معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

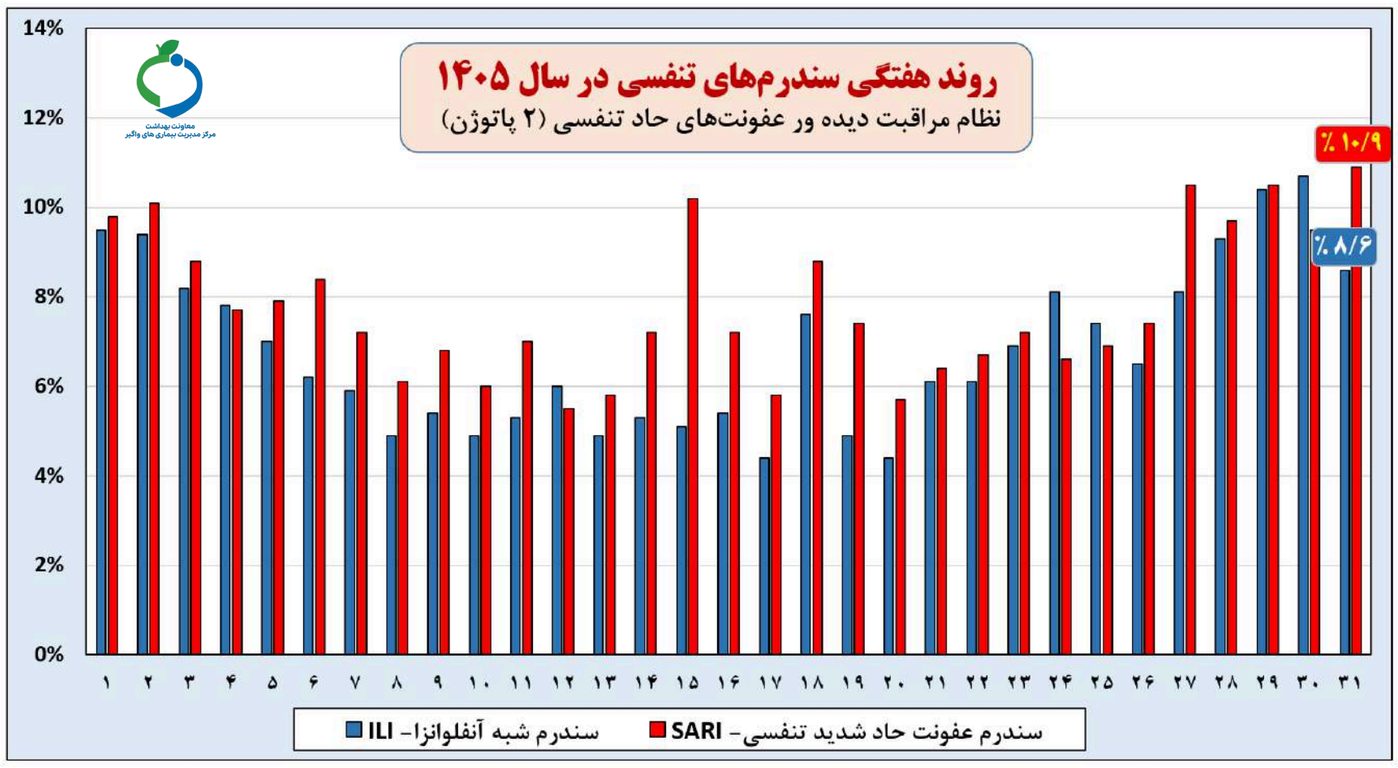
تا تاریخ ۱۴۰۵/۸/۲

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

بر اساس داده های نظام مراقبت دیده وری تنفسی دو پاتوژن (آنفلوانزا و کووید-۱۹)

