А.А. Зимирова, А.В. Иванова, Л.Н. Дмитриева, Е.А. Чумачкова, И. Г. Карнаухов, С. А. Щербакова, В. В. Кутырев

Анализ динамики эпидемического процесса COVID-19 в мире за неделю с 24.05.2025 г. по 30.05.2025 г.

ФКУН Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора, Саратов, Российская Федерация

В обзоре представлен анализ эпидемиологической ситуации в странах мира по COVID-19 за неделю с 24.05.2025 г. по 30.05.2025 г.

Анализ проведен на основании данных следующих ресурсов:

1. www.worldometers.info/coronavirus/
2. tass.ru/pandemiya-covid-19
3. www.skyscanner.ru/travel-restrictions
4. reopen.europa.eu/en/map/LVA/7001
5. intelyse.com/coronavirus-travel-re-strictions/6.gisanddata.maps.arcgis.com/apps/dashboards/bda7594740fd40299423467b48e9ecf

Всего в мире зарегистрировано 787 347 189 случаев заболевания (102 919 на 1 млн. населения); прирост за неделю составил 7 809 случаев (1,1 на 1 млн. населения). Всего в мире зарегистрировано 7 090 224 летальных исхода (926,9 на 1 млн. населения); прирост за неделю составил 162 случая (0,05 на 1 млн. населения).

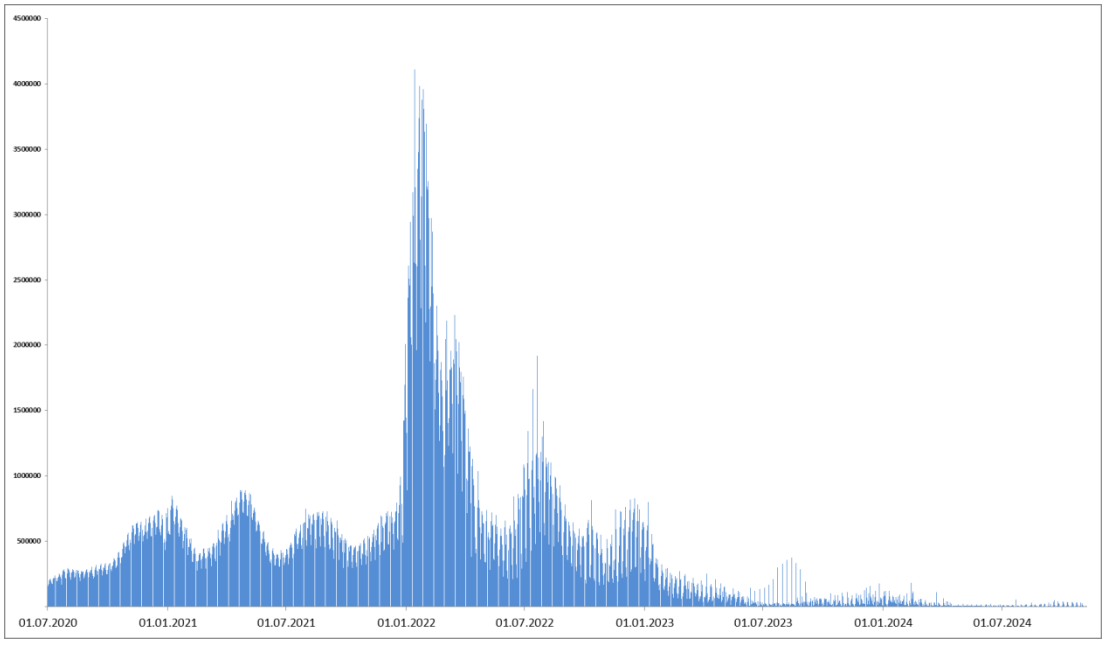

Рис. 1 – Ежедневный прирост подтверждённых случаев в мире

За анализируемую неделю в **Западно-Тихоокеанском регионе** зарегистрировано 3 967 случаев, что на 14,7% больше, чем за предыдущую неделю. В **Европейском регионе** зарегистрировано 1 849 случаев, что на 6,8% меньше, чем за предыдущую неделю. В **Американском регионе** за неделю зарегистрировано 1 993 случая заболевания, что на 4,7% меньше, чем за предыдущую неделю. Данные о новых случаях в странах **Восточно-Средиземноморского региона, Юго-Восточной Азии** и **Африканского региона** представлены фрагментарно и, следовательно, не подходят для настоящего обзора.

Американский регион

В регионе на анализируемой неделе наблюдается снижение уровня заболеваемости (на 4,7% в сравнении с предыдущей неделей) (рис. 2).

