

Аналіз епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ в Сумській області за 8-й тиждень 2026 року (13.02-19.02.2026)

Протягом 8-го тижня року в області відновилось зростання захворюваності на грип та інші ГРВІ, проте темпи цього зростання були не схожими на епідемічний підйом. З огляду на картину збудників, які виділяються від хворих в рамках дозорного епідеміологічного нагляду відбуваються певна міжвидова боротьба, що гальмує подальший розвиток епідемічного процесу в напрямку наростання динаміки. За тиждень захворіло 5 216 осіб, що на 287 більше, ніж за 7-й тиждень 2026 року. Інтенсивний показник склав 504,7 проти 476,9 на 100 тис. населення (рис. 1), темп приросту – 5,8 %.

Особливістю цього тижня стало досить активне зростання кількості випадків ГРВІ серед дітей 5-9 років з виходом на перше місце за інтенсивним показником. Показники в решті дитячих вікових груп повільно виходять на свої максимуми з початку сезону. Виключенням з цієї картини є діти до 1 року, захворюваність серед яких вже є найменшою серед дітей та поступово наближається до рівня дорослих, що є дуже незвичним для цієї вікової групи.

Низькі рівні інтенсивності епідемічного процесу спостерігались в Кириківській, Тростянецькій, Недригайлівській, Степанівській, Сумській, Глухівській, Шосткинській громадах. Вища за поріг середньої інтенсивності була захворюваність на ГРВІ в Конотопській, Кролевецькій, Коровинській, Роменській та Бездрицькій громадах. В цей же час минулого року захворюваність була на 16,7 % вищою за поточний рівень. Кількість COVID-19 зростає з 4 до 8 випадків (0,8 на 100 тис. населення).

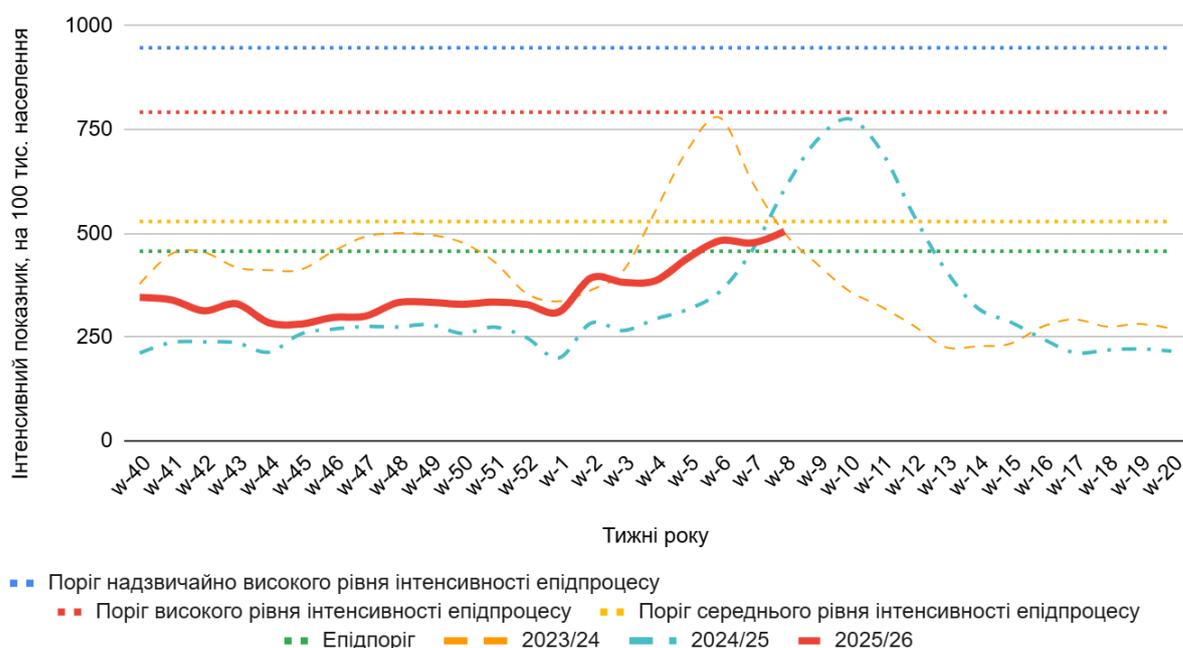


Рис. 1. Порівняльний аналіз динаміки захворюваності на грип та інші ГРВІ в Сумській області у епідемічних сезонах 2023-24, 2024-25 та 2025-26 рр.

Протягом 8 тижня року діагностовано 215 випадків грипу проти 182 минулого тижня: 106 в Сумській, 60 в Конотопській, 14 в Охтирській, 9 в Буринській, 6 в Шосткинській, 5 в Липоводолинській, по 3 в Роменській Глухівській, по 2 в Тростянецькій, Білопільській, Лебединській, по 1 в Попівській, Боромлянській, Чернечинській громадах. Віруси грипу продовжують виділятися у стічних водах м. Суми.

Станом на кінець 7-го тижня року вірусологічна картина поширення збудників грипу в Україні не змінилась, спостерігається циркуляція вірусів грипу А з одиничними випадками діагностування вірусів грипу В (рис. 2). Приблизно третина всіх вірусів – це грип А(Н3), решта – не субтиповані віруси грипу А. У порівнянні з 6-м тижнем частка позитивних результатів досліджень на грип зменшилась з 52 % до 45%.

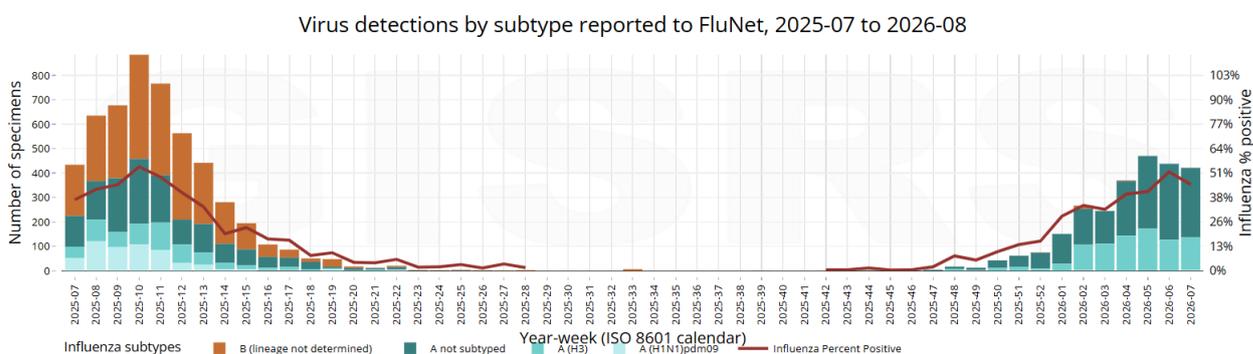


Рис. 2. Кількість визначених субтипів вірусів грипу, внесених до бази FluNet за період з 7 тижня 2025 по 7 тиждень 2026 року.

В країнах Європейського Союзу активність респіраторних вірусів залишається підвищеною: поширеність грипу залишається широкою, але передача вірусу зменшується; рівні захворюваності на рино-синцитіальну інфекцію залишаються високими, тоді як циркуляція SARS CoV 2 – низькою.

Результати секвенування вірусів грипу в країнах Європи показують, що з початку епідсезону і до 7 тижня 2026 року включно в 99,7 % проб біологічного матеріалу виділені віруси грипу А, в тому числі в 59% - грип А(Н3N2), з яких 90 % відносяться до субклади К. У 41 % випадків захворювання було викликано штамом А(Н1)рdm09 (рис. 3 та 4). Штами, які були рекомендовані для складу вакцин мають досить обмежене поширення.

