

Аналіз епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ в Сумській області за 12-й тиждень 2026 року (13.03-19.03.2026)

За підсумками аналізу епідемічної ситуації з грипу та інших ГРВІ на 12-му тижні року динаміка захворюваності практично не змінилась. Активність вірусів грипу продовжувала зменшуватися, що робить шанси на відновлення епідемічного зростання мінімальними. Проте загальна кількість випадків ГРВІ все ще доволі висока; крива захворюваності перебуває відносно близько до епідемічного порогу. Ймовірно, що наступні два-три тижні кількість респіраторних інфекцій буде знижуватися невеликими темпами. Всього за тиждень захворіло 4 020 осіб, що на 29 менше, ніж за 11-й тиждень 2026 року. Інтенсивний показник склав 388,9 проти 391,7 на 100 тис. населення (рис. 1), темп приросту -0,7 %.

Низькі рівні інтенсивності епідемічного процесу спостерігаються у 6 громадах: Конотопській, Кириківській, Комишанській, Тростянецькій, Недригайлівській та Шосткинській. Продовжує утримуватися на рівнях, вищих за поріг середньої інтенсивності захворюваність в Кролевецькій та Роменській громадах. Поточний рівень захворюваності є на 28 % нижчим, ніж в цей же час минулого року. Кількість COVID-19 зросла з 9 до 11 випадків (1,1 на 100 тис. населення).

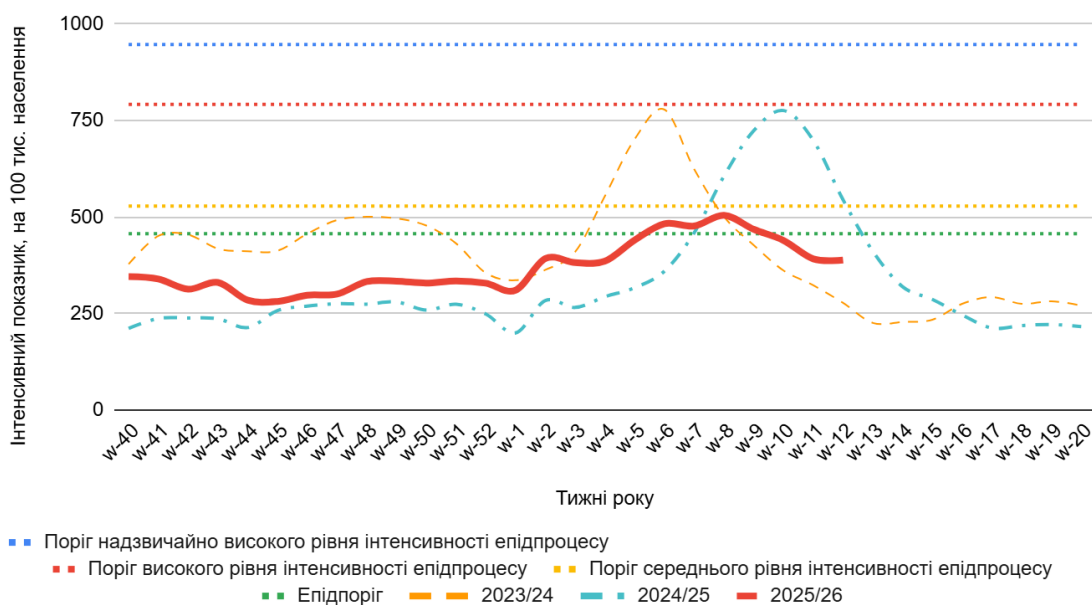


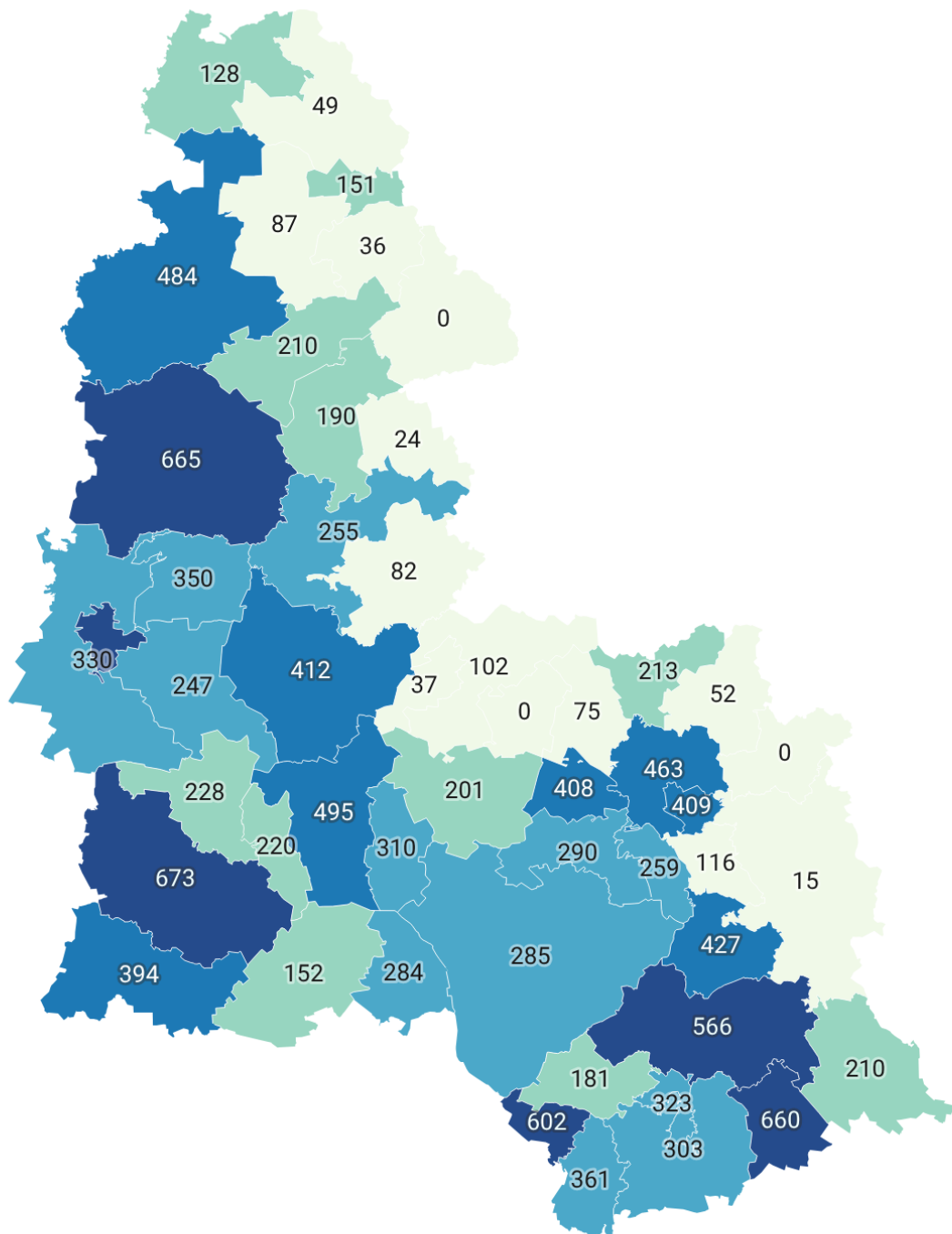
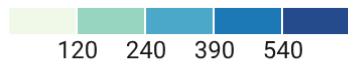
Рис. 1. Порівняльний аналіз динаміки захворюваності на грип та інші ГРВІ в Сумській області у епідемічні сезони 2023-24, 2024-25 та 2025-26 рр.

Протягом 12 тижня року діагностовано лише 56 випадків грипу проти 136 минулого тижня: 21 в Сумській, 18 в Роменській, 6 в Конотопській, 4 в Лебединській, 3 в Кролевецькій, по 1 в Буринській, Новослобідській, Глухівській та Шосткинській громадах. Віруси грипу продовжують виділятися у стічних водах м. Суми.

Захворюваність на ГРВІ в територіальних громадах Сумської області на 12 тижні 2026 року

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Роменській (673 на 100 тис. населення), Кролевецькій (665), Кириківській (660), Комишанській (602), Тростянецькій (566) громадах

показник на 100 тис.
населення



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

У порівнянні з попереднім тижнем кількість хворих зростає на 4,5 % в Конотопському та на 2,7 % в Роменському районах; зменшилась на 1,5 % - 1,6 % в Охтирському та Сумському, на 8,5 % - в Шосткинському районах (рис. 2).

