

Неофициальный перевод материалов штаб-квартиры ВОЗ  
**Пандемия гриппа (H1N1) 2009 - обновленная информация 112**  
**Еженедельное обновление**  
[http://www.who.int/csr/don/2010\\_08\\_06/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_08_06/en/index.html)

6 августа 2010 г. - По состоянию на 1 августа 2010 г., во всем мире свыше 214 стран и заморских территорий или сообществ сообщили о лабораторно подтвержденных случаях пандемического гриппа H1N1 2009, включая, по меньшей мере, 18449 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:**

В целом, ситуация почти совсем не изменилась с момента предшествующего обновления. Распространение пандемического гриппа в мире активнее всего происходит в некоторых частях Южной Азии и в ограниченном числе районов тропической части Южной и Центральной Америки. В умеренной зоне южного полушария активность сезонного и пандемического гриппа остается, в целом, низкой, за исключением ЮАР, где, по-видимому, недавно наблюдался зимний пик распространения гриппа, связанный с циркулирующими сезонными вирусами гриппа (вирус H3N2 и вирус гриппа типа В). Сезонные вирусы гриппа, и особенно вирусы H3N2, продолжают циркулировать в некоторых частях Центральной Америки, Восточной Африки и Юго-Восточной Азии.

Зимой 2010 года в умеренной части южного полушария наиболее активные районы распространения вируса гриппа находились в ЮАР, где большую часть выявленных вирусов составляли сезонные вирусы гриппа H3N2 и вирусы гриппа типа В; пандемический вирус гриппа выявлялся лишь спорадически. В других местах – в Аргентине, Чили, Новой Зеландии и Австралии – активность гриппа, в целом, остается низкой – ниже уровня, который наблюдался в ходе недавних мягких предпандемических сезонов; чаще всего пандемические вирусы гриппа выявлялись в последних трех из упомянутых стран, однако наблюдалась также низкоуровневая коциркуляция сезонного гриппа H3N2 и гриппа В. В ЮАР нынешняя зимняя эпидемия сезонного гриппа, по-видимому, достигла пика в начале июля 2010 года, а затем стабилизировалась; к настоящему моменту, причиной выявленных тяжелых случаев заболевания (ТОРС) чаще был вирус гриппа В, чем вирус гриппа H3N2. В Чили и Аргентине еще наблюдается низкий уровень респираторных заболеваний среди населения, и значительная часть этих случаев заболевания наблюдалась в последние месяцы и была вызвана циркуляцией респираторных вирусов помимо гриппа, и особенно респираторно-синцитиального вируса. В Австралии и Новой Зеландии в последние 6-8 недель, и особенно в последние недели, наблюдается устойчивая тенденция к росту показателя ГПЗ, однако в целом показатели ниже тех, которые наблюдались в тот же самый период 2009 года во время первой пандемической волны в южном полушарии. В связи с тем, что до настоящего времени распространение вируса в течение нынешнего зимнего сезона является ограниченным, данные о клиническом и эпидемиологическом характере инфекции, вызванной пандемическим вирусом гриппа, являются ограниченными, однако предварительные данные позволяют предположить, что этот характер не изменился в сравнении с тем, что наблюдалось прошлой зимой во время первой волны пандемии в южном полушарии.

