

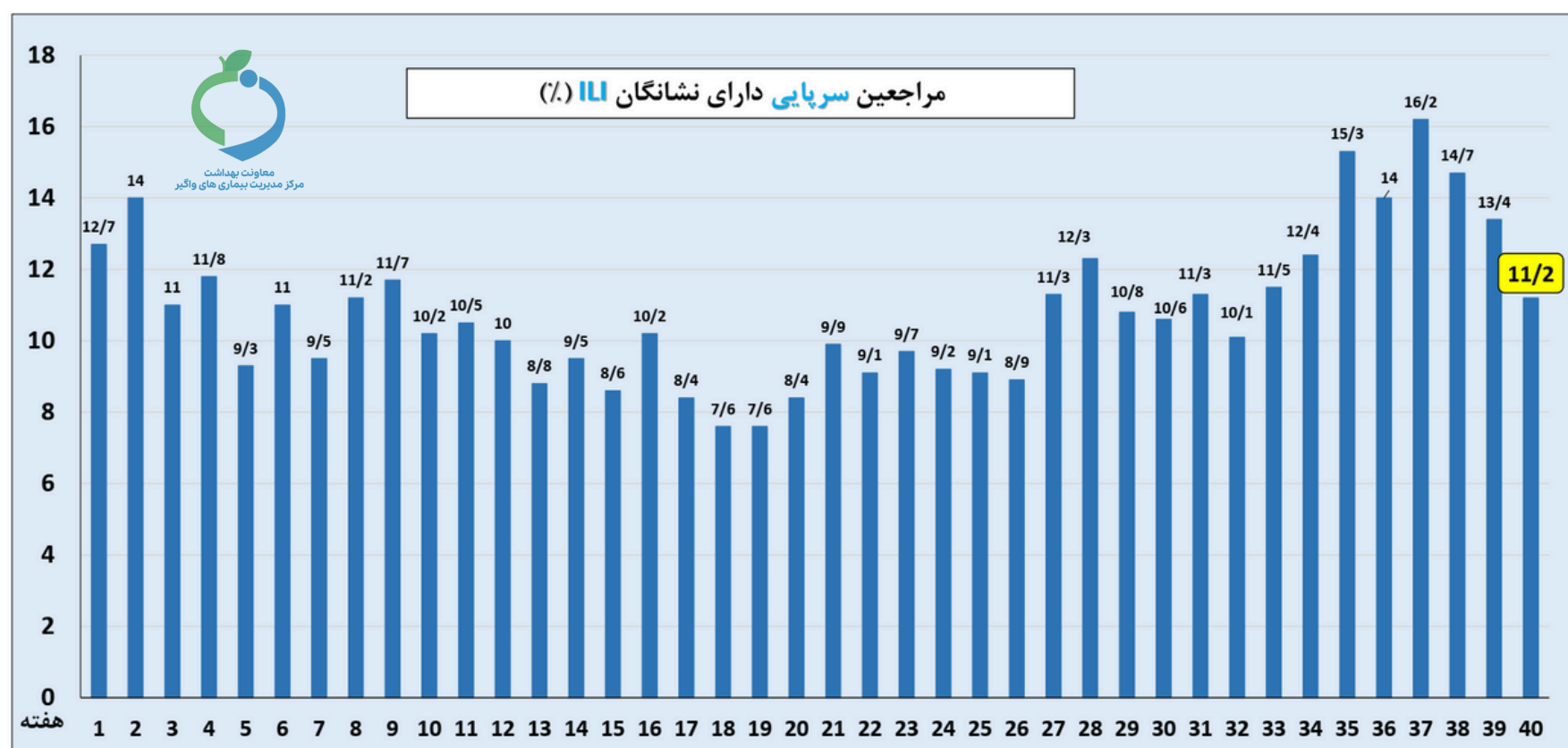


آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