

**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 08.08.2010-14.08.2010**

Выпуск № 20

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)	4
3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	4
4. Информация сайта CDC	5
5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	6
6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	6
7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)	6
8. Дополнительная информация	6
Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов	7
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) среди населения	7
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	8
2.1. Эпизоотии высокопатогенного штамма гриппа птиц генотипа H5N1	8
2.2. Эпизоотии низкопатогенных штаммов гриппа птиц	9
3. Дополнительная информация	9
Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)	11
Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц	23

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 **не обновлены**. Согласно размещенным 06.08.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 1 августа), общее количество летальных случаев в мире 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

- 13.08.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эpidинформация по гриппу № 113.

http://www.who.int/csr/don/2010_08_13/en/index.html

- 10.08.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещены документы:

- Заявление Генерального директора на открытии виртуальной пресс-конференции 10 августа 2010 г. «В цикле развития H1N1 начался послепандемический период».

http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2010/h1n1_vpc_20100810/ru/index.html

- Заявление Генерального директора после девятого совещания Комитета по чрезвычайной ситуации.

http://www.who.int/csr/disease/swineflu/9th_meeting_ihr/ru/index.html

- Рекомендации ВОЗ на послепандемический период.

http://www.who.int/csr/disease/swineflu/notes/briefing_20100810/ru/index.html

- Что такое послепандемический период?

http://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/post_pandemic/ru/index.html

- Список членов и консультантов Комитета по чрезвычайной ситуации, занимающегося проблемой пандемического гриппа H1N1 2009.

http://www.who.int/ihr/emerg_comm_members_2009/en/index.html

- Стенограмма виртуальной пресс-конференции с доктором Маргратер Чен, Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения и доктором Кейджи Фукуда, специальным советником Генерального директора по пандемическому гриппу.

http://www.who.int/mediacentre/vpc_transcript_joint_2010_08_10.pdf

- 12.08.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещены

Рекомендации для стран-членов по надзору в послепандемический период Женева, 12 августа 2010 года

Цель надзора в послепандемический период состоит в том, чтобы получать информацию, которая позволит вовремя обнаружить эпидемию или пандемию, может быть использована при принятии решений в рамках политики в сфере здравоохранения и в стратегиях борьбы с гриппом, а также выступать в роли ориентира при разработке и приоритизации вакцин.

Ключевых задачи надзора четыре:

1. раннее выявление необычных случаев, которые могут указывать на изменение тяжести или паттерна заболевания, связанного с гриппом, или на возникновение нового вируса;
2. определение и мониторинг базовых показателей тяжелых респираторных заболеваний, мониторинг тяжелых случаев заболеваний и влияния гриппа;
3. характеристика и мониторинг уязвимых групп с высоким риском развития тяжелого заболевания;
4. выявление антигенных и генетических изменений в циркулирующих вирусах или появления устойчивости к противовирусным препаратам.

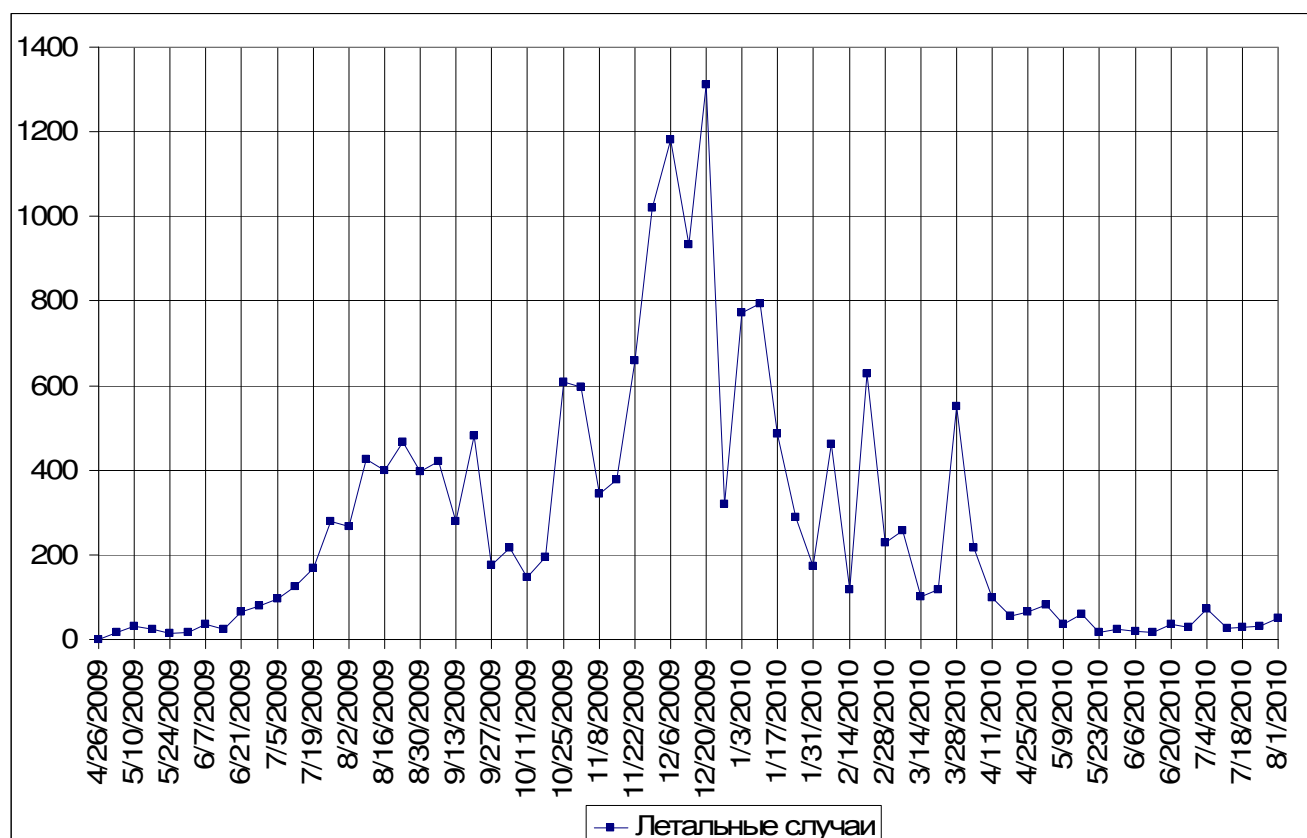
http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/surveillance_post_pandemic_20100812/en/index.html

[Загрузить краткий доклад \[pdf 86kb\]](#)

Динамика летальных случаев от пандемического гриппа типа A(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 (H1N1)

- 13 августа 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)

- 10.08.2010 на сайте ECDC размещен документ «Пандемический грипп H1N1 2009 – ВОЗ объявляет послепандемическую фазу».

http://ecdc.europa.eu/en/press/news/Lists/News/ECDC_DispForm.aspx?List=32e43ee8%2De230%2D4424%2Da783%2D85742124029a&ID=379

- 10.08.2010 на сайте ECDC размещен документ «Летальные исходы и госпитализации, связанные с пандемическим гриппом А(H1N1) - Греция, май 2009 года - февраль 2010 года.

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=928&RootFolder=%2Fen%2Factivities%2Fsciadvice%2FLists%2FECDC%20Reviews

- 10.08.2010 на сайте ECDC размещен документ «ВОЗ объявляет об окончании пандемии 2009 года: послепандемический период».

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=927&RootFolder=%2Fen%2Factivities%2Fsciadvice%2FLists%2FECDC%20Reviews

- 13.08.2010 на сайте ECDC размещен документ «Главные события в области надзора в течение 30 и 31 недели (26 июля 2010 года – 8 августа 2010 года)»
- Главные события:
 - Эпидемиологические показатели не указывают на наличие какой-либо активности гриппа в 19 отчитывающихся странах ЕС
 - Вирусы гриппа В и А(Н3) спорадически выявлялись образцах в течение 30 и 31 недели 2010 года
 - ВОЗ объявила о том, что мир вступил в послепандемический период

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100813_SUR_Biweekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

4. Информация сайта CDC

- 06.08.2010 на сайте CDC размещены материалы:
 - Рекомендация Консультативного комитета по практике иммунизации (ACIP) в отношении использования вакцины против гриппа производства компании CSL (заявление для прессы)

<http://www.cdc.gov/media/pressrel/2010/s100806.htm>

- Рекомендованные в Соединенных Штатах вакцины против гриппа на сезон 2010-2011.

<http://www.cdc.gov/flu/protect/vaccine/vaccines.htm>

- Информация для медицинских работников о рекомендации Консультативного комитета по практике иммунизации (ACIP) в отношении использования вакцины против гриппа производства компании CSL для сезона 2010-2011.

http://www.cdc.gov/flu/protect/vaccine/qa_cslfluvac.htm

- Сообщение информационной службы Сети оповещения в здравоохранении (HAN): случаи заражения сезонным вирусом гриппа А(Н3N2).

<http://www2a.cdc.gov/han/archivesys/ViewMsgV.asp?AlertNum=00316>

- Моновалентные вакцины против гриппа А(Н1N1) 2009 компании Sanofi Pasteur в многодозовых флаконах – более короткий срок годности.

<http://www2a.cdc.gov/HAN/ArchiveSys/ViewMsgV.asp?AlertNum=00317>

- 09.08.2010 на сайте CDC размещен документ «Беременные женщины и грипп».

<http://www.cdc.gov/flu/protect/vaccine/pregnant.htm>

- 10.08.2010 на сайте CDC размещен пресс-релиз Министерства здравоохранения и социального обеспечения «ВОЗ объявляет об окончании пандемии вируса гриппа Н1N1 2009»

<http://www.hhs.gov/news/press/2010pres/08/20100810b.html>

5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

- 11.08.2010 на сайте Роспотребнадзора РФ размещен документ «О профилактике гриппа в постпандемический период».

http://www.rospotrebnadzor.ru/press_center/press/34745/

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

11 августа 2010 года. CIDRAP. Новая Зеландия подчеркивает необходимость сохранения бдительности в отношении гриппа

Министерство здравоохранения Новой Зеландии сегодня выпустило меморандум о том, что в стране все еще отмечается значительный уровень пандемического вируса гриппа Н1N1, хотя вчера Всемирная организация здравоохранения объявила о том, что пандемия закончилась. Заместитель директора Министерства здравоохранения Дарен Хант заявил в пресс-релизе: «Штамм пандемического гриппа – преобладающий штамм, циркулирующий этой зимой в районах, которые не были сильно затронуты в прошлом году, мы наблюдаем высокий уровень госпитализаций. На сегодняшний день свыше 300 человек было госпитализировано в течение этого года с подтвержденным вирусом Н1N1, а 30 из них были госпитализированы в отделение интенсивной терапии». Министерство здравоохранения призывает к вакцинации и своевременному обращению за медицинской помощью.