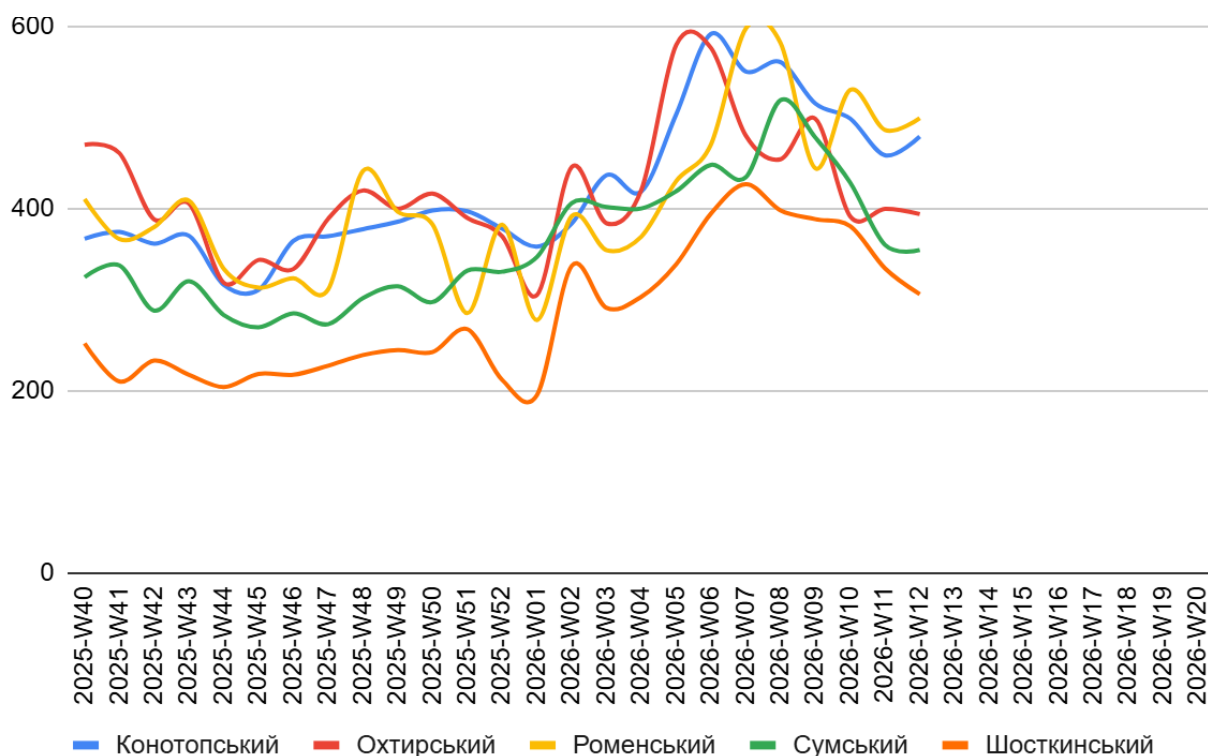


Рисунок 2. Динаміка захворюваності на ГРВІ в районах Сумської області, протягом епідемічного сезону 2025-2026 рр. (показник на 100 тис. населення)

Динаміка показників захворюваності в районах відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу зображена на рис. 3.1-3.5.

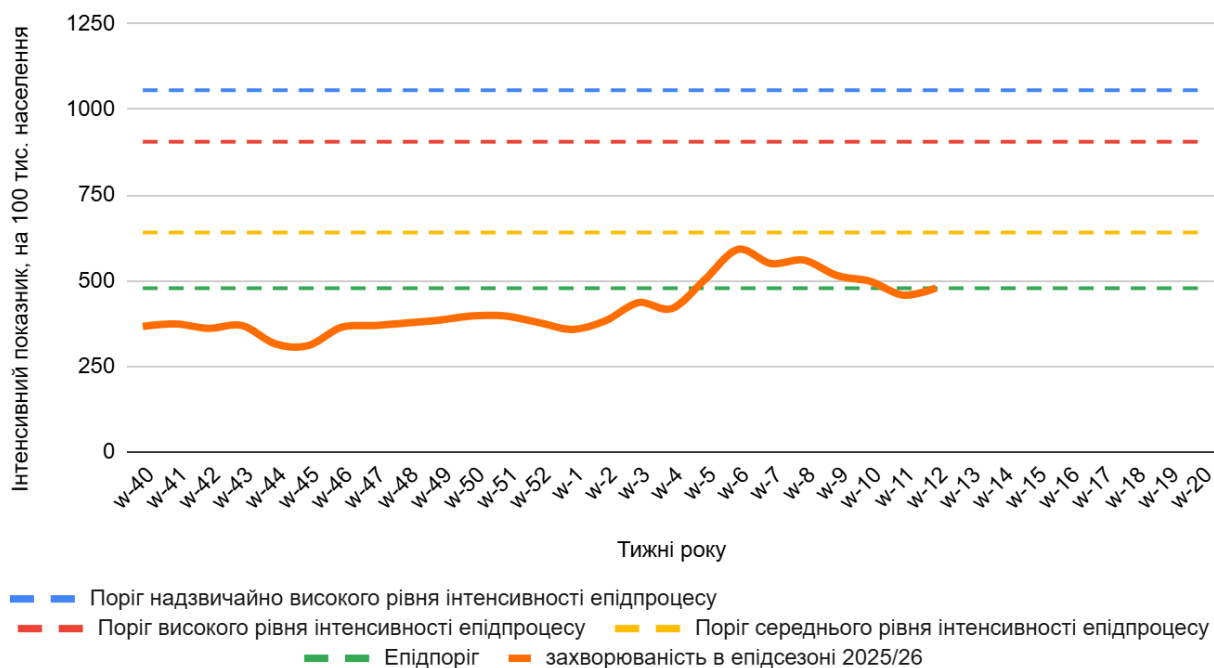


Рисунок 3.1. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Конотопському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

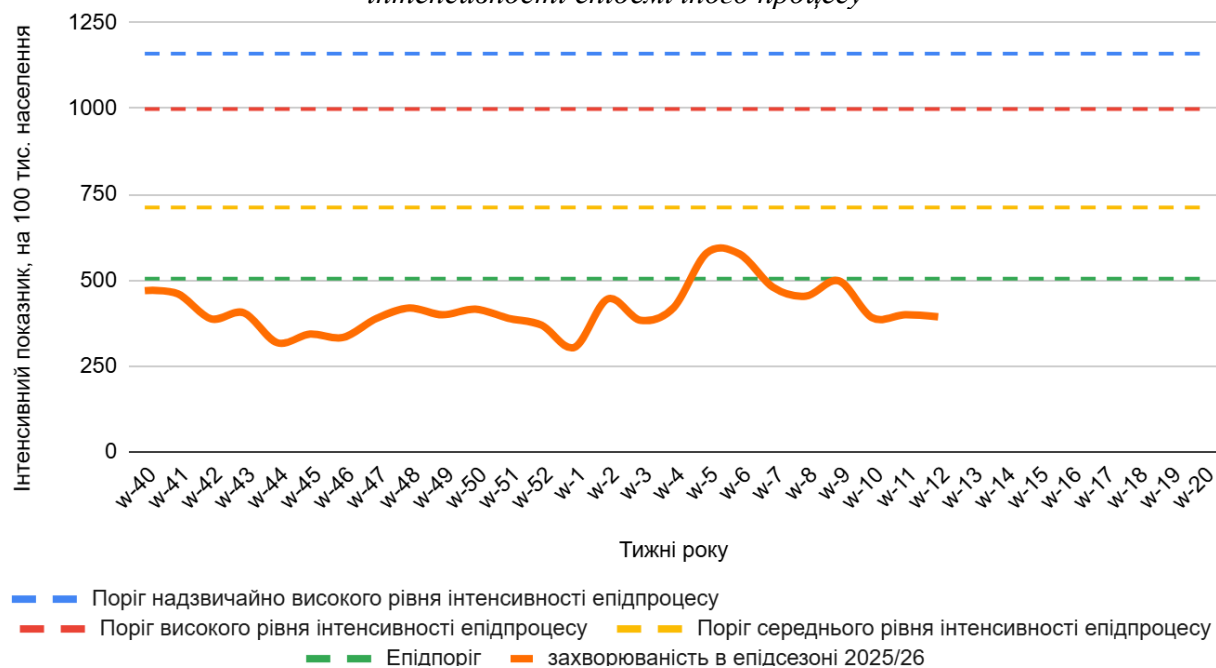


Рисунок 3.2. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Охтирському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

