

ویژه مدیران و کارکنان بهداشت و درمان



معاونت بهداشت

خلاصه گزارش تهدید پاریهای واکیر CDC اروپا (بخش پاریهای تنفسی)، (هفته سی ام سال ۲۰۲۴)

هفته ۳۰ سال میلادی ۲۰۲۴

مرکز مدیریت پاریهای واکیر

۶ مرداد ۱۴۰۳

مجموعه دستورالعمل‌ها

کد: ۳۰۳۰۰

ICDC

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

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

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 سی ام سال میلادی ۲۰۲۴)

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۶ مرداد ۱۴۰۳

Contents

۴	مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1)، آمریکا-سال ۲۰۲۴
۶	مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N6)، هنگ کنگ-سال ۲۰۲۴
۷	مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا در هفته ۲۹ سال ۲۰۲۴
۹	واریانت های کووید-۱۹ در اروپا
۱۰	شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (از هفته ۲۲ تا ۲۵ سال میلادی ۲۰۲۴)، سازمان جهانی بهداشت
۱۱	مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته بیستم و نهم سال ۲۰۲۴)
۱۲	مثبت شدن آزمایش آنفلوآنزا در جهان (هفته بیستم و نهم سال ۲۰۲۴)

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا، ۲۶ ماه جولای سال ۲۰۲۴ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۲۰ تا ۲۶ جولای سال ۲۰۲۴ تنظیم شده است.

مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1)، آمریکا-سال ۲۰۲۴

- در تاریخ ۲۲ جولای ۲۰۲۴، CDC آمریکا شش مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) را در کارگرانی که دارای مواجهه با طیور آلوده بودند، در ایالت کلرادو آمریکا گزارش کرد.

-بیماران دارای علائم تنفسی خفیف بوده و تاکنون نیاز به بستری نداشته اند.

- نتیجه سکانس انجام شده دال بر وجود آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) B3.13 clade 2.3.4.4b است که با طغیان های اخیر طیور و گاو شیری در آمریکا مرتبط است.

-تاکنون مارکری از مقاومت به داروی ضد ویروسی در موارد فوق الذکر شناسائی نشده است.

-در تاریخ ۲۵ جولای ۲۰۲۴، CDC آمریکا سه مورد انسانی دیگر آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5) را در کارگرانی که دارای مواجهه با طیور آلوده در محل پرورش طیور دیگری در ایالت کلرادو آمریکا بودند، گزارش کرد. علائم بیماران خفیف بوده و داروی ضد ویروسی تجویز گردید.

-در سال ۲۰۲۴ تا تاریخ ۲۵ جولای ۲۰۲۴، ۱۳ مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5) گزارش شده است. از این میان، آمریکا ۱۰ مورد آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) را گزارش کرده است.

- از این ۱۰ مورد آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1)، ۴ مورد در کارگرانی که دارای مواجهه شغلی با گاو شیری آلوده به آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) بودند، گزارش شده است.

۹-مورد آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5A) در کارگرانی که دارای مواجهه شغلی در مزارع تولید تخم طیور بودند، گزارش شد.

-تاکنون مورد قطعی انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5N1A) در اروپا گزارش نشده است. همچنین تاکنون هیچ گزارشی مبنی بر ابتلا گاو به آنفلوآنزای (H5N1A) در اروپا وجود نداشته است.

- تا تاریخ ۳ جولای ۲۰۲۴، آمریکا ابتلای ۱۳۸ گاو را در ۱۲ ایالت آمریکا تایید کرد. در ایالت تگزاس آمریکا مارکهای ویروس آنفلوآنزا (H5A) در فاضلاب شناسائی شد. **گربه هائی که از شیر غیر پاستوریزه و آغوز گاو آلوده به آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5A) تغذیه شده بودند، علائم سیستمی بیماری بروز کرده و فوت شدند.**

- CDC آمریکا اعلام کرده که گوشت و شیر گاو مبتلا که دارای علائم سیستمی بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان باشند، وارد زنجیره تامین غذای انسان نمی گردد.

- بر اساس مطالعه انجام شده ، پختن گوشت آلوده به ویروس آنفلوآنزای (H5N1A) در حرارت ۶۳ تا ۷۱ درجه سانتی گراد موجب غیر فعال شدن ویروس آنفلوآنزا شده است.

