

**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 01.08.2010-07.08.2010**

Выпуск № 19

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
8. Дополнительная информация	4
Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов	6
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) среди населения	6
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	7
2.1. Эпизоотии высокопатогенного штамма гриппа птиц генотипа H5N1	7
2.2. Эпизоотии низкопатогенных штаммов гриппа птиц	8
3. Дополнительная информация	8
Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)	10
Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц	19

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 06.08.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 1 августа), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 51** и превышает **18449** случаев:

http://www.who.int/csr/don/2010_08_06/en/index.html

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)***	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8533
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4879
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1992
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1858
Всего*	По меньшей мере, 18449

* 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

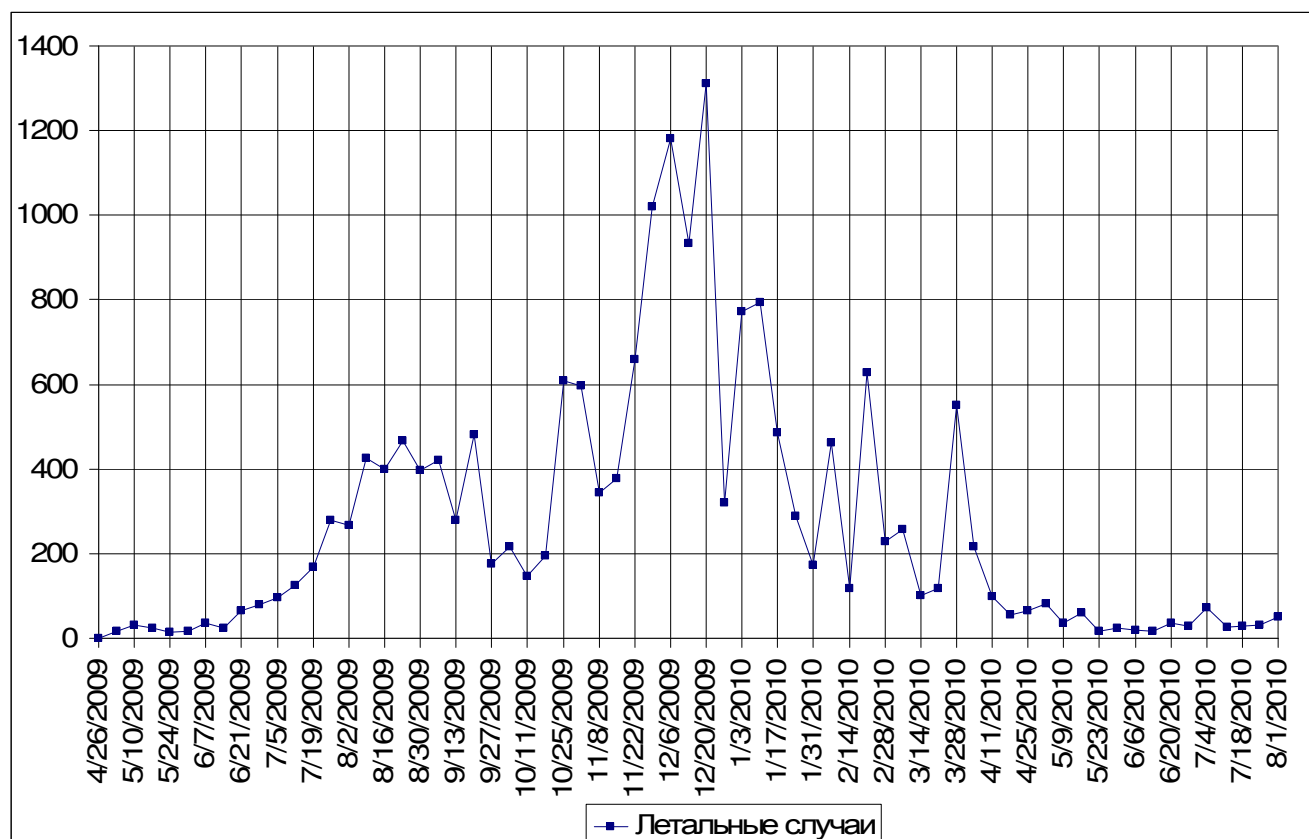
- 06.08.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эpidинформация по пандемическому гриппу H1N1 2009 № 112.

http://www.who.int/csr/don/2010_08_06/en/index.html

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

Регион	Количество летальных случаев		Прирост за прошедшую неделю
	25.07.2010	01.08.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168	168	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8532	По меньшей мере, 8533	1
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)	1945	1992	47
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1855	1858	3
Всего	По меньшей мере, 18398	По меньшей мере, 18449	51

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)

За прошедшую неделю мониторинга на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ **не размещено** новых документов по гриппу А(Н1N1).

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

- 23.07.2010 на сайте ECDC **размещен материал** «Сравнение особенностей сезонного гриппа с 2000 года по сентябрь 2008 года с пандемическим гриппом 2009 года»

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=911&RootFolder=%2Fen%2Factivities%2Fsciadvice%2FLists%2FECDC%20Reviews

- 30.07.2010 на сайте ECDC **размещен материал:** «Европейский глобальный эпидемиологический обзор по гриппу»

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=919&RootFolder=%2Fen%2Factivities%2Fsciadvice%2FLists%2FECDC%20Reviews

4. Информация сайта CDC

За прошедшую неделю мониторинга на сайте CDC **не размещено** новых документов по гриппу А(Н1N1).

5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

- 31.07.2010 на сайте Роспотребнадзора РФ **размещен** «Государственный доклад о санитарно–эпидемиологической обстановке в Российской Федерации в 2009 году».
<http://www.rosпотребнадзор.ru/files/documents/doclad/33932.pdf>

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

8. Дополнительная информация

- **5 августа 2010 года. CIDRAP**

Вспышки и отдельные случаи гриппа Н3N2 послужили причиной призыва CDC к бдительности

Роберт Рус, редактор отдела новостей

5 августа 2010 года (новости CIDRAP) – После регистрации двух небольших вспышек гриппа А(Н3N2) в штате Айова и разрозненных случаев гриппа Н3N2 в 11 других штатах Центры по контролю и профилактике заболеваний призывают медицинских работников к бдительности в отношении случаев заболевания гриппом.

Отмечая, что спорадические случаи и локальные вспышки гриппа выявляются каждое лето, CDC сообщают о том, что медикам следует рассматривать грипп в качестве возможного диагноза у пациентов с острым респираторным заболеванием, включая пневмонию.

В информационном сообщении для медиков, которое появилось вчера вечером и было разослано посредством электронной почты, CDC сообщают о том, что в конце июля и в июле количество случаев заражения вирусом Н3N2 незначительно выросло в сравнении с предшествующими месяцами. Отмечается, что в начале июля путем проведения анализов при помощи обратной транскрипции – полимеразной цепной реакции (ОТ-ПЦР) были подтверждены две небольшие вспышки в округах на востоке штата Айова, не расположенных по соседству друг с другом.

CDC сообщили, что первой вспышкой были охвачены 4 из 13 членов спортивной команды колледжа, которые заболели. Второй вспышкой были охвачены 9 из 12 детей в детских садах и один из родителей. У двух пациентов из первой вспышки и одного пациента из второй были положительные результаты анализа при помощи ПЦР, и образцы были направлены в CDC для проведения дополнительных анализов.

CDC сообщили, что ни один из пациентов в последнее время не совершал путешествий, и эпидемиологическая связь между двумя вспышками отсутствует.

Тем не менее, в обновленных эпидемиологических данных, представленных 30 июля Департаментом здравоохранения штата Айова (Iowa Department of Public Health (IDPH)), сооб-

щается о том, что несколько больных в этих двух вспышках «выезжали за пределы штата Айова». В приведенных ранее данных IDPH, датированных 16 июля, упоминаются два случая в округе Джонсон (Johnson County).

Помимо вспышек в Айове CDC получили с 20 по 23 июля положительные на вирус гриппа H3 образцы из 11 других штатов и «несколько меньшее количество образцов, связанных со спорадическими случаями» и давшими положительный результат на вирус гриппа H1N1 2009 и вирус гриппа В, говорится в сообщении.

CDC не перечислили другие штаты кроме Айовы, в которых отмечены случаи заболевания. Однако в обновленных данных IDPH упомянуто, что случаи вируса гриппа H3 были недавно зарегистрированы в Миннесоте, Арканзасе, Висконсине, Пенсильвании и на Гавайях.

Основываясь пока на результатах секвенирования четырех изолятов, CDC сообщили, что вирусы, как предполагается, похожи на вирусы H3N2 подобные штамму A/Perth/16/2009, включенному в сезонную вакцину против гриппа на этот год.

