

Резюме

Неделя 10/2023 (6–12 марта 2023 г.)

- Доля мазков, положительных на вирусы гриппа, взятых от пациентов с признаками ГПЗ или ОРВИ в дозорных учреждениях первичной медико-санитарной помощи, за неделю выросла с 24% до 26%, по-прежнему превышая эпидемический порог (10%).
- В 19 из 40 стран/территорий в различных частях Европейского региона отмечена средняя или высокая интенсивность эпидемической активности и в 20 из 39 стран – широко распространенная активность гриппа, что указывает на существенно высокий уровень сезонной циркуляции вирусов.
- Среди стран (n=21), в которых доля положительных на вирусы гриппа образцов в дозорных учреждениях первичной помощи превысила 10%-ный эпидемический порог, 4 страны (Венгрия, Румыния, Словения и Франция) сообщили об активности выше 40%.
- Выявлялись вирусы гриппа А и В в системах как дозорного, так и недозорного эпиднадзора с преобладанием вирусов гриппа типа В в обеих системах.
- 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 типа В). В системе эпиднадзора за ТОРИ доля образцов, положительных на вирусы гриппа, превысила 10% в 6 странах/территориях.

Обзор сезона 2022–2023 гг.

- Установленный порог сезонной эпидемической активности – 10% дозорных образцов, положительных на вирусы гриппа, – был впервые превышен в неделю 45/2022.
- В течение периода до недели 4/2023 после пика в неделю 51/2022 активность гриппа в различных частях Региона снижалась и затем, начиная с недели 6/2023, колеблется в районе 25%.
- 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)pdм09 и типа В. В образцах из недозорных источников преобладают вирусы гриппа А(Н1)pdм09, по сравнению с вирусами А(Н3).

- У 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 10/2023 снизилось до 2% (по сравнению с пиковым значением 18% в неделю 47/2022). 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>

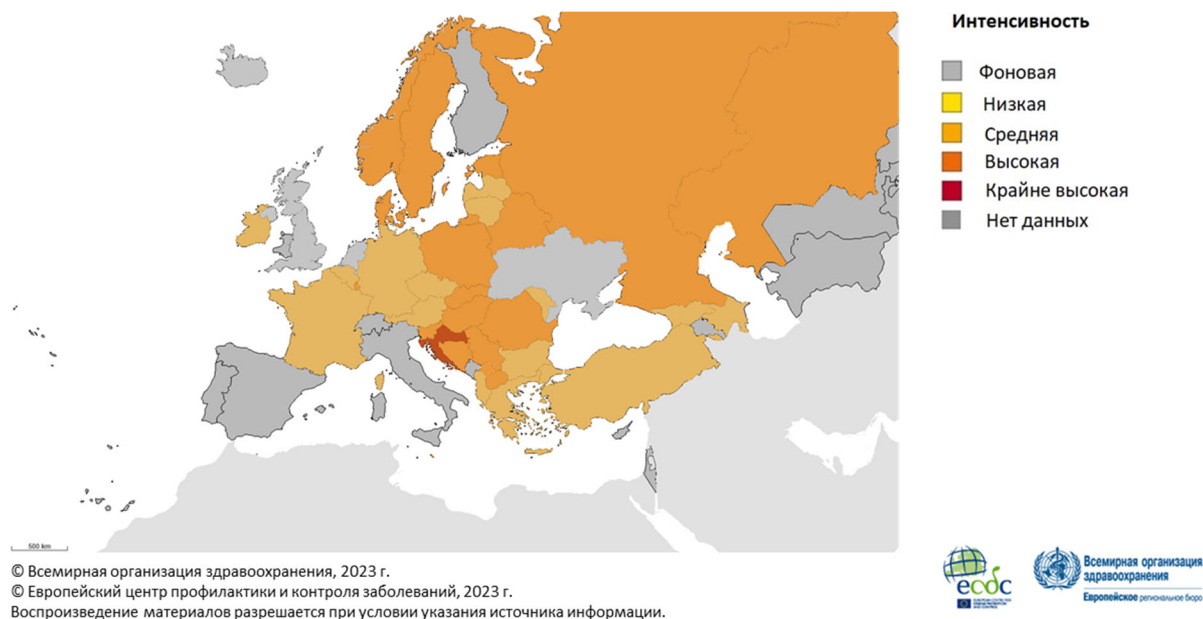
Веб-сайт ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

Качественные показатели

Из 40 стран и территорий, представивших данные об интенсивности эпидемической активности гриппа за неделю 10/2023, 6 (Исландия, Нидерланды, Соединенное Королевство (Англия, Северная Ирландия и Шотландия) и Украина) сообщили о фоновой, 15 (в различных частях Региона) – о низкой, 18 (также в различных частях Региона) – о средней, и 1 (Хорватия) – о высокой интенсивности (рис. 1).

