

ویژه کارکنان بهداشت و درمان

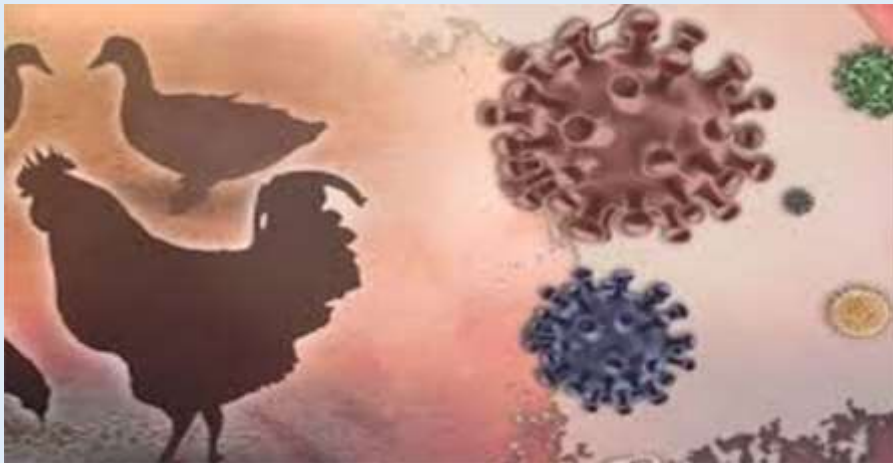


معاونت بهداشت

گزارش، همگنی و وضعیت انفلوانزای پرندگان

گزارش شماره ۸۹۵ سازمان جهانی بهداشت

(۱۲ می ۲۰۲۳ برابر با ۲۳ اردیبهشت ۱۴۰۲)



مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

اداره مراقبت - خرداد ۱۴۰۲

مجموعه دستورالعمل‌های اداره مراقبت - گزارش وضعیت انفلوانزای پرندگان

کد:

ICDC

<https://icdc.behdasht.gov.ir>

گزارش هفتگی وضعیت انفلوانزای پرندگان

شماره ۸۹۵ سازمان جهانی بهداشت

(۱۲ می ۲۰۲۳ برابر با ۲۳ اردیبهشت ۱۴۰۲)

تهیه کنندگان:

دکتر محمد نصر دادرس - رئیس اداره مراقبت

دکتر پیمان پرچی - کارشناس ارشد اداره مراقبت

زهرا حسن پور - کارشناس اداره مراقبت

رکسانا شجیعی - کارشناس اداره مراقبت

فرزانه محقق - کارشناس اداره مراقبت

آلودگی انسانی به ویروس آنفلوانزای A(H5)

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳، هیچ مورد جدیدی از عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H5N1) در منطقه غربی اقیانوس آرام گزارش نشده است. از ۲۴ آوریل ۲۰۲۳، در مجموع ۲۴۴ مورد آلودگی انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H5N1) از ۴ کشور در منطقه غرب اقیانوس آرام از ژانویه سال ۲۰۲۳ گزارش شده است. جدول شماره (۱)

Table 1: Cumulative number of laboratory-confirmed human cases (C) and deaths (D) of influenza A(H5N1) virus infection reported to WHO, by date of onset (January 2003 to 24 April 2023), Western Pacific Region

| Country | 2003-2009 | | 2010-2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | Total | |
|----------|-----------|----|-----------|----|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|-------|-----|
| | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D | C | D |
| Cambodia | 9 | 7 | 47 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 58 | 38 |
| China | 38 | 25 | 9 | 5 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 55 | 32 |
| Lao PDR | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Viet Nam | 112 | 57 | 15 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 128 | 64 |
| Total | 161 | 91 | 71 | 42 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 | 1 | 244 | 136 |

NB: This table is updated on a monthly basis following the updates from the [Source](#)

از میان موارد انسانی آنفلوانزای پرندگان در انسان که به آن اشاره شد، ۱۳۶ مورد مرگ گزارش شده و میزان کشندگی بیماری (a case fatality rate cfr) ۵۶٪ است، آخرین موارد CSS در WPR از کامبوج در ۲۳ و ۲۴ فوریه ۲۰۲۳ که منجر به فوت دختر ۱۱ ساله شد و پدر کودک زنده ماند.

