

Год: 2018

Неделя: 39

Период: 24.09.2018-30.09.2018

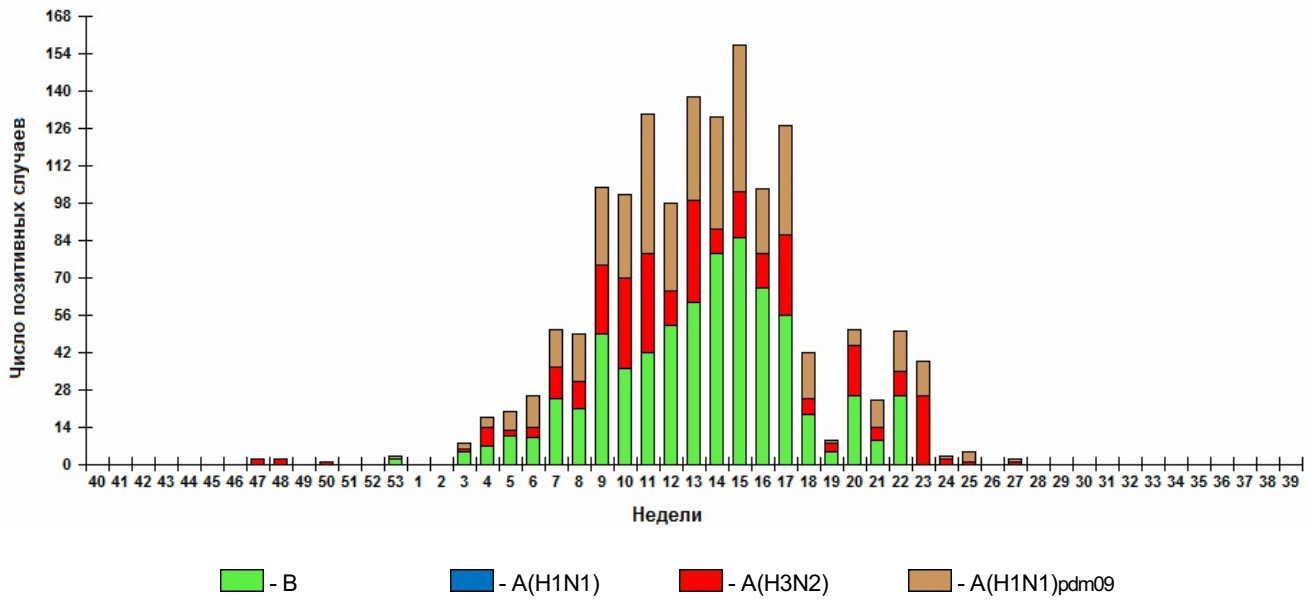
Превышение эпидпорогов заболеваемости по всему населению



