

**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 05.09.2010-11.09.2010**

Выпуск № 24

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 регионального бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии	2
4. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	3
5. Информация сайта CDC	3
6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	4
7. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	4
8. Информация сайта МЭБ	4
9. 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
3. Дополнительная информация	8
<b>Приложение 1. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа человека</b>	10
<b>Приложение 2. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа животных</b>	20

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**

○ Размещена информация о Совещании ВОЗ по вопросу о составе вакцины против гриппа для южного полушария на 2011 год, которое пройдет 26-29 сентября 2011 года. *(Представлена информация о задачах, участниках и повестке совещания)*  
[http://www.who.int/csr/disease/influenza/vaccine\\_south2010\\_11/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/influenza/vaccine_south2010_11/en/index.html)

○ 10.09.2010 размещена обновленная эпидемиологическая информация по гриппу № 116.  
[http://www.who.int/csr/disease/influenza/2010\\_09\\_10\\_GIP\\_surveillance/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/influenza/2010_09_10_GIP_surveillance/en/index.html)

### **2. Информация сайта ЕРБ ВОЗ**

○ 6 сентября 2010 года размещена следующая информация:  
**Предстоящее региональное совещание по надзору за гриппом в Румынии**

Европейское региональное бюро ВОЗ осуществляет сбор данных по гриппу от 53 стран-членов в европейском регионе ВОЗ при содействии национальных координаторов по надзору за гриппом. Каждый год Европейское региональное бюро ВОЗ организует совещание национальных координаторов для обмена информацией и обсуждения последних событий. В этом году ежегодная встреча проводится в городе Брасов в Румынии с 21 по 23 сентября. К участию приглашаются главным образом национальные координаторы 24 стран-членов Восточной и Юго-Восточной Европы, еженедельно предоставляющие Европейскому региональному бюро ВОЗ данные по гриппу для бюллетеня EuroFlu. В совещании также примут участие участники из Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC), Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний, штаб-квартиры ВОЗ, сотрудничающих центров ВОЗ и ВУЗы-партнеры.

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/diseases-and-conditions/influenza/news2/news/2010/09/upcoming-regional-influenza-surveillance-meeting-in-romania>

### **3. Информация сайта Регионального бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии**

○ 07.09.2010 размещен текст официального выступления доктора Маргарет Чен, генерального директора Всемирной организации здравоохранения на совместной первой сессии двадцать восьмого совещания министров здравоохранения и шестьдесят третьей сессии регионального комитета по Юго-Восточной Азии.

*(В выступлении отмечается участие Таиланда в проведении клинических испытаний вакцины против пандемического гриппа и оценке ее безопасности. Помимо этого, в выступлении приводятся изложенные ранее в документах ВОЗ положения, характеризующие вероятное развитие ситуации по гриппу в послепандемический период (см., в частности: [http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2010/h1n1\\_ypc\\_20100810/ru/index.html](http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2010/h1n1_ypc_20100810/ru/index.html)) В качестве примера модели правильных ответных мер в послепандемический период приводятся действия органов здравоохранения Индии. Дополнительную информацию о выступлении Маргарет Чен можно найти в разделе «Неофициальная информация о ситуации по гриппу человека»).*

[http://www.searo.who.int/LinkFiles/RC\\_63\\_DG-speech.pdf](http://www.searo.who.int/LinkFiles/RC_63_DG-speech.pdf)

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

- 10.09.2010 размещен документ «Главные результаты надзора в течение 34-35 недель 2010 года (23 августа 2010 года – 5 сентября 2010 года)
- В течение 34-35 недель 2010 года низкая активность гриппа была отмечена всеми 16 отчитывающимися странами; только спорадической активности сообщили Кипр и Соединенное Королевство (Уэльс). Тенденция к росту активности гриппа наблюдалась в Эстонии, Венгрии и Польше.
- В течение 34-35 недель 2010 года в дозорных образцах был один раз обнаружен вирус гриппа В (в Нидерландах), и три пандемических вируса гриппа А(Н1N1) 2009 были выделены из недозорных образцов в Испании и Польше.
- В течение данного периода не поступало сообщений о случаях ТОРИ.

[http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Forms/ECDC\\_DisForm.aspx?ID=559](http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Forms/ECDC_DisForm.aspx?ID=559)

#### **5. Информация сайта CDC**

- 07.09.2010 размещен документ «Руководство для директоров школ, призванное обеспечить помощь в сокращении распространения сезонного гриппа в школах с двенадцатилетним курсом обучения в течение 2010-2011 гг.».

<http://www.cdc.gov/flu/school/guidance.htm>

- 07.09.2010 размещен документ «Каким образом проводить уборку и дезинфекцию школ, чтобы замедлить распространение гриппа».

<http://www.cdc.gov/flu/school/cleaning.htm>

- 07.09.2010 размещена справочная публикация «Что Вы должны знать и делать в этом сезоне, если Вам 65 лет или больше»

<http://www.cdc.gov/flu/about/disease/65over.htm>

- 08.09.2010 размещено «Заявление CDC по вопросу о приостановке использования вакцины против гриппа Pandemrix в Европе»

*(В заявлении отмечается, что вакцина Pandemrix, и ни одна другая адъювированная вакцина не имеет лицензии на использование в США. Тем не менее, с учетом случаев нарколепсии в Европе, CDC осуществили проверку информации в рамках Сети сообщения о побочных эффектах вакцин и не выявили никаких фактов, указывающих на связь между лицензированными в США вакцинами против гриппа H1N1 и случаями нарколепсии в стране. CDC усилили надзор за случаями нарколепсии и будут продолжать мониторинг ситуации и при необходимости предпринимать соответствующие меры).*

[http://www.cdc.gov/vaccinesafety/Concerns/h1n1\\_narcolepsy\\_pandemrix.html](http://www.cdc.gov/vaccinesafety/Concerns/h1n1_narcolepsy_pandemrix.html)

- 07.09.2010 размещен документ «Грипп свиней: уход за больным на дому».  
<http://www.cdc.gov/flu/homecare/>

## 6. 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>

## 7. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

- 02.09.2010 на сайте размещен документ «Об эпидситуации по заболеваемости ОРВИ и гриппом на территории Российской Федерации».  
[http://www.rospotrebnadzor.ru/press\\_center/press/37247/](http://www.rospotrebnadzor.ru/press_center/press/37247/)

## 8. Информация сайта МЭБ

- 06.09.2010 размещен итоговый отчет о завершении вспышки пандемического вируса гриппа А(Н1N1) среди свиней в городе Тай-Тунг в Китайском Тайбее, начавшейся 02.09.2010.  
[http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single\\_report&pop=1&reportid=9675](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9675)

## 9. Дополнительная информация

**2 сентября 2010 года. GSK**

**Сообщения о нарколепсии в Европе после вакцинации вакциной Pandemrix™**  
Пресс-релиз выпущен во вторник, 2 сентября 2010 года. Лондон, Соединенное Королевство.

Впервые компания GSK узнала о возможных случаях нарколепсии после вакцинации адьювированной вакциной против пандемического гриппа H1N1 *Pandemrix* из сообщений о побочных эффектах, полученных Агентством лекарственных препаратов Швеции, а позже - из сообщений СМИ в Финляндии.

Информация об отдельных случаях нарколепсии остается в настоящее время ограниченной, однако GSK проводит свое собственное расследование, пытаясь собрать максимальное количество дополнительных данных, связанных с зарегистрированными случаями, и работает в тесном контакте с ключевыми регулирующими органами, включая Европейское агентство лекарственных средств (EMA).

Компания GSK также заранее вступила в контакт с регулирующими органами других стран, где широко использовалась вакцина *Pandemrix*. На 15.00 2 сентября 2010 года по Гринвичскому времени случаи нарколепсии зарегистрированы, главным образом, в Финляндии и Швеции, но не только там: небольшое количество случаев зарегистрировано во Франции. Обзор СМИ позволяет выдвинуть предположение о небольшом количестве случаев в Норвегии и Германии, но из других стран на сегодняшний день в GSK сообщений не поступало.

Свыше 30 миллионов доз вакцины *Pandemrix* было до настоящего времени использовано в Европе в соответствии с самым последним отчетом Европейского агентства лекарственных средств по фармнадзору (от 19 августа 2010 года), в котором делается вывод о том, что соотношение между выгодой и риском использования трех централизованно одобренных вакцин против гриппа H1N1, включая *Pandemrix*, продолжает оставаться благоприятным.

*Arepanrix*, адьювированная вакцина против пандемического гриппа H1N1 компании GSK, произведенная в Квебеке, широко применялась в Канаде: было использовано около 16 миллионов доз. До настоящего времени сообщений о нарколепсии среди привитых вакциной *Arepanrix* не поступало. Тем не менее, с учетом фоновой частоты возникновения случаев нар-

колепсии, мы не можем исключать возможность того, что небольшое число случаев будет зарегистрировано в будущем.

Нарколепсия является хроническим нарушением сна, которое характеризуется непреодолимой дневной сонливостью и внезапным погружением в сон. Что именно вызывает нарколепсию - неизвестно, однако растет число фактов, говорящих в пользу того, что в основе данного явления лежат генетические факторы и факторы окружающей среды.

Глобальный опыт предшествующих широкомасштабных программ вакцинации показал вероятность регистрации определенного уровня побочных эффектов. Регистрируемые побочные эффекты могут быть результатом фоновых заболеваний или новых заболеваний, возникновение которых по времени совпало с вакцинацией, а некоторые случаи также могут быть связаны с вакциной.

Осуществив обзор имеющихся в настоящее время данных и информации, касающейся зарегистрированных случаев нарколепсии, число которых продолжает оставаться ограниченным, а также обзор собственной базы данных GSK по безопасности, компания пришла к выводу о том, что имеющейся в настоящее время информации недостаточно для оценки причинной связи между вакциной *Pandemrix* и нарколепсией.

[http://www.gsk.com/media/pressreleases/2010/2010\\_pressrelease\\_10087.htm](http://www.gsk.com/media/pressreleases/2010/2010_pressrelease_10087.htm)

ProMED-mail. Комментарий:

[Данный отчет не содержит какой-либо статистической информации ни о количестве людей, у которых возникла нарколепсия, ни о количестве людей, привитых вакциной против пандемического гриппа H1N1 Pandemrix в Швеции и Финляндии. Объяснение этих побочных реакций осложняется отсутствием сообщений о подобных побочных эффектах в других районах Европы, при том, что во всей Европе было использовано 30 миллионов доз.