۶

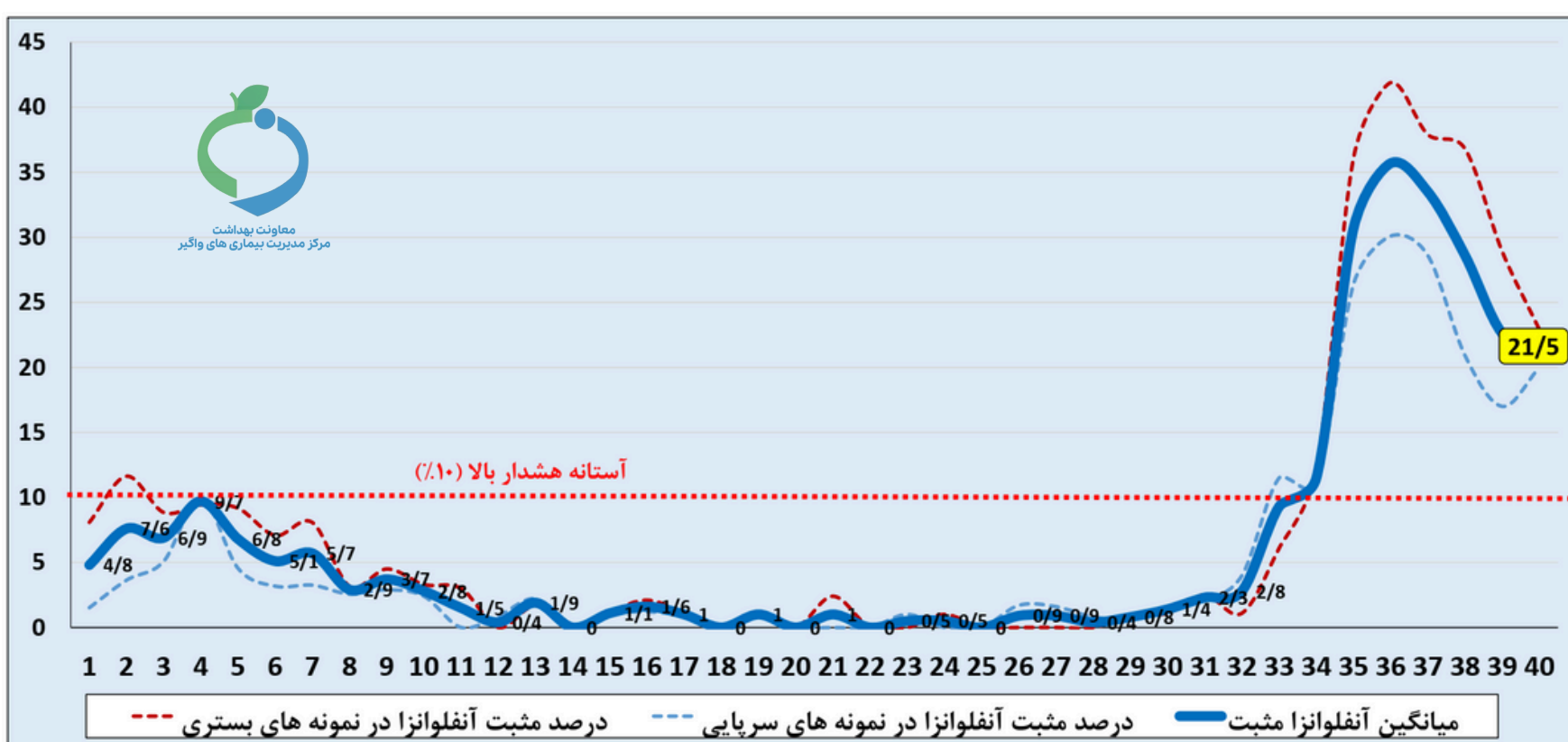
