

ویژه مدیران و کارکنان بهداشت و درمان



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

خلاصه گزارش تهدید بیماری‌های واگیر CDC اروپا (نخستین بیماری‌های تنفسی)، (هفته هفدهم سال ۲۰۲۴)



مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

۸ اردیبهشت ۱۴۰۳

مجموعه دستورالعمل‌ها

کد: ۳۰۳۰۰۳

ICDC

<https://icdc.behdasht.gov.ir>

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی-معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

گزارش تهدید بیماریهای واگیر CDC اروپا-بخش بیماریهای تنفسی- (هفته هفدهم سال ۲۰۲۴)

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۸ اردیبهشت ۱۴۰۳

فهرست مطالب

- ۴ مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا در هفته ۱۷ سال ۲۰۲۴
- ۶ مرور اجمالی وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در اروپا (از هفته ۲۵ سال ۲۰۲۳ تا هفته ۱۶ سال ۲۰۲۴)
- ۷ واریانت های کووید-۱۹ در اروپا
- ۸ واریانت های کووید-۱۹ ، CDC اروپا ، به روز رسانی ۲۶ آوریل ۲۰۲۴
- ۱۲ شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان، از هفته ۱۰ تا ۱۳ سال ۲۰۲۴- سازمان جهانی بهداشت، به روزرسانی
۹ آوریل ۲۰۲۴
- ۹ میزان مثبت شدن آزمایش آنفلوانزا در جهان (هفته هفدهم سال ۲۰۲۴)
- ۱۰ میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته هفدهم سال ۲۰۲۴)

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا ، ۲۷ آوریل سال ۲۰۲۴ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۲۱ تا ۲۷ آوریل سال ۲۰۲۴ تنظیم شده است.

مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا در هفته ۱۷ سال ۲۰۲۴

- یافته های نظام مراقبت سندرمیک دال بر این است که روند نزولی فعالیت ویروسهای تنفسی تداوم دارد و در بسیاری از کشورهای اروپائی به سطح پایه بازگشته است.

- فعالیت آنفلوانزا در اروپا روند نزولی دارد.

- در مراکز دیده وری اکثر کشورهای گزارش دهنده اروپائی، میانه میزان مثبت شدن آنفلوانزا در مراکز سطح یک(بهداشتی) برای پنج هفته متوالی نزولی بوده و پائین تر از سطح آستانه ۱۰% است و فقط در یک کشور اروپائی بالاتر از آستانه اپیدمی ۱۰% است. میزان مثبت شدن آنفلوانزا در سطح دوم(بیمارستان) پائین تر از ۱۰% است و روند نزولی آن تداوم دارد.

- درحال حاضر اکثر کشورها شدت پایه یا پایین آنفلوانزا و میزان پایه شبه آنفلوانزا ILI را گزارش کرده اند. کشورها ترکیبی از انتقال جغرافیائی را گزارش کرده اند که نشاندهنده آن است فعالیت آنفلوانزا در سطح کشورها متفاوت است و یکسان نمی باشد.

- میزان ILI همچنان روند نزولی دارد یا در سطح پائین پایدار باقی مانده است.

- میانه میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در مراکز دیده وری ۱٪ است. روند نزولی شناسائی کووید-۱۹ در نظام مراقبت دیده وری و غیر دیده وری مشاهده گردید. فعالیت کووید-۱۹ در کلیه کشورهای اروپائی پایین است

- در هفته ۱۶ سال ۲۰۲۴، آنفلوآنزای تیپ B ۸۳٪ آنفلوآنزای شناسائی شده بود. در چهار هفته اخیر آنفلوآنزای تیپ B بیش از تیپ A شناسائی گردید، اگر چه شناسایی آنفلوآنزا پایین است و روند نزولی دارد.

- شناسائی RSV در اکثر کشورهای گزارش دهنده اروپائی پائین است.

عفونت شدید حاد تنفسی SARI

- میزان SARI در مراکز دیده وری بستری، روند نزولی یا پایدار داشته و در سطح مشابه سال گذشته برای این مقطع زمانی از سال قرار دارد.

- در کشورهایی که میزان SARI در مراکز دیده وری را گزارش می کنند، میانه مثبت شدن آنفلوآنزای فصلی در موارد SARI به ۱٪ کاهش یافته و روند پایدار یا نزولی نشان داده است.

- همچنین کلیه کشورهایی که داده های غیر دیده وری بیمارستانی و ICU آنفلوآنزای فصلی در موارد SARI را گزارش می کنند، روند نزولی یا پایدار را نشان داده است.