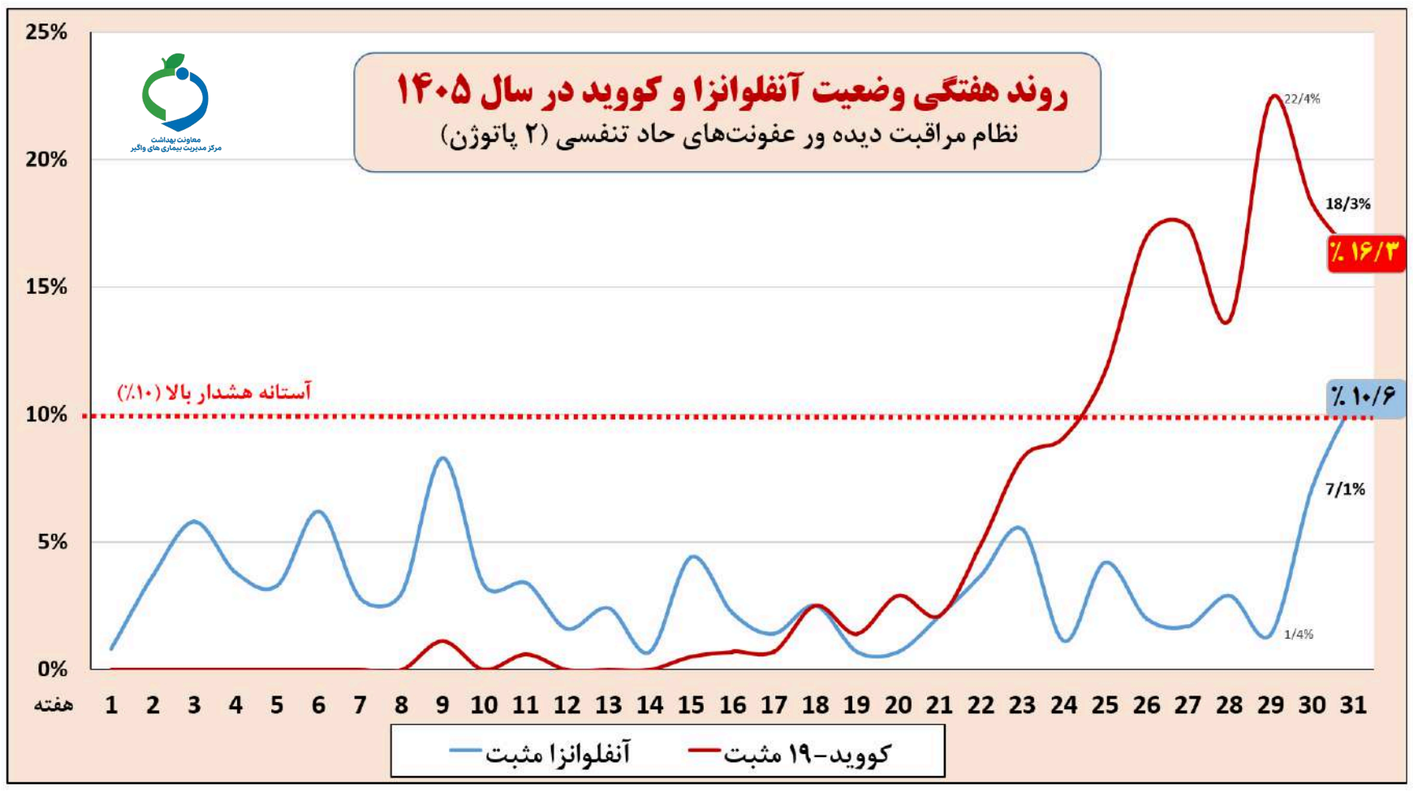
در هفته سی و یکم سال ۱۴۰۵ (هفته منتهی به ۱ آبان):

