



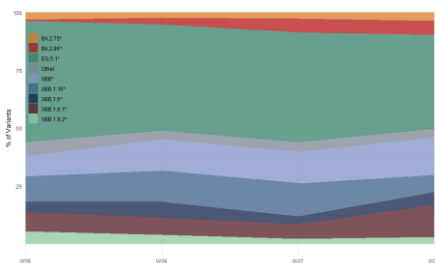
WHO PUBLIC HEALTH LABORATORIES WEBINAR SERIES



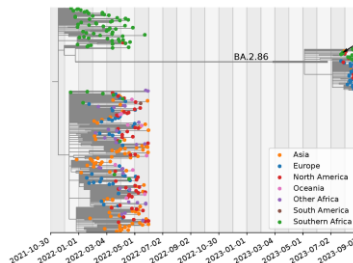
Updates on SARS-CoV-2 variants monitoring and assessment

Dr James Otieno described the number of cases and deaths from SARS-CoV-2 infections since the beginning of the pandemic. There are still severe cases requiring intensive care unit admission. Dr Otieno showed the increasing number of mutations with the ongoing variant diversification, particularly among the omicron variants. He described the global variant circulation in the past 8 weeks, with increases in EG.5 and proportion of BA.2.86. Dr Otieno updated us on variant nomenclature, working definitions and primary actions for SARS-CoV-2 variants. He explained the procedure for risk evaluation of variants of interest, and finalised noting the progressive global decline in genomic surveillance due to a decrease in sequence data sharing.

Dr Morten Rasmussen described how the Danish genomic surveillance system enabled the detection of BA.2.86. Samples originate from the healthcare track and community track. The latter represented more than 90% of all SARS-CoV-2 positive samples during the pandemic. Positive samples are sent to SSI, re-extracted, re-tested and sequenced, and data shared with GISAID and the public health surveillance system in Denmark. In April 2023 the community track stopped, and was replaced with an extended sentinel surveillance, including a new initiative based on voluntary self-testing. Dr Rasmussen discussed the BA.2.86 geographical spread in Denmark, age distribution and number of hospitalizations. The initial growth detected around week 35 seems to have plateaued. Dr Rasmussen presented the immune evasion studies being performed in Denmark. These show that BA.2.86 neutralisation is comparable to that of XBB.1 and EG.5.1 in individuals with breakthrough infections with either XBB.1.5 or BA.4/5, or after BA.4/5 bivalent vaccination.



SARS-CoV-2 variant landscape, Denmark



Phylogenetic analysis BA.2.86 South Africa.
<https://doi.org/10.1101/2023.09.08.23295250>

Prof. Tulio de Oliveira shared an overview of the genomic surveillance system in South Africa, which includes nine genomics facilities around the country, set up early in the pandemic as a result of strong collaborative efforts. A Consortium was soon after created, with over 500 scientists working not only in genomics, but also virology and epidemiology, among others. The next step involved engaging with international organisations to compete for the first WHO mRNA hub. The genomic surveillance incorporates representative samples from all provinces, releasing reports every second week. Since the detection of BA.2.86, there has been an attempt to increase the number of sequences produced in the country, however this has been hampered by the low force of infection of this variant in South Africa, which seems to have plateaued. Geographical mapping of the genomic prevalence of the main omicron BA lineages showed their initial emergence in the northern provinces, close to countries with large natural reserves. Studies conducted in South Africa have shown that people with previous infection with Omicron variants or vaccination would be sufficiently protected from a potential BA.2.86 infection. Prof Tulio finalised emphasizing the importance of continued genomic surveillance, and of the clear and close line of communication between the scientists and governmental public officials leading to public health action.

11th October 2023



Arabic, English, French, Portuguese, Russian and Spanish*

1367 participants registered



165 countries



58.7% female
39.8% male
0.1% non-binary
1.4% prefer not to say



16 Questions asked

Speakers

Dr James Otieno
WHO Headquarters

Dr Morten Rasmussen
Statens Serum Institute,
Copenhagen, Denmark

Professor Tulio de Oliveira
Stellenbosch University,
Western Cape, South Africa

To contact us:

PHLabs@who.int

Visit our website [HERE](#)

Useful links (click on blue text)

Webinar recordings *: [AR**](#) - [EN](#) - [FR**](#) - [PT**](#) - [RU**](#) - [SP**](#)

Presentations: [Dr James Otieno](#) - [Dr Morten Rasmussen](#) - [Prof Tulio de Oliveira](#)

Questions answered by the presenters: [EN](#)

WHO guidance: <https://www.who.int/publications/m/item/updated-working-definitions-and-primary-actions-for-sars-cov-2-variants>

* The interpretation of proceedings serves to facilitate communication and does not constitute an authentic verbatim records of the proceedings. Only the original speech is authentic.