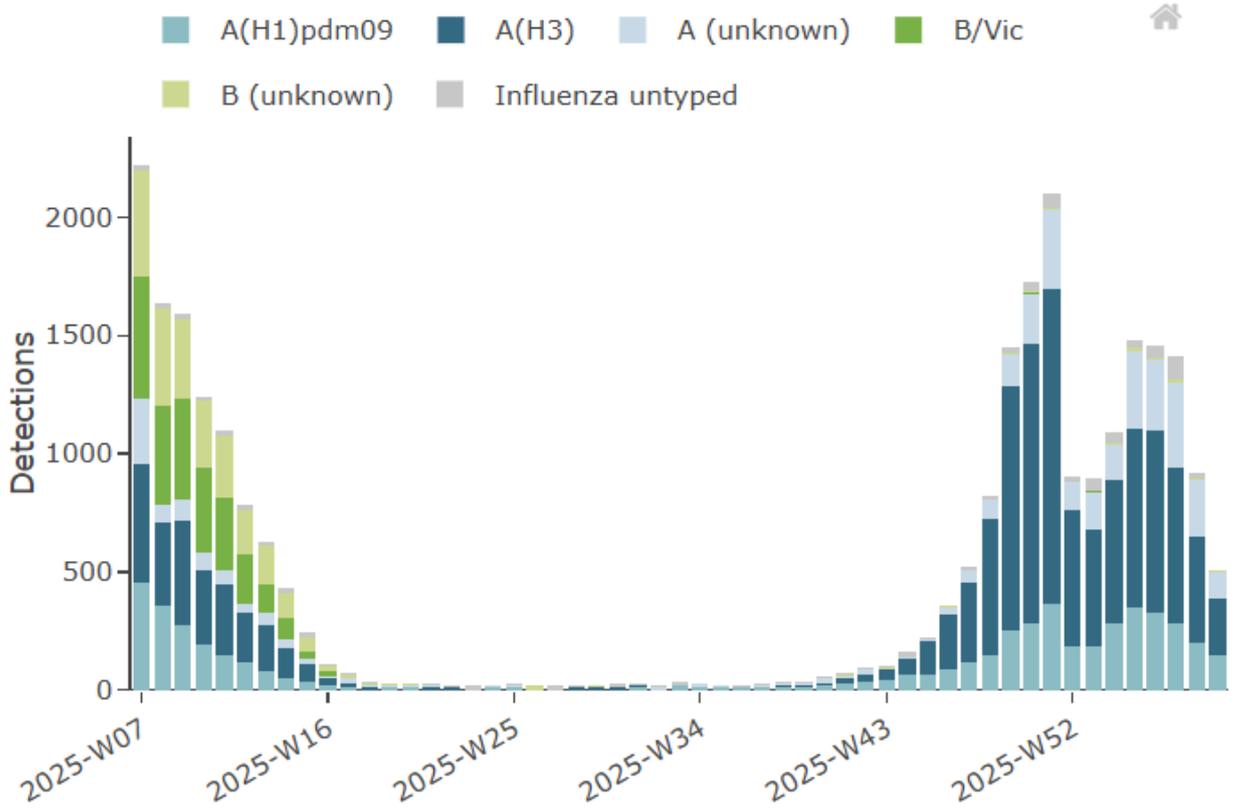


Рис. 3. Вірусологічний нагляд за ГПЗ в закладах первинної медичної допомоги. Частка різних вірусів грипу серед виявлених випадків, з 2025-W07 по 2026-W07

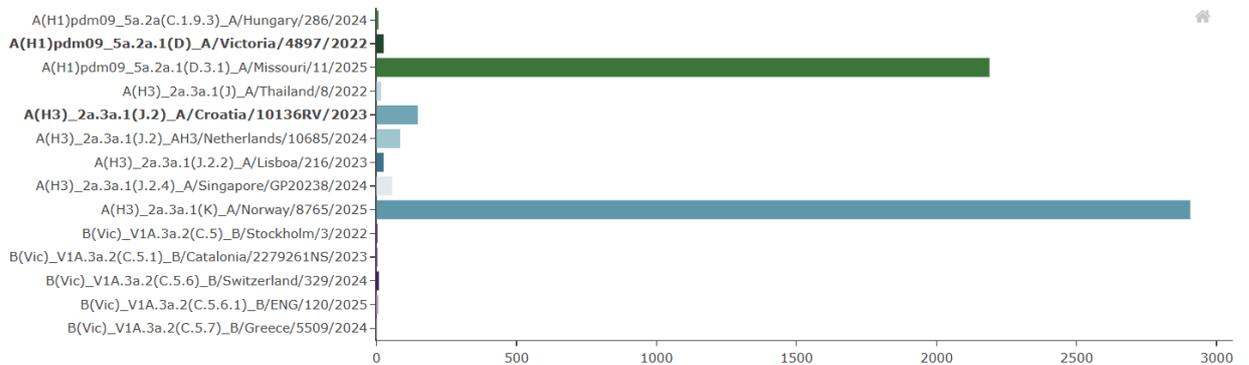
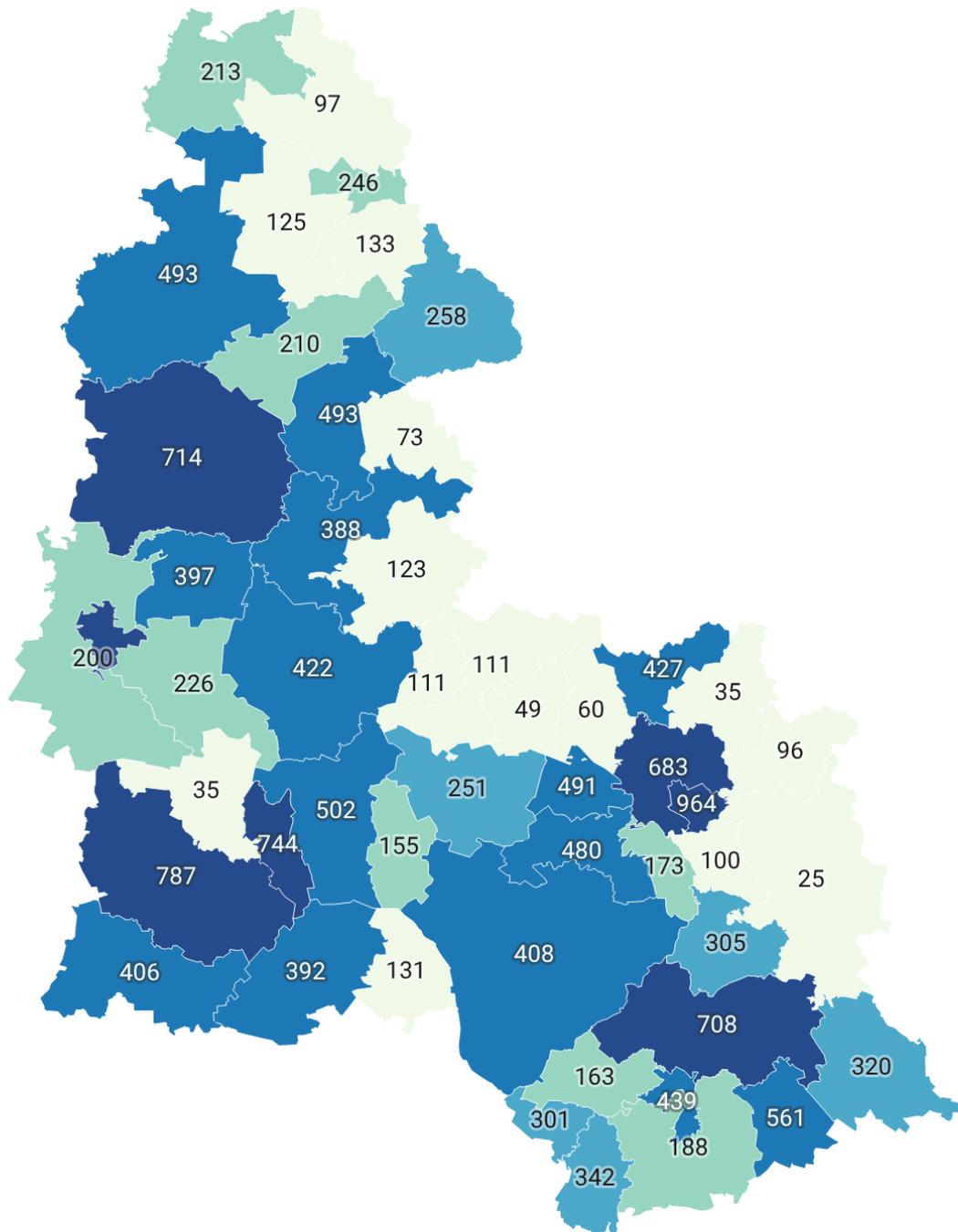
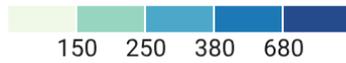


Рис. 4. Кумулятивні дані про виявлення вірусу грипу за генетичними кладами, з 2025-W40 по 2026-W07 (вакцинні клади позначені напівжирним шрифтом)

Захворюваність на ГРВІ в територіальних громадах Сумської області на 8 тижні 2026 року

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Бездрицькій (964 на 100 тис. населення), Роменській (787), Коровинській (744), Кролевецькій (714) та Тростянецькій (708) громадах

показник на 100 тис.
населення

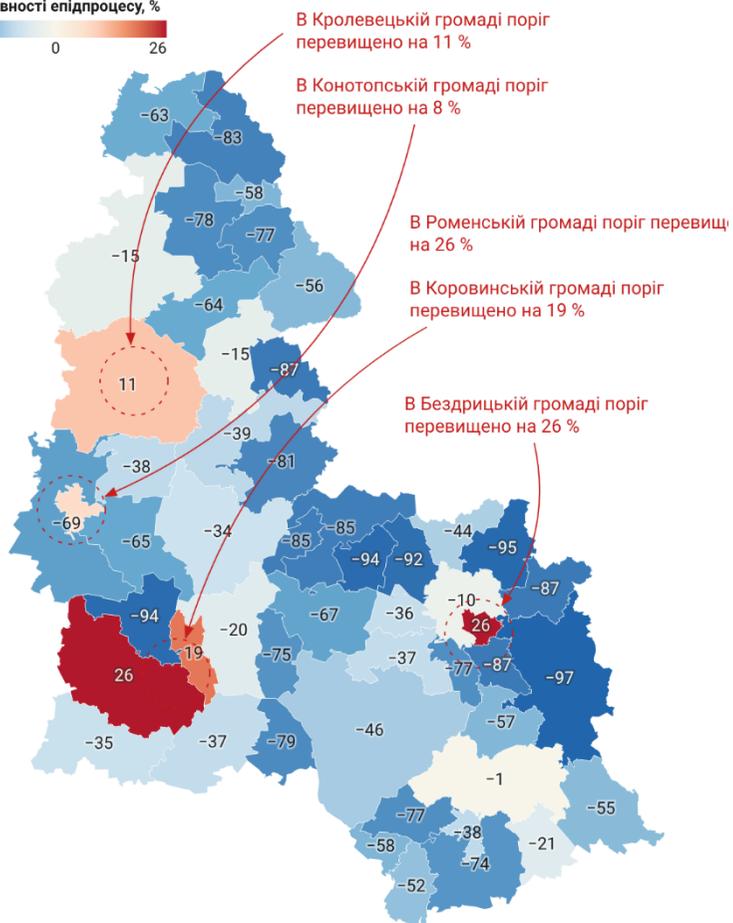


Мапа: Сергій Грабовий • Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Ступінь перевищення епідемічних порогів середнього рівня інтенсивності епідпроцесу гострих респіраторних вірусних інфекцій в територіальних громадах Сумської області на 8 тижні 2026 року (%)