«Вирусы, подобные штамму Perth, были впервые выявлены в начале 2009 года, но до сих пор в Соединенных Штатах не наблюдалось их широкой циркуляции», - говорится в сообщении. В предыдущие вакцины данный штамм не входил, поэтому вакцина предыдущего года, вероятно, не будет достаточно от него защищать, говорится в сообщении.

В предупреждении CDC рекомендуют не полагаться на отрицательные результаты экспресс-теста на грипп при назначении лечения, поскольку эти тесты имеют среднюю чувствительность и могут давать также ложноположительные результаты. Если требуется лабораторное подтверждение, необходимо использовать ОТ-ПЦР или вирусную культуру.

«В случае с лицами, госпитализированными с подозрением на грипп, или в случае вызванной гриппом инфекции любой степени тяжести у лиц с повышенным риском осложнений, клиницистам следует назначать лечение противогриппозными антивирусными препаратами с учетом эмпирических данных вне зависимости от прививочного статуса по гриппу», - сообщают CDC.

Вирусы H3N2 циркулируют с момента своего появления во время пандемии 1968-1969 гг. Однако прошлой зимой в Соединенных Штатах они были в значительной степени вытеснены пандемическим вирусом H1N1. Эксперты по гриппу говорят о том, что сезоны гриппа, в течение которых преобладают вирусы H3N2, имеют тенденцию быть более тяжелыми, чем те, в которые доминирующими были вирусы H1N1 или вирусы гриппа типа В.

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/general/news/aug0510flu.html>

См. Также:

Страница IDPH с доступом к обновленным данным от 30 и 16 июля.

<http://www.idph.state.ia.us/IdphArchive/Archive.aspx?channel=EpiUpdate>

- **5 августа 2010 года**

Источник: «Eurosurveillance», том 15, выпуск 31

Влияние пандемического вируса гриппа А(H1N1) 2009 на сезонные вирусы гриппа в южном полушарии в 2009 году

Краткое изложение

Данные, которые были собраны в течение зимы 2009 года Национальными центрами по гриппу Всемирной организации здравоохранения в южном полушарии, были использованы для изучения циркуляции пандемических и сезонных штаммов вируса гриппа А в течение первой волны пандемии в южном полушарии. Имеются убедительные свидетельства того, что пандемический вирус гриппа А(H1N1) 2009 в значительной степени вытеснил вирусы сезонного гриппа А(H1N1) и, в меньшей степени, гриппа А(H3N2), циркулирующие в южном полушарии. Полного вытеснения штаммов сезонного гриппа во время первой волны гриппа, тем не менее, не наблюдалось.

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), составляет 503, из которых 299 (59,4 %) закончились летальным исходом. За последнюю неделю ВОЗ подтвердила один новый случай инфицирования и гибели человека от вируса гриппа А(H5N1) в Индонезии. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 03.08.2010.

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_08_03/en/index.htm

1

3 августа 2010 г. Министерство здравоохранения Индонезии объявило о новом случае инфицирования человека гриппом птиц А(H5N1). 2 июля у 34-летней женщины из района Тангеранг, провинция Бантен, развились симптомы заболевания. 4 июля женщина была госпитализирована и 7 июля скончалась. Результаты лабораторных тестов оказались позитивными на вирусную инфекцию H5N1. Проводится расследование источника инфекции. Из 168 случаев заболевания, подтвержденных на сегодняшний день в Индонезии, 139 (82,7%) закончились смертельным исходом.

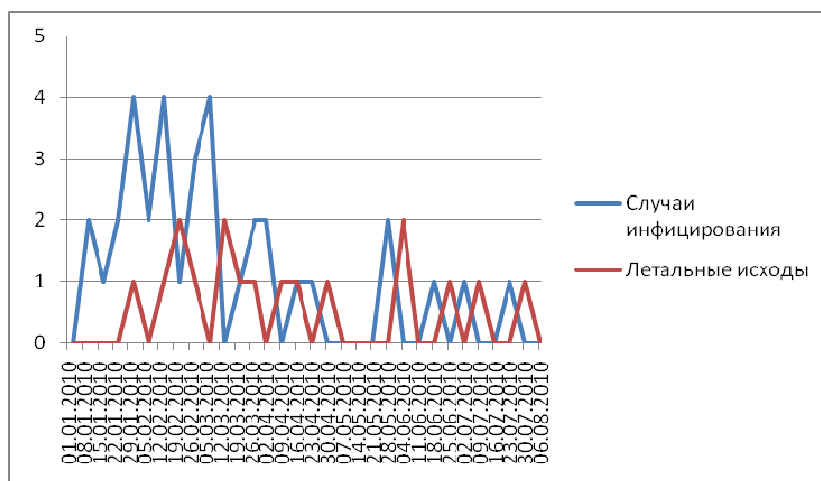
http://www.who.int/csr/don/2010_08_03/ru/index.html

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 35, из которых 17 (48,5 %) закончились летальным исходом.

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. 06.08.2010)

№ п/п	Страна	30.07.2010			05.08.2010			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	20	8	40.0	20	8	40.0	0	0	0
3.	Индонезия	5	4	80.0	6	5	83.3	1	1	3.3
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	34	16	47.1	35	17	48.5	1	1	1.4

Динамика (данные по неделям) случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире
(по состоянию на 05.00 ч. мск. 06.08.2010 г.)



2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1

Эпизоотии продолжаются в 7 странах:

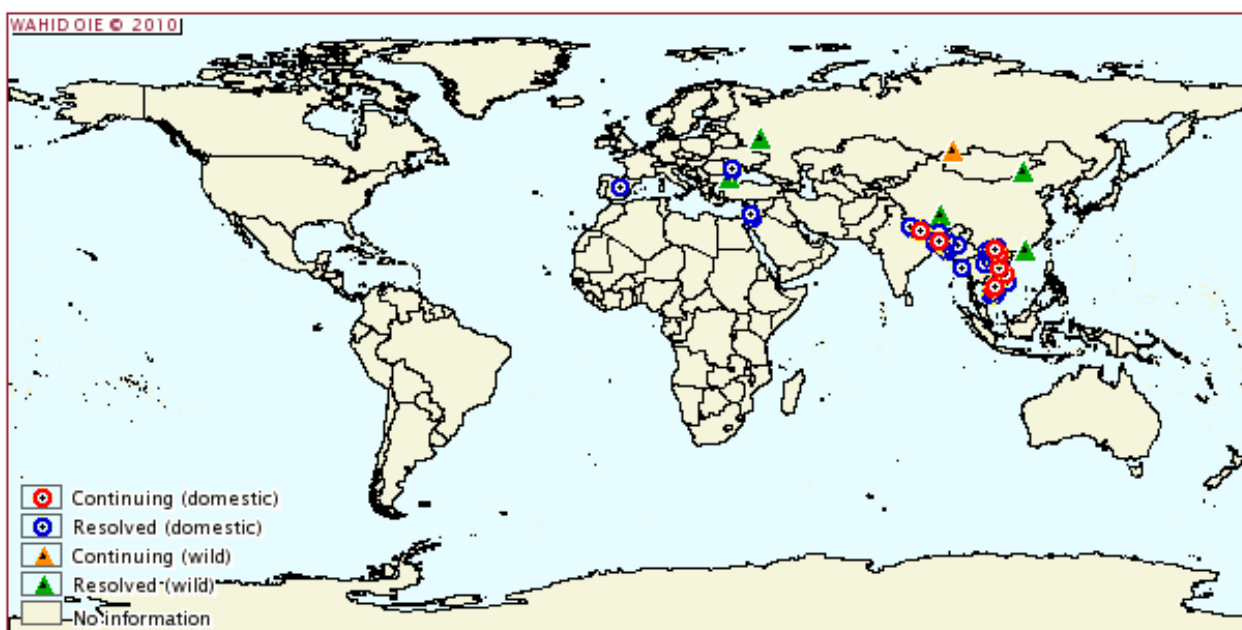
- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Вьетнам (с 06.12.2006),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Непал (с 26.01.2010),
- Россия (с 05.06.2010)
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А (H5N1) признан эндемичным.

<http://www.oie.int>

Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц (2010 год)

(по состоянию на 05.00 ч. Мск. 06.08.2010 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.