В выпуске Digital Journal 28 октября 2009 (<<http://www.digitaljournal.com/article/281228>>) со ссылкой на неподтвержденный источник сообщается о том, что шведские СМИ сообщили по меньшей мере о 350 случаях возникновения побочных эффектов и о 2 смертях в связи с вакциной, но указали на то, что Институт по борьбе с инфекционными заболеваниями Швеции отрицает связь между побочными эффектами и вакциной. Нарколепсия не была упомянута в качестве одной из побочных реакций.

Позднее, в сообщении «Рейтар» от 27 августа 2010 года (<<http://www.reuters.com/article/idUSTRE67Q2VV20100827>>) утверждалось, что после регистрации ряда случаев нарколепсии Европейская Комиссия обратилась к Европейскому агентству лекарственных средств с просьбой о проведении проверки для определения того, существует ли причинная связь между вакциной и нарколепсией. Вакцина содержит являющийся углеводородом и тритерпеном адьювант сквален, который участвует в синтезе холестерина, стероидных гормонов и витамина D в организме человека. Сквален используется в косметике, а в последнее время стал применяться в качестве иммунологического адьюванта в вакцинах. Возможная связь сквалена с нарколепсией не упоминалась - Mods.MPP,TY]

[http://www.promedmail.com/pls/apex/f?p=2400:1001:82519225543340::NO::F2400\\_P1001\\_BACK\\_PAGE,F2400\\_P1001\\_PUB\\_MAIL\\_ID:1000,84633](http://www.promedmail.com/pls/apex/f?p=2400:1001:82519225543340::NO::F2400_P1001_BACK_PAGE,F2400_P1001_PUB_MAIL_ID:1000,84633)

#### ○ 7 сентября. Новости CIDRAP

#### **У свиней были обнаружены вирусы гриппа человека и реассортантные вирусы гриппа птиц**

Китайские ученые засвидетельствовали две различных группы циркулирующих среди свиней вирусов гриппа H3N2, подобных человеческим: полностью подобные человеческим вирусы гриппа H3N2 и двойные реассортанты, содержащие гены «современных человеческих» вирусов гриппа H3N2 и вирусов гриппа птиц H5. Ученые, которые в 2007-2008 гг. собрали носоглоточные мазки в китайской провинции Цзилинь и подвергли их генетическому и филогенетическому

му анализу, утверждают, что это первый пример сосуществования двух типов вируса в организме свиней. Ученые пишут: «Сосуществование реассортантов, особенно реассортантов вирусов H3 и H5, подчеркивает, что генетическая реассортация является важным фактором эволюции вирусов гриппа H3N2, и необходимо создание официальной системы надзора за гриппом свиней и птиц». Новый вирус гриппа H1N1, который вызвал пандемию 2009-2010 гг., содержал гены штаммов гриппа человека, свиней и птиц.

См. Исследование в номере «PLoS ONE» от 7 сентября

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/bt/anthrax/news/sep0810newsscan.html>

## Раздел II. Официальная информация о ситуации по гриппу животных

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

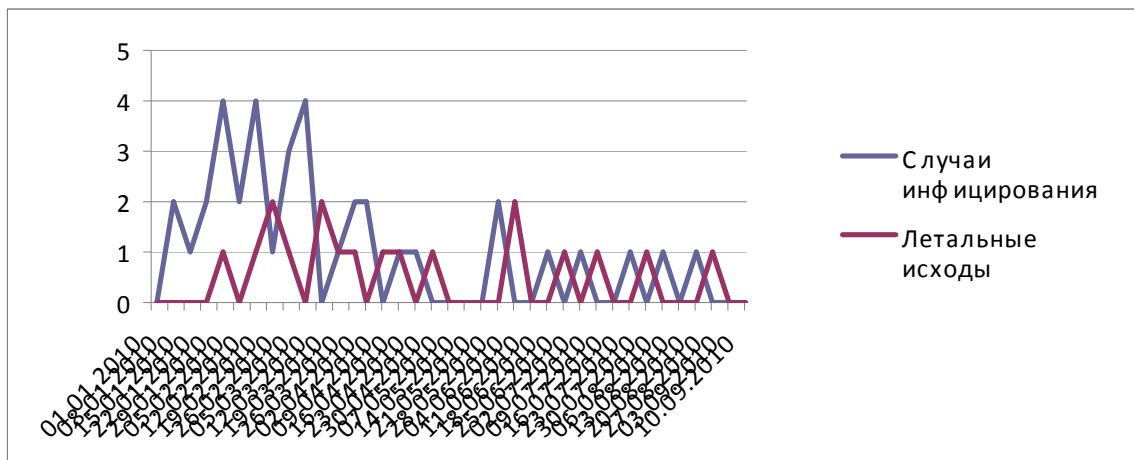
Общее количество подтверждённых случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), составляет 505, из которых 300 (59,4 %) закончились летальным исходом. За последнюю неделю ВОЗ не подтвердила ни одного нового случая инфицирования или гибели человека от вируса гриппа А(H5N1). Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 31.08.2010.

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 37, из которых 18 (48,6 %) 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. 10.09.2010)

№ п/п	Страна	03.08.2010			10.09.2010			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	22	9	40.9	22	9	40.9	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	37	18	48.6	37	18	48.6	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. 10.09.2010 г.)



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

### 2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц

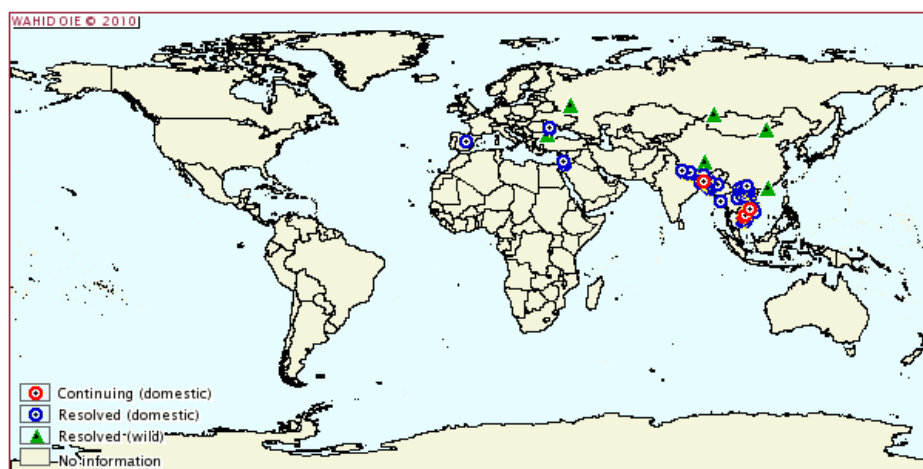
Эпизоотии продолжаются в 5 странах:

- Бангладеш (H5N1, с 05.02.2007),
- Вьетнам (H5N1, с 06.12.2006),
- Камбоджа (H5N1, с 27.01.2010),
- 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. 10.09.2010 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)



## 2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

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

## 3. Дополнительная информация

### 03.09.2010, сайт ФАО

#### **ФАО продолжает поддерживать усилия по борьбе с ВПГП во Вьетнаме**

Вспышки высокопатогенного гриппа птиц H5N1 среди домашней птицы во Вьетнаме продолжают. Последняя вспышка, о которой Департамент охраны животных и Министерство сельского хозяйства и развития сельской местности уведомили Международное эпизоотическое бюро (МЭБ), произошла 17 августа 2010 года. Сообщалось в общей сложности о шести вспышках ВПГП H5N1 с наблюдаемым показателем смертности, равным 55%. Заболевание персистирует в горячих точках: в бассейне реки Ред-Ривер и в дельте реки Меконг.

По состоянию на 31 августа 2010 года общее число подтвержденных случаев заболевания людей ВПГП H5N1, информация о которых была доведена до сведения Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) составляет 119 случаев, 59 из которых закончились летальным исходом. До настоящего времени в этом году было подтверждено семь случаев, что превышает общее количество случаев в 2009 году (5 случаев) и в 2008 году (6 случаев). Исследования опять обнаруживают прямую связь между заболеваемостью ВПГП H5N1 у птиц и у людей, нередко касаясь лиц, ухаживающих за птичьими стаями, и торговцев птицей на рынках.

В Юго-Восточной Азии системы ведения фермерского хозяйства, включающие, в частности, производство риса-сырца и разведение домашней птицы на равнинах и в речных дельтах, являются обычным делом. На этих фермах формируются очаги инфекции, где есть также такие факторы риска, как высокая плотность населения и поголовья кур, низкая степень биобезопасности в сфере птицеводства, рынки живой птицы и несоблюдение гигиенических норм.

Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО) продолжает активную деятельность во Вьетнаме. Продолжающиеся программы ФАО касаются ВПГП H5N1, а также других трансграничных заболеваний животных. В большинстве стран Азии в рамках поддержки полевых программ ФАО, вдобавок к ВПГП H5N1, стала заниматься другими трансграничными заболеваниями животных и вспышками зоонозных заболеваний.

[http://www.fao.org/avianflu/en/news/vietnam\\_hpai.html](http://www.fao.org/avianflu/en/news/vietnam_hpai.html)

### 09.09.2010, сайт ФАО

#### **Спутниковая телеметрия помогает определять скорость и дальность распространения ВПГП**

Эпидемия высокопатогенного гриппа птиц H5N1 (ВПГП H5N1), опустошившая Юго-Восточную Азию в 2004 году, распространилась по Евразии и достигла Африки. Характерные детали динамики распространения по-прежнему плохо изучены. Тем не менее, в последние годы появилось предположение о том, что водоплавающие птицы способствуют широкому и быстрому географическому распространению ВПГП H5N1. Это подозрение возникает из-за того, что перелетные птицы способны активно переносить и распространять зоонозные патогены на большие дистанции на своем межконтинентальном пролетном пути. Кроме того, экспериментальные исследования инфекций показывают, что некоторые гуси, лебеди и дикие утки асимптоматически выделяют вирус ВПГП H5N1 в окружающую среду, и это делает их идеальными кандидатами на роль возможных распространителей заболевания при перемещении с места на место.