Из 39 стран и территорий, представивших данные о географическом распространении вирусов гриппа, 1 (Грузия) сообщила об отсутствии активности гриппа, 7 (Азербайджан, Бельгия, Болгария, Казахстан, Северная Македония и Соединенное Королевство (Англия и Северная Ирландия)) – о спорадических случаях, 4 (Беларусь, Литва, Мальта и Словакия) – о локальном распространении, 7 (Австрия, Албания, Республика Молдова, Румыния, Сербия, Соединенное Королевство (Шотландия) и Косово (в соответствии с резолюцией СБ ООН 1244 (1999 г.)) сообщили о региональной активности, 20 (в различных частях Региона) – о широко распространенной активности гриппа (рис. 2).

Рисунок 1. Интенсивность эпидемической активности гриппа в Европейском регионе, неделя 10/2023



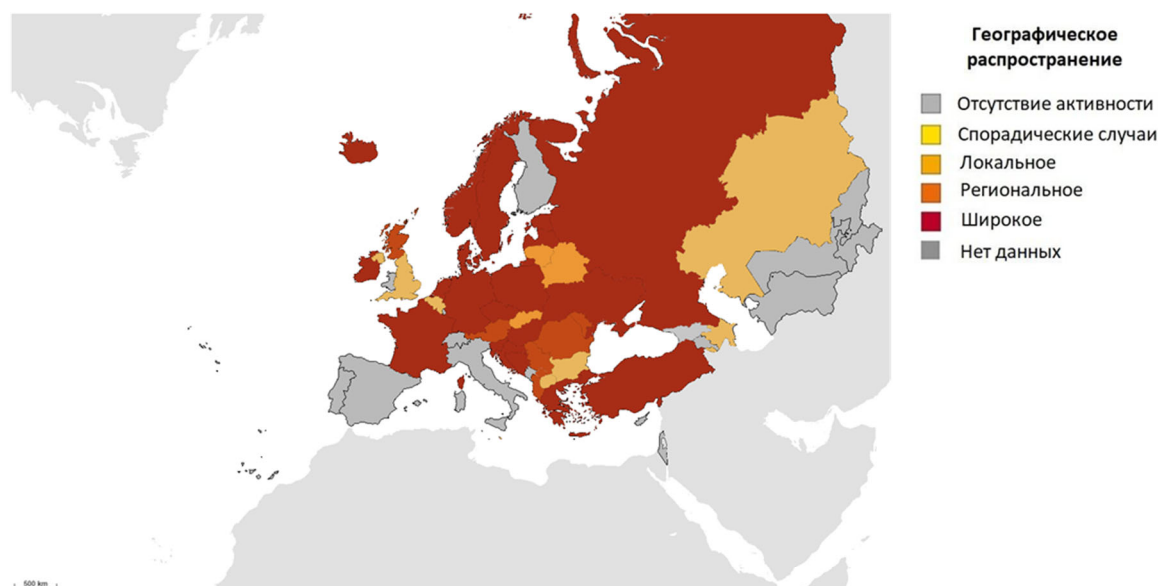
Используемые обозначения и приводимый материал не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

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 10/2023



© 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](#).

