

Аналіз епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ в Сумській області за 6-й тиждень 2026 року (30.01-05.02.2026)

На шостому тижні року відбувався подальший розвиток епідемічного підйому захворюваності на грип та інші ГРВІ. За минулий тиждень захворіло 4 989 осіб, що на 435 більше, ніж за 5-й тиждень 2026 року. Інтенсивний показник склав 482,7 проти 440,6 на 100 тис. населення (рис. 1), темп приросту склав 9,55 %.

Низькі рівні інтенсивності епідемічного процесу спостерігались в Конотопській, Попівській, Путивльській, Кириківській, Сумській та Шосткинській громадах; середній рівень спостерігався в Буринській, Кролевецькій, Грунській, Охтирській, Роменській громадах та надзвичайно високий – в Комишанській громаді. Пороги середнього рівня інтенсивності епідемічного процесу не були перевищені в жодному з районів області (рис. 5). Інтенсивність захворювання була на 33 % більшою, ніж в цей же час минулого року. Кількість COVID-19 зменшилась 9 до 5 випадків (0,5 на 100 тис. населення).

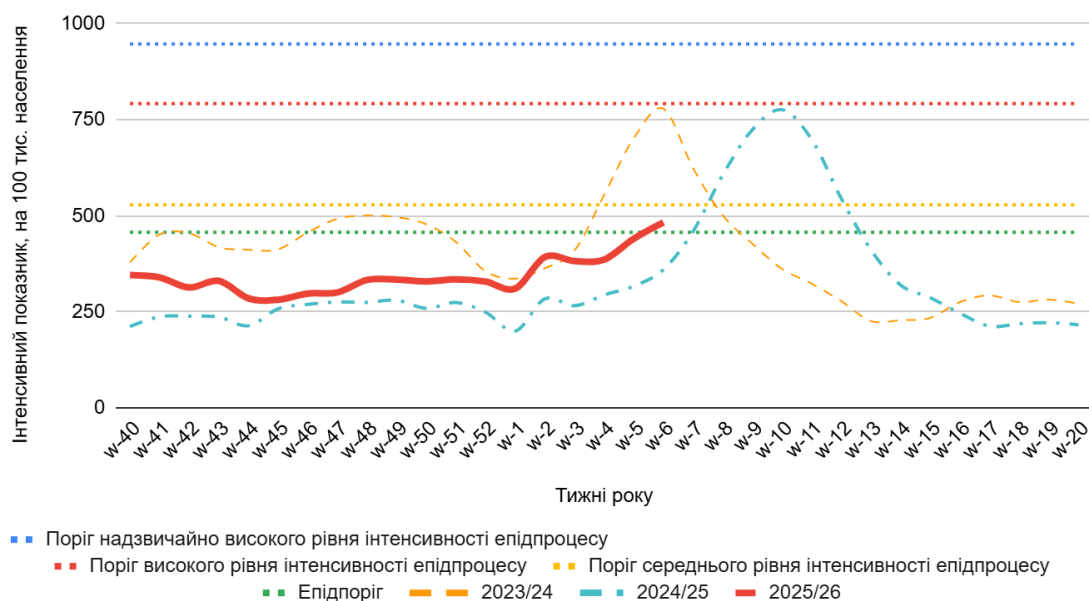


Рис. 1. Порівняльний аналіз динаміки захворюваності на грип та інші ГРВІ в Сумській області у епідсезони 2023-24, 2024-25 та 2025-26 рр.

Протягом 6 тижня року активність вірусів грипу продовжувала зростати. Діагностовано 179 випадків проти 132 минулого тижня: 88 в Сумській, 29 в Охтирській, 19 в Буринській, 14 в Шосткинській, 10 в Конотопській, 4 в Липоводолинській, 3 в Чернечинській, 2 в Білопільській, по 1 в Чупахівській, Комишанській, Кириківській, Недригайлівській та Роменській. Триває виділення вірусу грипу зі стічних вод м. Суми.

Станом на 6 лютого до бази GISAID внесені 25 генетичних послідовностей вірусу грипу А(Н3N2) субклада К (рис. 2), який викликає більше половини всіх захворювань на грип в країнах Європейського Союзу:

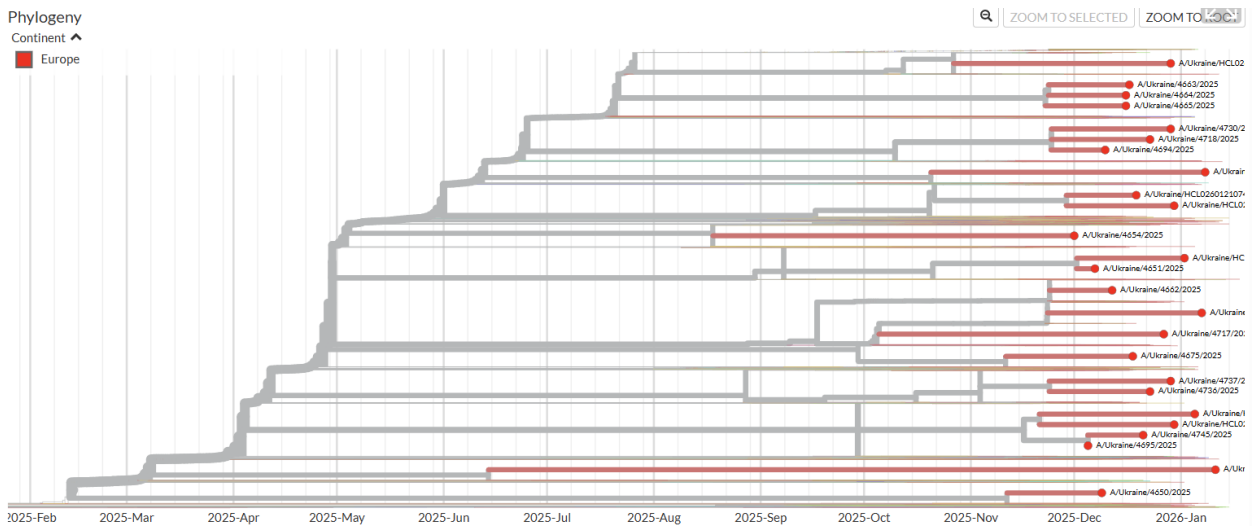


Рис. 2. Зразки генетичних послідовностей вірусів грипу A(H3N2) субклади K, виявлених в Україні та внесених до бази даних GISAID.

Також в Європі за даними дозорного нагляду спостерігаються ознаки другої хвилі захворюваності на грип. Результати секвенування вірусів грипу в країнах Європи показують, що з початку епідсезону і до 5 тижня 2026 року включно в 99,5 % проб біологічного матеріалу виділені віруси грипу А, в тому числі в 57% - грип А(Н3N2), з яких 88 % відносяться до субклади К. У 42 % випадків захворювання було викликано штамом А(Н1)рdm09 (рис. 3 та 4).

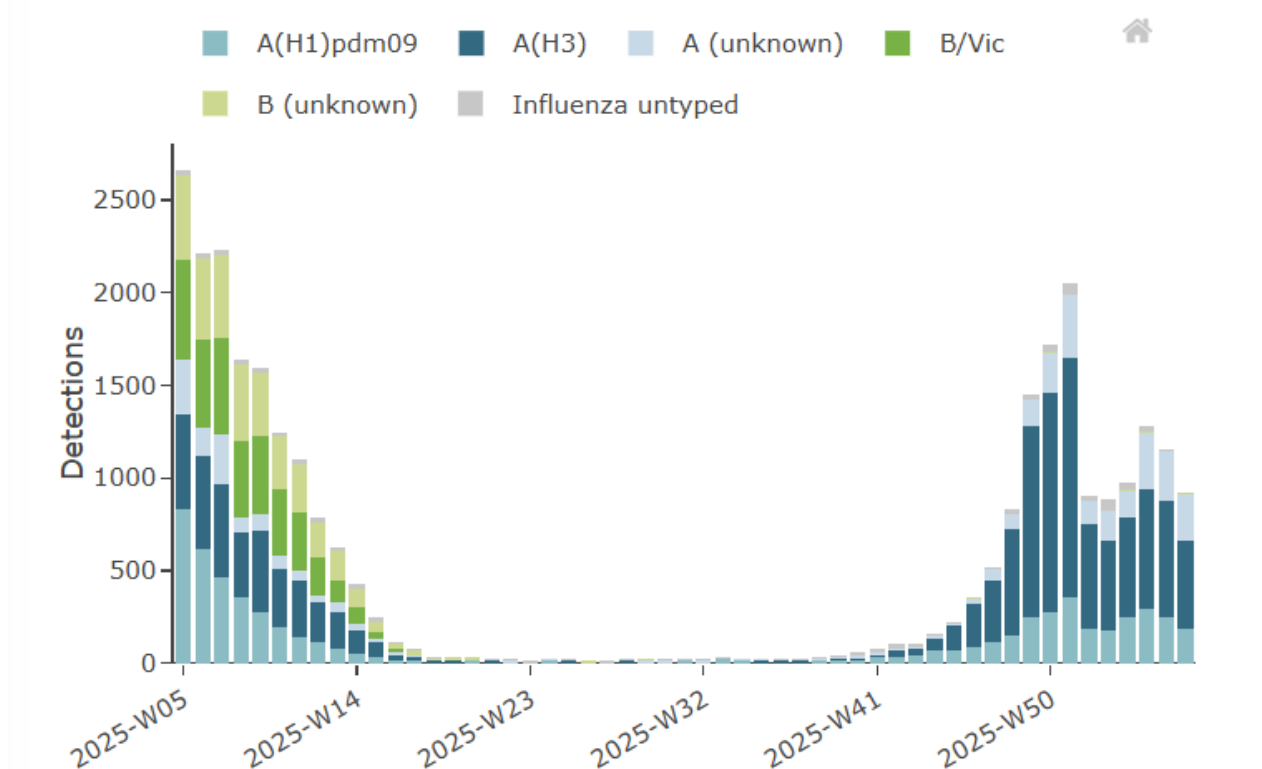


Рис. 3. Вірусологічний нагляд за ГПЗ в закладах первинної медичної допомоги. Частка різних вірусів грипу серед виявлених випадків, з 2025-W05 по 2026-W05

