

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ГРИППА им. А.А. Смородинцева МЗ РОССИИ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ВОЗ ПО ГРИППУ**



**УКРЕПЛЕНИЕ И ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ СИГНАЛЬНОГО НАДЗОРА В  
РОССИИ: ОСНОВНЫЕ ИТОГИ НАДЗОРА ЗА ТОРИ И ГПЗ/ОРИ И  
ПЕРСПЕКТИВЫ ЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ  
ГРИППОЗНЫХ ВАКЦИН**

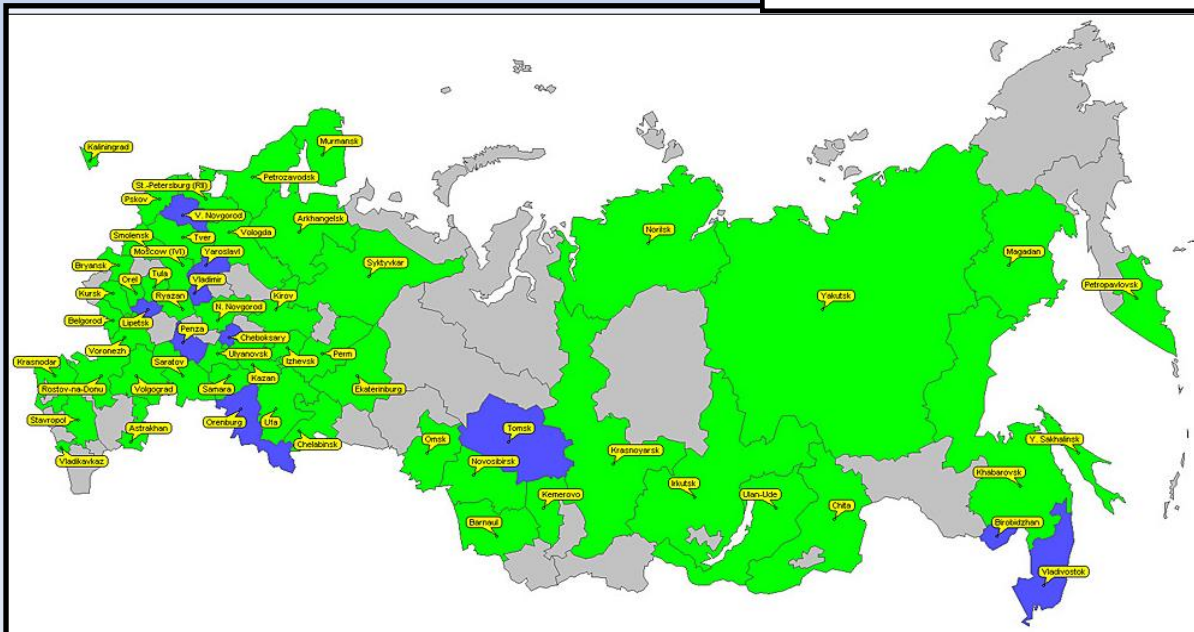
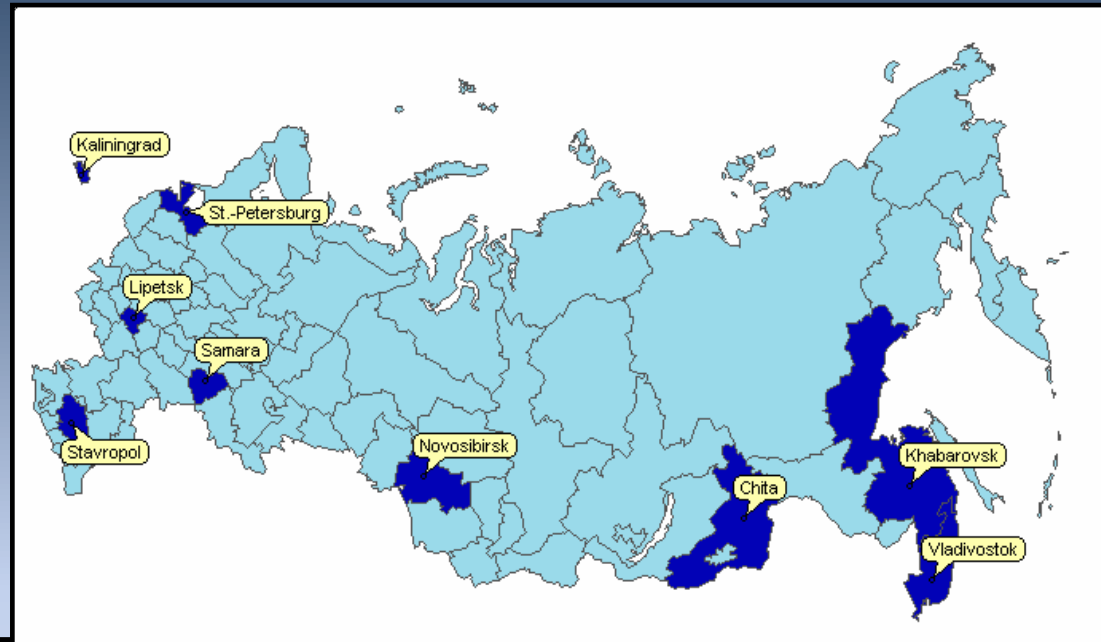
**СМОРОДИНЦЕВА Е.А.**

**<http://www.influenza.spb.ru>**

**Рабочее совещание по вопросам эпидемиологического надзора за  
гриппом и ОРВИ  
Санкт-Петербург, 22-23 октября 2019 года**

# НАДЗОР ЗА ГРИППОМ И ДРУГИМИ ОРВИ В РОССИИ

**Территории РФ,  
назначенные для  
проведения  
эпидемиологического и  
клинико-лабораторного  
сигнального надзора  
(Методические  
рекомендации от 02.11.  
2009)**



**Территории РФ,  
назначенные для  
проведения надзора  
за гриппом  
(Приказ № 373  
от 31.03.2005)**



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

# Руководство Европейского регионального бюро ВОЗ по дозорному эпиднадзору за гриппом среди людей

## СТАНДАРТНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ ТОРИ, ЕВРОВОЗ, 2011

Диагноз **ТОРИ** ставится в случае заболевания, возникшего в течение **предшествующих 7 дней**, потребовавшего госпитализации и характеризующегося следующими проявлениями:

- **лихорадка  $\geq 38$  °C** – по результатам измерения или в анамнезе,

**А ТАКЖЕ**

- **кашель**

**А ТАКЖЕ**

- **одышка или затрудненное дыхание**

# СТАНДАРТНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ ГПЗ/ОРИ, ЕВРОВОЗ, 2011 Г.

## **ГПЗ**

**Острое респираторное заболевание, возникшее в течение предшествующих 7 дней и характеризующееся следующими проявлениями:**

- **Температура тела  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  (по результатам измерения),**  
**А ТАКЖЕ**

- **кашель**

## **ОРИ**

**Диагноз ОРИ ставится при остром развитии по крайней мере одного из следующих четырех симптомов**

**респираторного заболевания:**

- **о кашель;**
- **о боль в горле (фарингит);**
- **о одышка;**
- **о острый насморк**

