

Неофициальный перевод материалов штаб-квартиры ВОЗ
Пандемия гриппа (H1N1) 2009 - обновленная информация 106
Еженедельное обновление
http://www.who.int/csr/don/2010_06_25/en/index.html

25 июня 2010 г. - По состоянию на 20 июня 2010 г., во всем мире свыше 214 стран и заморских территорий или сообществ сообщили о лабораторно подтвержденных случаях пандемического гриппа H1N1 2009, включая свыше 18209 летальных случаев.

ВОЗ активно мониторирует ход пандемии путем частых консультаций с региональными бюро ВОЗ и государствами-членами и путем мониторинга множественных источников информации.

Обновленная информация по текущей ситуации:

Общая активность пандемического и сезонного гриппа в мире остается низкой. Активная передача пандемического вируса гриппа сохраняется в некоторых тропических районах, особенно в Карибском бассейне, Западной Африке, Южной и Юго-Восточной Азии. Вирусы пандемического и сезонного гриппа выявлялись в начале зимы в умеренных регионах южного полушария лишь спорадически. Циркуляция сезонных вирусов гриппа типа В значительно снизилась и сохраняется на низком уровне в некоторых частях Восточной Азии, Центральной Африки и Центральной Америки. В течение прошедшего месяца в некоторых частях Восточной Африки и Южной Америки выявлялся низкий уровень сезонных вирусов гриппа H3N2.

В течение первых двух недель июня 2010 года в большинстве стран умеренной зоны южного полушария (Чили, Аргентина, ЮАР, Австралия и Новая Зеландия) пандемические и сезонные вирусы гриппа выявлялись лишь спорадически, а общий уровень респираторных заболеваний среди населения остается низким. В Чили примерно 1% образцов дал положительный результат при тестировании на грипп (большая часть образцов содержала пандемический вирус гриппа) в течение второй недели июня. В Аргентине в начале июня 2010 года было выявлено небольшое количество вирусов гриппа В. В Чили и Аргентине респираторный синцитиальный вирус (РСВ) все еще является преобладающим из циркулирующих респираторных вирусов. С начала июня 2010 года в ЮАР было выявлено весьма незначительное число сезонных вирусов гриппа H3N2 и гриппа В. В Австралии и Новой Зеландии уровень ГПЗ находится ниже недавнего исторического уровня, и в течение первой половины июня 2010 года происходит лишь спорадическое выявление сезонных или пандемических вирусов гриппа.

В Азии наиболее активные области передачи пандемического гриппа находятся в настоящее время в некоторых районах Индии, Бангладеш, Сингапура и Малайзии. Из Индии недавно поступили сообщения о росте активности пандемического гриппа в южном штате Керала, включая сообщения о небольшом числе тяжелых и смертельных случаев, особенно среди беременных женщин; степень распространения заболевания в данной местности в настоящее время подвергается оценке. В Бангладеш в начале июня 2010 года продолжилась низкоуровневая коциркуляция пандемических и сезонных вирусов гриппа. В Таиланде ограниченные данные свидетельствуют о продолжении низкоуровневой коциркуляции пандемических и сезонных вирусов гриппа. В Сингапуре в течение третьей недели мая 2010 года уровень ОРИ упал ниже тревожного уровня, а доля образцов от пациентов с ГПЗ, давших при тестировании положительный анализ на пандемический грипп, упала с 28% до 19%. В Малайзии ограниченные данные указывают на то, что в целом в течение июня 2010 года активность пандемического гриппа

снизилась, и пандемический вирус продолжил циркулировать на низком уровне. В Восточной Азии общая пандемическая и сезонная активность остались низкими или спорадическими. В Китае и Японии уровни ГПЗ остались уровне базового уровня для летних месяцев или ниже данного уровня. Низкоуровневая и идущая на спад циркуляция сезонного вируса гриппа В продолжилась в Китае, САР Гонконг (Китай) и Китайском Тайбэе.

