



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

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



ФГУН ГНЦ ВБ "ВЕКТОР"

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

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

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



FSRI SRC VB "VECTOR"

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

**Еженедельный бюллетень
по информационному мониторингу
проявлений гриппа H1N1 и других генотипов вируса с пандемическим
потенциалом
за период 04.05.2010-08.05.2010**

Выпуск № 6

Содержание

| | Стр. |
|---|------|
| Раздел I. Информация о ситуации по гриппу А (H1N1) | 2 |
| 1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1) | 2 |
| 2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1) | 3 |
| 3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) | 3 |
| 4. Информация сайта CDC | 5 |
| 5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ | 9 |
| 6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ | 9 |
| 7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ) | 9 |
| Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов | 9 |
| 1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) у человека | 9 |
| 2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу | 11 |
| 2.1. Эпизоотии высокопатогенного штамма гриппа птиц генотипа H5N1 | 11 |
| 2.2. Эпизоотии низкопатогенных штаммов гриппа птиц | 12 |
| 3. Дополнительная информация | 12 |
| Раздел III. Справка о депонировании нуклеотидных последовательностей | 13 |
| Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1) | 16 |
| Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям высоко- и низкопатогенных штаммов гриппа птиц | 29 |

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

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

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

Статистические данные за прошедшую неделю **обновлены**. Согласно размещенным 07.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 2 апреля), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 82** и превышает **18001** случай (см. таблицу ниже).

http://www.who.int/csr/don/2010_05_07/en/index.html

| Регион | Количество летальных случаев* |
|---|-------------------------------|
| Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO) | 168 |
| Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO) | По меньшей мере, 8357 |
| Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)** | 1019 |
| Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO) | По меньшей мере, 4860 |
| Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO) | 1787 |
| Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO) | 1810 |
| Всего* | По меньшей мере, 18001 |

* Цифры по сообщаемым летальным случаям не полностью отражают фактические цифры, так как многие летальные случаи никогда не тестируются или не признаются в качестве связанных с гриппом.

** Данные не обновлялись с 7 марта 2010 года.

Новости и публикации

- 07.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эпидинформация по пандемическому гриппу H1N1 2009 № 99

http://www.who.int/csr/don/2010_05_07/en/index.html

Динамика летальных случаев от пандемического гриппа типа А(H1N1) 2009 по данным штаб-квартиры ВОЗ за последние две недели

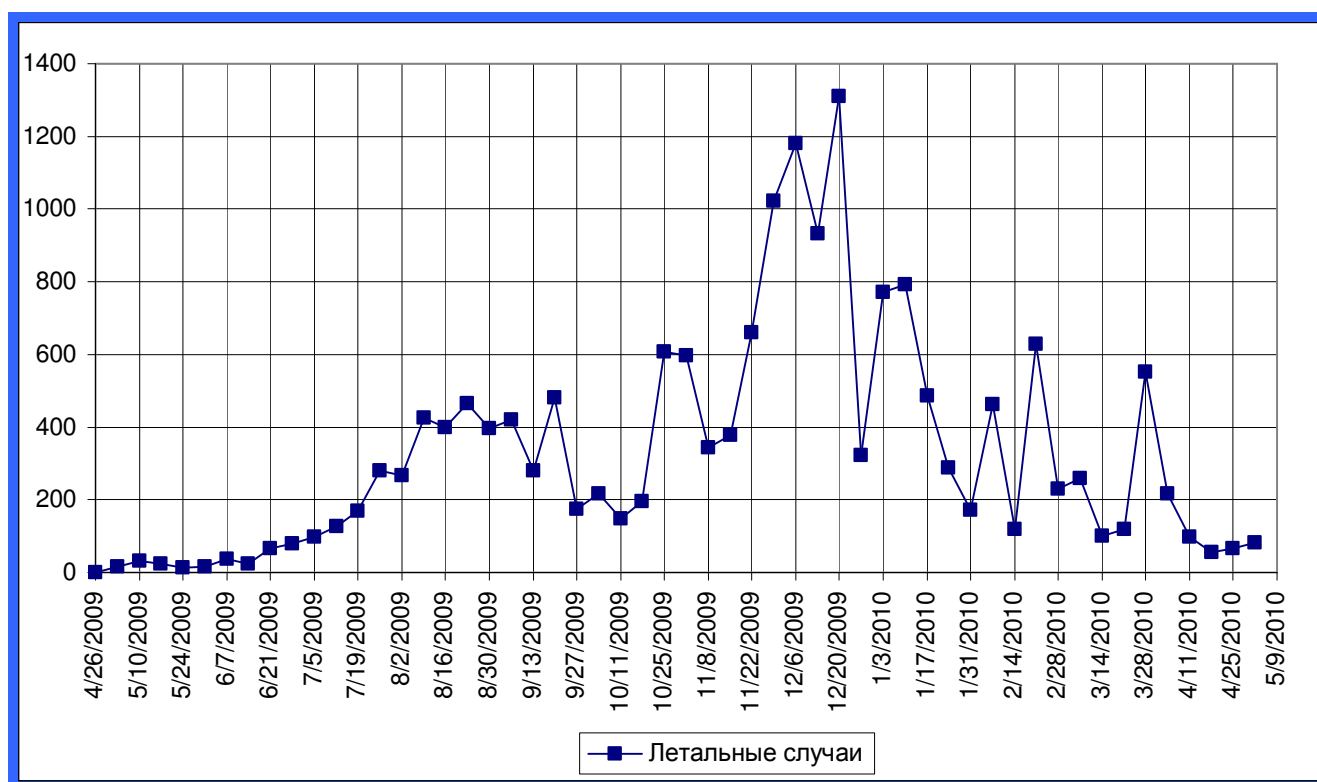
| Регион | Количество летальных случаев | | Прирост за прошедшую неделю |
|---|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| | 25.04.2010 | 07.05.2010 | |
| Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO) | 168 | 168 | 0 |
| Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO) | По меньшей мере, 8316 | По меньшей мере, 8357 | 41 |
| Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO) | 1019 | 1019 | 0 |
| Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO) | По меньшей мере, 4835 | По меньшей мере, 4860 | 25 |
| Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO) | 1773 | 1787 | 14 |
| Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO) | 1808 | 1810 | 2 |

2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)

○ 30 апреля 2010 года на сайте EURO размещен Еженедельный электронный бюллетень.

http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

Динамика (суммированные данные прироста по неделям) связанных с пандемическим гриппом А(H1N1) 2009 летальных случаев в мире по данным штаб-квартиры ВОЗ



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

○ 03.05.2010 на сайте ECDC опубликован Еженедельный дайджест по гриппу (17 неделя 2010 года). В документе, в частности, сообщается следующее:

Из раздела **Глобальная эпидемиология:**

«Страны умеренного пояса южного полушария (особенно Австралия, Новая Зеландия и Чили) представляют для Европы особый интерес. По состоянию на конец апреля активность гриппа является к настоящему моменту низкой и не отличается от той, что была в предшествующие годы (в норме количество ГПЗ не начинает увеличиваться до мая или июня). Этот особый интерес связан с тем, что данные страны будут первыми странами мира, которые испытают вторую зиму распространения пандемического вируса и подадут таким образом сигнал о том, что может ждать Европу зимой 2010/2011 года».

Летальные исходы, анонсированные странами-членами

На конец апреля странами-членами ЕС/ЕЗСТ анонсировано 2900 летальных исходов. ECDC опубликовал карту, показывающую популяционные показатели анонсированных странами-членами смертей за первые двенадцать месяцев. По состоянию на конец апреля ECDC прекартил сканирование национальных веб-сайтов в странах ЕС/ЕЗСТ на предмет отчетов о подтвержденных летальных исходах, связанных с пандемическим вирусом. Промежуточные итоговые подсчеты и карты по первым 12 месяцам пандемии остаются на веб-сайте ECDC по пандемии.

НОВОСТИ И СОБЫТИЯ

Публикации Центра исследований и политики в области инфекционных заболеваний (CIDRAP) на уроков пандемии гриппа А(Н1N1) 2009

Уроки Н1N1 Пандемическая недооцененная непредсказуемость гриппа (23 апреля)
Производство вакцин расстроено, предсказания экспертов подтвердились (26 апреля)
Центр исследований и политики в области инфекционных заболеваний (CIDRAP) - Академический центр здравоохранения (Academic Health Center), Университет Миннесоты, США – 26 апреля 2010

Начиная с момента, когда 12 месяцев назад пандемия была впервые выявлена, появляется множество редакционных статей и определенное количество статей на тему «извлеченных уроков». Прекрасно информированный Центр исследований и политики в области инфекционных заболеваний (CIDRAP) Университета Миннесоты опубликовал на прошлой неделе две статьи на тему извлеченных уроков, рассматривая в каждой из них перспективы для Соединенных Штатов. В первой статье общего характера описываются главные особенности пандемии и ее предсказуемая непредсказуемость и необычная вирусология, а акцент делается на некоторых системах здравоохранения, клинической картине и факторах риска. Вторая более короткая статья посвящена вакцинам и вакцинации, и в ней содержится оценка того, каким образом обнаружение факта, что даже одна доза вакцины индуцирует приемлемый иммунитет, вызвало некоторое политическое замешательство, особенно, когда дело дошло до иммунизации детей. Эта статья является продолжением хроники производственных трудностей, которые возникли в связи с медленным культивированием в яичных производственных системах и трудностей широко-масштабного увеличения вакцинного производства в целом, в результате чего вакцины, как правило, появлялись позже и в меньших, чем ожидалось и планировалось, количествах.

НАУЧНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ВИРУСОЛОГИЯ

1. Летальные исходы, связанные с сезонным гриппом, среди беременных женщин в Соединенных Штатах, 1998-2005 (*Deaths from seasonal influenza among pregnant women in the United States, 1998-2005*)

Callaghan WM, Chu SY, Jamieson DJ Obstet Gynecol. 2010 May; 115(5):919-23

2. Люди, привитые от непандемического гриппа свиней 1976 года, наконец-то выиграли от этого – у трех поколений Получателей вакцины против «гриппа свиней» 1976 года усилен нейтрализующий иммунный ответ на новый вирус гриппа Н1N1 2009

McCullers JA, Van De Velde L, Allison KJ, et al. Clinical Infectious Diseases 2010; 50:000–000

ПОЛИТИКА И ПРАКТИКА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

3. Стратегии надзора и борьбы с инфекцией для пандемии 2009 года - почему сдерживание могло не сработать

Умеренная форма инфекции гриппа H1N1 2009 выявлена путем активного надзора: последствия для борьбы с инфекцией

Ina J, Chang-hoon L, Deog Kyeom K, et al. American Journal of Infection Control, In Press, Corrected Proof, Available online 24 April 2010

Оптимизация интервенций системы здравоохранения во время эпидемий гриппа

Оптимизация интервенций в отношении инфекционных заболеваний во время развивающейся эпидемии

Wallinga, J., Van Boven, M., Lipsitch, M., et al. Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America; Volume 107, Issue 2, 2010, Pages 923-928

С полным тестом дайджеста можно ознакомиться по адресу:

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=794

○ 04.05.2010 на сайте ECDC опубликовано обновление для исполнительных органов

[http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Documents/100504_Influenza_A\(H1N1\)_Monthly_Executive_Update.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Documents/100504_Influenza_A(H1N1)_Monthly_Executive_Update.pdf)

07.05.2010 на сайте ECDC размещен Еженедельный бюллетень по надзору за гриппом.

На первой странице документа размещены ключевые данные по каждому из его разделов:

- В течение девяти недель подряд все отчитывающиеся страны переживали низкую интенсивность активности гриппа и сообщали, самое большее, о спорадической или локальной активности.
- Лишь 16 вирусов гриппа было выявлено дозорными и недозорными источниками, и половину из этих вирусов составляли вирусы гриппа В.
- К настоящему моменту только 2,5% протестированных вирусов пандемического гриппа 2009 года продемонстрировали устойчивость к озельтамивиру, и ни один вирус не был устойчив к занамивиру. Все протестированные вирусы пандемического гриппа 2009 года были устойчивы к ингибиторам белка М2.
- Ни один из сообщенных за 17 недель 2010 года случаев тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) не был связан с пандемическим гриппом.
- Активность гриппа, вызванная вирусом пандемического гриппа А(Н1N1) 2009, миновала зимний пик в странах ЕС/ЕЭЗ, но отдельные случаи подтвержденной инфекции продолжают возникать. Большая часть случаев гриппоподобных заболеваний не связана с инфекцией, вызванной вирусом гриппа. Что же касается мирового масштаба, то мир продолжает пребывать в пандемической фазе 6.

В течение 17 недели 2010 года не сообщалось ни об одной смерти, связанной с пандемическим гриппом. С начала пандемии в ECDC посредством TESSy сообщено о 1860 таких смертях.

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100507_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

4. Информация сайта CDC

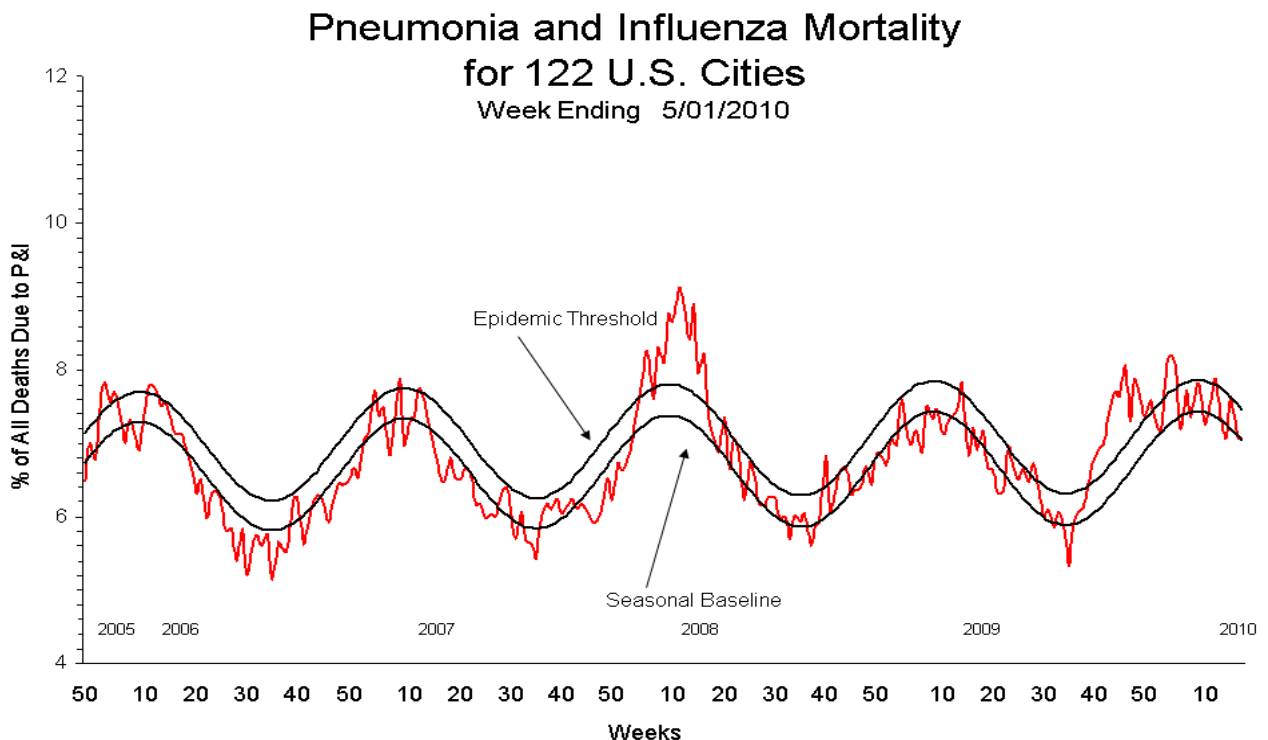
7 мая 2010 года на сайте CDC размещена обновленная информация по ключевым показателям гриппа

- Количество визитов к врачу по поводу гриппоподобного заболевания (ГПЗ) снизилось в сравнении с предыдущей неделей и является низким в масштабе страны: все 10 регионов США сообщают об уровнях ГПЗ, которые ниже региональных базовых уровней.
- Показатели лабораторно подтвержденных случаев госпитализации выровнялись.

- Доля летальных случаев, отнесенных на счет пневмонии и гриппа, если основываться на отчете по 122 городам, несколько снизилась за прошедшую неделю, но, в целом, продолжает быть такой, как ожидалось. На этой неделе была зарегистрирован 1 педиатрический летальный случай, связанный с инфекцией, вызванной вирусом гриппа H1N1 2009. Начиная с апреля 2009 года, CDC получил сообщения о 338 лабораторно подтвержденных летальных случаях среди детей: 282 летальных случая было связано с гриппом H1N1 2009, 53 детских летальных случая были лабораторно подтверждены как грипп А, подтип которого не был установлен, и три детских летальных случая были связаны с сезонными вирусами гриппа. (Лабораторно подтвержденные летальные случаи, как считается, не отражают (в меньшую сторону) фактическое число таких случаев. CDC осуществил оценку числа случаев заболевания, госпитализации и смерти, связанных с гриппом H1N1 2009).
- Ни один штат не сообщил о широко распространенной или региональной активности гриппа. Это третья подряд неделя начиная с недели, заканчивающейся 13 декабря 2008 года, когда ни один штат не сообщает о широко распространенной или региональной активности гриппа. Большая часть штатов сообщает об отсутствии активности гриппа или о спорадической активности.
- Большинство вирусов гриппа, выявленных до сих пор, относятся к вирусу гриппа А H1N1 2009. Эти вирусы остаются подобными вирусу, выбранному для вакцины против гриппа H1N1 2009, и сохраняют чувствительность (за редким исключением) к противовирусным препаратам - осельтамивиру и занамивиру. <http://www.cdc.gov/h1n1flu/update.htm>

Надзор за смертностью в связи с пневмонией и гриппом

В течении 17 недели 7,1% всех летальных исходов, сообщенных при помощи системы учета смертности в 122 городах (122-Cities Mortality Reporting System), были связаны с пневмонией и гриппом (P&I). Этот процент ниже эпидемического порога для 17 недели, который составляет 7,5%.