## **А ТАКЖЕ**

***• на основании клинического заключения о том, что заболевание обусловлено инфекцией.***

***Примечание:***

***• ОРИ может протекать как с повышением, так и без повышения температуры тела***

# ДОКУМЕНТ ВОЗ ПО ВНЕДРЕНИЮ СИГНАЛЬНОГО НАДЗОРА

**WHO Global Epidemiological Surveillance  
Standards for Influenza January 2014**

**Global  
Epidemiological  
Surveillance  
Standards for  
Influenza, 2014**

## **SARI case definition**

**An acute respiratory infection with:**

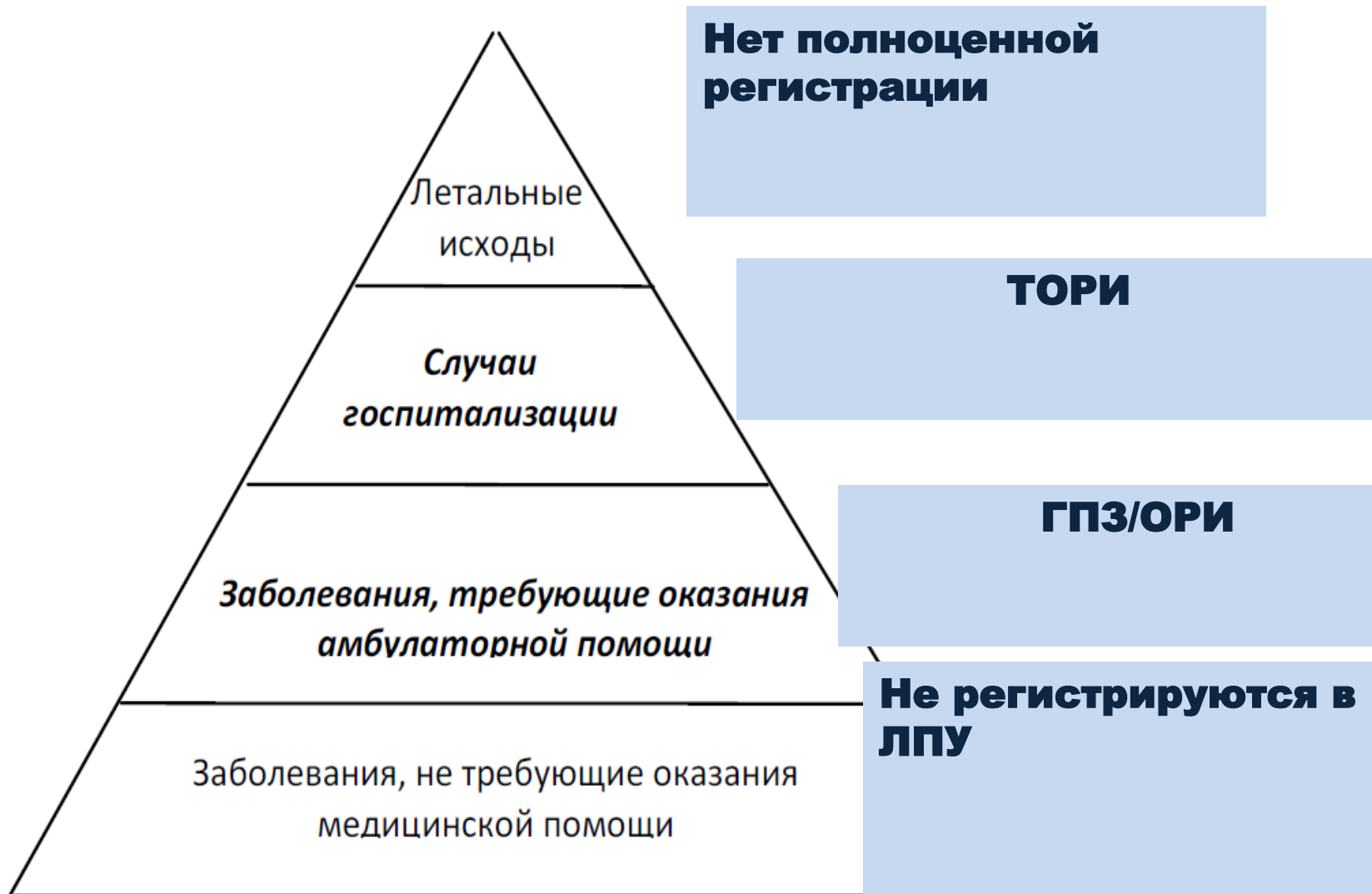
- **history of fever or measured fever of  $\geq 38\text{ C}^\circ$ ;**
- **and cough;**
- **with onset within the last 10 days;**
- **and requires hospitalization.**

## **ILI case definition**

**An acute respiratory infection with:**

- **measured fever of  $\geq 38\text{ C}^\circ$ ;**
- **and cough;**
- **with onset within the last 10 days.**

# СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ГРИППОМ ПО ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ



# **СТАНДАРТИЗАЦИЯ СИГНАЛЬНОГО НАДЗОРА**

- **СТАНДАРТНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ ТОРИ, ГПЗ/ОРИ**
- **СТАНДАРТИЗАЦИЯ СПОСОБА ЗАБОРА ПРОБ, МЕТОДОВ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ (ПЦР)**
- **ОДИНАКОВОЕ КОЛИЧЕСТВО ТОЧЕК СН (БОЛЬНИЦ, ПОЛИКЛИНИК) ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ**
- **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗНАМЕНАТЕЛЯ – ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В СТАЦИОНАР (ТОРИ), ОБРАТИВШИХСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ В ПОЛИКЛИНИКУ (ГПЗ/ОРИ)**



## **ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ СН:**

**ПОЛУЧЕНИЕ БОЛЕЕ ПОЛНОЙ ИНФОРМАЦИИ ОБ ЭТИОЛОГИИ И КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЯХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВКЛЮЧАЯ ГРИПП;**

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДВЕРЖЕННЫХ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ РИСКА РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОСЛОЖНЕНИЙ.**

# **ЗАДАЧИ СН:**

## **1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДАННЫХ ПО:**

- ЭПИДЕМИОЛОГИИ И СЕЗОННОСТИ ГРИППА;**
- ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ РИСКА ТЯЖЕЛЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ГРИППА, В ТОМ ЧИСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И СМЕРТИ.**

## **2. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИЗОЛЯТОВ ВИРУСА ГРИППА ДЛЯ МОНИТОРИНГА ГЕНЕТИЧЕСКИХ И АНТИГЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ, ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ХИМИОПРЕПАРАТАМ И РАЗРАБОТКИ НОВЫХ ВАКЦИН.**

## **3. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПЛАТФОРМЫ ДЛЯ ЭПИДНАДЗОРА С ВКЛЮЧЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБЩИХ РЕСПИРАТОРНЫХ ПАТОГЕНОВ (АДЕНОВИРУСЫ, ВИРУСЫ ПАРАГРИППА, РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНЫЙ ВИРУС И ДР.).**

## **4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТРУКТУРЫ РЕСПИРАТОРНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИМАТО-ГЕОГРАФИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ РЕГИОНОВ.**

## **5. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДАННЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ УЩЕРБА ОТ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ.**

**ПОЛНОТА ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫХ ДАННЫХ:**

**1. ЗАПОЛНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ БОЛЬНОГО ТОРИ, ГПЗ/ОРИ**

**2. СУММАРНЫЕ ДАННЫЕ ЗА НЕДЕЛЮ ПО ТОРИ И ГПЗ/ОРИ:**

**А) ЧИСЛО НОВЫХ СЛУЧАЕВ ТОРИ И ГПЗ/ОРИ**

**Б) ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ТОРИ И ГПЗ/ОРИ, ВЫБРАННЫХ ДЛЯ АНАЛИЗА**

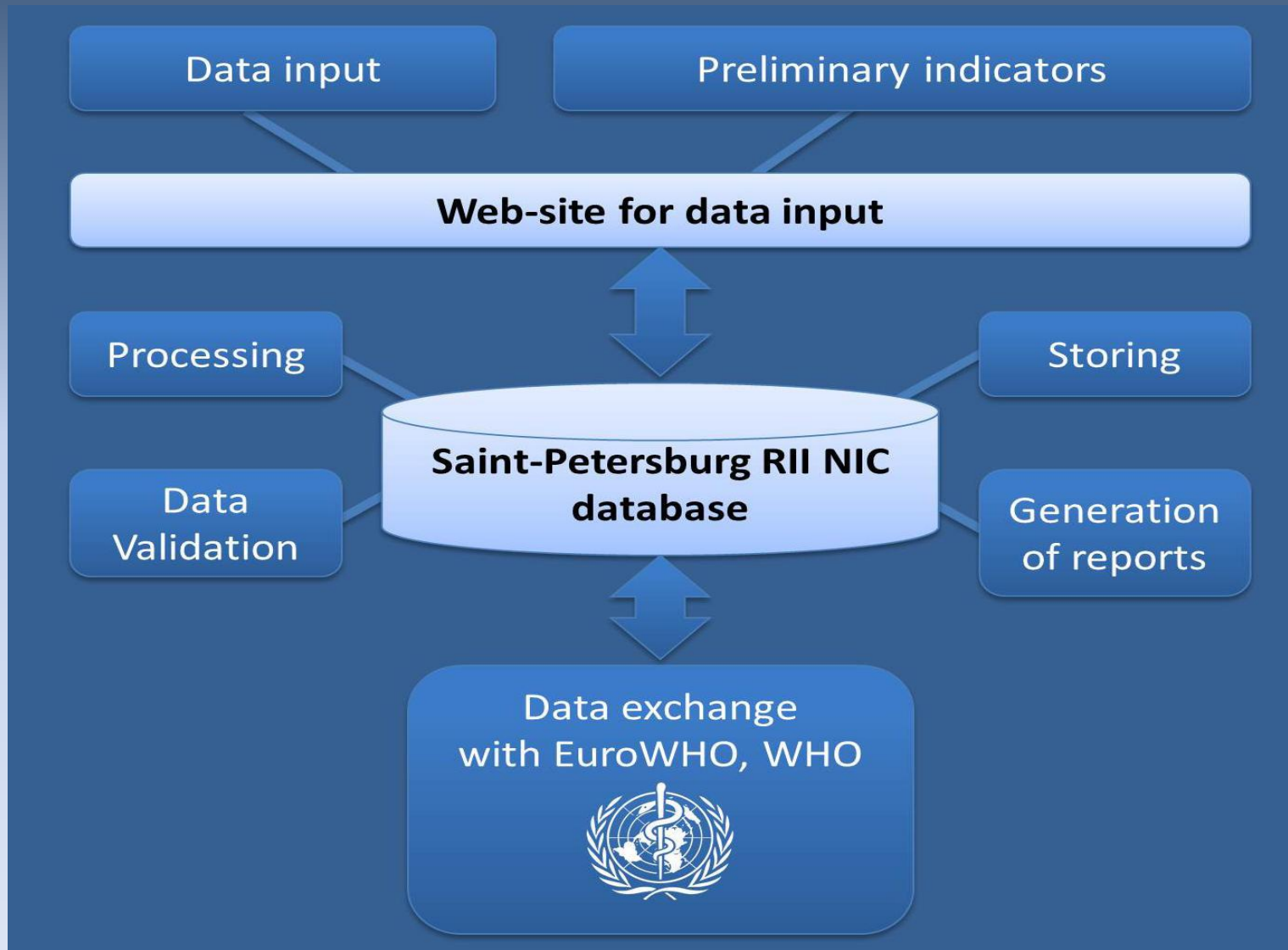
**В) ЧИСЛО СМЕРТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ**