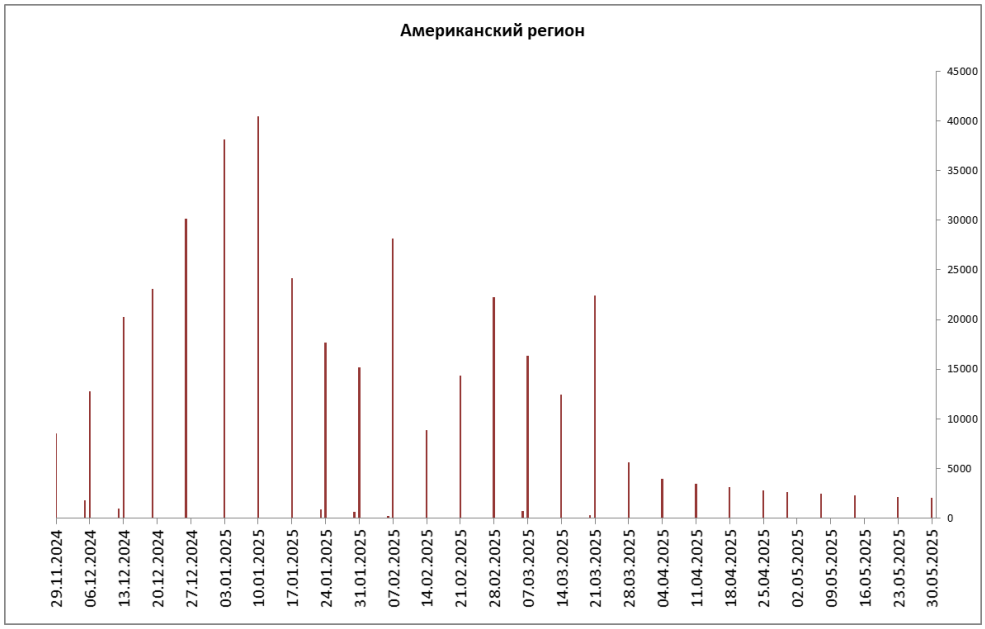

Рис. 2 – Динамика еженедельного прироста новых случаев в Американском регионе

Роста числа зарегистрированных случаев COVID-19 не зафиксировано ни в одной из 35 стран региона.

В настоящее время в **США** наблюдается улучшение эпидситуации по COVID-19. По данным CDC, геномное наблюдение за циркулирующими геновариантами SARS-CoV-2 в стране показывает, что доминирующим геновариантом по всей стране является LP.8.1 с 73% случаев, за ним следует XFC с 10% случаев (рис.3). Процент положительных результатов тестов на COVID-19 в стране составляет 2,8%.

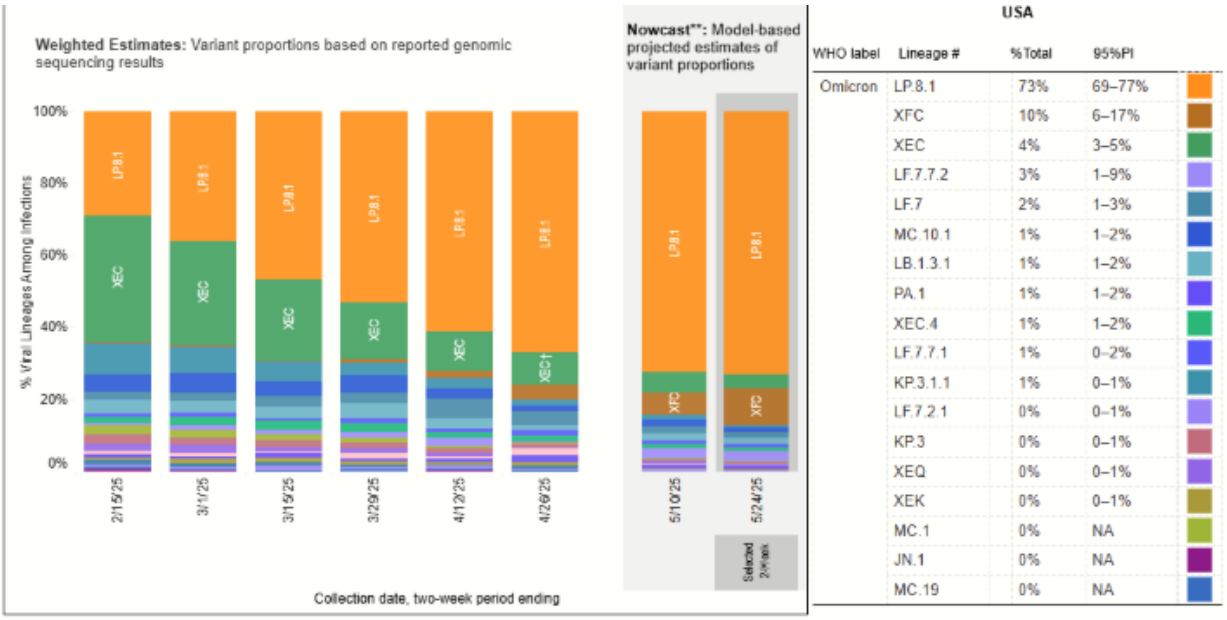

Рис. 3. Циркулирующие геноварианты SARS-CoV-2 в США.

