

# ویژه مدیران و کارکنان بهداشت و درمان



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

خلاصه گزارش تهدید پاره‌های واکسین CDC اروپا (بخش پاره‌های تنفسی)، (هفته‌های ۱ و ۲ سال ۲۰۲۴) و خلاصه گزارش وضعیت اپیدمیولوژیکی

کوئید-۱۹ در جهان، سازمان جهانی بهداشت (بروزرسانی ۶ نوامبر ۲۰۲۴، ویرایش ۱۷۳)

هفته ۴۵ سال میلادی ۲۰۲۴

مرکز مدیریت پاره‌های واکسین

۱۹ آبان ۱۴۰۳

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

گزارش تهدید بیماریهای واگیر CDC اروپا-بخش بیماریهای تنفسی-(هفته چهل و پنجم سال میلادی ۲۰۲۴) و خلاصه  
گزارش وضعیت اپیدمیولوژیکی کووید-۱۹ در جهان، سازمان جهانی بهداشت( به روز رسانی ۶نوامبر ۲۰۲۴، ویرایش ۱۷۳)

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۱۹ آبان ۱۴۰۳

## Contents

۴	مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) در کشور آمریکا
۵	مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا در هفته ۴۴ سال ۲۰۲۴
۱۰	واریانت های کووید-۱۹ در اروپا
۱۰	خلاصه سازمان جهانی بهداشت در خصوص وضعیت اپیدمیولوژیکی بیماری کووید-۱۹ (۶ نوامبر ۲۰۲۴- به روز رسانی ۱۷۳)
۱۱	شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (از هفته ۳۸ تا ۴۱ سال میلادی ۲۰۲۴)، سازمان جهانی بهداشت
۱۲	مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته چهل و پنجم سال ۲۰۲۴، منتهی به ۱۸ آبان ۱۴۰۳)
۱۳	مثبت شدن آزمایش آنفلوآنزا در جهان (هفته چهل و پنجم سال ۲۰۲۴، منتهی به ۱۸ آبان ۱۴۰۳)

## خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا، ۸ ماه نوامبر سال ۲۰۲۴ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۲ تا ۸ نوامبر سال ۲۰۲۴ ( ۱۲ تا ۱۸ آبان ۱۴۰۳ ) تنظیم شده است.

### مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) در کشور آمریکا

-در کشور آمریکا از ابتدای سال ۲۰۲۴ تا تاریخ ۶ نوامبر ۲۰۲۴، ۴۶ مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5) از ۶ ایالت گزارش شده است. از این میان، ۲۵ نفر از کارگرانی بودند که دارای مواجهه با گاو آلوده بوده و ۲۰ نفر نیز کارگران دارای مواجهه با طغیان آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان با پاتوژنیستی بالای A(H5) در مزارع طیور آلوده بودند و یک نفر نیز مواجهه شناخته شده با حیوان را ذکر نکرده است.

- ۲ مورد جدید انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) در آمریکا گزارش شد. یک مورد در ایالت آمریکا که دارای تماس با گاو آلوده بوده و مورد ایالت واشنگتن، دارای تماس با طیور آلوده به آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) بوده است.

- ارزیابی اخیر خطر بهداشتی آنفلوآنزای A(H5) ، توسط CDC آمریکا، برای جمعیت عمومی ، تغییری نکرده و پائین است.

- در حالیکه ارزیابی خطر برای افرادی که دارای مواجهه با حیوان آلوده می باشند، خطر بالاتری دارند.

-آزمایش سکانس انجام شده دال بر ژنوتیپ B13 ، clade 2.3.4.4b و ویروس است و با طغیان اخیر در طیور یا گاو آلوده در آمریکا مرتبط است.

-پیگیری فعال افراد مواجهه یافته توصیه می شود.

-تاکنون انتقال پایدار انسان به انسان گزارش نشده است.

## ارزیابی CDC اروپا

- تاکنون در اروپا، مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5N1) یا موردی از آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5N1) در گاو ها گزارش نشده است.

- ژنوتیپ B3.13 که در گاو ها در آمریکا شناسایی شده و موجب ابتلای موارد انسانی در آمریکا شده، تاکنون در اروپا شناسایی نشده است.

- موارد تک گیر در افراد دارای مواجهه مستقیم محافظت نشده (بدون استفاده از PPE) با حیوان آلوده، نمی توان رد کرد.  
- هنگامی که یک مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان تشخیص داده می شود، ضروری است در اسرع وقت پیگیری موارد تماس و اجرای اقدامات کنترلی صورت پذیرد.