در سراسر جهان از ژانویه ۲۰۰۳ تا ۲۴ آوریل ۲۰۲۳، ۸۷۴ مورد آلودگی انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H5N1) از ۲۳ کشور گزارش شده است. از این ۸۷۴ مورد، ۴۵۸ نفر فوت کردند، میزان کشندگی این بیماری (CFR) ۵۲٪ است.

عفونت انسان با ویروس آنفلوانزای A(H5N6)

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳، هیچ مورد جدیدی از ابتلای انسان به ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H5N6) در منطقه غربی اقیانوس آرام به سازمان جهانی بهداشت اعلام نشد. در مجموع داده های ۸۴ مورد تایید شده آزمایشگاهی عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزا A(H5N6) شامل ۳۳ مورد مرگ و میر در منطقه غرب اقیانوس آرام از سال ۲۰۱۴ گزارش شده است. آخرین مورد از چین در تاریخ ۱۷ دسامبر ۲۰۲۲ اعلام شد، این بیمار در ۲۱ دسامبر ۲۰۲۲ با علائم پنومونی شدید در بیمارستان بستری شد و سپس بهبودی حاصل گردید.

عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزای A(H5)

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳ هیچ مورد جدیدی از عفونت انسان با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H5)، منطقه اقیانوس آرام غربی اعلام نشد. آخرین مورد از ویتنام با تاریخ ۲۲ اکتبر ۲۰۲۲ گزارش شد (یک مورد بدون فوت)، این اولین مورد آنفلوانزای پرندگان A(H5) است که از ویتنام گزارش شده است.

ارزیابی خطر سلامت عمومی برای عفونت انسان با ویروس های آنفلوانزای پرندگان A(H5)

هر زمان ویروس آنفلوانزای مرغی در طیور در گردش باشد، به دلیل قرار گرفتن در معرض طیور آلوده یا محیط های آلوده، خطر عفونت پراکنده و خوشه های کوچکی از موارد انسانی وجود دارد، بنابراین موارد پراکنده انسانی دور از انتظار نیستند. افزایش تعداد موارد گزارش شده انسانی از عفونت A(H5N6) ممکن است منعکس کننده ادامه گردش ویروس در پرندگان و افزایش سیستم مراقبت و ظرفیت تشخیص به عنوان یک نتیجه مستقیم از پاسخ به همه گیری کووید ۱۹ باشد. تهدید مشترک بین انسان و دام به دلیل انتشار ویروس در بین پرندگان همچنان بالا است، با این حال خطر بیماری همه گیری مرتبط با A(H5) در مقایسه با سال های گذشته تغییر قابل توجهی نداشته است.

سازمان جهانی بهداشت توصیه می کند که کشور های عضو مراقب باشند و اقدامات کاهشی را برای قرار گرفتن کمتر انسان در معرض پرندگان آلوده در نظر بگیرند تا خطر ابتلا به عفونت مشترک بین انسان و دام را کاهش دهند.

عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزای A(H3N8)

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳ هیچ موردی از عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H3N8) در منطقه غربی اقیانوس آرام گزارش نشده است، در مجموع تا به امروز ۳ مورد تایید شده آزمایشگاهی عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزا A(H3N8) با یک مورد مرگ در منطقه اقیانوس آرام غربی اعلام شده است.

عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزا A(H7N4) در چین

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳، هیچ مورد جدیدی از عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H7N4) در منطقه غربی اقیانوس آرام گزارش نشده است. تا به امروز تنها یک مورد تایید شده آزمایشگاهی عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزا A(H7N4) به WHO اعلام شده است، این مورد از چین در ۱۴ فوریه ۲۰۱۸ گزارش شده است.

عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزا A(H7N9) در چین

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳، هیچ مورد جدیدی از عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H7N9) در منطقه اقیانوس آرام غربی گزارش نشده است. تا به امروز در مجموع ۱۵۶۸ مورد عفونت انسانی تایید شده آزمایشگاهی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H7N9) شامل ۶۱۶ مرگ و میزان کشندگی این بیماری (CFR) ۳۹٪ است، که از اوایل سال ۲۰۱۳ به سازمان جهانی بهداشت گزارش شده است.

آخرین مورد عفونت انسانی با آنفلوانزای پرندگان A(H7N9) در سال ۲۰۱۹ در منطقه غربی اقیانوس آرام گزارش شده است. از ۱۵۶۸ عفونت انسانی با آنفلوانزای پرندگان A(H7N9) ۳۳ جهش در ژن هم‌گلوتینین گزارش شده است که نشان دهنده تغییر به بیماری زایی بالا در طیور است. این ۳۳ مورد از تایوان و چین (یک مورد سابقه سفر به گوانگدونگ داشت) گوانگشی، گوانگدونگ، هونان، شانسی، هبی، هنان، فوجیان، یونان، و مغولستان داخلی بودند.

هیچ افزایش قابل انتقال یا حدت ویروس در موارد انسانی مربوط به ویروس A(H7N9) HPAI شناسایی نشده است، سازمان جهانی بهداشت وضعیت اپیدمیولوژیک را مورد ارزیابی قرار می دهد با در دسترسی قرار گرفتن اطلاعات جدید ارزیابی های خطر بیشتری را انجام خواهد داد.

تعداد پراکندگی جغرافیایی آلودگی های انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H7N9) در موج پنجم اپیدمی (۱ اکتبر ۲۰۱۶ تا ۳۰ سپتامبر ۲۰۱۷) بیشتر از امواج قبلی و امواج بعدی بود. موارد پراکنده انسانی دیگری از عفونت ویروسی آنفلوانزای پرندگان A(H7N9) در مناطق آسیب دیده و احتمالاً مجاور انتظار می رود. اگر موارد انسانی از مناطق آسیب دیده به خارج از کشور سفر کنند ممکن است عفونت آن ها در کشور دیگری در حین یا پس از ورود شناسایی شود، با این حال اگر این اتفاق بیفتد گسترش در سطح جامعه بعید تلقی می شود زیرا ویروس توانایی انتقال در بین انسان ها را ندارد. تا به امروز هیچ مدرکی مبنی بر انتقال پایدار ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H7N9) از انسان به انسان وجود ندارد. عفونت های انسانی با ویروس A(H7N9) غیر عادی است و برای شناسایی تغییرات در ویروس و رفتار انتقال به انسان باید به دقت نظر باشد زیرا ممکن است اثرات جدی بر سلامت عمومی داشته باشد.

عفونت انسان با ویروس آنفلوانزای A(H9N2)

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳، هیچ مورد جدیدی از عفونت انسانی با آنفلوانزای پرندگان A(H9N2) در منطقه غربی اقیانوس آرام گزارش نشده است تا به امروز در مجموع ۸۷ مورد عفونت انسانی با آنفلوانزای پرندگان A(H9N2) شامل ۲ مورد مرگ و میر (هر دو با شرایط زمینه ای در منطقه اقیانوس آرام غربی از دسامبر ۲۰۱۵ گزارش شده است) از این تعداد مبتلایان، ۸۵ مورد از چین و ۲ مورد از کامبوج گزارش شده است. آخرین مورد از چین با تاریخ ۵ فوریه ۲۰۲۳ گزارش شده است و سپس بهبودی حاصل گردید.

