

**РЕФЕРЕНС-ЛАБОРАТОРИЯ ВОЗ
ПО ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА Н5**



WHO H5 REFERENCE LABORATORY

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
ВИРУСОЛОГИИ И БИОТЕХНОЛОГИИ "ВЕКТОР"**



ФГУН ГНЦ ВБ "ВЕКТОР"

Адрес: 630559 р.п. Кольцово
Новосибирского района Новосибирской области
Телефон: (383) 336-60-10 Факс: (383) 336-74-09
E-mail: vector@vector.nsc.ru http://www.vector.nsc.ru
ОГРН 1055475048122
ИНН 5433161342

MINISTRY OF HEALTH AND SOCIAL DEVELOPMENT
OF THE RUSSIAN FEDERATION
FEDERAL SERVICE FOR SURVEILLANCE ON CONSUMER
RIGHTS PROTECTION AND HUMAN WELL-BEING

**FEDERAL STATE RESEARCH INSTITUTION
STATE RESEARCH CENTER OF VIROLOGY AND
BIOTECHNOLOGY "VECTOR"**



FSRI SRC VB "VECTOR"

Address: 630559 Koltsovo,
Novosibirsk district, Novosibirsk region
Telephone: +7(383) 336-60-10 Fax: +7(383) 336-74-09
E-mail: vector@vector.nsc.ru http://www.vector.nsc.ru
Main State Registration Number 1055475048122
TIN 5433161342

**Еженедельный бюллетень
по информационному мониторингу
проявлений гриппа H1N1 и других генотипов вируса
с пандемическим потенциалом
за период 11.07.2010-17.07.2010**

Выпуск № 16

Содержание

	Стр.
Раздел I. Информация о ситуации по гриппу А (H1N1)	2
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	2
2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	3
3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	3
4. Информация сайта CDC	4
5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	4
6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	4
7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)	4
Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов	4
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) среди населения	4
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	5
2.1. Эпизоотии высокопатогенного штамма гриппа птиц генотипа H5N1	5
2.2. Эпизоотии низкопатогенных штаммов гриппа птиц	7
Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)	7
Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц	12

Настоящий бюллетень включает данные сайтов штаб-квартиры ВОЗ, Региональных бюро ВОЗ, Центра по контролю и профилактике заболеваний (CDC), Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC), Международного эпизоотического бюро (МЭБ), Международного общества специалистов по инфекционным болезням (ISID), материалы СМИ.

Раздел I. Информация о ситуации по гриппу А (H1N1)

1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)

Статистические данные за прошедшую неделю **обновлены**. Согласно размещенным 16.07.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 12 июля), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 26** и превышает **18337** случаев:

http://www.who.int/csr/don/2010_07_16/en/index.html

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)***	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8523
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4879
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1900
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1848
Всего*	По меньшей мере, 18337

* 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.

Новости и публикации

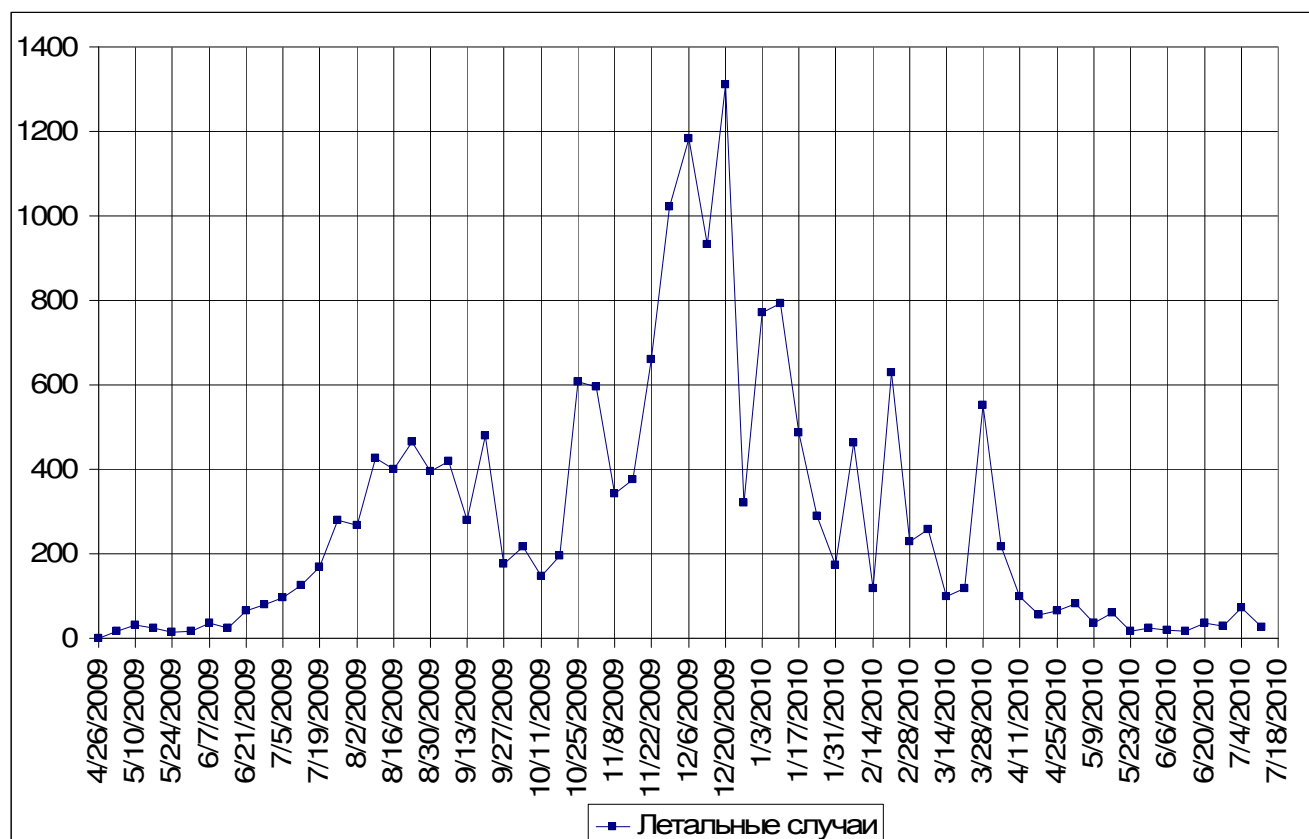
- 16.07.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эpidинформация по пандемическому гриппу H1N1 2009 № 109.

