

**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  
информационного мониторинга ситуации по гриппу  
за период 22.08.2010-28.08.2010**

Выпуск № 22

Содержание

	Стр.
<b>Раздел I. Информация о ситуации по вирусам гриппа человека</b>	2
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ	2
2. Информация сайта ЕРБ ВОЗ	2
3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	2
4. Информация сайта CDC	2
5. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	3
6. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	4
7. Информация сайта МЭБ	4
8. Дополнительная информация	4
<b>Раздел II. Информация о ситуации по вирусам гриппа животных</b>	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 гриппа птиц	7
2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц	8
<b>Приложение 1. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа человека</b>	9
<b>Приложение 2. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа животных</b>	14

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), Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций, материалы СМИ.

## **Раздел I. Информация о ситуации по вирусам гриппа человека**

### **1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ**

После 06.08.2010 новые статистические данные о количестве летальных случаев в связи с пандемическим вирусом гриппа А(Н1N1) 2009 на сайте штаб-квартиры ВОЗ не размещались. Согласно размещенным 06.08.2010 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](http://www.who.int/csr/don/2010_08_06/en/index.html)

#### **Новости и публикации**

- 27.08.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эpidинформация по гриппу № 115.

[http://www.who.int/csr/don/2010\\_08\\_27/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_08_27/en/index.html)

### **2. Информация сайта ЕРБ ВОЗ**

- 27 августа 2010 года на сайте EURO размещен Еженедельный электронный бюллетень.

[http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin\\_v2.cgi](http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi)

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

За прошедшую неделю мониторинга на сайте ECDC **не размещено** новых материалов по гриппу.

### **4. Информация сайта CDC**

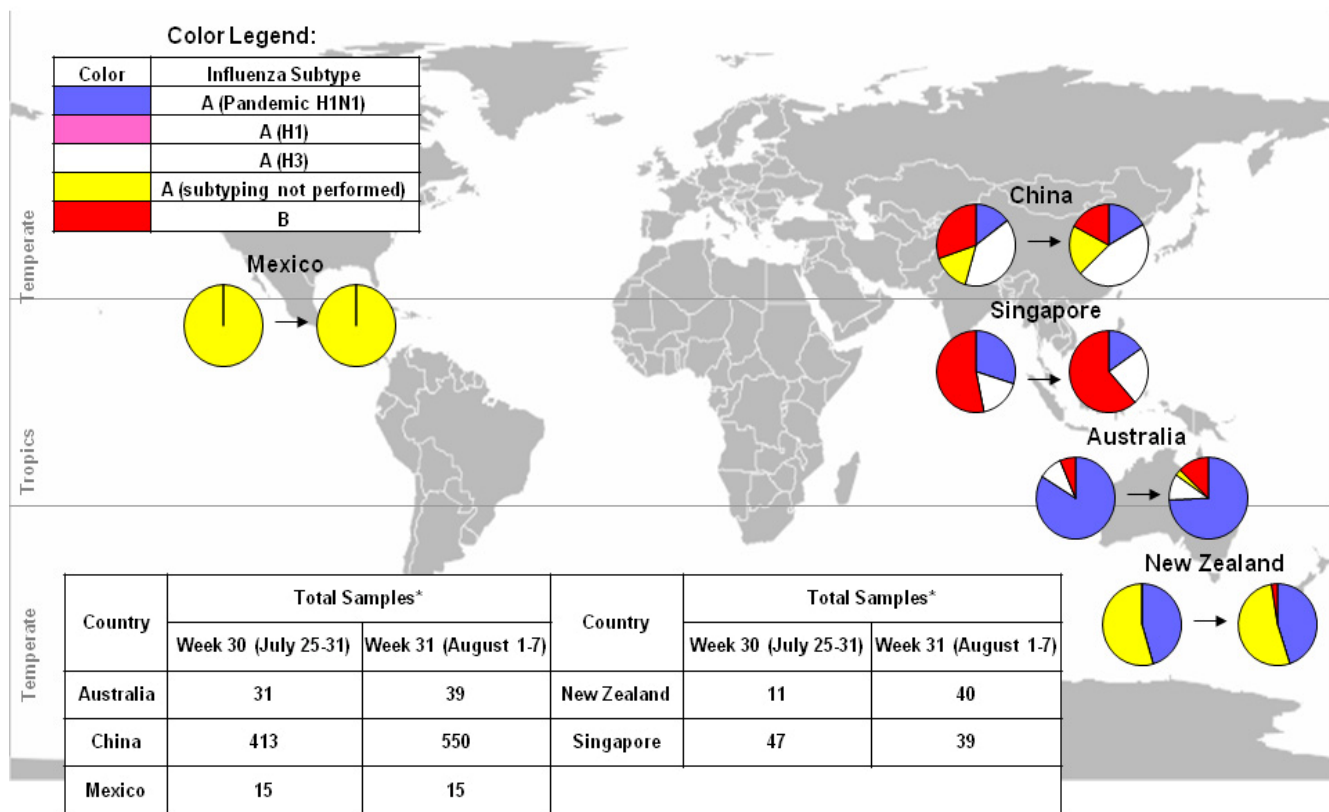
- 26.08.2010 на сайте CDC размещена Карта коциркуляции сезонного гриппа:

<http://www.cdc.gov/flu/international/map.htm>

# Proportion of Influenza Subtypes in Select Countries

Week 30 to 31, 2010

Data Source: FluNet (<http://gamapserv.who.int/GlobalAtlas/home.asp>)



\*Total Samples = Sum of samples positive for A(H1), A(H3), A(Pandemic H1N1), A (subtyping not performed), and B.

<http://www.cdc.gov/flu/international/map.htm>

- 26.08.2010 на сайте CDC размещены постеры, посвященные проблеме гриппа.

<http://www.cdc.gov/flu/whatsnew.htm>

- 26.08.2010 на сайте CDC размещен документ «Подсчет количества связанных с сезонным гриппом смертей в Соединенных Штатах: Исследование CDC подтверждает изменчивость гриппа».

[http://www.cdc.gov/flu/about/disease/us\\_flu-related\\_deaths.htm](http://www.cdc.gov/flu/about/disease/us_flu-related_deaths.htm)

- 27.08.2010 на сайте CDC размещен документ «Подсчет количества связанных с сезонным гриппом смертей: Соединенные Штаты, 1976-2007 г.г.».

[http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5933a1.htm?s\\_cid=mm5933a1\\_e%0d%0a](http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5933a1.htm?s_cid=mm5933a1_e%0d%0a)

## 5. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ

За прошедшую неделю мониторинга на сайте **не размещено** новых материалов по гриппу.