- در حال حاضر ارزیابی خطر CDC اروپا، در خصوص آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان برای جمعیت عمومی بسیار پائین است.

- در حال حاضر ارزیابی خطر CDC اروپا، در خصوص آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5N1) در گروه دارای مواجهه شغلی با حیوان بیمار یا مرده یا محیط آلوده، پائین تا متوسط است. لذا استفاده از وسایل حفاظت فردی PPE مناسب خطر انتقال را کاهش می دهد.

- افزایش آگاهی در خصوص علائم و پرسش در مورد مواجهه با حیوان دارای اهمیت است.

## مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا در هفته ۴۴ سال ۲۰۲۴

- تعداد بیماران مراجعه کننده تنفسی در اروپا، هم در سطح سرپائی و هم در سطح بستری، مشابه سطح قابل انتظار این مقطع زمانی از سال است.

- در حال حاضر فعالیت کووید-۱۹ در اروپا پایین تر از مقطع زمانی مشابه در سال ۲۰۲۳ است، فعالیت کووید-۱۹ در اروپا هم در سطح سرپائی و هم بستری روند نزولی دارد. در سطح کشوری در اروپا کووید-۱۹ روند متفاوتی مشاهده شده است و در اکثر کشورها روند نزولی دارد. اما در برخی کشورهای گزارش دهنده، میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در سطح بالائی باقی مانده و گروه سنی ۶۵ سال و بالاتر در خطر فرم شدید بیماری قرار دارند.

- در حال حاضر فعالیت آنفلوآنزای فصلی در کشورهای اروپائی گزارش دهنده، در سطح پائینی پایدار است.
- همچنین فعالیت RSV در حال حاضر در کشورهای اروپائی گزارش دهنده، پائین است، اما بر اساس سال قبل، ضروری است کشورها برای افزایش فعالیت آنفلوآنزا و RSV در هفته های آتی آمادگی های لازم را داشته باشند.
- بر اساس داده های کووید-۱۹ در بهار و تابستان ۲۰۲۴ در اروپا، گروه سنی ۶۵ سال و بالاتر، گروه اصلی بستری بعلت کووید-۱۹ و پیامد های شدید کووید-۱۹ را به خود اختصاص دادند.
- همچنین بالاترین میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در سطح بستری در گروه سنی بالای ۶۵ سال است.
- واکسیناسیون کووید-۱۹ و آنفلوآنزا یکی از موثرترین اقدامات پیشگیرانه در خصوص پیشگیری از فرم شدید کووید-۱۹ و آنفلوآنزای فصلی است. این توصیه ها در هر کشور بر اساس راهنمای ملی متفاوت است.
- **ضروری است در تفسیر روند، به ویژه در هفته های اخیر، تأثیر گزارشات تاخیری، عدم گزارش دهی توسط کشورها یا به طور کلی حجم کم آزمایش در مراکز بهداشتی مورد ملاحظه قرار گیرد.**
- **اگر چه هنوز فعالیت آنفلوآنزا و RSV در اروپا در سطح پائینی است و انتظار می رود افزایش فعالیت آنفلوآنزا و RSV در هفته های آتی که برای این فصل معمول است، رخ دهد.**
- واکسیناسیون کووید-۱۹ در پیشگیری از فرم شدید بیماری موثر است که با گذشت زمان افت می کند. واکسیناسیون بویژه در افراد پر خطر دارای اهمیت است.
- وضعیت بیماری در هفته های آتی نیز رصد شود.