http://www.who.int/csr/don/2010_07_16/en/index.html

Динамика летальных случаев от пандемического гриппа типа А(H1N1) 2009

Регион	Количество летальных случаев		Прирост за прошедшую неделю
	04.07.2010	12.07.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168	168	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8516	По меньшей мере, 8523	7
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4879	По меньшей мере, 4879	0
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1883	1900	17
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1846	1848	2
Всего	По меньшей мере, 18311	По меньшей мере, 18337	26

Динамика (суммированные данные прироста по неделям) связанных с пандемическим гриппом А(Н1N1) 2009 летальных случаев в мире



2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (Н1N1)

- 16 июля 2010 года на сайте EURO размещен Еженедельный электронный бюллетень. http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)

- 16 июля на сайте ECDC размещены **новые материалы**:
- Двухнедельный обзор по надзору за гриппом для 26-27 недели (28 июня-11 июля 2010 года)
Ключевые данные по каждому из его разделов:
 - В течение 26 и 27 недель 2010 года 16 стран сообщили о низкой интенсивности гриппа.
 - Четыре (8,2%) из 49 дозорных образцов, взятых на 26 и 27 неделе, были положительными на грипп.
 - О случаях ТОРС не сообщается.

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100716_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

- «Пандемия гриппа 2009 года – официальные оценки в странах ЕС/ЕАСТ»

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvise/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f-77d4-4ad8-b6d6-bf0f23083f30&ID=901

4. Информация сайта CDC

За прошедшую неделю мониторинга на сайте CDC **не размещены** новые документы по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009

5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

За прошедшую неделю мониторинга на сайте Роспотребнадзора РФ **не размещены** новые документы по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009

<http://www.rospotrebnadzor.ru>

6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ

За прошедшую неделю информационного мониторинга на сайте новых информационных/руководящих документов по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 **не размещено**.

<http://www.minzdravsoc.ru/find?sort=date&words=грипп>

7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)

За прошедшую неделю информационного мониторинга на сайте **не размещено** новых материалов по вспышкам пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009.

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly_report_index&admin=0

Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов

1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) среди населения

Общее количество подтверждённых случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), по-прежнему составляет 500, из которых по-прежнему 296 (59,2 %) закончились летальным исходом. За последнюю неделю ВОЗ не подтвердила ни одного нового случая инфицирования или гибели человека от вируса гриппа А(H5N1). Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 05.07.2010.

(http://www.who.int/csr/don/2010_07_05/en/index.html).

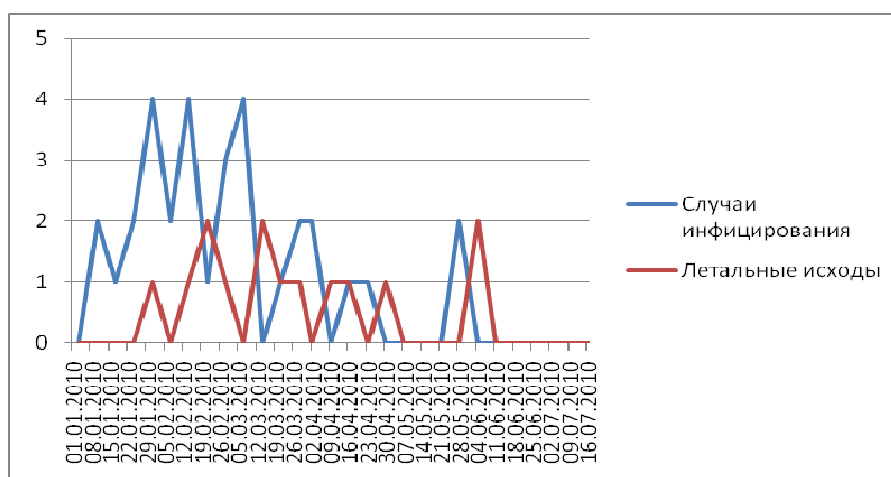
Таким образом, в 2010 году случаи заболевания людей гриппом птиц зарегистрированы в Египте, Вьетнаме, Индонезии, Камбодже и Китае. Количество подтверждённых случаев заболевания гриппом птиц в 2010 году составляет 32, из которых 14 (43,8 %) закончились летальным исходом.

(http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_07_05/en/index.html).

Динамика регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа А (H5N1), в мире за прошедшую неделю
(по данным ВОЗ на 05.00 ч. мск. 16.07.2010)

№ п/п	Страна	09.07.2010			16.07.2010			Прирост за прошедшую неделю		
		Кол-во инфицированных, чел.	Кол-во летальных случаев, чел.	Смертность (%)	Кол-во инфицированных, чел.	Кол-во летальных случаев, чел.	Смертность (%)	Кол-во инфицированных, чел.	Кол-во летальных случаев, чел.	Смертность (%)
1.	Вьетнам	7	2	28.6	7	2	28.6	0	0	0
2.	Египет	19	7	36.8	19	7	36.8	0	0	0
3.	Индонезия	4	3	75.0	4	3	75.0	0	0	0
4.	Камбоджа	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
5.	Китай	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
Всего		32	14	43.8	32	14	43.8	0	0	0

Динамика (данные по неделям) случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире, по официальным данным штаб-квартиры ВОЗ
(по состоянию на 05.00 ч. мск. 16.07.2010 г.)



