

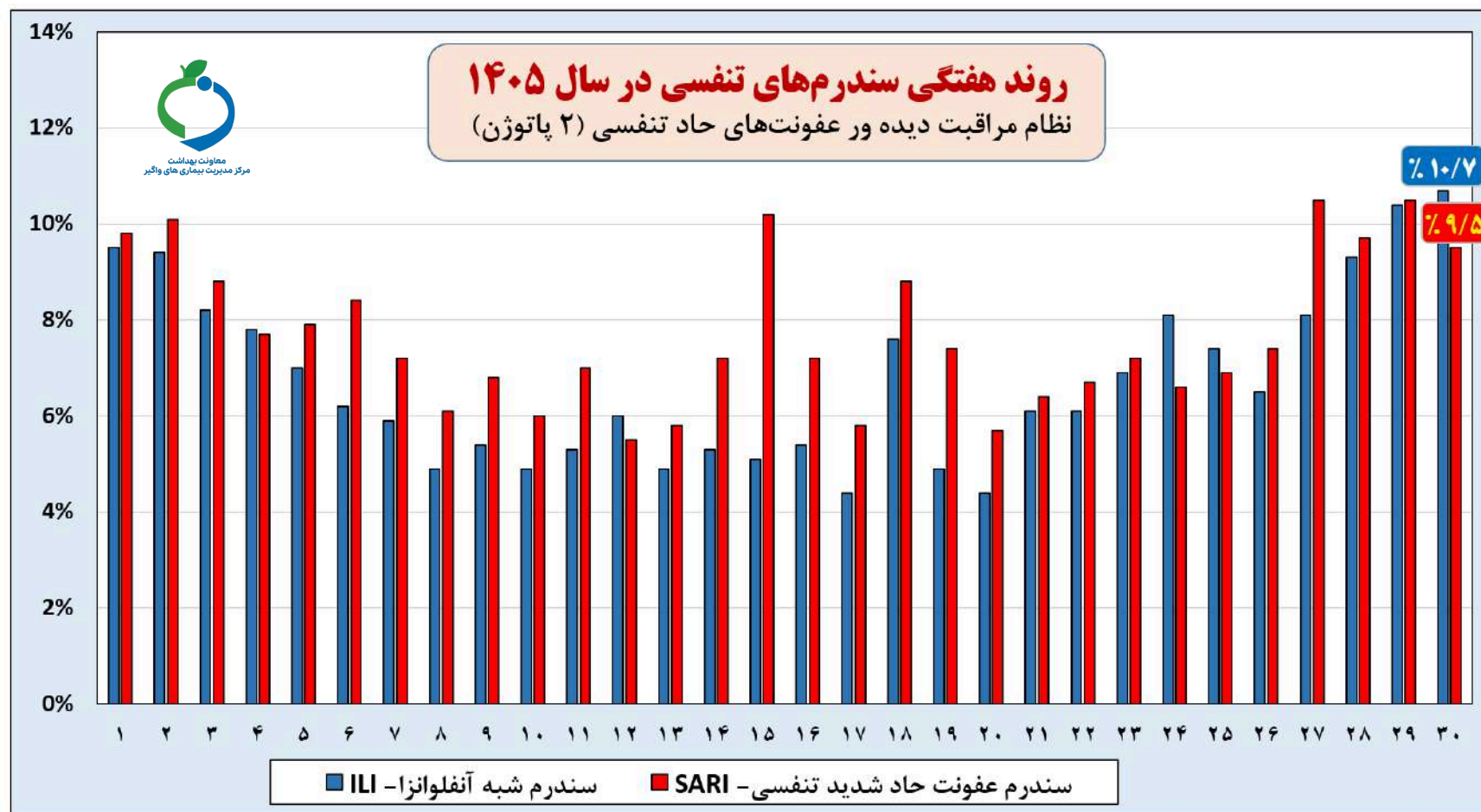
آخرین وضعیت بیماری‌های حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۵/۷/۲۵