30.10.2009 г. CDC ввел статистику, отражающую педиатрическую смертность в США, связанную с гриппом.

| Связанная с гриппом педиатрическая смертность в США Дата публикации 30 апреля 2010 года (обновляется еженедельно) данные, представленные в CDC к 24 апреля 2010 года | | | | |
|---|--|--|---|-------|
| Дата представления данных | Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа H1N1 2009 | Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа типа А неизвестного подтипа | Лабораторно подтвержденные случаи сезонного гриппа H1N1 | Всего |
| 42-я неделя, 18-24 октября 2009 г. | 19 | 3 | 0 | 21 |
| 43-я неделя, 25-31 октября 2009 г. | 15 | 3 | 0 | 18 |
| 44-я неделя, 1-7 ноября 2009 г. | 26 | 8 | 1 | 35 |
| 45-я неделя, 8-14 ноября 2009 г. | 15 | 6 | 0 | 21 |
| 46-я неделя, 15-21 ноября 2009 г. | 27 | 7 | 1 | 35 |
| 47-я неделя, 22-28 ноября 2009 г. | 12 | 5 | 0 | 17 |
| 48 неделя, 29 ноября – 5 декабря 2009 г. | 13 | 2 | 1 | 16 |
| 49 неделя, 6 – 12 декабря 2009 г. | 8 | 1 | 0 | 9 |
| 50 неделя, 13 – 19 декабря 2009 г. | 8 | 1 | 0 | 9 |
| 51 неделя, 20 – 26 декабря 2009 г. | 2 | 2 | 0 | 4 |
| 52 неделя, 27 декабря 2009 г. – 2 января 2010 г. | 4 | 0 | 0 | 4 |
| 1-я неделя, 3 – 9 января 2010 г. | 6 | 1 | 0 | 7 |
| 2-я неделя, 10 – 16 января 2010 г. | 3 | 4 | 2 | 9 |
| 3-я неделя, 17 – 23 января 2010 г. | 4 | 1 | 0 | 5 |
| 4-я неделя, 24 – 30 января 2010 г. | 8 | 1 | 0 | 9 |
| 5-я неделя, 31 января – 6 февраля 2010 г. | 2 | 1 | 0 | 3 |
| 6-я неделя, 7 февраля – 13 февраля 2010 г. | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 7-я неделя, 14 февраля – 20 февраля 2010 г. | 1 | 2 | 0 | 3 |
| 8-я неделя, 21 февраля – 27 февраля 2010 г. | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 9-я неделя, 28 февраля – 6 марта 2010 г. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10-я неделя, 7–13 марта 2010 г. | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 11-я неделя, 14–20 марта 2010 г. | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 12-я неделя, 20–27 марта 2010 г. | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 13-я неделя, 28 марта – 3 апреля 2010 г. | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 14-я неделя, 4-10 апреля 2010 г. | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 15-я неделя, 11-17 апреля 2010 г. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16-я неделя, 18-24 апреля 2010 г. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17-я неделя, 25 апреля – 1 мая 2010 г. | 1 | 0 | 0 | 1 |

| | | | | |
|---|-----|----|---|-----|
| С 30 августа 2009 г. | 222 | 50 | 1 | 273 |
| Итого нарастающим итогом, начиная с 26 апреля 2009 г. | 281 | 53 | 3 | 338 |

Данные в этой таблице основываются на информации, сообщенной в CDC посредством Системы надзора за связанной с гриппом педиатрической смертностью. Количество связанных с гриппом летальных исходов среди детей (лиц младше 18 лет) было добавлено в качестве подлежащего регистрации национального показателя в 2004 году.

Более подробная информация в отношении смертности, связанной с гриппом, размещена по ссылке: <http://www.cdc.gov/flu/weekly>

<http://www.cdc.gov/h1n1flu/updates/us/#totalcases>

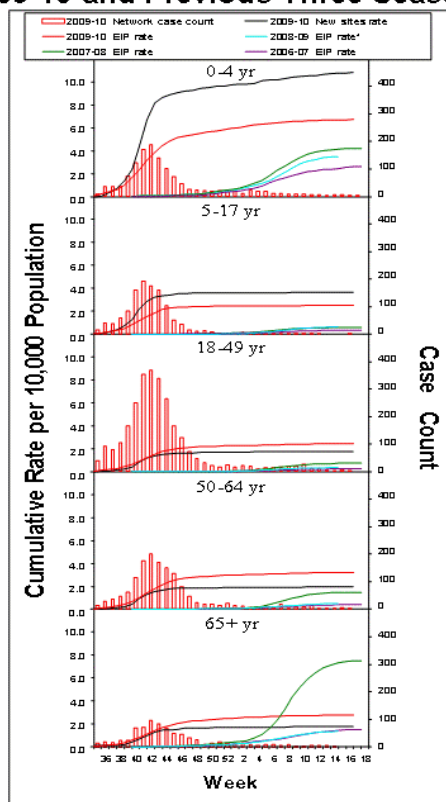
Связанные с гриппом госпитализации

Мониторинг лабораторно подтвержденных связанных с гриппом случаев госпитализации осуществляется с использованием сети популяционного надзора, которая включает 10 мест, где работает Программа по возникающим инфекциям (Emerging Infections Program (EIP)) (Калифорния, Колорадо, Коннектикут, Джорджия, Мэриленд, Миннесота, Нью-Мексико, Нью-Йорк, Орегон и Теннесси), а также 6 новых мест (Айова, Айдахо, Мичиган, Северная Дакота, Оклахома, Южная Дакота).

В течение периода времени с 1 сентября 2009 года по 1 мая 2010 года следующие предварительные совокупные показатели числа лабораторно подтвержденных случаев госпитализации, связанных с гриппом, были сообщены Программой по возникающим инфекциям и новыми штатами (*показатели включают данные по гриппу А, гриппу В и гриппу А(H1N1) 2009*):

Показатели [Программа по возникающим инфекциям (новые сайты)] для детей 0-4 лет и 5-17 лет составляют соответственно 6,7 (10,8) и 2,5 (3,7) на 10000 человек. Показатели [Программа по возникающим инфекциям (новые сайты)] для взрослых 18-49 лет, 50-64 лет и ≥ 65 лет составляют соответственно 2,4 (1,7), 3,2 (2,0), 2,8 (1,8) на 10000 человек.

EIP Influenza Laboratory-Confirmed Cumulative Hospitalization Rates, 2009-10 and Previous Three Seasons*



*The 2008-09 EIP rate ended as of April 14, 2009 due to the onset of the 2009 H1N1 season.

Новости и публикации:

- 07.05.2010 на сайте CDC размещены Еженедельная карта по гриппу и отчет по надзору за гриппом за неделю, оканчивающуюся 1 мая (Weekly FluView Map and Surveillance Report for Week Ending May 1, 2010). <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

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

<http://www.rospotrebnadzor.ru>

6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ

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

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

7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)

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

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

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

Общее количество подтверждённых случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), составляет 498, из которых 294 (59,0 %) закончились летальным исходом. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 06.05.2010 (http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_05_06/en/index.html).

За последнюю неделю ВОЗ подтвердила ещё три случая инфицирования человека вирусом гриппа А (H5N1) – один в Камбодже и два в Индонезии - и два случая гибели от этого заболевания – по одному в Камбодже и Индонезии.

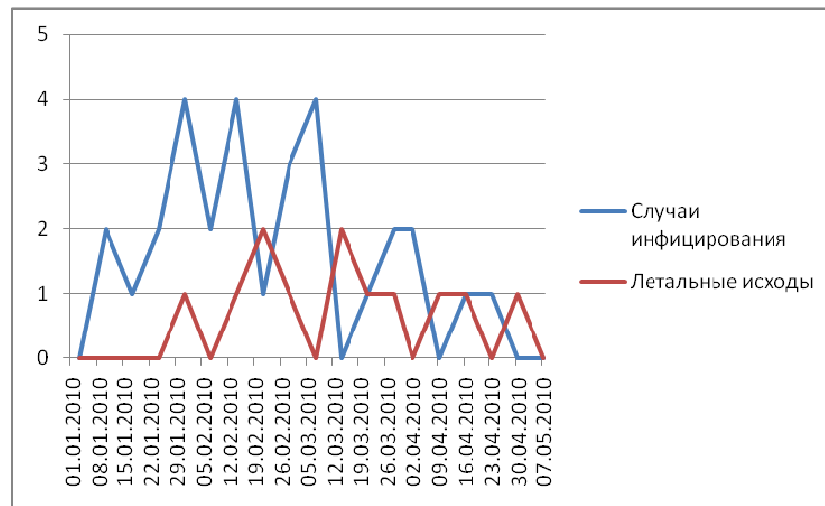
Таким образом, по данным ВОЗ, к 4 странам, в которых в 2010 году зарегистрированы случаи заболевания людей гриппом птиц (Египту, Вьетнаму и Индонезии), добавилась Камбоджа. Количество подтверждённых случаев заболевания гриппом птиц в 2009 году составляет 30, из которых 12 (40,0 %) закончились летальным исходом.

Динамика регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа А (H5N1), в мире
(по данным ВОЗ на 05.00 ч. мск. 07.05.2010)

| № п/п | Страна | 30.04.2010 | | | 07.05.2010 | | | 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 | Смертность (%) |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | ев, чел. | |
|-------|-----------|----|----|-------|----|----|-------|---|-------------|-------|
| 1. | Вьетнам | 7 | 2 | 28.6 | 7 | 2 | 28.6 | 0 | 0 | 0 |
| 2. | Египет | 19 | 7 | 36.8 | 19 | 7 | 36.8 | 0 | 0 | 0 |
| 3. | Индонезия | 1 | 1 | 100.0 | 3 | 2 | 66.7 | 2 | 1 | -33.7 |
| 4. | Камбоджа | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 100.0 | 1 | 1 | 100.0 |
| Всего | | 27 | 10 | 37.0 | 30 | 12 | 40.0 | 3 | 2 | 3.0 |

Динамика (данные по неделям) регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире
(по состоянию на 05.00 ч. мск. 07.05.2010 г.)



4 мая 2010 г. Министерство здравоохранения Камбоджи сообщило об одном новом подтвержденном случае заболевания человека гриппом птиц А (H5N1): 13.04.2010 у 27-летнего мужчины развились симптомы заболевания, он был госпитализирован 16 апреля и умер на следующий день. Наличие вируса гриппа А (H5N1) было подтверждено в Национальном центре по гриппу, Институте им.Пастера в Камбодже. Пациент участвовал в уничтожении больной птицы за 7 дней до начала симптомов. На сегодняшний день с 2005 года в Камбодже подтверждено 10 случаев инфицирования человека вирусом гриппа А (H5N1), из них 8 (80 %) закончились летальным исходом (http://www.who.int/csr/don/2010_05_04/en/index.html).

