

Резюме

Неделя 6/2023 (6–12 февраля 2023 г.)

- Доля мазков, положительных на вирусы гриппа, взятых от пациентов с признаками ГПЗ или ОРВИ в дозорных учреждениях первичной медико-санитарной помощи, оставалась выше эпидемического порога (10%), сохранив то же значение (25%), что и на предшествующей неделе.
- В 23 из 38 стран/территорий в различных частях Европейского региона отмечена высокая или средняя интенсивность эпидемической активности и в 25 из 37 стран – широко распространенная активность гриппа, что указывает на существенно высокий уровень сезонной циркуляции вирусов.
- Об активности сезонного гриппа выше 40% положительных образцов по данным дозорных учреждений первичной медико-санитарной помощи сообщили следующие страны: Армения, Дания, Израиль, Нидерланды, Словения, Франция и Швейцария.
- В системах как дозорного, так и недозорного эпиднадзора выявлялись вирусы гриппа А и В в одинаковых пропорциях.
- Поступили сообщения о подтвержденных случаях гриппозной инфекции среди госпитализированных пациентов в ОРИТ (с преобладанием вирусов типа В) и в других стационарных отделениях (с преобладанием вирусов типа А), а также в рамках эпиднадзора за ТОРИ (с преобладанием вирусов А(Н1)pdм09). В системе эпиднадзора за ТОРИ доля образцов, положительных на грипп, превысила 10% в 8 странах/территориях.

Обзор сезона 2022–2023 гг.

- Установленный порог сезонной эпидемической активности – 10% дозорных образцов, положительных на вирус гриппа, – был впервые превышен в неделю 45/2022.
- В течение периода с недели 51/2022 активность гриппа в различных частях Региона снижается, с незначительным ростом показателя позитивности в дозорных учреждениях первичной помощи, обусловленным повышением уровня циркуляции вирусов типа В, начиная с недели 5/2023.
- Циркуляция вирусов в странах носит смешанный характер с растущей долей вирусов А(Н1)pdм09 и типа В.

- В целом в течение настоящего сезона в дозорных образцах из учреждений первичной помощи преобладают вирусы гриппа А(Н3), однако в период начиная с недель 50/2022 и 2/2023 отмечается более высокая циркуляция, соответственно, вирусов А(Н1)рdm09 и типа В. В образцах из недозорных источников в равных пропорциях представлены вирусы гриппа А(Н1)рdm09 и А(Н3).
- Среди госпитализированных пациентов в ОРИТ и в других стационарных отделениях выявляются вирусы типов А и В; в образцах от пациентов с ТОРИ преобладают вирусы А(Н1)рdm09.

Другие новости

- Еще один респираторный вирус, вызывающий острое респираторное заболевание, в основном у младенцев и пожилых людей, – это РСВ. Инфекция протекает чаще в легкой форме, однако в ряде случаев у детей до 1 года и ослабленных пожилых людей может вызывать тяжелое заболевание. Высокие уровни циркуляции РСВ отмечаются с недели 40/2022. Значение суммарного показателя позитивности среди пациентов, обращающихся в учреждения первичной помощи по поводу острого респираторного заболевания, по данным за неделю 6/2023 снизилось до 4%. Дополнительная информация о риске РСВ-инфекции приведена здесь:

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-20221128-473.pdf>

С более подробными сведениями о ситуации в отношении вируса SARS-CoV-2 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

Из 38 стран/территорий, представивших данные об интенсивности эпидемической активности гриппа за неделю 6/2023, 10 (на востоке, севере и западе Региона) сообщили о фоновой, 5 (Бельгия, Греция, Люксембург, Франция и Чехия) – о низкой, 18 (в различных частях Региона) – о средней, и 5 (Польша, Российская Федерация, Словакия, Хорватия и Косово (в соответствии с резолюцией СБ ООН 1244 (1999 г.)) – о высокой интенсивности (рис. 1).

Из 37 стран и территорий, представивших данные о географическом распространении вирусов гриппа, 1 (Таджикистан) сообщила об отсутствии активности гриппа, 3 (Азербайджан и Соединенное Королевство (Северная Ирландия) и Узбекистан) – о спорадических случаях, 2 (Мальта и Словакия) – о локальном распространении, 6 (Австрия, Болгария, Грузия, Северная Македония, Чехия и Косово (в соответствии с резолюцией СБ ООН 1244 (1999 г.)) сообщили о региональной активности, 25 (в различных частях Региона) – о широко распространенной активности гриппа (рис. 2).