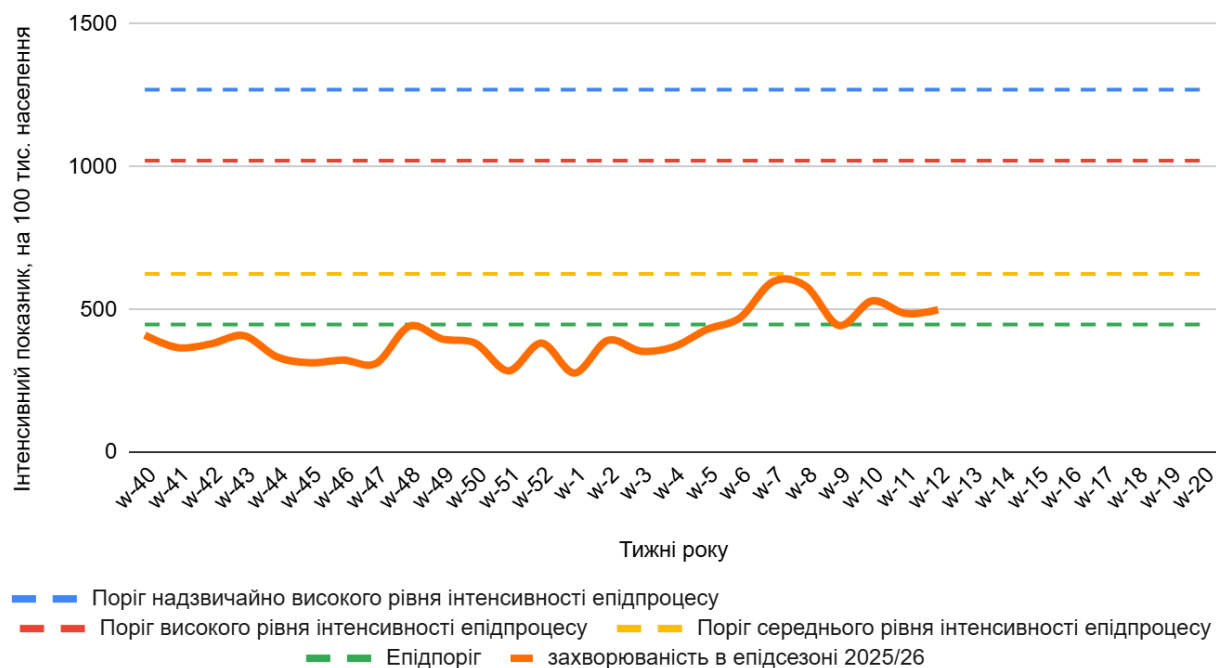


Рисунок 3.3. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Роменському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

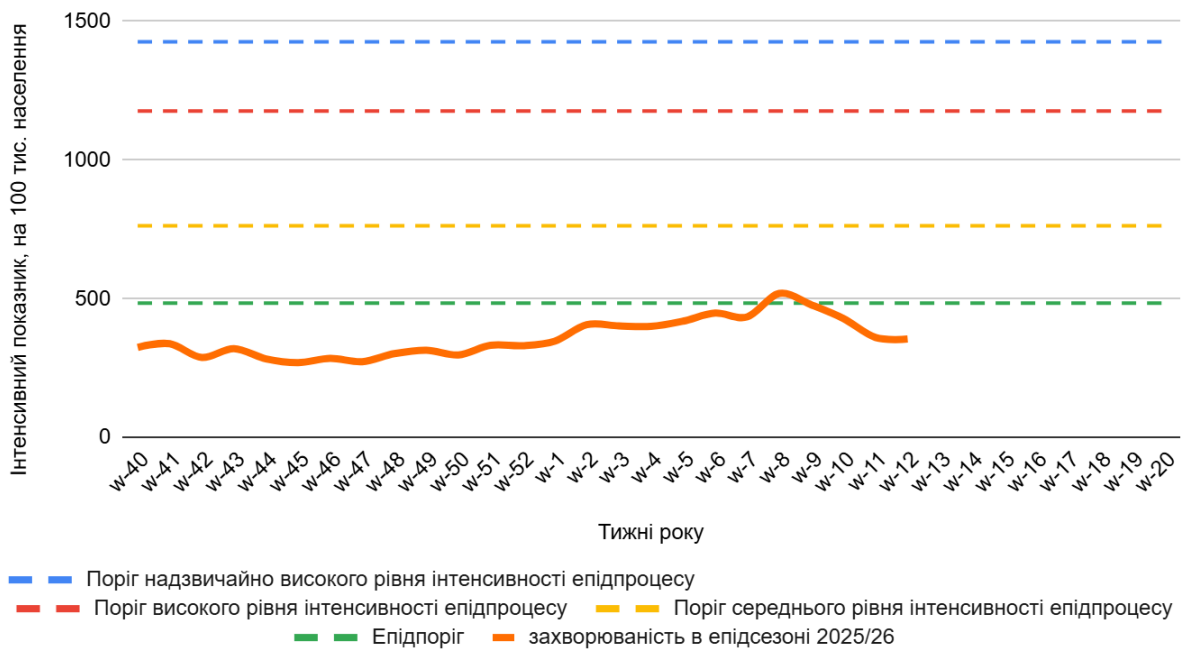


Рисунок 3.4. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Сумському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

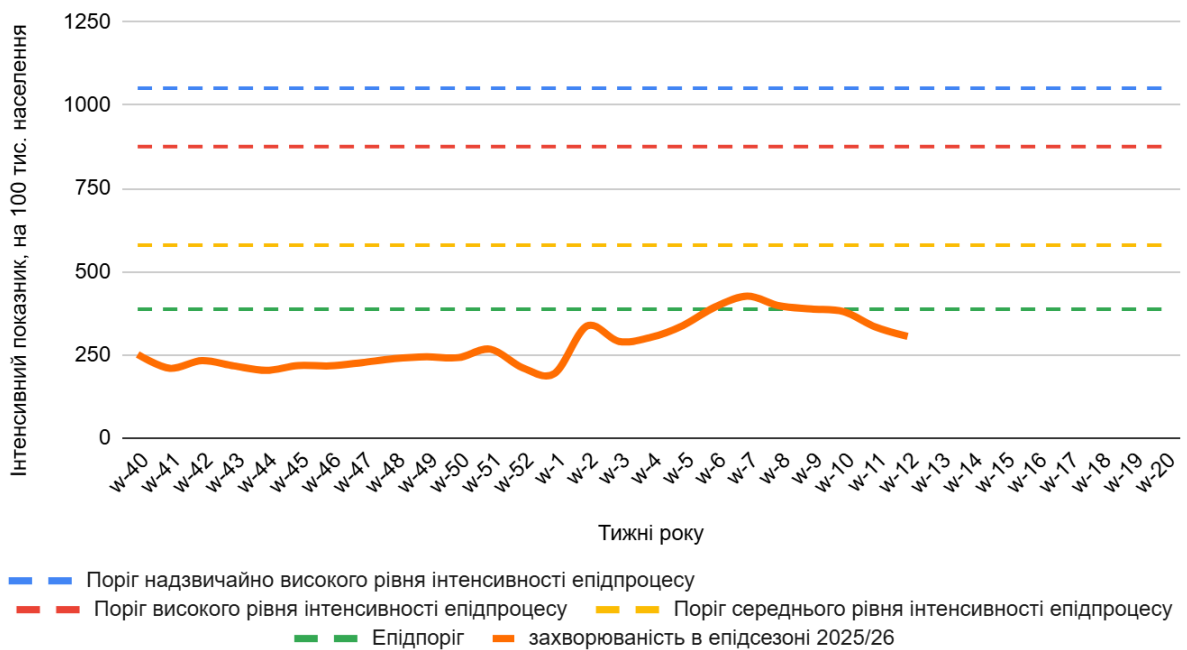


Рисунок 3.5. Динаміка захворюваності на ГРВІ в Шосткинському районі відносно порогів інтенсивності епідемічного процесу

В 14 громадах захворюваність була вищою за показник по області в цілому (минулого тижня – в 13).

Найвищі рівні захворюваності спостерігаються в Роменській (673 на 100 тис. населення), Кролевецькій (665), Кириківській (660), Комишанській (602), Тростянецькій (566) громадах (рис. 4).