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

## 6. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

○ 23.08.2010 на сайте Роспотребнадзора размещен документ «Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации за январь – июль 2010 года».  
[http://www.rospotrebnadzor.ru/epidemiologic\\_situation/35851/](http://www.rospotrebnadzor.ru/epidemiologic_situation/35851/)

## 7. Информация сайта МЭБ

За прошедшую неделю информационного мониторинга на сайте **не размещено** новых материалов по гриппу.  
[http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly\\_report\\_index&admin=0](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly_report_index&admin=0)

## 8. Дополнительная информация

**26 августа 2010 года. CIDRAP.**

**В связи с ростом числа заболевших в Новой Зеландии регистрируется большее количество смертей от гриппа H1N1**

По данным Министерства здравоохранения, за прошедшие три дня в Новой Зеландии отмечено 5 новых смертей, 83 госпитализации и 14 случаев госпитализации в отделениях интенсивной терапии в связи с пандемическим гриппом H1N1. С учетом этого совокупные показатели имеют следующий вид - 583 госпитализации, 91 госпитализации в отделениях интенсивной терапии и 15 смертей – заявляет Министерство здравоохранения и продолжает призывать к вакцинации. Соседняя Австралия, тем временем, продолжает сообщать о росте числа случаев гриппа H1N1 со ссылкой на работающую в стране Группу специалистов по гриппу (Influenza Specialists Group (ISG)). По данным «Острейлиан Ассошиэйтед пресс», председатель ISG доктор Алан Хэмпсон (Alan Hampson) сообщил о том, что повышенное число случаев и австралийский опыт, касающийся гриппа, «означают, что вспышки неизбежны». Хэмпсон заявил, что Австралийский сезон гриппа несколько запаздывает в сравнении с сезоном в Новой Зеландии. Резкий рост числа лабораторно-подтвержденных случаев гриппа произошел в штатах Виктория, Южная Австралия и Квинсленд.

[Пресс-релиз](#) Министерства здравоохранения Новой Зеландии от 26 августа  
[Сообщение](#) «Острейлиан Ассошиэйтед пресс» от 26 августа.

**Устойчивый к препарату Тамифлю пандемический вирус гриппа H1N1 мог не утратить активность.**

Ученые, изучающие воздействие устойчивого к озельтамивиру (Тамифлю) пандемического вируса гриппа H1N1 на морских свинках, обнаружили, что резистентный штамм не утратил способности реплицироваться и передаваться другим хозяевам. Используя штамм нового вируса гриппа H1N1 с дающей устойчивость к озельтамивиру мутацией в 275 позиции (H275Y), ученые обнаружили, что у обоих животных мутировавший вирус передавался так же хорошо, как и нерезистентный штамм, не теряя своей приспособленности к окружающим условиям (т.е. способности реплицироваться). Авторы приходят к выводу: «наши данные позволяют предположить, что циркулирующий в настоящее время пандемический вирус гриппа H1N1 2009 способен обрести лекарственную устойчивость без потери приспособленности к окружающим условиям».

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/avianflu/news/aug2610newsscans.html>

**Исследователи следят за последними тенденциями, связанными с гриппом H1N1 в Китае**

Пытаясь определить генетические связи между циркулирующими вирусами H1N1 у людей и свиней, китайские исследователи сравнили три новых вируса свиного гриппа, выделенных на территории страны, со всеми обнаруженными за последние пять лет в Китае вирусами

гриппа H1N1 человека и свиней. Результаты своего исследования ученые опубликовали в журнале «Journal of Clinical Virology». Проводя сравнение, они осуществили филогенетический и молекулярный анализ. Они обнаружили, что в течении последних 5 лет в стадах свиней на территории страны циркулировали классические, подобные вирусам гриппа птиц и подобные вирусам гриппа человека вирусы гриппа свиней H1N1. Ученые также нашли подтверждения реассортации между гриппом свиней H1N1 и гриппом человека H3N2. Полученные учеными данные не демонстрируют сильной корреляции между вирусом H1N1 2009 и циркулирующими в стране вирусами гриппа свиней.

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/avianflu/news/aug2510newsscan.html>

### **Новые расчеты количества смертей от сезонного гриппа, осуществленные Центрами по контролю и профилактике заболеваний, отражают изменчивость этого заболевания**

Лиза Шнирриг, штатный корреспондент

Центры по Контролю и профилактике заболеваний США (CDC) обнародовали сегодня новые расчеты по количеству смертей от сезонного гриппа, чтобы отойти от представления о какой-то одной цифре и вместо этого принять во внимание непредсказуемость заболевания и дополнительные жертвы, возникающие тогда, когда доминирующим штаммом является грипп А(H3N2).

Датируемую 2003 годом оценку, в соответствии с которой ежегодно из-за гриппа умирало 36000 человек, СМИ и некоторые ученые рассматривали в качестве главного ориентира, однако некоторые эксперты критиковали такое использование этой цифры, которая, возможно, переоценивает количество смертей, поскольку оценка осуществляется на основе сезонов гриппа 90-х годов, когда штамм H3N2 был доминантным циркулирующим штаммом в течение восьми из девяти сезонов гриппа.

Сегодня в последнем номере Ежедневной сводки заболеваемости и смертности CDC опубликовали отчет, содержащий новые расчеты. Отчет основан на статистических моделях, в которых используются данные отчетов по свидетельствам о смерти, и охватывает период времени с 1976 года по 2007 год - последний год, по которому были доступны свидетельства о смерти. В сравнении с последним таким отчетом CDC, выпущенным в 2003 году, этот отчет дополнен сведениями еще о четырех сезонах.

Доктор медицины и магистр здравоохранения Дэвид Шей (David Shay), являющийся сотрудником Национального центра иммунизации и респираторных заболеваний и ведущим автором отчета, сегодня сообщил репортерам на пресс-брифинге о том, что новый способ регистрации вызванных гриппом смертей призван дать обществу более точные представления о ситуации, связанной с бременем гриппа, и показать, каким образом смертность может меняться от года к году. «Среднее арифметическое значение не может дать ясного представления о последствиях гриппа», - сообщил Дэвид Шей. «Мы бы хотели сосредоточиться в большей степени на диапазоне, чем на среднем арифметическом».

«Грипп крайне непредсказуем. В начале сезона мы не знаем, какими будут последствия гриппа», - сообщил ученый.