Рисунок 1. Интенсивность эпидемической активности гриппа в Европейском регионе, неделя 6/2023



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
 © Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.
 Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

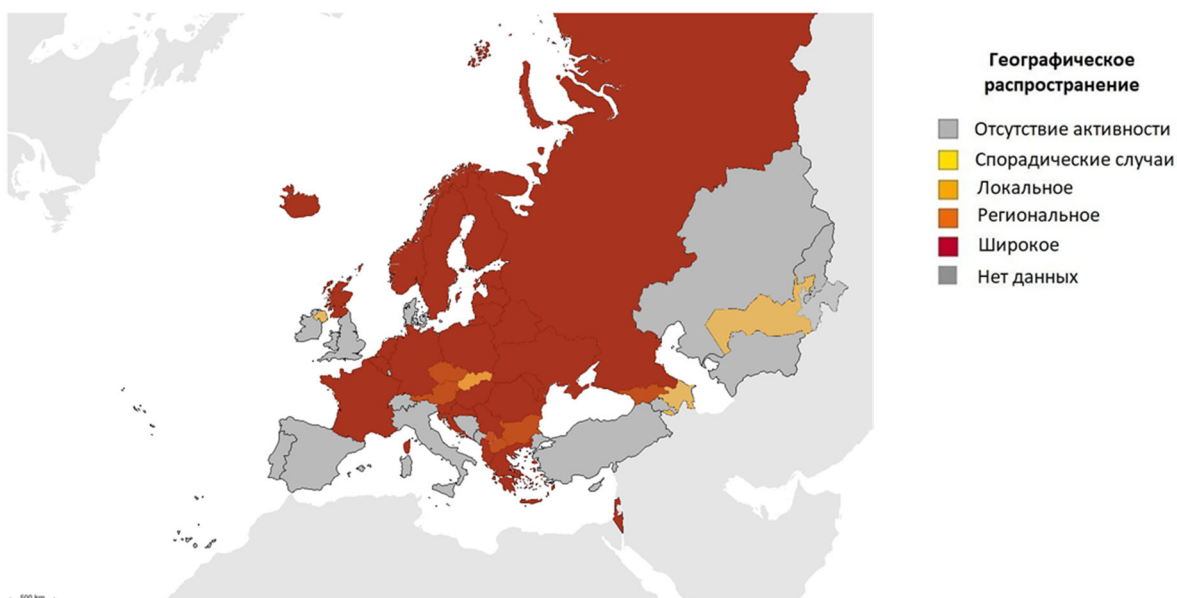
Используемые обозначения и приводимый материал не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Административные границы включают территориальное обозначение Косова, безотносительно к позиции о его статусе и в соответствии с Резолюцией 1244 (1999 г.) СБ ООН и Мнением Международного суда о Декларации независимости Косова.

Административные границы: © EuroGeographics, © ООН-ФАО.



Рисунок 2. Географическое распространение вирусов гриппа в Европейском регионе, неделя 6/2023



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
 © Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 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 (1999 г.) 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](#).

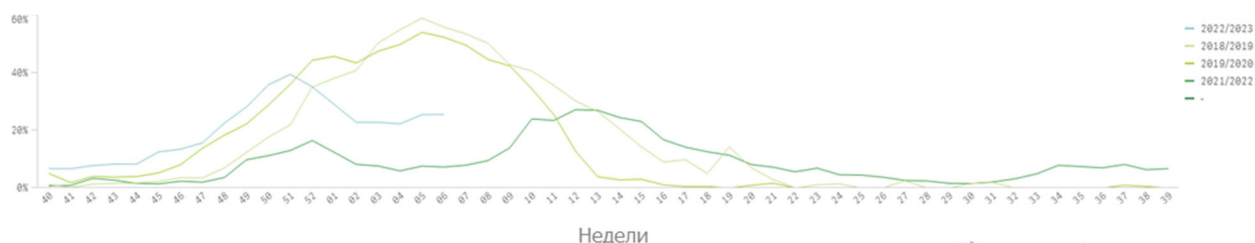
Примечания

- Оценка интенсивности эпидемической активности гриппа основана на учете частоты случаев ГПЗ и ОРИ. 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 выявлений вирусов гриппа.
- 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 и/или на фоне низкой интенсивности по цифрам заболеваемости ГПЗ и ОРИ.

Доля положительных результатов тестирования на грипп

По данным за неделю 6/2023, доля положительных на вирусы гриппа дозорных образцов из учреждений первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе стабильно держалась на уровне 25%, таком же, как и в предшествующую неделю. Сезонная активность выше 10%-ного эпидемического порога наблюдается с недели 45/2022. Эпидемия гриппа в этом году началась раньше, по сравнению с четырьмя предыдущими сезонами, в которых разброс составлял от недели 47 в сезоне 2019–2020 гг. до недели 49 в сезоне 2021–2022 гг. Показатель позитивности достиг пикового значения в неделю 51/2022 – также раньше, чем в предыдущие сезоны (разброс от недели 52 в сезоне 2021–2022 гг. до недели 5 в сезонах с 2017–2018 гг. до 2019–2020 гг. (рис. 3).

Рисунок 3. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников по неделям, Европейский регион ВОЗ, сезоны 2018–2019, 2019–2020, 2021–2022 и 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



Внешние источники данных

Мониторинг смертности

Полный текст доклада EuroMOMO приведен здесь: <https://www.euromomo.eu/>

Просьба ознакомиться с приведенным на сайте EuroMOMO примечанием о соблюдении осторожности при интерпретации данных.

