

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Об эпидемиологической ситуации по гриппу и другим острым респираторным инфекциям в Республике Беларусь и мире

Раздел 1. Эпидемиологическая ситуация по острым респираторным инфекциям в контрольных городах Республики Беларусь (за 3-ю календарную неделю 2018 г.)

По состоянию на 22 января 2018 года (за 3-ю календарную неделю) заболеваемость ОРИ в контрольных городах Республики Беларусь находилась ниже эпидемического уровня (1335,86) на 25,9% (рисунок 1).

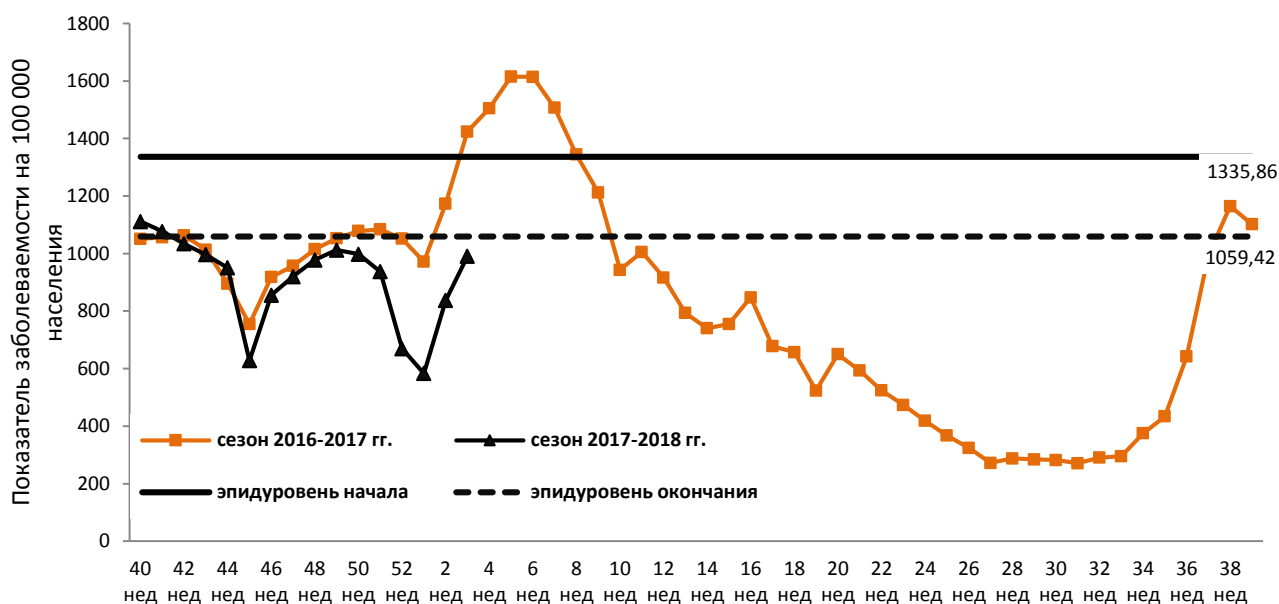


Рисунок 1. Недельная динамика заболеваемости ОРИ в контрольных городах за период с 40-ой к.н. 2017 г. по 3-ю к.н. 2018 г. в сравнении с предыдущим эпидемическим сезоном.

За прошедшую календарную неделю (с 15 по 21 января 2018 г.) в 18 контрольных городах республики было зарегистрировано 53 900 случаев ОРИ. В структуре заболевших удельный вес детского населения в возрасте до 18 лет составил 70,0% (за 2 к.н. – 67,3%).

Сведения о заболеваемости ОРИ за 3-ю календарную неделю 2018 г.