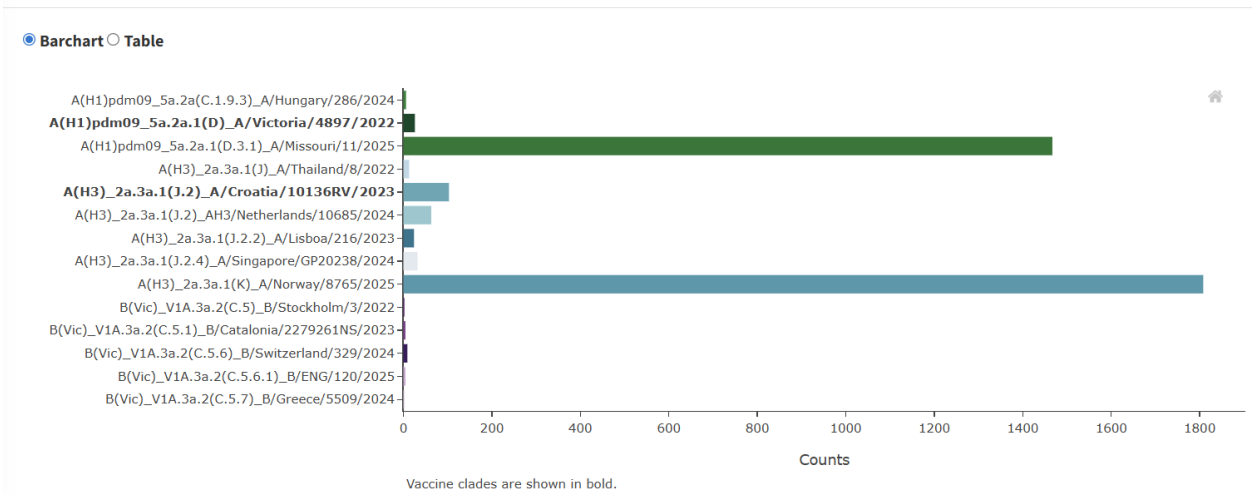
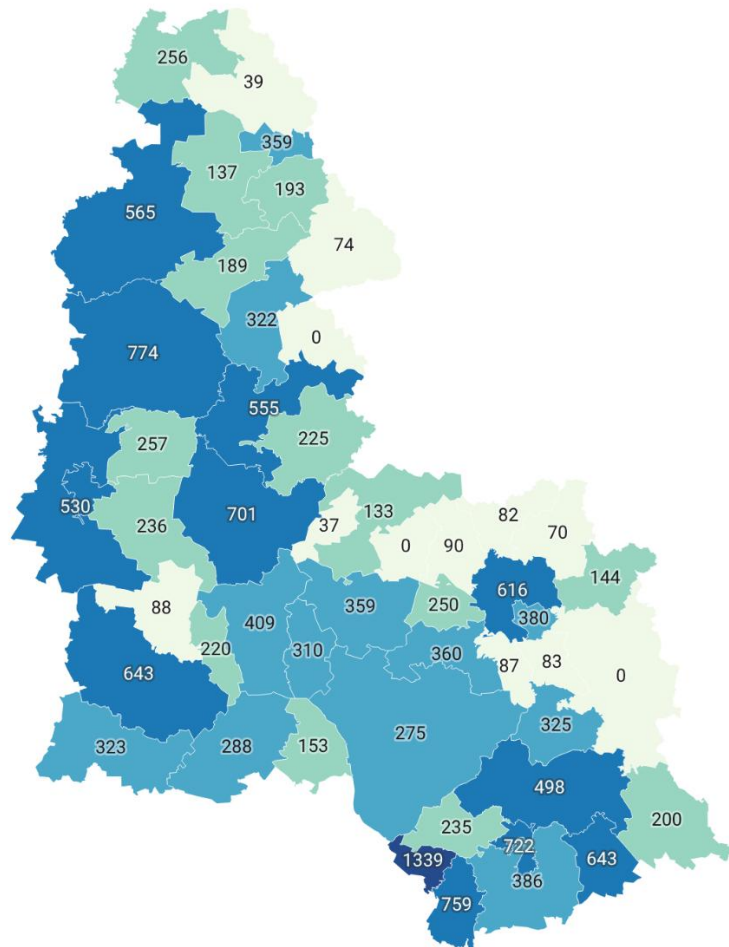


Рис. 4. Кумулятивні дані про виявлення вірусу грипу за генетичними кладами, з 2025-W40 по 2026-W05

Захворюваність на ГРВІ в територіальних громадах Сумської області на 6 тижні 2026 року

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Комишанській (1339 на 100 тис. населення), Кролевецькій (774), Грунській (759), Охтирській (722) та Буринській (701) громадах

показник на 100 тис. населення

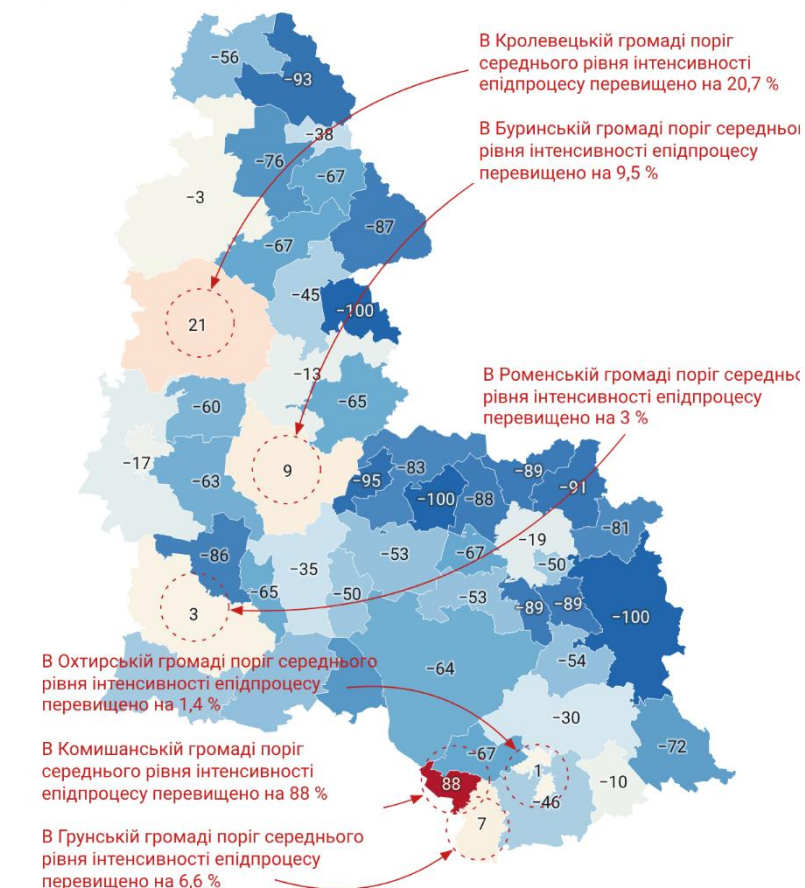


Мапа: Сергій Грабовий • Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Ступінь перевищення епідемічних порогів середнього рівня інтенсивності епідпроцесу гострих респіраторних вірусних інфекцій в територіальних громадах Сумської області на 6 тижні 2026 року (%)

На 6-му тижні пороговий рівень середньої інтенсивності епідпроцесу перевищений в 2-х громадах Конотопського району, 3-х громадах Охтирського, 1-й громаді Роменського

Різниця від порогу середнього рівня інтенсивності епідпроцесу, %

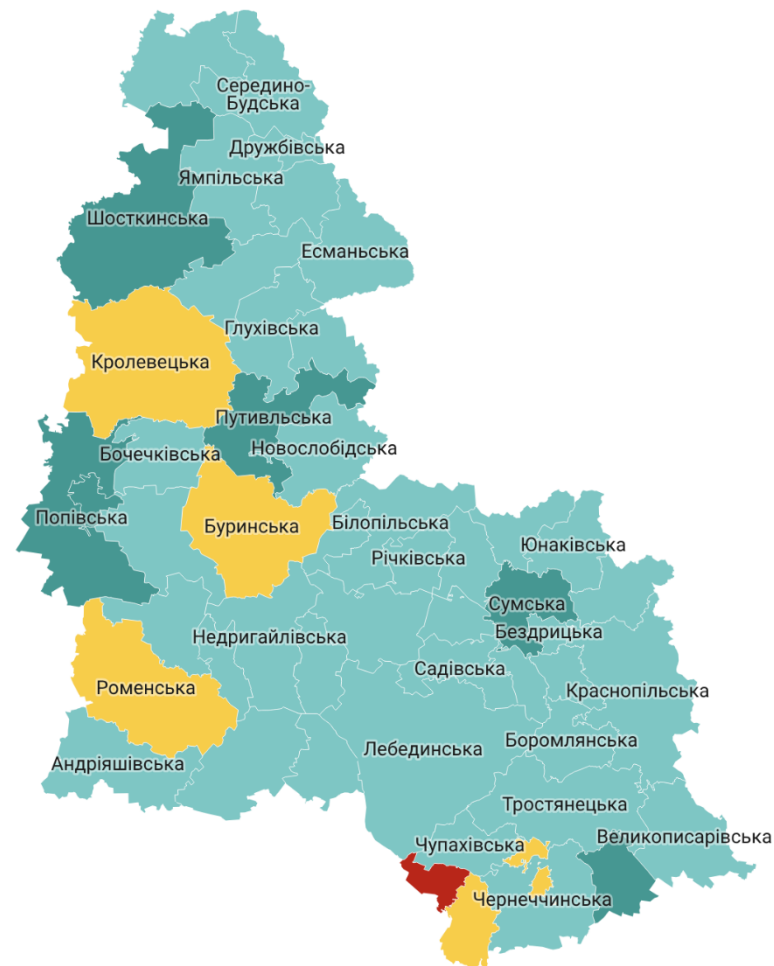


Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Розподіл громад Сумської області за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 6 тиждень 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

