

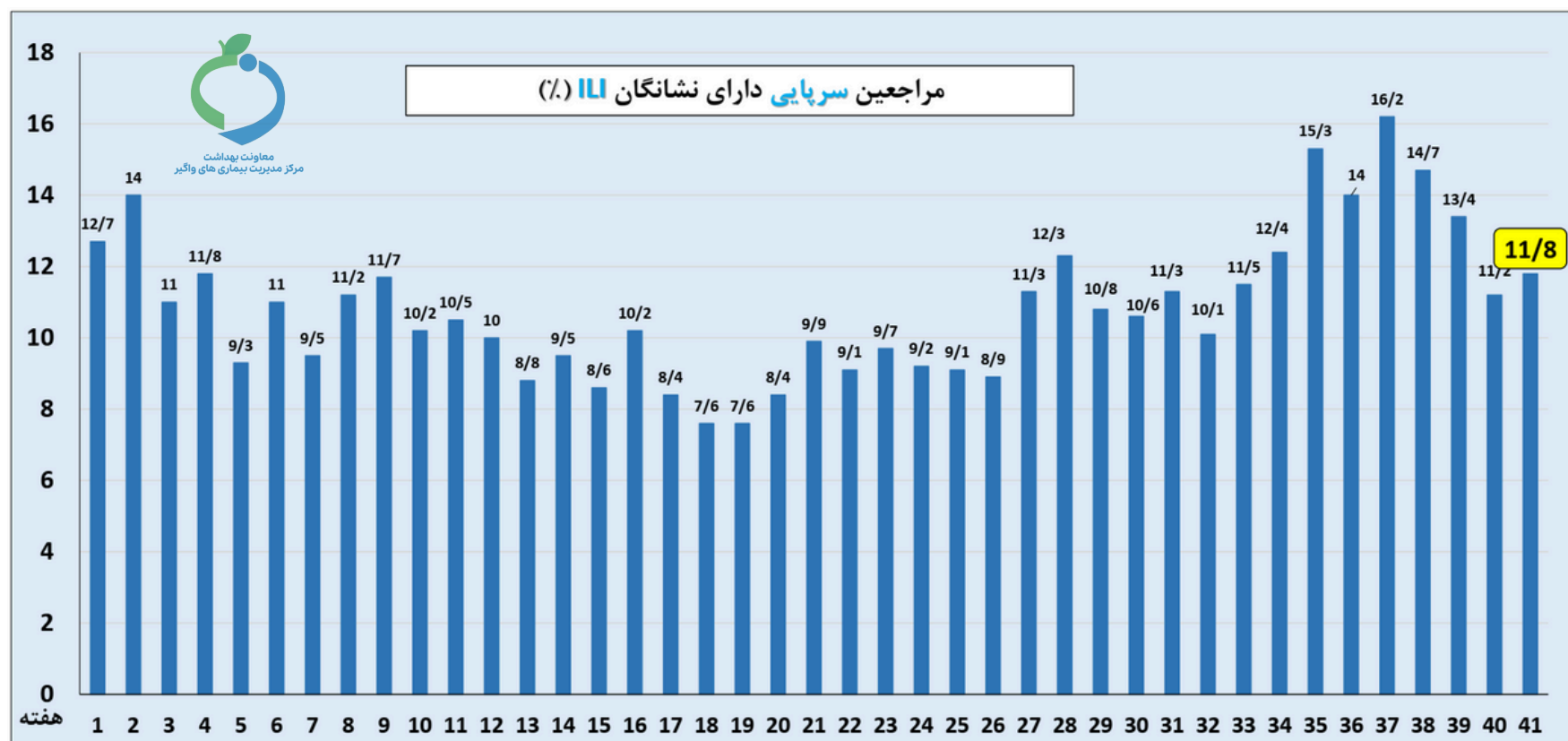


آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۱۴