2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1

Эпизоотии продолжаются в 7 странах:

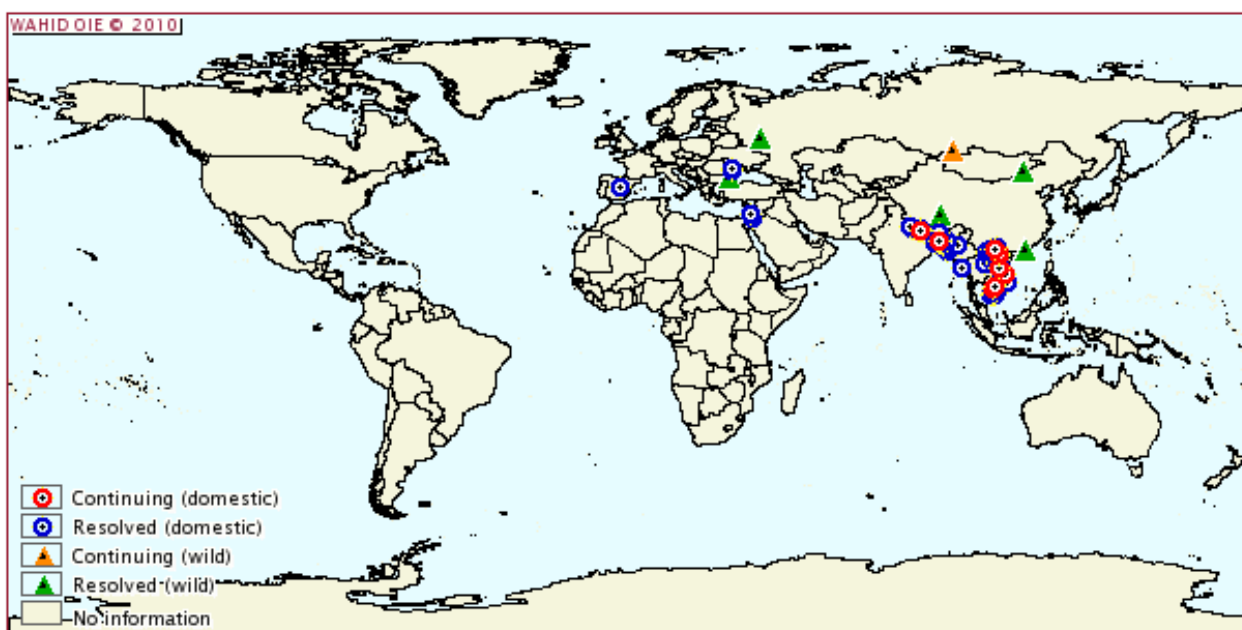
- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Вьетнам (с 06.12.2006),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Непал (с 26.01.2010),
- Россия (с 05.06.2010)
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А (H5N1) признан эндемичным.

<http://www.oie.int>

Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц (2010 год)

(МЭБ, по состоянию на 05.00 ч. мск. 16.07.2010 г.)

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=disease_outbreak_map&disease_type=Terrestrial&disease_id=15&empty=999999&newlang=1



За последнюю неделю новых сообщений о вспышках высокопатогенного гриппа птиц среди животных в МЭБ не поступало.

2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

Эпизоотия продолжается в Нидерландах (H7, началась 14.05.2010).

За последнюю неделю новых сообщений о вспышках низкопатогенного гриппа птиц в МЭБ не поступало.

Информационно-аналитический отдел
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»

Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)**Ситуация в мире****15 июля 2010 г. «Голос России»****Ученые создали универсальную вакцину от разных типов гриппа**

Ученым удалось создать вакцину, одинаково хорошо защищающую от различных типов гриппа, как старых его модификаций, так и появляющихся вновь, сообщает в четверг американский журнал Science.

В ходе лабораторных тестов на грызунах и обезьянах эта вакцина сумела защитить животных как от вирусов гриппа, возникших в 1934 и 1999 годах, так и от новых его модификаций - 2006 и 2007 годов. Кроме того, эта вакцина оказалась действенной в случае штамма вируса H5N1 - так называемого птичьего гриппа. Теперь ученые надеются разработать прививки от гриппа, подобные прививкам от гепатита, когда вакцинация проводится один раз в детстве, и во взрослой жизни иммунитет лишь дополнительно укрепляется в случае необходимости.

Современные прививки от гриппа могут предоставить иммунитет человеку только от конкретного штамма вируса. Но штаммы гриппа меняются от сезона к сезону, что заставляет медиков постоянно разрабатывать новые вакцины.

Согласно стратегии, разработанной учеными, животные сначала получали первичный иммунитет от гриппа: в их организм вводился фрагмент вирусной ДНК, отвечающий за синтез одного из его белков - гемагглютина. После этого животные получали инъекцию самого белка, составляющего основу сезонных вакцин от гриппа.

Такая стратегия заставляла иммунную систему организма животных вырабатывать иммунный ответ не на "головку" вирусного белка, имеющего форму леденца на палочке, а на саму "палочку". Головка этого белка, находящегося на поверхности вируса и во многом определяющего его способность заражать клетки, мутирует и изменяется от сезона к сезону, тогда как стебель, палочка, практически не меняется. Именно поэтому иммунный отклик на стебель этого белка обеспечивает защиту практически от любого типа вируса гриппа, сообщает РИА Новости со ссылкой на Science.