[Пресс-релиз Министерства здравоохранения Новой Зеландии от 11 августа](#)

Серьезные случаи гриппа Н1N1 в Китае, не связанные с ожирением и беременностью

Китайские исследователи, анализирующие данные Системы надзора за болезнями, подлежащими регистрации (Notifiable Disease Surveillance System) обнаружили, что примерно половина больных с серьезными, критическими или фатальными случаями пандемического вируса гриппа Н1N1 не имела фоновых заболеваний, что ожирение и беременность не повышали риск развития тяжелой формы заболевания, и что риск был выше у людей с заболеваниями сердца и аллергией. Исследователи также обнаружили, что у тех, кто не получал своевременного лечения ингибиторами нейраминидазы (противогриппозные противовирусные препараты), риск смерти был выше, а у лиц от 6 до 17 лет риск был ниже. Исследователи написали в *Journal of Infection* о том, что установили в 2009 году 475 тяжелых, 73 критических и 69 фатальных случаев заболевания. В большей части смертельных случаев наблюдалась полиорганная недостаточность, и от момента появления симптомов заболевания до наступления смерти проходило в среднем 10 дней.

[Реферат J Infect](#) от 11 августа

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/swineflu/news/aug1110newsscan.html>

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 504, из которых 299 (59,3 %) закончились летальным исходом. За последнюю неделю ВОЗ подтвердила один новый случай инфицирования и гибели человека от вируса гриппа А(H5N1) в Египте. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 12.08.2010.

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_08_12/en/index.htm

1

12 августа 2010 г. Министерство здравоохранения Египта объявило о новом случае инфицирования человека гриппом птиц А (H5N1). 2 августа у двухлетней девочки из района Эль-салам, Каир, развились симптомы заболевания. В тот же день девочка была госпитализирована и стала получать осельтамивир. В настоящее время она проходит лечение в больнице. В результате расследования источника инфекции выявлено, что девочка имела контакты с больными и мёртвыми домашними птицами. Этот случай заболевания был подтвержден Центральными лабораториями общественного здравоохранения Египта, Национальным центром по гриппу в рамках Глобальной сети ВОЗ по эпиднадзору за гриппом (GISN). Из 111 лабораторно подтвержденных случаев заболевания птичьим гриппом А(H5N1), зарегистрированных в Египте, 35 (31,5%) закончились смертельным исходом.

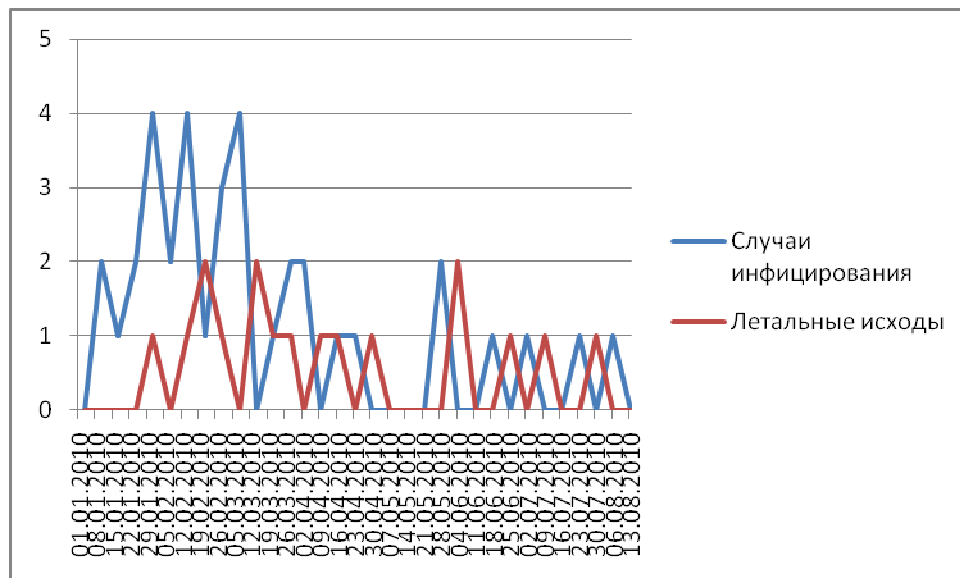
http://www.who.int/csr/don/2010_08_12/ru/index.html

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 36, из которых 17 (47,2 %) 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. 13.08.2010)

№ п/п	Страна	06.08.2010			13.08.2010			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	21	8	38.0	1	0	-2.0
3.	Индонезия	6	5	83.3	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		35	17	48.5	36	17	47.2	1	0	-1.3

Динамика (данные по неделям) случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире
(по состоянию на 05.00 ч. мск. 13.08.2010 г.)



2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1

Эпизоотии продолжаются в 7 странах:

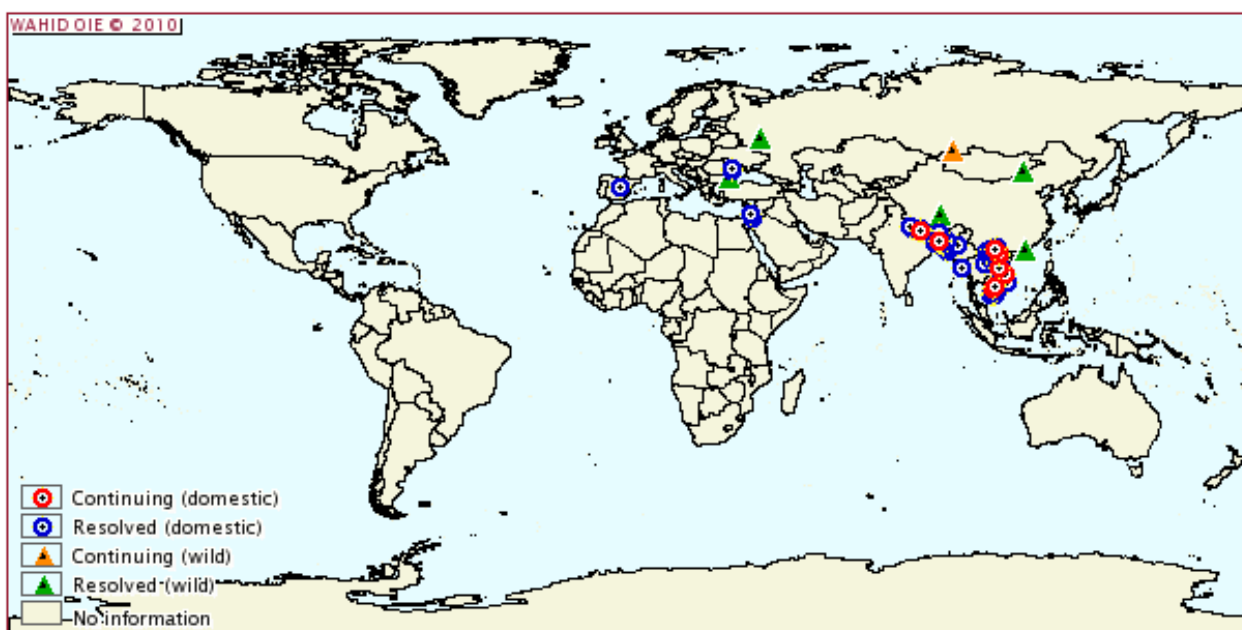
- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Вьетнам (с 06.12.2006),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Непал (с 26.01.2010),
- Россия (с 05.06.2010)
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А (H5N1) признан эндемичным.

<http://www.oie.int>

Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц (2010 год)

(МЭБ, по состоянию на 05.00 ч. Мск. 13.08.2010 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

11.08.2010 из Нидерландов пришёл итоговый отчёт о разрешении вспышки низкопатогенного гриппа птиц А (H7N4), начавшейся 14.05.2010.

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9589

Таким образом, в настоящее время, по данным МЭБ, все зафиксированные ранее вспышки низкопатогенного гриппа птиц разрешились. За последнюю неделю новых сообщений о вспышках низкопатогенного гриппа птиц в МЭБ не поступало.

3. Дополнительная информация

12.08.2010, сайт ВОЗ

Размещена обновлённая информация «H5N1, грипп птиц: хронология основных событий» от 30.07.2010.

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/ai_timeline/en/index.html

06.08.2010, сайт ФАО

Размещена обновлённая информация «FAOAIDEnews» № 68 от 05.08.2010.

<http://www.fao.org/docrep/012/ak774e/ak774e00.pdf>

11.08.2010, сайт ФАО

Распространение гриппа птиц H5N1 дикими птицами, переносящими инфекцию, в Европе усиливается в холодные зимы

С момента появления высокопатогенного гриппа птиц H5N1 (ВПГП H5N1) в конце 2003 года, 62 страны и территории сообщили о случаях этого заболевания среди домашней и дикой

птицы. 26 из них находятся в Европе. В частности, в Восточной Азии и Египте это зоонозное заболевание остаётся опасным для здоровья животных и человека и оказывает существенное влияние на продовольственную безопасность, экономическое развитие, социальную стабильность и средства к существованию.

Прямая связь между холодной погодой и заболеваемостью гриппом установлена давно. В январе 2006 года, основные холода в Европе совпали с ростом заболеваемости ВППП H5N1, который выявлялся у диких птиц, в основном мёртвых лебедей-шипунгов, вдоль реки Дунай и линии Средиземноморского побережья. В последующие недели выявление ВППП H5N1 у диких птиц было сосредоточено в центральных и западных частях Европы, достигнув пика в середине февраля 2006 года.

Исследовательская группа ФАО исследовала, действительно ли географическое распределение этих случаев заболевания ВППП H5N1 модулируется протяженной линией зимовки, т.е. изотермой 0°C, определяющей границу, за которой условия в значительной степени не подходят для зимовки птиц. Этот анализ показывает, что места выявления ВППП H5N1 совпадали с линией зимовки в большей степени, чем если это было бы случайностью.

Объясняется это тем, что условия частичного замерзания водоёмов в ареале зимовки водоплавающих птиц по всей Европе способствуют скоплению птиц, усиливая передачу и локальное распространение ВППП H5N1. Горячие точки ВППП H5N1 наращивают нагрузку вируса на окружающую среду таким образом, что вирус может локально персистировать до весны, по крайней мере в более холодных районах в непосредственной близости от линии зимовки.

Практическое значение полученных данных заключается в том, что периоды аномально холодной погоды будут, следовательно, предупреждающим сигналом для властей для активизации эпиднадзора за гриппом среди диких птиц в местах зимовок в Европе. Больше об этих данных и других деталях, связанных с этой темой, можно найти в статье «Холодная Европейская зима в 2005-2006 годах была связана с распространением и персистенцией вируса гриппа H5N1 среди диких птиц» («The Cold European Winter of 2005–2006 Assisted the Spread and Persistence of H5N1 Influenza Virus in Wild Birds»), опубликованной в журнале *EcoHealth journal* в августе 2010 года.