В Азии наиболее активные области распространения пандемического вируса гриппа находятся в настоящее время в некоторых районах Индии, и в значительно меньшем числе – в Непале и Бутане. Распространение гриппа, по-видимому, достигло пика в южном штате Керала, в то время как в западном штате Махараштра оно остается умеренно интенсивным, а в некоторых восточных штатах, включая Ориссу и Западную Бенгалию, может расти. Ограниченные предварительные данные позволяют предположить, что, в целом, интенсивность и тяжесть нынешней региональной эпидемии в Индии пока, по-видимому, не выше, чем во время первой волны в 2009 году, однако еще слишком рано давать комплексную оценку ситуации, поскольку региональная эпидемия все еще продолжается. Аналогично этому, к настоящему времени нет оснований предполагать, что клинический и эпидемиологический характер инфекции, вызванной пандемическим вирусом гриппа, изменился в течение текущего периода активного распространения. В целом в течение третьей недели июля 2010 года в Индии  $\frac{1}{4}$  часть респираторных образцов была положительной на грипп; однако по крайней мере в одном районе Индии до  $\frac{1}{3}$  респираторных образцов было положительно на грипп. Помимо недавнего усиления циркуляции пандемических вирусов гриппа в Индии, в последние месяцы наблюдалась активная циркуляция сезонных вирусов гриппа типа В и, в меньшей степени, сезонных вирусов гриппа H3N2. В соседних Бангладеш, Бутане и Непале, но не Шри-Ланке, наблюдаются ограниченные свидетельства низкоуровневого распространения пандемического вируса гриппа, включая сообщения о локальных вспышках в Непале и Бутане. В Юго-Восточной Азии в течение последнего месяца коциркулирующие пандемические и сезонные вирусы выявлялись редко или спорадически.

В тропических районах Америки в июле 2010 года продолжилась активная региональная коциркуляция сезонного и пандемического вирусов гриппа. С начала июня 2010 года главным образом сезонные вирусы гриппа H3N2 циркулировали в Панаме, Никарагуа и Гондурасе; в Сальвадоре циркулировали сезонные вирусы гриппа В, а еще раньше – вирусы гриппа H3N2, а в Коста-Рике и Колумбии – главным образом пандемические вирусы гриппа и вирусы гриппа H3N2.

Что касается субсахарской Африки (за исключением ЮАР), Гана продолжила сообщать об устойчивом распространении пандемического вируса гриппа в июне и июле 2010 года; в течение последней отчетной недели 27% респираторных образцов дали положительный результат при тестировании на пандемический вирус гриппа. Ограниченные данные указывают на то, что сезонные вирусы гриппа В и гриппа H3N2 продолжили циркулировать на различном уровне в некоторых районах восточной Африки и центральной Африки соответственно. Продолжительный период активного распространения сезонных вирусов гриппа В Камеруне, который начался в начале июля 2010 года, в настоящее время, по-видимому, подходит к концу. Что касается Кении, то здесь с конца апреля 2010 года наблюдалась устойчивая низкоуровневая циркуляция сезонных вирусов H3N2.

В умеренных регионах северного полушария в течение прошедшего месяца пандемические и сезонные вирусы гриппа выявлялись лишь спорадически или на очень низком уровне.

\*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 вирусологическое обновление – 5 августа 2010 года**

### **Вирусологический надзор, 29 неделя 2010 года (18-24 июля 2010 года)**

#### **Сводка по 29-ой неделе**

- Общая активность гриппа сохранилась на низком уровне на большей части планеты.
- В некоторых странах была зарегистрирована коциркуляция пандемического вируса гриппа А(Н1N1), гриппа А(Н3N2) и гриппа В.
- Выявление вируса гриппа В снизилось.

#### **Глобальный вирусологический надзор**

Общая активность гриппа осталась низкой. 51,1% субтипированных во всем мире вирусов гриппа А являлись пандемическими вирусами гриппа А(Н1N1), и их циркуляция была отмечена в Австралии, Китае, Чили, Гане, Индии, Новой Зеландии и Таиланде. В Китае, Чили и Таиланде была зарегистрирована коциркуляция пандемического вируса гриппа А(Н1N1), вируса гриппа А(Н3N2) и вируса гриппа В. В некоторых странах наблюдалась спорадическая активность гриппа В, а в Китае количество его выявлений было пониженным (34,9% от всех выявлений гриппа).