عفونت انسان با ویروس آنفلوانزای A(H10N3)

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۳، موارد جدیدی از عفونت انسانی با ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H10N3) در منطقه غربی اقیانوس آرام گزارش شده است.

تا به امروز ۲ مورد از ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H10N3) در سطح جهان گزارش شده است. آخرین مورد از ژجیانگ چین با تاریخ شروع ۱۱ ژوئن ۲۰۲۲ گزارش شده و سپس بهبودی حاصل شده است.

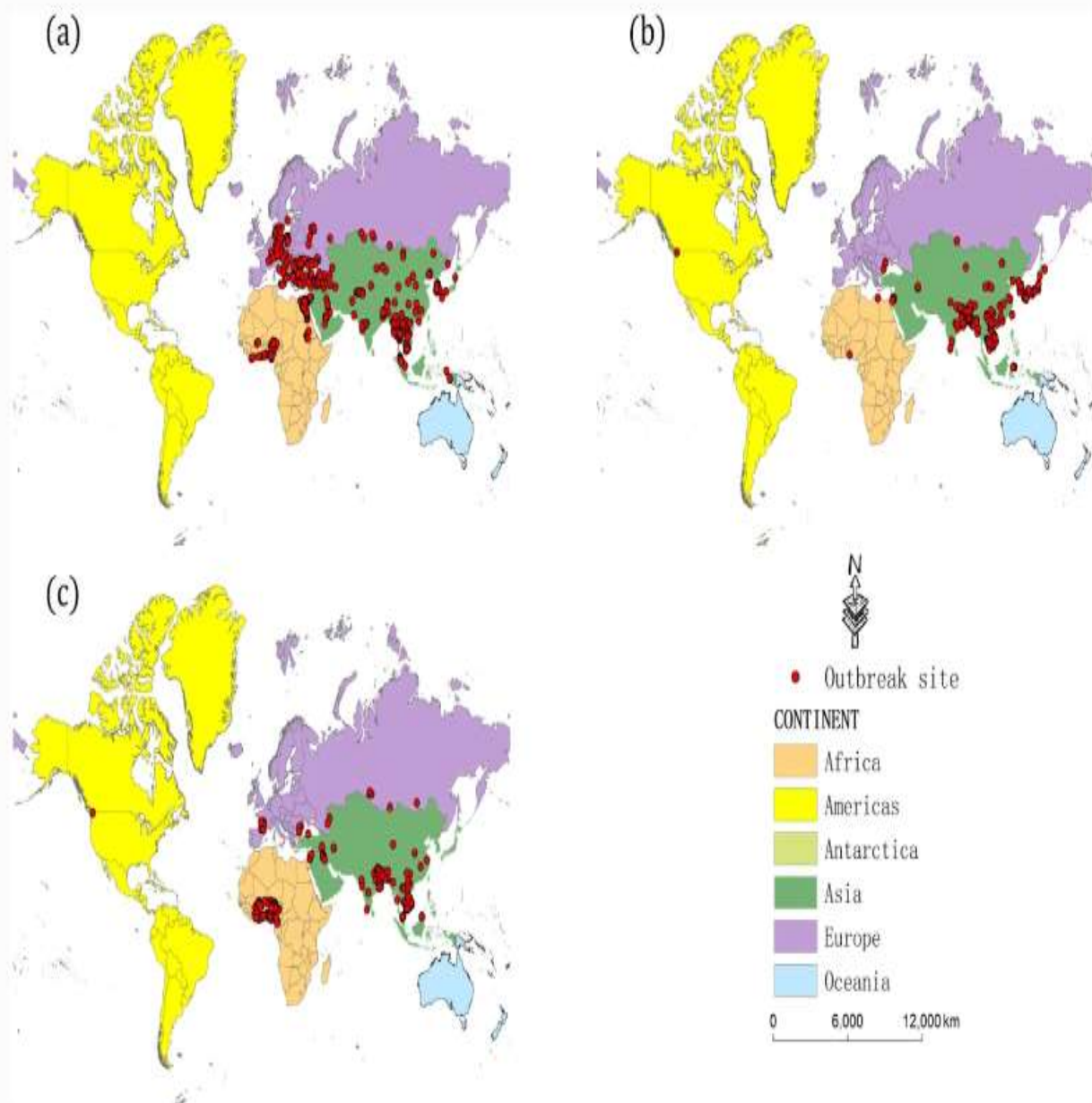
بیشترین عفونت های انسانی گزارش شده با ویروس آنفلوانزای پرندگان به دلیل قرار گرفتن در معرض طیور آلوده یا محیط های آلوده بوده است. از آنجایی که ویروس های آنفلوانزای پرندگان از جمله ویروس های آنفلوانزای پرندگان A(H10N3) همچنان در جمعیت طیور شناسایی می شوند، موارد پراکنده انسانی بیشتری در طول زمان قابل شناسایی است. اطلاعات اپیدمیولوژیک موجود در حال حاضر نشان می دهد که ویروس آنفلوانزای پرندگان A(H10N3) توانایی انتقال پایدار انسان به انسان را به دست نیآورده است بنابراین احتمال انتشار در بین انسان ها کم است.

