

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 سی و یکم سال ۲۰۲۴)

هفته ۳۱ سال میلادی ۲۰۲۴

مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

۱۳ مرداد 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 سی و یکم سال میلادی ۲۰۲۴)

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۱۳ مرداد ۱۴۰۳

Contents

۴	مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان (H5N1)A ، کشور کامبوج
۵	مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا در هفته ۳۰ سال ۲۰۲۴
۸	واریانت های کووید-۱۹ در اروپا
۹	شیوع هفتگی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (از هفته ۲۲ تا ۲۵ سال میلادی ۲۰۲۴)، سازمان جهانی بهداشت
۱۰	مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در جهان (هفته سی ام سال ۲۰۲۴)
۱۰	مثبت شدن آزمایش آنفلوآنزا در جهان (هفته سی ام سال ۲۰۲۴)

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا ، ۲ ماه آگوست سال ۲۰۲۴ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۲۷ جولای تا ۲ آگوست سال ۲۰۲۴ تنظیم شده است.

مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) ، کشور کامبوج

- در تاریخ اول آگوست ۲۰۲۴، وزارت بهداشت کامبوج یک مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) را در یک کودک در این کشور گزارش کرد.

-علائم کودک شامل تب، سرفه، خستگی، تنگی نفس، خواب آلودگی بوده است. بیمار در بخش ICU بستری شده و رو به بهبودی است.

-بیمار ۱۲ روز قبل از بروز علائم، مواجهه با لاشه تعداد زیادی مرغ و سایر طیور داشته است.

-کشور کامبوج از سال ۲۰۰۳ تا کنون، ۷۰ مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) و از جمله ۴۲ مورد مرگ را گزارش کرده است.

-این کشور از ابتدای سال میلادی ۲۰۲۴ تاکنون، ۸ مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) را گزارش کرده است. همچنین کامبوج در سال ۲۰۲۴، یک مورد مرگ بعلت آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان را گزارش کرده است.

از سال ۲۰۰۳ تا اوایل آگوست ۲۰۲۴، ۹۰۶ مورد انسانی آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان A(H5N1) از ۲۴ کشور جهان گزارش شده است.

از این میان ۴۶۳ مورد مرگ رخ داده است. میزان کشندگی بیماری ۵۱٪ است.

ارزیابی CDC اروپا

- موارد تک گیر ساب تایپ های مختلف آنفلوانزای پرندگان A(H5Nx) در جهان قبلاً نیز گزارش شده است. شواهد اپیدمیولوژیک و ویروس شناسی حاکی از آن است که ویروس A(H5N1) شبه پرنده باقی مانده است. انتقال پایدار انسان به انسان تاکنون گزارش نشده است.

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

- طور کلی خطر انتقال بیماری در اروپا در جمعیت عمومی پائین است

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

- موارد شدید اخیر در آسیا و آمریکای جنوبی در کودکان و افرادی که مواجهه با طیور آلوده، بیمار و مرده در حیاط منزل داشته اند، اهمیت خطر تماس های محاطت نشده با پرندگان آلوده در حیاط منزل مورد تاکید قرار می دهد.

- 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 ۳۰ سال ۲۰۲۴

- شواهد تداوم فعالیت کووید-۱۹ هم در سرپائی و هم سطح بستری در برخی کشورهای اروپائی گزارش دهنده وجود دارد.

- در اروپا، میزان مثبت شدن آزمایش کووید-۱۹ در نظام مراقبت دیده وری در سطح یک (سرپائی) حدود ۲۹٪ است. بیش از ۶۰٪ نمونه های کووید-۱۹ در هفته اخیر مربوط به یک کشور اروپائی (اسپانیا) است و میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در کشور اسپانیا، ۳۵٪ است.

- میزان مثبت شدن کووید-۱۹ در موارد SARI در نظام مراقبت دیده وری بستری کاهش یافته و حدود ۱۶٪ است. در هفته اخیر بیشترین میزان مثبت شدن کووید-۱۹ مربوط به گروه ۶۵ سال و بالاتر بود. (حدود ۲۰٪)

- 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 نظام مراقبت غیر دیده وری کووید-۱۹ در سطح دوم (بستری) نتایج مشابه مراقبت دیده وری کووید-۱۹ را نشان می دهد. ۳ کشور اروپائی در سطح بستری، کاهش تعداد نمونه های مثبت کووید-۱۹ را گزارش کردند و فقط یک کشور در سطح بستری افزایش تعداد نمونه های مثبت کووید-۱۹ تداوم داشته است. روند نزولی و پایدار مرگ بعلت کووید-۱۹ در دو کشور اروپائی گزارش شده است.

- آنفلوانزا در اروپا روند پایدار و بسیار پائینی دارد.

- فعالیت RSV در اروپا پائین است.

- 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.

- البته باید 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، 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.

