



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР  
ВИРУСОЛОГИИ И БИОТЕХНОЛОГИИ "ВЕКТОР"

**ФГУН ГНЦ ВБ "ВЕКТОР"**



Адрес: 630559 р.п. Кольцово  
Новосибирского района Новосибирской области  
Телефон: (383) 336-60-10 Факс: (383) 336-74-09  
E-mail: vector@vector.nsc.ru http://www.vector.nsc.ru  
ОГРН 1055475048122  
ИНН 5433161342

MINISTRY OF HEALTH AND SOCIAL DEVELOPMENT  
OF THE RUSSIAN FEDERATION  
FEDERAL SERVICE FOR SURVEILLANCE ON CONSUMER  
RIGHTS PROTECTION AND HUMAN WELL-BEING

FEDERAL STATE RESEARCH INSTITUTION  
STATE RESEARCH CENTER OF VIROLOGY AND  
BIOTECHNOLOGY "VECTOR"



**FSRI SRC VB "VECTOR"**

Address: 630559 Koltsovo,  
Novosibirsk district, Novosibirsk region  
Telephone: +7(383) 336-60-10 Fax: +7(383) 336-74-09  
E-mail: vector@vector.nsc.ru http://www.vector.nsc.ru  
Main State Registration Number 1055475048122  
TIN 5433161342

## СПРАВКА от 30.03.2010

### по информационному мониторингу распространения пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009

Настоящая справка составлена по данным за сутки мониторинга с 05.00 ч. мск. 29.03.2010 по 05.00 ч. мск. 30.03.2010 – с учетом графика обновлений информации на сайтах штаб-квартиры ВОЗ, региональных бюро ВОЗ, CDC, а также сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC). С учетом перехода вышеуказанных источников на еженедельный график обновления статистических данных по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009, эти данные будут обновляться еженедельно. Мониторинг официальной информации оперативного характера и информации СМИ будет продолжен в ежедневном режиме.

### ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

#### 1. Официальный сайт ВОЗ:

##### 1.1. Информация по эпидситуации:

За прошедшие сутки информационного мониторинга **эпидемиологическая информация**, размещенная на сайте штаб-квартиры ВОЗ 26 марта 2010 г., **не обновлена**. Согласно приведенным данным, общее количество летальных случаев в мире превышает 16931 случай (см. таблицу ниже). [http://www.who.int/csr/don/2010\\_03\\_26/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_03_26/en/index.html)

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	167
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 7673
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4637
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1709
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1726
Всего*	По меньшей мере, <b>16931</b>

\* Цифры по сообщаемым летальным случаям не полностью отражают фактические цифры, так как многие летальные случаи никогда не тестируются или не признаются в качестве связанных с гриппом.

## 1.2. Информация о действиях ВОЗ

1.2.1. 29 марта 2010 года – Доктор Кейджи Фукуда провел с базирующимися в Женеве журналистами брифинг, посвященный предстоящему экспертному обзору глобальных действий в ответ на пандемию гриппа H1N1 и функционированию Международных медико-санитарных правил, межгосударственного соглашения по вопросу о том, как противостоять глобальным угрозам здоровью (<http://www.who.int/csr/disease/swineflu/en/>). Аудиозапись брифинга можно найти по ссылке: [http://terrance.who.int/mediacentre/broadcast\\_material/pandemic\\_H1N1\\_2009/Audio/Fukuda\\_29MARCH2010.mp3](http://terrance.who.int/mediacentre/broadcast_material/pandemic_H1N1_2009/Audio/Fukuda_29MARCH2010.mp3)

## 2. Резюме результатов информационного мониторинга официальных данных (статобработка ГНЦ ВБ «Вектор»), по данным штаб-квартиры ВОЗ и Роспотребнадзора (в отношении России)