**Due to technical audio issues during the webinar session, we experienced difficulties with translation approximately between 00:10:00 and 00:16:00



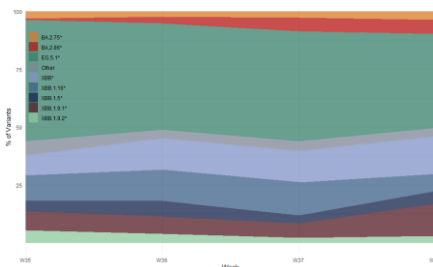
WHO PUBLIC HEALTH LABORATORIES WEBINAR SERIES



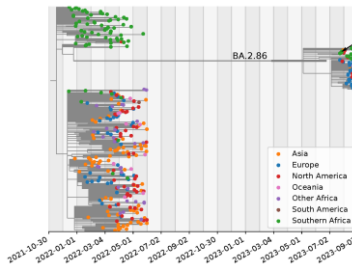
Mise à jour sur la surveillance et l'évaluation des variants du SARS-CoV-2

Le **D^r James Otieno** a présenté le nombre de cas et de décès dus à des infections par le SARS-CoV-2 enregistrés depuis le début de la pandémie. Il existe encore des cas graves nécessitant une hospitalisation en unité de soins intensifs. Le D^r Otieno a montré le nombre croissant de mutations constatées du fait de la diversification actuelle des variants, en particulier parmi les variants Omicron. Il a décrit la circulation mondiale des variants au cours des huit dernières semaines, notant une augmentation du variant EG.5 et de la proportion de BA.2.86. Le D^r Otieno nous a fourni des informations actualisées concernant la nomenclature des variants, les définitions de travail et les principales mesures à prendre pour les variants du SARS-CoV-2. Il a expliqué la procédure d'évaluation des risques pour les variants à suivre et a conclu en faisant remarquer le recul progressif de la surveillance génomique observé à l'échelle mondiale qui s'explique par une diminution du partage des données de séquences.

Le **D^r Morten Rasmussen** a décrit la façon dont le système danois de surveillance génomique a permis la détection du variant BA.2.86. Les échantillons proviennent des activités de suivi au niveau des soins de santé et au niveau communautaire. Le suivi au niveau communautaire était à l'origine de plus de 90 % de tous les échantillons positifs au SARS-CoV-2 pendant la pandémie. Les échantillons positifs sont envoyés à l'Autorité danoise de contrôle des maladies infectieuses (SSI), puis sont de nouveau extraits et testés ; ils sont ensuite séquencés et les données sont communiquées à l'Initiative mondiale d'échange de données sur la grippe (GISAID) et au système de surveillance de la santé publique au Danemark. En avril 2023, le suivi au niveau communautaire a pris fin et a été remplacé par une surveillance sentinelle étendue, comprenant notamment une nouvelle initiative fondée sur l'autotest volontaire. Le D^r Rasmussen a discuté de la distribution géographique de BA.2.86 au Danemark, de la répartition par âge et du nombre d'hospitalisations. La progression initiale détectée vers la semaine 35 semble désormais plafonner. Le D^r Rasmussen a présenté les études sur l'échappement immunitaire menées au Danemark. Celles-ci montrent que la neutralisation de BA.2.86 est comparable à celle de XBB.1 et EG.5.1 chez les personnes présentant des infections post-vaccinales à XBB.1.5 ou à BA.4/5, ou après avoir reçu un vaccin bivalent contre BA.4/5.