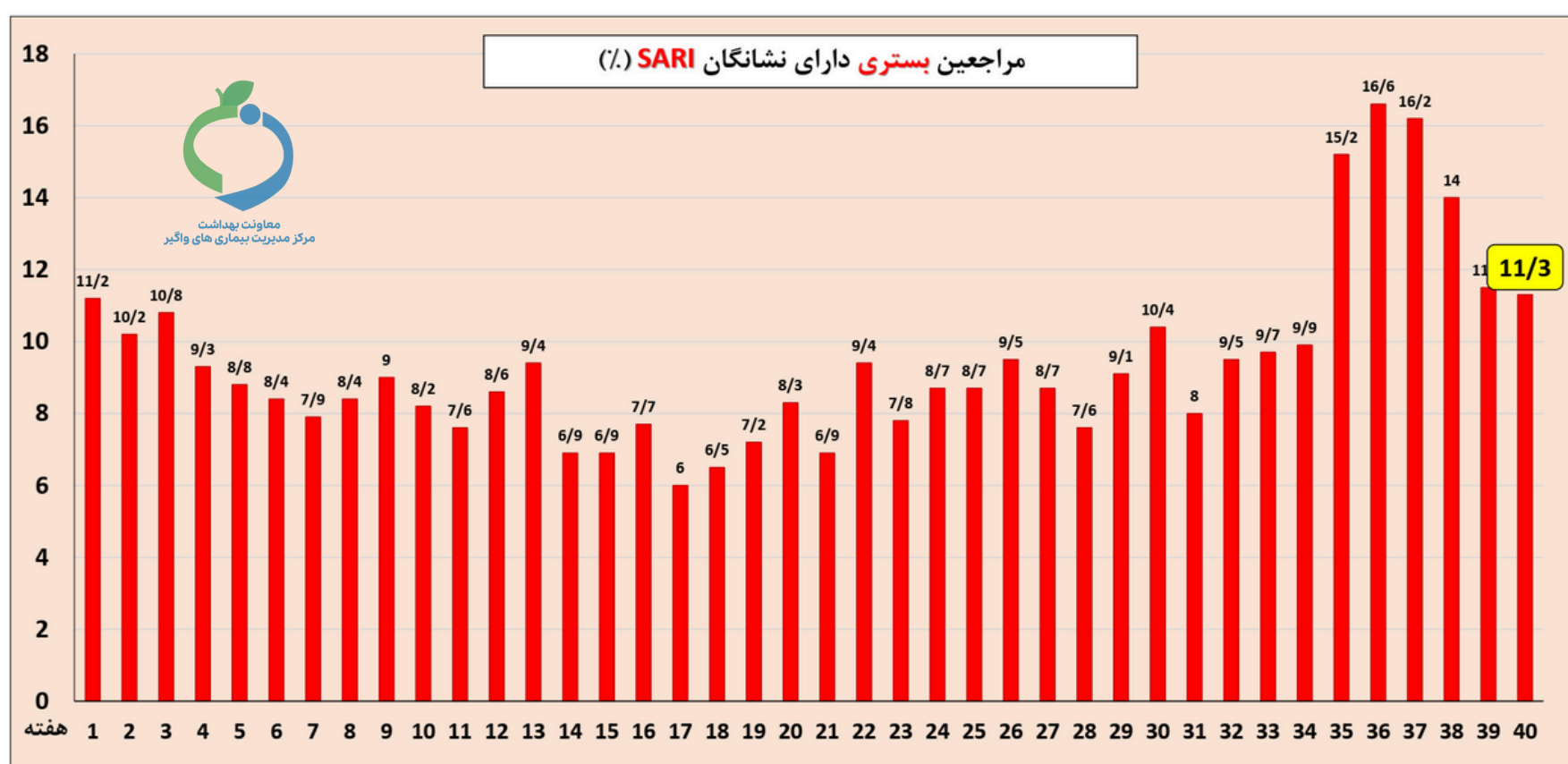
گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