На 8-му тижні пороговий рівень середньої інтенсивності епідпроцесу перевищений в Кролевецькій, Конотопській, Коровинській, Роменській та Безрицькій громадах

Різниця від порогу середнього рівня інтенсивності епідпроцесу, %

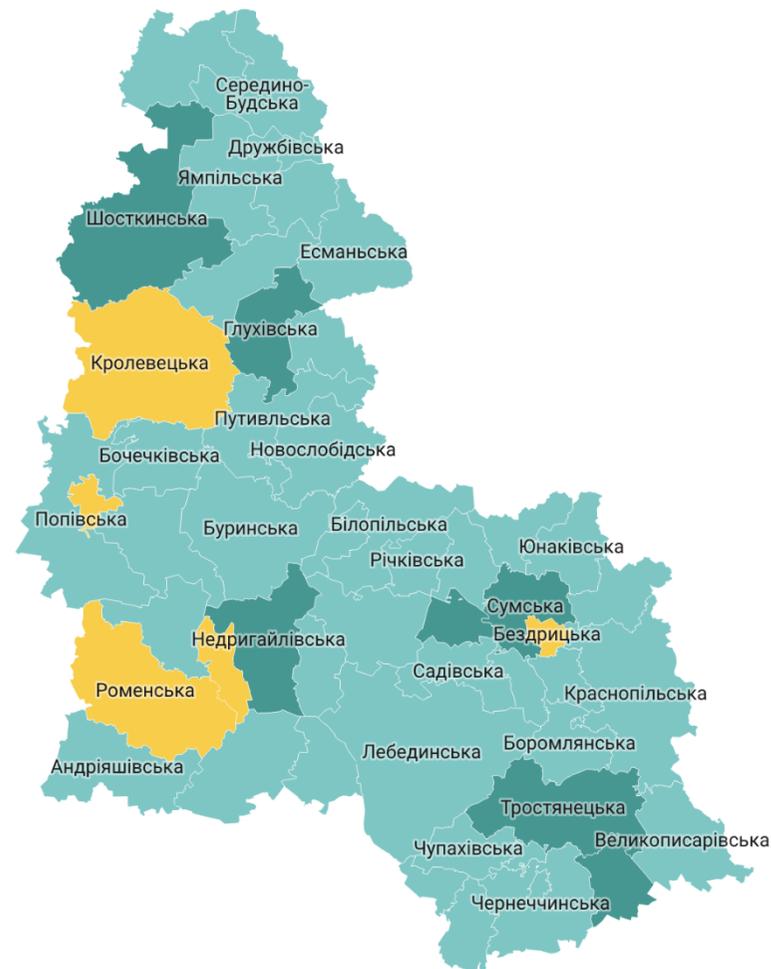


Джерело: ДУ "Сумський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" • Створено за допомогою Datawrapper

Розподіл громад Сумської області за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 8 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 1,9 % в Конотопському та на 19,5 % в Сумському районах; зменшилась на 5,4 % в Охтирському, на 2,7 % в Роменському і на 6,8 % в Шосткинському районах (рис. 5).

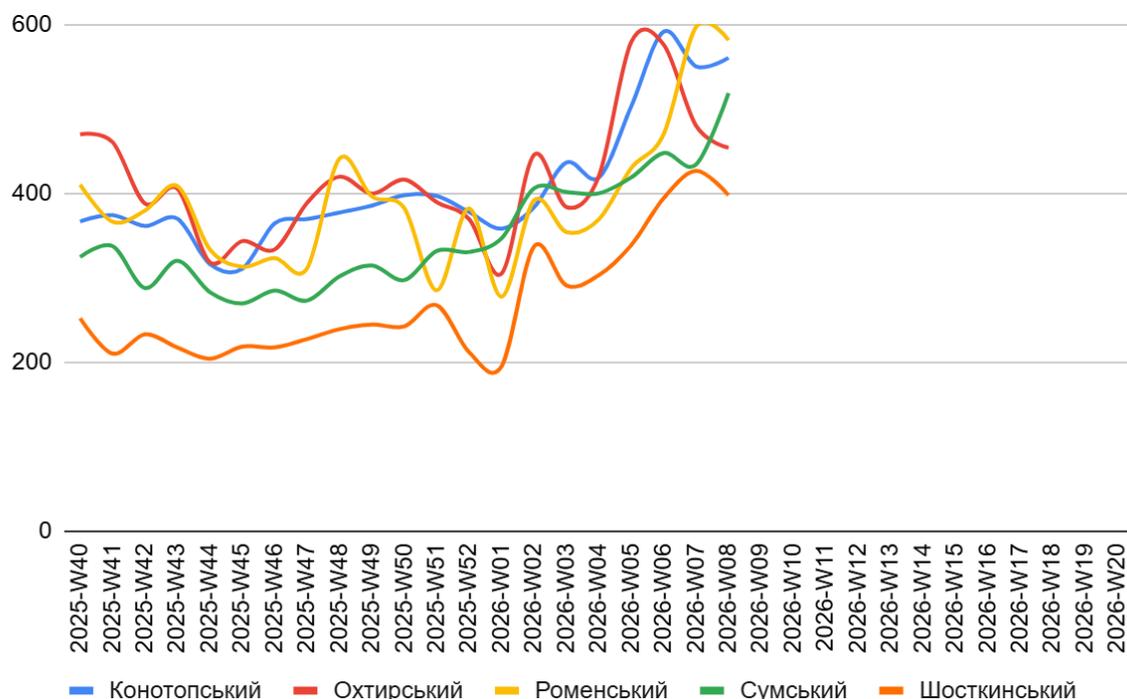


Рисунок 5. Динаміка захворюваності на ГРВІ в районах Сумської області, протягом епідсезону 2025-2026 рр. (показник на 100 тис. населення)

Динаміка показників захворюваності в районах відносно порогів інтенсивності епідпроцесу зображена на рис. 6.1-6.5.

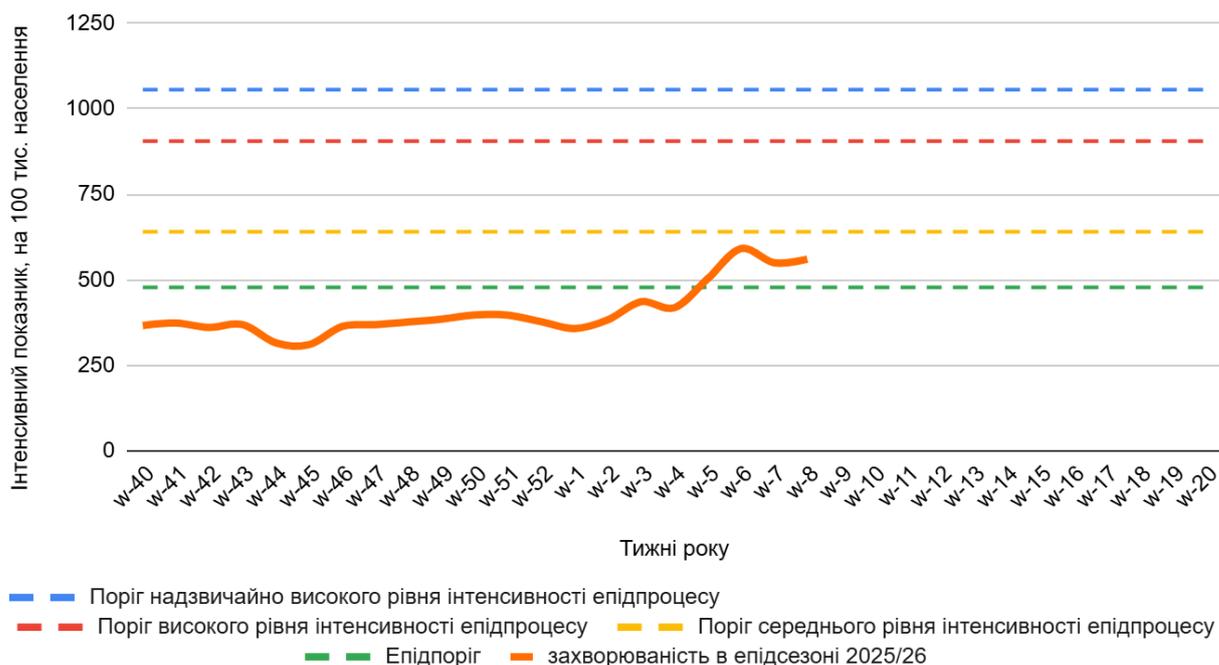


Рисунок 6.1. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Конотопському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