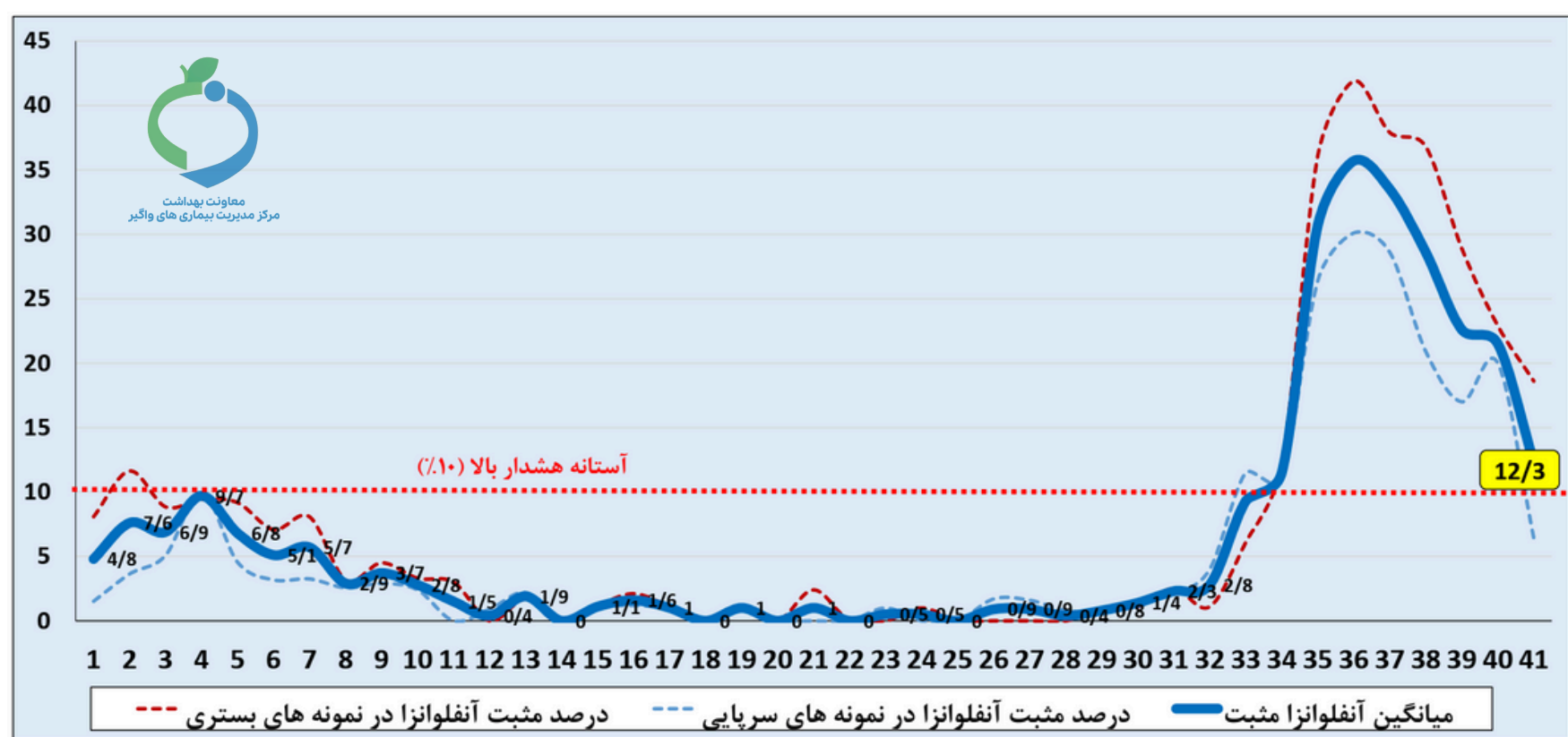
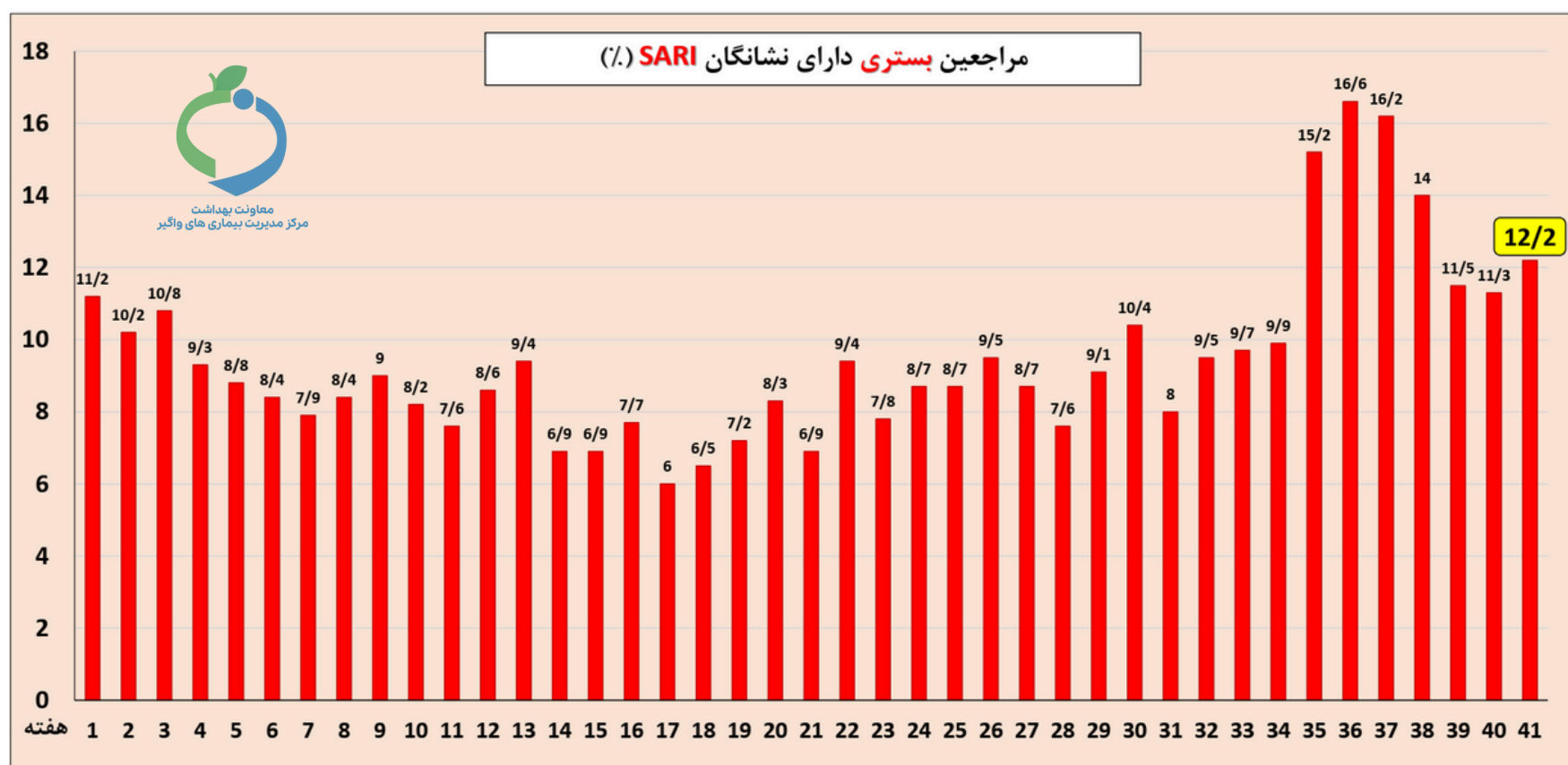
گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