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



در هفته اول دیماه ۱۴۰۴
(برابر با هفته چهارم سال جاری):

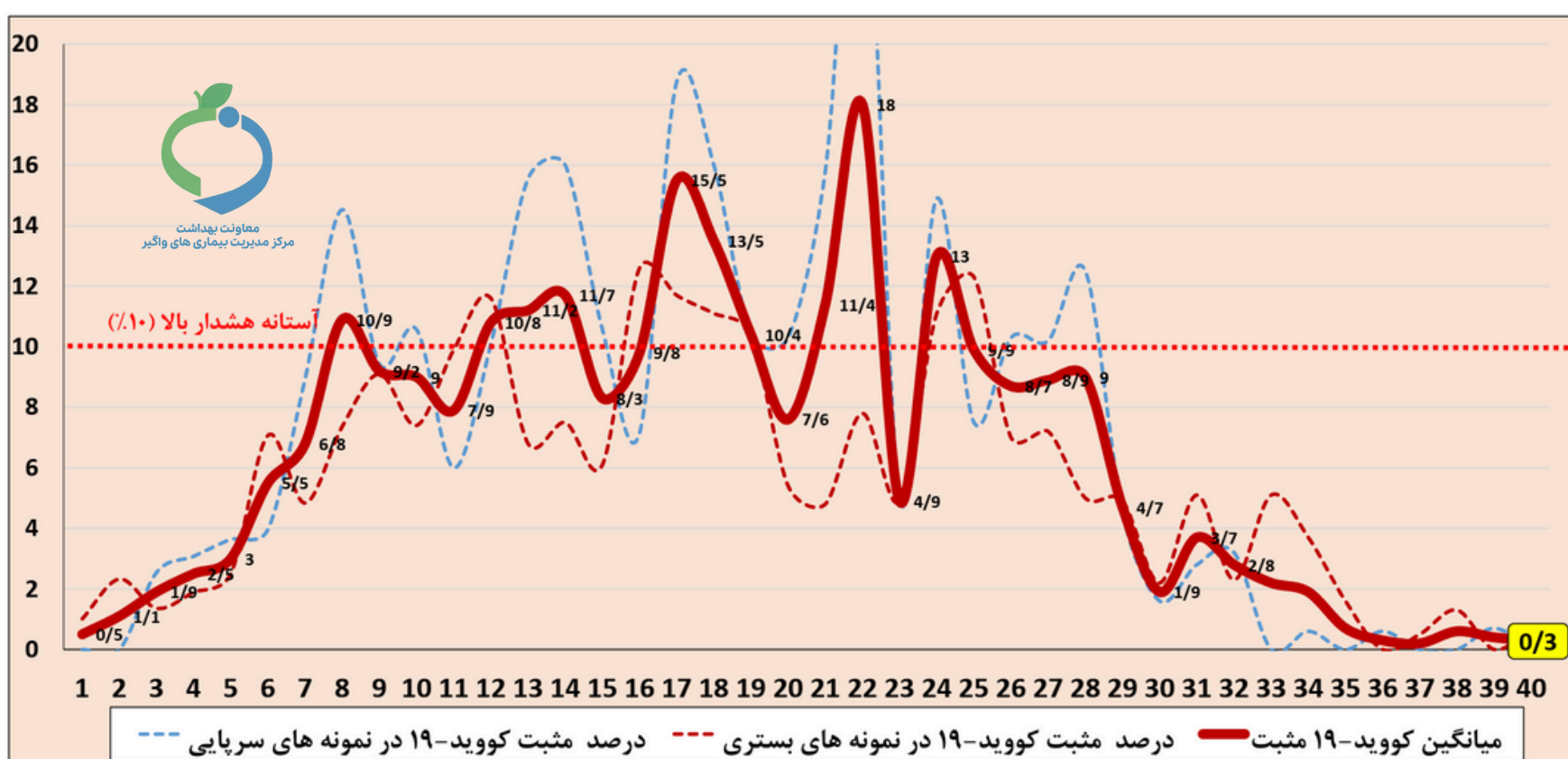
- نسبت موارد دارای علائم عفونت های تنفسی، هم در مراجعین سرپایی و هم در مراجعین بستری، اندکی کاهش یافته؛ به طوری که **۱۱/۲ درصد** از مراجعین **سرپایی**، دارای علائم شبه آنفلوانزا (ILI) و **۱۱/۳ درصد** از مراجعین **بستری**، دارای علائم تنفسی شدید (SARI) بوده اند.



- در این نظام مراقبت دیده‌وری، از میان ۲۵۱ نمونه تنفسی اخذ شده از مراجعین با تظاهرات ILI یا SARI، درصد **مثبت آزمایش PCR آنفلوانزا ۲۱/۵ %** و درصد **مثبت آزمایش PCR کووید-۱۹، کمتر از ۱% (۰/۳%)** بوده است.

در این هفته:

- نسبت نمونه های مثبت از نظر **آنفلوانزا**، در بیماران سرپایی، افزایش و در بیماران بستری، اندکی کاهش نشان داده است؛ لیکن همچنان بیش از دو برابر آستانه هشدار بالا قرار دارد. لازم به ذکر است که: تایپ و ساب تایپ غالب به ترتیب "A" و "H۳N۲" بوده است.
- نسبت نمونه‌های تنفسی مثبت از نظر **کووید-۱۹** همچنان در سطح پایینی قرار دارد.