**Г) ЧИСЛО БОЛЬНЫХ, ПОСТУПИВШИХ В СТАЦИОНАР, ОБРАТИВШИХСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ (ГПЗ/ОРИ)**

**СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДАННЫХ – НЕ ПОЗДНЕЕ**

**ВТОРНИКА СЛЕДУЮЩЕЙ НЕДЕЛИ**

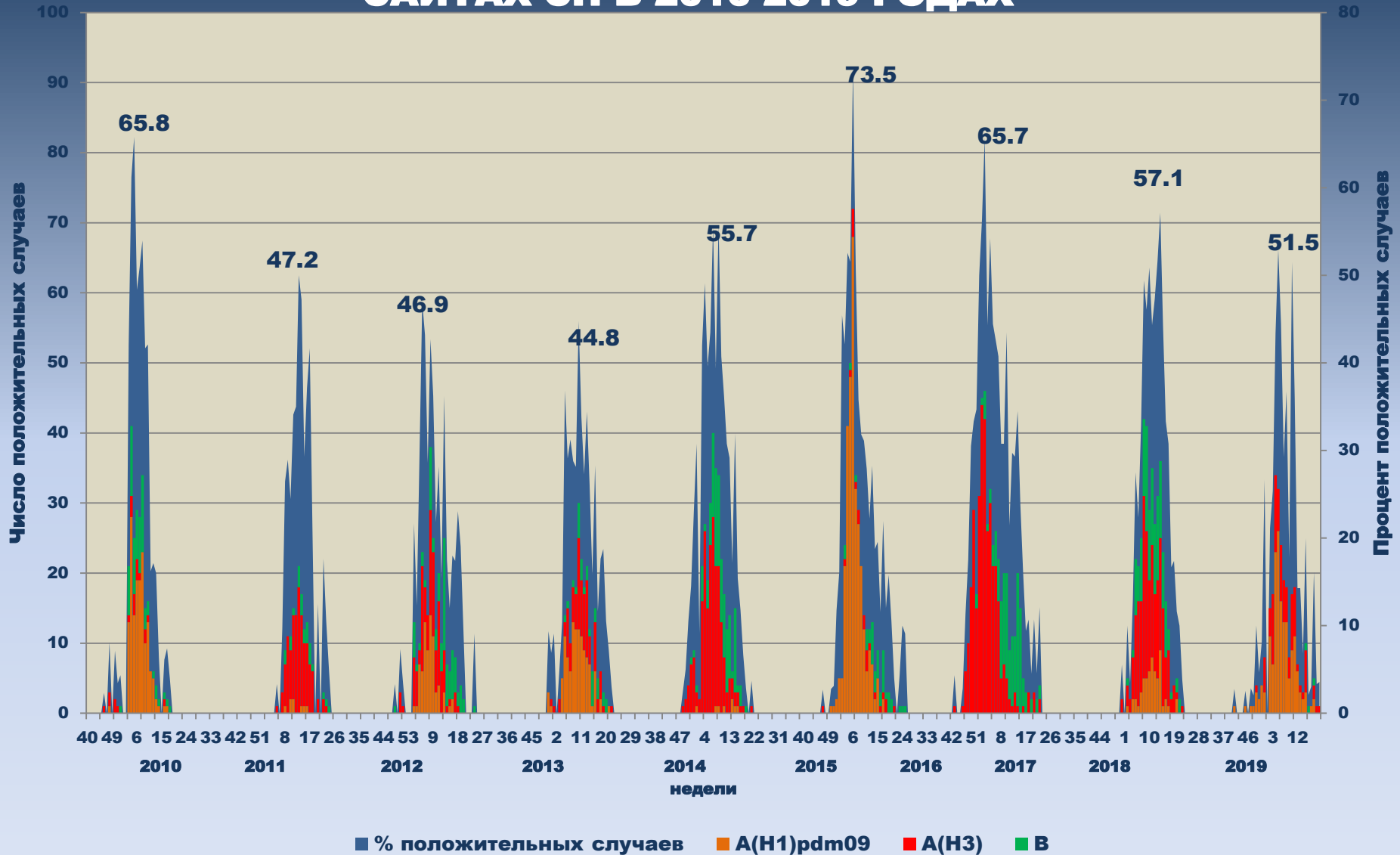
# БАЗА ДАННЫХ НЦГ ПРИ НИИ ГРИППА, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ



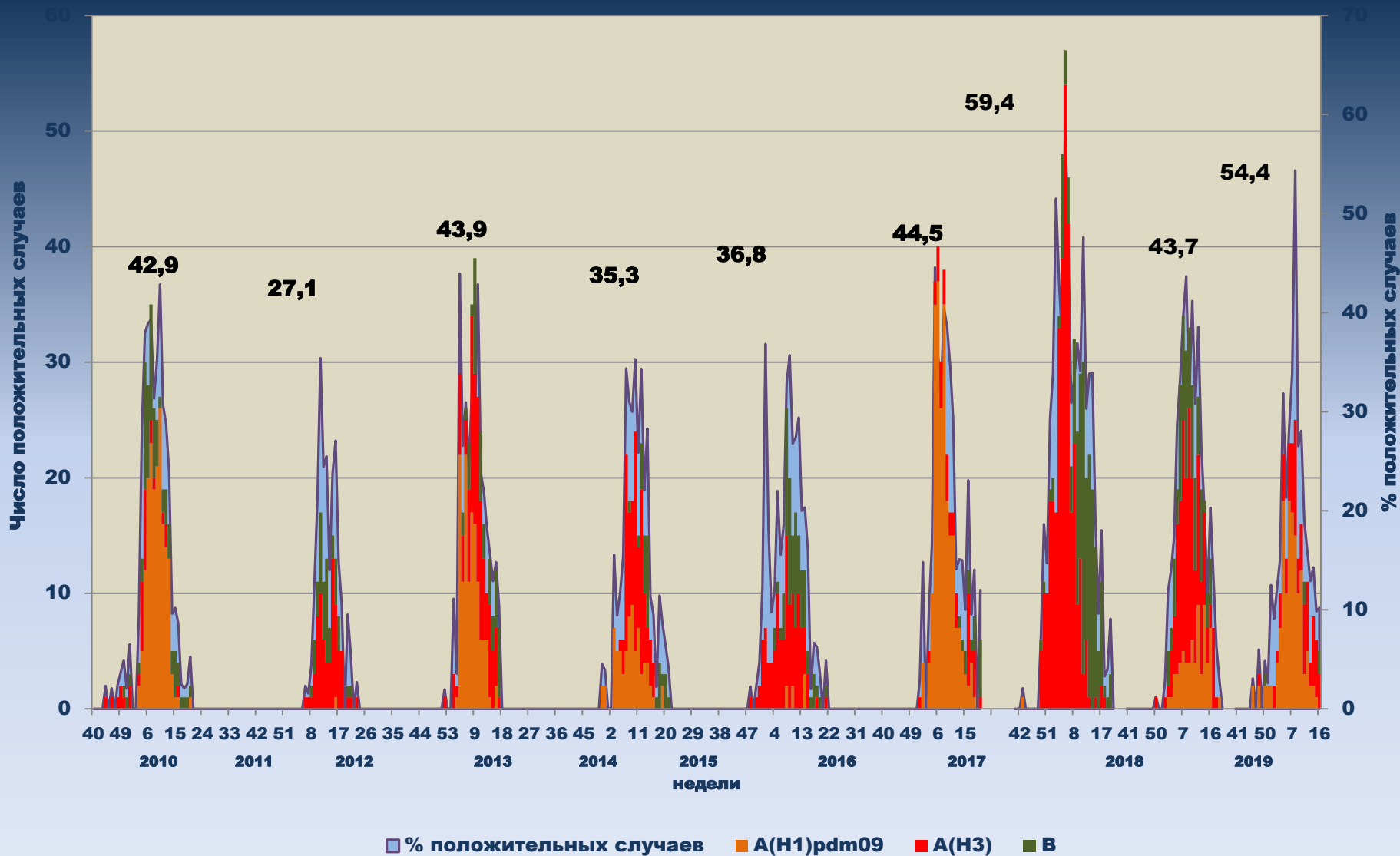
# КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ ТОРИ И ГПЗ/ОРИ, ОБСЛЕДОВАННЫХ НА ГРИПП, ПО ГОРОДАМ РОССИИ (НЕДЕЛИ 40-20, СЕЗОНЫ 2010-2019)

