



Scurtă evaluare a unei posibile amenințări
Implicatiile răspândirii sub-variantei XBB.1.5 a Omicron în UE/SEE
13 ianuarie 2023

Rezumat

Sub-varianta XBB.1.5 a Omicron a fost detectată pentru prima dată în probe din Statele Unite (SUA) în octombrie 2022. Această sub-variantă a crescut de atunci, ca proporție, în SUA și în multe țări din întreaga lume, inclusiv în mai multe țări din UE/SEE și Marea Britanie. XBB.1.5 este o sub-variantă a XBB, care este un recombinant a două sub-variante ale variantei de îngrijorare (VOC) Omicron, cu o modificare suplimentară în domeniul de legare la receptorul spike (RBD) S486P. Proporția XBB.1.5 raportată în UE/SEE a fost mai mică de 2,5% în ultimele două săptămâni din anul 2022.

XBB.1.5 prezintă în prezent un avantaj de creștere zilnică de 12% în SUA, în comparație cu alte variante circulante. Este plauzibil ca diferența de rată de creștere dintre XBB și XBB.1.5 să fie explicată în principal printr-o transmisibilitate diferită. În plus, XBB și XBB.1 demonstrează cea mai substanțială capacitate de evitare a răspunsului imun observată în cadrul sub-variantelor Omicron până în prezent, cu reduceri semnificative ale capacității de neutralizare a serului la indivizii vaccinați. Datele preliminare in vitro arată că proprietățile de evitare a răspunsului imun ale XBB.1.5 sunt echivalente cu ale XBB.1.

Deși în prezent nu există estimări ale eficienței vaccinului față de XBB.1.5, **vaccinurile disponibile rămân în continuare eficiente împotriva formelor severe de boală cauzată de variantele Omicron anterioare și actuale dominante în UE**, chiar dacă există unele evidențe ale scăderii ei în timp.

Până acum nu există semnale că severitatea infecției cu XBB.1.5 este diferită de cea a sub-variantelor Omicron care circulau anterior. În ceea ce privește medicamentele, nu există date specifice privind eficiența medicamentelor, cum ar fi nirmatrelvir/ritonavir sau remdesivir, pentru XBB.1.5. Totuși, este de așteptat să fie la fel de sensibilă la aceste antivirale, așa cum s-a arătat a fi XBB.

Modelarea matematică realizată de ECDC oferă estimări ale momentului în care XBB.1.5 ar putea deveni dominantă (adică să cauzeze mai mult de 50% dintre infecții) în UE/SEE, utilizând o gamă largă de scenarii cu valori ipotetice ale avantajului ratei de creștere și ale proporțiilor actuale ale XBB.1.5 în UE/SEE.

Riscul evaluat

Conform evaluării actuale realizate de ECDC, există o probabilitate moderată ca XBB.1.5 să devină dominantă în UE/SEE și să provoace o creștere substanțială a numărului de cazuri de COVID-19 în următoarele una sau două luni. Impactul infecției cu XBB.1.5 asupra **populației generale** este evaluat ca fiind **scăzut**, datorită incidenței generale scăzute a bolii severe cauzate de VOC Omicron și imunității anterioare. Pentru **persoanele vulnerabile recent vaccinate** impactul infecției este evaluat ca fiind **moderat**, în timp ce pentru **persoanele vulnerabile nevaccinate sau incomplet vaccinate**, acesta este evaluat ca **ridicat**. Prin urmare, nivelul general de risc asociat cu răspândirea sub-variantei XBB.1.5 în UE/SEE este evaluat, cu un grad ridicat de incertitudine, ca fiind **scăzut pentru populația generală și moderat spre ridicat pentru persoanele vulnerabile**.

Există mai multe necunoscute în legătură cu XBB.1.5 și această evaluare se poate schimba în săptămânile următoare, pe măsură ce devin disponibile mai multe evidențe. Predicțiile bazate pe estimările timpurii ale avantajului de creștere pentru variante sunt întotdeauna incerte și va trebui să fie revizuite pe măsură ce devin disponibile date din alte țări.

Opțiuni pentru răspuns

Având în vedere răspândirea așteptată a sub-variantei XBB.1.5 a Omicron, următoarele opțiuni pentru răspuns sunt propuse autorităților de sănătate publică din UE/SEE:

- realizarea de activități de comunicare a riscului adecvate pentru profesioniștii din domeniul sănătății și publicul larg, cu o imagine de ansamblu echilibrată a situației, inclusiv lacunele existente în cunoștințele disponibile despre XBB.1.5; oferirea de informații despre opțiunile de tratament, profesioniștilor din domeniul sănătății;
- menținerea sau îmbunătățirea nivelurilor de testare și secvențiere a SARS-CoV-2; țările ar trebui să continue să își consolideze eforturile de secvențiere genomică reprezentativă, în special din probe recoltate în sistem sentinelă, atât în cadrul îngrijirii primare, cât și secundare, și să comunice datele în timp util;
- îmbunătățirea acoperirii vaccinale anti-COVID-19 pentru schema primară și dozele de rapel, în conformitate cu recomandările naționale, vizând în special persoanele vulnerabile eligibile care nu le-au primit încă; vaccinarea persoanelor eligibile conform recomandărilor este de o importanță esențială pentru a asigura cea mai puternică protecție. Este foarte probabil ca vaccinurile existente să continue să protejeze împotriva formelor severe și pentru această sub-variantă;
- luarea în considerare a unor intervenții ne-farmaceutice limitate în timp și țintite în comunitate, cum ar fi munca la distanță, utilizarea adecvată a măștilor faciale și o bună ventilație a spațiilor interioare, adaptate la situația epidemiologică și din sistemul de sănătate;

- respectarea recomandărilor adecvate de prevenire și control al infecțiilor în unitățile de asistență medicală și aplicarea unei abordări holistice a riscurilor legate de transmiterea tuturor virusurilor respiratorii.

Sursa: ECDC

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/TAB-Implications%20for%20the%20EU-EEA%20of%20the%20spread%20of%20the%20SARS-CoV-2%20Omicron%20XBB.1.5%20sub-lineage.pdf>

Tradus, adaptat:

Dr.Odette Popovici