-درایالت های آمریکا که گاو آلوده شناسائی شده، تاکنون نمونه برداری گوشت از نظر آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5N1A) منفی بوده است.

-**پاستوریزه کردن موجب غیر فعال شدن ویروس آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان در شیر و محصولات لبنی گردیده و پس از پاستوریزه کردن ویروس زنده شناسائی نشده است. CDC آمریکا اعلام نموده مصرف شیر پاستوریزه ایمن است.**

- بطور کلی خطر انتقال بیماری در اروپا در جمعیت عمومی پائین است.

-خطر انتقال بیماری در گروهی که دارای مواجهه شغلی می باشند، پائین تا متوسط ارزیابی شده است.

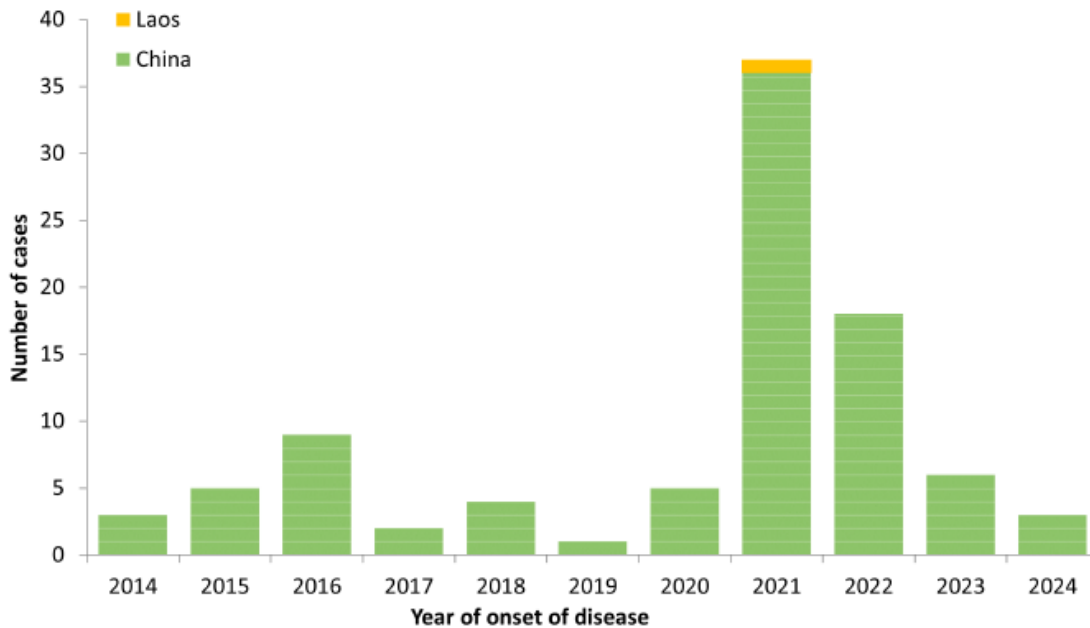
مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N6)، هنگ کنگ-سال ۲۰۲۴

- در 25 ماه جولای سال ۲۰۲۴ (۱۴۰۳/۰۵/۰۴)، یک مورد قطعی انسانی آنفلوآنزای پرندگان A(H5N6) از هنگ کنگ گزارش کرد. بیمار یک خانم ۷۰ ساله بوده که در ۱۷ ماه ژوئن علائم ایشان بروز کرده و دو روز پس از بروز علائم بیمار در بیمارستان بستری و ۱۸ روز پس از شروع علائم، فوت شد. بیمار دارای سابقه مواجهه با طیور زنده در بازار طیور زنده است.

-از سال ۲۰۱۴ تا ۱۹ جولای ۲۰۲۴، ۹۳ مورد قطعی انسانی آنفلوآنزای A(H5N6) در جهان گزارش شده که ۹۲ مورد از کشور چین و یک مورد از کشور لائوس گزارش شده است. از این میان ۳۸ مورد مرگ گزارش شده است. (میزان کشندگی بیماری 41% Case Fatality Rate می باشد).

Maps and graphs

Figure 1. Distribution of confirmed human cases of avian influenza A(H5N6) virus infection by year of onset and country, 2014 - 26 July 2024 (n=93)



ارزیابی CDC اروپا

-موارد تک گیر ساب تایپ های مختلف آنفلوآنزای پرندگان A(H5N6) در جهان قبلاً نیز گزارش شده است. انتقال انسان به انسان تاکنون گزارش نشده است.