<http://www.springerlink.com/content/c3513816p72781n1/>

Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) проводит подобные исследования с целью выявления возможных и жизнеспособных вариантов, направленных на оказывающие сильное влияние трансграничные болезни, возникающие и вновь возникающие по всему миру.

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

Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)

Ситуация в мире

13 августа 2010 года. «K2K NEWS»

Япония откажется от мер по борьбе с гриппом H1N1

В обстановке, когда Всемирная Организация Здравоохранения официально объявила о завершении пандемии гриппа H1N1, Министерство здравоохранения, труда и социального обеспечения Японии планирует пересмотр своих мер по борьбе с этим вирусом.

Министерство намерено с помощью экспертов изучить, следует ли продолжать действие принятых в настоящее время мер по предотвращению распространения гриппа.

Эти меры включают проведение на уровне муниципалитетов кампаний по пропаганде прививок, а также выделение финансовой помощи для проведения прививок среди людей с низким уровнем доходов.

<http://www.k2kapital.com/news/318375/>

<http://www.k2kapital.com/press/asia/318487/>

12 августа 2010 года. «АВС»

ВОЗ сообщила имена экспертов, связанных с производителями вакцин

5 из 15 экспертов, выступавших на тему свиного гриппа от имени ВОЗ, получили финансовую поддержку от фармацевтических компаний, включая расходы на исследование вакцины против H1N1.

ВОЗ впервые обнародовала список 15 членов Чрезвычайного комитета, возглавляемого австралийским экспертом по тропическим заболеваниям Джоном Маккензи (John Mackenzie) — единственным представителем Комитета, чье имя звучало в СМИ во время пандемии.

В Комитет входили представители ВОЗ из стран Африки, Азии, Европы, Латинской и Северной Америк. Большинство из них являлось исследователями и эпидемиологами, но среди членов Комитета имелся дипломат из Сенегала, чиновники здравоохранения из Таиланда и Чили, а также двое специалистов по международным авиапутешествиям и здравоохранению.

Внешние наблюдатели за деятельностью ВОЗ неоднократно заявляли о потенциальном конфликте интересов, который мог вылиться в лоббирование интересов фармацевтических компаний при обсуждении в Чрезвычайном комитете ВОЗ огромных заказов вакцины против свиного гриппа. В период пандемии, вплоть до настоящего момента ВОЗ отрицала любые инсинуации на эту тему, сохраняя в тайне имена членов комитета, чтобы защитить их от внешнего давления.

Теперь же оказалось, что 6 человек поддерживали интересы ООН, включая 5 исследователей, которые сообщили о поддержке со стороны фармкомпаний в прошлом или в настоящем.

- **Нэнси Кокс** (Nancy Cox) от американских Центров по контролю и предотвращению заболеваний (CDC) получала средства на исследование вакцины против гриппа и самого вируса от Международной федерации фармацевтических производителей и ассоциаций (IFPMA).
- Американский эксперт **Арнольд Монто** (Arnold Monto) является консультантом по вопросам пандемии и сезонному гриппу в исследованиях крупнейших фармацевтических компаний, таких как GSK, Novartis, Roche, Baxter и Sanofi Pasteur. В 2007-2008 годах он представлял от имени Sanofi результаты клинических испытаний вакцины против гриппа.
- Исследовательская группа **Джона Вуда** (John Wood) из Национального института биологических стандартов и контроля занималась исследованиями вакцины против гриппа для Sanofi Pasteur, CSL, IFPMA, Novartis и Powdermed.
- Лаборатория **Марии Замбон** (Maria Zambon) в Инфекционном центре британского Агентства по охране здоровья финансируется сразу несколькими производителями вакцины против гриппа, включая Sanofi Pasteur, CSL, IFPMA, Novartis и Powdermed.
- Британский ученый **Нейл Фергусон** (Neil Ferguson), научный руководитель Комитета, до 2007 года работал консультантом в фармкомпаниях Roche и GSK Biologicals.

По мнению ВОЗ, конфликт интересов для перечисленных лиц не столь высок, чтобы они должны были быть полностью или частично исключены из состава Комитета.

Именно Чрезвычайный комитет вынес решение об объявлении тревоги, когда вирус свиного гриппа проявился в Мексике и США в апреле 2009 года. А в июне 2009 года эти же люди дали добро на объявление пандемии, что привело к поспешному созданию и производству вакцины против нового вируса. Поскольку в конце 2009 года в Северной Америке и Европе пандемия пошла на спад, правительства этих стран стремились срочно избавиться от огромных и дорогостоящих запасов вакцины.

<http://www.abc-gid.ru/news/show/1258/>
<http://www.pharmvestnik.ru/text/20812.html>
<http://www.pharmvestnik.ru/text/20768.html>
<http://medportal.ru/mednovosti/news/2010/08/12/whoexp/>

12 августа 2010 года. «ISRA.com»

Решение о закупке на 400 млн шекелей вакцины против «свиного гриппа» кабинет Нетаниягу принял в панике

11 августа Всемирная организация здравоохранения официально объявила о том, что эпидемия «свиного гриппа» кончилась. Организация «Омец», выступающая за эффективный контроль населением действий правительства, обратилась по этому поводу с письмом к премьеру – он же министр здравоохранения – Биньямину Нетаниягу.

От имени своей организации председатель «Омец» Арье Авнери резко критикует кабинет и его главу Нетаниягу. Авнери задает ряд риторических вопросов. Вот лишь некоторые из них: сколько же израильтян были привиты против «свиного гриппа»? Сколько доз вакцины все еще остается на складах министерства здравоохранения и больничных касс и что правительство собирается делать с вакциной? Почему решение о всеобщей вакцинации принималось в такой панике?

Согласно оценкам специалистов, на самом деле прививки против «свиного гриппа» сделаны 3-4% населения. Срок годности вакцины - полгода. Что делать с этой массой препарата после истечения этого срока? По данным минздрава, в распоряжении этого ведомства осталось около 4 млн доз. В ближайшее время минздрав обещает решить, как поступить с вакциной.

<http://www.isra.com/news/127683>

12 августа 2010 года. «ООО «Компьютерра–Онлайн»»,

Канадская фирма будет производить растительные вакцины для американской армии

Текст: Фернандо де ла Куадра

Метод создания вакцин на растительной основе (без генетической модификации растений) имеет ряд преимуществ перед традиционным использованием для выращивания культур вакцин невысиженных куриных яиц.

Он дешевле, позволяет быстро и в массовом порядке производить продукт и сокращает время разработки с полугода до менее чем месяца со дня появления нового штамма вируса (последнее удалось в прошлом году канадской компании Medicago Inc из Квебека с вакциной-кандидатом от свиного гриппа H1N1).

С 2005 года в Управлении перспективных исследований Министерства обороны США (Defense Advanced Research Projects Agency, DARPA) действует программа ускоренного производства лекарств (Accelerated Manufacture of Pharmaceuticals Program). Её цель — обеспечить возможность массового (3 млн доз) производства вакцины через три месяца после обнаружения нового вируса.

В качестве основной угрозы долго рассматривался птичий грипп H5N1, но в 2009 году приоритетным стал H1N1, свиной грипп. В феврале 2010-го DARPA стала основным инвестором Техасского консорциума растительных вакцин (Texas Plant-Expressed Vaccine Consortium), вложив в общей сложности до \$61 млн в проект с участием фирмы G-Con LLC и Техасской системы университетов A&M, предусматривавший постройку в Брайане (Техас) оранжерейно-лабораторного комплекса общей площадью 1,3 га для выращивания кустов табака. Кустов, легко догадаться, не простых, а «инфицированных» бактериями, несущими в себе вирусный протеин, который вызывает у нас с вами иммунную реакцию. Проектная мощность «фермы вакцин» — 10 млн доз в месяц, но в случае расширения комплекса она может быть доведена до 100 млн доз.

Очевидно, DARPA серьезно относится к возможности пандемии гриппа, так как недавно договорилось с Medicago о строительстве другого комплекса для создания растительных вакцин. Сумма контракта — \$21 млн; строго говоря, это не чистый аутсорсинг, так как оранжереи будут построены в США (Дарэм, Северная Каролина). Хотя площадь оранжерей и лабораторий — 0,81 га и инвестиции меньше, контрактом предусмотрена опять-таки мощность в 10 млн доз вакцин в месяц.

Несмотря на то что основное направление производства растительных вакцин — борьба с новыми разновидностями гриппа, методика может быть применена для создания вакцин от других заразных болезней.

<http://science.compulenta.ru/554365/?r1=yandex&r2=news>

10 августа 2010 года. «Daysru.com»

Пандемия закончилась, но свиной грипп продолжает убивать

Генеральный директор ВОЗ Маргарет Чен объявила об официальном окончании пандемии свиного гриппа. По словам Чен планета вступает в послепандемический этап, но при этом вирус, H1N1, хоть и завершил свое развитие, но никуда не исчез.

"Вирус будет вести себя как обычный гриппозный штамм и будет циркулировать еще несколько лет, - сказала Чен. - Во время пандемии он был доминирующим, практически вытеснив все остальные. При этом нам очень повезло, что, H1N1 не мутировал в более летальную форму".

Почти одновременно с заявлением главы ВОЗ в СМИ Тайваня появились сообщения о том, что зарегистрированы новые случаи летального исхода от гриппа A/H1N1. Жертвами заболевания стали местный житель и его

сын. Несмотря на усилия врачей, 56-летний житель города Тайнань скончался 8 августа после месяца, проведенного в клинике. Его 18-летний сын тоже стал жертвой этого смертельного гриппа еще в июле.

Согласно данным, теперь на Тайване в среднем ежемесячно регистрируется около 10 тысяч случаев заражения вирусом так называемого свиного гриппа. В связи с этим местные противоэпидемические ведомства призывают жителей острова по-прежнему принимать необходимые меры для защиты.

<http://www.daysru.com/news/obshchestvo/081110/pandemiya-zakonchilas-no-svinoi-gripp-prodolzhaet-ubivat-24959>

<http://www.rosbalt.ru/2010/08/11/761273.html>

<http://baikal24.ru/page.php?action=showItem&type=news&id=32493>

10 августа 2010 года. «Накануне.RU»

Пандемия "свиного гриппа" закончилась, но вирус остался

Как сообщили Накануне.RU в пресс-службе Всемирной организации здравоохранения, об этом гендиректор ВОЗ Маргарет Чэн заявила вчера, 10 августа.

