

Аналіз епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ в Сумській області за 5-й тиждень 2026 року (23.01-29.01.2026)

П'ятий тиждень року ознаменувався початком епідемічного підйому захворюваності на грип та інші ГРВІ. Про це свідчить сукупність ознак: кількість хворих зросла на 14 %; епідемічний поріг середнього рівня інтенсивності перевищено в двох громадах; драйверами зростання стали діти 5-9 та 10-14 років; у 100% зразків біологічного матеріалу, дослідженого в рамках дозорного епіднагляду були виявлено лише генетичний матеріал вірусів грипу типу А; продовжується виділення вірусів грипу в стічних водах м. Суми.

За минулий тиждень захворіло 4 554 особи, що на 565 більше, ніж за 4-й тиждень 2026 року. Інтенсивний показник склав 440,6 проти 385,9 на 100 тис. населення (рис. 1), темп приросту склав 14,16%.

Показник захворюваності по області майже досяг епідемічного порогу. Низькі рівні інтенсивності епідемічного процесу спостерігались у Буринській, Дубов'язівській, Кролевецькій, Путивльській, Грунській, Роменській, Сумській та Шосткинській громадах; середній рівень спостерігався в Охтирській та надзвичайно високий – в Комишанській громадах. Пороги середнього рівня інтенсивності епідемічного процесу не були перевищені в жодному з районів області (рис. 2). Інтенсивність захворювання була на 39 % більшою, ніж в цей же час минулого року. Кількість COVID-19 зменшилась 11 до 9 випадків (0,9 на 100 тис. населення).

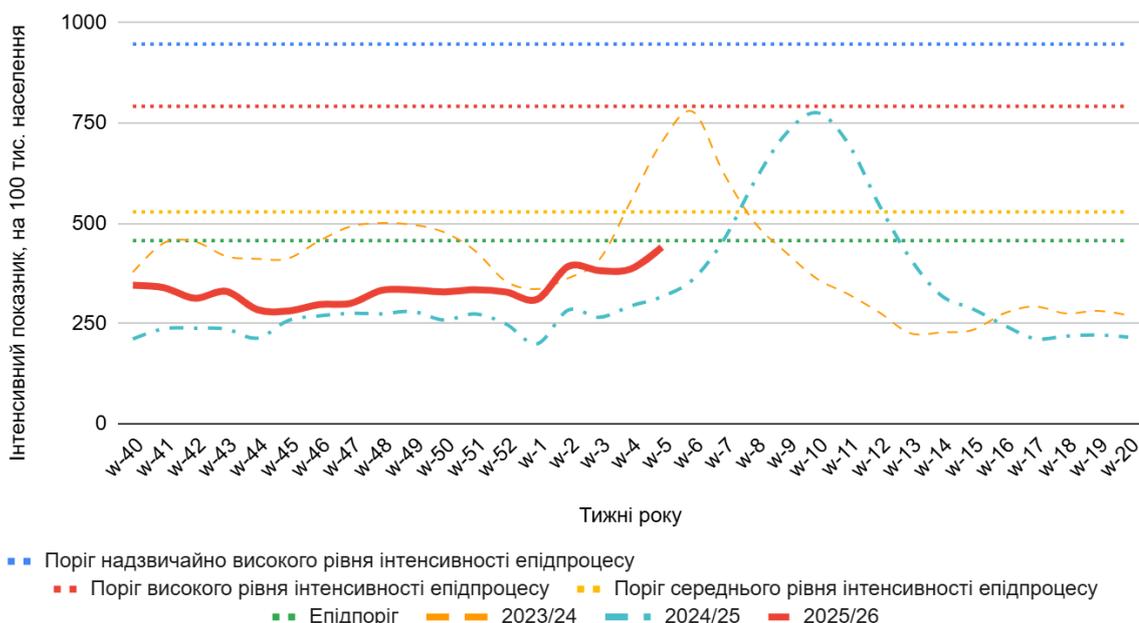
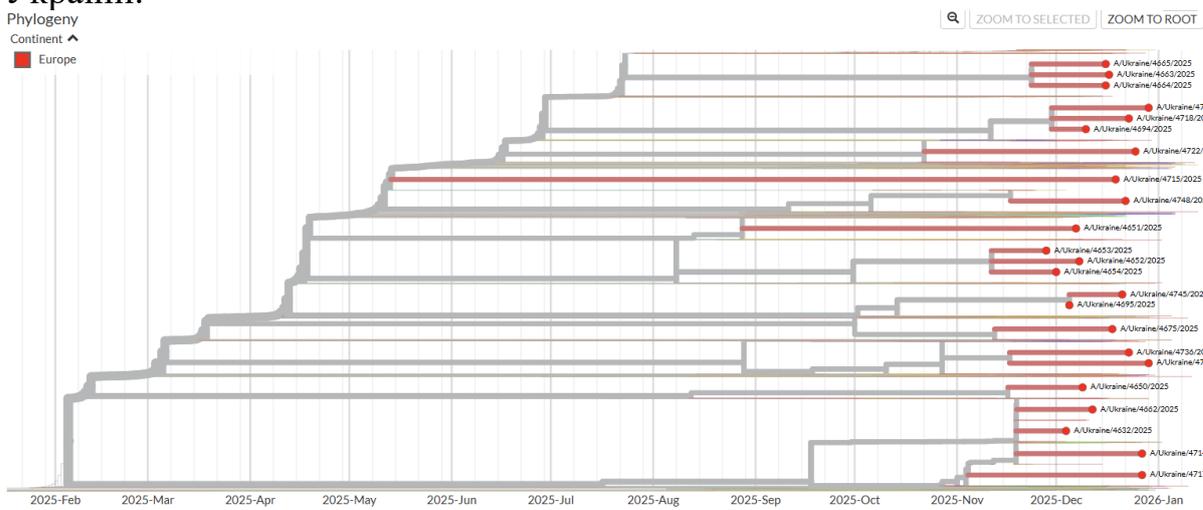


Рис. 1. Порівняльний аналіз динаміки захворюваності на грип та інші ГРВІ в Сумській області у епідсезони 2023-24, 2024-25 та 2025-26 рр.

Протягом 5 тижня року активність вірусів грипу продовжувала зростати. Діагностовано 132 випадки проти 68 минулого тижня: 59 в Сумській, 33 в

Охтирській, 19 в Буринській, 5 в Шосткинській, 4 в Комишанській, 3 в Чернечинській, по 2 в Тростянецькій, Липоводолинській та Хмелівській, по 1 в Боромлянській, Глухівській та Конотопській громадах. Четвертий тиждень поспіль вірус грипу виділяється у стічних водах м. Суми.

На 5-му тижні року ДУ «Сумський обласний ЦКПХ МОЗ України» отримав результати секвенування одного зразка від хворого, який захворів наприкінці грудня. За результатами аналізу був ідентифікований штам A/Croatia/10136RV/2023(H3N2), це штам, який був рекомендований для створення вакцин у поточному сезоні. Проте з кінця листопада в Україні вже почалась циркуляція вірусу грипу A(H3N2) субклада К. Станом на 28 січня до бази GISAID внесені 23 генетичні послідовності цього вірусу походженням з України:



В Європейському Союзі також триває епідемічний підйом захворюваності на грип та інші ГРВІ. За даними вірусологічного моніторингу за грипом, з початку епідсезону і до 4 тижня 2026 року включно в 99,5 % проб біологічного матеріалу виділені віруси грипу А, в тому числі в 56% - грип А(H3N2), з яких 92 % відносяться до субклади К.

Figure 6. Genetically characterised influenza virus distribution, week 40, 2025 – week 4, 2026