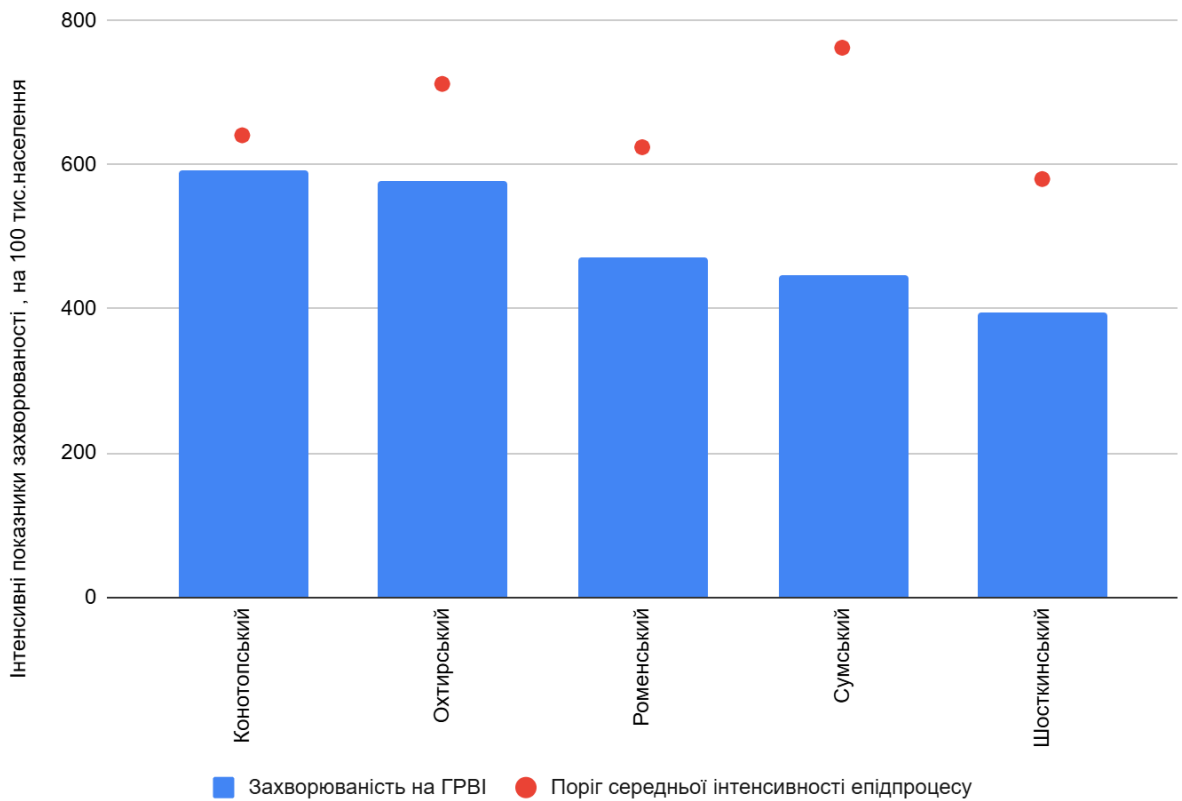


Рисунок 5. Захворюваність на ГРВІ та епідпороги на адміністративних територіях Сумської області, 6-й тиждень 2026 р.

У порівнянні з попереднім тижнем кількість хворих зросла на 17,5 % в Конотопському, на 9,3 % в Роменському, на 6,9 % в Сумському, на 16,4 % в Шосткинському районах; зменшилась на 0,6 % в Охтирському (рис. 6).

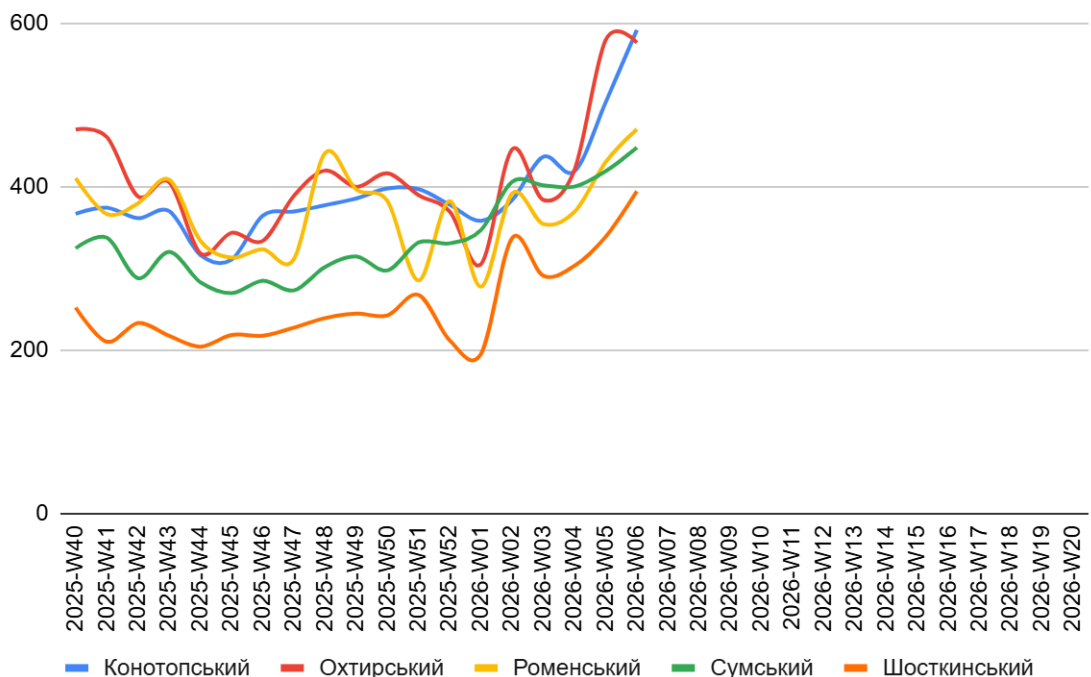


Рисунок 6. Динаміка захворюваності на ГРВІ в районах Сумської області, протягом епідсезону 2025-2026 рр. (показник на 100 тис. населення)

Динаміка показників захворюваності в районах відносно порогів інтенсивності епідпроцесу зображена на рис. 7.1-7.5.

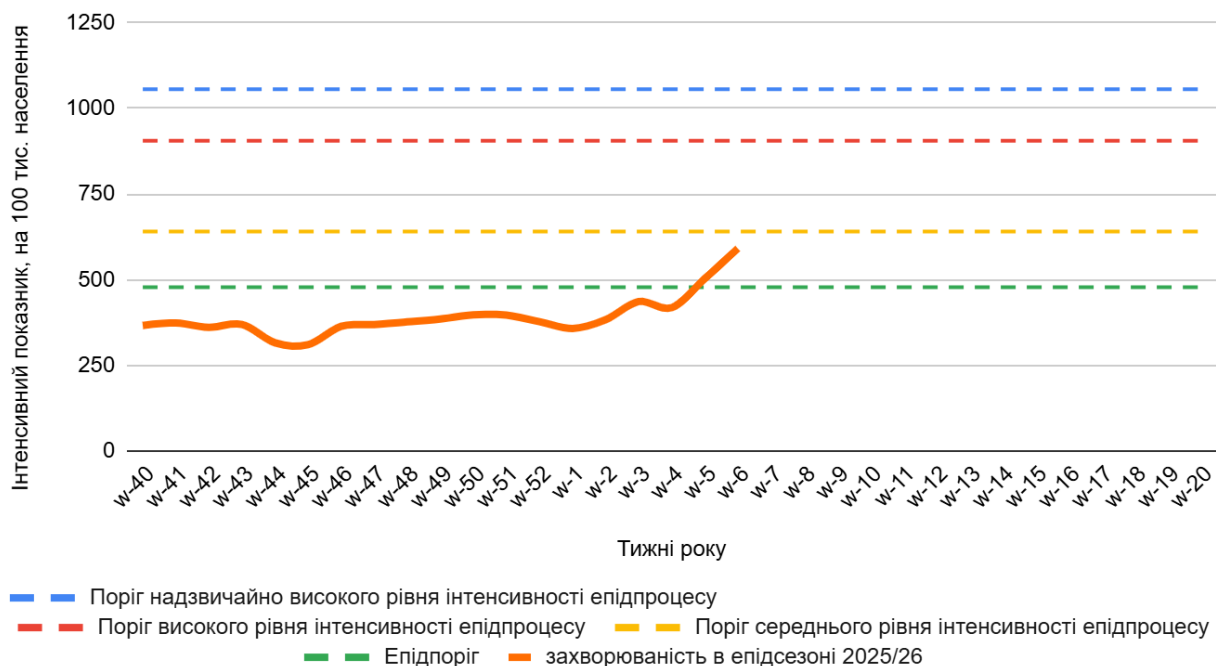


Рисунок 7.1. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Конотопському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