Situation concernant les variants du SARS-CoV-2, Danemark



Analyse phylogénétique du variant BA.2.86, Afrique du Sud.
<https://doi.org/10.1101/2023.09.08.23295250>

Le **Professeur Tulio de Oliveira** a donné un aperçu du système de surveillance génomique en Afrique du Sud, qui comprend neuf centres de génomique dans tout le pays, mis en place au début de la pandémie grâce à de solides efforts de collaboration. Peu de temps après, un consortium a été créé, composé de plus de 500 scientifiques travaillant non seulement dans le domaine de la génomique, mais aussi dans celui de la virologie et de l'épidémiologie, entre autres. L'étape suivante a consisté à mobiliser des organisations internationales afin de concourir à la création du premier centre de transfert de technologie pour les vaccins à ARNm de l'OMS. La surveillance génomique intègre des échantillons représentatifs provenant de l'ensemble des provinces et des rapports sont publiés toutes les deux semaines. Depuis la détection du variant BA.2.86, des efforts ont été déployés pour tenter d'augmenter le nombre de séquences produites dans le pays, mais ceux-ci ont été entravés par la faible force d'infection de ce variant en Afrique du Sud, qui semble avoir atteint un plafond. La cartographie géographique de la prévalence génomique des principales lignées BA d'Omicron a montré leur émergence initiale dans les provinces du nord, à proximité de pays dotés d'importantes réserves naturelles. Des études menées en Afrique du Sud ont montré que les personnes ayant déjà été infectées par le variant Omicron ou vaccinées seraient suffisamment protégées contre une infection potentielle par le variant BA.2.86. Le Professeur Tulio a conclu en soulignant l'importance de poursuivre la surveillance génomique et de maintenir une ligne de communication claire et étroite entre les scientifiques et les responsables gouvernementaux afin de parvenir à une action de santé publique.

11 octobre 2023



Arabe, Anglais, Russe, Français, Portugais et Espagnol*

1367 Participants inscrits



165 Pays

58.7% femmes
39.8% hommes
0.1% non-binaire
1.4% ne pas dire



16 Questions posées

Intervenants

Dr James Otieno
Siège de l'OMS

Dr Morten Rasmussen
Statens Serum Institute,
Copenhague, Danemark

Professeur Tulio de Oliveira
Stellenbosch University, Cap
occidental, Afrique du Sud

Nous contacter:

PHLabs@who.int

Consultez notre site Web [ICI](https://www.who.int/publications/m/item/updated-working-definitions-and-primary-actions-for-sars-cov-2-variants)

Liens utiles (cliquer sur texte)

Enregistrement webinaire *: [AR**](#) - [EN](#) - [FR**](#) - [PT**](#) - [RU**](#) - [SP**](#)

Presentations: : [Dr James Otieno](#) - [Dr Morten Rasmussen](#) - [Prof Tulio de Oliveira](#)

Questions : [EN](#)

Guide OMS: <https://www.who.int/publications/m/item/updated-working-definitions-and-primary-actions-for-sars-cov-2-variants>



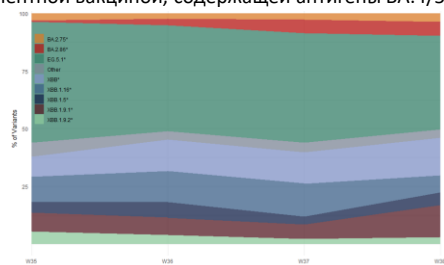
WHO PUBLIC HEALTH LABORATORIES WEBINAR SERIES



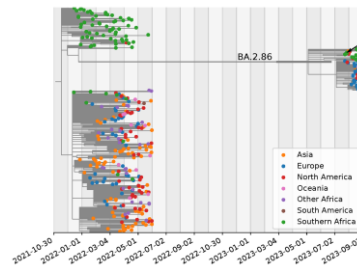
Обновленная информация по мониторингу и оценке вариантов вируса SARS-CoV-2

Д-р Джеймс Отиено рассказал о количестве случаев заболевания и смерти от инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2, с начала пандемии. По-прежнему отмечаются тяжелые случаи болезни, требующие помещения пациентов в отделения интенсивной терапии. Д-р Отиено рассказал об увеличении числа мутаций при продолжающейся диверсификации вариантов, особенно среди вариантов линии «омикрон». Была описана ситуация с глобальной циркуляцией вариантов вируса за последние 8 недель, в ходе которой отмечается увеличение циркуляции штаммов EG.5 и относительной доли штаммов BA.2.86. Д-р Отиено ознакомил участников с номенклатурой вариантов, рабочими определениями и первоочередными действиями в отношении вариантов вируса SARS-CoV-2. Была представлена процедура оценки риска применительно к вариантам, вызывающим интерес, и в заключение было отмечено прогрессирующее снижение интенсивности геномного эпиднадзора во всем мире в связи с сокращением объемов обмена данными о геномных последовательностях.