<http://rus.ruvr.ru/2010/07/15/12470756.html>

<http://www.perm.aif.ru/society/news/20366>

http://newsliga.ru/kms_news+stat+cat_id-8+nums-4460.html

http://www.gazeta.ru/science/2010/07/16_a_3398456.shtml

15 июля 2010 г. АМИ-ТАСС**Японские ученые разработали микроскопическую капсулу для вакцинации**

Группа ученых из токийского университета медицинских исследований разработала уникальную микроскопическую капсулу для введения вакцины в организм. Об этом сообщает британское научное издание "Нейчур маториалз" /Nature Materials/.

Размеры капсулы составляют всего 40 нанометров, то есть 0,00000004 метра. Распределенную по таким капсулам вакцину будут вводить пациенту с помощью спрея - прямо на слизистую оболочку.

По словам разработчиков, "упакованная" таким образом вакцина будет работать эффективнее. Дело в том, что капсула содержит небольшой положительный электрический заряд. Слизистая оболочка обычно обладает столь же небольшим отрицательным зарядом, поэтому капсула способна "прилепиться" к ней на некоторое время. Таким образом, врачи могут быть уверены, что введенный ими препарат успеет подействовать, прежде чем будет смыт со слизистой оболочки.

Японские ученые полагают, что с помощью разработанной ими технологии уже в ближайшее время можно будет повысить эффективность вакцинаций от гриппа и других респираторных вирусных инфекций.

<http://www.ami-tass.ru/article/66998.html>

15 июля 2010 г. Torontovka**К осени в Канаде появится новая "безыгольная" прививка против гриппа**

Министерство здравоохранения Канады одобрило в среду новый препарат FluMist, с 2003 года широко применяющийся в США в качестве вакцины против вируса гриппа. Новая вакцина разработана компанией AstraZeneca. Она вводится пациенту не внутримышечно, а через нос - как обычные капли от насморка. Уже к осени текущего года FluMist будет предоставлен желающим во всех провинциях Канады. Тем не менее, по словам научного директора AstraZeneca Марка Заренды, новой вакцины пока не хватит для всех: некоторые провинции уже заключили контракты на поставку препаратов от компаний GlaxoSmithKline и Sanofi Pasteur. По данным канадского Минздрава, GlaxoSmithKline в настоящее время поставляет 75% анти-гриппозных вакцин, а остальные 25% за Sanofi Pasteur. Тем не менее, 10-летний государственный контракт с этими фирмами истекает в марте 2011 года, и с этого времени у провинциальных властей появится возможность выбирать, у кого покупать "иммунизационный материал" для населения. Безусловно, "безыгольные" прививки (при сохранении эффективности вакцины) привлекут к себе огромный интерес.

<http://www.torontovka.com/news/canada/18991230/11382.html>

14 июля 2010 г. РИА Новости

В Дели зафиксирован второй за неделю случай смерти от свиного гриппа

Второй случай смерти от гриппа А/Н1N1 зафиксирован в столице Индии за последние пять дней, рост числа заболевших этим недугом отмечен в ряде регионов страны, сообщает в среду газета "Хиндустан таймс" со ссылкой на медицинские источники.

По этой информации, вирус А/Н1N1, известный также как свиной грипп, был обнаружен у пациента одного из госпиталей, скончавшегося во вторник. Врачи сообщили, что больной заразился при поездке в один из восточных штатов. Газета отмечает, что это уже второй случай смерти от свиного гриппа, зафиксированный в столице за последние пять дней.

Как сообщает в среду индийское информационное агентство IANS, только на минувшей неделе в Индии вирус Н1N1 был обнаружен у 330 человек. Особую озабоченность вызывает положение в штатах Керала, Махараштра, Карнатака, Андхра-Прадеш и Тамилнад.

По информации агентства, с 5 июля по всей Индии от свиного гриппа скончалось 17 человек.

Однако, как сообщают СМИ, власти пока не считают ситуацию критической. По мнению министра здравоохранения столичного округа Дели госпожи Киран Валиа, "определенный рост числа заболевших" является следствием начавшегося сезона дождей. Она утверждает, что медицинские службы имеют все необходимое, чтобы остановить распространение заболевания.

<http://www.rian.ru/world/20100714/254590924.html>

<http://reporter-ua.com/2010/07/14/za-nedelyu-v-deli-dva-cheloveka-umerli-ot-svinogo-grippa>

13 июля 2010 г. «Компьютерра–Онлайн»

Найден способ создания вакцин уникального класса

Группа микробиологов из Национального института аллергии и инфекционных заболеваний (США) и Университета Виктории (Канада) получила безопасную термочувствительную вакцину с использованием генов холодолюбивой бактерии.

F. tularensis (синие) под сканирующим электронным микроскопом (иллюстрация Elizabeth R. Fischer).

Термочувствительные вакцины для борьбы с несколькими видами вирусов уже существуют. К этому классу относится, скажем, вакцина FluMist, которая изготавливается на основе «ослабленного» штамма вируса гриппа, неспособного размножаться при температуре 37 °С в лёгких человека. В условиях несколько сниженной температуры, в носоглотке, вирус чувствует себя хорошо и стимулирует иммунный ответ.

Для того чтобы получить штамм FluMist, учёным пришлось долго подготавливать вирус, позволяя ему адаптироваться к постепенно снижающейся температуре окружающей среды. Авторы действовали по другой схеме: они использовали «морозостойчивые» гены психрофильной (холодолюбивой) бактерии *Colwellia psychrerythraea*, обитающей в приполярных регионах. Девять важнейших генов *C. psychrerythraea*, контролирующих, к примеру, деление клеток и восстановление ДНК, заменили собой соответствующие гены бактерии *Francisella novicida*, родственницы безвредного микроорганизма *F. tularensis*. Последний вызывает развитие туляремии — заболевания, которое поражает лимфатические узлы и сопровождается лихорадкой и интоксикацией, — и рассматривается в качестве возможной составляющей биологического оружия.