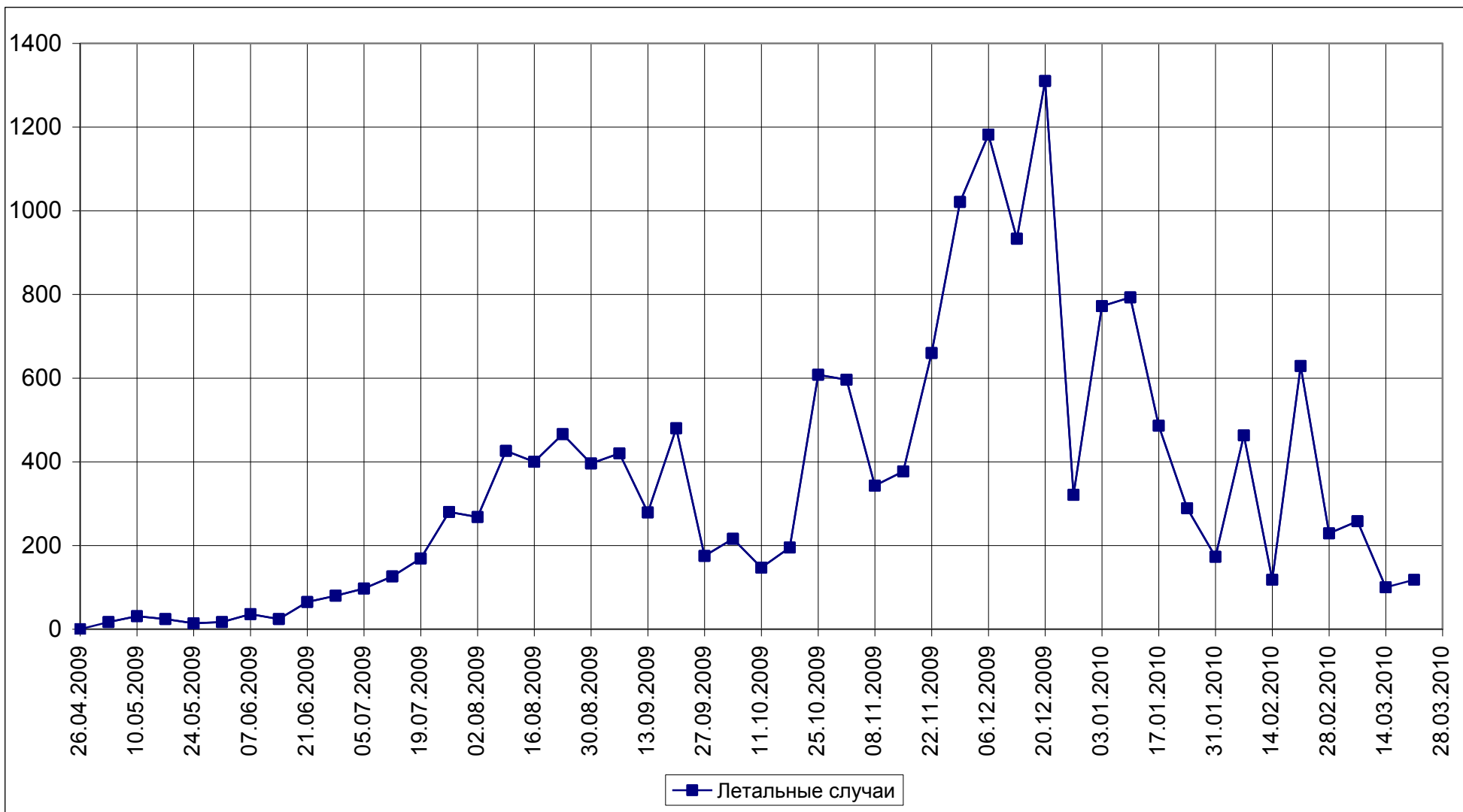
30.03.2010 г. данные официальных ресурсов, подлежащих информационному мониторингу, **не обновлены** в отношении летальных случаев от пандемического гриппа типа А(H1N1) 2009.

### 2.1. Динамика изменения основных показателей эпидситуации за прошедшую неделю\*

Регион	Количество летальных случаев*		Прирост за прошедшую неделю
	14.03.2010	21.03.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	167	167	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 7622	По меньшей мере, 7673	51
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4596	По меньшей мере, 4637	41
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1691	1709	18
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1718	1726	8
Всего	По меньшей мере, 16813	По меньшей мере, <b>16931</b>	<b>118</b>

\* По данным штаб-квартиры ВОЗ, размещенным на сайте ВОЗ 26.03.2010 г

Динамика (суммированные данные прироста по неделям) регистрации летальных случаев, связанных с заболеванием пандемическим гриппом А(Н1N1) 2009 в мире по официальным данным штаб-квартиры ВОЗ, региональных бюро ВОЗ и Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний.



### 3. Официальный сайт Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)

Новых существенных руководящих документов ECDC по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 за прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте ECDC **не размещено.**

[http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/H1N1/Pages/epidemiological\\_update.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/H1N1/Pages/epidemiological_update.aspx)

### 4. Официальный сайт CDC

За прошедшие сутки мониторинга информация, размещенная на сайте CDC, **не обновлена.**

**Лабораторно подтвержденные случаи госпитализации и летальных исходов в США,  
связанные с заболеванием гриппом  
в период с 30 августа по 20 марта 2010 года  
дата публикации 26 марта 2010 года  
данные, представленные CDC 23 марта 2010 года**

Неделя	Определение случаев на основании:	Кол-во госпитализаций нарастающим итогом	Прирост госпитализаций	Летальные случаи нарастающим итогом	Прирост летальных случаев
По состоянию на 11.09.2009	Лабораторных тестов на грипп*	263	-	28	-
По состоянию на 18.09.2009	Лабораторных тестов на грипп*	1035	772	73	45
По состоянию на 25.09.2009	Лабораторных тестов на грипп*	1690	655	114	41
По состоянию на 02.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	3311	1621	182	68
По состоянию на 09.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	3874	563	240	58
По состоянию на 16.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	4958	1084	292	52
По состоянию на 23.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	8204	3246	411	119
По состоянию на 30.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	12466	4262	530	119
По состоянию на 06.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	17838	5372	672	142
По состоянию на 13.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	22364	4526	877	205
По состоянию на 21.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	26315	3951	1049	172
По состоянию на 27.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	29348	3033	1224	175
По состоянию на 04.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	31320	1972	1336	112
По состоянию на 11.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	33490	2170	1445	109
По состоянию на 18.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	35309	1819	1567	122
По состоянию на 25.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	36163	854	1630	63
По состоянию на 31.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	37090	927	1697	67
По состоянию на 08.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	37778	688	1735	38

Неделя	Определение случаев на основании:	Кол-во госпитализаций нарастающим итогом	Прирост госпитализаций	Летальные случаи нарастающим итогом	Прирост летальных случаев
По состоянию на 15.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	38455	677	1779	44
По состоянию на 22.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	38989	534	1812	33
По состоянию на 29.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	39387	398	1857	45
По состоянию на 05.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	39794	407	1905	48
По состоянию на 12.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40030	236	1937	32
По состоянию на 19.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40302	272	1966	29
По состоянию на 26.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40618	316	1994	28
По состоянию на 05.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40805	187	2009	15
По состоянию на 12.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41113	308	2042	33
По состоянию на 19.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41322	209	2061	19
По состоянию на 26.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41551	229	2077	16
<b>Итого за период мониторинга:</b>		<b>41551</b>	<b>41288</b>	<b>2077</b>	<b>2049</b>

\* Сообщения могут основываться на данных о синдроме, поступлении или выписке пациента или на совокупности элементов данных, которые могут включать случаи госпитализации в связи с лабораторно подтвержденными случаями и гриппоподобными случаями заболевания.

