



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی و درمانی قزوین

معاونت بهداشت

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۱/۰۴

شماره: ۲۸/۳۷/۹۷۸۱۲

دارد
پیوست:

۰۸:۳۵

“مهمترین راه پیشگیری از ابتلا به آنفلوانزا، رعایت بهداشت فردی است”

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی قزوین
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان: تاکستان - بوئین زهرا - آیک - البرز

باسلام و احترام

با توجه به نامه شماره ۳۰۴/۱۹۹۴۷ د ۳۰۴ تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۲۶ سرپرست محترم مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت متبوع، به پیوست گزارش وضعیت بیماری‌های تنفسی و آنفلوانزا در جهان جهت بهره‌برداری ارسال می‌گردد. خواهشمند است به نحو مقتضی در دسترس پزشکان محترم استان قرار داده شود.

دکتر جلال رحمانی

معاون بهداشت دانشگاه و

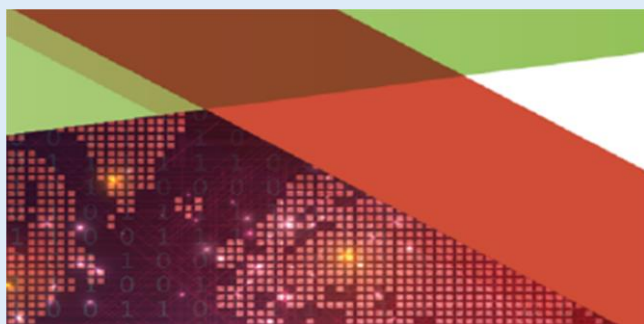
رئیس مرکز بهداشت استان

ویژه مدیران و کلکنان بهداشت و درمان



معاونت بهداشت

خلاصه گزارش تهدید بیماری‌های واگیر CDC اروپا در بخش بیماری‌های تنفسی، (هفته اول سال ۲۰۲۴) و خلاصه گروه بندی واریانت های کووید-۱۹ (سازمان جهانی بهداشت، 22 دسامبر ۲۰۲۳)



مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

۱۶ دی ۱۴۰۲

مجموعه دستورالعمل‌ها

کد: ۱۰۰

ICDC

<https://icdc.behdasht.gov.ir>

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

گزارش تهدید بیماریهای واگیر CDC اروپا-بخش بیماریهای تنفسی-(هفته اول سال ۲۰۲۴) و خلاصه گروه
بندی واریانت های کووید-۱۹ در جهان (سازمان جهانی بهداشت، ۲۲ دسامبر سال ۲۰۲۳)

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

۱۶ دی ۱۴۰۲

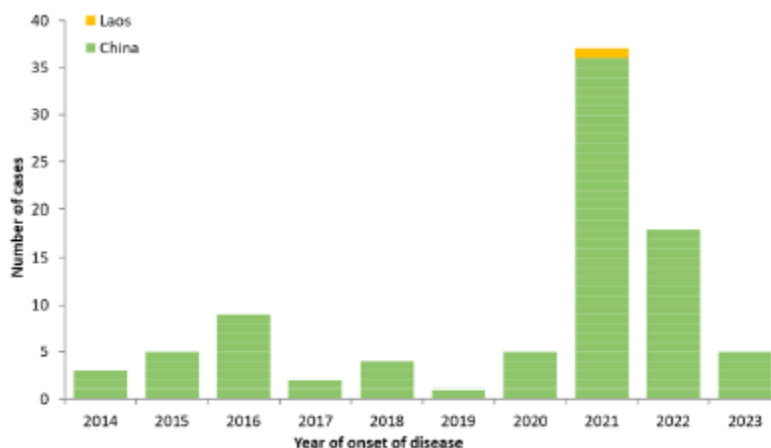
خلاصه:

- تاریخ انتشار مطلب CDC اروپا ، ۶ ژانویه ۲۰۲۴ است و بر مبنای داده ها از تاریخ ۳۱ دسامبر ۲۰۲۳ تا ۶ ژانویه ۲۰۲۴ تنظیم شده است.

طغیان آنفلوانزای پرندگان A(H5 N6) در انسان در چندین کشور در جهان^۱

- یک مورد طغیان آنفلوانزای پرندگان A(H5N6) در انسان در کشور چین در تاریخ ۲۳ دسامبر ۲۰۲۳ در یک خانم ۳۳ ساله رخ داد و منجر به مرگ بیمار شد.
- از سال ۲۰۱۴ تاکنون ، ۸۹ مورد آنفلوانزای پرندگان A(H5N6) در انسان گزارش شده است (۸۸ مورد در کشور چین و یک مورد در لائوس)
- از ۸۹ مورد فوق، ۳۵ بیمار فوت شده اند. میزان کشندگی بیماری **case fatality rate ۳۹.۳%** است.
- تاکنون انتقال انسان به انسان گزارش نشده است.