В природе *Francisella* погибает при 45 °С, однако замена генов позволила снизить это значение сразу на 12 °С. С целью тестирования модифицированные бактерии вводились в относительно «холодные» хвосты мышей; через некоторое время исследователи отметили, что микроорганизмы размножаются в чётко ограниченной области и не проникают в селезёнку и лёгкие, где температура выше. Успешно справляясь с инфекцией, животные не заболели (*F. novicida* представляет смертельную опасность для мышей) и через три недели, когда авторы ввели им неизменённые бактерии.

По словам одного из участников работы Фрэнсиса Нано (Francis Nano), его больше всего интересует создание противотуберкулёзной вакцины. В своих экспериментах биологи показали, что термочувствительный штамм *Mycobacterium smegmatis* — безопасного аналога бактерии *M. tuberculosis*, вызывающей туберкулёз, — создать можно. Однако вопросы его практического применения не изучались.

Новая методика, замечает г-н Нано, также может существенно упростить жизнь микробиологов, которым приходится работать с опасными бактериями. Для этого достаточно будет создать безвредные штаммы со сниженным значением максимальной переносимой температуры. Полная версия отчёта будет опубликована в журнале *Proceedings of the National Academy of Sciences*.

<http://science.compulenta.ru/546968/?r1=yandex&r2=news>

<http://www.membrana.ru/lenta/?10605>

<http://www.gzt.ru/topnews/science/-bezopasnostj-vaktsin-povvysyat-mikroby-iz-arktiki-/314912.html>

http://news.km.ru/uchenye_ssha_izobreli_universaln

<http://www.salon.su/rus/content/view/132/4540/0/>

12 июля 2010 г. «NEWSru»

Индия готовится представить свою первую вакцину от сезонного гриппа

В этом году Индия готова представить на суд медицинского сообщества свою вакцину от сезонного гриппа. К октябрю трехвалентная вакцина должна быть уже готова. Штаммы для новой вакцины были собраны ВОЗ из разных уголков мира, отмечает The Hindustan Times со ссылкой на РТИ.

Производить вакцину будут, скорее всего, четыре компании, которые выпускали ранее вакцины против свиного гриппа: Serum Institute, Cadila Healthcare, Bharat Biotech, Panacea Biotech. При создании новой вакцины они смогут воспользоваться образцами, оставшимися после производства вакцины от свиного гриппа.

Индия уже презентовала свою первую вакцину от свиного гриппа, который по всему миру забрал более 18000 жизней и более 1000 жизней в самой Индии. Стоит отметить, что ранее вакцина импортировалась французской компанией Sanofi Pasteurs исключительно для работников здравоохранения и прочих людей, находящихся в группе риска.

<http://medicine.newsru.com/article/12jul2010/vakotgrindia>

12 июля 2010 г. «ami-tass»

Определенные виды стресса полезны для здоровья

Ученые из Исследовательского центра штата Огайо провели опыты, в ходе которых подопытных мышей подвергали краткосрочному стрессу. В результате оказалось, что мыши, пережившие краткосрочный стресс, были гораздо меньше подвержены инфицированию вирусом гриппа, сообщает журнал "Сайкологджи тудей" /Psychology today/.

В целом ряде других исследований была установлена связь между краткосрочным стрессом и уменьшением риска развития различных заболеваний, включая сердечно-сосудистые и онкологические заболевания.

<http://www.isra.com/news/126449>

Ситуация в СНГ

12 июля 2010 г. «Day.Az»

Почему в Азербайджане приостановлена вакцинация против "свиного гриппа"?

"В январе-мае 2010 года в Азербайджане с диагнозом острое респираторное заболевание (ОРЗ) было зафиксировано 154 тыс. 316 больных".

Об этом корреспонденту Day.Az сообщила заместитель Республиканского центра гигиены и эпидемиологии при Министерстве здравоохранения Азербайджана Светлана Змитрович.

По ее словам, за отчетный период по Баку с диагнозом острое респираторное заболевание зарегистрировано 41 тыс. 403 больных.

"Так, из 154 тыс. 316 больных 108 тыс. 843 приходится на долю детей по республике, из 41 тыс. 403 больных 31 тыс. 945 - по Баку. Острые респираторные заболевания передаются преимущественно воздушно-капельным путем и характеризуются воспалением слизистой оболочки дыхательных путей.

ОРЗ протекают у детей по-разному - в форме повышенной температуры, насморка и т.д. Но в основном, у наших детей фиксируется повышенная температура. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года, в текущем году наблюдается снижение обращаемости по острым респираторным заболеваниям на 8-9%. Данные об ОРЗ, которые фиксируются в Республиканском центре гигиены и эпидемиологии, поступают из поликлиник, детских отделений больниц", - отметила она.

Говоря о вакцинации против "свиного гриппа", С.Змитрович отметила следующее:

"Как вы знаете, опасность заболевания гриппом особенно возрастает в осенний период, поэтому вакцинация против вируса А/Н1N1 будет продолжена в сентябре-октябре".

Заместитель Республиканской противочумной станции при Министерстве здравоохранения Азербайджана Шаир Гурбанов сообщил, что в настоящее время вакцинация населения против "свиного гриппа" временно приостановлена.

"В первую очередь, это обусловлено тем, что в летний период нет условий для заражения этим вирусом. Как вы знаете, заболевание гриппом, в основном, происходит в осенне-зимний период. Осенью будет продолжен процесс вакцинации. В настоящее время в Азербайджане не существует угрозы распространения "свиного гриппа", - сказал наш собеседник.