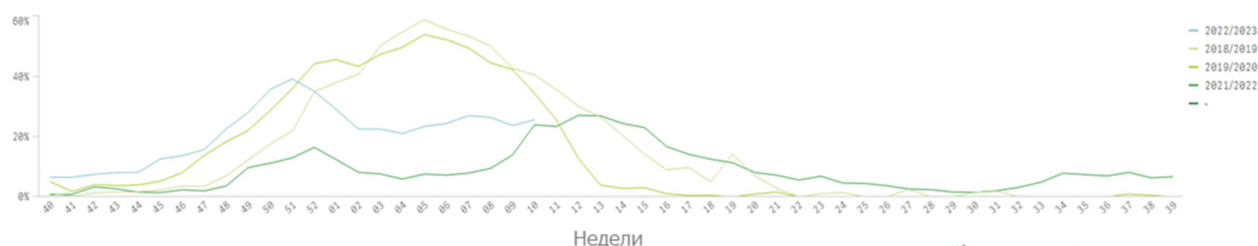
Примечания

- Оценка интенсивности эпидемической активности гриппа основана на учете частоты случаев ГПЗ и 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.
- 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 ОРВИ.

Доля положительных результатов тестирования на грипп

По данным за неделю 10/2023, доля положительных на вирусы гриппа дозорных образцов из учреждений первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе повысилась с 24% до 26%, по сравнению с предыдущей неделей. 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 до недели 49 в сезоне 2021–2022. 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 2018–2019 гг. и 2019–2020 гг. До недели 4/2023 активность гриппа в различных частях Региона снижалась и начиная с недели 6/2023 колеблется в районе 25% (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=3; Азербайджан, Грузия и Казахстан), север (n=4; Дания, Латвия, Литва и Эстония), юг (n=5; Греция, Румыния, Словения, Турция и Хорватия), запад (n=7; Австрия, Бельгия, Венгрия, Люксембург, Польша, 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=2; Казахстан и Украина), север (n=2; Латвия и Литва), юг (n=3; Болгария, Румыния и Словения), запад (n=1; 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 выявления вирусов гриппа. Вышеупомянутые пороги установлены с применением метода движущейся эпидемии (MEM) на основе ретроспективных данных по ГПЗ/ОРИ.

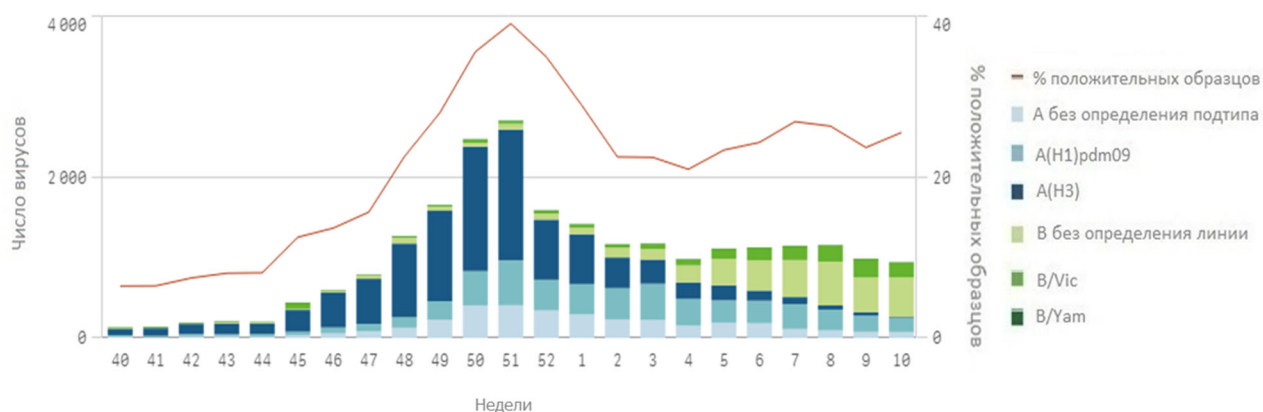
Вирусы, обнаруженные в образцах из дозорных источников (ГПЗ и ОРИ)

По данным за неделю 10/2023, 939 (26%) из общего числа (3671) исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа: 72% – тип А, 28% – тип В. Среди 186 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 93% оказались принадлежащими к подтипу A(H1)pdm09; 7% – к подтипу A(H3). Все 184 вируса 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 10/2023 не менее чем по 10 дозорных образцов, доля положительных тестов на наличие вирусов гриппа превысила 10% в 21 следующих странах (медиана – 26%; разброс – от 13% до 68%): Румыния (68%), Венгрия (52%), Франция (52%), Словения (46%), Армения (35%), Испания (35%), Дания (34%), Сербия (33%), Косово (в соответствии с резолюцией СБ ООН 1244 (1999 г.) (32%), Люксембург (29%), Украина (26%), Германия (25%), Словакия (24%), Польша (24%), Республика Молдова (23%), Австрия (23%), Нидерланды (21%), Норвегия (21%), Швейцария (19%), Италия (16%) и Ирландия (13%).