عفونت حیوانات با ویروس آنفلوانزای پرندگان

بین ۵ تا ۱۱ مه ۲۰۲۲، شیوع جدید آنفلوانزای پرندگان با بیماریزایی بالا در بین پرندگان به سازمان جهانی بهداشت حیوانات (WOAH) از منطقه غرب اقیانوس آرام اعلام شده است. در ۹ مه ۲۰۲۳، تعداد ۳۶۱۶ مورد بیماریزایی بالای آنفلوانزای پرندگان A(H5N1) در تایپه، چین در ۵ شهر (منطقه شرقی، شهرستان لنبی، شهرستان داپی، ناحیه وان هوادیستریون و شهرستان فانگوان) گزارش شد. در ۹ مه ۲۰۲۳، ۲ مورد بیماری زای بالای آنفلوانزای A(H5N1) در تایپه، چین در ۳ شهر (شهرستان بودای، شهرستان جیان و شهرستان فانگوان) گزارش شد.

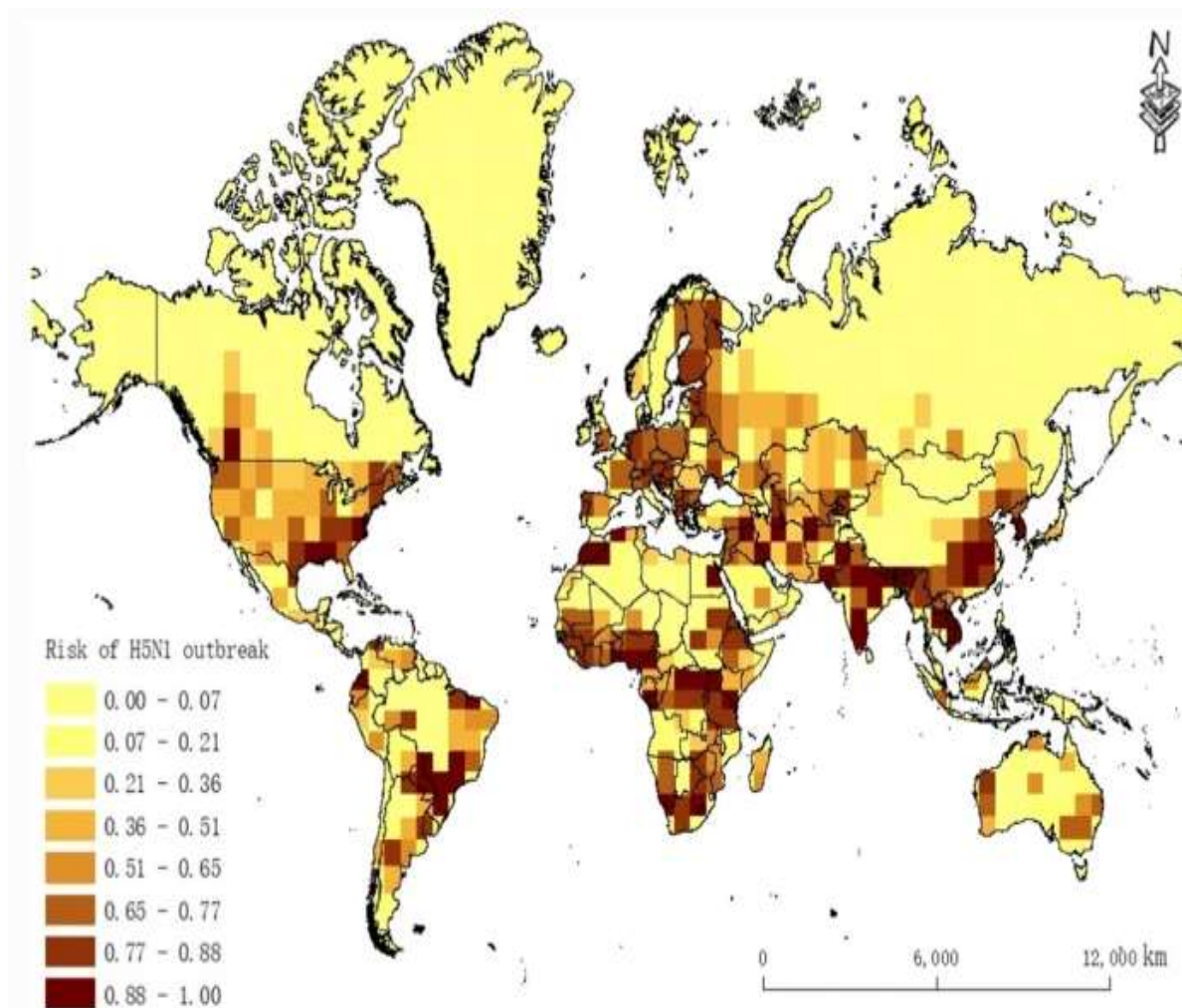
انتشار جهانی طغیانهای ناشی از انفلوانزای پرندگان نوع H5N1

From: [Environmental factors and spatiotemporal distribution characteristics of the global outbreaks of the highly pathogenic avian influenza H5N1](#)



