

Одељење за епидемиолошки надзор  
Центар за превенцију и контролу болести

Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”  
**НАДЗОР НАД ГРИПОМ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ У СЕЗОНИ  
2016/2017. ГОДИНЕ**

Недељни извештај за 13. недељу од 27.3.2017. до 2.4.2017. године

**Кратки преглед за Републику Србију - епидемиолошка ситуација:**

**\*Епидемиолошки надзор над gripом у сезони 2016/2017. спроводи се кроз:**

1. **Рано откривање необичајених, сигналних догађаја**
2. **Популациони надзор над обољењима сличним gripу**
3. **Сентинел надзор над обољењима сличним gripу и акутним респираторним инфекцијама**
4. **Сентинел хоспитал SARI**
5. **Надзор над акутним респираторним дистрес синдромом (ARDS)**
6. **Надзор над морталитетом у популацији**

\*У складу са Стручно-методолошким упутством, СМУ за спровођење епидемиолошког надзора над gripом у сезони 2016/2017. године у Републици Србији, Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

- У 49. извештајној недељи, 6. децембра 2016. године, Институт за вирусологију, вакцине и серуме Торлак је обавестио Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” о првим лабораторијски потврђеним случајевима обољења вирусом gripа, подтип А (H3).
- Ово су први потврђени случајеви gripа на територији Републике Србије у сезони 2016/2017.
- До сада потврђени случајеви су са територије Града Београда, Јужнобачког, Рашког, Јужнобанатског, Пчињског, Јабланичког, Мачванског, Севернобачког, Средњебанатског, Севернобанатског, Браничевског, Златиборског, Подунавског, Поморавског, Сремског, Колубарског, Зајечарског, Расинског, Нишавског, Шумадијског округа, Западнoбачког, Моравичког, Пиротског округа и Косовске Митровице.

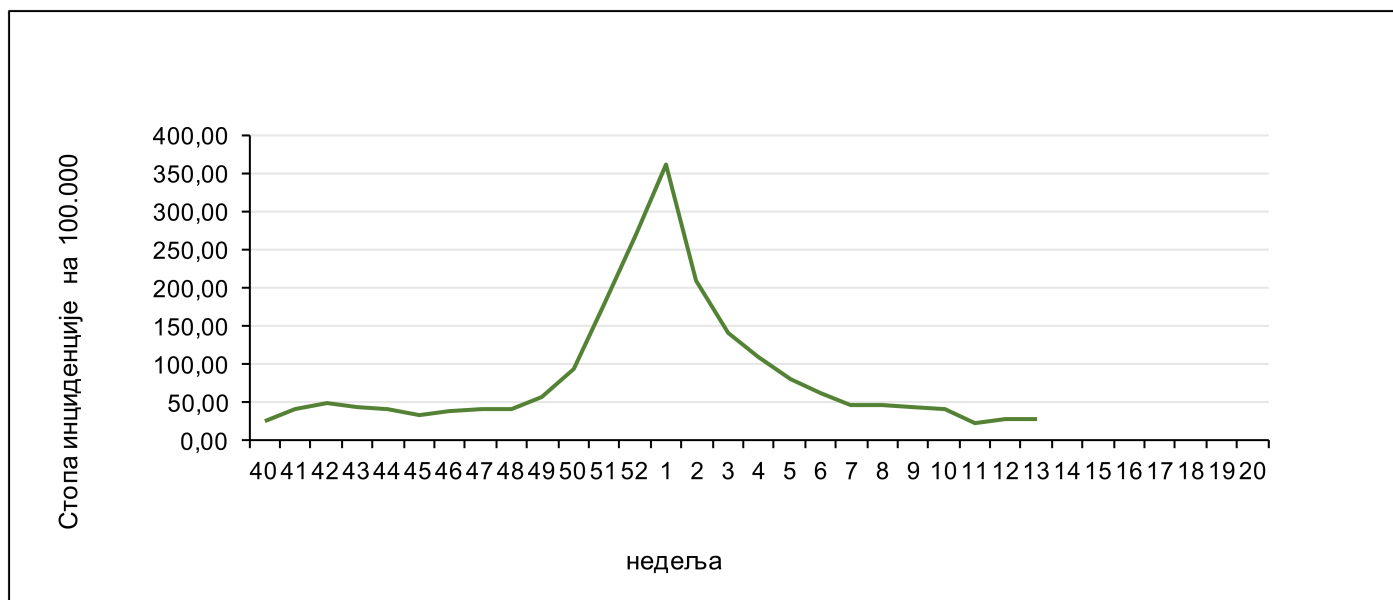
- Институту за јавно здравље Србије, закључно са 13. извештајном недељом је пријављено 27 смртних исхода који се могу довести у везу са оболевањем од грипа. Од коморбидитета, код 23 умрлог су регистрована хронична обољења, док су четири смртна исхода регистрована код пацијента без коморбидитета.