В новых расчетах CDC по количеству смертей от гриппа применяется двухуровневый подход. Нижняя оценка основана на количестве смертей от гриппа и пневмонии, а верхняя оценка, призванная отражать количество смертей от вторичных инфекций и фоновых хронических заболеваний, основана на данных о смертности, связанной с фоновыми респираторными заболеваниями и болезнями системы кровообращения, и включающей показатель смертности, связанной с пневмонией и гриппом.

Цифра, соответствующая верхнему пределу, вероятно, будет являться наиболее точной оценкой смертности, которая для населения в целом в последние три десятилетия находилась в диапазоне от низкого значения, равного 3349 смертям ежегодно, до высокого, равного 48614 смертям. Нижняя оценка количества смертей, которая учитывала только смерти от пневмонии и гриппа, имеет диапазон от 961 до 14715.

Соответствующие каждому из уровней показатели смертности для 22 сезонов, в течении которых штамм H3N2 был доминирующим штаммом, были в 2,7 раза выше, чем для девяти сезонов, когда этот субтип не был доминирующим.

Шэй заявил репортерам о том, что, хотя ученым не известны все причины, по которым сезонный грипп H3N2 оказывается более смертоносным, именно у этого вируса генетические изменения происходят быстрее, чем у других сезонных вирусов гриппа, и это означает, что люди, которые раньше заражались вирусом гриппа H3N2, с большей вероятностью заразятся вновь.

Кроме того, CDC произвел расчеты по трем возрастным группам: до 19 лет, от 19 до 65 лет и от 65 лет и старше. Шэй сообщил, что когда ученые ознакомились с анализом возраста смерти, то не обнаружили там ничего неожиданно. Как сообщалось и в прежних расчетах по количеству смертей от гриппа, около 90% связанных с гриппом смертей происходит среди взрослых в возрасте от 65 лет и старше.

По заявлению CDC, новые расчеты сопряжены с четырьмя ограничениями: модель не учитывает респираторный синцитиальный вирус и другие циркулирующие патогены, изменение методик тестирования на грипп, рост числа пожилых людей, и запоздание с которым становятся доступны данные по свидетельствам о смерти.

Для лучшего отображения бремени смертности для более молодых возрастных групп в последующих исследованиях необходимо учитывать потерянные годы жизни, говорит Шей. На сегодняшней пресс-конференции журналисты заявили, что объяснить общественности нюансы новой системы расчетов будет трудно - особенно в ходе коротких радио- и телетрансляций. Шей предположил, что можно кратко изложить эту сложную информацию, если сказать, что на протяжении многих лет грипп являлся причиной десятков тысяч смертей, однако их количество может быть различным в зависимости от доминирующего штамма.

Доктор философии и магистр здравоохранения Майкл Т. Остерхольм, являющийся директором Центра исследований и политики в области инфекционных заболеваний (CIDRAP) Университета Миннесоты, издателя новостей CIDRAP, высказал опасения относительно использования цифры в 36000 ежегодных смертей от гриппа; а во время пандемии H1N1 2009 года он был соавтором отчета о потерянных в ходе последней вспышки годах жизни. Майкл Остерхольм заявил, что поздравляет CDC с публикацией новых расчетов по количеству смертей от гриппа. «Это гораздо более реалистичный способ демонстрации последствий гриппа, относящихся к смертности», - сообщил он.

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/general/news/aug2610flustat.html>

CDC. Расчеты количества смертей, связанных с сезонным гриппом. Соединенные Штаты, 1976-2007 гг. Еженедельная сводка заболеваемости и смертности, август 2010 года; 59(33):1057-62.

[\[Полный текст\]](#)

## **Раздел II. Информация о ситуации по вирусам гриппа животных**

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

Общее количество подтвержденных случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), по-прежнему составляет 504, из которых по-прежнему 299 (59,3 %) закончились летальным исходом. За последнюю неделю ВОЗ не подтвердила ни одного нового случая инфицирования или гибели человека от вируса гриппа А(H5N1). Сообщение о последнем подтвержденном случае инфицирования датируется 12.08.2010.

[http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/country/cases\\_table\\_2010\\_08\\_12/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_08_12/en/index.html).

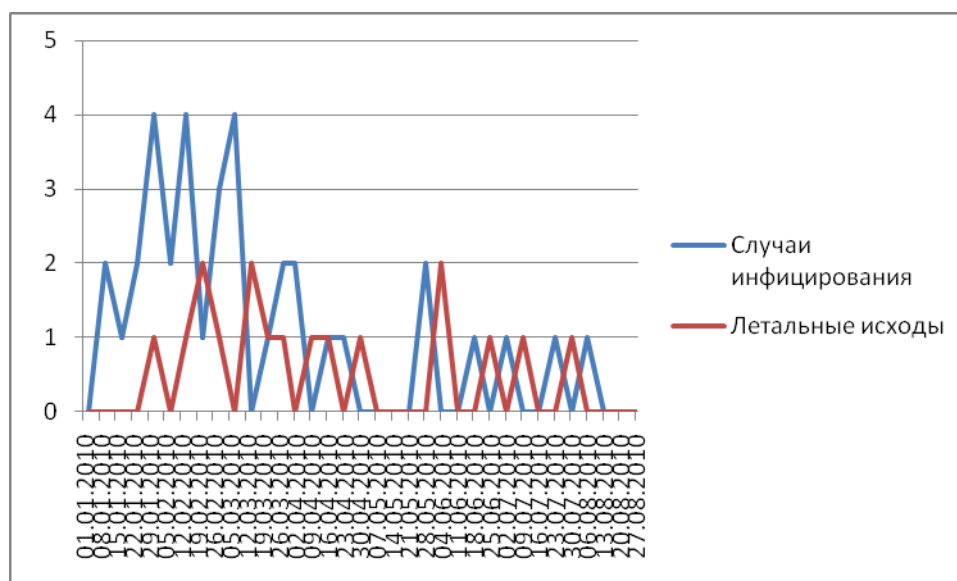
Таким образом, в 2010 году случаи заболевания людей гриппом птиц зарегистрированы в Египте, Вьетнаме, Индонезии, Камбодже и Китае. Количество подтвержденных случаев забо-

левания 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  
(по данным ВОЗ на 05.00 ч. мск. 27.08.2010)

№ п/п	Страна	20.08.2010			27.08.2010			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	21	8	38.0	21	8	38.0	0	0	0
3.	Индонезия	6	5	83.3	6	5	83.3	0	0	0
4.	Камбоджа	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
5.	Китай	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
Всего		36	17	47.2	36	17	47.2	0	0	0

Динамика (данные по неделям) случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире  
(по состоянию на 05.00 ч. мск. 27.08.2010 г.)



