



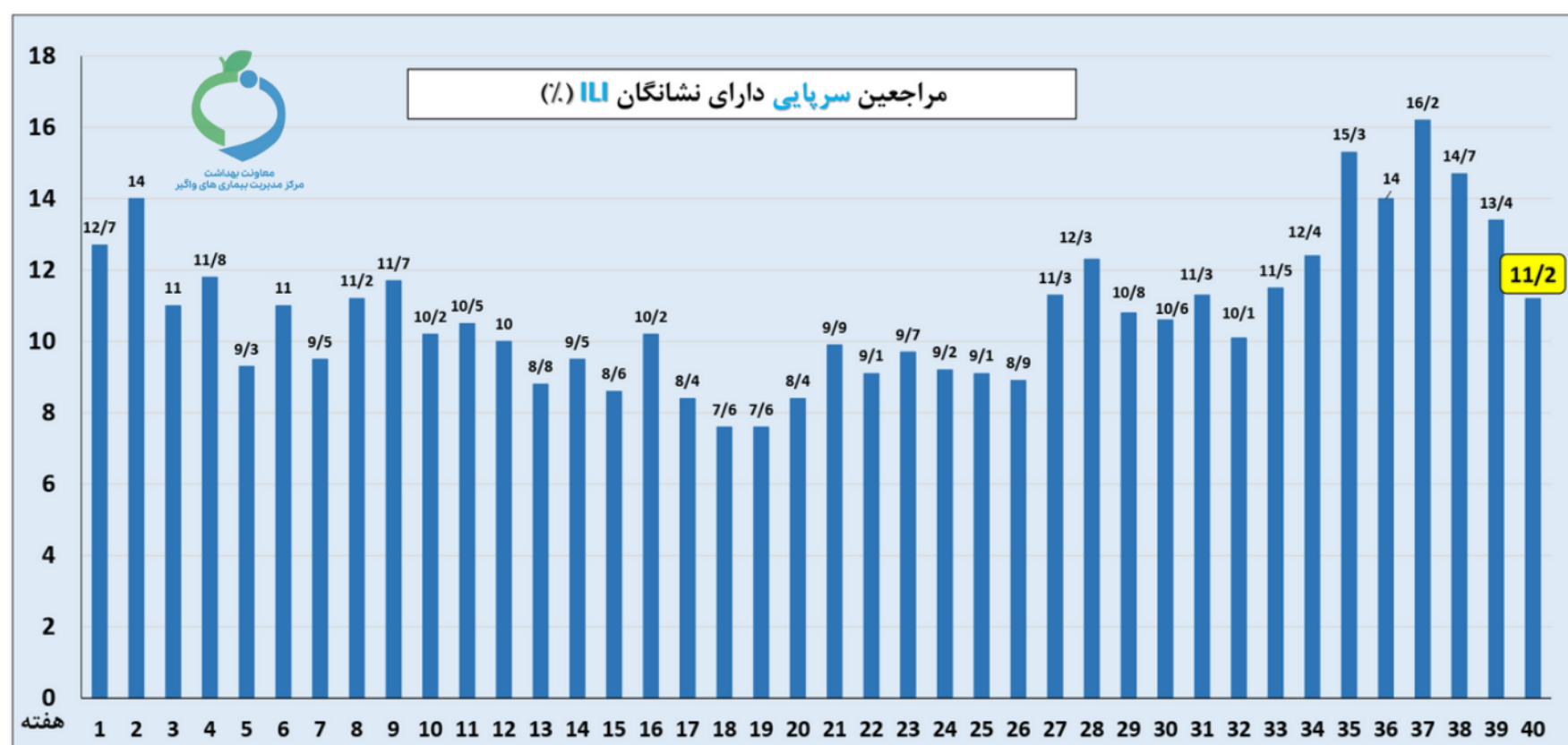
آخرین وضعیت بیماریهای حاد تنفسی در کشور

تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۶

معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

