

Аналіз епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ в Сумській області за 7-й тиждень 2026 року (06.02-12.02.2026)

Сьомий тиждень року продемонстрував динаміку, відмінну від тієї, що характерна для епідемічних підйомів захворювання на ГРВІ. Захворіло 4 929 осіб, що на 60 менше, ніж за 6-й тиждень 2026 року. Інтенсивний показник склав 476,9 проти 482,7 на 100 тис. населення (рис. 1), темп приросту склав - 1,2 %. Це відбувалось на фоні зменшення захворюваності серед молодших дитячих вікових груп, дорослих віком 65 років і старше та доволі в'ялих темпів приросту серед інших вікових груп. За даними дозорного епіднагляду частка вірусів грипу серед циркулюючих збудників ГРВІ різко зменшилась. В даній ситуації ми можемо очікувати відтермінування розвитку хвилі захворювання.

Низькі рівні інтенсивності епідемічного процесу спостерігались в Буринській, Конотопській, Попівській, Комишанській, Охтирській, Тростянецькій, Коровинській, Недригайлівській, Бездрицькій, Садівській, Сумській, Глухівській громадах. Незважаючи на збільшення кількості громад, в яких спостерігається низька інтенсивність епідпроцесу, кількість громад, де інтенсивність є вищою за середній рівень зменшилась і спостерігалась лише в Кролевецькій, Роменській та Шосткинській громадах. В цей же час минулого року захворюваність була на 3,8 % нижчою за поточний рівень. Кількість COVID-19 зменшилась з 5 до 4 випадків (0,4 на 100 тис. населення).

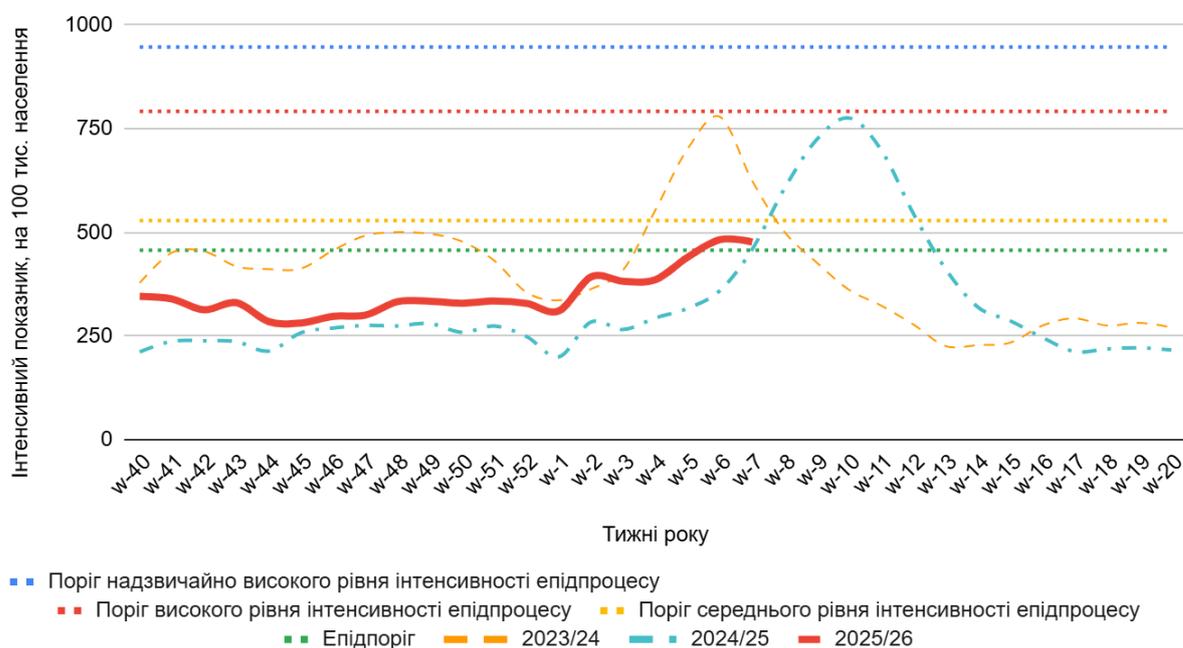


Рис. 1. Порівняльний аналіз динаміки захворюваності на грип та інші ГРВІ в Сумській області у епідемічних сезонах 2023-24, 2024-25 та 2025-26 рр.

Протягом 7 тижня року діагностовано 182 випадки грипу проти 179 минулого тижня: 106 в Сумській, 14 в Буринській, 13 в Шосткинській, 12 в Охтирській, 10 в Конотопській, по 5 в Роменській та Липоводолинській, 4 в

Чернечинській, по 2 в Кириківській, Комишанській, Чупахівській, Верхньосироватській, Лебединській, Глухівській, 1 в Тростянецькій громадах. Віруси грипу продовжують виділятися у стічних водах м. Суми.

За останній тиждень до бази GISAID не були внесені нові генетичні послідовності вірусу грипу A(H3N2) субклада К з України, які на попередньому тижні, їх кількість становить 25 послідовностей (рис. 2):

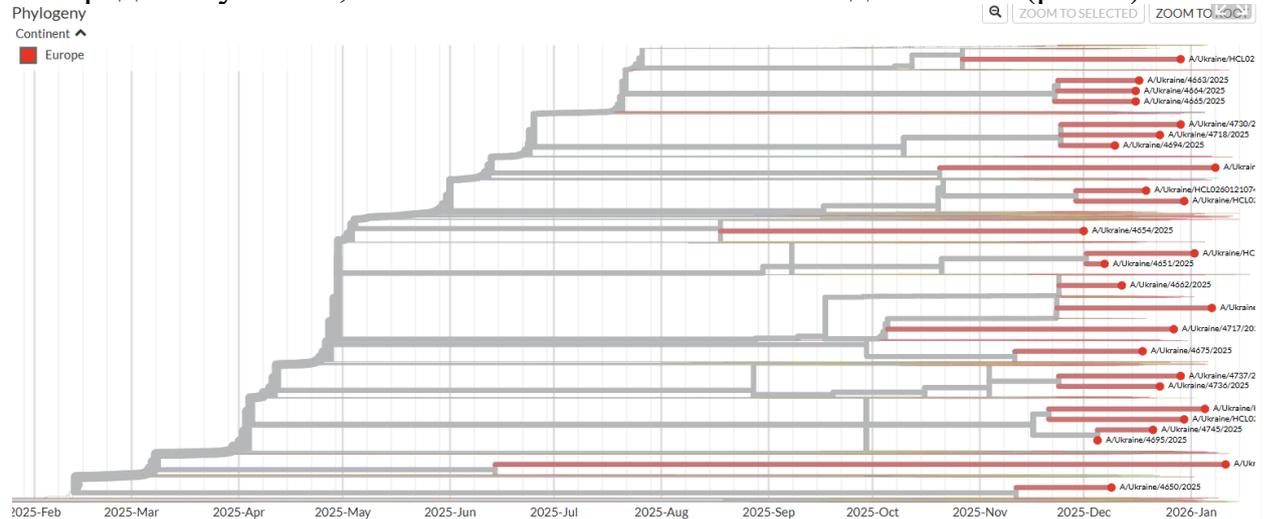


Рис. 2. Зразки генетичних послідовностей вірусів грипу A(H3N2) субклада К, виявлених в Україні та внесених до бази даних GISAID.

Станом на кінець 6 тижня року в Україні спостерігається циркуляція вірусів грипу А з одиничними випадками діагностування вірусів грипу В (рис. 3). Приблизно третина всіх вірусів – це грип А(Н3), решта – не субтиповані віруси грипу А.

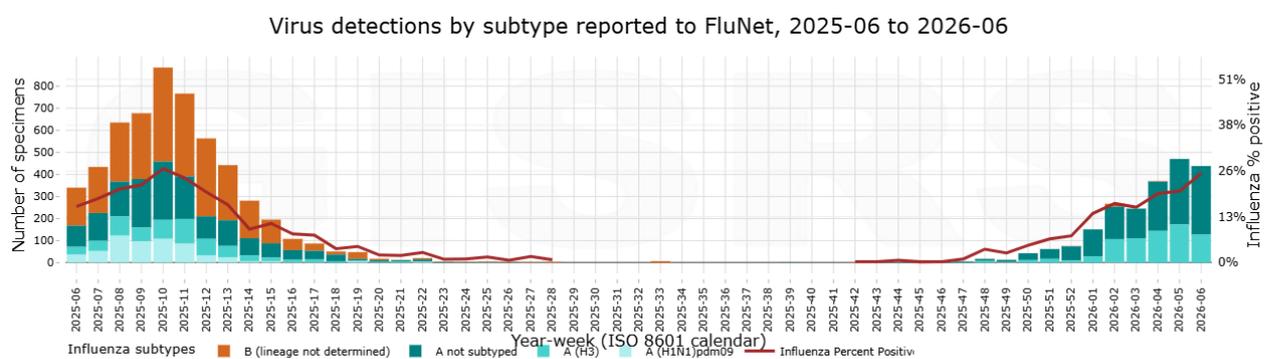


Рис. 3. Кількість визначених субтипів вірусів грипу, внесених до бази FluNet за період з 6 тижня 2025 по 6 тиждень 2026 року.

У звіті про епідемічні загрози в Європі за 5 тиждень року зазначалось, що за даними дозорного нагляду спостерігаються ознаки другої хвилі захворюваності на грип. Проте на 6-му тижні кількість захворювань суттєво зменшилась і наразі спеціалісти ECDC говорять про нисхідний тренд.

Результати секвенування вірусів грипу в країнах Європи показують, що з початку епідсезону і до 6 тижня 2026 року включно в 99,4 % проб

біологічного матеріалу виділені віруси грипу А, в тому числі в 64% - грип А(Н3N2), з яких 88 % відносяться до субклади К. У 36 % випадків захворювання було викликано штамом А(Н1)рdm09 (рис. 4 та 5). Штами, які були рекомендовані для складу вакцин мають досить обмежене поширення.