По данным аналитической платформы WastewaterSCAN, уровень вирусной активности SARS-CoV-2 в сточных водах стабилизируется в масштабах всей страны, в настоящее время показатель оценивается как «низкий» (рис.4). Только в Неваде и на Гавайях в настоящее время зарегистрирован высокий уровень концентрации вирусных частиц в сточных водах.

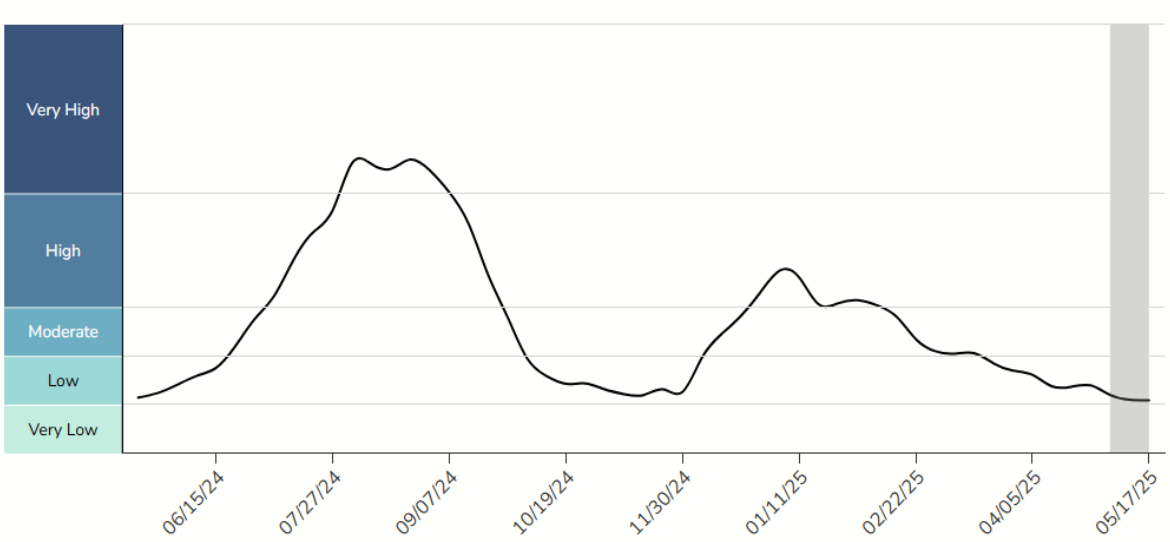

Рис.4. Динамика концентрации частиц SARS-CoV-2 в сточных водах США.

По последним данным ВОЗ страны Американского региона в настоящее время сообщают о низких уровнях активности SARS-CoV-2 с процентом положительных результатов тестов от дозорных участков вирусологического надзора в диапазоне от 2% до 3%. Однако в некоторых районах, особенно в Карибском и Андском субрегионах по состоянию на 28 мая наблюдаются тенденции к росту положительных результатов тестов на SARS-CoV-2.

Европейский регион

В Европейском регионе на анализируемой неделе наблюдается снижение числа зарегистрированных случаев заболевания на 6,8% в сравнении с предыдущей неделей (рис. 5).