Количество случаев ОРИ	Показатель на 100 тысяч контингента	Сравнение показателя	
		с прошлой неделей текущего года	с аналогичной неделей прошлого года
все население			
53 900	990,32	+15,5%	-43,8%
детское население			
37 735	3527,35	+18,8%	-20,6%
взрослое население			
16 165	369,66	+7,8%	-95,2%

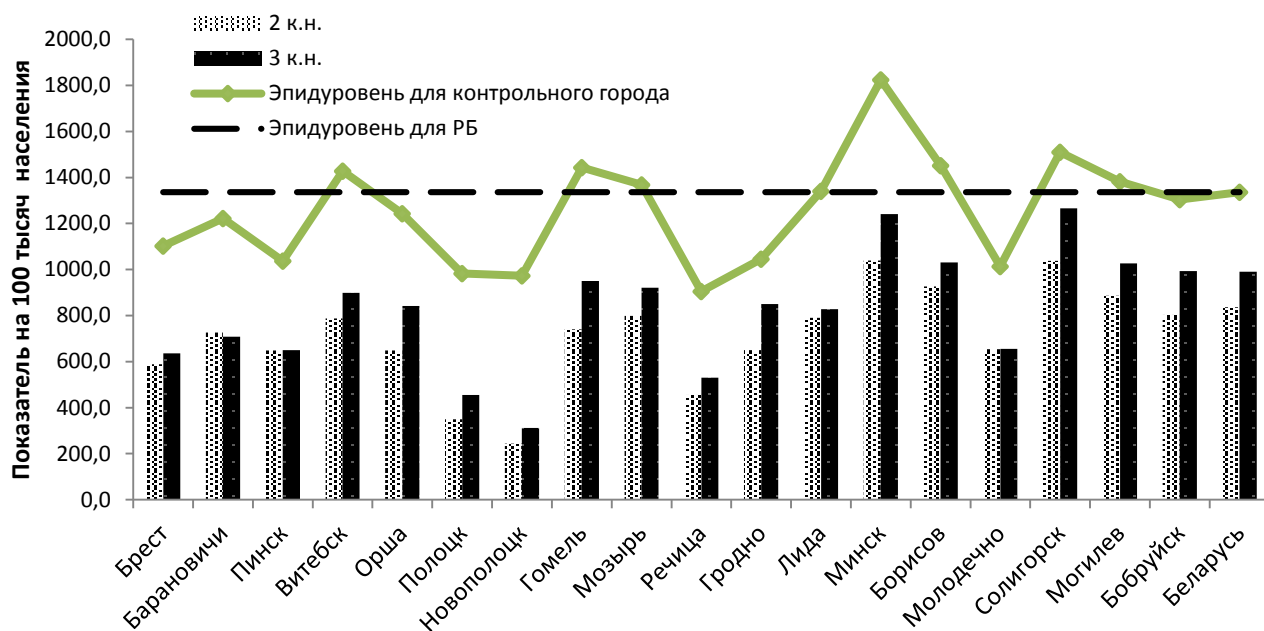


Рисунок 2. Динамика заболеваемости ОРВИ в контрольных городах за 2-ую к.н. и 3-ю к.н. 2018 г.

В контрольных городах превышение эпидемических уровней заболеваемости не отмечалось (рисунок 2).

По республике зарегистрировано увеличение заболеваемости по сравнению со 2-ой календарной неделей (рисунок 3):

- в Гомельской области – на 20,2%,
- в Гродненской области – на 19,5%,
- в г. Минске – на 16,2%,
- в Витебской области – на 16,0%,
- в Могилевской области – на 15,6%,
- в Минской области – на 11,2%,
- в Брестской области – на 2,9%.