## 2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

### 2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц

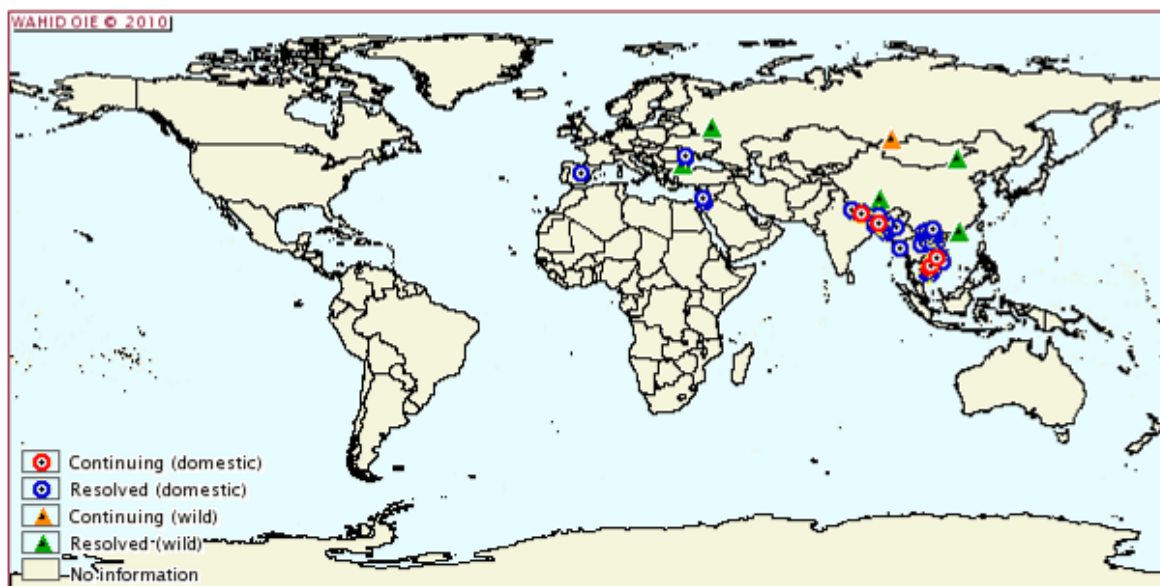
Эпизоотии продолжаются в 6 странах:

- Бангладеш (H5N1, с 05.02.2007),
- Вьетнам (H5N1, с 06.12.2006),
- Камбоджа (H5N1, с 27.01.2010),
- Непал (H5N1, с 26.01.2010),

- 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. 27.08.2010 г.)

[http://www.oie.int/wahis/public.php?page=disease\\_outbreak\\_map&disease\\_type=Terrestrial&disease\\_id=15&empty=999999&newlang=1](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=disease_outbreak_map&disease_type=Terrestrial&disease_id=15&empty=999999&newlang=1)



23.08.2010 в МЭБ пришло итоговое сообщение из России о разрешении вспышки высокопатогенного гриппа H5N1 среди диких птиц, начавшейся 05.06.2010.  
([http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single\\_report&pop=1&reportid=9630](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9630)).

## 2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

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



## Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа человека

### Ситуация в мире

**25 августа 2010 года. «Жэньминь Жибао»**

#### **На Тайване зарегистрированы еще три случая летального исхода от вируса гриппа**

По информации санитарно-эпидемиологической службы Тайваня, на прошлой неделе на острове были зафиксированы три новых случая летального исхода от гриппа.

Как сообщили местные СМИ, скончались 58-летний житель уезда Пиндун, 87-летняя женщина из города Тайбэй и 4-летний мальчик из г. Гаосюн. Уже известно, что пожилые мужчина и женщина умерли соответственно из-за заражения вирусом гриппа А/Н1N1 и вирусом сезонного гриппа Н3N2. Больные при жизни не прошли вакцинацию от гриппа А/Н1N1.

В прошлом году, когда на острове распространялась эпидемия А/Н1N1, соответствующие ведомства затратили 2 млрд тайваньских долларов на закупку 15 млн доз вакцины от него, однако к настоящему времени лишь более 5 млн местных жителей привиты от данного вида гриппа

<http://russian.people.com.cn/31516/7117321.html>

**24 августа 2010 года. «novosti.err.ee»**

#### **У нас нет заболевших нарколепсией после прививки от А(Н1N1)**

Ни об одном случае заболевания нарколепсией в нашей стране, вызванного противогриппозной вакциной Pandemrix, Эстонскому департаменту лекарственных препаратов не известно.

Директор ведомства Кристин Раудсепп заверила радио Кукки в том, что в Эстонии были зафиксированы побочные эффекты от этой прививки, но все они носили относительно легкий характер. Между тем, в соседних Швеции и Финляндии отмечены случаи, когда у детей, привитых от гриппа А(Н1N1), именуемого в просторечии "свиным гриппом", вакциной Pandemrix, были зафиксированы симптомы нарколепсии спустя несколько месяцев после прививки.

В Финляндии использование этой вакцины приостановлено до тех пор, пока специальное исследование подтвердит или опровергнет связь между случаями нарколепсии и противогриппозной вакциной.

По словам Раудсепп, Эстония дожидается результатов этого исследования и только по его итогам будет принимать решение, запрещать использование вакцины Pandemrix в нашей стране или нет. Она сообщила, что в данный момент интерес населения к вакцинации находится на очень низком уровне, кроме того, вот-вот в продажу поступит вакцина от сезонного гриппа, которая содержит и компоненты против т.н. нового гриппа.

Раудсепп рассказала, что сейчас Европейский департамент лекарств проводит экспертизу, в рамках которой анализируются данные о побочных эффектах, зафиксированных после использования этой вакцины, по всей Европе. Итоги этого исследования, по ее словам, будут известны в конце этой недели или начале следующей.

Нарколепсия - заболевание нервной системы, характеризуется дневными приступами непреодолимой сонливости и приступами внезапного засыпания, приступами катаплексии, то есть полной или частичной утраты мышечного тонуса, нарушениями ночного сна, появлениями гипнагогических (при засыпании) и гипнапомпических (при пробуждении) галлюцинаций.

Татьяна Космынина

<http://novosti.err.ee/index.php?26213047>

**24 августа 2010 года. «Independent Press Oy»**

#### **Количество случаев нарколепсии в Финляндии растет с каждым днем**

По крайней мере, у 15 детей в Финляндии выявлена нарколепсия, которая, как подозревают, связана со свиным гриппом или вакцинацией против этой болезни, сообщает газета Илталехти. Увеличение частоты выявления нарколепсии у исследованных больных наблюдалось в начале года, когда отмечалась вспышка заболевания свиным гриппом и проводилась массовая вакцинация. Некоторые из больных не переболели свиным гриппом, но им была введена вакцина. «В этих случаях симптомы нарколепсии начинались после вакцинации. Временная связь четче прослеживается именно в случае вакцинации, нежели при заболевании свиным гриппом», - полагает невролог Маркку Партинен из Хельсинкской клиники сна.