- میزان مثبت شدن آنفلوآنزای فصلی نزولی بوده است.

- میانه مثبت شدن RSV در موارد SARI حدود ۱٪ است و روند نزولی یا پایداری داشته است.

- میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در موارد SARI حدود ۰٫۶٪ است. بطور کلی در نظام مراقبت غیر دیده وری کلیه کشورهای اروپائی هم شاخص میزان مثبت شدن کووید-۱۹ و هم شاخص های شدت بیماری پائین است.

مرور اجمالی وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در اروپا (از هفته ۲۵ سال ۲۰۲۳ تا هفته ۱۶ سال ۲۰۲۴)

میزان مراجعه بیماریهای حاد تنفسی

- پس از دوره انتقال نسبتاً پائین بیماری های حاد تنفسی در فصل تابستان، میزان مراجعه بیماریهای حاد تنفسی در سیستم بهداشتی اروپا از سپتامبر سال ۲۰۲۳ افزایش یافت.

- حداکثر میزان مراجعه بیماریهای حاد تنفسی در زمستان وجود داشت که زمان این پیک در کشورهای مختلف اروپا متغیر بود، بطور کلی زمان پیک بین هفته ۵۰ سال ۲۰۲۳ و هفته ۷ سال ۲۰۲۴ رخ داد. از هفته ۱۶ سال ۲۰۲۴، روند نزولی میزان مراجعه بیماریهای حاد تنفسی نرولیداشته و در اکثر کشورهای اروپائی به سطح پایه بازگشته است.

وضعیت کووید-۱۹

- در اواخر تابستان ۲۰۲۳، روند صعودی انتقال کووید-۱۹ در کشورهای اروپائی شروع شده و تا هفته ۴۹ سال ۲۰۲۳ بطور واضح صعودی و پس از آن نزولی داشته است. در حال حاضر در اکثر کشورهای اروپائی فعالیت کووید-۱۹ کاهش یافته است. از هفته ۵۰ سال ۲۰۲۳، کاهش پایدار بیماری شدید تنفسی مشاهده شد. ابتلای کووید-۱۹ بطور قابل توجهی در افراد بالای ۶۵ سال مشاهده شد.

وضعیت آنفلوانزا

- شروع اپیدمی آنفلوانزای فصلی در اروپا از هفته ۵۰ سال ۲۰۲۳ مشاهده شد. روند نزولی آنفلوانزای فصلی از هفته ۴ سال ۲۰۲۴ رخ داد. دراروپا در مقایسه روند اپیدمی فصلی آنفلوانزا با سال گذشته، فعالیت آنفلوانزای فصلی امسال زودتر کاهش یافته است

- موارد SARI بعلت آنفلوانزا در کلیه سنین مشاهده گردید. از هفته ۶ سال ۲۰۲۴، شاخصهای شدت بیماری برای آنفلوانزای فصلی روند نزولی داشته است.

- در اوایل فصل، آنفلوانزا A(H1) غالب بود. از هفته ۱۳ سال ۲۰۲۴، اگر چه میزان شناسائی آنفلوانزا پائین بود، آنفلوانزای B (lineage Victoria) بیشتر از تیپ A شناسائی شد.

وضعیت RSV

- فعالیت RSV، از حدود هفته ۴۱ سال ۲۰۲۳ افزایش یافته و در هفته ۵۰ سال ۲۰۲۳ به پیک خود رسیده و سپس روند نزولی داشته است و بیشترین تاثیر RSV در کودکان ۰ تا ۴ مشاهده شد.

واریانت های کووید-۱۹ در اروپا

- در هفته یازدهم و دوازدهم سال ۲۰۲۴ در اروپا، میانه میزان واریانت BA.2.86 ۹۴٪ است که شامل sublineage JN.1 نیز می گردد.
- لازم به ذکر است که BA.2.86 سویه مورد توجه (Variant of interest (VOI است.

-میزان بالائی از سکانس BA.2.86 متعلق به sublineage JN.1 است.
-از ۱۹ دسامبر ۲۰۲۳، سازمان جهانی بهداشت بعلت افزایش سریع میزان JN.1، JN.1 را بعنوان VOI مستقل از (نسب/دودمان) BA.2.86 lineage، در گروه بندی قرار داد.

-XBB.1.5-like (که شامل XBB.1.5+F456L می گردد) میزان آن به صفر درصد رسیده است.

