

Еженедельное обновление

9 апреля 2010 г. -- По состоянию на 4 апреля 2010 г., во всем мире свыше 213 стран и заморских территорий или сообществ сообщили о лабораторно подтвержденных случаях пандемического гриппа H1N1-2009, включая, по меньшей мере, 17700 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:

Текущая ситуация по большей части не изменилась с момента предшествующего обновления. Районы наиболее активной передачи вируса продолжают находиться в некоторых частях Юго-Восточной Азии, Западной Африки, а также тропической зоны Северной и Южной Америки. В Чили, стране умеренной зоны южного полушария, есть признаки начальной локальной передачи пандемического вируса гриппа в преддверии обычного начала зимнего сезона гриппа в южном полушарии. Вирусы сезонного гриппа типа В продолжают активно циркулировать в Восточной Азии, но выявляются также в некоторых других частях Азии и Европы.

В Юго-Восточной Азии самой активной передача пандемического вируса гриппа продолжает быть в Таиланде, однако общая активность заболевания значительно снизилась с момента своего пикового уровня в конце февраля 2009 года. Во время самой последней отчетной недели 6,7% и 16% дозорных респираторных образцов от амбулаторных больных с ГПЗ и пациентов, госпитализированных с пневмонией, соответственно, были положительными на пандемический грипп. Вирусы гриппа H3N2 и гриппа В также выявлялись на низком уровне в Таиланде в последние недели. В Малайзии ограниченные данные подтверждают, что недавняя активность пандемического гриппа может снижаться, а число выявлений новых случаев становится меньшим. Похоже что в Индонезии недавняя циркуляция вирусов сезонного гриппа H3N2 на низком уровне идет на спад.

В Юго-Восточной Азии ограниченные данные подтверждают, что самые активные районы передачи пандемического вируса гриппа продолжают находиться в Бангладеш, где с февраля 2009 года выявляется растущее число случаев. Общая активность пандемического вируса гриппа осталась на остальной части субконтинента низкой наряду с циркуляцией пандемического вируса гриппа на низком уровне в западной Индии.

В Восточной Азии вирус пандемического гриппа продолжает циркулировать на очень низком уровне, поскольку общие показатели респираторных заболеваний остались низкими на большей части региона. В Китае общие показатели ГПЗ остались на ожидавшихся сезонных уровнях, в то время как большая часть текущей активности гриппа связана с циркулирующими вирусами сезонного гриппа В (на него приходится >90% всех выявлений гриппа). В Монголии показатели ГПЗ продолжили снижаться после недавнего пика активности гриппа, связанной с циркуляцией вирусов сезонного гриппа типа В. Не смотря на то, что общие показатели ГПЗ и выявления вируса гриппа остаются

низкими в Республике Корея, САР Гонконг (Китай) и Китайском Тайбэе, увеличивающаяся доля вирусных изолятов в последние недели приходилась на вирусы сезонного гриппа типа В.

В части Африки южнее Сахары ограниченные данные подтверждают, что активная циркуляция пандемического вируса гриппа продолжается в некоторых частях Западной и центрально-западной Африки и в меньшей степени – в ограниченных районах Восточной Африки. С начала по середину марта 2009 года 23% респираторных образцов дали положительный результат на грипп в Кот-д'Ивуаре и Гане (большая часть вирусных изолятов приходилась на пандемический вирус). В Сенегале передача пандемического гриппа остается активной, но может снижаться в связи с тем, что доля дозорных образцов, дающих положительный результат тестирования на пандемический грипп упала с пиковых 67% в начале февраля 2009 года до 17% на самой последней отчетной неделе. В Камеруне 38% (13/34) респираторных образцов дали положительный результат тестирования на грипп в последние две недели. Среди образцов 71% был пандемическими образцами, а 29% - вирусы сезонного гриппа типа В. Локальные районы активной передачи пандемического гриппа сохраняются в некоторых районах Восточной Африки, особенно в Руанде и Танзании. Вирус пандемического гриппа продолжает быть доминирующим вирусом гриппа, циркулирующим в Западной и Восточной Африке, однако также выявляется небольшое число вирусов сезонного гриппа H3N2.