\*Лабораторное подтверждение включает в себя любой тест на определение гриппа с положительным результатом (экспресс-тест на грипп, ОТ-ПЦР, ДФА<sup>1</sup>, ИФА или метод культивирования вируса), независимо от того, производилось ли типирование или нет.

В данной таблице представлены сводные отчеты обо всех лабораторно подтвержденных случаях госпитализации и летальных случаях, связанных с гриппом (включая грипп А(Н1N1) 2009 и сезонный грипп), начиная с 30 августа 2009 года, полученные от территорий США\*\*. Данная таблица будет обновляться каждую неделю в пятницу около 11.00. В отношении сезона гриппа 2009-2010 года штаты сообщают данные, исходя из новой системы определения случаев госпитализации и летальных исходов, действующей с 30 августа 2009 года.

CDC будет продолжать использовать традиционную систему надзора для слежения за гриппом в течение сезона 2009-2010. Для получения более полной информации относительно надзора за гриппом, включая случаи госпитализации и летальных исходов см. Вопросы и ответы: контроль активности гриппа, включая грипп А(Н1N1) 2009.

Число случаев госпитализации и летальных исходов в связи с гриппом А(Н1N1) 2009, сообщенных в Центр по контролю и профилактике заболеваний с апреля по август 2009 года, доступны по ссылке: предыдущие обновления.

Для ознакомления с информацией, имеющейся на уровне штатов, обратитесь по следующей ссылке: state health departments.

В отношении международной информации по случаям инфекции людей, вызванных вирусом гриппа А(Н1N1) 2009, обратитесь по ссылке: World Health Organization.

\*\* Штаты еженедельно сообщают в CDC информации либо 1) о случаях госпитализации и смерти, связанных с лабораторно подтвержденным гриппом, либо 2) о случаях госпитализации и смерти, связанных с синдромом пневмонии и гриппа, в результате всех типов или подтипов гриппа. При этом в данный отчет включены лишь лабораторно подтвержденные случаи, однако CDC продолжит анализировать данные как в отношении лабораторно подтвержденных, так и в отношении основанных на синдроме данных в отношении госпитализаций и летальных случаев.

<sup>1</sup> DFA (direct fluorescent antibody assay) – прямой иммунофлюоресцентный анализ (прим. переводчика)

**30.10.2009 г. CDC ввел статистику, отражающую педиатрическую смертность в США, связанную с гриппом.**

<b>Связанная с гриппом педиатрическая смертность в США</b>				
<b>Дата публикации 26 марта 2010 года</b>				
<b>данные, представленные в CDC к 20 марта 2010 года</b>				
Дата представления данных	Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа H1N1 2009	Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа типа А неизвестного подтипа	Лабораторно подтвержденные случаи сезонного гриппа H1N1	Всего
42-я неделя, 18-24 октября 2009 г.	19	3	0	21
43-я неделя, 25-31 октября 2009 г.	15	3	0	18
44-я неделя, 1-7 ноября 2009 г.	26	8	1	35
45-я неделя, 8-14 ноября 2009 г.	15	6	0	21
46-я неделя, 15-21 ноября 2009 г.	27	7	1	35
47-я неделя, 22-28 ноября 2009 г.	12	5	0	17
48 неделя, 29 ноября – 5 декабря 2009 г.	13	2	1	16
49 неделя, 6 – 12 декабря 2009 г.	8	1	0	9
50 неделя, 13 – 19 декабря 2009 г.	8	1	0	9
51 неделя, 20 – 26 декабря 2009 г.	2	2	0	4
52 неделя, 27 декабря 2009 г. – 2 января 2010 г.	4	0	0	4
1-я неделя, 3 – 9 января 2010 г.	6	1	0	7
2-я неделя, 10 – 16 января 2010 г.	3	4	2	9
3-я неделя, 17 – 23 января 2010 г.	4	1	0	5
4-я неделя, 24 – 30 января 2010 г.	8	1	0	9
5-я неделя, 31 января – 6 февраля 2010 г.	2	1	0	3
6-я неделя, 7 февраля – 13 февраля 2010 г.	2	0	0	2
7-я неделя, 14 февраля – 20 февраля 2010 г.	1	2	0	3
8-я неделя, 21 февраля – 27 февраля 2010 г.	0	0	1	1
9-я неделя, 28 февраля – 6 марта 2010 г.	0	0	0	0
10-я неделя, 7–13 марта 2010 г.	1	1	0	2
11-я неделя, 14–20 марта 2010 г.	0	1	0	1
С 30 августа 2009 г.	218	49	1	268
Итого нарастающим итогом, начиная с 26 апреля 2009 г.	278	52	2	332

Данные в этой таблице основываются на информации, сообщенной в CDC посредством Системы надзора за связанной с гриппом педиатрической смертностью. Количество связанных с гриппом летальных исходов среди детей (лиц младше 18 лет) было добавлено в качестве подлежащего регистрации национального показателя в 2004 году.