В свою очередь, заведующий отделом эпидемиологии Республиканского центра гигиены и эпидемиологии при Министерстве здравоохранения Азербайджана Эмин Бабаев сообщил, что в целом в Азербайджане вакцинацию от "свиного гриппа" прошли 98 тыс. 468 человек.

"Вакцинацию прошли работники системы здравоохранения, беременные женщины, лица, страдающие хроническими заболеваниями. В ближайшее время должны доставить очередную партию вакцины. Согласно плану, в сентябре-октябре текущего года предусмотрено привить учащихся 8-11 классов", - сказал он.

<http://news.day.az/society/art218124y.html>

11 июля 2010 г. «Комсомольская правда» в Украине В Кировоградской области нет гриппа

На днях глава парламентского комитета по вопросам национальной безопасности и обороны Анатолий Гриценко попросил Минздрав Украины проверить информацию о том, что якобы в Новоархангельском районе Кировоградской области свирепствует неизвестный вирус, и возможно, что это даже нашумевший H1N1.

Местные жители грешат на «свиной» грипп, поскольку у заболевших людей отмечаются симптомы, похожие на те, которые бывают при пневмонии.

Однако эпидемиологи утверждают, что тщательно контролируют ситуацию в Кировоградской области и не видят оснований для беспокойства. Заболеваемость ОРВИ в регионе находится в пределах годовой нормы, отметили в Государственной санитарно-эпидемиологической службе Украины. И ни о каком гриппе речи не идет.

- Респираторные симптомы, в это время года, как известно, могут провоцировать цветущие травы, - отмечает врач общей практики Тамара Полякова. - Это якобы инфекционное заболевание может оказаться банальной аллергией – поллинозом. К тому же в жару люди очень часто становятся жертвами ОРВИ. Поскольку сидят на сквозняке в попытке охладиться, или под кондиционером, а также пьют чрезмерно охлажденные напитки. Что в итоге приводит к простудным заболеваниям, ангинам и даже воспалениям бронхов и легких.

Напомним также, что Комиссия Парламентской ассамблеи Совета Европы по здравоохранению обвинила ВОЗ в необоснованном объявлении пандемии. В докладе экспертов ПАСЕ отмечается: "существуют многочисленные доказательства того, что опасность и масштаб пандемии гриппа были значительно переоценены ВОЗ". В итоге европейские страны потратили миллионы долларов на борьбу с эпидемией, которой не существовало.

<http://kp.ua/online/news/235031/>

<http://unian.net/rus/news/news-386105.html>

<http://kp.ua/online/news/235011/>

<http://rus.newsru.ua/ukraine/11jul2010/virusaka.htm>

<http://news.liga.net/news/N1020075.html>

<http://korrespondent.net/tech/health/1095075>

<http://news.liga.net/news/N1020245.html>

Ситуация в России

16 июля 2010 г. "КОЛЫМА-ИНФОРМ"

На территории Магаданской области сохраняется эпидемиологическое благополучие по заболеваемости ОРВИ и гриппом

Как сообщили РИА "КОЛЫМА-ИНФОРМ" в пресс-службе Управления Роспотребнадзора, в целом по области уровень заболеваемости ниже эпидемических порогов среди совокупного населения и во всех возрастных группах.

Вместе с тем, в Хасынском районе в неделю с 5 по 11 июля отмечен рост заболеваемости ОРВИ с превышением эпидемических порогов среди всего населения на 20,3% за счет заболеваемости среди детей до 14 лет. Уровень заболеваемости в этой возрастной группе превысил пороговый на 38,8%.

По данным лабораторных исследований заболеваемость ОРВИ обусловлена аденовирусами.

<http://www.kolyma.ru/index.php?newsid=10010>

13 июля 2010 г. "Тюльская служба новостей"

МЧС по Тульской области прогнозирует в июле вспышки острых кишечных инфекций!

В июле 2010 года на территории области с вероятностью 0,18 прогнозируется 1 (одна) биолого-социальная ЧС, обусловленная групповыми заболеваниями людей. Эпидемиологическая обстановка: – сохраняется вероятность возникновения эпидемиологических вспышек вирусного гепатита А и острых кишечных инфекций. Наиболее вероятны, так называемые, «водные вспышки» инфекций, вследствие проблемы с обеспечением населения доброкачественной питьевой водой;

- продолжает сохраняться вероятность единичных случаев заболевания гриппом А (H1N1);

- с наступлением жаркой погоды существует риск заболеваемости населения природно-очаговыми инфекциями (геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, лептоспирозом, туляремией). Наиболее высокий риск получения инфекций отмечается при купании в водоемах со стоячей водой и попадания воды в организм человека через кожу, слизистые оболочки глаз, органы пищеварения и дыхательных путей. Но вследствие низкой численности обыкновенных и рыжих полевков (как переносчика возбудителей геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, лептоспироза, туляремии), а также очень низкой их инфицированности, возможны единичные случаи заболеваемости;

- в связи с благоприятными погодными условиями прогнозируется увеличение численности, активизации и расширения ареала обитания клещей. Исходя из этого, прогнозируется увеличение числа случаев присасывания паразитов к людям, работающим в лесостепной зоне или находящихся там на отдыхе. У пострадавших (укушенных клещами) возможно развитие болезни Лайма.