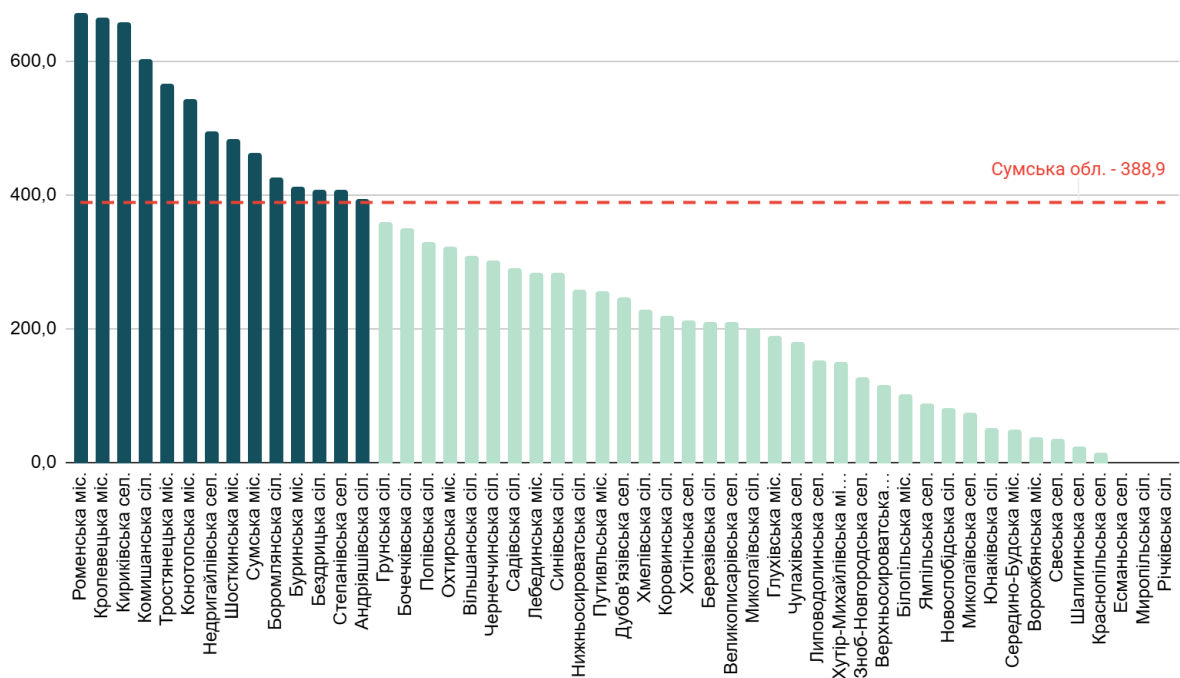
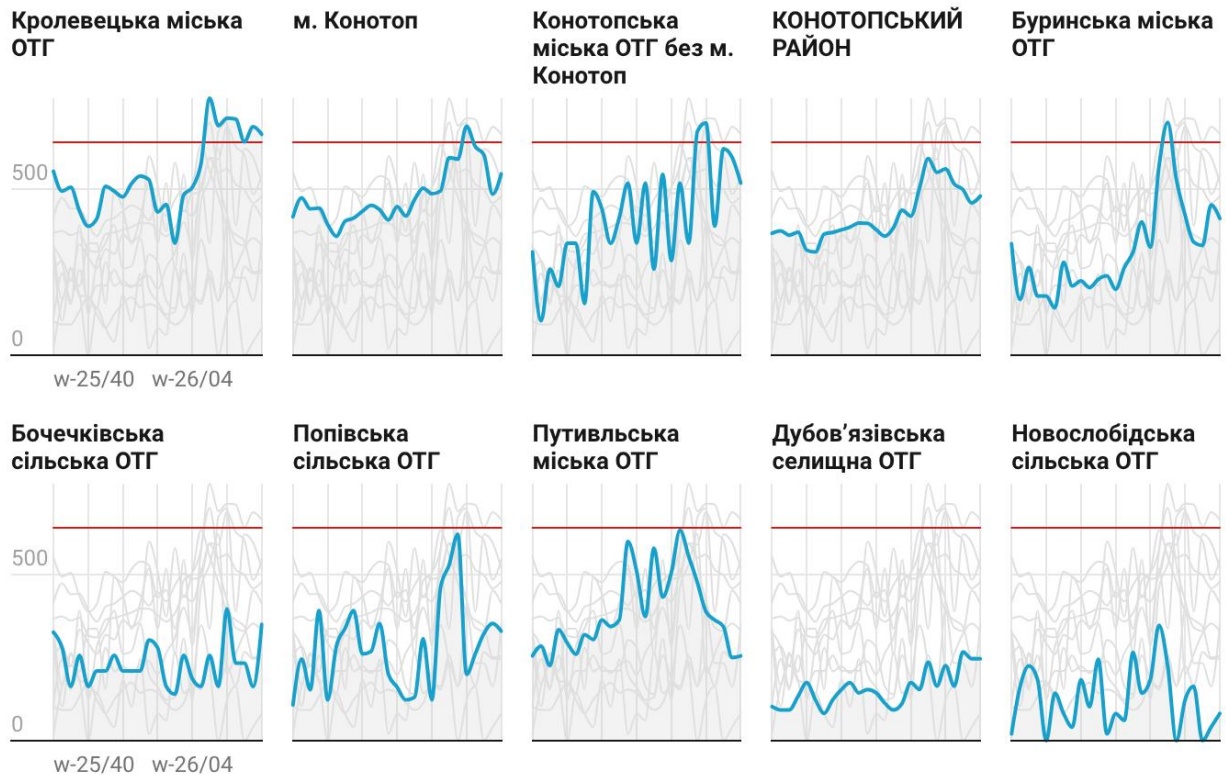


Рисунок 4. Показники захворюваності на ГРВІ в розрізі громад області.

У порівнянні з попереднім тижнем показник захворюваності на ГРВІ зріс у 22 ОТГ області (попереднього – в 23), зменшився – в 23 (попереднього – в 28), не змінився – в 3, ГРВІ не реєструвалися в 3 громадах (мал. 5.1-5.5).

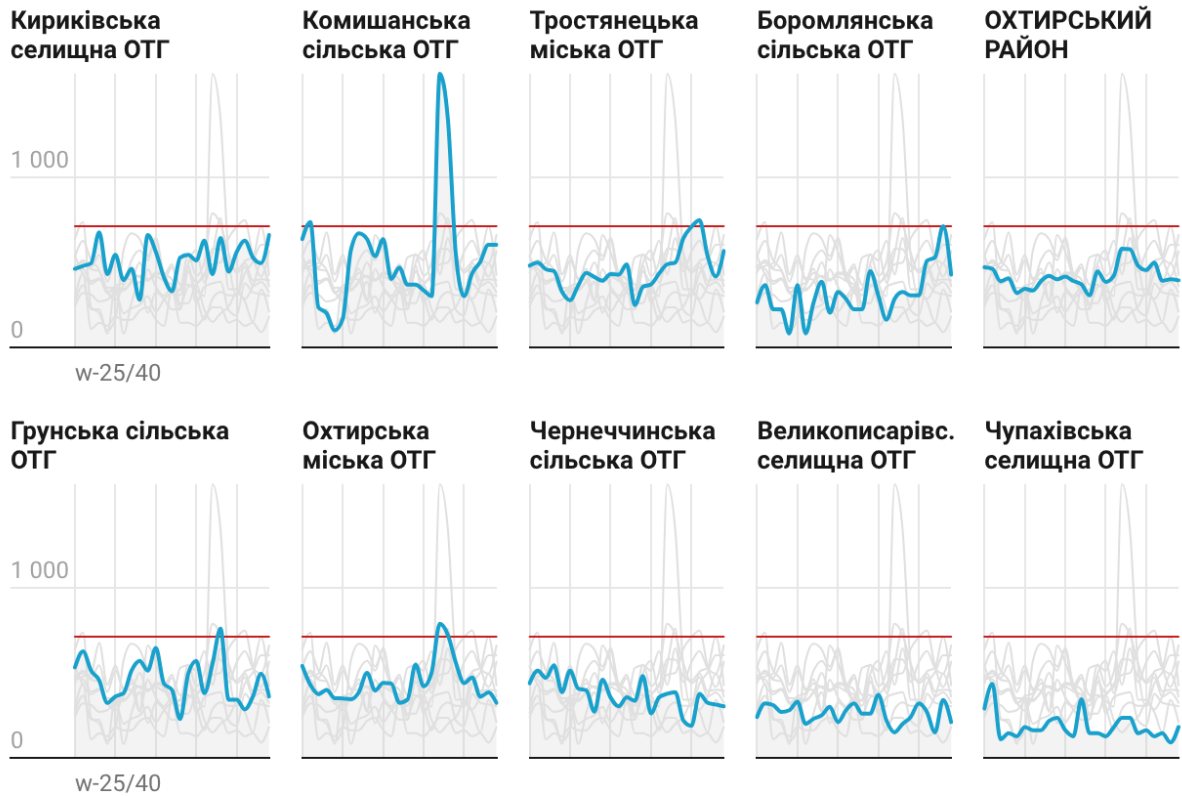
Малюнок 5.1 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Конотопського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідроцесу



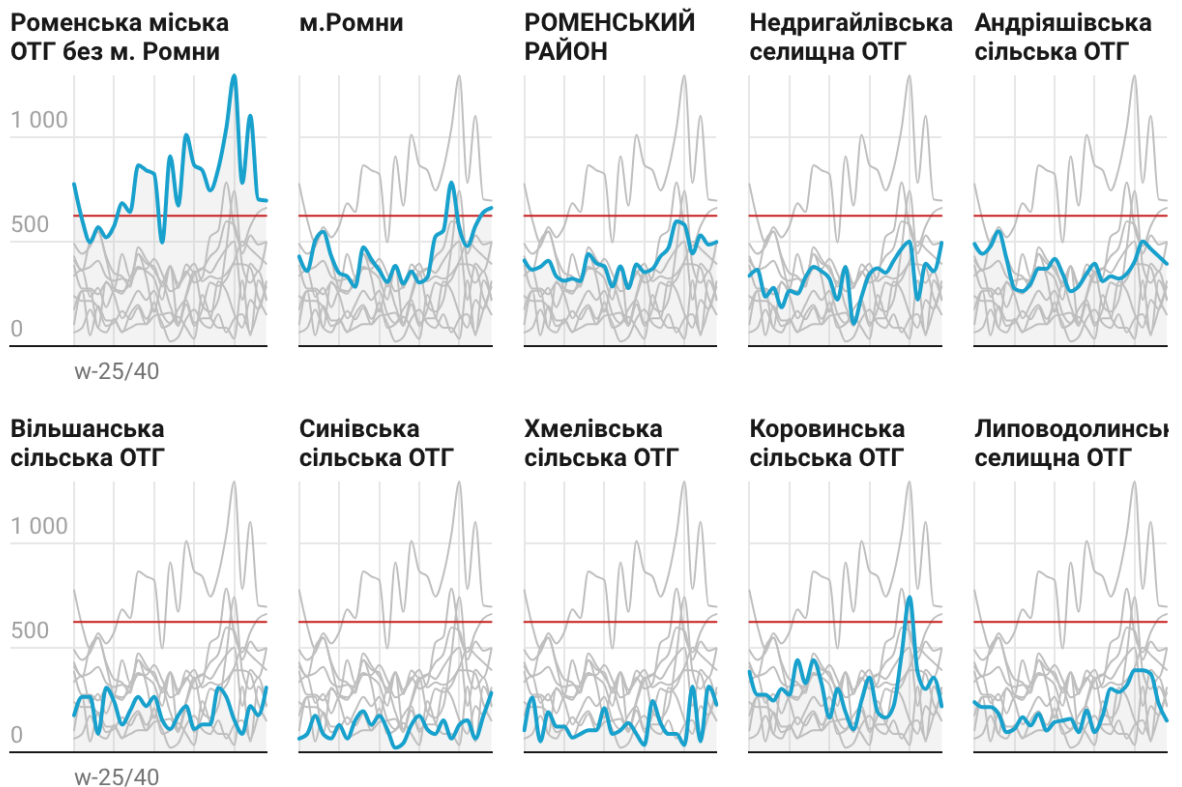
Малюнок 5.2 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Охтирського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



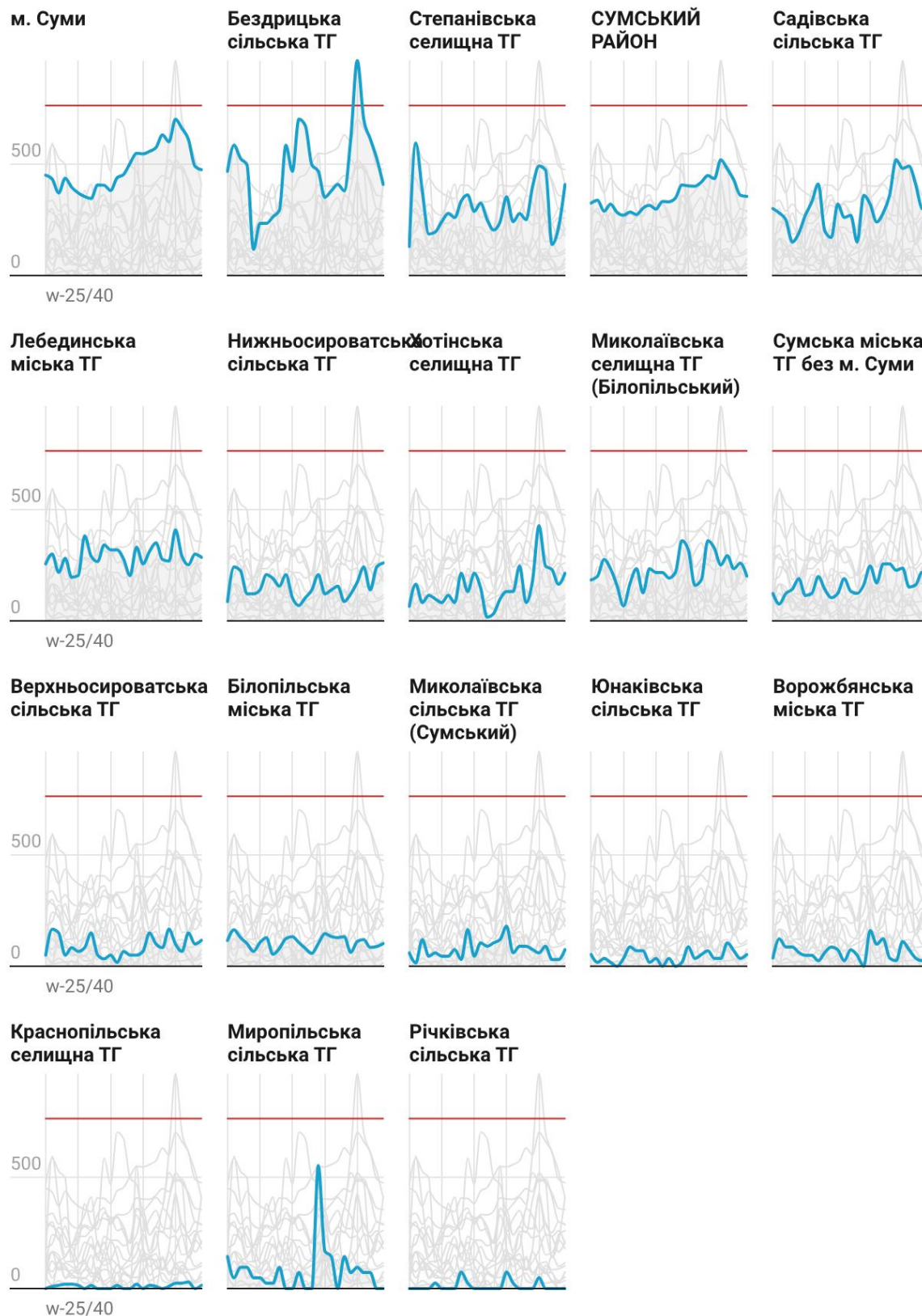
Малюнок 5.3 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Роменського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідпроцесу



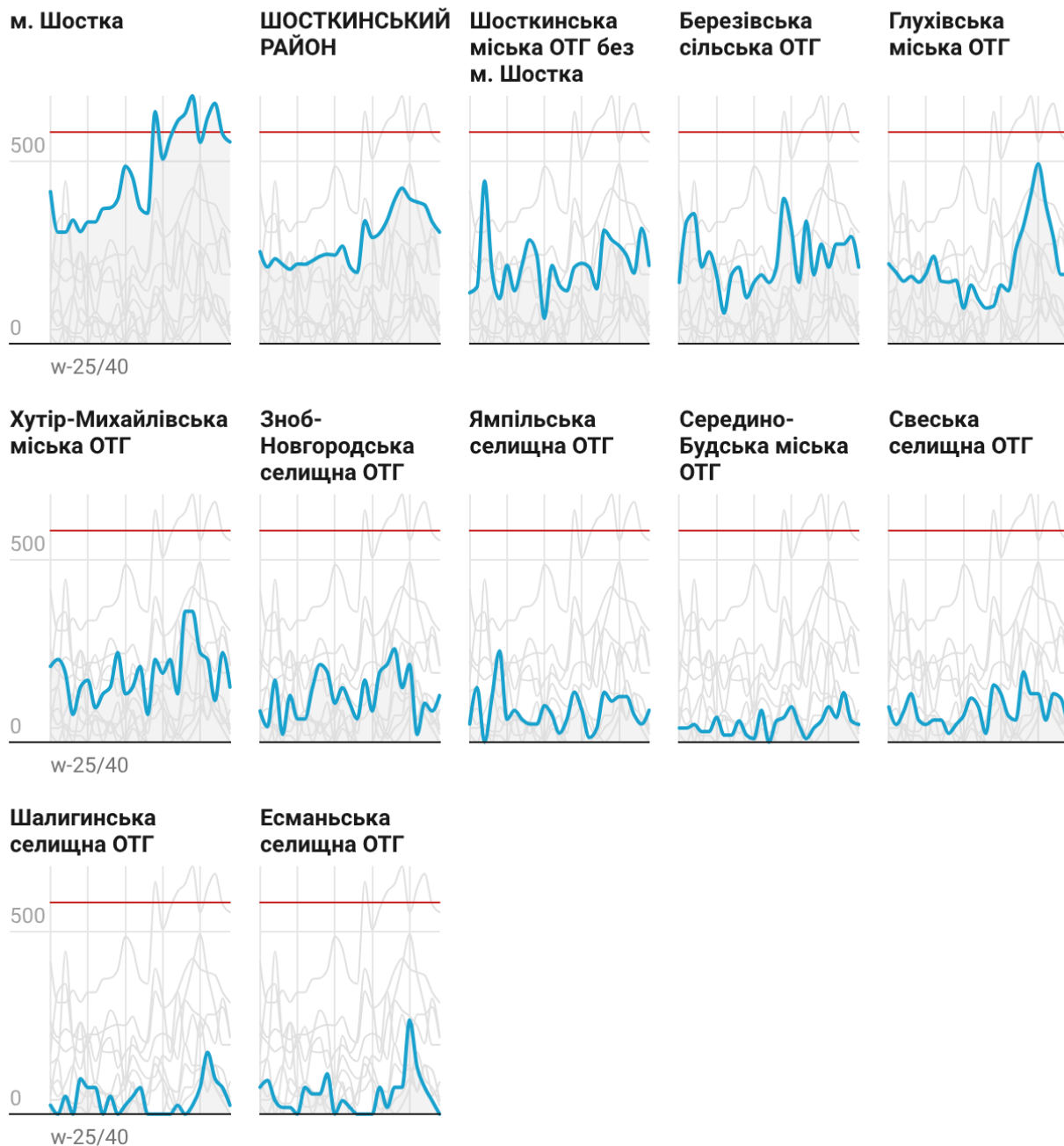
Малюнок 5.4 Динаміка захворюваності на ГРВІ в об'єднаних територіальних громадах Сумського району.

— Порог середнього рівня інтенсивності епідроцесу



Малюнок 5.5 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 36 осіб (-1,7%), дорослих – зросла на 7 (0,4%). Захворюваність зросла з 225 до 226 на 100 тис. для дорослого населення, зменшилась з 1305 до 1283 на 100 тис. для дитячого населення (рис. 6).

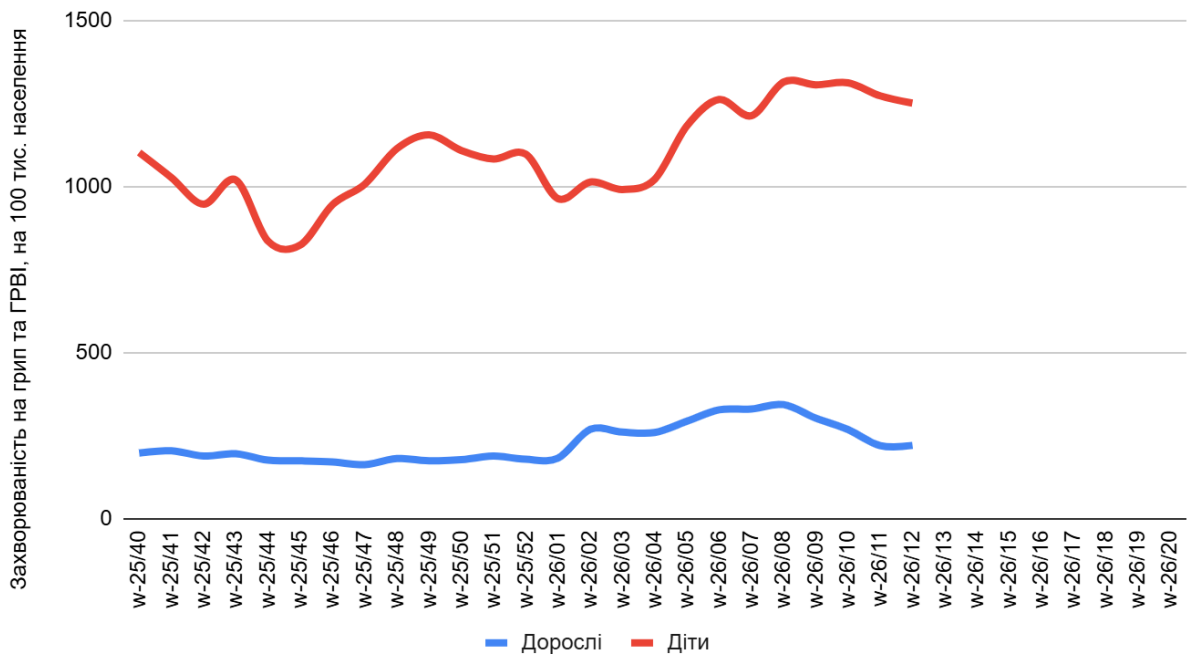


Рисунок 6. Показник захворюваності на ГРВІ серед дітей та дорослих в Сумській області в епідсезоні 2025/26 років.

Вікова структура за період з початку епідсезону практично не відрізняється від аналогічного періоду попереднього сезону. Частка дітей становить 47 %, різниця структури у порівнянні з попереднім сезоном є мінімальною (рис. 7).

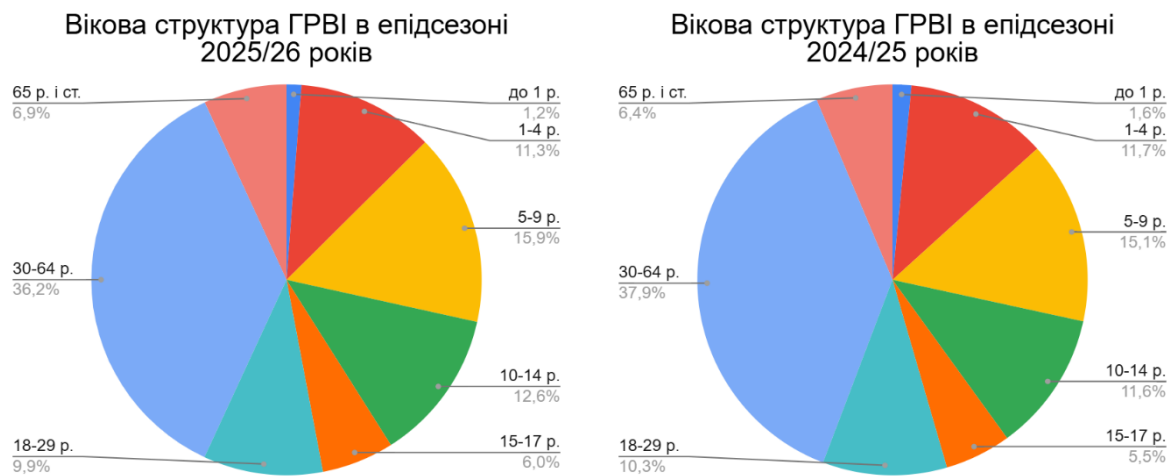


Рисунок 7. Вікова структура захворюваності на ГРВІ (у т.ч. на грип) у епідсезонах 2024-2025 рр. і 2025-2026 рр., Сумська область.

Частка школярів протягом тижня (рис. 8) зменшилась з 29,7 % до 28,9%. В абсолютних цифрах кількість хворих серед дітей шкільного віку протягом 12-го тижня року зменшилась на 42 особи (-3,5 %) з 1203 до 1161.