Помимо пятнадцати случаев доказанного заболевания нарколепсией исследуются еще несколько больных, у которых прослеживаются очень похожие симптомы. По некоторым данным количество случаев заболевания нарколепсией может увеличиться до пятидесяти. На сегодняшний момент у некоторых больных исследован тип ткани, и он, как выясняется, соответствует типу ткани больных нарколепсией. Невролог Партинен утверждает, что такой тип ткани встречается примерно у 20 процентов всего населения Земли, и кроме того тот же тип ткани выявлен у 90% заболевших нарколепсией. Он подозревает, что вакцина от свиного гриппа могла стать неким провокатором болезни у тех, у кого имеется генетическая предрасположенность к данному заболеванию.

В течение 2010 года у финских детей выявлено гораздо большее количество заболевания нарколепсией, чем в предыдущие годы. Среди взрослых аналогичного увеличения случаев нарколепсии не отмечено. В Финляндии у взрослых выявляется 50 случаев заболевания, а у детей младше 16 лет – 2-7 случаев в год.

Главный признак нарколепсии – необычайно сильная сонливость. Диагноз подтверждается в первую очередь с помощью исследования сна. Основная причина этой болезни до сих пор не ясна, но известно, что ее возникновение зависит от многих факторов. Сейчас зафиксированное увеличение случаев нарколепсии пришлось по времени с пиком эпидемии свиного гриппа и вакцинацией. Возможно, что они могли стать причиной увеличения заболеваемости нарколепсией.

Институт здоровья и благосостояния и консультативная группа экспертов по вакцинации рекомендуют приостановить вакцинацию от свиного гриппа вакциной - Pandemrix, по крайней мере до тех пор пока не станет ясным точная причина вспышки заболеваний нарколепсии у детей и подростков.

В прошлом году в Финляндии прививку вакциной Pandemrix получили сотни тысяч детей. Председатель консультативной группы экспертов по вакцинации Марьё Ренко сообщила, что в более чем 20 странах около 4 миллионов детей также получили прививку вакциной Pandemrix. Тем не менее подобная вспышка нарколепсии замечена только в Финляндии.

<http://scandinews.fi/rss/2010/08/24/kolichestvo-sluchaev-narkolepsii-v-finljandii.html>

<http://novosti.err.ee/index.php?26212968>

<http://nordeurope.kp.ru/online/news/726098/>

### **23 августа 2010 года. «STUDYA AUSTRALIA.RU»**

#### **Назад в будущее за лекарством от гриппа**

Исследователи из Австралийского национального университета (Australian National University - ANU) вдохнули новую жизнь в старый протеиновый препарат, что позволит создать новый спектр лекарств для борьбы с гриппом. Ученые из Школы медицинских исследований John Curtin, функционирующей на базе ANU, изучили, как препарат против гриппа, адамантан, взаимодействует с протеином M2, содержащемся в вирусе гриппа. Таким образом, австралийские ученые открыли перспективу для создания нового поколения противогриппозных препаратов.

Результаты данной работы опубликованы в научном издании Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS). По словам ученых, их открытие стало начальной точкой в разработке нового поколения противовирусных препаратов. Это важный шаг вперед в борьбе с гриппом.

Ученые исследовали устаревший противогриппозный препарат, который больше не используется, т.к. большинство штаммов гриппа мутировало, что привело к устойчивости вируса к этому препарату и сделало его бесполезным. Однако исследователи по всему миру дискутируют на тему, как в свое время этот препарат помогал и как он работает. Теперь в задачи ученых входит разработка других препаратов, способных бороться с мутациями протеина M2 подобно тому, как это делал адамантан, в чем и помогут исследования ученых ANU.

[http://www.studyaustralia.ru/?action=article&ar\\_id=603](http://www.studyaustralia.ru/?action=article&ar_id=603)

С рефератом упомянутой статьи можно ознакомиться:

<http://www.pnas.org/content/107/31/13866.abstract?sid=c18b2edf-4a62-450a-ae0d-673e7e9ff185>

### **21 августа 2010 года. «Лента ПМР»**

#### **О гриппе можно будет забыть**

Успешно прошла испытания – пока на животных – первая универсальная вакцина от гриппа. Разработана она была специалистами из Национального института аллергии и инфекционных болезней США (National Institute of Allergy and Infectious Diseases, USA). Группа ученых под руководством Гари Набела (Gary J. Nabel) провела эксперимент, привив мышей, хорьков и обезьян вакциной, созданной при помощи генной инженерии. Дело в том, что ДНК, на основе которой разработан данный препарат, способна кодировать белок вируса гриппа – гемагглютинин, и в этом – секрет ее воздействия на совершенно разные серотипы гриппа.

Как это выяснилось? После первой прививки части животных сделали вторую – обычную прививку против сезонного вируса гриппа 2006/2007 года, после чего их иммунная система именно благодаря первой вакцине начала вырабатывать антитела к основному фрагменту гемагглютинина, который у разных штаммов вируса гриппа практически идентичен. Таким образом все лабораторные животные фактически были надежно защищены от заражения вирусом серотипа H1, циркулировавшим в различные годы. Кроме того в крови этих животных ученые также обнаружили антитела к нескольким другим серотипам вируса, в том числе к известному H5N1 – нашумевшему в свое время «птичьему» гриппу.

Но на этом эксперимент не закончился – животным обеих групп предстояло выстоять перед настоящим гриппом. Их заразили высокими дозами вируса, который «ходил» в 1934 году и, как ученые и предполагали, 80% мышей, привитых двумя вакцинами, выжили, а все грызуны, получившие только одну прививку, погибли. Те же результаты наблюдались и среди других видов животных. Так были получены доказательства того, что вакцина на основе ДНК, кодирующая гемагглютинин, может реально помочь не заболеть при целом спектре разнообразных штаммов гриппа. В настоящее время ученые уже приступили к клиническим испытаниям этой вакцины на добровольцах-пациентах. Масштабные же клинические исследования с участием нескольких тысяч человек начнутся в течение ближайших 3-5 лет.