	Город/ Количество обследованных случаев ТОРИ	Эпидемический сезон									
		2010- 2011	2011- 2012	2012- 2013	2013- 2014	2014- 2015	2015- 2016	2016- 2017	2017- 2018	2018- 2019	Всего
<b>ТОРИ</b>	Липецк	298	262	196	134	71	19	34	122	6	1136
	Москва	н/и	н/и	50	33	29	49	23	80	56	264
	Ставрополь	16	3	20	4	8	44	9	5	61	109
	Калининград	11	13	25	10	1	11	52	24	92	147
	Санкт-Петербург	29	218	279	276	391	272	244	385	251	2094
	Владивосток	174	45	36	71	100	107	166	168	211	867
	Хабаровск	87	79	90	108	36	50	73	79	66	602
	Новосибирск	306	312	275	252	402	367	329	466	343	2709
	Чита	93	98	241	270	190	269	246	315	240	1722
	Самара	127	139	182	157	143	234	277	289	209	1548
	<b>РФ (число)</b>	<b>1141</b>	<b>1169</b>	<b>1394</b>	<b>1315</b>	<b>1371</b>	<b>1422</b>	<b>1453</b>	<b>1920</b>	<b>1535</b>	<b>11198</b>
	<b>ГПЗ/ ОРИ</b>	Липецк	439	292	425	353	279	426	388	335	266
Калининград		144	96	132	163	121	162	190	190	200	1198
Санкт-Петербург		140	141	219	152	164	183	187	188	172	1374
Владивосток		444	401	447	379	401	445	575	608	520	3700
Новосибирск		155	158	162	154	144	152	162	155	155	1242
Чита		297	312	354	358	376	347	359	356	346	2759
Самара		61	5	139	7	25	100	267	131	н/и	735
<b>РФ (число)</b>		<b>1680</b>	<b>1405</b>	<b>1878</b>	<b>1315</b>	<b>1520</b>	<b>1815</b>	<b>2128</b>	<b>1963</b>	<b>1659</b>	<b>13945</b>

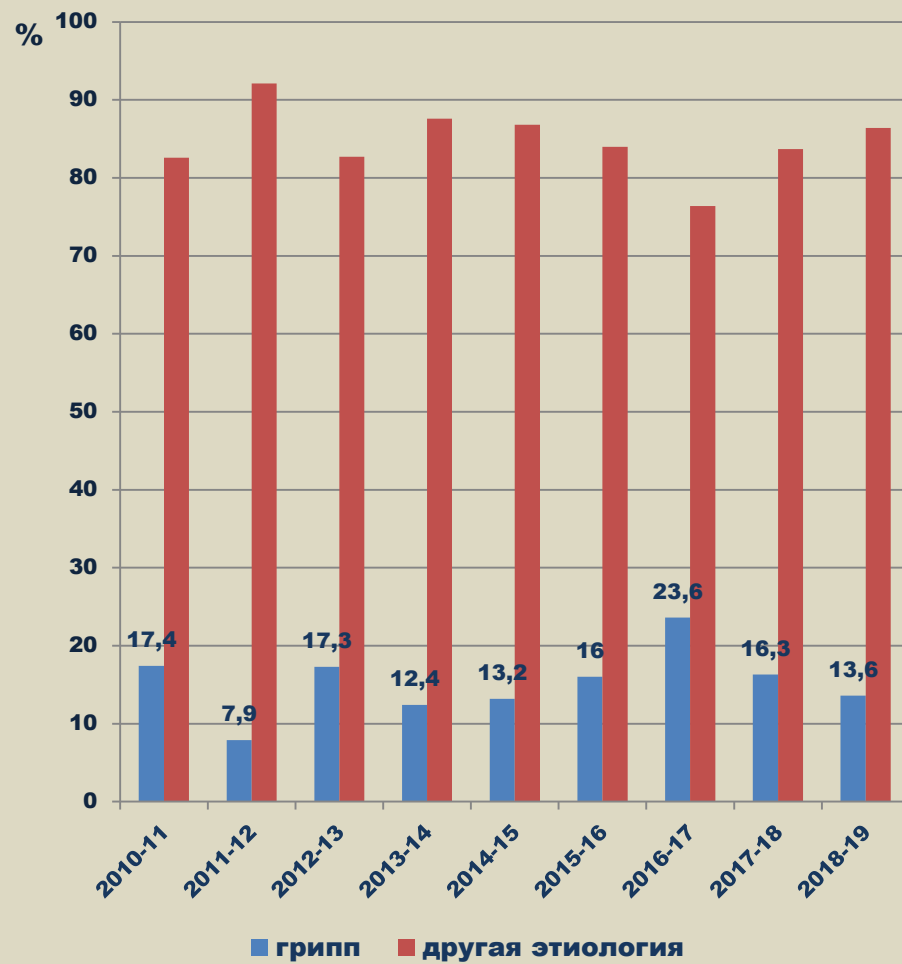
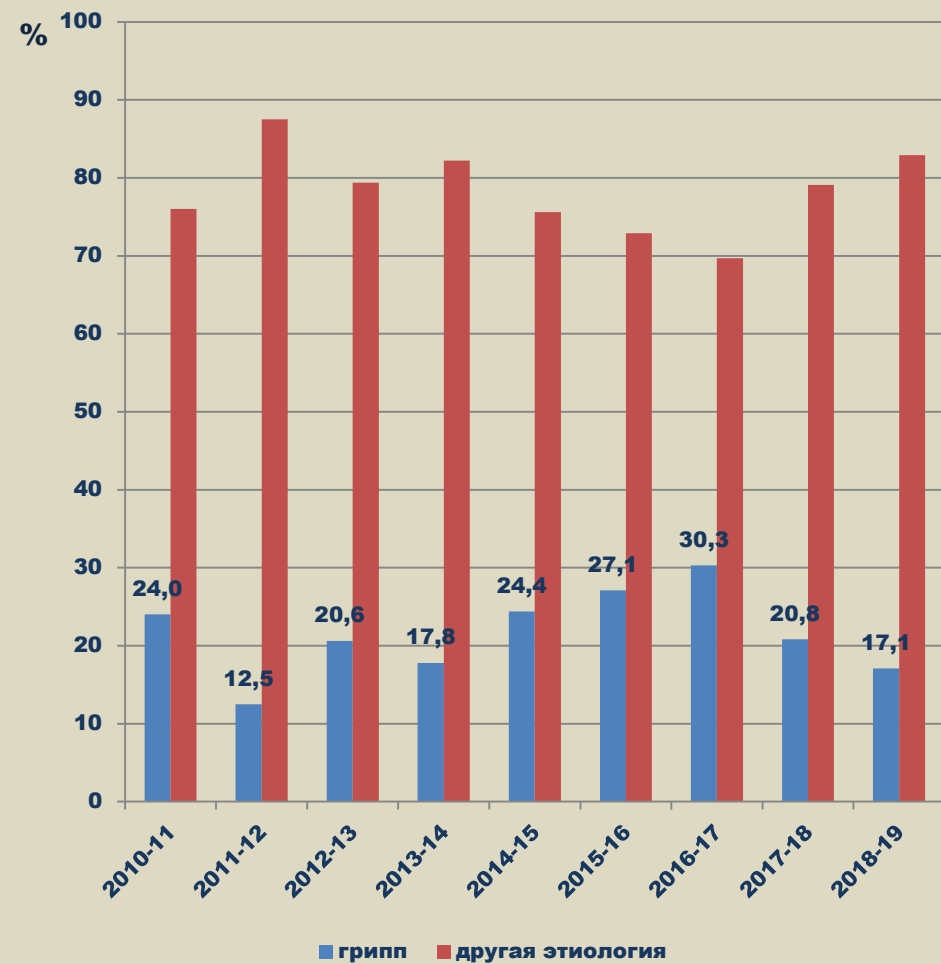
# РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА ГРИППА У БОЛЬНЫХ ТОРИ В САЙТАХ СН В 2010-2019 ГОДАХ



# РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА ГРИППА У БОЛЬНЫХ ГПЗ/ОРИ В САЙТАХ СН В 2010-2019 ГОДАХ

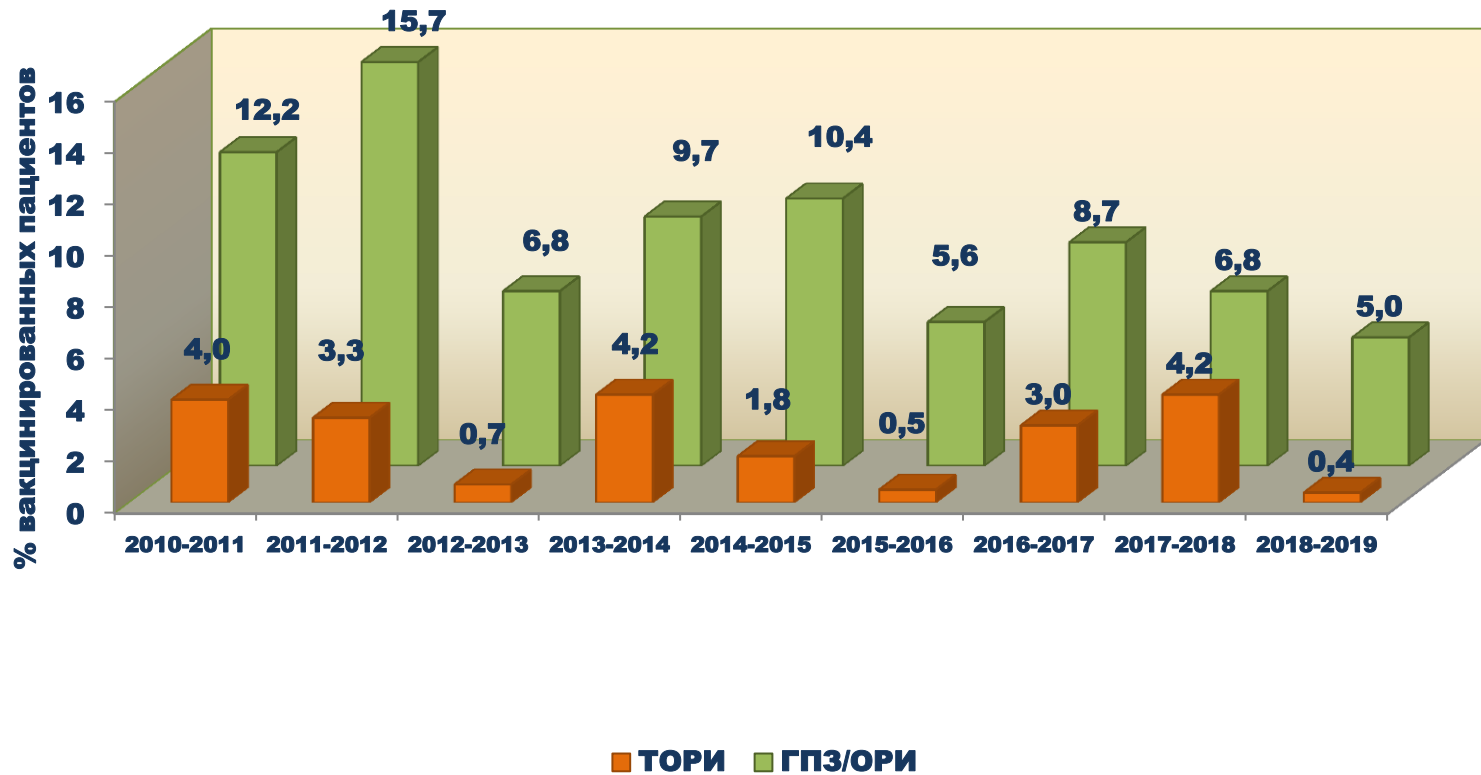


# УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ГРИППА В ЭТИОЛОГИИ ТОРИ И ГПЗ/ОРИ, В ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ СЕЗОНЫ 2010-2019 ГГ.

