**ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**

**Об эпидемиологической ситуации по гриппу и другим острым респираторным инфекциям в Республике Беларусь и мире**

**Раздел 1. Эпидемиологическая ситуация по острым респираторным инфекциям в Республике Беларусь**

**(за 2 календарную неделю)**

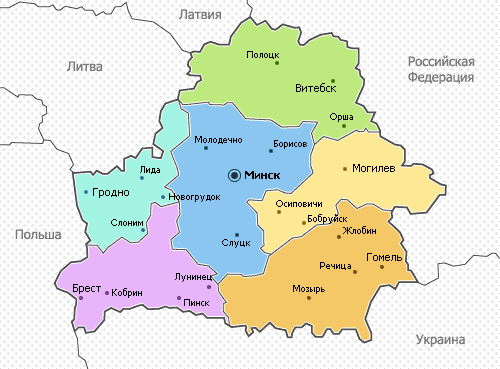
По состоянию на 18 января 2016 года заболеваемость ОРИ в Республике Беларусь находится на уровне ниже расчетного критерия эпидемического порога (1215,91 на 100 тысяч населения) на 29,4%. За прошедшую 2-ю календарную неделю (с 11 января по 16 января 2016г.) в 18 контрольных городах республики зарегистрировано 46 340 случаев ОРИ, показатель заболеваемости составил **858,7 на 100 тысяч населения**, что выше показателя заболеваемости предыдущей недели на **55,2 %** (553,3 на 100 тысяч населения) и выше показателя заболеваемости аналогичного периода прошлого года на 5,3% (815,7 на 100 тысяч населения).

В структуре заболевших удельный вес детского населения до 18 лет составил 61,6% (за 1 к.н. – 63,5 %). Показатель заболеваемости ОРИ среди них составил 2732,2 на 100 тысяч населения и увеличился в сравнении с прошлой неделей на 50,3% (1817,6 на 100 тысяч населения). Заболеваемость ОРИ увеличилась среди детей 0 – 4 года на 27,7%, 5 – 14 лет – на 72,8%, **15 – 17 лет – на 159,9%** (1 к.н. – 647,2 на 100 тысяч населения, 2 к.н. – 1682,1 на 100 тысяч населения0 .

Показатель заболеваемости ОРИ среди взрослого населения составил 409,1 на 100 тысяч населения и увеличился на 64,3% (за 1-ю к.н. – 249,8 на 100 тысяч населения). Заболеваемость увеличилась во всех возрастных группах: среди лиц 18 – 29 лет – на 51,1%, 30 – 64 года – на 71,6%, 65 лет и старше на 81,2%

Рост уровня заболеваемости ОРИ зарегистрировано во всех областях, в Брестской области - на 34,4%, в Витебской – на 65,9%, в Гомельской – на 50,4%, в Гродненской – на 79,8%, в г.Минске – на 54,2%, Минской области –

на 33,3% в Могилевской – на 78,4%. В дозорных центрах не зарегистрировано превышение эпидемического уровня заболеваемости ОРИ.



По данным проведенного дозорного эпидемиологического надзора в 7 контрольных городах (Брест, Витебск, Гомель, Гродно, Минск, Борисов, Могилев) в амбулаторно-поликлинические учреждения обратились за медицинской помощью 28 человек с симптомами гриппоподобного заболевания (ГПЗ – повышение температуры тела более 38 оС, кашель или боль в горле при отсутствии других симптомов, не требующих госпитализации), показатель заболеваемости составил 5,44 на 100 тысяч населения, что выше показателя предыдущей недели на 53,2% (1- я к.н. - 3,5 на 100 тысяч). На г.Минск приходится 67,8% всех случаев ГПЗ. Заболеваемость ГПЗ среди детского населения составила 4,54 на 100 тысяч населения на уровне прошлой недели (1-я неделя – 6,9 на 100 тысяч населения) в сравнении с прошлой неделей, среди взрослого населения увеличилась на 57,3% (3,66 на 100 тысяч населения).

