

Динамика на заболяемостта от грип и ОРЗ, базирана на данните от Сентинелната система за епидемиологичен надзор на грип и остри респираторни заболявания (ОРЗ) - Русе

Броят на наблюдаваните лица при сентинелния надзор на грип и ОРЗ е 10% от населението на областния град, като лицата са разпределени в 5 възрастови групи (0-4 г., 5-14 г., 15-29 г., 30-64 г. и над 65 г.) при спазване на възрастовата структура на населението.

За сезона 2024/2025 г. със заповед на Директора на РЗИ - Русе са определени 5 ОПЛ на територията на гр. Русе. В периода 01.11.2024 – 31.03.2025 г. те съобщават ежедневно в РЗИ-Русе броя на регистрираните случаи на грип и ОРЗ, разпределени по посочените възрастови групи. Заболяемостта от грип и ОРЗ се изчислява на 10 000 души.

Регистрираната заболяемост в област Русе според данните от сентинелния надзор на грип и ОРЗ през седмица №14 (от 31.03.2025 г. до 06.04.2025 г.) е 29.37 на 10 000. Наблюдава се понижаване на нивото спрямо данните от седмица №13 (от 24.03.2025 г. до 30.03.2025 г.). Регистрираната заболяемост поддържа стойности, които са под епидемичните.

Най-висока е заболяемостта във възрастовата група 0-4 г., като стойностите спрямо седмица №13 (от 24.03.2025 г. до 31.03.2025 г.) се понижават. Във възрастови групи 5-14 г., 15-29 г. и 30-64 г. се отчита понижаване, докато при над 65 г. се отчита леко повишаване на стойностите на заболяемостта през седмица №14 (от 31.03.2025 г. до 06.04.2025 г.).

От началото на настоящия грипен сезон до 06.04.2025 г. от изпратените в НРЛ по грип и ОРЗ към НЦЗПБ са доказани 27 положителни резултата от изследване по метода Real-Time RT-PCR за грипен вирус, от които: тип А (H1N1) – 12, А (H3N2) – 11 и В Victoria – 4. Пробите са взети от пациенти със симптоми на остри респираторни инфекции от сентинелните практики и от хоспитализирани пациенти в лечебни заведения за болнична помощ в гр. Русе.

Съгласно указанията на МЗ и НЦЗПБ, за периода от 01.11.2024 до 31.03.2025 г. РЗИ въвежда данните от сентинелния надзор на грип и ОРЗ ежедневно.

Препоръчително е спазването на неспецифични противоепидемични мерки като носене на защитна маска за лице, хигиена на ръцете. Важно е редовно проветряване на помещенията, прилаганенато на „респираторен етикет“ – при кашляне и кихане да се закрива устата с ръка и кърпа и др. С цел намаляване разпространението на грип и ОРЗ лицата с проявена симптоматика е редно да ограничат контактите си, вкл. да не посещават работното си място. Тези мерки са ефективни, както за предпазване от грип и ОРЗ, така и от COVID-19 и от други инфекции, предавани по въздушно-капков път.

Ваксинацията срещу грип остава най-сигурният начин да се предпазим от тежко боледуване, хоспитализация и дългосрочни последици за здравето.

Една от целите на **Националната програма за подобряване на ваксинационната профилактика срещу сезонен грип и на пневмококовите инфекции при лица на и над 65 години (2023-2026 г.)** е намаляване на заболяемостта и смъртността от сезонен грип и от усложненията, свързани с грипа, чрез повишаване на имунизационния обхват при възрастни на и над 65 г. възраст.