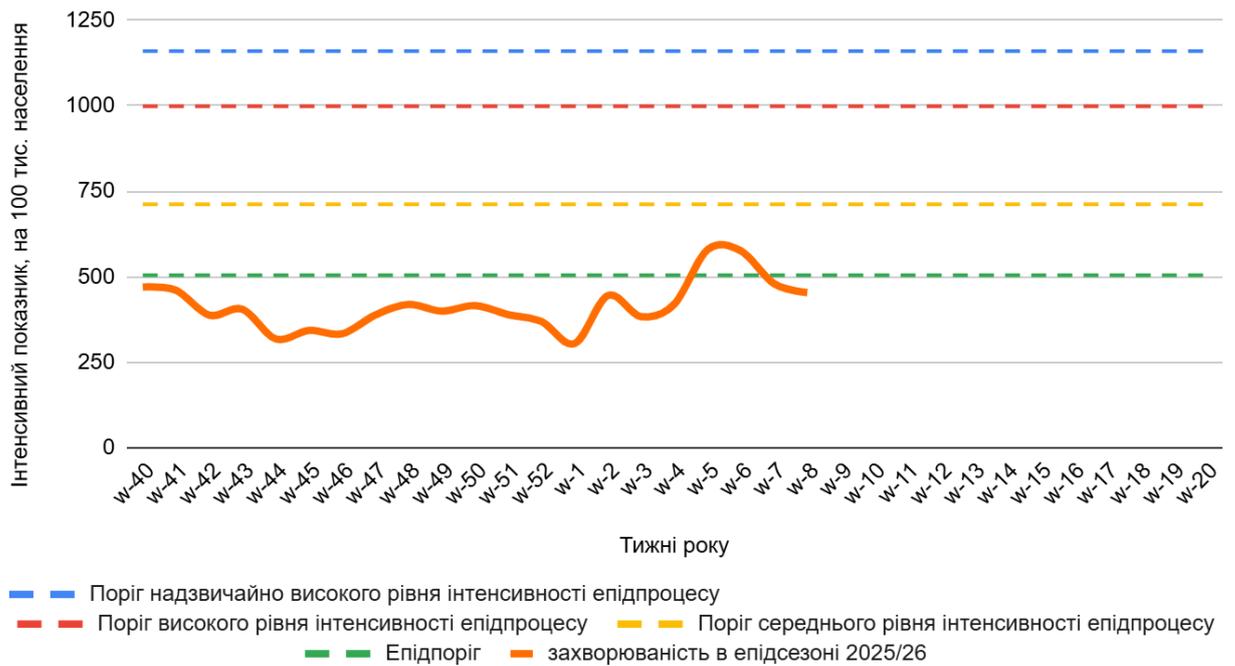


Рисунок 6.2. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Охтирському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

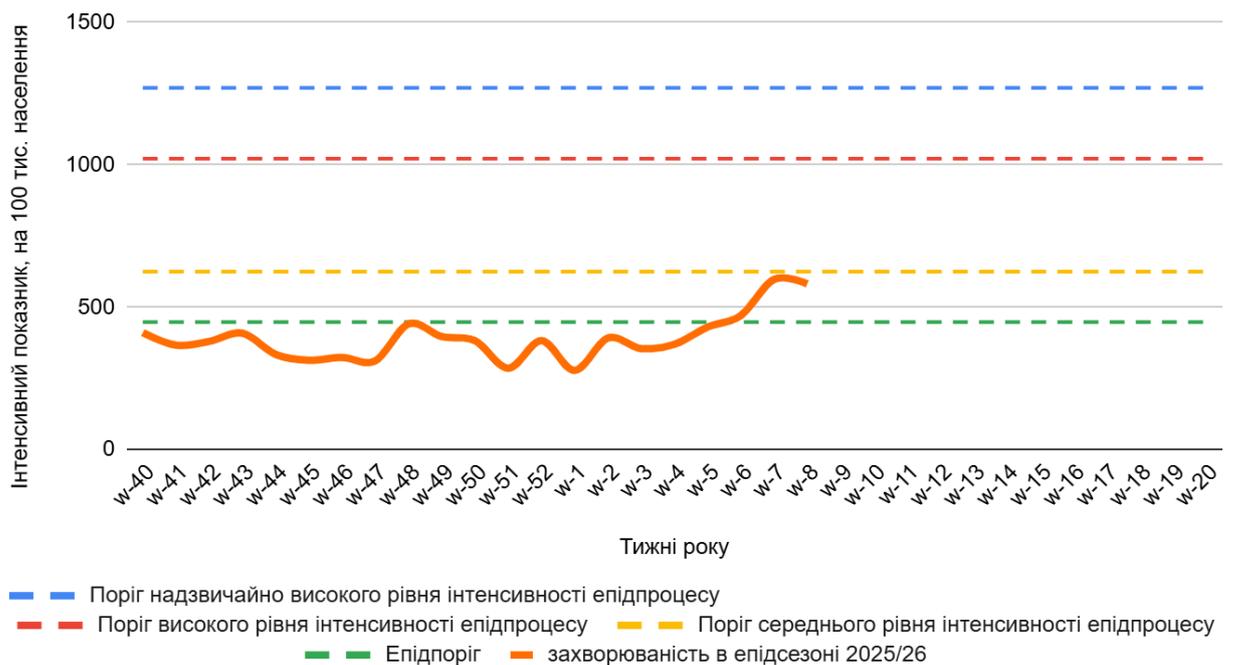


Рисунок 6.3. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Роменському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

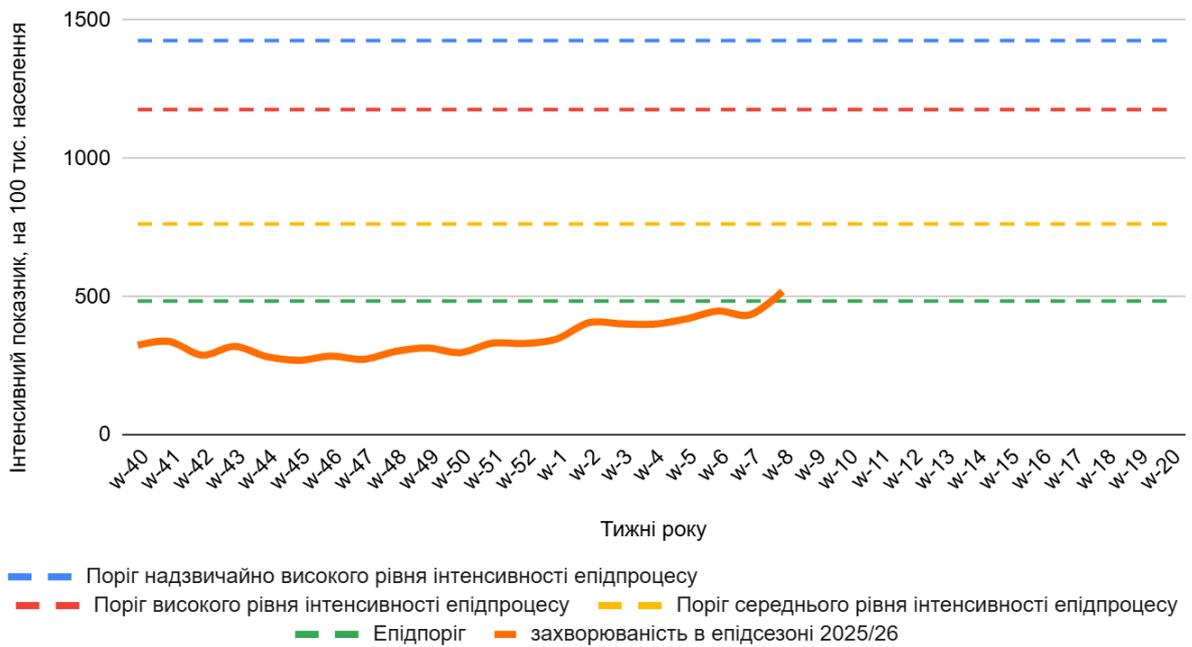


Рисунок 6.4. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Сумському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

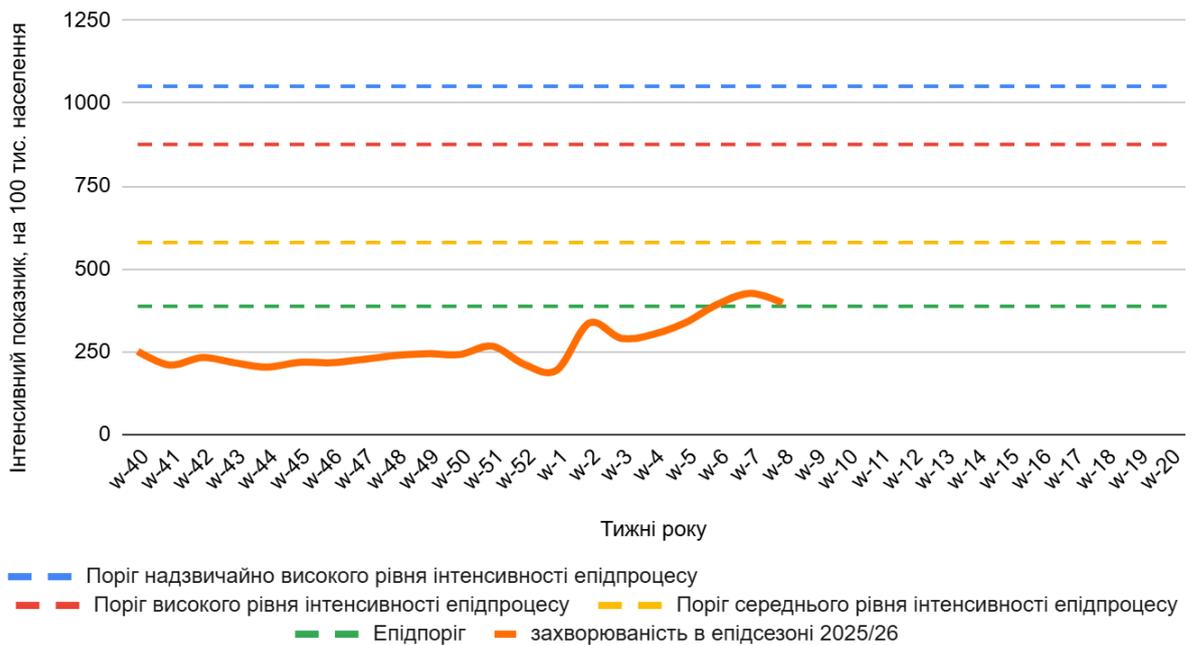


Рисунок 6.5. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Шосткинському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

В 8 громадах захворюваність була вищою за показник по області в цілому (минулого тижня – в 12).