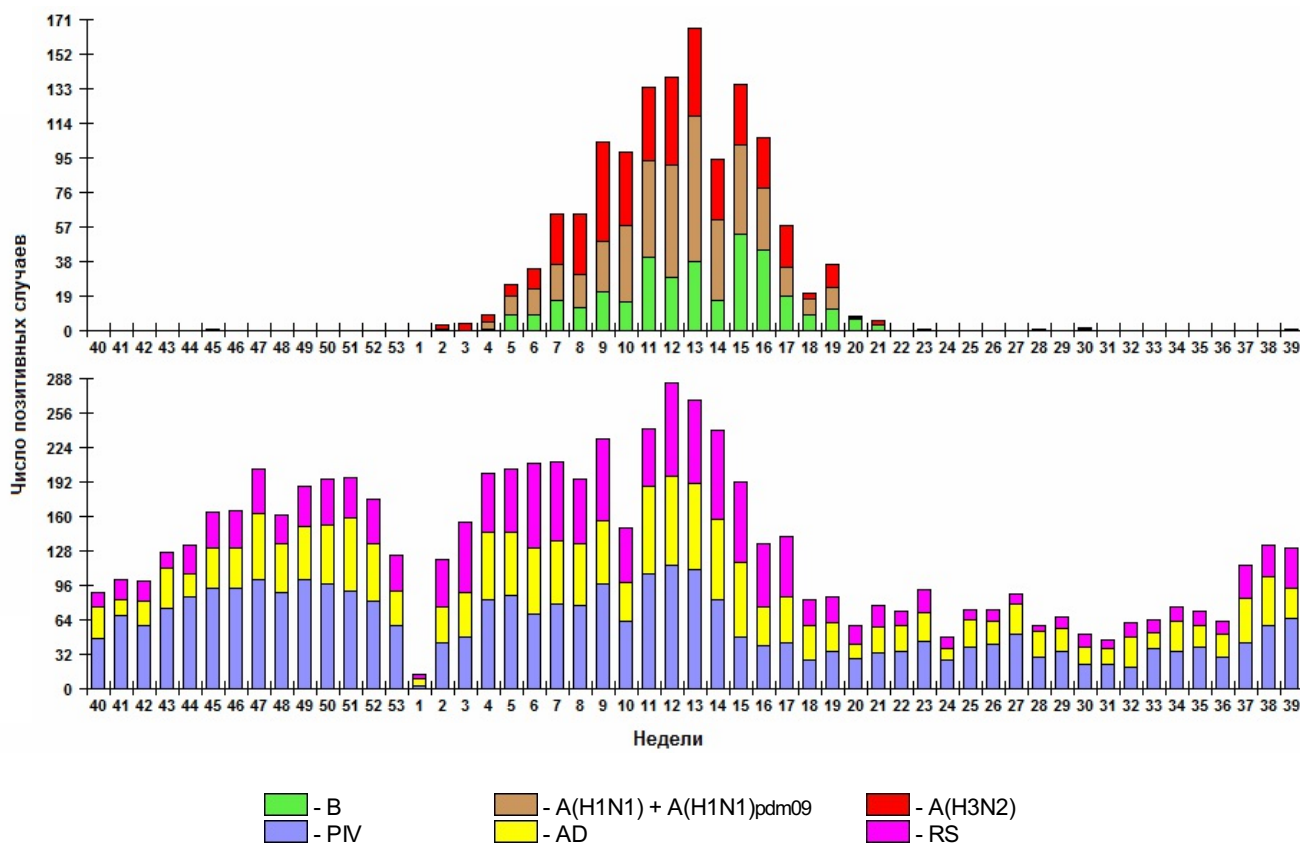
Результаты диагностики гриппа



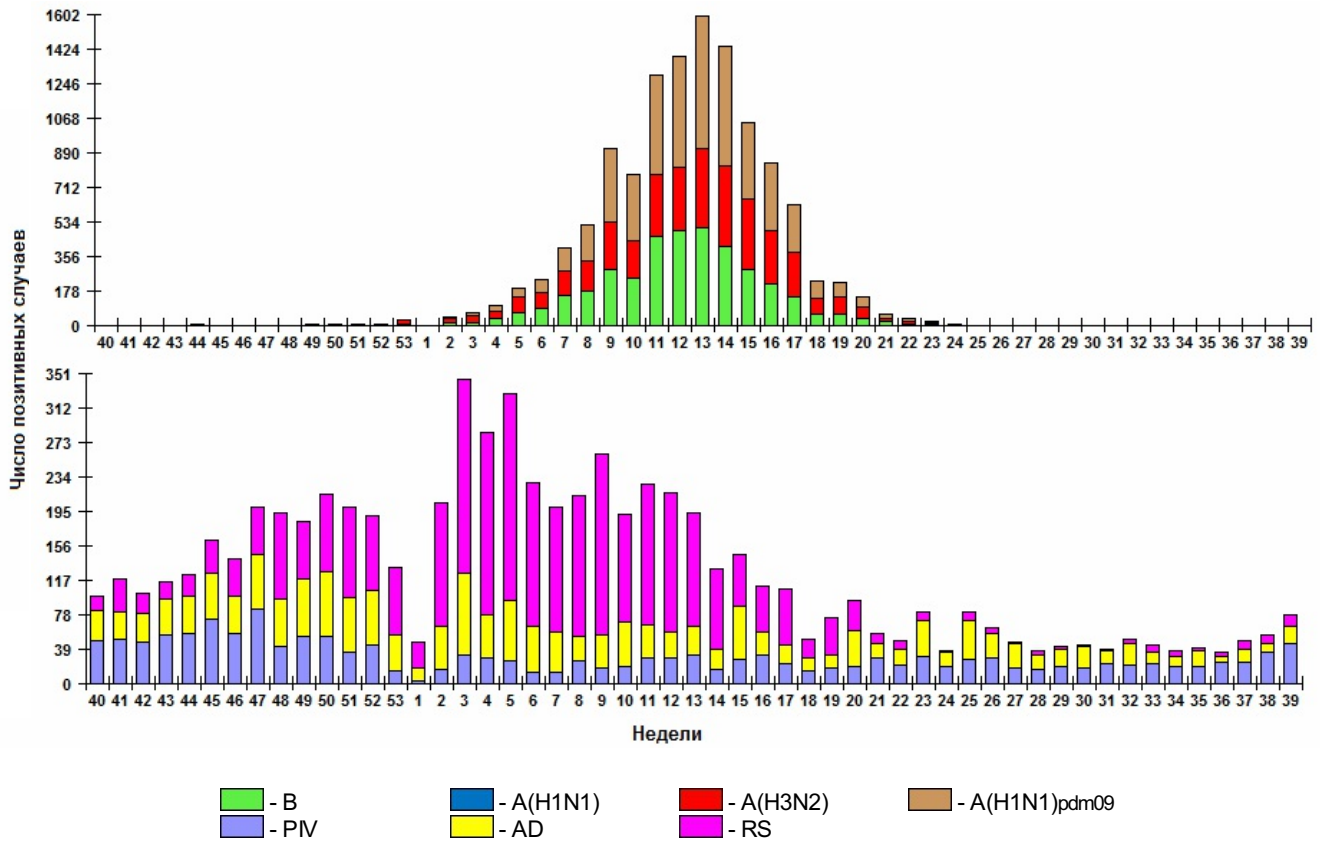
Выделение вирусов гриппа



Результаты иммунофлуоресцентной (ИФ) диагностики



Результаты RT-PCR диагностики



Общее количество случаев гриппа

Таблица 1. Выделение вирусов

Город	Общ. число обл.	Кол-во выделенных вирусов					
		H1	H3	B	H1pdm09	Нетипир.	Всего
БЛ НИИГ (абс)	50	0	0	0	0	0	0
(%)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
БЛ ИВ (абс)	0	0	0	0	0	0	0
(%)		-	-	-	-	-	-
ВСЕГО (абс)	50	0	0	0	0	0	0
(%)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Таблица 2. Иммунофлуоресцентная диагностика

Город	Общ. число обл.	Грипп			Парагрипп			AD	RS	Всего
		H1+H1pdm09	H3	B	I	II	III			
БЛ НИИГ (абс)	585	1	0	0	7	20	28	21	31	108
