

ویژه مدیران و کارکنان بهداشت و درمان



معاونت بهداشت

خلاصه گزارش تهدید پاریهای واگیر- بخش تنفسی، CDC اروپا (هفته چهل و دوم سال ۲۰۲۵)

هفته چهل و دوم سال میلادی
۲۰۲۵

مرکز مدیریت پاریهای واگیر

۲۶ مهر ۱۴۰۴

مجموعه دستورالعمل‌ها

کد: ۳۰۳۰۰

ICDC

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

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

خلاصه گزارش تهدید بیماریهای واگیر/بخش تنفسی/CDC اروپا- (هفته چهل و دوم سال میلادی ۲۰۲۵)

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۲۶ مهر ۱۴۰۴

- ۴ خلاصه وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در اروپا- هفته ۴۱ سال ۲۰۲۵
- ۶ توصیه ها
- ۸ جدول درصد واریانت های فعلی کووید-۱۹ در اروپا (هفته ۳۹ و ۴۰ سال ۲۰۲۵)

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا ، ۱۷ ماه اکتبر سال ۲۰۲۵ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۱۱ تا ۱۷ ماه اکتبر سال ۲۰۲۵ (۱۹ تا ۲۵ مهر ۱۴۰۴) تنظیم شده است.

خلاصه وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در اروپا- هفته ۴۱ سال ۲۰۲۵

-بر اساس داده‌های هفته ۴۱ سال ۲۰۲۵، گردش گسترده و نزولی کووید-۱۹ در سطح اروپا همچنان مشاهده می شود. اما تاثیر بر بستری همچنان محدود است.

-ویروس سینسیشیال تنفسی (RSV) و آنفلوانزا همچنان در سطح پایینی در گردش است.

-گردش SARS-CoV-2 همچنان بالا است، به خصوص در افراد ۱۵ سال به بالا، اگرچه در حال حاضر، اکثر کشورها روند نزولی را گزارش می کنند.

- بیماری شدید کووید-۱۹، که عمدتاً افراد ۶۵ سال به بالا را تحت تأثیر قرار می دهد، نسبت به اپیدمی های قبلی در سطوح پایین باقی مانده است.

-تعداد بیمارانی که با علائم بیماری تنفسی، از جمله بیماری شبه آنفلوانزا، به واحدهای سرپائی مراجعه می کنند، همچنان کم است، اما همانطور که قابل انتظار برای این زمان مقطع زمانی از سال است، در اکثر کشورهای اروپائی روند صعودی نشان داده است.

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

Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		Description	EU/EEA summary	Value
		Week 41	Week 40			
ILI/ARI consultation rates in primary care	ARI	13 rates (11 MEM)	16 rates (11 MEM)	Distribution of country MEM categories		8 Baseline 3 Low
	ILI	18 rates (18 MEM)	21 rates (21 MEM)			16 Baseline 1 Low 1 Medium
ILI/ARI test positivity in primary care	Influenza	16	17	Pooled (median; IQR)		2.1% (0; 0-2%)
	RSV	16	16			0.5% (0; 0-0.7%)
	SARS-CoV-2	15	16			15% (15; 10-22%)
SARI rates in hospitals	SARI	10	11	-		-
SARI test positivity in hospitals	Influenza	8	9	Pooled (median; IQR)		4.5% (3.5; 1.8-11%)
	RSV	8	9			0.6% (0; 0-0.1%)
	SARS-CoV-2	7	8			8.4% (6.1; 4-9.2%)
Intensity (country-defined)	Influenza	21	24	Distribution of country qualitative categories		19 Baseline 2 Low
Geographic spread (country-defined)	Influenza	19	22	Distribution of country qualitative categories		7 No activity 11 Sporadic 1 Local

ارزیابی CDC اروپا

- با توجه به تعداد محدود کشورهایی که داده‌ها را گزارش می‌دهند و تعداد نسبتاً کم آزمایش‌های انجام شده، تفسیر کامل وضعیت اپیدمیولوژیک در سراسر اروپا همچنان دشوار است.