Эпизоотическая обстановка:

- на лесной территории области (Алексинский и Суворовский районы) сохраняется активность природных очагов бешенства, основным источником которого являются лисы;

- в связи с проводимыми профилактическими мероприятиями, вакцинацией основного поголовья птиц в угрожаемых зонах, (по состоянию на 4 мая привито 214177 птиц, что составляет более 100% плановой вакцинации), работой птицефабрик в режиме закрытого типа, вероятность возникновения и распространения гриппа птиц А (H5N1) среди домашней птицы незначительна. Однако, возможность единичных случаев инфицирования людей групп риска (владельцы домашней птицы, специалисты, задействованные в уничтожении больной птицы) не исключается;

<http://www.tsn-tv.ru/news/peoples/index.php?ID=16717>

12 июля 2010 г. «Еврорадио»

Медики: Эпидемия гриппа в этом году будет ранней

Эпидемия гриппа в этом году будет ранней. Об этом на оперативном совещании в Мингорисполкоме заявил главный санитарный врач столицы Федор Германович. Чтобы не допустить роста заболеваемости гриппом до уровня осени прошлого года, будет проводиться вакцинация минчан.

Германович: "Нам надо, для того, чтобы исполнить рекомендации Всемирной организации здравоохранения и Министерства здравоохранения, привить 20% населения, почти 400 тысяч человек. Из республиканского бюджета получим около 80 тысяч доз, и 140 тысяч доз будут приобретены за счет бюджета Минска. Дополнительно за счет предприятий, организаций и личных средств будут привиты около 140 тысяч".

Напомним, что в прошлом году из-за превышения порога заболеваемости в Минске эпидемия гриппа и острых респираторно-вирусных заболеваний была объявлена 6 ноября.

<http://euroradio.fm/ru/1273/news/50072/>

12 июля 2010 г. "Взгляд-инфо"

В Саратове ожидается вторая волна "свиного" гриппа

В новом сезоне вновь ожидается циркуляция высокопатогенного вируса гриппа А (H1N1). Об этом на сегодняшнем ПДС при и. о. замглавы администрации по социальной сфере Ольге Баталиной заявила замначальника отдела Роспотребнадзора по Саратову Алевтина Коц. По ее словам, в 2010 году планируется провести масштабную вакцинацию против "свиного" гриппа. Под нее попадут около 220 тысяч жителей города (26% населения).

"Вакцина поступит из средств федерального бюджета в рамках национального календаря прививок. В частности, прививки сделают 12 тысячам воспитанникам ДООУ (12000 человек), учащимся 1-11 классов (30000), студентам вузов (6722), работникам образования (8855), сотрудникам общественного транспорта (2520), работникам сферы питания и торговли (7400), сферы обслуживания (4000), медицинским работникам (18000), 65000 горожан старше 50 лет", - рассказала госпожа Коц. По эпидемическим показателям прививка будет сделана 44736 саратовцам.

Кроме того, вакцину получают 20 тысяч работников промышленных предприятий за счет средств своих работодателей. Глава городского комитета здравоохранения Игорь Салов отметил, что в прошлом году "были выделены определенные средства на борьбу со "свиным" гриппом". В частности, деньги были потрачены на закупку оборудования для выявления болезни и на увеличение коечного фонда.

"Надо признать, что в прошлом году грипп А (H1N1) в Саратове свирепствовал. В случае повторения прошлогодних событий в медицинских учреждениях количества коек будет достаточно для того, чтобы встретить высокопатогенный грипп. Но я думаю, такого не повторится", - сказал Салов.

Ольга Баталина поинтересовалась у главы городского здравоохранения, необходимо ли возобновить работу оперативного штаба по борьбе со свиным гриппом. Игорь Салов ответил утвердительно. По его словам, работу штаба необходимо возобновить к началу сентября.

http://www.vzsar.ru/news/2010/07/12/v_saratove_ozhidaetsya_vtoraya_volna_svinogo_grippa.html

<http://news.sarbc.ru/main/2010/07/12/101542.html>

<http://news.sarbc.ru/main/2010/07/13/101541.html>

12 июля 2010 г. «Татар-информ»

В Казани бушует эпидемия гриппа

В Казани превышен эпидемиологический порог по заболеваемости гриппом и ОРВИ. По итогам прошедшей недели заболеваемость превзошла установленный показатель на 4,7%. передает Татар-информ. Всего за неделю в столице Татарстана было зарегистрировано 3288 случаев инфекционных заболеваний, из них 2736 случаев составляют грипп и ОРВИ.

По информации сообщает пресс-служба Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан, в целом по региону диагноз ОРВИ подтвердился у 5406 человек. Показатель заболеваемости составил 20,9 на 10 тысяч населения.

По сравнению с предыдущей неделей заболеваемость снизилась на 7,9%, что ниже эпидемического порога на 11,4%.

<http://susanin.udm.ru/news/2010/07/12/251345>

<http://116.ru/newsline/301564.html>

<http://www.tatar-inform.ru/news/2010/07/12/227089/>

<http://www.prokazan.ru/news/7679.html>

<http://www.kazved.ru/article/30928.aspx>

Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц

Ситуация в мире

15 июля 2010 г. «MiD DAY Infomedia»

H1N1 уступил дорогу H5N1

Индийский Институт Сывороток (Serum Institute of India) продолжил свои исследования в области создания вакцины против вируса гриппа птиц, который, как утверждают специалисты, может быть опаснее, чем вирус H1N1.

После выпуска назального спрея против вируса H1N1, Индийский Институт Сывороток в Пуне уже начал исследования по созданию вакцины от другого смертельного убийцы - вируса H5N1, возбудителя гриппа у птиц.

Но вскоре работа по разработке вакцины против H5N1 была приостановлена, так как вспыхнула пандемия свиного гриппа. «Мы разрабатывали вакцину против H5N1 и дошли до стадии клинических испытаний в марте 2009 года. Затем появился грипп свиней и ВОЗ дала нам указание сосредоточиться на разработке вакцины для борьбы с этим вирусом», - подтвердил директор проекта H1N1 Раджива Дере (Rajiv Dhere).