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Бездрицькій (964 на 100 тис. населення), Роменській (787), Коровинській (744), Кролевецькій (714) та Тростянецькій (708) громадах (рис. 7).

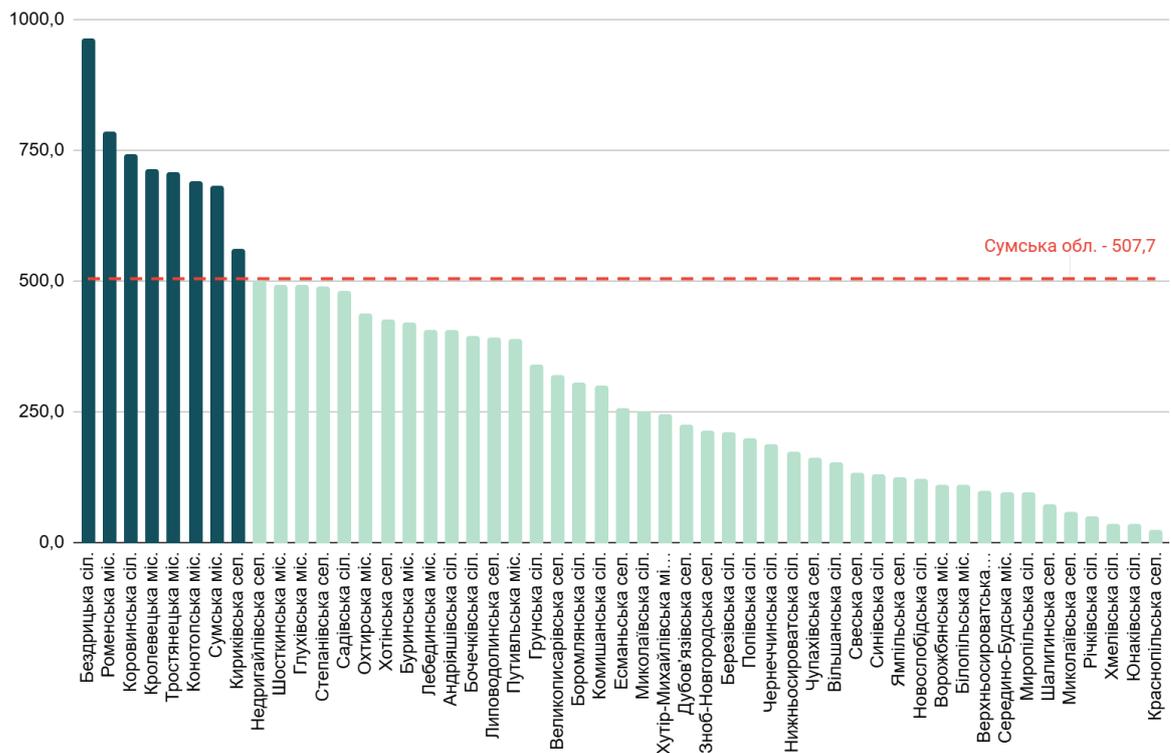


Рисунок 7. Показники захворюваності на ГРВІ в розрізі громад області.

У порівнянні з попереднім тижнем показник захворюваності на ГРВІ зріс у 31 ОТГ області (попереднього – в 21), зменшився – в 16 (попереднього – в 25), не змінився – в 4 (мал. 8.1-8.5).

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

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



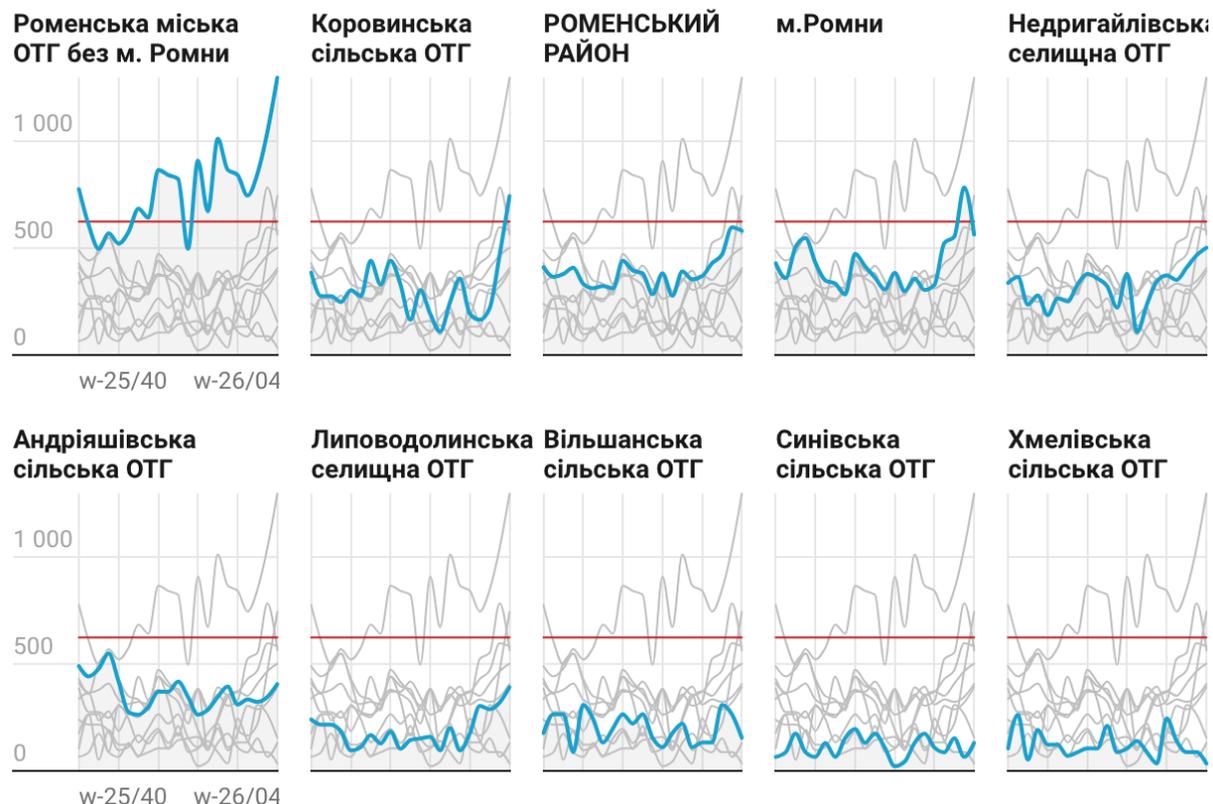
Малюнок 5.2 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Охтирського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