- انتقال تک گیر Sporadic زئونوز را نمی توان رد کرد.

- تماس مستقیم با پرنده ، طیور و محیط آلوده شایع ترین منبع عفونت است و استفاده از وسایل حفاظت فردی برای افرادی که مواجهه با پرنده و طیور بالقوه آلوده و ترشحات و فضولات آنها دارند، خطر انتقال عفونت را کاهش می دهد.

مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا در هفته ۲۹ سال ۲۰۲۴

- در بسیاری از کشورهای اروپا ئی پس از گذراندن دوره فعالیت بسیار کم کووید-۱۹ ، روند صعودی فعالیت کووید-۱۹ در سطح اولیه(بهداشتی) و سطح دوم(درمانی) از ماه می ۲۰۲۴ مشاهده شده، اگر چه در یکی دو هفته اخیر میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ پایدار گزارش شده است. بنظر می رسد در حال حاضر پس از چندین هفته روند صعودی درمیزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹، میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در سطح اولیه(بهداشتی/سرپائی) و سطح دوم(درمانی/بستری) پایدار شده است. البته باید وضعیت بیماری در هفته های آتی نیز رصد شود.

- در اروپا، میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در نظام مراقبت دیده وری در سطح یک (بهداشتی /سرپائی) مختصری افزایش یافته و به حدود ۲۹٫۸٪ رسیده است.

- در پی چندین هفته روند افزایشی کووید-۱۹ در اروپا، میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در موارد SARI در نظام مراقبت دیده وری بستری در حدود ۲۰٪ و پایدار است. بیشترین میزان افزایش مربوط به گروه ۶۵ سال و بالاتر بود و در هفته اخیرمیزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در این گروه سنی به ۲۶٪ رسید.

-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 بنظر نمی رسد واریانت های فعلی و غالب در چرخش BA.2.86(از جمله ساب واریانت هایی که دارای موتاسیون R346T و یا F456L می باشند و بعنوان واریانت

های FLIRT نامیده می شوند و lineage های KP.2 و KP.3) موجب افزایش شدت بیماری یا کاهش قابل ملاحظه اثربخشی واکسن گردد.

- در اروپا نظام مراقبت غیر دیده وری کووید-۱۹ در سطح دوم (بستری/درمانی) نتایج مشابه مراقبت دیده وری را نشان می دهد. ۱۰ کشور میزان مثبت شدن کووید-۱۹ افزایش مختصری نشان داده و سه کشور اروپائی پس از چندین هفته روند صعودی کووید-۱۹، روند ایستا و نزولی کووید-۱۹ را نشان دادند و یک کشور افزایش بستری و دو کشور افزایش مرگ بعلت کووید-۱۹ را گزارش کردند.

- آنفلوانزا در اروپا روند پایدار و بسیار پائینی دارد.

- فعالیت RSV در اروپا پائین است.

- در نظام مراقبت غیر دیده وری نیز همانند نظام مراقبت دیده وری ، افزایش میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در کشورهای اروپائی گزارش شد.

- بدلیل تعداد کم کشورهای گزارش دهنده در هفته اخیر و گزارشات تاخیری، عدم گزارشدهی برخی کشورها و تعداد پائین تست های انجام شده از مراکز سرپائی دیده وری، ارزیابی وضعیت اپیدمیولوژیکی بیماری چالشی است و داده ها باید با احتیاط تفسیر گردد.