-این برآورد باید احتیاط تفسیر شود، زیرا تعداد موارد سکانس در هفته های اخیر که انتقال کووید-۱۹ پائین است، کاهش یافته است.

واریانت های کووید-۱۹ ، CDC اروپا ، به روز رسانی ۲۶ آوریل ۲۰۲۴

Variants of Concern (VOC)

There are currently no SARS-CoV-2 variants meeting the VOC criteria

Variants of Interest (VOI)

WHO label	Lineage + additional mutations	Country first detected (community)	Spike mutations of interest	Year and month first detected	Impact on transmissibility	Impact on immunity	Impact on severity	Transmission in EU/EEA
Omicron	XBB.1.5-like (a)	United States	N460K, S486P, F490S	n/a	Similar to Baseline (1, 2)	Reduced (v) (1, 3, 5)	Similar to Baseline (4)	Community
Omicron	BA.2.86	n/a	I332V, D339H, R403K, V445H, G446S, N450D, L452W, N481K, 483del, E484K, F486P	n/a	Baseline (6)	Baseline (6-8)	Baseline	Dominant

a: Monitoring an umbrella of SARS-CoV-2 lineages that have similar Spike protein profiles and characterised by a specific set of mutations (**S:Q183E**, **S:F486P** and **S:F490S**). Given the low level of circulation for the VOIs '**XBB.1.5-like**' and '**XBB.1.5-like+F456L**', they are **re-merged** into a **single VOI designation 'XBB.1.5-like'**. For the full list of lineages, please look at the table [here](#).

All sub-lineages of the listed lineages are also included in the variant

شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان، از هفته ۱۰ تا ۱۳ سال ۲۰۲۴- سازمان جهانی بهداشت، به روزرسانی ۱۲ آوریل ۲۰۲۴
تقسیم بندی جدید واریانت های کووید-۱۹، سازمان جهانی بهداشت، به روزرسانی
۱۲ آوریل ۲۰۲۴

Table 4. Weekly prevalence of SARS-CoV-2 VOIs and VUMs, week 10 of 2024 to week 13 of 2024

Lineage	Countries [§]	Sequences [§]	2024-10	2024-11	2024-12	2024-13
VOIs						
XBB.1.5	143	377893	0.3	0.0	0.1	-
XBB.1.16	131	126744	0.2	0.2	-	0.4
EG.5	112	214112	1.2	1.1	1.1	-
BA.2.86	91	21371	1.6	1.3	1.4	1.6
JN.1	121	162773	93.0	93.2	93.7	95.1

[§] Number of countries and sequences are since the emergence of the variants.

* Includes descendant lineages, except those individually specified elsewhere in the table. For example, XBB* does not include XBB.1.5, XBB.1.16, EG.5, XBB.1.9.1, and XBB.2.3.

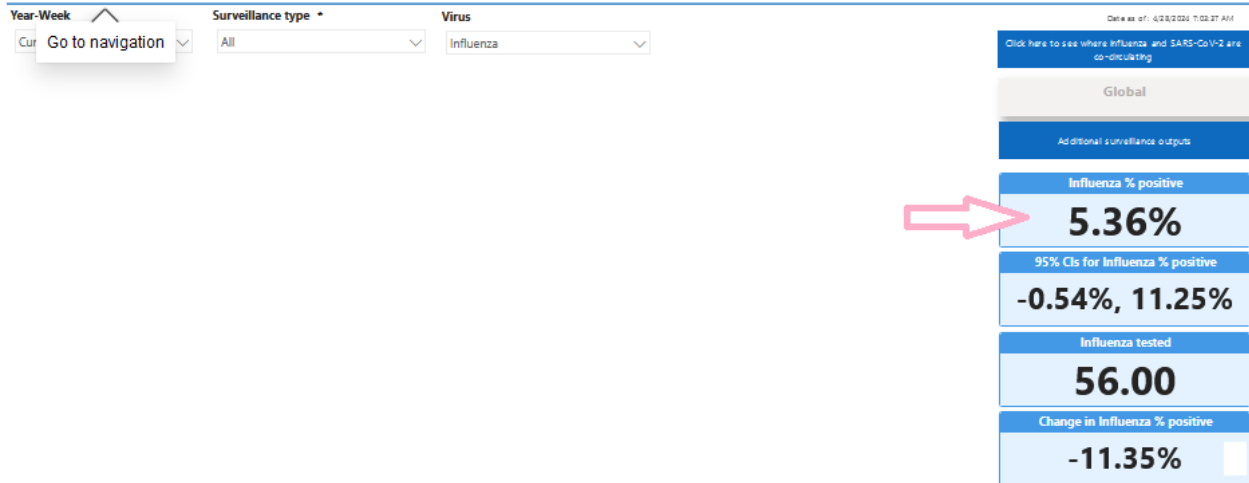
WHO is currently tracking several SARS-CoV-2 variants, including:

