معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

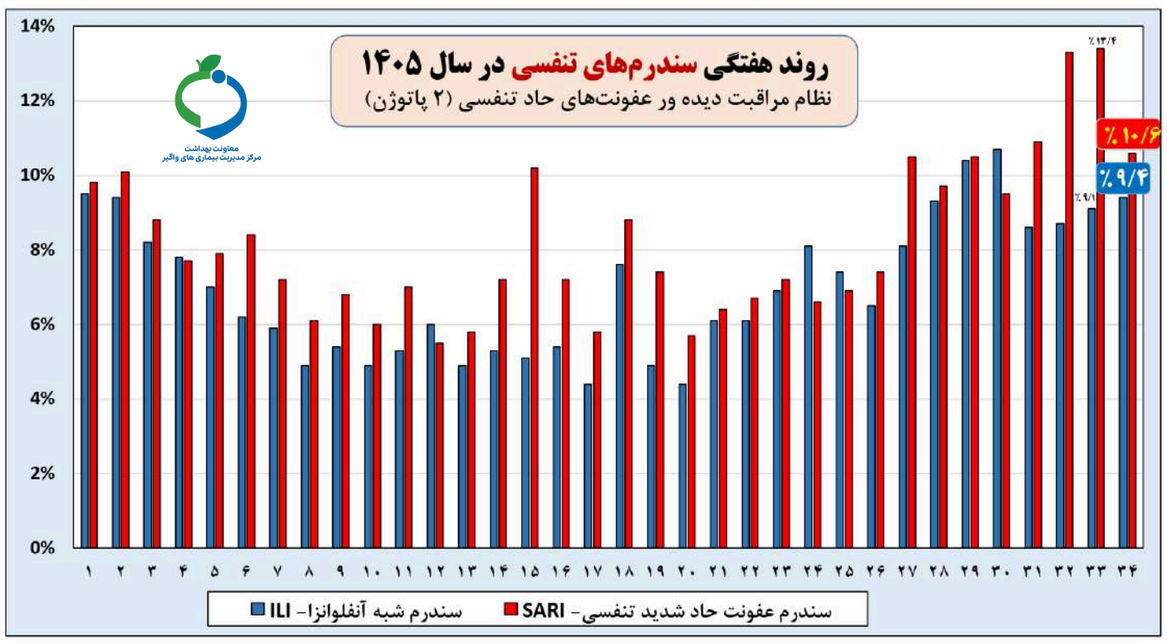
تا تاریخ ۱۴۰۵/۸/۲۳

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)

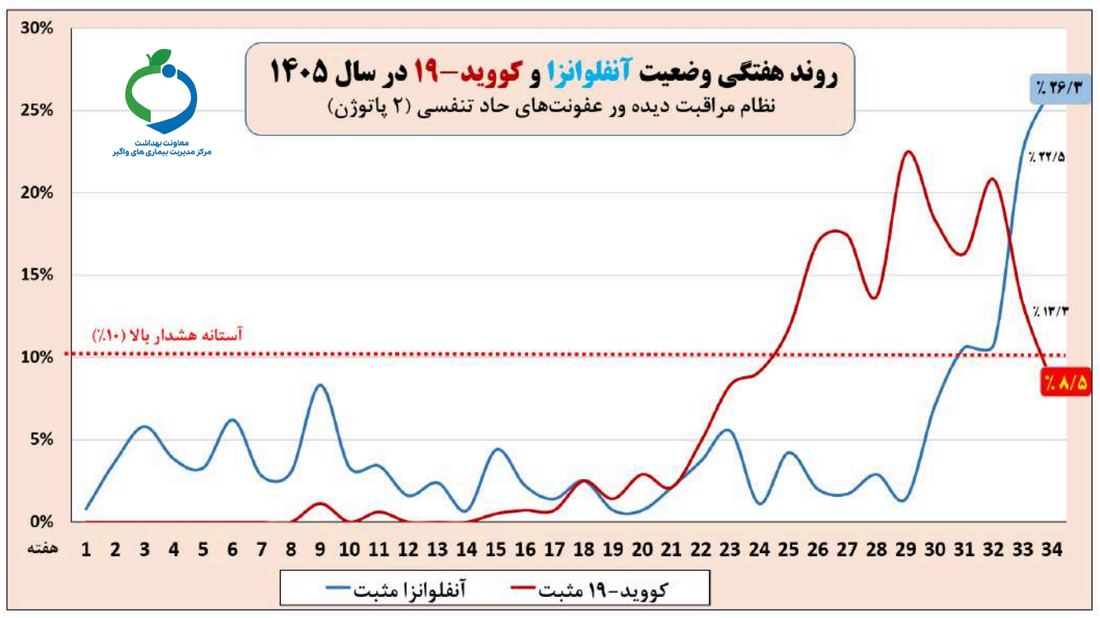
در هفته سی و چهارم سال ۱۴۰۵ (هفته منتهی به ۲۲ آبان):

