


Інформаційний бюлетень
«ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ»
27 - 31 тижні
(01.07 – 04.08.2024)



Дата випуску:
06.08.2024

www.phc.org.ua
b.com/phc.org.ua



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Резюме за 27 - 31 тижні по Україні:

- за даними дозорного епідеміологічного нагляду в Україні інтенсивні показники захворюваності на ГРВІ з 01 липня до 04 серпня 2024 року знаходилися на міжсезонному рівні;

- зареєстровано 232 пацієнти, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ), та 200 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин протягом 5 тижнів знаходився в межах 0,7% - 0,8%;

- за результатами лабораторних досліджень зразків матеріалів від пацієнтів із ГПЗ та ТГРІ було визначено віруси грипу типу В, SARS-CoV-2, парагрипу, аденовіруси, риновіруси, метапневмовіруси, RS-віруси;

- протягом звітного періоду в системі дозорного епідеміологічного нагляду не зареєстровано летальних випадків унаслідок грипу та серед осіб, які мали позитивний результат тесту на COVID-19.

Захворюваність на грип та ГРВІ в сусідніх країнах (27 - 30 тижні 2024)

За даними спільного бюлетеню Всесвітньої організації охорони здоров'я та Європейського Центру по контролю за хворобами (<http://flunewseurope.org>) станом на 30 тиждень лише в Словаччині реєструвалася низька активність грипу, серед інших країн-сусідів спостерігалася фонові інтенсивність епідемічної активності.

Циркуляція вірусів грипу в країнах-сусідах станом на 30 тиждень відсутня.

Румунія та Угорщина інформацію про реєстрацію випадків захворюваності на грип не надавали (рис. 1).