В Европе в ограниченных районах на низком уровне продолжают циркулировать вирусы пандемического гриппа. Общая доля дозорных респираторных образцов, давших положительный результат тестирования на грипп осталась низкой (6,2%); на последней отчетной неделе общее число дозорных выявлений вируса гриппа типа В было большим, чем у пандемического вируса гриппа. В Италии 31% (9/29) дозорных респираторных образцов дали положительный результат тестирования на грипп, который являлся исключительно вирусом сезонного гриппа типа В. Большинство стран региона сообщили о низкой интенсивности респираторных заболеваний, и только Грузия сообщила о широко географически распространенной активности гриппа.

В тропической зоне Северной и Южной Америки ограниченные данные подтверждают, что общая активность гриппа остается низкой но отличается в разных локальных районах активной передачи в некоторых странах, включая Кубу, Гватемалу, Перу и Боливию, каждая из которых сообщила о тенденции к повышению уровня респираторных заболеваний в связи с локальным или региональным распространением активности гриппа по меньшей мере в течение одной или двух последних отчетных недель. В Мексике ограниченные данные подтверждают, что локальная активность передачи пандемического вируса гриппа продолжала встречаться в нескольких штатах на протяжении марта 2010 года, в особенности в Федеральном Округе, который сообщил о недавнем росте количества тяжелых и фатальных случаев инфекции, вызванной пандемическим вирусом гриппа H1N1. В Бразилии повышенный уровень дозорных ГПЗ регистрировался в последнем месяце на большей части территории, тем не менее, самые последние отчеты по тяжелым и фатальным случаям заболевания в связи с инфекцией, вызванной пандемическим вирусом гриппа, были из северного региона.

В северной умеренной зоне Северной и Южной Америки общий уровень передачи пандемического гриппа остался низким, поскольку вирус гриппа продолжает циркулировать на низких уровнях. В Соединенных Штатах общий уровень ГПЗ остался ниже национального базового уровня и лишь немного выше регионального базового уровня поднялся в юго-западном регионе (хотя этой региональный рост не был связан с участвовавшими дозорными выявлениями пандемических или других вирусов гриппа).

Оказывается, что в настоящее время районы наиболее активной передачи пандемического гриппа в Соединенных Штатах находятся в юго-восточных штатах, каждый из которых сообщил о региональном распространении активности гриппа.

В странах умеренного пояса южного полушария общая активность пандемического гриппа осталась низкой с преимущественно спорадическими выявлениями вирусов пандемического и сезонного гриппа. Чили сообщило о новых выявлениях пандемического вируса, включая небольшое число тяжелых случаев, по меньшей мере в трех регионах за последние две недели; значение этой ранней ограниченной циркуляции пандемического вируса в преддверии обычного зимнего сезона гриппа пока не известно.

Спорадические выявления вирусов сезонного гриппа H3N2 продолжают регистрироваться в Азии, Африке, Австралии, Южной и Северной Америке, однако самая активная (но в целом низкая) циркуляция вирусов сезонного гриппа H3N2 зарегистрирована в Индонезии.

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 (данные вирусологического надзора)

9 апреля 2010 г. – Общая активность гриппа сохранилась на низком уровне в большей части северного полушария. К настоящему моменту в южном полушарии в 2010 году зарегистрирована низкая активность вируса. В большинстве стран, где сообщалось об инфекции гриппа среди людей, пандемический грипп А (H1N1) продолжает оставаться преобладающим вирусом гриппа среди всех субтипированных вирусов гриппа (99,4% в Канаде, на Кубе и в Соединенных Штатах и 89,8% - во всем мире).

Вирусы сезонного гриппа А(H1N1) продолжают выявляться очень спорадически в Российской Федерации. Из некоторых стран сообщается о спорадической активности гриппа А(H3N2). В последние недели грипп В был самым распространенным субтипом, составляя 64,8% всех выявлений гриппа в Китае, 65,1% в Российской Федерации, 93,2% в Республике Корея и 100% в Монголии. Повышенная спорадическая активность гриппа В также наблюдалась в нескольких европейских странах.