بر اساس داده های نظام مراقبت دیده وری تنفسی دو پاتوژن (آنفلوانزا و کووید-۱۹)



در هفته دوم دیماه ۱۴۰۴
(برابر با هفته چهل و یکم سال جاری):

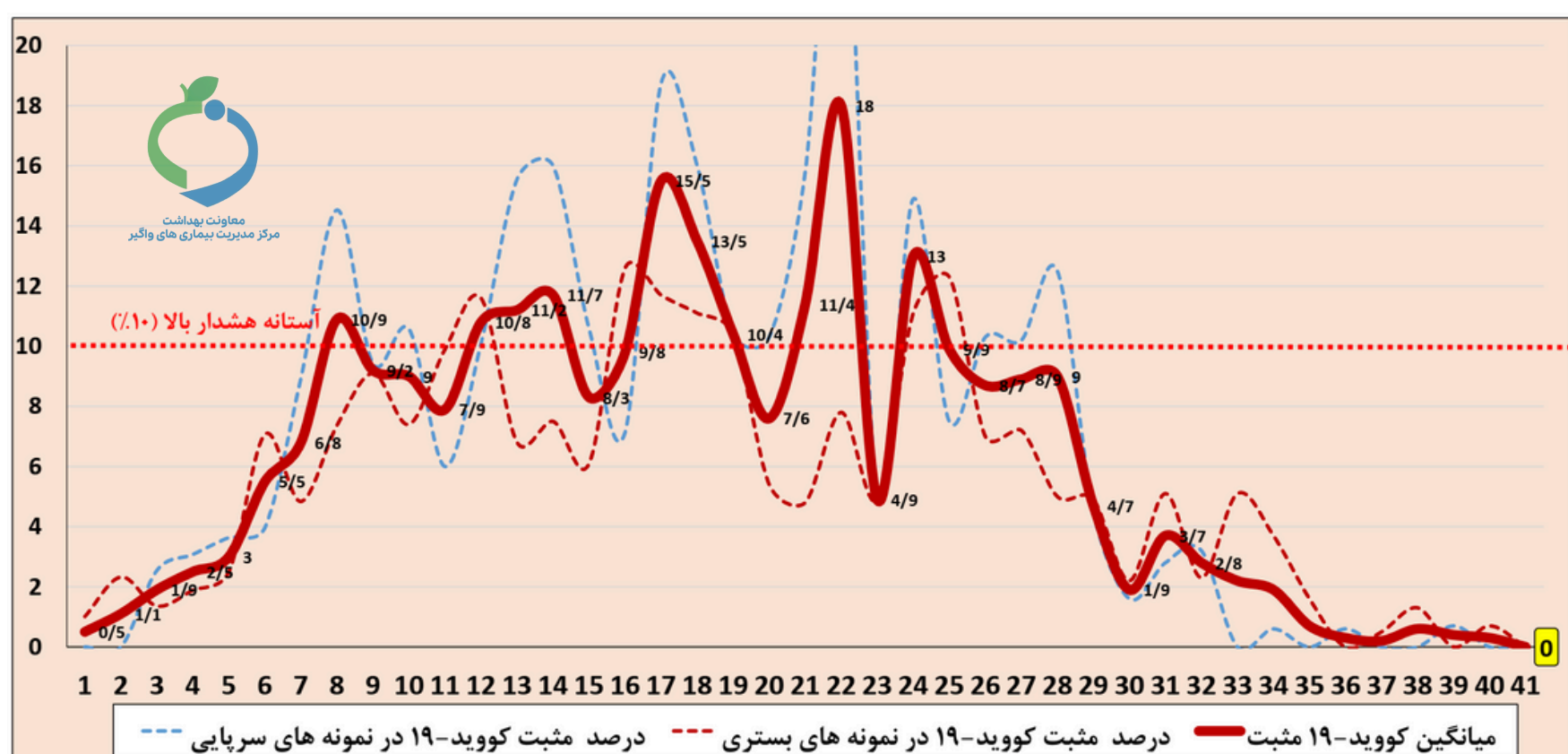
- نسبت موارد دارای علائم عفونت های تنفسی، هم در مراجعین سرپایی و هم در مراجعین بستری، اندکی افزایش یافته؛ به طوری که **۱۱/۸ درصد** از مراجعین **سرپایی**، دارای علائم شبه آنفلوانزا (ILI) و **۱۲/۲ درصد** از مراجعین **بستری**، دارای علائم تنفسی شدید (SARI) بوده اند.



- در این نظام مراقبت دیده‌وری، از میان ۲۱۰ نمونه تنفسی اخذ شده از مراجعین با تظاهرات ILI یا SARI، درصد **مثبت آزمایش PCR آنفلوانزا ۱۲/۳٪** بوده؛ اما موردی از **کووید-۱۹** شناسایی نشده است (کمتر از یک درصد).

در این هفته:

- نسبت نمونه های مثبت از نظر **آنفلوانزا**، هم در بیماران سرپایی و هم در بیماران بستری کاهش نشان داده است؛ لیکن در بیماران بستری، هنوز نزدیک به دو برابر آستانه هشدار بالا قرار دارد. لازم به ذکر است که تایپ و ساب تایپ غالب به ترتیب "A" و "H3N2" بوده است.
- نسبت نمونه‌های تنفسی مثبت از نظر **کووید-۱۹** همچنان در سطح پایینی قرار دارد.