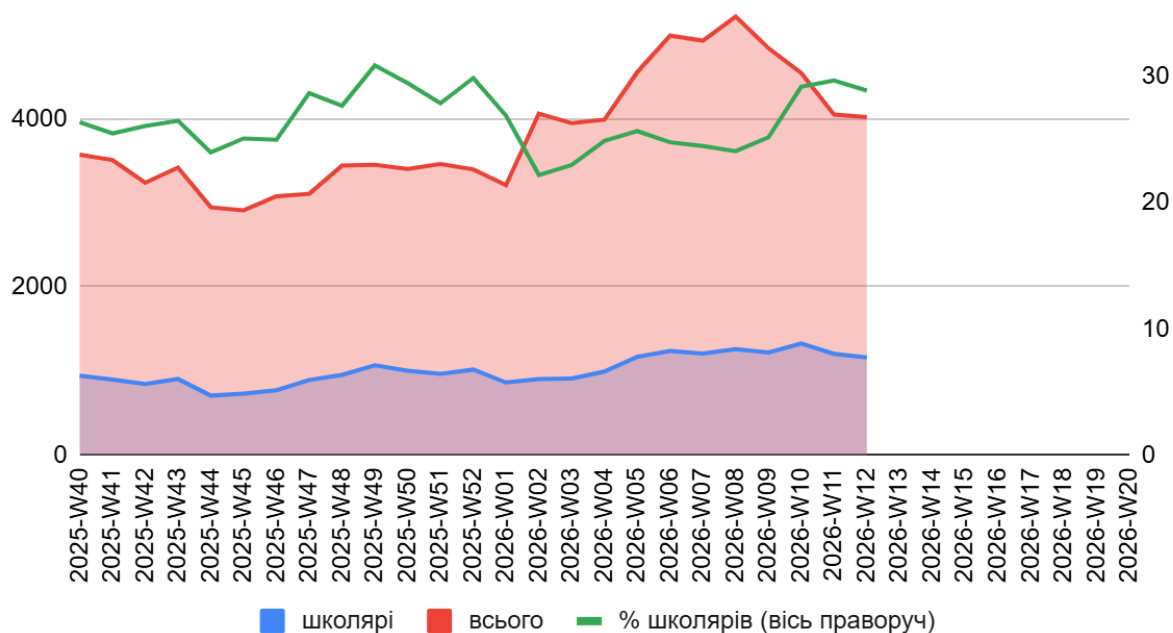


Рисунок 8. Кількість та частка школярів, хворих на грип та інші ГРВІ

Протягом звітного тижня найвищі інтенсивні показники захворюваності на ГРВІ спостерігалися у віковій групі 1–4 років (1561 на 100 тис. відповідного населення). Захворюваність на ГРВІ зроста серед дітей до 1 року на 42,5 %, на 2 % серед дітей 5-9 років, на 4,1 % серед дорослих віком 18-29 років; зменшилась на 2,8 % - 10,4 % серед дітей 1-4 та 15-17 років, дорослих 65 років і старше; не змінилась серед дітей 10-14 років та дорослих 30-64 роки (рис. 9).

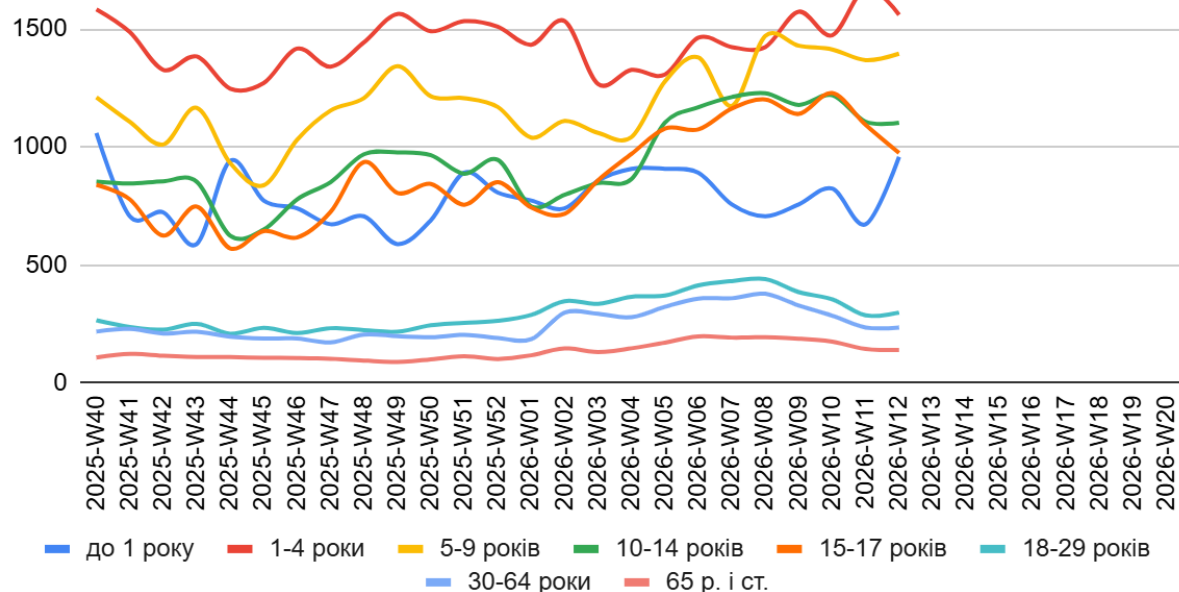


Рисунок 9. Показники захворюваності на ГРВІ в різних вікових групах (інтенсивний показник на 100 тис. відповідного населення).

Протягом звітного тижня було госпіталізовано 152 пацієнта з ознаками ГРВІ проти 160 попереднього звітного періоду. Частка госпіталізованих від усіх захворілих на ГРВІ зменшилась з 4 % до 3,8 %, що на 1,1 відсоткового пункту менше, ніж за відповідний тиждень попереднього сезону (рис. 10).

Кількість госпіталізованих дітей становить 78 осіб (51,3 % від усіх госпіталізованих).

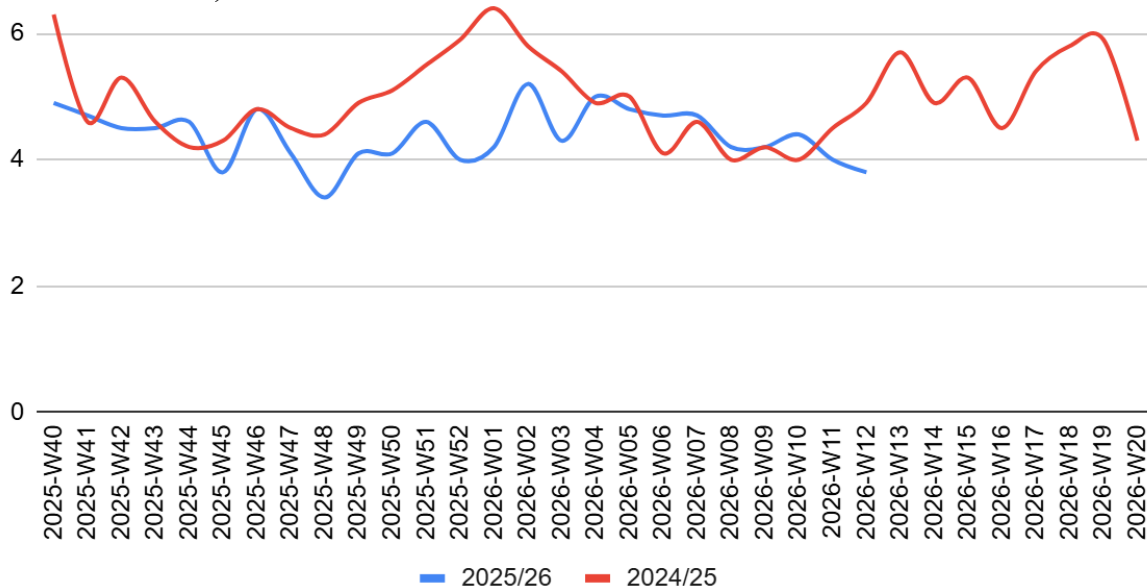


Рисунок 10. Частка госпіталізованих пацієнтів з ознаками ГРВІ в Сумській області, % (епідсезони 2025-2026 рр. і 2024-2025 рр.)

З початку епідсезону в області проти грипу щеплено 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 12-го тижня 2026 року дозорними лікарнями виявлено 5 пацієнтів, клінічний стан яких відповідав визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), що на 2 більше, ніж попереднього тижня. Всі троє – діти до 17 років (таблиця 1).

Таблиця 1. Віковий розподіл пацієнтів, що відповідають визначенню випадку ТГРІ по Сумській області за 12 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	5				5	97
КНП СОР “Медичний клінічний центр інфекційних хвороб та дерматології ім. З.Й. Красовицького”						29
Всього по регіону	5				5	126

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

У всіх 5 пацієнтів з ТГРІ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами досліджень в 1-му випадку виявлено генетичний матеріал аденовірусів, в 1-му — рино-синцитіальних вірусів, в 1-му – риновірусів, в 1-му – метапневмовірусів, ще один зразок виявився негативним.