Основываясь на данных, предоставленных в сеть FluNet за неделю с 21 по 27 марта 2010 года, общее количество образцов, заявленных как положительные на наличие вирусов гриппа лабораториями Национальных центров гриппа из 25 стран, составило 810. Из них 303/ 610 (37,4%) были типированы как вирусы гриппа типа А и 460 (56,8%) - как вирусы гриппа типа В.

С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 27 марта 2010 г., основываясь на сообщения 84 стран, направляемых в сеть FluNet, общее число положительных на вирусы гриппа проб, сообщаемое лабораториями Национальных центров по гриппу, составляет 603031*. Из них 468528 (77,7%) составил пандемический грипп А(Н1N1), 8638 (1,4%) - сезонный грипп А(Н1N1), 30745 (5,1%) - сезонный грипп (Н3N2), 72974 (12,1%) - грипп типа А (не субтипирован) и 22054 (3,7%) - грипп типа В.

Тенденция, касающаяся доли различных типов и субтипов вирусов гриппа, инфицирующих людей [pdf 47kb]

С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 3 апреля 2010 г., в общей сложности 155 стран предоставили в СЦ ВОЗ для проведения дальнейшего анализа в целом 24913 образцов (19074 клинических образца и 5839 изолятов вирусов). Большинство вирусов пандемического гриппа гриппа А(Н1N1) 2009, проанализированных до настоящего времени, было антигенно и генетически близко родственно вакцинному вирусу А/California/7/2009.

Глобальная сеть ВОЗ по надзору за гриппом (ГСНГ), включая СЦ ВОЗ, осуществляет надзор за чувствительностью к противовирусным препаратам. К настоящему моменту были протестированы образцы и изоляты пандемического гриппа А(Н1N1) по меньшей мере из 91 страны. Данные показали, что устойчивые к озельтамивиру вирусы пандемического гриппа А(Н1N1) выявляются спорадически с редкой дальнейшей передачей. До настоящего времени от сети ГСНГ и других партнеров ВОЗ поступила информация о 278 случаях, устойчивых к озельтамивиру. 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

7 апреля 2010 года ~ В течение данной отчетной недели (1-7 апреля 2010 года) сообщается о 10 новых случаях озельтамивир-устойчивых вирусов гриппа А(Н1N1) 2009. Многие из недавно отмеченных случаев возникли в течение 4-го квартала 2009 года. С их учетом общее число случаев к настоящему моменту составляет 278. Все они имеют замену Н275Y и, как предполагается, устойчивы к занамивиру.

Таблица 1: Географическое распределение устойчивости к озельтамивиру по регионам ВОЗ (к 7 апреля 2010 года)

	Регион ВОЗ					
	AFRO	EMRO	EURO	PAHO	SEARO	WPRO
Количество устойчивых к озельтамивиру изолятов	0	1	91	77	0	109