#### **Отчет FluNet (для недели с 18 по 24 июля 2010 года)**

Общее количество образцов, заявленных как положительные на наличие вирусов гриппа лабораториями Национальных центров гриппа из 23 стран, составило 572. Из них 389 (68%) были типированы как вирусы гриппа типа А и 183 (32%) - как вирусы гриппа типа В.

С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 24 июля 2010 г. общее число положительных на вирусы гриппа проб, сообщенное лабораториями Национальных центров по гриппу, составило 651 449\*. Из них 491 382 (75,4%) составил пандемический грипп А(Н1N1), 8 960 (1,4%) - сезонный грипп А(Н1N1), 345 069 (5,4%) - сезонный грипп А(Н3N2), 81 070 (12,4%) - грипп типа А (не субтипирован) и 34 841 (5,3%) - грипп типа В.

#### **Характеризация пандемического вируса**

С 19 апреля 2009 г. и до 1 августа 2010 г., в общей сложности 155 стран предоставили в СЦ ВОЗ для проведения дальнейшего анализа в целом 26 543 образца (20 177 клинических образцов и 6 366 изолята).

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 302 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**

4 августа 2010 года ~ Для данной отчетной недели (28 июля – 4 августа 2010 года) не сообщается о новых случаях устойчивого к озельтамивиру пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009. С учетом этого, общее число случаев к настоящему моменту составляет 302<sup>1</sup>. Все случаи, помимо одного из них<sup>2</sup>, имеют замену Н275Y и, как предполагается, остаются чувствительными к занамивиру.

Недавно была опубликована более подробная информация о зарегистрированных ранее случаях:

### Возможная рецидивирующая инфекция, вызванная пандемическим гриппом H1N1 2009, Израиль.

Kopel E, et al. Possible Recurrent Pandemic (H1N1) 2009 Infection, Israel [letter]. Emerg Infect Dis. Vol 16, No. 8, August 2010. Доступна по адресу:

<http://www.cdc.gov/eid/content/16/8/1321.htm>

Таблица 1: Географическое распределение устойчивости к озельтамивиру по регионам ВОЗ (к 4 августа 2010 года)

	Регион ВОЗ					
	AFRO	EMRO	EURO	ПАНО	SEARO	WPRO
Количество устойчивых к озельтамивиру изолятов	0	1	99	82	0	120

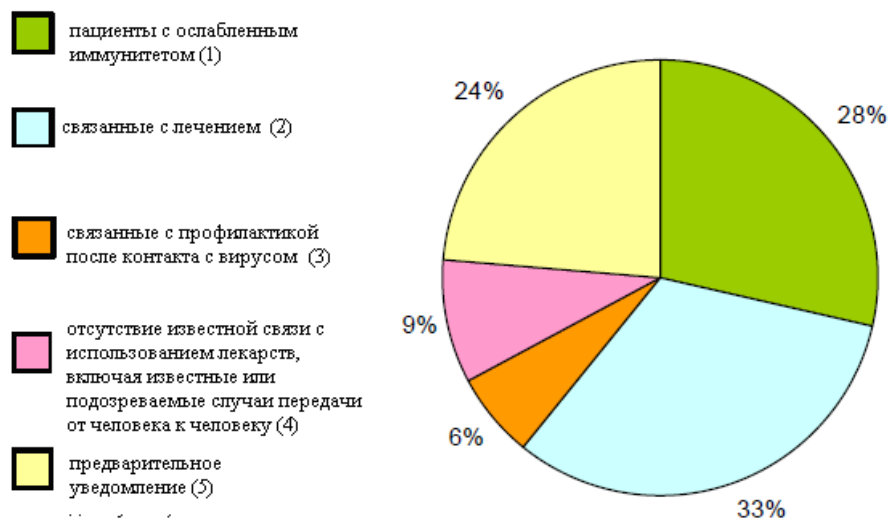


Диаграмма 1: Соотношение клинических предпосылок зарегистрированных случаев устойчивости к озельтамивиру (4 августа 2010 года). Случаи классифицированы, во-первых, на те, которые возникли у пациентов с серьезно ослабленным иммунитетом (1). Оставшиеся случаи затем подразделяются на те, которые возникли во время лечения озельтамивиром (2)