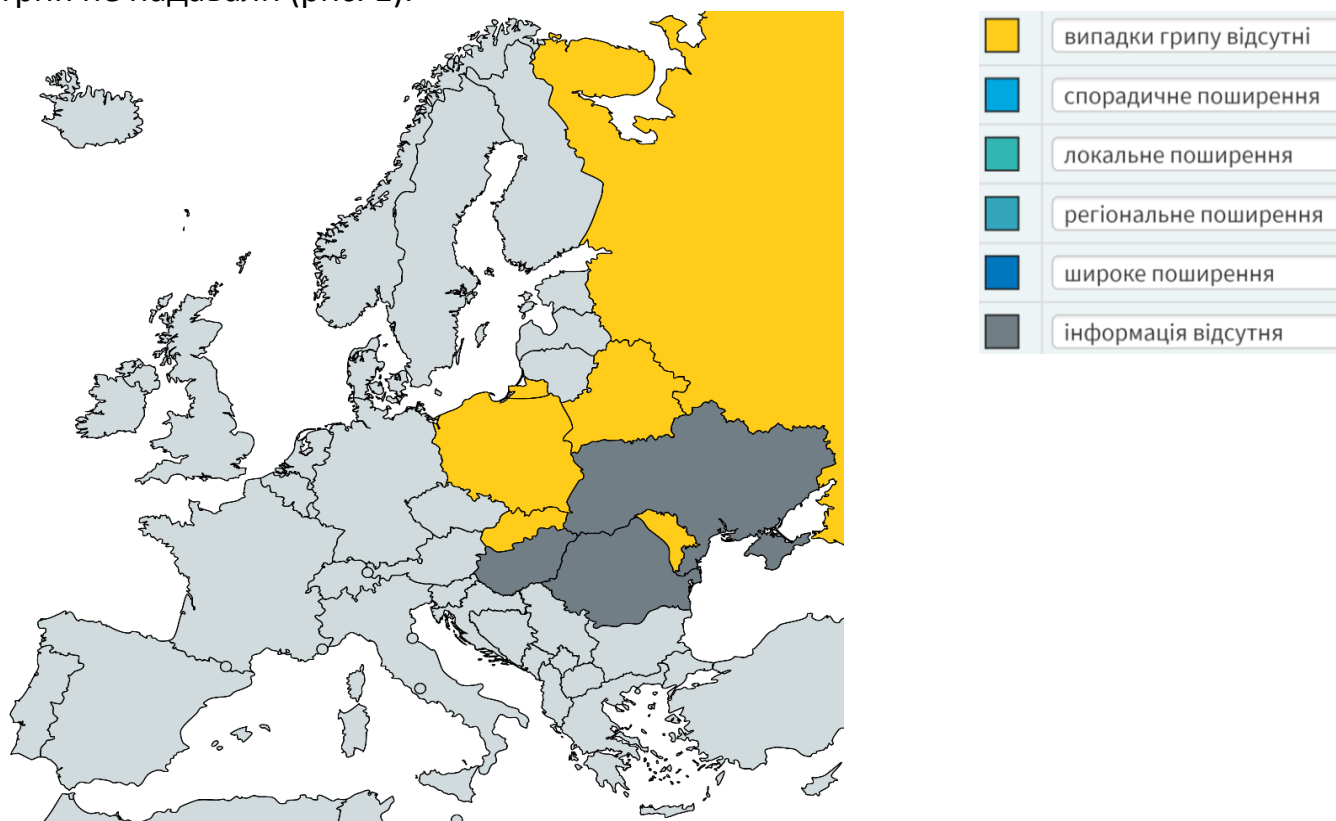


Рис. 1. Згідно даних щодо географічного поширення грипу в країнах європейського регіону (<https://erviss.org>) за 30 тиждень 2024 року

Моніторинг рівня підвищеної смертності

За результатами аналізу звітів 26 країн Європи, що на 30 тижні 2024 року взяли участь у Європейському проєкті моніторингу надлишкової смертності для прийняття рішень у секторі громадського здоров'я (EuroMOMO) в Італії та Кіпрі зареєстровано перевищення низького рівню смертності з усіх причин. Водночас в Греції визначено високий рівень надлишкової смертності.

Після тривалого періоду підвищеної загальноєвропейської смертності через пандемію COVID-19 перевищення рівня смертності з усіх причин в інших країнах Європейського регіону не зареєстровано (рис. 2). Треба врахувати, що результати аналізу можуть відрізнятися залежно від країни, включеної до щотижневого звіту, та затримки реєстрації випадків.

