

خلاصه گزارش تهدید بیماریهای واگیر/بخش تنفسی/CDC اروپا- (هفته هشتم سال میلادی ۲۰۲۶)

گروه تخصصی سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۱۴۰۴/۱۲/۰۲

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا، ۲۰ ماه فوریه سال ۲۰۲۶ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۱۴ تا ۲۰ ماه فوریه سال ۲۰۲۶ (۲۵ بهمن تا ۲ اسفند ۱۴۰۴) تنظیم شده است.

خلاصه وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در اروپا- هفته هفتم سال میلادی ۲۰۲۶

-تعداد افراد دارای علائم بیماری حاد تنفسی در سطح سرپائی همچنان بالا است که نشان دهنده گردش گسترده ویروسهای تنفسی در سراسر اروپا است.

آنفلوانزا

- گردش ویروس آنفلوانزا همچنان بالا است. اما بطور کلی، فعالیت آنفلوانزا در اروپا دارای روند نزولی است.

- در مجموع، موارد بستری در مقایسه با ابتدای سال ۲۰۲۶ کاهش یافته است. اگرچه افراد بالای ۶۵ سال، همچنان بیشترین میزان بستری را به خود اختصاص می دهند.

- آنفلوانزای تیپ A غالب است و ساب تایپ غالب A(H3N2) است و پس از آن آنفلوانزای A(H1N1) شیوع بالاتری دارد.

RSV

- گردش RSV همچنان بالا است و میزان گردش آن در کشورهای مختلف اروپائی متفاوت است.

- کودکان زیر پنج سال بیشتر تحت تاثیر قرار گرفته و بیشترین موارد بستری بعلت RSV را به خود اختصاص داده است.

کووید-۱۹

گردش ویروس SARS-CoV-2 در تمام گروه‌های سنی همچنان پایین است و در حال حاضر تعداد بستری بعلت کووید-۱۹ در مقایسه با آنفلوانزا و RSV محدود است.

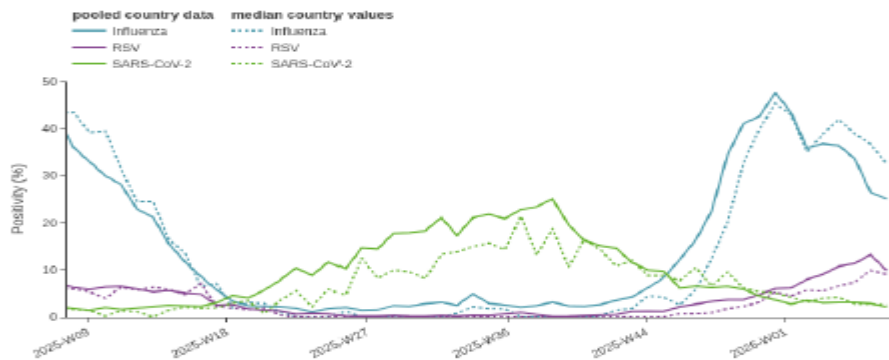
افزایش مرگ به هر علت all-cause mortality، که عمدتاً ناشی از افزایش مرگ و میر در چند کشور اروپائی در گروه‌های سنی بالای ۶۵ سال می باشد، مشاهده شده است.

همه داده‌ها موقتی بوده و ممکن است تحت تأثیر تأخیر در گزارش‌دهی، داده‌های ناقص کشورها یا تعداد پائین تست قرار گرفته باشد.

ممکن است داده‌های چند کشور اروپائی با میزان بالای انجام تست، به طور نامتناسبی بر داده‌های جمع‌آوری شده تأثیر گذار باشد.

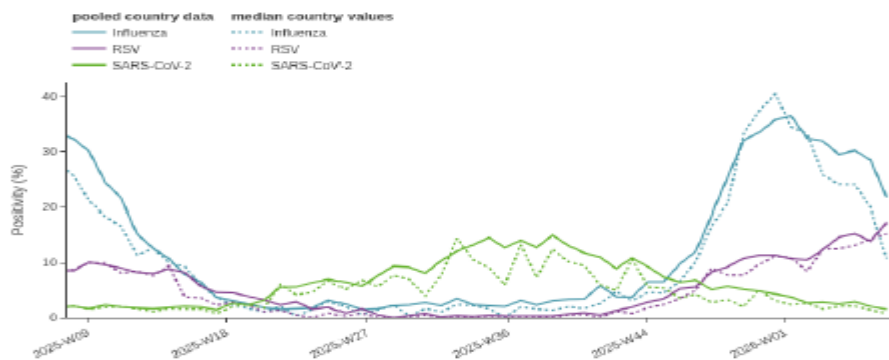
Maps and graphs

Figure 1. ILI/ARI virological surveillance in primary care - weekly test positivity