6 мая 2010 г. Министерство здравоохранения Индонезии сообщило о двух новых подтвержденных случаях человека вирусом гриппа А (H5N1). Первый случай – 45-летняя женщина из города Маланг провинции Восточная Ява. 22 февраля этого года у неё развились симптомы. Она вылечилась и сейчас здорова. За 4 дня до начала симптомов она убирала мёртвых кур. Второй случай – 4-летняя девочка из города Пеканбару провинции Риау. 19 апреля у неё развились симптомы, она была госпитализирована 22 апреля и умерла 28 апреля. Расследование источника инфицирования продолжают. Лабораторные тесты в обоих случаях подтвердили инфицирование вирусом гриппа А (H5N1). Из 165 случаев, подтвержденных на сегодня в Индонезии, 136 (82,4 %) закончились летальным исходом.

http://www.who.int/csr/don/2010_05_06/en/index.html

Данные без подтверждения ВОЗ:

04.05.2010, *Riau Terkini*, местная индонезийская газета

Пеканбару: Три пациента с подозрением на птичий грипп выздоровели

Pekanbaru: Three bird flu suspects recovered

Три пациента с подозрением на птичий грипп, Siti Fatimah (40), её дочь Anggi (14) и их сосед Diva Amandasari (8), выздоровели: у них нормальный темп дыхания и нормальная темпе-

ратура, в связи с чем им разрешили вернуться домой. Однако болели эти пациенты гриппом птиц или нет, до сих пор неясно: результаты лабораторных исследований в Джакарте ещё неизвестны.

<http://www.riauterkini.com/sosial.php?arr=29304>

2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1

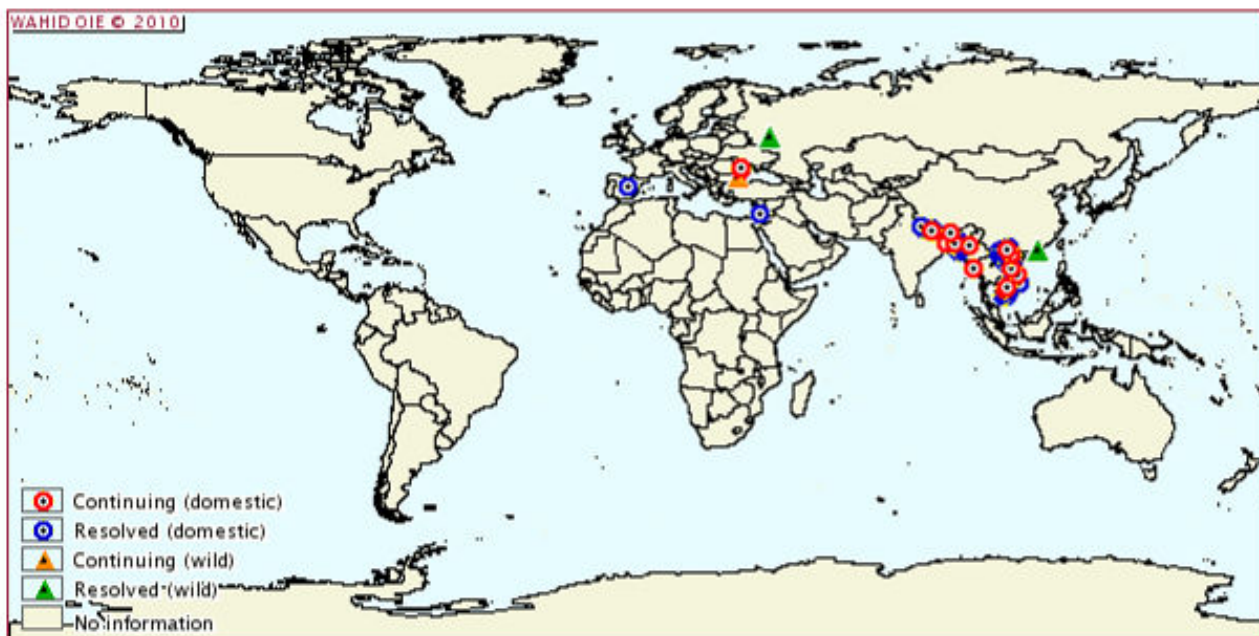
Эпизоотии продолжаются в 11 странах:

- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Болгария (с 29.03.2010),
- Бутан (с 18.02.2010),
- Вьетнам (с 06.12.2006),
- Индия (с 12.01.2010),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Мьянма (с 02.02.2010),
- Непал (с 26.01.2010),
- Румыния (с 13.03.2010),
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А (H5N1) признан эндемичным.

<http://www.oie.int>

Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц в 2010 году
(МЭБ, по состоянию на 07.05.2010)

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



За последнюю неделю новое сообщение о вспышках высокопатогенного гриппа птиц поступило в МЭБ из Камбоджи.

01.05.2010 из Камбоджи пришло сообщение о вспышке высокопатогенного гриппа птиц H5N1, которая произошла 22.04.2010. Восприимчивых животных – 1167, случаев заболевания – 954, пало – 903, уничтожено – 264 (http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9208).

По данным ФАО, за прошедшую неделю дополнительных отчётов о вспышках высокопатогенного гриппа А (H5N1) не поступало.

2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

Эпизоотия продолжается в Дании (H7, началась 05.03.2010).

За период 30.04.2010 – 07.05.2010 новых сообщений о вспышках низкопатогенного гриппа не зафиксировано.

3. Дополнительная информация

ФАО, 03.05.2010:

Уроки распространённости птичьего гриппа среди диких птиц в Иране

Lessons from avian influenza prevalence in wild birds in Iran

Глобальные научные данные ясно показывают, что вирусы низкопатогенного птичьего гриппа (НПГ) широко распространены среди диких видов птиц по всему миру; наиболее часто выявлялись у уток, гусей, лебедей, чаек и крачек. Большинство экспертов считают, что нынешний вирус высокопатогенного птичьего гриппа (ВПГ) H5N1 впервые был интродуцирован от диких птиц в домашнюю птицу, как вирус НПГ. Впоследствии, этот вирус мутировал в домашней птице от низкой до высокой патогенности, и вернулся обратно в популяцию диких птиц. Учитывая это развивающееся взаимодействие между вирусами, которые циркулируют туда-сюда между домашними и дикими птицами, а также возможность мутаций, имеющих место в интенсифицирующихся системах домашней птицы, ведущих к угрозам пандемии среди людей и большие последствия для национальной экономики и жизненных ресурсов, важно, чтобы мы сохраняли соответствующий уровень эпиднадзора за вирусом гриппа среди здоровой популяций диких птиц, домашней птицы и людей.

В Иране первая вспышка ВПГ H5N1 была подтверждена 15 февраля 2006 года. С 2003 по 2007 годы проводился ряд молекулярных, серологических и вирусологических исследований с целью определить статус инфекций птичьего гриппа у разных видов диких водоплавающих птиц в Иране. Образцы (клоакальные, ротоглоточные и сыворотка), были собраны в 6 различных иранских провинциях, которые представляют 15 наиболее важных мест зимовок мигрирующих водоплавающих птиц - от 1146 птиц, охватывающих 45 различных видов. Молекулярные и вирусологические анализы обнаружили вирусы НПГ в 3,4% проб, и ни одного вируса ВПГ, включая H5N1. Серологические анализы показали, что почти половина (48,5%) из 711 образцов сыворотки крови дали положительный результат на антитела против вируса гриппа птиц, с превалированием утиных антител в пределах от 44 до 75 процентов.

С точки зрения более широкой экологической перспективы, и с учетом того, что вирус ВПГ не был обнаружен, эти исследования вносят важную информацию во всё возрастающий массив доказательств в отношении превалирования низкопатогенного гриппа птиц среди диких птиц в Иране, особенно в районе водно-болотных угодий Каспийского моря, которые служат местом зимовок перелетных водоплавающих птиц по их трансконтинентальному пути. В частности, следует отметить, что кряква и чирок-свистунок проявили наибольшее количество положительных результатов в вирусологических и серологических исследованиях, что наводит на мысль о том, что два указанных вида утки могут играть важную роль в интродукции, закреплении и распространении вирусов НПГ между и внутри разных видов птиц в Южном регионе Каспийского моря, хотя их возможную роль в [появлении] ВПГ птиц H5N1 еще предстоит определить.

Со своей стороны, Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО) по-прежнему вносит свой вклад в проведение национального и регионального надзора за дикой и домашней птицей в Центральной Азии по контролю за появлением новых инфекционных болезней птиц и смягчения их последствий путем поощрения всеобъемлющего и упреждающего подхода к управлению рисками болезней. Эти же подходы используются ФАО и её партнёрами

для проведения надзора за другими общими и вновь возникающими инфекционными заболеваниями в регионе.