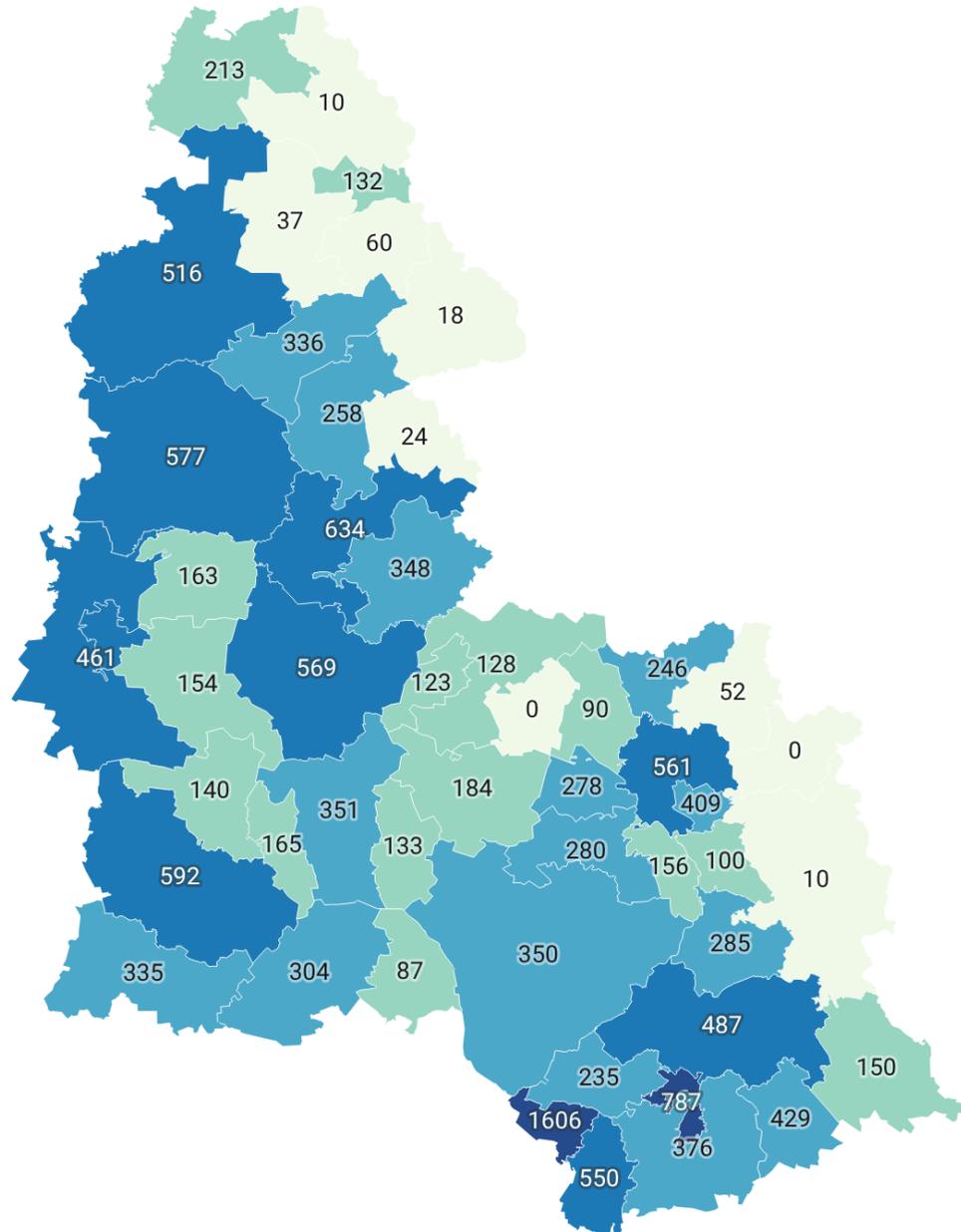
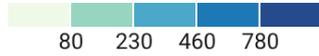
Subtype	Subtype distribution		Subclade distribution		
	N	%	Subclade	N	%
A(H1)pdm09	1384	43	5a.2a.1(D.3.1)	1373	99
			5a.2a(C.1.9.3)	6	0.4
			5a.2a.1(D)	5	0.4
A(H3)	1799	56	2a.3a.1(K)	1657	92
			2a.3a.1(J.2)	94	5
			2a.3a.1(J.2.4)	25	1
			2a.3a.1(J.2.2)	23	1
B/Vic	15	0.5	V1A.3a.2(C.5.6)	7	47
)		
			V1A.3a.2(C.5.6)	4	27
			.1)		
			V1A.3a.2(C.5)	2	13
			V1A.3a.2(C.5.1)	2	13
)		

Source: ECDC

Захворюваність на ГРВІ в територіальних громадах Сумської області на 5 тижні 2026 року

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Комишанській (1606 на 100 тис. населення), Охтирській (787), Путивльській (634), Роменській (592) та Кролевецькій (577) громадах

показник на 100 тис.
населення

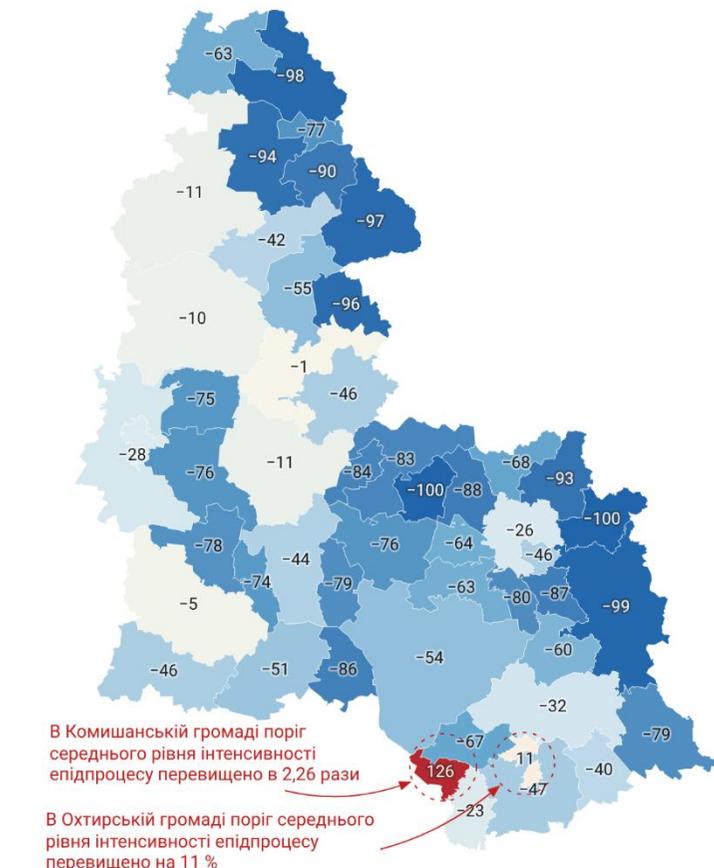


Мапа: Сергій Грабовий • Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Ступінь перевищення епідемічних порогів середнього рівня інтенсивності епідпроцесу гострих респіраторних вірусних інфекцій в територіальних громадах Сумської області на 5 тижні 2026 року (%)

На 5 тижні пороговий рівень середньої інтенсивності епідпроцесу перевищений в 2-х громадах Охтирського району, наближаються до цього рівня ще дві громади в Конотопському та Роменькому районах

Різниця від порогу середнього рівня інтенсивності епідпроцесу, %

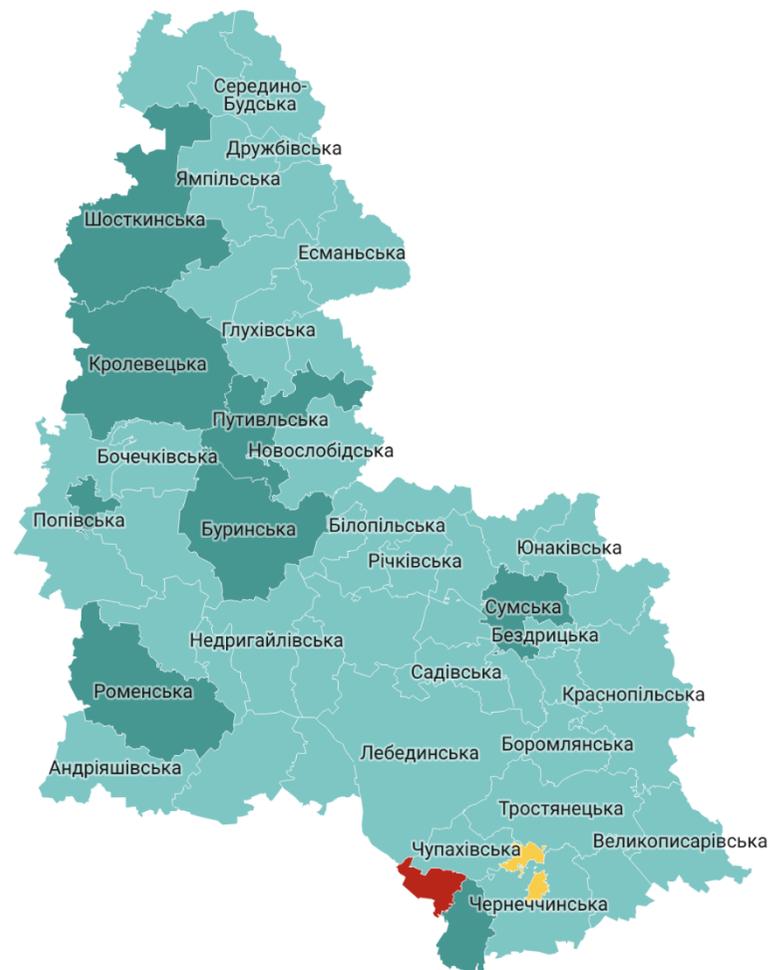


Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Розподіл громад Сумської області за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 5 тижень 2026 року