Maps and graphs

Figure 1. Overview of key indicators of activity and severity in week 29

Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		EU/EEA summary		Comment	
		Week 29	Week 28	Description	Value		
Primary care consultation rates	ARI	9 rates (7 MEM)	10 rates (8 MEM)	Distribution of country MEM categories	7 Baseline	Stable rates continue to be reported at levels comparable to the same time last year.	
	ILI	11 rates (11 MEM)	13 rates (13 MEM)		10 Baseline 1 Low		Stable rates continue to be reported at levels comparable to the same time last year.
Primary care sentinel positivity	SARS-CoV-2	15	15	Pooled (median; IQR)	30% (20; 4.6-28%)	A slight increase in pooled test positivity; three countries reporting >30% positivity this week; four countries reporting 10-20% positivity; and one country reporting 5-10% positivity.	
	Influenza	14	13		1.5% (0; 0-0%)		Stable trend of very low circulation.
	RSV	14	14		0% (0; 0-0%)		Stable trend of very low circulation.
SARI consultation rates	SARI	7	8			Stable or decreasing rates continue to be reported at levels comparable to the same time last year.	
SARI positivity	SARS-CoV-2	5	6	Pooled (median; IQR)	20% (33; 12-35%)	Stable trend in pooled and median test positivity; three countries reporting >30% positivity this week and two countries reporting 10-15% positivity. In data from non-sentinel sources, one country continued to report an increase in hospitalisations while two countries report decreasing or stable trend in hospitalisations. Two countries reported an increase in deaths and one country is showing decreasing trend in deaths.	
	Influenza	5	6		1.2% (0; 0-0.7%)		Stable trend of very low circulation; only one country reporting 16% positivity.
	RSV	5	5		0% (0; 0-0%)		Stable trend of very low circulation.
Intensity (country-defined)	Influenza	15	17	Distribution of country qualitative categories	11 Baseline 4 Low		
Geographic spread (country-defined)	Influenza	14	16	Distribution of country qualitative categories	9 No activity 3 Sporadic 2 Regional		

Source: ECDC

واریانت های کووید-۱۹ در اروپا

- در هفته بیست و هفتم و بیستم و هشتم سال ۲۰۲۴ در اروپا ، واریانت BA.2.86+FL456 با میانه ۹۶,۲٪ در چرخش است.
- BA.2.86 + R346T با میانه ۳۶,۸٪ در چرخش است.
- BA.2.86 + R346T + F456L با میانه ۲۹,۷٪ در چرخش است.
- بر آورد بر مبنای داده های سکانس ۱۰ کشور اروپائی تا تاریخ ۱۰ جولای ۲۰۲۴ انجام شده است و باید با احتیاط تفسیر گردد.
- واریانت های **BA.2.86 + R346T** ، **BA.2.86 + F456L** و
- **BA.2.86 + R346T + F456L** ، در مقایسه با واریانت قبلی **BA.2.86** در چرخش، غیر محتمل است که با افزایش شدت عفونت یا کاهش اثربخشی واکسن (در پیشگیری از فرم شدید بیماری) همراه باشد. اما بهرحال سالمندان و افراد دارای بیماری زمینه ای و افرادی که تاکنون سابقه ابتلا به کووید-۱۹ نداشته اند، ممکن است در صورت ابتلا به فرم شدید بیماری مبتلا شوند.
- 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.

ارزیابی CDC اروپا

- در حالیکه فعالیت آنفلوانزای فصلی و RSV در اروپا در سطح پائین است ، پس از یک دوره فعالیت بسیار پائین کووید-۱۹ ، فعالیت کووید-۱۹ هم در سطح بهداشتی و هم در سطح بیمارستانی، 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، بعلت افزایش فعالیت کووید-۱۹، رصد دقیق تاثیر ویروس و سایر ویروس های تنفسی در بیمارستان و ICU حیاتی است.

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.

شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (از هفته ۲۲ تا ۲۵ سال میلادی ۲۰۲۴)، سازمان جهانی بهداشت

Table 5. Weekly prevalence of SARS-CoV-2 VOIs and VUMs, week 22 to week 25 of 2024

Lineage*	Countries [§]	Sequences [§]	2024-22	2024-23	2024-24	2024-25
VOIs						
BA.2.86	100	23467	0.4	0.1	0.3	0.1
JN.1	133	225012	43.9	36.9	33.7	30.3
VUMs						
JN.1.7	63	8399	2.4	1.8	1.4	1.0
KP.2	52	9960	17.5	21.0	15.6	16.7
KP.3	42	12270	24.4	28.9	36.5	40.3
JN.1.18	76	3521	2.2	1.6	2.0	1.9
LB.1	40	2626	5.6	6.6	7.2	7.0
Recombinant	141	484892	3.5	3.0	3.0	2.1
Unassigned	57	3748	0.0	0.1	0.1	0.4
Others	89	12139	0.1	0.1	0.2	0.2