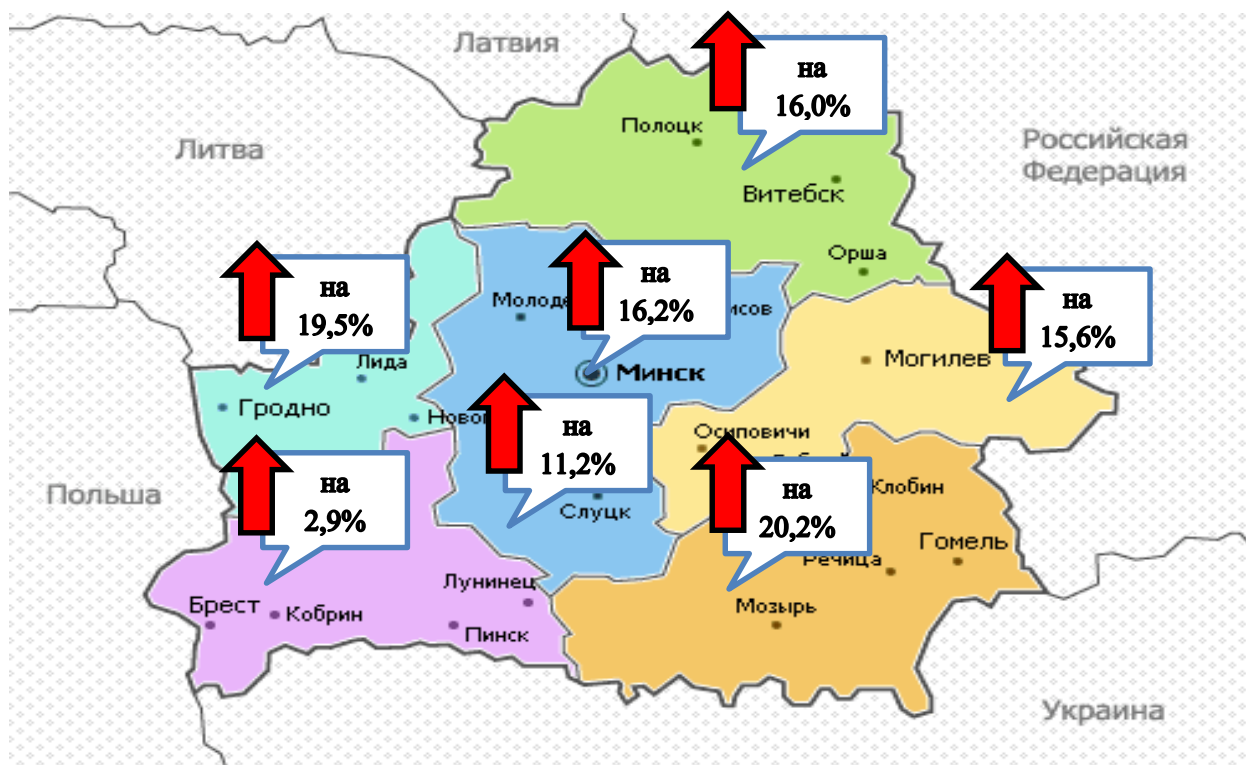


Рисунок 3. Динамика заболеваемости ОРИ в контрольных городах за 3-ю к.н. 2018г.

В контрольных городах дозорного эпидемиологического надзора, проводящих надзор за ГПЗ и ТОРИ (Брест, Витебск, Гомель, Гродно, Минск, Борисов, Могилев), в амбулаторно-поликлинические учреждения обратился за медицинской помощью 51 человек с симптомами гриппоподобного заболевания (*ГПЗ – повышение температуры тела более 38°C, кашель или боль в горле при отсутствии других симптомов, не требующих госпитализации*), что в 1,2 раза выше уровня обращаемости прошлой недели (на 2-ой к.н. – 41 человек), но в 1,6 раза ниже обращаемости аналогичной недели 2017 года (85 человек). Среди пациентов с ГПЗ дети составили 45,1% (23 человека).

Количество выявленных случаев тяжелой острой респираторной инфекции (*ТОРИ – характеризуется сочетанием трех симптомов: температура тела более 38°C, кашель или боль в горле и одышка или затрудненное дыхание, приводящих к госпитализации*) в больничных организациях здравоохранения в 7 контрольных городах (Брест, Витебск, Гомель, Гродно, Минск, Борисов, Могилев) составило 16 случаев (0,34 на 100 тысяч населения), что осталось на уровне прошлой недели – 23 случая (0,51 на 100 тысяч населения). Среди заболевших дети составили 43,8% (7 человек).

Вирусологический мониторинг

Дозорный надзор, осуществляемый НЦГ методом ПЦР:

На 3-ей календарной неделе 2018 г. было исследовано 78 образцов на грипп и другие респираторные вирусы. По клинической симптоматике исследованные образцы подразделялись следующим образом: ОРИ – 56,4%, ГПЗ – 21,8%, ТОРИ – 21,8%.

РНК вирусов гриппа не выделена.

Рутинный надзор, осуществляемый базовыми лабораториями НЦГ.

Вирусологический мониторинг: лабораторной службой за 3-ю календарную неделю 2018 года было исследовано 169 образцов.