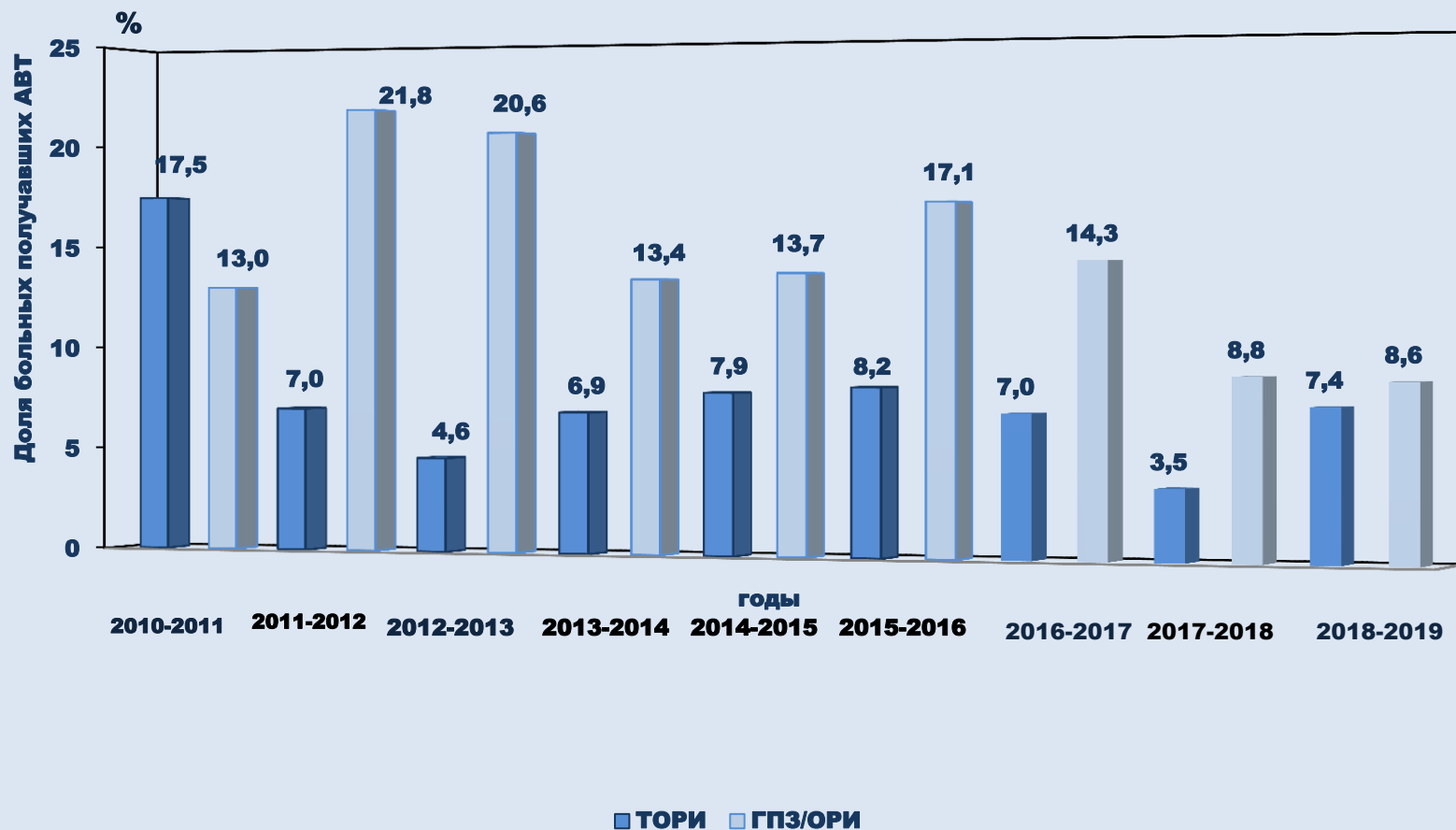




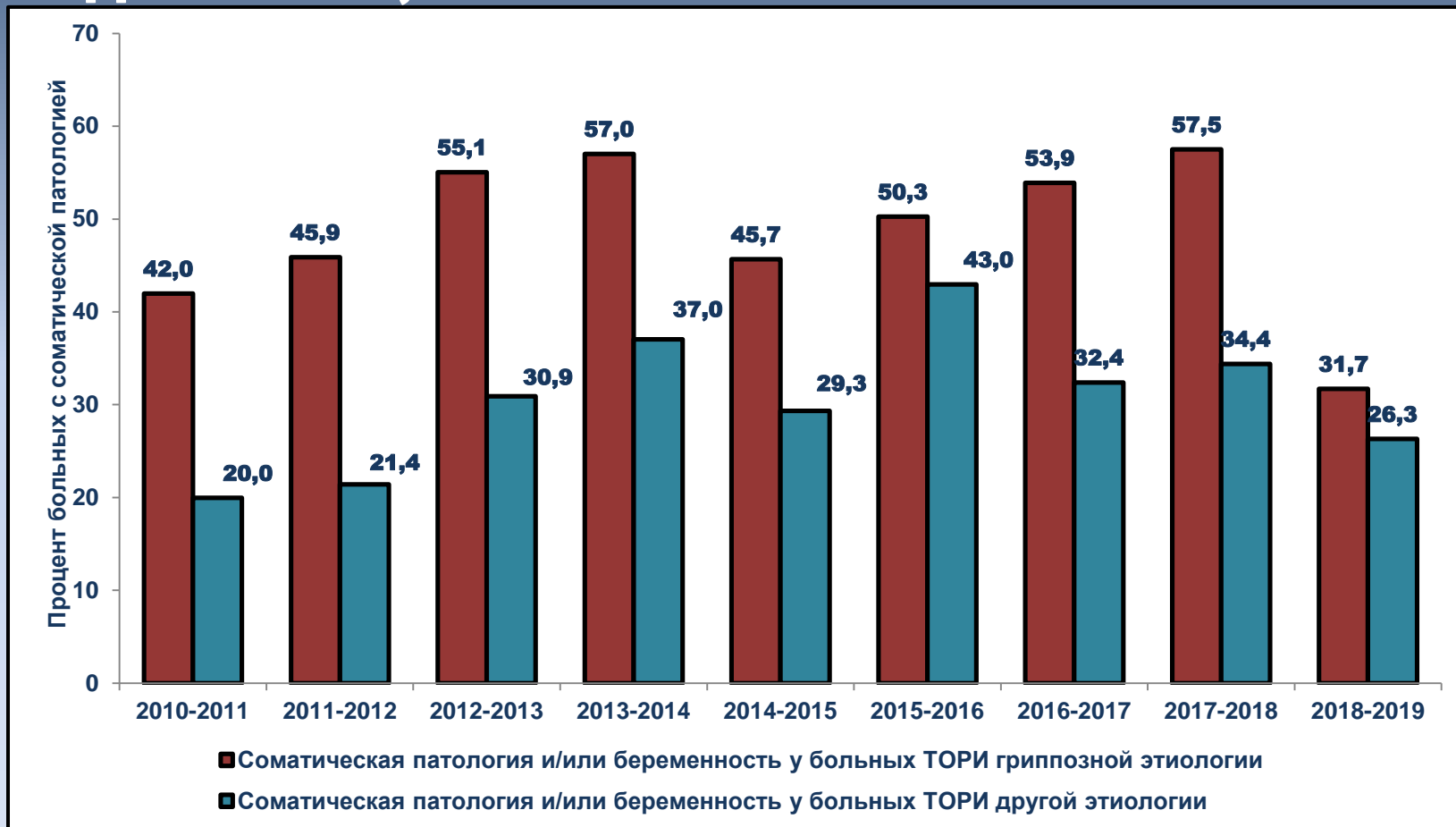
# ПРОЦЕНТ ПРИВИТЫХ ЛИЦ СРЕДИ БОЛЬНЫХ ТОРИ И ГПЗ/ОРИ ГРИППОЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ, СЕЗОНЫ 2010-2019 ГГ.



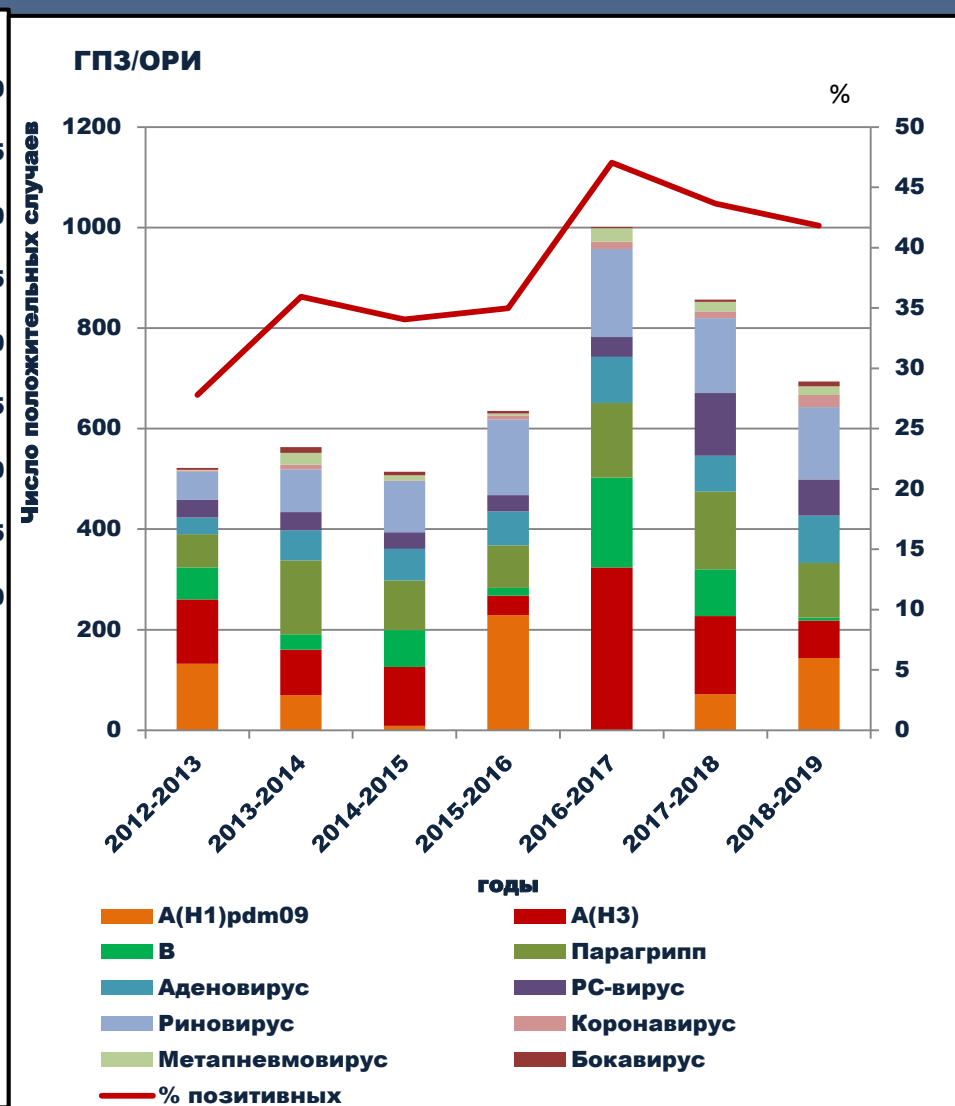
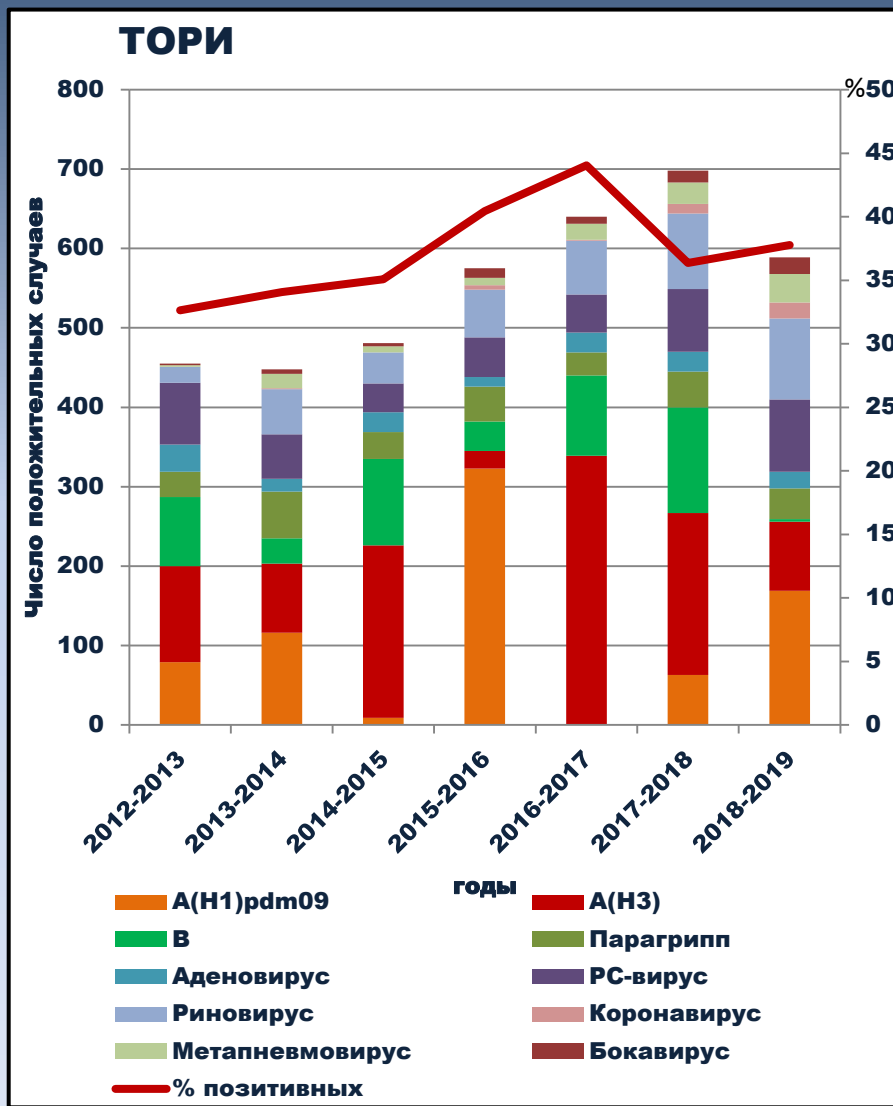
# АНТИВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ ТОРИ И ГПЗ/ОРИ ГРИППОЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ



# УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СОПУТСТВУЮЩИХ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И/ИЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТОРИ, НЕДЕЛИ 40-20, СЕЗОНЫ 2010-2019 ГГ.



# ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ТОРИ И ГПЗ/ОРИ, СЕЗОНЫ 2012-2019 ГГ.



## **ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ СН**

- **УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ГОРОДОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В СН (ДО 3-4 В КАЖДОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ) - ПОДАНО ПРЕДЛОЖЕНИЕ В ПРОЕКТЕ ПРИКАЗА**

**РАСШИРЕНИЕ СПЕКТРА ДИАГНОСТИРУЕМЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ – ВВЕДЕНО В СЕЗОН 2012-2013 ГГ. не во всех городах**

- **ИЗУЧЕНИЕ АНТИГЕННЫХ И ГЕНЕТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ВИРУСОВ ГРИППА, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ ТОРИ И ГПЗ/ОРИ**

**•ДАЛЬНЕЙШЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗНАЧИМОСТИ СОПУТСТВУЮЩИХ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВОЗРАСТА И ПОЛА БОЛЬНЫХ ПРИ ТОРИ – ВЫЯВЛЕНИЕ И ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ГРУПП РИСКА**

# **ВЫВОДЫ**

- 1. Малая выборка**
- 2. Стандартизация**
- 3. Высокая информативность**
- 4. Соответствие современным международным требованиям к надзору за гриппом**
- 5. Дополнительные возможности по расчету новых показателей (эффективность вакцинации, бремя болезни, группы риска и т д.)**

# **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С ТОРИ И АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ С ГПЗ/ОРИ ПО ДАННЫМ СИГНАЛЬНОГО НАДЗОРА**

<b>Эпидемический сезон</b>	<b>ТОРИ (%)</b>	<b>ГПЗ/ОРИ (%)</b>
<b>2014-2015</b>	<b>29</b>	<b>29</b>
<b>2015-2016</b>	<b>81</b>	<b>53</b>
<b>2016-2017</b>	<b>н/д</b>	<b>32</b>
<b>2017-2018</b>	<b>13</b>	<b>61</b>
<b>2018-2019</b>	<b>н/д</b>	<b>69,1</b>

# **Документы и направления работы ВОЗ, основанные на Сигнальном надзоре**

**WHO A Manual for Estimating Disease Burden  
Associated With Seasonal Influenza  
September 2015**

**WHO Protocol to investigate non-seasonal influenza  
and other emerging acute respiratory diseases  
October 2018**

**WHO Global RSV Surveillance Pilot  
2017-2019, 2019-2022**

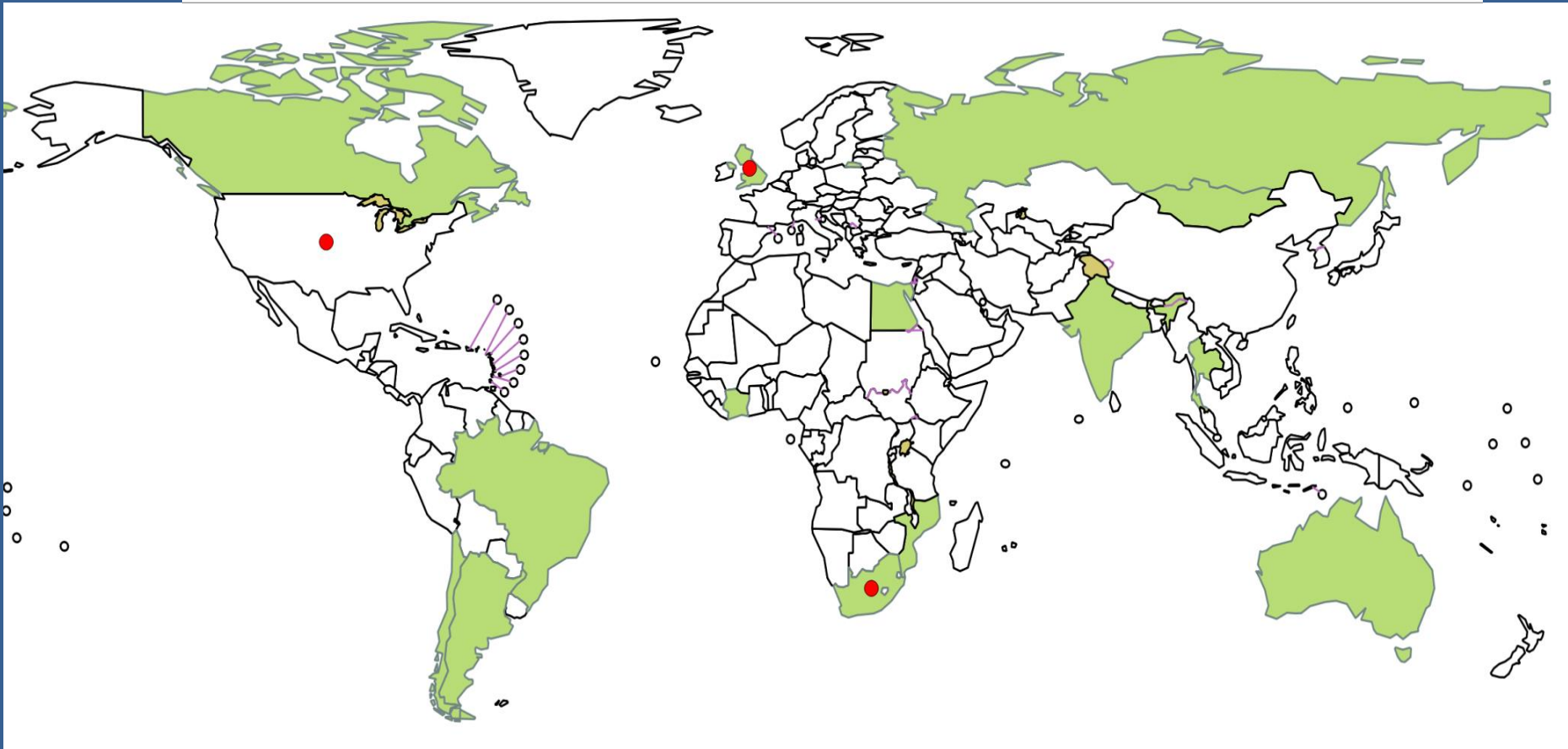
**WHO Pandemic Influenza Preparedness Framework**