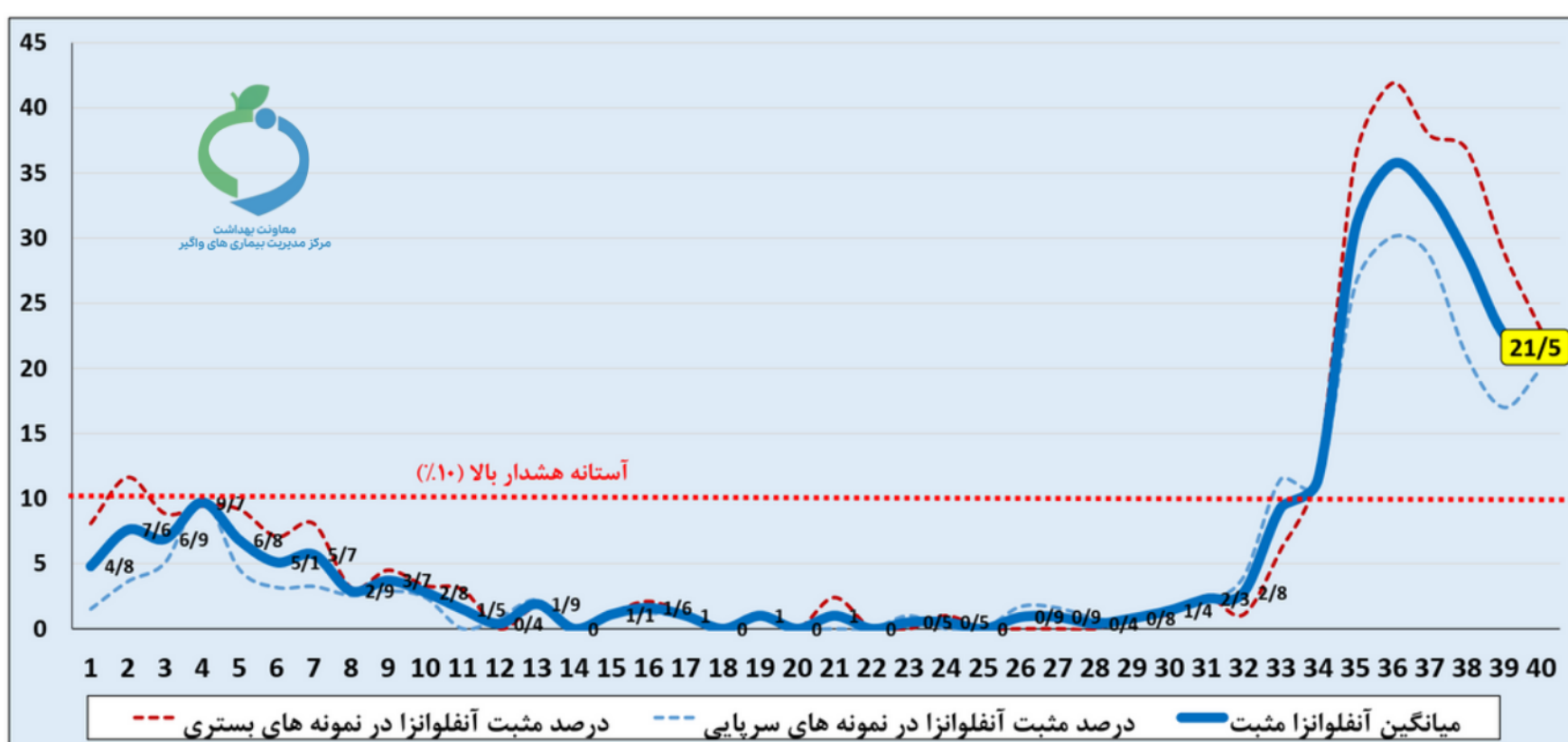
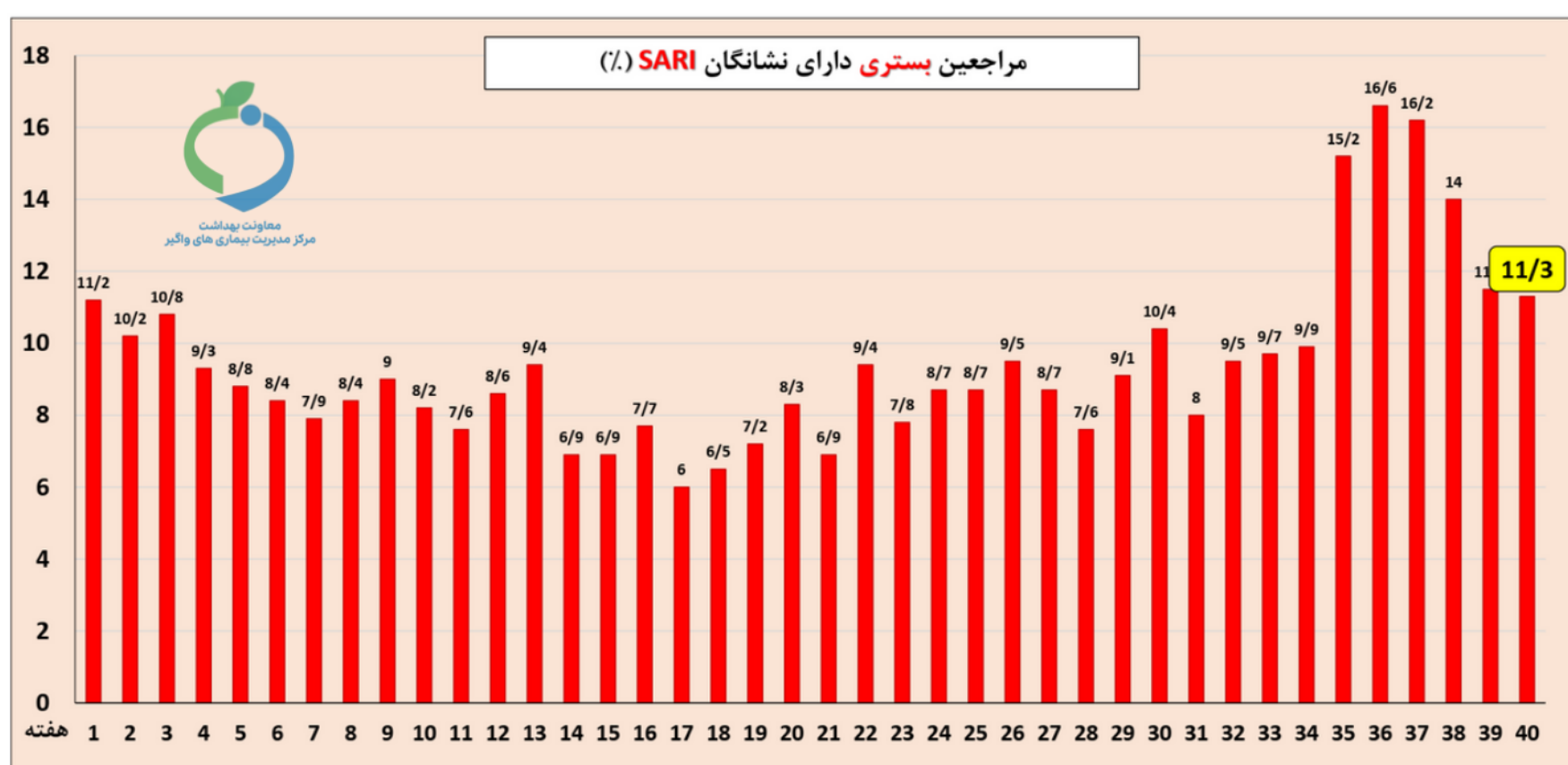
گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

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):