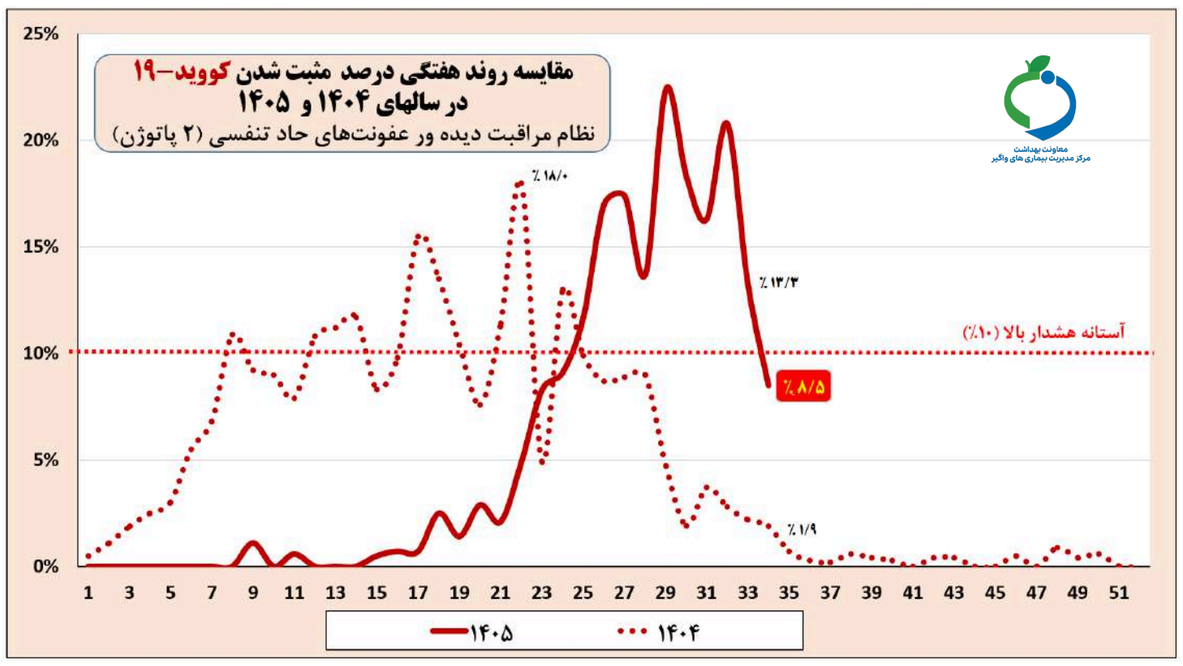
نسبت موارد دارای علائم عفونت‌های تنفسی، نسبت به هفته گذشته، در مراجعین سرپایی، مختصری افزایش و در مراجعین بستری، کاهش نشان داده است؛ به طوری که **۹/۴ درصد** از مراجعین سرپایی، دارای علائم شبه آنفلوانزا (ILI) و **۱۰/۶ درصد** از مراجعین بستری، دارای علائم تنفسی شدید (SARI) بوده اند. (لازم به ذکر است که این نسبت‌ها در هفته قبل به ترتیب ۹/۱% و ۱۳/۴% بوده است.)