"Сейчас мы вступаем в послепандемический период. Новый вирус H1N1 в значительной мере завершил цикл своего развития. Это не означает, что вирус H1N1 исчез. На основе приобретенного во время прошлых пандемий опыта мы ожидаем, что вирус H1N1 будет вести себя как вирус сезонного гриппа и продолжать циркулировать в течение нескольких ближайших лет", - заявила Чэн.

Так, ВОЗ ожидает вспышки гриппа со значительной передачей в ближайшие годы. В сообщении отмечается также, что во время пандемии вирус H1N1 вытеснил другие вирусы гриппа и стал доминирующим вирусом. Сейчас положение изменилось. Многие страны сообщают о смешанном составе вирусов гриппа, что также типично для сезонных эпидемий.

"На этот раз нам просто повезло. Во время пандемии не произошло мутации вируса в более летальную форму. Не развилась широко распространенная устойчивость к осельтамивиру. Вакцина надлежащим образом соответствовала циркулирующим вирусам и продемонстрировала отличные характеристики с точки зрения безопасности", - сказала Чэн

<http://www.nakanune.ru/news/2010/8/11/22203661>

<http://www1.voanews.com/russian/news/WHO-Declares-Official-End-to-Swine-Flu-Pandemic-2010-08-10-100406084.html>

<http://regionsamara.ru/readnews/11111>

<http://top.rbc.ru/society/11/08/2010/448622.shtml>

<http://medportal.ru/mednovosti/news/2010/08/10/flu/>

<http://www.utro.ru/articles/2010/08/10/913800.shtml>

<http://www.prime-tass.ru/news/0/%7B3A7F49EE-CE79-4F4C-B249-9C7D90BD2A20%7D.uif>

<http://for-ua.com/world/2010/08/10/170736.html>

<http://www.newsru.com/world/10aug2010/voz.html>

<http://www.interfax.com.ua/rus/main/45768/>

<http://www.rian.ru/world/20100810/263741887.html>

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/swineflu/news/aug1010who.html>

9 августа 2010 года. «newkerala»

Грипп свиней: 83 смерти, 942 случая заболевания за одну последнюю неделю

Количество случаев гриппа свиней в стране растет, и за последнюю неделю у 942 человек тесты дали положительный результат на вирус гриппа А(H1N1), а 83 человека погибли, что является самым высоким показателем в нынешнем году.

По данным министерства здравоохранения наибольшее количество смертей (51) зарегистрировано в штате Махараштра, в Карнатаке зарегистрировано 12 смертей, семь - в Гуджарате. В штате Андхра-Прадеш зарегистрировано шесть смертей, в Ориссе – две, в то время как в штатах Западная Бенгалия, Керала, Мадхья-Прадеш, Гоа и Уттар-Прадеш зарегистрировано по одной смерти.

На неделе со 2 по 8 августа наибольшее количество случаев заболевания, равное 400, зарегистрировано в штате Махараштра, в Карнатаке – 200 случаев. В Дели зарегистрировано 106 случаев, в то время как в штате Андхра-Прадеш – 105 случаев, в Тамилнаду - 36 случаев.

По данным министерства здравоохранения, с начала вспышки гриппа свиней в мае прошлого года зарегистрировано 1833 связанных с ним смерти, тогда как с мая этого года произошло 329 смертей.

К настоящему моменту в правительственных лабораториях и небольшом числе частных лабораторий на территории страны были протестированы образцы от 154259 человек, и 36240 образцов оказались положительными.

<http://www.newkerala.com/news2/fullnews-17022.html>

6 августа 2010 г. Израильские Новости

Грибы защитят организм

Постоянное присутствие в рационе блюд из шампиньонов поможет повысить эффективность работы иммунной системы нашего организма и обеспечит защиту от многих вирусных заболеваний, включая и грипп.

По мнению европейских и американских исследователей, потребление шампиньонов провоцирует повышенную выработку в организме белков, отвечающих за защиту от внешних патогенных микроорганизмов, являющихся возбудителями различных болезней.

Ученые допускают, что именно регулярным потреблением шампиньонов можно объяснить здоровье французской нации, кухонные изыски которой просто не могут обойтись без этих неприятного вида грибочков.

Также авторы исследования пообещали в ближайшее время сообщить о том, оказывают ли такие же действие на организм человека другие грибы.

<http://www.isra.com/news/127445>

6 августа 2010 г. «Холдинг РБК»

Новое исследование выявляет механизм межвидовой передачи вирусов

ВИЧ, атипичная пневмония, лихорадка Эбола, свиной грипп, бешенство - это инфекционные заболевания, которые распространялись среди животных, пока, наконец, не поразили человека.

Это явление известно как межвидовая передача (CST), и ученые напряженно работают, чтобы определить, как болезни переходят от одного организма к другому. Начальник отдела экологии и эволюционной биологии Университета штата Теннесси профессор Гари Мак-Кракен (Gary McCracken) сделал сенсационное открытие в этой области.

Считается, что стремительная мутация является основным фактором, который позволяет вирусам преодолеть барьеры иммунной системы, и вследствие этого вирусы появляются в первую очередь у видов, которые физически тесно контактируют друг с другом.

Мак-Кракен и его коллеги считают, что межвидовая передача имеет отношение не столько к мутации вируса и количеству контактов между организмами, сколько к их генетическому сходству. "Врожденное сходство иммунных механизмов защиты близкородственных видов облегчает естественный отбор вирусов и дает им возможность заражать новые виды", - объясняет ученый.

Группа исследователей сделала свое открытие на основе анализа сотен штаммов вирусов бешенства у 23 видов летучих мышей (в США около 45 различных видов летучих мышей и множество различных штаммов бешенства). Исследователи изучали по 2000 летучих мышей ежегодно и проводили генотипирование вирусов и их носителей. В итоге было зафиксировано более 200 случаев межвидовой передачи и после длительного анализа всех сопутствующих факторов ученые пришли к выводу, что ключевая причина максимального риска заражения - генетическое сходство отдельных видов. Вопреки устоявшемуся мнению, быстрой эволюции вируса оказалось недостаточно для преодоления филогенетических барьеров на основных этапах вирусного заболевания: первичного инфицирования и устойчивой передачи возбудителя.

Несмотря на то что эпидемиологи стараются спрогнозировать места вспышек новых заболеваний, межвидовая передача инфекций каждый год уносит жизни миллионов людей. Пока можно констатировать, что природные "заповедники" вирусов диких животных и способы передачи инфекций людям изучены плохо. Возможно, открытие Гари Мак-Кракена направит силы ученых со всего мира в нужное русло.

Кроме того, это дает надежду на то, что перспективные ДНК-вакцины смогут защитить от любых штаммов определенного вируса, и никакие его мутации не смогут преодолеть иммунную защиту человека.

http://rnd.cnews.ru/natur_science/news/line/index_science.shtml?2010/08/06/404152

6 августа 2010 г. «Израильские Новости»

Выяснено, почему свиной грипп передается людям

Ученые рассказали, что, прежде чем вызвать масштабную эпидемию среди людей, грипп H1N1 более 10 лет циркулировал среди свиней, не передаваясь человеку. Теперь удалось установить, что произошло с вирусом, и почему он стал адаптироваться в человеческом организме. Это может помочь предотвратить пандемию.

Вирусу гриппа нужно две специальные аминокислоты — лизин и аспарагин, - которые должны сочетаться в нем определенным образом, чтобы он мог размножаться в организме человека. Однако в H1N1 этих аминокислот поначалу не нашли.

В ходе экспериментов оказалось, что они все-таки есть, но расположены до сих пор неизвестным науке образом. Это сделало вирус еще более эффективным, чем были его предшественники — обычный и птичий грипп.

<http://www.isra.com/news/127453>

<http://medicine.newsru.com/article/06aug2010/pandemianovotkr>

<http://oevrope.ru/priotkryta-tajjna-virusa-svinogo-grippa-h1n1-11391/>

Ситуация в СНГ

12 августа 2010 г. «Armenia Today»

Армении не страшен «свиной грипп»

С целью противостояния эпидемии Армения в прошлом году на средства госбюджета приобрела около 2000 доз дорогостоящего препарата типа «Тамифлю». Позднее Всемирная организация здравоохранения предоставила Армении около 18000 доз. «Лишь малая часть препарата была использована и сейчас есть достаточный запас

лекарства», - в среду радиостанции «Свобода» сообщила главный специалист государственной гигиенической и противоэпидемиологической инспекции Министерства здравоохранения Армении Лиана Торосян.

На вопрос, как будут использованы оставшиеся дозы «Тамифлю», Лиана Торосян ответила: «Всемирная организация здравоохранения сейчас рекомендует использовать эти препараты и против сезонного гриппа, потому что он считается прекрасным противовирусным средством, результат применения которого очень эффективен».

Генеральный директор ВОЗ, объявив о завершении пандемии, тем не менее, предупредила, что отдельные случаи и новые вспышки заболевания все еще возможны.

Лиана Торосян убеждена, что новые случаи заражения вирусом H1N1 будут и в Армении осенью этого года и весной следующего года.

<http://armtoday.info/default.asp?Lang= Ru&NewsID=29949>

10 августа 2010 года. «The First News»

Минздрав примет решение о последней партии вакцин от «свиного» гриппа

В Министерстве здравоохранения Азербайджана осенью 2010 года будет принято решение об использовании последней партии вакцин ВОЗ от «свиного» гриппа.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) обнародовала информацию о завершении масштабного распространения вируса H1N1 в мире и наступлении постпандемического периода.

Как сообщил 1news.az начальник сектора санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Виктор Гасымов, в связи с этим заявлением в Азербайджане осенью 2010 года будет принято решение об использовании последней партии вакцин от «свиного» гриппа.

«В рамках последней партии гуманитарной помощи ВОЗ в Азербайджан было доставлено 172 тыс. доз вакцин от «свиного» гриппа. Сегодня с учетом заявления ВОЗ мы не можем сказать конкретно, что будем делать с этими вакцинами. В зависимости от эпидемической ситуации в мире и на территории республики осенью 2010 года будет принято решение об использовании этих вакцин», - заявил в интервью 1news.az Виктор Гасымов.

Севда Шахмедова

<http://1news.az/society/20100811034425581.html>

<http://ru.apa.az/news.php?id=169687>

10 августа 2010 г. «ForUm»

Пневмония косит жителей Кировоградщины. Свиной грипп нашли у 30 больных

Начиная с мая этого года количество случаев заболеваний пневмонией среди населения Кировоградской области увеличилось вдвое, по сравнению с прошлым годом.

Об этом на пресс-конференции сообщил главный терапевт управления здравоохранения Кировоградской ОДА Анатолий Гатич.