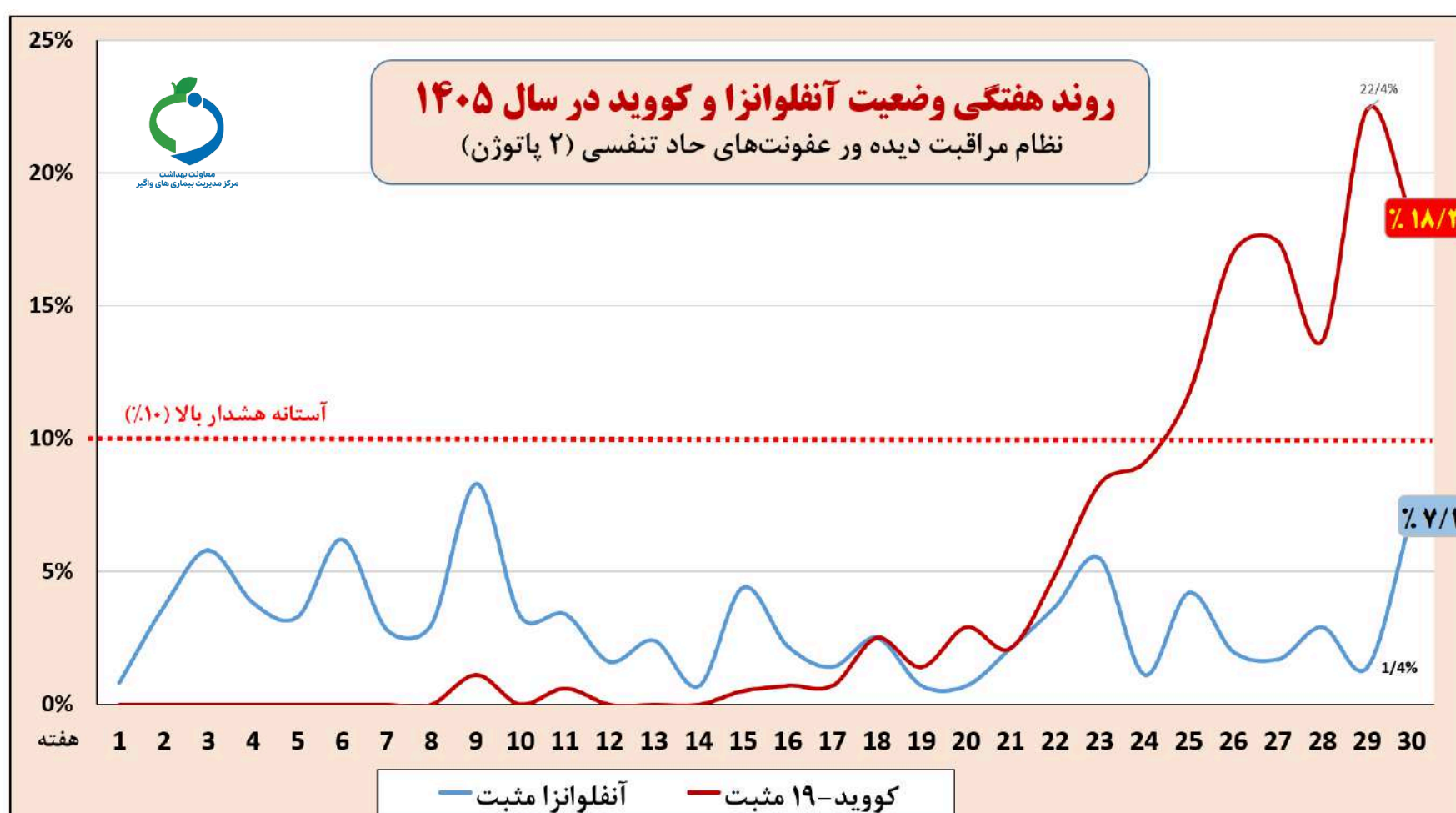
گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماری‌های حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

بر اساس داده‌های نظام مراقبت دیده‌وری تنفسی دو پاتوژن (آنفلوانزا و کووید-۱۹)

در هفته سیام سال ۱۴۰۵ (هفته منتهی به ۲۴ مهر):



نسبت موارد دارای علائم عفونت‌های تنفسی، نسبت به هفته گذشته، در مراجعین سرپایی اندکی افزایش و در مراجعین بستری، کاهش نشان داده است؛ به طوری که **۱۰/۷ درصد** از مراجعین **سرپایی**، دارای علائم شبه آنفلوانزا (ILI) و **۹/۵ درصد** از مراجعین **بستری**، دارای علائم تنفسی شدید (SARI) بوده‌اند. (لازم به ذکر است که این نسبت‌ها در هفته قبل به ترتیب ۱۰/۴٪ و ۱۰/۵٪ بوده است.)

