

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

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

۱۴۰۵/۰۲/۰۵

خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا ، ۲۴ آوریل سال ۲۰۲۶ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۱۸ تا ۲۴ ماه آوریل سال ۲۰۲۶ (۲۹ فروردین تا ۴ اردیبهشت ۱۴۰۵) تنظیم شده است.

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

-در کلیه کشورهای اروپائی ، تعداد افراد دارای علائم بیماری حاد تنفسی در سطح سرپائی و بستری در **سطح پایه و پائین** است و روند نزولی شروع شده است.

### آنفلوانزا

- در اکثر کشورهای اروپائی فعالیت ویروس آنفلوانزا به سطح بین فصلی بازگشته است.

سطح پائین گردش ویروس آنفلوانزا و بستری بعثت آنفلوانزا در کلیه گروه های سنی مشاهده می شود.

### RSV

- در حال حاضر اصلی ترین ویروس حاد تنفسی در گردش است.

-گردش **RSV** متوسط ، اما دارای روند نزولی است و از پیک فصلی عبور کرده است.

-فعالیت **RSV** در بین کودکان زیر ۴ سال و گروه سنی بالای ۶۰ سال، بیشتر مشاهده می شود، اگرچه روند نشاندهنده کاهش در کلیه گروه های سنی است.

## کووید-۱۹

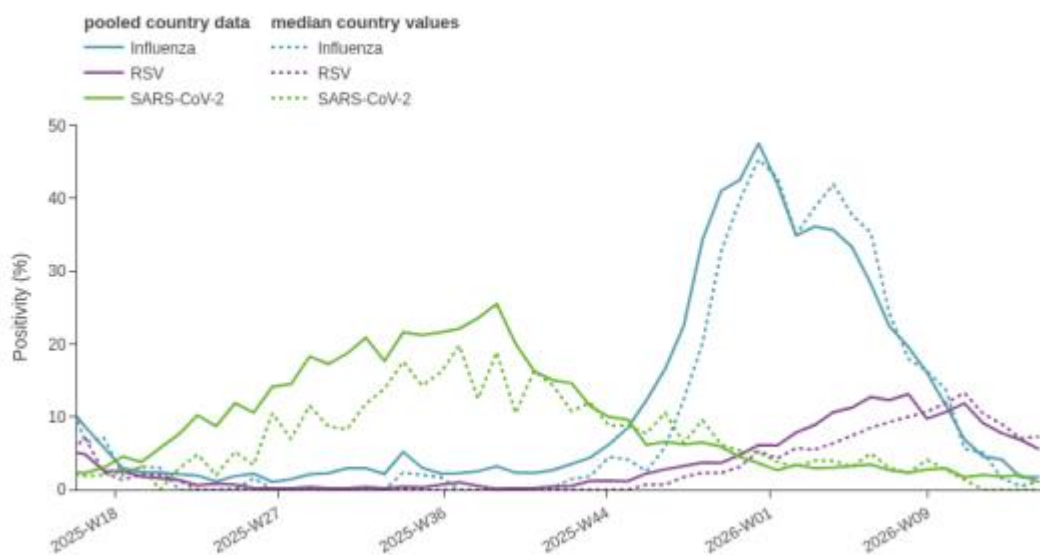
گردش ویروس SARS-CoV-2 در کلیه کشور های اروپائی و همچنین کلیه گروه های سنی همچنان بسیار پایین است.

در حال حاضر، شواهدی از افزایش انتقال وجود ندارد.

همه داده ها موقتی بوده و ممکن است تحت تأثیر تأخیر در گزارش دهی، داده های ناقص کشورها یا تعداد پائین تست قرار گرفته باشد.

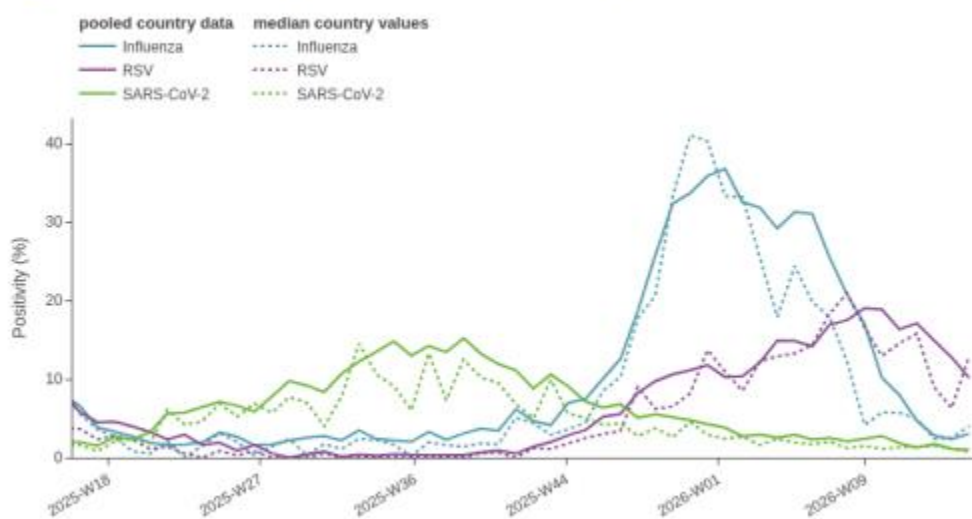
ممکن است داده های چند کشور اروپائی با میزان بالای انجام تست، به طور نامتناسبی بر داده های جمع آوری شده تأثیر گذار باشد.