По его словам, причины роста заболеваемости врачам до конца непонятны.

«Тяжелых случаев протекания болезни мы не наблюдали, практически все больные переносят пневмонию в легкой форме. Возможно, это последствия прошлогодней эпидемии. Болеет население разных возрастных категорий, но преимущественно это люди трудоспособного возраста», - отметил Гатич, сообщает «УНИАН».

Он сообщил, что, начиная с мая этого года, в области зарегистрировано 3850 больных пневмонией, сегодня на стационарном лечении находится 41 пациент. «Все больные хорошо поддаются антибактериальной терапии. Лечебные учреждения в достаточном количестве обеспечены медицинскими препаратами», подчеркнул главный терапевт управления.

В то же время, по его словам, результаты 30 анализов, взятых у больных пневмонией, подтвердили наличие вируса гриппа А(H1N1). «Стоит заметить, что только 2-3 случая заболеваний имели семейный характер. Преимущественно больные не имели между собой контактов, не связаны местом работы, что свидетельствует об отсутствии эпидемической связи», - отметил Гатич.

Напомним, 3 июня директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Маргарет Чен заявила, что пандемия гриппа H1N1, известного как свиной грипп, в мире не закончилась.

6 июня представители комиссии по здравоохранению Парламентской ассамблеи Совета Европы заявляют, что пандемии гриппа АН1N1 не было и обвинили Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) в необоснованном раздувании паники.

25 июня министр здравоохранения Украины Зиновий Мытник заявил, что осенью может быть пандемия гриппа. «Пандемия гриппа в мире и угроза ее в Украине не снята», - сказал он.

<http://for-ua.com/incident/2010/08/10/153533.html>

Ситуация в России

13 августа 2010 г. «РИА "Север ДВ"»

Чаще всего магаданцы делают прививки от столбняка

Итоги реализацию нацпроекта "Здоровье" подвели в мэрии Магадана

В рамках Национального календаря прививок привито вакциной от полиомиелита 599 человек (48,1% от планового показателя), от высокопатогенного гриппа А/Н1N1- 11035 человек (41,3% от плана), от дифтерии, коклюша, столбняка- 4593 взрослых и детей (63,8% от плана), от туберкулеза- 827 детей (47,1% от плана).
<http://severdv.ru/news/show/?id=42905>

13 августа 2010 г. «Оренбургские новости»

Прививают, но не всех

Прокуратура Оренбургской области поручила прокурорам в областном центре проверить все медицинские учреждения на предмет соблюдения федерального законодательства об иммунизации населения.

Прокуратурой Оренбургской области проанализировано состояние законности в сфере иммунизации населения в регионе. Установлено, что в 2009-2010 годах в области сложилась напряженная ситуация с проведением иммунизации населения против пандемического гриппа, гепатита «В».

Так, специалистами государственного учреждения здравоохранения «Оренбургский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в ходе проверок 9 городских муниципальных медицинских учреждений вскрыты факты нерационального использования прививочного препарата (столбнячного анатоксина). Разлив лекарственного средства составил 45% при регламентируемом объеме в 25%.

Медицинские работники городских травматологических пунктов в нарушение ведомственного приказа столбнячный анатоксин вводят всем обращающимся по поводу травм, без выяснения прививочного анамнеза. В журнале учета мероприятий по экстренной профилактике столбняка в графе «данные о ранее проведенных прививках» отмечается, что таких данных нет. Информация о проведенной профилактике в прививочную картотеку не передается.

Отсутствует централизованная база данных о профилактических прививках населения города. Не используются при определении схемы иммунизации против столбняка данные прививочных сертификатов. В лечебных профилактических учреждениях города отсутствуют приказы и письма управления здравоохранения города Оренбурга об организации работы по иммунизации населения против пандемического гриппа.

При рекомендуемом сроке завершения иммунизации до 25 апреля 2010 года не завершена вакцинация студентов высшего и среднего профессионального образования - привито 14934 или 67,1 % из плановых 29180; работников по обеспечению электроэнергией, водоснабжением, газоснабжением - привито 1784 человека или 56,5% из 3000; работники транспорта - привито 5928 или 52,5 % из 11301. Крайне медленными темпами проводится иммунизация беременных женщин. Из 2598 лиц, запланированных к иммунизации, привито только пятеро.

Число не привитых против гепатита «В» новорожденных в городских клиниках в 2 раза превышает областной показатель.

К работе муниципальной эпидемиологической службы областного центра по вопросам иммунопрофилактики также имеются серьезные нарекания. Так, не организовано проведение анализа состояния привитости населения, выполнения плана прививок, иммунизации медицинских работников, иммунизации ВИЧ-инфицированных детей в целом по городу и по данным поликлиник; не завершена работа по созданию централизованной базы данных об иммунизации населения города; отсутствует график иммунизации в рамках календаря прививок.

С учетом изложенного прокуратура области направила и.о. прокурора города Оренбурга и прокурорам районов города задание о проведении проверок по вопросам соблюдения федерального законодательства в сфере реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

Опубликовано : 13.08.2010 10:40

Источник : Прокуратура РФ по Оренбургской области

<http://www.orinfo.ru/face/news?&id=10023531>

<http://oren.ru/news/2521851/>

13 августа 2010 г. «JustMedia».

Жара на Урале может привести к подъему заболеваний гриппом и ОРЗ.

Аномальная жара на Урале может привести к сезонному подъему заболеваний гриппом и ОРЗ. «Ситуация с гриппом обострится, ждем массовых заболеваний вирусом Н1N1, так называемого свиного гриппа, к середине декабря. Первых случаев заболевания ожидаем в последние числа октября, в ноябре. Подъем и пик заболеваний - середина декабря этого года. В летнее время заболеваний, вызванных этим вирусом, не ожидаем», - сообщил заместитель главного врача ФГЗУ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» Виктор Романенко.

В Екатеринбурге на сегодняшний день повышенного содержания оксидов углерода, азота не наблюдается. Зафиксирован один день в июле, когда содержание этих элементов в воздухе было превышено в 6 раз. Специалисты отмечают, что это превышение не опасно и не требует дополнительных мер защиты. Опасно, когда содержание этих элементов в воздухе превышено в 20 и более раз.

<http://www.justmedia.ru/news/society/2010/08/13/74466>

12 августа 2010 г. «Комсомольская правда»

Россия закупит около 30 миллион доз вакцин против гриппа

В преддверии сезонного подъема заболеваемости Роспотребнадзор закупит около 30 миллионов доз вакцин против гриппа, чтобы защитить тех россиян, которые входят в группы риска.

Как говорится в сообщении ведомства, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, будет проводиться иммунизация населения, в первую очередь лиц детей, пожилых людей, медицинских работников, передает [РИА Новости](#).

Напомним, в начале этой недели ВОЗ объявила о прекращении пандемии гриппа А/Н1N1. Сейчас предстоит пройти постпандемический период.

<http://www.kp.ru/online/news/719577/>

http://infox.ru/03/body/2010/08/12/Rossiya_zakupit_11_3.phtml

<http://er.ru/about/text.shtml?14/9565>

<http://www.rg.ru/2010/08/12/vakciny-anons.html>

12 августа 2010 г. «Фармацевтический вестник»

Утверждено Положение о порядке обеспечения граждан России лекарственными средствами и средствами индивидуальной защиты из федерального резервного запаса

Приказом Минздравсоцразвития России №74н от 29.07.2010 г. утверждено Положение о порядке обеспечения граждан Российской Федерации лекарственными средствами и средствами индивидуальной защиты из федерального резервного запаса. Правительство РФ решило создать федеральный резервный запас лекарств и средств индивидуальной защиты. Цель – предупреждение и ликвидация заболевания, вызванных высокопатогенным вирусом гриппа, и устранение последствий чрезвычайных ситуаций.

Лекарства и из запаса могут получать граждане, находящиеся на стационарном лечении и под диспансерным наблюдением. Речь также идет о лицах, нуждающихся в профилактическом лечении.

ФМБА России, федеральные и региональные органы исполнительной власти, РАМН организуют выдачу лекарств и СИЗ учреждениями здравоохранения, оказывающими стационарную медпомощь.

Они также определяют учреждения, врачи которых вправе оформлять рецепты на лекарства и СИЗ, и последних.

Лекарства и СИЗ поставляют на основании заявок.

Зарегистрировано в Минюсте РФ 6 августа 2010 г. Регистрационный N 18080.

<http://www.pharmvestnik.ru/text/20810.html>

<http://www.kontur-normativ.ru/for-users/knnew/2010/8/4692>

12 августа 2010 г. «Бюро новостей "Давеча"»

Число заболевших ОРВИ в Кировской области выросло за неделю на 19%

По последним данным Роспотребнадзора, за неделю с 2 по 8 августа в больницы с ОРВИ обратилось 1365 кировчан. Всего по области заболевших острыми респираторными вирусными инфекциями за прошлую неделю — 2854. Эпидемиологи отмечают, что эти показатели заметно превышают статистику прошлого года (на 12%), а также статистику предыдущей недели - на 19,7%. За последнюю неделю июля в городе и в области было зафиксировано 1095 и 2383 заболевших соответственно.

В ведомстве предостерегают, что в такую жаркую аномальную погоду риск простудиться возрастает в несколько раз. С наступлением жары должны быть очень осторожны не только люди с сердечно-сосудистыми заболеваниями, но и те, которые считают себя здоровыми. Ведь высокая температура воздуха создает благоприятную обстановку и для развития кишечных инфекций, и для острых респираторных вирусных инфекций.

- Жара очень ослабляет наш иммунитет, и поэтому сейчас зафиксирован такой подъем заболеваний ОРВИ и гриппом. Причин заболеть может быть множество: попил холодной воды, съел мороженое, постоял на сквозняке, посидел у кондиционера, а также неблагоприятная обстановка на рабочем месте. Для нашей области простывать от кондиционеров вообще не актуально. Но сейчас ситуация немного поменялась - все стремятся туда, где попрохладнее. В итоге — от резкого перепада температуры (на улице +35, в помещении с кондиционером +25) на 10 градусов наш организм заболевает простудой или гриппом, - прокомментировала ситуацию начальник отдела эпидемиологического надзора управления Роспотребнадзора по Кировской области Любовь Опарина.

По ее же словам, с этого месяца будут проводиться обследования больных ОРВИ и гриппом на базе Кировской инфекционной больницы. Это будет делаться для выявления причин, а также прогнозов на осенне-зимний период.

Кстати, для того чтобы не простудиться сотрудники Роспотребнадзора рекомендуют следовать простым советам: стараться в жару не пить холодную воду и не есть ледяное мороженное, а если есть, то маленькими кусочками; в своей сумочке везде носить воду, лучше взять из дома кипяченую, но не в коем случае не пить водопроводную; обязательно высыпаться и отдыхать полноценно; из еды отдавать предпочтение молочнокислым продуктам и легким фруктам, не переедать и не покупать нарезанные дыни и арбузы; одеваться по погоде и предпочтение отдавать натуральным материалам.