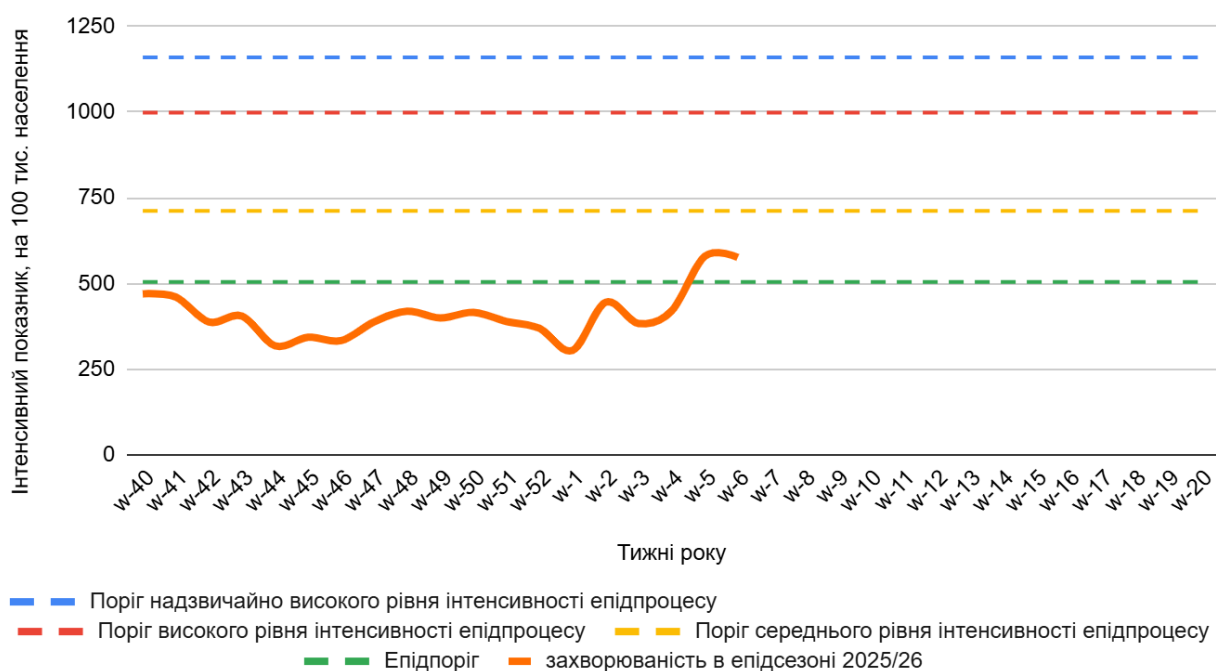


Рисунок 7.2. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Охтирському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

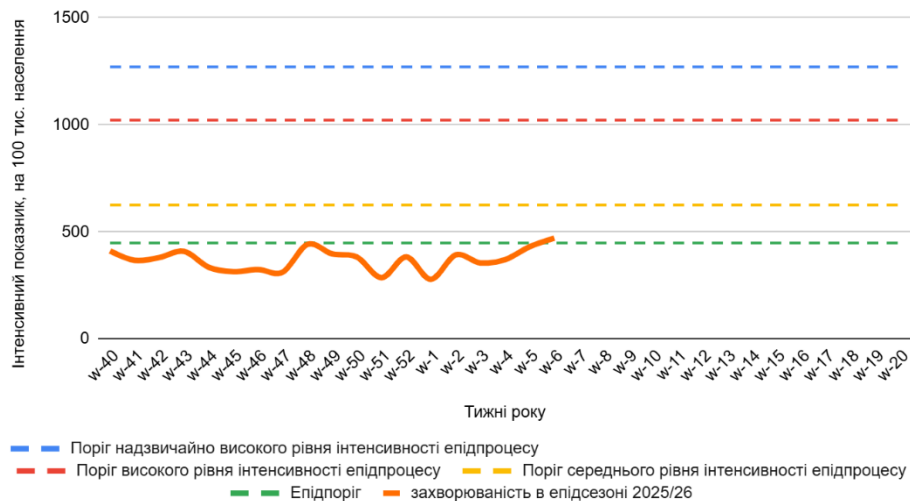


Рисунок 7.3. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Роменському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

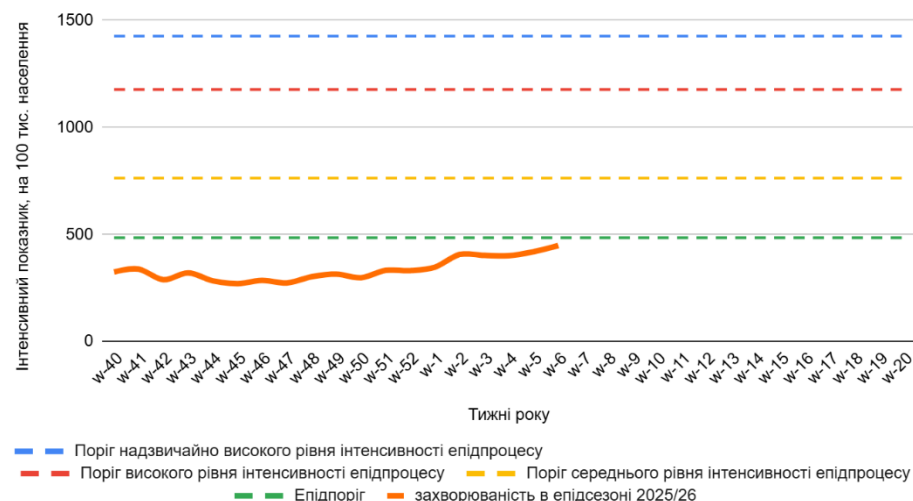


Рисунок 7.4. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Сумському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

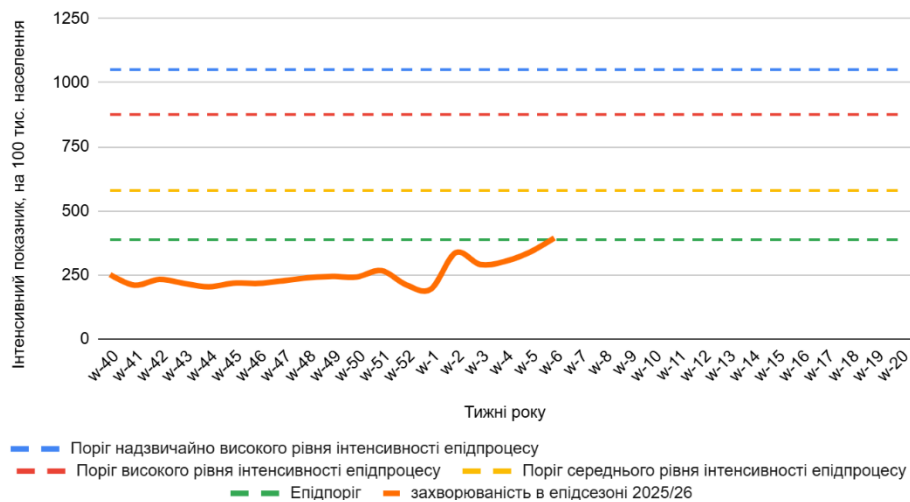


Рисунок 7.5. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Шосткинському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

В 13 громадах захворюваність була вищою за показник по області в цілому (минулого тижня – в 12).

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Комишанській (1339 на 100 тис. населення), Кролевецькій (774), Грунській (759), Охтирській (722) та Буринській (701) громадах (рис. 8).

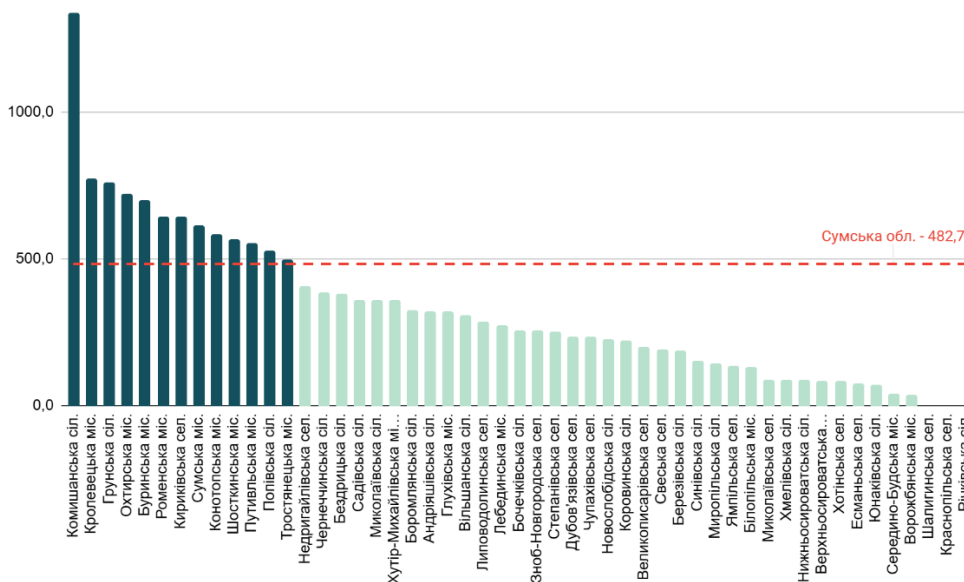
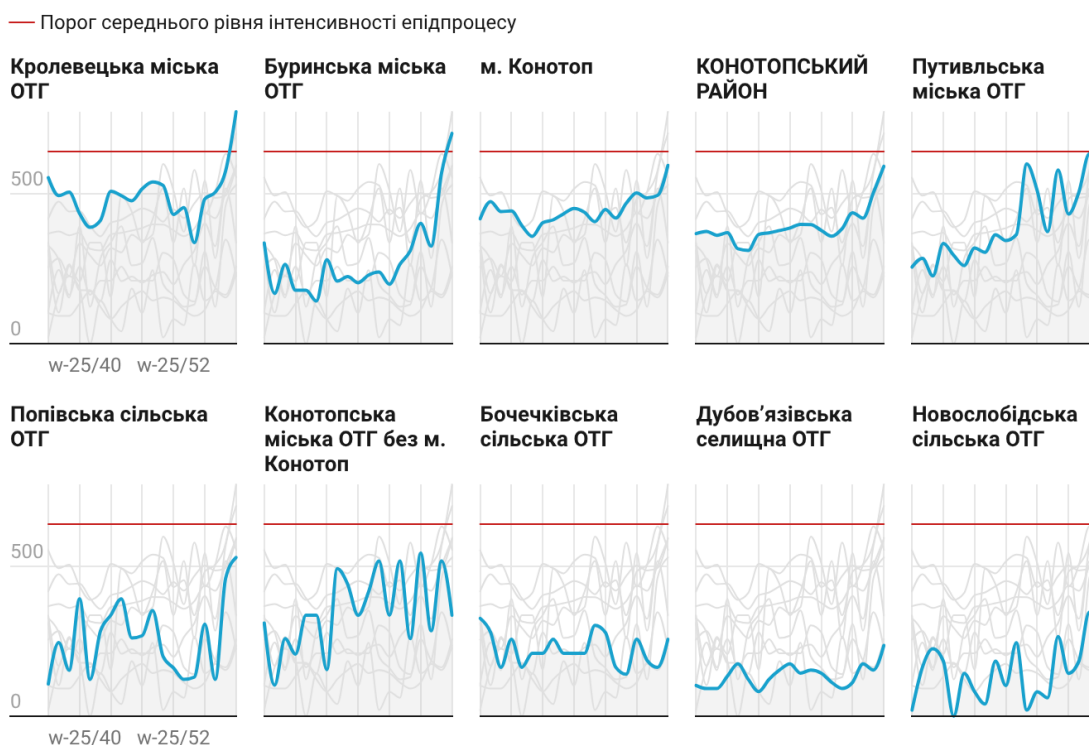