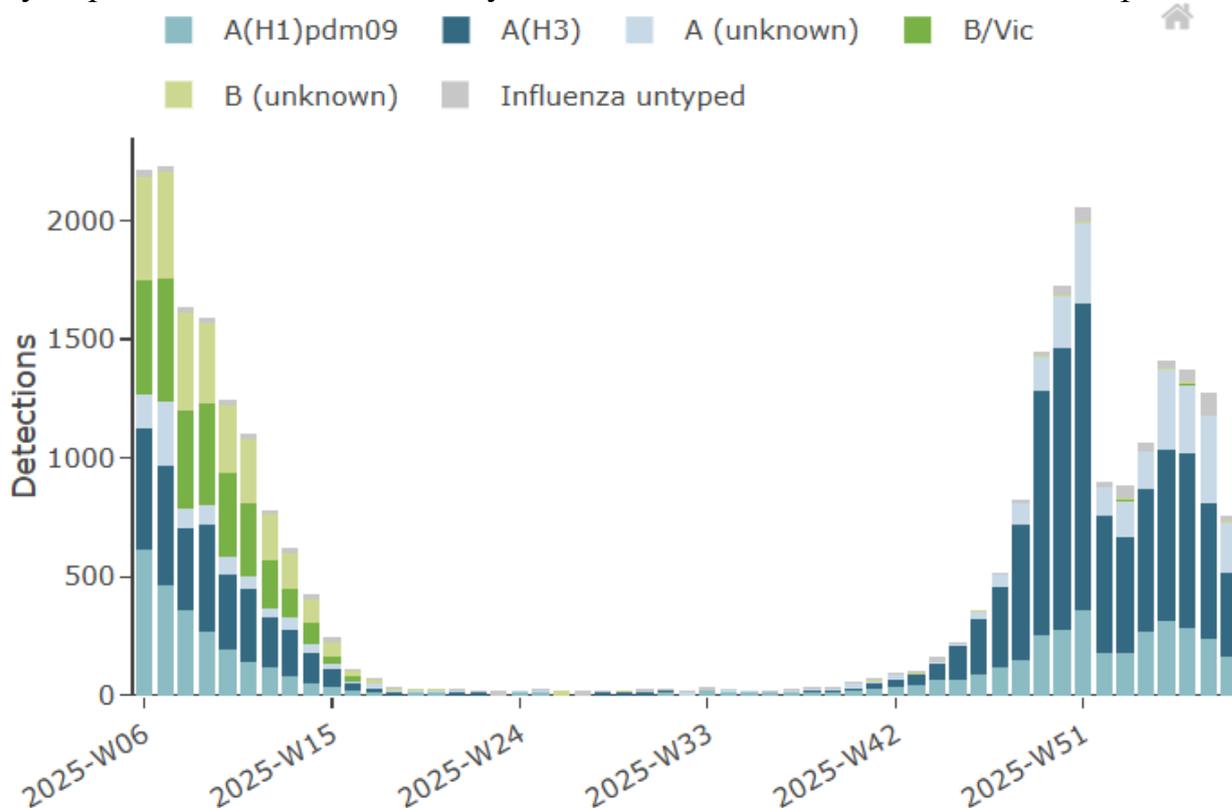


Рис. 4. Вірусологічний нагляд за ГПЗ в закладах первинної медичної допомоги. Частка різних вірусів грипу серед виявлених випадків, з 2025-W06 по 2026-W06

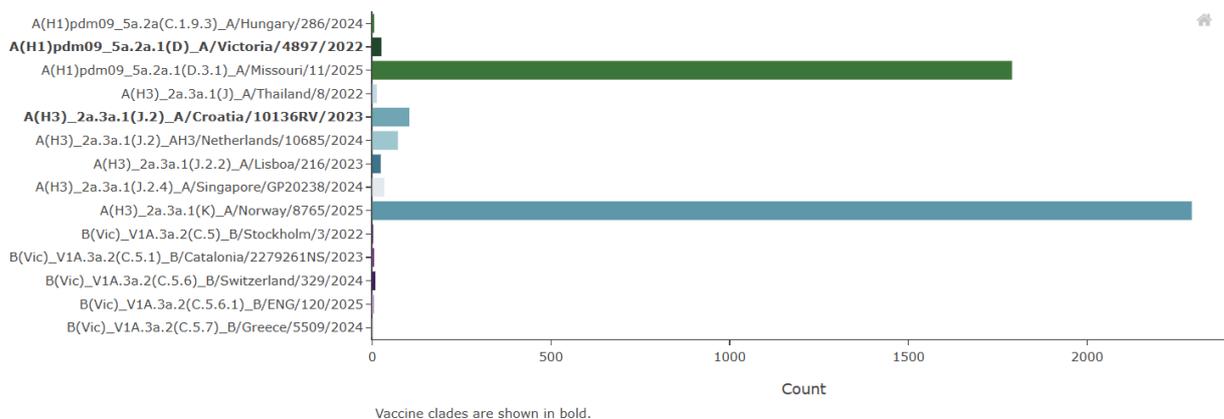
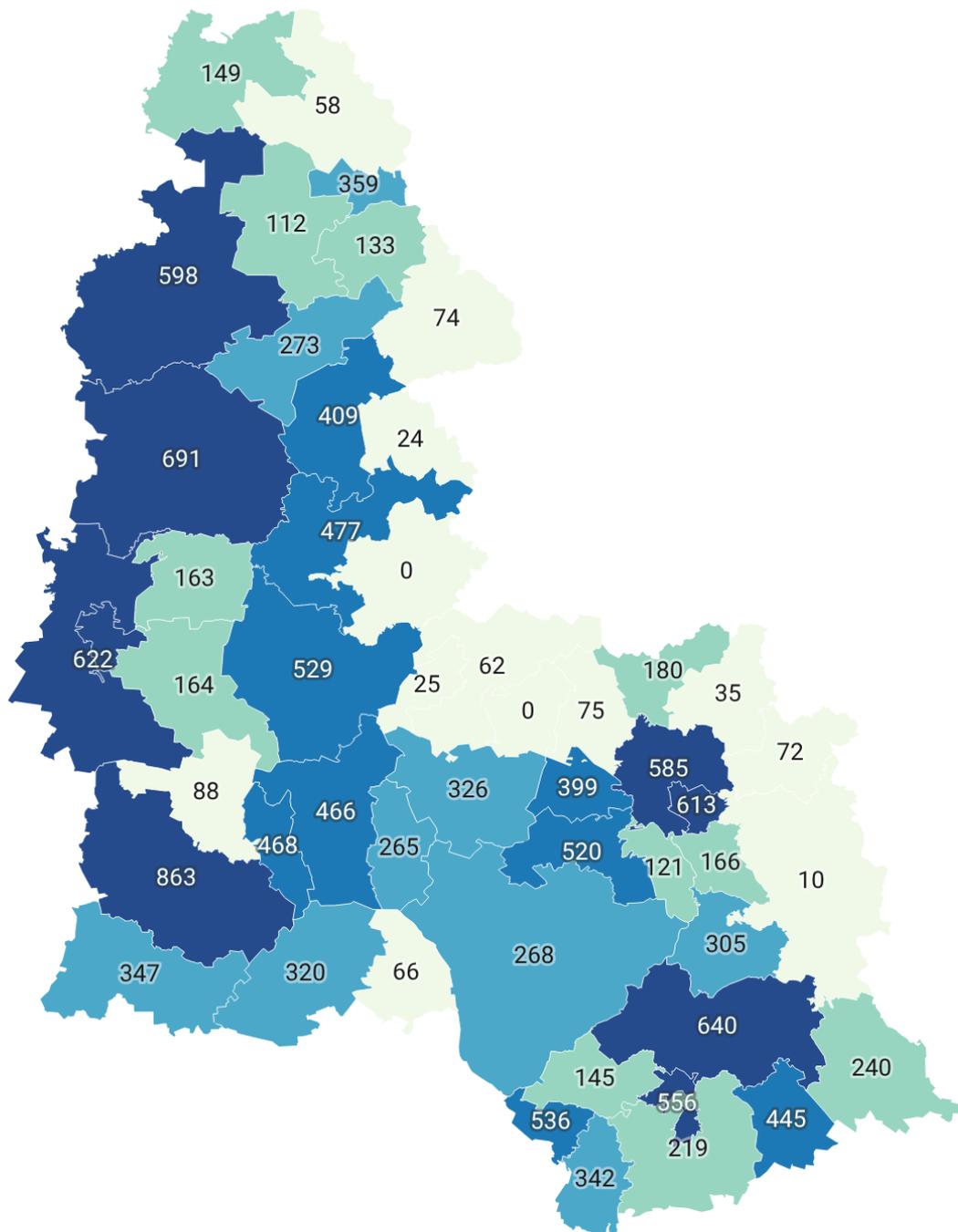
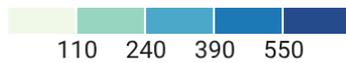


Рис. 5. Кумулятивні дані про виявлення вірусу грипу за генетичними кладами, з 2025-W40 по 2026-W06 (вакцинні клади позначені напівжирним шрифтом)

Захворюваність на ГРВІ в територіальних громадах Сумської області на 7 тижні 2026 року

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Роменській (863 на 100 тис. населення), Кролевецькій (691), Тростянецькій (640), Попівській (622) та Бездрицькій (613) громадах