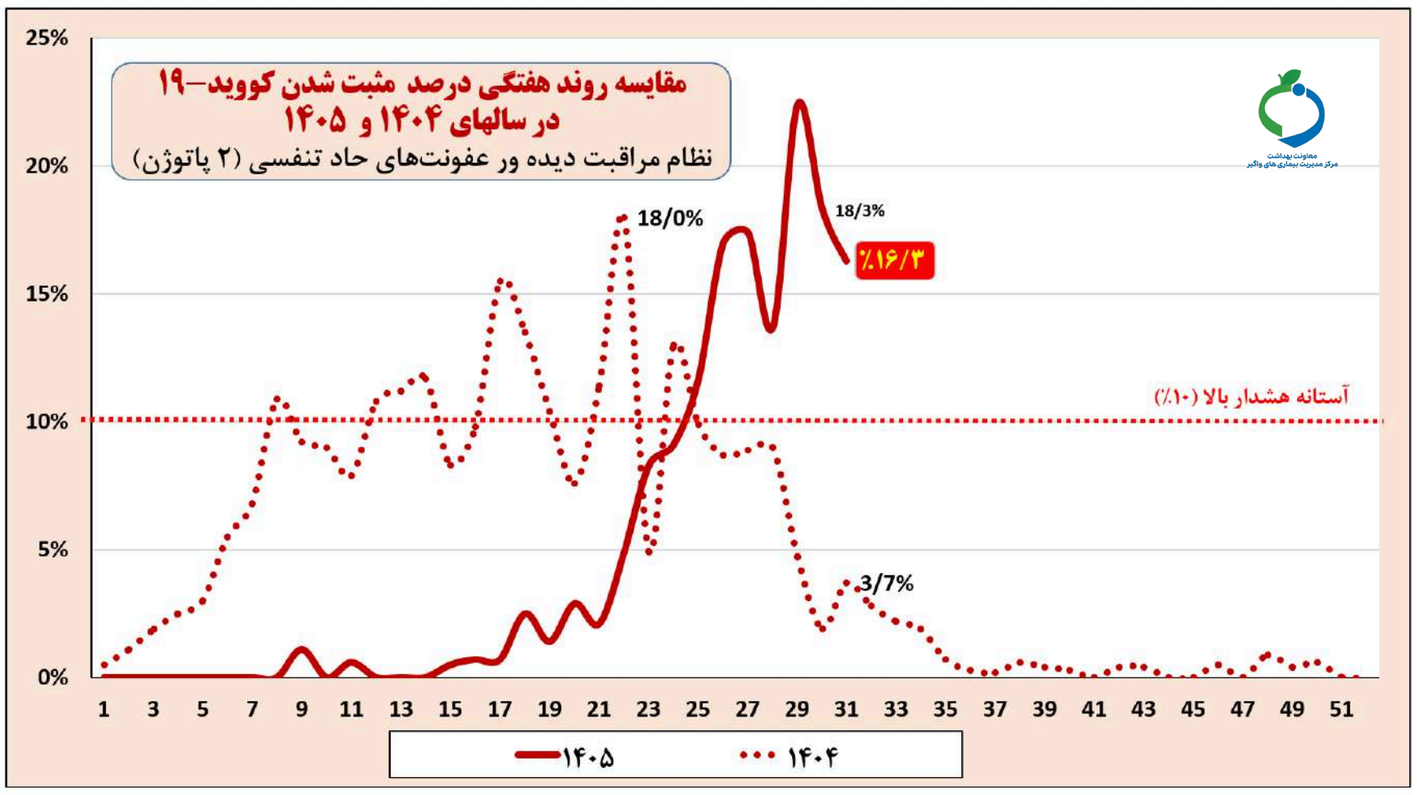
نسبت موارد دارای علائم عفونت های تنفسی، نسبت به هفته گذشته، در مراجعین سرپایی کاهش و در مراجعین بستری، افزایش نشان داده است؛ به طوری که **۸/۶ درصد** از مراجعین سرپایی، دارای علائم شبه آنفلوانزا (ILI) و **۱۰/۹ درصد** از مراجعین بستری، دارای علائم تنفسی شدید (SARI) بوده اند. (لازم به ذکر است که این نسبت ها در هفته قبل به ترتیب ۱۰/۷ % و ۹/۵% بوده است.)



در این نظام مراقبت دیده‌وری، از میان **۲۴۵ نمونه تنفسی** اخذشده از مراجعین با تظاهرات ILI یا SARI:

- نسبت نمونه‌های مثبت از نظر **آنفلوانزا** ، از آستانه هشدار بالا عبور کرده و به **۱۰/۶%** رسیده است. (این نسبت در هفته مشابه سال قبل، ۲/۳% بوده است.)
- اگرچه نسبت نمونه‌های مثبت از نظر **کووید-۱۹**، برای دومین هفته پیاپی کاهش نشان داده و به **۱۶/۳٪** رسیده است، همچنان بالاتر از آستانه هشدار بالا قرار دارد.
- **همزمان شدن عبور** نسبت نمونه های مثبت **دو پاتوژن تنفسی** (آنفلوانزا و کووید-۱۹) **از آستانه هشدار بالا، ضرورت تشدید اقدامات پیشگیرانه و مراقبتی را ایجاب می‌کند**؛ لذا علاوه بر تقویت مراقبت و اطلاع‌رسانی عمومی، **استفاده از ماسک**، حداقل در بخش های پرخطر و با احتمال بالای انتقال در بیمارستان ها و مراکز درمانی، همچنین مراکز تجمعی پرخطر (نظیر آسایشگاه های سالمندان، .....) و وسایل نقلیه عمومی **می بایست در دستور کار قرار گیرد.**





معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

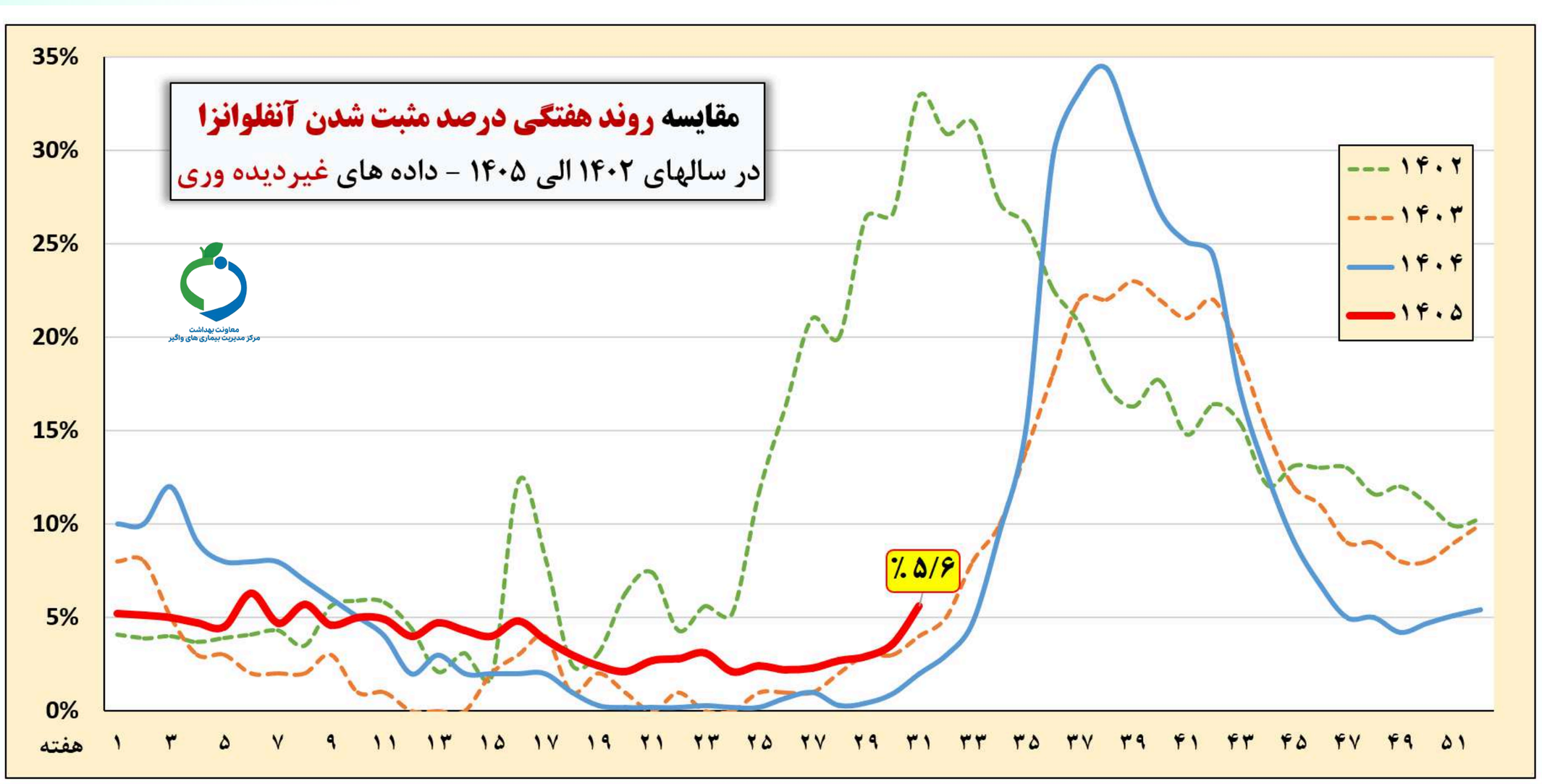
آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۵/۸/۲

