

רוב נגיפי השפעת שזוהו עד כה בישראל שייכים לסוג A ומיעוטם לסוג B.

במעבדה המרכזית לנגיפים זוהו בקרב חולים עם שפעת מסוג – A שני תתי-סוגים: תת-סוג A/H1 ו-תת-סוג A/H3. בתרכיב החיסון נגד שפעת הניתן בישראל כלולים שני תתי-הסוגים הללו של שפעת A ושתי שושלות של שפעת B.

משרד הבריאות קורא לציבור להתחסן כנגד שפעת, ובייחוד לבני ולבנות 65 ומעלה ולאנשים הנמצאים בקבוצות סיכון. המשרד מזכיר שמחלת השפעת ניתנת למניעה על ידי חיסון, ובתנאי שהחיסון ניתן לפחות שבועיים לפני החשיפה למחלה. החיסון מומלץ מגיל שישה חודשים ומעלה.

נגיף השפעת עלול לגרום לתחלואה קשה, כגון דלקת ריאות, סיבוכים אחרים בדרכי הנשימה, דלקת בשריר הלב ואף מוות.

החיסון מונע הדבקה במחלה וכן סיבוכים כגון דלקות ריאה, אשפוזים ותמותה. מומלץ להתחסן מדי שנה שכן המחלה משתנה ובכל שנה מופיע נגיף חדש, מעט שונה מזה שהיה בשנה הקודמת. החיסון השנה (ובכל שנה), מיוצר על בסיס תחזית של ארגון הבריאות העולמי שקובע מהם הזנים הצפויים באותה שנה.

חשוב להתחסן גם אם הזנים הנכללים בחיסון השנה זהים לאלו שהיו בחיסון של השנה הקודמת. רמת הנוגדנים נגד זני התרכיב מתחילה לדעוך כשישה חודשים לאחר החיסון, עם שונות מסוימת לפי חיסון וקבוצת גיל. בכל הקבוצות שנבדקו, כעבור שנה, רמת הנוגדנים אינה מספקת הגנה מרבית.

נגיף ה RSV-בישראל

על סמך נתונים הנאספים ומנותחים על ידי המרכז הלאומי לבקרת מחלות במשרד הבריאות, נמשכת העלייה בתחלואה בנגיף ה RSV-מתחילת חודש אוקטובר 2022 ועד ליום שבת (3.12.22) דווחו 696 מאושפזים עם אימות מעבדתי ל RSV-מתוכם 229 מאושפזים בשבוע האחרון. מדובר על עלייה של 31% במספר המטופלים המאושפזים עם הנגיף ביחס לשבוע שעבר.

נגיף ה RSV-גורם לתחלואה נשימתית במיוחד בתינוקות ובפעוטות מתחת לגיל שנתיים, שבהם היא מתבטאת במחלת הברונכיוליטיס. התחלואה מתרחשת בדרך כלל בעונות הסתיו והחורף.