За период с начала сезона 23 541 (24%) из 100 053 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа. Вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=18 332; 78%), чем вирусы типа В (n=5209; 22%). Среди 14 934 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 9820 (66%) оказались принадлежащими к подтипу А(Н3); 5114 (34%) – к подтипу А(Н1)рdm09. Все 1564 вируса гриппа В, для которых была установлена линейная принадлежность, были отнесены к линии В/Victoria (в отношении 70% 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.



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.

Таблица 1. Случаи выявления вирусов гриппа в образцах из дозорных источников, в разбивке по типу и подтипу вирусов, неделя 10/2023 и кумулятивно за сезон

Тип и подтип вируса	Текущая неделя (10)		Сезон 2022–2023 гг.	
	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	260	28	18 332	78
A(H1)pdm09	173	93	5 114	34
A(H3)	13	7	9 820	66
A (подтип не установлен)	74	-	3 398	-
Грипп В	679	72	5 209	22
Линия В/Victoria	184	100	1 564	100
Линия В/Yamagata	0	0	0	0
Линия неизвестна	495	-	3 645	-
Всего выявлено (всего исследовано)	939 (3 671)	25,6	23 541 (100 053)	23,5

^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.

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

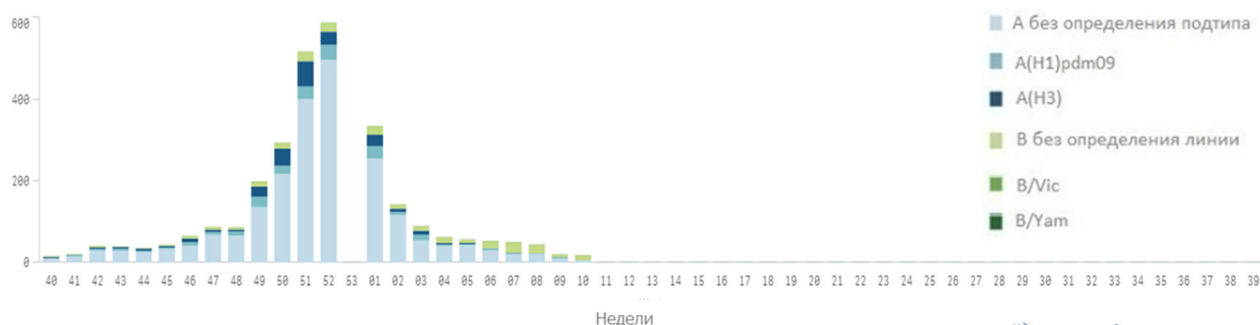
Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)

По данным за неделю 10/2023 поступили сообщения о 18 лабораторно подтвержденных случаях гриппа в ОРИТ: во Франции (n=6), Швеции (n=11) и Чехии (n=1). При этом были выявлены вирусы гриппа А (67%) и В (33%). Ни один из вирусов не был субтипирован или отнесен к какой-либо генетической линии (рис. 5 и 6).

За период с недели 40/2022 вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=2647; 91%), чем вирусы типа В (n=246; 9%) (по данным из таких стран/территорий, как Ирландия (5%), Соединенное Королевство (Англия) (52%), Франция (30%), Чехия (5%) и Швеция (8%)). Среди 482 вирусов гриппа А, которые были субтипированы 53% оказались принадлежащими к подтипу А(Н3); 47% – к подтипу А(Н1)pdm09. Ни один из вирусов гриппа В не был отнесен к какой-либо генетической линии. Из 1380 случаев с известным возрастом пациентов 643 возникли в возрастной группе от 15 до 64 лет, 572 – в возрастной

группе 65 лет и старше, 102 – среди детей от 0 до 4 лет, 63 – в возрастной группе от 5 до 14 лет.