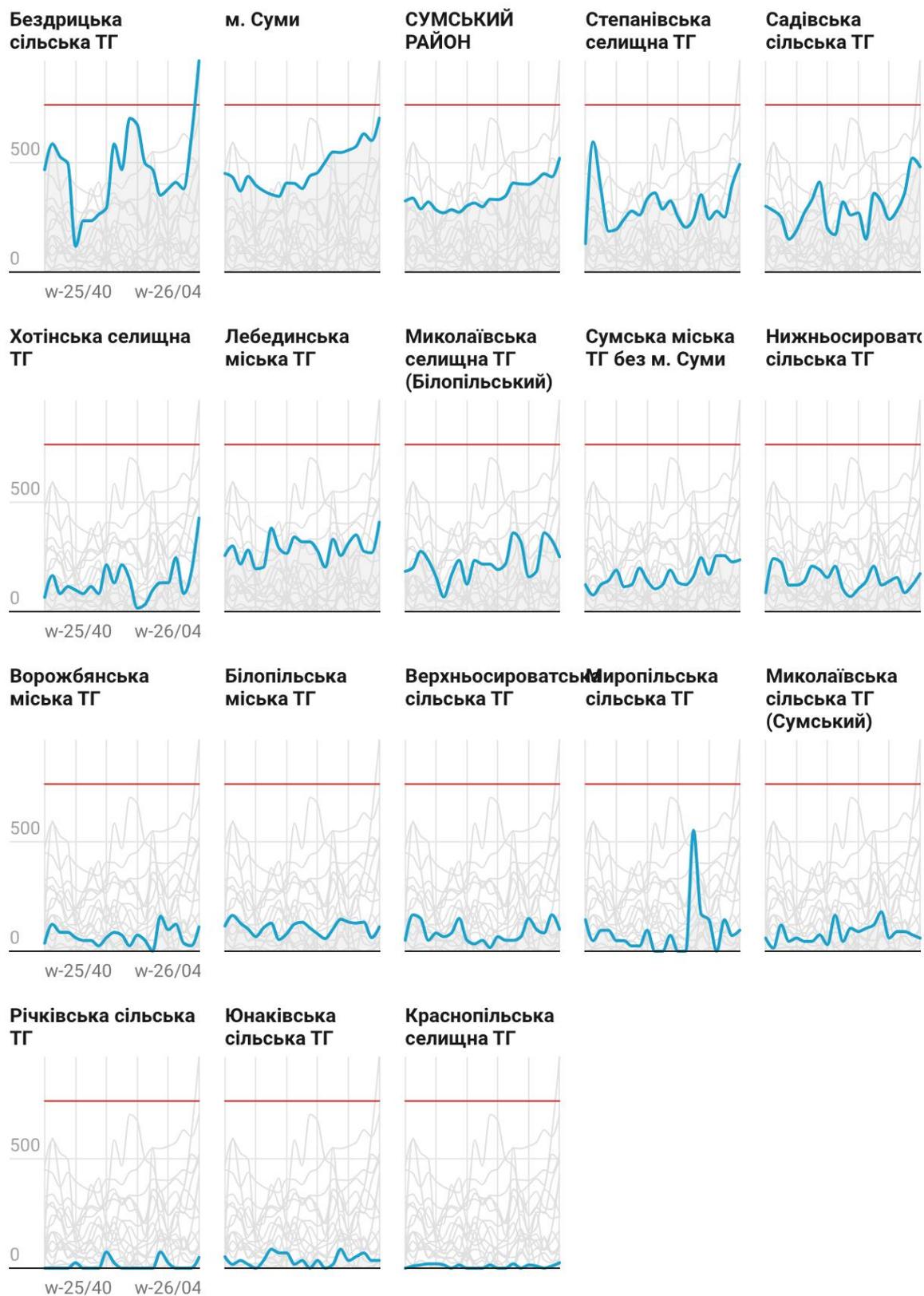
Малюнок 5.3 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Роменського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



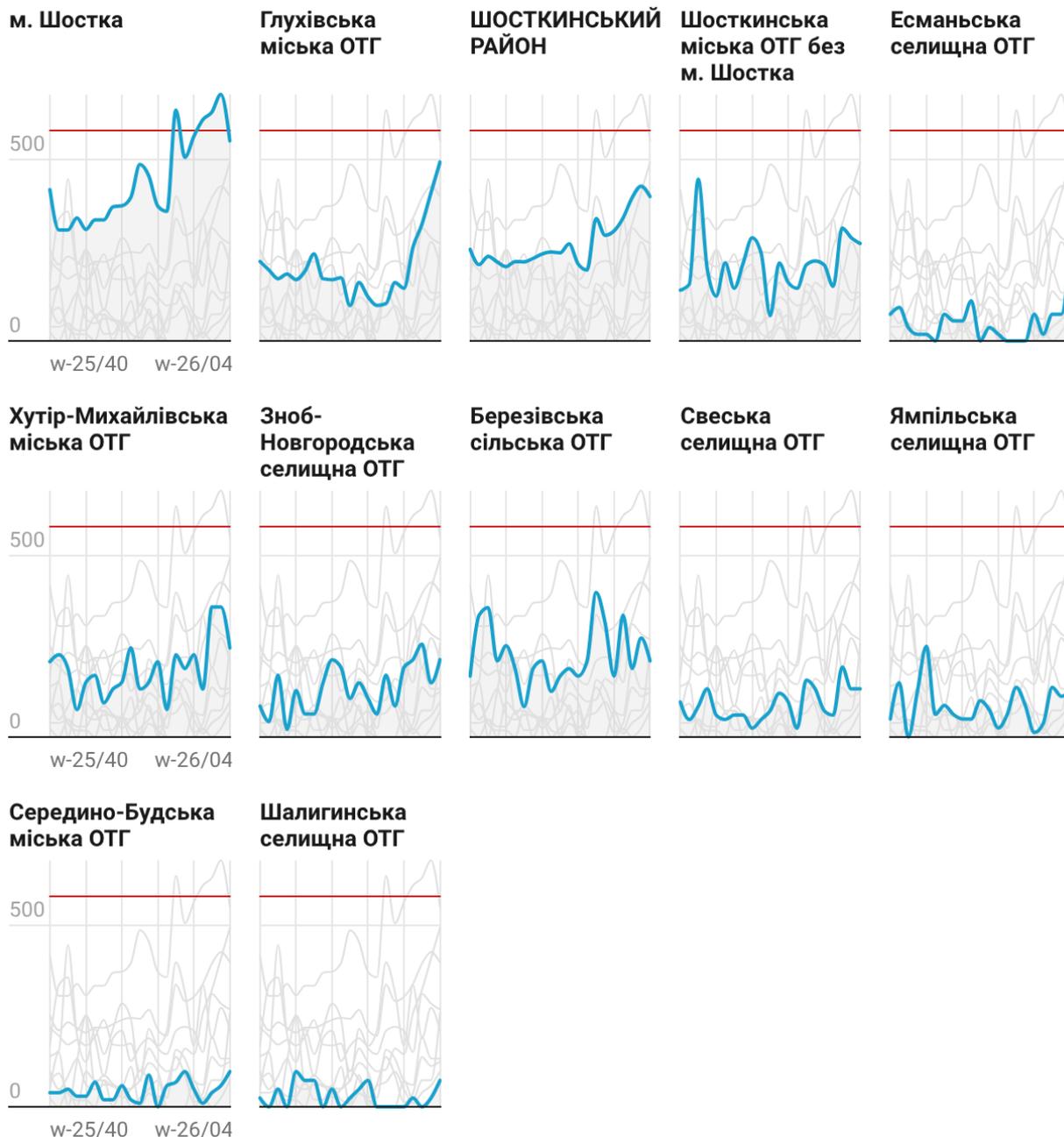
Малюнок 5.5 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Сумського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідроцесу



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 збільшилась на 166 осіб (8,4 %), дорослих – на 121 (4,1 %). Захворюваність збільшилась з 331,6 до 351 на 100 тис. для дорослого населення, та з 1214,6 до 1348 на 100 тис. для дитячого населення (рис. 9).

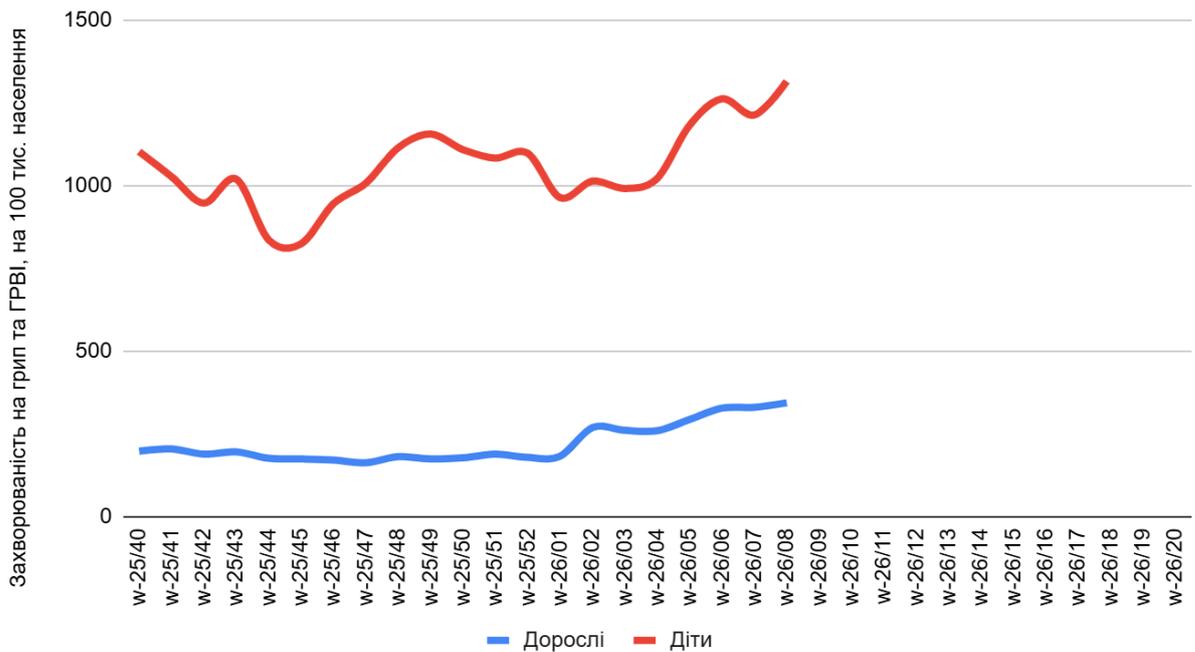


Рисунок 9. Показник захворюваності на ГРВІ серед дітей та дорослих в Сумській області в епідсезоні 2025/26 років.

Вікова структура за період з початку епідсезону практично не відрізняється від аналогічного періоду попереднього сезону. Частка дітей становить 46,9 %, різниця структури у порівнянні з попереднім сезоном є мінімальною (рис. 10).