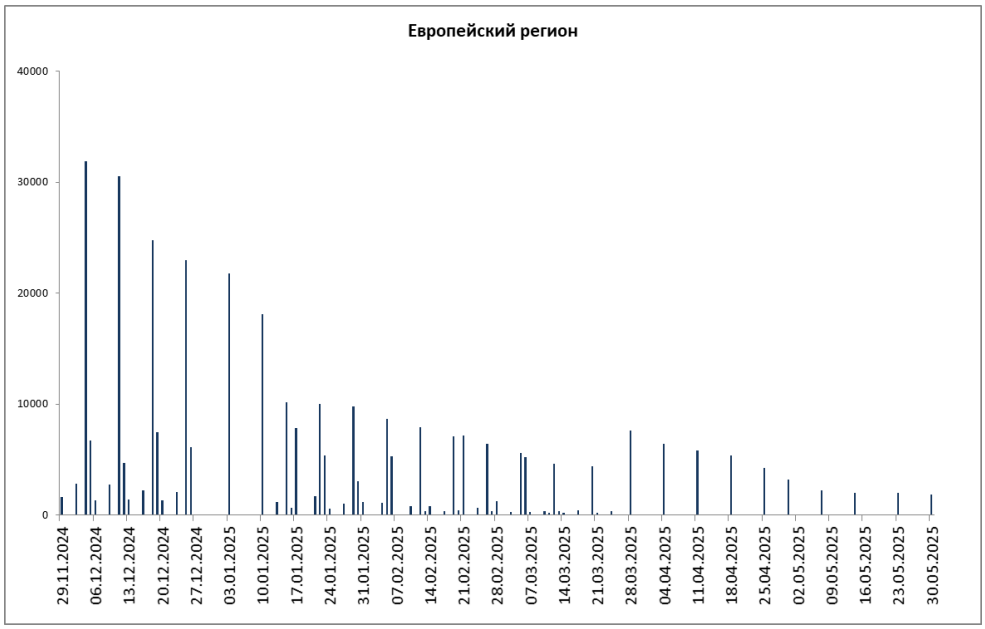

Рис. 5 – Динамика еженедельного прироста новых случаев в Европейском регионе.

Роста заболеваемости за анализируемую неделю не зарегистрировано ни в одной из 56 стран региона.

По данным Национального отчета по надзору за гриппом и COVID-19 Агентства по безопасности здравоохранения (GOV.UK), в **Великобритании** наблюдается улучшение эпидситуации с COVID-19. За последнюю неделю в стране выявлен 1 001 случай заражения, что на 11,4% меньше, чем неделей ранее. На анализируемой неделе среди всех протестированных образцов 5,5% оказались положительными на SARS-CoV-2 (рис. 6). В секвенированных образцах наиболее распространенной является линия LP.8.1.1.

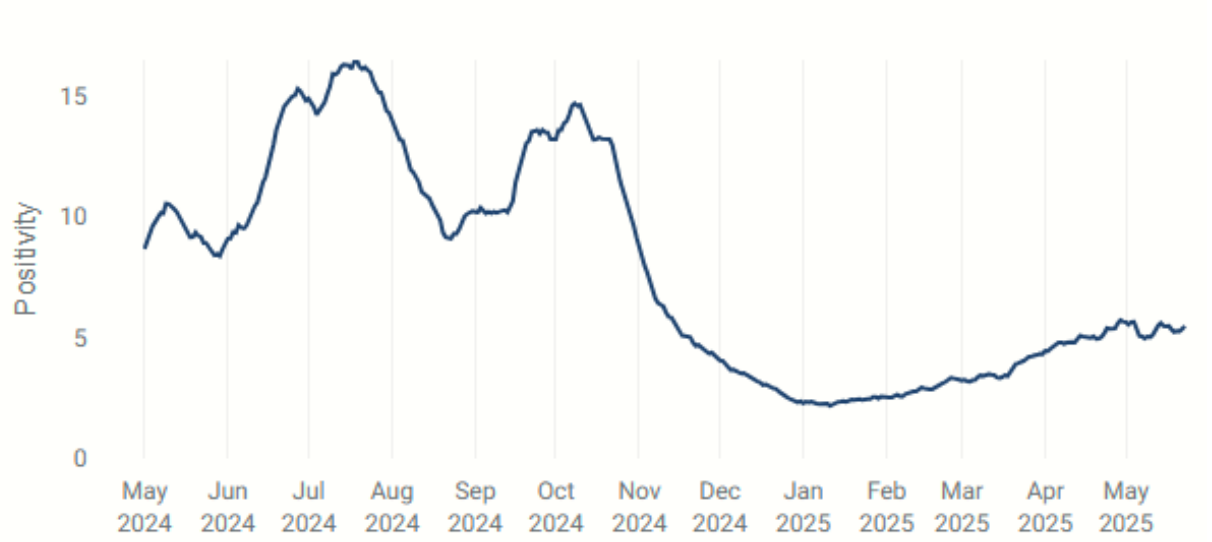

Рис. 6. Положительные результаты тестов на SARS-CoV-2 в Великобритании (скользящее среднее за 7 дней).

По данным Института Роберта Коха (RKI), в **Германии** наблюдается улучшение эпидситуации с COVID-19. Заболеваемость, оцененная на основе данных платформы GrippeWeb, остается на очень низком уровне: менее 100 случаев COVID-19 на 100 тыс. населения (синяя линия, рис. 7). Уровень вирусных частиц в сточных водах страны также находится на низком уровне (черная линия, рис. 5). Самый высокий показатель заболеваемости за 7 дней (на 100 тыс. населения) отмечен в Саарe (2 сл.), самый низкий — в Тюрингии (0,3 сл.). Геновариант XEC по-прежнему доминирует в Германии и в настоящее время является причиной около 88% случаев заражения. Распространенность штамма LF.7.1.2 растет, он вызывает около 11% случаев.