Для более полного понимания динамики распространения гриппа водоплавающей птицей команда исследователей из Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН (ФАО), Центра международной кооперации в области проведения агрономических исследований в целях развития (CIRAD), Службы геологии, геодезии и картографии США и организации



Wetlands International оценили возможность распространения ВПГП H5N1 путем анализа диапазона и скорости перемещения птиц, за которыми наблюдали при помощи спутниковой телеметрии. Команда исследователей проанализировала перемещение летавших над охваченными заболеванием районами Азии, Европы и Африки 228 птиц 19 различных видов, за которыми следили при помощи спутниковой телеметрии с 2006 по 2009 год; эти птицы являются участниками Глобальной программы ФАО по ВПГП и миграционной экологии в рамках которой к настоящему времени более 500 птиц снабжены передатчиками. Результаты этого анализа подтверждают, что отдельные перелетные птицы способны распространять ВПГП H5N1 на большие расстояния, поскольку могут осуществлять перемещения на расстояние до 2900 километров в течение промежутков времени, которые сходны с продолжительностью асимптоматической инфекции.

Тем не менее, более тщательное изучение данных показывает, что в случае с любой отдельно взятой перелетной птицей есть примерно от 5 до 15 дней в году, когда инфекция действительно может привести к распространению ВПГП H5N1 на расстояние свыше 500 километров. Если принять это во внимание, распространение вируса на большие расстояния представляется маловероятным. Помимо этого, в исследовании высказывается предположение о том, что межконтинентальное распространение вируса потребует, вероятно, эстафетной передачи инфекции с участием группы перелетных птиц, которые будут заражаться одна за другой. Это необходимое условие снижает вероятность распространения вируса

Одно из наиболее значимых следствий данной количественной оценки способности ВПГП H5N1 к распространению, проведенной при помощи отобранных перелетных птиц, состоит в том, что эта оценка ставит под сомнение предположение о том, что живущие в условиях дикой природы водоплавающие птицы будут вести себя также, как содержащиеся в неволе экспериментально зараженные птицы. Эта оценка также подвергает сомнению исходную посылку относительно того, что асимптоматическая инфекция не повлияет на способность птиц свободно перемещаться.

Более подробную информацию об этом исследовании и другие подробности, связанные с этой темой, можно найти в работе «Возможное распространение высокопатогенного гриппа птиц H5N1 водоплавающими птицами: диапазон и скорость распространения, определенные при помощи широкомасштабной спутниковой телеметрии», опубликованной в журнале прикладной экологии летом 2010 года.

Отдел дикой природы Системы чрезвычайных мер предупреждения трансграничного распространения вредителей и болезней, опасных для животных и растений (**EMPRES**) в ФАО внес вклад в это и многие другие научные исследования, в которых дается оценка того, есть ли пространственная или временная связь между местами обитания водоплавающих птиц или их миграцией и вспышками ВПГП H5N1. ФАО поддерживает данные исследования с целью разработки, проверки и предоставления аналитических схем для количественного анализа рисков распространения гриппа среди домашнего скота, диких животных и людей, а в данном случае – именно распространяемых птицами заболеваний. В общем и целом, ФАО работает над решением проблемы новых и возвращающихся значимых трансграничных заболеваний во всем мире.  
[http://www.fao.org/avianflu/en/news/telemetry\\_hpai.html](http://www.fao.org/avianflu/en/news/telemetry_hpai.html)

## Неофициальная информация о ситуации по гриппу человека

### Ситуация в мире

**8 сентября 2010 г. «Багнет»**

#### **Вскоре население будут вакцинировать не уколами, а леденцами**

Ученые изобрели вакцину от сезонного гриппа в виде сладких таблеток

Британские ученые заявили, что в ближайшем будущем в аптеках можно будет купить таблетки для рассасывания с приятным вкусом, защищающие от сезонного гриппа.

Исследователи из Кэмбриджского университета нашли способ, как уберечь население от болезненных прививок. Раньше прививать людей можно было только с помощью уколов потому, что бактерии из вакцины убивал желудочный сок. Ученые сумели решить эту проблемы, добавив в биоматериал обычный сахар.

Медики уже исследовали сладкую вакцину от сибирской язвы, чумы и гриппа на грызунах. А значит. Вскоре чудо-пилюли появятся на полках аптек.

<http://www.bagnet.org/news/fine-life/zdorov/2010-09-08/65303>

**7 сентября 2010 г. ИД "Время"**

#### **С тараканами в голове**

Новым вирусам можно противопоставить молекулы из самых противных насекомых

Проблема так называемых супервирусов -- микроорганизмов, не поддающихся воздействию традиционных антибиотиков и противовирусных препаратов, -- может быть решена благодаря обычным тараканам. Такое на первый взгляд парадоксальное заявление сделали вчера ученые из Ноттингемского университета. Исследуя головной мозг одного из самых неприятных насекомых на земле, им удалось выявить «целую серию исключительно активных молекул», сообщает The Daily Telegraph. Исследователи уже проверили свои первые предположения и полностью уверены, что выделенное вещество может использоваться в качестве суперсильного антибиотика нового поколения. «Мы стоим на пороге создания новейшего класса антибиотиков, имеющих повышенную агрессивность в отношении болезнетворных бактерий и вирусов», -- заявил The Daily Telegraph руководитель проекта Саймон Ли. Этому пока еще не созданному лекарству уже прочат большое будущее на поприще борьбы с устойчивыми формами госпитальных инфекций и вирусами-мутантами, сообщения о которых появляются в последние годы все чаще и чаще.

Так, в 2006 году вся Британия была взволнована появлением штамма некоего супервируса, который завезли на территорию Соединенного Королевства возвратившиеся из Ирака военные. Сообщалось, что новый возбудитель *Asinenetobacter baumannii* (более известный как T1-штамм) распространяется в госпиталях национальной системы здравоохранения и не поддается воздействию фактически никаких известных групп антибиотиков. Точно такой же штамм был обнаружен позднее и в американских лечебных учреждениях, где проходили лечение солдаты, получившие ранения в Ираке. Во многом благодаря этому всплеску инфекции в США меньше чем через год были возвращены широкомасштабные исследования устойчивых штаммов под руководством Лона Симпсона из Национального института здоровья. Итогом работы этой группы, обосновавшейся в Мэриленде, стал научно обоснованный вывод о незначительной роли лекарств в развитии устойчивости того или иного штамма.

Ранее считалось, что устойчивость - это прямое следствие неправильного и слишком частого приема лекарств, в том числе антибиотиков. Прийти к такому решению американским ученым помогло сравнение множества данных об устойчивости вируса гриппа, поступивших из стран, где на протяжении многих лет широко применяются противовирусные препараты класса адамантанов (ремантадин и амантадин), со странами, где таких лекарств практически нет, -- Новой Зеландией и Японией. Оказалось, что статистика случаев устойчивости практически одинаковая. Изучение геномов вирусов гриппа из разных регионов мира показало, что лекарственная устойчивость была повсеместно связана с одним и тем же типом мутаций. По мнению исследователей, данные указывают на то, что развитие лекарственной устойчивости стало случайным побочным продуктом эволюции генома гриппа и не было напрямую связано с использованием самих лекарств. А это значит, что самый тщательный контроль за применением лекарственных средств не даст человечеству гарантии от появления новых супермикробов и супервирусов.

Это предположение почти тут же и подтвердилось: годом позже сразу в нескольких американских городах был зафиксирован новый устойчивый к лекарствам микроорганизм, так называемый метициллинустойчивый золотистый стафилококк (*Staphylococcus aureus*, MRSA). В Бостоне, Сан-Франциско, Нью-Йорке и Лос-Анджелесе в 2005--2009 годах выявили заболевание, вызванное этим возбудителем, у многих активных гомосексуалистов. По словам исследователя из университета Калифорнии доктора Бин Дипа, опасная разновидность стафилококка также может передаваться и при гетеросексуальных контактах, но все же вероятность заражения у геев в 13 раз выше. Связано это в первую очередь с местами проникновения и концентрации вредных микроорганизмов в теле человека -- это слизистая носа и прямая кишка. Эта инфекция буквально уродует человека, сообщается в журнале Американской медицинской ассоциации за октябрь 2007 года, и чрезвычайно опасна для жизни. Для лечения бо-

лени сейчас используются очень дорогие антибиотики, которые вводят внутривенно. Согласно приведенным в публикации данным, с 2005 года это заболевание унесло жизни более 20 тыс. американцев, большинство из которых умерло в больницах.

В этих и многих других похожих случаях современная медицинская наука и фармакология фактически расписывается в полном бессилии. Уповать приходится действительно только на принципиально новые вещества, еще неизвестные большинству возбудителей заболеваний у человека. Обращение в этих поисках именно к тараканам не случайно. Известно, что эти насекомые отличаются совершенно беспрецедентной живучестью и быстротой размножения практически в любых условиях. По словам Саймона Ли, выявленное в мозге тараканов вещество в скором будущем поможет раскрыть секреты выживания, общие для всего живого на планете. И, как следствие, даст человечеству шанс справиться с супермикробами и супервирусами. В ходе экспериментов с клетками мозга и нервной ткани тараканов в Ноттингеме эти клетки в 90% случаев с легкостью убивали клетки MRSA и кишечную палочку (*E.coli bacteria*).

<http://www.vremya.ru/2010/161/12/260896.html>

#### **6 сентября 2010 г. Портал «ISRA.com - израильские новости»**

##### **ВОЗ требует вакцин**

Вакцина, которая использовалась во время недавней эпидемии свиного гриппа, была эффективной, но ее количество оказалось явно недостаточным, и медики ВОЗ настаивают на том, что производство необходимо сделать более быстрым и мощным, чтобы быть готовыми к следующей глобальной пандемии.

В прошлом году перебои с поставками вакцины были самой серьезной проблемой, поскольку не удалось быстро произвести количество доз, достаточное для всего населения, и даже в развитых странах поначалу прививали только группы риска.

Сейчас ВОЗ проверяет мощности по всему миру, выясняя, как обстоят дела в крупных производственных центрах в Европе, Азии, обеих Америках и Китае.

<http://www.isra.com/news/128482>

#### **6 сентября 2010 года. Медицинский портал «Здоровье Украины»**

##### **Не расслабляться: на смену свиному гриппу может прийти птичий, причем мутировавший**

В минувшем августе произошло в какой-то мере знаменательное событие: руководство Всемирной организации здравоохранения официально объявило о завершении пандемии свиного гриппа. Мир вздохнул с облегчением – ужасный грипп, вызвавший без преувеличения панику на планете, отступил, по крайней мере, на время. Между тем, один из ведущих специалистов по гриппу предупреждает о другой опасности: забытый на время «птичий грипп» никуда не исчез – он вполне может вызвать новую пандемию. Источником мутировавшего вируса H5N1 может стать Египет.

