

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ
ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОЗОРНОГО НАДЗОРА В
ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЕЗОН 2023–2024 ГГ.**

**Усманова Зухра Абдубаситовна¹, Курбанов Ботир Жўрабаевич¹,
Ёдгоров Уткиржон Абдулла угли¹**

*¹Комитет Санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья при
Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан*

**2023–2024 йилги ЭПИДЕМИК МАВСУМДА ЎТКИР РЕСПИРАТОР
ВИРУСЛИ ИНФЕКЦИЯЛАРНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА
ДОЗОРЛИ НАЗОРАТНИНГ САМАРАДОРЛИГИ**

З.А.Усманова¹, Б.Ж.Курбанов¹, У.А.Ёдгоров¹

*¹Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Санитария-эпидемиологик
осойишталик ва жамоат саломатлиги қўмитаси*

**EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF ACUTE RESPIRATORY VIRAL INFECTIONS
AND THE EFFECTIVENESS OF SENTINEL SURVEILLANCE DURING THE 2023–
2024 EPIDEMIC SEASON.**

Z.A.Usmanova¹, B.J.Kurbanov¹, U.A.Yodgorov¹

*¹Committee of Sanitary-epidemiological welfare and public health under the Ministry of health of
the Republic of Uzbekistan*

https://doi.org/10.62209/SPJ/vol5_Iss2/art10

Аннотация. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются значимой проблемой общественного здравоохранения, вызывая высокую заболеваемость и рост госпитализаций, особенно среди уязвимых групп. Ежегодно регистрируется около 1 миллиарда случаев сезонного гриппа, включая 3–5 миллионов тяжелых форм, с летальностью от 290 000 до 650 000 человек.

Регулярные вспышки ОРВИ способствовали совершенствованию эпидемиологического надзора. Дозорный надзор признан более эффективным, так как обеспечивает качественные данные от ограниченного числа учреждений и позволяет детально анализировать циркуляцию вирусов, что служит основой для профилактических мероприятий.

Ключевые слова. ОРВИ, грипп, динамика заболеваемости, дозорный эпидемиологический надзор.

Аннотация. Грипп ва ўткир респиратор вирусли инфекциялар (ЎРВИ) жамият саломатлиги учун жиддий муаммо бўлиб қолмоқда. Ушбу инфекциялар айниқса, хавф гуруҳига қиравчилар орасида юқори даражада касалланишга ва госпитализация ҳолатларининг ўсишига олиб келмоқда. Ҳар йили тахминан 1 миллиард инсонларда мавсумий грипп ҳолати қайд этилса, шулардан 3–5 миллион инсонларда оғир шаклдаги формаси ва 290 000 дан 650 000 нафаргача инсонларда респиратор вируслар туфайли ҳалок бўлиши кузатилади.

ЎРВИнинг мунтазам равишда юзага келиши эпидемиологик назоратни такомиллаштиришга туртки бери. Бунда дозорли назорат самаралироқ ҳисобланади, чунки у танлаб олинган муассасалардан олинган маълумотларни юқори сифатли тарзда тақдим этади ва вируслар айланишини таҳлил қилишга имкон беради, бу эса профилактика тадбирлари учун

асос яратади.

Калит сўзлар: ЎРВИ, грипп, касаллик динамикаси, дозорли эпидемиологик назорат.

Abstract. Influenza and acute respiratory viral infections (ARVI) remain a significant public health challenge. They cause high morbidity and increased hospitalizations, particularly among vulnerable groups. Annually, approximately 1 billion cases of seasonal influenza are reported, including 3–5 million severe cases, with 290,000 to 650,000 deaths attributed to respiratory complications caused by influenza viruses.

The recurring outbreaks of ARVI have driven the improvement of epidemiological surveillance systems. Sentinel surveillance is considered more effective as it provides high-quality data from a limited number of selected institutions and enables detailed analysis of virus circulation, forming the basis for preventive measures.

Key words. ARVI, influenza, morbidity dynamics, sentinel epidemiological surveillance.

Введение. По данным ВОЗ в течение периода 2023-2024 гг. отмечалась одновременная циркуляция нескольких патогенов, включая вирусы гриппа А (H_1N_1) pdm09 и А (H_3N_2), линию Victoria вируса гриппа В, респираторно-синцитиальный вирус (RSV) и SARS-CoV-2, причём во многих регионах наблюдалось возвращение к более привычным доковидным трендам сезонности [1]. В некоторых регионах отмечено превышение эпидемических порогов заболеваемости ОРВИ и гриппом, что требует усиления профилактических и противоэпидемических мер. Например, в 46 регионов Российской Федерации зафиксировано превышение среднероссийского показателя заболеваемости [3].

Отдельные страны отмечали волнообразное начало эпидемического подъёма: где-то активность гриппа сместилась на более ранние сроки, а где-то, наоборот, чуть задержалась по сравнению с допандемийными годами. Важным фактором также стала циркуляция респираторно-синцитиального вируса (РСВ) и некоторых энтеровирусов, чьи подъёмы в ряде случаев наблюдались нетипично поздно или рано.