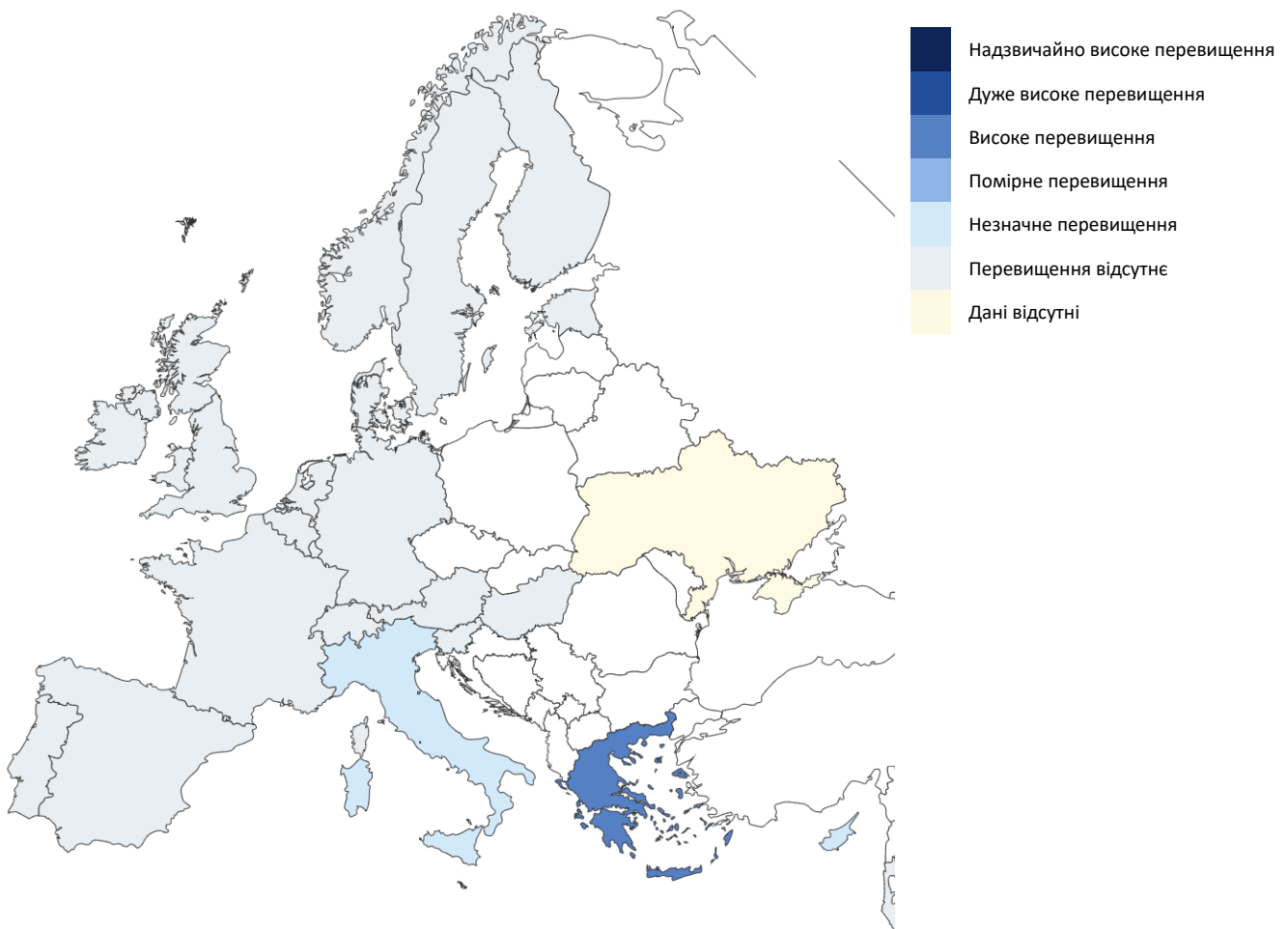


Рис. 2. Рівень надлишкової смертності від грипу на основі мапи з щотижневим Z-показником¹ для всього населення у країнах-партнерах EuroMOMO та субнаціональних регіонах, що надають дані, 30 тиждень 2024 року

¹ Z-показник надлишкової смертності – стандартизоване відхилення кількості смертей від базової лінії, розрахованої для певного регіону. Використовують для порівняння показників надлишкової смертності між країнами або регіонами в нашій країні, різними популяціями або між різними періодами часу

Аналіз даних дозорного епідеміологічного нагляду

Дозорний епідеміологічний нагляд за грипом та ГРВІ (ДЕН) здійснюється у 12 регіонах України відповідно до географічного розподілу: північ – Київ, Суми та Чернігів, схід – Дніпро та Харків, південь – Запоріжжя та Одеса, захід – Львів, Рівне та Чернівці, центр – Кропивницький та Вінниця.

ДЕН забезпечують 15 закладів первинної медико-санітарної допомоги (ПМСД) і 20 стаціонарних закладів охорони здоров'я (дозорні лікарні).

За інформацією, що надали 15 закладів ПМСД, протягом звітного періоду 2024 року зареєстровано 232 пацієнта, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку ГПЗ, із них 56 (24,1%) – діти віком до 17 років. З-поміж 232 пацієнтів із ГПЗ у 123 (53%) осіб було відібрано зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій (рис.3).