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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](http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi)

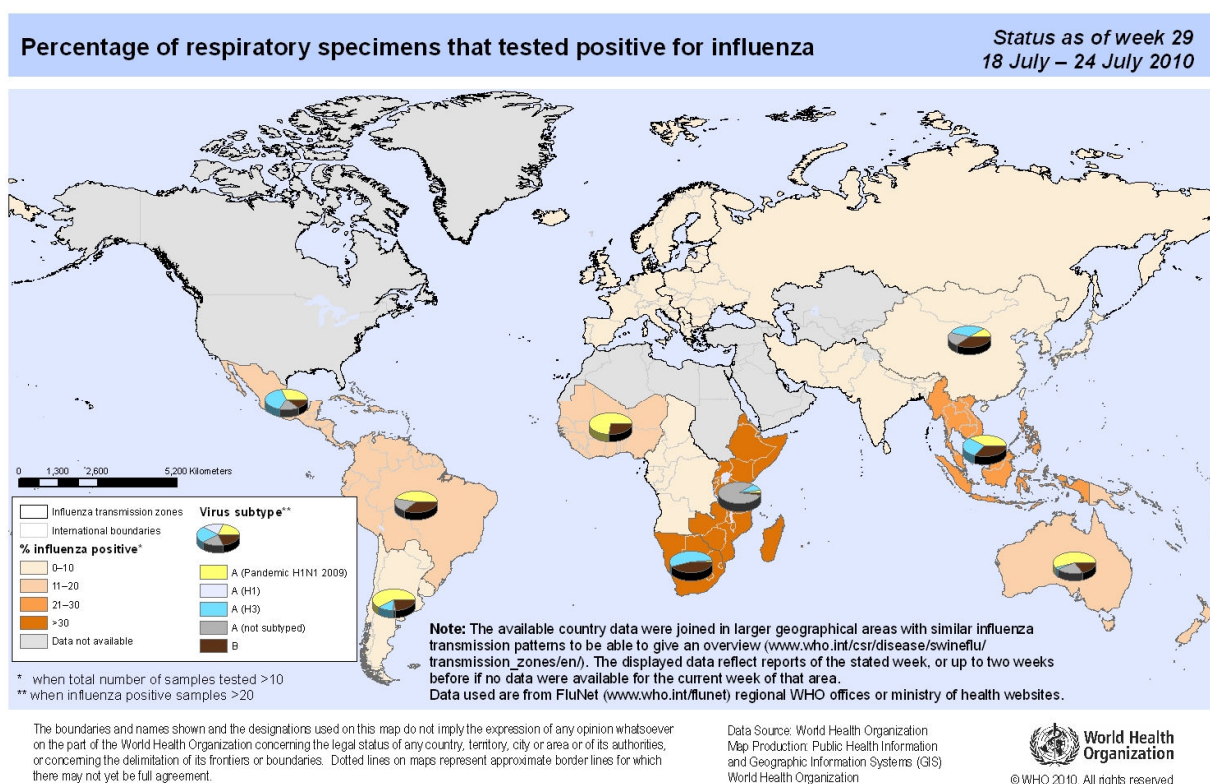
или связаны с постконтактной профилактикой (3), или возникли у пациентов, которые не пользовались противовирусными препаратами до появления устойчивого вируса (4). Оставшиеся случаи (5) составляют те, в которых клинической информации недостаточно.