# WHO Global RSV Surveillance Pilot

● Reference laboratory

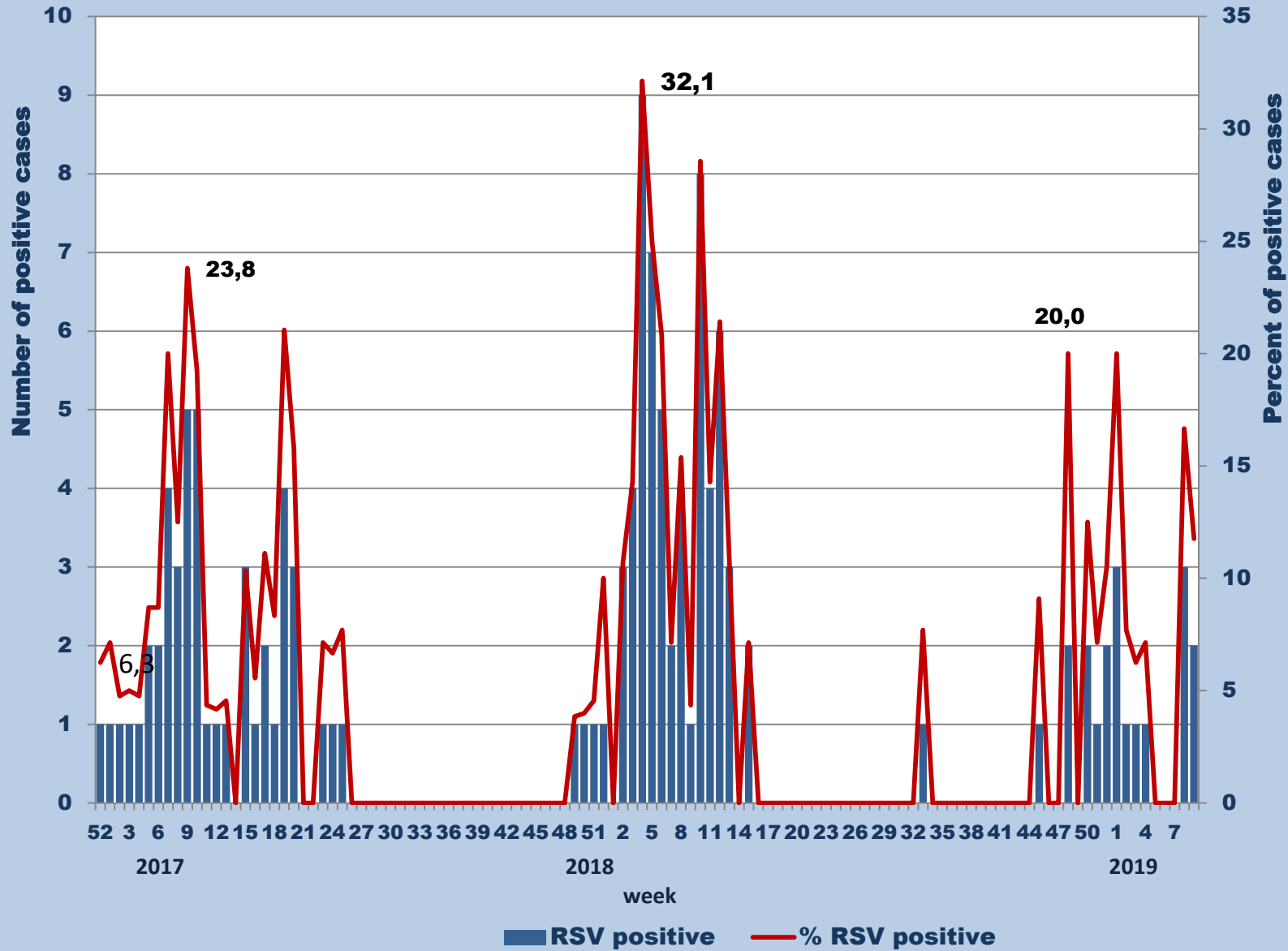
■ Participating countries (Feb 2017)



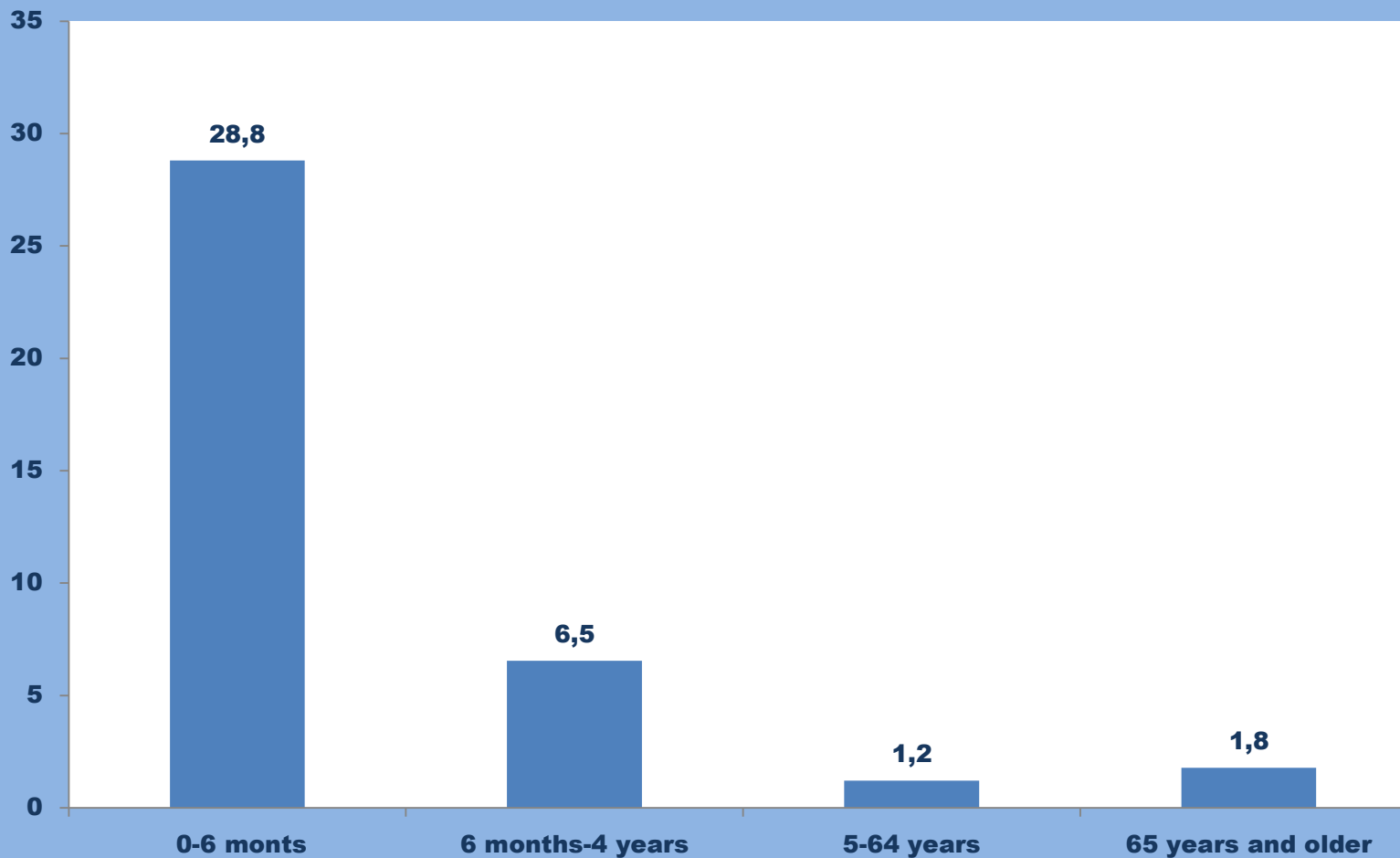
## RSV participating countries:

**Côte d'Ivoire Mozambique South Africa Argentina United Kingdom Egypt  
Mongolia India Brazil Chile Canada Russian Federation Thailand Australia**

# MONITORING RSV INFECTION IN 3 SENTINEL SITE OF RUSSIA 2017-2019



## УДЕЛЬНЫЙ ВЕС РС –ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗЦОВ В ОТДЕЛЬНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ БОЛЬНЫХ ТОРИ В 2018-2019 г.г.



**WHO Consultation on Influenza Disease Burden with Focus on Using Data for Policy and Estimating the Whole Influenza Disease Burden (the Pyramid) 25 - 27 June 2019, Geneva, Switzerland**  
**BURDEN OF INFLUENZA IN RUSSIA ACCORDING TO SENTINEL SURVEILLANCE FOR SARI, 2014-2018**

**Results:**

**Estimation of burden of influenza disease was conducted using number of hospital admissions as a denominator.**

**Average indicator varied between age groups from:**

- **0.16% in infants  $\leq 1$  year,**
- **0.42% in young children of 1–4 years,**
- **0.62% in children aged 5–14 years,**
- **0.82% for the 15–29 age group,**
- **0.62% in group of 30-64 years,**
- **to 1.15% in patients  $\geq 65$  years.**

**ПРИНОСИМ НАШУ ИСКРЕННЮЮ БЛАГОДАРНОСТЬ:**

**РУКОВОДСТВУ И КОЛЛЕКТИВАМ  
ОПОРНЫХ БАЗ НЦГ,  
А ТАКЖЕ  
ПЕРВИЧНЫМ ЛПУ,  
ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ  
РАБОТ ПО СИГНАЛЬНОМУ НАДЗОРУ  
ЗА ГРИППОМ И ДРУГИМИ ОРВИ НА  
РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**



**СПАСИБО!**