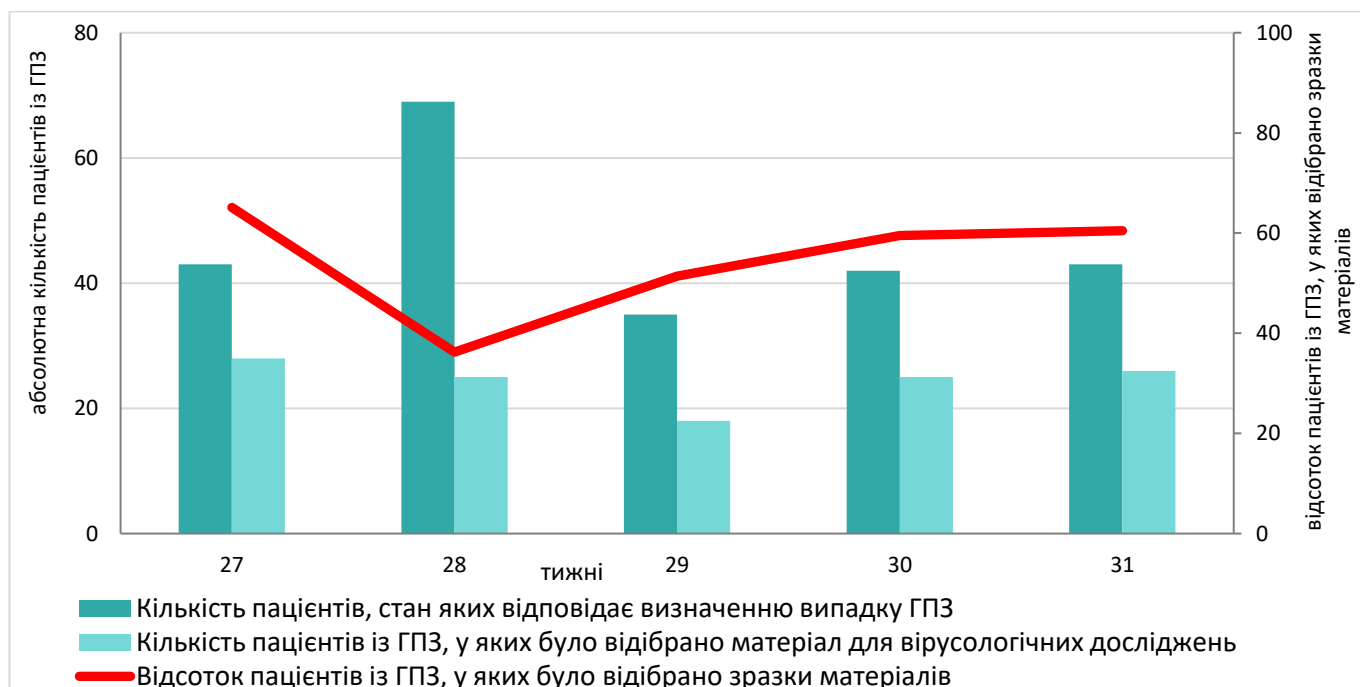


Рис.3. Щотижневий розподіл випадків ГПЗ серед дозорних закладів охорони здоров'я України (агреговано) станом на 31 тиждень 2024 року

За результатами лабораторного дослідження 123 зразків матеріалів в 24 (19,5%) випадках отримано позитивні результати (табл. 1).

Таблиця 1. Результати досліджень зразків матеріалів від пацієнтів із ГПЗ за 27-31 тижні 2024 року

	Відібрано зразків матеріалів	Грип А не субтип	Грип А(Н1) pdm09	Грип А(Н3)	Грип В	SARS-CoV-2	Інші віруси респіраторної групи інфекцій
Вінницька	29					3	
Дніпропетровська	17					4	1
Запорізька	2						
Київ							
Кіровоградська							
Львівська	13					2	
Одеська	15				1	3	3
Рівненська	1						
Сумська	20					4	2
Харківська	1						
Чернівецька							
Чернігівська	25						1
Всього	123				1	16	7

За інформацією, що надали 20 дозорних лікарень, упродовж звітного періоду зареєстровано 200 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку ТГРІ, із них 131 (65,5%) – діти віком до 17 років. Пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин протягом 5 тижнів знаходився в межах 0,7% - 0,8% (рис.4).