В то время как мировая общественность продолжает обсуждать преувеличенные страхи относительно свиного гриппа H1N1 и многомиллиардные затраты правительств, закупавших в немыслимых количествах вакцины и лекарства, которые теперь мертвым грузом лежат на складах, Роберт Уэбстер (Robert Webster) сделал сенсационный доклад на проходящей в эти дни в Гонконге конференции по гриппу (Options for the Control of Influenza VII).

Профессор Уэбстер, ученый с мировым именем предупреждает, что в Египте в последние недели отмечается возрастание случаев птичьего гриппа, вызванного вирусом A(H5N1). И смертность очень высока – из 112 заболевших погибло 36, несмотря на то, что они получали адекватное лечение.

«Нам может показаться, что можно расслабиться, и что новые формы гриппа не так страшны, как предупреждали медики. Хочу вас заверить, что это совсем не так», – известил с трибуны конференции Роберт Уэбстер.

Ученый утверждает, что новая пандемия гриппа может быть вызвана вирусом, который перейдет от водоплавающей птицы на поголовье свиней, а затем станет поражать людей.

«Вирус H5N1 способен убивать до 61% заболевших, но до настоящего времени этот вирус не обладал способностью передаваться от человека к человеку. Но радоваться не стоит – он вполне может выработать такую способность. Нам следует не терять бдительности, потому что у нас еще недостаточно знаний о вирусе A(H5N1)», – призвал доктор Уэбстер.

<http://www.health-ua.org/news/8642.html>

<http://www.abc-gid.ru/news/show/1347/>

<http://www.vrach.tv/articles/pandemiya-grippa-svini-peredadut-stafetu-pticam.html>

#### **Ситуация в СНГ**

##### **10 сентября 2010 г. NEWSru.ua**

##### **Эпидемию гриппа в Украине ожидают в декабре-январе: надвигаются три штамма**

На Украину надвигаются три штамма гриппа, которые уже бывали на нашей территории. Первые вспышки заболеваний прогнозируют в октябре. Эпидемию гриппа ожидают в декабре-январе.

Украинцам обещают опять же пандемический грипп, поскольку в прошлом сезоне часть населения переболела, но значительная часть не болела и не имела контакта с больными. Кстати, вакцины от пандемического

гриппа ещё нет ни в одной поликлинике. Как только проблемы с наличием вакцины решат, ВОЗ рекомендует воспользоваться одной инъекцией от трёх штаммов сразу, передаёт ТСН.

При малейшем ажиотаже в аптеках может быть дефицит лекарств вроде прошлогоднего. Потому увеличивать закупки там не намерены.

Ажиотаж прошлого года заставил аптеки запастись лекарствами, сейчас ещё до сих пор продают то, что закупали зимой. А некоторые аптеки понесли убытки - люди медикаменты не раскупили, а у них закончился срок годности.

Просроченные медикаменты направили на утилизацию. Заместитель профильного министра говорит, заставить частные аптеки делать запасы он не может. Но и беспомощным министерство во время предстоящей эпидемии не останется, отмечает он.

И в Центре гриппа уверяют, больницы в регионах наконец обеспечены тест-системами и оборудованием. Поэтому обещают, по крайней мере, оперативно отличать грипп - свиной от сезонного.

В начале ноября директор Центра гриппа Александр Гриневич заявил, что в Украине на регистрации находятся две вакцины против пандемического гриппа – канадская и российская. В начале с.г. российская вакцина против свиного гриппа "МоноГриппол Нео" успешно прошла клинические испытания.

В Украине от гриппа и ОРВИ за последние осень и зиму умерло более 1 тысячи человек.

Вирус гриппа А/Н1N1 был обнаружен в конце марта 2009 года в Мексике, США и Канаде, где были зарегистрированы первые случаи с летальным исходом. По данным ВОЗ, во всём мире зафиксировано свыше 18 тысяч случаев заражения свиным гриппом с летальным исходом, более чем в 200 странах были обнаружены инфицированные. В июне комиссия по здравоохранению ПАСЕ обвинила Всемирную организацию здравоохранения в необоснованном раздувании паники вокруг гриппа АН1N1.

<http://rus.newsru.ua/ukraine/10sep2010/flu.html>

<http://www.aif.ua/health/news/26912>

#### **6 сентября 2010 г. «БЕЛТА»**

##### **Вакцина против сезонного гриппа начала поступать в Беларусь**

Первая партия вакцины против сезонного гриппа, закупленная за счет средств республиканского бюджета, поступила в Беларусь, сообщила корреспонденту БЕЛТА главный эпидемиолог Министерства здравоохранения Инна Карабан.

Она отметила, что в течение 10-15 дней вакцина пройдет проверку на соответствие качества. Это обычная практика: все вакцины в нашей стране, в том числе и против вируса гриппа, перед использованием проходят государственную регистрацию с проведением лабораторных исследований. Осуществляется контроль за соблюдением Холодовой цепи при транспортировке и использовании вакцин, функционирует система мониторинга поствакцинальных осложнений, а с 2008 года проводится мониторинг и поствакцинальных реакций. "Я думаю, что повсеместная вакцинация против гриппа в регионах начнется примерно в конце сентября - начале октября. В Минске, к примеру, она уже стартовала", - добавила главный эпидемиолог.

Напомним, что в нынешний эпидсезон планируется привить против сезонного гриппа около 20% населения: 14% - за счет средств республиканского бюджета, еще 6% - за счет средств предприятий и личных средств граждан. Всего планируется закупить около 1,4 млн. доз вакцины. В первую очередь будут привиты лица, относящиеся к группе высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом, а также дети в детских садах и школах, работники сферы бытового обслуживания, учреждений образования, торговли и общественного питания, транспорта, а также люди, находящиеся в контакте с детьми до 6 месяцев.

В нынешнем году будет закуплена противогриппозная вакцина китайского производства, которая является аналогом французской "Ваксигрипп" и может применяться даже для детей с возраста 6 месяцев. Состав этой вакцины сформирован по рекомендациям ВОЗ и содержит штамм пандемического гриппа прошлого года А/Н1N1.

[http://www.belta.by/ru/all\\_news/society?id=523630](http://www.belta.by/ru/all_news/society?id=523630)

#### **6 сентября 2010 г. «БелаПАН»**

##### **Свиной грипп снова идет в Беларусь?**

Вирус А(Н1N1), наделавший в прошлом году столько шума по всему миру, будет циркулировать еще несколько лет. Мир вступает в послепандемический период, но это вовсе не означает, что «свиной грипп» исчез.

Как заявила «Белорусским новостям» заведующая эпидемиологическим отделом Минского городского центра гигиены и эпидемиологии Елена Фисенко, в грядущем сезоне наряду с традиционным в Беларуси будет присутствовать и грипп А(Н1N1). Но она успокаивает: «Такой тяжести течения заболевания и количества заболевших, как в прошлом году, не ожидается. Это связано с тем, что у жителей Беларуси есть определенный иммунитет к вирусу, ведь 40-50% населения в той или иной форме имели контакт с вирусом А(Н1N1)». Вирус А(Н1N1), по прогнозу ВОЗ, будет вести себя как вирус сезонного гриппа.

...Обычно во время сезонных эпидемий ОРВИ в более чем 90% случаев смерть наступает ослабленных пожилых людей. А вирус А(Н1N1) поражал многих молодых. Это подтверждали и некоторые белорусские врачи, осмелившиеся рассказывать правду об эпидемической ситуации. В Беларуси от его осложнения — пневмонии — умирали как раз молодые люди. Статистику наш Минздрав не озвучил до сих пор. По данным «Белорусских ново-

стей», в реанимациях Минска в 2009 году от пневмонии умерло 123 человека, из них у 88 был определен вирус пандемического гриппа А(Н1N1).

По информации Елены Фисенко, уже на этой неделе начинается вакцинация от гриппа за счет средств граждан и организаций. В столицу поступили уже две противогриппозные вакцины – «Ваксигрип» (производства Франции) и «Гриппол Плюс» (Россия). «Инфлювак» (Нидерланды) и «Флюоарикс» (Бельгия) ожидаются в ближайшие дни. Цена зависит от вида вакцины и варьируется от 20 до 35 тысяч рублей. Прививают от гриппа и в коммерческих центрах. Стоимость прививки «Ваксигрип» — от 49 тысяч рублей.

Бесплатная вакцина «Флюоваксин» (Китай) появится позже. Это аналог «Ваксигрипа», «на мировом рынке он используется с 2004 года и хорошо себя зарекомендовал». Преимущество этой вакцины еще и в относительной дешевизне. Доза «Флюоваксина» будет стоить от 13 до 15 тысяч рублей. Для сравнения: цена дозы «Гриппол Плюс» — 19 тысяч, а «Ваксигрипа» — 27 тысяч рублей.

Все вакцины от гриппа, которые будут применяться в этом году в Беларуси, автоматически станут и прививками от свиного гриппа. Ранее в структуру вакцин не входил штамм А(Н1N1). Поэтому для столицы было закуплено 5 тысяч доз российской вакцины «Моногриппол плюс». Сейчас каждая прививка содержит необходимые штаммы для формирования иммунитета от гриппа А(Н1N1).

[http://naviny.by/rubrics/zdorovie/2010/09/06/ic\\_articles\\_292\\_170335/](http://naviny.by/rubrics/zdorovie/2010/09/06/ic_articles_292_170335/)

[http://kapital.by/news/v\\_belarusi\\_opyat\\_zhdut\\_svinnojj\\_gripp.html](http://kapital.by/news/v_belarusi_opyat_zhdut_svinnojj_gripp.html)

<http://www.tvr.by/rus/society.asp?id=35040>

<http://www.tvr.by/rus/society.asp?id=35047>

#### **6 сентября 2010 г. «АКИпресс»**

#### **Внесены поправки в Соглашение между КР и МАР по проекту «Контроль птичьего гриппа и подготовленность и противодействие пандемии»**

Президент Кыргызстана Роза Отунбаева подписала распоряжение, о внесении поправок в Соглашение о финансировании между КР и Международной ассоциацией развития по проекту «Контроль птичьего гриппа и подготовленность и противодействие пандемии» от 27 апреля 2006 года.

