

Заявление Генерального директора на открытии виртуальной пресс-конференции 10 августа 2010 г.

В цикле развития H1N1 начался послепандемический период

Мир больше не находится в 6-й фазе предупреждения о пандемии гриппа. Сейчас мы вступаем в послепандемический период. Новый вирус H1N1 в значительной мере завершил цикл своего развития.

Ссылки по теме

[Пандемический грипп \(H1N1\) – 2009](#)

Таково мнение членов Комитета по чрезвычайной ситуации, совещание которого было проведено сегодня посредством телеконференции.

[Что такое послепандемический период?](#)

В основу своей оценки Комитет положил глобальную ситуацию, а также отчеты, полученные из ряда стран, где в настоящее время имеют место случаи заболевания гриппом. Я полностью согласна с рекомендациями Комитета.

То, что мы вступаем в послепандемический период, не означает, что вирус H1N1 исчез. На основе приобретенного во время прошлых пандемий опыта мы ожидаем, что вирус H1N1 будет вести себя как вирус сезонного гриппа и продолжать циркулировать в течение нескольких ближайших лет.

В послепандемический период во время локализованных вспышек различного масштаба могут наблюдаться значительные уровни передачи H1N1. Такую ситуацию мы наблюдаем сейчас в Новой Зеландии и можем увидеть ее и в других местах.

Действия органов здравоохранения в Новой Зеландии, а также в Индии в отношении сохранения бдительности, быстрого выявления и лечения и рекомендуемой вакцинации фактически представляют собой модель ответных мер, которые могут оказаться необходимыми для других стран в непосредственный послепандемический период.

В настоящее время уровни и модели передачи H1N1 во всем мире значительно отличаются от тех уровней и моделей, которые наблюдались во время пандемии. Несезонные вспышки более не регистрируются ни в северном, ни в южном полушариях. Вспышки гриппа, включая вспышки, вызванные в основном вирусом H1N1, демонстрируют интенсивность, схожую с интенсивностью вспышек во время сезонных эпидемий.

Во время пандемии вирус H1N1 вытеснил другие вирусы гриппа и стал доминирующим вирусом. Сейчас положение изменилось. Многие страны сообщают о смешанном составе вирусов гриппа, что также типично для сезонных эпидемий.

Недавно опубликованные результаты исследований свидетельствуют о том, что в некоторых районах 20-40% населения было инфицировано вирусом H1N1 и, поэтому, имеет некоторый уровень защитного иммунитета. Многие страны сообщают о

надлежащем охвате вакцинацией, особенно в группах высокого риска, а такой охват еще больше способствует повышению популяционного иммунитета.

Пандемии, как и вызывающие их вирусы, непредсказуемы. Это относится и к непосредственному послепандемическому периоду. Возникнет много вопросов, и мы будем иметь четкие ответы лишь на некоторые из них. Крайне важно сохранять бдительность, и ВОЗ выпустила рекомендации в отношении эпиднадзора, вакцинации и клинического ведения в течение послепандемического периода.

Имеющиеся фактические данные и опыт, приобретенный во время прошлых пандемий, позволяют предположить, что вирус будет продолжать вызывать тяжелую болезнь в более молодых возрастных группах, 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, как мы надеемся, число таких случаев уменьшится.

Кроме того, у незначительной доли людей, инфицированных во время пандемии, включая молодых и здоровых людей, развилась тяжелая форма первичной вирусной пневмонии, не наблюдаемой обычно во время сезонных эпидемий, которую особенно трудно и сложно лечить. Неизвестно, изменится ли эта модель в течение послепандемического периода, что еще более усиливает необходимость сохранения бдительности.

Как я уже отметила, пандемии непредсказуемы и склонны преподносить сюрпризы. Двух схожих пандемий еще не было. Развитие этой пандемии происходило гораздо более благоприятно по сравнению с тем, чего мы опасались немногим более года назад.

На этот раз нам просто повезло. Во время пандемии не произошло мутации вируса в более летальную форму. Не развилась широко распространенная устойчивость к осельтамивиру. Вакцина надлежащим образом соответствовала циркулирующим вирусам и продемонстрировала отличные характеристики с точки зрения безопасности.

Благодаря принятию широких мер по обеспечению готовности и поддержке со стороны международного сообщества даже страны с очень слабыми системами здравоохранения смогли выявлять случаи заболевания и быстро сообщать о них.

Если бы в какой-либо из этих областей ситуация развивалась бы иным образом, мы бы оказались сегодня в очень сложной ситуации.