

8. Lemey P, Rambaut A, Bedford T, et al. Unifying viral genetics and human transportation data to predict the global transmission dynamics of human influenza H3N2. *PloS pathog.* 2014; 10(2): e 1003932. doi:10.1371/journal.ppat.1003932.
9. Neher RA, Bedford T, Daniels RS, et al. Prediction, dynamics, and visualization of antigenic phenotypes of seasonal influenza viruses Published online March 7, 2016 E17001-E1709 www.pnas.org/cgi/doi/10.1073/pnas.1525578113
10. Pelikh MY, Karpova LS, Marinich IG. Expansion A/California/07/2009 influenza (H1N1)v in the Northern and Southern Hemisphere. *Epidemiology and Vaccinal Prevention.* 2010;53(4):18–24 (In Russ).
11. Karpova LS, Pelikh MY, Marinich IG. Epidemiology of influenza A(H1N1) California/07/09 in foreign countries during a season 2009–2010. *Zhurnal mikrobiologii, èpidemiologii i immunobiologii.* 2011. №4. C.20–24 (In Russ).
12. Karpova LS, Smorodintseva EA, Volik KM, et al. The impact of influenza of different etiologies on other ARVI in children and adults in 2014 to 2016. *Epidemiology and Vaccinal Prevention.* 2018;17(6):35–47 (In Russ). doi.org/10.31631/2073-3046-2018-17-35-47.
13. Yatsyshina SV, Mamoshina MV, Shipulina OYu, et al. Analysis of human coronaviruses. *Problems of Virology.* 2020;65(5):267–274 (In Russ). doi.org/10.36233/0507-4088-2020-65-5-3.
14. Kharchenko EP. Vaccines against Covid-19: Comparison, Limitations, the Decrease of Pandemic and the Perspective of Viral Respiratory Diseases. *Epidemiology and Vaccinal Prevention.* 2021;20(1):4–19 (In Russ). doi.org/10.31631/2073-3046-2021-20-1-4-19.
15. Karpova LS, Marinich IG, Popovtseva N.M, Stolyarova T.P. The epidemiology of influenza A (H1N1) California/07/09 population 49 cities of Russia in the season 2009 – 2010. *Zhurnal mikrobiologii, èpidemiologii i immunobiologii.* 2011;3:14–20 (In Russ).
16. Petrova VN, Russell CA. The evolution of seasonal influenza viruses. *Review Nature Microbiol.* 2018;16(1):47–60. doi: 10.1038/nrmicro.2017. 11
17. Ansheles IM., Friedman E A., Stenina ES., et al. Some results of epidemiological, immunological and virological comparisons based on the materials of the epidemic waves of influenza type A2 in 1957 and 1959 in Leningrad. *Etiology, immunology and clinic of Asian influenza. Proceedings of the Institute of Experimental Medicine of the USSR Academy of Medical Sciences.* L., 1961. P.138–147 (in Russ).
18. Smorodintsev AA. Results of the study of the etiology and immunology of Asian influenza type A2 in Leningrad. *Etiology, immunology and clinic of Asian influenza. Proceedings of the Institute of Experimental Medicine of the USSR Academy of Medical Sciences.* L., 1961. P.127–137 (in Russ).
19. Karpukhin G. I. Features of the spread of influenza A1 in the world and the USSR. *Problems of influenza and acute respiratory diseases. Proceedings of Research Influenza Institute L., 1979; Vol.2. P.5–17 (in Russ).*
20. Marinich IG, Smorodintseva EA, Morozov IV, Kiselev OI. The influenza pandemic: past, present, and future. *Influenza and other viral respiratory infections: epidemiology, prevention, diagnosis and therapy. Saint-Petersburg.* 2003. P. 10–20 (in Russ).
21. El-Guerche-Séblain C, Caini S, Paget J, et al. Epidemiology and timing of seasonal influenza epidemics in the Asia-Pacific region, 2010–2017: implications for influenza vaccination programs. *BMC Public Health.* 2019; 19:331. doi.org/10.1186/s12889-019-6647-y
22. Saha S, Chadha M, Mamun AAL, et al. Influenza seasonality and vaccination timing in tropical and subtropical areas of southern and south-eastern Asia. *Bull World Health Organ.* 2014; 92:318–330 doi.org/10.2471/BLT.13. 124412.