В тропических районах Северной и Южной Америки общая активность пандемического и сезонного гриппа осталась очень низкой, за исключением Кубы и Колумбии, где продолжилась низкоуровневая циркуляция пандемического вируса гриппа (примерно 8% респираторных образцов дали при тестировании положительный результат на пандемический грипп в начале июня 2010 года). На Кубе передача вируса гриппа остается активной, но значительно снизилась после пребывания на пиковом уровне с середины апреля по середину мая 2010 года; за последние четыре отчетных недели сообщений о смертельных случаях не поступало. В Колумбии устойчивая но низкоуровневая циркуляция пандемического вируса гриппа незначительно выросла с конца мая 2010 года; тем не менее в середине июня сообщалось о том, что общий уровень респираторных заболеваний среди населения является низким или умеренным. В нескольких странах региона недавно наблюдалась циркуляция сезонных вирусов гриппа, включая грипп типа А (в Венесуэле в мае 2010 года) и грипп В (в Боливии в марте и мае 2010 года, в Сальвадоре в конце мая и начале июня 2010 года). В регионе продолжает регистрироваться циркуляция других респираторных вирусов - и в том числе РСВ - имеющая различную интенсивность.

На территории Африки южнее Сахары активность пандемического и сезонного гриппа регистрируется лишь в нескольких странах. В Гане в Восточной Африке в течение длительного времени после пика в начале апреля 2010 года продолжалась активная циркуляция пандемического вируса гриппа; за первые две недели июня 2010 года доля респираторных образцов давших при тестировании положительный результат на пандемический вирус гриппа, выросла с 16% до 23%. Сезонные вирусы гриппа В продолжают циркулировать в некоторых частях Центральной и Южной Африки и особенно в Камеруне. Как сообщалось в предыдущих обновлениях, продолжается выявление небольшого числа сезонных вирусов H3N2 в Африке и особенно в восточной Африке; самые последние случаи выявления зарегистрированы в Гане, Кении и ЮАР в течение второй недели июня 2010 года. Весьма вероятно, что сохранение гриппа H3N2 в данном районе по прошествии длительного времени отражает устойчивую передачу вируса среди населения.

В целом, в умеренных регионах северного полушария (Северная Америка и Европа) в течение прошедшего месяца пандемические и сезонные вирусы гриппа выявлялись лишь спорадически или на очень низком уровне.

Глобальная сеть по надзору за гриппом (ГСНГ) продолжает мониторинг глобальной циркуляции вирусов гриппа, включая пандемический, сезонный и другие вирусы гриппа, которые инфицируют или потенциально могут инфицировать людей, включая сезонный грипп. Дополнительная информация о вирусологическом надзоре и устойчивости к противовирусным препаратам размещена в еженедельном обновлении вирусологических данных (Данные вирусологического надзора, см. ниже).

*К странам с умеренным климатом относятся страны, расположенные к северу от Тропика Рака и к югу от Тропика Козерога; к странам с тропическим климатом относятся страны, расположенные между этими двумя широтами.

****Сокращения:** гриппоподобное заболевание (ГПЗ), острая респираторная инфекция (ОРИ) и тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ).

Еженедельное обновление вирусологических данных: 23 июня 2010 года

Вирусологический надзор, 23 неделя (6-12 июня 2010 года)

Сводка по 23-ей неделе

- Общая активность гриппа сохранилась на низком уровне на большей части планеты.
- В северном полушарии количество выявлений вируса гриппа В превысило количество выявлений гриппа А.
- Тем не менее, грипп А стал чаще выявляться в южном полушарии, и при этом грипп А(Н3N2) выявляется чаще гриппа А(Н1N1).

Глобальный вирусологический надзор

25 июня 2010 года - Вирусы гриппа В продолжили доминировать в некоторых странах и районах северного полушария, включая Китай (69,8% от всех выявлений гриппа) и Российскую Федерацию (93,7%). Спорадическая активность гриппа В также наблюдалась в некоторых других странах.

Спорадическая активность гриппа А была зарегистрирована к некоторым странам африканского региона ВОЗ, включая Камерун, Кению и Мадагаскар, и отмечается рост (15%) доли гриппа А(Н3N2).

Отчет FluNet

Общее количество образцов, заявленных как положительные на наличие вирусов гриппа лабораториями Национальных центров гриппа из 23 стран, составило 288. Из них 88 (30,6%) были типированы как вирусы гриппа типа А и 200 (69,4%) - как вирусы гриппа типа В.

С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 12 июня 2010 г. общее число положительных на вирусы гриппа проб, сообщенное лабораториями Национальных центров по гриппу, составило 643 702*. Из них 488 740 (75,9%) составил пандемический грипп А(Н1N1), 8 915 (1,4%) - сезонный грипп А(Н1N1), 32 630 (5,1%) - сезонный грипп (Н3N2), 80 620 (12,5%) - грипп типа А (не субтипирован) и 32 678 (5,1%) - грипп типа В.