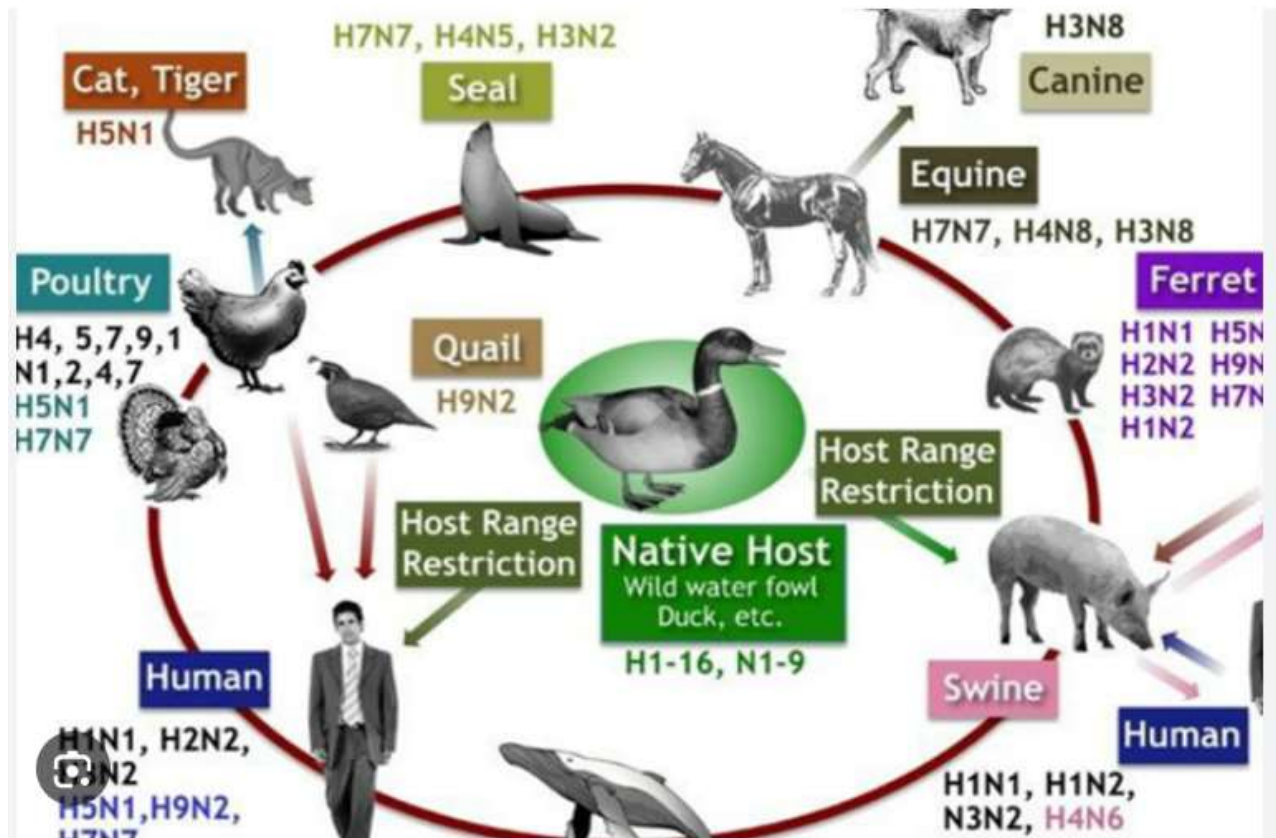
Spatial distribution of global H5N1 outbreak sites during 2005–2009 (a), 2010–2014 (b), and 2015–2019 (c)