## Информация ГСНГ

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 (29 неделя: 18 – 24 июля 2010 года)

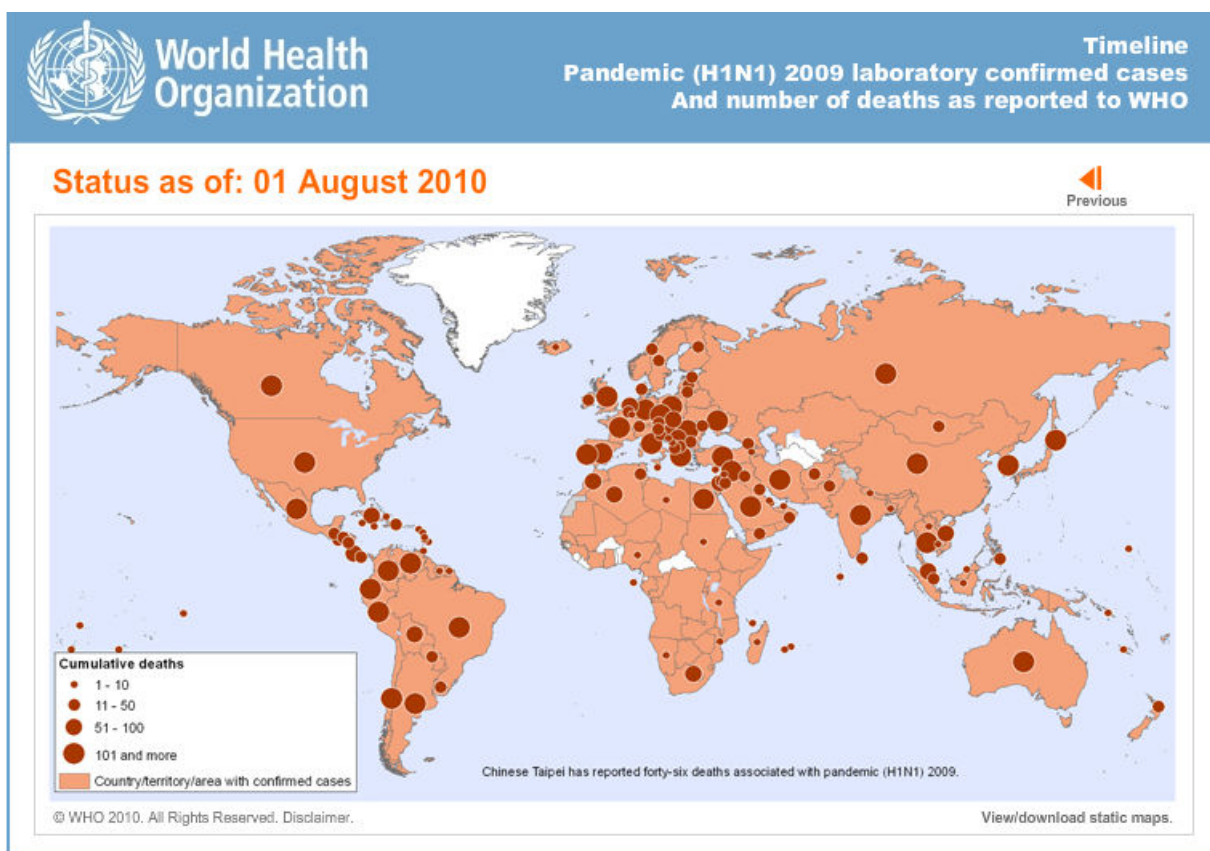


Описание: Представленные данные отражают самые последние данные, сообщенные во FluNet ([www.who.int/FluNet](http://www.who.int/FluNet)), региональные бюро ВОЗ или на сайтах Министерств здравоохранения в последние две недели. Доля образцов, давших положительный результат при тестировании на грипп, включает 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](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 1 августа 2010 года.

### Карта пораженных вирусом стран и смертей



Страны и заграничные территории/сообщества, которые недавно сообщили о своих первых подтвержденных случаях пандемического гриппа типа А(H1N1) 2009, начиная с последнего веб-обновления (№ 111): 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 (№ 111): нет.

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)***	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере 8533
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере 4879
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1992
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1858
Всего*	По меньшей мере 18449

\*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