

Еженедельное обновление

16 апреля 2010 г. -- По состоянию на 11 апреля 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, 17798 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:

Районами наиболее активной передачи вируса в настоящее время являются некоторые части тропических зон Северной и Южной Америки, Западной Африки, Восточной Африки и Юго-Восточной Азии. Хотя вирус пандемического гриппа продолжает быть самым распространенным вирусом гриппа, циркулирующим в мире, в Восточной Азии продолжает доминировать циркуляция вирусов сезонного гриппа В, низкие уровни которого выявляются также в других частях Азии и Европы. В Азии, Восточной Европе и Восточной Африке, и особенно в последние недели в Индонезии и Танзании, сообщается о спорадических выявлениях сезонных вирусов гриппа H3N2. В течение последней недели сообщалось о небольшом количестве сезонных вирусов H1N1 в Российской Федерации и Северном Китае.

В Восточной Азии активность пандемического гриппа продолжила снижаться и находится сейчас на очень низком уровне. Доминирующими вирусами, связанным с ГПЗ в этом регионе, являются в настоящее время вирусы гриппа типа В, которые продолжают циркулировать в Китае, Монголии и Республике Корея. Республика Корея сообщает о тенденции к росту активности респираторных заболеваний, связанному с выявлением вирусов гриппа типа В и небольшого числа пандемических вирусов H1N1. В Китае сообщается о вспышках острых респираторных инфекций, ассоциированных с выявлением вируса гриппа В, но не сообщается ни об одной вспышке в связи с пандемическим гриппом H1N1. Общий уровень активности респираторных заболеваний сходен с тем, который наблюдался в тот же период сезонов 2007-2008 и 2008-2009. Небольшое число вирусов сезонного гриппа H3N2 и спорадического сезонного гриппа H1N1 было выявлено в Северном Китае. В Монголии показатели ГПЗ продолжают снижаться и быть связанными лишь с гриппом типа В.

В Южной и Юго-Восточной Азии районами наиболее активной передачи гриппа являются Таиланд и Сингапур, где пандемический вирус гриппа H1N1 является доминирующим, и наблюдается ко-циркуляция вирусов гриппа В и H3N2 на низких уровнях. В целом, интенсивность передачи является относительно низкой. В Таиланде активность респираторных заболеваний снизилась с прошедшей недели. Было обнаружено, что четыре процента дозорных респираторных образцов от пациентов с ГПЗ и 2,6% дозорных респираторных образцов от госпитализированных пациентов с пневмонией являются положительными на пандемический грипп H1N1. Малайзия продолжает сообщать об

аномальных вспышках (occasional¹ outbreaks) респираторных заболеваний в трех штатах – Джохоре, Паханге и Мелака. Только штат Мелака сообщил о лабораторно подтвержденных случаях заражения пандемическим гриппом H1N1, из которых в четырех случаях было проведено лечение в отделении интенсивной терапии. В Индии общая активность пандемического гриппа H1N1 в большинстве штатов низкая, хотя из западной Индии продолжают поступать сообщения о небольшом числе случаев пандемического гриппа H1N1.

В Европе активность пандемического гриппа в последние недели продолжила снижаться и имеет очень низкую интенсивность во всех странах. Общая доля дозорных респираторных образцов, давших положительный результат тестирования на грипп осталась низкой (5,4%); на последней отчетной неделе общее число дозорных выявлений вируса гриппа типа В было большим, чем у пандемического вируса гриппа. В Италии 50% (7/14) дозорных респираторных образцов дали положительный результат тестирования на грипп, во всех случаях являвшийся сезонным гриппом типа В.

В северной умеренной зоне Северной и Южной Америки общий уровень передачи пандемического гриппа остался низким, поскольку пандемический вирус гриппа продолжает циркулировать на низких уровнях в некоторых районах. В странах умеренного климата, находящихся в южном полушарии, общая активность респираторных заболеваний осталась низкой.