показник на 100 тис.
населення

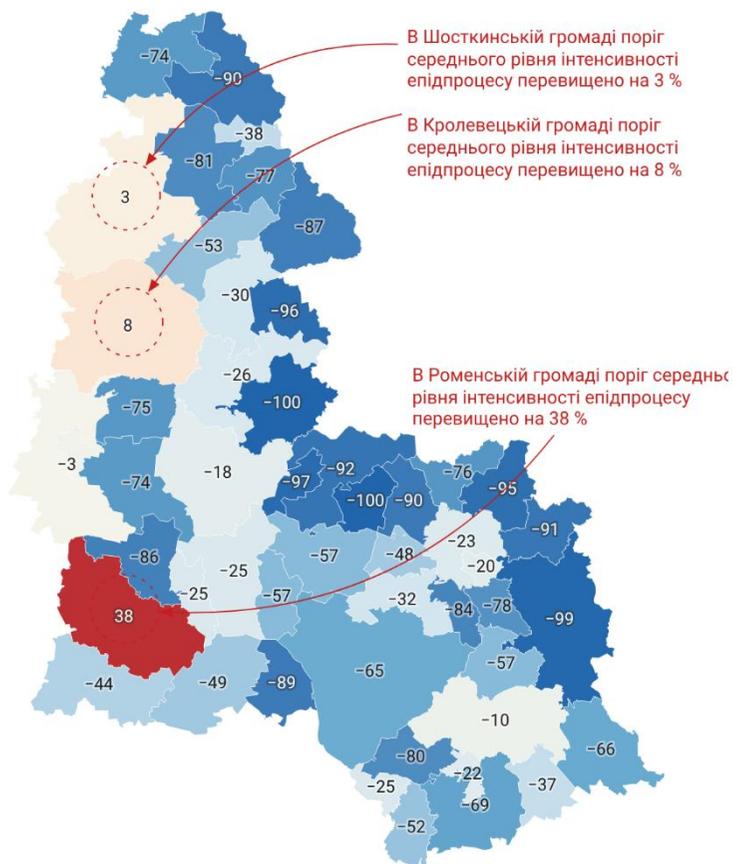


Мапа: Сергій Грабовий • Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Ступінь перевищення епідемічних порогів середнього рівня інтенсивності епідпроцесу гострих респіраторних вірусних інфекцій в територіальних громадах Сумської області на 7 тижні 2026 року (%)

На 7-му тижні пороговий рівень середньої інтенсивності епідпроцесу перевищений в Кролевецькій, Роменській та Шосткинській громадах

Різниця від порогу середнього рівня інтенсивності епідпроцесу, %

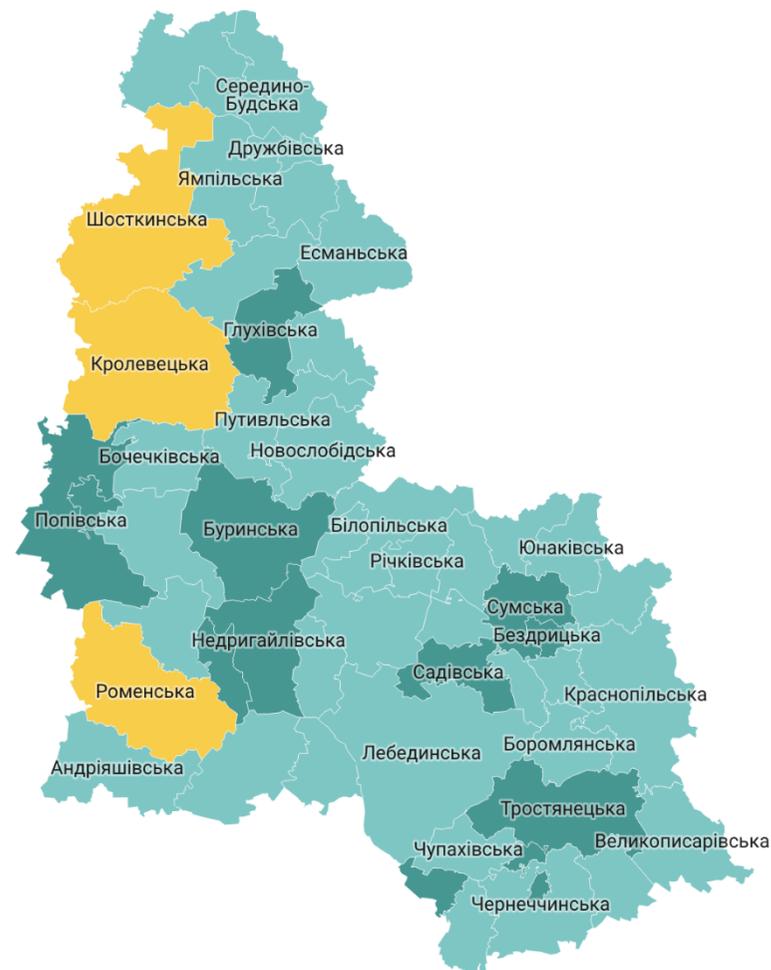


Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Розподіл громад Сумської області за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 7 тиждень 2026 року

Рівні епідемічної активності ГРВІ

Передепідемічний Низький Середній



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

У порівнянні з попереднім тижнем кількість хворих зросла на 27 % в Роменському та на 8,2 % в Шосткинському районах; зменшилась на 7 % в Конотопському, на 16,7 в Охтирському, на 3 % в Сумському районах (рис. 6).

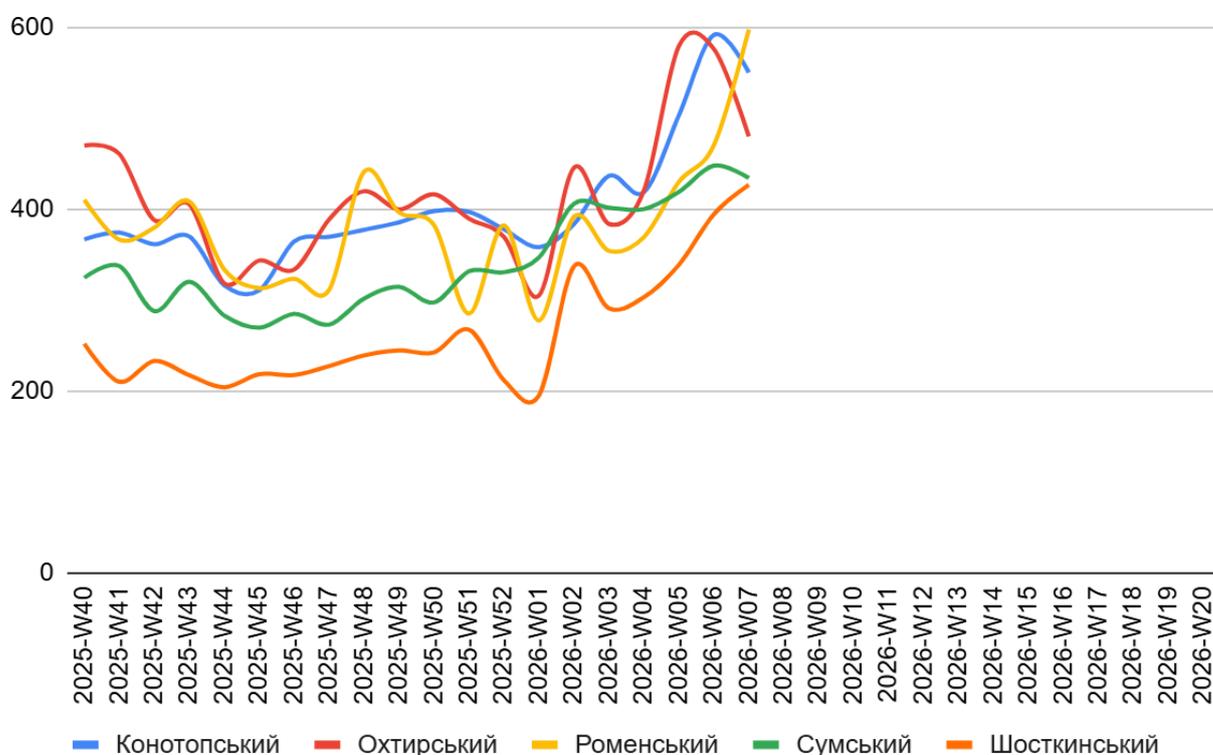


Рисунок 6. Динаміка захворюваності на ГРВІ в районах Сумської області, протягом епідсезону 2025-2026 рр. (показник на 100 тис. населення)

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

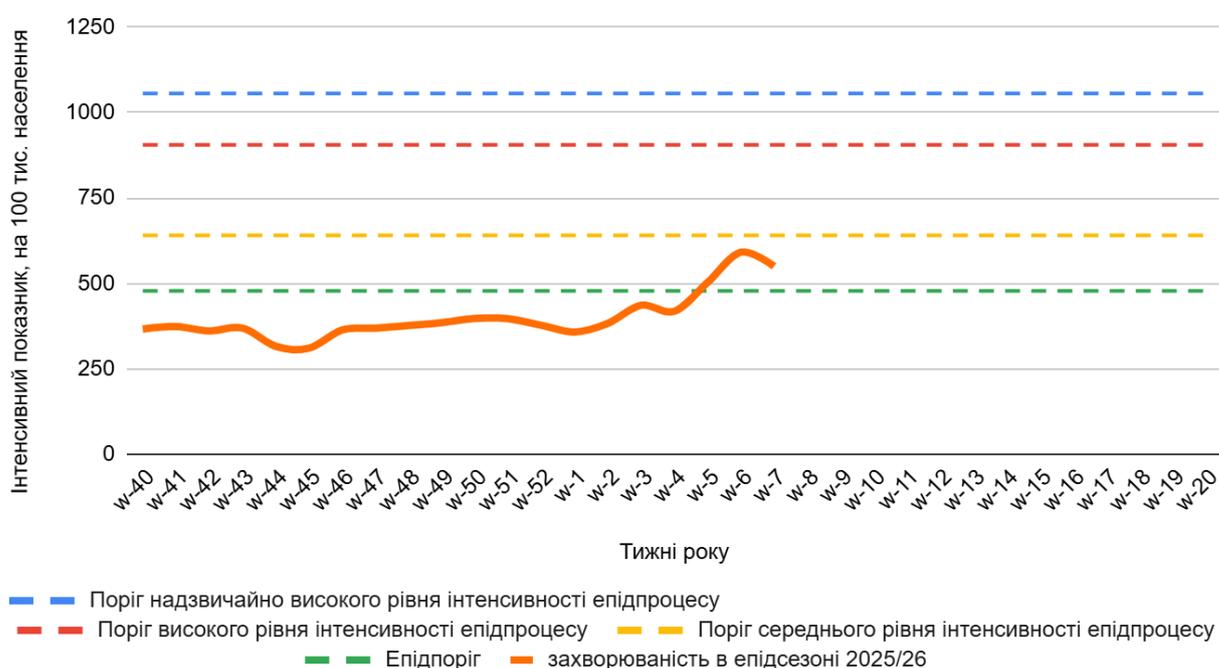


Рисунок 7.1. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Конотопському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

