

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

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

۱۴۰۴/۱۱/۱۸

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا، ۶ ماه فوریه سال ۲۰۲۶ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۳۱ ژانویه تا ۶ ماه فوریه سال ۲۰۲۶ (۱۱ تا ۱۷ بهمن ۱۴۰۴) تنظیم شده است.

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

-تعداد افراد دارای علائم بیماری حاد تنفسی همچنان بالا است و از ابتدای سال میلادی همچنان رو به افزایش بوده که نشان دهنده گردش گسترده ویروسهای تنفسی در سراسر اروپا است.

آنفلوانزا

- گردش ویروس آنفلوانزا همچنان گسترده است. فعالیت آنفلوانزا در برخی کشورهای اروپایی به پیک رسیده است، در حالیکه به نظر می رسد برخی کشورهای دیگر به پیک خود نزدیک می شوند.

-به نظر می رسد در حال حاضر کودکان ۵ تا ۱۴ ساله گروه اصلی انتقال بیماری می باشند.

-افزایش موارد ابتلا هم در موارد خفیف و هم در موارد شدید مشاهده می شود.

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

-آنفلوانزای تیپ A غالب است و ساب تایپ A(H1N1) و A(H3N2) گردش همزمان دارند.

RSV

- گردش RSV همچنان در حال افزایش است و فصل اخیر RSV از دو فصل قبلی دیرتر شروع شده است.

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

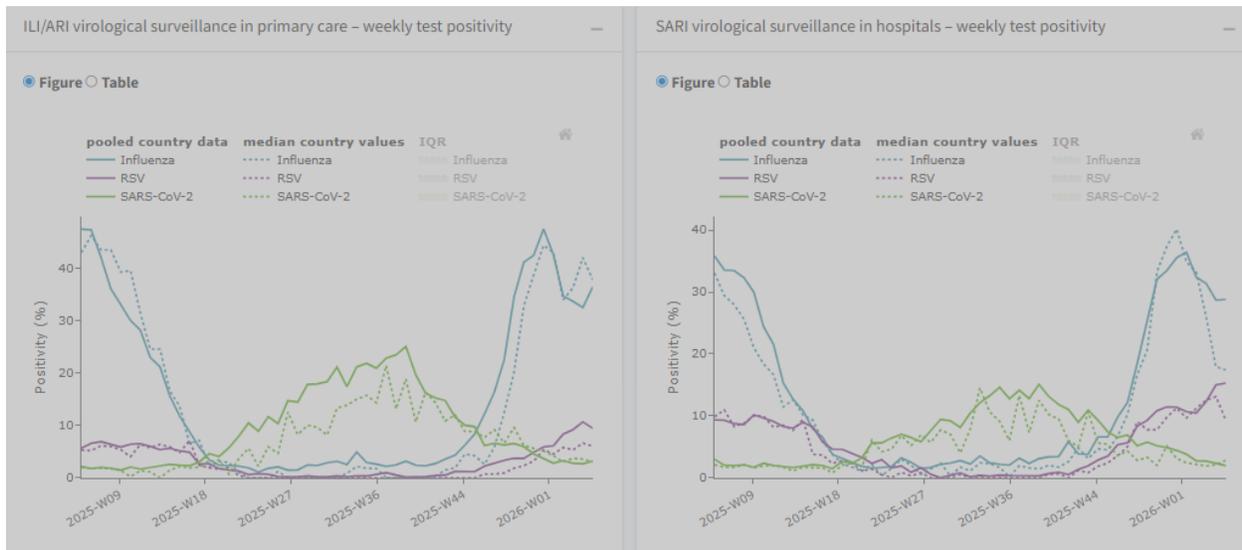
کووید-۱۹

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 قابل توجه 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.



