

Каждый год с октября месяца отмечается постепенный подъем заболеваемости острых респираторных вирусных инфекций. Этому способствует тесный контакт больных со здоровыми, например, если в классе или в группе детей заболел один ребенок, то он может заразить нескольких (по литературным данным это доходит от 5 до 25 и более), что и способствует резкому подъёму заболевания.

Для Кыргызской Республики по данным лабораторного мониторинга грипп начинается с декабря месяца.

По рекомендации Всемирной организации здравоохранения в эпидсезон 2020-2021 гг. будут циркулировать следующие виды гриппа:

A/Hong Kong/45/2019 (H3N2),

A/Hawaii/70/2019 (H1N1)pdm09,

B/Phuket /3073/2013 (линия Ямагата) или

B/Washington /02/2019 (линия B/Victoria), которые включены в состав противогриппозных вакцин.

*По оперативным данным на 16 неделе (т.е. 19.04.21г. по 25.04.21г.) по сравнению с прошлой неделей (15 неделя т.е. с 12.04.21г. по 18.04.21г.) отмечается рост (на 2,2%) заболеваемости острых респираторных вирусных инфекций, зарегистрировано 3983 сл. против 3899 сл., а по сравнению с аналогичной неделей 2020 года заболеваемость выше 7,2 раза (16 неделя 2020 г. — зарегистрировано 530 случаев, и.п. на 100 тыс. население составлял 8,4).*

С началом похолодания температуры атмосферного воздуха отмечается рост заболевших не гриппозными вирусными инфекциями, такими как парагрипп, аденовирусы, респираторно-синтициальный вирус и т.д. Несмотря на то, что они протекают более лёгкой форме, чем грипп, ослабленные люди, лица старше 65 летнего возраста часто болеющие дети при не своевременно начатом лечении тяжело переносят эти вирусные инфекции, особенно дети младшего возраста, а также имеются социально уязвимые группы населения: инвалиды, лица с ограниченными возможностями, лица находящиеся в домах престарелых, детских домах, школах интернатах и малообеспеченные семьи. Всего групп риска и социально уязвимых слоев населения насчитывается 900 тысяч человек.