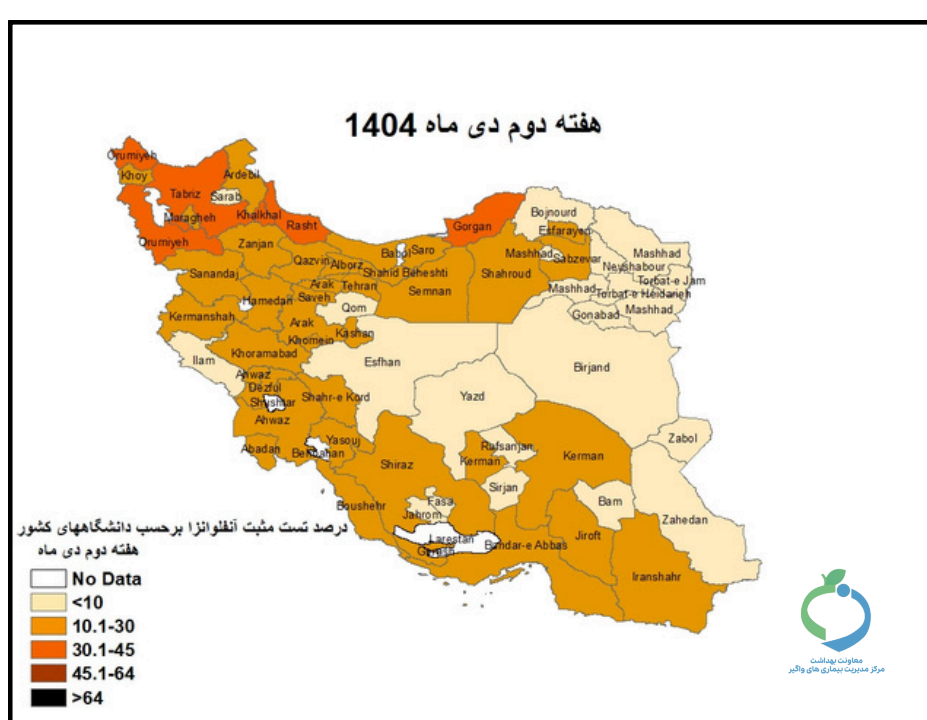
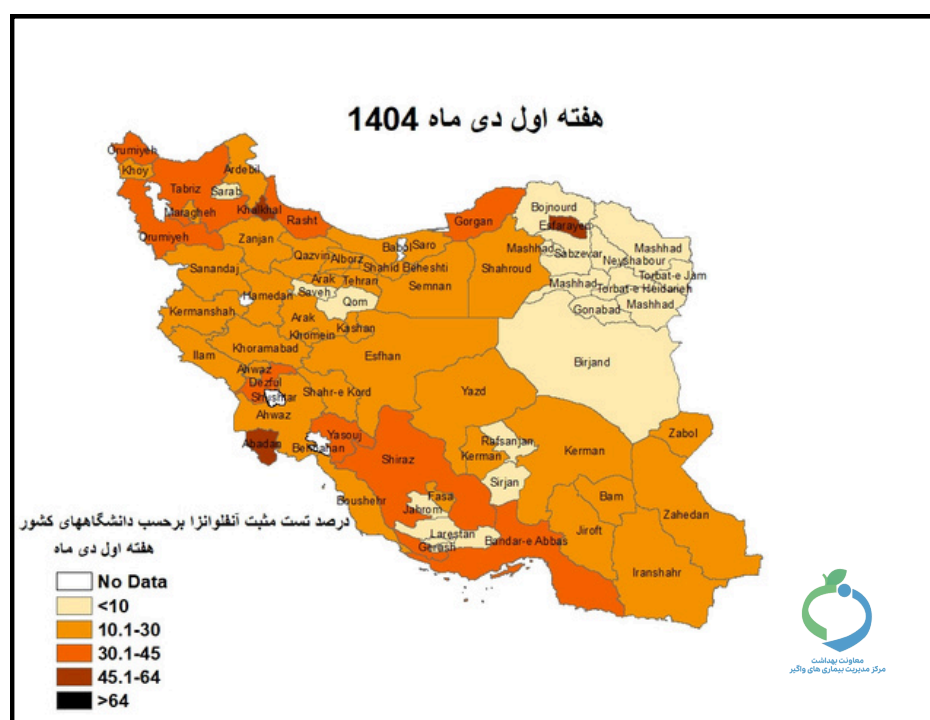