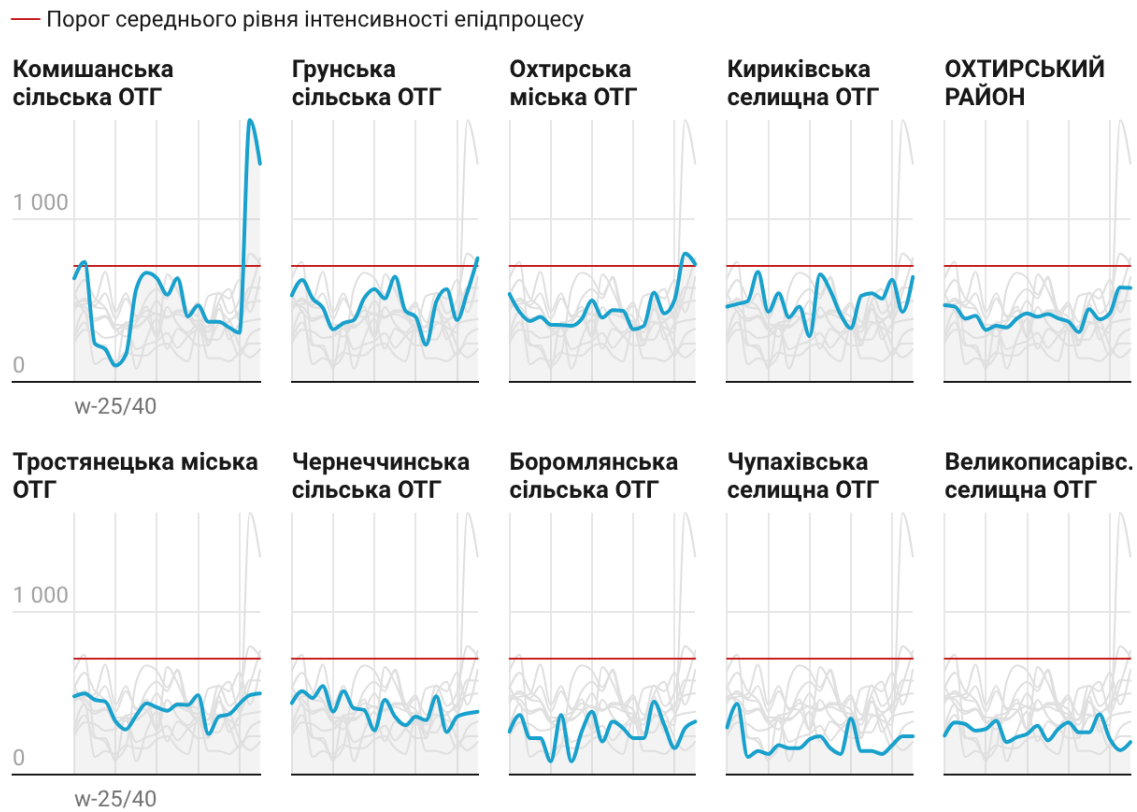
Рисунок 8. Показники захворюваності на ГРВІ в розрізі громад області.

У порівнянні з попереднім тижнем показник захворюваності на ГРВІ зріс у 31 ОТГ області (попереднього – в 33), зменшився – в 15 (попереднього – в 15), не змінився – в 2, ГРВІ не реєструвались – в 3 (мал. 9.1-9.5).

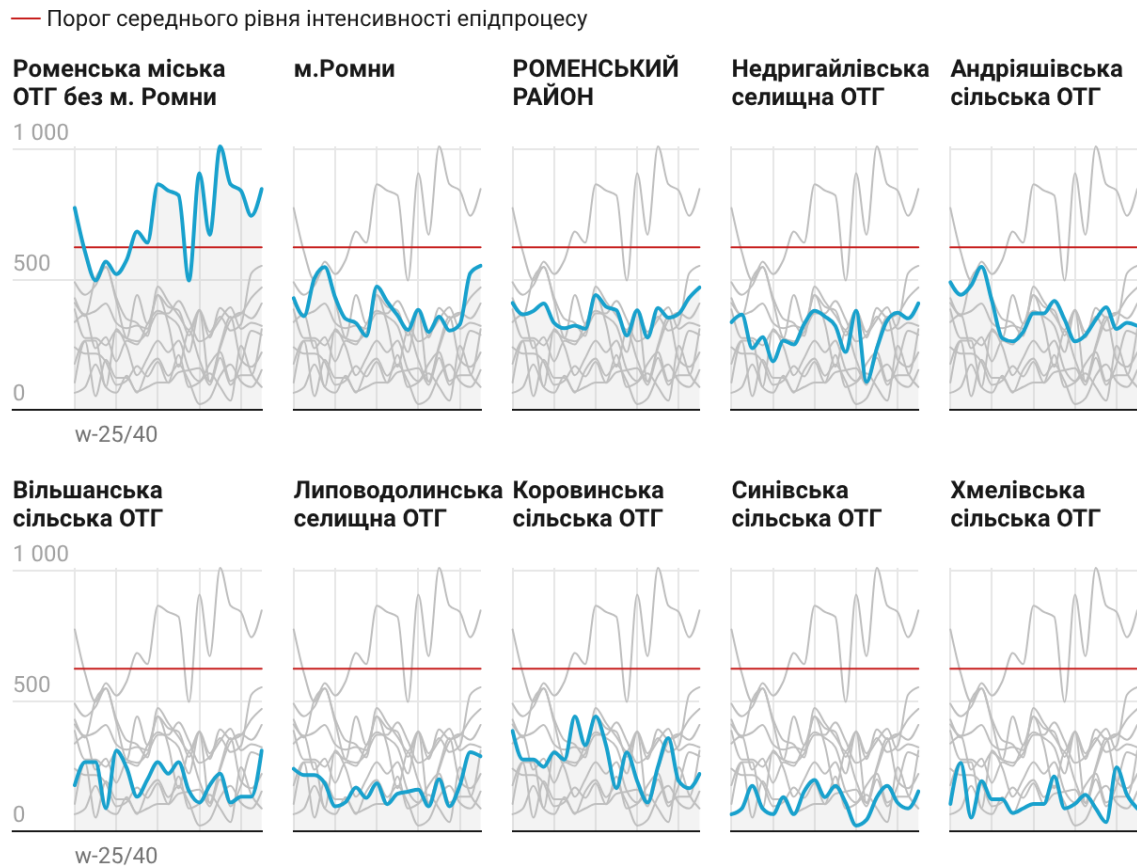
Малюнок 5.1 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Конотопського району.