Данные служб первичной медико-санитарной помощи

Данные синдромного эпиднадзора

Среди стран и территорий с установленными значениями эпидемического порога для ГПЗ активность превышала фоновый уровень в следующих странах Европейского региона: восток (n=7; Азербайджан, Грузия, Республика Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Узбекистан и Украина), север (n=4; Латвия, Литва, Норвегия и Эстония), юг (n=6; Греция, Израиль, Румыния, Северная Македония, Сербия и Хорватия), запад (n=6; Австрия, Бельгия, Венгрия, Люксембург, Чехия и Швейцария).

Среди стран и территорий с установленными значениями эпидемического порога для ОРИ активность превышала фоновый уровень в следующих странах Европейского региона: восток (n=5; Беларусь, Республика Молдова, Российская Федерация, Таджикистан и Узбекистан), север (n=2; Латвия и Литва), юг (n=3; Албания, Болгария и Румыния), запад (n=2; Словакия и Чехия).

Примечание

- 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 выявлений вирусов гриппа. Вышеупомянутые пороги установлены с применением метода движущейся эпидемии (MEM) на основе ретроспективных данных заболеваемости ГПЗ/ОРИ.

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

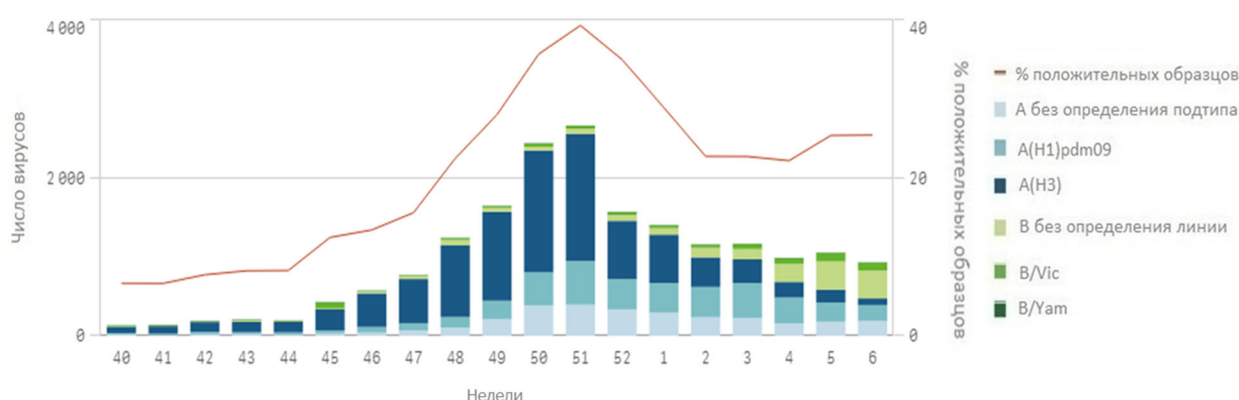
По данным за неделю 6/2023, 927 (25%) из 3645 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа: 51% – тип А, 49% – тип В. Среди 287 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 71% оказались принадлежащими к подтипу A(H1)pdm09; 29% – к подтипу A(H3). Все 100 вирусов гриппа В с установленной линейной принадлежностью были отнесены к линии B/Victoria (рис. 4 и табл. 1). Из 33 стран/территорий в различных частях Региона, исследовавших за неделю 6/2023 не менее чем по 10 дозорных образцов, доля положительных тестов на наличие вирусов гриппа превысила 10% в 26 следующих

странах (медиана – 30%; разброс – от 12% до 67%): Нидерланды (67%), Израиль (51%), Словения (48%), Франция (48%), Армения (45%), Дания (43%), Швейцария (42%), Чехия (39%), Украина (38%), Люксембург (37%), Венгрия (34%), Испания (31%), Румыния (31%), Республика Молдова (28%), Норвегия (28%), Словакия (28%), Португалия (25%), Швеция (25%), Польша (23%), Эстония (19%), Италия (18%), Косово (в соответствии с резолюцией СБ ООН 1244 (1999 г.) (17%), Австрия (15%), Германия (13%), Кыргызстан (12%) и Литва (12%).

За период с начала сезона 18 830 (23%) из 80 458 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа. Вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=16 431; 87%), чем вирусы типа В (n=2399; 13%). Среди 13 507 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 9480 (70%) оказались принадлежащими к подтипу А(Н3); 4027 (30%) – к подтипу А(Н1)рdm09. Все 690 вирусов гриппа В, для которых была установлена линейная принадлежность, были отнесены к линии Victoria (в отношении 71% выявленных вирусов гриппа типа В сообщения поступили без указания линии) (рис. 4 и табл. 1).