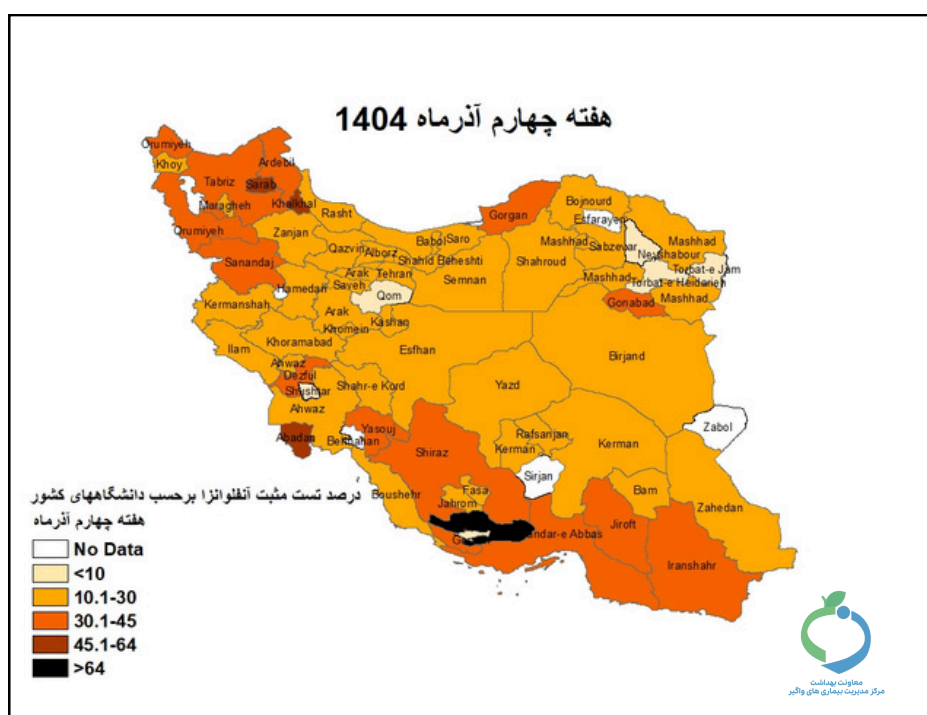
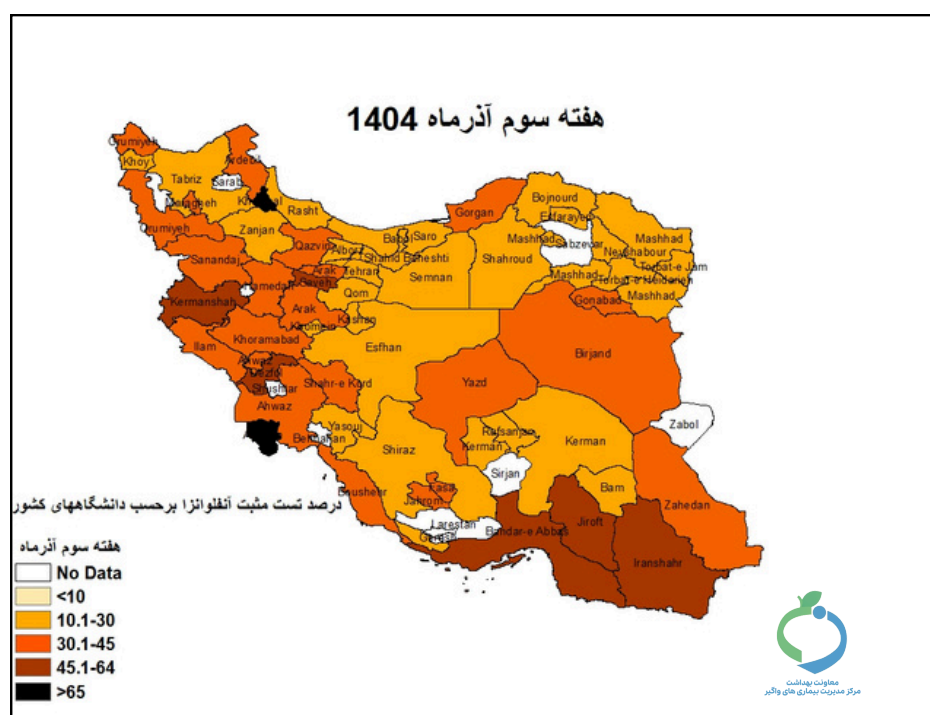
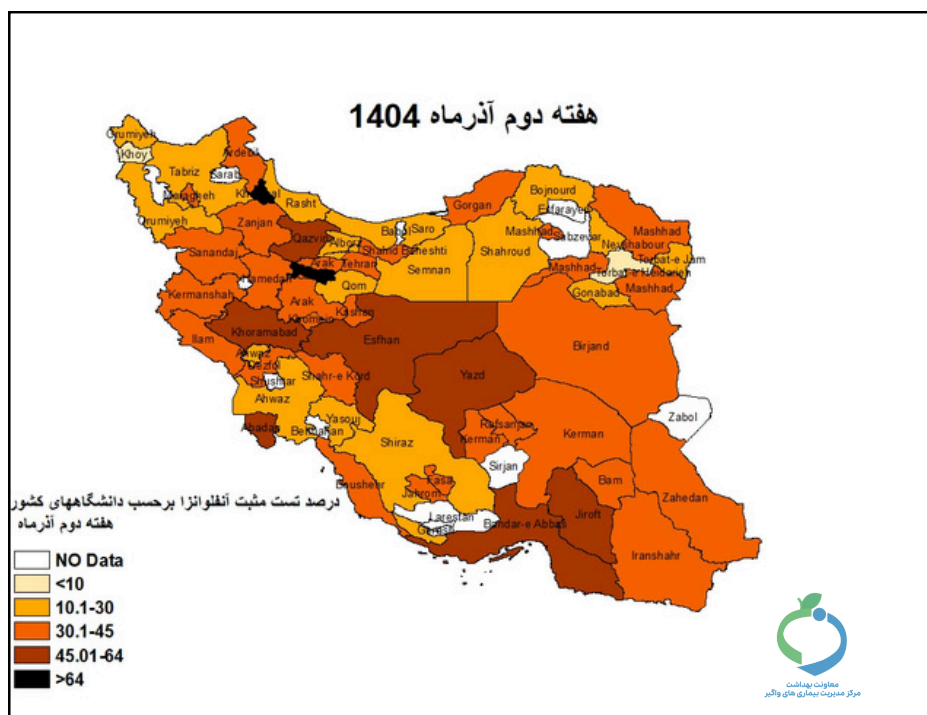