Дополнительная информация

Большинство вирусов пандемического гриппа гриппа А(Н1N1) 2009, проанализированных до настоящего времени, было антигенно и генетически близко родственно вакцинному вирусу A/California/7/2009.

До настоящего времени от сети ГСНГ и других партнеров ВОЗ поступила информация о 298 случаях, связанных с устойчивыми к озельтамивиру пандемическими вирусами гриппа А(Н1N1). Все эти вирусы показывают одну и ту же замену Н275Y, и все они сохраняют чувствительность к занамивиру

Еженедельное обновление по устойчивости вирусов пандемического гриппа А(Н1N1) 2009 к озельтамивиру

23 июня 2010 года ~ Для данной отчетной недели (16-23 июня 2010 года) не сообщается о новых случаях озельтамивир-устойчивого пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009. С учетом этих случаев, общее число случаев к настоящему моменту составляет 298¹. Все случаи, помимо одного из них², имеют замену Н275Y и, как предполагается, остаются чувствительными к занамивиру.

Таблица 1: Географическое распределение устойчивости к озельтамивиру по регионам ВОЗ (к 23 июня 2010 года)

	Регион ВОЗ					
	AFRO	EMRO	EURO	PAHO	SEARO	WPRO
Количество устойчивых к озельтамивиру изолятов	0	1	99	82	0	116

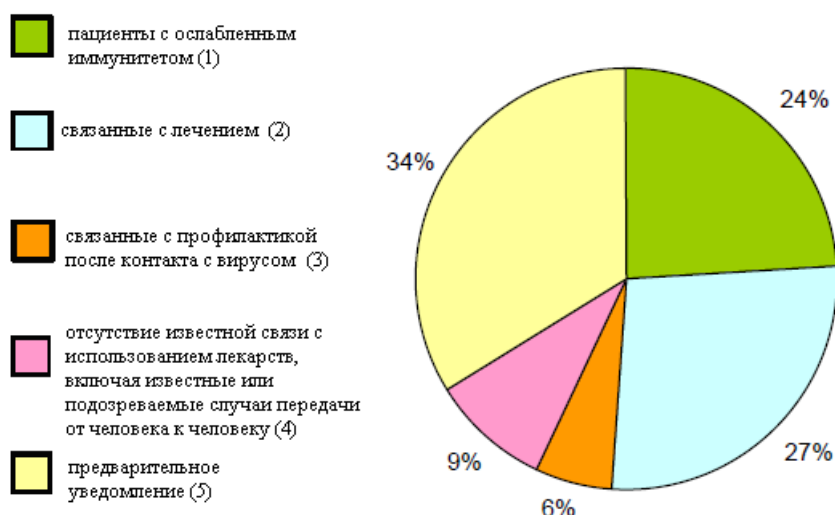


Диаграмма 1: Соотношение клинических предпосылок зарегистрированных случаев устойчивости к озельтамивиру (к 23 июня 2010 года). Случаи классифицированы, во-первых, на те, которые возникли у пациентов с серьезно ослабленным иммунитетом (1). Оставшиеся случаи затем подразделяются на те, которые возникают во время лечения озельтамивиром (2) или связаны с постконтактной профилактикой (3), или возникают у пациентов, которые не пользовались противовирусными препаратами до появления устойчивого вируса (4). Оставшиеся случаи (5) составляют те, в которых клинической информации недостаточно

Информация ГСНГ

¹ Общее число основано на подтвержденных отчетах из нескольких источников, к которым относятся отчеты о случаях, опубликованные в медицинских журналах, а также отчеты из национальных министерств, органов здравоохранения и лабораторий.