3. Дополнительная информация

05.08.2010, сайт ФАО

Факторы риска возникновения вспышек высокопатогенного гриппа птиц среди домашней птицы

Risk factors of highly pathogenic avian influenza outbreaks in domestic poultry

С конца 2003 г. 62 страны во всем мире сообщили о вспышках высокопатогенного вируса гриппа птиц H5N1 среди домашних и диких птиц. До июля 2010 года, общее количество подтвержденных случаев заболевания человека высокопатогенным гриппом птиц H5N1 по данным Всемирной организации здравоохранения составило 502, из которых 298 закончились летальным исходом.

Глобальная ситуация по гриппу птиц H5N1 в настоящее время является относительно стабильной, но все же вызывает тревогу в некоторых странах, где эта болезнь считается укоренившейся. В этих странах очаги инфекции тесно связаны с хорошо известными факторами риска, такими как высокая плотность человека и домашней птицы, огромные популяции утки на свободном выпасе, слабой службой биобезопасности среди мелких земельных собственников и культурно обусловленными традициями поведения на продовольственных рынках, связанных с низким уровнем гигиены домашней птицы.

В 2007 году использование пространственного кластерного анализа показало наличие более специфических факторов риска, способствующих распространению инфекции в отдель-

ных географических кластерах, таких как большое количество поверхностных вод, которые способствуют более высокому удельному весу домашних и диких водоплавающих птиц по сравнению с другими смежными регионами.

Например, в Юго-Восточной Азии повсеместно распространены агропромышленные животноводческие системы, предусматривающие сочетание рисовых полей, домашней птицы и водоплавающих птиц в дельтах рек. Это специфическое сочетание факторов имеет важное значение для поддержания инфекции, учитывая, что грипп птиц H5N1 процветает в присутствии воды, птичьих фекалий, уток и кур.

В последнее время в исследованиях, опубликованные в Международном журнале инфекционных болезней (International Journal of Infectious Diseases) выявлено, что два фактора риска - плотность птицы и плотности дорог – обладали статистически значимой корреляцией с количеством вспышек высокопатогенного гриппа птиц H5N1 среди домашних птиц на уровне районов в провинции Западная Ява, Индонезия.

Как медицинские, так и ветеринарные специалисты признают жизненно важную роль, которую играет выявление и понимание детерминант рисков болезни. Такие знания лежат в основе многоуровневого подхода к упреждающему управлению риском заболевания, что сочетает в себе взаимосвязанные элементы прогнозирования, предупреждения, смягчения последствий, раннего выявления и быстрого и эффективного реагирования.

Для выполнения своего мандата по обеспечению продовольственной безопасности для всех, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) проводит различные исследования, чтобы лучше понять причины, лежащие в основе эволюции патогенов, их возникновения и персистенции. Такие исследования могут выявить потенциально жизнеспособные варианты решения проблем, касающихся наиболее значимых трансграничных возникающих и вновь возникающих болезней по всему миру, тем самым оказывая влияние на здоровье человека и животных.

http://www.fao.org/avianflu/en/news/risk_hpai.html

Информационно-аналитический отдел
ФГУН ГНЦ «Вектор»

Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)

Ситуация в мире

6 августа 2010 года. «Reuters»

Найден ключ к разгадке того, почему грипп свиней распространяется среди людей

Вирус гриппа свиней H1N1 претерпел мутацию и использовал для эффективного распространения среди людей новую хитрость, являющуюся сигналом, который может помочь экспертам предсказывать, способен ли вирус гриппа вызвать пандемию, сообщили в пятницу ученые.

Вирус гриппа свиней был впервые обнаружен у людей в апреле 2009 года, однако позднее генетические исследования позволили предположить, что в действительности он циркулировал среди свиней, по крайней мере, в течение предшествующего десятилетия.

«Данный пандемический вирус гриппа H1N1 содержит мутацию и поэтому способен так хорошо реплицироваться в организме человека», - написал соавтор данной работы Ёсихиро Каваока из Школы ветеринарной медицины Университета Висконсин-Мэдисон и Токийского университета.

«Это дает нам новый признак, который способен помочь в предсказании возможности возникновения пандемий в будущем»

Обычно для резкого перехода от животных к человеку и эффективной репликации в человеческих клетках вирусу гриппа необходимы две аминокислоты – лизин и аспарагин - в определенных местах его структуры.

Однако вирус H1N1 оставался для ученых загадкой, поскольку они не могли найти аминокислоты в этих местах.

В опыте на мышах Каваока и его коллеги обнаружили, что вместо прежней позиции, лизин занял совершенно другую, но это позволило вирусу с таким же успехом приспособиться к репликации в клетка человека.

<http://www.reuters.com/article/idUSTOIE67304D>

http://news.xinhuanet.com/english2010/health/2010-08/06/c_13432470.htm

<http://www.businessweek.com/lifestyle/content/healthday/641737.html>

С упомянутым исследованием можно ознакомиться здесь:

<http://www.plospathogens.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.ppat.1001034>

5 августа 2010 г. «RND.CNEWS.RU»

ДНК-вакцины будут тестировать на военных

Армия США получит возможность еще серьезней препятствовать распространению эпидемий. Основным "оружием" при вакцинации военнослужащих будет "генная пушка" с ДНК-вакцинами.

В небольшом тендере, опубликованном на прошлой неделе, армия США обратилась к ученым с предложением внедрить новый метод вакцинации под названием "Многокомпонентная синтетическая ДНК-вакцина, доставляемая неинвазивным электроимпульсным открытием клеточных пор". Новый метод должен прийти на смену старому - очень трудоемкому и медленному, не позволявшему легко комбинировать различные вакцины и способному вызвать бесплодие. Теперь же ДНК-вакцины будут конструироваться очень быстро и обеспечат надежный иммунитет при условии, что вакцина сможет проникнуть непосредственно в клетки реципиента и запустить производство иммунных протеинов (для сравнения: сейчас вакцины, созданные на основе ДНК, вводят в мышцы, т.е. в межклеточное пространство, что очень сильно снижает эффективность иммунизации).

Военные иммунологи предлагают изготовить ДНК-вакцину в виде микроскопических шариков, которые "вдуваются" сквозь кожу струей газа (обычно гелия). Но поскольку таким образом в ткани проникает лишь незначительное количество вакцины, предлагается одновременно применять и внутримышечное электроимпульсное открытие клеточных пор (введение вакцины сопровождается короткими электроимпульсами, которые создают отверстия в клеточной мембране - сквозь них может проходить большее количество вещества вакцины).

Армия США хочет получить устройство, которое может быстро вакцинировать солдат без игл и побочных эффектов повреждения мышц электроимпульсами. За базовый принцип работы нового "вакцинатора" принимается перспективная технология электроимпульсного открытия клеточных пор, но с устраненными побочными эффектами. Существующие ныне инвазивные технологии электроимпульсного открытия клеточных пор болезненны, а иногда и повреждают ткани.

Разработка ДНК-вакцин пока не перешла в стадию массового производства. В 2005 году состоялось первое испытание ДНК-вакцины на лошадях, но испытания на человеке до сих пор не принесли ожидаемых феноменальных результатов – иммунная система, в основном, вырабатывала мощную защиту от вируса, но она быстро слабела.

Возможно, новые методы введения вакцин в клетки окажутся успешнее, ведь возможности ДНК-вакцин уникальны. Они имеют все положительные свойства традиционных вакцин и при этом лишены их недостатков: быстрая разработка, защита от мутирующих вирусов, полноценная иммунная реакция без малейшего риска зара-

зяться от прививки. Кроме того, в одной вакцине можно "смешать" большое количество фрагментов ДНК бактерий и вирусов и одной прививкой защитить человека от десятка болезней сразу.

К слову, американские ученые уже могут похвастать положительным опытом ДНК-вакцинации – была испытана на животных универсальная вакцина от гриппа. Отчет об исследовании группы специалистов под руководством Гари Набела (Gary J. Nabel) из Национального института аллергии и инфекционных болезней США опубликован в журнале Science.

В ходе экспериментов группа Набела привила мышей, хорьков и обезьян вакциной на основе ДНК, которая кодирует поверхностный белок вируса гриппа (гемагглютинин). После этого некоторым животным сделали дополнительную прививку против сезонного вируса гриппа 2006-2007 годов. Часть животных привили вакциной с ослабленным аденовирусом, содержащим гемагглютинин.

Благодаря вакцине на основе ДНК иммунная система животных после дополнительной прививки начала вырабатывать антитела к основному фрагменту гемагглютинина, который практически не отличается у разных штаммов вируса гриппа. Таким образом ученым удалось защитить лабораторных животных от заражения вирусами гриппа серотипа H1, циркулировавшими в различные годы. Кроме того, в крови животных были обнаружены антитела к другим серотипам вируса, в том числе H5N1 (так называемый "птичий грипп").