-فعالیت آنفلوانزا و RSV اکنون در همه کشورها در سطوح پایه و پایین است.

-افراد ۶۵ سال به بالا همچنان در معرض خطر بالاتر برای پیامدهای شدید کووید-۱۹، از جمله بستری، بستری در ICU و مرگ قرار دارند.

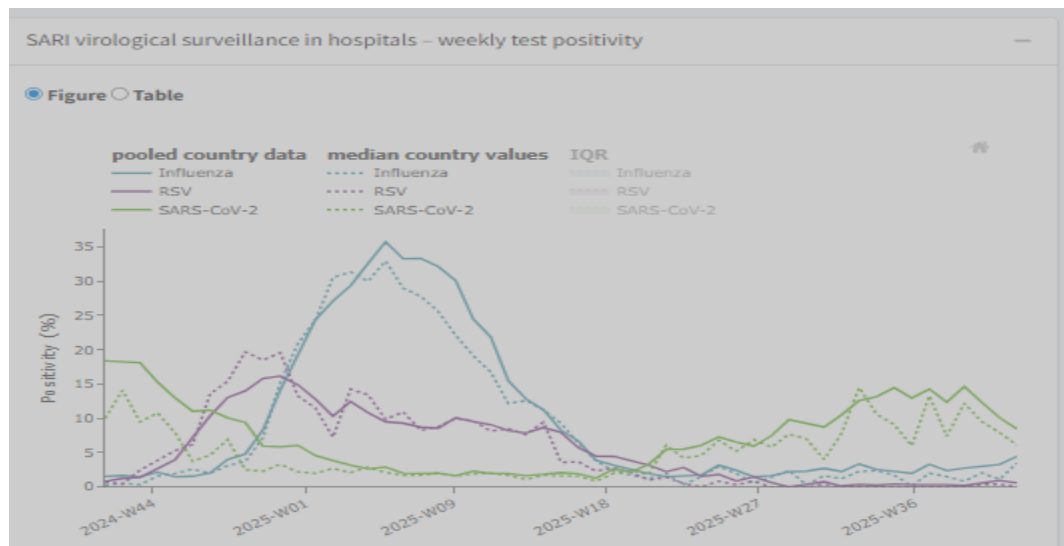
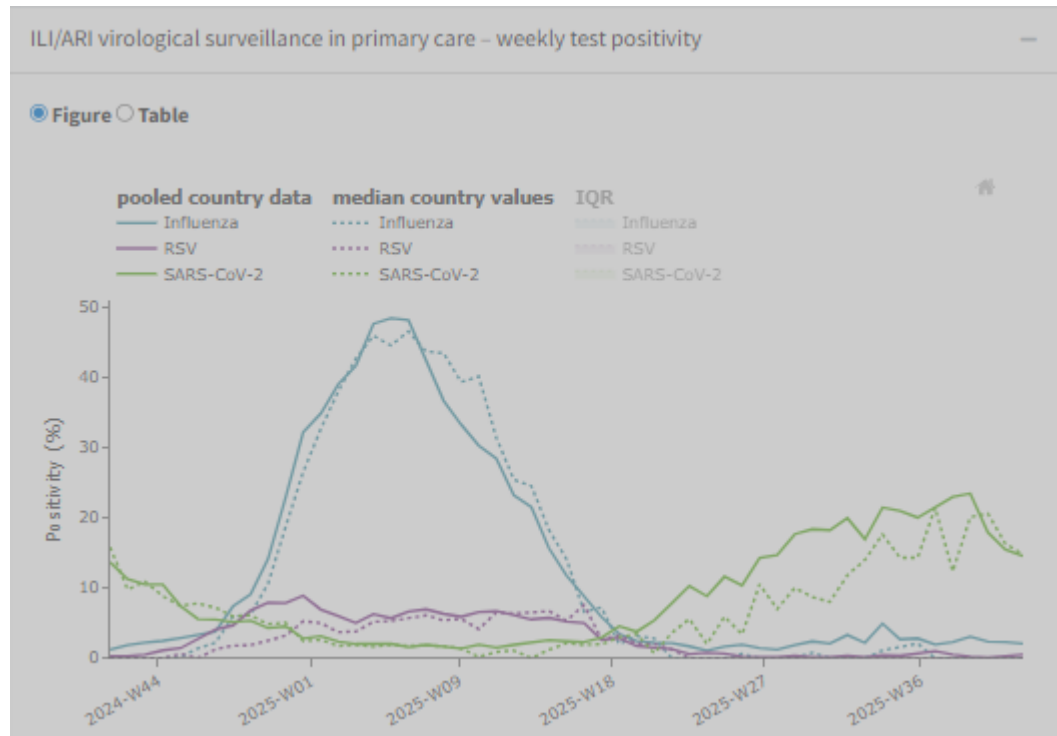
-ممکن است پس از زمستان سال ۲۰۲۴ که با گردش پائین SARS-CoV-2 همراه بود، ایمنی جمعی در برابر SARS-CoV-2 تا حدی کاهش یافته باشد.