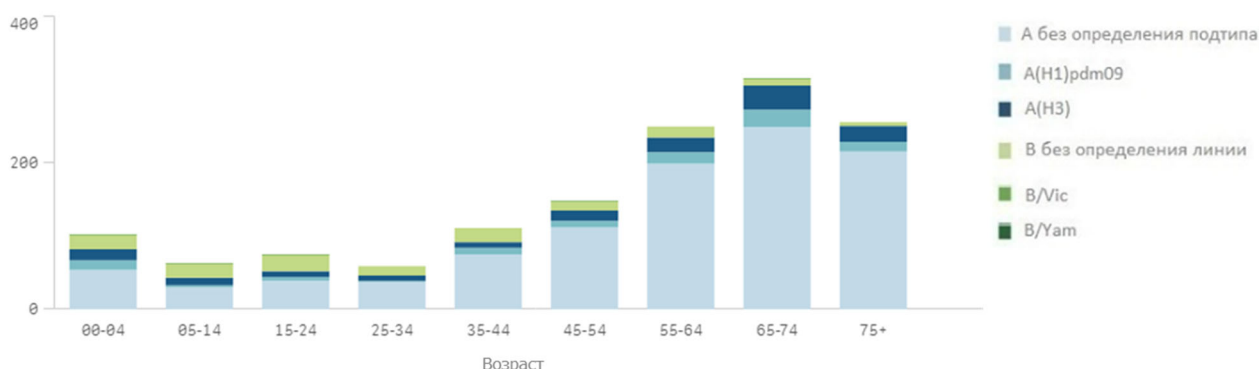
Рисунок 5. Число пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа, по неделям поступления сообщений, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© 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.



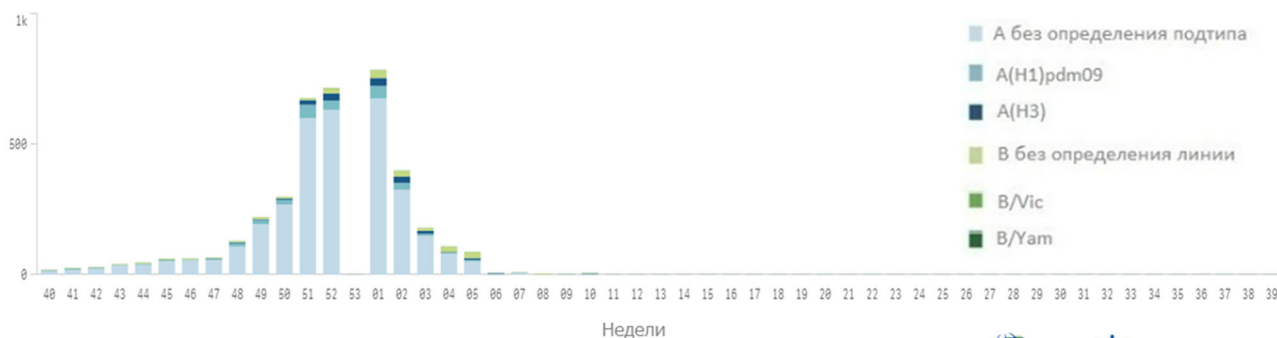
Госпитализированные лабораторно подтвержденные случаи гриппа – другие стационарные отделения

За неделю 10/2023 в других отделениях (в Чехии) было зарегистрировано 7 лабораторно подтвержденных случаев гриппа. Из них 6 случаев были вызваны вирусами типа А, 1 – вирусом типа В. Были субтипированы 3 вируса гриппа типа А: из них 2 определены как А(Н3) и 1 как А(Н1)рdm09 (рис. 7 и 8).

За период с недели 40/2022 были выявлены 3804 вируса гриппа типа А и 176 – типа В в образцах от пациентов в Ирландии (96%) и Чехии (4%). Среди 396 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 63% (n=251) оказались принадлежащими

к подтипу A(H1)pdm09; 37% (n=145) – к подтипу A(H3). Из 3980 случаев с известным возрастом пациентов 1708 возникли в возрастной группе 65 лет и старше, 1372 – в возрастной группе от 15 до 64 лет, 499 – среди детей от 0 до 4 лет, 401 – в возрастной группе от 5 до 14 лет.