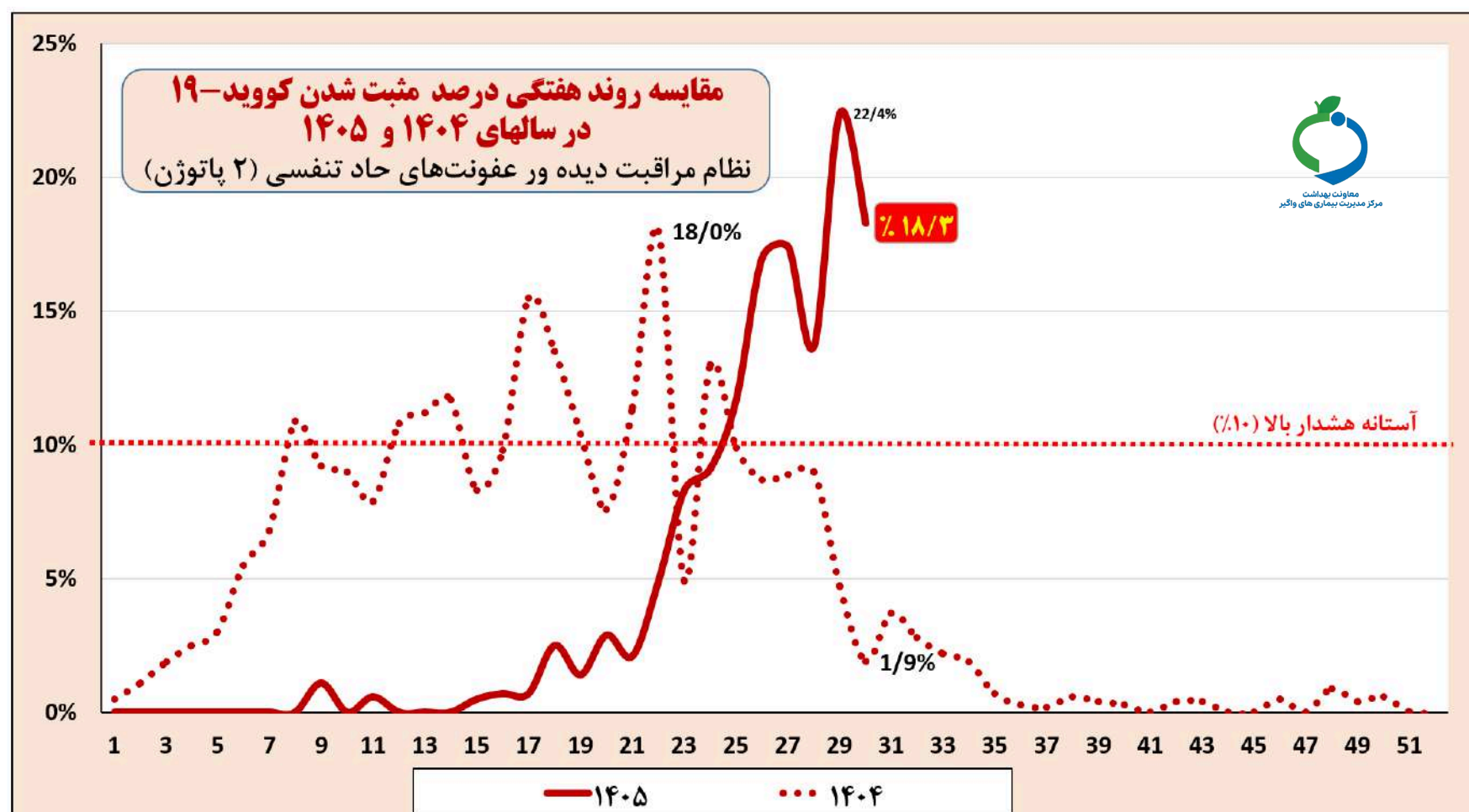


در این نظام مراقبت دیده‌وری، از میان ۲۲۳ نمونه **تنفسی** اخذ شده از مراجعین با تظاهرات ILI یا SARI:

- نسبت نمونه‌های مثبت از نظر **آنفلوانزا**، به **۷/۱٪** رسیده و افزایش نشان داده است. (این نسبت در هفته مشابه سال قبل، ۱/۴٪ بوده است.)
- نسبت نمونه‌های مثبت از نظر **کووید-۱۹**، در هفته جاری نسبت به هفته قبل کاهش نشان داده و به **۱۸/۳٪** رسیده است.