Как сообщает пресс-служба президента, соответствующие договорённости были ранее достигнуты между Правительством КР и Международной ассоциацией развития.

<http://kg.akipress.org/news:259351/>

#### **6 сентября 2010 г. «КАЗИНФОРМ»**

#### **Глава Минздрава РК рекомендует казахстанцам делать прививки от сезонного гриппа после 15 сентября**

Об этом он сказал сегодня в Астане на пресс-конференции по случаю открытия Национальных дней иммунизации против полиомиелита детей до 6 лет.

«Ежегодно я прививаюсь против сезонного гриппа, и хотел бы сказать, уже после 15 сентября надо прививать себя (от сезонного гриппа) для того, чтобы в течение двух недель выработался иммунитет. Ежегодно вирус гриппа меняет свой генотип. Призываю вас всех привиться», - сказал министр.

По его словам, «после прививки, если имеется остаток вакцины, он изымается и уничтожается. Против вируса гриппа прививают короткой вакциной, иммунитет вырабатывается у человека на короткий период - до 6 месяцев, поэтому исключено, что будут прививать прошлогодней вакциной».

<http://www.inform.kz/rus/article/2300634>

<http://news.gazeta.kz/art.asp?aid=320347>

#### **6 сентября 2010 г. В Азербайджане будет применяться новый календарь прививок: о детских заболеваниях в текущем году**

Заместитель Республиканского центра гигиены и эпидемиологии сообщила, что в первом полугодии 2010 года в Азербайджане с диагнозом острое респираторное заболевание (ОРЗ) было зафиксировано 198 тыс. 114 больных, из которых 140 тыс. 366 являются детьми. По ее словам, за аналогичный период прошлого года по республике с диагнозом острое респираторное заболевание было зарегистрировано 218 тыс. 878 больных, из которых 156 тыс. 639 являлись детьми. По словам Змитрович, ожидается переход на новый календарь прививок. "Осенью мы хотим провести иммунизацию против гриппа и полиомиелита", - подытожила она.

<http://news.day.az/society/art226521v.html>

#### **4 сентября 2010 г. ИД «Комсомольская правда» в Украине**

#### **Регион вот-вот накроет грипп?**

Медики уверяют, что никаких причин для паники нет.

Осень неожиданно быстро вступила в свои права. Уже в середине сентября Украинский центр гриппа прочит первую волну заболеваемости, а на октябрь прогнозирует эпидемию гриппа. Тем временем донецкие эпидемиологи спешат развеять панику.

- В нашем регионе пока никаких предпосылок для эпидемии нет, - успокоила «Комсомолку» заведующая эпидотделом Донецкой областной санэпидстанции Ольга Демкович. – В среднем за неделю сейчас в Донецке мы

регистрируем порядка 1 500 заболевших, что ниже эпидпорога в 2 раза. В основном, это обычная респираторка. Кстати, за всё лето мы не зафиксировали в области ни одного случая собственно гриппа.

Пока же в местной СЭС готовятся к ежегодной иммунизации против гриппа. Поставки вакцин начнутся только в конце сентября.

Кстати, в этом году в регионе будут циркулировать сразу 3 штамма гриппа – уже печально известный А (H1N1) «Калифорния», к которому у дончан уже успел выработаться иммунитет, А (H3N2) «Perth» и грипп В.

Сезонный подъём заболеваемости в шахтёрской столице ожидают не раньше конца месяца, эпидемию – уже по традиции в январе.

Тем не менее эпидемиологи советуют дончанам не расслабляться. Сейчас самое время запастись «живыми» витаминами, налегая на свежие овощи и фрукты. И главное, прежде чем тянуть в рот дары сада-огорода, не забывайте их тщательно мыть. В противном случае вместо ОРВИ, вас ожидает другая напасть в виде кишечных инфекций, - предупреждают врачи.

<http://kp.dn.ua/online/news/242329/>

## Ситуация в России

### **10 сентября 2010 г. Управления Роспотребнадзора по Республике Марий Эл В Йошкар-Оле заболеваемость ОРВИ среди детей выше порогового уровня**

В Йошкар-Оле за прошлую неделю ОРВИ заболели 958 человек, что, в принципе, на уровне эпидемиологического порога. Однако при этом заболеваемость выше порогового уровня отмечается в возрастных группах 3 - 6 лет на 82,4% и 7 - 14 лет на 24,4%.

Случаи заболевания сезонным и пандемическим гриппом не зарегистрированы.

<http://gg12.ru/node/4678>

### **10 сентября 2010 г. Новостной портал www.UDF.BY Китайская вакцина от гриппа проходит испытания**

Противогриппозная китайская вакцина "Флюваксин", предназначенная для бесплатной вакцинации минчан и жителей регионов, в столицу уже поступила и в настоящее время проходит испытания в Республиканском научно-практическом центре (РНПЦ) эпидемиологии и микробиологии. Об этом корреспонденту "Минск-Новости" сообщила врач-эпидемиолог Минского городского центра гигиены и эпидемиологии Людмила Волосарь.

Исследования вакцины завершатся в начале третьей декады сентября, после чего она поступит в поликлиники. Как ранее сообщал новостной портал www.UDF.BY, "Флюваксин" является аналогом вакцины французской вакцины "Ваксигрип", которая уже давно присутствует на белорусском рынке. Как отмечают специалисты, китайское лекарство ничем не хуже.

В этом году эпидемию гриппа медики прогнозируют на конец года.

<http://udf.by/news/society/33504-kitayskaya-vakcina-ot-grippa-prohodit-ispytaniya.html>

### **10 сентября 2010 г. REGNUM-Центр Против гриппа будут вакцинированы в 2010 году около 180 тысяч смолян**

22 тысяч доз вакцины "Инфлювак", для иммунизации детей дошкольного возраста и учащихся 1-6 классов поступит в медицинские учреждения Смоленска в рамках программы "Дети города Смоленска" в середине сентября, сообщили REGNUM-Центр в пресс-службе Администрации Смоленской области.

Всего в нынешнем году запланировано привить: медицинских работников - 9500 человек; работников образования - 15000; лиц старше 60 лет - 50000; детей детских дошкольных учреждений - 6000; школьников 1-11 классов - 40000; студентов - 20950 и лиц других групп риска - 34550, сообщает пресс-служба.

В целом вакцинация уже дала свои результаты. За 7 месяцев 2010 года, в области, гриппом и ОРВИ (суммарно) заболело 128700 человек, что на 5% меньше показателя заболеваемости за этот же период 2009 года.

<http://www.regnum.ru/news/medicine/1323754.html>

### **9 сентября 2010 г. "Дон-ТР" В Ростовской области уже началась профилактика гриппа**

По статистике 98 процентов вакцинированных против вируса гриппа проводят зиму без больничных. Это экономит не только здоровье, но и деньги - лечение его последствий стоит десятки тысяч рублей. Сегодня донской Роспотребнадзор еще раз напомнил руководителям предприятий о необходимости закупки вакцины для своих сотрудников.

Эффект "айсберга" у врачей - это когда зарегистрированное количество заболеваний или летальных исходов не отражает фактических данных. И такое явление полностью подходит к таким заболеваниям, как грипп и острая респираторная вирусная инфекция. Только с мая 2010 года в мире лабораторно подтверждено более 18 тысяч летальных исходов. На самом деле - признают медики - переболело и умерло намного больше людей. Потому что встрече с этой опасной болезнью необходимо быть готовыми заранее. Руководители донских предприятий уже сегодня готовы выделить средства для иммунизации своих рабочих.

Наиболее действующей защитой от заболевания специалисты называют все же прививку. Сделать выбор между отечественной и импортной предстоит каждому из нас. Однако мнение о том, что импортная эффективнее сегодня врачами опровергается.

Но на самый актуальный вопрос - когда в 2010 году ждать эпидемии гриппа - сегодня даже медики ответить не могут. Но основываясь на многолетних исследованиях, предупреждают - в 2010-11-м годах на Дону в список групп повышенного риска заболевания гриппом - помимо школьников, пенсионеров, медиков и соцработников - войдет и молодежь. А значит, понадобится и больше вакцины.

"По поводу периода вакцинации - уже сегодня можно прививаться. В Ростовской области запас уже есть. Кроме того, в октябре мы ожидаем еще партию вакцины против гриппа за счет федерального бюджета", - сообщил заместитель главного государственного санитарного врача по Ростовской области Евгений Ковалев.

И врачи рекомендуют обратить внимание - прививаться стоит только вакцинами 2010-го года. Только в ней необходимый штамм, ориентированный на самый распространенный сейчас вирус гриппа А-А/Ш1-Эн1.

<http://www.dontr.ru/Environ/WebObjects/dontr.woa/wa/Main?textid=41852>

## **8 сентября 2010 г. ООО "Курс".**

### **В Липецкой области началась вакцинация от гриппа**

Пока будут использовать 28 тысяч доз вакцины, оставшихся с прошлого сезона.

На этой неделе во многих предприятиях и организациях нашего региона появились объявления о проведении бесплатной вакцинации от гриппа. Как сообщила GOROD48 главный эпидемиолог Липецкой области Людмила Кириллова, вакцина от сезонного гриппа, распространение которого прогнозируют на осень и зиму 2010 года и зиму и весну 2011 года, в наш регион ещё не поступила.

Сейчас жителей Липецкой области будут допрививать старой вакциной только от одного штамма - от гриппа H1N1 («свиного гриппа»), который из высокопатогенного теперь перешёл в разряд одного из сезонных гриппов.

По словам Людмилы Кирилловой, всего с апреля этого года в Липецкой области осталось 28 тысяч неиспользованной вакцины. Всё лето она хранилась в холодильниках.

Специалисты утверждают, что есть смысл привиться, поскольку по результатам мониторинга медучреждений, в том числе Липецкой инфекционной больницы, в прошлом сезоне гриппом H1N1 переболело всего 20% населения, получается, что у остальных 80% антитела не выработаны. Правда, если сейчас сделать прививку от H1N1, потом придётся пройти повторную иммунизацию и уколиться ещё и новой вакциной. Ведь прогнозируют, что в сезон 2010-2011 будут циркулировать 3 штамма вируса гриппа: H1N1W, «Бризбер-60» и «Перл», а старая прививка от двух последних вирусов не защищает.