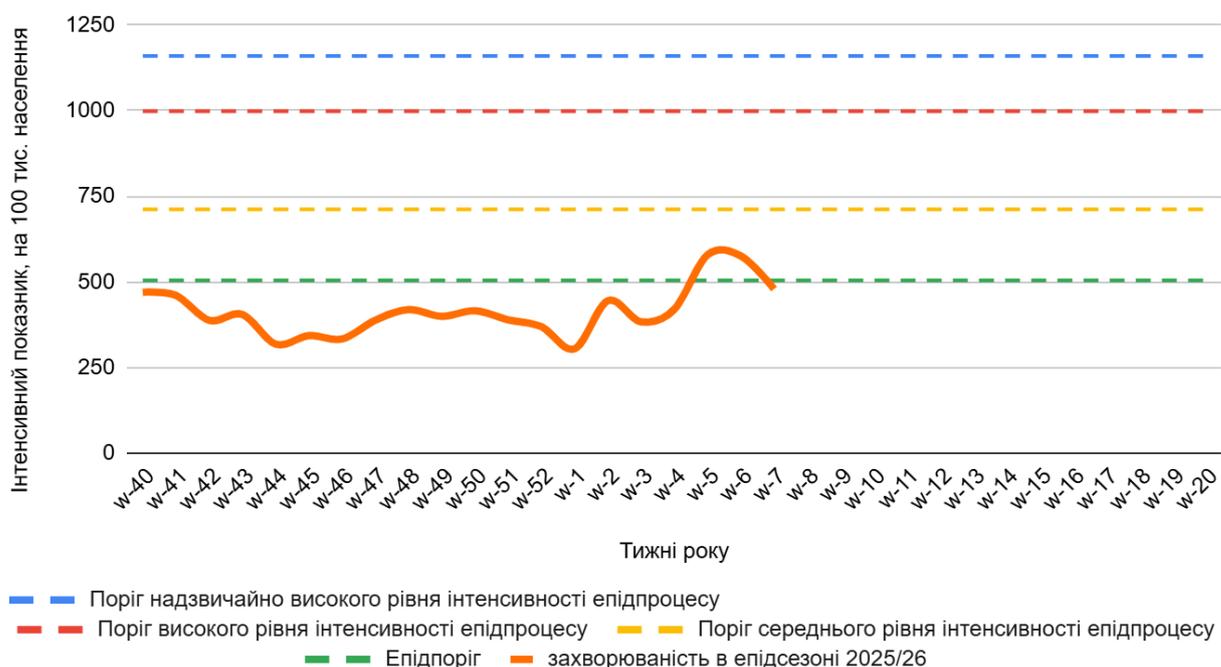


Рисунок 7.2. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Охтирському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

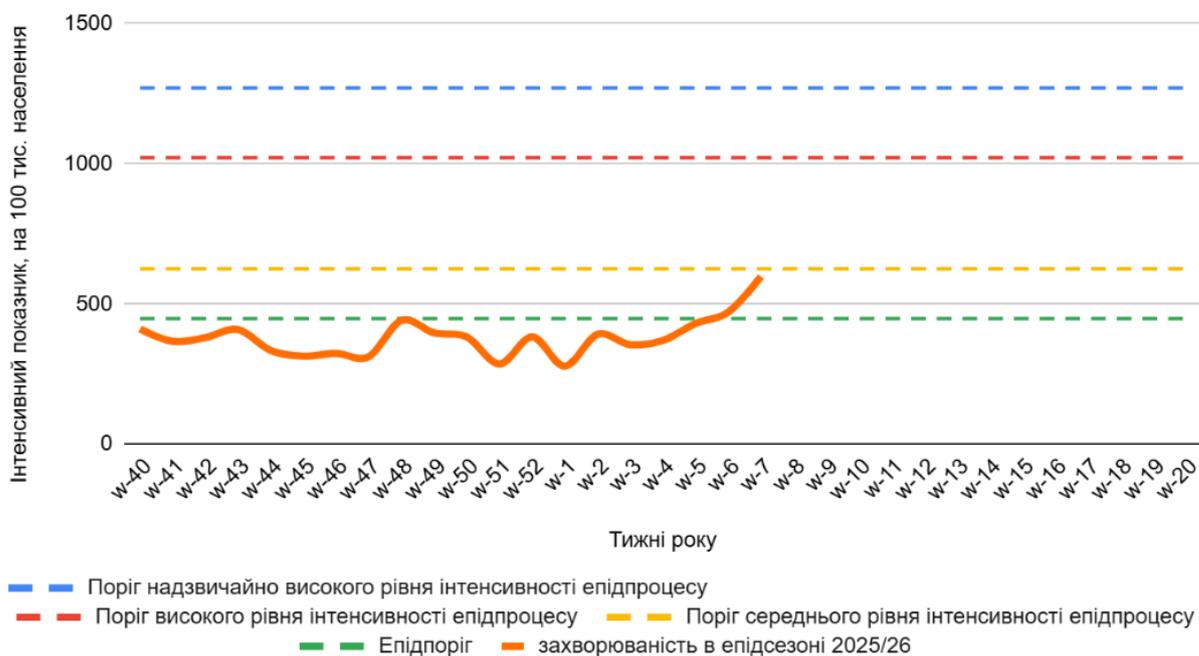


Рисунок 7.3. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Роменському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

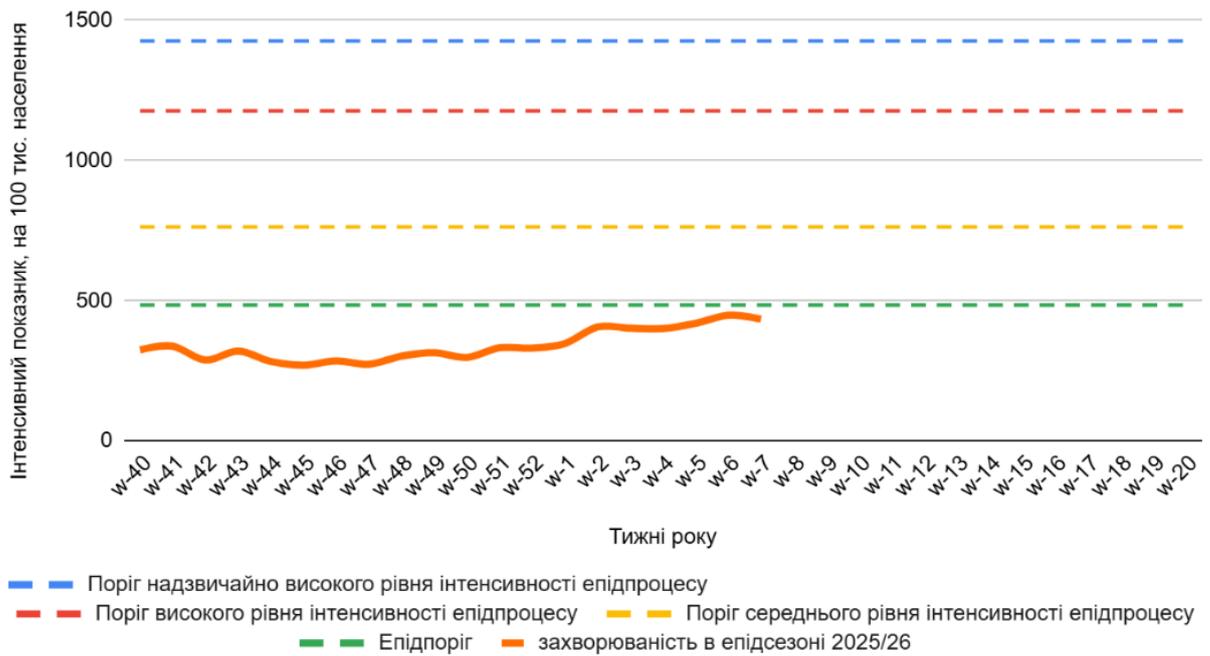


Рисунок 7.4. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Сумському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

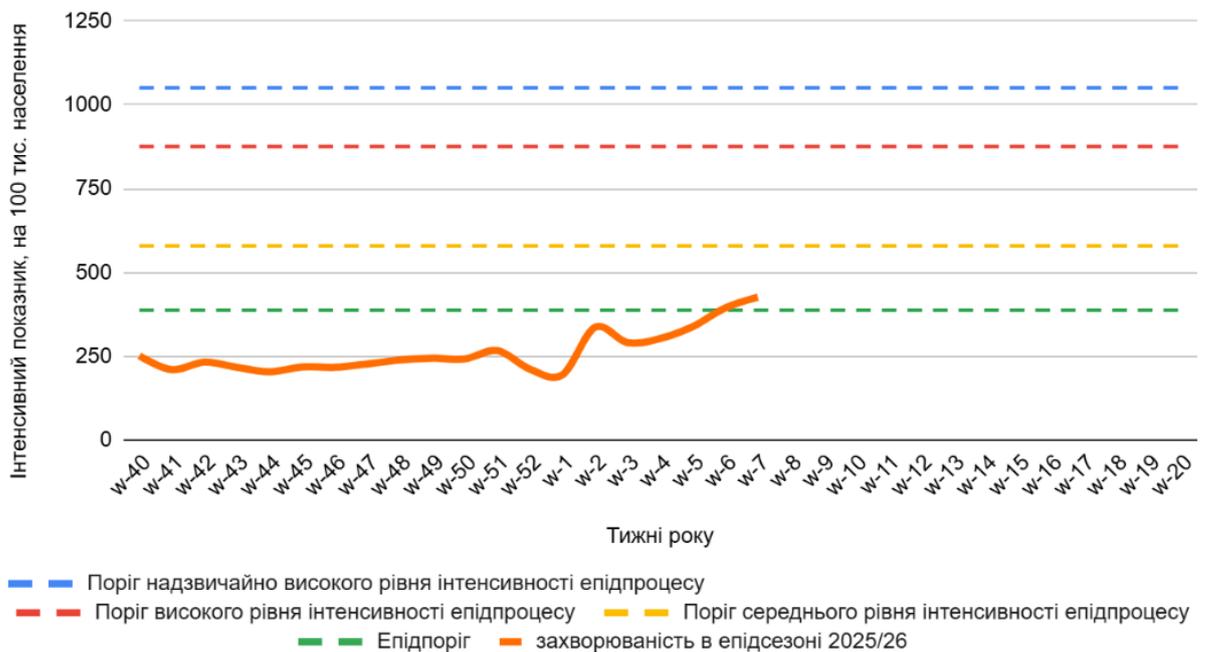


Рисунок 7.5. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Шосткинському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

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

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Роменській (863 на 100 тис. населення), Кролевецькій (691), Тростянецькій (640), Попівській (622) та Безрицькій (613) громадах (рис. 8).