<http://www.tiras.ru/zdorove/20391-o-grippe-mozhno-budet-zabyt.html>

**20 августа 2010 года. «K2K NEWS»**

**Правительство США разрабатывает меры по борьбе с биотерроризмом и эпидемией гриппа**

В четверг, 19 августа, федеральные власти США объявили о вложении \$1,9 млрд. в разработку лекарственных препаратов и вакцин, необходимых для предотвращения распространения вируса гриппа и противостояния угрозе биотерроризма. Данная программа должна ускорить производство и продвижение новых препаратов на рынок. Финансирование программы осуществляется из средств, изначально выделенных на разработку лекарств от гриппа H1N1.

<http://k2kapital.com/press/usa/326298/>

### **Ситуация в СНГ**

За прошедшую неделю мониторинга существенной информации не зафиксировано.

### **Ситуация в России**

**27 августа 2010 года «Вслух.ру»**

**Надымчане готовятся ко второй волне пандемии**

Эпидемическая ситуация в Надымском районе по заболеваемости ОРЗ стабильная, по ОРВИ и гриппу - ниже межэпидемического уровня. Об этом сообщалось на заседании комитета по подготовке к гриппозной пандемии, которое прошло под председательством и.о. заместителя главы районной администрации Алексея Колесова.

Поскольку, по прогнозу специалистов, ожидается вторая волна пандемии, в муниципальном образовании активизирована профилактическая работа: в ежедневном и еженедельном режиме продолжается мониторинг за посещаемостью детей в организованных коллективах, за заболеваемостью населения в целом.

Как сообщает сайт администрации района, запас противовирусных препаратов, дезинфекционных средств, средств индивидуальной защиты в муниципальных учреждениях здравоохранения, в аптеках Надымского района достаточный.

Осенью 2010 года против гриппа планируется привить около 30 тысяч человек, в том числе в рамках Национального календаря прививок - более 16 тысяч жителей района.

<http://www.vsluh.ru/news/society/209200.html>

**26 августа 2010 года. «Калининград.Ru»**

**За неделю в регионе госпитализировано 72 человека с гриппом и ОРВИ**

В Калининградской области растёт число заболевших респираторными заболеваниями.

За неделю в лечебно-профилактические учреждения обратились 1755 человек с симптомами простудного заболевания, в т.ч. 1170 детей до 14 лет. Преимущественно заболевшие получают амбулаторное лечение. Со среднетяжелыми формами ОРВИ в инфекционные стационары госпитализированы 72 человека, в т.ч. детей до 14 лет - 62.

Как сообщили корреспонденту Калининград.Ru в пресс-службе регионального управления Роспотребнадзора, уровень заболеваемости соответствует сезонному. Тем не менее, за прошлую неделю было выявлено почти на 300 заболевших меньше — 1494 человек, из них 54 госпитализированы.

<http://kaliningrad.ru/news/item/6295-%D0%B7%D0%B0-%D0%BD%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%BB%D1%8E-%D0%B2-%D1%80%D0%B5%D0%B3%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B5-%D0%B3%D0%BE%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D1%8B-72-%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0-%D1%81-%D0%B3%D1%80%D0%B8%D0%BF%D0%BF%D0%BE%D0%BC-%D0%B8-%D0%BE%D1%80%D0%B2%D0%B8>

**24 августа 2010 года. «АМИ-ТАСС»**

**Более 300 тыс. человек планируется привить в Архангельской области против гриппа в грядущем сезоне**

Иммунизация против гриппа в Архангельской области начнётся с сентября. За счёт средств федерального бюджета в области планируется привить 305,5 тыс. человек. Об этом сообщили в пресс-службе Управления Роспотребнадзора.

В целях предупреждения тяжёлых последствий заболевания гриппом, в преддверие сезонного подъёма заболеваемости, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, будет проводиться иммунизация населения, в первую очередь лиц, относящихся к группам риска. В настоящее время продолжается работа по выпуску сезонных вакцин, в состав которых в соответствие с рекомендацией ВОЗ войдут все три циркулирующих вируса.

Несмотря на понижение температуры атмосферного воздуха, в настоящее время заболеваемость гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями /ОРВИ/ в Архангельске регистрируется ниже эпидемического

порога. По данным мониторинга с 16 по 22 августа зарегистрировано 697 случаев ОРВИ /из них 441 ребёнок/, случаев гриппа не зарегистрировано. Госпитализировано 29 человек с ОРВИ /из них 27 детей/.

По прогнозу Всемирной организации здравоохранения, в период эпидсезона 2010-2011 годов ожидается одновременная циркуляция вируса высокопатогенного гриппа А/Н1N1 - 2009 и сезонных вирусов гриппа, сообщили в пресс-службе надзорного ведомства.

<http://www.ami-tass.ru/article/68697.html>

#### **24 августа 2010 года. ««Город Киров»**

##### **В Киров идет волна ОРВИ: одеваемся теплее, пьем поливитамины и прививаемся**

За неделю увеличилось количество заболевших детей в возрасте от 0 до 2 лет. Резкое похолодание не могло не отразиться на самочувствии кировчан. На улице дождь и ветер, в квартирах всего +18 +20, контраст с недавними +36 — впечатляющий. Горожане стали чаще болеть простудными заболеваниями. В особую группу риска попали самые маленькие жители Кирова за минувшую неделю на 16% увеличилось количество заболевших ОРВИ среди детей от 0 до 2 лет. До 60-78 звонков ежедневно поступает к диспетчерам Кировской станции «Скорой» медицинской помощи с жалобами на ухудшение самочувствия в связи с простудными заболеваниями.

Владимир Возженников, заместитель главного врача станции «Скорой» медицинской помощи по городу Кирову:

- Конечно, такая резкая смена температурных режимов моментально отразилась на здоровье жителей Кирова. В среднем за сутки сейчас мы принимаем по 500-520 вызовов. Увеличилось количество жалоб на простудные заболевания и в особенности и ребятшек младших возрастов и школьников — это кашель, головные боли, насморк и прочее. В среднем по простудным заболеваниям от общего количества заявок — 10-15%, примерно по 70 вызовов в день.

Чаще всего «Скорую» помощь с простудными заболеваниями кировчане обращаются в вечернее время суток. Как объясняют сами врачи, если заболел ребенок, то пришедшие после работы родители сразу обращаются к врачам. Ну а взрослые, сначала лечатся самостоятельно, а когда состояние здоровья ухудшается, обращаются за медицинской помощью.

Владимир Возженников:

- Совет в такую погоду один — укреплять иммунитет. Проконсультируйтесь с врачом и пропейте курс поливитаминов и препаратов-адаптогенов (настойки женьшеня, лимонника китайского и прочее).