Более подробная информация в отношении смертности, связанной с гриппом, размещена по ссылке:

<http://www.cdc.gov/flu/weekly>

<http://www.cdc.gov/h1n1flu/updates/us/#totalcases>

#### **4.2. Информация о действиях CDC:**

29.03.2010 на сайте CDC размещен документ «Стенограмма пресс-брифинга – медиа-брифинг CDC по гриппу H1N1 2009 (черновая стенограмма)» («NEW: Press Briefing Transcript - CDC 2009 H1N1 Flu Media Briefing (Rough Transcript)»)

Главный врач государственной службы здравоохранения, доктор медицины, мастер делового администрирования (М.В.А.) Регина М. Бенджамин. Доктор медицины, директор Национального центра по иммунизации и респираторным заболеваниям Анна Шучат. Мы продолжаем видеть людей с тяжелыми формами заболевания, вызванного пандемическим вирусом гриппа H1N1, особенно в некоторых юго-восточных штатах, и вакцинация является лучшим способом защитить себя и своих любимых от заболевания или смерти.

<http://www.cdc.gov/media/transcripts/2010/t100329.htm>

29.03.2010 на сайте CDC размещено обновление документа «Изображения вируса гриппа H1N1 2009» («UPDATE: 2009 H1N1 Virus Images»).

Трехмерные изображения, описывающие биологию и структуру вируса гриппа.

<http://www.cdc.gov/h1n1flu/images.htm>

#### **5. Официальная информация по эпизоотической ситуации:**

За прошедшие сутки информационного мониторинга сайт МЭБ новой актуальной информации о случаях заболевания животных гриппом А(H1N1) 2009 **не сообщает**.

[http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly\\_report\\_index&admin=0&newlang=1](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly_report_index&admin=0&newlang=1)

#### **6. Информация Роспотребнадзора**

За прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте Роспотребнадзора новых информационных/ руководящих документов по пандемическому гриппу А(H1N1) 2009 **не размещено**.

<http://www.rosпотребнадзор.ru>

#### **7. Информация Минздравсоцразвития**

За прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте Минздравсоцразвития новых информационных/ руководящих документов по пандемическому гриппу А(H1N1) 2009 **не размещено**.

<http://www.minzdravsoc.ru/find?sort=date&words=грипп>

### **Неофициальная информация**

#### **Ситуация в мире**

**29 марта 2010 г. «MedicInform.Net». Вирус свиного гриппа может быстро развивать устойчивость к медицинским препаратам**

Вирус свиного гриппа, возможно, может развивать очень быстро резистентность к препаратам, сообщили американские ученые.

Правительственные исследователи сообщили о двух случаях, когда иммунные системы пациентов находились под угрозой, так как, после двух недель терапии от свиного гриппа, вирус выработал резистентность к медицинским препаратам. Бактерии быстро развивают стойкость к антибиотикам, которые используются в лечении. Вирус может себя повести также, считают медики.

Хотя появление стойкости вируса гриппа к противовирусным препаратам не является чем-то удивительным, вышеупомянутые случаи показывают, что резистентность может возникнуть даже после короткого периода медикаментозного лечения, подчеркнули медики.

На данное время имеется ограниченное число препаратов от свиного гриппа, однако данные случаи указывают на необходимость создания новых препаратов, которые будут бороться с вирусом другими способами, считают эксперты.

<http://www.medicinform.net/news/news18170.htm>

### **29 марта 2010 г. «Частный корреспондент». Свиной грипп подорвал авторитет ВОЗ**

Доверие к Всемирной организации здравоохранения подорвано из-за преувеличения степени опасности эпидемии вируса А/Н1N1.

В докладе Совета Европы говорится о том, что перестраховка ВОЗ по поводу степени опасности эпидемии свиного гриппа негативно скажется на авторитете этой организации и, как следствие, на доверии к её прогнозам и рекомендациям. Население, которое около полугода держали в страхе, более не станет слушать по каждому поводу ВОЗ. «Утрата доверия может оказаться рискованной в будущем. В случае следующей пандемии многие люди не будут доверять рекомендациям ВОЗ и других ведомств здравоохранения. Они могут отказаться делать прививки и тем самым подвергнуть своё здоровье риску», — цитирует «Росбалт» зампреда комитета здравоохранения Совета Европы Пола Флинна.

Не случайно, что автором доклада является британец Флинн. В Соединённом Королевстве разница между количеством предполагаемых ВОЗ жертв и реальными смертями оказалась просто колоссальная. «В Великобритании Министерство здравоохранения изначально объявило, что ожидает 65 тыс. смертей. При этом в начале 2010 года было зарегистрировано всего лишь 1000 смертельных случаев. В январе 2010 года с диагнозом Н1N1 было зарегистрировано чуть менее 5 тыс. человек, зафиксировано 360 смертельных исходов», — заявил Флинн. Напомним также, что немногим ранее тот же Совет Европы обвинил Всемирную организацию здравоохранения в сотрудничестве с фармацевтическими компаниями, которые получают баснословные прибыли от продажи препаратов от вируса.