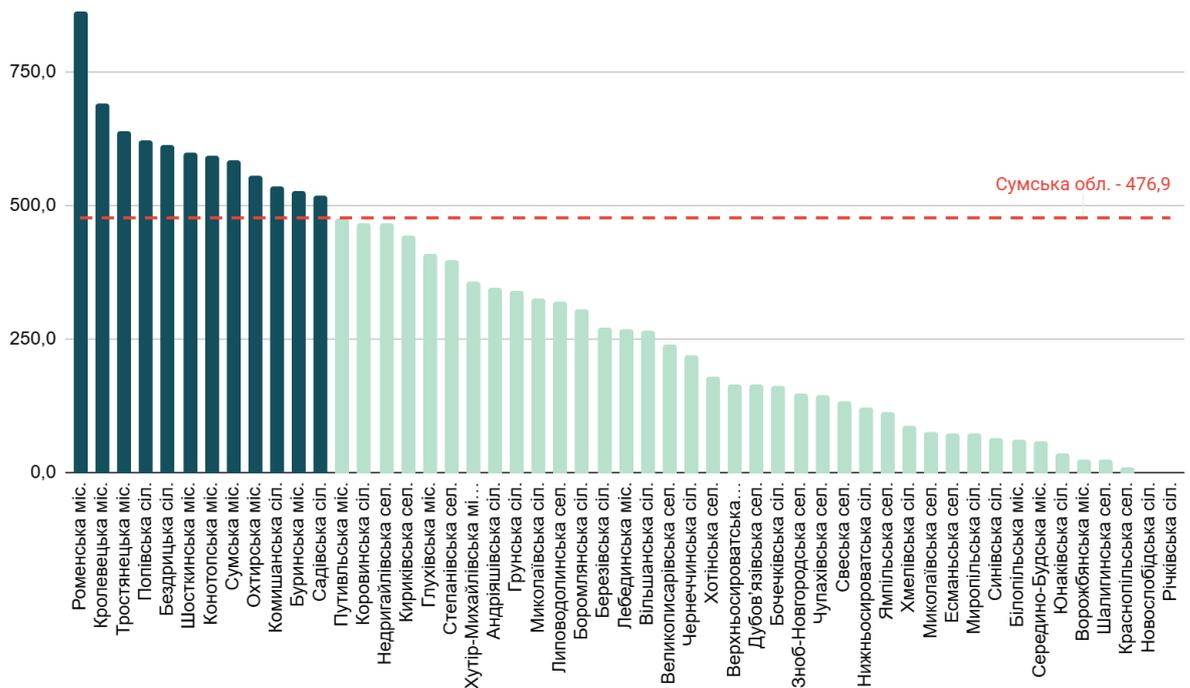
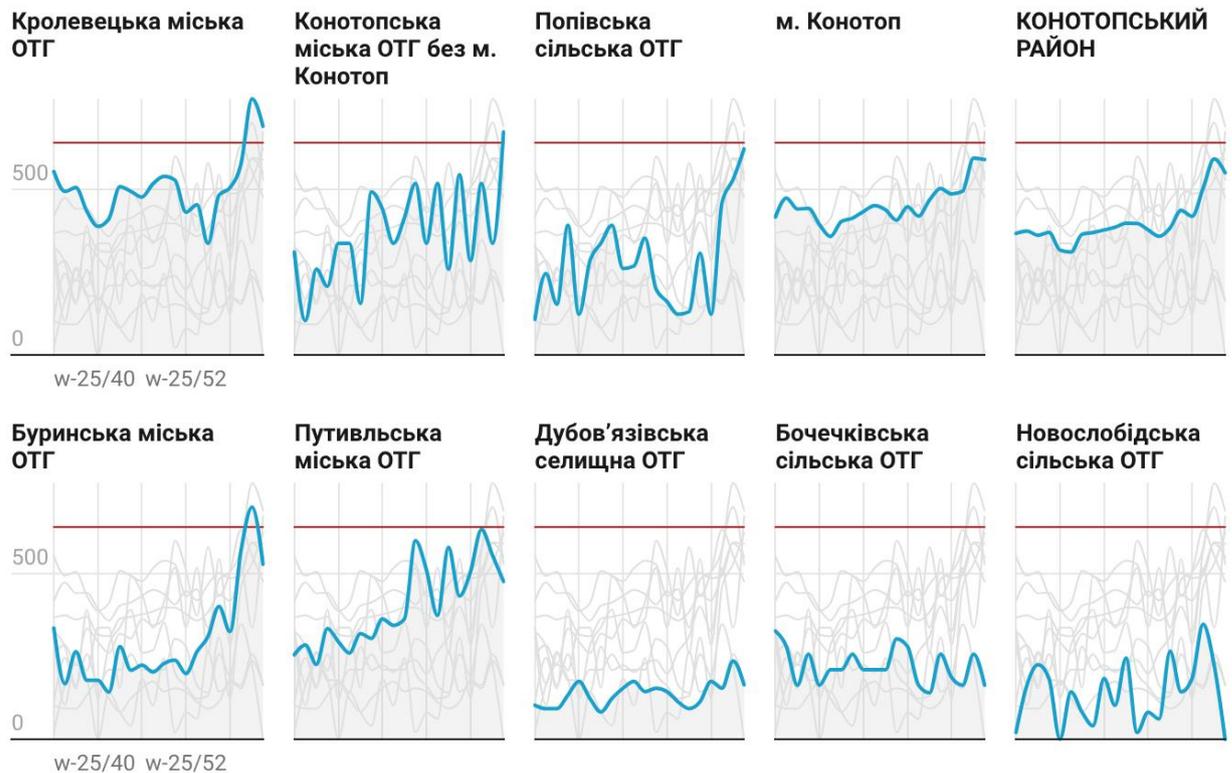


Рисунок 8. Показники захворюваності на ГРВІ в розрізі громад області.

У порівнянні з попереднім тижнем показник захворюваності на ГРВІ зріс у 21 ОТГ області (попереднього – в 31), зменшився – в 25 (попереднього – в 15), не змінився – в 3, ГРВІ не реєструвались – в 2 (мал. 9.1-9.5).

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

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



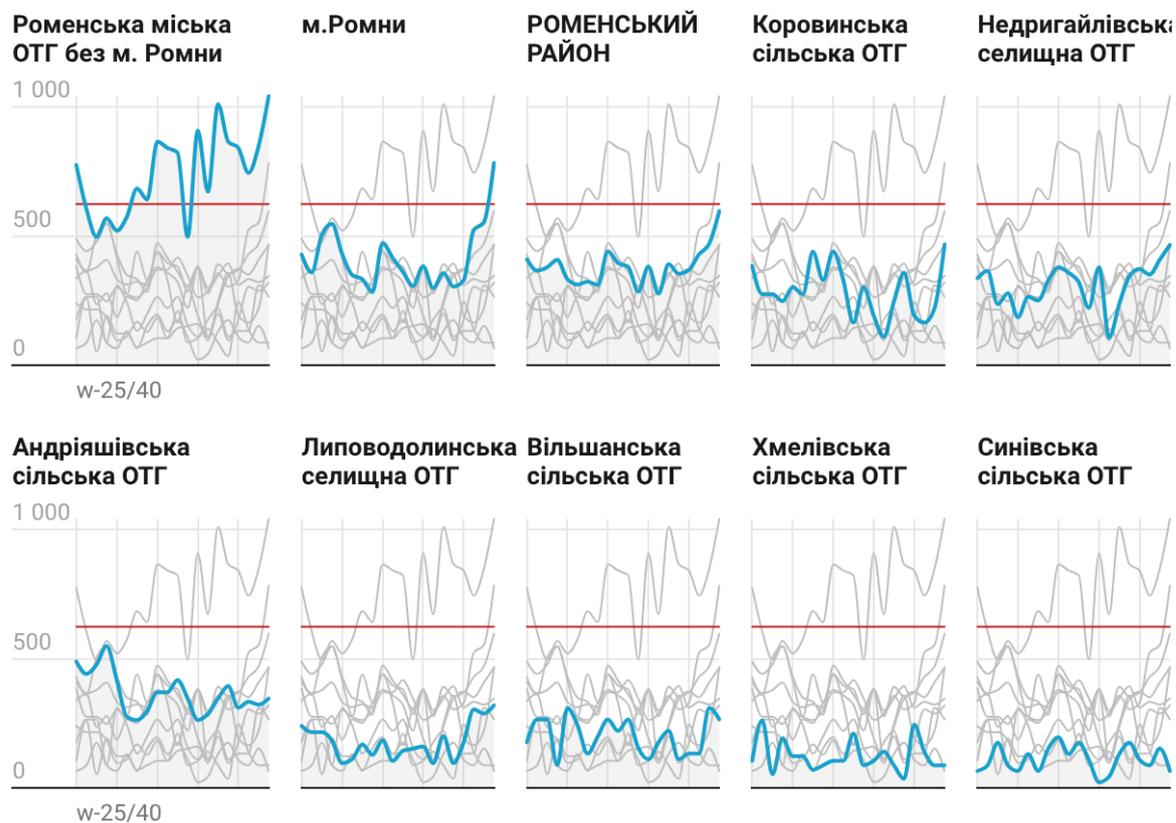
Малюнок 5.2 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Охтирського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