-در حال حاضر درصد مثبت شدن آزمایش SARS-CoV-2 بیشتر از سایر ویروس‌های تنفسی است. ممکن است این موضوع، منجر به افزایش بستری به دلیل کووید-۱۹، به ویژه در میان سالمندان و افراد آسیب‌پذیر شود.

توصیه ها

- ضروری است کشورها ، به ویژه در مناطقی/ مراکزی که جمعیت آسیب پذیر وجود دارند، هشیاری خود را در خصوص افزایش شاخص کووید-۱۹ حفظ نمایند.
- حفظ نظام مراقبت بیماریهای حاد تنفسی و رصد بیماریهای حاد تنفسی در طول سال
- واکسیناسیون مؤثرترین اقدام برای پیشگیری از فرم شدید بیماریهای تنفسی ویروسی است. لذا به گروه پرخطر توصیه به دریافت واکسن بر اساس توصیه های ملی می شود.
- اطمینان از اجرائی شدن کامل موازین و احتیاطات پیشگیری و کنترل عفونت در سطوح بیمارستانی
- استفاده از ماسک در محیط هایی مانند بخش های پرخطر و مراکز مراقبت طولانی مدت می تواند به پیشگیری از بیماری در گروه های پرخطر کمک کند.

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



جدول درصد واریانت های فعلی کووید-۱۹ در اروپا (هفته ۳۹ و ۴۰ سال ۲۰۲۵)

SARS-CoV-2 variant distribution, weeks 39–40, 2025

Variant	Classification ^a	Reporting countries	Detections	Distribution (median and IQR)
BA.2.86	VOI	6	57	9% (8–24%)
XFG	VUM	7	266	64% (61–75%)
NB.1.8.1	VUM	5	31	8% (3–17%)

^a Data are sorted by classification then median distribution. For information on SARS-CoV-2 variant classification visit [ECDC's variant page](#). Distributions are based on data from 7 countries submitting at least 10 sequences in the period.

XFG به واریانت تحت رصد Variant Under Monitoring(VUM) اضافه شد.

– KP.3 (formerly VOI) was de-escalated

-XEC (formerly VUM) was de-escalated

XFG- از LF.7 Lineage است که به نوبه خود از BA.2.86 ، JN.1 sublineage ایجاد شده است. با عنایت به گردش پائین فعلی SARS-CoV-2 در سطوح پایین ارزیابی اینکه آیا XFG تأثیر اپیدمیولوژیکی قابل توجهی در اروپا خواهد داشت یا خیر ، خیلی زود است. XFG

XFG- در حال حاضر در طبقه بندی واریانت تحت رصد Variant Under Monitoring (VUM) قرار گرفته و recombinant است.

در حال حاضر هیچ شواهدی مبنی بر افزایش شدت XFG وجود ندارد و تأثیر قابل توجهی بر اثربخشی واکسن های موجود فعلی برای پیشگیری از فرم شدید بیماری پیش بینی نمی شود، اگرچه در انتظار نتایج مطالعات آزمایشگاهی و بالینی هستیم.

منبع

1-ECDC, Overview of respiratory virus epidemiology in the EU/EEA, week 41, 2025