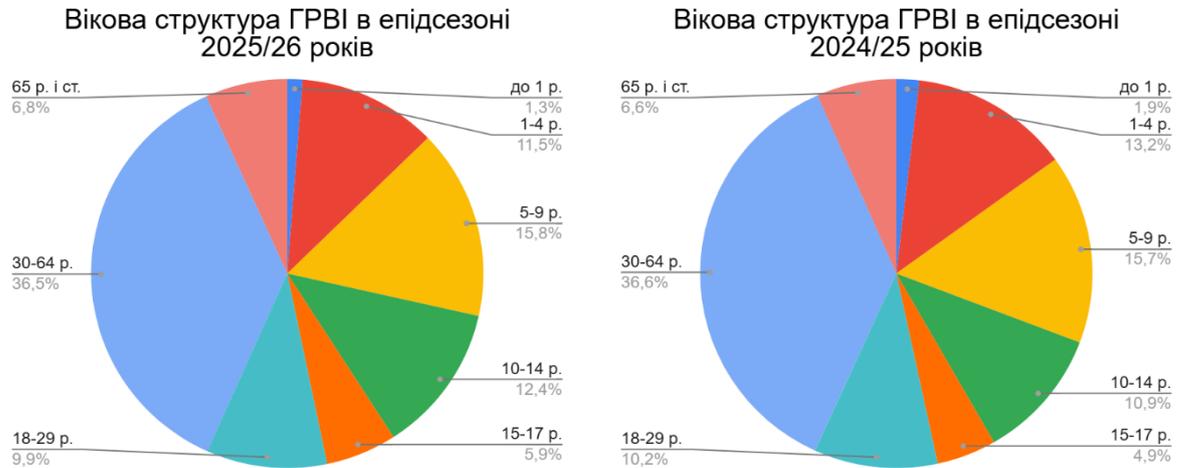


Рисунок 10. Вікова структура захворюваності на ГРВІ (у т.ч. на грип) у епідсезонах 2024-2025 рр. і 2025-2026 рр., Сумська область.

Частка школярів протягом тижня (рис. 11) зменшилась з 24,5 % до 24,1%. В абсолютних цифрах кількість хворих серед дітей шкільного віку протягом 8 тижня року збільшилась на 52 особи з 1207 до 1259.

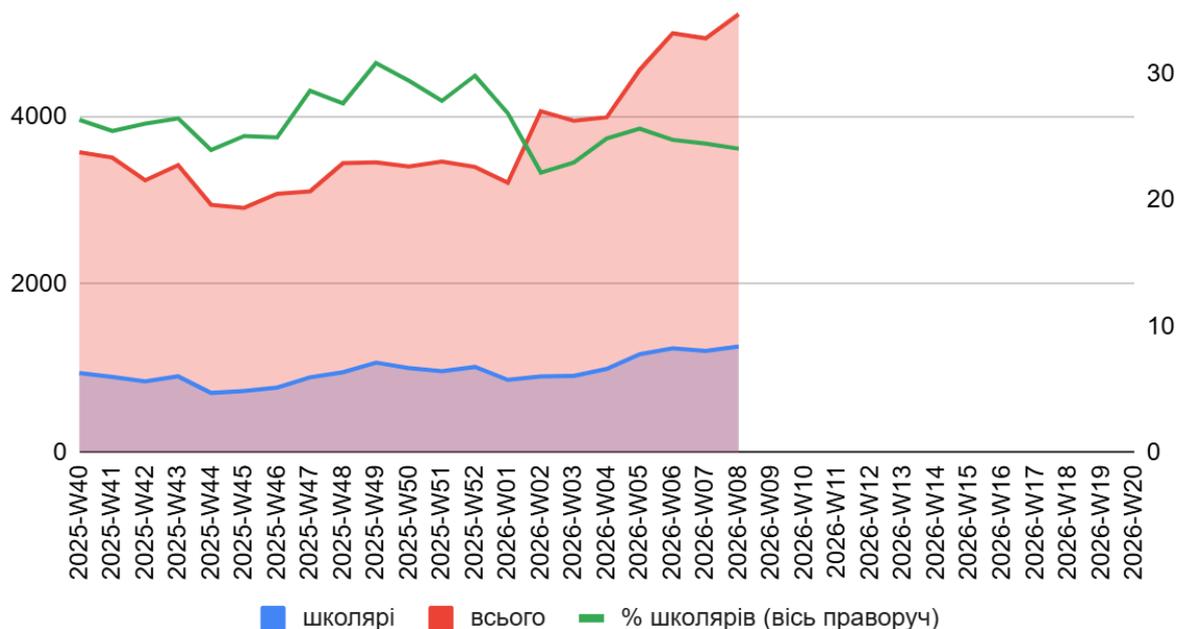


Рисунок 11. Кількість та частка школярів, хворих на грип та інші ГРВІ

Протягом звітного тижня найвищі інтенсивні показники захворюваності на ГРВІ вперше з початку сезону спостерігались у віковій групі 5-9 років (1470,6 на 100 тис. відповідного населення). Захворюваність на ГРВІ не змінилась серед дітей 1-4 роки; зменшилась на 6,7 % серед дітей до 1 року; збільшилась на 15 % серед дітей 5-9 років, на 1 % - 5,3 % - серед решти вікових груп (рис. 12).

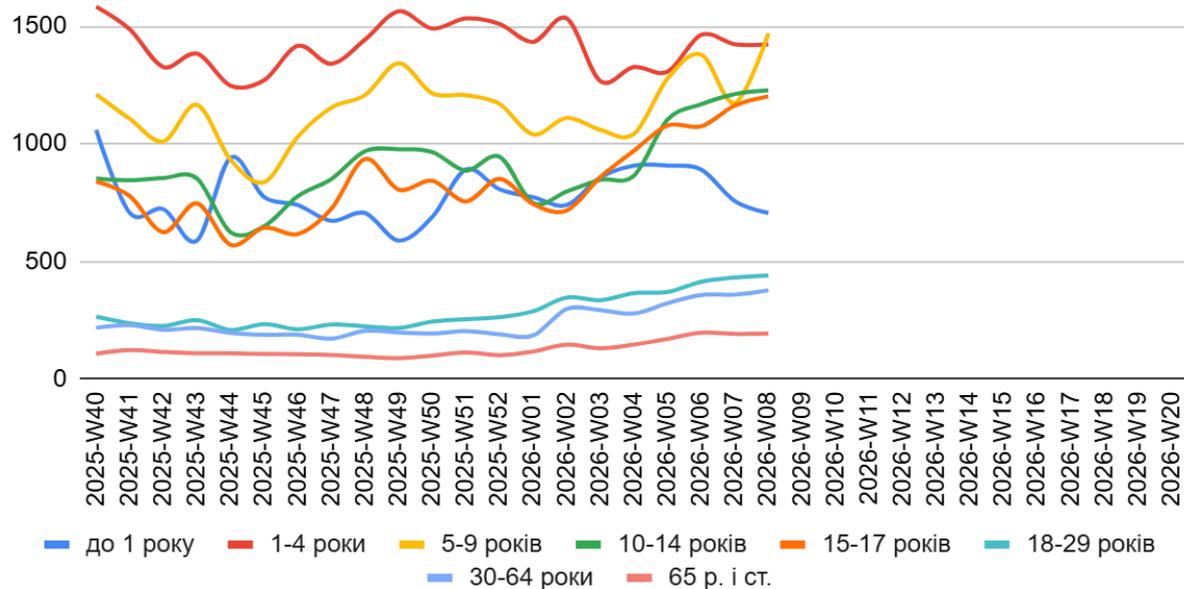


Рисунок 12. Показники захворюваності на ГРВІ в різних вікових групах (інтенсивний показник на 100 тис. відповідного населення).

Протягом звітного тижня було госпіталізовано 219 пацієнтів з ознаками ГРВІ проти 232 попереднього звітного періоду. Частка госпіталізованих від усіх захворілих на ГРВІ зменшилась з 4,7 % до 4,2 %, що на 0,2 відсоткових пункта більше відповідного показника попереднього сезону (рис. 13). Кількість госпіталізованих дітей становить 91 особа (41,6 % від усіх госпіталізованих).

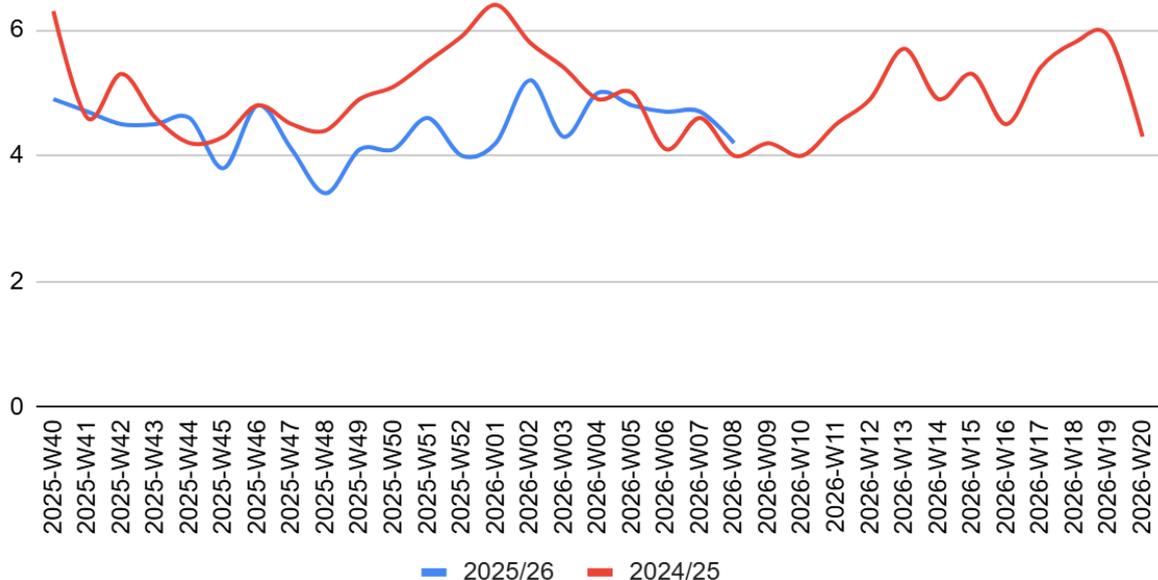


Рисунок 13. Частка госпіталізованих пацієнтів з ознаками ГРВІ в Сумській області, % (епідсезони 2025-2026 рр. і 2024-2025 рр.)