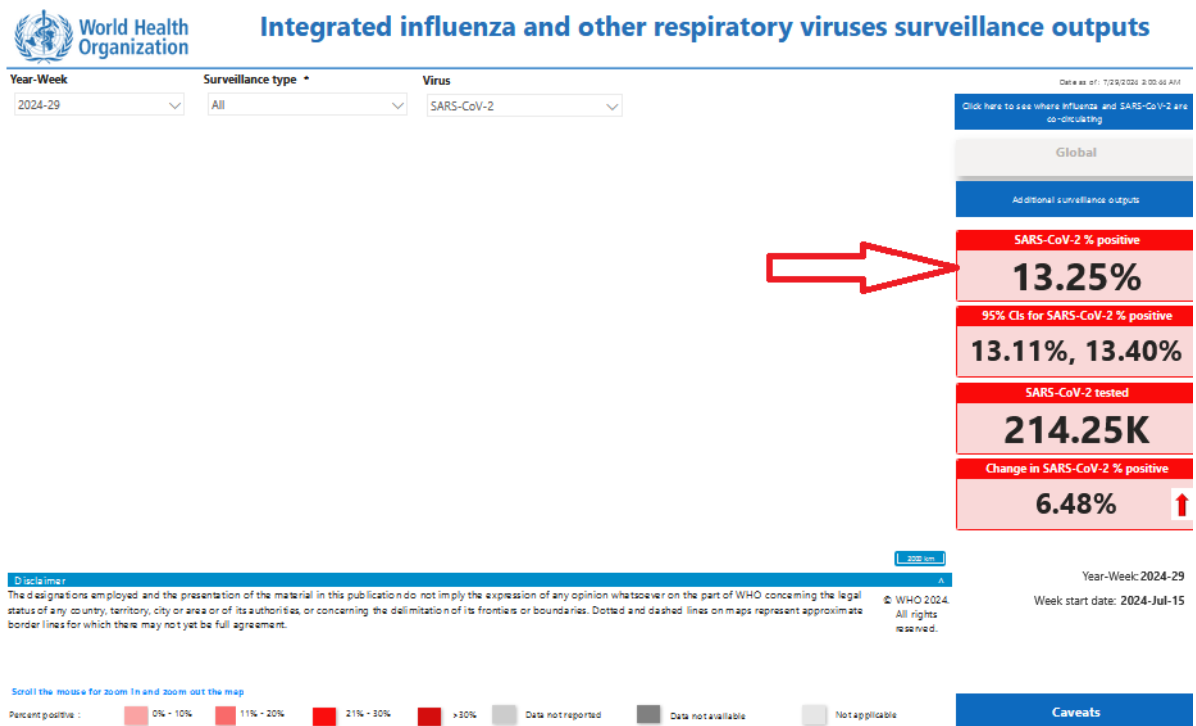
[§] Number of countries and sequences are since the emergence of the variants. Note, however, that this does not apply to recombinants, unassigned and the other variants categories, and only from 1 June 2023.

* 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 and LB.1

– KP.3 و LB.1 هر دو از lineage های JN.1 هستند و در حال حاضر در گروه واریانت های تحت رصد (Variant Under Monitoring) قرار دارند و شیوع آنها در جهان در حال افزایش است. تاکنون KP.3 در ۴۲ کشور جهان و LB.1 در ۴۰ کشور جهان شناسائی شده است.

-واریانت KP.2 بیش از ۶۰٪ واریانت در چرخش در سنگاپور را به خود اختصاص می دهد و درحالیکه در ژاپن واریانت KP.3 بیش از ۶۰٪ واریانت های در چرخش را به خود اختصاص می دهد.