Рівні епідемічної активності ГРВІ

Дуже високий Передепідемічний Низький Середній



Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

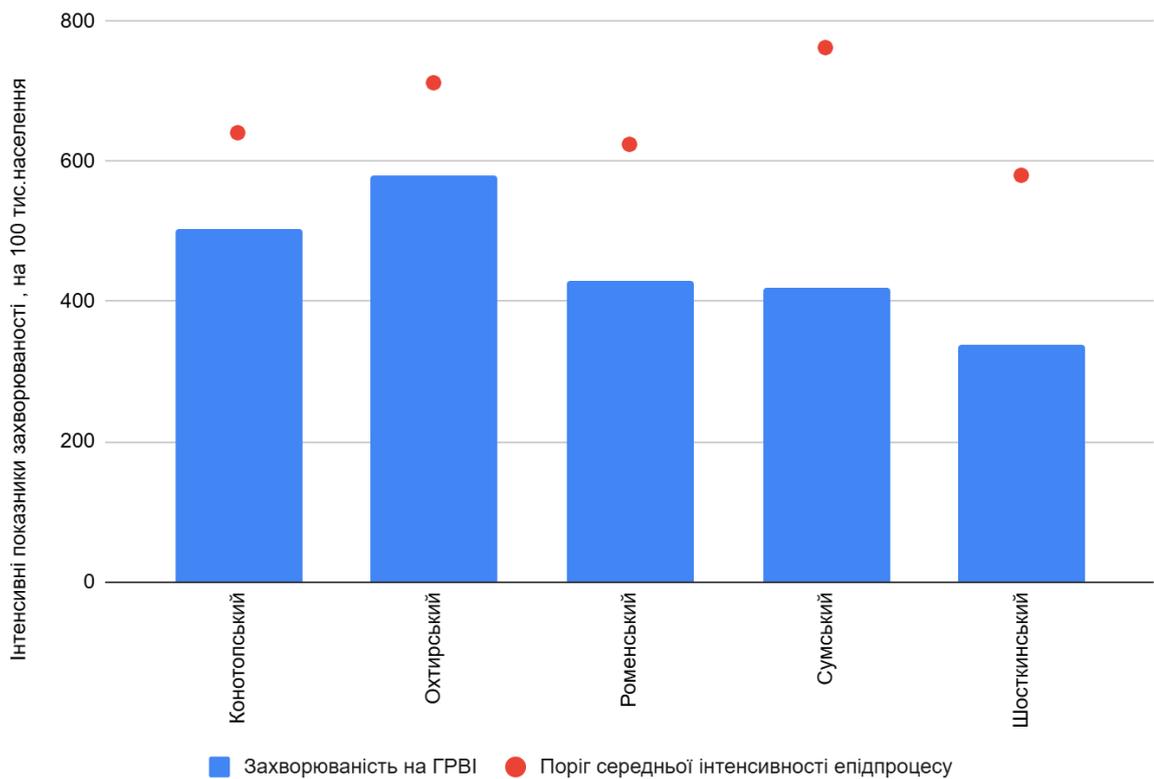
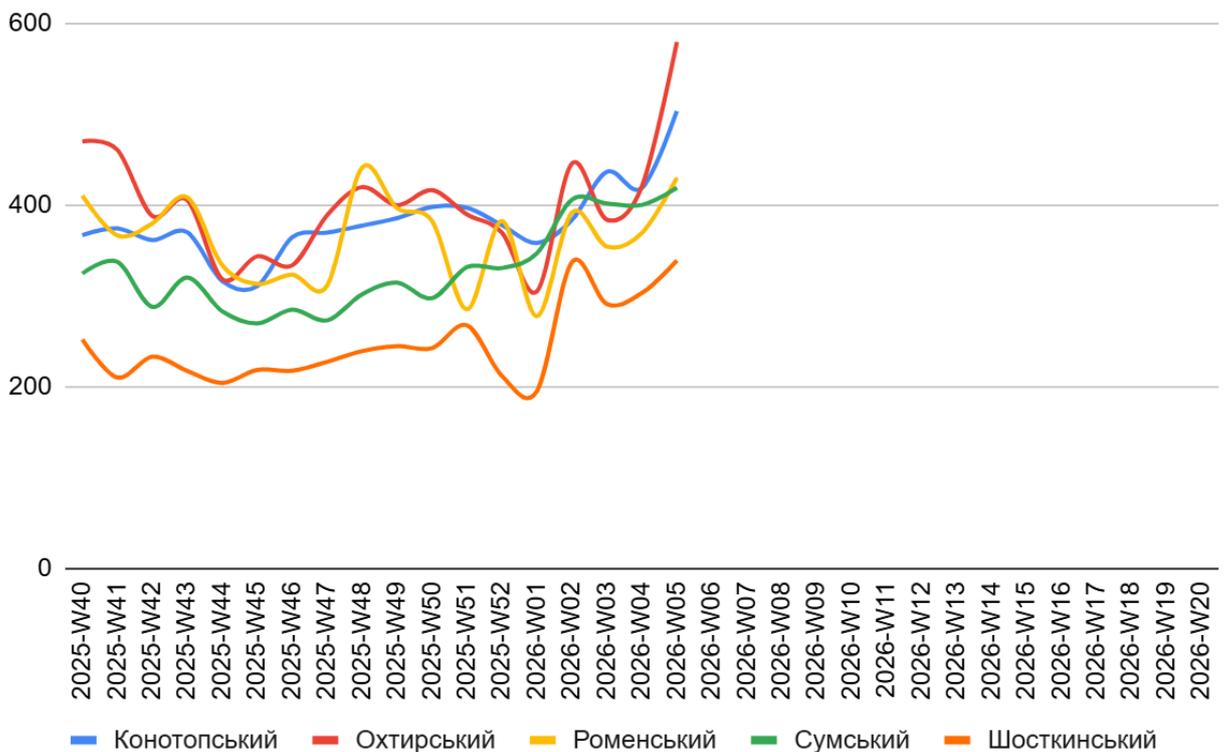


Рисунок 2. Захворюваність на ГРВІ та епідпороги на адміністративних територіях Сумської області, 5-й тиждень 2026 р.

У порівнянні з попереднім тижнем кількість хворих зростає на 20,2 % в Конотопському, на 37,8 % в Охтирському, на 16,5 % в Роменському, на 4,7 % в Сумському, на 11,7 % в Шосткинському районах (мал. 3).



Малюнок 3. Динаміка захворюваності на ГРВІ в районах Сумської області, протягом епідсезону 2025-2026 рр. (показник на 100 тис. населення)

Динаміка показників захворюваності в районах відносно порогів інтенсивності епідпроцесу зображена на рис. 4.1-4.5.

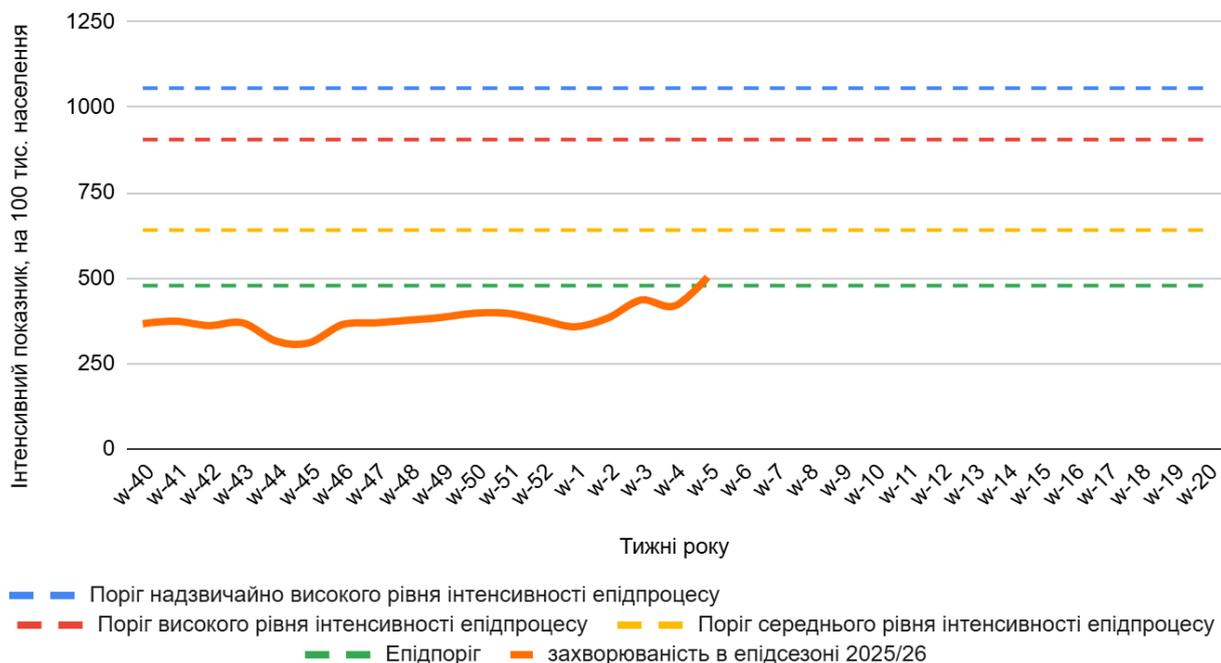


Рисунок 4.1. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Конотопському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

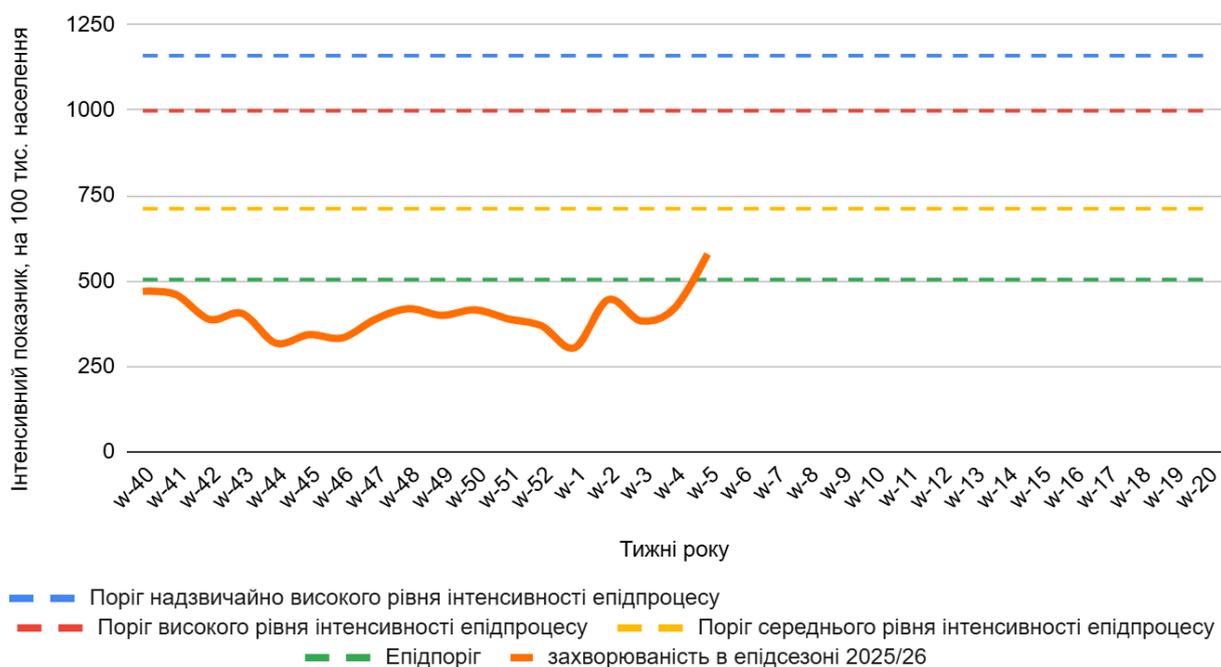


Рисунок 4.2. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Охтирському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