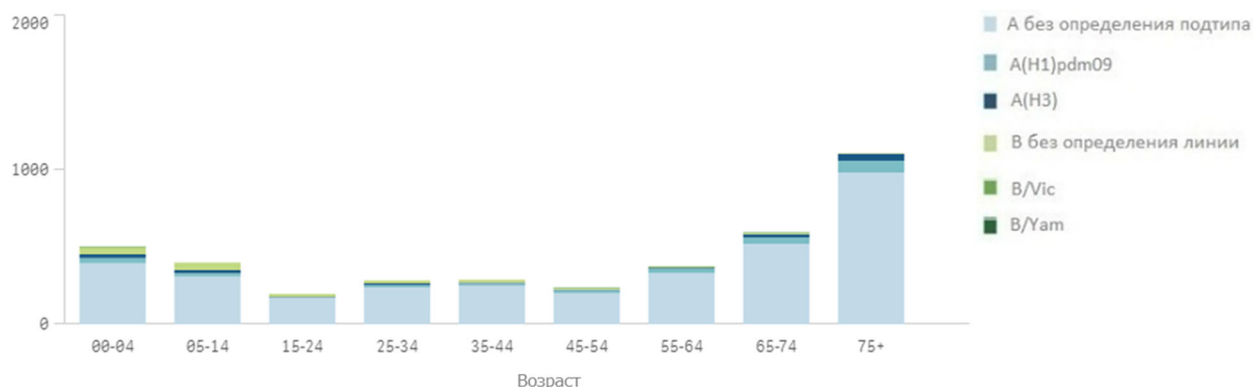
Рисунок 7. Число госпитализированных пациентов в стационарных отделениях помимо реанимации и интенсивной терапии с лабораторно подтвержденным диагнозом гриппа, по неделям поступления сообщений, Европейский регион ВОЗ, сезон 2022–2023 гг.



© 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.



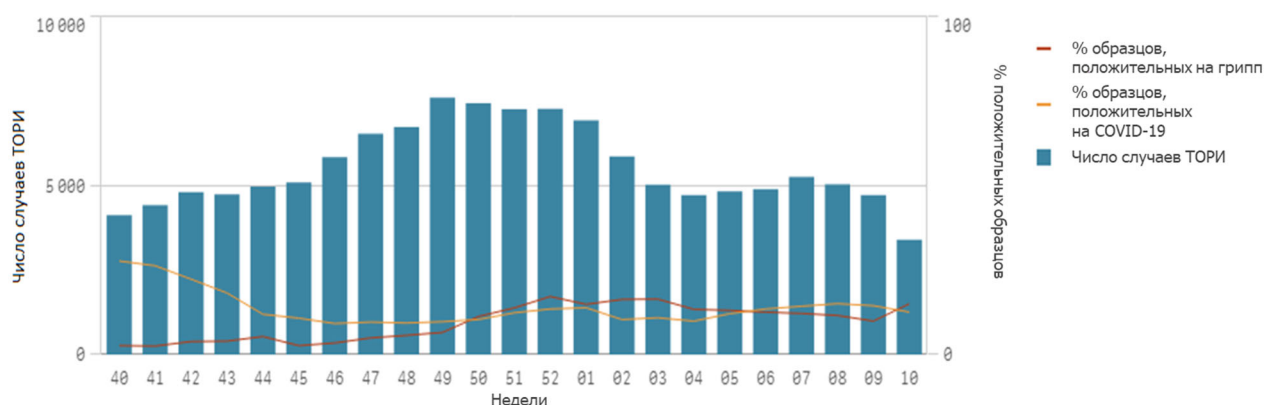
Тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ) – эпиднадзор на базе больниц

По данным за неделю 10/2023, зарегистрировано 3398 случаев ТОРИ в 17 странах (Албания, Беларусь, Бельгия, Босния и Герцеговина, Грузия, Ирландия, Испания, Казахстан, Литва, Мальта, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сербия, Словакия, Турция и Украина). Из 598 образцов, протестированных на вирусы

гриппа, положительный результат был получен в 15% (n=90) (рис. 9). При этом чаще обнаруживались вирусы гриппа типа В (n=63; 70%), чем вирусы типа А (n=27; 30%). Среди 10 вирусов гриппа типа А, которые были субтипированы, 9 (90%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 1 (10%) – к подтипу A(H3). Все 4 вируса типа В, для которых была определена линейная принадлежность, отнесены к линии В/Victoria. Из 12 стран/территорий в масштабе Региона, исследовавших образцы не менее чем от 10 пациентов с ТОРИ, доля положительных тестов на наличие вирусов гриппа превысила 10% в 6 следующих странах: Литва (66%), Украина (30%), Румыния (29%), Сербия (28%), Босния и Герцеговина (21%) и Албания (16%).