Спустя три недели исследователи заразили животных высокими дозами вируса гриппа, который циркулировал в 1934 году. 80% мышей, привитых двумя вакцинами, выжили. В то же время грызуны, получившие лишь одну прививку, погибли. Аналогичные результаты были получены в экспериментах на хорьках. По словам Набела, ученые уже приступили к предварительным исследованиям вакцины на основе ДНК, кодирующей гемагглютинин, с участием пациентов. Специалист предположил, что масштабные клинические испытания новой вакцины начнутся в течение 3-5 лет.

http://rnd.cnews.ru/natur_science/news/line/index_science.shtml?2010/08/05/403909

5 августа 2010 г. «Фармацевтический вестник»

Предложен новый подход к лечению ВИЧ - инфекции

Группа испанских исследователей разработала новый метод борьбы с ВИЧ - инфекцией. С помощью инновационной методики они смогли препятствовать слиянию вируса с клеткой - мишенью и тем самым предупредить повреждающее воздействие возбудителя на иммунную систему человеческого организма.

В ходе 3-летнего исследования, профинансированного Европейским Союзом, ученые разрабатывали способ регуляции текучести клеточной мембраны с целью предотвращения слияния оболочки вируса с мембраной атакуемой клетки, после того, как между ними произошел контакт. Усилия ученых были направлены на то, чтобы сделать структуру мембраны более прочной и жесткой. Работа исследователей увенчалась успехом, и ими была разработана уникальная методика. По словам ученых, она может послужить основой для создания нового фармацевтического препарата, механизм действия которого будет направлен на снижение текучести мембраны и препятствие проникновения вируса иммунодефицита человека в клетку. Лечебный эффект практически всех существующих на данном этапе антиретровирусных препаратов достигается за счет подавления различных стадий развития вируса, находящегося внутри клетки - мишени. Исключение составляет препарат Энфурвитид (Enfurvitide), который также является ингибитором фузии, но принцип его действия полностью отличается от того, что предложен исследователями из Испании. Кроме того, новую методику можно использовать для борьбы с возбудителями гриппа и другими вирусами, имеющими мембрану. Результаты исследования опубликованы в журнале Chemistry & Biology.

<http://www.pharmvestnik.ru/text/20697.html>

5 августа 2010 г. Медицинский портал «Здоровье Украины»

Прививка – лучший подарок

Иногда остроумные и нестандартные находки в маркетинге – попытках продать свой товар подороже и в больших количествах – вызывают настоящее уважение и даже восторг. Одно из первых мест в рейтинге удачных находок на этом поприще за последнее время, безусловно, должно принадлежать одной из крупнейших аптечных сетей США. Они предлагают не совсем обычный для аптечного учреждения товар – подарочный набор. Однако необычен он только на первый взгляд: теперь, каждый, кто готов раскошелиться на 30 долларов, может сделать прекрасный подарок любимой, лучшему другу или начальнику – прививку от гриппа.

Если быть более точным, то подарок представляет собой не коробочку с ампулой и шприцем, а красиво оформленную карточку, которая стоит 29 долларов 99 центов. Владелец заветного кусочка пластика в удобное для него время приходит с ним в одну из аптек Walgreens – второй по величине сети аптечных учреждений в США, и там, «не отходя от кассы», ему делают прививку от гриппа. Привиться от этой опасной болезни можно также в больницы сети Take Care Clinics, которая сотрудничает с Walgreens.

Учитывая тот факт, что на территории страны насчитывается более 7 500 аптек Walgreens, можно утверждать, что акцией оказались охвачены все 50 штатов Америки.

Авторы идеи утверждают, что они заботились не только о своей прибыли, но и о здоровье американцев – многие из них пожалеют 30 долларов из собственного кармана на вакцинирование от гриппа, но, получив в подарок карточку, большинство поспешит укрепить собственное здоровье за чужой счет. В знании ментальности своих соотечественников маркетологам из Walgreens не откажешь...

«Если у вас есть дети или хорошие друзья или коллеги, которые вам дороги, то вы можете надежно защитить их от гриппа, подарив нашу «прививочную карточку», – объясняет Кермит Кроуфорд (Kermit Crawford) – исполнительный вице-президент компании Walgreens.

Предъявитель карточки получит прививку сразу от 3-х штаммов гриппа: штамма H3N1, вируса гриппа В и опасного «свиного» гриппа H1N1.

<http://www.health-ua.org/news/8482.html>

5 августа 2010 г. «profi-forex.org»

Отменён запрет на ввоз мексиканской свинины

Отменен запрет на ввоз свинины из Мексики, введенный ранее Казахстаном, ОАЭ, Гондурасом и Эквадором.

Запрет был введен весной 2009 года после случаев обнаружения на фермах страны-экспортера случаев свиного гриппа. Ранее Мексика подала заявление во Всемирную торговую организацию с просьбой отменить данный запрет, который по ее мнению носил необоснованный и дискриминационный характер.

Служба новостей международной Академии трейдинга Masterforex-V напоминает, что среди стран, введших запрет на ввоз мяса свинины из Мексики были также Россия, Украина и Азербайджан, не являющиеся членами ВТО.

<http://meatinfo.ru/news/read?id=227761>

<http://www.profi-forex.org/news/entry1008053148.html>

4 августа 2010 г. «NZTV National News»

Пандемический грипп (H1N1). Новая Зеландия (Вайрарапа)

Грипп свиней подтвержден в Вайрарапа.

Результаты тестирования подтвердили, что крайне заразный штамм вируса гриппа, охватившего население Вайрарапа, точно является вирусом гриппа свиней (инфекция, вызванная вирусом пандемического гриппа (H1N1)). На этой неделе сотни детей Вайрарапы не пошли в школу, поскольку среди населения распространяется грипп. До 45% процентов учащихся в Вайрарапа в настоящее время болеют дома.

Доктор Аннет Нисдейл (Annette Nesdale) из региональной службы здравоохранения города Веллингтон (Wellington's Regional Public Health service) говорит о том, что эта вспышка является чрезвычайно тяжелой и распространяется очень быстро. Она сообщает о том, что у детей наблюдаются кашель, головная боль, высокая температура, рвота и понос.

Доктор Нисдейл говорит о том, что каждый, у кого имеются симптомы гриппоподобного заболевания, должен оставаться дома и больше пить.

Согласно обновленной информации ВОЗ №111 от 25 июля 2010 года, показатели гриппоподобных заболеваний в Новой Зеландии ниже сезонного уровня, но они постоянно росли в течение предыдущего месяца. Недавние сообщения позволяют предположить, что на третьей неделе июля 2010 года мог произойти более значительный, но географически менее однородный рост. Не смотря на то, что количество выявленных случаев гриппа остается небольшим, большая часть вирусных изолятов в Новой Зеландии относится к пандемическому вирусу гриппа H1N1. Согласно приведенному выше сообщению, вспышка в Вайрарапа охватила, по-видимому, главным образом детей школьного возраста. Вайрарапа – это регион в юго-восточной части Северного острова Новой Зеландии, к востоку от столицы Веллингтон и к юго-западу от района залива Хок.

http://www.promedmail.org/pls/apex/f?p=2400:1001:3057458490819172::NO::F2400_P1001_BACK_PAGE,F2400_P1001_PUB_MAIL_ID:1000.83969

<http://tvnz.co.nz/national-news/kids-off-school-swine-flu-hits-wairarapa-3684691>

4 августа 2010 г. "Фармацевтический вестник"

Sanofi Pasteur открывает в Китае завод по производству противогриппозных вакцин

Sanofi Pasteur, подразделение вакцин Группы Sanofi-Aventis, открыла в городе Шэньчжэнь (Китай) завод по производству вакцин против гриппа. Коммерческое производство сезонных вакцин против гриппа для китайского рынка на данном заводе начнется в 2012 г, после получения одобрения регуляторных органов говорится в сообщении компании. Начальные производственные мощности составят 25 млн доз с потенциалом дальнейшего расширения. На данном заводе также предусмотрен переход на производство вакцины против пандемического штамма гриппа в случае объявления пандемии гриппа среди людей.

Данный проект компании Sanofi Pasteur представляет собой одну из основных иностранных инвестиций в Китае в области вакцин и иммунобиологических препаратов. Соглашение об инвестициях в размере 94 млн долл. США было подписано в ноябре 2007 г. в Пекине в присутствии Ху Дзиньтао (Hu Jintao), Президента Китайской Народной Республики, и Николя Саркози, Президента Франции.