С точки зрения организационных мер по выявлению и мониторингу ОРВИ, прошедший сезон 2023–2024 гг. подтвердил ценность комплексного дозорного надзора, рекомендуемого ВОЗ. Усиление ПЦР-диагностики и мультиплексных тест-систем, а также цифровизация и электронные системы учёта способствовали оперативному выявлению вирусов и обмену данными

продемонстрировал важность комплексного дозорного надзора, который ВОЗ рекомендует сохранять и развивать [2].

Системы дозорного эпиднадзора имеют множество преимуществ, которые делают их идеальной основой для комплексной оценки воздействия гриппа, COVID-19 и других респираторных вирусных инфекций. Ведется регулярный сбор надежных эпидемиологических данных с использованием систематических и стандартизированных подходов, основанных на общих синдромных определениях случаев, чтобы обеспечить надежный мониторинг и своевременное выявление изменений в тенденциях [4].

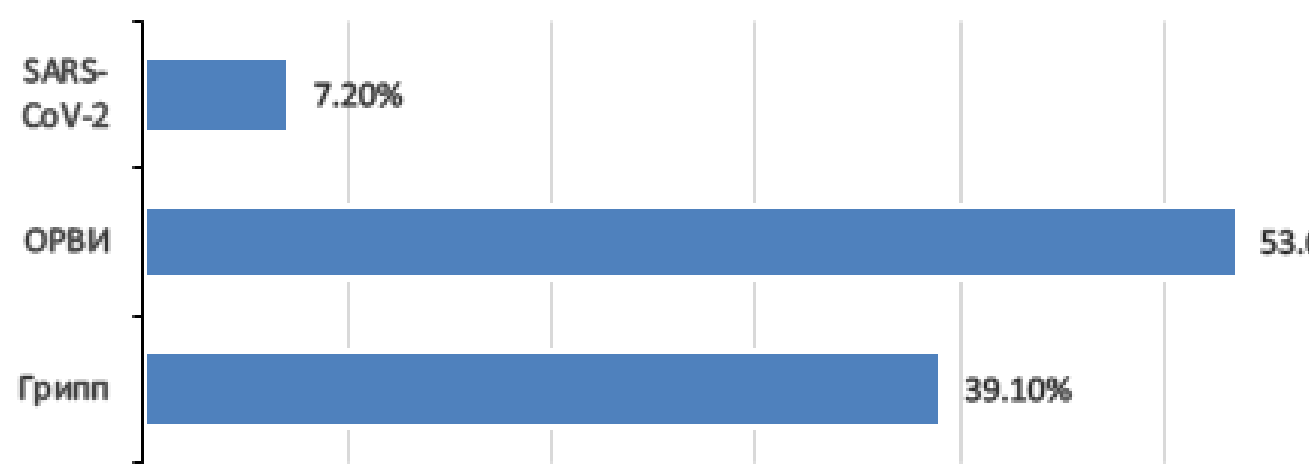
Цели исследования. Оценка эпидемиологической ситуации по острым респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ) и гриппу в эпидемический сезон 2023-2024 гг. В Республике Узбекистан, в частности в г. Ташкенте, а также анализ эффективности дозорного надзора для раннего выявления и мониторинга циркуляции вирусов среди населения с целью своевременного реагирования на изменения эпидемиологической обстановки и принятия профилактических мер.

Материалы исследования. Лабораторные данные заболеваемости гриппом и ОРВИ за период 2023-2024 гг.

Лабораторной базой дозорного эпидемиологического надзора за гриппом и ОРВИ определена вирусологическая лаборатория Комитета санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья.

Результаты исследования. В течение эпидемического сезона (2 октября 2023 года по 29 сентября 2024 года) по данным вирусологической лаборатории среди выявленных случаев вирусных инфекций грипп был подтвержден в 599 случаях, что составляет 39,1% от всех

положительных результатов. Доминирующим штаммом оказался грипп А (H_3N_2) с 569 случаями, что составляет 95% от всех подтвержденных случаев гриппа. Грипп А (H_1N_1) был выявлен лишь в 29 случаях, а грипп В — в единственном случае.

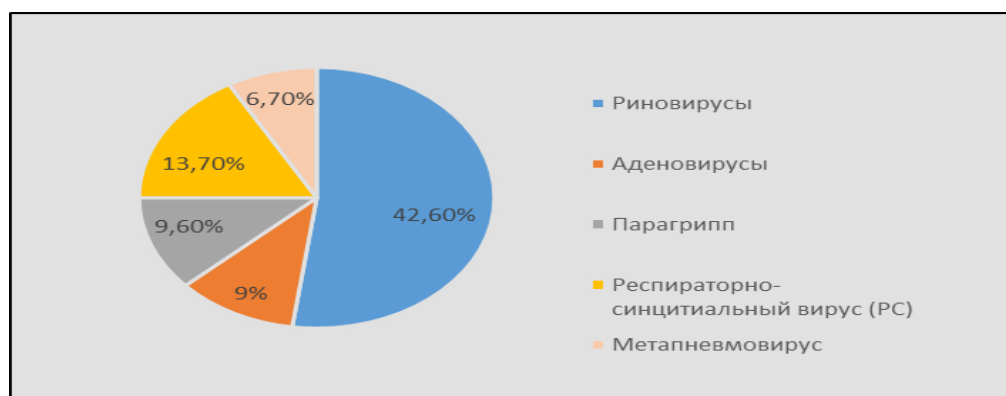


1-диаграмма. Анализ положительных результатов, определенных лабораторным методом за 2022-2023 гг.