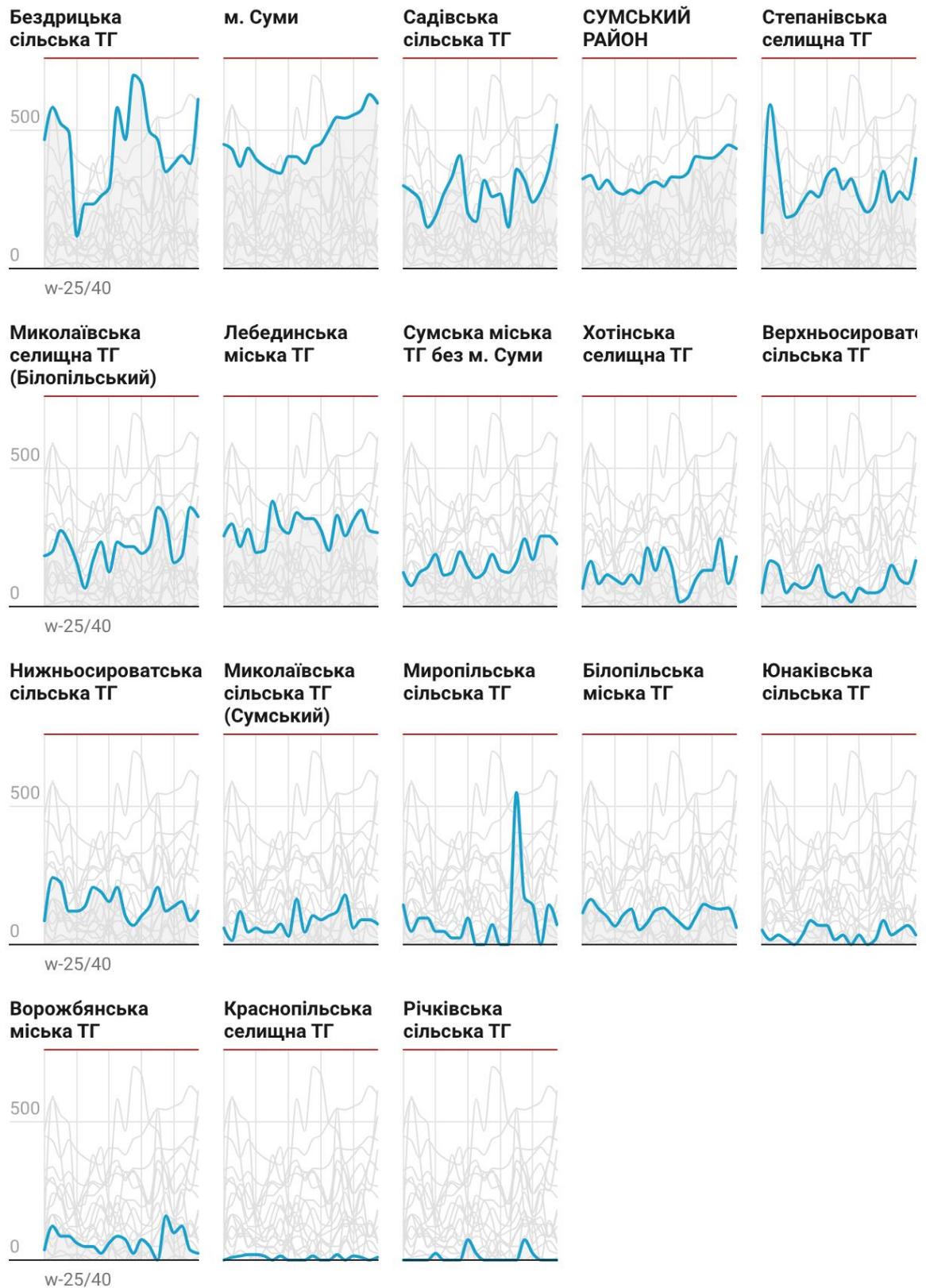
Малюнок 5.3 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Роменського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



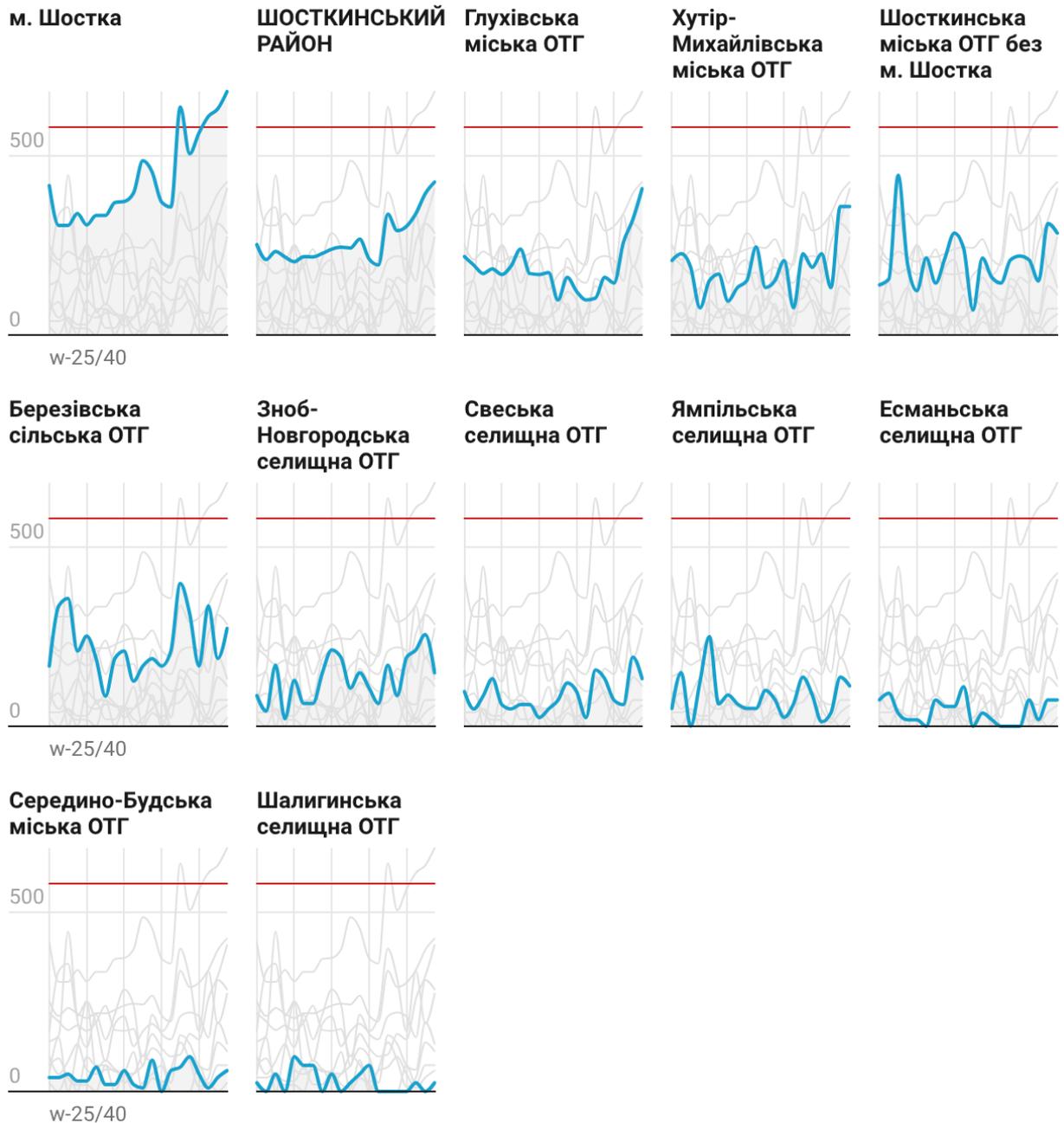
Малюнок 5.5 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Сумського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



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

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



У порівнянні з попереднім тижнем кількість хворих на ГРВІ дітей зменшилась на 80 осіб (-3,9 %), дорослих – збільшилась на 20 осіб (0,6 %). Захворюваність збільшилась з 329,3 до 331,6 на 100 тис. для дорослого населення, та зменшилась з 1263,6 до 1214,6 на 100 тис. для дитячого населення (рис. 10).

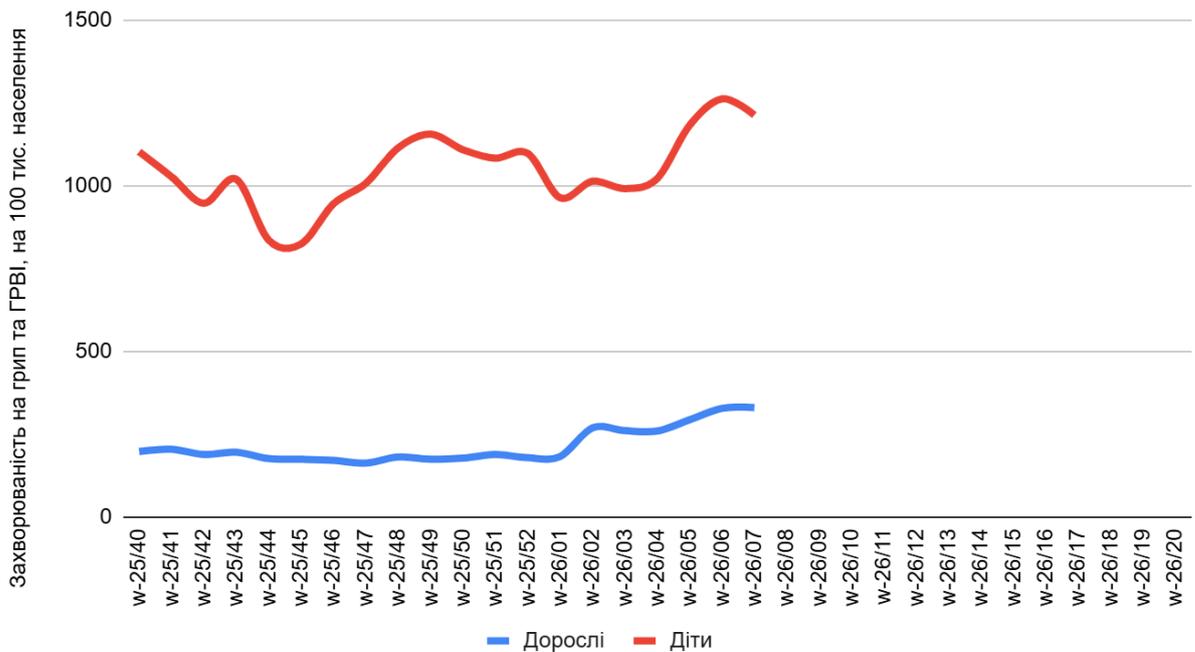


Рисунок 10. Показник захворюваності на ГРВІ серед дітей та дорослих в Сумській області в епідсезоні 2025/26 років.