- До сад су потврђена 3 типа вируса инфлуенце: А(Н3), инфлуенца тип В и А(Н1)рdm09.
- Међу лабораторијски потврђеним случајевима је најчешће заступљен подтип вируса грипа А (Н3).

### Популациони надзор над обољењима сличним грипу

- Овај недељни извештај се базира на подацима за 13. извештајну недељу добијеним од института/завода за јавно здравље на територији Републике Србије.
- У току 13. извештајне недеље од 27.3.2017. до 2.4.2017. године у Републици Србији према популационом надзору бележи се 2101 случај обољења сличних грипу са инциденцијом од 28,94.
- Региструје се низак интензитет активности вируса грипа.
- Највиша узрасно специфична стопа од 136,53 бележи се у узрасној групи од 0 до 4

**Графикон 1.** Стопа инциденције обољења сличних грипу, према извештајним недељама, сезона 2016/2017, популациони надзор



**Инциденција обољења сличних грипу на 100.000 становника по узрасту у 13. извештајној недељи у Републици Србији**

Узраст/ Извештајна недеља	0–4	5–14	15–29	30–64	65+
13	136,53	73,67	34,57	11,60	15,79

**Квалитативни показатељи за 13. недељу у Републици Србији**

Недеља	Географска раширеност	Интензитет	Тренд инциденције
13	нема активности	низак	стабилан

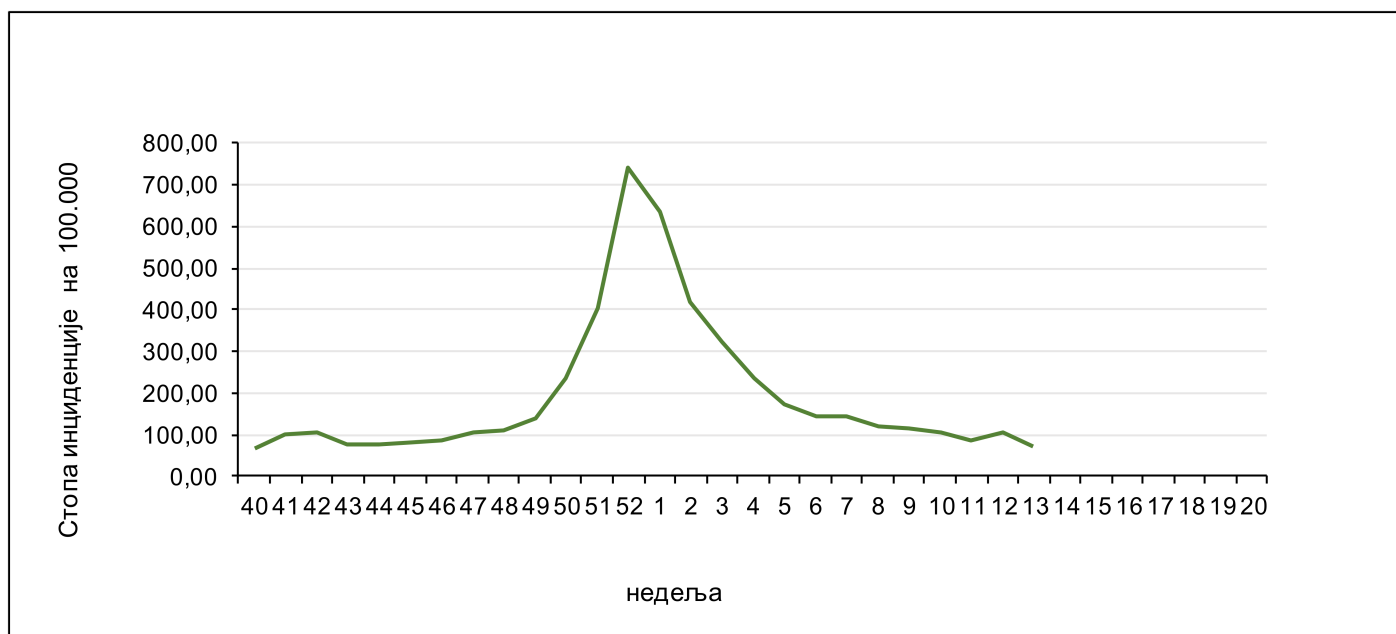
**Сентинел надзор над обољењима сличним грипу и акутном респираторном инфекцијом**