[http://www.chaskor.ru/news/svinoj\\_gripp\\_podorval\\_avtoritet\\_voz\\_16330](http://www.chaskor.ru/news/svinoj_gripp_podorval_avtoritet_voz_16330)

<http://www.rosbalt.ru/2010/03/29/723912.html>

<http://pharmvestnik.ru/text/18719.html>

[http://eizvestia.com/news/news\\_kiev/full/4194670](http://eizvestia.com/news/news_kiev/full/4194670)

### **29 марта 2010 г. «Радио ООН». ВОЗ изучит международную реакцию на пандемию гриппа А (Н1N1)**

Всемирная организация здравоохранения начинает изучение вопроса о том, как международное сообщество отреагировало на пандемию гриппа А (Н1N1).

Об этом на пресс-конференции в Женеве сообщил Специальный советник Генерального директора ВОЗ по пандемическому гриппу Кейджи Фукуда:

«Первая цель заключается в том, чтобы посмотреть, как мир был подготовлен к пандемии и как он на нее отреагировал. Мы подробно рассмотрим оба эти аспекта. Во-вторых, мы хотим оценить, как работали международные механизмы регулирования. Речь идет о больших международных соглашениях, заключенных между членами ВОЗ, в которых определяется, как реагировать на глобальные кризисы в области общественного здравоохранения и другие крупные события в этой сфере».

Ранее ВОЗ отвергла обвинения в том, что под влиянием фармацевтических компаний она преувеличила опасность, которую представляет новый вирус гриппа.

<http://www.unmultimedia.org/radio/russian/detail/68198.html>

## **Ситуация в СНГ**

### **29 марта 2010 г. «Луганск.proUA.com». На Луганщине снизилась заболеваемость гриппом и ОРВИ**

В течение прошлой (12-ой) недели на Луганщине эпидемиологический порог по заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями не превышен.



Об этом «Луганск.proUA.com» сообщает пресс-служба Главного управления здравоохранения Луганской ОГА со ссылкой на данные облСЭС.

За прошлую неделю в Луганской области ОРВИ заболели 10 тыс. 597 человек. Госпитализированы 670 человек, из них 517 – дети до 17 лет.

...Врачи призывают жителей Луганщины не заниматься самолечением, поскольку грипп опасен своими осложнениями.

Как сообщалось, в течение 11-ой недели на Луганщине эпидемиологический порог по заболеваемости гриппом и ОРВИ не был превышен (за исключением Северодонецка и Старобельского района). За прошлую неделю в Луганской области ОРВИ заболели 12 тыс. 386 человек. Госпитализированы 674 человек, из них 514 – дети до 17 лет.

<http://lugansk.proua.com/news/2010/03/29/103947.html>

<http://irtafax.com.ua/news/2010-03-29-12.html>

<http://cxid.info/69751.html>

<http://www.citynews.net.ua/news/6200-uroven-zabolevaemosti-grippom-i-orvi-v-luganskoj-oblasti-snizhaetsya.html>

<http://ostro.org/news/article-93542/>

### **29 марта 2010 г. "Комсомольская правда - Basarabia". Владимир Хотиняну на «Прямой линии» в «КП»: "Сегодня нет оснований говорить о второй волне гриппа А(Н1N1)**

Министр здравоохранения Молдовы отметил, что прививки против этого вида гриппа получили примерно 400 тысяч человек [видео]

Телефон в «Комсомольской правде» разрывался: читатели звонили с 9 утра, хотя сама «Прямая линия» была назначена на 14.00. Вопросов у граждан накопилось немало.

Интересовались они новой вспышкой гриппа А (Н1N1) и побочными эффектами, которые может вызвать вакцина против него.

- На данный момент нет оснований говорить о второй волне гриппа А (Н1N1). Тем не менее, министерство должно быть готово к любой ситуации, мы приобретаем противовирусные препараты, вакцины. Прививки против пандемического гриппа получили примерно 400 тысяч человек, и только в двух случаях были некоторые осложнения, которые даже осложнениями назвать сложно. Мы разъясняем людям ситуацию и призываем их вакцинироваться, потому что осложнения от этого типа гриппа очень тяжелые, - сказал министр.

Жительницу столицы Марину возмутили требования врачей платить за операции и консультации.

- В государственных медицинских учреждениях с вас не имеют права брать деньги, тем более, что вы лечитесь по полису медицинского страхования и получили направление. Конечно, на частные клиники это правило не распространяется. Если же с вас требуют деньги, обращайтесь в Министерство здравоохранения, называйте конкретные имена и фамилии, а мы разберемся со взяточниками.

Министр отметил, что уже разработан закон о больницах, который должен будет рассмотреть парламент.

- К сожалению, сейчас оборудование во многих больницах устарело даже не на 90, а на 100%, медицинские учреждения надо переоснастить, и мы намерены решить этот вопрос.

<http://kp.md/daily/24463.5/624382/>

## **Ситуация в России**

### **29 марта 2010 г. «ИА REGNUM». В Ивановской области снижается уровень заболеваемости гриппом**

Снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ зарегистрировано медиками в Ивановской области на прошлой неделе наступившего года. Всего зарегистрировано 6.558 случаев ОРВИ. По сравнению с предыдущей неделей заболеваемость снизилась на 10,1%, показатель заболеваемости ниже уровня эпидемического порога, характерного для данного периода года на

33,5%. Об этом сегодня, 29 марта, корреспонденту ИА REGNUM Новости рассказали в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Ивановской области.

В Иванове на неделю зарегистрировано 3.347 случаев ОРВИ. По сравнению с предыдущей неделей заболеваемость снизилась на 8,6%. Показатель заболеваемости ниже уровня эпидемического порога, характерного для данного периода года на 3,8%.

