

Рекомендации ВОЗ на послепандемический период

Пандемический грипп (H1N1) - 2009: Краткое сообщение № 23

10 АВГУСТА 2010 Г. 2010 | ЖЕНЕВА. В мире наступил послепандемический период. На основе знаний о прошлых пандемиях можно ожидать, что в ближайшие годы вирус H1N1 - (2009) будет продолжать циркулировать в качестве сезонного вируса. Несмотря на значительное снижение уровня обеспокоенности, по-прежнему важно, чтобы национальные органы здравоохранения сохраняли бдительность. Такая бдительность имеет особое значение в непосредственный послепандемический период, когда поведение вируса H1N1 - (2009) в качестве сезонного вируса нельзя прогнозировать с достоверностью.

Так, например, вероятно, что вирус будет по-прежнему несоразмерно поражать более молодую возрастную группу, по меньшей мере, в непосредственный послепандемический период. Группы, определяемые во время пандемии как группы повышенного риска развития тяжелой или смертельной болезни, вероятно, останутся группами повышенного риска, однако число таких случаев может уменьшиться. Кроме того, у незначительной доли людей, инфицированных во время пандемии, развилась тяжелая форма первичной вирусной пневмонии, не наблюдаемой обычно во время сезонных эпидемий, которую особенно трудно лечить. Неизвестно, изменится ли эта модель в течение послепандемического периода, что еще более усиливает необходимость сохранения бдительности.

Сегодня ВОЗ выпускает руководство по рекомендуемым действиям во время послепандемического периода, включая рекомендации по эпидемиологическому и вирусологическому мониторингу, вакцинации и клиническому ведению случаев заболевания.

Национальным органам здравоохранения следует помнить о том, что отдельные случаи заболевания и местные вспышки инфекции H1N1 - (2009) будут продолжать возникать и что в некоторых местах такие вспышки могут оказывать значительное воздействие на отдельные сообщества.

Рекомендации ВОЗ для органов здравоохранения во время послепандемического периода

Мониторинг активности респираторных болезней

По рекомендациям ВОЗ, эпиднадзор во время послепандемического периода должен включать:

- мониторинг необычных событий, таких как кластерные случаи тяжелой респираторной болезни или смерти;
- расследование тяжелых и необычных случаев заболевания, кластерных случаев или вспышек болезни в целях быстрого выявления важных изменений в эпидемиологии или степени тяжести гриппа;
- проведение регулярного эпиднадзора, в том числе за гриппоподобными заболеваниями и случаями тяжелых острых респираторных инфекций;

- непрерывное использование регулярных каналов для передачи данных, таких как FluID, FluNet, и EUROFlu для передачи данных, получаемых во время проведения регулярного эпиднадзора за респираторными болезнями;
- незамедлительное извещение ВОЗ (включая, в необходимых случаях, извещения в соответствии с Международными медико-санитарными правилами) в случае выявления какого-либо из следующих изменений:
 - устойчивая передача гриппа (H1N1) - 2009, резистентного к противовирусным препаратам
 - случаи инфицирования людей вирусом гриппа, не циркулирующим в данный момент среди людей
 - какие-либо значительные изменения степени тяжести или других эпидемиологических или клинических характеристик вируса (H1N1) - 2009, включая изменения распределения среди возрастных групп, клинических проявлений и относительной доли случаев, требующих интенсивной терапии, или неожиданный рост числа случаев заболевания.
- мониторинг вируса (H1N1) - 2009 с целью выявления важных генетических, антигенных или функциональных изменений, таких как чувствительность к противовирусным препаратам.

Вакцинация

Вакцинация остается важной мерой для снижения заболеваемости и смертности, вызываемых вирусами гриппа. ВОЗ настойчиво рекомендует вакцинацию людей из групп высокого риска в странах, где имеются противогриппозные вакцины.

Вирус гриппа H1N1, вызвавший пандемию 2009 года, продолжает циркулировать в некоторых частях мира, вызывая разные уровни заболеваний и вспышек. В некоторых странах имеются сезонные^[1] трехвалентные вакцины, включающие вирус H1N1 - (2009). Однако в других странах сезонные противогриппозные вакцины не доступны. ВОЗ считает, что моновалентная вакцина сохраняет свою ценность для общественного здравоохранения и рекомендует ее использование (при ее наличии) для иммунизации людей из групп риска развития тяжелого заболевания в результате инфекции гриппа H1N1, особенно там, где нет трехвалентной сезонной противогриппозной вакцины.

Такие моновалентные вакцины против гриппа H1N1 следует использовать в соответствии с руководящими принципами национальных регулирующих органов. По мере развития ситуации ВОЗ будет продолжать консультироваться со Стратегической консультативной группой экспертов (СКГЭ).

Клиническое ведение

Лица, предположительно заболевшие гриппом, должны получать надлежащее клиническое лечение. Соответствующие рекомендации изложены в руководящих принципах ВОЗ по клиническому ведению случаев заболевания, которые относятся как к сезонному, так и к пандемическому гриппу. Ожидается, что в ближайшие годы вирус H1N1 - (2009) будет продолжать циркулировать в качестве сезонного вируса. Вероятно, будут иметь место случаи тяжелого заболевания как среди людей из групп повышенного риска, так и среди здоровых в других отношениях людей. Раннее выявление таких случаев и обеспечение надлежащего лечения по-прежнему важны. Необходимо продолжать следовать руководящим принципам ВОЗ по использованию противовирусных препаратов, которые относятся как к сезонному, так и к пандемическому гриппу.

В группы повышенного риска развития тяжелого заболевания в результате инфицирования пандемическим вирусом H1N1 входят дети раннего возраста, беременные женщины и люди с сопутствующими респираторными или другими хроническими нарушениями здоровья, включая астму и диабет. Пациентов с гриппом в тяжелом или ухудшающемся состоянии необходимо как можно быстрее лечить осельтамивиром. Пациентов с повышенным риском развития тяжелого заболевания или осложнений необходимо как можно быстрее лечить осельтамивиром или занамивиром.

ССЫЛКИ ПО ТЕМЕ

- [Клинические методы ведения больных, инфицированных новым вирусом гриппа A\(H1N1\)](#)
- [Еженедельные сводки новостей](#)

^[1] ВОЗ рекомендовала включить штамм гриппа H1N1 - (2009) в состав трехвалентных сезонных противогриппозных вакцин как в южном полушарии в 2010 году, так и в северном полушарии в 2010-2011 годах.