Количество выявленных случаев тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ – характеризуется сочетанием трех симптомов: температура тела более 380С, кашель или боль в горле и одышка или затрудненное дыхание, приводящих к госпитализации) в больничных организациях здравоохранения осталось на уровне прошлой недели и составило 16 случаев (0,43 на 100 тысяч населения). Среди заболевших преобладают дети – 62,5%. 7 случаев ТОРИ зарегистрированы у детей в возрасте до 4 лет.

**Вирусологический мониторинг**

***Дозорный надзор, осуществляемый НЦГ методом ПЦР:***

На 2-й неделе 2016г. было исследовано 137 образцов на грипп и другие респираторные вирусы. РНК вируса гриппа А (Н1N1) выделена в 7,3% исследованных образцов (9 проб), в 6,5% выделена РНК вируса гриппа A(H1N1) и в 0,8% (1 проба) – другие вирусы гриппа. Вирусы гриппа идентифицированы у пациентов с ОРИ (4 случая) и ТОРИ (7 случаев случай). По клинической симптоматике образцы подразделялись следующим образом: ОРИ –59,8%, диагнозом ГПЗ –10,2% и диагнозом ТОРИ - 29,9%.

***Рутинный надзор, осуществляемый базовыми лабораториями НЦГ***

***Вирусологический мониторинг:*** лабораторной службойза 2 к.н. 2016 года было исследовано 193 образцов, из них: методом флуоресцирующих антител (МФА) исследовано 114 назофаренгиальных мазка от пациентов с респираторной симптоматикой. В 26 образцах выявлены вирусные антигены. Частота обнаружения вирусных антигенов в МФА составила 22,8%. Этиологическая структура ОРВИ, определенная в МФА, была следующей: аденовирусы – 46,1%, РС-вирус –19,2%, вирус парагриппа – 15,3% и в смешанной инфекции (аденовирусы и респираторно-синцитиальный вирус) –11,5%.

***ПЦР-исследования:*** из 70 исследованных образцов в 9 образцах выделена РНК вирусов гриппа (12,8%): в 6-и - вирусы гриппа А (Н1N1) и в 3-х другие вирусы гриппа.

***Серологические исследования:*** проведено 9 серологических исследований, в 2-х образцах обнаружены антитела к вирусу гриппа В.

***Таким образом, в Республике Беларусь:***

заболеваемость ОРИ ниже расчетного критерия порогового уровня начала эпидемического подъема на 29,4%;

зарегистрирован рост уровня заболеваемости ОРИ по сравнению с предыдущей неделей на **55,2** %, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года - на 5,3%;

среди детского населения отмечается рост уровня заболеваемости ОРИ во всех возрастных группах детского, среди взрослого населения наблюдается рост на заболеваемости;

при проведении дозорного и рутинного мониторинга респираторных вирусов выделена РНК вирусов гриппа из 7,3% образцов в том числе гриппа А(H1N1) – 6,5%;

в биологическом материале от пациентов методом МФА преобладает выделение антигенов негриппозных респираторных вирусов: аденовирусов, респираторно-синцитиального вируса, парагриппа;

**Вывод.** На 2-й к.н. в Республике Беларусь отмечается низкий уровень интенсивности эпидемического процесса ОРИ. Результаты молекулярно-биологических и серологических исследований в рамках дозорного и рутинного надзора за гриппом позволяют говорить о том, что на ткрритории страны циркулируют вирусы гриппа, однако случаи респираторных заболеваний ассоциированы, главным образом, с циркуляцией не гриппозных респираторных вирусов: аденовирусов, респираторно-синцитиального вируса, вирусов парагриппа, что характерно для данного периода эпидемического сезона по гриппу.На текущей неделе увеличился удельный вес положительных результатов ПЦР исследования образцов на выделение РНК вирусов гриппа.

**Раздел 2. Эпидемиологическая ситуация по острым респираторным инфекциям в мире**

**По данным Национального центра гриппа Республики Беларусь**:

По данным ВОЗ от 04 января 2016 г. в странах Северного полушария сохраняется низкая активность гриппа на фоне возрастающей частоты выявления положительных на грипп дозорных образцов. В стране также также циркулируют вирусы гриппа А и В с доминированием вирусов A(H1N1)pdm09.