Завод в Шэньчжэнь создан по образцу завода Sanofi Pasteur в Валь де Рей (Франция), на котором производится более 120 млн доз вакцин против сезонного гриппа, поставляемых на международные рынки.

<http://www.pharmvestnik.ru/text/20673.html>

<http://www.remedium.ru/news/detail.php?ID=37559>

<http://www.ami-tass.ru/article/67829.html>

2 августа 2010 г. «Аргументы и факты»

Австралийская вакцина от гриппа признана опасной для детей

У малышей в возрасте до пяти лет после вакцинации начинались судороги и жар

Вакцина «Флюовакс» производства австралийской компании вызывает судороги и жар у детей в возрасте до 5 лет. Как сообщает The Telegraph, болезненные симптомы наблюдались у одного ребенка из ста прошедших вакцинацию.

Этот показатель в 10 раз превышает допустимый процент осложнений. У взрослых такого не наблюдалось.

Вызывающая осложнения вакцина предназначена для профилактики сезонного гриппа. Она содержит три штамма гриппа, которые определяет ВОЗ. Специальная комиссия организации делает это каждый год, так как распространённые штаммы меняются.

В этом году в вакцину входит штамм свиного гриппа.

<http://www.aif.ru/health/news/63570>

2 августа 2010 г. "Крестьянские ведомости"

Бороться с болезнями нужно по-новому

Страны мира могли бы сэкономить миллиарды долларов только за счет улучшения системы контроля за состоянием здоровья животных и опасными заболеваниями, часть которых представляет непосредственную угрозу для человека.

Об этом говорится в специальном заявлении ФАО, опубликованном в Риме.

Многие заболевания животных негативно сказывались и на условиях жизни людей. Можно привести такие заболевания, как пандемия вируса H5N1, H1N1, ящур, некоторые виды лихорадок, бешенство и другие.

По мнению ФАО, землепользование, экологические изменения, в том числе климатические, расширение торговли и торговых путей - все это представляет новые вызовы системе контроля за состоянием здоровья животных и предотвращения эпидемий.

ФАО подчеркивает, что эти новые угрозы связаны также с ростом урбанизации и растущим спросом со стороны городов на такие продукты, как мясо, молоко и яйцо. Рост и интенсификация труда в птицеводстве в Восточной Азии вылились конкретно в увеличении производства мяса утки между 1985 и 2000 гг. в пять раз. На земном шаре в 2008 году было около 21 млрд животных, и эта цифра к 2020 году увеличится еще на 50%.

Главный ветеринарный врач ФАО Хуан Луброт ожидает в предстоящие десятилетия значительного роста негативных последствий новых заболеваний на здоровье людей, животных и состояние растений. Возрастут и экономические негативные последствия.

Например, в 2001 году в Англии была эпидемия ящура. Считается, что английскому правительству и бизнесу это обошлось в \$25 – 30 млрд. Последствия атипичной пневмонии (SARS), бушевавшей в 2002 – 2003 гг. в Китае, Гонконге и Сингапуре, оцениваются в \$30 – 50 млрд.

В развивающихся странах болезни животных легко преодолевают границы, и тем самым создаются условия риска для местного населения. К тому же падают доходы крестьян. Все это плохо согласуется с провозглашенными целями по искоренению бедности и ликвидации голода.

Есть еще одна проблема, на которую ФАО предлагает обратить самое пристальное внимание. Так называемый коллективный, общий генный пул вирусов гриппа человека, птицы, свиней и других животных становится более разнообразным, появление новых разновидностей вируса по всей цепочке этих различных биологических видов все чаще перестает восприниматься как нечто необычное.

Принимая во внимание рост количества отходов, не стоит удивляться такому же росту количества бродячих животных в городах, собак, например. Некоторые виды диких животных также оказываются в черте городов, что представляет угрозу распространения бешенства.

В результате роста численности населения люди начинают заниматься сельским хозяйством в местах обитания диких животных. Поэтому возрастает риск передачи заболеваний от домашних животных диким и наоборот.

Это не научная фантастика, предупреждает главный санитарный врач ФАО Луброт. Разрушительные эпидемии существовали в течение всей истории человечества. Нет никаких сомнений, что на свет появляются новые патогены, и они постоянно распространяются.

ФАО совместно с ВОЗ и Всемирной организацией охраны здоровья животных приняли так называемую «стратегию единого здоровья». Цель акции – обнаружение и борьба с новыми видами патогенов. Опираясь на богатый опыт, предусматривается широкое сотрудничество в борьбе с новыми серьезными вызовами, какими являются новые виды болезней. Профилактические и иные мероприятия развернутся в первую очередь на территории стран «третьего мира».

Предполагается совершенствование методик диагностики, профилактики заболеваний, совершенствование деятельности ветеринарных служб. В этой связи следует расширять сотрудничество всех, кто занимается проблемой здоровья диких и домашних животных.

<http://www.agronews.ru/newsshow.php?Nid=60476>

31 июля 2010 г. «Business Report & Independent Online (Pty) Ltd»

Компании приступают к поставкам вакцин против гриппа для США

Два производителя вакцин сообщили в пятницу о том, что начали поставки на американский рынок, и это одно из самых ранних начал распространения сезонных вакцин против гриппа.

Американские власти сообщили о том, что они меняют маркировку вакцины, произведенной австралийской кампанией CSL Ltd, поскольку она стала причиной более высокого, чем обычно, числа случаев возникновения приступов среди детей.

Компания Sanofi Aventis сообщила о том, что осуществляет поставку 70 миллионов доз сезонной вакцины против гриппа – самый большой объем продукции, который когда-либо выпускался – а компания GlaxoSmithKline сообщила о поставке 30 миллионов доз вакцины FluLaval своего подразделения – компании ID Biomedical's

«В этом году мы также начинаем выпуск высокодозовой вакцины Fluzone (вакцины против вируса гриппа) для лиц от 65 лет и старше», сообщила в своем заявлении компания Sanofi.

Тесты показали, что у людей старше 65 лет при применении более сильной вакцины иммунный ответ слабее, но формируется более сильный иммунитет.

Компания Glaxo сообщила о том, что в течение нескольких недель начнет поставки своей собственной вакцины, Fluarix. Среди других производителей вакцины для американского рынка – компания Novartis и Medimmune, подразделение компании AstraZeneca.

В центре внимания вакцина AFLURIA

«Маркировка одной из вакцин, Afluria компании CSL Limited, была подвергнута в этом сезоне изменению с целью информирования медицинских работников о повышенной частоте случаев возникновения высокой температуры и фебрильных судорог, которые наблюдались среди маленьких детей, и главным образом тех, кто младше 5 лет, после применения состава вакцины против гриппа компании CSL для южного полушария на 2010 год, сообщает в своем заявлении Управление по контролю за продуктами и лекарствами США (FDA).

«Поставок используемых для очень маленьких детей однократных шприц-доз вакцины объемом 0,25 мл. компании CSL Limited в Соединенные Штаты не будет».

FDA сообщила о том, что просит компанию CSL провести изучение действия вакцины на детей.

http://www.busrep.co.za/index.php?from=rss_Business%20Report&fArticleId=5581084

30 июля 2010 г. «U.S. Food and Drug Administration».

Управление по контролю за продуктами и лекарствами США (U.S. FDA) одобрило вакцины для сезона гриппа 2010-2011 гг.

- Afluria, CSL Limited;
- Agriflu, Novartis Vaccines and Diagnostics;
- Fluarix, GlaxoSmithKline Biologicals
- FluLaval, ID Biomedical Corporation;
- FluMist, MedImmune Vaccines Inc.;
- Fluvirin, Novartis Vaccines and Diagnostics Limited;
- Fluzone and Fluzone High-Dose, Sanofi Pasteur Inc.

<http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm220718.htm>

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/swineflu/news/jul3010vaccines.html>

<http://www.medicalnewstoday.com/articles/196415.php>

<http://www.usanewsweek.com/news/FDA-Approves-7-Influenza-Vaccines-For-Coming-Season-1280594875/>

<http://blogs.wsj.com/health/2010/07/30/the-flu-vaccine-is-coming-the-flu-vaccine-is-coming/>

<http://www.prnewswire.com/news-releases/fda-approves-vaccines-for-the-2010-2011-influenza-season-99640249.html>

<http://visitbulgaria.info/14224-flu-vaccines-approved-and-most-asked>

Ситуация в СНГ

5 августа 2010 г. "Минск-Новости"

Китайскую вакцину от гриппа испытывают на минчанах

В нынешнем году бесплатно против гриппа минчан привьют китайской вакциной "Флюваксин". В столицу вакцина поступит в августе, а привиться можно будет в сентябре. Об этом сообщила заведующая отделением иммунопрофилактики Минского городского центра гигиены и эпидемиологии Ирина Глинская.