(%)		0,2	0,0	0,0	1,2	3,4	4,8	3,6	5,3	18,5
БЛ ИВ (абс)	72	0	0	0	4	0	6	7	7	24
(%)		0,0	0,0	0,0	5,6	0,0	8,3	9,7	9,7	33,3
ВСЕГО (абс)	657	1	0	0	11	20	34	28	38	132
(%)		0,2	0,0	0,0	1,7	3,0	5,2	4,3	5,8	20,1

Таблица 3. ПЦР-диагностика

Город	Общ. число обл.	Грипп						ПГ	AD	RS
		A (субтип не определен)	H1	H3	H5	B	H1pdm09			
БЛ НИИГ (абс)	1051	0 / 1065	0 / 300	0 / 365	0 / 288	0 / 1065	1 / 382	33 / 830	17 / 828	12 / 828
(%)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	4,0	2,1	1,4
БЛ ИВ (абс)	162	0 / 162	0 / 22	0 / 22	0 / 22	0 / 162	0 / 22	12 / 106	3 / 106	1 / 106
(%)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,3	2,8	0,9
ВСЕГО (абс)	1213	0 / 1227	0 / 322	0 / 387	0 / 310	0 / 1227	1 / 404	45 / 936	20 / 934	13 / 934
(%)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	4,8	2,1	1,4