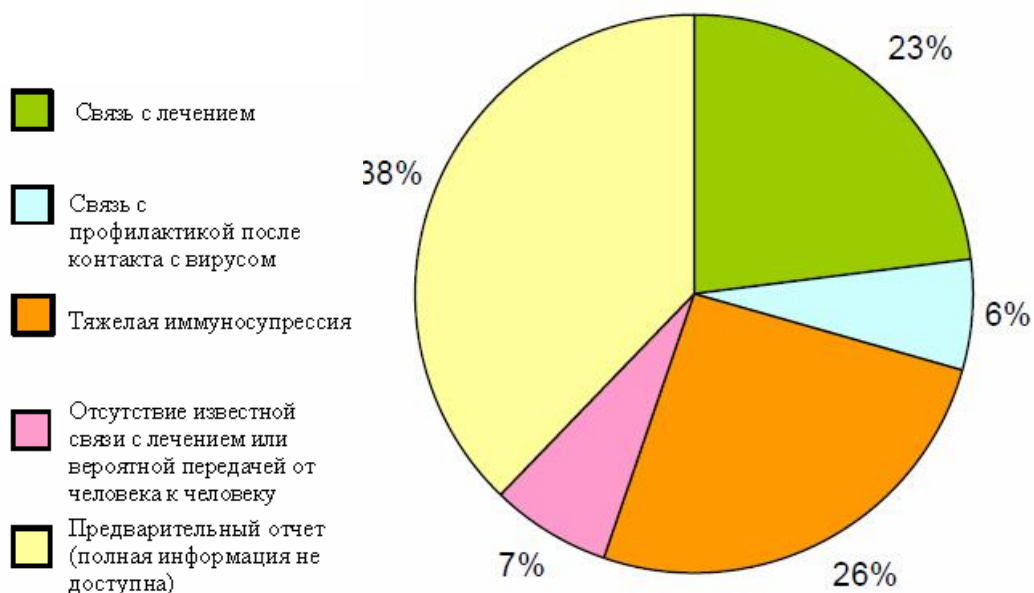
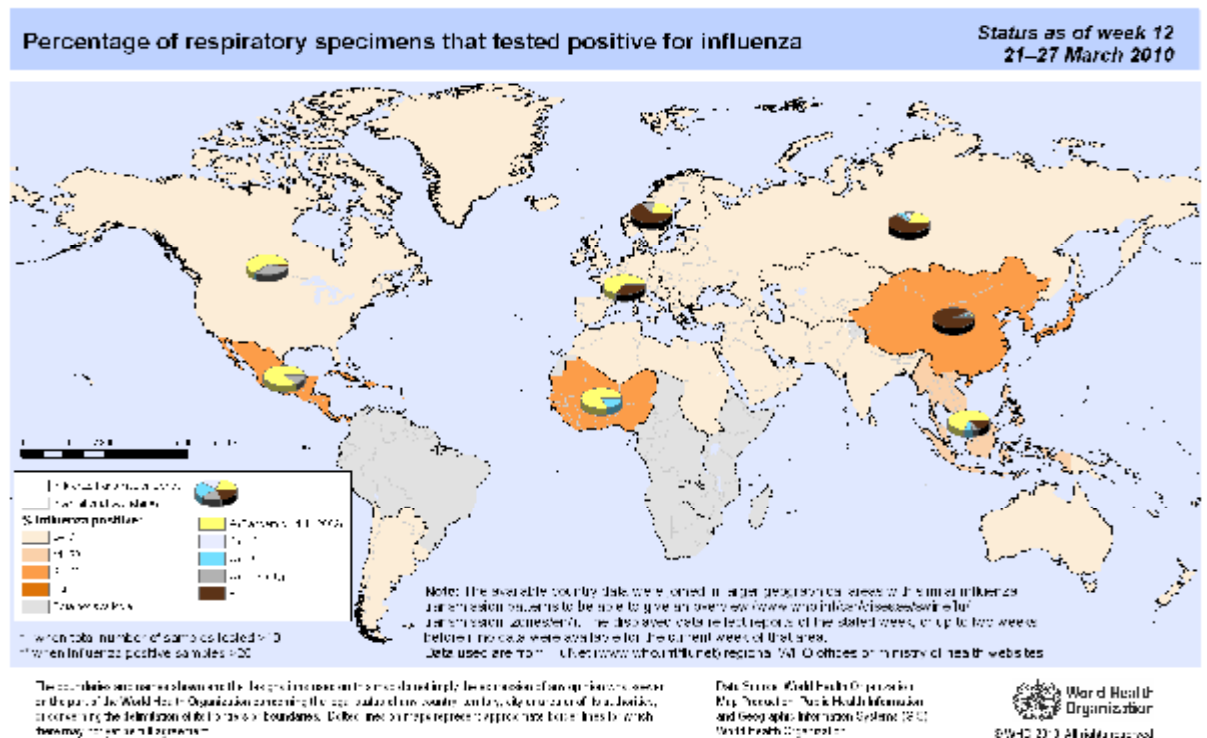


Диаграмма 1: Соотношение исходных клинических данных по зарегистрированным случаям устойчивости к озельтамивиру (к 7 апреля 2010 года)

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.