Вікова структура за період з початку епідсезону практично не відрізняється від аналогічного періоду попереднього сезону. На шостому тижні року частка дітей майже зрівнялась з показниками попереднього сезону, 46,6 % проти 47,1 %. (рис. 11).

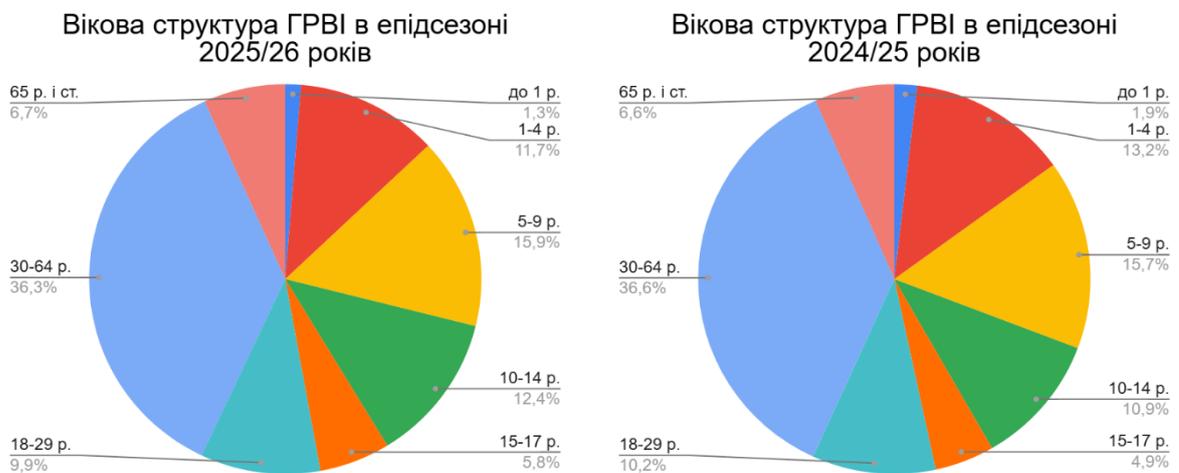


Рисунок 11. Вікова структура захворюваності на ГРВІ (у т.ч. на грип) у епідсезонах 2024-2025 рр. і 2025-2026 рр., Сумська область.

Частка школярів протягом тижня (рис. 12) зменшилась з 24,8 % до 24,5%. В абсолютних цифрах кількість хворих серед дітей шкільного віку протягом 7 тижня року зменшилась на 31 особу з 1238 до 1207.

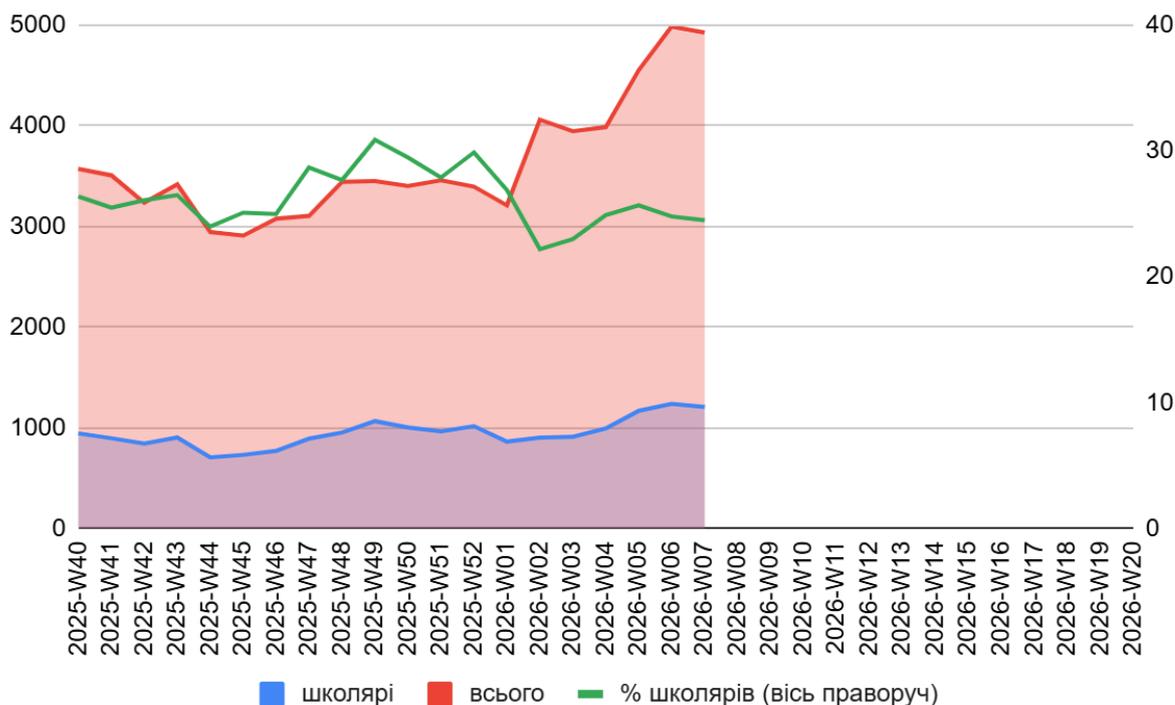


Рисунок 12. Кількість та частка школярів, хворих на грип та інші ГРВІ

Протягом звітного тижня найвищі інтенсивні показники захворюваності на ГРВІ спостерігались у віковій групі 1-4 роки (1423,9 на 100 тис. відповідного населення). Захворюваність на ГРВІ зменшилась на 15 % серед дітей до 1 року і 5-9 років, на 2,7 % серед дітей віком 1-4 роки та дорослих віком 65 років і старше; збільшилась на 0,4 % серед дорослих 30-64 років, на 3,7 – 4,4 % серед дітей 10-14 років та дорослих 18-29 років, на 8,2 5 – серед дітей віком 15-17 років (рис. 13).

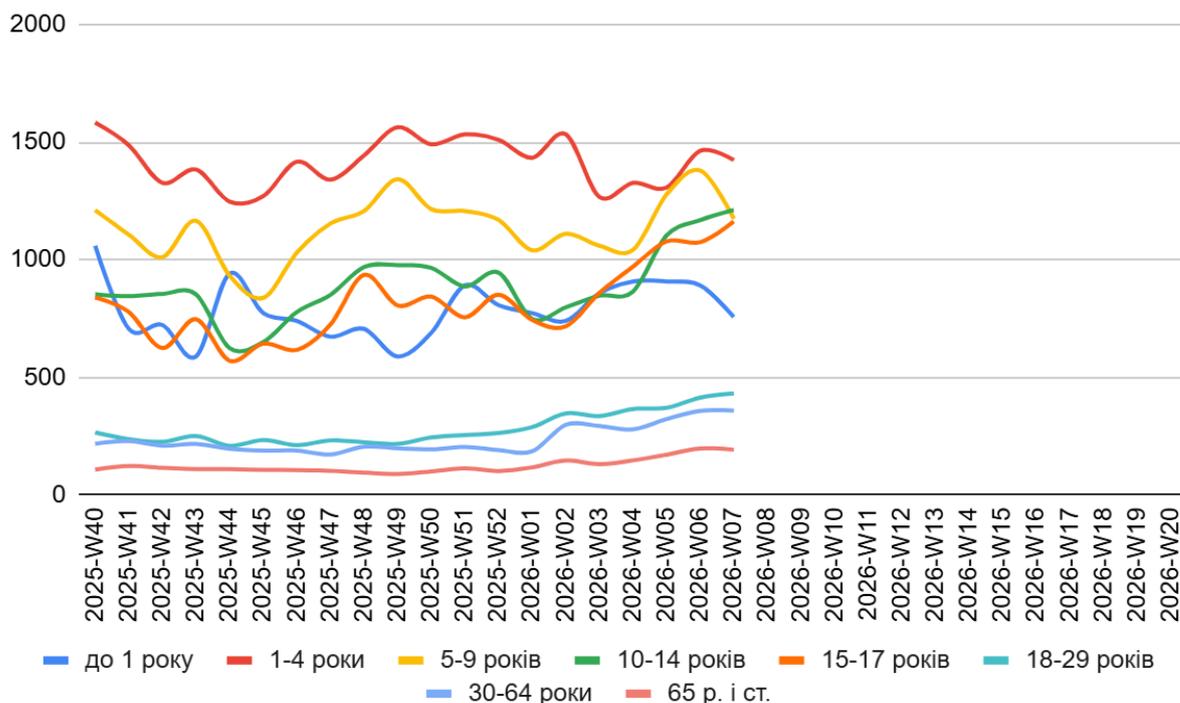


Рисунок 13. Показники захворюваності на ГРВІ в різних вікових групах (інтенсивний показник на 100 тис. відповідного населення).

Протягом звітного тижня було госпіталізовано 232 пацієнта з ознаками ГРВІ проти 235 попереднього звітного періоду. Частка госпіталізованих від усіх захворілих на ГРВІ не змінилась і склала 4,7 %, що на 0,1 відсоткових пункта більше відповідного показника попереднього сезону (рис. 14). Кількість госпіталізованих дітей становить 119 осіб (51,3 % від усіх госпіталізованих).