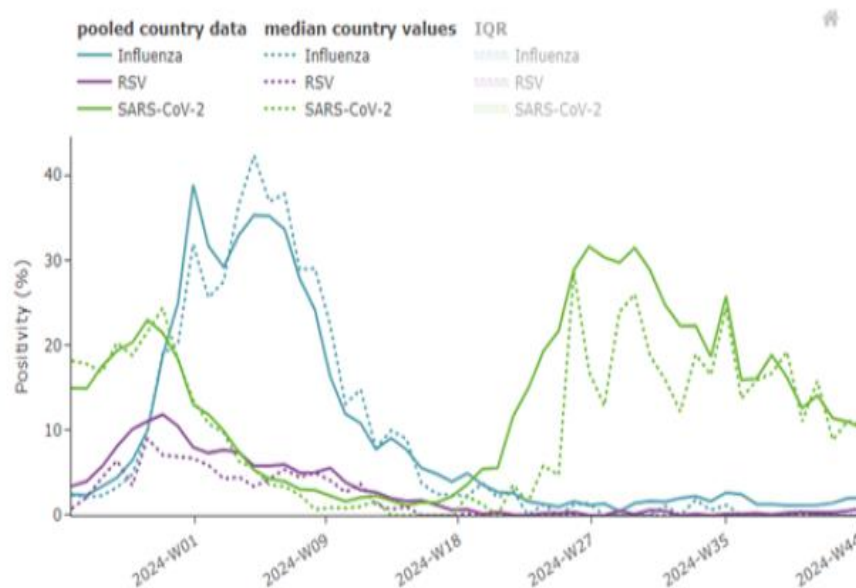
### ارزیابی CDC اروپا

- **در حال حاضر فعالیت آنفلوآنزای فصلی و RSV در اروپا در سطح پائینی است.**

Figure 1. Overview of key indicators of activity and severity in week 44

Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		EU/EEA summary		Comment
		Week 44	Week 43	Description	Value	
Primary care consultation rates	ARI	12 rates (11 MEM)	14 rates (11 MEM)	Distribution of country MEM categories	10 Baseline 1 Low	ARI activity remains at similar levels to past seasons at this time of year. One country reported ARI activity above baseline: Estonia reported low activity.
	ILI	18 rates (17 MEM)	20 rates (18 MEM)		16 Baseline 1 Medium	ILI activity remains at similar levels to past seasons at this time of year. One country reported ILI activity above baseline: Denmark reported medium activity.
Primary care sentinel positivity	Influenza	16	20	Pooled (median; IQR)	2.1% (0; 0-2.3%)	Stable trend of very low circulation, similar to past seasons at this time of year. Luxembourg reported a test positivity rate of 6.1% (33 ARI/ILI samples tested).
	RSV	14	16		0.8% (0; 0-0.2%)	Stable trend of very low circulation. Based on data from previous seasons, week 41 usually marks the beginning of an increase in RSV circulation and the situation will continue to be closely monitored in the coming weeks.
	SARS-CoV-2	17	19		13% (11; 5.8-14%)	The pooled EU/EEA test positivity rate continues to decrease slowly, as observed since the peak in July 2024. At the country level, the situation remains more varied. While the decreasing trend continues in some countries that experienced an epidemic during the summer (e.g. Greece, Ireland, Spain), the levels remain more stable in others (e.g. Denmark, Germany, Norway). Eight countries reported test positivity rates above 10% this week.
SARI consultation rates	SARI	6	8			Rates continued to be reported at levels comparable to past seasons at the same time of year.
SARI positivity	Influenza	5	6	Pooled (median; IQR)	2.5% (2.9; 1.3-7.7%)	Stable trend with very low circulation, similar to past seasons at this time of year.
	RSV	5	6		1.6% (2.4; 0.5-7.3%)	Stable trend of very low circulation.
	SARS-CoV-2	6	6		13% (14; 11-16%)	As observed in primary care, the pooled positivity rate continues to decrease. The positivity rates in SARI surveillance are at lower or similar levels as those observed in 2023 at the same time of year for several countries. Non-sentinel indicators of severe disease remain elevated in Cyprus, Czechia, Greece, Hungary, Ireland, Lithuania and Slovakia.
Intensity (country-defined)	Influenza	21	23	Distribution of country qualitative categories	17 Baseline 4 Low	
Geographic spread (country-defined)	Influenza	20	22	Distribution of country qualitative categories	6 No activity 13 Sporadic 1 Local	

Figure 2. ILI/ARI virological surveillance in primary care – weekly test positivity



**Figure 3. ILI/ARI virological surveillance in primary care – pathogen type and subtype distribution**

Pathogen	Week 44, 2024		Week 40, 2024 – week 44, 2024	
	N	% <sup>a</sup>	N	% <sup>a</sup>
<b>Influenza</b>	<b>29</b>	<b>–</b>	<b>153</b>	<b>–</b>
Influenza A	17	74	92	70
A(H1)pdm09	9	90	36	59
A(H3)	1	10	25	41
A (unknown)	7	–	31	–
Influenza B	6	26	39	30
B/Vic	2	100	5	83
B/Yam	0	0.0	1	17
B (unknown)	4	–	33	–
Influenza untyped	6	–	22	–
<b>RSV</b>	<b>11</b>	<b>–</b>	<b>41</b>	<b>–</b>
RSV-A			2	29
RSV-B	1	100	5	71
RSV untyped	10	–	34	–
<b>SARS-CoV-2</b>	<b>144</b>	<b>–</b>	<b>1068</b>	<b>–</b>