Figure 1. Confirmed human cases of avian influenza A(H5N6) virus infection by year of onset and country, 2014 to 3 January 2024 (n=89)

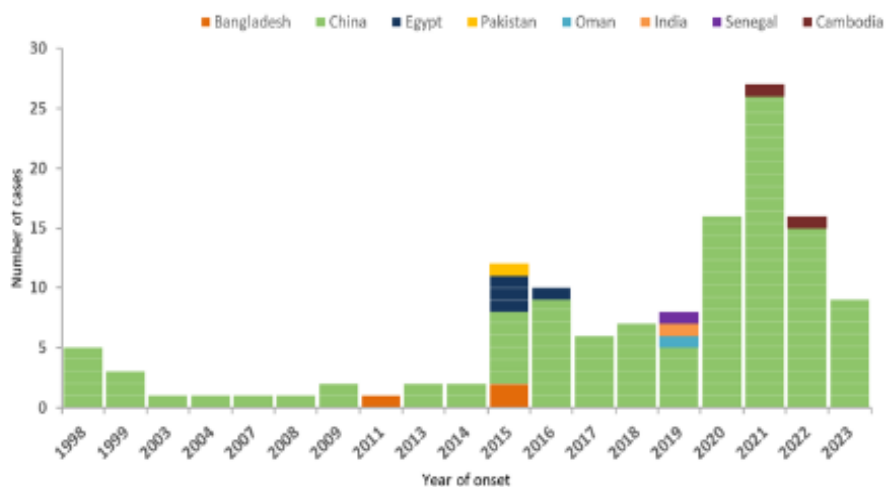


Source: ECDC

طغیان آنفلوآنزای پرندگان (H9N2) در انسان در چندین کشور در جهان

- دو مورد جدید آنفلوآنزای پرندگان (H9N2) در کشور چین گزارش شده است. یک مورد H9N2 در شیرخوار یک ساله و مورد دیگر در خانم ۷۴ ساله در ایالت سیچوان رخ داده و تاریخ بروز علائم نوامبر ۲۰۲۳ بوده است.
- از سال ۱۹۹۸ تاکنون، ۱۳۰ مورد آنفلوآنزای پرندگان (H9N2) در انسان در جهان رخ داده است که از این میان دو بیمار فوت شده اند.
- تاکنون اکثریت موارد آنفلوآنزای پرندگان H9 N2 در انسان از کشور چین گزارش شده اند. (۱۱۷ مورد)
- سایر کشورهایی که H9N2 را گزارش کرده اند، شامل موارد زیر است: مصر (۴ مورد)، بنگلادش (۳ مورد)، کامبوج (۲ مورد)، عمان (۱ مورد)، پاکستان (۱ مورد)، هندوستان (۱ مورد)، سنگال (۱ مورد).
- اکثریت موارد H9N2 گزارش شده، کودک بوده و دارای علائم خفیف بودند.

Figure 1. Distribution of confirmed human cases of avian influenza A(H9N2) virus infection by year of onset and country, 1998–2023 (updated on 3 January 2024, n=130)



مرور کلی بر اپیدمیولوژی بیماریهای تنفسی در اروپا

- افزایش موارد ILI وARI در جامعه در اکثر کشورهای اروپایی تداوم دارد. میزان SARI در سطح مشابه سال گذشته است و در یک کشور اروپایی از دو کشوری که این شاخص را گزارش می کنند، افزایش قابل توجهی نشان داده است.
- بعزل کاهش انجام آزمایشات کووید-۱۹ و تعطیلات سال نو میلادی، داده های هفته ۵۱ و ۵۲ سال ۲۰۲۳ با احتیاط تفسیر شود.
- در هفته ۵۲ سال میلادی، ۲۰۲۳ آنفلوانزای فصلی در اروپا در سطحی بالاتر از کووید-۱۹ و RSV قرار دارد.
- میزان مثبت شدن آنفلوانزا در اروپا مختصری افزایش یافته و میانه میزان مثبت شدن آنفلوانزا در هفته ۵۲ سال ۲۰۲۳ به ۲۴٪ رسیده است. همچنین در مراکز دیده وری ۱۰ کشور اروپایی از ۱۳ کشور در هفته ۵۲ سال ۲۰۲۳، سطح فعالیت آنفلوانزای فصلی بالاتر از آستانه ۱۰٪ گزارش شده است. در همین راستا تعداد فزاینده ای از کشورهای اروپایی، گستره جغرافیائی وسیع آنفلوانزا را گزارش نموده که دال بر تشدید فعالیت آنفلوانزا دارد.
- کشورهای اروپایی ترکیبی از روند نزولی و صعودی فعالیت کووید-۱۹، بستری، بستری ICU و مرگ و پیامدهای جدی را غالباً در گروه سنی ۶۵ سال و بالاتر گزارش کردند.
- در خصوص RSV در هفته ۵۲ سال ۲۰۲۳، کشورها ترکیبی از روند نزولی و صعودی فعالیت و شاخص شدت را گزارش کردند. بیشترین تاثیر RSV در کودکان زیر ۴ سال مشاهده گردید.