С начала сезона зарегистрировано 127 554 случая ТОРИ в следующих 27 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 выявлялись вирусы типа А (n=3343; 73%); из них 2710 вирусов были субтипированы: 2007 (74%) – A(H1)pdm09; 703 (26%) – A(H3). Все 310 вирусов гриппа В с установленной линейной принадлежностью были отнесены к линии В/Victoria (рис. 10).

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.

Вследствие ошибки в подаче отчетности график составить не удалось.

Характеристики вирусов

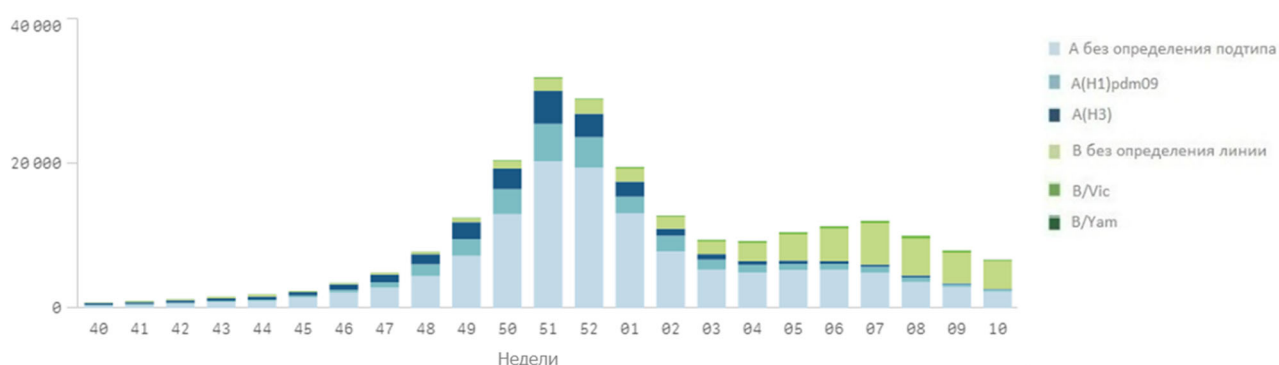
Подробные сведения о распределении вирусов, обнаруженных в образцах из дозорных источников, приведены в разделе **Данные служб первичной медико-санитарной помощи**.

Недозорные вирусологические данные

По данным за неделю 10/2023, вирусы гриппа были обнаружены в 6693 из 55 690 образцов из недозорных источников, таких как больницы, школы, учреждения первичной помощи, не участвующие в дозорном эпиднадзоре, дома сестринского ухода и другие аналогичные учреждения; 4035 (60%) – вирусы типа В; 2658 (40%) – типа А. Среди 362 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 272 (75%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 90 (25%) – к подтипу A(H3). Все 135 вирусов гриппа В, для которых была определена линейная принадлежность, отнесены к линии В/Victoria (рис. 11 и табл. 2).

За период с начала сезона вирусы гриппа типа А обнаружены в большем числе (n=183 847, 81%), чем вирусы типа В (n=44 358, 19%). Среди 53 954 вирусов гриппа А, которые были субтипированы, 29 581 (55%) оказались принадлежащими к подтипу A(H1N1)pdm09; 24 373 (45%) – к подтипу A(H3). Все 2985 вирусов гриппа В, для которых была определена линейная принадлежность, были отнесены к линии В/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 10/2023 и кумулятивно за сезон

Недозорные учреждения	Текущая неделя (10)		Сезон 2022–2023 гг.	
Тип и подтип вируса	Число	% ^а	Число	% ^а
Грипп А	2 658	40	183 847	81
A(H1)pdm09	272	75	29 581	55
A(H3)	90	25	24 373	45
A (подтип не установлен)	2 296	-	129 893	-
Грипп В	4 035	60	44 358	19
Линия В/Victoria	135	100	2 985	100
Линия В/Yamagata	0	0	0	0
Линия неизвестна	3 900	-	41 373	-
Всего выявлено (всего исследовано)	6 693 (55 690)	-	228 205 (1 700 681)	-

