

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 (بخش بیماری‌های تنفسی)، (هفته چهارم سال ۲۰۲۴)

مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

هفته ۴۰ سال میلادی ۲۰۲۴

۱۴ مهر 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 چهارم سال میلادی ۲۰۲۴)

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۱۴ مهر 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 ۳۹ سال ۲۰۲۴
۸	واریانت های کووید-۱۹ در اروپا
۹	شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (از هفته ۳۰ تا ۳۳ سال میلادی ۲۰۲۴)، سازمان جهانی بهداشت
۱۱	مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته سی و هشتم سال ۲۰۲۴)
۱۱	مثبت شدن آزمایش آنفلوآنزا در جهان (هفته سی و هشتم سال ۲۰۲۴)

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا، ۴ ماه اکتبر سال ۲۰۲۴ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۲۸ سپتامبر تا ۴ اکتبر سال ۲۰۲۴ تنظیم شده است.

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

-در تاریخ ۴ اکتبر ۲۰۲۴، CDC آمریکا دو مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (A(H5N1)) را در ایالت کالیفرنیا این کشور گزارش کرد.

- هر دو مورد کارگرانی بودند که با گاو آلوده به آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) کار می کردند.

-تاکنون در اروپا، مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) گزارش نشده است.

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

-بیمار دارای بیماری زمینه ای بوده و در بیمارستان بستری و درمان ضد ویروسی دریافت کرد و بهبودی حاصل شد.

-تاکنون در بیمار فوق، مواجهه شناخته شده ای با حیوان شناسائی نشده است.

-از ابتدای سال ۲۰۲۴ تاکنون، ۱۶ مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) در آمریکا گزارش شده است. شش مورد از موارد فوق، در کارگران شاغل در گاوداری هائی که گاو آلوده به آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) وجود داشت، رخ داده است.

-پیگیری فعال افراد مواجهه یافته توصیه می شود.

-تاکنون انتقال پایدار انسان به انسان گزارش نشده است.

ارزیابی CDC اروپا

-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.

- ارزیابی خطر آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان برای جمعیت عمومی بسیار پائین است.

- ارزیابی خطر آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5N1A) 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 ۳۹ سال ۲۰۲۴

- در اروپا فعالیت کووید-۱۹ هم در سطح اول (سرپائی) و هم در سطح دوم (بستری) از اواخر بهار ۲۰۲۴ افزایش یافته است. اگر چه زمان اپیدمی در کشورهای مختلف اروپائی متفاوت است، در حال حاضر در بسیاری از کشورهای اروپائی روند نزولی یا ایستا وجود دارد.

- دو کشور اروپائی (لیتوانی و اوسلوانی) افزایش فعالیت ARI به سطح متوسط را گزارش کرده و یک کشور (دانمارک) افزایش فعالیت ILI را به سطح متوسط گزارش کردند.

__ همچنان بالاترین میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در سطح بستری در گروه سنی بالای ۶۵ سال است.

- واریانت BA.2.86 و ساب واریانت آن از جمله KP.3 همچنان غالب 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.

- فعالیت کووید-۱۹ امسال در اروپا در مقایسه با تابستان سال ۲۰۲۳، شش هفته زودتر شروع شده است.

- در اروپا، میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در نظام مراقبت دیده وری در سطح یک (سرپائی) از ۳۲٪ در هفته ۲۹ سال ۲۰۲۴ به حدود ۱۶٪ در هفته ۳۹ سال ۲۰۲۴ (منتهی به ۶ مهر ۱۴۰۳) کاهش یافته است.

- **میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در موارد SARI در نظام مراقبت دیده وری بستری از ۲۰٪ در هفته ۲۹ سال ۲۰۲۴ به حدود ۱۵٪ در هفته ۳۹ سال ۲۰۲۴ (منتهی به ۶ مهر ۱۴۰۳) کاهش یافته است. در هفته اخیر بیشترین میزان مثبت شدن کووید-۱۹ مربوط به گروه ۶۵ سال و بالاتر بود. (حدود ۲۲٪)**

- 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.

- در اروپا در **نظام مراقبت غیر دیده وری کووید-۱۹ در سطح دوم (بستری)**، روند نزولی تعداد نمونه های مثبت کووید-۱۹ در سطح بستری، تعداد موارد بستری در ICU و مرگ بعلت کووید-۱۹ پایدار یا نزولی گزارش شده است. اگر چه در جمهوری چک و اسلواکی روند صعودی تعداد موارد بستری کووید-۱۹ گزارش شده است.