Таблица 4. Общее количество случаев гриппа

Город	Общ. число обл.	Кол-во диагностированных случаев гриппа						
		H1	H1+H1pdm09 (по данным ИФ)	H3	A (субтип не определен)	B	H1pdm09	Кол-во диаг.
БЛ НИИГ (абс)	1331	0	1	0	0	0	2	2
(%)		0,0	0,08	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2
БЛ ИВ (абс)	193	0	0	0	0	0	0	0
(%)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ВСЕГО (абс)	1524	0	1	0	0	0	2	2
(%)		0,0	0,07	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1

Заключение

На **39 неделе** (с 24 по 30 сентября 2018 г.) уровень заболеваемости населения в целом по стране повысился до 64.1 на 10 000 населения, но оставался ниже базовой линии (72.6) на 11.7% и еженедельного эпидемического порога - на 8.6%.

Лабораторными методами на 39 неделе при исследовании материалов от 1524 больных гриппом и ОРВИ в 52 городах выявлено 2 случая гриппа А(Н1N1)pdm09 в Красноярске и Смоленске

Антигенная характеристика. С начала сезона в НЦГ (Санкт-Петербург, Москва) антигенно охарактеризовано 1016 вирусов гриппа, в том числе 333 вируса А(Н1N1)pdm09, 233 вируса гриппа А(Н3N2) и 450 вирусов гриппа типа В. Все вирусы гриппа А(Н1N1)pdm09 и А(Н3N2) были близкородственны штаммам А/Мичиган/45/2015 и А/Гонконг/4801/2014, включенным в состав гриппозных вакцин на сезон 2017-2018 гг., за исключением одного штамма А(Н3N2), со сниженной активностью в РТГА (до 1:16 гомологичного титра). 440 штаммов вируса гриппа типа В относились к линии Ямагата и были подобны референс-штамму В/Пхукет/3073/2013, 10 вирусов гриппа типа В отнесены к линии Виктория и были близко родственными референс-штамму В/Брисбен/60/2008.

Генетический анализ. С начала сезона в Национальном Центре по гриппу (Санкт-Петербург) проанализированы 89 вирусов гриппа и ПЦР-положительных клинических образцов. 22 вируса гриппа А(Н1N1)pdm09 были отнесены к филогенетической группе 6В.1. 22 из 33 вирусов гриппа А(Н3N2) были отнесены к подгруппе 3С.2а, 11 вирусов А(Н3N2) принадлежали к генетической подгруппе 3С.2а1 (референс-штамм А/Сингапур/INF1МН-16-0019/2016). 32 вируса гриппа типа В относились к линии Ямагата, клайду 3; 2 вируса гриппа типа В были отнесены к Викторианской линии, (генетический клайд 1А).

5 вирусов гриппа А(Н1N1)pdm09, выделенные в Москве, имели мутацию Н275Y в нейраминидазе, свидетельствующую о резко сниженной чувствительности к озельтамивиру. Один штамм А(Н1N1)pdm09, выделенный в Самаре, и вирус гриппа типа В, изолированный в Санкт-Петербурге, имели сниженную чувствительность к озельтамивиру по данным фенотипического анализа. Все остальные проанализированные вирусы были чувствительны к ингибиторам нейраминидазы. Все вирусы гриппа типа А были резистентны к ремантадину.

ОРВИ. Частота диагностирования ОРВИ негриппозной этиологии составила **20.0%** и **8.3%** от числа обследованных больных (по результатам ИФА и ПЦР, соответственно).

В системе **Сигнального надзора** лабораторными методами был выявлено 35 случаев ТОРИ. С помощью ПЦР обследовано 35 больных ТОРИ, грипп не зарегистрирован. 15 (42.9%) случаев ТОРИ были обусловлены вирусами ОРВИ, в том числе: 5 - парагриппозной, 1 - аденовирусной и 9 - риновирусной инфекцией.

При обследовании 27 амбулаторных больных ГПЗ/ОРИ грипп также не диагностирован. Расшифровано 11 (40.7%) случаев заболеваний не гриппозной этиологии, в том числе: 3 - парагриппозной, 1 - аденовирусной, 2 - респираторно-синцитиальной и 5 - риновирусной инфекцией.