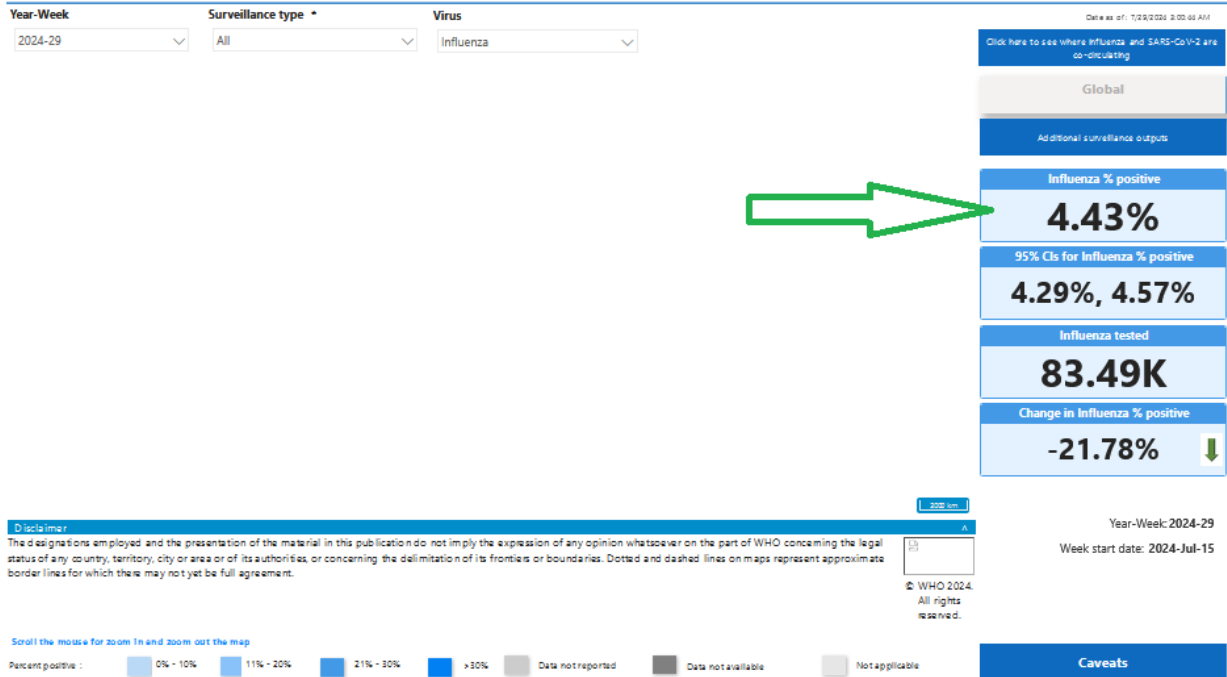
مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته بیستم ونهم سال ۲۰۲۴)



مثبت شدن آزمایش آنفلوانزا در جهان (هفته بیستم و نهم سال ۲۰۲۴)

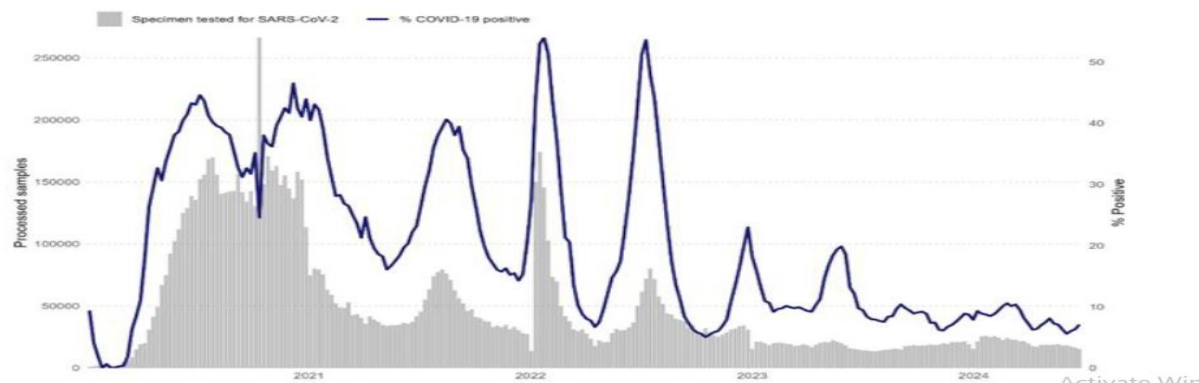


Integrated influenza and other respiratory viruses surveillance outputs



درصد مثبت شدن هفتگی آزمایش کووید-۱۹ در مراکز دیده وری کووید-۱۹ در جهان از ۵ ژانویه سال ۲۰۲۰ تا ۲۳ ژوئن سال ۲۰۲۴

Figure 1. Weekly SARS-CoV-2 percent test positivity reported to FluNet from sentinel sites, from 05 January 2020 to 23 June 2024



منابع

1-ECDC, Weekly Bulletin, Communicable Disease Threats Report, Week 30 2024, 26 July 2024.

2-WHO, COVID-19 Epidemiological Update, Edition 169, 15 July 2024.

2- WHO, Influenza Surveillance Outputs