**По данным FLU NEWS Europe**:

Из 43 стран, представивших 35 сообщили о низкой активности гриппа и восемь средняя активность.

Доля вирусом гриппа положительных образцов дозорных продолжали расти: с 30% в неделю 53/2015 до 37% в неделю 01/2016. Обнаружение A (H1N1) pdm09, A (H3N2) и типа B вирусов гриппа сообщили в образцах дозорного эпиднадзора большее число стран - 22, по сравнению с 17 на предыдущей неделе. Доля положительных по вирусу гриппа образцов дозорного эпиднадзора была более 10%, так как неделю 51/2015, указывая, что сезон гриппа в Европейском регионе началась в неделю 51/2015.

Три четверти (74%) из обнаруженных вирусов типа А были, и 26% были типа В. Подавляющее большинство вирусов подтипов А и В, приписываемых вирусов в происхождении были гриппа A (H1N1) и В pdm09 / Виктория, соответственно. Господство А (H1N1) pdm09 совпадает с сообщениями о тяжелой болезни и смерти, связанных с инфекцией с этим вирусом в Армении, Израиля, Турции и Украины.

Большинство вирусов, характеризующихся до сих пор генетически похожи на штаммы, рекомендованных для включения в трех- и четырехвалентной вакцины этой зимой на северном полушарии. Тем не менее, небольшое количество A (H3N2) были непохожи на вакцинного штамма. Кроме того, наиболее распространенным вирусом B линия (Виктория) не в включены в трехвалентной вакцины, которая является более широкое применение в Европе.

**По данным Роспотребнадзора:**

На 1 неделе (4-10 января 2016) на территории Российской Федерации регистрируется неэпидемический уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Превышения недельных порогов заболеваемости не зарегистрировано ни в одном субъекте Российской Федерации; по центральному городу незначительное превышение эпидпорога зарегистрировано в г.Оренбурге и г.Якутске.

Среди детей в возрасте до 2 лет превышение недельных эпидемических порогов заболеваемости отмечено в 5-ти субъектах Российской Федерации, среди детей 3-6 лет недельные пороги заболеваемости ОРВИ и гриппом не превышены ни в одном субъекте Российской Федерации, в возрастной группе 7-14 лет превышение недельных порогов заболеваемости отмечено только в Рязанской области.

Среди лиц старше 15 лет превышение недельных порогов заболеваемости не зарегистрировано ни в одном субъекте Российской Федерации.

По результатам вирусологического мониторинга в структуре положительных находок отмечается увеличение доли вирусов гриппа (в основном за счет вируса гриппа A(H1N1)2009). По прежнему, преимущественно определяются вирусы не гриппозной этиологии – 58,9% от числа положительных находок, из них доля вирусов парагриппа составила 16,5%, аденовирусов – 8,7%, РС-вирусов – 14,7%.

**По данным министерства здравоохранения Украины.**

Повышение уровня заболеваемости наблюдается в Одесской, Винницкой и Донецкой областях.  Самый высокий показатель заболеваемости пока в Винницкой области - 60,5 на 10 000 населения, наименьший в Харьковской области - 14,3 на 10 000 населения. Госпитализированы 6593 человека, из них более 4,5 тысячи - дети в возрасте до 17 лет .

По состоянию на 14 января 2016 зарегистрировано 25 подтвержденных лабораторно летальных случаев (Одесская обл.-15, Винницкая обл.-7, Харьковская обл. - 1 и г.. Киев - 2). Умерло 24 взрослых (возрастной группы 30-64 года - 21, возрастной группы 65 и старше - 3) и 1 ребенок возрастной группы 5-14 лет. Все умершие не были привиты против гриппа и обратились к врачу на шестой-четырнадцатый день болезни.

**Заболеваемость ОРИ в контрольных городах РБ за 1-ую и 2-ую календарные недели 2016 года**

|  |
| --- |
| http://gripp.belcmt.by/Graf/week_zab_ori.php?wk=241 |

**Недельная динамика заболеваемости ОРИ в контрольных городах Республики Беларусь с 40-ой по 2-ую календарные недели**