**Обољења слична грипу**

- У односу на исти период прошле сезоне, у Републици Србији, у овој извештајној недељи, регистрована је нижа вредност стопе инциденције обољења сличних грипу.
- У току 13. извештајне недеље, највиша узрасно специфична стопа регистрована је у узрасној групи од 0 до 4 године (237,50/100.000).

УЗРАСТ	Обољења слична грипу	
	Број случајева	Инциденција на 100.000 становника
0–4	88	237,50
5–14	88	117,94
15–29	76	92,78
30–64	53	32,06
65+	25	27,01
<b>УКУПНО</b>	<b>330</b>	<b>73,09</b>

**Графикон 2.** Стопа инциденције обољења сличних грипу, према извештајним недељама у сезони 2016/2017, сентинелни надзор

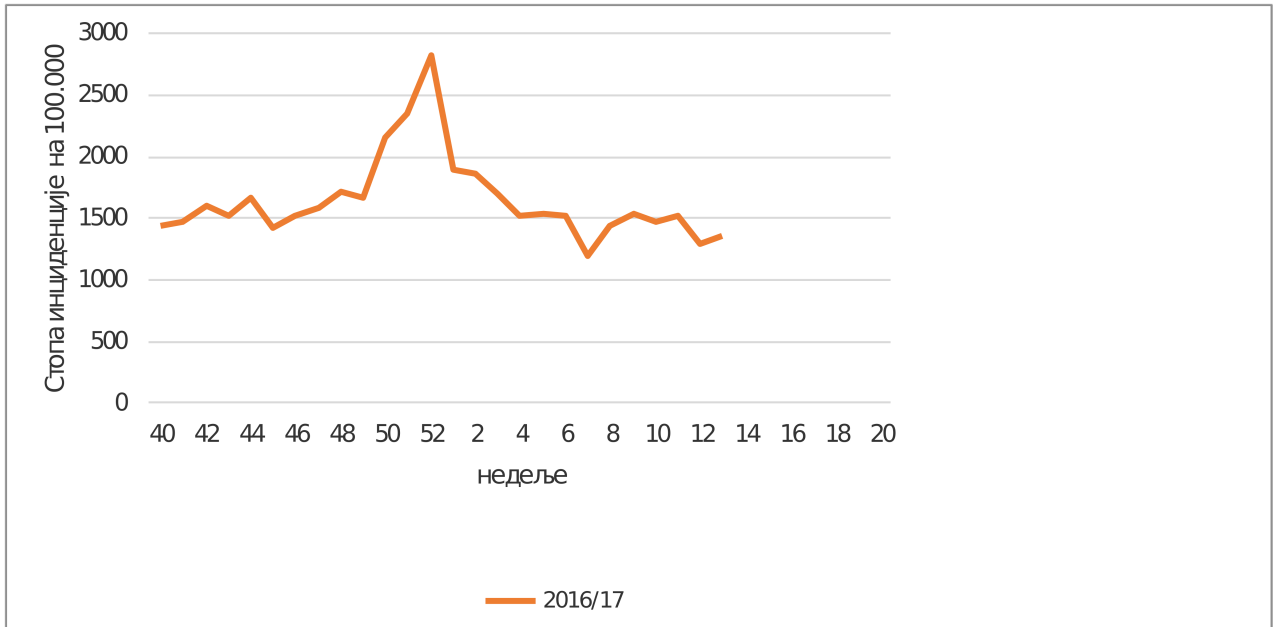


### Акутне респираторне инфекције

- У односу на исти период из прошле сезоне надзора 2015/2016, у Републици Србији у овој извештајној недељи регистрована је нижа вредност стопе инциденције акутних респираторних инфекција.
- У току 13. извештајне недеље, највиша узрасно специфична стопа регистрована је у узрасној групи од 0 до 4 (4307,46 /100.000).