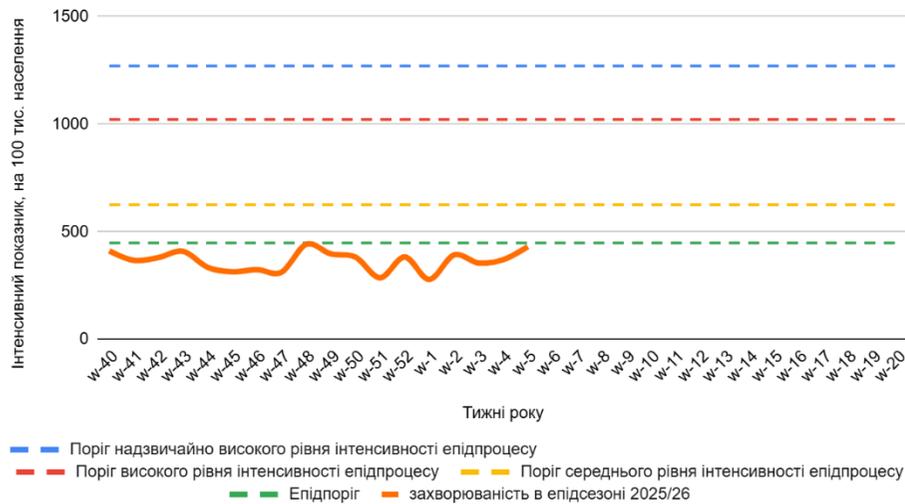


Рисунок 4.3. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Роменському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

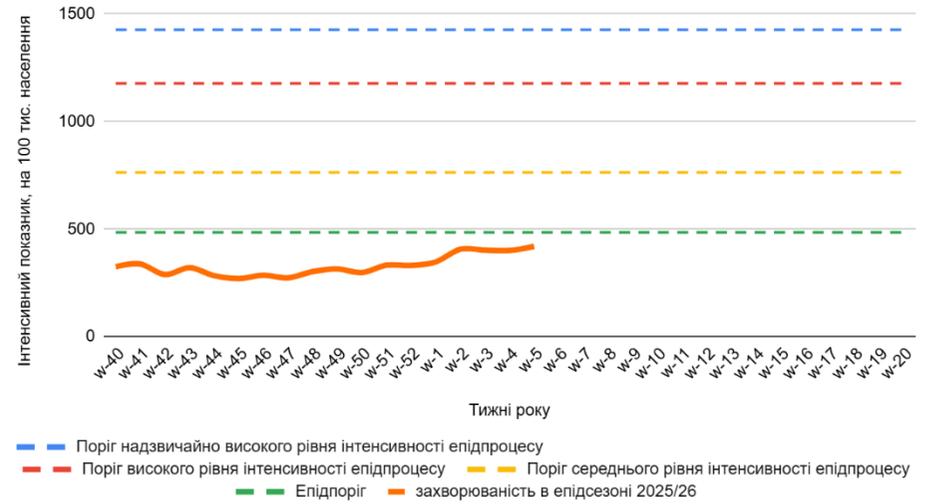


Рисунок 4.4. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Сумському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

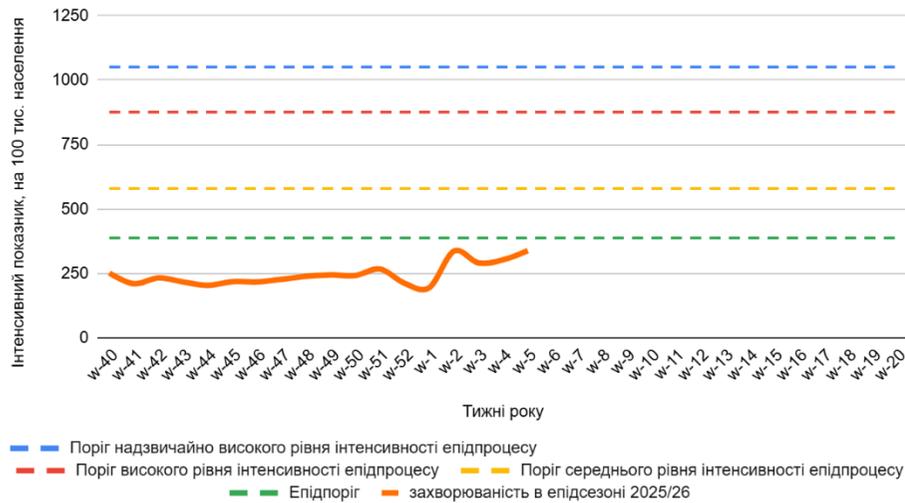


Рисунок 4.5. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Шосткинському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

В 12 громадах захворюваність була вищою за показник по області в цілому (минулого тижня – в 9).

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Кириківській (627 на 100 тис. населення), Сумській (541), Путивльській (506), Кролевецькій (505) та Охтирській (504) громадах (рис. 5).

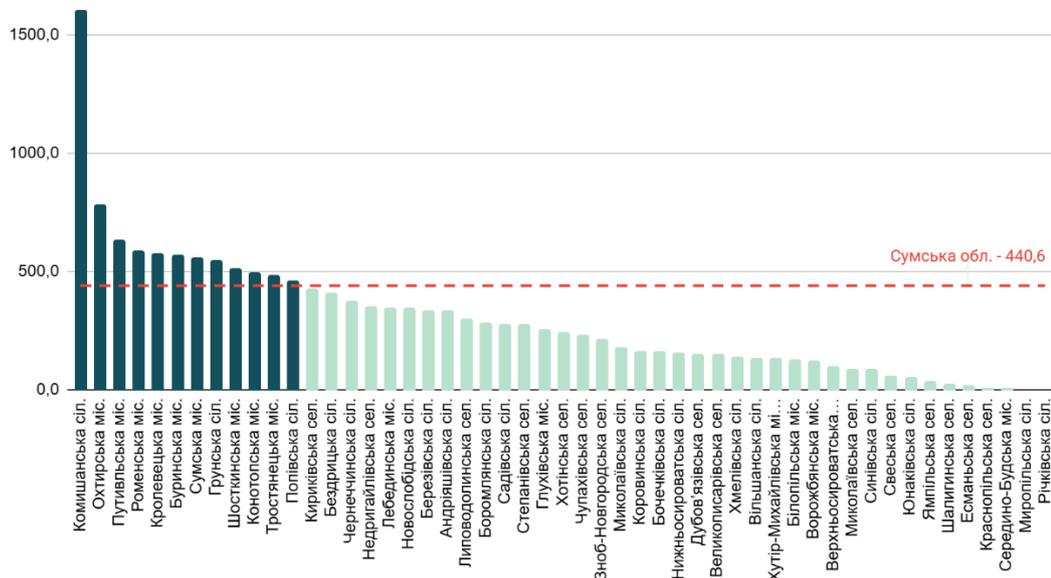
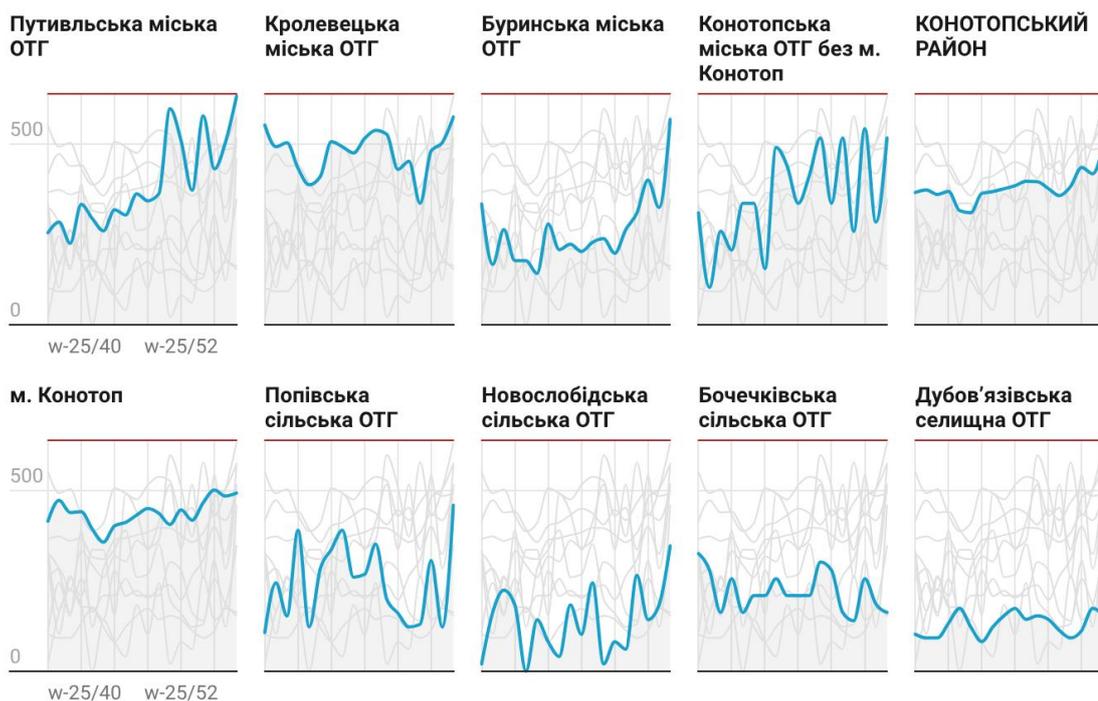


Рисунок 5. Показники захворюваності на ГРВІ в розрізі громад області.