- این کاهش با توجه به تداوم روند افزایشی نسبت سندرم‌های تنفسی، تداوم گردش و عدم تغییر قابل توجه واریانت غالب کووید-۱۹ (RV.۱)، نیازمند تفسیر محتاطانه بوده و ادامه پایش در هفته‌های آینده برای تعیین تثبیت روند نزولی ضروری است.

- در شرایط فعلی، تداوم اقدامات پیشگیرانه و مراقبتی تشدید یافته ضروری است؛ و علاوه بر تقویت مراقبت و اطلاع‌رسانی عمومی، استفاده از ماسک، حداقل در بخش‌های پرخطر و/یا با احتمال بالای انتقال در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی، همچنین مراکز تجمعی پرخطر (نظیر آسایشگاه‌های سالمندان و ...) و وسایل نقلیه عمومی باید در دستور کار قرار گیرد.



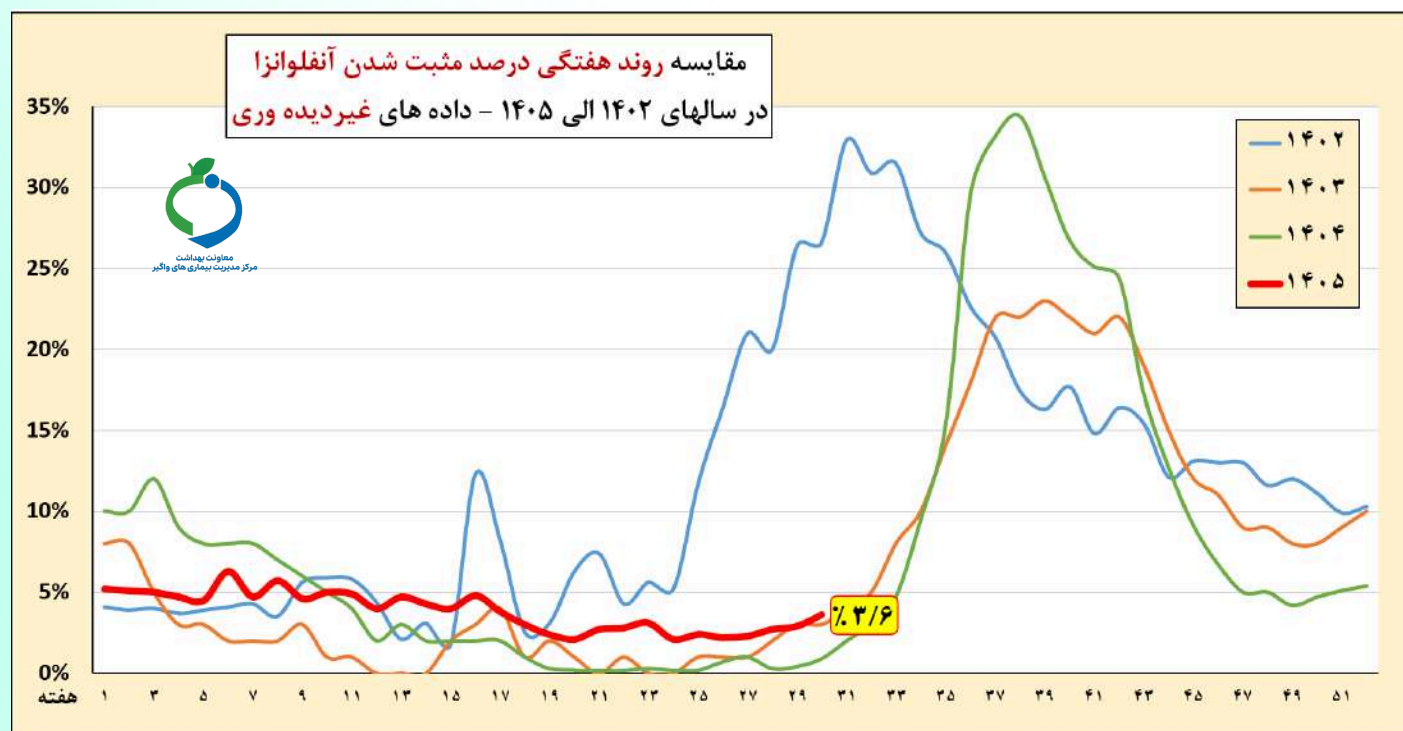
آخرین وضعیت بیماری‌های حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۵/۷/۲۵