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

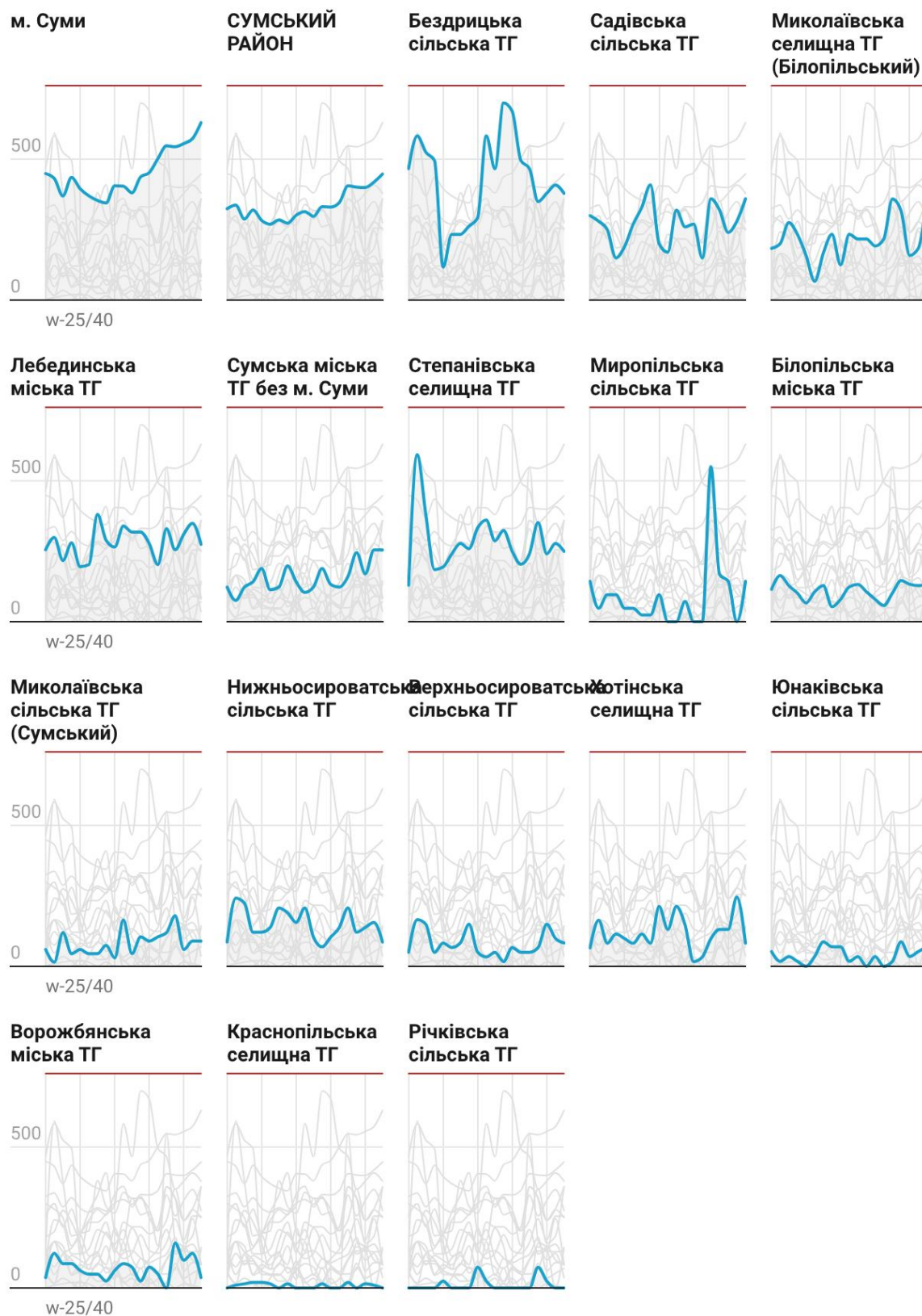


Малюнок 5.3 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Роменського району.



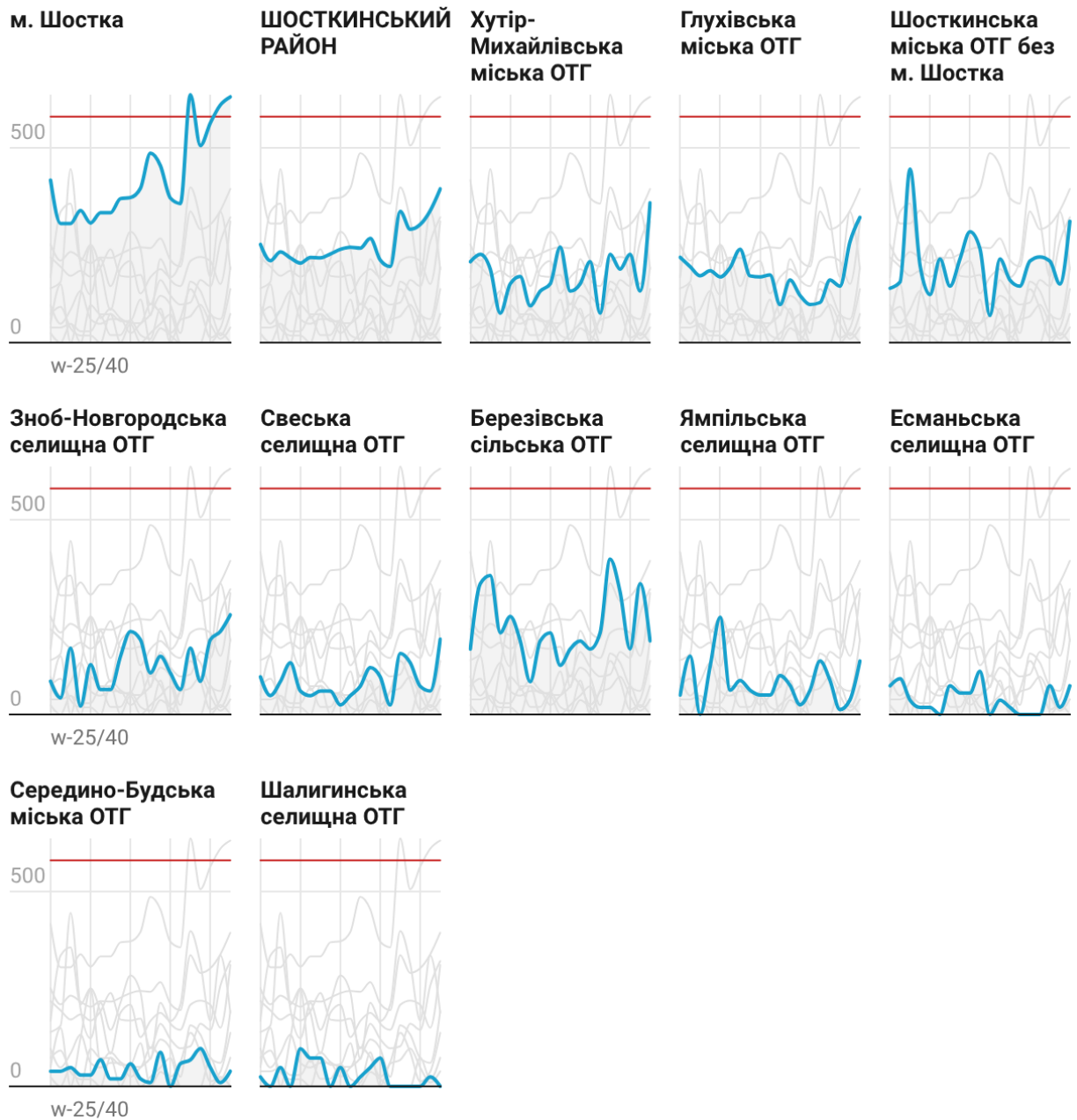
Малюнок 5.5 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Сумського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



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

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



У порівнянні з попереднім тижнем кількість хворих на ГРВІ дітей зросла на 130 осіб (6,7 %), дорослих – на 305 осіб (11,6 %). Захворюваність збільшилась з 300 до 335 на 100 тис. для дорослого населення, та з 1213 до 1294 на 100 тис. для дитячого населення (рис. 10).

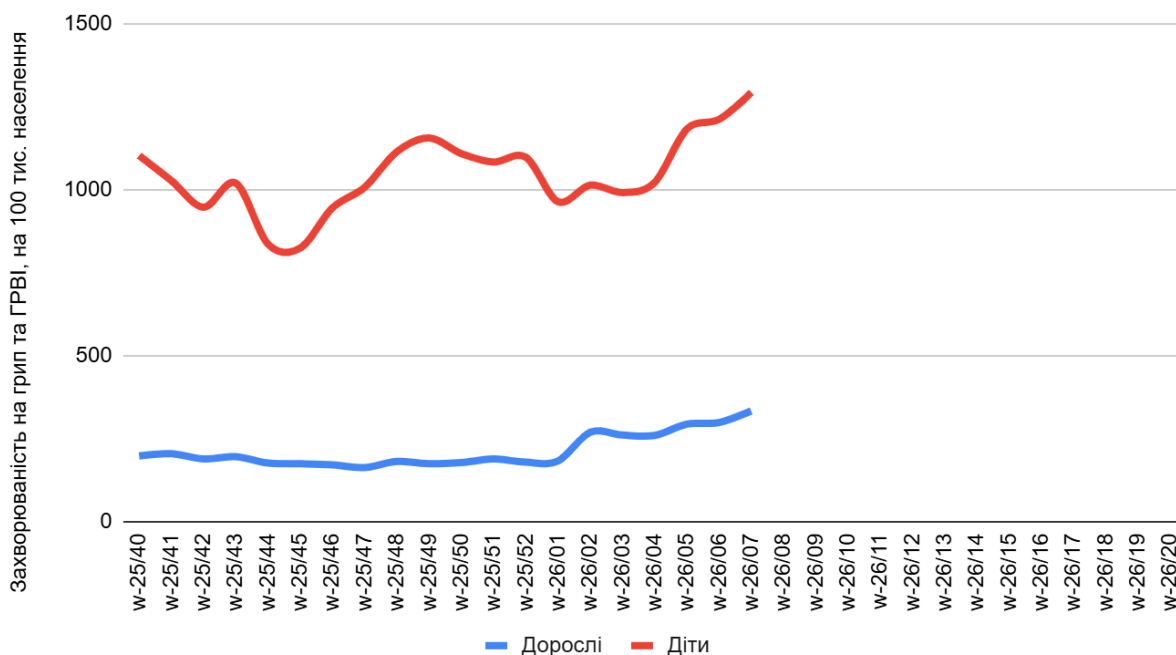


Рисунок 10. Показник захворюваності на ГРВІ серед дітей та дорослих в Сумській області в епідсезоні 2025/26 років.