Екатерина Лавсанова

<http://www.davecha.ru/news/health/2010/08/12/232644.htm>

12 августа 2010 г. «Коммуна»

Здоровье. Что-то живот схватило

По данным Центра гигиены и эпидемиологии Воронежской области, с 26 июля по 1 августа зарегистрировано превышение многолетних показателей заболеваемости гриппом и ОРВИ на 7,8%, в основном за счет детей в возрасте до 6 лет.

<http://www.communa.ru/news/detail.php?ID=42818>

12 августа 2010 г. «Аргументы и факты»

Инновации в здравоохранении

Минздравсоцразвития одобрило наиболее перспективные разработки, которые в ближайшие годы будут внедрены в жизнь в рамках национального проекта «Здоровье».

Среди них проект «Развитие технологий персонального мониторинга здоровья человека» – круглосуточный сбор сведений о состоянии здоровья больного с использованием компьютерного оборудования и передача этих сведений лечащему врачу с помощью беспроводного доступа.

Еще одно направление – создание внутривещного диагностического теста на туберкулез. А также разработка и выпуск безопасных моновакцин нового поколения против **гриппа**. Производство комбинированной вакцины для детей против дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В, гемофильной инфекции. Сегодняшние прививки не содержат компонента от гемофильной инфекции, которая приводит к тяжелым заболеваниям.

<http://www.aif.ru/health/article/36817>

12 августа 2010 г. «Курс»

Липецкая область заказала 352 тысячи доз вакцины от гриппа

Как прогнозируют специалисты, в сезон 2010-2011 будут циркулировать 3 штамма вируса гриппа: H1N1W, «Бризбер-60» и «Перл». С последними двумя наше население ещё никогда не сталкивалось.

В Липецкой области начались подготовительные мероприятия к сезонному подъёму заболеваемости гриппом. Как сообщила GOROD48 главный эпидемиолог Липецкой области Людмила Кириллова, наш регион за счёт федерального бюджета уже заказал 352 тысячи доз вакцины, но пока подтверждение этой цифры из Минздравсоцразвития не пришло. Такое количество вакцины позволит привить 30% населения Липецкой области, хотя считается, что для предотвращения эпидемии достаточно, чтобы прививки сделали 20-22% жителей.

Регион готовится встретить новые штаммы вируса. Вирус пандемического гриппа A/H1N1 теперь переходит в разряд сезонного H1N1W. Кроме этого, здоровью будут угрожать два совершенно новых вируса – «Бризбер-60» и «Перл». С ними наше население ещё никогда не встречалось. Причём появление штаммов «Бризбер-59» и «Бризбер-60» прогнозировали ещё в прошлом году, но обошлось.

10 августа Всемирная организация здравоохранения сняла 6-й уровень пандемии гриппа, вызванного вирусом H1N1 (так называемый «свиной грипп»). Но это вовсе не означает, что H1N1 исчез из природы, перестал циркулировать и быть опасным. По словам Людмилы Кирилловой, сейчас особое внимание будет приковано к территориям, которые в прошлом сезоне заявляли о низкой заболеваемости гриппом – теперь там возможны локальные вспышки H1N1, перешедшего из высокопатогенной группы в разряд сезонного. В Липецкой области низкая заболеваемость «Свиным гриппом» отмечалась в Данковском районе, поэтому сегодня там должно быть уделено особое внимание профилактике и вакцинации.

В преддверие сезонного подъёма заболеваемости главный эпидемиолог Липецкой области Людмила Кириллова ежедневно заслушивает отчёты 2-3 районов области о том, как идёт подготовка к новому сезону. Ситуация, которая сложилась в середине прошлого-начале этого года позволила сделать определённые выводы, и сейчас в регионе создается запас масок и противовирусных препаратов.

Тем временем главный санитарный врач России Геннадий Онищенко уже заявил, что аномальная жара и смог привели к ослаблению иммунитета россиян, поэтому осенью мы будем больше подвержены простудам и гриппу.

– Вне сомнения, высокая температура и обезвоживание организма не прибавляют нам силы, поэтому в осенне-зимний сезон мы входим с не очень крепким иммунитетом, – рассказала GOROD48 Людмила Кириллова. – Постоянные жары, смог и стресс в условиях, когда люди постоянно задают себе вопрос: «Сгорим или не сгорим?», полное снижение в атмосферном воздухе количества кислорода и увеличение количества углекислого газа – все это неблагоприятно действует на нашу иммунную систему, в результате к сезонному подъёму заболеваемости наш иммунитет будет не высоким. Поэтому сейчас нужно подкреплять свои силы витаминами, а как только придут средства специфической профилактики – активно работать по направлению иммунизации. Как обычно, в первую очередь будут прививать лиц из групп повышенного риска: пожилых людей, детей, медработников и так далее.

<http://gorod48.ru/health/news-37014.html>

12 августа 2010 г. «утро.гу»

На измученную Москву надвигается эпидемия

Пока московские власти рапортуют об успехах в борьбе со смогом, жителей столицы поджидают новые неприятности. Как говорят врачи, жара и дым от горящих торфяников уже привели к ослаблению иммунитета горожан и осенью они могут быть больше подвержены гриппу и простуде, пишет "Коммерсантъ".

"За эти полтора месяца, когда организм обычно накапливает жизненные силы, мы, наоборот, эти ресурсы израсходовали,— заявил главный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко. "Сейчас все еще сохраняется неблагоприятный фон: повышенное содержание оксидов углерода, азота, задымленность. Сезонного подъема заболеваний гриппом и ОРЗ не избежать", - констатировал он.

<http://www.utro.ru/articles/2010/08/12/914183.shtml>

<http://www.kommersant.ru/doc.aspx?fromsearch=74aedb21-4bf3-4f28-a02e-cc847ab07495&docid=1485741>

<http://www.extra-m.ru/health/news/251794-osenyu-rossiyan-zhdet-epidemiya-grippa-i-orz>

<http://www.gorodfm.ru/news/news.174892/>

<http://lentachel.ru/articles/2002>

<http://www.nakanune.ru/news/2010/8/12/22203852>

<http://www.nr2.ru/ekb/296111.html>

<http://www.zagolovki.ru/daytheme/smog/12Aug2010>

<http://www.delfi.ua/news/daily/foreign/rossiyan-oslabli-pered-virusom-svinogo-grippa.d?id=1166360>

12 августа 2010 г. «medicus.ru»

Свиной грипп будет менее вирулентным

В связи с заявлением Всемирной Организации Здравоохранения об окончании пандемии гриппа А раздаются критические голоса в адрес этой организации по поводу якобы задержки этого решения. Тем не менее, экспертам Посольства медицины кажется такая осторожность со стороны ВОЗ совершенно разумной и правильной.

Решение об окончании пандемии было сделано лишь после анализа ситуации со свиным гриппом в течение двух зимних месяцев в южном полушарии. Это разумно, потому что вторая волна гриппа могла оказаться более тяжелой, как случилось например в эпидемию 1968 года, когда вторая его волна была значительно тяжелее первой.

Судя по нынешним прогнозам, свиной грипп в будущем сезоне должен быть менее вирулентным. Пик заболеваемости ожидается на декабрь – январь. Наиболее подвержены ему будут пожилые люди, а также у пациентов с хроническими заболеваниями и люди, страдающие ожирением. Вероятность заболевания свиным гриппом у беременных женщин по-прежнему в 6 раз выше, чем у остальных. Частым осложнением свиного гриппа, как ожидается, будет бронхит и пневмония.

Среди населения будут циркулировать несколько видов гриппа, поэтому новые вакцины на этот зимний сезон в европейских странах предназначены для защиты против свиного гриппа и двух разновидностей обычного сезонного гриппа.

http://www.medicus.ru/?cont=news&nws_id=17882

11 августа 2010 г. «РИА Новости»

Вторая волна пандемии гриппа в РФ начнется осенью, считают эксперты

Вторая волна пандемии гриппа в РФ начнется осенью и по своим последствиям может стать не легче первой, сообщил РИА Новости в среду директор НИИ гриппа РАМН Олег Киселев.

Во вторник Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сообщила, что пандемия гриппа А/Н1N1 завершилась. По словам генерального директора ВОЗ Маргарет Чен, шестой уровень угрозы для мира миновал и начинается постпандемический период. "Вторая волна пандемии совпадает с сезонным распространением гриппа. Вирус А/Н1N1 в России будет распространяться вместе с другими вирусами", - считает академик Киселев.

По его словам, пока нельзя предсказать, как именно будет развиваться ситуация осенью, но успокаиваться рано. "Это вовсе не говорит о том, что вторая волна будет безопаснее, чем первая. Она просто лишается одного свойства пандемического гриппа - внесезонности. Она становится сезонной", - сказал директор института.

Он отметил, что министерство здравоохранения и социального развития РФ, а также правительство РФ держат ситуацию под контролем, и в августе-сентябре будет рассматриваться тактика действий на ближайший эпидсезон.

Вирус гриппа А/Н1N1 был обнаружен в конце марта 2009 года в Мексике, США и Канаде, где были зарегистрированы первые случаи с летальным исходом. Уже в апреле того же года ВОЗ объявила пандемию свиного гриппа, постепенно поднимая уровень угрозы, незамедлительно были предприняты меры по глобальной вакцинации против вируса. 11 июня 2009 года впервые более чем за 40 лет ВОЗ официально объявила о введении шестого, максимального уровня угрозы пандемии в связи со стремительным распространением по миру гриппа А/Н1N1.

По данным ВОЗ, во всем мире зафиксировано около 18,5 тысячи случаев заражения гриппом Н1N1 с летальным исходом, более чем в 200 странах были обнаружены инфицированные.

<http://www.rian.ru/society/20100811/264093881.html>

11 августа 2010 г. «Первый канал»

Объявление ВОЗ о завершении пандемии гриппа А/Н1N1 может вызвать новый скандал

Тема гриппа А/Н1N1 закрыта. Об этом объявила Всемирная Организация Здравоохранения. Вирус обнаружили в марте 2009 года, на борьбу с ним потратили миллиарды. И пока шла массовая вакцинация, скептики не уставали говорить, что вся шумиха вокруг новой опасной болезни раздувается искусственно.

В Ульяновской поликлинике номер 6 поднимают статистику пандемии.

Елена Белова, врач-инфекционист поликлиники № 6 г.Ульяновска: "У нас было зафиксировано всего 6 случаев с сентября по февраль. Все они теперь здоровы. А это много или мало? Учитывая, что поликлиника обслуживает 32 тысячи, я считаю, что 6 случаев это не много".