У порівнянні з попереднім тижнем показник захворюваності на ГРВІ зріс у 33 ОТГ області (попереднього – в 24), зменшився – в 15 (попереднього – в 25), не змінився – в 1, ГРВІ не реєструвались – в 2 (мал. 5.1-5.5).

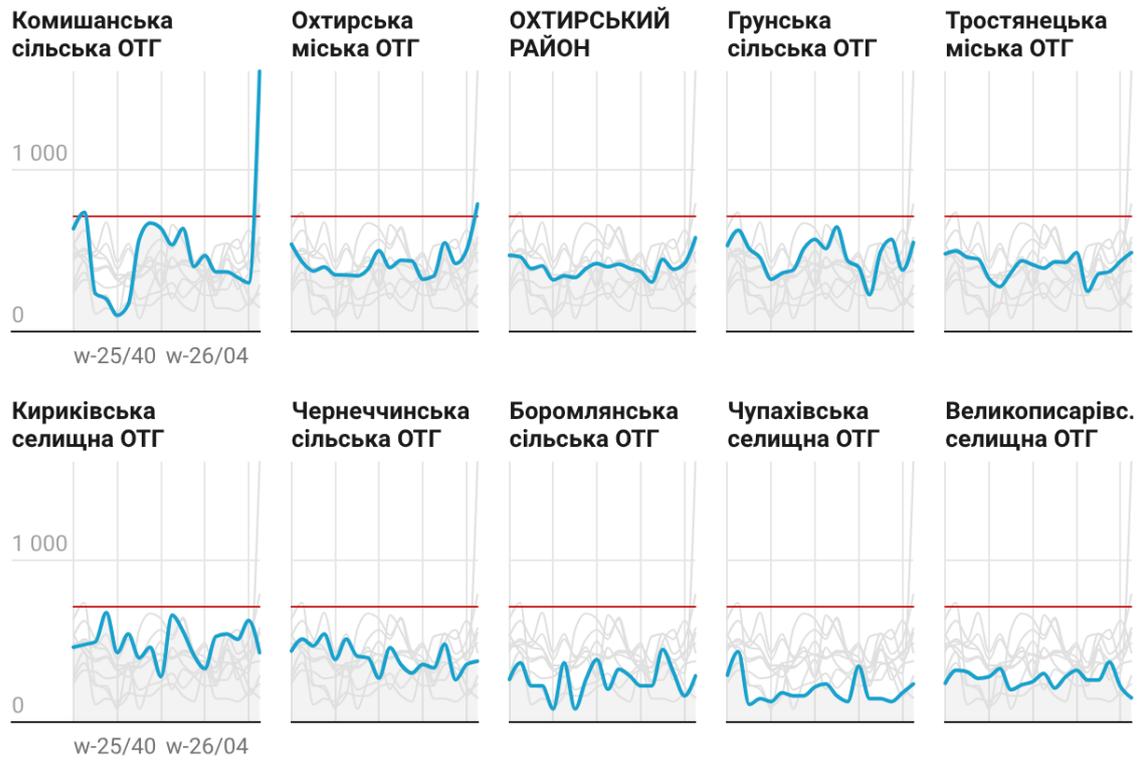
Малюнок 5.1 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Конотопського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



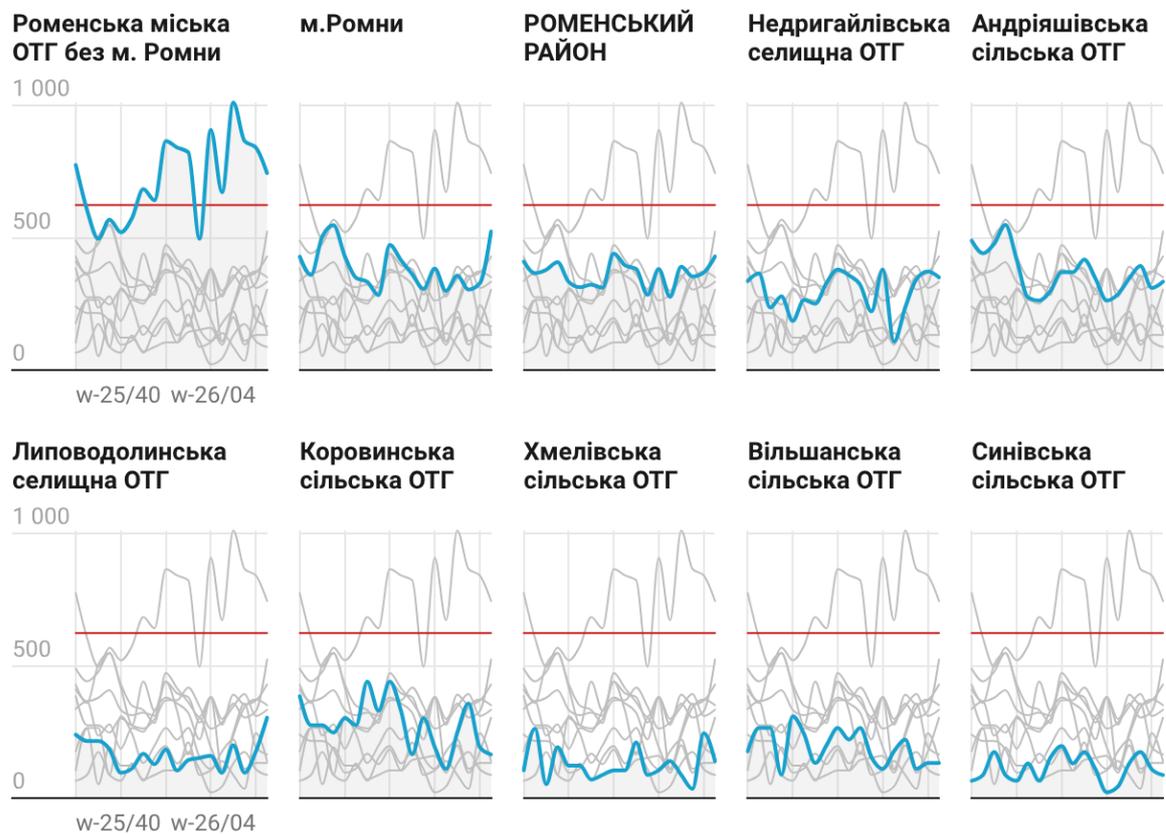
Малюнок 5.2 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Охтирського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



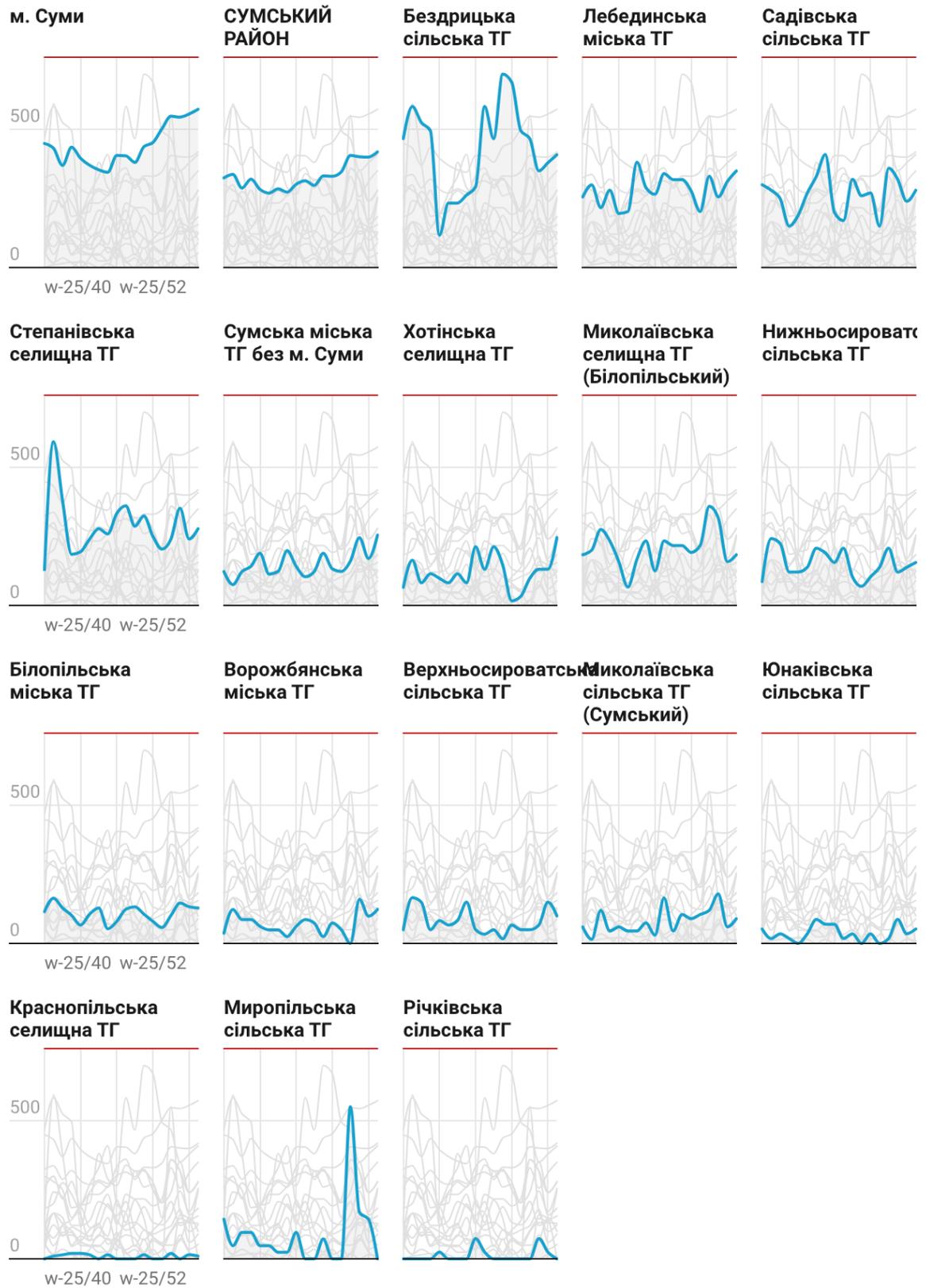
Малюнок 5.3 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Роменського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