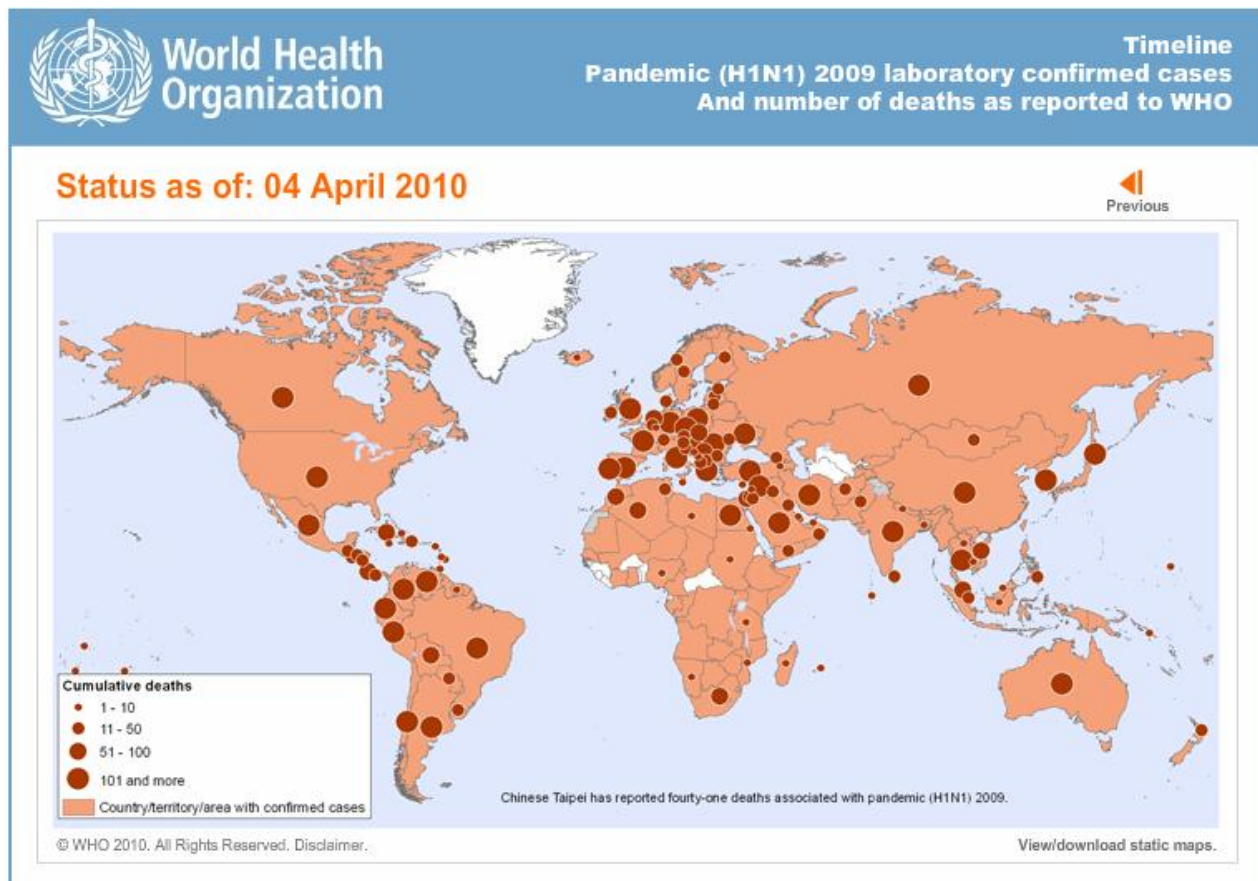
**. КАРТА АКТИВНОСТИ ГРИППА И ВИРУСНЫХ СУБТИПОВ (10 НЕДЕЛЯ:
28 ФЕВРАЛЯ – 13 МАРТА 2010 ГОДА)**



[Карта активности гриппа и вирусных субтипов \[png 260kb\]](#) Описание: Представленные данные отражают самые последние данные, сообщенные во Flunet (www.who.int/FluNet), региональные бюро ВОЗ или на сайтах Министерства 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 4 апреля 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 (№ 94): 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 (№ 94): нет.

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	167
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере 8217
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019

Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере 4763
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1733
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1801
Всего*	По меньшей мере 17700

*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