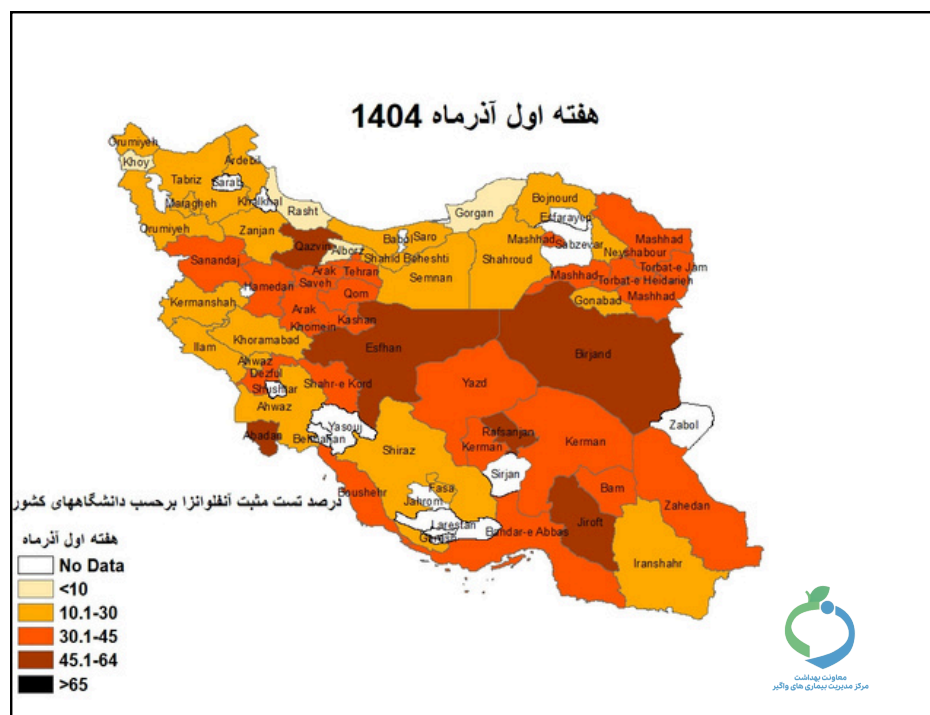
آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۱۴

معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

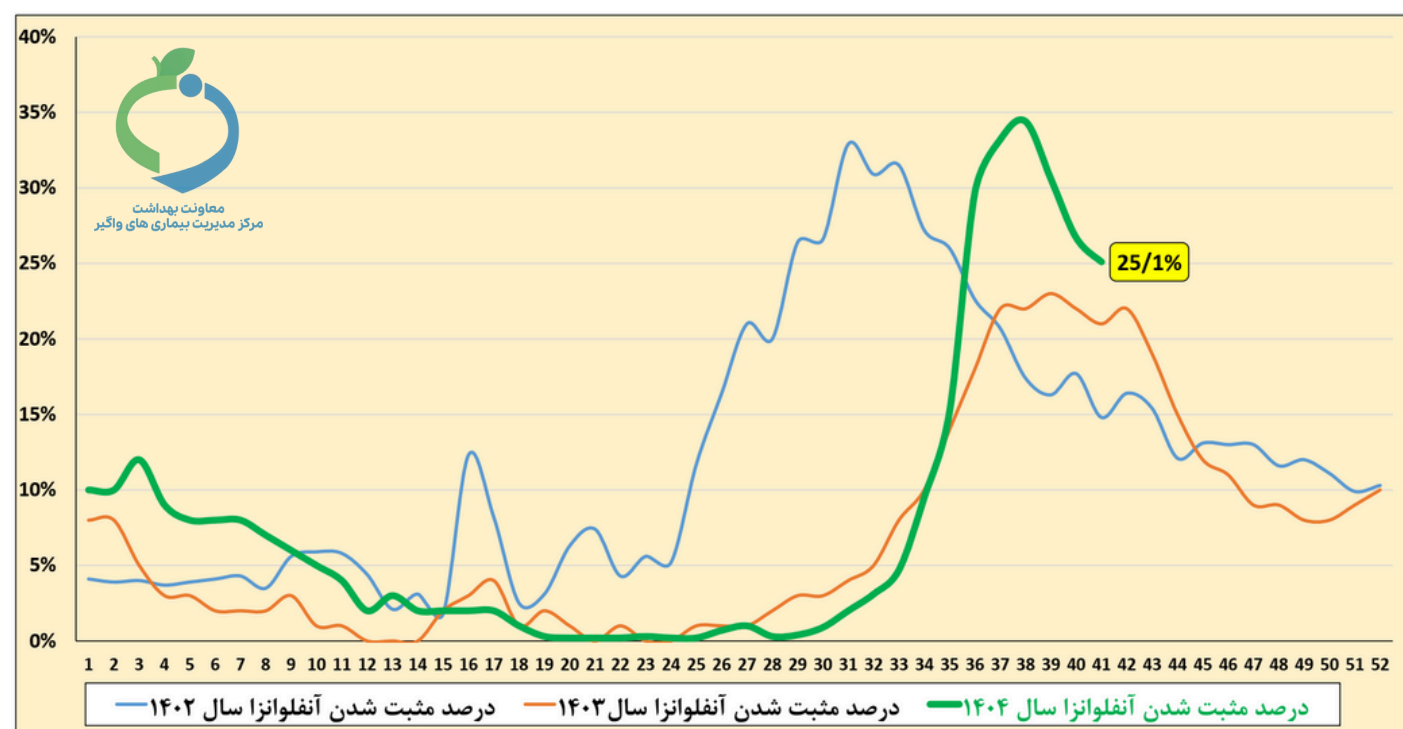
گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