Source: ECDC

Figure 2. SARI virological surveillance in hospitals - weekly test positivity



Source: ECDC

هفته هفتم سال میلادی ۲۰۲۶

درصد	شاخص
25%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR آنفلوانزا در ILI (سرپائی)
9.9%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(RSV) در ILI (سرپائی)
2.2%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(SARS-CoV-2) در ILI (سرپائی)
22%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR آنفلوانزا در SARI (بستری)
17%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(RSV) در SARI (بستری)
1.6%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(SARS-Cov-2) در SARI (بستری)

سکانس نمونه های آنفلوانزا در اروپا- هفته ۴۰ سال ۲۰۲۵ تا هفته ۶ سال ۲۰۲۶

SURVEILLANCE REPORT

Weekly Communicable Disease Threats Report, Week 7, 7-13 February 2026

Figure 8. Genetically characterised influenza virus distribution, week 40, 2025 – week 6, 2026

Subtype	Subtype distribution		Subclade distribution		
	N	%	Subclade	%	
A(H1)pdm09	1822	42	5a.2a.1(D.3.1)	1790	98
			5a.2a.1(D)	26	1
			5a.2a(C.1.9.3)	6	0.3
A(H3)	2540	58	2a.3a.1(K)	2293	90
			2a.3a.1(J.2)	176	7
			2a.3a.1(J.2.4)	34	1
			2a.3a.1(J.2.2)	24	0.9
			2a.3a.1(J)	13	0.5
B/Vic	19	0.4	V1A.3a.2(C.5.6)	9	47
			V1A.3a.2(C.5.6)	4	21
			.1)	3	16
			V1A.3a.2(C.5.1)	2	11
			V1A.3a.2(C.5.7)	1	5

جدول درصد واریانت های فعلی کووید-۱۹ در اروپا - هفته پنجم و ششم سال ۲۰۲۶

-BA.3.2 به فهرست واریانت تحت رصد (VUM) در اروپا اضافه شده است.

درصد توزیع واریانت در اروپا (Median,IQR)	واریانت
0%	BA.2.86-VOI
56%	XFG
25%	NB.1.8.1
13%	BA.3.2

مورد انسانی آنفلوآنزای پرندگان A H5N1 – کامبوج

- در تاریخ ۱۴ فوریه سال ۲۰۲۶، کشور کامبوج یک مورد جدید ابتلای انسانی آنفلوآنزای پرندگان AH5N1 گزارش کرد.

- بیمار در حیاط منزل خود مواجهه با طیور مرده (بعثت بیماری آنفلوآنزای پرندگان) سه روز قبل از شروع علائم داشته و بیمار طیور مرده را طبخ کرده است (در متن گزارش ECDC به نحوه طبخ اشاره ای نشده است).

- هیچ بیمار جدیدی در پیگیری تماس یافتگان شناسائی نشده است.

- از سال ۲۰۰۳ میلادی تاکنون، در مجموع ۹۹۴ مورد انسانی آنفلوآنزای پرندگان (A(H5N1)، از جمله 476 مورد مرگ، گزارش شده است. از این میان کشور کامبوج، ۹۱ مورد ابتلای انسانی آنفلوآنزای پرندگان A H5N1 از جمله ۵۲ مرگ (میزان کشندگی بیماری در کامبوج ۵۲٪ است).

- میزان کشندگی بیماری (Case Fatality Rate (CFR در موارد قطعی ۱٪۴۸ است. ممکن است میزان کشندگی بیماری بیش از میزان واقعی باشد. زیرا موارد خفیف احتمالا شناسائی نمی شوند

- در حال حاضر خطر بهداشتی برای جمعیت عمومی در اروپا، پائین ارزیابی شده است.

مورد انسانی آنفلوآنزای پرندگان A H10N3 – چین

- در تاریخ ۱۰ فوریه سال ۲۰۲۶، کشور چین یک مورد ابتلای انسانی به آنفلوآنزای پرندگان A H10N3 را در استان Guangdong گزارش کرد.

- بیمار مرد ۳۰ ساله بوده که علائم بیماری در ایشان در تاریخ ۲۹ دسامبر سال ۲۰۲۵ بروز کرده است.

- بیمار قبل از شروع علائم بیماری، دارای مواجهه با پرندگان زنده بوده است.

- هیچ گونه انتقال انسان به انسان مستند نشده است.

- خطر بهداشتی برای انسان در اروپا، بسیار پائین ارزیابی می شود.

منبع

1-ECDC, Overview of respiratory virus epidemiology in the EU/EEA, week 8, 2026