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

Раздел III. Справка

о депонировании нуклеотидных последовательностей вируса гриппа

(за период 29.04.2010-07.05.2010, база данных GISAID)

<http://platform.gisaid.org/>

а) пандемический вирус гриппа А/Н1N1 2009:

| Страна | Источник | Генотипировано (штаммы) | Сегментарно (штаммы) | Полные геномы (штаммы) | Штаммы |
|-----------|---|-------------------------|----------------------|------------------------|--------|
| Россия | Суммарно в России | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | ГНЦ ВБ Вектор | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | ГУ НИИ Вирусологии им. Ивановского | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Институт гриппа | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | ЦНИИЭ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Институт физико-химической медицины, Москва | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Китай | Суммарно | 0 | 119 | 16 | 135 |
| Гонконг | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ЕС | Суммарно | 5 | 89 | 0 | 94 |
| США | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Япония | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| СЦ ВОЗ | | | | | |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Атланта | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Австралия | СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Япония | СЦ ВОЗ по гриппу Токио | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Англия | СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл | 0 | 137 | 0 | 137 |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Россия | ГНЦ ВБ «Вектор» | 0 | 0 | 0 | 1 |

в) сезонный вирус гриппа А/Н1N1:

| Страна | Источник | Генотипировано (штаммы) | Сегментарно (штаммы) | Полные геномы (штаммы) | Штаммы |
|--------|------------------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|--------|
| Россия | Суммарно в России | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ГНЦ ВБ Вектор | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ГУ НИИ Вирусологии им. Ивановского | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|
| | Институт гриппа | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ЦНИИЭ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Институт физико-химической медицины, Москва | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Китай | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гонконг | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ЕС | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| США | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Япония | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| СЦ ВОЗ | | | | | |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Атланта | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Австралия | СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Япония | СЦ ВОЗ по гриппу Токио | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Англия | СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл | 0 | 0 | 0 | 0 |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Россия | ГНЦ ВБ «Вектор» | 0 | 0 | 0 | 0 |

с) сезонный вирус гриппа А/Н3N2:

| Страна | Источник | Генотипировано (штаммы) | Сегментарно (штаммы) | Полные геномы (штаммы) | Штаммы |
|-----------|---|-------------------------|----------------------|------------------------|--------|
| Россия | Суммарно в России | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ГНЦ ВБ Вектор | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ГУ НИИ Вирусологии им. Ивановского | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Институт гриппа | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ЦНИИЭ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Институт физико-химической медицины, Москва | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Китай | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гонконг | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ЕС | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| США | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Япония | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| СЦ ВОЗ | | | | | |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Атланта | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Австралия | СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Япония | СЦ ВОЗ по гриппу Токио | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | |
|--------|----------------------------|---|---|---|---|
| Англия | СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл | 0 | 0 | 0 | 0 |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Россия | ГНЦ ВБ «Вектор» | 0 | 0 | 0 | 0 |

d) сезонный вирус гриппа В:

| Страна | Источник | Генотипировано (штаммы) | Сегментарно (штаммы) | Полные геномы (штаммы) | Штаммы |
|-----------|---|-------------------------|----------------------|------------------------|--------|
| Россия | Суммарно в России | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ГНЦ ВБ Вектор | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ГУ НИИ Вирусологии им. Ивановского | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Институт гриппа | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ЦНИИЭ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Институт физико-химической медицины, Москва | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Китай | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гонконг | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ЕС | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| США | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Япония | Суммарно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| СЦ ВОЗ | | | | | |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Атланта | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Австралия | СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Япония | СЦ ВОЗ по гриппу Токио | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Англия | СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл | 0 | 0 | 0 | 0 |
| США | СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Россия | ГНЦ ВБ «Вектор» | 0 | 0 | 0 | 0 |

Информационно-аналитический отдел
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»

Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)**Ситуация в мире****7 мая 2010 г. «Information Agency InterRight». Германия завалена вакциной от свиного гриппа**

На складах медицинских учреждений Германии скопилось более 30 миллионов доз вакцины от свиного гриппа. Убытки достигли 250 миллионов евро. Все попытки сбывать эту вакцину в африканские или восточноевропейские страны потерпели неудачу.

Только на складах земли Северный Рейн-Вестфалия находится 6,4 млн доз вакцины общей стоимостью 53,3 млн евро. На складах в Берлине лежат невостребованными более 470 тыс. вакцин от свиного гриппа. Что теперь с ними делать, медики не знают.

Эта вакцина закупалась в прошлом году на средства федерального бюджета, а также казны германских земель. Попытки немецких медиков продать вакцину за рубеж окончились неудачей. В январе-феврале интерес к ее приобретению проявили Македония, Албания, Молдавия, а также ряд африканских государств, но уже к марту власти этих государств прекратили переговоры.

По мнению медиков, через полгода у большинства доз закончится срок годности, и ненужное лекарство придется просто выбрасывать - вместе с истраченными деньгами налогоплательщиков - на помойку.

http://www.inright.ru/news/id_1367/

http://www.dw-world.de/dw/article/0,,5553951,00.html?maca=rus-yandex_new_politics-320-xml

5 мая 2010 г. ИА «Росбалт». Грузия завезла вакцину против свиного гриппа

По рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Грузия завезла вакцину против свиного гриппа Panepa. Как передает корреспондент «Росбалта», Национальный центр по контролю над заболеваемостью уже приступил к ее распределению по лечебным учреждениям.

По информации представителя центра Шота Цанава, в первую очередь вакцинацию пройдут медицинский персонал и беременные.

Всего Грузия завезет в этом году 400 тыс. единиц препарата. «Вакцина совершенно безопасна. Она довольно долго проходила апробацию в ВОЗ. Мы ждали поставок именно такой вакцины», — сказал представитель центра.

Напомним, в Грузии от свиного гриппа скончались 34 человека, в том числе несколько рожениц. Примерно 1,3 тыс. пациентам диагноз «свиной грипп» был подтвержден лабораторно.

<http://www.rosbalt.ru/2010/05/05/734101.html>

<http://bizzone.info/health/2010/1273082016.php>

<http://www.day.az/news/georgia/207572.html>

<http://news.am/ru/news/20714.html>

<http://www.rus.ghn.ge/news-5578.html>

<http://www.regnum.ru/news/1281017.html>

4 мая 2010 г. Газета "Московский Комсомолец". Чем можно заразиться от перца?

Первое свидетельство заражения человека вирусом растения представили ученые из французского Средиземноморского университета. До последнего времени считалось, что животные и растения не могут обмениваться вирусами. Но руководитель научной группы Дидье Рао и его коллеги обнаружили у 7% участников исследования (всего их было 304 человека) вирус слабой крапчатости перца (PMMV). Большинство из них сообщили, что чаще болеют, жалуются на боли в животе и... чешутся.

Ученые сами недоумевают, как вирус растения смог присоединиться к рецептору на человеческой клетке. Впрочем, они не исключают версии о том, что вирус слабой крапчатости мог найти и какой-нибудь обходной путь. Сейчас команда Дидье занимается дальнейшим сбором сведений.

Как прокомментировали в НИИ гриппа РАН, напрямую вирус перца точно не мог бы проникнуть в человеческую клетку, которая очень сильно отличается от растительной.

<http://www.mk.ru/science/article/2010/05/04/481985-chem-mozhno-zarazitsya-ot-perts.html>

4 мая 2010 г. «Медновости». Власти США отказались уничтожить вакцины от гриппа H1N1

Власти США решили отказаться от уничтожения вакцин от гриппа H1N1, срок годности которых истекает в 2010 году. Соответствующее решение было принято правительством страны в понедельник 3 мая.

Представитель Министерства здравоохранения США (Health and Human Services Department) Билл Холл (Bill Hall) отметил, что региональным властям рекомендовано продолжать распространение вакцин среди населения до истечения их срока годности. По его словам, к осени 2010 года специалисты министерства намерены заменить старые вакцины комбинированными препаратами для иммунизации от гриппа H1N1 и сезонных штаммов возбудителя инфекции.

Ранее глава американского Минздрава Кэтлин Себелиус (Kathleen Sebelius) заявила, что из 162 миллионов доз вакцины, закупленных США, для вакцинации населения было использовано лишь около 90 миллионов. Под угрозой уничтожения оказался примерно 71 миллион доз препарата, у части из которых срок годности истекает уже в июне 2010 года.

По информации американских Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC), в ходе эпидемии гриппа H1N1 с симптомами инфекции были госпитализированы более 265 тысяч жителей США. Жертвами инфекции стали 12 тысяч американцев.

<http://medportal.ru/mednovosti/news/2010/05/04/usfluvac/>

<http://polemika.com.ua/news-68921.html#title>

<http://www.reuters.com/article/idUSTRE6425HW20100503?type=domesticNews&feedType=RSS&feedName=domesticNews>

<http://www.abc-gid.ru/news/show/899/>

4 мая 2010 г. «Medserver.co.il». Чудо-лекарство - витамин D

Витамин D, в отличие от других известных витаминов, почти не присутствует в продуктах питания. Его основные количества вырабатываются в коже под влиянием солнечных лучей. До недавнего времени основными функциями этого витамина считали участие в построении костной ткани и регуляцию уровня кальция в организме. Но в последние годы выяснилось чрезвычайно большое влияние витамина D на множество органов и систем. В числе прочих, были найдены связи между низким уровнем витамина D и такими заболеваниями как грипп, вызываемый вирусом А, и астма. В настоящее время ученые выяснили особое значение витамина D для укрепления иммунной системы, которая у больных астмой всегда ослаблена.

Израиль, в котором, как известно, очень много солнца, провел уникальное исследование. В ходе этой работы было установлено и доказано, что только полуденные часы обеспечивают организм солнечными лучами требуемой длины волны для выработки в коже витамина D. Однако как образ жизни современного человека с его работой в закрытых помещениях, так и меры профилактики рака кожи приводят к тому, что в середине дня люди всячески избегают пребывания на солнце. Израильские врачи рекомендуют своим пациентам выполнить простой анализ крови для определения концентрации витамина D в организме. В случае его дефицита можно восполнить недостаток этого необходимого витамина за счет пищевых добавок, которые отпускаются по рецепту врача.

http://medserver.co.il/news/israel/item_1168

4 мая 2010 г. «Topatun.Ru». В Индии у беременной женщины обнаружен свиной грипп

Власти Индии опасаются новой вспышки так называемого свиного гриппа. Положительную реакцию на грипп H1N1 обнаружили местные медики при обследовании 29-летней женщины, которая находится на восьмом месяце беременности. Это произошло в городе Коимбатур (Coimbatore) на юге Индии. Женщина работает в крупной многонациональной компании в Бангалоре.