И это статистика в самый разгар пандемии, вызванной вирусом H1N1. Ей Всемирная Организация Здравоохранения присвоила 6-й, высший уровень опасности. И даже заранее сравнила пандемию 2009 года с печально знаменитой "испанкой", которая в 1918 году унесла десятки миллионов жизней. Вроде, все симптомы эпидемии были на лицо.

Олег Киселев, директор НИИ гриппа РАМН: "Мало того, что он передается от человека к человеку с невероятной скоростью, мало того, что он распространяется в очагах очень быстро, мало того, что он распространился по Земному шару, он вытеснил все конкурентные вирусы. Была пандемия или нет? Вне всяких сомнений, пандемия была".

Галина Червонская, вирусолог, независимый эксперт: "Нет. Не было пандемии. То, что говорит ВОЗ, ложь. Первое доказательство — птичий грипп. Ждали, ждали, ждали — эпидемия не пришла. Потом атипичная пневмония — ждали, ждали, ждали — эпидемии не было. Теперь придумали вот это вот. Я бы сказала, это глобальное свинство в мире".

Мир разделился на две половины: на тех, кто считает пандемию реальной угрозой человечеству, и тех, кто уверен, что эпидемия нового гриппа – огромное надувательство.

Пол Флинн, член комитета ПАСЕ по социальным вопросам и вопросам семьи и здравоохранения: "Нам известно, что огромные суммы денег были потрачены впустую правительствами многих стран мира. Миллиарды долларов были потрачены на создание антивирусов и вакцин, которые так и не были использованы. Также очевидно, что были смещены приоритеты служб здравоохранения многих стран с заботы о других сторонах охраны здоровья на противодействие тому, что в действительности оказалось весьма легкой формой гриппа".

Ольга Садикова – специалист по гриппу Департамента здравоохранения Эстонии: "Клиника заболевания, она была даже, скажем, легче, чем при некоторых сезонных видах гриппа. Так что, ну, говорить о том, что что-то происходило, совершенно сногшибательное или экстраординарное, неправильно. А поскольку, так сказать, пресса постоянно эту тему муссировала, то среди населения, с моей точки зрения, нарастала паника".

На волне этой паники Эстония закупила 248 тысяч доз вакцины. Добровольно уколиться согласились 35 тысяч эстонцев. Остальные 200 с лишним тысяч прививок сейчас лежат на складе. Срок годности одних истекает в сентябре 2011. Других — уже в 2010 году. Что делать с просроченными вакцинами, Эстония не знает. Ну не выливать же!

Ольга Садикова, специалист по гриппу Департамента здравоохранения Эстонии: "Я не могу вам сказать, что ее выбрасывают, по крайней мере этот вопрос обсуждается, и я думаю, что будет какое-то решение найдено".

По данным Роспотребнадзора, Россия потратила на вакцины и противовирусные препараты 4 миллиарда рублей. США, Франция, Англия – еще больше. В разгар кризиса фармацевтические компании работали в 4 смены и заработали на пандемии от 7 до 10 миллиардов долларов. Европейские парламентарии подозревают, что прибыль эта неслучайна. Якобы некоторые из экспертов ВОЗ тайно работают на фармацевтические гиганты.

Английское издание "Бритиш Медикал Джорнал" провело по этому поводу журналистское расследование.

Дэбора Коэн, заместитель главного редактора "Бритиш Медикал Джорнал": "Изначально в их правилах говорилось, что люди с конфликтом интересов не могли даже присутствовать в комнате во время принятия подобных решений, но потом ВОЗ пересмотрела свои правила в 2004 году, и теперь они могли пользоваться услугами экспертов, связанных с фармацевтической промышленностью и получающих от нее деньги".

Представители ВОЗ такие обвинения гневно отвергают.

Грегори Хартл, официальный представитель ВОЗ: "Среди экспертов есть люди, которые в прошлом сотрудничали с промышленностью. Однако это не означает, что это сотрудничество оказало влияние на решение ВОЗ. Нужно различать сотрудничество с промышленностью и способность промышленности влиять на решения ВОЗ".

Почти полтора года ВОЗ не только гневно отбивалась от обвинений, но и продолжала утверждать: пандемия H1N1 — это актуально. И продлится может очень долго.

И вот внезапное окончание истории. А почему H1N1 вдруг стал менее опасным и, как сказано официально, больше не вытесняет другие вирусы гриппа, ответа не последовало. Поэтому не исключено, что завершение эпидемии по указке сверху вызовет еще одну волну критики в адрес организации.

Павел Полуйчик

<http://www.1tv.ru/news/health/159249>

11 августа 2010 г. «ИНТЕРФАКС»

Осенью в РФ снова вероятен рост заболеваемости свиным гриппом - Онищенко

Москва. 11 августа. ИНТЕРФАКС - Российские медики позитивно отреагировали на решение Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отменить предупреждение об угрозе эпидемии свиного гриппа, но полагают, что полностью успокаиваться рано.

Накануне ВОЗ отменила шестой, самый высокий уровень опасности распространения гриппа H1N1.

"Это позитивная новость глобального характера", - заявил "Интерфаксу" глава Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко.

По его словам, ВОЗ решила, что угрозы пандемии свиного гриппа нет, основываясь на заключении экспертов, которые проанализировали ситуацию с H1N1 в мире в прошлом году и нынешнюю заболеваемость в Южном полушарии, где сейчас заканчивается зима.

Г.Онищенко заявил, что с наступлением холодного времени года в России вероятен рост заболеваемости свиным гриппом.

Медики опасаются, что после аномальной жары и задымления от лесных пожаров, осенью и зимой организм жителей европейской части России будет особенно восприимчив к инфекционным заболеваниям.

"Мы должны понимать, что неумолимо приближается осенний период, и в преддверии эпидемического подъема нам предстоит вакцинация. Планируется произвести более 28 млн доз вакцины против гриппа, в том числе, более 10 млн доз детской вакцины. Отечественная тривакцина будет изготовлена из актуальных штаммов, рекомендованных ВОЗ", - сказал Г.Онищенко.

"Угроза распространения гриппа H1N1 сохраняется. ВОЗ предупредила, что вирус будет продолжать вызывать тяжелые заболевания среди групп риска", - сообщил глава Роспотребнадзора.

Он напомнил, что в период прошлой эпидемии гриппа свиной грипп в отдельных регионах РФ достигал 37% в общем объеме простудных заболеваний. "Тогда сыграла положительную роль вакцинация, в том числе моновакциной", - сказал Г.Онищенко.

По его словам, в настоящее время нет данных о том, что вирус свиного гриппа мутировал и приобрел опасные свойства. "Оснований для тревоги нет, поскольку зима в Южном полушарии прошла благополучно", - сказал Г.Онищенко.

Осенью 2009 года в России была отмечена вспышка гриппа, в том числе так называемого "свиного гриппа". Уровень заболеваемости гриппом снизился в конце декабря 2009 года.

Ранее Г.Онищенко сообщил, что "свиным гриппом" в легкой форме в 2009 году переболели около 6 млн россиян.

В конце марта в Совете безопасности РФ "Интерфаксу" сообщили, что в октябре - декабре 2009 года в период эпидемического неблагополучия "свиным гриппом" переболело около 4,6% населения России.

Прошлой осенью медики опасались более серьезной вспышки свиного гриппа, и были готовы к массовой вакцинации.

<http://www.interfax.ru/society/news.asp?id=148961>

<http://www.nr2.ru/rus/295896.html>

<http://www.vz.ru/news/2010/8/11/424584.html>

<http://evrazia.org/news/14510>

11 августа 2010 г. «IKAR62.RU»

Среди детей 7-14 лет эпидпорог по ОРВИ превышен на 67,8%

Со 2 по 8 августа заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями по сравнению с предыдущей неделей выросла на 9,8%.

Зарегистрировано 2226 случаев, что выше теоретически расчётного эпидемического порога на 22,9%. Прирост заболеваемости наблюдается преимущественно за счёт детского населения в возрасте 7-14 лет, сообщает сайт Роспотребнадзора по Рязанской области.

Превышение пороговых уровней заболеваемости отмечается в г. Рязани, Скопинском, Клепиковском, Рязанском и Кораблинском районах.

По результатам лабораторных исследований от больных за прошедшую неделю вирусов гриппа, в том числе высокопатогенных, не выявлено.

Управление Роспотребнадзора по Рязанской области обращает внимание жителей г. Рязани и районов области, что в связи с установившейся жаркой погодой необходимо тщательно регулировать режим купания в открытых водоёмах, не допуская переохлаждения и, как следствие, возникновения респираторных заболеваний.

<http://ikar62.ru/news/1/4138/>

10 августа 2010 г. «globalsib.com»

Детей в новосибирских роддомах обеспечат светодиодными антивирусными сосками

Депутат Новосибирского областного Совета Олег Иванинский передал в родильное отделение Барабинской центральной районной больницы светодиодные соски для новорожденных.

Как пояснили в пресс-службе Совета депутатов, такие соски предназначены для профилактики вирусных и респираторных инфекций. Физиотерапевтическое устройство "Доктор свет" разработано российскими учеными и не имеет мировых аналогов. Устройство имеет привычную для ребенка форму соски-пустышки, в которую встроены микропроцессорный оптоэлектронный блок, излучающий синий цвет, предотвращающий размножение вирусов и выделение токсинов. Таким образом, прибор может способствовать снижению воспалительных заболеваний у новорожденных детей.

Олег Иванинский сообщил, что обеспечение роддомов светодиодными сосками планируется включить в областную программу здравоохранения.

Антивирусная светодиодная соска "Доктор свет" создана специалистами НПК "Аверс". Основой действия прибора является излучение синего спектра света (длина волны 435 нм), говорится в материалах производителя.

Использование такой соски не имеет побочных негативных последствий. Устройство применяется при профилактике и лечении гриппа, во время прорезывания зубов (обеспечивает восстановление микрофлоры и микроциркуляцию крови десен); снимает аллергические проявления, и т.д.

Физиотерапевтический прибор соска "Доктор свет" успешно прошел клинические испытания в НИИ акушерства гинекологии и перинатологии РАМН, научном Центре здоровья детей РАМН, детской городской клинической больнице №13 им. Н.Ф. Филатова, Пермской государственной медицинской академии.

В ходе клинических испытаний было установлено, что изделие не имеет возрастных рамок, и его можно использовать при лечении насморка, пародонтоза, зубной боли и снижения температуры при ОРВИ в любом возрасте.