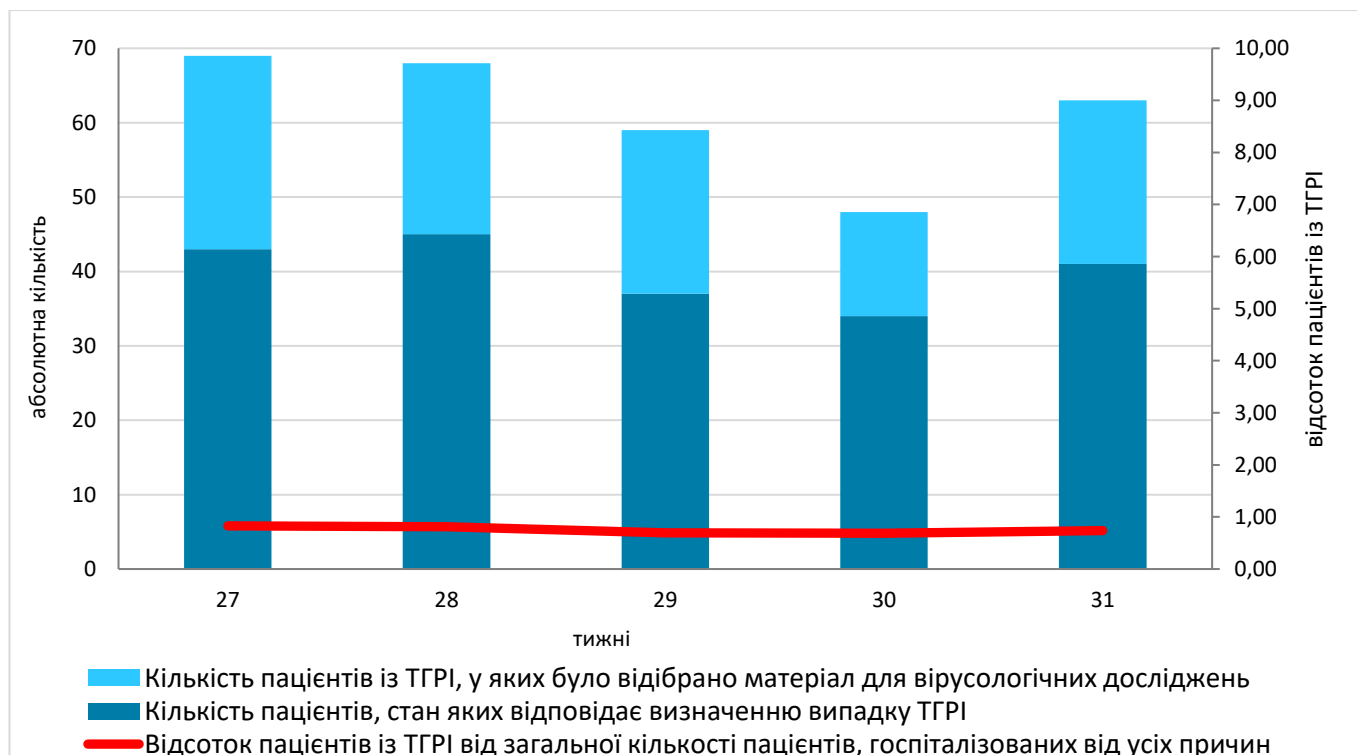


Рис.4. Щотижневий розподіл випадків ТГРІ серед дозорних закладів України (агреговано) станом на 31 тижні 2024 року

З-поміж 200 випадків ТГРІ у 107 (53,5%) пацієнтів було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження в 27 (25,2%) випадках отримано позитивні результати (табл. 2).

Таблиця 2. Результати досліджень зразків матеріалів від пацієнтів із ТГРІ за 27-31 тижні 2024 року

	Відібрано зразків матеріалів	Грип А не субтип	Грип А(Н1) pdm09	Грип А(Н3)	Грип В	SARS-CoV-2	Інші віруси респіраторної групи інфекцій
Вінницька	9					3	
Дніпропетровська	2						
Запорізька							
Київ	14					1	2
Кіровоградська	5						2
Львівська	24					1	
Одеська	2						
Рівненська	1						
Сумська	22				1	1	13
Харківська	5					1	1
Чернівецька	2						
Чернігівська	21						1
Всього	107				1	7	19