В тропических зонах Северной и Южной Америки ограниченные данные подтверждают, что общая активность гриппа остается низкой, с локальными районами активной передачи гриппа в ряде стран. В течение последней отчетной недели на Кубе зарегистрирован небольшой рост подтвержденных случаев пандемического вируса. В Мексике имеющиеся данные говорят о том, что локальная активная передача пандемического вируса гриппа продолжается вблизи Мехико, но имеет низкий уровень в стране. В Перу количество случаев пневмонии за последние две недели выросло, особенно среди детей младше пяти лет, однако доступной вирусологической информации для установления причины этих случаев нет. Отсутствие ассоциированного роста в других возрастных группах может указывать на причину, отличную от гриппа. О повышенном уровне ГПЗ сообщается в последние недели также на большей части Бразилии, особенно в северной ее части.

В Северной Африке ограниченные имеющиеся данные говорят о том, что активность респираторных заболеваний осталась низкой. В части Африки южнее Сахары, в Западной Африке, продолжает наблюдаться передача пандемического вируса гриппа среди местных сообществ при том, что в настоящее время главным центром передачи является Гана (45% всех протестированных клинических образцов были положительными на пандемический грипп), однако меньшее количество случаев наблюдалось также в Сенегале и Нигере. Пик передачи пандемического вируса гриппа был, кажется, был достигнут в Сенегале примерно месяц назад. О первых случаях пандемического гриппа H1N1 сообщила Гвинея. В Восточной Африке случаи пандемического гриппа H1N1 продолжают выявляться в Руанде, хотя их количество уменьшается. Небольшое число вирусов сезонного гриппа H3N2 и гриппа типа В было выявлено в течение последней недели в Руанде, Кении и Южной Африке Танзания также недавно сообщила о значительной передаче сезонного гриппа H3N2. В Южной Африке роста активности респираторных заболеваний или пандемического гриппа не отмечено.

¹ «occasional» может также иметь значение «случайный», «периодический», «повторный», «редкий» и т.д. В данном контексте вариант перевода «аномальный» является лишь одним из возможных (прим. переводчика).

В Южнотихоокеанском регионе Вануату и Науру сообщили о тенденции к росту активности респираторных заболеваний на этой неделе, тем не менее, эта тенденция не была связана с лабораторно подтвержденными выявлениями пандемического вируса гриппа H1N1.

В других странах умеренного пояса южного полушария, Австралии и Новой Зеландии, активность гриппа продолжает быть низкой с преимущественным выявлением пандемического гриппа H1N1 и спорадических вирусов сезонного гриппа.

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)

16 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 (100% в Канаде и Соединенных Штатах и 81,3% - во всем мире).

Вирусы сезонного гриппа А(H1N1) спорадически выявлялись в Российской Федерации. О спорадической активности гриппа А(H3N2) сообщается из некоторых стран, включая Китай, Японию, Российскую Федерацию, Сингапур и Таиланд. В последние недели грипп В был самым распространенным субтипом, составляя 68,6% всех выявлений гриппа в Российской Федерации, 72,7% в Камеруне, 88,7% в Китае, 95,2% в Республике Корея и 100% в Монголии. Повышенная спорадическая активность гриппа В также наблюдалась в некоторых других странах, включая Италию, Казахстан, Латвию, Сингапур и Швецию.

Основываясь на данных, предоставленных в сеть FluNet за неделю с 28 марта по 3 апреля 2010 года, общее количество образцов, заявленных как положительные на наличие вирусов гриппа лабораториями Национальных центров гриппа из 33 стран, составило 1665. Из них, 355/ 1665 (21,3%) были типированы как вирусы гриппа типа А и 1310 (78,7%) - как вирусы гриппа типа В.

С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 3 апреля 2010 г., основываясь на сообщениях 84 стран, направляемых в сеть FluNet, общее число положительных на вирусы гриппа проб, сообщаемое лабораториями Национальных центров по гриппу, составляет 605957*. Из них 467539 (77,2%) составил пандемический грипп А(H1N1), 8700 (1,4%) - сезонный грипп А(H1N1), 31273 (5,2%) - сезонный грипп (H3N2), 73291 (12,1%) - грипп типа А (не субтипирован) и 25059 (4,1%) - грипп типа В.