**Figure 1. ILI/ARI virological surveillance in primary care – weekly test positivity**



Source: ECDC

**Figure 2. SARI virological surveillance in hospitals – weekly test positivity**



Source: ECDC

هفته شانزدهم سال میلادی ۲۰۲۶

درصد	شاخص
1.8%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR آنفلوانزا در ILI (سرپائی)
5.5%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(RSV) در ILI (سرپائی)
1%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(SARS-CoV-2) در ILI (سرپائی)
3%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR آنفلوانزا در SARI (بستری)
10%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(RSV) در SARI (بستری)
1%	درصد مثبت شدن آزمایش PCR(SARS-Cov-2) در SARI (بستری)

**Figure 4. ILI/ARI virological surveillance in primary care – pathogen type and subtype distribution**

Pathogen	Week 15, 2026		Week 40, 2025 – week 15, 2026	
	N	% <sup>a</sup>	N	% <sup>a</sup>
<b>Influenza</b>	<b>15</b>	–	<b>18570</b>	–
Influenza A	15	100	17997	99
A(H1)pdm09	5	38	4135	28
A(H3)	8	62	10667	72
A (unknown)	2	–	3195	–
Influenza B	0	0.0	101	0.6
B/Vic	0	–	31	100
B (unknown)	0	–	70	–
Influenza untyped	0	–	472	–
<b>RSV</b>	<b>42</b>	–	<b>4785</b>	–
RSV-A	6	32	856	46
RSV-B	13	68	988	54
RSV untyped	23	–	2941	–
<b>SARS-CoV-2</b>	<b>8</b>	–	<b>3964</b>	–

Source: ECDC

**Figure 5. SARI virological surveillance in hospitals – pathogen type and subtype distribution**

Pathogen	Week 15, 2026		Week 40, 2025 – week 15, 2026	
	N	% <sup>a</sup>	N	% <sup>a</sup>
<b>Influenza</b>	<b>44</b>	–	<b>14809</b>	–
Influenza A	30	88	8699	99
A(H1)pdm09	2	100	1263	35
A(H3)	0	0.0	2326	65
A (unknown)	28	–	5110	–
Influenza B	4	12	68	0.8
B/Vic	0	–	6	100
B (unknown)	4	–	62	–
Influenza untyped	10	–	6042	–
<b>RSV</b>	<b>110</b>	–	<b>6726</b>	–
RSV-A	1	33	1249	54
RSV-B	2	67	1044	46
RSV untyped	107	–	4433	–
<b>SARS-CoV-2</b>	<b>14</b>	–	<b>2877</b>	–

Source: ECDC

## سکانس نمونه های آنفلوانزا در اروپا- هفته ۴۰ سال ۲۰۲۵ تا هفته ۱۵ سال ۲۰۲۶

SURVEILLANCE REPORT

Weekly Communicable Disease Threats Report, Week 17, 18-24 April 2026

**Figure 6. Genetically characterised influenza virus distribution, week 40, 2025 – week 15, 2026**

Subtype distribution			Subclade distribution		
Subtype	N	%	Subclade	N	%
A(H1)pdm09	3284	40	5a.2a.1(D.3.1)	3181	97
			5a.2a.1(D)	97	3
			5a.2a(C.1.9.3)	6	0.2
A(H3)	4946	60	2a.3a.1(K)	4467	90
			2a.3a.1(J.2)	306	6
			2a.3a.1(J.2.4)	116	2
			2a.3a.1(J.2.2)	31	0.6
			2a.3a.1(J)	25	0.5
			2a.3a.1(J.2.5)	1	0
B/Vic	77	0.9	V1A.3a.2(C.5.6)	28	36
			V1A.3a.2(C.5.1)	20	26
			V1A.3a.2(C.5.6)	13	17
			V1A.3a.2(C.3.1)	10	13
			V1A.3a.2(C.5.7)	4	5
			V1A.3a.2(C.5)	2	3

Source: ECDC

## جدول درصد واریانت های فعلی کووید-۱۹ در اروپا - منتشر شده در هفته ۱۷ میلادی سال ۲۰۲۶

**Figure 7. SARS-CoV-2 variant distribution, week 50, 2025 – week 51, 2025**

No data available

Source: ECDC

### مورد انسانی آنفلوآنزای پرندگان A(H5N1)

-در ۲۱ آوریل ۲۰۲۶، وزارت بهداشت کامبوج یک مورد جدید انسانی آنفلوآنزای پرندگان A(H5N1) را در منطقه رومدول، استان سوای رینگ گزارش کرد.

- بیمار در بیمارستان ایزوله شده و تحت درمان قرار گرفته است.

- بیمار قبل از شروع علائم بیماری با پرندگان بیمار و مرده مواجهه داشته است.

- از سال ۲۰۰۳، در مجموع ۹۹۸ مورد قطعی انسانی آنفلوآنزای A(H5N1) در سراسر جهان گزارش شده است، از جمله ۴۷۷ مورد مرگ (میزان کشندگی بیماری Case Fatality Rate(CFR)، ۴۸٪ است.

- ارزیابی خطر CDC اروپا برای A(H5N1) بدون تغییر باقی مانده و برای جمعیت عمومی، پائین است.

### مورد انسانی آنفلوآنزای پرندگان A(H9N2)

تا تاریخ ۲۲ آوریل ۲۰۲۶، پنج مورد جدید ابتلای انسانی آنفلوآنزای پرندگان A(H9N2) در چین گزارش شده است که علائم بیماران در ژانویه، فوریه و مارس ۲۰۲۶ شروع شده است.

-چهار مورد در کودکان زیر ۵ سال و یک مورد در بالای ۶۰ ساله رخ داده است.

### منبع

1-ECDC, Overview of respiratory virus epidemiology in the EU/EEA, week 17, 2026