Maps and graphs

Figure 1. Overview of key indicators of activity and severity in week 30

Indicator	Syndrome or pathogen	Reporting countries		EU/EEA summary		Comment
		Week 30	Week 29	Description	Value	
Primary care consultation rates	ARI	8 rates (6 MEM)	9 rates (7 MEM)	Distribution of country MEM categories	6 Baseline	Stable rates continue to be reported at levels comparable to the same time last year.
	ILI	12 rates (12 MEM)	13 rates (13 MEM)		11 Baseline 1 Medium	Stable rates continue to be reported at levels comparable to the same time last year, except for one country reporting an increase over the past two weeks.
Primary care sentinel positivity	SARS-CoV-2	10	15	Pooled (median; IQR)	29% (21; 18–25%)	Stable trend in pooled test positivity compared to last week. Only one country reporting >35% positivity this week; one country reporting 29% positivity; and the remaining countries reporting between 14 and 23% positivity.
	Influenza	9	15		1.1% (0; 0–1.2%)	Stable trend of very low circulation.
	RSV	9	14		0.2% (0; 0–0%)	Stable trend of very low circulation.
SARI consultation rates	SARI	7	7			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)	16% (15; 13–20%)	Decreasing trend observed this week in both pooled test positivity and median test positivity; two countries reporting 20–25% positivity this week and three countries reporting 10–15% positivity. In data from non-sentinel sources, three countries reported a decrease in hospitalisation, but one country continued to report an increase in hospitalisation; the number of deaths associated with SARS-CoV-2 was stable in one country, and another showed a decrease in the number of deaths.
	Influenza	5	6		1.1% (0.5; 0–0.6%)	Stable trend with very low circulation; but one country reported 15% positivity with >20 samples being tested.
	RSV	5	5		0.5% (0; 0–0%)	Stable trend with very low circulation.
Intensity (country-defined)	Influenza	17	18	Distribution of country qualitative categories	13 Baseline 4 Low	
Geographic spread (country-defined)	Influenza	16	17	Distribution of country qualitative categories	11 No activity 3 Sporadic 2 Regional	

Source: ECDC

Activ

Figure 2. Virological distribution for week 30 and the period week 25, 2024 to week 30, 2024

Pathogen or (sub-)type	Primary care sentinel						SARI sentinel						Non-sentinel			
	Week 30			Period 2024-2025			Week 30			Period 2024-2025			Week 30		Period 2024-2025	
	n	%	positivity	n	%	positivity	n	%	positivity	n	%	positivity	n	%	n	%
Influenza	7	100	1.1%	64	100	1.2%	7	100	1.1%	50	100	0.9%	146	100	1 439	100
Influenza A (total)	6	86	1%	39	64	0.7%	5	100	0.8%	26	84	0.5%	116	83	783	59
A(H1)pdm09	1	25		17	53								9	45	171	54
A(H3)	3	75		15	47		1	100		1	100		11	55	144	46
A (unknown)	2			7			4			25			96		468	
Influenza B (total)	1	14	0.2%	22	36	0.4%				5	16	0.1%	23	17	536	41
B/Vic	1	100		6	100										20	100
B (unknown)				16						5			23		516	
Influenza untyped				3		0.1%	2		0.3%	19		0.4%	7		120	
RSV	1		0.2%	7		0.1%	3		0.5%	9		0.2%	15		232	
SARS-CoV-2	156		29.4%	1 451		29.5%	102		15.6%	1 065		19.2%	18 219		84 796	

Source: ECDC

واریانت های کووید-۱۹ در اروپا

- در هفته بیست و هشتم و بیستم و نهم سال ۲۰۲۴ (۸ تا ۲۱ جولای ۲۰۲۴) در اروپا، شیوع واریانت های کووید-۱۹ از شش کشور اروپائی که هر هفته حداقل نتیجه ۱۰ سکانس کووید-۱۹ را به اشتراک می گذارند، بشرح زیر است:
- **KP.3: ۵۶%**
- **سایر واریانت های BA.2.86: ۴۴%**
- 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 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