گروه تخصصی مدیریت سل، جدام و بیماری‌های حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

درصد مثبت آنفلوانزا بر اساس داده‌های نظام مراقبت غیردیده‌وری آزمایشگاهی در هفته سیام سال ۱۴۰۵

توجه: از آنجایی که داده‌های نظام مراقبت غیردیده‌وری (یا روتین)، عمدتاً تحت تاثیر تصمیم پزشکان برای درخواست آزمایش و میزان دسترسی به ابزار/کیت تشخیصی است؛ یافته‌های زیر باید با احتیاط تفسیر شود.



بر اساس داده‌های نظام مراقبت غیردیده‌وری آزمایشگاهی در هفته سیام سال ۱۴۰۵:

- در استان‌های **خوزستان** (۹/۷٪)، **فارس** (۸/۶٪)، **سیستان و بلوچستان** (۶/۹٪)، **کرمان** (۶/۱٪)، **چهارمحال و بختیاری** (۵/۸٪) و **اصفهان** (۵/۱٪)، درصد مثبت آنفلوانزا، بالاتر از آستانه هشدار پایین (۵٪) گزارش شده است.

- مجموعاً تعداد ۶۶۶۷ نمونه تنفسی (که ۹۶/۹٪ آنها از بیماران بستری اخذ شده)، در آزمایشگاه‌های مولکولی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از نظر آنفلوانزا آزمایش شده و از میان آنها ۲۳۷ مورد مثبت بوده است (۳/۶٪).
- همچنان تایپ غالب ویروس آنفلوانزای در گردش در کشور، "B" می باشد (۷۳/۴٪). لازم به توضیح است که در مقطع زمانی مشابه در سال قبل (۱۴۰۴)، تایپ غالب ویروس "A" بوده است.
- ۵۶/۱٪ موارد مثبت آنفلوانزا به گروه سنی کودکان تعلق داشته اند، شامل:

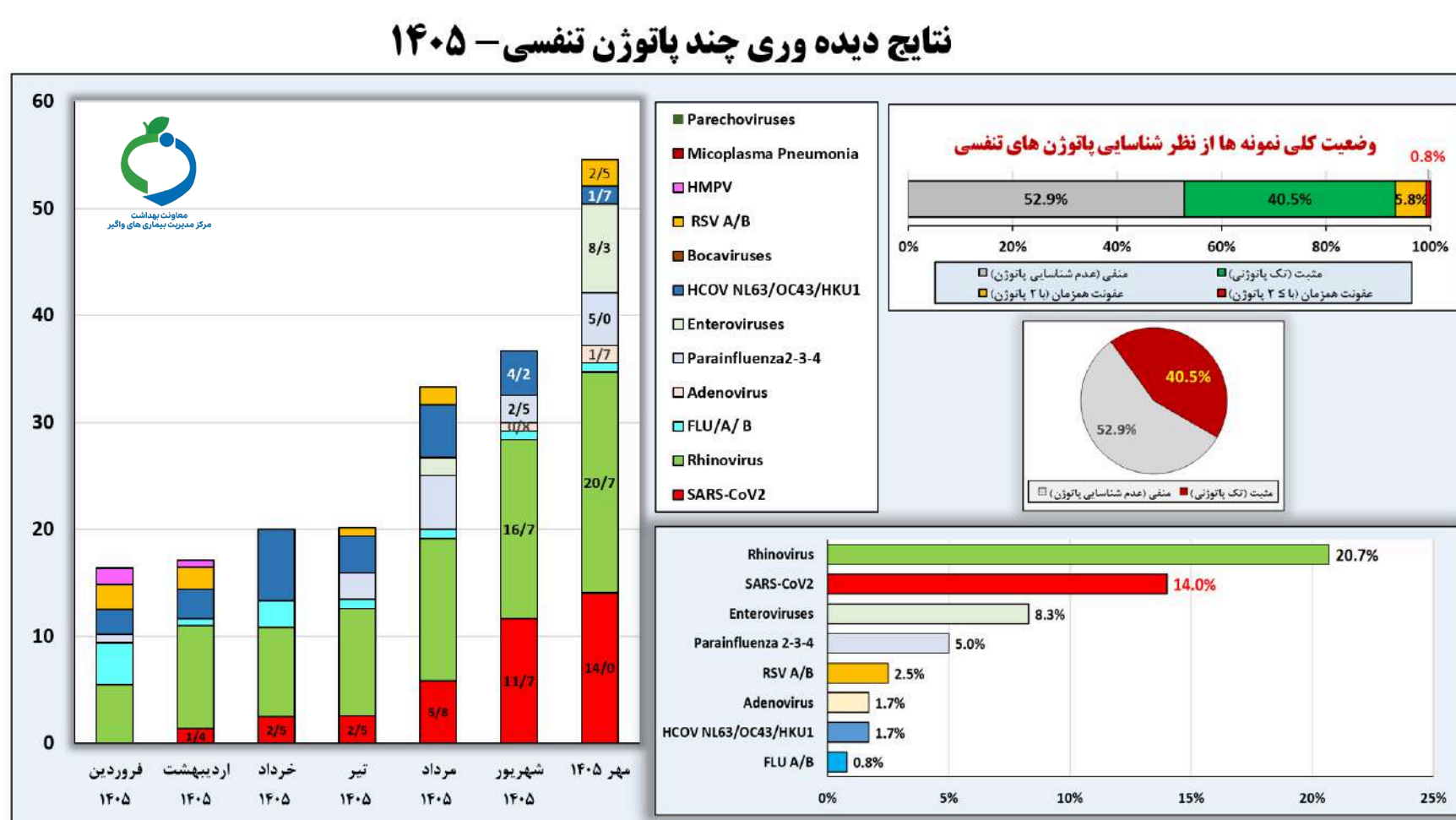
-گروه سنی زیر ۲ سال: ۵/۹٪

-گروه سنی ۲ تا ۵ سال: ۱۷/۳٪

-گروه سنی ۶ تا ۱۵ سال: ۳۲/۹٪

- درصد مثبت آنفلوانزا، در استان‌های **بوشهر** (۳۱٪)، **کردستان** (۱۳/۹٪) و **کرمانشاه** (۱۱/۹٪) بالاتر از آستانه هشدار بالا است.

بر اساس نتایج آزمایشات نمونه‌های اخذ شده با هدف دیده‌وری ۲۱ پاتوژن تنفسی:



در مهر ماه سالجاری،

در میان ۱۲۱ نمونه اخذ شده برای این دیده‌وری که مربوط به دانشگاه‌های شهید بهشتی و تهران (در هفته دوم) و دانشگاه‌های هرمزگان و ایران (در هفته سوم) بوده است:

- **رینوویروس** ۲۰/۷٪، **کووید-۱۹** ۱۴٪ و **انتروویروس**

۸/۳٪، بالاترین درصد پاتوژن‌های تنفسی شناسایی شده را تشکیل می دادند.

آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

آخرین به روزرسانی: هفته ۴۰ سال ۲۰۲۶

گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

وضعیت جهانی پاتوژن های تنفسی و سیگنال های پیش نگر برای ایران

الگوی گردش پاتوژن های تنفسی در مناطق مختلف جهان همچنان ناهمگون است. در سطح جهانی، فعالیت کووید-۱۹ پایین و نسبتاً پایدار باقی مانده و در برخی مناطق آمریکای مرکزی و کارائیب، جنوب غربی و شمال اروپا، جنوب شرقی و شرق آسیا درصد مثبت شدن بالای ۱۰٪ است. در آمریکا شیوع کووید-۱۹ در برخی مناطق بالاست، اما روند در سطح کشوری نزولی است و تعداد موارد بستری کووید-۱۹ همچنان پایین و بالاترین میزان بستری شدن مربوط به گروه سنی ۶۵ سال و بالاتر می باشد. شناسایی آنفلوانزا نیز در جهان پائین است. در خصوص وضعیت آنفلوانزا در جهان در نیمکره شمالی در هفته ۴۰ سال ۲۰۲۶، درصد مثبت شدن آنفلوانزا در برخی کشورهای مناطق آمریکای مرکزی و کارائیب، غرب آفریقا و همچنین غرب، جنوب، جنوب شرقی و شرق آسیا بالا (بیش از ۱۰٪) و در برخی کشورهای جنوب و جنوب شرقی آسیا (بیش از ۳۰٪) است. فعالیت RSV در سطح جهانی همچنان پایین گزارش می شود.

وضعیت گردش ویروس های تنفسی و واریانت های کووید-۱۹

منطقه	هفته مرجع	کووید-۱۹	واریانت های مهم	آنفلوانزا	RSV
World	W40	پایین/پایدار و برخی مناطق آمریکای مرکزی و کارائیب، جنوب غربی و شمال اروپا، جنوب شرقی و شرق آسیا درصد مثبت شدن بالای ۱۰٪	NB.1.8.1؛ XFG BA.3.2؛ PQ.16.1.1	زیر ۱۰٪؛ A غالب	پایین-معدودی کشور در آمریکای مرکزی و کارائیب بالای ۱۰٪
Europe	W41	پائین در سطح بستری و سرپائی، افزایش درصد مثبت شدن در سطح بستری و سرپائی در دو کشور-۱۶٪ سرپائی و ۹.۹٪ بستری	XFG-BA.2.86-NB.1.8.1	پایه. عمدتاً آنفلوانزای A و بستری عمدتاً بالای ۶۵ سال -درصد مثبت شدن ۴٪	پایین
UK	W42	پایدار در سطح بستری؛ درصد مثبت شدن ۸.۸٪	TA.1 -عدم دقت برآورد بعثت تعداد کم نمونه-RV.2.1	پایدار؛ حدود ۶٪	پائین و مختصری افزایش، درصد مثبت شدن حدود ۱٪
USA	W41	میزان شیوع کووید-۱۹ در برخی مناطق بالا، اما در سطح کشوری روند نزولی. تعداد موارد بستری کووید-۱۹ همچنان پایین	XFG-SW.2	پایین و صعودی در اکثر مناطق	بسیار پایین
Australia	W 40	پائین، پایدار -هفته ۴۱ هنوز منتشر نشده	NB.1.8.1	فعالیت بالا؛ اندکی کاهش	در حال کاهش
China	W41	پائین، نزولی-درصد مثبت شدن ۳.۴٪ در سطح سرپائی	قید نشده	بالا (۱۳٪) در سطح سرپائی	پائین
South Korea	W41	درصد مثبت شدن در سطح سرپائی ۸.۷٪	؛PQ.16.1.1 BA.3.2؛ NB.1.8.1,RF.5	۲۵٪ در سطح سرپائی	پایین

توجه: شاخص های positivity بین کشورها به دلیل تفاوت در جمعیت تحت مراقبت، نوع نمونه، تعریف مورد، روش آزمایش و نظام دیده وری مستقیماً قابل مقایسه کمی نیستند و عمدتاً برای شناسایی جهت و تغییر روند استفاده می شوند.

سیگنال های پیش نگر برای ایران

در مقطع کنونی، مهم ترین سیگنال منطقه ای، افزایش فعالیت آنفلوانزا در جنوب و جنوب شرقی آسیا است. در اروپا، میزان مراجعه عفونت های حاد تنفسی در سطح پائین و پایه است، اما موارد عفونتهای حاد تنفسی همانطوریکه برای این مقطع زمانی از سال قابل انتظار است، در بسیاری از کشورهای اروپائی دارای روند صعودی است.

توجه:

- با توجه به کاهش پوشش و نمایندگی نظام های توالی یابی ژنومی در بسیاری از کشورها، **سهم واریانت ها باید با احتیاط تفسیر شود** و تغییرات کوچک در درصدها نباید به عنوان تغییر واقعی در الگوی گردش تلقی شود.

وبسایت مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت icdc.behdasht.gov.ir

دانشگاه ها و مراکز همکار دیده وری