Обязательно одевайте детей потеплее, ведь даже дома в такую погоду довольно прохладно. С 9 по 15 августа в Кирове было зарегистрировано 1780 случаев ОРВИ. Эпидемиологический порог таким образом еще в первые дни похолоданий был превышен в 2 раза. За прошедшую неделю, с 16 по 22 августа, уже зарегистрировано 1934 случая ОРВИ в нашем городе.

Людмила Мельникова, заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Кировской области:

- Мы сейчас наблюдаем рост количества простудных заболеваний среди населения города Кирова. Это связано и с переохлаждением при температурных колебаниях воздуха внешней среды. Кроме того, увеличилась циркуляция возбудителей простудных заболеваний среди населения областного центра. 77% заболевших — это дети, 23% - взрослое население города Кирова. В последнюю неделю увеличилась заболеваемость ОРВИ среди самых маленьких ребятшек — от 0 до 2, прирост заболеваемости составил 16 %. Случаи гриппа не зарегистрированы.

Самое время подумать о противовирусной прививке. Людмила Мельникова:

- В этом году заболеваемость простудными вирусными заболеваниями началась раньше, обычно мы подобный рост числа заболевших наблюдали в начале-середине сентября. Самым эффективным и дешевым (прививка стоила в 2009 году 200 рублей) средством борьбы с простудными заболеваниями остается прививка. Сейчас, когда мы находимся на в начале сезонного подъема уровня простудных заболеваний вакцинация могла бы стать самым эффективным средством от таких сезонных заболеваний. Необходимо так же закалять свой организм, пить поливитамины.

Как пояснили в Роспотребнадзоре пока бесплатные вакцины не поступили в медицинские учреждения города Кирова, но все заявки на поставку вакцин уже отправлены в Департамент здравоохранения Кировской области.

В «Кировском областном центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» рассказали, что платная вакцинация начнется в сентябре-октябре 2010 года. Пока платные прививки от гриппа в «СПИД центре» не делают.

[http://news.gorodkirov.ru/article\\_view?a\\_id=18044](http://news.gorodkirov.ru/article_view?a_id=18044)

#### **24 августа 2010 года. «ИА SakhaNews»**

##### **Якутия готовится к эпидемическому сезону ОРВИ и гриппу**

В республике началась подготовка к эпидемическому сезону заболеваемости ОРВИ и гриппом, сообщает пресс-служба Роспотребнадзора Якутии.

Проведены расчеты недостающего количества лекарственных средств, иммунобиологических препаратов, средств индивидуальной защиты, реанимационного оборудования и медицинских ресурсов. Определена госпи-

тальная база и разработана схема перепрофилирования лечебных учреждений на случай осложнения эпидемиологической ситуации.

В 2010 году планируется привить против гриппа более 350 тысяч человек. Противогриппозные вакцины будут поступать за счет средств федерального бюджета в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье", республиканского бюджета. Проводится работа по привлечению финансовых средств муниципальных образований и средств работодателей.

По данным эпидемиологического мониторинга, за период с 16 по 22 августа 2010 года в республике зарегистрировано 1820 случаев ОРВИ, что ниже эпидемического порога заболеваемости на 23,5%, но выше уровня прошлой недели на 22,6%.

<http://www.1sn.ru/41904.html>

#### **24 августа 2010 года. «Сибирское Агентство Новостей»**

##### **К концу лета в Красноярске начали чаще болеть ОРВИ и гриппом**

На территории Красноярского края заболеваемость ОРВИ и гриппом превышает уровень эпидемического порога. Об этом сообщили в пресс-службе Роспотребнадзора по краю.

Повышенный уровень заболеваемости отмечается в семи территориях края — Красноярске, Канске, а также Дзержинском, Тасеевском, Манском, Богучанском и Таймырском районах.

В краевом центре уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом среди населения превышает эпидемический порог на 23,6% за счет роста заболеваемости среди взрослого населения и детей раннего возраста.

«Основная причина повышения случаев заболеваемости является переменчивая неустойчивая я погода — то тепло, то холод, то сырость. Из-за этого эпидемический порог немного превышен. Однако, в целом ситуация для данного периода года обычная», — пояснила пресс-секретарь управления Наталья Краснопева.

Она также добавила, что с началом учебного года и формированием новых групп в школах и детских садах повышается риск возникновения заболеваний. Осенью также в крае ожидается поступление вакцины от гриппа.

Напомним, с начала эпидемии гриппом H1N1 переболели почти пять процентов жителей России. Основная часть случаев протекала в легкой форме. С начала эпидемии в Красноярском крае было зарегистрировано 1633 случая пандемического гриппа, подтвержденных лабораторно, и 9 летальных исходов. Что касается заболевания «свиным гриппом» в 2010 году, то, по словам главного санитарного врача России Геннадия Онищенко, никакой угрозы нет.

Всего же в прошлом году гриппом и ОРВИ в России за десять месяцев заболели 23,7 млн. человек.

<http://krsk.sibnovosti.ru/society/117319-k-kontsu-leta-v-krasnoyarske-nachali-chasche-bolet-orvi-i-grippom>

## Неофициальная информация о ситуации по гриппу птиц

### Ситуация в мире

#### **26.08.2010, РИА Новости**

##### **Новый случай смерти человека от птичьего гриппа зафиксирован в Египте**

Очередной случай смерти человека от вируса птичьего гриппа H5N1 зафиксирован в четверг в Египте, сообщает интернет-сайт Youm7.

Это девятая смерть от H5N1 в Египте в 2010 году. По данным Минздрава страны, скончавшаяся от гриппа 33-летняя женщина из провинции Кальюбия заразилась вирусом при общении с домашней птицей.

Грипп H5N1 впервые появился в Египте в 2006 году. За это время опасной болезнью заболели 112 человек, 36 заразившихся скончались.

<http://www.rian.ru/world/20100826/269211073.html>

<http://www.almasyalyoum.com/en/news/egypt-announces-36th-bird-flu-death>

<http://www.volgograd.kp.ru/online/news/727801/>

<http://www.rbc.ru/rbcfreenews/20100827034526.shtml>

#### **23.08.2010, 1NEWS.AZ**

##### **При поддержке Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН в Баку проходит семинар**

При организационной поддержке Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН (FAO) и министерства сельского хозяйства Азербайджана сегодня в Баку в рамках программы Центрально-азиатской региональной сети проходит очередной семинар.

Как передает АПА-Экономикс, на двухдневном семинаре (23-24 августа) будут участвовать руководители ветеринарных служб и национальные координаторы стран, входящих в FAO, в частности Азербайджана, Ирана, Афганистана, Пакистана, а также стран Центральной Азии.