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

درصد مثبت آنفلوانزا بر اساس داده های نظام مراقبت غیردیده وری آزمایشگاهی در هفته سی‌و یکم سال ۱۴۰۵

توجه: از آنجایی که داده های نظام مراقبت غیردیده وری (یا روتین)، عمدتا تحت تاثیر تصمیم پزشکان برای درخواست آزمایش و میزان دسترسی به ابزار/کیت تشخیصی است؛ یافته های زیر باید با احتیاط تفسیر شود.



بر اساس داده های نظام مراقبت غیردیده وری آزمایشگاهی **در هفته سی و یکم سال ۱۴۰۵:**

- مجموعا تعداد ۶۷۹۸ نمونه تنفسی (که ۹۶.۹% آنها از بیماران بستری اخذ شده)، در آزمایشگاه‌های مولکولی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور آزمایش شده و از میان آنها ۳۸۳ مورد مثبت آنفلوانزا بوده است **(۵/۶%).**
- همچنان تایپ غالب ویروس آنفلوانزای در گردش در کشور، "**B**" می باشد **(۷۳/۵%)**. لازم به توضیح است که در مقطع زمانی مشابه در سال قبل (۱۴۰۴)، تایپ غالب ویروس "A" بوده است.
- **۴۹/۳ %** موارد مثبت آنفلوانزا به گروه سنی کودکان تعلق داشته اند، شامل:

  -گروه سنی زیر ۲ سال: ۵/۵ %

  -گروه سنی ۲ تا ۵ سال: ۱۳/۸ %

  -گروه سنی ۶ تا ۱۵ سال: ۳۰ %

- درصد مثبت آنفلوانزا، در استان‌های **بوشهر** (۳۶/۱%)، **کردستان** (۲۴/۲%)، **کرمانشاه** (۱۷/۴%)، **خوزستان** (۱۷/۱%)، **فارس** (۱۴/۹%) و **چهارمحال و بختیاری** (۱۰/۸%)، **بالاتر از آستانه هشدار بالا است.**
- در استان‌های **خراسان جنوبی** (۹/۲%)، **کرمان** (۸/۳%)، **هرمزگان**(۸%)، **همدان** (۷/۳%)، **یزد** (۷/۲%)، **آذربایجان غربی** (۶/۵%)، **خراسان رضوی**(۵/۶%)، **اصفهان** (۵/۱%) و **لرستان**(۵%)، درصد مثبت آنفلوانزا، بالاتر از آستانه هشدار پایین (۵%) گزارش شده است.

معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

آخرین به‌روزرسانی: هفته ۴۱ سال ۲۰۲۶

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

وضعیت جهانی پاتوژن‌های تنفسی و سیگنال‌های پیش‌نگر برای ایران

الگوی گردش پاتوژن‌های تنفسی در مناطق مختلف جهان همچنان ناهمگون است.