<http://www.regnum.ru/news/1267889.html>

### **29 марта 2010 г. «Государственное информационное агентство Тюменской области». Владимир Якушев: тюменские медики успешно противостоят гриппу**

В профилактике и борьбе с вирусом гриппа важна связь между региональным центром и муниципальными образованиями. Главы районов должны вовремя знакомиться с методами работы медицинских служб и ретранслировать этот опыт в своих территориях. Об этом на заседании совета по реализации нацпроекта «Здоровье» заявил губернатор Тюменской области Владимир Якушев.

Глава региона подчеркнул, что необходимо продолжить профилактику. Губернатор дал указание всем главам муниципальных образований области не только ознакомиться с анализом итогов борьбы с гриппом в 2009 году, который представили на заседании совета, но и передать эти материалы в свои районы.

Начальник управления по здравоохранению администрации Тюмени Сергей Ярцев рассказал членам совета, что в 2009 году в области зарегистрировано две волны заболеваемости гриппом. Первая пришлась на февраль-март, вторая на ноябрь-декабрь. «Учитывая опасность гриппа и появление нового вируса H1N1, мы серьезно подошли к профилактике и борьбе с этой болезнью. В области создана противоэпидемическая комиссия, оперативный штаб по анализу ситуации в период эпидемии работал в ежедневном режиме. Массовая вакцинация и санитарно-просветительская работа с населением позволили снизить количество заболеваний. Введение масочного режима в школах и «утренние фильтры», позволявшие школьным медикам отправлять детей с симптомами гриппа домой, помешали вирусу широко распространиться среди детей», - отметил он.

<http://t-l.ru/107722.html>

<http://www.regnum.ru/news/1267872.html>

[http://www.uralpolit.ru/urfo/polit/vlast/id\\_177712.html](http://www.uralpolit.ru/urfo/polit/vlast/id_177712.html)

### **29 марта 2010 г. «Четвертая власть». Заболеваемость ОРВИ и гриппом ниже эпидпорога**

За прошлую неделю в Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению ниже расчетного эпидемического порога на 20,8%. В том числе среди детей «3-6 лет» - на 11,8%, «7-14 лет» - на 22,0%, среди взрослого населения - на 43,5%.

По области заболеваемость ОРВИ и гриппом на 24,9% ниже уровня среднемноголетней заболеваемости, сообщает региональное управление Роспотребнадзора.

<http://www.4vsar.ru/news/4376.html>

<http://sarinform.ru/lenta/archives/news/2010/3/29/29303>

### **29 марта 2010 г. «АМИ-ТАСС». Вакцинация против гриппа в Карелии выполнена более чем на 60% процентов**

Вакцинацию против гриппа в Республике Карелия по состоянию на конец прошлой недели прошли 61,3% более 63,7 тыс. человек, что составляет 61,3% от плана, сообщил в пресс-службе Минздравсоцразвития республики.

Вакцинацию живой вакцины прошли 3 тыс. 726 человек, 60 тыс. 13 человек - инактивированной вакциной. Менее 50% исполнения плана по вакцинации населения инактивированной вакциной по-прежнему сохраняется в Лоухском, Медвежьегорском и Прионежском муниципальных районах.

<http://www.ami-tass.ru/article/62448.html>

### **29 марта 2010 г. ИА «Росбалт». За неделю в Ленобласти выросла заболеваемость ОРВИ**

По данным мониторинга, заболеваемость гриппом и ОРВИ на территории Ленинградской области остается стабильной. По сравнению со средними многолетними показателями среди совокупного населения она находится ниже порогового значения на 63,8%, сообщает пресс-служба Роспотребнадзора.

Однако отмечается недельный прирост заболеваемости, зарегистрирован рост заболеваемости ОРВИ на 28,1% среди взрослого населения, среди детей до 7 лет — на 37%, подростков — на 25,1%.

За неделю зарегистрировано 8 тыс. 323 случаев заболевания гриппом и ОРВИ, показатель на 10 тыс. населения составил 53,3, из них 5 тыс. 469 детей (65,7 %), госпитализировано 76 человек, в т. ч. 59 детей.

По состоянию на 26 марта в области по причине массовой заболеваемости ОРВИ и гриппом полностью закрытых детских учреждений нет, закрыта одна группа в детском дошкольном учреждении в Кингисеппском районе.

Всего в Ленинградской области с нарастающим итогом зарегистрировано 252 лабораторно подтвержденных случаев заболеваний высокопатогенным гриппом А (H1N1)-2009, из них 120 среди детей.

В области продолжается бесплатная вакцинация против пандемического гриппа живой и инактивированной вакцинами.

В районах области против пандемического гриппа привито 71 тыс. 820 человек, что составляет 30,6% от подлежащих контингентов. Из них 22 тыс. 644 — школьники, 6 тыс. 745 — медицинские и социальные работники, 4 тыс. 101- работники образования, 11 тыс. 939 — работники коммунальных служб и транспорта, 12 тыс. 613 — лица с хроническими соматическими заболеваниями и 9 тыс. 433 — другие группы.

Низкие темпы иммунизации отмечаются в Бокситогорском районе — привито 19% от подлежащих контингентов, в Киришском — 24,5%, в Лужском — 26%.

<http://www.rosbalt.ru/2010/03/29/723943.html>

### **29 марта 2010 г. «GOROD48». Почти 17% жителей Липецкой области сделали прививки от свиного гриппа**

Как рассказала GOROD48 главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Липецкой области Ирина Ярковская, на сегодняшний день прививки от пандемического гриппа А/Н1N1 сделали 193 тысячи 537 жителей Липецкой области или 16,6% населения региона.

