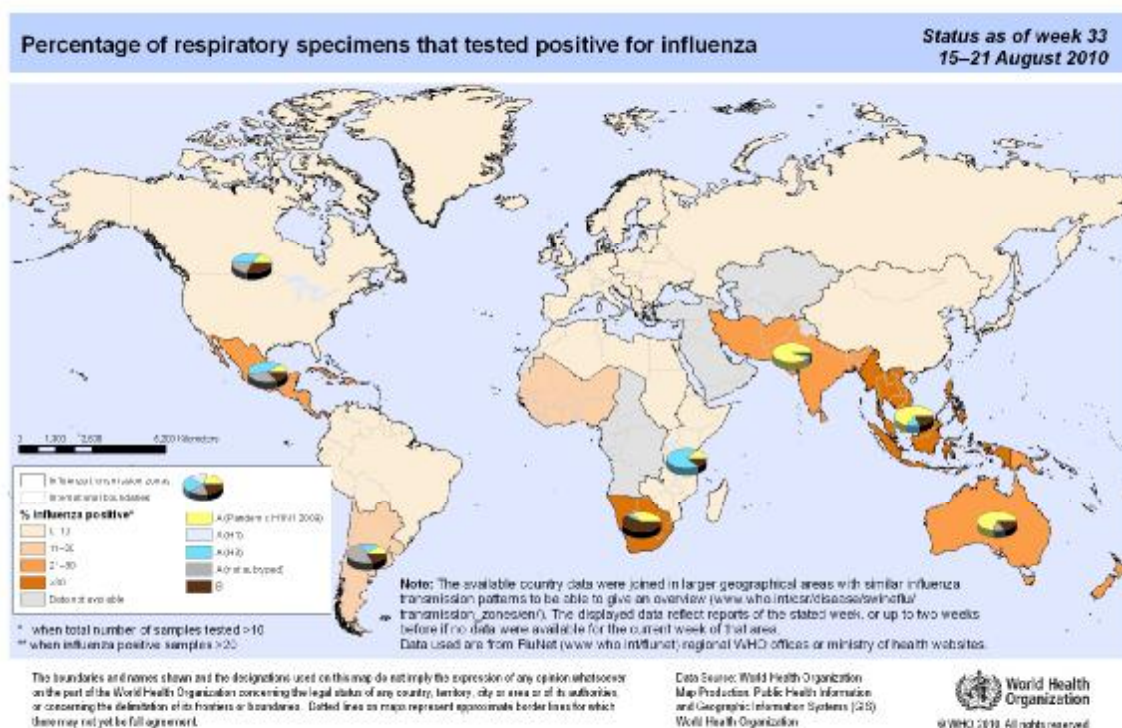


Введение

Глобальная программа по гриппу ведет постоянный мониторинг активности гриппа во всем мире и публикует обновления каждые две недели.

Обновления основаны на всех имеющихся эпидемиологических и вирусологических данных: отчетах по гриппу от региональных бюро и стран-членов ВОЗ, данных, собранных при помощи FluNet и FluID. Из-за того, что страны-члены располагают различными ресурсами, и из-за сезонности гриппа данные могут различаться по своей полноте и своевременности.



Описание: Представленные данные отражают самую последнюю информацию, направленную во FluNet (www.who.int/FluNet), региональные бюро ВОЗ или размещенную на сайтах Министерств здравоохранения в последние две недели. Доля образцов, давших положительный результат при тестировании на грипп, включает все положительные на сезонный или пандемический грипп образцы. Секторные диаграммы показывают распределение субтипов вируса среди всех образцов, давших положительный результат при тестировании на грипп. Имеющиеся данные по странам были объединены в виде данных, характеризующих более крупные географические районы ([Зоны распространения гриппа](#)) со схожими тенденциями передачи гриппа для того, чтобы можно было составить общий обзор.

Грипп – обновленная информация 116

10 сентября 2010 года. Активность гриппа в настоящее время наиболее интенсивна в умеренных районах южного полушария и Южной Азии.

Индия по-прежнему переживает охватившую всю страну вспышку гриппа H1N1 (2009) с активной передачей вируса и значительным количеством летальных случаев в нескольких штатах страны.

Чили сообщает о резком росте активности респираторных заболеваний за последние две недели. Охвачены все возрастные группы, однако возрастные группы до 65 лет, по-видимому, охвачены сильнее, чем население более старшего возраста. Сентябрьский уровень активности в Чили очень необычен для этого времени года, поскольку страна обычно переживает пик респираторных заболеваний в июне и июле. Вирус H1N1 (2009) пока является самым часто выявляемым вирусом гриппа в этом сезоне, однако в последние недели произошел сдвиг в сторону вируса гриппа типа В и гриппа А (H3N2), а также уменьшение доли вирусов H1N1 (2009). Передача респираторного синтициального вируса также была широко распространенной и интенсивной, и данный вирус поражал главным образом маленьких детей.

Австралия сообщила о росте активности гриппа в августе и сентябре, однако в последнее время в некоторых частях страны наблюдаемое количество больных с гриппоподобным заболеванием в отделениях скорой помощи, по-видимому, выровнялось. В целом, активность гриппа значительно ниже той активности, которая наблюдалась зимой 2009 года. Наиболее часто определяемым вирусом в Австралии является вирус гриппа H1N1 (2009), хотя вирус гриппа типа В выявляется тоже.

В Новой Зеландии активность гриппа за последнюю неделю августа снизилась, хотя все еще значительно выше базового уровня и имеет значительные региональные различия. Большая часть выявленных вирусов - вирусы гриппа H1N1 (2009). В масштабе страны уровень передачи гриппа в 2010 году ниже, чем в 2009 году, но в некоторых локальных районах он превысил уровень 2009 года.

В Африке Центральнаяафриканская Республика сообщила о первом случае выявления вируса гриппа H1N1 (2009). В ЮАР вторую неделю подряд наблюдается снижение количества выявлений вируса гриппа у амбулаторных больных с респираторным заболеванием. Вирус гриппа типа В был наиболее часто выявляемым вирусом гриппа на протяжении этого зимнего сезона в ЮАР, однако за последние несколько недель доля вирусов H1N1 (2009) выросла, и в небольшом, уменьшающемся количестве выявляются вирусы гриппа А(H3N2).