);
- вирус, подобный B/Washington/02/2019 (линия B/Victoria);
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

## **Вакцины на основе клеточной культуры или рекомбинантные**

- вирус, подобный A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2);
- вирус, подобный B/Washington/02/2019 (линия B/Victoria);
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

Рекомендуемый компонент против гриппа В **в составе обоих типов трехвалентных вакцин** для использования в сезоне 2021–2022 гг. в Северном полушарии – вирус, подобный B/Washington/02/2019 (линия B/Victoria).

Настоящий выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакторской группой Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (Cornelia Adlhoch, Carlos Carvalho, Nishi Dave и Pasi Penttinen) и Европейского регионального бюро ВОЗ (Margaux Meslé, Piers Mook и Richard Pebody).

Внешние Рецензенты: Rod Daniels, Сотрудничающий центр ВОЗ по справочной информации и исследованиям по гриппу, Институт Фрэнсиса Крика (Соединенное Королевство), и Adam Meijer, Национальный институт общественного здоровья и окружающей среды (Нидерланды).

Представленные в 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 42/2021.

При использовании таблиц и рисунков 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 42/2021.

© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2021 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.