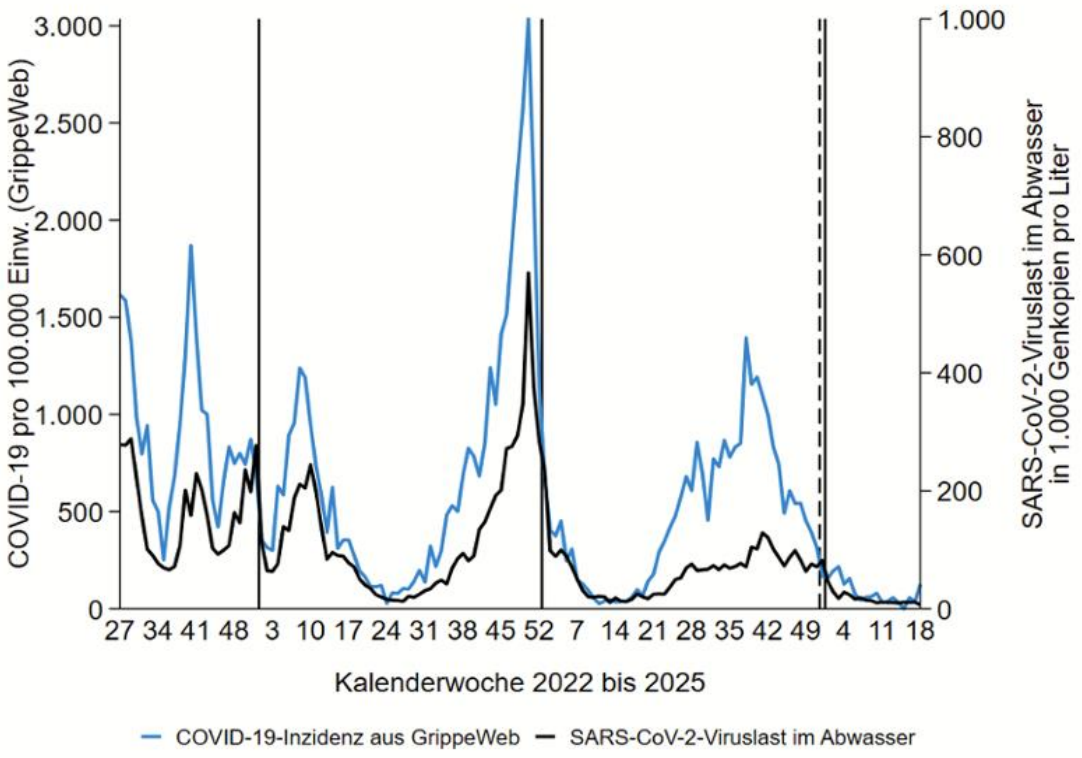

Рис.7. Заболеваемость COVID-19 по данным GrippeWeb и мониторинг сточных вод на наличие SARS-CoV-2 в Германии.

По информации ВОЗ, общедоступные данные мониторинга сточных вод из стран Европейского остаются низкими и в настоящее время не указывают на какую-либо тенденцию к росту активности SARS-CoV-2 по состоянию на 28 мая 2025 года.

Западно-Тихоокеанский регион

На анализируемой неделе в Западно-Тихоокеанском регионе отмечен рост числа регистрируемых случаев заболевания на 14,7% в сравнении с прошлой неделей (рис.8).

