



**Scurtă evaluare de amenințare realizată de ECDC**  
**Emergența de variante ale SARS-CoV-2 din linia genetica B.1.617 în India și**  
**situația din EU/EEA**  
**11 mai 2021**

**Rezumat**

- Raportate pentru prima dată în India în decembrie 2020, liniile genetice B.1.617.1, B.1.617.2 și B.1.617.3 ale SARS-CoV-2 au fost detectate ulterior în din ce în ce mai multe alte țări.
- Scopul acestei Scurte evaluări de amenințare realizate de ECDC este de a evalua implicațiile potențiale asupra sănătății publice ale liniilor genetice B.1.617 pentru țările EU/ EEA, cu accent pe B.1.617.2.
- În ultimele opt săptămâni, India și unele țări din jur au înregistrat o creștere bruscă a numărului de cazuri de COVID-19 raportate și a deceselor. Acest lucru a fost asociat cu o proporție în creștere de virusuri secvențiate care aparțin liniei genetice B.1.617.1 și B.1.617.2.
- Marea Britanie a înregistrat o creștere rapidă a numărului de detecții de B.1.617.1 și, într-o măsură mai mare, a B.1.617.2, asociată cu călătoriile în India și transmiterea comunitară ulterioară. La 6 mai 2021, Regatul Unit (Marea Britanie) a desemnat B.1.617.2 drept o variantă care determină de îngrijorare (VOC).
- În EU / EEA există indicii că frecvența de detecție a ambelor linii genetice, B.1.617.1 și B.1.617.2, este în creștere.
- Liniile genetice descrise în prezent ca B.1.617.1, B.1.617.2 și B.1.617.3 au profiluri de mutație distincte și justifică evaluarea individuală. Având în vedere datele disponibile, încă foarte limitate, în ceea ce privește transmisibilitatea, severitatea bolii și potențialul de a scăpa răspunsului imun, în raport cu alte variante ale SARS-CoV-2 co-circulante în EU/EEA, impactul acestor linii genetice asupra sănătății publice încă nu este posibil să fie evaluat.
- În acest moment, ECDC își menține evaluarea B.1.617.1, B.1.617.2 și B.1.617.3 ca fiind *variante de interes* (VOI) și va continua să monitorizeze în mod activ situația.

## Opțiuni pentru răspuns

- Pentru a înțelege și a informa mai bine evaluările potențialelor implicații ale acestor variante pentru sănătatea publică, ar trebui întărită supravegherea genomică țintită (inclusiv a cazurilor asociate călătoriei, a focarelor, a izbucnirilor epidemice), împreună cu caracterizarea antigenică a variantelor SARS-CoV-2 și întărirea supravegherii epidemiologice, în general.
- Laboratoarele de diagnostic ar trebui să rămână vigilențe, pentru a detecta orice nepotrivire a primerilor și sondelor de testare RT-PCR specifice, în comparație cu genomul virusurilor circulante.
- Vaccinarea anti-SARS-CoV-2 ar trebui să reprezinte în continuare o prioritate ridicată, în vederea reducerii mortalității cauzate de COVID-19. Ar trebui vaccinate în cel mai scurt timp posibil persoanele cu risc de boli severe, reducând astfel și transmiterea virusului, așa după cum s-a documentat recent în Israel și Regatul Unit.
- Acoperirea vaccinală anti-SARS-CoV-2 rămâne la niveluri scăzute în toate țările EU/EEA și, ca atare, *ECDC recomandă în prezent prudență în relaxarea măsurilor actuale non-farmaceutice, inclusiv a celor legate de călătorii.* Informațiile limitate de până acum, cu privire la aceste noi variante, nu modifică recomandările actuale ale ECDC cu privire la măsurile non-farmaceutice. *Este necesară o mai bună înțelegere a riscurilor legate de aceste linii genetice B.1.617 înainte ca orice modificare a măsurilor actuale să poată fi luată în considerare.*
- Este necesară și o caracterizare suplimentară a acestor linii genetice, pentru a permite o evaluare completă a implicațiilor lor potențiale asupra sănătății publice.

Sursa: ECDC

[https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Emergence-of-SARS-CoV-2-B.1.617-variants-in-India-and-situation-in-the-EUEEA\\_0.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Emergence-of-SARS-CoV-2-B.1.617-variants-in-India-and-situation-in-the-EUEEA_0.pdf)

## Situația din România

### privind cazurile confirmate cu linia genetică B.1.617.2 a SARS-CoV-2

Până inclusiv în săptămâna 18, respectiv până la data de 9 mai 2021, au fost înregistrate **10 cazuri** confirmate cu linia genetică B.1.617.2.

Dintre acestea, 3 provin din focarul din Colonia Bod, jud.Brașov, iar celelalte 7, din focarul de la Popești-Leordeni, jud.Ilfov. Toate cele 10 cazuri sunt cetățeni indieni.

Primul caz, provenind din focarul din Bod, jud.Braşov, a fost depistat prin secvențiere în laboratorul ”Pro Vitam” din Sfântu Gheorghe, jud.Covasna, rezultat comunicat la INSP-CNSCBT pe data de 29/04/2021, iar celelalte 9, de către INCDMM Cantacuzino, rezultate comunicate în intervalul 30/04/2021 - 03/05/2021.

Niciunul din cazuri nu fusese vaccinat anti-SARS-CoV-2.

Nu a fost înregistrată o formă clinică severă (inclusiv deces) la niciunul dintre cazuri.

Tradus, adaptat din documentul ECDC și realizare sinteză pentru România:

Dr.Odette Popovici