ОРВИ составили значительную долю среди выявленных инфекций - 820 случаев, что составляет 53,6% от всех положительных результатов. Наиболее часто встречались риновирусы (349 случаев), аденовирусы (74 случая) и парагрипп (79 случаев). Респираторно-синцитиальный

вирус (РСВ) и метапневмовирус были выявлены в 112 и 55 случаях соответственно.

Число подтвержденных случаев инфекции SARS-CoV-2 составило 110, что составляет 7,2% от общего числа положительных результатов.



2-диаграмма. Анализ острых респираторных вирусных инфекций по типам

Распределение больных среди выявленных случаев по неделям в течение эпидемического сезона 2023-2024 гг., указывает на рост обращаемости больных в течение 46-48 недели 2023 года, с числом положительных случаев 88,131 и 105. При этом, положительные результаты на вирус гриппа методом ПЦР установлены у 75%, 70,9% и 67,6% из числа обследованных случаев ОРВИ. В период подъема заболеваемости 47-49 недели 2023 г. все положительные результаты ПЦР диагностики были отнесены к вирусу гриппа А.

Важной особенностью исследования стало использование данных, полученных с опорных пунктов дозорного надзора. Эти пункты обеспечили сбор информации о 2659 из общего числа анализированных образцов, что составило 46% от всех протестированных материалов. Дозорный надзор подтвердил 501 положительный случай, включая 252 случая гриппа, что составило 96,5% всех выявленных случаев гриппа в данной категории.

По данным дозорного надзора в период наблюдения в г. Ташкенте наибольшее количество случаев заболеваемости зарегистрировано в возрастной группе 5-14 лет, составившей 44,29% от общего числа случаев. В группе 0-4 года зафиксировано 14,17% случаев, в возрасте 15-29 лет - 24,72%, а в группе 30-64 лет - 16,49%. Наименьшее число случаев наблюдалось среди людей старше 65 лет, на долю которых приходится лишь 0,33% от общего числа заболеваемости [5].

В целях усовершенствования работы по дозорному эпидемиологическому надзору за гриппом, ОРИ и ТОРИ в 2019 г. внедрена

электронная система управления данными (ЭСУД). Система ЭСУД базируется на универсальной платформе для систем наблюдения за гриппом. Данные о больных с острыми респираторными инфекциями, зарегистрированных в опорных пунктах, вносятся в объединенный сайт системы эпидемиологического надзора против гриппа Европейского регионального бюро ВОЗ и Европейского центра профилактики и контроля заболеваний TESSY (<https://tessy.ecdc.europa.eu>) [7].

Систематический сбор данных с опорных пунктов позволил получить точную информацию о циркуляции вирусов среди наиболее уязвимых слоев населения и оценить риски дальнейшего распространения инфекций. Это подчеркивает стратегическую важность дозорного надзора в раннем выявлении вспышек и принятии профилактических мер [6].

Выводы. Общая эпидемиологическая картина демонстрирует доминирование вируса гриппа А (H₃N₂) среди респираторных инфекций, а также значительную активность риновирусов и аденовирусов, что указывает на необходимость продолжения комплексного мониторинга вирусных инфекций для своевременного реагирования на изменения эпидемиологической обстановки. Таким образом, результаты анализа подчеркивают важность эпидемиологического контроля, включая данные дозорного надзора с опорных пунктов, для своевременного выявления и отслеживания динамики вирусных инфекций.

Литература:

1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) — раздел по гриппу (Global Influenza Programme)
2. CDC (Centers for Disease Control and Prevention, США) — мониторинг гриппа <https://www.cdc.gov/flu>
3. https://newizv.ru/news/2024-12-27/epidemicheskij-sezon-2024-2025-zhdat-li-vspyshki-grippa-v-prazdnichnye-dni-435258?utm_source=chatgpt.com
4. Операционные аспекты эпиднадзора за респираторными вирусными заболеваниями в Европе 18 июля 2022 года. www.ecdc.europa.eu/publications@ecdc.europa.eu
5. <https://tokpb.ru/main/informatsionnyy-byulleten-vsemirnoy-organizatsii-zdravookhraneniya-po-grippu/>

6. Приказ Министра здравоохранения Республики Узбекистан № 62 от 10 марта 2020 г. «О мерах по совершенствованию дозорного эпидемиологического надзора за острыми респираторными инфекциями в городе Ташкенте».

7. Приказ Министра здравоохранения Республики Узбекистан № 31 от 16 февраля 2023 г. «О мерах по совершенствованию дозорного эпидемиологического надзора за острыми респираторными инфекциями в Республике Узбекистан».

8. WHO_Epidemiological_Influenza_Surveillance_Standards_2014.