مقایسه تغییرات دانشگاهی درصد آنفلوانزا مثبت در چهار هفته آذر و دو هفته اول دیماه ۱۴۰۴ (بر اساس داده های غیردیده وری آزمایشگاهی)



- نقشه های زیر، توزیع جغرافیایی درصد مثبت شدن آنفلوانزا در میان موارد عفونت های حاد تنفسی را در چهار هفته آذر ماه و دو هفته اول دی ماه به تفکیک دانشگاه های علوم پزشکی نشان می دهد. (توضیح آنکه داده های مورد استفاده در ترسیم این نقشه ها از نظام مراقبت روتین/غیردیده وری استخراج شده و ممکن است دقت یافته های نظام مراقبت دیده وری را نداشته باشد).
- اگر فرض کنیم دسترسی به تست و تصمیم پزشکان برای انجام آزمایش پی سی آر آنفلوانزا در طول این مدت تغییری نکرده باشد؛ رنگ بندی این نقشه ها بیانگر شدت نسبی گردش ویروس در مناطق مختلف کشور در هفته های مورد نظر خواهند بود.
- همانگونه که در تصویر مشاهده می شود به روزرسانی هفتگی نقشه، امکان پایش روند تغییرات منطقه ای فعالیت آنفلوانزا را فراهم می کند و می تواند به عنوان ابزاری پشتیبان برای تصمیم گیری مدیریتی، هدف گذاری مداخلات بهداشتی و اطلاع رسانی مبتنی بر شواهد مورد استفاده قرار گیرد؛ با این حال، با توجه به مفروضاتی که پیش تر ذکر شد، ضرورت دارد این تغییرات هفتگی با احتیاط تفسیر شوند.
- یافته های حاصل از نظام مراقبت غیر دیده وری حاکی از آنست که در **هفته دوم دی ماه**، در استان های آذربایجان شرقی، گلستان، آذربایجان غربی و گیلان همچنان درصد آنفلوانزای مثبت بیش از ۳ برابر آستانه هشدار بالا می باشد؛ ولی خوشبختانه استان های بیشتری از موج خارج شدند.

مقایسه روند هفتگی آنفلوانزا در کشور سالهای ۱۴۰۲-۱۴۰۳-۱۴۰۴ (بر اساس نظام مراقبت غیردیده وری آزمایشگاهی)



در هفته میلادی گذشته (۱ دی لغایت ۷ دی ۱۴۰۴)، که یک هفته از گزارش دیده وری عقب می باشد، بر اساس آخرین یافته های هفتگی نظام مراقبت روتین آزمایشگاهی غیردیده وری - از میان ۳۹۵۶ نمونه آزمایش شده (به روش PCR) در آزمایشگاه مرجع ملی آنفلوانزا و ۱۷ قطب منطقه ای تابعه، ۲۵/۱٪ موارد از نظر آنفلوانزا مثبت بوده است؛ ضمناً بر اساس این گزارش، ساب تایپ "H۳N۲"، حدود ۷۹/۲٪ موارد آنفلوانزای تایپ A را تشکیل داده است.

دانشگاه ها و مراکز همکار دیده وری