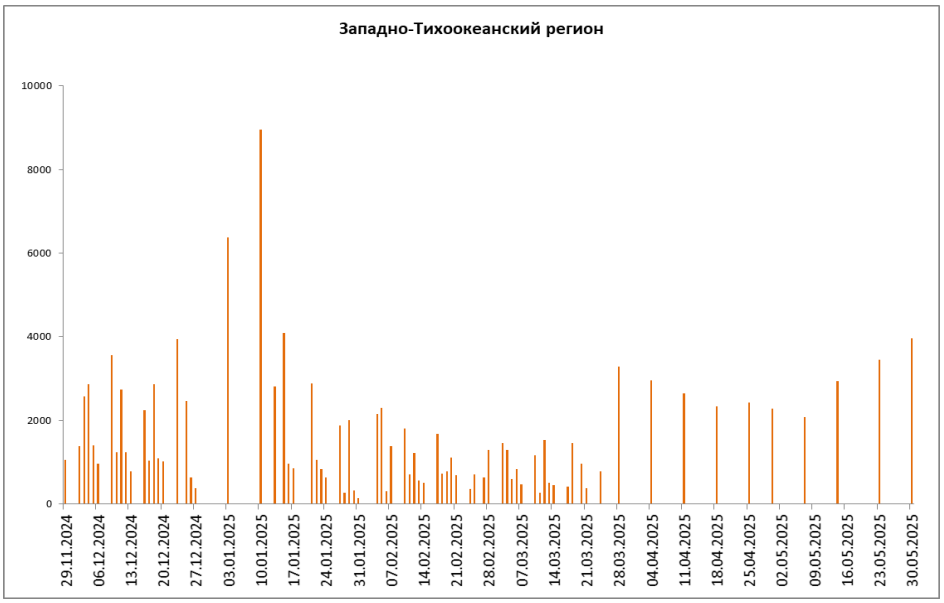

Рис. 8. – Динамика регистрации новых случаев
в Западно-Тихоокеанском регионе

За анализируемую неделю увеличение заболеваемости отмечено в двух странах региона – **Сингапуре** и **Камбодже**.

По информации СМИ от 28.05.2025 г. в **Китае** наблюдается замедление недавнего роста числа случаев заболевания COVID-19, при этом в большинстве регионов провинциального уровня заболеваемость либо достигла пика, либо демонстрирует тенденцию к снижению, сообщило Национальное управление по контролю и профилактике заболеваний. По данным администрации, результаты мониторинга свидетельствуют о том, что уровень инфицирования COVID-19 в южных регионах провинциального уровня выше, чем в северных, при этом клинические случаи преимущественно легкие или бессимптомные. Китайские эксперты в области здравоохранения определили XDV и XDV.1 как доминирующие геновариванты.

Министерство здравоохранения **Сингапура** (MOH) и Агентство по инфекционным заболеваниям (CDA) отметили, что среднее количество госпита-

лизаций с COVID-19 в сутки увеличилось со 102 до 133. Несмотря на рост заболеваемости, власти Сингапура подчеркивают, что непосредственных причин для беспокойства пока нет, сообщая, что система здравоохранения готова к дальнейшему ухудшению эпидситуации. В настоящее время в локальном ландшафте в Сингапуре доминируют два основных геновариантa — LF.7 и NB.1.8.

Министерство здравоохранения **Камбоджи** объявило, что в стране регистрируется уже более 20 новых случаев заболевания COVID-19 в сутки, тогда как еще несколько недель назад было зафиксировано всего 7–8 новых случаев. В Камбодже циркулируют геноварианты BA.4 и BA.5, а также JN.1. Королевство ускоряет вакцинацию граждан шестой дозой.

По состоянию на 29.05.2025 г. относительная частота циркулирующих геновариантов в Западно-Тихоокеанском регионе является следующей: JN.1 — 51,3% и B.1.1.529 — 48,3% (рис. 9).

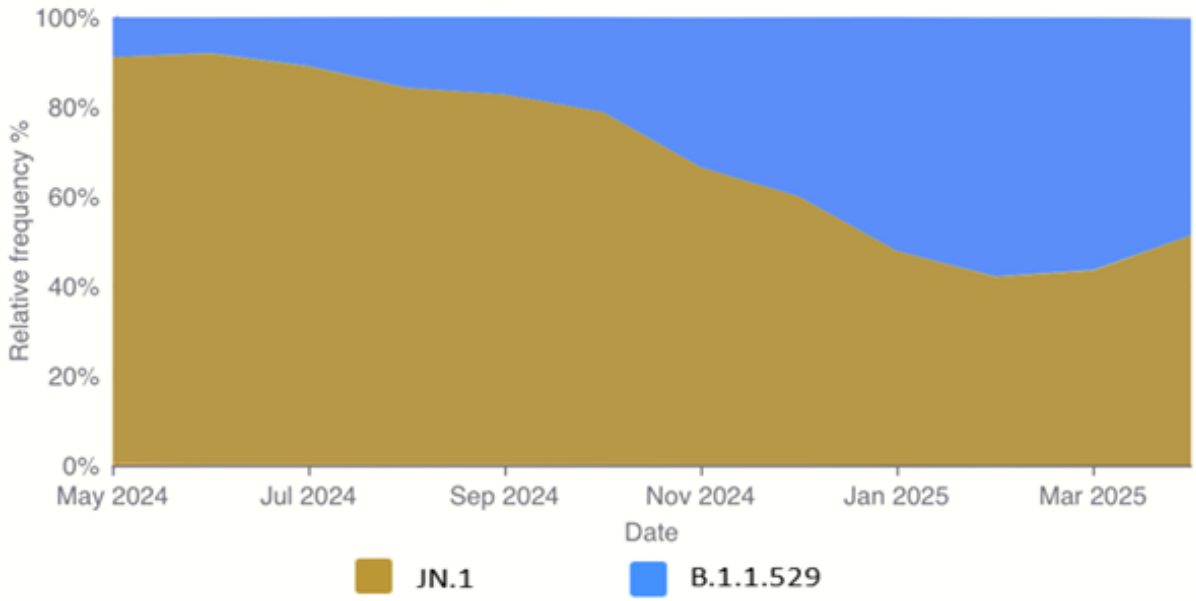

Рис. 9. Относительная частота циркулирующих геновариантов в Западно-Тихоокеанском регионе.