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

Рисунок 4. Доля положительных на грипп образцов и случаи выявления вирусов гриппа, по типам и подтипам/линиям, дозорные источники, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 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 6/2023 и кумулятивно за сезон

Тип и подтип вируса	Текущая неделя (6)		Сезон 2022–2023 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	474	51,1	16 431	87,3
A(H1)pdm09	203	70,7	4 027	29,8
A(H3)	84	29,3	9 480	70,2
A (подтип не установлен)	187	-	2 924	-
Грипп В	453	48,9	2 399	12,7
Линия В/Victoria	100	100	690	100,0
Линия В/Yamagata	0	0	0	0,0
Линия неизвестна	353	-	1 709	-
Всего выявлено (всего исследовано)	927 (3 645)	25,4	18 830 (80 458)	23,4

^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.

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

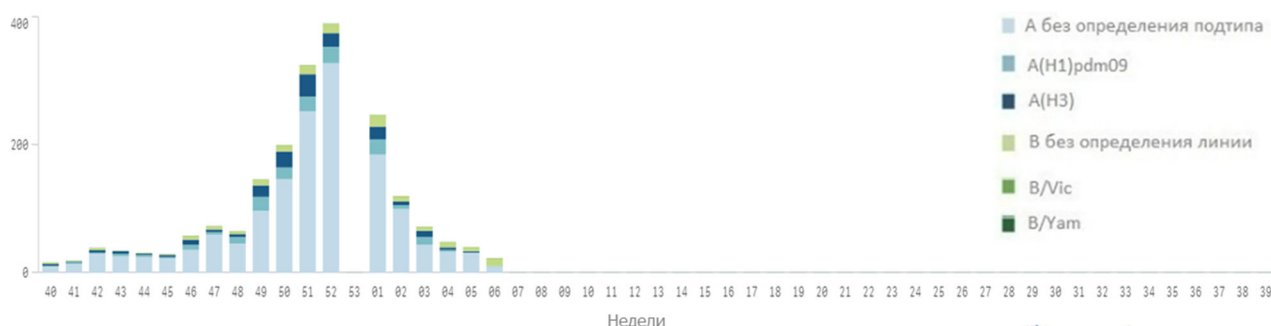
Лабораторно подтвержденные госпитализированные случаи

1.1) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)

В течение недели 6/2023 поступили сообщения о 23 лабораторно подтвержденных случаях гриппа в ОРИТ: в Соединенном Королевстве (Англия), Франции и Чехии. При этом были выявлены вирусы гриппа А (48%) и В (52%). Единственный субтипированный вирус А был отнесен к подтипу A(H1)pdm09 (рис. 5 и 6).

За период с недели 40/2022 вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=1846; 93%), чем вирусы типа В (n=129; 7%) (по данным из таких стран/территорий, как Ирландия, Соединенное Королевство (Англия), Франция, Чехия и Швеция). Среди 348 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 50% принадлежали к подтипу А(Н1)pdm09; 50% – к подтипу А(Н3). Ни один из вирусов гриппа В не был отнесен к какой-либо генетической линии. Среди случаев с известным возрастом пациентов (n=471) 217 возникли в возрастной группе 65 лет и старше, 188 – в возрастной группе от 15 до 64 лет; 39 – среди детей от 0 до 4 лет и 27 – в группе от 5 до 14 лет.

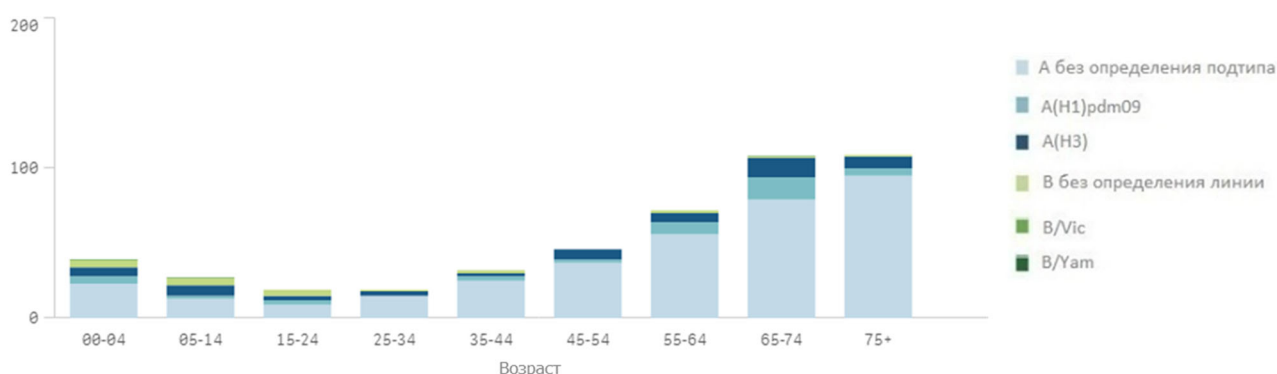
Рисунок 5. Число пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа, по неделям поступления сообщений, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



Рисунок 6. Распределение типов, подтипов и линий вирусов гриппа в разбивке по возрастным группам пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.
Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