هفته پنجم سال میلادی ۲۰۲۶

درصد	شاخص
36%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR آنفلوانزا در ILI (سرپائی)
9.4%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(RSV) در ILI (سرپائی)
3.2%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(SARS-CoV-2) در ILI (سرپائی)
29%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR آنفلوانزا در SARI (بستری)
15%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(RSV) در SARI (بستری)
2%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(SARS-Cov-2) در SARI (بستری)

سکانس نمونه های آنفلوانزا در اروپا- هفته ۴۰ سال ۲۰۲۵ تا هفته ۵ سال ۲۰۲۶

Genetically characterised influenza virus distribution, week 40, 2025 to week 5, 2026

Subtype	Subtype distribution		Subclade distribution		
	N	%	Subclade	N	%
A(H1)pdm09	1499	42	5a.2a.1(D.3.1)	1467	98
			5a.2a.1(D)	26	2
			5a.2a(C.1.9.3)	6	0.4
A(H3)	2043	57	2a.3a.1(K)	1808	88
			2a.3a.1(J.2)	166	8
			2a.3a.1(J.2.4)	32	2
			2a.3a.1(J.2.2)	24	1
			2a.3a.1(J)	13	0.6
B/Vic	19	0.5	V1A.3a.2(C.5.6)	9	47
			V1A.3a.2(C.5.6.1)	4	21
			V1A.3a.2(C.5.1)	3	16
			V1A.3a.2(C.5)	2	11
			V1A.3a.2(C.5.7)	1	5

جدول درصد واریانت های فعلی کووید-۱۹ در اروپا - هفته سوم و چهارم سال ۲۰۲۶

- از آخرین به روزرسانی در تاریخ ۲۸ ماه نوامبر سال ۲۰۲۵ تا ۳۰ ماه ژانویه سال ۲۰۲۶، BA.3.2 به فهرست واریانت تحت رصد (VUM) در اروپا اضافه شده است.

درصد توزیع واریانت در اروپا (Median,IQR)	واریانت
8%	BA.2.86
69%	XFG
8%	NB.1.8.1
3%	BA.3.2

گروه بندی جدید واریانت های کووید-۱۹-سازمان جهانی بهداشت، ۳۰ ژانویه سال میلادی ۲۰۲۶

افزایش شناسائی BA.3.2 در دو کشور اروپائی مشاهده شده، به نحوی که این واریانت در هفته اول سال ۲۰۲۶، بیش از ۴۰٪ در کشورهای آلمان و هلند در گردش بوده است.

با این حال، برآوردها به دلیل سطح پایین گردش کووید-۱۹ و انجام آزمایش سکناس کووید-۱۹ با عدم قطعیت قابل توجهی همراه است.

نکته قابل توجه این است که BA.3.2 دارای ۴۴ جهش نسبت به زیررده های BA.2.86 یعنی LP.8.1/LP.8.1.1 است و از نظر آنتی ژنی از سایر گونه های Omicron تا حدی فاصله دارد.

با این حال، مطالعات اولیه حاکی از آن است که واکسن های بوستر JN.1 و LP.8.1 به طور مؤثری ایمنی هومورال را در انسان برای زیرگونه های JN.1 در گردش فعلی (از جمله XFG) و BA.3.2، القا می نمایند.

هیچ شواهدی مبنی بر افزایش شدت BA.3.2 در مقایسه با واریانت های در گردش قبلی وجود ندارد و شاخص های نظام مراقبت نشان می دهند که جایگزینی XFG (که در حال حاضر در اروپا غالب است) با BA.3.2 بعید است که تأثیر اپیدمیولوژیکی قابل توجهی ایجاد کند.

Variants of Interest (VOI): JN.1

Variants Under Monitoring (VUM): XFG, NB.1.8.1, KP.3.1.1, BA.3.2, and LP.8.1

Table 3. Weekly prevalence of SARS-CoV-2 VOIs and VUMs

Variant	Variant type	14 Dec 2025	21 Dec 2025	28 Dec 2025	4 Jan 2026
BA.3.2	VUM	4.67	4.59	2.78	No data
JN.1	VOI	7.37	8.14	5.56	2.08
KP.3.1.1	VUM	1.87	2.51	No data	No data
LP.8.1	VUM	0.1	0.21	No data	No data
NB.1.8.1	VUM	13.9	13.2	9.26	2.08
XFG	VUM	65.7	65.3	75	83.3

منبع

1-ECDC, Overview of respiratory virus epidemiology in the EU/EEA, week 6, 2026

2-WHO, WHO COVID-19 Dashboard, Feb 7th 2026.