Вікова структура за період з початку епідсезону практично не відрізняється від аналогічного періоду попереднього сезону. На шостому тижні року частка дітей продовжувала зменшуватись, 47,6 % проти 46,4 % (рис. 11).

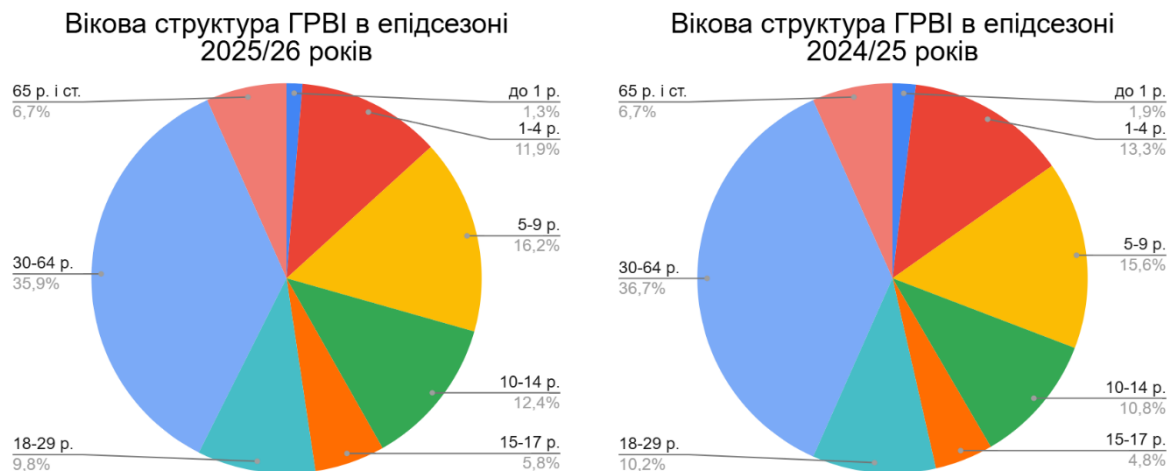


Рисунок 11. Вікова структура захворюваності на ГРВІ (у т.ч. на грип) у епідсезонах 2024-2025 рр. і 2025-2026 рр., Сумська область.

Частка школярів протягом тижня (рис. 12) зменшилась з 25,7 % до 24,8%. В абсолютних цифрах кількість хворих серед дітей шкільного віку протягом 6 тижня року збільшилась на 69 осіб з 1169 до 2065. Темп приросту був більшим, ніж серед дітей загалом.

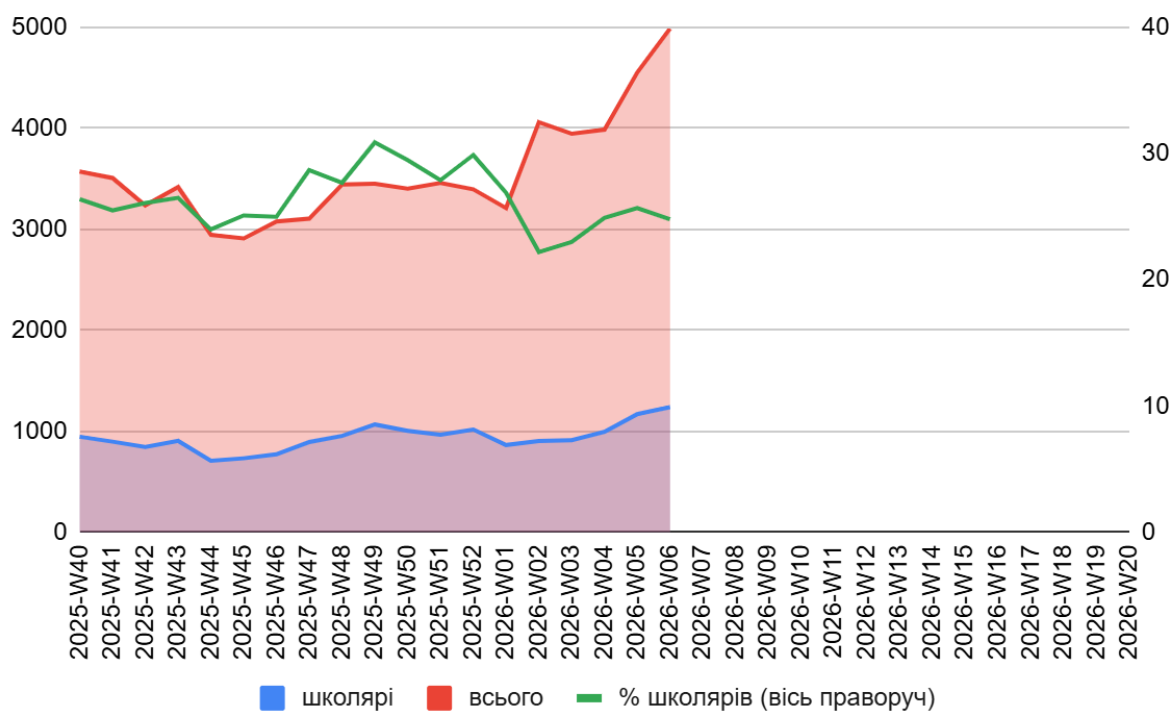


Рисунок 12. Кількість та частка школярів, хворих на грип та інші ГРВІ

Протягом звітного тижня найвищі інтенсивні показники захворюваності на ГРВІ спостерігались у віковій групі 1-4 роки (1463,9 на 100 тис. відповідного населення). Захворюваність на ГРВІ зменшилась на 1,9 % серед дітей до 1 року і на 0,4 % серед дітей віком 15-17 років; збільшилась на 10,9 – 15,7 % у вікових групах 1-4, 18-29, 30-64 та 65 років і старше, на 5,9 % - серед дітей 10-14 років, на 8 % - серед дітей 5-9 років (рис. 13).

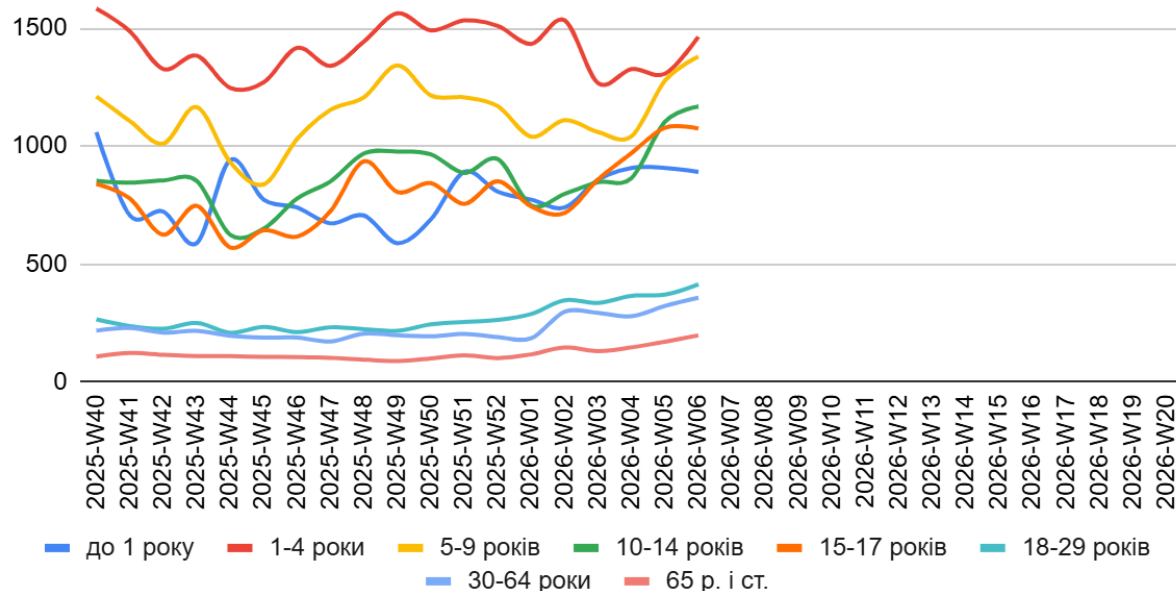


Рисунок 13. Показники захворюваності на ГРВІ в різних вікових групах (інтенсивний показник на 100 тис. відповідного населення).

Протягом звітного тижня було госпіталізовано 235 пацієнтів з ознаками ГРВІ проти 218 попереднього звітного періоду. Частка госпіталізованих від усіх захворілих на ГРВІ зменшилась з 4,8 % до 4,7 %, що на 0,6 відсоткових пункта менше відповідного показника попереднього сезону (рис. 14).

Кількість госпіталізованих дітей становить 119 осіб (50,6 % від усіх госпіталізованих).