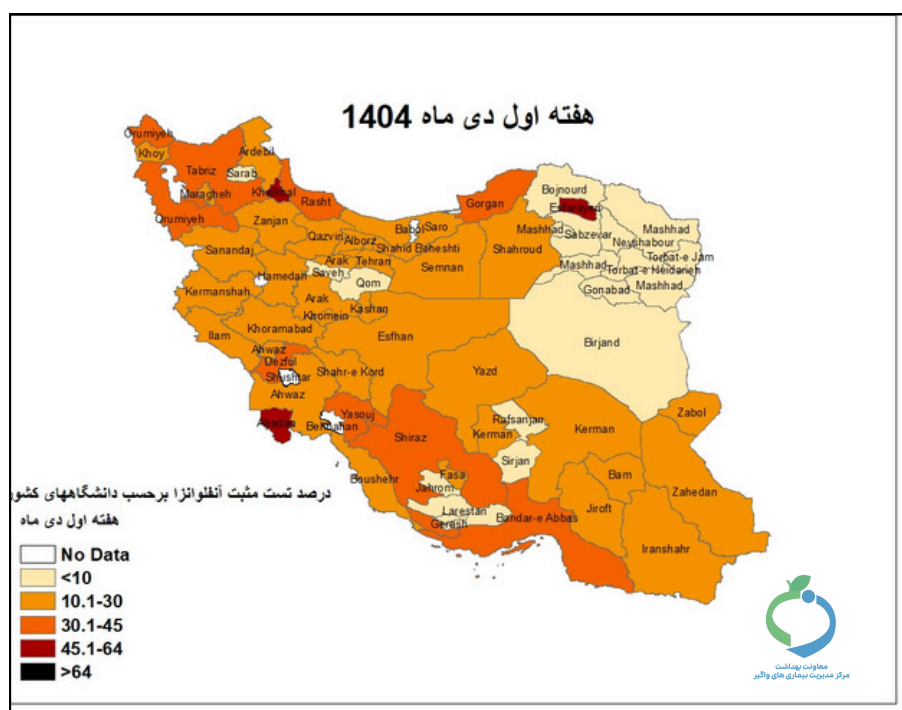
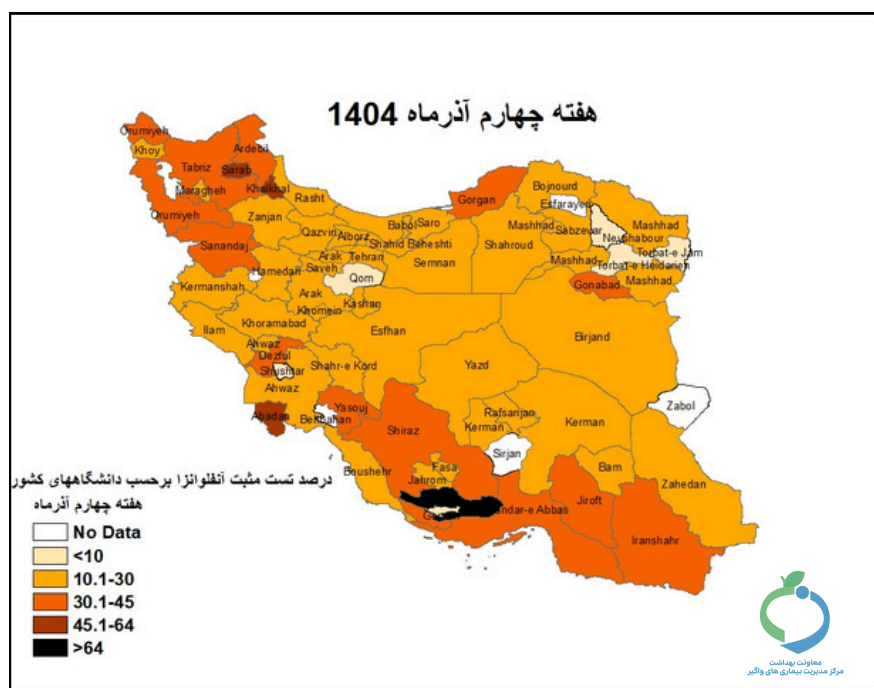
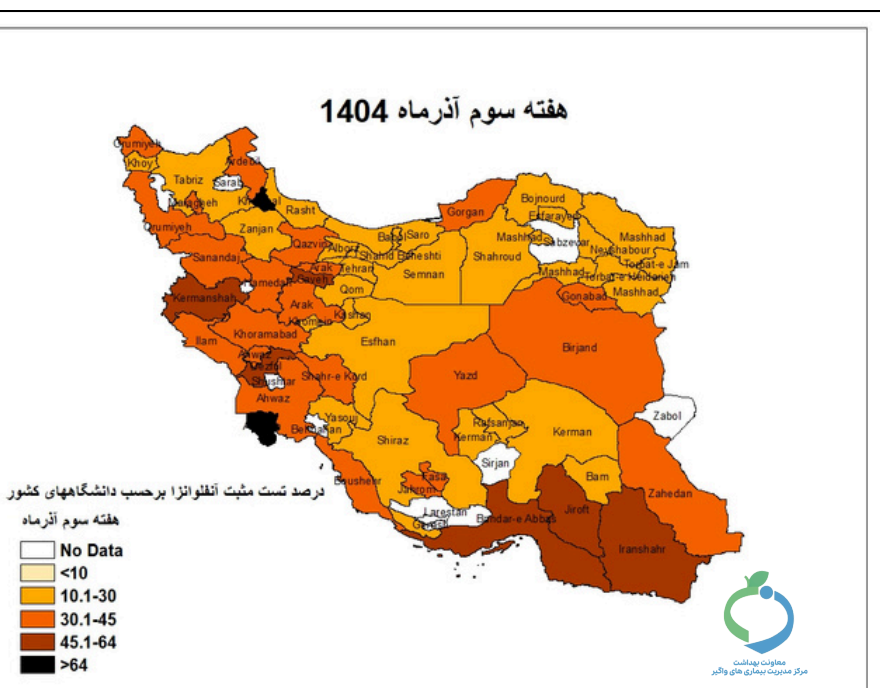