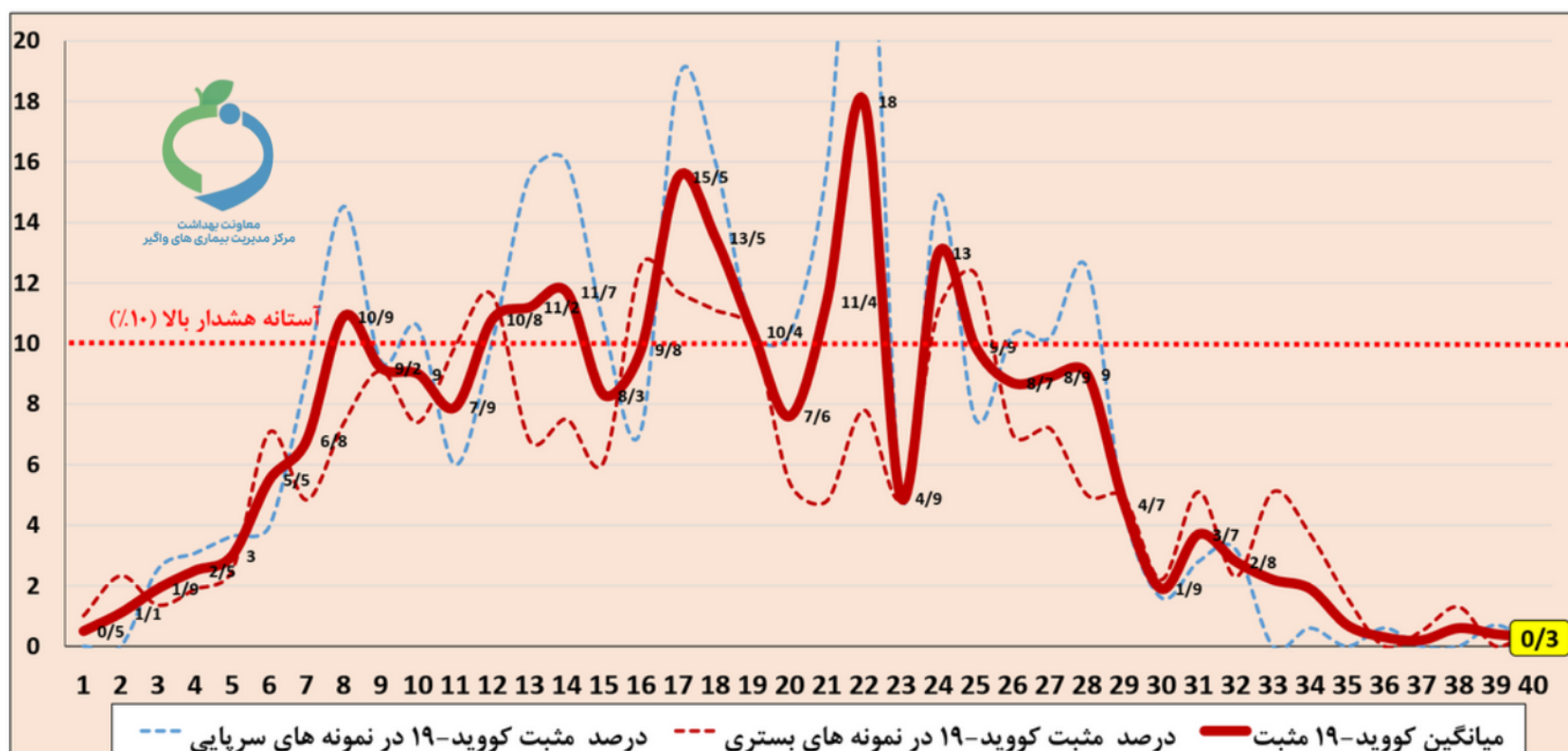
- نسبت موارد دارای علائم عفونت های تنفسی، هم در مراجعین سرپایی و هم در مراجعین بستری، اندکی کاهش یافته؛ به طوری که **۱۱/۲ درصد** از مراجعین **سرپایی**، دارای علائم شبه آنفلوانزا (ILI) و **۱۱/۳ درصد** از مراجعین **بستری**، دارای علائم تنفسی شدید (SARI) بوده اند.



- در این نظام مراقبت دیده وری، 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.