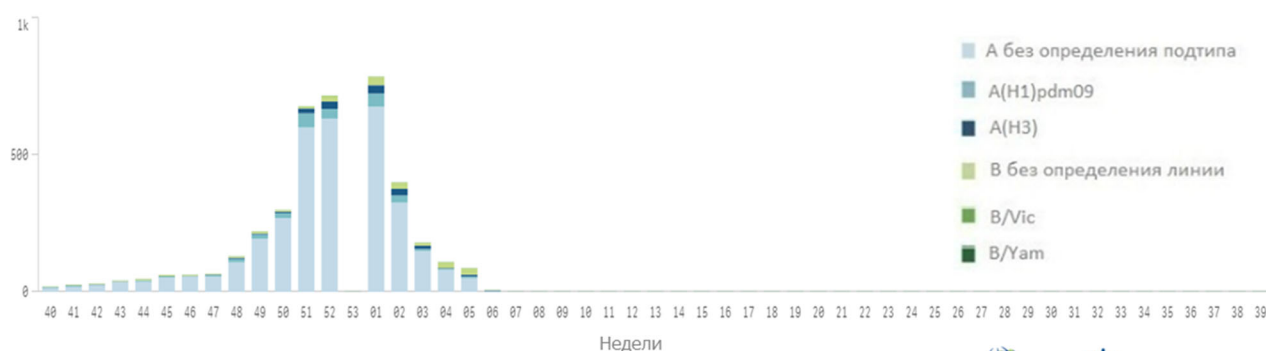


1.2) Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

За неделю 6/2023 в других отделениях (в Чехии) было зарегистрировано 6 лабораторно подтвержденных случаев гриппа. Были обнаружены только вирусы гриппа типа А. Все 3 субтипированных вируса гриппа А были отнесены к подтипу А(Н3) (рис. 7 и табл. 8).

За период с недели 40/2022 в образцах от пациентов в Ирландии и Чехии было выявлено 3783 вируса гриппа типа А и 171 – типа В. Среди 392 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 64% (n=250) оказались принадлежащими к подтипу А(Н1)pdм09; 36% (n=142) – к подтипу А(Н3). Из 3954 случаев с известным возрастом пациентов 1693 возникли в возрастной группе 65 лет и старше, 1364 – в возрастной группе от 15 до 64 лет, 499 – среди детей от 0 до 4 лет, 398 – в возрастной группе от 5 до 14 лет.

Рисунок 7. Число госпитализированных пациентов в стационарных отделениях помимо реанимации и интенсивной терапии с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа, по неделям поступления сообщений, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



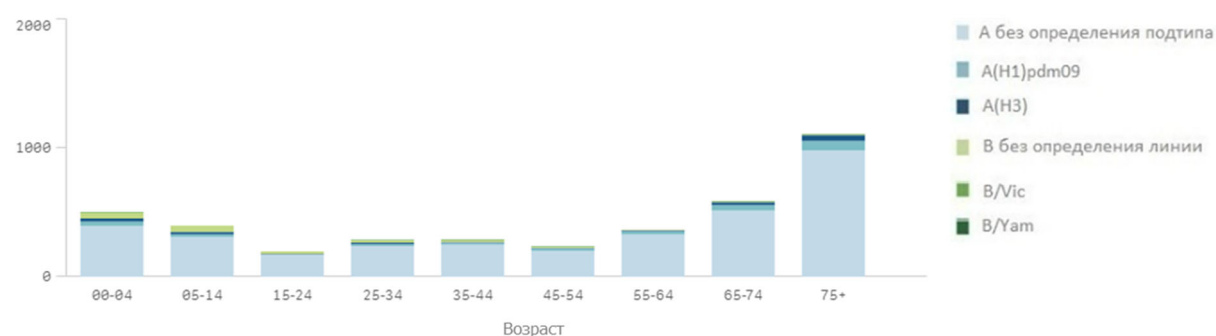
© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



Рисунок 8. Распределение типов, подтипов и линий вирусов в разбивке по возрастным группам пациентов в стационарных отделениях помимо реанимации и интенсивной терапии, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.

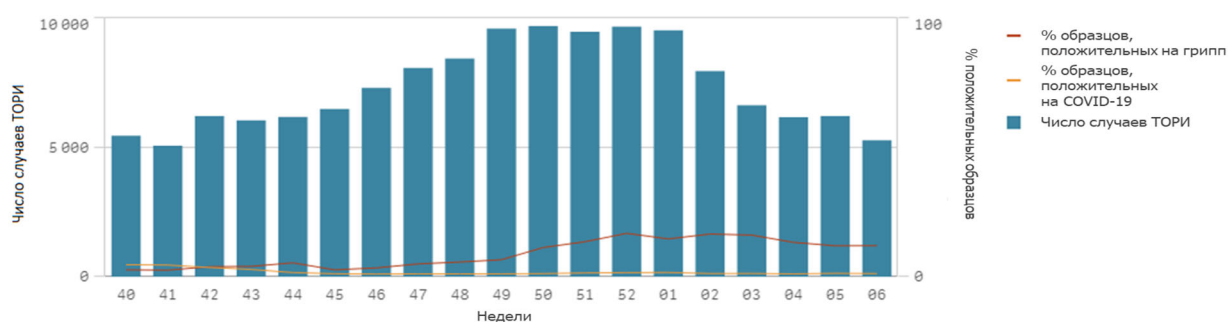


Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ) – эпиднадзор на базе больниц