پیش بینی خطر وقوع طغیانهای ناشی از انفلوانزای نوع H5N1

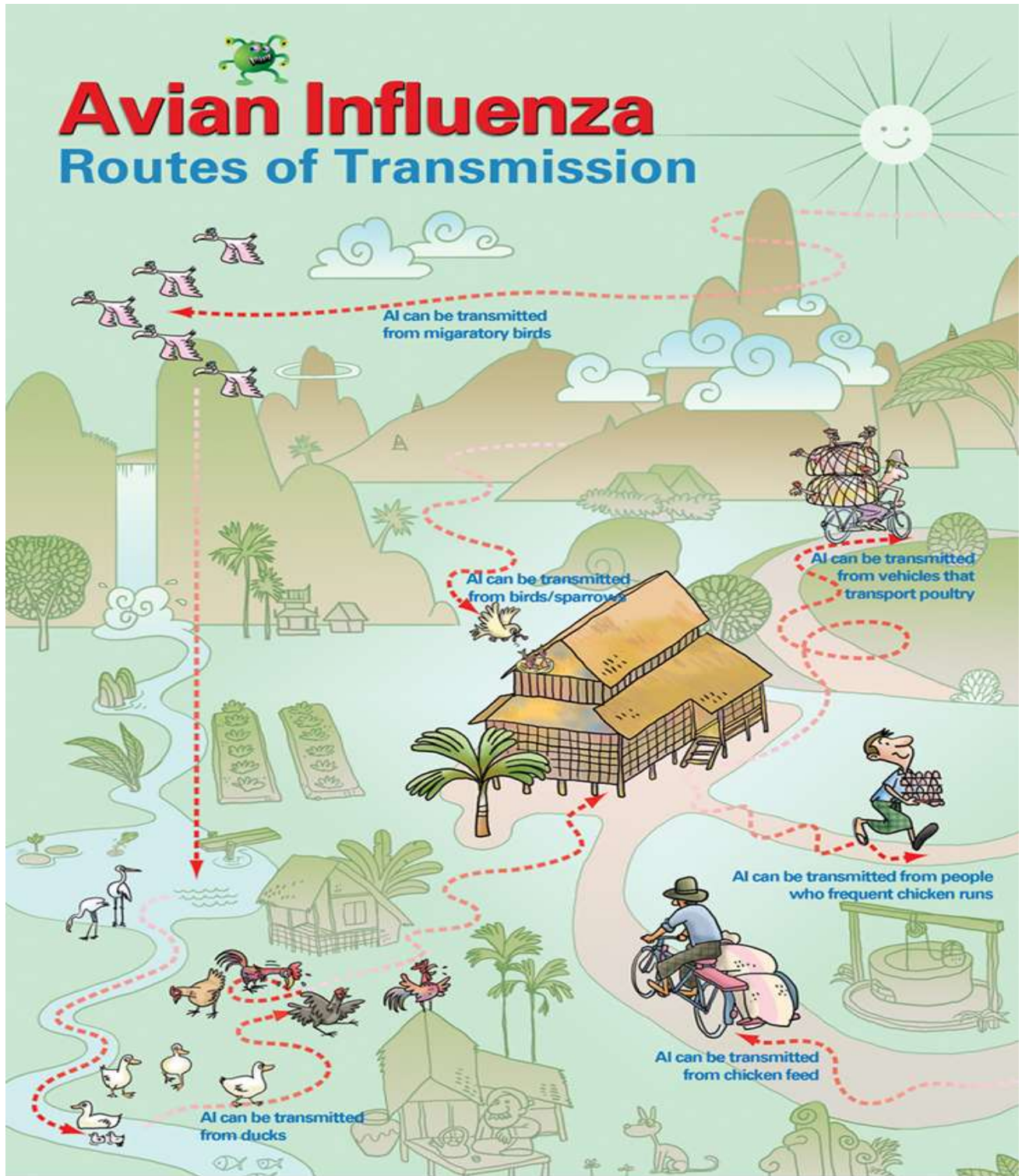


rediction of global H5N1 outbreak risk








ویروسهای مختلف انفلوانزای حیوانات و گردش آن در موجودات زنده:



راههای انتقال و انتشار انفلوانزای پرندگان:



ویروسهای مختلف شناسایی شده انفلوانزای حیوانات:

|  Human |  Swine |  Domestic Poultry |  Waterfowl Shorebirds |  Equine |  Sea Mammals |  Bat |
|--|--|---|---|--|--|--|
| H1/N1 | H1/N1 | H1/N1 | H1/N1 | | H1 | |
| H2/N2 | H2/N2 | H2/N2 | H2/N2 | | N2 | |
| H3/N3 | H3 | H3/N3 | H3/N3 | H3 | H3/N3 | |
| N4 | H4 | H4/N4 | H4/N4 | | H4 | |
| H5 | H5 | H5/N5 | H5/N5 | | N5 | |
| H6/N6 | H6/N6 | H6/N6 | H6/N6 | | | |
| H7/N7 | | H7/N7 | H7/N7 | H7/N7 | H7/N7 | |
| N8 | | H8/N8 | H8/N8 | N8 | | |
| H9/N9 | H9 | H9/N9 | H9/N9 | | N9 | |
| H10 | | H10 | H10 | | H10 | N10 |
| | | H11 | H11 | | | N11 |
| | | H12 | H12 | | | |
| | | H13 | H13 | | H13 | |
| | | H14 | H14 | | | |
| | | H15 | H15 | | | |
| | | H16 | H16 | | | |
| | | | | | | H17 |
| | | | | | | H18 |