Д-р Мортен Расмуссен рассказал о том, каким образом системе геномного эпиднадзора в Дании удалось выявить вариант BA.2.86. Образцы для исследования поступают как из учреждений здравоохранения, так и из центров тестирования. Во время пандемии последние были источником более 90% всех положительных на SARS-CoV-2 образцов. Положительные образцы направляются в Государственный институт сывороток, повторно экстрагируются, тестируются и секвенируются; полученные данные передаются в базу GISAID и систему эпиднадзора Дании. В апреле 2023 г. работа центров по тестированию была прекращена, в связи с чем этот источник данных был заменен расширенным дозорным эпиднадзором, включая новую инициативу по добровольному самотестированию. Д-р Расмуссен представил информацию о географическом распространении варианта BA.2.86 в Дании, возрастном распределении случаев и количестве госпитализаций. Число новых случаев, начавшее расти около 35-й недели года, по-видимому, стабилизировалось. Д-р Расмуссен представил проводимые в Дании исследования, посвященные изучению способности вируса уклоняться от иммунного ответа. Эти исследования показывают, что нейтрализация BA.2.86 сопоставима с нейтрализацией XBB.1 и EG.5.1 у лиц с инфекциями, приобретенными на фоне иммунитета, сформированного в результате заражения вариантами XBB.1.5 или BA.4/5, или же после вакцинации бивалентной вакциной, содержащей антигены BA.4/5.



Циркулирующие варианты вируса SARS-CoV-2 в Дании



Филогенетический анализ варианта BA.2.86, Южная Африка.
<https://doi.org/10.1101/2023.09.08.23295250>

Проф. Тулио де Оливейра представил обзор системы геномного эпиднадзора в Южной Африке, в составе которой функционируют девять геномных центров на территории страны, созданных на ранних этапах пандемии в результате активной совместной работы. Вскоре после этого был создан консорциум, в который вошли более 500 ученых, работающих не только в области геномных исследований, но и вирусологов, эпидемиологов и т.д. На следующем этапе международные организации были привлечены к участию в конкурсе на создание первого центра ВОЗ по вакцинам на основе мРНК. Геномный эпиднадзор включает сбор репрезентативной выборки образцов на территории всех провинций и публикацию отчетов каждые две недели. С момента выявления варианта BA.2.86 была предпринята попытка увеличить количество получаемых в стране геномных последовательностей, однако этому препятствовала низкая интенсивность циркуляции этого варианта в Южной Африке, которая, по-видимому, достигла своего пика. Изучение географического ареала главных линий варианта «омикрон» BA на основе геномных данных показало, что изначально они возникли в северных провинциях, граничащих со странами, на территории которых расположены крупные природные заповедники. Проведенные в Южной Африке исследования показали, что лица, ранее инфицированные вариантами «омикрон» или вакцинированные, имеют достаточный уровень иммунной защиты от заражения штаммом BA.2.86. В заключение проф. Тулио подчеркнул важность непрерывного геномного эпиднадзора, а также четкой и тесной координации работы между учеными и государственными органами в интересах принятия практических мер по охране здоровья населения.

11 октября 2023 г.

Английский, арабский, испанский, португальский, русский, французский и французский языки*

1367 Участники

165 страны

58.7% женщин
39.8% мужчин
0.1% Небинарное
1.4% предпочитают не говорить

16 Заданные вопросы

Лекторах

Д-р Джеймс Отиено
штаб-квартира ВОЗ

Д-р Мортен Расмуссен
Государственный институт сывороток, Копенгаген, Дания

проф. Тулио де Оливейра
Стелленбосский университет, Западный Кейп, Южная Африка

Связаться с нами:

PHLabs@who.int

Посетите наш веб-сайт по этой [ссылке](#)

Полезные ссылки (нажмите на синий текст)

Вебинарная запись *: [AR**](#) – [EN](#) – [FR**](#) – [PT**](#) – [RU**](#) – [SP**](#)

Презентации: [д-р Джеймс Отиено](#) - [д-р Мортен Расмуссен](#) - [проф. Тулио де Оливейра](#)

Вопросы: [EN](#)

Руководящие документы ВОЗ: <https://www.who.int/publications/m/item/updated-working-definitions-and-primary-actions-for-sars-cov-2-variants>

*Устный перевод заседаний служит для облегчения общения и не является аутентичной стенографической записью заседаний. Аутентичной является только оригинальная речь.

** В связи с техническими проблемами со звуком во время сеанса вебинара у нас возникли трудности с переводом примерно между 00:10:00 и 00:16:00