Тенденция, касающаяся доли различных типов и субтипов вирусов гриппа, инфицирующих людей [pdf 46kb]

С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 10 апреля 2010 г., в общей сложности 155 стран предоставили в СЦ ВОЗ для проведения дальнейшего анализа в целом 25174 образца (19333 клинических образца и 5841 изолят 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 92 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 285 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

14 апреля 2010 года ~ В течение данной отчетной недели (8-14 апреля 2010 года) сообщается о 7 новых случаях озельтамивир-устойчивых вирусов гриппа А(Н1N1) 2009. С их учетом общее число случаев к настоящему моменту составляет 285². Все, помимо одного³, имеют замену Н275Y и, как предполагается, устойчивы к занамивиру.

Информация по некоторым из этих случаев включена в две недавних научных публикации

Harvala H, *et al.* The emergence of oseltamivir-resistant pandemic influenza A(H1N1) 2009 virus amongst hospitalized immunocompromised patients in Scotland, November-December, 2009. *Euro Surveill.* 2010;15(14):pii=19536. (Возникновение озельтамивир-устойчивого пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009 среди госпитализированных пациентов с ослабленным иммунитетом в Шотландии, ноябрь-декабрь 2009)

Доступна в режиме онлайн: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19536>

Bin Wang B, *et al.* Detection of the rapid emergence of the Н275Y mutation associated with oseltamivir resistance in severe pandemic influenza virus А/Н1N1 09 infections. *Antiviral Research* 2010; in press. (Выявление стремительного возникновения мутации Н275Y, связанной с устойчивостью к озельтамивиру при тяжелых инфекциях, вызванных пандемическим вирусом гриппа А(Н1N1) 2009). Доступно в режиме онлайн: doi:10.1016/j.antiviral.2010.04.002

² 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.

³ 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

Таблица 1: Географическое распределение устойчивости к озельтамивиру по регионам ВОЗ (к 14 апреля 2010 года)

	Регион ВОЗ					
	AFRO	EMRO	EURO	PAHO	SEARO	WPRO
Количество устойчивых к озельтамивиру изолятов	0	1	95	78	0	111