Activate Window  
Go to Settings to activate

**Figure 4. SARI virological surveillance in hospitals – weekly test positivity**

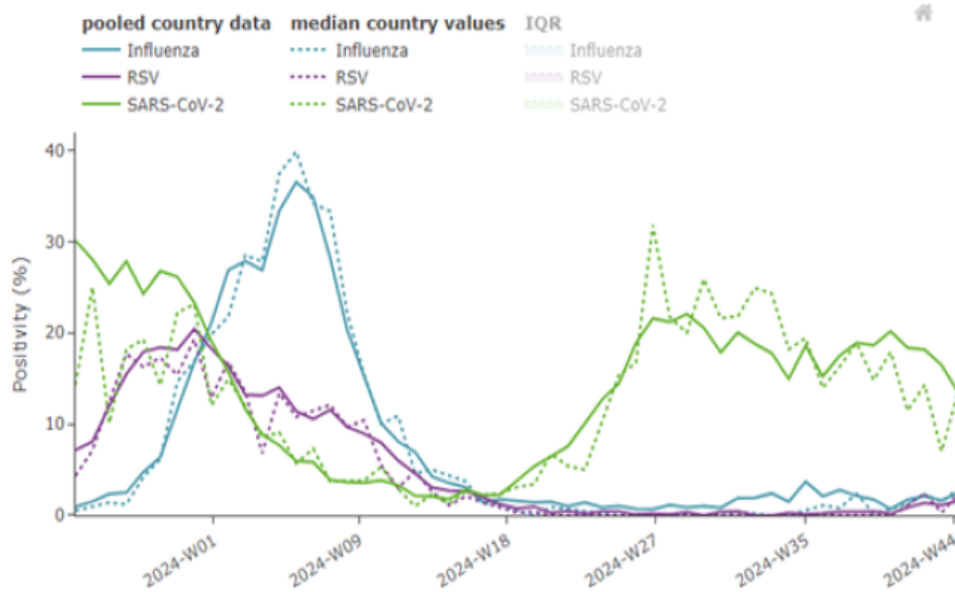










Figure 5. SARI virological surveillance in hospitals – pathogen type and subtype distribution

Pathogen	Week 44, 2024		Week 40, 2024 – week 44, 2024	
	N	% <sup>a</sup>	N	% <sup>a</sup>
<b>Influenza</b>	<b>25</b>	<b>-</b>	<b>99</b>	<b>-</b>
 Influenza A	14	 93	47	87
A(H1)pdm09	0	-	9	75
A(H3)	0	-	3	25
A (unknown)	14	-	35	-
 Influenza B	1	 7	7	13
B/Vic	0	-	0	-
B (unknown)	1	-	7	-
Influenza untyped	10	-	45	-
<b>RSV</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	<b>-</b>
 RSV-A	1	 100	8	67
RSV-B			4	33
RSV untyped	15	-	44	-
<b>SARS-CoV-2</b>	<b>134</b>	<b>-</b>	<b>990</b>	<b>-</b>

## اقدامات

- واکسیناسیون کووید-۱۹ در گروه های پر خطر، براساس راهنمای ملی هر کشور دارای اهمیت است.
- واکسن کووید-۱۹ در پیشگیری از فرم شدید بیماری اثر بخشی بالائی دارد، اگر چه با گذشت زمان اثر بخشی آن کاهش می یابد.
- رصد بیماریهای تنفسی توصیه می شود.

## واریانت های کووید-۱۹ در اروپا

Figure 6. SARS-CoV-2 variant distribution, weeks 42–43, 2024

Variant	Classification <sup>a</sup>	Reporting countries	Detections	Distribution (median and IQR)
KP.3	VOI	9	394	61% (53–66%)
BA.2.86	VOI	8	91	9% (6–12%)

<sup>a</sup> For information on SARS-CoV-2 variants classification, including information on variants under monitoring (VUMs), visit [ECDC's variant page](#).

