



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ**  
**NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH**



Str. Dr.A. Leonte, Nr. 1 - 3, 050463 Bucuresti, ROMANIA  
Tel: \*(+40 21) 318 36 20, Director: (+40 21) 318 36 00, (+40 21) 318 36 02, Fax: (+40 21) 312 3426

---

**CENTRUL NAȚIONAL de SUPRAVEGHERE și CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE**

Tel.: (+40 21) 317 9702 Fax: (+40 21) 318 3634 ; E-mail: [cnscbt@insp.gov.ro](mailto:cnscbt@insp.gov.ro)

**Extras din Evaluarea Rapidă de Risc a ECDC**

**Riscul legat de răspândirea de noi variante ale SARS-CoV-2 în EU/EEA**

**29 decembrie 2020**

Virusurile se schimbă în mod constant prin mutație, astfel încât apariția de noi variante este un eveniment așteptat și nu un motiv de îngrijorare în sine. SARS-CoV-2 nu face excepție. La nivel global a fost observată o diversificare a SARS-CoV-2 datorită proceselor de evoluție și adaptare.

În timp ce majoritatea mutațiilor emergente nu vor avea un impact semnificativ asupra răspândirii virusului, unele mutații sau combinații de mutații pot oferi virusului un avantaj selectiv, cum ar fi transmisibilitatea crescută sau capacitatea de a se sustrage răspunsul imun al gazdei. În astfel de cazuri, aceste variante ar putea crește riscul pentru sănătatea umană și sunt considerate variante care determină îngrijorare.

**Noi variante care determină îngrijorare în prezent**

Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord s-a confruntat cu o creștere rapidă a ratelor de incidență a COVID-19 în sud-est, est și zona Londrei, care este asociată cu emergența unei noi variante a SARS-CoV-2, denumită VOC 202012/01. Până la data de 26 decembrie 2020, peste 3000 de cazuri cauzate de această nouă variantă, confirmate prin secvențierea genomului, au fost raportate din Marea Britanie. O proporție tot mai mare de cazuri din sud-est, est și zona londoneză sunt cauzate de această variantă, dar cazuri au fost identificate și în alte zone ale Regatului Unit. Deși au fost raportate pentru prima dată la începutul lunii decembrie, cazurile inițiale au fost identificate retrospectiv ca apărând la sfârșitul lunii septembrie. Analizele preliminare indică faptul că noua variantă a crescut transmisibilitatea în comparație cu variantele care au circulat anterior, dar nu a fost identificată până acum nicio creștere a severității infecției. Începând cu 26 decembrie, câteva cazuri de VOC 202012/01 au fost raportate

și în alte țări EU/EEA (Belgia, Danemarca, Finlanda, Franța, Germania, Islanda, Irlanda, Italia, Olanda, Norvegia, Portugalia, Spania și Suedia) și la nivel global (Australia, Canada, Hong Kong SAR, India, Israel, Japonia, Iordania, Liban, Coreea de Sud, Elveția, Singapore).

În plus față de VOC 202012/01, Africa de Sud a raportat o altă variantă a SARS-CoV-2, desemnată ca 501.V2, care determină, de asemenea, îngrijorare. Această variantă a fost observată pentru prima dată în probe biologice din luna octombrie și, de atunci, peste 300 de cazuri cu varianta 501.V2 au fost confirmate prin secvențierea întregului genom (WGS) în Africa de Sud, unde este acum forma dominantă a virusului. Rezultatele preliminare indică faptul că această variantă poate avea o transmisibilitate crescută. Cu toate acestea, la fel ca pentru VOC 202012/01, în acest stadiu nu există dovezi că 501.V2 este asociată cu o severitate mai mare a infecției. La 22 decembrie 2020, două cazuri separate geografic, cauzate de noua variantă 501.V2, au fost detectate în Marea Britanie. Ambele cazuri sunt contacti ai unor persoane simptomatice care au revenit din călătorii în Africa de Sud. La 28 decembrie 2020, un caz suplimentar determinat de această nouă variantă a fost detectat în Finlanda, un călător care revenea din Africa de Sud.

