

ИНФОРМАЦИЯ

об эпидемиологической ситуации COVID-19 в постпандемийный период в 10 субъектах СФО и ДФО на 3 к.н. 2025 г.

Со дня снятия ВОЗ режима чрезвычайной ситуации по новой коронавирусной инфекции прошло 89 к.н. Интерес людей к данной нозологии постепенно спадает и за последний год случаи заболевания становится обыденным сезонным явлением. Пандемия COVID-19 повлияла на все отрасли национальных экономик мирового сообщества и население планеты в определенной мере приобрело навыки постоянной заботы о своем здоровье. Снятие режима карантина и ограничительных мероприятий, открытие государственных границ, восстановление транспортных миграционных потоков поддерживает распространение вируса SARS-CoV-2. В постпандемийный период произошел ряд изменений в течении эпидемического процесса COVID-19.

В период с 6 мая 2023 г. по 19 января 2025 г. с нарастающим итогом зарегистрировано 161884 случая заболевания COVID-19 (16122,5 ⁰/000). Сравнительно высокий уровень заболеваемости в указанный период наблюдается в Забайкальском (3206,1 ⁰/000) и Алтайском (1922,4 ⁰/000) краях, в Иркутской области (1719,1 ⁰/000). Болеют преимущественно лица женского пола (61,4 %). Удельный вес случаев COVID-19 среди лиц старше 18 лет возрос на 0,4 % по сравнению с периодом пандемии и составляет 83,3 %. В возрастной структуре заболевших преобладают лица в возрасте 30-49 (27,0 %) и 65 лет и старше (25,0 %). Случаи COVID-19 среди детского населения регистрируются в 5,1 раз реже, чем среди взрослых. В числе детей чаще всего болеют школьники в возрасте 7-14 лет (38,9 %).

Среди заболевших различных социальных групп превалирует категория «другое население» (32,2 %), в Р. Алтай и Алтайском крае их вклад значительно выше в сравнении с другими субъектами (56,5 и 53,1 % соответственно). На лиц пенсионного возраста в среднем приходится 23,7 % случаев, больше всего в Красноярском крае (30,3 %), Томской области (30,2 %) и Р. Хакасии (26,7 %). Удельный вес случаев заболевания лиц рабочих профессий составляет в среднем 21,8 % и варьирует от наибольших значений в Красноярском крае (49,3) до наименьших в Р. Алтай (1,5). По тяжести течения инфекционного процесса преобладает легкая (50,0 %) и среднетяжелая (44,6 %) формы. Диагноз ОРВИ установлен у 82 % больных, внебольничные пневмонии с подтвержденным диагнозом составляют 8,3 %. Выздоровлением завершились 97,8 % случаев.

На 3 к.н. 2025 г. зарегистрировано 4579 случаев внебольничных пневмоний (ВБП) с лабораторно подтвержденным COVID-19, что составляет 2,9 % от общего количества заболевших в постпандемийный период. Показатели заболеваемости ВБП (⁰/000) в пяти субъектах – Забайкальский край (61,8), Республика Алтай (53,1), Иркутская (55,3), Томская (44,2) и Кемеровская (42,0) области – превышают общесубъектовый показатель (31,7 ⁰/000) в 1,3-1,9 раза. Удельный вес летальных исходов составляет 9,8 %, в 10 субъектах СФО и ДФО зарегистрирован 451 случай смерти. По тяжести течения ВБП сохраняется преобладание среднетяжелых форм (86,4 %). Большая часть заболевших зарегистрирована среди женского населения (54 %), в возрастной структуре преобладают лица старше 65 лет (44,4 %), среди заболевших 50,1 % – лица пенсионного возраста. В Алтайском крае больные ВБП с подтвержденным COVID-19 госпитализированы в 100 % случаев. В Республике Тыва лиц с симптомами внебольничной пневмонии за указанный период не зарегистрировано.

За медицинской помощью по поводу ВБП в первые два дня с момента заболевания обратились 79,9 % пациентов, на третий и более день – 20,1 %. Основным местом обращения остается амбулаторная сеть (66,1 %). Обращаемость в скорую медицинскую помощь и стационар снизились в 9,5 раз – до 3,2 %.

С момента окончания пандемии с нарастающим итогом зарегистрирован 481 случай летальных исходов от COVID-19, что составляет 1,2 % от общего количества умерших в исследуемых субъектах и 0,1 % от общего количества умерших по стране. Максимальное количество случаев смерти от их общего числа в постпандемийный период наблюдалось в Кемеровской области (275 чел. – 57,2 %) и Красноярском крае (108 чел. – 22,5 %). Среди взрослого населения наибольшее число летальных исходов продолжает фиксироваться в возрастной группе 65 лет и старше (361 чел. – 75,1 %). Удельный вес умерших в возрастных группах 50-64 и 30-49 лет составил 13,9 % и 9,8 % соответственно. Случаи летального исхода среди детей не зарегистрированы. Диагноз ВБП остается важным прогностическим показателем летального исхода среди больных COVID-19 (87,7 %), в т.ч. при их госпитализации (94,6 %). Отмечается снижение удельного веса летального исхода от сопутствующих сердечно-сосудистых патологий до 37,5 %.

В течение 2023 г. наблюдалось доминирование рекомбинантных линий генетического варианта *Омикрон* (ХВВ), в декабре зарегистрировано появление линии ВА.2.86 (пирола). Далее наблюдался стремительный рост доли этой линии в общей выборке. На протяжении всего 2024 г. отмечалось доминирование ВА.2.86 (пирола) и в последующем её сублинии

JN.1. На начало 2025 г. доля потомков сублиний JN.1 от общей выборки образцов составляет 100 %.

Специфическая иммунизация против COVID-19 населения в настоящее время не проводится. Противоэпидемические мероприятия по борьбе с COVID-19 направлены на предупреждение распространения COVID-19, своевременную лабораторную диагностику и регистрацию случаев COVID-19, поддержание санитарно-гигиенического и дезинфекционного режима в общественных учреждениях и местах массового пребывания населения.

Еженедельный мониторинг эпидемиологической ситуации по COVID-19 и прогнозирование ее заболеваемости на территории 10 субъектов Сибирского и Дальневосточного федеральных округов продолжается и находится на контроле Федеральной службы Роспотребнадзора.

Группа эпидемиологического мониторинга COVID-19

Дугаржапова З.Ф.

Лященко С.М.

Семенова В.М.

Кулибаба А.П.

Толмачёва М.И.

Борзенко М.А.

Бондарюк А.Н.