За счёт федерального бюджета Липецкая область уже заказала 352 тысячи доз вакцины против сезонного гриппа. Когда она поступит - пока не известно. В прошлом году первую партию вакцины привезли в конце октября.

<http://gorod48.ru/health/news-37649.html>

## **8 сентября 2010 г. Независимая газета**

### **Врачи ожидают эпидемию гриппа в конце осени**

Главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко сообщил, что эпидемия гриппа в этом году начнется в ноябре-декабре. Как сообщил Онищенко агентству "Интерфакс", прогноз, предоставленный Всемирной организацией здравоохранения, благоприятен.

Кроме того, по его словам, в настоящее время гриппа пока не наблюдается, однако отмечен сезонный рост заболеваемости в восьми субъектах РФ на 9,52% — в Костроме, Пскове, Астрахани, Волгограде, Иркутске, Кемерово, Чувашии и Ямало-Ненецком автономном округе.

Как ожидается, будет проведена вакцинация населения в количестве 27 миллионов прививок.

<http://www.ng.ru/society/news/2010/09/08/1283932376.html>

<http://www.newizv.ru/lenta/132909/>

<http://www.radiomayak.ru/doc.html?id=201249&cid=44>

<http://www.argumenti.ru/society/2010/09/75532/>

<http://www.rian.ru/society/20100908/273552976.html>

<http://www.ami-tass.ru/article/69254.html>

<http://www.rodgaz.ru/index.php?action=News&tek=709>

[http://portal.aradio.ru/?an=newsreg\\_st\\_item&uid=213688&IDSITE=23](http://portal.aradio.ru/?an=newsreg_st_item&uid=213688&IDSITE=23)

## **7 сентября 2010 г. Корпорация "Макс Медиа Групп"**

### **Через несколько дней сочинцам предстоит вакцинация от гриппа**

Через несколько дней сочинцам предстоит вакцинация от гриппа. В этом году ее пройдут около 160 тысяч человек.

Николай Кочетков, эпидемиолог:

«В рамках приоритетного национального проекта нам будет дано 80 тысяч 203 дозы. Кроме того, мы будем прививать за счет вакцины, которая будет приобретена по городской целевой программе».

Остальную часть вакцины от гриппа должны будут приобрести для своих работников руководители предприятий города.

<http://www.maksmedia.ru/news.htm?id=87009>

#### **7 сентября 2010 г. ИА «Порт-Амур»**

##### **Медики призывают благовещенцев укреплять иммунитет**

Чтобы защитить горожан от эпидемии гриппа, горздрав заказал 76 тысяч доз вакцины

Специалисты управления здравоохранения администрации Благовещенска рекомендуют жителям города активнее заниматься закаливанием, витаминизацией, физкультурой. Именно эти общеукрепляющие мероприятия помогут не заболеть ОРВИ.

Напомним, в прошлом году в областном центре наблюдалась вспышка «свиного гриппа». Традиционно иммунизацию горожан проводят с октября по декабрь. По словам начальника горздрави Ольги Борисовой, в прошлом году планировалось привить 72 553 человека, а вакцинировано 74 тысячи человек.

Вакцина поставляется в Благовещенск за счет федерального и областного бюджетов, заявку управление здравоохранения администрации сделало на 76 000 человек. Ольга Михайловна отметила, что лечение от гриппа, который при осложнении зачастую перетекает в пневмонию, достаточно дорогостоящее, поэтому лучше предупредить заболевание и сделать прививку. Каждый заболевший пневмонией благовещенец обходился городскому бюджету в 100 тысяч рублей.

Как только в Благовещенск поступит вакцина, население будет дополнительно проинформировано о порядке, сроках и месте проведения прививок, заверяют в городской администрации.

<http://portamur.ru/news/detail/79741/>

#### **7 сентября 2010 г. RZN.info**

##### **В Рязани и в одном районе области отмечено превышение заболеваемости ОРВИ**

С 30 августа по 5 сентября, по сравнению с предыдущей неделей, в целом по области отмечается рост заболеваемости ОРВИ на 5,3%, с незначительным превышением эпидпорога (+ 0,9%), сообщил сайт Роспотребнадзора.

Превышение эпидемиологического порога зарегистрировано на двух административных территориях: Рязанском районе (+9,4%) и Рязани (+17,7%) за счет взрослого населения.

Рост заболеваемости также произошел в возрастной группе 0-2 лет (+ 8,6%) и взрослого населения старше 15 лет (+ 20%).

Групповая и вспышечная заболеваемость не регистрировалась. По результатам лабораторных исследований от больных за прошедшую неделю вирусов гриппа, в том числе высокопатогенных, не выявлено.

<http://www.rzn.info/news/health/48119?yandex=1>

#### **7 сентября 2010 г. «Рекламно-Информационное Агентство "ОмскПресс"»**

##### **Рабочая доза. Омские санврачи намерены не пускать на работу не привившихся от "свиного гриппа"**

Омские санврачи зарегистрировали среди жителей региона случаи заболевания высокопатогенными вирусами гриппа А (H3N2), А (H1N1) и В. По мнению врачей, циркуляция в Прииртышье так называемого "свиного гриппа", вызвавшего пандемию, сохранится и в этом году. Санврачи планируют массовую вакцинацию. Тех, кто не будет привит, не будут пускать на работу, связанную с высоким риском заболевания гриппом и принимать на работу в медицинские и образовательные учреждения.

Как сообщили в пресс-службе омского управления Роспотребнадзора, к группам повышенного риска заболевания гриппом H1N1, наравне с другими категориями граждан (больные с хронической патологией, дети, лица пожилого возраста), также будут относиться молодые люди, у которых вирус вызывает тяжелую болезнь. Санврачи планируют провести иммунизацию населения. Прививки в первую очередь будут ставить лицам, относящимся к группам повышенного риска заболевания гриппом (дети дошкольного и школьного возраста, лица старше 60 лет), а так же работникам отдельных профессий, относящимся к группам повышенного риска заражения (работники медицинских и образовательных учреждений). При этом санврачи, ссылаясь на действующее законодательство, предупреждают, что непривитые работники будут временно отстраняться от работ, связанных с риском заболевания гриппом. Также, "не привитым против гриппа лицам, будет временно отказано в приеме в образовательные и оздоровительные учреждения".

[http://omskpress.ru/news/16965/Рабочая\\_доза/](http://omskpress.ru/news/16965/Рабочая_доза/)

<http://omsk.sibnovosti.ru/health/119031-v-omskoy-oblasti-ozhidaetsya-novaya-volna-svinogo-grippa>

<http://omsk.kp.ru/online/news/734229/>

<http://ngs55.ru/news/71908/view/>

<http://www.omskinform.ru/main.php?id=1&nid=31545>

#### **6 сентября 2010 г. "СаратовИнформ"**

##### **Ожидается циркуляция вируса высокопатогенного гриппа**



В период эпидсезона 2010 – 2011 годов ожидается одновременная циркуляция как вируса высокопатогенного гриппа А/Н1N1/09 так и сезонных вирусов гриппа А/Н3N2 и гриппа В, сообщает министерство здравоохранения по Саратовской области со ссылкой на Всемирную организацию здравоохранения.

Основным эффективным методом профилактики гриппа является вакцинация, которая в области, как и в целом по Российской Федерации, будет проводиться в предэпидемический период заболеваемости гриппом. Для иммунизации населения в область будет поставлена новая гриппозная вакцина, которая способна защитить как от сезонных штаммов, так от высокопатогенного гриппа. Общий объем поставок противогриппозных вакцин за счет средств федерального бюджета составит 700 тысяч доз, в том числе 250 тысяч доз для иммунизации детского населения и 450 тысяч доз для иммунизации взрослого населения. Данные объемы вакцинных препаратов позволят создать необходимый охват профилактическими прививками населения области, говорится в сообщении министерства.

Следует отметить, что за 36 неделю текущего года в Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению выше расчетного эпидемического порога на 1,7%, в том числе среди детей «0-2 года» на 7,9% и «7-14 лет» на 54,3%.

По сравнению с предыдущей неделей отмечается рост заболеваемости ОРВИ на 0,7%. В возрастных группах «3-6 лет» и «15 лет и старше» заболеваемость острыми респираторно-вирусными инфекциями ниже эпидемического порога на 11,4% и 57,2% соответственно.

По области заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению на 33,3% ниже расчетного эпидемического порога.

<http://sarinform.ru/lenta/archives/news/2010/9/6/34063>

<http://sarinform.com/lenta/archives/new/2010/9/6/5051>

<http://www.autosaratov.ru/news/saratov/12051/>

<http://news.sarbc.ru/main/2010/09/06/102946.html>

[http://www.vzsar.ru/news/2010/09/06/v\\_oblast\\_postupit\\_700\\_tysyach\\_doz\\_vakciny\\_ot\\_svinogo\\_grippa.html](http://www.vzsar.ru/news/2010/09/06/v_oblast_postupit_700_tysyach_doz_vakciny_ot_svinogo_grippa.html)

<http://www.regnum.ru/news/medicine/1322508.html>

<http://www.sar.rodgor.ru/news/thealth/7732/>

<http://saratov.kp.ru/online/news/733962/>

<http://www.nversia.ru/news/7519.html>

#### **6 сентября 2010 г. «ИД «Комсомольская правда»**

##### **В Тверском регионе начали прививать от свиного гриппа**

В Тверском регионе, как и во многих других регионах России, в начале сентября стартовала прививочная кампания российской вакциной ПАНДЕФЛЮ, закупленной для вакцинации еще в прошлом феврале.

- Против сезонного гриппа вакцины в области пока нет, - рассказывает начальник отдела эпидемиологического контроля Управления Роспотребнадзора по Тверской области Любовь Смирнова. - Вакцина против свиного гриппа лежала на складе, а теперь пришло время готовиться к приходу гриппа. Такая мера - рекомендация Минздравсоцразвития. По прогнозам, вирус Н1N1 в этом году снова похозяйничает на территории области наряду с сезонным гриппом. Всего доз - 84 тысячи 200. Привиться может любой желающий после консультации с участковым терапевтом.

Несмотря на активную агитационно-прививочную кампанию, по данным «КП» в прошлом сезоне «уколотись» всего около 3 % населения. Цифра ничтожная по сравнению с намеченной. Что будет в этот раз - покажут данные за месяц, а соберут их, в лучшем случае, в конце сентября...