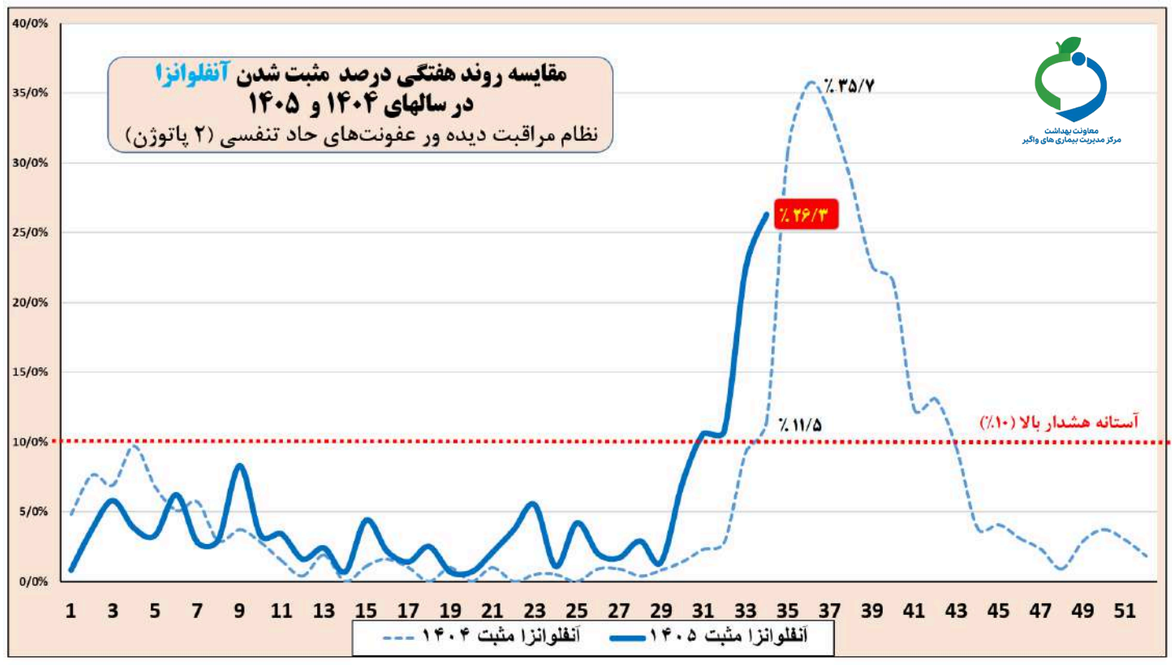


در این نظام مراقبت دیده وری، از میان ۲۸۱ **نمونه تنفسی** اخذشده از مراجعین با تظاهرات ILI یا SARI در این هفته:

- نسبت نمونه های مثبت از نظر **آنفلوانزا**، که از هفته ۳۱ سالجاری، آستانه هشدار بالا را پشت سر گذاشته است، با شیب تندی افزایش و به **۲۶/۳%** رسیده است. با توجه به آنکه این نسبت در سال گذشته، در هفته سی و چهارم، از آستانه هشدار بالا در مقیاس کشوری عبور کرده بود؛ می توان گفت که **امسال کشور سه هفته زودتر از سال قبل وارد موج آنفلوانزا شده است.**
- نسبت نمونه‌های مثبت از نظر **کووید-۱۹**، اگرچه نسبت به هفته قبل کاهش چشمگیری نشان داده و به **۸/۵٪** رسیده است. قابل ذکر است که این نسبت در بیماران سرپایی ۴/۶% و **در بیماران بستری با ۱۳%** به مراتب بالاتر از موارد سرپایی (و بالاتر از آستانه هشدار بالا) بوده است.
- **تداوم همزمانی عبور** نسبت نمونه های مثبت **دو پاتوژن تنفسی** (آنفلوانزا و کووید-۱۹) **از آستانه هشدار بالا، ضرورت استمرار و تاکید بر تشدید اقدامات پیشگیرانه و مراقبتی را ایجاب می‌کند**؛ لذا علاوه بر تقویت مراقبت و اطلاع‌رسانی عمومی، **استفاده از ماسک**، حداقل در بخش های پرخطر و با احتمال بالای انتقال در بیمارستان ها و مراکز درمانی، همچنین مراکز تجمعی پرخطر (نظیر آسایشگاه های سالمندان، .....) و وسایل نقلیه عمومی **می بایست همچنان در دستور کار قرار داشته باشد.**







معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

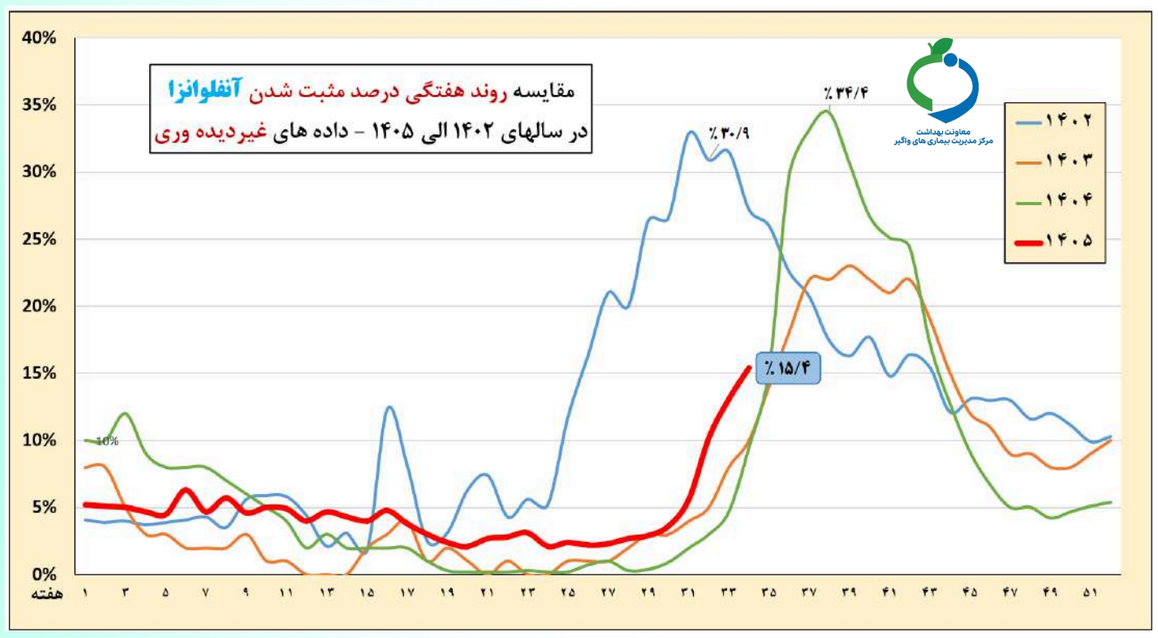
تا تاریخ ۱۴۰۵/۸/۲۳

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

درصد مثبت آنفلوانزا بر اساس داده های نظام مراقبت غیردیده وری آزمایشگاهی در هفته سی و چهارم سال ۱۴۰۵

بر اساس داده های نظام مراقبت غیردیده وری آزمایشگاهی **در هفته**

سی و چهارم سال ۱۴۰۵:



- مجموعا تعداد ۷۷۴۰ نمونه تنفسی (که ۹۶/۴% آنها از بیماران بستری اخذ شده)، در آزمایشگاه‌های مولکولی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور آزمایش شده و از میان آنها ۱۱۸۹ مورد مثبت آنفلوانزا بوده است **(۱۵/۴%)**.
- همچنان **تایپ غالب** ویروس آنفلوانزای در گردش در کشور، "B" می باشد **(۷۲/۹%)**. لازم به توضیح است که در مقطع زمانی مشابه در سال قبل (۱۴۰۴)، تایپ غالب ویروس "A" بوده است.
- **۵۳ %** موارد مثبت آنفلوانزا به **گروه سنی کودکان** تعلق داشته اند، شامل:

-گروه سنی زیر ۲ سال: ۹/۸ %

-گروه سنی ۲ تا ۵ سال: ۱۴/۸ %

-گروه سنی ۶ تا ۱۵ سال: ۲۸/۴ %



- درصد **مثبت آنفلوانزا** در استان‌های **بوشهر**(۵۶/۶%)، **خراسان جنوبی**(۳۸/۸%)، **کهگیلویه و بویر احمد**(۳۷/۹%)، **چهار محال و بختیاری**(۳۷/۵%)، **کردستان**(۳۵/۳%)، **کرمان**(۲۶/۶%)، **خراسان رضوی**(۲۵/۶%)، **فارس**(۲۴/۷%)، **کرمانشاه**(۲۴/۵%)، **سیستان و بلوچستان**(۲۴/۳%)، **لرستان**(۲۱/۸%)، **خوزستان** (۲۰/۵%)، **هرمزگان** (۱۸/۹%)، **یزد**(۱۴/۶%)، **آذربایجان‌غربی** (۱۳/۴%)، **اصفهان**(۱۳/۱%)، **آذربایجان‌شرقی**(۱۲/۶%)، **گیلان و خراسان شمالی**(۱۱/۷%)، **همدان**(۱۱/۲%)، **تهران**(۱۰/۴%)، **بالاتر از آستانه هشدار بالا** است.
- در استان‌های **سمنان** (۸/۵%)، **مازندران** (۷/۷%)، **البرز** (۷/۳%)، **زنجان** (۶/۵%)، درصد مثبت آنفلوانزا، بالاتر از آستانه هشدار پایین (۵%) گزارش شده است.