Начальник Государственной ветеринарной службы при Министерстве сельского хозяйства Азербайджана Эмин Шахбазов прокомментировал ситуацию, связанную с распространением «птичьего гриппа» в стране на заключительном семинаре, проводимом в рамках программы ООН «Центрально-Азиатская региональная сеть».

Как сообщает 1news.az, в ходе семинара будет подведен итог проделанной работы в области предотвращения распространения, профилактики «птичьего гриппа» в мире.

В семинаре принимают участие представители стран-участниц программы ООН «Центрально - Азиатская региональная сеть». Среди них Азербайджан, Казахстан, Киргизия, Таджикистан, Узбекистан, Иран, Пакистан, Туркменистан.

В ходе семинара заместитель начальника Государственной ветеринарной службы при Министерстве сельского хозяйства Азербайджана Эмин Шахбазов отметил:

«Благодаря своевременным предпринятым мерам со стороны правительства Азербайджанской Республики, помощи международных организаций с 2006 года по август 2010 года на территории страны не было зарегистрировано случаев заболевания «птичьим гриппом». Вопросы, связанные с предотвращением птичьего гриппа, необходимо решать совместно с другими странами. Только в этом случае можно достичь успехов в деле предотвращения «птичьего гриппа» в мире. И самое главное, необходимо не терять бдительности после достижения положительных результатов. Ведь вспышки эпидемии «птичьего гриппа» возникают внезапно».

Отметим, что семинар продолжит работу 24 августа. Во второй день семинара состоится презентация регионального стратегического проекта по Центрально-азиатскому региону.

<http://www.1news.az/society/20100823125955524.html>

<http://www.1news.az/society/20100823102821689.html>

[http://ru.apa.az/news\\_При\\_поддержке\\_Продовольственной\\_и\\_170541.html](http://ru.apa.az/news_При_поддержке_Продовольственной_и_170541.html)

21.08.2010,

##### **Американские исследователи обнаружили, что крысы могут по запаху отличать помёт утки, содержащий вирус гриппа. Раз это доступно крысам, то в будущем можно обучить собак "обнаруживать" птичий грипп.**

Выдержки из автоматического перевода с китайского:

Учёные Министерства сельского хозяйства США провели ряд экспериментов с целью выяснить, могут ли млекопитающие научиться идентифицировать фекалии, заражённые вирусом. Крысы в лабиринте дифференцировали запах фекалий уток, заражённых вирусом, в 90 % случаев, если они получали за это поощрение и в 77 % случаев, если они не получали вознаграждение. При этом контакта с калом не было, крысы имели дело только с запахом. По-видимому, при инфицировании изменяется химический состав кала, что отражается в его запахе. Исследователи утверждают, что если крысы могут по запаху выявить птичий грипп, то собака также должна быть в состоянии сделать это.

<http://news.sina.com.cn/c/2010-08-21/153120946867.shtml>

<http://info.china.alibaba.com/news/detail/v8-d1011900029.html>

## **Ситуация в СНГ**

### **25.08.2010, НИАТ «Ховар»**

#### **Таджикских специалистов научили упаковывать опасные грузы**

С 24 по 25 августа 2010 года в Республиканском пресс-центре в городе Душанбе представительство ВОЗ в Таджикистане и Международная Организация по Авиаперевозкам (IATA) организовало тренинг по упаковке и транспортировке опасных грузов по стандартам (IATA).

В тренинге принимают участие представители Всемирной Организации здравоохранения (ВОЗ) в Республике Таджикистан, Санитарно-государственная служба эпидемиологического надзора (СГСЭН) и сотрудники Международных аэропортов городов Душанбе, Куляба, Худжанда и т.г.

Данное мероприятие, проводится в рамках «Плана правительства Республики Таджикистан по контролю за птичьим гриппом, готовности и реагированию на пандемический грипп», который реализован при технической поддержке ВОЗ и финансировании со стороны Всемирного Банка и Европейской Комиссии.

Представительство ВОЗ, Санитарно-государственная служба эпидемиологического надзора (СГСЭН) и Международный аэропорт города Душанбе призывают усилить защиту при перевозке опасных грузов и их упаковке.

Решение проблем транспортной техники основано на совершенствовании технологического обеспечения, рационального использования информационной методологии, моделирования процесса в целом.

На тренинге были отмечены, основные пути снижения рисков возможного ущерба и вероятности несчастных случаев. Условия обеспечения безопасной перевозки опасных грузов, управление и минимизация рисков, по перевозке таких грузов, по всему маршруту, будут введены в практические занятия во время тренинга.

Обучение провели представители миссий, из Регионального бюро ВОЗ в Европе, международные эксперты: Каролин Браун и Дмитрий Переяслов, в сотрудничестве с национальным экспертом доктором Татьяной Волковой, Главой вирусологической лаборатории (СГСЭН) и Представительства ВОЗ Республики Таджикистан.

[http://www.khovar.tj/index.php?option=com\\_content&task=view&id=24009](http://www.khovar.tj/index.php?option=com_content&task=view&id=24009)

### **25.08.2010, Зеркало.аз**

#### **Безопасные куры**

Заместитель начальника Государственной ветеринарной службы при Министерстве сельского хозяйства Азербайджана Эмин Шахбазов в интервью 1news.az ответил на вопрос, связанный с употреблением бройлерских кур в Азербайджане. В Азербайджане, как и во многих странах мира, в 2005 и 2006 годах были зарегистрированы случаи заболевания птичьим гриппом. Как сообщает 1news.az, в ходе прошедшего в Баку заключительного семинара в рамках реализации программы ООН "Центрально-Азиатская региональная сеть" по предотвращению распространения птичьего гриппа было отмечено, что на территории Азербайджана зарегистрировано пять случаев со смертельным исходом в результате заболевания птичьим гриппом.

Государственная ветеринарная служба в течение года многократно проводит лабораторные исследования образцов крови диких перелетных, домашних и бройлерских птиц с целью выявления больных птичьим гриппом пернатых. "В Азербайджане употребление бройлерских кур абсолютно безопасно для здоровья человека. В ходе проведенных нами мониторингов не было выявлено случаев инфицирования гриппом хотя бы одной птицы. По нашим данным, в Азербайджане качество бройлерской птицы отвечает установленным международным санитарным и эпидемиологическим нормам", - заявил Э.Шахбазов.

<http://www.zerkalo.az/2010-08-25/society/12353-kuri-broyler>

## **Ситуация в России**

Существенной информации не установлено.