По данным информационных агентств, женщина отправилась в конце апреля проведать своих родителей в местечко Поллачи (Pollachi) в сорока километрах от Коимбатуру. Именно после этой поездки у нее были обнаружены признаки гриппа H1N1, и она была срочно госпитализирована в частную клинику. Власти срочно организовали обследование супруга заболевшей женщины и ее родителей, однако выяснилось, что те здоровы. Таким образом, была исключена версия, что больная заразилась в родительском доме. Источник ее заражения до сих пор остается неизвестным. Женщина проходит лечение препаратом Tamiflu, ее состояние остается удовлетворительным, а власти пытаются усиленно отыскать источник инфекции.

<http://topatun.ru/news/884.html>

3 мая 2010 г. Новости "Голоса Америки". Мумии делятся медицинскими сведениями

Наибольший интерес мумии вызывают у археологов и голливудских режиссеров, снявшие не один десяток фильмов о наших забальзамированных предках. Однако известный специалист по мумиям Фрэнк Рули убежден, что мумифицированные тела могут пригодиться и для другого, а именно для помощи медикам в идентификации недугов, от которых люди страдают уже не одну тысячу лет...

Каковы бы ни были причины мумификации, в результате ее сохраняются мягкие ткани тела, которые в противном случае должны были бы разложиться. А вместе с ними сохраняются вирусы и бактерии, ставшие причиной смерти человека.

Рули – не только медик, но и палеопатолог по специальности – убежден, что взгляд в прошлое поможет ученым предсказывать будущее, зная, как болезнь эволюционировала во времени. Возможно им удастся расшифровать даже генетический код патогена, менявшегося от поколения к поколению.

Исследователь констатирует, что этот метод использовался для изучения эволюции бактерии, вызывающей туберкулез – от образца, найденного в мумифицированной ткани (ее возраст составлял две тысячи лет) до современных штаммов. Кроме того, специалисты провели аналогичные исследования «испанки» – эпидемии гриппа, разразившейся в 1918 году.

«Ткань, не разрушившаяся за несколько десятилетий, помогает нам больше узнать о болезнях прошлого, чтобы предотвращать подобные заболевания в будущем», – подчеркивает медик. В наши дни, когда врачи борются с эпидемией свиного гриппа, эти исследования могут оказаться чрезвычайно полезными.

Конечно, признает Рули, подобного рода анализ никогда не заменит клинических исследований. Другое дело, что изучение патогена в его историческом развитии может дать ученым дополнительную информацию, которую нельзя извлечь из образцов, взятых в данный момент.

<http://www1.voanews.com/russian/news/Mummies-Health-Secrets-2010-05-03-92676564.html>

Ситуация в СНГ

7 мая 2010 г. Белорусов привьют от обычного гриппа, чтобы они не умерли от "свиного"

В минском Центре гигиены и эпидемиологии говорят, что именно обычный грипп и убивает больных вирусом А(Н1N1). Но первые прививки сделают только через месяц.

Вакцины от "свиного" гриппа пока нет. А первый заболевший в Беларуси уже есть! Поэтому Министерство здравоохранения собирается прививать белорусов от... обычного вируса:

"Нужно как можно более активно защищать наше население от сезонного гриппа, — говорит заведующая Отделением иммунопрофилактики Минского городского центра гигиены и эпидемиологии Ирина Глинская. — Тогда сопряжённых тяжёлых форм и летальных случаев у нас не будет".

По словам медика, осложнения во время гриппа появляются, если человек подхватил одновременно несколько вирусов — например, сезонный и "свиной". Это случается почти с половиной заболевших. Отсюда и смерти.

Ирина Глинская советует сделать прививки детям:

"Вакцинируя таких детей, которые находились в коллективе, мы предупреждаем болезни тех, кого не привили".

Вакцинировать будут по всей стране. Как узнало Еврорадио, могилёвские власти выделяют на это 400 миллионов рублей, 120 тысяч бесплатных прививок получают гомельчане. Остальные могут купить вакцину за свои деньги. Стоимость таких прививок колеблется от 9 до 25 тысяч рублей, сообщили нам в Отделе иммунопрофилактики Гомельского областного центра гигиены и эпидемиологии.

Сотрудница Отдела профилактики: "В зависимости от того, какая вакцина. Если это российская, то она около 8-9 тысяч, если французская, нидерландская, то дороже, в прошлом году они были по 20-25 тысяч".

Правда, привиться можно будет только через месяц. Летом прививки не делаются — даже под угрозой "свиного" гриппа!

Сотрудница поликлиники №1: "Это обычно делается осенью, перед началом зимы. Тогда и будет какая-то информация. Сейчас август, никаких прививок не делается".

Еврорадио узнало, каким будет так называемый "карантин" для детей, возвращающихся из иностранных лагерей. В могилёвском Центре гигиены и эпидемиологии говорят, что деткам придётся сидеть дома под присмотром родителей и медиков.

Сотрудник центра: "В течение 7 дней за ними будет вестись наблюдение — можно сказать, карантин. То есть на время инкубационного периода болезни они не должны попасть в организованные коллективы".

<http://www.euroradio.fm/ru/947/reports/37179/>

7 мая 2010 г. ИА «Репортер». В Одесской области вырос уровень заболеваемости кишечными инфекциями

Одесская областная санитарно-эпидемиологическая станция зафиксировала рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями за прошедшую неделю в Одесской области.

Об этом сообщила пресс-служба СЭС.

Специалисты отметили, что заболеваемость возросла незначительно (149 случаев против 132). Среди детей до 14 лет количество случаев увеличилось на 7 (102 против 95).

Кроме того, зарегистрированы единичные случаи заболевания вирусным гепатитом. Так, за прошлую неделю заболеваемость практически осталась на уровне предыдущей (4 случая против 7).

Уровень заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями по сравнению с предыдущей неделей снизился на 27,4% (3 тыс. 70 случаев против 4 тыс. 226), среди детей до 14 лет - на 26,3% (20 тыс. 93 случая против 20 тыс. 840).

В облСЭС подчеркнули, что в целом «эпидемическая ситуация по инфекционной заболеваемости в области является стабильной».

<http://www.reporter.com.ua/news/45159/>

<http://www.048.in.ua/article/17717>

http://od-news.com/index.php?option=com_content&task=view&id=9571&Itemid=2

Ситуация в России

7 мая 2010 г. «PigNews». В Тверской области более 400 человек больны гриппом А(Н1N1)

В Тверской области лабораторно подтверждено 436 случаев гриппа А(Н1N1). Среди заболевших - 160 детей. В рамках прививочной кампании от "свиного" гриппа привито более 67 тысяч человек, сообщает Тверское информационное агентство.

http://pignews.ru/news/detail.php?ELEMENT_ID=754

7 мая 2010 г. «АМИ-ТАСС». В мае в ряде территорий Пермского края превышен порог заболеваемости ОРВИ и гриппом

По сообщению АМИ-ТАСС в Пермском крае зафиксирована нетипичная для мая волна заболеваемости ОРВИ. При этом с начала мая по конец апреля 2010 года показатели заболеваемости находились на стабильном уровне в пределах 14-19 тысяч случаев заболеваний в неделю, что ниже пороговых значений в 1,5-2 раза. Однако, начиная с мая, в крае отмечается рост заболеваемости ОРВИ на 5,4%. Такая ситуация является следствием двухволновой эпидемии гриппа и ОРВИ в 2009 году.

В краевом Управлении Роспотребнадзора отметили, что превышение порога заболеваемости зарегистрировано на территории Кунгурского и Еловского районов, города Соликамска. В Соликамске и Соликамском районе введен в действие комплексный план по профилактике гриппа и ОРВИ – прекращен допуск посетителей в ЛПУ, введен утренний фильтр в ДОУ, при необходимости допускается приостановка деятельности классов, школ и т. д.

<http://www.business-class.su/news.php?id=20512>

<http://prm.ru/health/2010-05-07/90986>

<http://perm.kp.ru/online/news/663862/>

7 мая 2010 г. «Информационная группа 59». С потеплением в Прикамье пришла новая волна гриппа

С начала мая в Прикамье отмечается рост заболеваемости ОРВИ. Специалисты управления Роспотребнадзора по Пермскому краю прогнозируют, что на территории региона повышенный уровень заболеваемости вирусной инфекцией сохранится до конца месяца.

Как отметили в управлении, увеличение случаев заражения является следствием второй волновой эпидемии гриппа и ОРВИ.

Наиболее неблагоприятная ситуация складывается на территории Кунгурского и Еловского районов, города Соликамска. В Соликамском районе введен в действие комплексный план по профилактике гриппа и ОРВИ.

<http://59.ru/newsline/284699.html>

6 мая 2010 г. "КП в Воронеже". В Воронежской области гриппом и ОРВИ чаще всего болеют дети

Особенно неблагоприятная ситуация у малышей до двух лет

Санитарные врачи проанализировали статистические данные за неделю с 26 апреля по 2 мая. Они выяснили, что и в Воронеже, и в области заболеваемость гриппом и ОРВИ среди взрослых зарегистрирована ниже эпидемического порога. А вот у малышей до двух лет - выше на 56 процентов. У детей с трех до шести лет эпидпорог превышен на 10,07%, с 7 до 14 лет - на 9,98%.

В Воронеже ситуация с детской заболеваемостью по сравнению с областью лучше. У малышей до двух лет эпидпорог превышен на 27 процентов, у детей с трех до шести лет - на 7,94%, с 7 до 14 лет - на 7,4%.