Source: ECDC

## خلاصه سازمان جهانی بهداشت در خصوص وضعیت اپیدمیولوژیکی بیماری کووید-۱۹ (۶ نوامبر ۲۰۲۴ - به روز رسانی ۱۷۳)

- میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان، از ۱۶ ماه سپتامبر ۲۰۲۴ تا ۱۳ ماه اکتبر ۲۰۲۴ (از ۲۶ شهریور تا ۲۲ مهر ۱۴۰۳) از ۵٪ به ۶٪ رسید.
- طی ۲۸ روز فوق الذکر در جهان در مقایسه با بازه زمانی ۲۸ روز قبل، تعداد موارد جدید شناسایی شده کووید-۱۹ در جهان ۱۸٪ افزایش و تعداد موارد جدید مرگ بعلت کووید-۱۹، ۲۵٪ کاهش یافته است.
- از میان کشورهایی که داده های بستری و بستری در ICU را گزارش می کنند، ۹٪ کاهش بستری جدید و ۳۹٪ کاهش بستری جدید ICU را گزارش کرده اند.
- سازمان جهانی بهداشت اشاره بر این موضوع کرده است که آمار موارد جدید و مرگ بعلت کووید-۱۹ کمتر از میزان واقعی است، زیرا بسیاری از کشورها ارسال گزارش کووید-۱۹ را متوقف کرده یا تواتر ارسال آن را تغییر داده اند.
- ضروری است تعداد موارد جدید کووید-۱۹ و مرگ جدید کووید-۱۹ در جهان بعلت کاهش تعداد تست انجام شده و تاخیر در گزارش شدهی با احتیاط تفسیر شود.
- داده های سازمان جهانی بهداشت حاکی از آن است که ۶٪ موارد علامت دار کووید-۱۹ در جهان ۱۹ به Post-COVID منجر می شود.

## شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (از هفته ۳۸ تا ۴۱ سال میلادی ۲۰۲۴)، سازمان جهانی بهداشت به روز رسانی ۹ نوامبر ۲۰۲۴

- هر هفت واریانت تحت رصد فعلی (VUM) Variant Unver Monitoring از lineage های JN.1 می باشند.
- شیوع KP.3.1.1 و XEC ( اخیرا در فهرست سویه های تحت رصد VUM قرار گرفته است) در جهان در حال افزایش است، اگر چه میزان افزایش آنها متفاوت است.
- شیوع واریانت KP.3.1.1 در جهان در هفته ۴۱ میلادی سال ۲۰۲۴ به ۵۱٪ رسیده است.
- XEC نیز بتدریج روند صعودی داشته ، بیشترین میزان افزایش XEC، در آمریکا، غرب اقیانوس آرام و اروپا مشاهده شده است.
- سایر سویه های تحت رصد VUM، در حال کاهش می باشند. شیوع KP.3 در هفته ۴۱ میلادی حدود ۱۱٪ است و نسبت به هفته ۳۸ میلادی کاهش یافته است.
- JN.1 تاکنون در ۱۴۴ کشور جهان گزارش شده است. در هفته ۳۸ میلادی، ۱۷٪ سکانس های کووید-۱۹ در جهان را به خود اختصاص داده و شیوع آن در هفته ۴۱ میلادی به ۱۲٪ کاهش است.
- JN.1، واریانت مورد توجه (VOI) Variant of Interest است.
- میزان شیوع واریانت ها در کشورهای مختلف تا حدی متفاوت است.

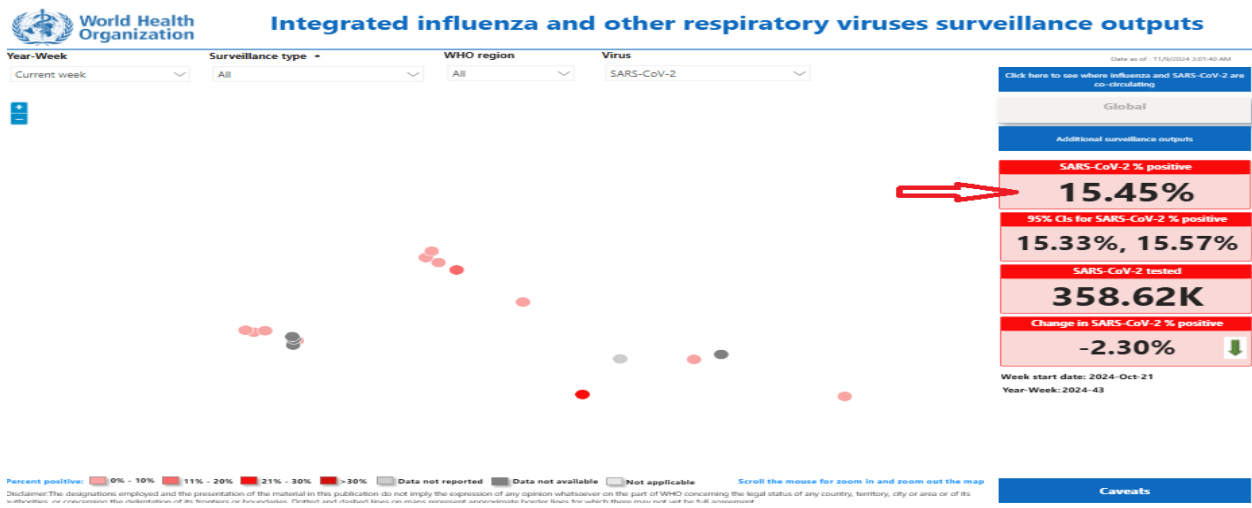
Table 6. Weekly prevalence of SARS-CoV-2 VOIs and VUMs, week 38 to week 41 of 2024