Кількість захворювань, що відповідають випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ), за 12-й тиждень 2026 року збільшилась з 7 до 15. Інтенсивний показник зріс з 314,6 до 373,3 на 100 тис. населення, що обслуговується дозорними лікарями. Серед хворих на ГПЗ 3 дитини до 17 років.

У 9-ти пацієнтів з ознаками ГПЗ було взято зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на визначення збудників ГРВІ. За результатами проведених досліджень в 1-му випадку виявлено генетичний матеріал вірусів грипу А, в 4-х — рино-синцитіальних вірусів, в 1-му — риновірусів, в 1-му - сезонних коронавірусів, решта зразків виявилася негативною.

За даними з початку сезону першість в структурі збудників ГРВІ все ще утримують віруси грипу А, проте вони починають втрачати свої позиції. На другому місці утримуються риновіруси. Наростає активність сезонних коронавірусів (рис. 11).

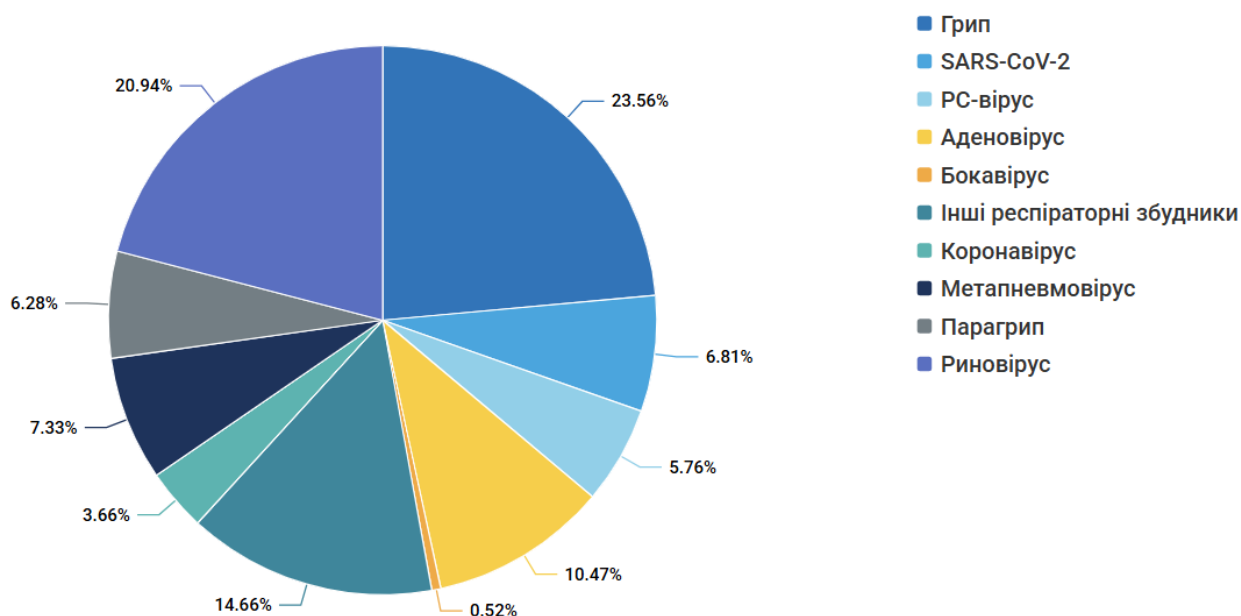


Рисунок. 11. Етіологічна структура позитивних зразків ГПЗ та ТГРІ з початку епідемічного сезону 2025/26 років.

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

Показники	12-й тиждень		Всього за 12 тижднів	Сезон 2025 / 2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГРІ		ГПЗ	ТГРІ	
Кількість досліджених зразків матеріалу	9	5	14	170	116	286
Кількість усіх позитивних зразків	8	4	12	116	75	191
% позитивних зразків	88.9	80	85.7	68.2	64.7	66.8
Кількість позитивних на грип зразків	1	0	1	22	23	45
% від числа позитивних зразків	12.5	0	8.3	19	30.7	23.6
Віруси грипу А, всього	1	0	1	22	23	45
А не субтипований	0	0	0	13	16	29
А(Н1)pdм09	0	0	0	0	0	0
А(Н3)	1	0	1	9	7	16
В	0	0	0	0	0	0
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій	7	4	11	94	52	146
% від числа позитивних зразків	87.5	100	91.7	81	69.3	76.4
Парагрип	0	0	0	9	3	12
Аденовіруси	1	1	2	6	14	20
RS-віруси	4	1	5	8	3	11
Риновіруси	1	1	2	27	13	40
Бокавіруси	0	0	0	0	1	1
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	1	0	1	7	0	7
Метапневмовіруси	0	1	1	10	4	14
SARS-CoV-2	0	0	0	12	1	13
Інші респіраторні збудники	0	0	0	15	13	28

На 12-му тижні року віруси грипу А не змогли відновити перевагу, поступившись РС-вірусам, які нарощують свою активність (рис.12).

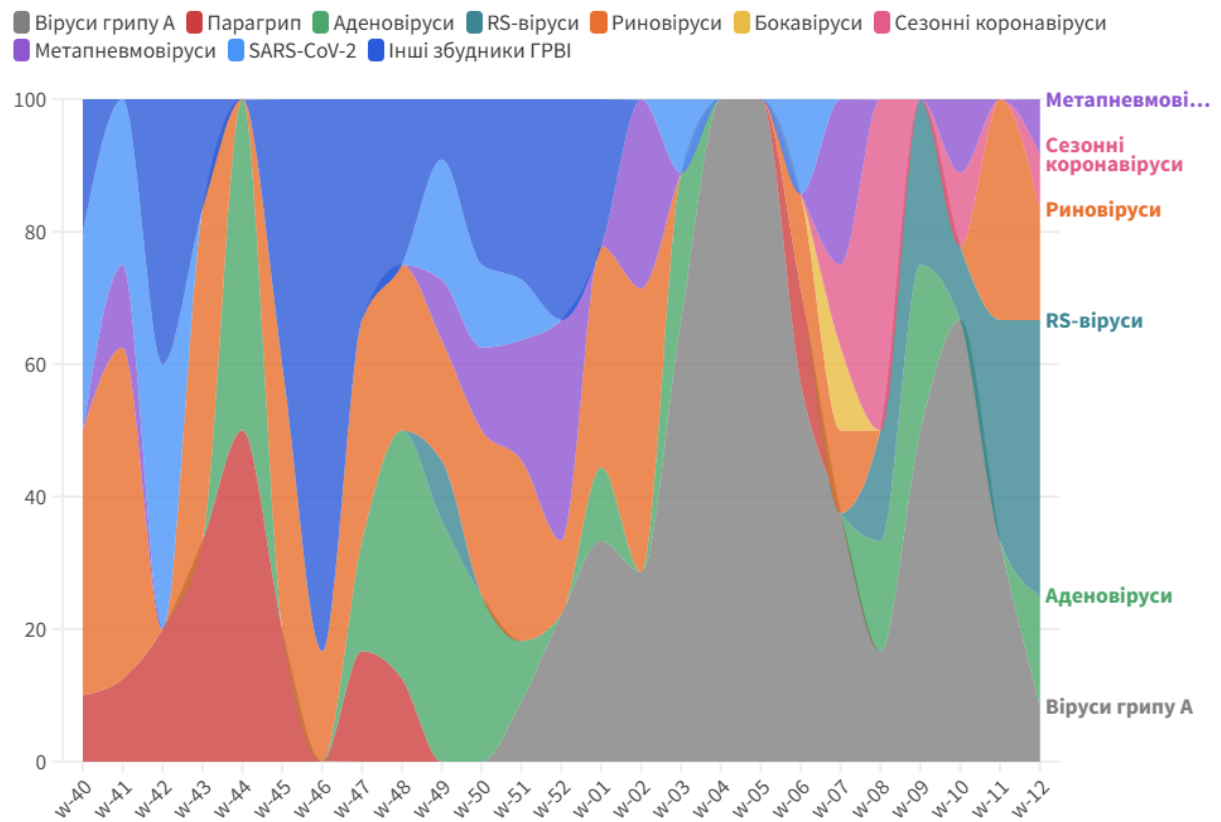


Рисунок 12. Динаміка структури збудників ГРВІ виявлених в біологічних зразках пацієнтів з ГПЗ та ТГРІ, обстежених в рамках дозорного нагляду за грипом, % (епідсезон 2025-2026 рр.)

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