<http://vrn.kp.ru/online/news/663163/>

6 мая 2010 г. РИА «7 НОВОСТЕЙ». На протяжении двух недель в Рязанской области отмечается рост заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями

На протяжении двух недель в Рязанской области отмечается рост заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, сообщает сайт регионального Роспотребнадзора. За прошедшую неделю (с 26 апреля по 2 мая) зарегистрировано 5589 случаев ОРВИ. Показатель заболеваемости превысил эпидемический порог на 37,5%. Заболеваемость определяет детское население. Показатели во всех возрастных группах превышают эпидпорог, с преимущественным поражением детей школьного возраста от 7 до 14 лет. В г.Рязани заболеваемость также выше эпидемического порога на 29,1%. Превышение эпидпорога отмечается среди взрослого населения на 26,6%, детей раннего возраста до 2-х лет на 5,1% и школьников 7 – 14 лет на 1,8%.

По результатам лабораторных исследований от больных за прошедшую неделю случаев гриппа, в том числе высокопатогенного, не регистрировалось.

В настоящее время в области практически завершена иммунизация населения против пандемического гриппа, привито более 137 тыс. человек.

<http://www.7info.ru/index.php?kn=1273146467>

6 мая 2010 г. «АМИ-ТАСС». В Прикамье зарегистрирована нетипичная для мая волна заболеваемости ОРВИ

Заболеваемость ОРВИ на территории Пермского края с начала марта по конец апреля 2010 г. находилась на стабильном уровне в пределах 14-19 тыс. случаев заболеваний в неделю. Показатели заболеваемости были ниже пороговых значений в 1,5-2 раза. Однако, начиная с мая, в крае отмечается рост заболеваемости /+5,4%/ ОРВИ. Регистрируемый повышенный уровень заболеваемости ОРВИ является следствием 2-х волновой эпидемии гриппа и ОРВИ в 2009 г. и не типичен для данного времени года, сообщили сегодня в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю.

В краевом Управлении Роспотребнадзора отметили, что в ряде территорий зарегистрировано превышение порога заболеваемости, наиболее неблагоприятная ситуация отмечается на территории Кунгурского и Еловского районов, г. Соликамска. В Соликамске и Соликамском районе введен в действие комплексный план по профилактике грип-

па и ОРВИ - прекращен допуск посетителей в ЛПУ, введен утренний фильтр в ДОУ, при необходимости допускается приостановка деятельности классов, школ и т.д.

По прогнозам специалистов, повышенный уровень заболеваемости ОРВИ в регионе сохранится до конца мая 2010г.

<http://www.ami-tass.ru/article/64007.html>

6 мая 2010 г. "Тульская служба новостей". В Тульской области эпидемия гриппа - Роспотребнадзор

За последнюю неделю (с 26 апреля по 2 мая) в Тульской области продолжается рост заболеваемости ОРВИ и гриппом. Сообщает пресс-служба Роспотребнадзора по Тульской области.

Впервые в текущем году эпидемический порог заболеваемости этими инфекциями превышен среди всего населения области на 12%, зарегистрировано 10 044 случая заболеваний, в т.ч. среди детей до 14-ти лет - 6 122 случая. Рост заболеваемости наиболее выражен среди детей до 2-х лет (на 45%) и школьников (на 30%).

Подъему заболеваемости в значительной степени способствовали неблагоприятные погодные условия - длительный холодный период, а также преждевременное окончание отопительного сезона.

В г. Туле среди всего населения эпидемический порог также превышен (на 16%), зарегистрировано 4 348 случаев заболеваний гриппом и ОРВИ. Наиболее поражаемая возрастная группа - школьники, среди которых эпидемический порог по заболеваемости превышен на 39%.

По другим муниципальным образованиям превышение эпидемических порогов среди всего населения регистрируется в г. Донском, Алексинском, Каменском, Киреевском, Куркинском, Ленинском, Новомосковском, Тепло-Огаревском, Щекинском и Ясногорском районах.

<http://www.tsn-tv.ru/news/peoples/index.php?ID=13814>

<http://vtule.ru/events/e15126180/>

<http://www.tsn-tv.ru/news/peoples/index.php?ID=13815>

<http://www.tula.rodgor.ru/news/thealth/37031/>

<http://tula.kp.ru/online/news/663330/>

5 мая 2010 г. «АМИ-ТАСС». В два раза снизилась заболеваемость коклюшем и скарлатиной за январь-март в Томской области

Эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости в целом по Томской области за три месяца 2010 года по среднесезонным показателям оценивается как благополучная. Всего за указанный период в регионе было зарегистрировано 69 тыс. 578 случаев инфекционных заболеваний, что в 1,04 раза меньше, чем за аналогичный период 2009 года /72 тыс. 142сл/. Такую информацию предоставили сегодня в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Томской области...

Заболеваемость острыми инфекциями верхних дыхательных путей в январе-марте 2010 года снизилась на 5,2% и составила 5 тыс. 749,3 на 100 тыс. населения против 6 тыс. 192,9 за аналогичный период 2009 года.

За три месяца 2010 года, по сравнению с аналогичным периодом 2009 года, заболеваемость гриппом снизилась в 1,85 раза и составила 3,08 против 5,7 на 100 тыс. населения в январе-марте 2009 года...

<http://www.ami-tass.ru/article/63965.html>

5 мая 2010 г. РИА «Время Н». 42 ребенка попали в больницы из-за ОРВИ в Нижнем Новгороде за неделю

9655 человек обратились за медицинской помощью с симптомами острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в учреждения здравоохранения Нижнего Новгорода за период с 26 апреля по 2 мая. Об этом сообщается на сайте ТУ Роспотребнадзора по Нижегородской области.

Согласно информации, случаев гриппа не зарегистрировано.

По клиническим показаниям госпитализировано в инфекционные больницы 50 человек, в том числе 42 ребенка в возрасте до 14 лет.

Напомним, за период с 19 по 25 апреля за медицинской помощью с симптомами ОРВИ в учреждения здравоохранения Нижнего Новгорода обратились 9772 человека. По клиническим показаниям было госпитализировано в инфекционные больницы 46 человек, в том числе 44 ребенка в возрасте до 14 лет.

http://vremyan.ru/news/42_rebenka_popali_v_bolnicy_iz-za_orvi_v_nizhnem_novgorode_za_nedelju.html

5 мая 2010 г. «GOROD48». В центре «АнтиСПИД» подвели итоги Европейской недели иммунизации.

Как рассказала GOROD48 главный эпидемиолог Липецкой области Людмила Кириллова, в рамках недели иммунизации подвели итоги прививочных кампаний, провели конкурс детского рисунка среди дошколят и выбрали лучшего вакциниатора области.

На сегодняшний день показатели вакцинации на всех территориях Липецкой области не ниже, чем установленная Всемирной организацией здравоохранения планка в 95%: у нас прививки профилактические делают 97-98% населения.

Так, на сегодняшний день прививочная кампания от пандемического гриппа не завершилась только в областном центре, где нужно ещё привить чуть более 30 тысяч человек, в районах же с поставленной задачей успешно справились...

<http://gorod48.ru/associations/news-33051.html>

5 мая 2010 г. ИА "СаратовБизнесКонсалтинг". Заболеваемость ОРВИ и гриппом превысила эпидпорог на 8,9%

За 18-ю неделю (26 апреля-2 мая) в Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом была выше расчетного эпидемиологического порога на 8,9%, в том числе среди детей до двух лет - на 30,1%.

Ниже порогового уровня заболеваемость ОРВИ среди детей 3-6 лет - на 4,1%, 7-14 лет - на 11,2%, среди взрослого населения - на 27,2%.

По области заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению на 20,1% выше уровня среднемноголетней заболеваемости.

<http://news.sarbc.ru/main/2010/05/05/99812.html>

<http://www.nversia.ru/news/4745.html>

http://www.vzsar.ru/news/2010/05/05/v_saratove_prevyshen_epidporog_po_orvi_i_grippu.html

<http://www.4vsar.ru/news/5414.html>

<http://www.autosaratov.ru/news/saratov/10731/>

5 мая 2010 г. Несмотря на жаркую погоду, жители Марий Эл продолжают болеть

За минувшую неделю зарегистрировано 3429 случаев ОРВИ и гриппа, показатель лишь на 2% ниже порогового уровня. Из числа заболевших 70% - дети до 14 лет...

<http://www.marimedia.ru/news/item/9637/>

5 мая 2010 г. Сайт Правительства Мурманской области. Завершилась Европейская неделя иммунизации, которая проходила по инициативе Всемирной организации здравоохранения

Этому событию была посвящена пресс-конференция, состоявшаяся на днях в министерстве здравоохранения и социального развития Мурманской области...

Были подведены итоги акции на территории Мурманской области. За неделю вакцинацию против гепатита В прошли более двух тысяч взрослых, в рамках календаря профилактических прививок вакцинировано свыше 600 детей. С 26 по 29 апреля около девяти тысяч жителей Мурманской области защитили себя от высокопатогенного вируса гриппа...

Много вопросов возникает о вакцинации беременных женщин против высокопатогенного гриппа. Как заверила всех главный специалист (акушер-гинеколог) министерства Елена Гаенко, это безопасная процедура позволит не только защитить будущую мать от заболевания и тяжелых осложнений, но и укрепит ее иммунитет. В настоящее время 13 беременных Североморска привились против высокопатогенного гриппа, реакций не выявлено. Их позволяют избежать современные вакцины...