Lineage*	Countries§	Sequences§	2024-38	2024-39	2024-40	2024-41
<b>VOIs</b>						
BA.2.86	106	24398	0.2	0.1	-	-
JN.1	144	276377	17.2	15.3	14.0	12.2
<b>VUMs</b>						
JN.1.7	70	9608	0.1	0.1	0.1	-
KP.2	85	31333	7.0	4.7	3.5	2.9
KP.3	74	51545	13.0	12.1	11.7	10.9
KP.3.1.1	64	46878	45.2	49.1	50.1	51.1
JN.1.18	97	7321	1.9	1.9	1.4	2.1
LB.1	79	14966	4.6	3.5	2.8	1.7
XEC	42	5199	8.9	11.5	14.9	17.2
Recombinant	145	492509	1.9	1.8	1.6	1.8
Unassigned	66	4100	0.1	0.0	-	-
Others	92	12452	0.0	0.1	0.1	0.0

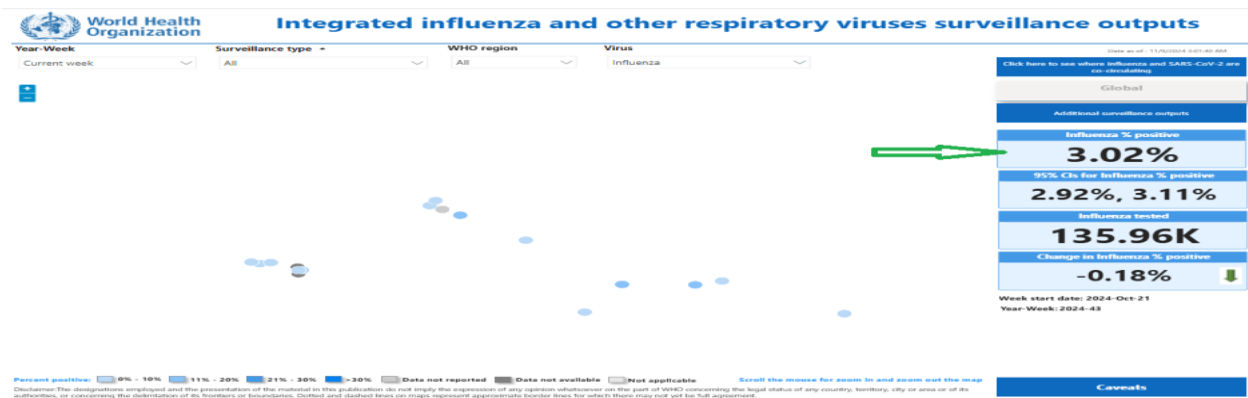
§ Number of countries and sequences are since the emergence of the variants. Note, however, that this does not apply to recombinants, unassigned and the other variants categories, and only from 1 June 2023.

\* Includes descendant lineages, except those individually specified elsewhere in the table. For example, JN.1\* does not include JN.1.7, JN.1.18, KP.2, KP.3, KP.3.1.1 and LB.1 and Recombinant\* does not include XEC.

## مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته چهل و پنجم سال ۲۰۲۴، منتهی به ۱۸ آبان ۱۴۰۳)



## مثبت شدن آزمایش آنفلوانزا در جهان (هفته چهل و پنجم سال ۲۰۲۴، منتهی به ۱۸ آبان ۱۴۰۳)



### منابع

1-ECDC, Weekly Bulletin, Communicable Disease Threats Report, Week 45 2024, 8 November 2024.

2-WHO, COVID-19 Epidemiological Update, Edition 173, 6 November 2024.

2- WHO, Influenza Surveillance Outputs