«Таким образом, мы должны были освободить здание, в котором шла работа над H5N1 и отвести все площади для работы над вакциной против H1N1. Теперь, однако, мы снова работаем над вакциной против H5N1», - сказал Дере (Dhere).

Исполнительный директор института д-р С. Jadhav говорит, что клинические испытания на животных начнутся в ближайшее время. «Мы также продолжаем работать над созданием вакцины против свиного гриппа, которая может быть использована для детей в возрасте до трех лет. Результаты ожидаются в конце года», - сказал Jadhav .

<http://www.mid-day.com/news/2010/jul/150710-indian-serum-institute-h5n1-virus-bird-flu-nasal-spray-vaccine-launch.htm>

Ситуация в СНГ

14 июля 2010 г. Информационное агентство TREND

Минэкологии назвало места в Азербайджане, где запрещена охота

Министерство экологии и природных ресурсов обнародовало список мест, где запрещена какого-либо рода охота.

По информации из ведомства, охота запрещена на территориях Агдама, Ханлара, Геранбоя, Гедабека, Тертера, Дашкесана, на островах в Каспийском море, на особо охраняемых территориях, в национальных парках и заповедниках. Также запрещено охотиться вблизи курортных зон.

Ведомство внесло ясность и в вопрос охоты на птиц на территории Азербайджана. В связи с пока еще актуальной угрозой распространения птичьего гриппа, запрет на охоту на пернатых остается в силе.

<http://ru.trend.az/life/socium/1720336.html>

12 июля 2010 г. «ЛІГАБізнесІнформ»

Россия сняла ограничения на ввоз мяса птицы из Украины

Начиная с 1 июля Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору РФ, отменила временные ограничения на ввоз из Украины в Россию всех видов животноводческой продукции, в том числе живой птицы, инкубационных яиц, мяса птицы и всех видов птицеводческой продукции, кормов и кормовых добавок для птиц, а также бывшего в употреблении оборудования для содержания и убоя птиц.

Как сообщает пресс-служба Россельхознадзора, при этом поставки как сырой, так и готовой продукции животного происхождения из Украины в Российскую Федерацию должны осуществляться с аттестованных Россельхознадзором украинских предприятий.

Как сообщили ЛІГАБізнесІнформ в пресс-службе Госкомитета ветеринарной медицины, таким образом, теряют силу указания Россельхознадзора от 5 декабря 2005 и от 18 января 2006 годов относительно ограничений на ввоз в РФ животноводческой продукции из Украины. Эти ограничения были введены российской стороной в связи со вспышкой птичьего гриппа в Украине в декабре 2005 года.

<http://news.liga.net/news/N1020244.html>

<http://www.profi-forex.org/news/entry1008052317.html>

<http://zik.com.ua/ru/news/2010/07/13/236803>

Ситуация в России

15 июля 2010 г. «Наука и технологии России»

Птичий вирус на московских прудах пока безопасен

В результате экологического обследования, проведённого на московских водоёмах, учёные обнаружили новый вирус гриппа А/Н6N2, который назвали А/чайка/Москва/3100/2006. Специалисты Института полиомиелита и вирусных энцефалитов имени М. П. Чумакова РАМН, ГНУ ВНИИ экспериментальной ветеринарии имени Я. П. Коваленко РАСХН и ГУ Института вирусологии им Д. И. Ивановского РАМН исследовали новый вирус. Он не представляет опасности для человека и птиц, но его появление напоминает нам, что вирусы гриппа продолжают циркулировать по миру. Работу учёных поддержал РФФИ.

Вирусы гриппа А широко распространены в природе. Они поражают птиц и млекопитающих, включая человека, и отличаются огромным разнообразием. Обычно инфекция у птиц протекает бессимптомно. В состав вирусной оболочки входят гемагглютинин (H) и нейраминидаза (N). Вирусы типа А у диких водоплавающих птиц содержат 16 подтипов H и 9 подтипов N в любых сочетаниях. Новый вирус относится к типу H6N2. Его выделили из фекалий озёрной чайки, собранных на берегу пруда в Тропарёвском парке Москвы. Судя по структуре рецепторов, он представляет собой гибрид между типичными вирусами уток и специализированными вирусами чаек. В формировании его генома приняли участие гены, распространённые среди вирусов Западной Европы и Юго-Восточной Азии, в том числе в Нидерландах, Испании и Китае. Очевидно, оттуда их занесли перелётные птицы.

Вирусы гриппа А/Н6 встречаются у многих диких видов птиц: уток и чаек, гагар, гусей, лебедей, кайры, а также у домашних птиц – кур, индюков, фазанов, куропаток и перепелов. Вирусы этого типа отличаются большим генетическим разнообразием. Встретившись в одном организме, разные варианты вируса легко обмениваются фрагментами генома, порождая новые комбинации. В природных условиях А/Н6, как правило, не вызывают клинических проявлений инфекции, но их длительная циркуляция среди домашней птицы нередко приводит к формированию более опасных вариантов. Поэтому вирусы А/Н6 относят к условно-патогенным.

Сообщений о случаях заражения людей вирусами гриппа А/Н6 пока нет. Обнаруженный московскими учёными вирус А/чайка/Москва/3100/2006 также не приспособлен к размножению в организме млекопитающих. Однако, как отмечают учёные, «его появление на территории европейской части России, к тому же в черте Москвы, вызывает настороженность. Во-первых, подобно этому вирусу, в городскую черту и её окрестности могут проникнуть и другие вирусы, более опасные. Кроме того, вирусы Н6, несомненно, вносят дополнительный вклад в расширение генофонда вирусов гриппа птиц, циркулирующих в центральной полосе России, и нельзя исключить их участия в формировании новых вариантов с непредсказуемыми свойствами».

http://www.strf.ru/science.aspx?CatalogId=222&d_no=32338