Методом флуоресцирующих антител (МФА) исследовано 95 назофарингиальных мазков от пациентов с респираторной симптоматикой. В 25 образцах выявлены вирусные антигены. Частота обнаружения вирусных антигенов в МФА составила 26,3%. Этиологическая структура ОРИ, определенная в МФА, была представлена антигенами негриппозных респираторных вирусов, в том числе антигены аденовирусов выявлены в 15 образцах, РС-вирусов – в 6 образцах, парагриппа – в 3 образцах и смешанной инфекции (парагрипп+РС-вирус) – в 1 образце.

Проведено 18 серологических исследований на грипп, в одном образце выявлены антитела к вирусу гриппа В.

Исследовано 56 образцов биологического материала методом ПЦР, из них пациенты с ОРИ – 33,9%, ГПЗ – 1,8% и ТОРИ – 64,3%. РНК вирусов гриппа не обнаружена.

Вывод. На 3-ей календарной неделе в Республике Беларусь заболеваемость ОРИ и гриппом находилась на неэпидемическом уровне. Результаты молекулярно-биологических и серологических исследований в рамках дозорного и рутинного надзора за гриппом позволяют говорить о том, что случаи респираторных заболеваний были ассоциированы с циркуляцией негриппозных респираторных вирусов (аденовирусов, РС-вирусов, парагриппа), что характерно для данной недели и ожидаемо для сезона заболеваемости ОРИ и гриппа.

Раздел 2. Эпидемиологическая ситуация по острым респираторным инфекциям в мире.

Российская Федерация

По данным Роспотребнадзора за 2-ую календарную неделю (08.-14.01.2018 г.) на территории Российской Федерации отмечается низкая заболеваемость гриппом и ОРИ.

Показатель заболеваемости по населению в целом составил 514,0 случаев гриппа и ОРИ на 100 тысяч населения, что выше недельного эпидемического уровня (428,0) на 20,2%. Превышение эпидемических уровней связано с низкими эпидемическими уровнями для 2-ой календарной недели, которая в предыдущие годы была праздничной неделей, а в этом году оказалась рабочей неделей.

За 2-ую календарную неделю, по сравнению с предыдущей неделей, заболеваемость ОРИ увеличилась по населению в целом на 80,0% и во всех возрастных группах, в том числе среди лиц старше 15 лет – на 119,5%, среди детей 7-14 лет – на 77,7%, 3-6 лет – на 65,7% и 0-2 года – на 57,6%.

По отдельным округам заболеваемость была выше по населению в целом в Северо-Западном ФО, Сибирском, Приволжском и Центральном.

Интенсивность заболеваемости оценивается как низкая. Географического распространения гриппа не выявлено.

Европа

По данным FluNews Europe за 2-ую календарную неделю 2018 г. среди 46 государств-членов, представивших сведения по показателю интенсивности, 5 стран (Ирландия, Люксембург, Мальта, Соединенное Королевство (Уэльс) и Швейцария) сообщили о высокой интенсивности, в 15 странах зарегистрирована средняя (в том числе Германия, Испания, Норвегия, Польша, Франция, Швеция) и в 27 странах – низкая интенсивность (в том числе Беларусь, Латвия, Литва, Россия, Украина).

Почти в половине (в том числе Германия, Ирландия, Испания, Нидерланды, Норвегия, Турция, Франция, Швейцария, Швеция) из 46 государств-членов, представивших сведения по географической распространенности гриппа, так же как и в предшествующую неделю, отмечена широко распространенная активность. Остальные государства-члены сообщили о региональном распространении (Албания, Болгария, Македония, Украина), о локальной (в том числе Латвия, Польша, Чехия, Эстония) или спорадической (в том числе Литва, Россия, Румыния, Словакия, Финляндия) активности либо о ее отсутствии (Беларусь, Таджикистан, Узбекистан).

За 2-ую календарную неделю 1488 (46%) из 3244 исследованных дозорных образцов дали положительный результат на вирусы гриппа – 33% – вирусы типа А и 67% – типа В. Из 377 субтипированных вирусов гриппа типа А 63% были отнесены к подтипу А(Н1N1)pdm09 и 37% – к А(Н3N2). Среди 285 вирусов гриппа В с установленной принадлежностью к генетической линии 99% были отнесены к линии В/Yamagata и 1% к линии В/Victoria.