نکته: از آنجایی که داده های نظام مراقبت غیردیده وری (یا روتین)، عمدتا تحت تاثیر تصمیم پزشکان برای درخواست آزمایش و میزان دسترسی به ابزار/کیت تشخیصی است؛ یافته های فوق باید با احتیاط تفسیر شود.

معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

آخرین به‌روزرسانی: هفته ۴۴ سال ۲۰۲۶

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

وضعیت جهانی پاتوژن‌های تنفسی و سیگنال‌های پیش‌نگر برای ایران

وضعیت گردش ویروس‌های تنفسی و واریانت‌های کووید-۱۹

منطقه	هفته مرجع	کووید-۱۹	واریانت‌های مهم	آنفلوانزا	RSV
World	W44	مختصری افزایش/پائین، در برخی کشورهای جنوب غربی اروپا و همچنین در تک‌کشورهایی در مناطق آمریکای مرکزی و کارائیب، شمال اروپا، غرب آسیا، درصد مثبت شدن بیش از ۱۰ ٪ - در یک کشور در شمال آفریقا بالای ۳۰٪	XFG؛ NB.1.8.1 PQ.16.1.1؛ BA.3.2	زیر 10%؛ A غالب	پایین- چندین کشور درآمریکای مرکزی وکارائیب بالای 10%
Europe	W44	افزایش درصد مثبت شدن در سطح بستری و سرپایی در بسیاری از کشور، برخی کشورها عبور از پیک،در برخی کشورها 15% سرپایی و 5.6 % بستری، بستری عمدتا بالای۶۵ سال	XFG- BA.2.86- NB.1.8.1	در سطح پایه (بستری6.1%)، عمدتا تایپA، ساب تایپ غالب H1N1و بستری عمدتا بالای۶۵ سال	بسیار پایین
UK	W46	روند پایدار، درصد مثبت شدن 7.2%	TA.1 (حدود 30%)-عدم دقت برآورد بعلت تعداد کم نمونه- XFG (13%)	پائین /روند صعودی، حدود 8.1%- بالاترین درصد آنفلوانزا تایپ Aدر گروه سنی 5 تا 11 سال	پایه و افزایش فعالیت، درصد مثبت شدن حدود 3.2%
USA	W44	روند در سطح کشوری پایین، تعداد موارد بستری کووید-۱۹ همچنان پایین	XFG.1.1-SW.2	در سطح بستری پایین و صعودی	پایین و مختصری افزایش فعالیت-بستری RSV پائین
Australia	W 43	پائین، مختصری صعودی	NB.1.8.1- PQ.16.1.1-XFG	بالا، اندکی کاهش، تایپ A غالب	پائین، در حال کاهش
China	W44	پائین، درصد مثبت شدن کووید-۱۹ (1.4%)	PQ.16.1.1	روند ملایم صعودی، درصد مثبت شدن آنفلوانزادرسرپائی۱۵٪- تایپ A غالب	پائین
South Korea	W44	روند نزولی بستری، موجود نبودن آمار قابل تایید	موجودنبودن اطلاعات	صعودی، 30% در سطح سرپایی، آنفلوانزا Aغالب	بالا،روند صعودی

توجه: شاخص‌های positivity بین کشورها به‌دلیل تفاوت در جمعیت تحت مراقبت، نوع نمونه، تعریف مورد، روش آزمایش و نظام دیده وری مستقیماً قابل مقایسه کمی نیستند و عمدتاً برای شناسایی جهت و تغییر روند استفاده می‌شوند.

الگوی گردش پاتوژن‌های تنفسی در مناطق مختلف جهان همچنان ناهمگون است.

- **کووید-۱۹:**

اگرچه فعالیت کووید-۱۹، **در مقیاس جهانی**، در هفته ۴۴ سال ۲۰۲۶ پایین است؛ اما روند آن مختصری افزایش نشان داده است. درصد مثبت شدن این پاتوژن تنفسی در نمونه های تنفسی اخذشده از بیماران؛ در برخی کشورهای جنوب غربی اروپا و همچنین در تک‌کشورهایی در مناطق آمریکای مرکزی، کارائیب، شمال اروپا و غرب آسیا، بیش از ۱۰ % بوده و در یکی از کشورهای واقع در شمال آفریقا، به بیش از ۳۰% رسیده است.