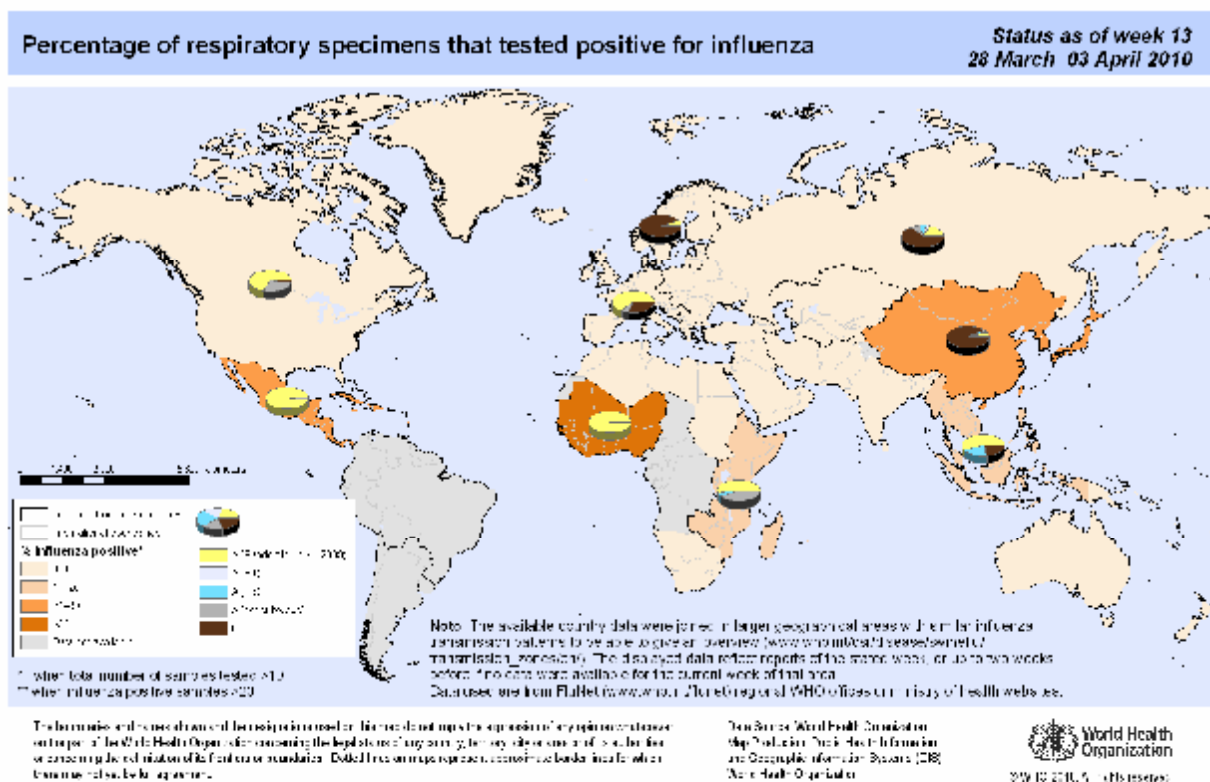


Диаграмма 1: Соотношение клинических предпосылок зарегистрированных случаев устойчивости к озельтамивиру (к 14 апреля 2010 года). Случаи классифицированы, во-первых, на те, которые возникли у пациентов и серьезно ослабленным иммунитетом (1). Оставшиеся случаи затем подразделяются на те, которые возникают 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.

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 МАРТА – 3 АПРЕЛЯ 2010 ГОДА)



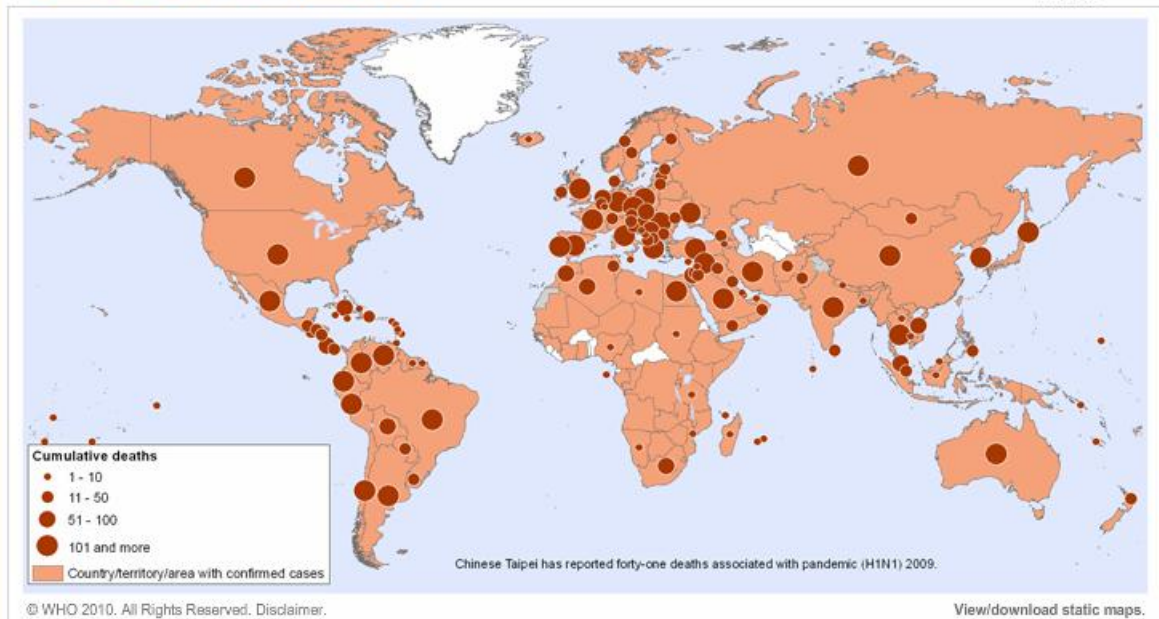
http://www.who.int/csr/disease/swineflu/FluTransmissionZones_2010_04_16.png

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 11 апреля 2010 года.

[Карта пораженных вирусом стран и смертей](#)

Status as of: 11 April 2010



Страны и заграничные территории/сообщества, которые недавно сообщили о своих первых подтвержденных случаях пандемического гриппа типа А(Н1N1) 2009, начиная с последнего веб-обновления (№ 95): Гвинея

Страны и заграничные территории/сообщества, которые недавно сообщили о своих первых летальных случаях среди подтвержденных случаев пандемического гриппа (Н1N1) 2009, начиная с последнего веб-обновления (№ 95): Сан-Томе и Принсипи

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере 8274
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере 4776
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1757
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1804

Всего*	По меньшей мере 17798

*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