При этом грипп А/Н1N1 в Липецкой области лабораторно уже давно не регистрируют. В исследованных образцах в 8% случаев выявили парагрипп, в 3% — аденовирусы.

С 22 по 28 марта в Липецкой области было отмечено 4931 случай ОРВИ и гриппа, из них гриппа — 11. Такая заболеваемость оказалась на 51% ниже эпидемпорога и на 8% меньше, чем неделей раньше.

В Липецке на прошлой неделе ОРВИ и гриппом заболели 3253 человека (гриппом — 11), что на 8,5% меньше, чем неделей раньше, но на 51% ниже уровня эпидемпорога. Эпидемпорог был превышен только среди детей до 2 лет, и то незначительно — на 3%. Школьники составили 12,6 % всех заболевших.

В Ельце за прошедшую неделю ОРВИ заболел 531 человек — это на 46% ниже уровня эпидемпорога и на 12% меньше, чем неделей раньше. Дети до 14 лет в райцентре составили 70% всех заболевших. Среди детей до 2 лет эпидемпорог превышен на 8%.

<http://gorod48.ru/health/news-30945.html>

### **29 марта 2010 г. «ГородФМ». Прививки против "свиного" гриппа поставили более 70% горожан из числа подлежащих вакцинации.**

Всего процедуру должны пройти тысяча 100 жителей Екатеринбурга - дети от 6 месяцев до 3 лет, дошкольники, учащиеся с 1 по 11 классы, студенты, медики, педагоги, социальные

работники, сотрудники сферы ЖКХ, транспортники, больные хроническими соматическими заболеваниями и беременные 2-3 триместра.

<http://www.gorodfm.ru/news/news.169533/>

### **29 марта 2010 г. «Комсомольская правда в Коми». «Вторая волна» в Сыктывкаре отменяется?**

Пик заболеваемости ожидали в марте, но пока порог эпидемии не превышен.

Похоже, коварный грипп в этом году «сменил гнев на милость». Сначала эпидемиологи еще в сентябре 2009-го предсказывали возможный приход так называемой «второй волны» с нового года. И она, по прогнозам, должна была быть тяжелее, чем «первая».

Затем буйство простудных заболеваний предсказывали на вторую половину февраля — начало марта. Но, к счастью, все прогнозы медиков не подтвердились. Возможно, из-за морозной зимы.

- На сегодняшний день сыктывкарцы идут с гриппом и ОРВИ к врачам, - рассказала на общегородской планерке в мэрии 29 марта новый руководитель Управления здравоохранения администрации Сыктывкара Татьяна Хинталь. - Но число обратившихся на 33-34% ниже эпидемиологического порога заболеваемости.

<http://komi.kp.ru/online/news/640801/>

### **29 марта 2010 г. «Татар-информ». Нижнекамцы стали реже простужаться**

За неделю ОРВИ заболели около полутора тысяч горожан, половина из них дети в возрасте до 14 лет. Число заболевших простудными заболеваниями в Нижнекамске с каждой неделей идет на спад. С 22 по 28 марта в больницы города с жалобами на плохое самочувствие обратились 1437 человек, всем им поставлен диагноз «острая респираторная вирусная инфекция». Среди заболевших 949 детей и подростков в возрасте до 14 лет. Число простудившихся несовершеннолетних нижекамцев по сравнению с предыдущей неделей снизилось почти в два раза. Гриппа за вышеуказанный период в городе зарегистрировано не было.

В целом ситуация с простудными заболеваниями у специалистов Роспотребнадзора не вызывает никаких опасений. Предпосылок для прогнозируемой ранее второй волны ОРВИ и гриппа нет, сообщают эпидемиологи.

<http://www.tatar-inform.ru/news/2010/03/29/212115/>

### **29 марта 2010 г. «GorodGid.ru». В Новосибирске готовы встретить свиной грипп**

Специальные распоряжения были сделаны в Новосибирской области.

Сезонная заболеваемость простудными заболеваниями находится на своем пике. Новосибирские медики помнят об угрозе гриппа А1N1H1; которая прокатилась по миру в последние годы поэтому в администрации Новосибирской области решили пойти на крайние меры. В частности, это организация ведения учета поголовья свиней в личных подворьях граждан в частном секторе. Также департаментам области рекомендуются организации ярмарок на территории районов обязательно согласовать схему размещения торговых мест по реализации продукции животного происхождения, кормов, пищевых добавок и прочее с органами государственной ветеринарной службы.

<http://www.gorodgid.ru/news/newsArticles/4318>

### **29 марта 2010 г. ИИ «NewsProm.Ru». По тюменским улицам будут гулять вирусы гриппа и пневмококка**

У тюменцев появилась возможность увидеть воочию вирусы гриппа и пневмококка. "Болячки" будут гулять по улицам города, в крупных торговых центрах и поликлиниках областного центра — в Тюмени стартовала информационная профилактическая кампания «Предупреди болезнь! Защити себя от инфекций!».

Как сообщает пресс-служба городского управления по здравоохранению, завтра, 30 марта, актеры «Театра игры» детского юношеского центра «Авангард» в образах вирусов «Гриппа», «Пневмококка» и «Вакцины» при помощи сценического искусства напомним горожанам о том,

что на сегодняшний день самый доступный и надежный способ предотвращения заражения инфекционными заболеваниями — это проведение вакцинации.