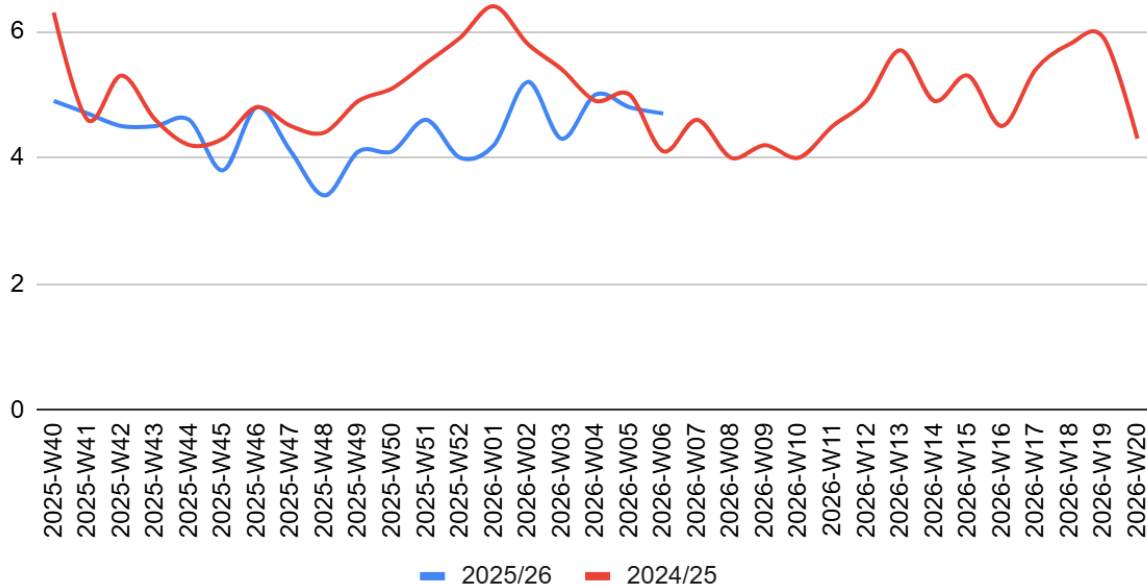


Рисунок 14. Частка госпіталізованих пацієнтів з ознаками ГРВІ в Сумській області, % (епідсезони 2025-2026 рр. і 2024-2025 рр.)

З початку епідсезону в області проти грипу щеплено 1229 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 6 тижня 2026 року дозорними лікарнями виявлено 4 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), що на 5 менше, ніж попереднього тижня. 3 з них – діти до 17 років (таблиця 1).

Таблиця 1. Віковий розподіл пацієнтів, що відповідають визначенню випадку ТГРІ по Сумській області за 6 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	3				3	81
КНП СОР “Медичний клінічний центр інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й. Красовицького”			1		1	20
Всього по регіону	3		1		4	101

Частка пацієнтів з ТГРІ серед госпіталізованих осіб з усіх причин зросла з 5,4 % до 2,4 %. В Сумській міській дитячій клінічній лікарні ім. св. Зінаїди – з 6,5 % до 2,8 %, в Сумському обласному медичному клінічному центрі інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й.Красовицького – зменшилась з 3,4 до 1,7%.

У 4 пацієнтів з ТГРІ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами досліджень в 2-х зразках виявлено генетичний матеріал вірусів грипу А, в 1-му – риновірусів, ще один зразок був негативним.

Кількість захворювань, що відповідають випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ) за 6-й тиждень 2026 року не змінилась, 13. Інтенсивний показник не змінився – 323,5 на 100 тис. населення, що обслуговується дозорними лікарями. Серед хворих на ГПЗ - 3 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 2-х випадках виявлено генетичний матеріал вірусів грипу А, в 1- му – парагрипу, в 1-му – SARS-CoV-2, решта зразків виявились негативними.

З початку поточного епідсезону в структурі збудників ГРВІ найбільшою була частка риновірусів та вірусів грипу А (рис. 15). Очікуємо, що в наступні пару тижнів грип вийде на 1 місце в структурі збудників.

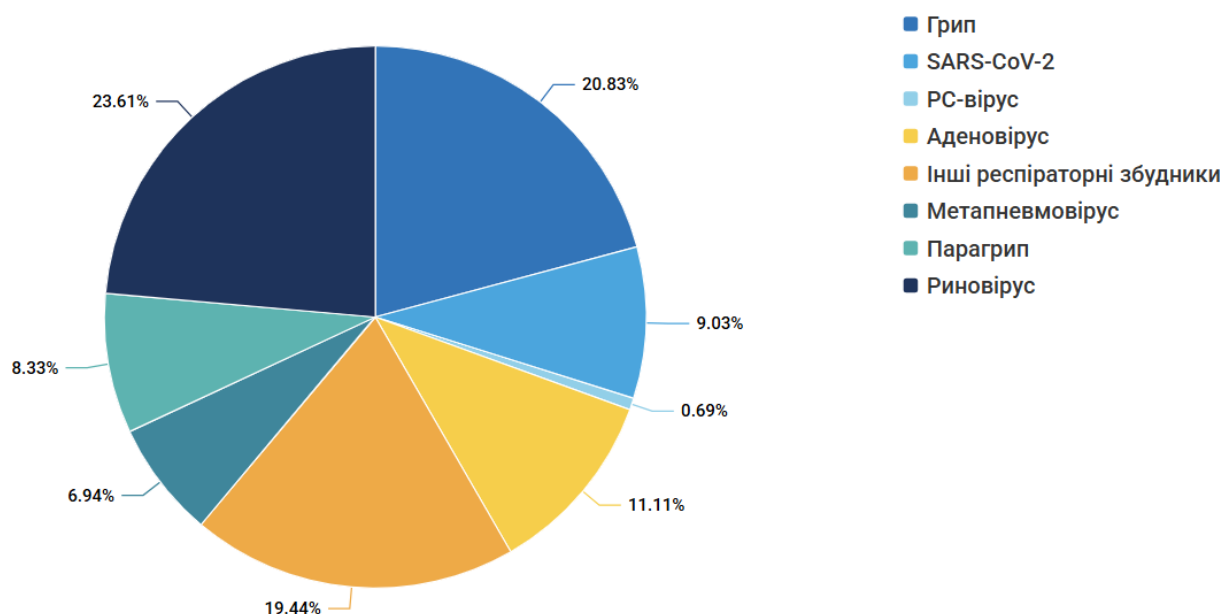


Рисунок. 15. Етіологічна структура позитивних зразків ГПЗ та ТГРІ з початку епідемічного сезону 2025/26 років.

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

Показники	6-й тиждень		Всього за 6 тижднів	Сезон 2025 / 2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГРІ		ГПЗ	ТГРІ	
Кількість досліджених зразків матеріалу	9	4	13	126	92	218
Кількість усіх позитивних зразків	4	3	7	84	60	144
% позитивних зразків	44.4	75	53.8	66.7	65.2	66.1
Кількість позитивних на грип зразків	2	2	4	13	17	30
% від числа позитивних зразків	50	66.7	57.1	15.5	28.3	20.8
Віруси грипу А, всього	2	2	4	13	17	30
А не субтипований	2	2	4	12	14	26
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	2	1	3	71	43	114
% від числа позитивних зразків	50	33.3	42.9	84.5	71.7	79.2
Парагрип	1	0	1	9	3	12
Аденовіруси	0	0	0	5	11	16
RS-віруси	0	0	0	0	1	1
Риновіруси	0	1	1	22	12	34
Бокавіруси	0	0	0	0	0	0
Коронавіруси ОС43, 229Е, NL63, НКU1	0	0	0	0	0	0
Метапневмовіруси	0	0	0	8	2	10
SARS-CoV-2	1	0	1	12	1	13
Інші респіраторні збудники	0	0	0	15	13	28

З початку епідемічного сезону 2025/26 років спостерігалась циркуляція широкого спектру збудників ГРВІ. На 6-му тижні року до вірусів грипу А додалися парагрип та SARS-CoV-2, проте віруси грипу А продовжують превалювати (рис.16).

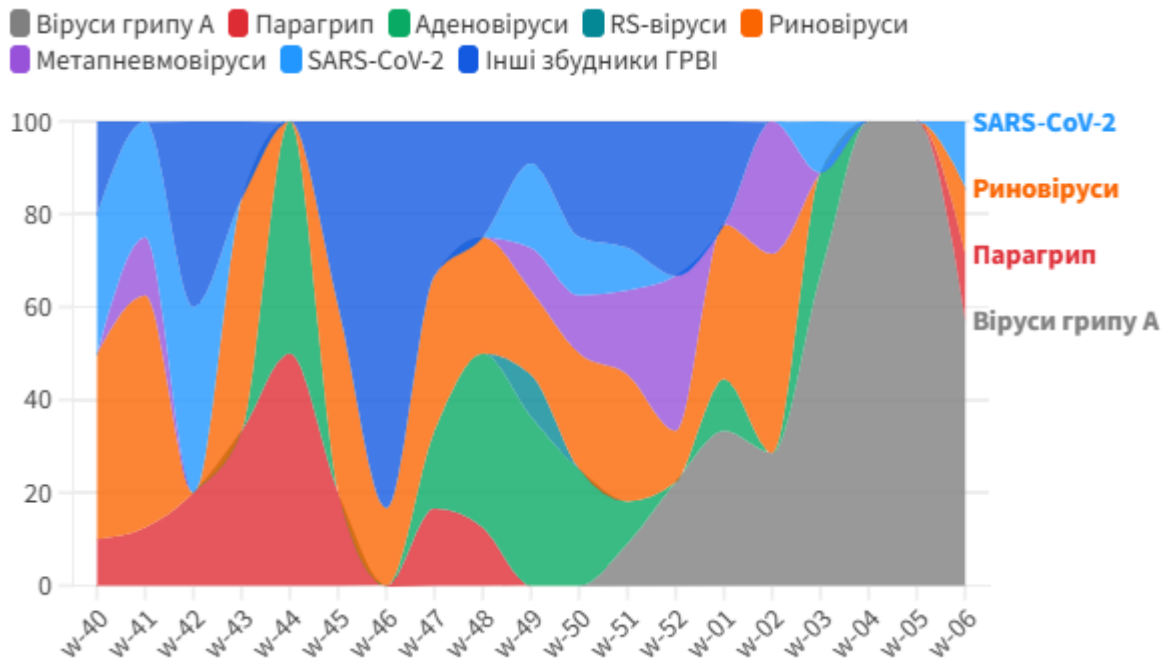


Рисунок 16. Динаміка структури збудників ГРВІ виявлених в біологічних зразках пацієнтів з ГПЗ та ТГРІ, обстежених в рамках дозорного нагляду за грипом, % (епідсезон 2025-2026 рр.)

Станом на 6 лютого 2026 року в Сумській області триває циркуляція вірусів грипу.