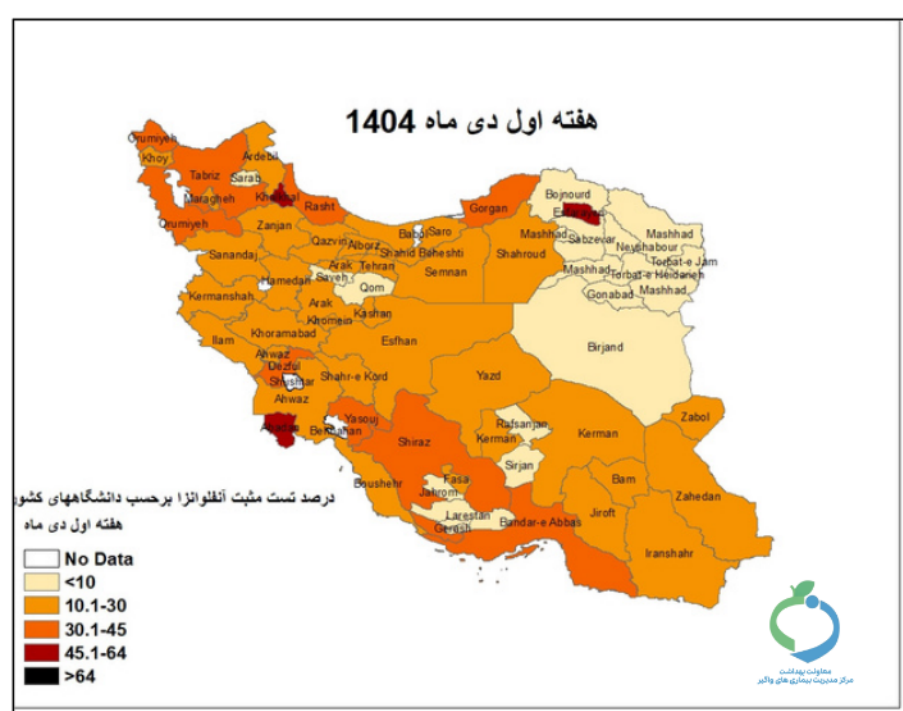
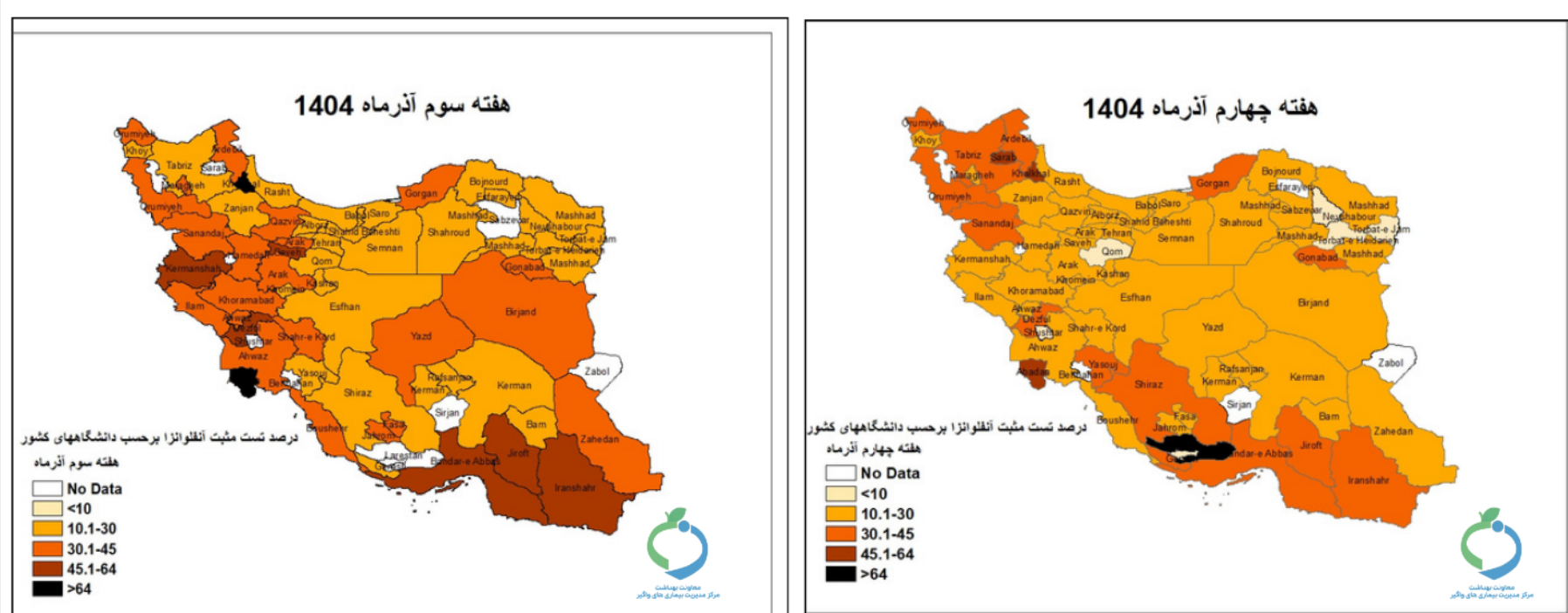
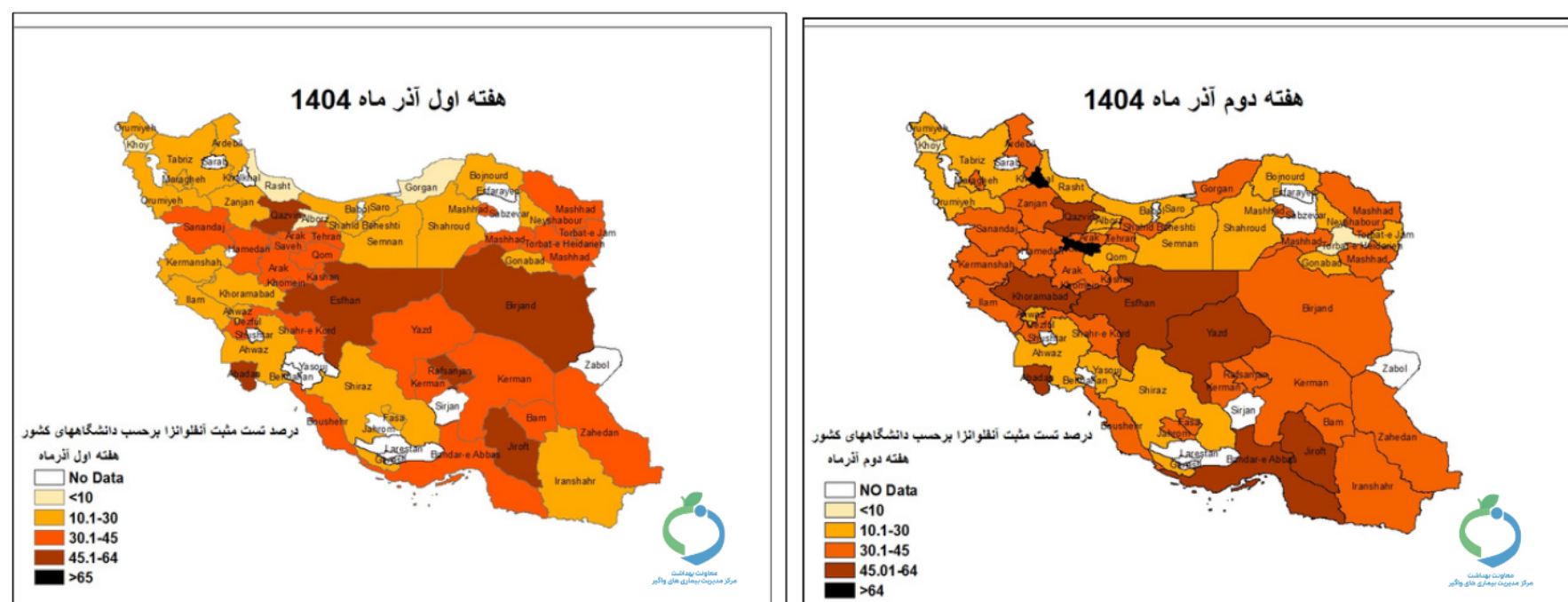
در این هفته:

- 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 نمونه های تنفسی مثبت از نظر **کووید-۱۹** همچنان در سطح پایینی قرار دارد.



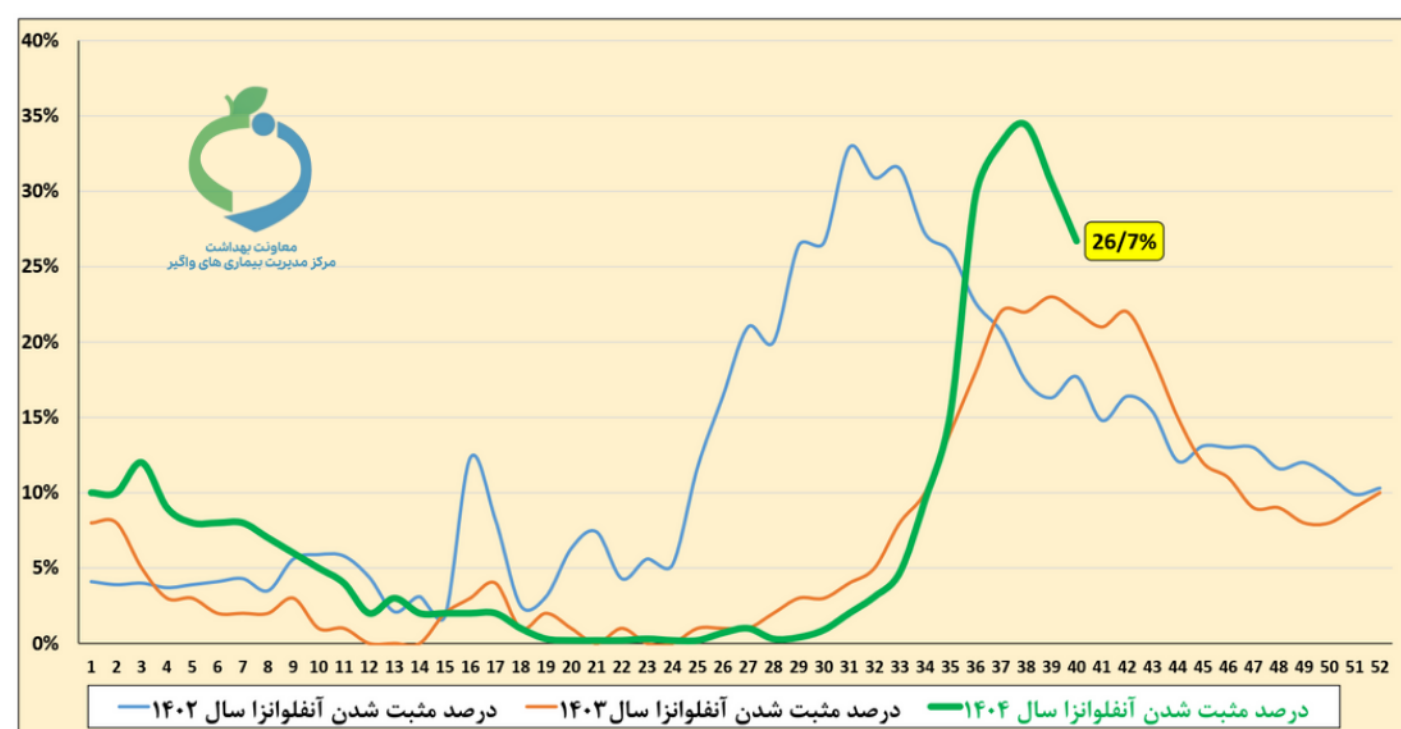
گروه تخصصی مدیریت سل، جذام و بیماریهای حاد تنفسی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

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



- نقشه‌های روبرو، توزیع جغرافیایی درصد مثبت شدن آنفلوانزا در میان موارد عفونت‌های حاد تنفسی را از هفته اول آذر لغایت هفته اول دیماه، به تفکیک دانشگاه‌های علوم پزشکی نشان