<http://tver.kp.ru/daily/24552.5/729114/>

#### **6 сентября 2010 г. «VestiRegion.ru»**

##### **Приморье началось подготовка к иммунизации против гриппа**

В медицинских учреждениях Приморского края началась подготовка к иммунизации против гриппа. Планируется, что в край поставят 535 тысяч доз вакцины, приобретенной на средства федерального бюджета.

Напомним, что по условиям национального проекта «Здоровье», бесплатно прививают медицинских работников, воспитанников детских дошкольных учреждений, учащихся школ с 1 по 4 класс, а также пожилых жителей края (старше 60 лет).

Традиционно в прививочную кампанию включаются муниципальные образования, предприятия и организации выделяют средства на вакцину из собственных бюджетов. Как сообщили VestiRegion.ru в пресс-службе администрации Приморского края, многие приморцы прививаются от гриппа за собственные средства – болезнь проще предупредить, чем лечить. Справедливость этого подтверждают результаты прививочной кампании прошлых лет. 100 – процентная вакцинация населения в рамках национального проекта «Здоровье», а также активная профилактическая работа в городах и районах края предотвратили возможность массового заболевания гриппом и ОРВИ.

В Роспотребнадзоре считают, что таким образом число привитых от гриппа может увеличиться еще на 35 – 40 тысяч человек.

<http://vestiregion.ru/2010/09/06/v-primore-nachalas-podgotovka-k-immunizacii-protiv-grippa/>

<http://vladnews.ru/2010/09/06/33090.html>

### **5 сентября 2010 г. «Балтийское информационное агентство»**

#### **В Петербурге зафиксирован рост заболеваемости гриппом**

Медики в Петербурге отмечают рост заболеваемости гриппом и обычной простудой. Специалисты опасаются, что вирусы могут мутировать, сообщает телеканал «100 ТВ».

Погодные аномалии могут привести к аномалиям вирусным...

«Такие перепады не нормальны, и организм воспринимает их как стресс. Прежде всего, страдает иммунная система и повышается чувствительность. Сказать, что это приведет к мутации мы вряд ли можем, но то, что это ослабляет организм человека – это да», - считает Дмитрий Лиознов, доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии Медицинского Университета им. И.П. Павлова...

«Скорее всего, сохранится циркуляция вируса гриппа свиней, который вызвал пандемию, практически полностью он вытеснил циркуляцию сезонного гриппа А, которым болело человечество практически с 18 года», - рассказал Андрей Комиссаров, научный сотрудник НИИ гриппа.

...Пока власти закупают бесплатные дозы вакцины против гриппа, кстати, в этом году их ожидается 800 тысяч, и они будут содержать и защиту от свиного гриппа, ученые пытаются раз и навсегда решить проблему вирусных инфекций...

<http://www.baltinfo.ru/2010/09/05/V-Peterburge-zafiksirovan-rost-zabolevaemosti-grippom-160993>

### **3 сентября 2010 г. «Северная Осетия»**

#### **Жара бесследно не проходит**

В нынешнее необычайно жаркое лето отмечен заметный рост обращений на Владикавказскую станцию скорой и неотложной помощи. Только в августе ... острые респираторные вирусные инфекции, почти как в сезон гриппа, были зарегистрированы у 1395 пациентов (среди них 920 детей)...

<http://region15.ru/news/2010/09/03/17-38/>

### **3 сентября 2010 г. ИД «Комсомольская правда»**

#### **В Мурманске начинают прививать от гриппа. Защититься можно будет от свиного и сезонного вируса одновременно**

Все мы помним, как пострадала Мурманская область от эпидемии свиного гриппа, — были даже летальные исходы. Поэтому все разумные северяне, как только в Заполярье привозят вакцины, идут в поликлинику по месту жительства и прививаются. В Мурманске это можно будет сделать уже в ближайшие дни.

- У нас осталось больше 20 тысяч доз вакцины российского производства против свиного гриппа, но она же дает защиту и от сезонного, - рассказывает Алла Архипова, главный эпидемиолог городского комитета по здравоохранению. - В течение недели начнется вакцинация в поликлиниках города. В первую очередь мы привьем дошколят и школьников, пенсионеров, медицинских и педагогических работников. Но вообще привиться сможет любой желающий, тем более что мы заказали еще 23 тысячи доз комбинированной вакцины — против сезонного и против свиного гриппа.

<http://murmansk.kp.ru/online/news/732501/>

### **3 сентября 2010 г. ИД «Комсомольская правда»**

#### **Вакцину от гриппа в Киров еще не привезли. В нее будет входить и штамм против свиного гриппа**

Время летит быстро. И не за горами уже зима - самая пора для различных вирусов и заболеваний. Пока в Киров не завезли вакцину от гриппа. Но в ближайшее время планируется получить 250 тысяч ампул.

- В этом году в обычную вакцину будет входить штамм от свиного гриппа, - рассказала начальник эпидемиологического надзора Роспотребнадзора по Кировской области Любовь Опарина. - К волне заболеваемости готовы. Но, как всегда, советуем обезопасить себя и заранее сделать прививку.

<http://kirov.kp.ru/online/news/732426/>

### **3 сентября 2010 г. ИА "СаратовБизнесКонсалтинг"**

#### **Ожидается циркуляция высокопатогенных и сезонных вирусов гриппа**

По прогнозу Всемирной организации здравоохранения в период эпидсезона 2010-2011 годах ожидается одновременная циркуляция как вируса высокопатогенного гриппа А/Н1N1/09 так и сезонных вирусов гриппа А/Н3N2 и гриппа В. Будет проводиться вакцинация в предэпидемический период заболеваемости гриппом. Для иммунизации населения в область будет поставлена новая вакцина, которая способна защитить как от сезонных штаммов, так от высокопатогенного гриппа.

За счет федерального бюджета в область поступает 700 тыс. доз, в том числе 250 тыс. - для иммунизации детского населения и 450 тыс. - для взрослых.

<http://news.sarbc.ru/main/2010/09/03/102859.html>

### **3 сентября 2010 г. Газета «Неделя»**

#### **Онищенко: заболеваемость ОРВИ в сентябре вырастет**

В связи с резким изменением погоды в конце августа во многих регионах России наблюдается рост простудных заболеваний. Главный государственный санитарный врач РФ и руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Геннадий Онищенко в интервью радиостанции "Эхо Москвы" отметил, что заболеваемость ОРВИ с похолоданием действительно увеличилась.

На вопрос, связано ли это с последствиями смога и жары, руководитель Роспотребнадзора ответил следующим образом: «Ну, у нас с вами сентябрь всегда был месяцем подъема заболеваемости. Шло банальное про-эпидемичивание - это, к примеру, я привез из Мордовии своего вируса, а вы с Багамских островов – своего. Мы встретились за одной партией и обменялись этими вирусами, которые мы собрали со всей планеты. Плюс – резкое похолодание после высоких температур – это тоже испытание для нашей иммунной системы и всех компенсаторных механизмов, плюс – полтора месяца изнуряющей жары для людей с умеренным климатом, непривычных жить, да еще и не соблюдающих санитарные просьбы не ходить во время жары на работу, продлить обеденный перерыв...»

Таким образом, мы исчерпали свой ресурс. В этом году, я предполагаю, что к концу сентября уровень заболеваемости будет чуть выше, прежде всего, в школьной среде, чем он был обычно. Даже по итогам летней оздоровительной кампании, которая для нас завершилась в целом нормально, «оздоровительный эффект» - это прибавка в весе, в мышечной силе, в ЖЗЛ - в жизненном объеме легких - он в центральных областях, где была жара, меньше. Дети хуже ели и тратили энергию на компенсацию того дискомфорта, в котором они жили. Но в этом нет катастрофы. Можно здоровым образом жизни, принимая витамины, нормальным питанием это все компенсировать. И самое главное – надо зиму встретить и пережить ее нормально», отметил Главный санитарный врач России.

По словам Онищенко, сейчас Роспотребнадзор совместно с Генпрокуратурой занимается мониторингом цен на продукты питания, так как это связано с удорожанием школьных обедов, а дети для того, чтобы быть здоровыми, должны получать полноценное питание. "Если цена вырастет, значит, считайте, мы уменьшаем на треть или четверть питание школьника. Для школьника нужно, условно говоря, 3200 килокалорий, и нам неважно, какая цена на рынке, вы ее обеспечьте. Используйте свой административный ресурс, вынимайте свои запасы, на которые цена не выросла, регулируйте эту цену, но нам обеспечьте минимальный энергетический, микроэлементный, белковый, углеводный объем поступления в организм ребенка. Вот тут мы будем серьезно вмешиваться", - подытожил Геннадий Онищенко.

Первыми на себе почувствовали перепад температур жители северо-западных регионов России. И, в частности, Санкт-Петербург и Ленинградская область. В регионе зарегистрировано почти 3 тысячи случаев ОРВИ и гриппа. Госпитализировано 56 человек, из них 49 детей. Об этом сообщили в областном Роспотребнадзоре. Однако в целом заболеваемость гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) в Ленобласти остается ниже эпидемиологического порога на 52,2%.

С сентября начнется иммунизация против гриппа в Ленинградской области. Планируется привить 350 тыс. человек за счет средств федерального бюджета. В первую очередь иммунизация будет среди лиц, относящихся к группам риска, это: медицинские работники, работники образования, дети детских дошкольных учреждений, школьники 1-11 классов, лица старше 60 лет, другие группы населения.

Отметим, по прогнозу Всемирной организации здравоохранения, в период эпидсезона 2010–2011 годов ожидается одновременная циркуляция вируса высокопатогенного гриппа А(Н1N1) – 2009 и сезонных вирусов гриппа. В настоящее время продолжается работа по выпуску сезонных вакцин, в состав которых в соответствии с рекомендацией ВОЗ войдут все три циркулирующих вируса.

И как обычно, снова вспыхивают споры об иммунизации. Мнения высказываются прямо противоположные. Но профессиональные врачи в подавляющем большинстве настаивают на том, что прививки делать надо. При том условии, если нет серьезных противопоказаний.