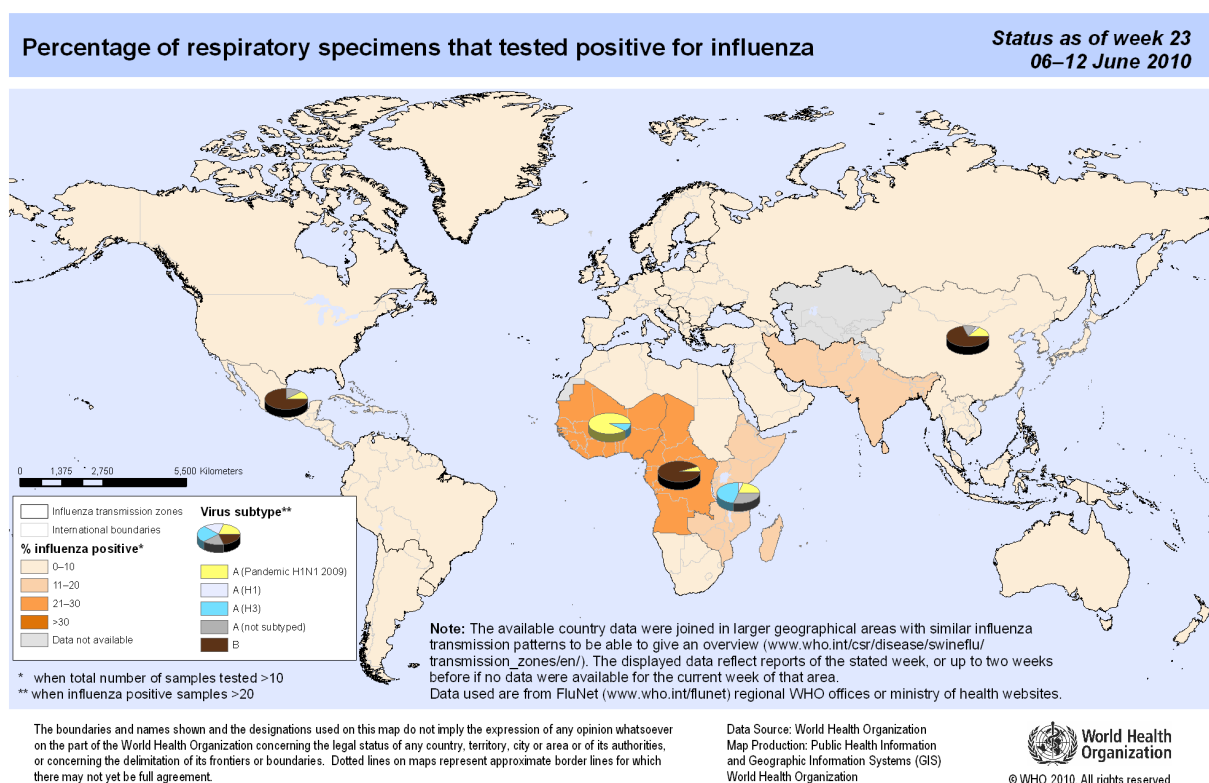
² Из Европейского региона ВОЗ поступило сообщение о выявлении у ребенка с ослабленным иммунитетом случая пандемического вируса гриппа А(Н1N1) с пониженной чувствительностью к занамивиру и озельтамивиру в связи с аминокислотной мутацией в позиции 223 нейраминидазы. Клинические последствия этого варианта вируса гриппа А(Н1N1) оцениваются, и ожидается выход публикации. Отчет доступен по адресу: http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

С 19 апреля 2009 г. и до 20 июня 2010 г., в общей сложности 155 стран предоставили в СЦ ВОЗ для проведения дальнейшего анализа в целом 26 105 образцов (19 866 клинических образцов и 6 239 изолятов вирусов).

ВОЗ, посредством Глобальной сети по надзору за гриппом (ГСНГ), продолжает мониторинг эволюции и глобальной циркуляции вирусов гриппа, включая пандемический, сезонный и другие вирусы гриппа, которые инфицируют или потенциально могут инфицировать людей.

*Некоторые НЦГ сообщают данные в сеть FluNet ретроспективно, и поэтому часто производятся обновления предыдущих данных новыми результатами.

Карта активности гриппа и вирусных субтипов (23 неделя: 30 мая – 12 июня 2010 года)