می‌دهد. (توضیح آنکه داده‌های مورد استفاده در ترسیم این نقشه‌ها از **نظام مراقبت روتین/غیردیده وری** استخراج شده و ممکن است دقت یافته‌های نظام مراقبت دیده وری را نداشته باشد).
- اگر فرض کنیم دسترسی به تست و تصمیم‌پزشکان برای انجام آزمایش پی‌سی‌آر آنفلوانزا در طول این مدت تغییری نکرده باشد؛ رنگ‌بندی این نقشه‌ها بیانگر شدت نسبی گردش ویروس در مناطق مختلف کشور در هفته‌های مورد نظر خواهند بود.
- همانگونه که در تصویر مشاهده می‌شود به‌روزرسانی هفتگی نقشه، امکان پایش روند تغییرات منطقه‌ای فعالیت آنفلوانزا را فراهم می‌کند و می‌تواند به‌عنوان ابزاری پشتیبان برای تصمیم‌گیری مدیریتی، هدف‌گذاری مداخلات بهداشتی و اطلاع‌رسانی مبتنی بر شواهد مورد استفاده قرار گیرد؛ با این حال، با توجه به مفروضاتی که پیش‌تر ذکر شد، ضرورت دارد این تغییرات هفتگی با احتیاط تفسیر شوند.
- یافته‌های حاصل از نظام مراقبت غیر دیده وری حاکی از آنست که در **هفته اول دی ماه**، استان‌های **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 می‌باشد.
- همانطور که در نقشه هفته اول دی ماه ملاحظه می‌گردد استان‌هایی 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 آنفلوآنزا در کشور سالهای ۱۴۰۲-۱۴۰۳-۱۴۰۴ (بر اساس نظام مراقبت غیر دیده 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 یافته‌های 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 منطقه‌ای 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