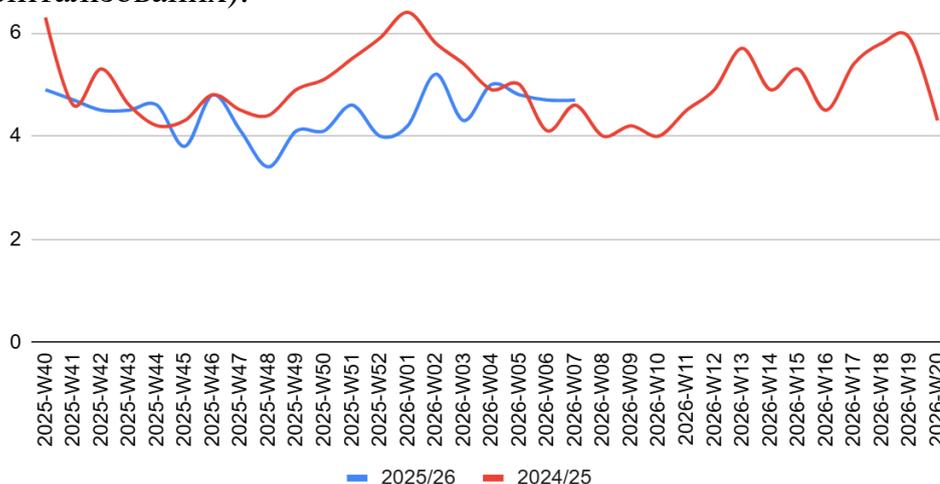


Рисунок 14. Частка госпіталізованих пацієнтів з ознаками ГРВІ в Сумській області, % (епідсезони 2025-2026 рр. і 2024-2025 рр.)

З початку епідсезону в області проти грипу щеплено 1229 осіб із 16550 тих, хто підлягав щепленню, тобто 7,4 % від плану. Протягом тижня нових щеплень не було.

Дозорний нагляд за грипом та іншими ГРВІ

Протягом 7 тижня 2026 року дозорними лікарнями виявлено 3 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), що на 1 менше, ніж попереднього тижня. 2 з них – діти до 17 років (таблиця 1).

Таблиця 1. Віковий розподіл пацієнтів, що відповідають визначенню випадку ТГРІ по Сумській області за 7 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	2				2	83
КНП СОР “Медичний клінічний центр інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й. Красовицького”				1	1	21
Всього по регіону	2			1	3	104

Частка пацієнтів з ТГРІ серед госпіталізованих осіб з усіх причин зменшилась з 2,4 % до 1,6 %. В Сумській міській дитячій клінічній лікарні ім. св. Зінаїди – з 2,8 % до 1,5 %, в Сумському обласному медичному клінічному центрі інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й.Красовицького – зросла з 1,7 до 1,9%.

У 3 пацієнтів з ТГРІ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами досліджень в 1-му зразку виявлено генетичний матеріал бокавірусів, решта зразків була негативною.

Кількість захворювань, що відповідають випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ) за 7-й тиждень 2026 року зросла з 13 до 14. Інтенсивний показник збільшився з 323,5 до 348,4 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 3-х випадках виявлено генетичний матеріал вірусів грипу А, в 1-му – риновірусів, в 1-му – сезонних коронавірусів, в 2-х – метапневмовірусів, решта зразків виявились негативними.

З початку поточного епідсезону в структурі збудників ГРВІ найбільшою була частка риновірусів та вірусів грипу А (рис. 15).

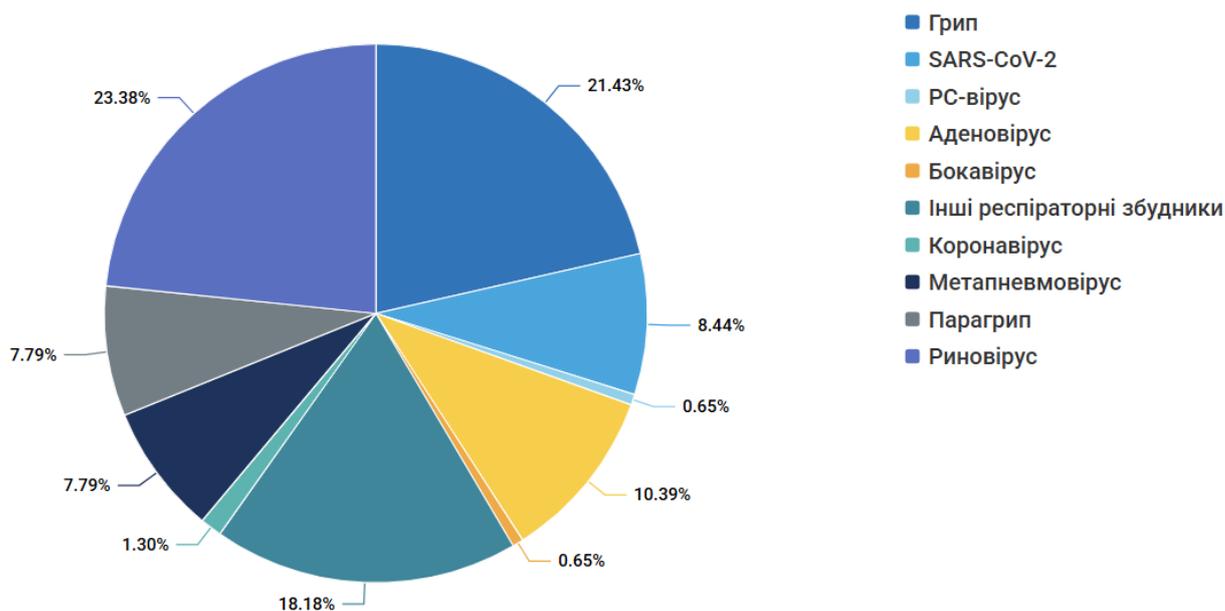


Рисунок. 15. Етіологічна структура позитивних зразків ГПЗ та ТГРІ з початку епідемічного сезону 2025/26 років.

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

Показники	7-й тиждень		Всього за 7 тижднів	Сезон 2025 / 2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГРІ		ГПЗ	ТГРІ	
Кількість досліджених зразків матеріалу	9	3	12	135	95	230
Кількість усіх позитивних зразків	7	1	8	93	61	154
% позитивних зразків	77.8	33.3	66.7	68.9	64.2	67
Кількість позитивних на грип зразків	3	0	3	16	17	33
% від числа позитивних зразків	42.9	0	37.5	17.2	27.9	21.4
Віруси грипу А, всього	3	0	3	16	17	33
А не субтипований	2	0	2	12	12	24
А(Н1)рdm09	0	0	0	0	0	0
А(Н3)	1	0	1	4	5	9
В	0	0	0	0	0	0
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій	4	1	5	77	44	121
% від числа позитивних зразків	57.1	100	62.5	82.8	72.1	78.6
Парагрип	0	0	0	9	3	12
Аденовіруси	0	0	0	5	11	16
RS-віруси	0	0	0	0	1	1
Риновіруси	1	0	1	24	12	36
Бокавіруси	0	1	1	0	1	1
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	1	0	1	2	0	2
Метапневмовіруси	2	0	2	10	2	12
SARS-CoV-2	0	0	0	12	1	13
Інші респіраторні збудники	0	0	0	15	13	28

На 7-му тижні року відзначається суттєве зменшення частки вірусів грипу А серед циркулюючих збудників ГРВІ, що корелює зі зменшенням активності цих вірусів за результатами рутинного епіднагляду. Вперше з початку епідсезону були діагностовані сезонні коронавіруси та бокавіруси (рис.16).

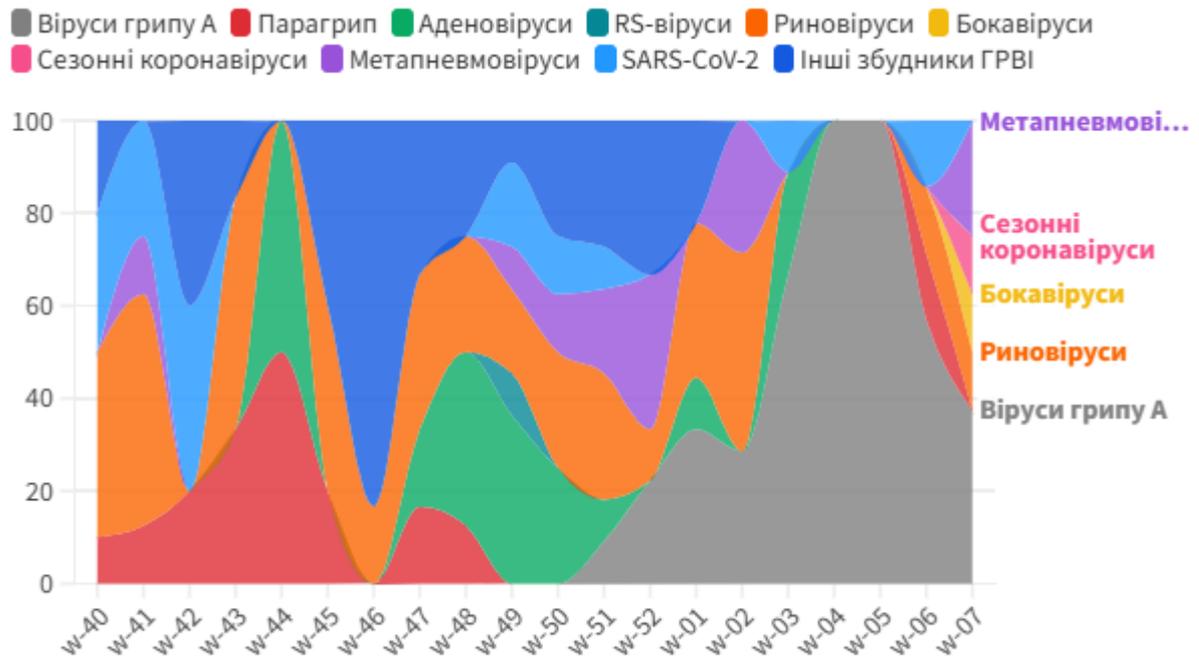


Рисунок 16. Динаміка структури збудників ГРВІ виявлених в біологічних зразках пацієнтів з ГПЗ та ТГРІ, обстежених в рамках дозорного нагляду за грипом, % (епідсезон 2025-2026 рр.)

Станом на 13 лютого 2026 року в Сумській області триває циркуляція вірусів грипу.