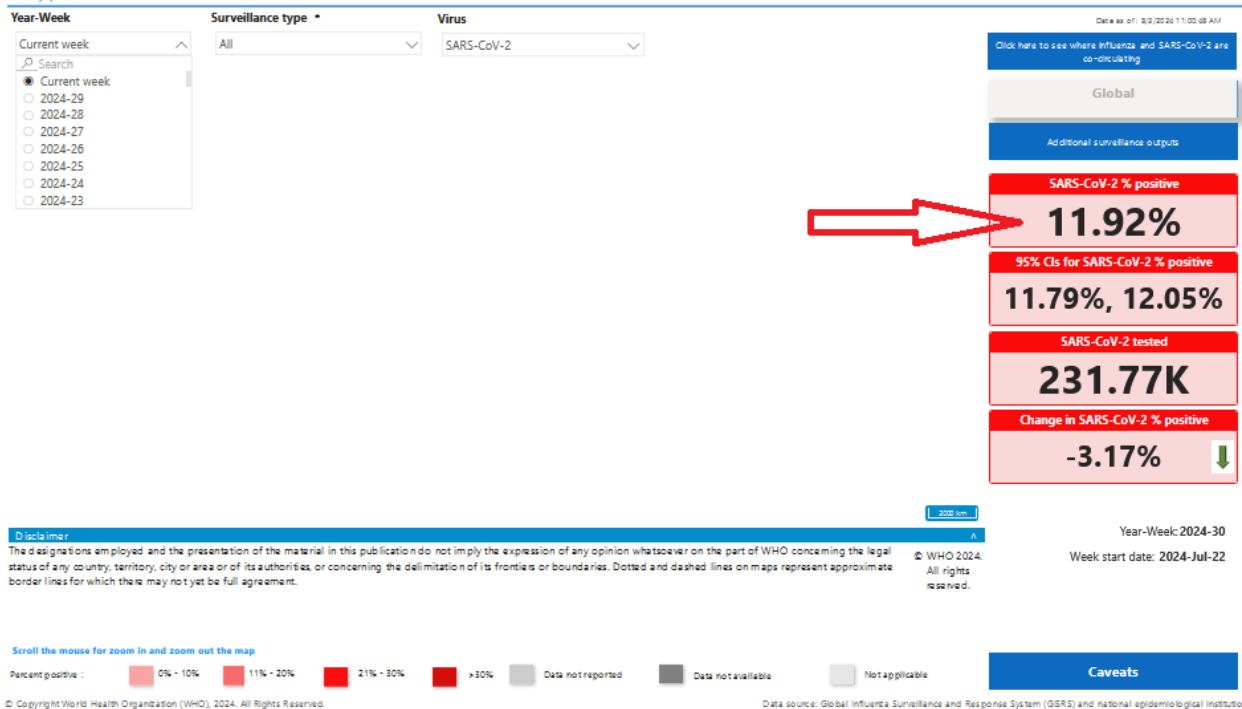
–KP.3 و LB.1 هر دو از lineage های JN.1 هستند و در حال حاضر در گروه واریانت های تحت رصد (Variant Under Monitoring (VUM) قرار دارند و شیوع آنها در جهان در حال افزایش است. تاکنون KP.3 در ۴۲ کشور جهان و LB.1 در ۴۰ کشور جهان شناسائی شده است.

–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 سی ام سال ۲۰۲۴)



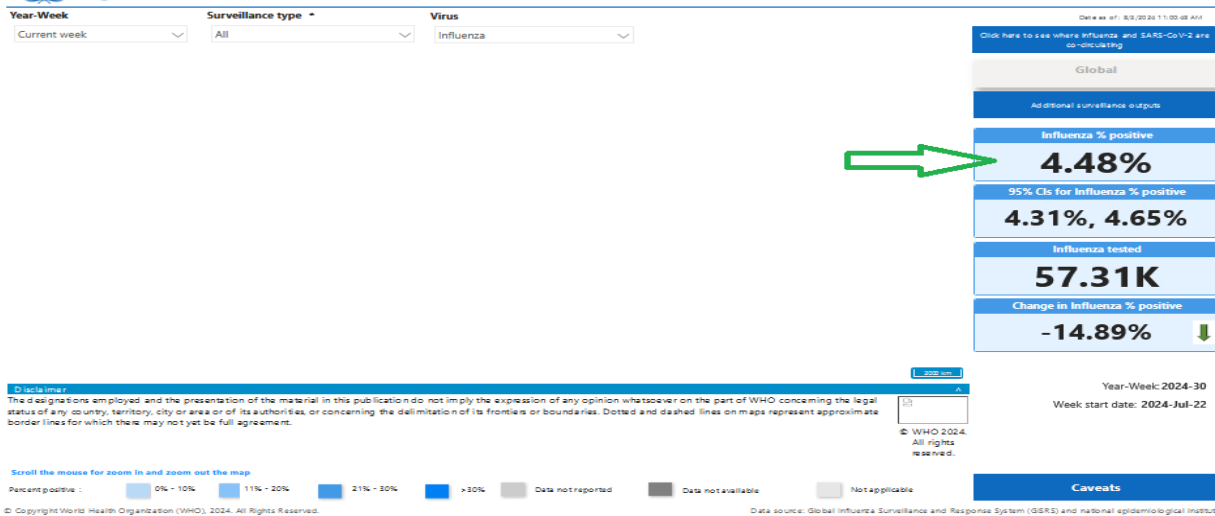
Integrated influenza and other respiratory viruses surveillance outputs



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



Integrated influenza and other respiratory viruses surveillance outputs



منابع

1-ECDC, Weekly Bulletin, Communicable Disease Threats Report, Week 31 2024, 2 August 2024.

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

2- WHO, Influenza Surveillance Outputs