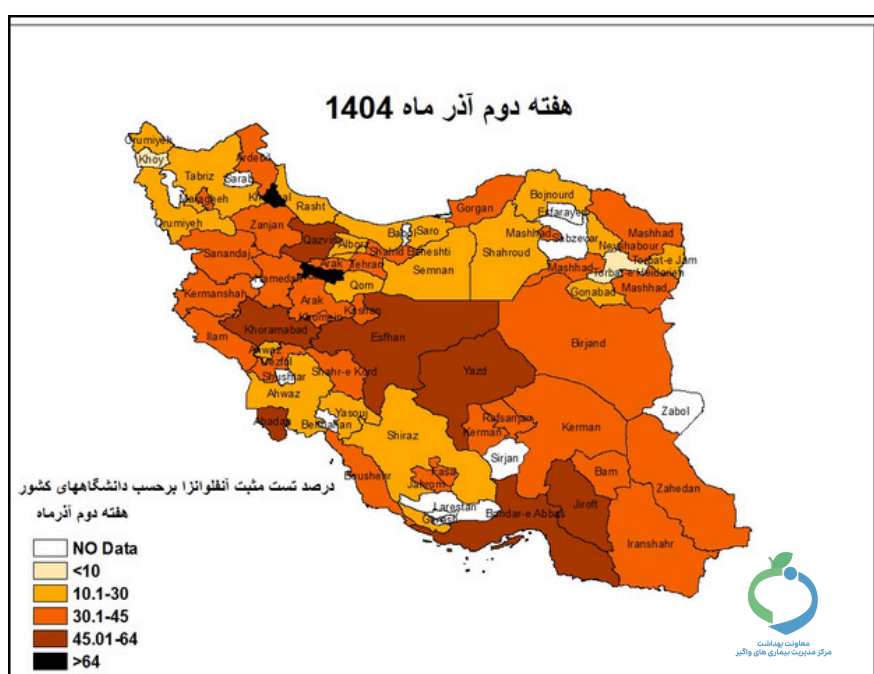
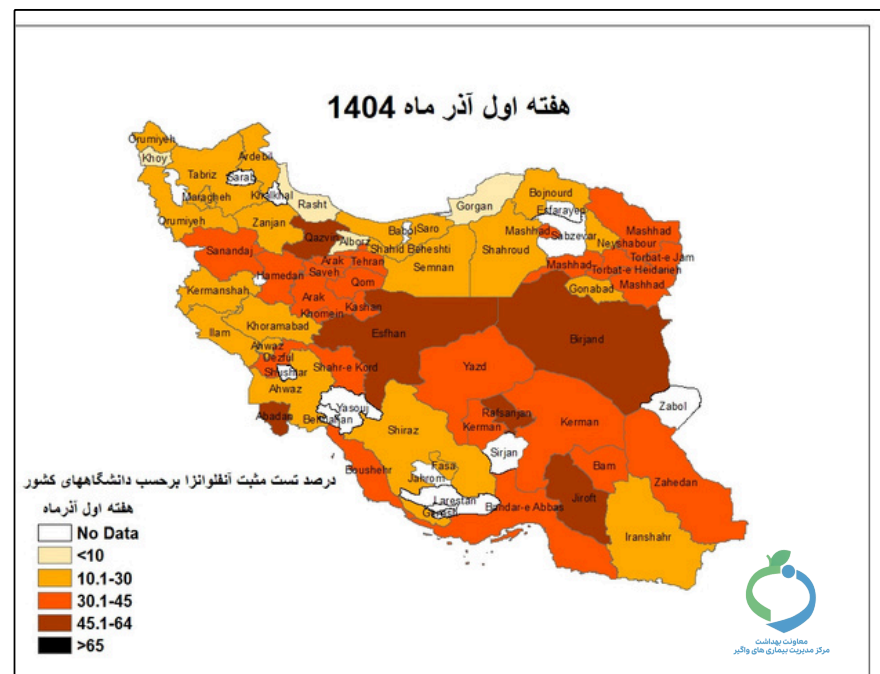


آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۶

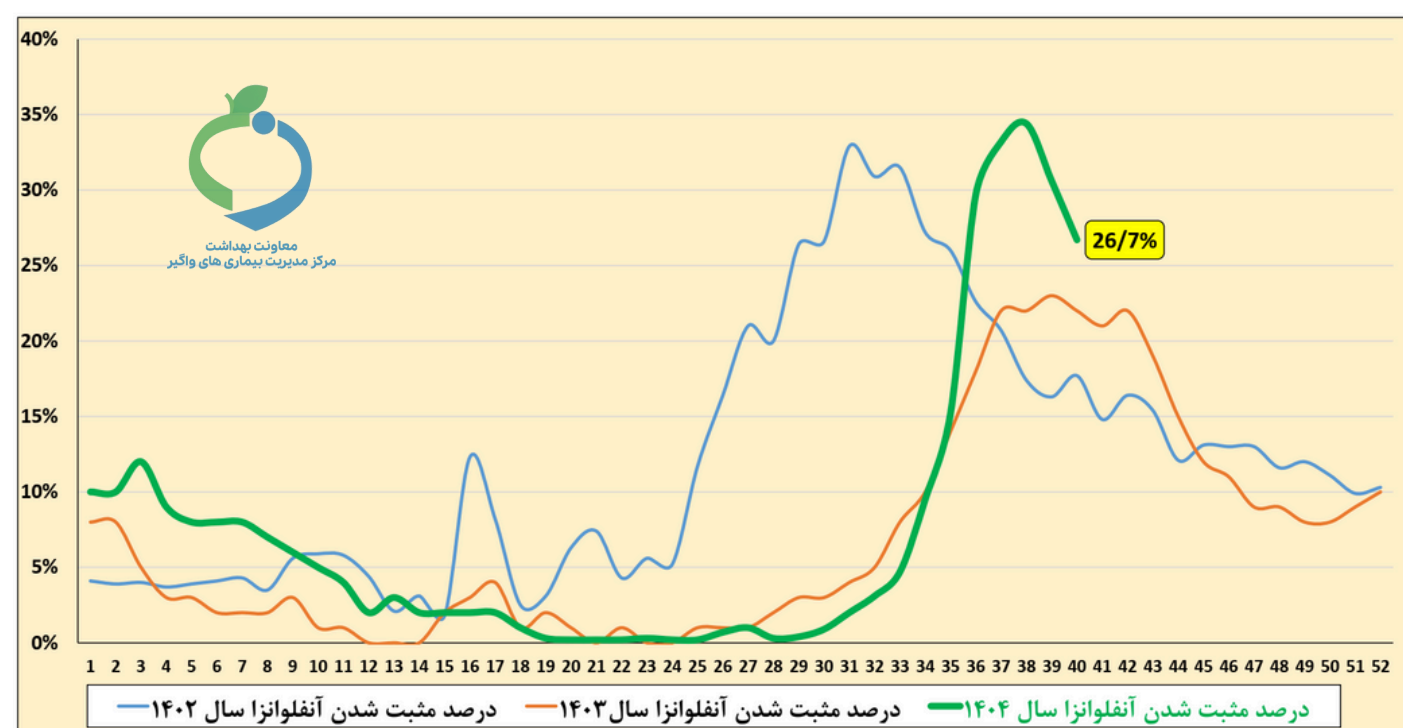
گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