По ее словам, вакцина производства КНР будет представлена на нашем фармацевтическом рынке впервые. "Это аналог вакцин "Ваксигрип" (Франция) и "Флюарикс" (Бельгия), с которыми мы давно знакомы, и ничуть не уступает им по качеству. Все они относятся к категории так называемых сплит-вакцин – современных, не содержащих живых вирусов, эффективных и безопасных", – пояснила Ирина Глинская.

Вакциной "Флюваксин" рекомендовано прививать взрослых и малышей с шестимесячного возраста. Примечательно, что новая вакцина содержит штамм пандемического гриппа А/Н1N1. Поэтому наряду с сезонным она будет эффективно защищать и от так называемого свиного гриппа.

Таким образом, за счет бюджетных источников финансирования запланировано привить 210 тыс. минчан. Противогриппозные вакцины для платной вакцинации поступят в столицу в первой декаде сентября. Это "Ваксигрип" (Франция), "Гриппол Плюс" (Россия), "Инфлювак" (Нидерланды) и "Флюарикс" (Бельгия).

Кстати, в нынешнем году более семисот предприятий и организаций Минска подтвердили готовность оплатить вакцинацию своих сотрудников. По предварительным подсчетам, это почти 70 тыс. человек.

http://udf.by/main_news/32519-kitajskuyu-vakcinu-ot-grippa-ispytayut-na.html

29 июля 2010 г. УП "Ньюс-Релиз"

Минздрав Беларуси победит грядущую эпидемию гриппа китайской вакциной

Беларусь в этом году закупит около 1,4 млн. доз противогриппозной вакцины китайского производства за счет средств республиканского и местных бюджетов, сообщает БелТА со ссылкой представителя Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья Веронику Шиманович.

"Это сплит-вакцина, она расщепленная, неживая, современная. Она является аналогом французской "Ваксигрипп" и может применяться даже для детей с возраста 6 месяцев", - пояснила специалист.

Она уточнила, что состав вакцины сформирован в точности по рекомендациям ВОЗ и содержит штамм пандемического гриппа прошлого года А/Н1N1.

Шиманович сообщила, что за счет средств государства будут привиты около 14% населения страны, средств предприятий и личные средства граждан - еще 6%. Таким образом, в этом году, возможно, удастся привить почти каждого пятого жителя Беларуси, или 20%.

Вместе с тем иммунизация от гриппа даже пятой части населения не оградит страну от возможной эпидемии коварного вируса.

"Иммунизация даже 20% не остановит распространения гриппа в целом. Но это надежный способ защитить себя от тяжелых форм заболевания", - сказала Шиманович.

Ранее, Беларусь закупала противогриппозную вакцину российского производства.

<http://www.afn.by/news/i/139151>

http://kapital.by/news/kitajj_obespechit_bielarus_vakcinami_ot_grippa.html

<http://telegraf.by/2010/07/bielarus--zakupit-v-kitae-14-mln-doz-vakcini-ot-grippa.html>

http://www.belta.by/ru/all_news/society?id=519564

<http://www.ami-tass.ru/article/67644.html>

<http://postsovet.ru/blog/belorussia/5285.html>

Ситуация в России

5 августа 2010 г. Псковская Лента Новостей

Врачи советуют псковичам прививаться от свиного гриппа уже сейчас

Врачи советуют псковичам прививаться от свиного гриппа уже сейчас. О том, что сейчас самое подходящее для этого время сообщил Псковской Ленте Новостей главный врач Центра гигиены и эпидемиологии по Псковской области Сергей Никифоров.

По его словам, вакцины от гриппа А/Н1N1 в Псковской области предостаточно. Для того чтобы сделать прививку необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства.

Напомним, что так называемый свиной грипп свирепствовал в мире в конце 2009 - начале 2010 года. Только в Псковской области в 2009 году было зафиксировано 20 случаев заболевания гриппом А/Н1N1 и 26 случаев - в 2010. В регион еще в декабре поступила вакцина, но жители Псковской области прививаться не спешили. Ближе к весне заболевание пошло на спад и новые случаи перестали регистрироваться.

<http://health.pln24.ru/health/80265.html>

4 августа 2010 г. «АМИ-ТАСС»

Более 19 тыс самарцев прошли за полгода диспансеризацию, обследование на ВИЧ и гепатиты – более 86 тыс человек

В рамках приоритетного нацпроекта "Здоровье" в Самаре проводится планомерная профилактическая работа. Так, за первые 6 месяцев 2010 года проведена дополнительная диспансеризация работающих граждан - 19 тыс. 251 человек, на что получено из федерального бюджета 5 млн. 916,5 тыс. руб.; 86 тыс. 709 человек прошли обследование с целью выявления инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, сообщили сегодня в пресс-службе горадминистрации.

За отчетный период проведена вакцинация населения Самары по Национальному календарю прививок. Против коклюша привито 7 тыс. 173 чел. - 53% от годового планового показателя; против дифтерии - 7 тыс. 590 чел. - 53,2% от плана, в том числе детей - 7 тыс. 182 чел. - 53,4% от плана. Против столбняка прививку получили 10 тыс. 190 чел. - 55% от годового планового показателя, в том числе детей - 7 тыс. 182 чел. - 53,4%; против полиомиелита привито 7 тыс. 220 чел. - 53,7%; против кори - 7 тыс. 205 чел. - 57,2%, в том числе детей - 6 тыс. 905 чел. - 56,2% от годового плана.

В рамках Национального календаря прививок против эпидемического паротита иммунизацию прошли 6 тыс. 689 чел. - 54,4% от годового планового показателя; против краснухи - 8 тыс. 623 чел. - 63,7% от годового плана; против туберкулеза 8 тыс. 721 чел. - 55,9% от годового планового показателя.

Против сезонного гриппа привито 29 тыс. 719 чел.; против вирусного гепатита В 7 тыс. 168 чел. - 15,4% от годового планового показателя, в том числе детей - 7 тыс. 168 чел. - 53,3% от годового планового показателя; про-

тив вирусного гепатита А - 123 чел.; против пневмококковой инфекции - 130 чел.; против клещевого энцефалита - 443 чел. - 103% от годового планового показателя; против менингококковой инфекции - 18 чел.; против бешенства - 13 чел.; против дизентерии - 1 тыс. 97 чел. - 105,2% от годового планового показателя; против патогенного гриппа - 304 тыс. 385 чел., в том числе детей - 63 тыс. 574 чел., против гемофильной инфекции - 9 чел., сообщили в пресс-службе горадминистрации.

<http://www.ami-tass.ru/article/67859.html>

4 августа 2010 г. «Информнаука»

От надвигающейся волны гриппа спасут новые вакцины

Еще не закончились температурные рекорды этого лета, как ученые уже начали пугать надвигающейся волной гриппа. По их мнению, спасти россиян от пандемии свиного гриппа нельзя, полагаясь лишь на карантинные меры. Здесь помогут только вакцины. Данный вопросом в России занимается Институт гриппа РАМН, сообщает "Информнаука".

Как поясняет его директор, доктор биологических наук Олег Киселев, и в России, и во всем мире, традиционно используют два типа вакцин: инактивированные и живые. Первые представляют собой либо убитые вирионы вируса, либо фрагменты или отдельные белки его оболочки, способные вызвать иммунный ответ. Живые вакцины - полученный в результате селекции ослабленный вирус, который не переносит температуры тела. Он способен размножиться только в носоглотке при температуре 34 градусов, вызывая локальную инфекцию и иммунный ответ на нее.

При этом есть опасность, что ослабленные вакцинные вирусы "одичают", поэтому ученые стараются делать живые вирусы более безопасными, модифицируя генетически. В частности, подобные вакцины разработаны в Институте гриппа РАМН под руководством профессора А.Ю.Егорова в рамках Европейского проекта "FluVac".

Среди вакцинных препаратов лидируют субъединичные вакцины на различных носителях, так как они безопасны, ведь от вируса в них остались лишь поверхностные антигены. Но очищенные антигены вызывают слабый иммунный ответ. Для его усиления антигены "сажают" на специальные носители, в частности, модифицируя наночастицами.

В данный момент на стадии разработки находится еще одна методика приготовления вакцины, при которой антигены размещают на полой оболочке безопасного для человека вируса. Интересна и съедобная вакцина, получение растений, которые синтезируют вирусные белки. Они имеют принципиальное значение для вакцинации младенцев в тот период, когда у них формируется иммунная система кишечника.