По информации ВОЗ, в Западно-Тихоокеанском регионе данные эпиднадзора за COVID-19 предоставлены 10 странами посредством показателей положительных результатов тестов с дозорных участков в 2025 году. За последний месяц показатель положительных результатов тестов увеличился с 5% до 11%.

Юго-Восточная Азия

По данным СМИ от 28.05.2025 г. Департамент по контролю и профилактике заболеваний **Таиланда** сообщил, что COVID-19 продолжает активно распространяться по стране: за последнюю неделю зарегистрировано 67 484 новых случая заболевания и 8 летальных исходов. Доминирующим геновариантом является JN.1. Наибольшее число случаев заражения зафиксировано в Бангкоке (9 539), далее следуют Чонбури (3 379), Самутпракан (2 491), Нонтхабури (2 278) и Районг (2 210). В Самутпракане рост числа случаев заболевания COVID-19 побудил школу Ratwinit Bangkaeo в районе Банг-Пхли перейти на онлайн-обучение с 26 мая.

По данным Министерства здравоохранения **Индии**, по состоянию на 28 мая в стране зарегистрировано в общей сложности 1 009 активных случаев заболевания COVID-19, при этом лидируют штаты Керала (430), Махараштра (209) и Дели (104). Доля положительных результатов тестов на COVID-19 в стране составляет 10,1%. Индийский совет медицинских исследований (ICMR) подтвердил, что циркулирующие геновариванты в основном вызывают легкие симптомы.

По данным ВОЗ, в регионе Юго-Восточной Азии данные эпиднадзора за COVID-19 представлены 8 странами в 2025 году. С начала апреля по конец мая уровень положительных результатов тестов увеличился с 0,5% до 5% (рис.10).

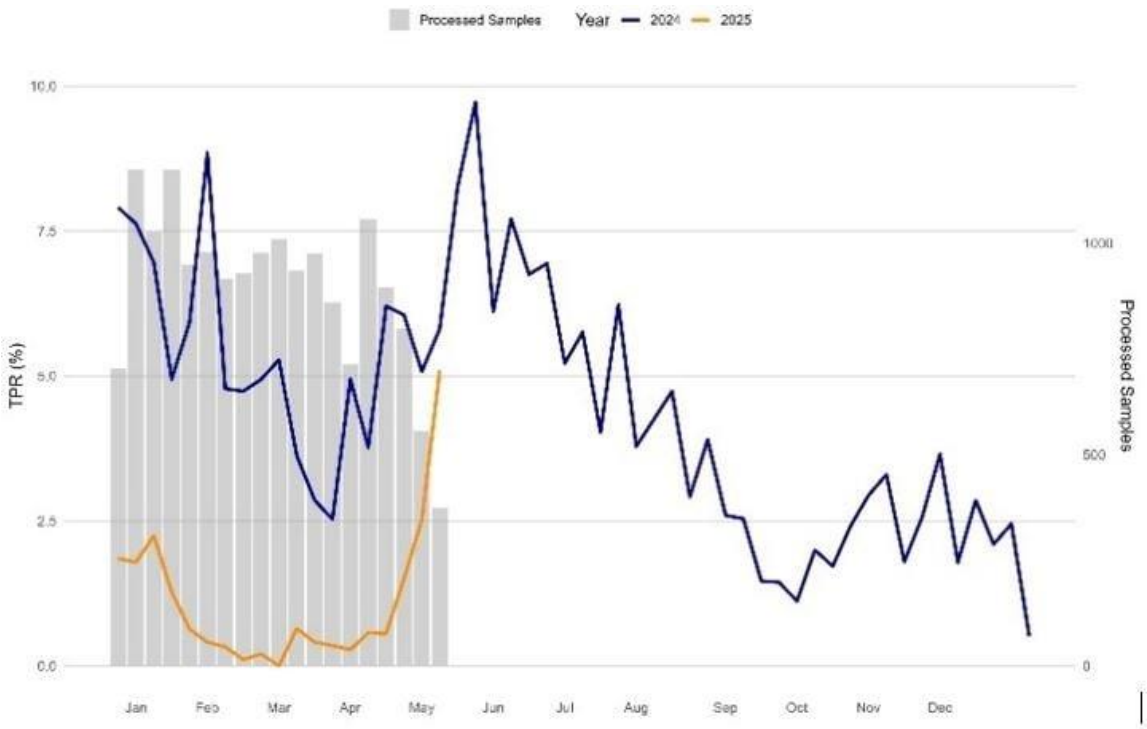

Рис. 10. Процент положительных тестов на SARS-CoV-2, переданных из стран Юго-Восточной Азии в 2024 (синий график) и 2025 годах (желтый график).