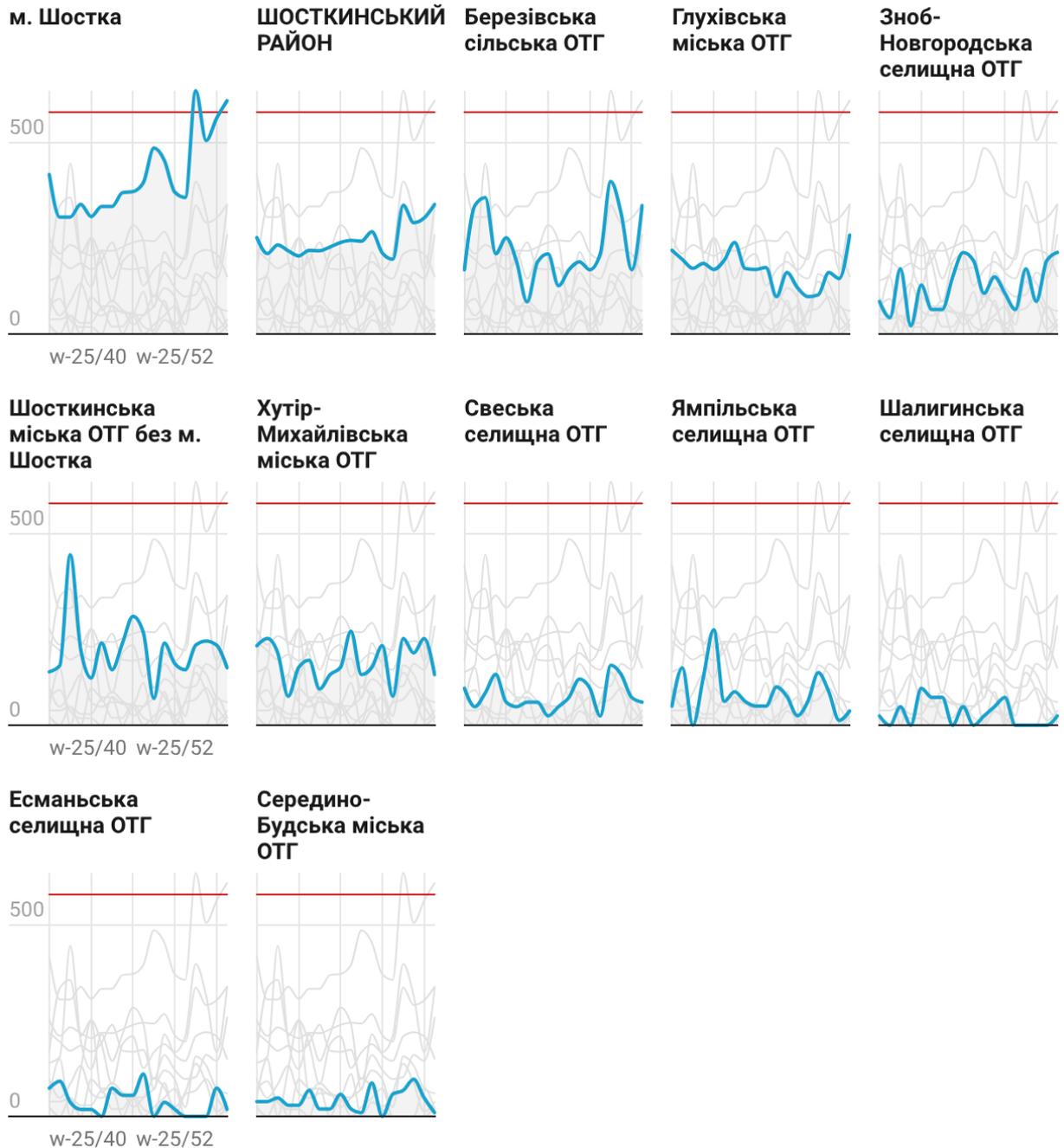
Малюнок 5.5 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Сумського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



Малюнок 5.4 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Шосткинського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідроцесу



У порівнянні з попереднім тижнем кількість хворих на ГРВІ дітей зросла на 263 особи (15,7 %), дорослих – на 302 особи (13 %). Захворюваність збільшилась з 265 до 300 на 100 тис. для дорослого населення, та з 1048 до 1213 на 100 тис. для дитячого населення (рис. 6).

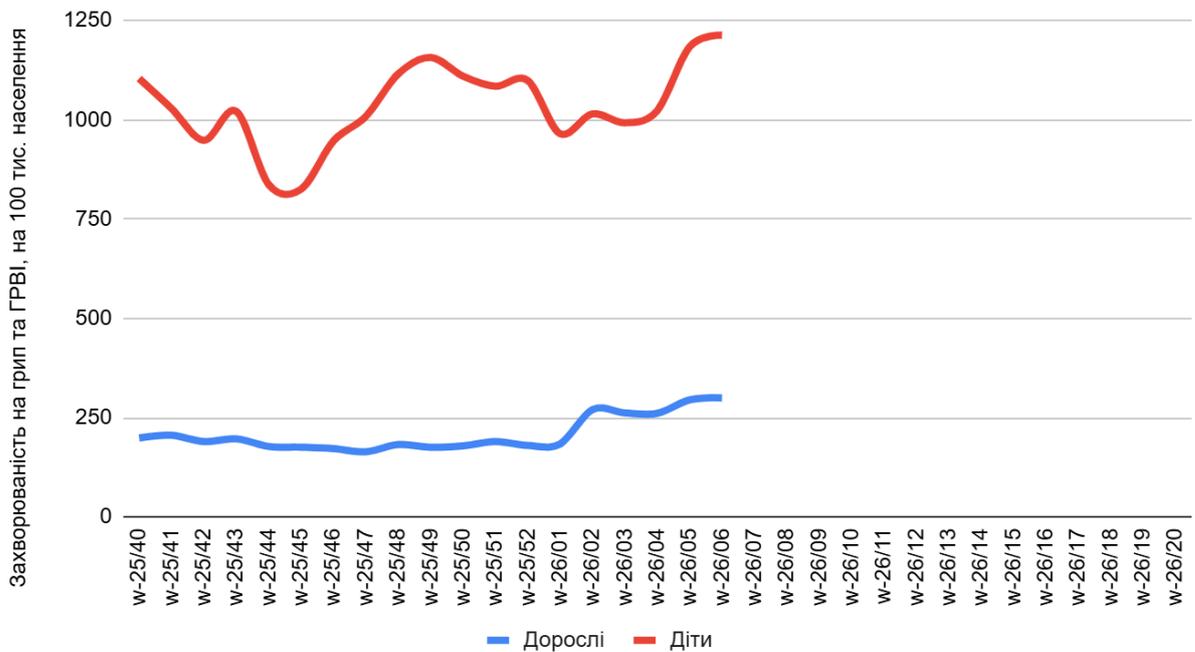


Рисунок 6. Показник захворюваності на ГРВІ серед дітей та дорослих в Сумській області в епідсезоні 2025/26 років.

Вікова структура за період з початку епідсезону практично не відрізняється від аналогічного періоду попереднього сезону. На п'ятому тижні року частка дітей продовжувала зменшуватись, 48,1 % проти 46,2 %. (рис. 7).