Что касается изменчивости вирусов гриппа, то поиски универсальной вакцины продолжаются во всем мире. Так на базе Центра "Биоинженерия" РАН ученые создали универсальную вакцину на основе почти неизменного вирусного белка М2. Данный белок контролирует заражение клеток и распространение инфекции.

<http://medicine.newsru.com/article/04aug2010/newvakcotgrippa>

4 августа 2010 г. «Городской информационный центр»

На реализацию нацпроекта «Здоровья» в первом полугодии медучреждениям Волгограда было выделено 245 миллионов рублей

В департаменте здравоохранения администрации Волгограда подвели итоги реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» за первое полугодие 2010 года. Объем финансирования по всем пяти направлениям составил более 245 миллионов рублей, в том числе за счет федерального бюджета – 203,8 миллиона рублей, областного – 24,1 миллиона рублей, средства городского бюджета составили 17 миллионов рублей.

Так, по направлению «Развитие первичной медико-санитарной помощи и совершенствование профилактики заболеваний» участковым врачам-терапевтам, врачам-педиатрам, врачам общей (семейной) практики и медицинским сестрам первичного звена (1080 человек) в первом полугодии было дополнительно выплачено более 50 миллионов рублей. Дополнительные денежные выплаты также были осуществлены медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам и медсестрам скорой медицинской помощи - общей суммой 17,7 миллиона рублей.

На дополнительную диспансеризацию работающих граждан в рамках нацпроекта было направлено 4,6 миллиона рублей. Осмотр прошли более 5 тысяч волгоградцев.

Еще более 19 миллионов рублей выделено на профилактику инфекционных заболеваний (гепатита В, краснухи, гриппа, дифтерии, кори, туберкулеза и т.д.).

За отчетный период более 97 тысяч человек были обследованы с целью выявления ВИЧ, гепатитов В и С. На эти цели из федерального бюджета поступило 3,5 миллиона рублей. На лечение 663 пациентов, у которых были установлены эти заболевания, было выделено более 60 миллионов рублей.

Также в рамках нацпроекта проводилось обследование населения с целью раннего выявления туберкулеза. Осмотр прошли почти 240 тысяч человек. Кроме того, против туберкулеза вакцинировано 5 188 новорожденных, ревакцинацию прошли 483 человека.

<http://www.volgadmin.ru/ru/MPAuthority/News/NewsAdminText.aspx?idn=17725>

<http://www.ami-tass.ru/article/67856.html>

4 августа 2010 г. «Комсомольская правда» в Украине

Церкви на Хортице подарили семь колоколов

Горожан будут лечить колокольным звоном.

- Мы расположили колокола так, чтобы звук шел на город, - рассказал «Комсомолке» Николай. – Это очень важно. Высокочастотный звук колоколов убивает бактерии и вирусы. Люди, живущие возле церквей с колокольнями, гриппом зимой практически не болеют. У нас был случай, когда женщина-звонарь из Днепропетровской области излечилась от рака благодаря колоколам.

<http://zp.kp.ua/online/news/238253/>

3 августа 2010 «Калмыкия-online.ru»

В Калмыкии зарегистрировано 126 случаев заболевания туберкулезом

По данным Территориального Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РК, за первое полугодие 2010 года в республике зарегистрировано 624 случая заболевания острыми кишечными инфекциями и 11 случаев бактериальной дизентерии.

Гриппом за отчетный период заболело 54 жителя республики - на 73% меньше, чем в прошлом году. Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации выявлены у 17810 человек. У одного человека выявлена менингококковая инфекция, сальмонеллезные инфекции выявлены у 13 человек. Кроме того, за первый квартал в регионе отмечено 2 случая заболеваемости коклюшем, острым вирусным гепатитом - 5 случаев (гепатит А - 4, гепатит В - 1).

Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека выявлена у 2 человек, педикулез - 123. Сифилисом заболело 37 человек, гонорея - 70. Носители вируса гепатита В - 135 человек.

http://kalmykia-online.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=1498&Itemid=30

2 августа 2010 г. ИА СаратовИнформ

В Саратове эпидемия по гриппу и ОРВИ

В последнюю неделю июля зафиксировано превышение порогового эпидемического уровня среди всех детских возрастных групп.

Заболеваемость среди взрослых на 27,2% ниже эпидемического уровня. В целом, порог превышен на 34,9%.

Рост заболеваемости связан с длительным купанием детей в водоёмах, употреблением холодных напитков. Как сообщает Роспотребнадзор, в настоящее время проводится дополнительное расследование причин повышенной заболеваемости ОРВИ среди детей.

По области эпидемический порог не превышен.

<http://sarinform.com/lenta/archives/new/2010/8/2/4429>

<http://www.interfax-russia.ru/Povoljje/news.asp?id=163753&sec=1672>

<http://medicine.newsru.com/article/03aug2010/epidorvisaratt>

2 августа 2010 г. RZN.info

Уровень заболеваемости ОРВИ в Рязанской области вырос на 7,6%

С 19 по 25 июля на территории Рязанской области уровень заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями несколько возрос по сравнению с предыдущей неделей снизился на 7,6%, сообщил сайт Роспотребнадзора.

Всего зарегистрировано 1694 случая ОРВИ, что выше эпидемического порога на 10,4%. Незначительное превышение эпидемических порогов зарегистрировано в Скопинском, Захаровском, Касимовском и Пронском районах. Заболеваемость преимущественно регистрировалась среди детского населения - 70,4% от всех заболевших.

По результатам лабораторных исследований от больных за прошедшую неделю вирусов гриппа, в том числе высокопатогенных, не выявлено. Причиной респираторной заболеваемости являлись возбудители парагриппа и аденовирусы.

<http://www.rzn.info/news/health/46405?yandex=1>

<http://mediaryazan.ru/news/detail/30967.html>

<http://www.rzn.info/news/health/46540?yandex=1>

<http://mediaryazan.ru/news/detail/31489.html>

<http://ikar62.ru/news/1/3856/>

<http://www.7info.ru/index.php?kn=1280911861>

30 июля 2010 г. «АСИ»

Т. Голикова – об инновациях в здравоохранении

В Кремле состоялось заседание Совета при Президенте РФ по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике. По словам Дм. Медведева, в сфере здравоохранения проводится ряд проектов, которые "связаны с новыми лекарственными препаратами, диагностикой туберкулеза, вакцинопрофилактикой, ядерной медициной". В 2011 году планируется повышение уровня обеспеченности населения высокотехнологичной медпомощью до 76%, а в 2013 году – до 86%, отметил глава государства. Он также сообщил, что подписал

закон, который призван повысить доступность лекарственного обеспечения жителей сельских территорий - "лечебным учреждениям разрешается продажа лекарств там, где отсутствуют аптеки".

Тему модернизации здравоохранения продолжила в своем докладе министр Татьяна Голикова. Она сообщила, что в рамках приоритетного нацпроекта "Здоровье" налажено производство инактивированных трехкомпонентных вакцин против сезонного гриппа, которые не имеют аналогов в мире и являются уникальной отечественной разработкой. С 2011 года планируется начать вакцинацию детей раннего возраста против гемофильной инфекции. Для борьбы с туберкулезом министерство проводит проект по разработке и внедрению инновационного внутрикожного теста, сообщила Т. Голикова. Российский "Диаскинтест" на туберкулез будет в 10 раз дешевле препаратов, используемых в мире для диагностики этого заболевания. Кроме того, пройдет комплекс мероприятий по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями - инновационность этого проекта заключается в разработке роботизированных систем оказания медпомощи и новых моделей тактильных датчиков. В рамках борьбы с онкозаболеваниями ведется разработка 22-х уникальных препаратов, которые позволят на ранней стадии обнаруживать метастазы и воспалительные заболевания.

В России появится Университет биомедицинских инноваций, сообщила Голикова. По ее словам, это будет комплекс, объединяющий инновационные медицинские центры и предприятия.

http://www.asi.org.ru/ASI3/rws_asi.nsf/va_WebPages/15D367323901A247C3257770002EF38FRus

<http://www.remedium.ru/news/detail.php?ID=37498>

Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц

Ситуация в мире

5 августа 2010 г. «ИМИТ»

Об отмене Россельхознадзором временных ограничений (грипп птиц) на поставку птицеводческой продукции из 3-х коммун Франции

Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору сообщает, что с 5 августа 2010 года отменяется указание Россельхознадзора от 23.12.09 №ФС-НВ-2/14965 о временных ограничениях на ввоз живой птицы, инкубационного яйца, пуха и пера, мяса птицы и всех видов птицеводческой продукции, кормов и кормовых добавок для птиц, а также бывшего в употреблении оборудования для содержания, уоя и разделки птиц из трех коммун Сен Обен дю Плен, Кудрэ, Вультэгон Французской Республики.