Информация о других регионах представлена по данным ВОЗ (последний отчёт – 28.05.2025 г.)

Согласно данным ВОЗ от 28.05.2025 г., в **Восточно-Средиземноморском** регионе данные эпиднадзора за COVID-19 получены из 12 стран посредством показателей положительных результатов тестов с дозорных участков в 2025 году. Показатель положительных результатов тестов увеличился за последний месяц с 4% до 15% (рис.11). По всему региону сообщения об увеличении числа случаев заболевания наблюдались в 6 странах – Египте, Кувейте, Омане, Саудовской Аравии, ОАЭ и Пакистане. Отчетность о госпитализациях, поступлениях в отделения интенсивной терапии и случаях смерти в связи с COVID-19

крайне ограничена в странах Восточного Средиземноморья и не позволяет ВОЗ оценить воздействие на системы здравоохранения.

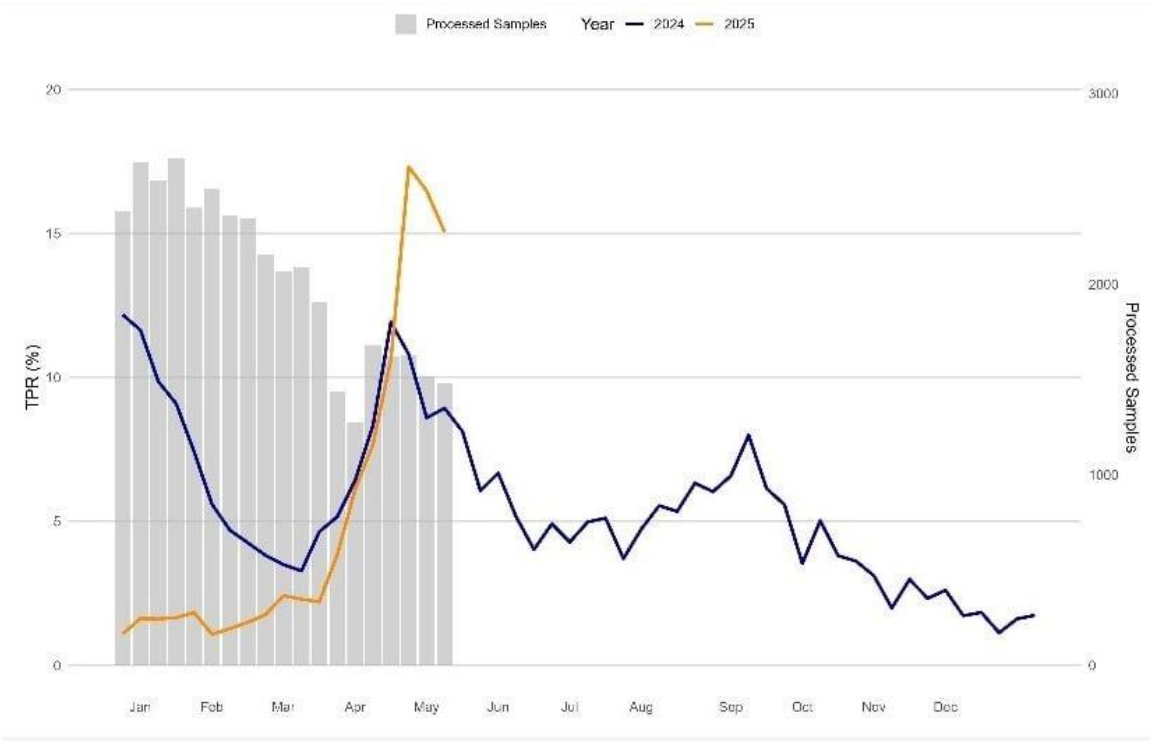

Рис. 11. Процент положительных тестов на SARS-CoV-2, переданных из стран Восточно-Средиземноморского региона в 2024 (синий график) и 2025 годах (желтый график).

Страны **Африканского** региона в настоящее время сообщают о низких уровнях активности SARS-CoV-2 с процентом положительных результатов тестов от дозорных участков вирусологического надзора в диапазоне от 2% до 3%.