### **Riscurile asociate cu noile variante care determină îngrijorare în prezent**

ECDC evaluează că probabilitatea ca variantele VOC 202012/01 și 501.V2 ale SARS-CoV-2 să fie introduse și răspândite în continuare în EU/EEA este în prezent **mare**. Deși nu există informații că infecțiile cu aceste tulpini sunt mai severe, datorită transmisibilității crescute, impactul COVID-19 în ceea ce privește spitalizările și decesele este evaluat ca fiind **mare**, în special pentru vârstnici și/sau persoanele cu comorbidități. Riscul general asociat cu introducerea și răspândirea ulterioară a variantelor VOC 202012/01 și 501.V2 este, prin urmare, evaluat ca fiind **mare**.

Probabilitatea unei circulații crescute a oricărei tulpini a SARS-CoV-2 și această presiune mai mare asupra sistemelor de sănătate în următoarele săptămâni este considerată a fi **mare** din cauza sezonului festiv și chiar mai mare, în țările în care circulă noile variante. Impactul acestei presiuni crescute asupra sistemelor de sănătate este considerat a fi **mare** chiar dacă se mențin măsurile actuale de sănătate publică. Prin urmare, riscul general al unui impact crescut asupra sistemelor de sănătate în următoarele săptămâni este evaluat ca fiind **mare**.

## **Menținerea și intensificarea intervențiilor non-farmaceutice**

Se recomandă Statelor membre să-și sfătuiască în continuare cetățenii cu privire la necesitatea respectării intervențiilor non-farmaceutice, în conformitate cu situația epidemiologică locală și cu politicile naționale și, în special, să evite călătoriile neesențiale și activitățile sociale.

## **Opțiuni pentru întârzierea introducerii variantelor care determină îngrijorare**

Opțiunile disponibile pentru întârzierea introducerii și răspândirii în continuare a unei noi variante care determină îngrijorare sunt:

- să se efectueze secvențiere țintită și reprezentativă a cazurilor comunitare, pentru a detecta precoce și a monitoriza incidența variantei;
- să se intensifice supravegherea și testarea persoanelor cu legătură epidemiologică cu zonele cu incidență semnificativ mai mare a variantei și să se secvențieze probe de la astfel de cazuri;
- să se intensifice supravegherea țintită a contactilor și izolarea cazurilor suspecte și a celor confirmate cu noua variantă;
- să se alerteze persoanele care provin din zone cu incidență semnificativ mai mare a variantei privind necesitatea de a respecta carantina, precum și a testării și auto-izolării dacă dezvoltă simptome;
- să se recomande evitarea tuturor deplasărilor neesențiale, în special în zonele cu o incidență semnificativ mai mare a variantei.

Deși pe termen scurt-mediu lansarea vaccinării va contribui probabil la răspuns, aceste măsuri imediate menționate mai sus sunt esențiale până când dozele de vaccin sunt disponibile în număr suficient și până când se va dovedi că au un efect de atenuare.

## **Intensificarea detecției și a caracterizării**

Statele membre ar trebui să continue să monitorizeze schimbările brusce ale ratelor de transmitere sau de severitate ale bolii, ca parte a procesului de identificare și evaluare a impactului variantelor. Analiza datelor și evaluarea situației locale, regionale și naționale ar trebui realizate pentru a identifica zonele cu schimbări rapide din punct de vedere epidemiologic.

Autoritățile naționale de sănătate publică ar trebui să notifice cazurile cauzate de noua variantă, precum și orice alte variante noi ale SARS-CoV-2 care ar putea determina îngrijorare, prin Sistemul de avertizare și răspuns rapid și Sistemul european de supraveghere care a fost adaptat în acest scop.

Pentru a putea detecta introduceri de variante cunoscute, precum și apariția de noi variante care determină îngrijorare, Statele membre trebuie să efectueze secvențierea genomului în timp util la izolate virale semnificative și reprezentative. Marea Britanie a demonstrat că programul de secvențiere al UK este capabil să detecteze apariția de variante emergente. În mod ideal, Statele membre ar trebui să procedeze în mod similar, deși acest lucru va depinde de disponibilitatea resurselor. Dacă secvențierea reprezentativă pe o scară similară cu cea din Regatul Unit nu este fezabilă, probele ar putea fi selectate de la cazurile la care este suspectată implicarea unei variante care determină îngrijorare.

**Sursa:** ECDC

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-risk-related-to-spread-of-new-SARS-CoV-2-variants-EU-EEA.pdf>

Tradus, adaptat, redactat:  
Dr.Odette Popovici