Одновременно сообщаем, что при поставках указанной продукции из Французской Республики в Российскую Федерацию в соответствующих ветеринарных сертификатах в пункте 4 дополнительной записи и печати не требуется.

<http://emeat.ru/new.php?id=36962>

4 августа 2010 г. Газета Индонезии «Республика»

Округ Pesawaran, провинция Лампунг (Lampung). Вирус H5N1 у кур

Провинция Лампунг – Вирус гриппа птиц H5N1 поразил птиц в Dusun Rawa Kijing, Desa Sindang Garut, Кекаматан (подрайон) Kedondong, округ (муниципальный) Pesawaran, провинции Лампунг. Около 25 кур неожиданно погибли, а результаты проведенных тестов дали положительный результат на наличие вируса H5N1.

Emi Yeni Erniati, глава отдела скотоводства Сельскохозяйственной и скотоводческой службы (Livestock division of Agriculture and Livestock Service) округа Pesawaran, сказала, что этот инцидент находится под контролем Скотоводческой службы и Службы коллективного надзора за заболеваниями и ответных мер (Participatory Disease Surveillance and Response (PDSR)).

Люди, как правило, выбрасывали мертвых кур в реки, которые вызывали затопление и приносили течением мертвых кур обратно к жилищам людей, распространяя заболевание.

Тем не менее, Emi сказала, что количество случаев гриппа птиц снижается, если сравнивать с предшествующим месяцем. Emi также обратилась к людям с просьбой держать птиц в курятнике в течение 14 дней, чтобы пресечь распространение заболевания.

К настоящему времени, 7 микрорайонов в округе Pesawaran охвачены вирусом гриппа птиц H5N1.

<http://birdflucorner.wordpress.com/2010/08/04/pesawaran-lampung-h5n1-in-chickens/>

4 августа 2010 г. Министерство Здравоохранения Республики Индонезии

Тангеранг, Banten. Официально подтвержден случай H5N1

В июле 2010 года, Национальным Институтом Исследований в области здравоохранения и развития (National Institute of Health Research and Development) (NIHRD), Министерством здравоохранения официально подтвержден случай инфицирования вирусом гриппа птиц H5N1, 34-летней женщины с инициалами Y.E., жительницы муниципального округа Тангеранга (Kabupaten Tangerang) провинции Banten.

Учитель Y.E. преподавала в частной школе в муниципальном округе Тангеранге. За медицинской помощью в частную клинику она обратилась 2 июля 2010 с симптомами лихорадки, кашля и болью в горле. Через два дня женщина вернулась в частную клинику т.к. симптомы не проходили и ее направили в частную больницу в Тангеранг.

Во время госпитализации, у потерпевшей поднялась высокая температура, головная боль, боль в горле, кашель, затрудненное дыхание, диарея. Ее состояние ухудшалось, на протяжении трех дней, 7 июля, она сообщила о затрудненном дыхании. Рентген грудной клетки показал тяжелую стадию пневмонии. В больнице Y.E. направили в отделение интенсивной терапии и взяли мокроту из горла и носа. Женщина умерла в тот же день в 13:34 (время западной Индонезия).

Фактор риска не был обнаружен. Однако, пострадавшая сообщила о поездке в Бандар-Лампунг до болезни (20 июня 2010 года).

<http://birdflucorner.wordpress.com/2010/08/04/tangerang-banten-confirmed-h5n1-case/>

4 августа 2010 г. Местная газета Индонезии «Уджунг Панданг Ekspres»

Луву Тимур, Южный Сулавеси. Тысячи кур умирают от гриппа птиц

Mangkutana – С 27-28 июля 2010 года тысячи кур обнаружены мертвыми в результате вспышки гриппа птиц H5N1 в двух деревнях, Desa Wonorejo и Desa Pancakarsa из Кекаматан (Kecamatan) Mangkutana, округа Луву Тимур.

Причина смерти кур была подтверждена в ходе проведения экспресс-тестов Службой Животноводства и Медицинской Службой со стороны округа Луву Тимур.

Во-избегании дальнейшего распространения инфекции на животных и человека, Служба Животноводства немедленно отсортировало всех уцелевших птиц, и провела дезинфекцию вокруг Wonorejo и Pancakarsa.

Для предотвращения распространения инфекции среди других микрорайонов, должностные лица ввели ограничения на поставку скота и животноводческой продукции от и до округа Луву Тимур.

Служба Животноводства со стороны Луву Тимур сообщила о гибели 1200 кур.

<http://birdflucorner.wordpress.com/2010/08/04/luwu-timur-south-sulawesi-thousands-of-bird-die-of-bird-flu/>

2 августа 2010 г. «РИА Новости»

Роспотребнадзору причудился хлор

Россельхознадзор до сих пор не имеет специального теста, позволяющего определить уровень хлора, используемого при обработке курятины.

1 января Роспотребнадзор ввел запрет на ввоз мяса птицы из США. Согласно новым санитарным нормам с Нового года содержание хлора в растворе, которым обрабатывают мясо птицы, не должно превышать 0,5 миллиграмма на 1 литр воды, то есть соответствовать нормам, установленным для питьевой воды. Такие же нормы действуют в Евросоюзе. Американские стандарты отличаются от европейских — в США куриные тушки обрабатываются хлорированной водой с концентрацией хлора от 20 мг на литр до 50 мг на литр. Под запрет попало почти 80% куриного импорта.

В феврале все шло к тому, чтобы крупнейшим импортером курятины в Россию стала Турция. 1 февраля с турецкого куриного мяса был снят запрет на ввоз в Россию, который был введен еще в 2005 году в связи с птичьим гриппом. Делегация российских специалистов посетила в Турции предприятия 17 компаний по производству мяса птицы.

Также рассматривались варианты поставки куриного мяса из Индии и Таиланда.

В конце июня заговорили о том, что США может возобновить поставки курятины в Россию. Министр сельского хозяйства Том Вилсак и торговый представитель штатов Рон Кирк сделали соответствующее заявление о том, что США и РФ достигли соглашения о возобновлении поставок американской птицеводческой продукции в Россию.

Оказалось, что Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзор) до сих пор не имеет специального теста, позволяющего определить уровень хлора, используемого при обработке курятины.

«У нас никакого лабораторного теста, способного отличить тушку курицы, которую мыли в воде с повышенным содержанием хлора от той, которую мыли в воде с допустимым содержанием хлора, нет. Мы договорились с американцами, что они сами будут проверять и нам сообщать, присылать списки. Мы их в короткий срок будем размещать на сайте, как утвержденные и после этого может начинаться торговля», — пояснил сказал заместитель руководителя Россельхознадзора, главный ветеринарный инспектор РФ Николай Власов.

<http://new.komentarii.ru/news/2010/08/02/rospotrebnadzoru-prichudilsya-khlor>

Ситуация в СНГ

Существенной информации не зафиксировано.

Ситуация в России

30 июля 2010 г. «KLOPS.RU» |

Утки в водоемах Калининграда гибнут от отравления?

Птичий грипп не обнаружен

Есть мнение, что утки отравились. Такую предварительную версию массового падежа птиц в водоемах Калининграда выдвинула служба ветеринарии. Об этом "Klops.Ru" сообщил заместитель руководителя ветеринарной службы Калининградской области Александр Мурыгин.

"Вчера наши специалисты выезжали к озеру в парк "Юность" и нашли еще несколько мертвых уток и одну полуживую. Свежие трупы отправили в лабораторию, при вскрытии обнаружили типичные признаки отравления – сильное воспаление кишечника, например", - уточнил Александр Мурыгин.

Первый анализ на наличие у погибших птиц птичьего гриппа оказался отрицательным, на следующей неделе будут готовы результаты второго, контрольного теста.

"Возможно, утки погибли из-за высокотоксичных водорослей. В Верхнем озере начали цвести сине-зеленые водоросли, два типа из которых крайне ядовиты. Причем один нейротоксин (содержит яд, поражающий нервную систему живых существ. – Ред.)", - поделился своей версией с газетой "Вечерний трамвай" заслуженный эколог России Феликс Алексеев.

Напомним, с конца прошлой недели на водоемах Калининграда происходит массовый падеж уток. Десятки трупов птиц были обнаружены на озере Верхнем, в прудах в парке "Юность" и Гвардейском пруду в парке Победы.

<http://www.klops.ru/news/24723.html>