Об авторах

- Людмила Серафимовна Карпова – д. м. н., заведующая лабораторией ФГБУ НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева Минздрава РФ. +7(812) 499-15-33, epidlab@influenza.spb.ru. <http://orcid.org/0000-0001-6621-5977>.
- Кирилл Александрович Столяров – ведущий программист ФГБУ НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева Минздрава РФ. +7(911) 218-32-43, kirill@influenza.spb.ru. <http://orcid.org/0000-0002-1765-2799>.
- Нина Михайловна Поповцева – техник ФГБУ НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева Минздрава РФ. +7(812) 499-15-32, epidlab@influenza.spb.ru.
- Татьяна Петровна Столярова – техник ФГБУ НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева Минздрава РФ. +7(812) 499-15-32, epidlab@influenza.spb.ru.

Поступила: 28.05.2021. Принята к печати: 27.07.2021.

Контент доступен под лицензией CC BY 4.0.

About the Authors

- **Ludmila S. Karpova** – Dr. Sci. (Med.), head of laboratory The Federal State Budgetary Institution «Smorodintsev Research Influenza Institute» of Ministry of Healthcare of the Russian Federation. +7(812) 499-15-33, epidlab@influenza.spb.ru. <http://orcid.org/0000-0001-6621-5977>.
- **Kirill A. Stolyarov** – lead programmer The Federal State Budgetary Institution «Smorodintsev Research Influenza Institute» of Ministry of Healthcare of the Russian Federation. +7(911) 218-32-43, kirill@influenza.spb.ru. <http://orcid.org/0000-0002-1765-2799>.
- **Nina M. Popovtseva** – technician, The Federal State Budgetary Institution «Smorodintsev Research Influenza Institute» of Ministry of Healthcare of the Russian Federation. +7(812) 499-15-32, epidlab@influenza.spb.ru.
- **Tatyana P. Stolyarova** – technician, The Federal State Budgetary Institution «Smorodintsev Research Influenza Institute» of Ministry of Healthcare of the Russian Federation. +7(812) 499-15-32, epidlab@influenza.spb.ru.

Received: 28.05.2021. Accepted: 27.07.2021.

Creative Commons Attribution CC BY 4.0.

ИНФОРМАЦИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации в Российской Федерации в 2020 году

В 2020 г. острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (ОРВИ) составляли более 88 % от числа всех инфекционных и паразитарных болезней, что сопоставимо с данными за последние 10 лет. Среднемноголетняя заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации с 2011 г. по 2019 г. составила 20 813 на 100 тыс. населения. В 2020 г. отмечался значительный рост заболеваемости ОРВИ в сравнении с предыдущим годом (на 11,5 %) и среднемноголетним значением – на 8,8% (2019 г. – 20354,99 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости составил 22 710,99 на 100 тыс. населения. Переболело 22,7 % населения страны (зарегистрировано 33,3 млн случаев).

Данный выраженный рост заболеваемости ОРВИ связан с тем, что в 2020 г. случаи COVID-19 с клинической формой ОРВИ в форме государственного статистического наблюдения учитывались совместно с ОРВИ. Учет COVID-19 отдельно проводится с 2021 г. Кроме того, в начале первого зимне-весеннего эпидемического подъема заболеваемости, когда еще не были разработаны методы лабораторной диагностики и не налажено производство диагностических тест-систем, значительная часть не подтвержденных лабораторно заболеваний COVID-19 регистрировалась как ОРВИ и внебольничные пневмонии.

В 2020 г., как и в предшествующий период, заболеваемость детского населения была в 2,8 раза выше заболеваемости совокупного населения. Наибольшее количество случаев заболеваний ОРВИ в течение последних 10 лет (2011–2020 гг.) приходится на детей в возрасте до 17 лет, в 2020 г. их доля составила 53,6 %. В структуре заболеваемости детского населения преобладают дети в возрасте 1–2 года – 80 492,03 на 100 тыс. населения и до 1 года – 79 051,36 на 100 тыс. населения.

Уровень заболеваемости ОРВИ по территориям страны имеет значительные различия: от наименьших показателей 598,16 на 100 тыс. населения в Чеченской Республике, 1 674,14 – в Республике Ингушетия и 2 189,39 в Краснодарском крае до 38 790,56 – в Архангельской области, 42 315,54 – в Республике Коми и 50 770,68 на 100 тыс. населения в Ямало-Ненецком автономном округе.

Наиболее высокая заболеваемость среди детского населения регистрировалась в Ямало-Ненецком автономном округе, Республике Коми, Архангельской области, а также в Республике Карелия, Санкт-Петербурге и Костромской области (выше 93 963,12 на 100 тыс. населения).

Источник: https://www.rosпотребнадзор.ru/upload/iblock/5fa/gd-seb_02.06_-s-podpisyu_.pdf