واریانت های کووید-۱۹ در جهان^۲

- جدید ترین (۱۸ دسامبر ۲۰۲۳) گروه بندی سازمان جهانی بهداشت در خصوص واریانت های مختلف کووید-۱۹ بشرح زیر است: (واریانت های مورد توجه (VOI) variants of Interest و واریانت های تحت رصد و بررسی (VUM) Variants under monitoring)

- **Variants of interest (VOIs): XBB.1.5, XBB.1.16, EG.5, BA.2.86 and JN.1**
- **Variants under monitoring (VUMs): DV.7, XBB, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2 and XBB.2**

- از تاریخ ۱۸ دسامبر ۲۰۲۳، **JN** که sub lineage واریانت امیکرون **BA.2.86** است، بعنوان یک واریانت مورد توجه (VOI) Variant of interest جداگانه طبقه بندی گردید. این طبقه بندی بعلت افزایش سریع شیوع **JN** در هفته های اخیر صورت گرفته است.
- **JN** در ۲۷٪ سکنس های انجام شده در جهان در هفته ۴۸ میلادی سال ۲۰۲۳، شناسائی شد، در حالیکه این رقم در هفته ۴۴ میلادی ۲۰۲۳ حدود ۳٪ بوده است.
- **BA2.86** در ۶٪ سکنس های انجام شده در جهان در هفته ۴۸ میلادی سال ۲۰۲۳، شناسائی شد، این رقم در هفته ۴۴ میلادی ۲۰۲۳ حدود ۴٪ بوده است.
- شیوع **XB.B.1.5** و **XBB.1.16** در جهان کاهش یافته است.

در حال حاضر **EG5** شایع ترین **VOI** گزارش شده در جهان است.

Table 6. Weekly prevalence of SARS-CoV-2 VOIs and VUMs, week 44 to week 48 of 2023

Lineage	Countries [§]	Sequences [§]	2023-44	2023-45	2023-46	2023-47	2023-48
VOIs							
XBB.1.5*	123	316 888	8.2	7.9	8.6	7.4	7.3
XBB.1.16*	119	103 516	9.6	9.0	6.6	5.6	4.2
EG.5*	93	143 675	53.7	54.1	51.7	46.5	36.3
BA.2.86*	49	5 972	4.4	4.8	5.8	7.1	5.9
JN.1*	41	7 344	3.3	5.3	10.1	16.7	27.1
VUMs							
DV.7*	40	4 635	1.2	0.9	0.9	1.0	0.6
XBB*	143	90 441	2.3	2.0	1.8	1.2	1.0
XBB.1.9.1*	118	85 640	6.7	5.4	5.5	4.3	3.3
XBB.1.9.2*	95	37 764	1.7	1.1	0.7	0.5	0.2
XBB.2.3*	107	34 573	3.5	3.4	2.5	2.3	1.6
Unassigned	95	155 778	3.4	4.2	4.2	6.4	11.9
Other+	211	6 795 697	1.9	1.6	1.5	0.8	0.5

The VOIs and VUMs exhibiting increasing trends are highlighted in yellow, those that have remained stable are highlighted in blue, and those with decreasing trends are highlighted in green.

[§] Number of countries and sequences are since the emergence of the variant.

* Includes descendant lineages, except those individually specified elsewhere in the table. For example, XBB* does not include XBB.1.5, XBB.1.16, EG.5, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, and XBB.2.3.

+ "Other" represents other circulating lineages excluding the VOI, VUMs, BA.1*, BA.2*, BA.3*, BA.4*, BA.5*. Due to delays in or retrospective assignment of variants, caution should be taken when interpreting the prevalence of the "Other" category.

از تاریخ ۱ ژانویه ۲۰۲۴، **BA.2.86** در حال تبدیل به lineage غالب در اروپا است.

منابع

- 1-ECDC, Weekly Bulletin, Communicable Disease Threats Report, Week 1 2024, 31 Dec to 6 Jan 2024.
- 2- WHO, COVID-19 Epidemiological Update, Edition 162 published 22 th December 2023.