- افزایش تعداد موارد مرگ بعلت کووید-۱۹، در بلغارستان، جمهوری چک، مجارستان، لیتوانی، لهستان، رومانی و سوئد در چند هفته اخیر گزارش شده است. اگر چه آمار مرگ در این کشورها نیز نسبتاً پائین است. در سایر کشورهای اروپائی تعداد موارد مرگ بعلت کووید-۱۹ ایستا یا نزولی است.

- بطور کلی فعالیت آنفلوانزا در اروپا در سطح پائینی پایدار و پائین است. یک کشور اروپائی (مالت) افزایش روند صعودی مثبت شدن آنفلوانزا را از هفته ۳۱ سال ۲۰۲۴ گزارش کرده و در حال حاضر میزان مثبت شدن آنفلوانزا در موارد SARI در کشور مالت بالاتر از ۱۵٪ است و آنفلوانزای A شناسائی شده است.

- فعالیت RSV در اروپا پائین است.

- وضعیت بیماری در هفته های آتی نیز رصد شود.

ارزیابی CDC اروپا

- در حال حاضر فعالیت آنفلوانزای فصلی و RSV در اروپا در سطح پائینی است.
- در اروپا فعالیت کووید-۱۹ پس از یک دوره فعالیت بسیار پائین کووید-۱۹، هم در سطح سرپائی و هم در سطح بستری، از ماه می ۲۰۲۴ افزایش نشان داده است. این افزایش بویژه در گروه سنی ۶۵ سال و بالاتر مشاهده شده است.
- اگر چه هنوز بستری، بستری در ICU و مرگ بعلت کووید-۱۹ پائین است، برخی کشورهای اروپائی افزایش این شاخص ها را گزارش کردند.

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.

Table 1: Overview of key indicators of activity and severity in week 39

Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		EU/EEA summary		Co
		Week 39	Week 38	Description	Value	
Primary care consultation rates	ARI	7 rates (5 MEM)	9 rates (7 MEM)	Distribution of country MEM categories	3 Baseline 2 Medium	AR
	ILI	10 rates (10 MEM)	13 rates (13 MEM)		9 Baseline 1 Medium	ILU
Primary care sentinel positivity	SARS-CoV-2	12	13	16% (15; 10-36%)	Po	
	Influenza	11	13	1.5% (0; 0-1.9%)	St:	
	RSV	12	13	0.4% (0; 0-0.9%)	St:	
SARI consultation rates	SARI	5	8		St:	
SARI positivity	SARS-CoV-2	4	7	15% (8.8; 4.3-14%)	Po	
	Influenza	4	7	2% (0.4; 0.1-8.1%)	St:	
	RSV	4	7	0.1% (0; 0-0.2%)	St:	
Intensity (country-defined)	Influenza	15	18	Distribution of country qualitative categories	13 Baseline 2 Low	
Geographic spread (country-defined)	Influenza	14	17	Distribution of country qualitative categories	7 No activity 5 Sporadic 2 Regional	

Table 2: Virological distribution for week 39 and the period week 25, 2024 to week 39, 2024

Pathogen or (sub-)type	Primary care sentinel			SARI sentinel			Non-sentinel					
	Week 39		Period 2024-2025		Week 39		Period 2024-2025		Week 39		Period 2024-2025	
	n	% positivity	n	% positivity	n	% positivity	n	% positivity	n	% positivity	n	% positivity
Influenza	12	1.5%	199	1.6%	14	2%	219	1.7%	116	100	4 099	100
Influenza A (total)	11	1.4%	139	1.1%	14	1.8%	171	1.3%	88	77	2 980	74
A(H1)pdm09	4	44	39	33	2	100	10	50	7	39	632	49
A(H3)	5	56	78	67	0	0	10	50	11	61	661	51
A (unknown)	2	-	22	-	12	-	151	-	70	-	1 687	-
Influenza B (total)	1	8	54	28	0	0	7	4	26	23	1 032	26
B/Vic	0	0	13	87	0	0	0	0	0	0	75	100
B/Yam	0	0	2	13	0	0	0	0	0	0	0	0
B (unknown)	1	-	39	-	0	-	7	-	26	-	957	-
Influenza untyped	0	-	6	0%	1	0.1%	41	0.3%	2	-	87	-
RSV	3	0.4%	14	0.2%	1	0.1%	25	0.2%	27	-	675	-
SARS-CoV-2	17	16%	2 814	24.3%	14	14.7%	2 463	19%	38 491	-	473 104	-