در **اروپا**، در هفته ۴۴ سال ۲۰۲۶، کووید-۱۹ همچنان پاتوژن اصلی در عفونتهای حاد تنفسی استو ویروس آنفلوانزا پس از آن قرار دارد. در حالی که درصد مثبت شدن کووید-۱۹ در بسیاری از کشورهای اروپائی رو به افزایش است؛ برخی کشورها به وضوح از پیک عبور کرده‌اند. در موج اپیدمی فعلی، کاهش تعداد موارد بستری نسبت به سالهای قبل گزارش شده است سه چهارم موارد بستری کووید-۱۹، مربوط به گروه سنی ۶۵ سال و بالاتر بوده و موارد بسیار محدودی از مرگ از کووید-۱۹ نیز گزارش شده است.

- **آنفلوانزا:**

در سطح جهانی، شناسایی آنفلوانزا نیز، همچون کووید-۱۹، پایین گزارش شده، و **تایپ غالب** ویروس در گردش، A بوده است.

در **نیمکره شمالی**، در هفته ۴۴ سال ۲۰۲۶، درصد مثبت شدن آنفلوانزا در برخی از کشورهای آمریکای مرکزی و کارائیب، شمال اروپا، جنوب و شرق آسیا، و همچنین در یک کشور در اروپای شرقی و تک کشورهایی در مرکز، شرق و غرب قاره افریقا ، **بالا** (بیش از۱۰ %) بوده است.

در **نیمکره جنوبی**، درصد مثبت شدن آنفلوانزا **در برخی از کشورهای** مناطق استوایی آمریکای جنوبی و اقیانوسیه و همچنین در یک کشور از مناطق معتدل آمریکای جنوبی و یک کشور در شرق آفریقا، **بالا** (بیش از ۱۰ %) گزارش شده است. این شاخص در یکی از کشورهای جنوب شرقی آسیا، **بیش از ۳۰ %** بوده است. همچنین، افزایش فعالیت آنفلوانزا در یکی از کشورهای مناطق استوایی آمریکای جنوبی مشاهده شده است.

در اروپا، در هفته ۴۴ سال ۲۰۲۶، فعالیت آنفلوانزا همچنان نسبتاً پایین است. اگرچه تعداد موارد شناسائی در اروپا، در هر دو سطح سرپائی و بستری، از هفته ۳۷ سال ۲۰۲۶، بطور مداوم **بالاتر از سطوح بین اپیدمی** بوده است؛ اما منحنی کلی این شاخص در مقیاس قاره‌ای ثابت مانده و **اپیدمی فصلی هنوز آغاز نشده است.** البته لازم به ذکر است که فعالیت ویروس در چندین کشور اروپایی روند صعودی نشان داده است. تاکنون، تایپ و ساب تایپ غالب آنفلوانزا به ترتیب A و A(H1N1) بوده است

- **ویروس سنسیشیال تنفسی RSV:**

در سطح جهانی، در هفته ۴۴ سال ۲۰۲۶، فعالیت RSV همچنان پایین گزارش شده است. لکن درصد مثبت شدن این پاتوژن تنفسی در چندین کشور آمریکای مرکزی و کارائیب، آمریکای جنوبی و جنوب آسیا و شرق آسیا، **بالا** (بیش از ۱۰%) گزار شده است. همچنین این شاخص در یکی از کشورهای جنوب آسیا و یک کشور در منطقه معتدل آمریکای جنوبی به بیش از ۳۰% رسیده است.

در برخی کشورهای آمریکای مرکزی، کارائیب و همچنین یک کشور درجنوب شرقی آسیا، همزمان سطح فعالیت دو ویروس RSV و آنفلوانزا بالا بوده است.

سیگنال‌های پیش‌نگر برای ایران

در مقطع کنونی، مهم‌ترین سیگنال منطقه‌ای، بالا بودن فعالیت آنفلوانزا در برخی از کشورهای شمال و شرق اروپا، و جنوب و شرق آسیا؛ و همزمانی سطح بالای فعالیت دو ویروس RSV و آنفلوانزا در یکی از کشورهای جنوب شرقی آسیا و برخی از کشورهای آمریکای مرکزی، کارائیب است.

وبسایت مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت

icdc.behdasht.gov.ir

دانشگاه ها و مراکز همکار دیده وری