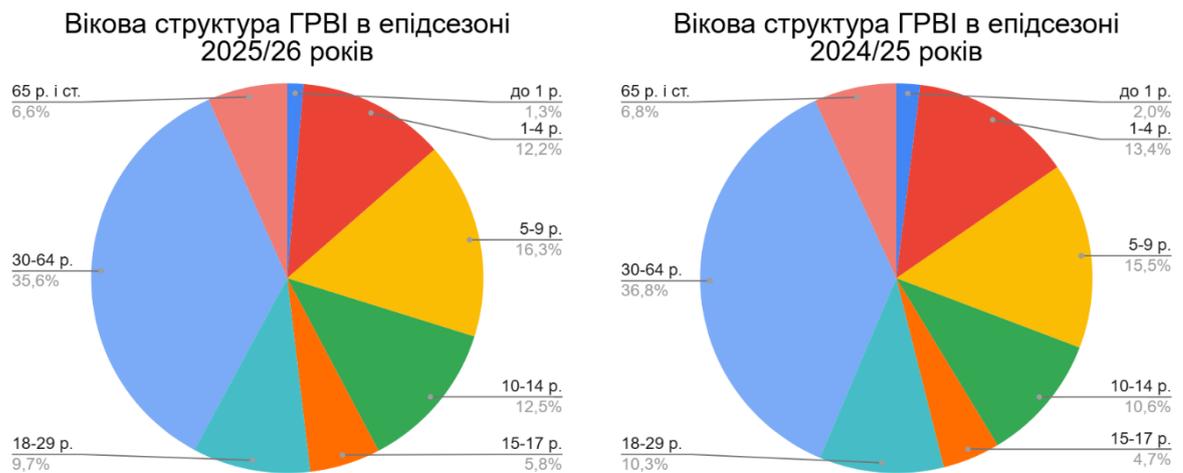


Рисунок 7. Вікова структура захворюваності на ГРВІ (у т.ч. на грип) у епідсезонах 2024-2025 рр. і 2025-2026 рр., Сумська область.

Частка школярів протягом тижня (рис. 8) збільшилась з 24,9 % до 25,7%. В абсолютних цифрах кількість хворих серед дітей шкільного віку протягом 5 тижня року збільшилась на 176 осіб з 993 до 1169 (17,7 %). Темп приросту був більшим, ніж серед дітей загалом.

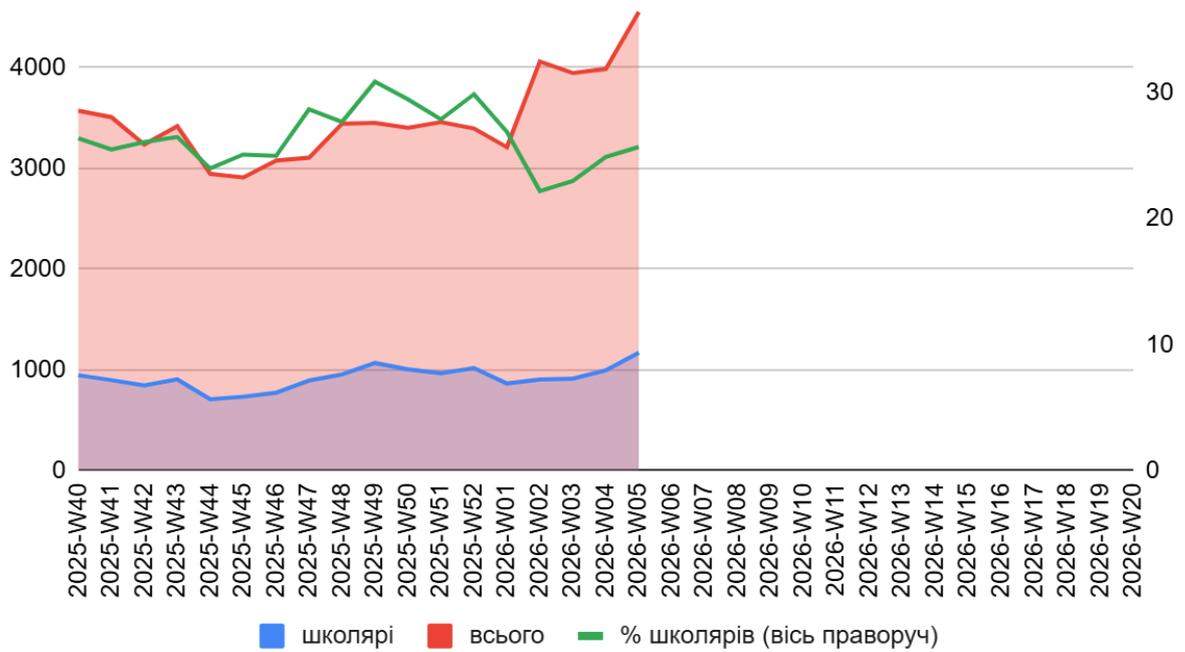


Рисунок 8. Кількість та частка школярів, хворих на грип та інші ГРВІ

Протягом звітного тижня найвищі інтенсивні показники захворюваності на ГРВІ спостерігались у віковій групі 1-4 роки (1307,2 на 100 тис. відповідного населення). Захворюваність на ГРВІ зменшилась на 1,5 % серед дітей 1-4 років; не змінилась серед дітей до 1 року; збільшилась на 1,3 % серед вікової групи 18-29 років, на 11,1 % - 16,6 % серед дітей 15-17 років, дорослих 30-64 та 65 років і старше, на 22,6 % – 27,6 % серед дітей 5-9 та 10-14 років (рис. 9).

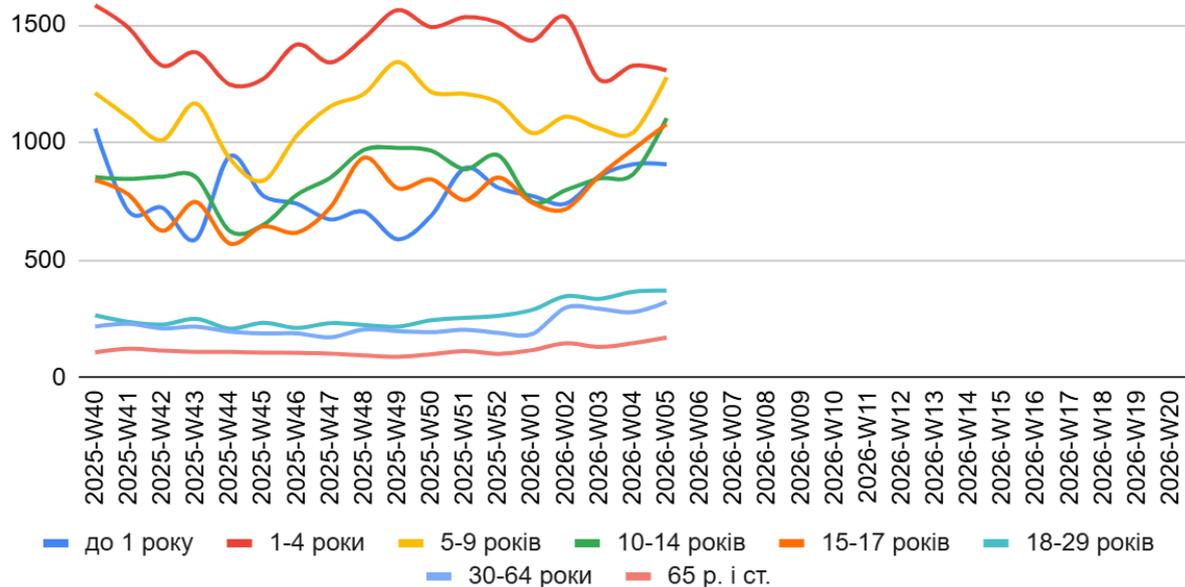


Рисунок 9. Показники захворюваності на ГРВІ в різних вікових групах (інтенсивний показник на 100 тис. відповідного населення).

Протягом звітного тижня було госпіталізовано 218 пацієнтів з ознаками ГРВІ проти 198 попереднього звітного періоду. Частка госпіталізованих від усіх захворілих на ГРВІ зменшилась з 5 % до 4,8 %, що на 0,2 відсоткових пункта менше відповідного показника попереднього сезону (рис. 10).

Кількість госпіталізованих дітей становить 121 особа (55,5 % від усіх госпіталізованих).

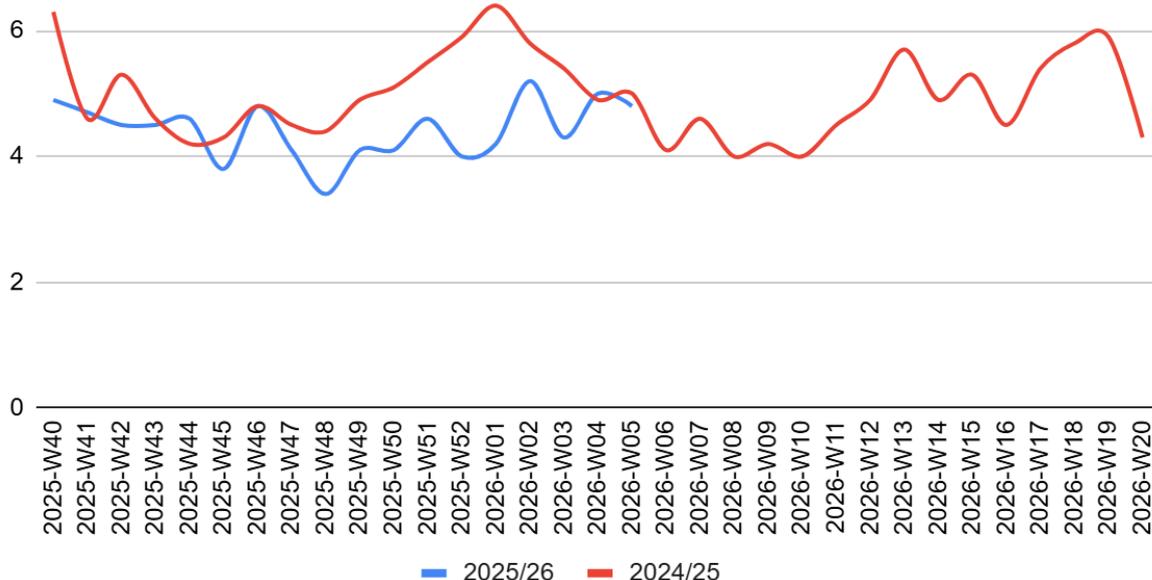


Рисунок 10. Частка госпіталізованих пацієнтів з ознаками ГРВІ в Сумській області, % (епідсезони 2025-2026 рр. і 2024-2025 рр.)