- Five variants of interest (VOIs): XBB.1.5, XBB.1.16, EG.5, BA.2.86 and JN.1
- Variants under monitoring (VUMs): None

میزان مثبت شدن آزمایش آنفلوآنزا در جهان (هفته هفدهم سال ۲۰۲۴)



Integrated influenza and other respiratory viruses surveillance outputs



Disclaimer

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of WHO concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



© WHO 2024. All rights reserved.

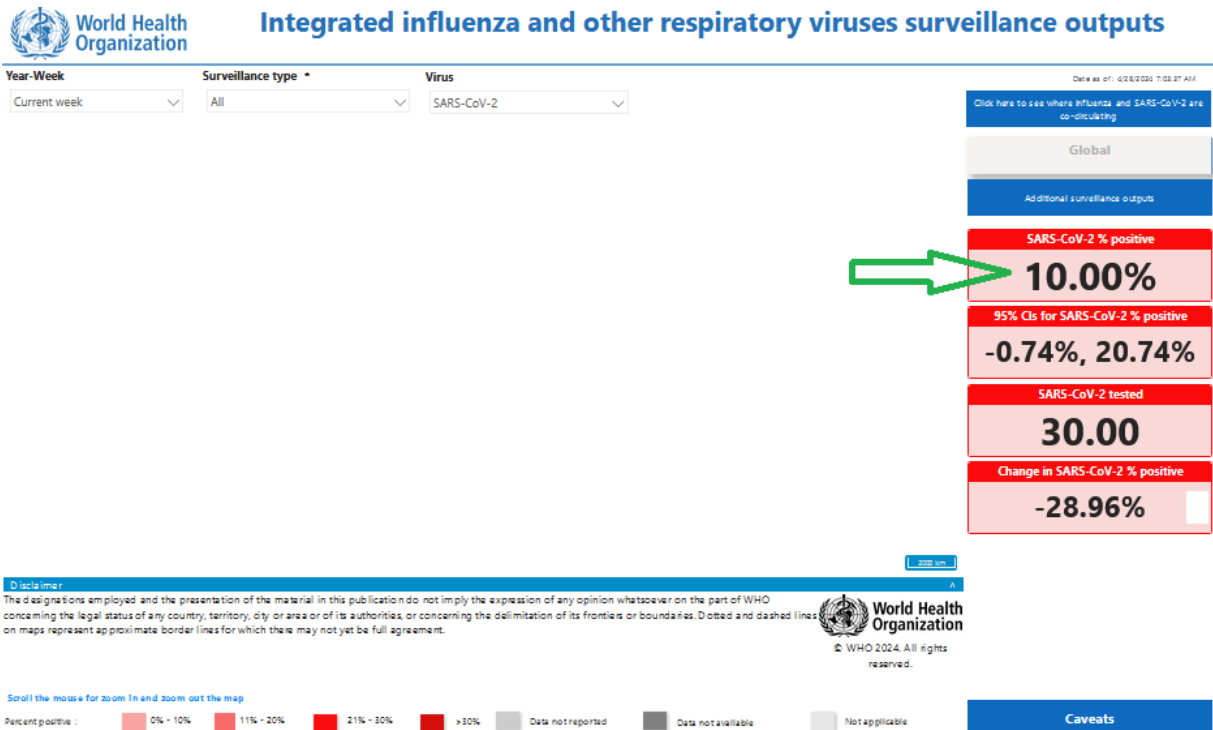
Scroll the mouse for zoom in and zoom out the map

Percent positive: 0% - 10% 11% - 20% 21% - 30% >30% Data not reported Data not available Not applicable

© Copyright World Health Organization (WHO), 2024. All Rights Reserved.

Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS) and national epidemiological institutes

میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته هفدهم سال ۲۰۲۴)



منابع

- 1-ECDC, Weekly Bulletin, Communicable Disease Threats Report, Week 17 2024, 27 April 2024.
- 2- WHO, COVID-19 Epidemiological update, edition 166, published April 2024.
- 3- WHO, Influenza Surveillance Outputs