واریانت های کووید-۱۹ در اروپا

- در هفته سی و هفتم تا سی و هشتم سال ۲۰۲۴ (از ۹ تا ۲۲ سپتامبر ۲۰۲۴) در اروپا، شیوع واریانت های کووید-۱۹ از ده کشور اروپائی که هر هفته حداقل نتیجه ۱۰ سکانس کووید-۱۹ را به اشتراک می گذارند، بشرح زیر است:

سویه مورد توجه (VOI) Variant of Interest

- **KP.3: ۶۵%** (در ۱۰ کشور اروپائی، در ۴۹۲ نمونه سکانس انجام شده، KP.3 شناسائی شده است).
- سایر واریانت های **BA.2.86: ۱۶%** (این شامل KP.3 که خود **sub-lineage BA.2.86** است، نمی شود). در ۱۰ کشور اروپائی در ۱۶۳ نمونه سکانس انجام شده، سایر واریانت های **BA.2.86** شناسائی شده است.
- لازم به ذکر است که **BA.2.86** سویه مورد توجه (VOI) Variant of interest 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.

شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (از هفته ۳۰ تا ۳۳ سال میلادی ۲۰۲۴)، سازمان جهانی بهداشت

Table 5. Weekly prevalence of SARS-CoV-2 VOIs and VUMs, week 30 to week 33 of 2024

Lineage*	Countries [§]	Sequences [§]	2024-30	2024-31	2024-32	2024-33
VOIs						
BA.2.86	103	23936	0.3	0.1	0.3	0.1
JN.1	139	255450	22.2	22.0	21.0	20.6
VUMs						
JN.1.7	68	9322	0.3	0.2	0.3	0.1
KP.2	78	23377	15.1	15.0	14.8	13.7
KP.3	63	37684	27.7	26.4	23.9	21.9
KP.3.1.1	49	16551	21.2	24.4	27.8	29.1
JN.1.18	87	5737	2.2	2.1	2.8	2.7
LB.1	71	9918	8.8	8.1	7.6	8.8
Recombinant	143	488935	2.1	1.5	1.3	2.2
Unassigned	63	3897	0.1	0.1	0.2	0.7
Others	91	12321	0.1	0.1	0.1	0.1

[§] 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

– هر شش واریانت تحت رصد فعلی (VUM) Variant Unver Monitoring از lineage های JN.1 می باشند.

– شیوع KP.3.1.1 در جهان در حال افزایش است.

– شیوع LB.1 و JN.1.18 (که هر دو از JN.1 lineage می باشند) پایدار است.

– JN.1 تاکنون در بیش از ۱۳۹ کشور جهان گزارش شده است.

– واریانت KP.3.1.1 بیش از 35٪ واریانت در چرخش در کشور اسپانیا در ۲۸ روز اخیر را به خود اختصاص می دهد و درحالیکه در انگلستان حدود ۱۶٪ است.

-میزان شیوع واریانت ها در کشورهای مختلف تا حدی متفاوت است.

- KP.2 در کشور سنگاپور بیش از ۴۵٪ واریانت در چرخش را در این مقطع زمانی نشان می دهد.

- واریانت KP.3 بیش از ۸۵٪ واریانت های در چرخش در کشور ژاپن را به خود اختصاص می دهد.

- سازمان جهانی بهداشت اشاره بر این موضوع کرده است که آمار 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 گزارشدهی با احتیاط تفسیر شود.

مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته سی و هشتم سال ۲۰۲۴)



Integrated influenza and other respiratory viruses surveillance outputs



مثبت شدن آزمایش آنفلوانزا در جهان (هفته سی و هشتم سال ۲۰۲۴)



Integrated influenza and other respiratory viruses surveillance outputs



منابع

1-ECDC, Weekly Bulletin, Communicable Disease Threats Report, Week 40 2024, 4 October 2024.

2-WHO, COVID-19 Epidemiological Update, Edition 171, 22 September 2024.

2- WHO, Influenza Surveillance Outputs