^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 2124 вирусов A(H1)pdm09, генетически охарактеризованных за период до недели 10/2023, 1142 принадлежали к кладе 6B.1A.5a.2, из которых 596 (52%) были представлены вирусами A/Norway/25089/2022; 513 (45%) – A/Sydney/5/2021; и 33 (3%) – A/Victoria/2570/2019. Четыре вируса (<1%) были отнесены к кладе 6B.1A.5a.1 и представлены A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019. Ни к одной из подгрупп, включенных в руководство, не были отнесены 978 вирусов (46%).

Среди 2234 вирусов A(H3), генетически охарактеризованных за период до недели 10/2023, 2121 принадлежал к кладе 3C.2a1b.2a.2. Из этого числа 1313 (62%) были представлены вирусами A/Bangladesh/4005/2020; 663 (31%) – A/Slovenia/8720/2022 и 145 (7%) – A/Darwin/9/2021. Ни к одной из подгрупп, включенных в руководство, не были отнесены 110 вирусов (5%). Лишь 3 вируса были отнесены к кладе 3C.2a1b.1a, представленной штаммом A/Denmark/3264/2019.

За период с начала сезона, включая неделю 10/2023, были генетически охарактеризованы 627 вирусов B/Victoria; из этого числа 344 (55%) были отнесены к кладе V1A.3a.2 и представлены вирусами B/Austria/1359417/2021. Ни к одной из подгрупп, включенных в руководство, не были отнесены 283 вируса (45%).

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	4 985
Грипп А	4 358
A(H1)pdm09	2 124
A(H1)pdm09_SubgroupNotListed *	978
A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.1	4
A/Norway/25089/2022(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.2	596
A/Sydney/5/2021(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.2	513
A/Victoria/2570/2019(H1N1)pdm09_6B.1A.5a.2	33
A(H3)	2 234
A(H3)_SubgroupNotListed *	110
A/Bangladesh/4005/2020(H3)_3C.2a1b.2a.2	1 313
A/Darwin/9/2021(H3)_3C.2a1b.2a.2	145
A/Denmark/3264/2019(H3N2)_3C.2a1b.1a	3
A/Slovenia/8720/2022(H3)_3C.2a1b.2a.2	663
Грипп В	627
B/Vic	627
B/Austria/1359417/2021(Victoria lineage_1A.3a.2)	344
BVic_SubgroupNotListed *	283

* 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 характеризации 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)pdm09), 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 10/2023, 3491 вирус был исследован на чувствительность к ингибиторам нейраминидазы (1265 А(Н3), 1205 А(Н1)pdm09 и 507 вирусов В по генотипическим критериям; 269 А(Н3), 177 А(Н1)pdm09 и 68 вирусов В по фенотипическим критериям), а также 2567 вирусов – на чувствительность к балоксавиру марбоксилу (1500 А(Н3), 701 А(Н1)pdm09 и 456 вирусов В по генотипическим критериям). По генотипическим критериям были обнаружены 2 вируса А(Н1)pdm09 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

Недавно опубликованные 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>

Состав вакцин

24 февраля 2023 г. ВОЗ опубликовала **рекомендации по составу вакцин против гриппа для использования в сезоне гриппа 2023–2024 гг. в Северном полушарии:**

ВОЗ рекомендует включить в состав трехвалентных вакцин, предназначенных для использования в странах Северного полушария в течение сезона гриппа 2023–2024 гг., следующие компоненты:

Вакцины на основе куриного эмбриона

- вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (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/67/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Darwin/6/2021 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).

ВОЗ рекомендует включить в состав четырехвалентных вакцин на основе куриного эмбриона, клеточной культуры или рекомбинантных, предназначенных для использования в странах Северного полушария в течение сезона гриппа 2023–2024 гг., следующий компонент линии B/Yamagata:

- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

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

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

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 рекомендует 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](#).

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 10/2023.

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 10/2023.

© Всемирная организация здравоохранения, 2023 г.

© Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2023 г.

Воспроизведение материалов разрешается при условии указания источника.