По данным за неделю 6/2023, зарегистрировано 3576 случаев ТОРИ в 16 следующих странах: Албания, Беларусь, Бельгия, Германия, Грузия, Ирландия, Испания, Кыргызстан, Литва, Мальта, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сербия, Узбекистан и Украина. Из 1250 образцов, протестированных на вирусы гриппа, положительный результат был получен в 12% (n=150) (рис. 9). При этом чаще обнаруживались вирусы гриппа типа А (n=95; 63%), чем вирусы типа В (n=55; 37%). Среди 49 вирусов гриппа типа А, которые были субтипированы, 43 (88%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 6 (12%) – к подтипу A(H3). Среди 13 вирусов типа В с установленной принадлежностью к генетической линии 2 относились к линии В/Victoria и 11 – к В/Yamagata. Все сообщения о вирусах В/Yamagata поступили только из одной страны и в настоящее время по ним проводится расследование. Из 10 стран/территорий в масштабе Региона, исследовавших образцы не менее чем от 10 пациентов, доля положительных тестов на наличие вирусов гриппа превысила 10% в 8 следующих странах: Румыния (52%), Сербия (35%), Албания (34%), Украина (33%), Узбекистан (24%), Российская Федерация (19%), Литва (12%) и Казахстан (11%).

С начала сезона зарегистрировано 105 048 случаев ТОРИ в 27 следующих странах/территориях: Албания, Армения, Беларусь, Бельгия, Босния и Герцеговина, Германия, Грузия, Ирландия, Испания, Казахстан, Кыргызстан, Литва, Мальта, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Северная Македония, Сербия, Словакия, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Украина, Хорватия, Черногория и Косово (в соответствии с резолюцией СБ ООН 1244 (1999 г.)). Среди положительных на вирусы гриппа случаев ТОРИ, зарегистрированных за период с недели 40/2022, наиболее часто встречается грипп А (n=2820; 77%); из них 2345 вирусов были субтипированы: 1732 (74%) – A(H1)pdm09; 613 (26%) – A(H3). Что касается вирусов типа В, то линейная принадлежность была установлена лишь для 23% (n=188): 6% были отнесены к линии В/Yamagata, 94% – к линии В/Victoria (рис. 10). По сообщениям о вирусах В/Yamagata проводится расследование.

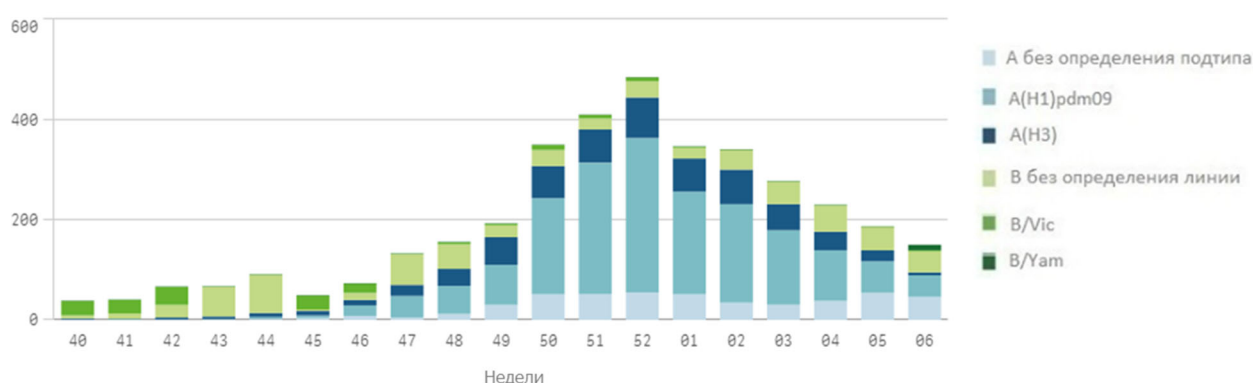
Рисунок 9. Число случаев тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) (столбцы) и доли случаев, положительных на грипп и на SARS-CoV-2 (линии), по неделям отчетности, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 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), Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
 © Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.
 Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