З початку епідсезону в області проти грипу щеплено 1228 осіб із 16550 тих, хто підлягав щепленням, тобто 7,4 % від плану. Протягом тижня щеплено 1 дитину віком до 5 років.

Дозорний нагляд за грипом та іншими ГРВІ

Протягом 5 тижня 2026 року дозорними лікарнями виявлено 9 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), що на 4 більше, ніж попереднього тижня. 7 з них – діти до 17 років (таблиця 1).

Таблиця 1. Віковий розподіл пацієнтів, що відповідають визначенню випадку ТГРІ по Сумській області за 5 тижднів 2026 року та всього від початку сезону

Назва лікарні	Вікова структура пацієнтів, що відповідають визначенню випадку ТГРІ				Всього за звітний тиждень	Всього від початку сезону
	діти до 17 років	18-29 років	30-64 роки	65 років і старше		
КНП “Дитяча клінічна лікарня Св. Зінаїди” СМР	7				7	78
КНП СОР “Медичний клінічний центр інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й. Красовицького”			1	1	2	19
Всього по регіону	7		1	1	9	97

Частка пацієнтів з ТГРІ серед госпіталізованих осіб з усіх причин зросла з 3,2 % до 5,4 %. В Сумській міській дитячій клінічній лікарні ім. св. Зінаїди – з 2,8 % до 6,5 %, в Сумському обласному медичному клінічному центрі інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й.Красовицького – зменшилась з 4,3 до 3,4%.

У 7 пацієнтів з ТГРІ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами досліджень в 3-х зразках виявлено генетичний матеріал вірусів грипу А, решта зразків були негативними.

Кількість захворювань, що відповідають випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ) за 5-й тиждень 2026 року зросла з 3 до 13. Інтенсивний показник практично не змінився – 323,5 проти 335,9 на 100 тис. населення, що обслуговується дозорними лікарями. Серед хворих на ГПЗ - 5 дітей до 17 років.

У 9-ти пацієнтів з ознаками ГПЗ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами досліджень відібраних зразків в 5-ти випадках виявлено генетичний матеріал вірусів грипу А, решта зразків виявились негативними.

З початку поточного епідсезону в структурі збудників ГРВІ найбільшою була частка риновірусів та інших не визначених збудників ГРВІ, на третє місце вийшли віруси грипу А, потіснивши аденовіруси (рис. 11). Очікуємо, що в наступні пару тижнів грип вийде на 1 місце в структурі збудників.

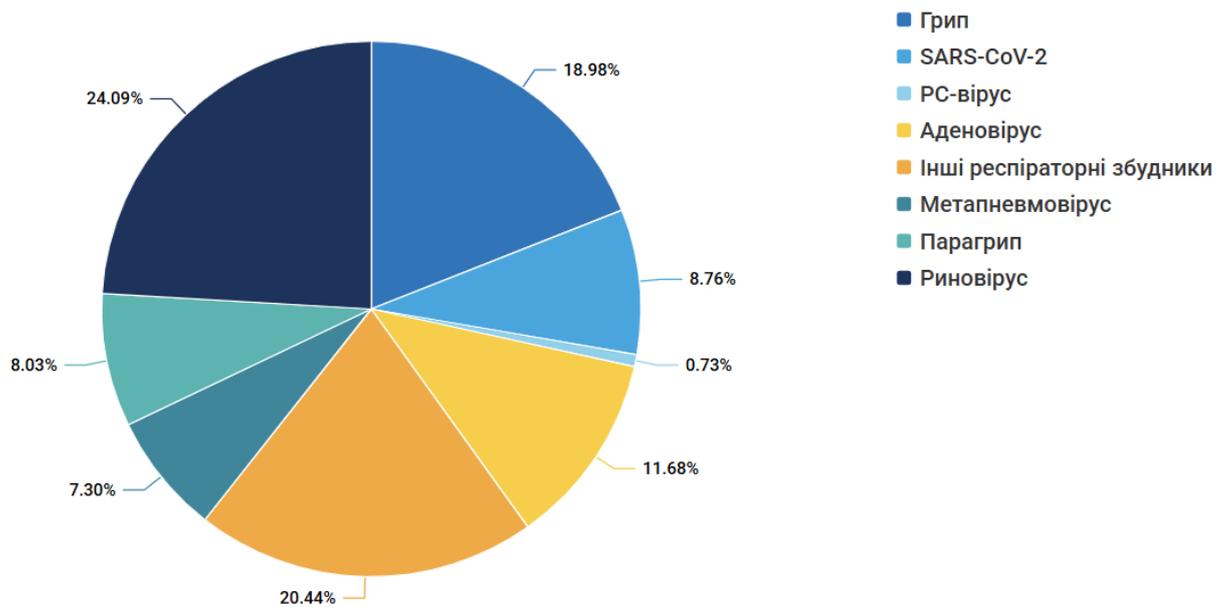


Рисунок. 11. Етіологічна структура позитивних зразків ГПЗ та ТГПІ з початку епідемічного сезону 2025/26 років.

Таблиця 2. Результати лабораторних досліджень зразків біологічного матеріалу із дозорних закладів

Показники	5-й тиждень		Всього за 5 тижднів	Сезон 2025 / 2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГПІ		ГПЗ	ТГПІ	
Кількість досліджених зразків матеріалу	9	7	16	117	88	205
Кількість усіх позитивних зразків	5	3	8	80	57	137
% позитивних зразків	55.6	42.9	50	68.4	64.8	66.8
Кількість позитивних на грип зразків	5	3	8	11	15	26
% від числа позитивних зразків	100	100	100	13.8	26.3	19
Віруси грипу А, всього	5	3	8	11	15	26
А не субтипований	5	3	8	10	12	22
А(Н1)pdм09	0	0	0	0	0	0
А(Н3)	0	0	0	1	3	4
В	0	0	0	0	0	0
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій	0	0	0	69	42	111
% від числа позитивних зразків	0	0	0	86.3	73.7	81
Парагрип	0	0	0	8	3	11
Аденовіруси	0	0	0	5	11	16
RS-віруси	0	0	0	0	1	1
Риновіруси	0	0	0	22	11	33
Бокавіруси	0	0	0	0	0	0
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	0	0	0	0	0	0
Метапневмовіруси	0	0	0	8	2	10
SARS-CoV-2	0	0	0	11	1	12
Інші респіраторні збудники	0	0	0	15	13	28

З початку епідемічного сезону 2025/26 років спостерігалась циркуляція широкого спектру збудників ГРВІ. Другий тиждень поспіль окрім вірусів грипу інші збудники не виділялись (рис.12).

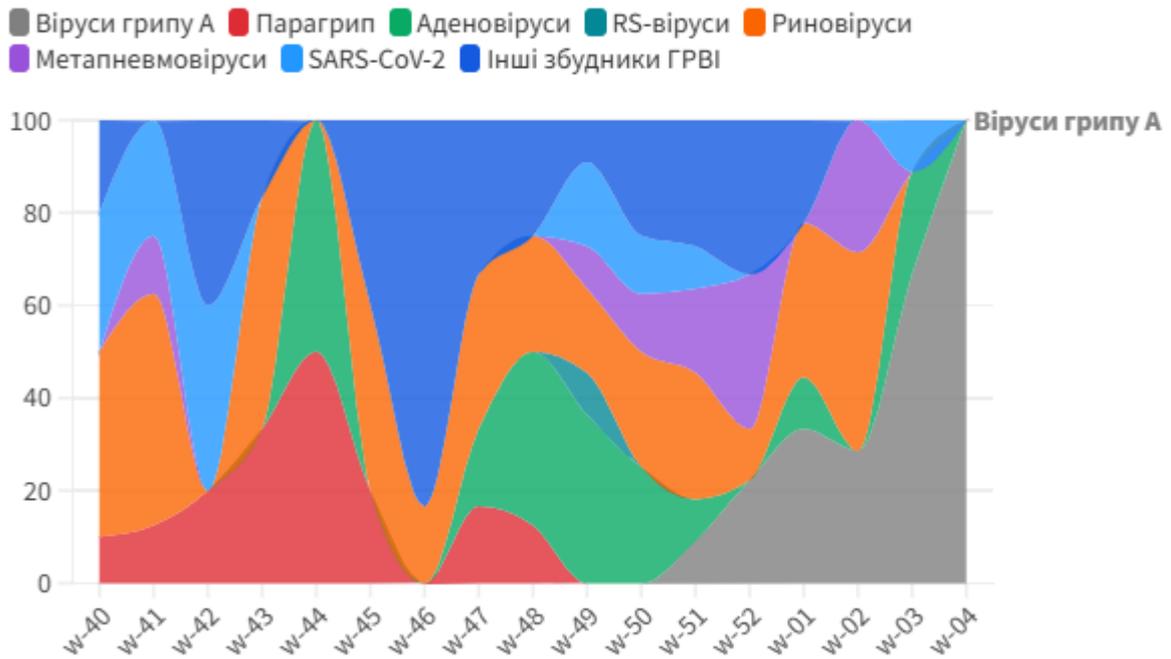


Рисунок 12. Динаміка структури збудників ГРВІ виявлених в біологічних зразках пацієнтів з ГПЗ та ТГРІ, обстежених в рамках дозорного нагляду за грипом, % (епідсезон 2025-2026 рр.)

Станом на 30 січня 2026 року в Сумській області триває циркуляція вірусів грипу.