مقایسه تغییرات دانشگاهی درصد آنفلوانزا مثبت در چهار هفته آذر و هفته اول دیماه ۱۴۰۴ (بر اساس داده های غیردیده وری آزمایشگاهی)



- نقشه های روبرو، توزیع جغرافیایی درصد مثبت شدن آنفلوانزا در میان موارد عفونت های حاد تنفسی را از هفته اول آذر لغایت هفته اول دیماه، به تفکیک دانشگاه های علوم پزشکی نشان می دهد. (توضیح آنکه داده های مورد استفاده در ترسیم این نقشه ها از **نظام مراقبت روتین/غیردیده وری** استخراج شده و ممکن است دقت یافته های نظام مراقبت دیده وری را نداشته باشد).
- اگر فرض کنیم دسترسی به تست و تصمیم پزشکان برای انجام آزمایش پی سی آر آنفلوانزا در طول این مدت تغییری نکرده باشد؛ رنگ بندی این نقشه ها بیانگر شدت نسبی گردش ویروس در مناطق مختلف کشور در هفته های مورد نظر خواهند بود.
- همانگونه که در تصویر مشاهده می شود به روزرسانی هفتگی نقشه، امکان پایش روند تغییرات منطقه ای فعالیت آنفلوانزا را فراهم می کند و می تواند به عنوان ابزاری پشتیبان برای تصمیم گیری مدیریتی، هدف گذاری مداخلات بهداشتی و اطلاع رسانی مبتنی بر شواهد مورد استفاده قرار گیرد؛ با این حال، با توجه به مفروضاتی که پیش تر ذکر شد، ضرورت دارد این تغییرات هفتگی با احتیاط تفسیر شوند.
- یافته های حاصل از نظام مراقبت غیر دیده وری حاکی از آنست که در **هفته اول دی ماه**، استان های **هرمزگان، آذربایجان شرقی، گلستان، آذربایجان غربی، فارس، گیلان و کهگیلویه و بویراحمد** همچنان درصد مثبت آنفلوانزا در آنها بیش از ۳ برابر آستانه هشدار بالا می باشد.
- همانطور که در نقشه هفته اول دی ماه ملاحظه می گردد استان هایی مانند قم، خراسان رضوی و خراسان جنوبی که زودتر وارد موج شده بودند، زودتر نیز از موج خارج شدند. بدیهی است اعمال بموقع مداخلات پیشگیرانه نیز در این روند موثر بوده است.

مقایسه روند هفتگی آنفلوانزا در کشور سالهای ۱۴۰۲-۱۴۰۳-۱۴۰۴ (بر اساس نظام مراقبت غیردیده وری آزمایشگاهی)



در **هفته میلادی** گذشته (۲۴ آذر لغایت ۳۰ آذر ۱۴۰۴)، **که یک هفته از گزارش دیده وری عقب می باشد**، بر اساس آخرین یافته های هفتگی نظام مراقبت روتین آزمایشگاهی آنفلوانزا (غیر دیده وری)- از میان ۴۷۳۱ نمونه آزمایش شده (به روش PCR) در آزمایشگاه مرجع ملی آنفلوانزا و ۱۷ قطب منطقه ای تابعه، **۲۶/۷%** موارد از نظر **آنفلوانزا مثبت** بوده است. ضمناً بر اساس این گزارش، ساب تایپ "H۳N۲"، حدود ۶۷/۴ % موارد آنفلوانزای تایپ A را تشکیل داده است.

دانشگاه ها و مراکز همکار دیده وری