Характеристики вирусов

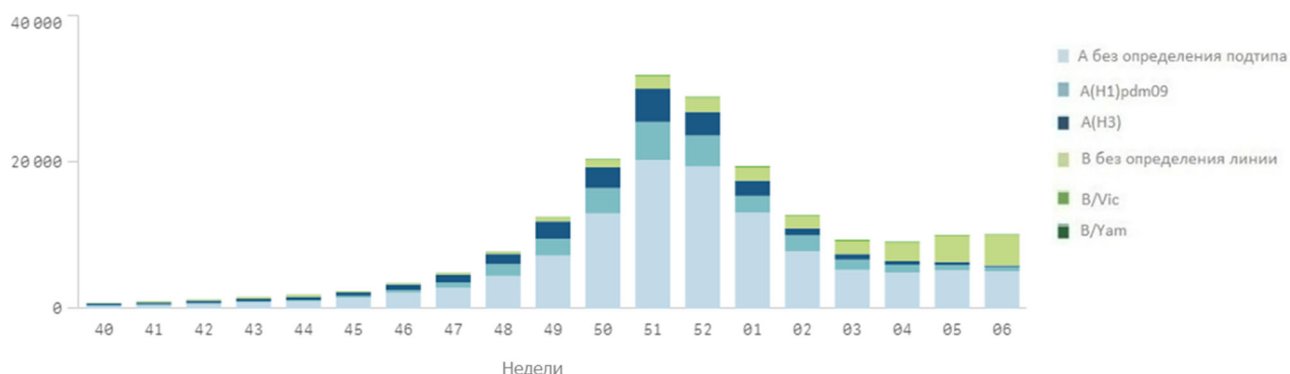
Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из дозорных источников, приведены в разделе **Данные служб первичной медико-санитарной помощи**.

Недозорные вирусологические данные

По данным за неделю 6/2023, вирусы гриппа были обнаружены в 10 149 из 66 832 образцов из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения; 5899 (58%) – вирусы типа А; 4250 (42%) – типа В. Среди 779 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 571 (73%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 208 (27%) – к подтипу A(H3). Все 102 вируса гриппа В, для которых была определена принадлежность к линии, были отнесены к линии Victoria (рис. 11 и табл. 2).

За период с начала сезона вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=166 211; 88%), чем вирусы типа В (n= 23 477; 12%). Среди 50 387 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 27 145 (54%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 23 242 (46%) – к подтипу A(H3). Все 1579 вирусов гриппа В, для которых была определена линия, были отнесены к линии Victoria (в отношении 93% выявленных вирусов гриппа типа В сообщения поступили без указания линии) (рис. 11 и табл. 2).

Рисунок 11. Случаи выявления вирусов гриппа, по типам, подтипам и линиям, в разбивке по неделям, недозорные источники, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.
 © Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.
 Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



Таблица 2. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из недозорных источников, в разбивке по типу и подтипу вирусов, неделя 6/2023 и кумулятивно за сезон

Тип и подтип вируса	Текущая неделя (6)		Сезон 2022–2023 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	5 899	58,1	166 211	87,6
A(H1)pdm09	571	73,3	27 145	53,9
A(H3)	208	26,7	23 242	46,1
A (подтип не установлен)	5 120	-	115 824	-
Грипп В	4 250	41,9	23 477	12,4
Линия B/Victoria	102	100	1 579	100
Линия B/Yamagata	0	0	0	0
Линия неизвестна	4 148	-	21 898	-
Всего выявлено (всего исследовано)	10 149 (66 832)	-	189 688 (1 418 060)	-

^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

Среди 1725 вирусов A(H1)pdm09, генетически охарактеризованных за период до недели 6/2023, 867 принадлежали к кладе 6B.1A.5a.2, из которых 482 (55%) были представлены вирусами A/Norway/25089/2022; 352 (40%) – A/Sydney/5/2021; и 33 (4%) – A/Victoria/2570/2019. Четыре вируса (<1%) были отнесены к кладе

6B.1A.5a.1 и представлены A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019; 854 вируса (50%) не были отнесены ни к одной подгруппе.

Среди 1718 вирусов A(H3), генетически охарактеризованных за период до недели 6/2023, 1634 принадлежали к кладе 3C.2a1b.2a.2. Из этого числа 1044 (64%) были представлены вирусами A/Bangladesh/4005/2020, 494 (30%) – A/Slovenia/8720/2022 и 96 (6%) – A/Darwin/9/2021; 81 вирус (5%) не был отнесен к какой-либо подгруппе. Лишь 3 вируса были отнесены к кладе 3C.2a1b.1a, представленной штаммом A/Denmark/3264/2019.

За период с начала сезона, включая неделю 6/2023, были генетически охарактеризованы 412 вирусов B/Victoria; из этого числа 227 (55%) были отнесены к кладе V1A.3a.2 и представлены вирусами B/Austria/1359417/2021; 185 вирусов (45%) не были отнесены к какой-либо подгруппе.

Таблица 3. Число вирусов гриппа, отнесенных к генетическим группам, суммарно за сезон, Европейский регион ВОЗ

Число вирусов гриппа, отнесенных к генетическим группам 2022-2023 гг.	
Всего	3 855
Грипп А	3 443
A(H1)pdm09	1 725
A(H1)pdm09_SubgroupNotListed *	854
A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.1	4
A/Norway/25089/2022(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.2	482
A/Sydney/5/2021(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.2	352
A/Victoria/2570/2019(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.2	33
A(H3)	1 718
A(H3)_SubgroupNotListed *	81
A/Bangladesh/4005/2020(H3)_3C.2a1b.2a.2	1 044
A/Darwin/9/2021(H3)_3C.2a1b.2a.2	96
A/Denmark/3264/2019(H3N2)_3C.2a1b.1a	3
A/Slovenia/8720/2022(H3)_3C.2a1b.2a.2	494
Грипп В	412
B/Vic	412
B/Austria/1359417/2021(Victoria lineage_1A.3a.2)	227
B/Vic_SubgroupNotListed *	185

* NoClade – вирусы не отнесены к заранее определенной кладе; SubgroupNotListed – вирусы отнесены к признанной группе, но не включенной в перечень.

© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника информации.



Опубликован [Доклад ЕРБ ВОЗ и ECDC о результатах характеристики вирусов за декабрь 2022 г.](#), в котором описаны данные о циркулирующих вирусах в течение первых недель сезона гриппа 2022–2023 гг.: в циркуляции преобладали вирусы типа А (с одинаковой представленностью А(Н3) и А(Н1)рdm09), по сравнению с вирусами типа В. Вакцинация остается наилучшим из защитных вмешательств для профилактики гриппа.

Тестирование на предмет чувствительности к противовирусным препаратам

За период с начала сезона, включая неделю 6/2023, 2435 вирусов были исследованы на чувствительность к ингибиторам нейраминидазы (995 А(Н3), 741 А(Н1)рdm09 и 300 вирусов В по генотипическим критериям; 240 А(Н3), 131 А(Н1)рdm09 и 27 вирусов В по фенотипическим критериям), а также 1851 вирус – на чувствительность к балоксавиру марбоксилу (1097 А(Н3), 467 А(Н1)рdm09 и 287 вирусов В по генотипическим критериям). По генотипическим критериям были обнаружены 2 вируса А(Н1)рdm09 с маркером NA H275Y, указывающим на резко сниженное ингибирующее воздействие осельтамивира и перамивира; вирусов с фенотипическими признаками сниженной чувствительности обнаружено не было. Маркеров сниженной чувствительности к балоксавиру марбоксилу обнаружено не было.

Вакцины

Результаты контролируемого рандомизированного испытания, проведенного в Соединенном Королевстве, свидетельствуют о том, что введение одной из двух вакцин против SARS-CoV-2 (ChAdOx1 или BNT162b2) параллельно с вакцинацией против гриппа (в соответствии с возрастными показаниями) безопасно и обеспечивает **иммунный ответ** с формированием антител к обоим вирусам.

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02329-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02329-1/fulltext)

Вакцины, имеющиеся в Европе

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

Европейский информационный портал по вакцинации

Состав вакцин

23 сентября 2022 г. ВОЗ опубликовала рекомендации по составу вакцин против гриппа для использования в сезоне гриппа 2023 г. в Южном полушарии.

ВОЗ рекомендовала включить в состав **четырёхвалентных вакцин против гриппа**, предназначенных для использования в странах Южного полушария в течение сезона гриппа 2023 г., следующие компоненты:

Вакцины на основе куриного эмбриона

- вирус, подобный A/Sydney/5/2021 (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/Sydney/5/2021 (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).

ВОЗ рекомендовала включить в состав **трехвалентных вакцин против гриппа**, предназначенных для использования в странах Южного полушария в течение сезона гриппа 2023 г., следующие компоненты:

Вакцины на основе куриного эмбриона

- вирус, подобный A/Sydney/5/2021 (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/Sydney/5/2021 (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](#).

25 февраля 2022 г. ВОЗ опубликовала рекомендации по составу вакцин против гриппа для использования в сезоне гриппа 2022–2023 гг. в Северном полушарии:

ВОЗ рекомендовала включить в состав **четырёхвалентных вакцин**, предназначенных для использования в странах Северного полушария в течение сезона гриппа 2022–2023 гг., 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);
- 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).

ВОЗ рекомендовала включить в состав **трехвалентных вакцин**, предназначенных для использования в странах Северного полушария в течение сезона гриппа 2022–2023 гг., 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).

Выражение благодарности

Настоящий выпуск еженедельного бюллетеня подготовлен редакторской группой Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (Cornelia Adlhoch, Maja Vukovikj и Edoardo Colzani) и Европейского регионального бюро ВОЗ (Margaux Meslé, Piers Mook и Richard Pebody). Научное рецензирование осуществили эксперты сети (Adam Meijer, Национальный институт общественного здоровья и окружающей среды (RIVM), Нидерланды; Rod Daniels и Nicola Lewis, Сотрудничающий центр ВОЗ по справочной информации и исследованиям по гриппу, Институт Фрэнсиса Крика, Соединенное Королевство).

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 и Европейское региональное бюро ВОЗ. Последние новости о гриппе в Европе, еженедельный электронный бюллетень ECDC–ВОЗ, неделя 6/2023.

При использовании таблиц и цифр следует давать ссылку на источник:

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний и Европейское региональное бюро ВОЗ. Последние новости о гриппе в Европе, еженедельный электронный бюллетень ECDC–ВОЗ, неделя 6/2023.

© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.