

27 августа 2010 года – Распространение вируса гриппа H1N1 2009 остается наиболее интенсивным в некоторых частях Индии и некоторых частях умеренной зоны южного полушария, особенно в Новой Зеландии, а в последнее время и в Австралии.

В Индии текущая национальная эпидемия гриппа H1N1 2009, которая началась в конце мая и начале июня 2010 года в южном штате Керала (одновременно с началом муссонных дождей), продолжает оставаться регионально интенсивной в нескольких западных и южных штатах, а также в столице страны. В западном штате Керала, где к настоящему моменту выявлено наибольшее количество случаев (включая летальные случаи), продолжает регистрироваться наиболее интенсивная активность гриппа H1N1 2009, однако рост числа новых случаев за неделю, по-видимому, замедлился в середине августа 2010 года, что позволяет предположить, что активность текущей эпидемии достигла пика. С начала августа 2010 года рост активности H1N1 2009 также регистрируется в Дели, а с конца июля 2010 года – в южных штатах Карнатака и Андхра-Прадеш. Ряд других штатов, главным образом в западной и северной Индии, сообщили о небольшом числе новых случаев в течение третьей недели августа 2010 года, и это позволяет предположить, что низкоуровневая циркуляция вируса гриппа H1N1 2009 может охватывать более обширную территорию. С конца июля 2010 года подавляющее большинство выявлений вируса гриппа приходилось на вирус гриппа H1N1 2009.

В Новой Зеландии передача вируса гриппа H1N1 2009 остается активной и локально интенсивной, особенно в районах, которые были в меньшей степени охвачены гриппом во время пандемической волны прошлого года. Что касается третьей недели августа 2010 года, то общенациональный недельный показатель количества консультаций по поводу ГПЗ продолжил расти выше базового сезонного уровня четвертую неделю подряд, однако рост числа консультаций по поводу ГПЗ, по-видимому, замедлился в течение последней отчетной недели, и это позволяет предположить, что через несколько недель эпидемическая активность может достичь своего пика. Хотя общенациональный показатель количества консультаций по поводу ГПЗ не превысил уровень, который наблюдался во время волны пандемии зимой 2009 года, некоторые районы Новой Зеландии, особенно Хоукс Бэй, Хот Вэлли и Лейкс, сообщают о показателях количества консультаций по поводу ГПЗ, которые соответствуют или превосходят показатели национального уровня на пике волны пандемии прошлой зимой. Подавляющее большинство вирусов гриппа, выявленных в текущей эпидемический период, были вирусами H1N1 2009.

В Австралии в течение первых двух недель августа 2010 года данные нескольких систем надзора указывали на рост активности гриппа и в том числе на рост национального показателя количества консультаций по поводу ГПЗ, регионального распространения активности ГПЗ в трех южных и восточных штатах в течение одной недели и о резком двухнедельном росте доли дозорных респираторных образцов, давших положительный результат при тестировании на вирус гриппа (рост с 5% до 15%) Тем не менее, общенациональный показатель количества консультаций по поводу ГПЗ все еще значительно ниже уровня, который наблюдался во время волны пандемии зимой 2009 года. Было определено, что большая часть недавно выделенных вирусов гриппа относятся к вирусу гриппа H1N1 2009, однако наблюдается также низкий уровень сезонного вируса гриппа H3N2. Следует отметить, что при помощи онлайн-системы надзора за

гриппом, которая отслеживает показатель числа ГПЗ в обществе, было обнаружено, что недавний рост показателя ГПЗ произошел среди лиц, которые не были привиты против вируса гриппа H1N1 2009. Хотя в сравнении с прошлой зимой в этом году было выявлено значительно меньше тяжелых случаев и просто случаев заболевания, средний возраст заразившихся вирусом гриппа H1N1 2009, по-видимому, остался примерно таким же, но несколько более высоким (21 год прошлой зимой и 26 лет в этом году).

Глобальный вирусологический надзор

Общая активность гриппа осталась низкой. В Австралии, Китае, Чили и Индии была зарегистрирована коциркуляция пандемического вируса гриппа A(H1N1), вируса гриппа A(H3N2) и вируса гриппа В. Более 71,2% вирусов гриппа А во всем мире, чей субтип был определен, являлись пандемическими вирусами гриппа A(H1N1). Вирус гриппа A(H1N1) доминирует в Новой Зеландии и Индии. В нескольких странах наблюдалась спорадическая активность гриппа A(H1N1), В и/или A(H3N2).

Неделя с 8 по 14 августа 2010 года. Национальные центры по гриппу (НЦГ) 25 стран передали данные в систему FluNet. Среди общего количества положительных на вирусы гриппа образцов, равного 1043, в 947 (90,8%) образцах был выявлен грипп А, а в 96 (9,2%) – грипп В.

ВОЗ, посредством Глобальной сети 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.*

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

*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).