Прибор включается при помощи магнитной карты и запрограммирован на 600 использований.
<http://globalsib.com/8076/>

10 августа 2010 г. «ИА СаратовИнформ»

Заболелаемость по ОРВИ и гриппу в Саратове на 31,9% выше эпидемического уровня

Больше всего заболевших среди детей от семи до 14 лет – эпидпорог превышен на 75,8%.

В министерстве здравоохранения Саратовской области ИА «СаратовИнформ» сообщили, что рост заболеваемости связан с аномальным температурным режимом, длительным купанием детей в открытых водоёмах, употреблением холодных напитков и мороженого и общим переохлаждением организма (длительное пребывание в помещении с вентиляторами и кондиционерами).

При ОРВИ в первые три дня температура тела поднимается до 39 градусов, выявлена умеренная интоксикация и насморк.

По области эпидпорог не превышен.

<http://sarinform.com/lenta/archives/new/2010/8/10/4587>

9 августа 2010 г. «memoid.ru»

Медики готовятся к новой эпидемии гриппа

Несмотря на продолжающееся в России аномально жаркое лето, учёные-медики уже задумываются о сезоне эпидемий гриппа. По мнению экспертов, карантинных мер будет недостаточно и России снова предстоит массовая вакцинация населения. Этот вопрос находится на изучении в Институте гриппа РАМН.

Как рассказал доктор биологических наук Олег Киселёв, в настоящее время как в России, так и в остальном мире применяются два вида прививок: инактивированные и живые. Первый вид вакцины подразумевает использование либо отдельных белков оболочки вируса, либо его убитых вирионов — оба варианта вызывают у человека иммунный ответ.

Использование так называемых живых вакцин предполагает введение человеку живого вируса, специально ослабленного в результате селекции. Такой вирус не способен существовать при температуре человеческого тела, но может размножаться в носоглотке при температуре 34 °С, вызывая иммунный ответ. Как отмечает Newsru.com, при этом учёные не исключают, что вирус окрепнет, поэтому вирус модифицируют генетически.

Созданием таких «безопасных» вирусов занимаются учёные Института гриппа РАМН под руководством профессора А. Егорова в рамках европейского проекта FluVac. В настоящее время среди используемых для прививок препаратов лидируют «субъединичные вакцины на различных носителях», они полностью безопасны, так как в них отсутствует сам вирус, но есть его поверхностные антигены. Для усиления чрезмерно слабого действия их модифицируют наночастицами.

Кроме этого, разрабатывается ещё один вид вакцины — антигены опасного для человека вируса размещаются на полый оболочке его безопасного аналога. Также уделяется внимание созданию съедобных вакцин и выращиванию растений, содержащих в себе вирусные белки. Такие разработки представляют большую важность при вакцинации детей в младенческом возрасте. Учёные не перестают работать и над созданием универсальной вакцины, способной противостоять любой модификации вируса гриппа.

http://www.memoid.ru/news/Mediki_gotovyatsya_k_novoj_ehpidemii_grippa

6 августа 2010 г. «PRESIDENT-KBR.RU»

Подготовка к эпидемиологическому сезону

Министерство здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики совместно с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по КБР издали приказ о мероприятиях по подготовке к предстоящему эпидемиологическому сезону 2010-2011 гг. и на период пандемии гриппа.

Запланированы к внедрению в работу методические рекомендации по расчету профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфекционных средств; а также провести республиканский семинар с работниками лечебно-профилактических учреждений республики, на котором будут изучены критерии расчета запаса профилактических препаратов на период пандемии гриппа. Семинары планируются также в районах и городах республики.

<http://president-kbr.ru/kbr-events/social/2190.html>

<http://www.sknews.ru/regions/region07/38665-podgotovka-k-yepidemiologicheskomu-sezonu.html>

Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц

Ситуация в мире

12.08.2010, Indonesia news office, ANTARA

Бенгкулу: тесты на грипп птиц отрицательные. Ещё один пациент проходит лечение

Ещё один пациент с подозрением на птичий грипп поступил в местный госпиталь в Бенгкулу во вторник, 10 августа. У пациента с инициалами Vi (27) появились гриппо-подобные симптомы: затруднённое дыхание, повышенная температура, боль в горле и слабость. До этого пациент имел контакты с мёртвыми птицами. Образцы крови и мазки из горла отправлены в Джакарту для подтверждения диагноза.

Между тем, анализы другого пациента с подозрением на птичий грипп, Pu (17), который проходил лечение в этом же госпитале с пятницы, 6 августа, оказались отрицательными на птичий грипп. У пациента была обычная пневмония.

<http://www.antaraneews.com/berita/1281534468/pasien-terduga-flu-burung-bertambah-satu-orang>

12.08.2010, Компьюлента

Канадская фирма будет производить растительные вакцины для американской армии

Метод создания вакцин на растительной основе (без генетической модификации растений) имеет ряд преимуществ перед традиционным использованием для выращивания культур вакцин невысиженных куриных яиц.

Он дешевле, позволяет быстро и в массовом порядке производить продукт и сокращает время разработки с полугода до менее чем месяца со дня появления нового штамма вируса (последнее удалось в прошлом году канадской компании Medicago Inc из Квебека с вакциной-кандидатом от свиного гриппа H1N1).

С 2005 года в Управлении перспективных исследований Министерства обороны США (Defense Advanced Research Projects Agency, DARPA) действует программа ускоренного производства лекарств (Accelerated Manufacture of Pharmaceuticals Program). Её цель — обеспечить возможность массового (3 млн доз) производства вакцины через три месяца после обнаружения нового вируса.

В качестве основной угрозы долго рассматривался птичий грипп H5N1, но в 2009 году приоритетным стал H1N1, свиной грипп. В феврале 2010-го DARPA стала основным инвестором Техасского консорциума растительных вакцин (Texas Plant-Expressed Vaccine Consortium), вложив в общей сложности до \$61 млн в проект с участием фирмы G-Con LLC и Техасской системы университетов A&M, предусматривавший постройку в Брайане (Техас) оранжерейно-лабораторного комплекса общей площадью 1,3 га для выращивания кустов табака. Кустов, легко догадаться, не простых, а «инфицированных» бактериями, несущими в себе вирусный протеин, который вызывает у нас с вами иммунную реакцию. Проектная мощность «фермы вакцин» — 10 млн доз в месяц, но в случае расширения комплекса она может быть доведена до 100 млн доз.

Очевидно, DARPA серьезно относится к возможности пандемии гриппа, так как недавно договорилось с Medicago о строительстве другого комплекса для создания растительных вакцин. Сумма контракта — \$21 млн; строго говоря, это чистый аутсорсинг, так как оранжереи будут построены в США (Дарэм, Северная Каролина). Хотя площадь оранжерей и лабораторий — 0,81 га и инвестиции меньше, контрактом предусмотрена опять-таки мощность в 10 млн доз вакцин в месяц.

Несмотря на то что основное направление производства растительных вакцин — борьба с новыми разновидностями гриппа, методика может быть применена для создания вакцин от других заразных болезней.

<http://science.compulenta.ru/554365/>

10.08.2010, Индонезийская местная газета «Harian Rakyat Bengkulu»

Бенгкулу: госпиталь лечит больного с подозрением на птичий грипп

Птичий грипп H5N1, вызвавший вспышки среди домашней птицы в Бенгкулу, в результате которых погибли сотни кур, возможно, распространяется среди людей.

В пятницу, 6 августа, в местную больницу с подозрением на птичий грипп был госпитализирован пациент с инициалами P (19). У пациента повысилась температура и появилась боль в горле через несколько дней после того, как он занимался захоронением кур, павших от птичьего гриппа.

"Мы проводим лечение от птичьего гриппа, но мы все еще не уверены в том, болен ли пациент птичьим гриппом или нет", говорит директор больницы д-р Zulman Зури. В настоящее время пациент идет на поправку. Результаты лабораторных исследований пока не готовы.

<http://www.harianrakyatbengkulu.com/ver3/mod.php?mod=publisher&op=viewarticle&cid=8&artid=7650>

9 августа 2010 г. НИРА Аксакал

Птичий грипп в Индонезии продолжается

Министерство здравоохранения Индонезии объявило о новом случае инфицирования человека птичьим гриппом H5N1. 2 июля у 34-летней женщины из района Тангеранг, провинция Бантен, развились симптомы забо-

левания. 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 закончились смертельным исходом.

<http://www.aksakal.info/health-news/10666-ptichij-gripp-v-indonezii-prodolzhaetsya.html>

Ситуация в СНГ

12.08.2010, 1NEWS.AZ

В Азербайджане не выявлено случаев заболевания «птичьим гриппом» среди пернатых

Согласно данным проведенных мониторингов, в Азербайджане не выявлено случаев заболевания «птичьим гриппом» среди пернатых.

В первом полугодии 2010 года 4 раза был проведен мониторинг с целью предотвращения распространения «птичьего гриппа» среди домашних и диких птиц.

Как сообщил 1news.az глава пресс-центра Государственной ветеринарной службы при Министерстве сельского хозяйства Азербайджана Йолчу Ханвели, в ходе этих мониторингов было исследовано 5497 образцов крови и 113 образцов биоматериалов домашних и диких птиц.

Согласно данным лабораторного исследования, на территории Азербайджана в первом полугодии не было выявлено случаев инфицирования пернатых «птичьим гриппом».

<http://www.1news.az/society/20100812102054263.html>

Ситуация в России

12.08.2010, MR7

Так кто же травит фауну в Кировском районе?

Семь уток умерших в реке Новая исследуют на птичий грипп. Об этом корреспонденту MR7 сообщили на Ветеринарной станции Кировского района.

«Мы вытащили из Новой семь мёртвых птиц. Все они были отправлены в Городскую ветеринарную лабораторию, где они будут исследованы на птичий грипп», - сообщил корреспонденту MR7 источник в отделе лечебно-профилактических мероприятий ветслужбы Кировского района.

По словам источника, бесплатные исследования пройдут согласно федеральной программе, только на птичий грипп. В случае, если отравление птиц произошло по какой-то другой причине, возможно, мы её так и не узнаем. Если, конечно, кто-то не заплатит за проведение анализов.

По данным MR7, причиной гибели птиц 9 августа могло стать попадание в воду крысиного яда. Во всяком случае, в администрации Кировского района корреспонденту MR7 рассказали, что жители близлежащих к месту происшествия домов не раз обращались с просьбой провести дератизацию. Проводилась ли санитарная обработка территории в непосредственной близости с речкой Новая, выяснить не удалось.

Напомним, что в июле, в том же Кировском районе, в микрорайоне, ограниченном Трамвайным проспектом, улицей Зины Портновой, Дачным проспектом и проспектом Стачек, более 20 домашних собак также отравились неизвестным ядом.

http://www.mr7.ru/news/society/story_31240.html