СМИ сообщали о побочном эффекте после прививки от "свиного гриппа"- возникновении неврологического заболевания - нарколепсии. "Данных о таких побочных эффектах, как нарколепсия, до сих пор не было, - отмечает Президент общества специалистов доказательной медицины Василий Власов. - Некоторых побочных эффектов можно ожидать, часть предсказать вообще невозможно, поскольку их может давать не только само активное вещество, но и адьюванты, и консерванты, входящие в вакцину. Часть подозрений не оправдывается. Так, подозрения на то, что вакцины могут вызывать аутизм у детей, не оправдались, было доказано, что исследования были некачественными. Сейчас пока ученым в России не ясно, может ли вакцина против гриппа H1N1 вызывать нарколепсию, - сообщает электронное издание GZT.ru. - Для того чтобы подтвердить действие вакцинирования на частоту заболевания гриппом, или более легкое течение болезни после введения вакцины, нужны качественные исследования, пока только известно, что в организме после вакцинирования появляются антитела, но этого не достаточно для подтверждения эффективности".

На вопрос, каким может быть предстоящий эпидсезон, эксперт ответил, что "нет оснований предполагать, что он будет существенно отличаться от предыдущего, разве что Роспотребнадзор возьмет на вооружение способ запугивания населения потерей иммунитета после аномального лета для рекламы вакцинирования", - заметил профессор Власов.

<http://www.weekjournal.ru/society/1366.htm>

## Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа животных

### Ситуация в мире

**8 сентября 2010 г. NEWSru.com,**

**Медики бьют тревогу: вирус птичьего гриппа мутирует и вскоре сможет легко передаваться от человека к человеку**

Возможно, вирус птичьего гриппа H5N1 развивает способность передаваться от одного млекопитающего к другому, выяснила группа ученых, найдя в Индонезии свиней, заразившихся вирусом еще в 2005 году. Тогда ученые пришли к выводу, которым решили поделиться лишь сейчас: свиньи заразились от птиц. Пока число заразившихся свиней не столь велико, а, значит, вирус еще не окончательно мутировал, став смертоносной угрозой для людей, но это уже первый шаг к тому, чтобы вирус начал легко передаваться людям, пишет New Scientist.

Известно, что вирус птичьего гриппа убивает 60% инфицированных людей. Однако большинство случаев заражения являются следствием непосредственного контакта с инфицированной птицей. Ученые из Индонезии и Японии установили: вирус научился цепляться к молекуле, находящейся в области носа у свиней и людей. Именно этот механизм он может использовать при перемещении среди людей, принимая во внимание большое сходство свиней и людей с биохимической точки зрения.

Примечательно: у инфицированных индонезийских свиней не было никаких симптомов гриппа. Получается, заболевание способно бродить в скрытой форме вне поля зрения медиков. Евросоюз уже принял во внимание данные условия, и организовал научное содружество под названием FLUPIG для исследования этой тревожной тенденции.

<http://medicine.newsru.com/article/08sep2010/onmutirovalnako>

С полным текстом работы можно ознакомиться по адресу <http://www.cdc.gov/eid/content/16/10/PDFs/10-0508.pdf>

<http://eco.sterligoff.ru/?p=9688>

**7 сентября 2010 г. Новости "Голоса Америки"**

**Следует ожидать вспышек «птичьего гриппа»**

Медицинско-санитарные власти всего мира должны быть готовы к появлению осенью очагов «птичьего гриппа». С таким предупреждением выступила гендиректор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Маргарет Чан на проходящей в Бангкоке встрече министров здравоохранения стран Азиатско-Тихоокеанского региона.

По словам г-жи Чан, в этом году ВОЗ не рассматривает вероятность пандемии, вызванной вирусом H1N1, но ожидает вспышек заболевания в ряде регионов Азии, Америки и Европы с наступлением сезона обычного гриппа. «Птичий грипп» представляет особую опасность для детей, подростков и беременных женщин.

На 4-дневной встрече в Бангкоке также обсуждались проблемы здравоохранения в связи с быстрым ростом урбанизации в Азии. Перенаселенные города с дефектными санитарными инфраструктурами являются потенциальными источниками инфекционных болезней. Статистика отмечает повышенный риск заболевания диабетом и сердечнососудистыми болезнями среди обитателей городских трущоб, число которых, по прогнозам, должно удвоиться к 2030 году.

<http://www.voanews.com/russian/news/H1N1-Back-Fall-2010-09-07-102338484.html>

С полным текстом выступления Маргарет Чен можно ознакомиться по адресу [http://www.searo.who.int/LinkFiles/RC\\_63\\_DG-speech.pdf](http://www.searo.who.int/LinkFiles/RC_63_DG-speech.pdf)

**7 сентября 2010 г. «CNews R&D»**

**Не стреляйте в птиц – они здоровы**

В 2005 г. вспышка "птичьего гриппа" H5N1 в Юго-Восточной Азии привела к распространению паники и слухов о том, что межконтинентальная миграция диких птиц приведет к пандемии. Эти прогнозы не сбылись, и исследование, опубликованное в журнале Британского экологического общества Journal of Applied Ecology, объясняет, почему глобальное распространение птичьего гриппа с миграцией пернатых маловероятно.

Высокопатогенным вирусом H5N1 в первую очередь заболевает домашняя птица, что приводит к массовой гибели инфицированных стай. Тем не менее, вирус может инфицировать другие биологические виды, в том числе диких птиц и человека. Эксперименты также показали, что некоторые дикие утки, гуси и лебеди могут нести вирус бессимптомно, то есть до проявления болезни они теоретически могут распространить вирус во время миграции.

Тем не менее фактический риск распространения H5N1 через перелетных птиц зависит от того, какое расстояние могут пролететь заболевшие особи. Команда ученых с использованием спутниковой телеметрии изучила 228 птиц 19 видов из регионов, пострадавших от эпидемии гриппа. Результаты показали, что у распространения вируса с помощью миграции есть потенциал – до появления первых симптомов инфицированная птица может пролететь до 2900 км. Однако, хотя это теоретически и возможно, прямое распространение вируса перелетными птицами потребует заражения бессимптомной инфекцией точно в сезон миграции. Исследования показали, что распространение вируса на более чем 500 км может произойти в очень маленькое временное "окно" - от 5 до 15 дней.

Наряду с такой точной синхронизацией заражения и вылета, птицам также придется лететь кратчайшим путем и с максимальной скоростью. Естественно нормальные птицы так не делают – они останавливаются по пути на промежутки, превышающие бессимптомное течение болезни.

В целом результаты показывают, что у отдельных мигрирующих птиц есть возможность распространить H5N1 на большие расстояния, однако вероятность межконтинентального перелета больной птицы очень низкая. С этой точки зрения паника и массовый отстрел птиц сегодня выглядят не очень адекватными действиями.

[http://rnd.cnews.ru/natur\\_science/news/line/index\\_science.shtml?2010/09/07/407753](http://rnd.cnews.ru/natur_science/news/line/index_science.shtml?2010/09/07/407753)

**7 сентября 2010 г. «K2K NEWS»**

#### **Гонконг снимает запрет на импорт мяса птицы из Южной Кореи**

Гонконг во вторник, 7 сентября, снимает запрет на импорт мяса домашней птицы из Южной Кореи, пишет агентство Yonhap.

Запрет был введен 4 месяца назад, после вспышки высоко патогенного птичьего гриппа.

"Мы сумели максимально быстро возобновить экспорт мяса птицы в Гонконг. Южнокорейское правительство предприняло все необходимые меры, чтобы предотвратить повторение вспышки вируса", - говорится в официальном заявлении министерства продовольствия, сельского хозяйства, лесоводства и рыболовства Южной Кореи.

<http://k2kapital.com/news/342216/>

[http://english.chosun.com/site/data/html\\_dir/2010/09/08/2010090800754.html](http://english.chosun.com/site/data/html_dir/2010/09/08/2010090800754.html)

**6 сентября 2010 г. «ABC- гид»**

#### **Эксперты предупреждают об опасности новой вспышки птичьего гриппа**

В прошлом месяце ВОЗ объявила об окончании пандемии свиного гриппа. Окончательная цифра умерших в результате инфицирования вирусом H1N1 — немногим более 18600 человек, а не миллионы погибших, как того опасались ученые и врачи. А по мнению ВОЗ, своевременные финансовые затраты и везенье стали причиной того, что вирус не видоизменился в более опасную форму.

Однако глава отделения вирусологии и молекулярной биологии в Детском научно-исследовательском госпитале Св. Иуды (Мемфис, штат Теннесси) Роберт Вебстер (Robert Webster) предостерегает научное и медицинское сообщество от идеи «расслабиться и считать, что грипп больше не является проблемой». Ученый считает, что следующая пандемия может быть вызвана вирусом, который от домашней птицы распространится на свиней, а затем станет опасным и для человека, как это произошло со штаммом вируса H5N1, ставшим причиной смерти 300 человек за последние 7 лет. По словам Вебстера, после нескольких лет затишья число случаев заболевания людей птичьим гриппом в 2009 году выросло за счет инфицированных жителей Египта.

«Смертность от H5N1 может составить 61% от зараженных людей, но пока он не умеет передаваться от человека к человеку», объясняет Вебстер. «Однако с годами возможно вирус приобретет эту способность, поэтому мы должны оставаться бдительными».

Директор программы ВОЗ по контролю за распространением гриппа в мире Сильви Бриан (Sylvie Briand) уточняет, что, по ее наблюдениям, штамм птичьего гриппа не способен к передаче между людьми, кроме редких случаев близких контактов, однако согласна с предупреждением Вебстера: «Это вирусы, которые эволюционируют. Они постоянно изменяются».

Таким образом, оба эксперта пока не могут предсказать момент начала новой пандемии. «Мы знаем о вирусе недостаточно, чтобы делать подобные прогнозы», заявил Вебстер.

Сильви Бриан выступила также в защиту ВОЗ, против которой в последнее время были выдвинуты обвинения в чрезмерном нагнетании обстановки в отношении пандемии свиного гриппа, хотя вспышка заболевания оказалась не столь серьезна, как пророчили эксперты: «Мы готовились к худшему, надеясь на лучшее. По мере поступления новой информации изменялись планы и рекомендации, что в итоге и определяло реакцию на происходящее. Однако это занимало определенное время», уточнила Бриан.

<http://www.abc-gid.ru/news/show/1347/>

<http://www.health-ua.org/news/8642.html>

#### **Ситуация в СНГ**

Существенной информации за недельный период мониторинга не установлено.

#### **Ситуация в России**

Существенной информации за недельный период мониторинга не установлено.