- **فعالیت کووید-۱۹**، که در مقیاس جهانی، پایین و نسبتاً پایدار باقی مانده؛ در برخی مناطق آمریکای مرکزی و کارائیب، جنوب غربی و شمال اروپا، شرق و جنوب شرقی آسیا بالاست و بیش از ۱۰% عفونت های حاد تنفسی را تشکیل می دهد. در کشور آمریکا، شیوع کووید-۱۹ در برخی مناطق بالاست، اما در سطح کشوری روند آن نزولی بوده، بیشترین تعداد ویزیت در بخش اورژانس بیمارستانی بعلت کووید-۱۹، در کودکان ۵ سال و کمتر مشاهده شده، تعداد موارد بستری همچنان پایین و بالاترین میزان بستری‌شدن مربوط به گروه سنی۶۵ سال و بالاتر می باشد.. در قاره اروپا نیز ، بیشترین تعداد موارد شناسائی کووید-۱۹ در سطح بستری، در گروه سنی بالای ۶۵ سال رخ داده است.
- **شناسائی آنفلوانزا** نیز در سطح جهان پائین است. درصد مثبت شدن این پاتوژن درنمونه های تنفسی بیماران، در نیمکره شمالی در هفته ۴۱ سال ۲۰۲۶، در برخی کشورهای مناطق آمریکای مرکزی و کارائیب، غرب آفریقا و همچنین غرب، جنوب، جنوب‌شرقی و شرق آسیا بالا (بیش از ۱۰ %) و در برخی کشورهای غرب، جنوب و جنوب‌شرقی آسیا (بیش از ۳۰ %) است.
- **فعالیت RSV** در سطح جهانی همچنان پایین گزارش شده است. نسبت مثبت شدن RSV در کشورهای معدودی درآمریکای مرکزی و کارائیب بالای ۱۰% و در یک کشور واقع درجنوب آسیا ۳۰% بوده است.

وضعیت گردش ویروس‌های تنفسی و واریانت‌های کووید-۱۹

منطقه	هفته مرجع	کووید-۱۹	واریانت‌های مهم	آنفلوانزا	RSV
World	W41	پایین/پایدار؛ در برخی مناطق آمریکای مرکزی و کارائیب، جنوب غربی و شمال اروپا، غرب، جنوب شرق و شرق آسیا درصد مثبت شدن بالای 10%	XFG؛ NB.1.8.1 PQ.16.1.1؛ BA.3.2	زیر 10%؛ A غالب	پایین- کشورهای معدودی در آمریکای مرکزی و کارائیب بالای 10%
Europe	W42	پائین در سطح بستری و سرپایی، افزایش درصد مثبت شدن در سطح بستری و سرپایی؛ در دو کشور 14% سرپایی و 17 % بستری	XFG- BA.2.86- NB.1.8.1	در سطح پایه (4%)؛ عمدتا تایپA و بستری عمدتا بالای۶۵ سال	پایین
UK	W43	روند ترکیبی - پایدار در سطح بستری؛ درصد مثبت شدن 8.9%	TA.1 -عدم دقت برآورد بعلت تعداد کم نمونه-RV.2.1	پایدار؛ حدود 6.3 %	پائین، درصد مثبت شدن حدود 0.9%- افزایش مختصر میزان
USA	W42	فعالیت ویروس در برخی مناطق بالا، اما روند در سطح کشوری پایین و نزولی؛ تعداد موارد بستری کووید-۱۹ همچنان پایین	XFG-SW.2	پایین و صعودی در اکثر مناطق	بسیار پایین
Australia	W 41	پائین، پایدار -گزارش هفته 42 هنوز منتشر نشده	NB.1.8.1- PQ.16.1.1-XFG	فعالیت بالا (حدود 14.5%)؛ اندکی کاهش	در حال کاهش
China	W42	پائین، نزولی- درصد مثبت شدن در سطح سرپایی 3 %	قید نشده	بالا در سطح سرپایی (15%)	پائین
South Korea	W41	درصد مثبت شدن در سطح سرپایی 8.7%- گزارش هفته 42 هنوز منتشر نشده	PQ.16.1.1؛ NB.1.8.1,RF.5؛ - BA.3.2	25% در سطح سرپایی	پایین

توجه: شاخص‌های positivity بین کشورها به‌دلیل 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 می‌شوند.

سیگنال‌های پیش‌نگر برای ایران

در مقطع کنونی، مهم‌ترین سیگنال منطقه‌ای، بالا بودن فعالیت آنفلوانزا در غرب، جنوب و جنوب شرقی آسیا است.

در قاره اروپا، میزان مراجعه عفونت های حاد تنفسی در سطح پائین و پایه است؛ اما همانطور که برای این مقطع زمانی از سال قابل انتظار است، درصد عفونت های حاد تنفسی در بسیاری از کشورهای اروپائی روندی صعودی دارد.

توجه:

- با توجه به کاهش پوشش و نمایندگی نظام‌های توالی یابی ژنومی در بسیاری از کشورها، **سهم واریانت‌ها باید با احتیاط تفسیر شود** و تغییرات کوچک در درصدها نباید به‌عنوان 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