В 24 из 39 государств-членов, исследовавших за 2-ую календарную неделю 2018 г. не менее чем по 10 дозорных образцов, доля положительных тестов на наличие вирусов гриппа составила 30% или выше.

За период с 40-ой календарной недели 2017 г. по 2-ую календарную неделю 2018 г. вирусы гриппа типа В обнаружены в большем числе (65%), чем вирусы типа А (35%). Из 1690 субтипированных вирусов типа А 60% (главным образом, в образцах из Франции) принадлежали к подтипу А(Н1N1)pdm09. Для большинства вирусов типа В линия не определена. Из 1225 вирусов, для которых этот параметр был установлен, 97% отнесены к линии В/Yamagata.

Северная Америка

В США по данным CDC на 1-ой календарной неделе (с 31.12.2017 г. – по 06.01.2018 г.) сохранялся рост заболеваемости гриппом и ОРИ. В 26 штатах и в Нью-Йорке был зарегистрирован высокий, в 10 штатах и в Пуэрто-Рико – средний, в 6 штатах и в районе Колумбия – низкий, и в 8 штатах – минимальный уровень заболеваемости. Широкое распространение гриппа отмечалось в 49 штатах, региональное – в 1 штате и на острове Гуам, локальное – в районе Колумбия.

Были выявлены 132 вируса гриппа А(Н1N1)pdm09, 1021 – подтипа А(Н3N2), 49 – А несубтипированные и 196 вирусов гриппа В.

В Канаде по данным FluWatch на 1-ой календарной неделе (с 31.12.2017 г. – по 06.01.2018 г.) отмечался рост заболеваемости гриппом и ОРИ, в 9 регионах регистрировалось широкое, и в 27 регионах – локальное распространение гриппа.

По данным FluWatch были выявлены 47 вирусов гриппа А(Н1N1)pdm09, 860 – подтипа А(Н3), 1538 – несубтипированные А и 1257 вирусов гриппа В.

Южная Америка

По данным РАНО на 52-ой календарной неделе (с 24.12.2017 г. 30.12.2017 г.) в странах **Карибского бассейна** (Гаити, Ямайка) отмечался

рост заболеваемости гриппом В и средний уровень заболеваемости РС – инфекцией.

В странах Центральной Америки продолжалось снижение заболеваемости гриппом и ОРИ, отмечался средний уровень заболеваемости РС – инфекцией.

В странах района Анд регистрировалась низкая заболеваемость гриппом и ОРИ. В Южных странах континента отмечалась низкая заболеваемость гриппом и ОРИ, среди выявленных вирусов преобладали вирусы гриппа типа В.

Азия

В странах Западной Азии (Бахрейн, Ирак, Иордания, Кувейт, Ливан) на 1-ой календарной неделе (с 31.12.2017 г. – по 06.01.2018 г.) по данным FluNet отмечалось спорадическое распространение гриппа, среди выявленных вирусов преобладали вирусы гриппа А(Н1N1)pdm09.

В странах Восточной Азии (Китай, Монголия, Республика Корея) регистрировалось региональное распространение гриппа, среди выявленных вирусов преобладали вирусы гриппа типа В.

В Южном регионе Азии (Мальдивы, Непал) отмечалось спорадическое распространение гриппа, среди выявленных вирусов преобладали вирусы типа В.

В Юго-Восточном регионе Азии (Мьянма, Таиланд) регистрировалось спорадическое распространение гриппа.

В странах Северной Африки (Алжир, Марокко) отмечалось региональное распространение гриппа, выявлялись преимущественно вирусы гриппа А(Н1N1)pdm09 и типа В.

В странах Восточной Африки (Мадагаскар, Мозамбик) регистрировалось локальное распространение гриппа, преобладали вирусы гриппа А(Н1N1)pdm09.

В странах Западной Африки (Кот-д'Ивуар, Нигерия) регистрировалось спорадическое распространение гриппа.

Океания

В странах Океании (Австралия) на 1-ой календарной неделе (с 31.12.2017 г. – по 06.01.2018 г.) отмечалась низкая заболеваемость гриппом и ОРИ.