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

Дозорний нагляд за грипом та іншими ГРВІ

Протягом 8 тижня 2026 року дозорними лікарнями виявлено 1 дорослого пацієнта, клінічний стан якого підлягав визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), що на 2 менше, ніж попереднього тижня (таблиця 1).

Таблиця 1. Віковий розподіл пацієнтів, що відповідають визначенню випадку ТГРІ по Сумській області за 8 тижнів 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						83
КНП СОР “Медичний клінічний центр інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й. Красовицького”			1		1	22
Всього по регіону			1		1	105

Частка пацієнтів з ТГРІ серед госпіталізованих осіб з усіх причин зменшилась з 1,6 % до 0,7 %. В Сумській міській дитячій клінічній лікарні ім. св. Зінаїди – з 1,5 % до 0 %, в Сумському обласному медичному клінічному

центрі інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й.Красовицького – не змінилась, 1,9%.

У 1 пацієнта з ТГРІ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами досліджень виявлено генетичний матеріал аденовірусів.

Кількість захворювань, що відповідають випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ) за 8-й тиждень 2026 року зменшилась з 14 до 8. Інтенсивний показник зменшився з 348,4 до 199,1 на 100 тис. населення, що обслуговується дозорними лікарями. Серед хворих на ГПЗ - 3 дітей до 17 років.

У 8-ми пацієнтів з ознаками ГПЗ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами досліджень відібраних зразків в 1-му випадку виявлено генетичний матеріал вірусів грипу А(Н3), в 1-му – RS-вірусів, в 3-х – сезонних коронавірусів, решта зразків виявились негативними.

З початку поточного епідсезону в структурі збудників ГРВІ найбільшою була частка риновірусів та вірусів грипу А (рис. 14).

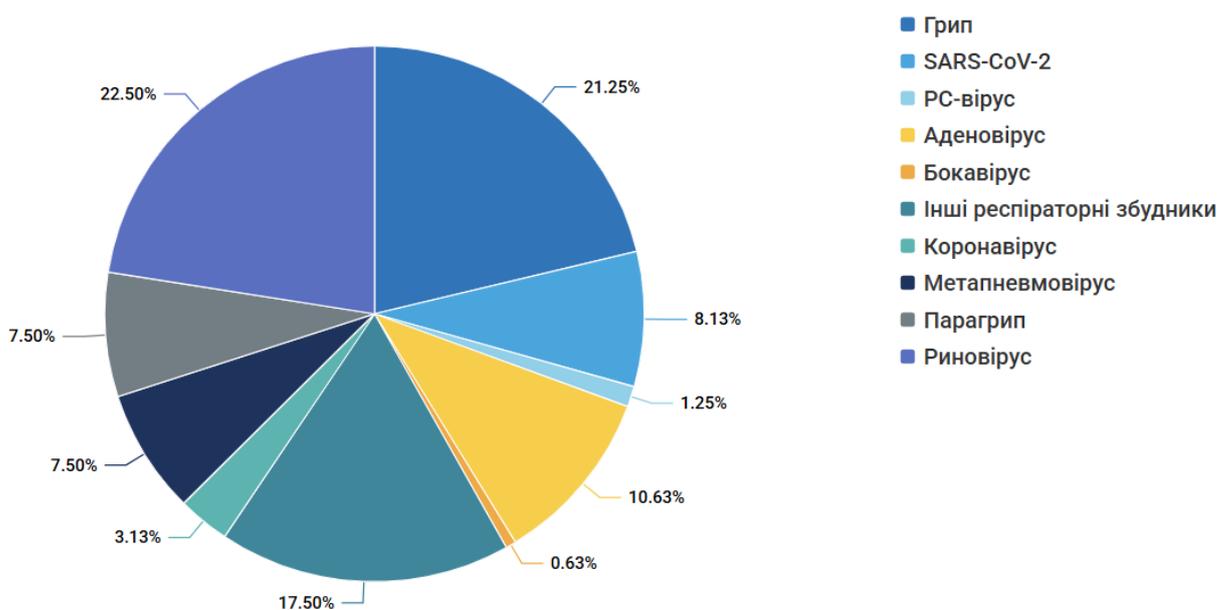


Рисунок. 14. Етіологічна структура позитивних зразків ГПЗ та ТГРІ з початку епідемічного сезону 2025/26 років.

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

Показники	8-й тиждень		Всього за 8 тижднів	Сезон 2025 / 2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГРІ		ГПЗ	ТГРІ	
Кількість досліджених зразків матеріалу	8	1	9	143	96	239
Кількість усіх позитивних зразків	5	1	6	98	62	160
% позитивних зразків	62.5	100	66.7	68.5	64.6	66.9
Кількість позитивних на грип зразків	1	0	1	17	17	34

Показники	8-й тиждень		Всього за 8 тижднів	Сезон 2025 / 2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГРІ		ГПЗ	ТГРІ	
% від числа позитивних зразків	20	0	16.7	17.3	27.4	21.3
Віруси грипу А, всього	1	0	1	17	17	34
А не субтипований	0	0	0	12	12	24
А(Н1)рdm09	0	0	0	0	0	0
А(Н3)	1	0	1	5	5	10
В	0	0	0	0	0	0
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій	4	1	5	81	45	126
% від числа позитивних зразків	80	100	83.3	82.7	72.6	78.8
Парагрип	0	0	0	9	3	12
Аденовіруси	0	1	1	5	12	17
RS-віруси	1	0	1	1	1	2
Риновіруси	0	0	0	24	12	36
Бокавіруси	0	0	0	0	1	1
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	3	0	3	5	0	5
Метапневмовіруси	0	0	0	10	2	12
SARS-CoV-2	0	0	0	12	1	13
Інші респіраторні збудники	0	0	0	15	13	28

На 8-му тижні року частка вірусів грипу А серед циркулюючих збудників ГРВІ продовжувала зменшуватися (рис.15).

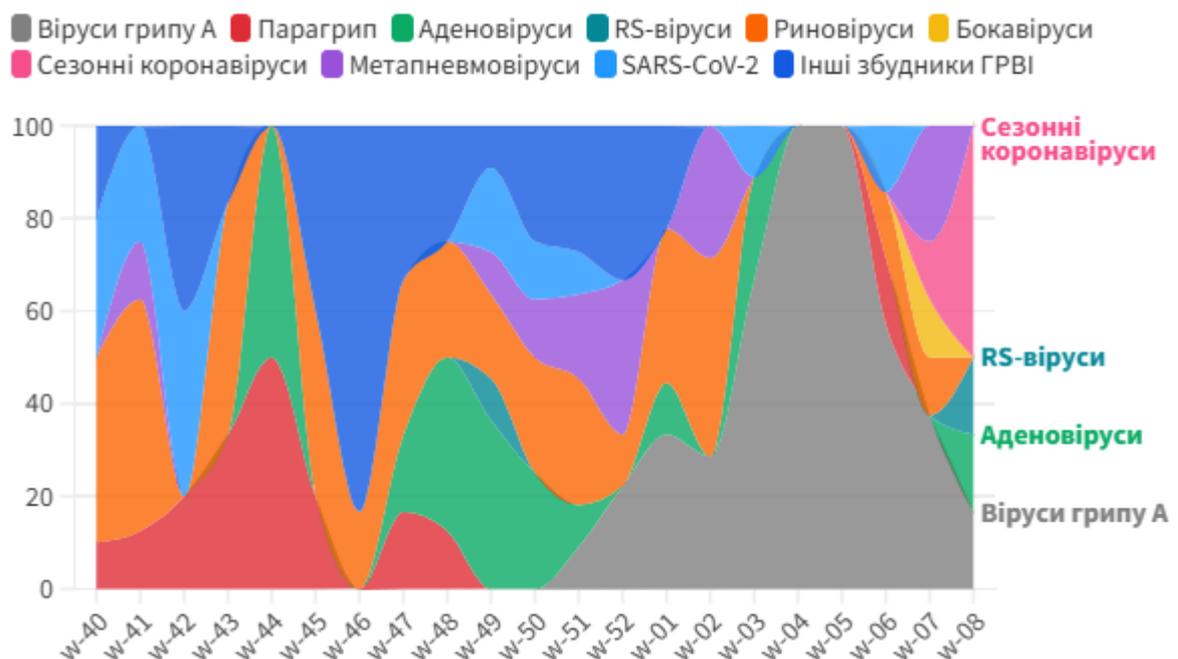


Рисунок 15. Динаміка структури збудників ГРВІ виявлених в біологічних зразках пацієнтів з ГПЗ та ТГРІ, обстежених в рамках дозорного нагляду за грипом, % (епідсезон 2025-2026 рр.)

Станом на 20 лютого 2026 року в Сумській області триває циркуляція вірусів грипу.