<http://www.newsprom.ru/news/126985075717307.shtml>

<http://www.nashgorod.ru/news/news31153.html>

<http://t-l.ru/107715.html>

<http://www.ami-tass.ru/article/62454.html>

### **29 марта 2010 г. Информационное агентство "Хакасия". В Хакасии продолжается вакцинация против пандемического гриппа**

За минувшую неделю привито около 6 тысяч человек ( всего - 31 тысяча 666 человек - 37,2% от числа подлежащих).

Активная разъяснительная работа по защите самых уязвимых групп населения, имеющих высокий риск развития тяжелых осложнений при заражении ОРВИ и гриппом, проводится в Абакане и Ширинском районе.

"Так, в Ширинском районе одними из первых в республике получили прививку против пандемического гриппа инактивированной вакциной "Моногриппол" 9 беременных женщин, - отметили в пресс-службе Роспотребнадзора Хакасии. - Будущие мамы с пониманием и ответственностью отнеслись к рекомендациям врачей и своевременно сделали прививку, чтобы защитить себя от коварного вируса".

В Абакане успешно проводится профилактическая вакцинация против пандемического гриппа среди детей раннего возраста. Так, 15 малышей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет и почти 800 детей в возрасте 3-6 лет уже получили первую прививку против пандемического гриппа.

"Вакцинация переносится легко, на самочувствии малышей и будущих мам не отразилась", - заверили в Роспотребнадзоре.

"Не стоит забывать о сложной эпидемической ситуации октября-декабря 2009 года, когда ОРВИ и гриппом переболело около 9,5% населения республики, о том количестве осложнений и летальных исходов от тяжелейших пневмоний, в том числе и вирусных, - напоминают эпидемиологи. - Нужно сделать осознанный выбор в пользу здоровья и получить прививку против пандемического гриппа".

<http://www.19rus.info/news/49854.html>

### **29 марта 2010 г. «Назарово-Онлайн». В Назарово растет количество заболевших ОРВИ**

На территории города и района за прошедшую неделю зарегистрировано 176 случаев заболевания ОРВИ и гриппом. Показатель заболеваемости составляет 21,7 на 10 тысяч населения. Об этом сообщает Территориальный отдел Роспотребнадзора. Как отметили специалисты, уровень заболеваемости на 50% ниже эпидемиологического порога.

Но, тем не менее, согласно ежедневному мониторингу количество заболевших увеличивается. Также вырос показатель заболеваемости по сравнению с неделей ранее, на 47,6%. В основном болеет взрослое население и организованные группы детей (дошкольники и школьники)...

<http://www.nazarovo-online.ru/news/7356.html>

### **29 марта 2010 г. «Ханты-МансийскCity». Прививку от гриппа А (H1N1) можно поставить бесплатно**

В Окружной клинической больнице проходит бесплатная иммунизация против высокопатогенного гриппа А (H1N1). ...

По данным пресс-центра ОКБ, с октября 2009 года по настоящее время за медицинской помощью обратилось 317 тысяч 784 человека, в основном это школьники и дети дошкольного возраста от 3 до 6 лет. За этот период госпитализировано 4 тысячи 771 человек. Всего зарегистрировано 70 случаев высокопатогенного гриппа, в том числе 14 пациентов – дети до 18 лет. ...

По состоянию на 12 марта 2010 года в Югре против высокопатогенного гриппа привито 4 131 человек, что составляет 4,5% от плана. Наибольшая активность населения к вакцинации против

высокопатогенного гриппа отмечается среди работников здравоохранения и социального обслуживания (6,7%), студентов начального профессионального образования, средних специальных и высших образовательных учреждений (6%).

<http://hmcity.ru/news/32525/>

### **29 марта 2010 г. Журнал "Итоги". Тот еще чип**

В России разработаны биочипы, которые дадут возможность обследовать организм пациента за считанные часы

... Разработанная более 20 лет назад в Институте молекулярной биологии им. В. А. Энгельгардта РАН (ИМБ РАН) технология биологических микрочипов долгое время существовала лишь на уровне опытных разработок. Но сегодня ученые уже готовы запустить этот продукт в промышленную серию. Проведение клинических исследований с использованием биочипа принципиально отличается от обычных анализов прежде всего оперативностью. ...Биочипы, разработанные нашими учеными, позволяют провести анализ состояния здоровья пациента максимум за сутки, а это существенная экономия денег.

... Микробиологи уверяют, что технология производства чипов уже сегодня позволяет им создавать тестирующие матрицы для выявления самого широкого спектра заболеваний. Сюда входят 13 типов лейкоза, ВИЧ, герпес, ветряная оспа, гепатит В и 36 подтипов гепатита С, 30 подтипов вируса гриппа А, включая птичий H5N1 и свиной H1N1. Во всех этих случаях анализ не заставит себя долго ждать, его результаты появятся уже через несколько часов. Такая оперативность особенно важна при угрозе эпидемий. Микробиологи совместно с медиками-инфекционистами смогут в кратчайшие сроки оценить опасность, исходящую от конкретного вируса, и определить степень его пандемичности. И опыт уже есть. "Например, грипп H1N1, которым так пугали, был не особо опасен из-за уязвимости своей белковой оболочки, - рассказал руководитель группы анализа патогенных бактерий и вирусов кандидат биологических наук Дмитрий Грядунов. - Куда более совершенным в смысле патогенности оказался птичий грипп, но он не мог передаваться от человека к человеку, что и спасло от страшной эпидемии".

<http://www.itogi.ru/obsch/2010/13/150358.html>

Информационно-аналитический отдел  
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»