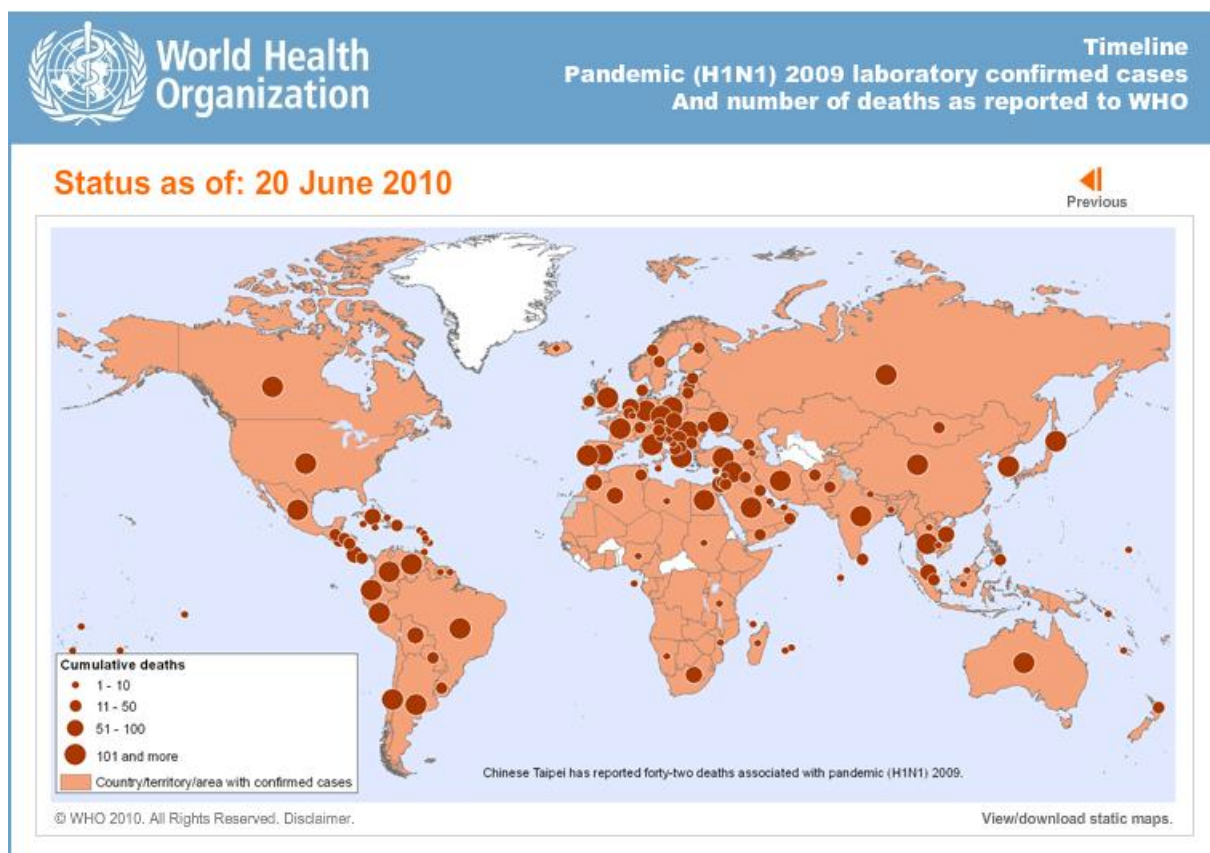


http://www.who.int/csr/disease/swineflu/FluTransmissionZones_2010_06_25.png

Описание: Представленные данные отражают самые последние данные, сообщенные во Flunet (www.who.int/FluNet), региональные бюро ВОЗ или на сайтах Министерств здравоохранения в последние две недели. Доля образцов, давших положительный результат при тестировании на грипп, включает все образцы положительные на сезонный или пандемический грипп. Секторные диаграммы показывают распределение субтипов вируса среди всех образцов, давших положительный результат при тестировании на грипп. Имеющиеся данные по странам были объединены по более крупным географическим районам со схожими тенденциями передачи гриппа для того, чтобы иметь возможность дать общий обзор.

(http://www.who.int/csr/disease/swineflu/transmission_zones/en)

Лабораторно подтвержденные случаи пандемического гриппа А (H1N1) 2009, официально сообщенные в ВОЗ странами-участницами ММСП (2005) по состоянию на 20 июня 2010 года.



Страны и заграничные территории/сообщества, которые недавно сообщили о своих первых подтвержденных случаях пандемического гриппа типа А(H1N1) 2009, начиная с последнего веб-обновления (№ 105): нет.

Страны и заграничные территории/сообщества, которые недавно сообщили о своих первых летальных случаях среди подтвержденных случаев пандемического гриппа (H1N1) 2009, начиная с последнего веб-обновления (№ 105): нет.

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)***	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере 8450
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере 4879
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1852
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1841

Всего*

По меньшей мере 18209

*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.

**Данные не обновлялись с 7 марта 2010 года

***Данные не обновлялись с 23 мая 2010 года