УЗРАСТ	Акутне респираторне инфекције	
	Број случајева	Инциденција на 100.000 становника
<b>0–4</b>	1596	4307,46
<b>5–14</b>	2023	2711,36
<b>15–29</b>	1067	1302,57
<b>30–64</b>	950	574,63
<b>65+</b>	499	539,05
<b>УКУПНО</b>	<b>6135</b>	<b>1358,89</b>

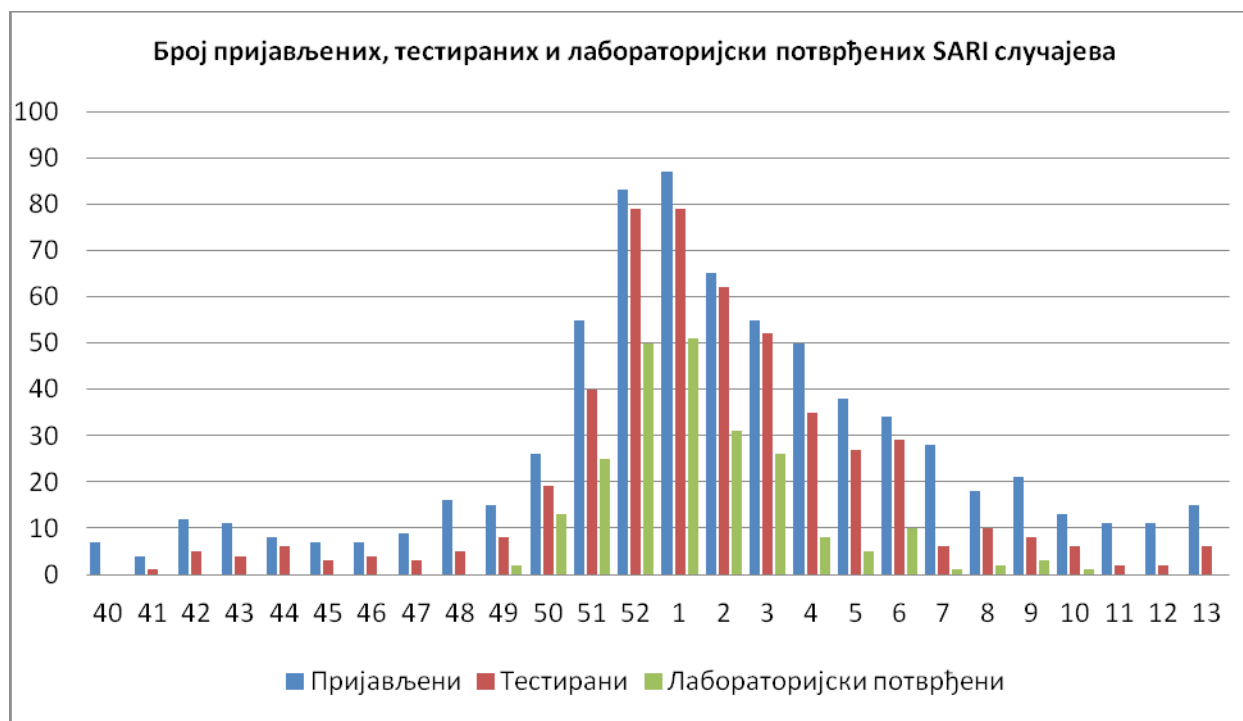
**Графикон 3.** Стопа инциденције акутних респираторних инфекција, према извештајним недељама у сезони 2016/2017, сентинелни надзор



## Сентинел хоспитал надзор над тешком акутном респираторном инфекцијом/Србија

- Према болничком сентинел надзору над тешком акутном респираторном инфекцијом (SARI) у овој извештајној недељи, пријављено је 15 случајева тешке акутне респираторне инфекције. Лабораторијским тестирањем 6 узорака вирус грипа није доказан.

Графикон 4. Број пријављених, тестираних и лабораторијски потврђених SARI случајева



## Надзор над акутним респираторним дистрес синдромом (ARDS)

- У 13. извештајној недељи су пријављена два случаја акутног респираторног дистрес синдрома из сентинел хоспитал надзора. Лабораторијским тестирањем вирус грипа није доказан.

Одељење за епидемиолошки надзор  
Центар за превенцију и контролу болести  
Институт за јавно здравље Србије  
„Др Милан Јовановић Батут”