Приближается лето, и уже сегодня выезжающим за пределы Мурманской области необходимо позаботиться о безопасности своего отдыха. Рекомендуется сделать прививки против клещевого энцефалита и гепатита А. Кроме того, решившим посетить зарубежные страны необходимо вакцинироваться против высокопатогенного гриппа и тех заболеваний, которые распространены в выбранной стране.

http://www.gov-murman.ru/press/?d=05-05-2010_09:51

5 мая 2010 г. «ИА Sakh.com». Высокая заболеваемость гриппом и ОРВИ на прошедшей неделе отмечалась в двух районах области

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости населения ОРВИ и гриппом на Сахалине остается нестабильной. Уровни эпидемиологических порогов были хоть и незначительно превышены в 11 районах области.

Высокая заболеваемость отмечалась только в Охинском и Курильском районах (показатели на 10 тысяч населения составили 139,6 и 138,2 случая соответственно).

За прошедшую неделю в области было зарегистрировано 3000 случаев заболевания ОРВИ. Показатель заболеваемости совокупного населения составил 58,3 случая на 10 тыс. населения и впервые за последние семь недель был ниже эпидпорога на 14,8 процента. Средние многолетние показатели заболеваемости были превышены на 54,7 процента только среди детей до двух лет.

В Южно-Сахалинске эпидемиологическая ситуация оставалась благополучной, показатель заболеваемости составил 44,9 случая на 10 тысяч населения, что ниже уровня эпидемиологического порога и заболеваемости предыдущей недели на 34,4 и 23,3 процента соответственно.

Противоэпидемические мероприятия в детских образовательных учреждениях не проводятся, сообщает пресс-служба управления Роспотребнадзора по Сахалинской области.

<http://www.sakhalin.info/news/61890/>

<http://www.regnum.ru/news/1280657.html>

4 мая 2010 г. «GOROD48». Иммунизация от свиного гриппа продлится до 15 мая

На минувшей неделе ОРВИ в Липецкой области заболели 4577 человек.

Как рассказала GOROD48 главный эпидемиолог Липецкой области Людмила Кириллова, иммунизация от пандемического гриппа А/Н1N1 в нашем регионе должна завершиться 15 мая. На сегодняшний день от свиного гриппа

привито 271 768 жителей Липецкой области или 23,5% населения региона, а всего было поставлено 316 тысяч доз вакцины.

По словам главного специалиста-эксперта отдела эпиднадзора Управления Роспотребнадзора по Липецкой области Ирины Яркоковой, с 26 апреля по 2 мая в Липецкой области было зарегистрировано 4577 случаев ОРВИ, что ниже уровня эпидпорога на 57%.

По результатам лабораторных исследований, в Липецкой области циркулируют вирусы парагриппа, антигены которых обнаружены в 32% исследованных проб.

В Липецке за прошедшую неделю зарегистрирован 3101 случай ОРВИ, что ниже уровня эпидпорога на 44%.

<http://gorod48.ru/health/news-32949.html>

4 мая 2010 г. «PrimaMedia». Спад заболеваемости ОРВИ отмечен в Якутии

Тем не менее, в столице республики вот уже третью неделю сохраняется напряженная ситуация

Спад заболеваемости ОРВИ наблюдается в Якутии. За прошлую неделю, в период с 26 апреля по 2 мая 2010 года, в республике острыми респираторными вирусными инфекциями заболело 4388 жителей, что меньше предыдущей недели на 26%. Показатель заболеваемости составил 46,12 на 10 тысяч населения, это на 26% ниже уровня эпидпорога, рассчитанного на этот период. В целом, по республике превышения эпидемических порогов по возрастным группам не наблюдается. Об этом сообщили РИА PrimaMedia в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по республике Саха (Якутия). Тем не менее в городе Якутске вот уже третью неделю сохраняется напряженная ситуация.

"За прошлую неделю заболело 2481 человек столицы, что меньше предыдущей недели на 10%. При этом, показатель заболеваемости на 34,5% превышает эпидпорог, рассчитанный на этот период" - рассказали в пресс-службе.

Превышение эпидемических порогов также зарегистрировано среди детей от 0 до 2 лет - на 13,4%, среди детей от 3 до 6 лет - на 64,5%, среди учащихся от 7 до 14 лет - на 61,4%.

Отметим, что лабораторный мониторинг показал, что за 18 недель текущего года 24,3% всех ОРВИ были вызваны вирусами не гриппозной этиологии (вирусами парагриппа, аденовирусом и РС-вирусом), и только 13,5% ОРВИ были вызваны вирусами сезонного гриппа А и В.

<http://primamedia.ru/news/04.05.2010/123315/>

4 мая 2010 г. "КП" в Приамурье". Вирусные простуды продолжают косить благовещенцев

Уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом никак не идет на спад.

По данным амурского управления Роспотребнадзора на прошлой неделе вирусными простудами заболели 4642 амурчанина. В Благовещенске больных ОРВИ за тот же период зафиксировано 1963. Не смотря на то, что уже почти середина мая, зараза не хочет уходить из Приамурья.

Если эпидпорог в целом по области не превышен, то в областном центре, в котором проживают едва ли не половина заболевших, он превышен на 22 процента.

Амурчане болеют обычными ОРВИ, в 8 процентах случаях подтверждается диагноз настоящего сезонного гриппа. Свиного гриппа в Приамурье не обнаруживали уже полтора месяца.

<http://amur.kp.ru/online/news/661541/>

4 мая 2010 г. «Нарьяна вындер (Красный тундровик)». Пей! Козленочком не станешь

Губернатор округа Игорь Федоров поручил своим заместителям и руководителям муниципалитетов провести совместное совещание, в ходе которого будут обсуждаться проблемы, связанные с санитарно-эпидемиологической ситуацией в регионе. В преддверии весеннего паводка главу субъекта особенно заботит вопрос обеспечения жителей НАО питьевой водой. Ответить на этот и другие вопросы губернатор пригласил главного врача Управления Роспотребнадзора в НАО Татьяну Щепеткину. Она выступила на расширенной планерке.

- Рост заболеваемости в 2009 году отмечался по 11 нозологическим формам. Наиболее интенсивный рост наблюдался по сальмонеллезам, острым респираторным заболеваниям и гриппу. Было зарегистрировано 55 подтвержденных случаев пандемического гриппа А/Н1N1...

По ее словам, заболеваемость гриппом и ОРВИ остается одной из самых актуальных проблем здравоохранения. Эти неконтролируемые инфекции наносят огромный ущерб здоровью и экономике округа. В 2009 году зарегистрировано 190 случаев гриппа, из них 55 - А/Н1N1, ОРВИ - почти 20 тысяч. Прививочная кампания против сезонного гриппа была проведена на высоком уровне. Привиты 11 677 человек, из них 5 145 - детей, удельный вес привитых составил 27,8 % от общей численности населения. Наряду с сезонной вакцинацией организована иммунизация лиц из группы риска вакцинами против пандемического гриппа. Выполнение плана составляет около 50 % от подлежащих вакцинации пациентов...

<http://www.nvinder.ru/?t=sm&d=4&m=5&y=2010&n=6>

4 мая 2010 г. ИИ «NewsProm.Ru». ОРВИ и грипп вновь вернулись в Югру

В 12-ти муниципалитетах Югры превышен порог заболеваемости ОРВИ и гриппом.

Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Нефтеюганском районе — превышение эпидпорога на 78%, Ханты-Мансийске — 68, 6%, Покачах — 68, 8% и Пыть-Яхе — на 44, 8%.

На вирус высокопатогенного гриппа А/Н1N1 в регионе в I квартале 2010 года были обследованы 289 человек, из них 95 — дети до 18 лет. Положительный результат подтвердился у четырех, в том числе один случай у ребенка. Один случай высокопатогенного гриппа у ребенка закончился летально в результате развития пневмонии, — сообщает пресс-служба администрации Нягани.

<http://www.newsprom.ru/news/127294574327717.shtml>

<http://www.nakanune.ru/news/2010/5/4/22194440>

4 мая 2010 г. «ZABINFO.RU». ЗАБАЙКАЛЬЕ ПОКА ДЕРЖИТ «НОРМУ ПО ГРИППУ»

Эпидемиологическая обстановка в апреле 2010 года в Забайкалье оценивается как обычная. За прошедший месяц зарегистрировано 17 603 случая гриппа и ОРВИ

Как рассказали в Управлении Роспотребнадзора по Забайкальскому краю, за апрель зарегистрировано 17 603 случая гриппа и ОРВИ, показатель на 10 тысяч населения составил 176,5. Это на 12,7% ниже обычного эпидемического порога апреля.

Вирусологическая лаборатория ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае» провела 2 765 исследований, и было обследовано 218 человек. В 28,9% был получен положительный результат, в том числе: грипп В - 23,8%, ОРВИ - 5,0%.

Напомним, забайкальские медики, опираясь на опыт прошлых лет, ожидают еще «вторую волну» пандемии гриппа штамма АН1N1 весной или летом.

<http://zabinfo.ru/modules.php?op=modload&name=News&file=article&sid=65969&mode=thread&order=0&thold=0>

3 мая 2010 г. «Орен.ру». В Оренбургской области продолжается бесплатная иммунизация населения против пандемического гриппа

Во всех лечебно-профилактических учреждениях области продолжается бесплатная иммунизация населения против пандемического гриппа. По состоянию на 28.04.2010 г. сделали прививки свыше 530 тыс. жителей или 25 % от населения области.

Из них привито 46 тыс. работников здравоохранения и социального обслуживания, 54 тыс. работников образовательных учреждений, 142 тыс. школьников, 38 тыс. детей дошкольного возраста, 250 тыс. прочих контингентов из групп риска.

Для иммунизации применяются эффективные и безопасные вакцины отечественного производства.

<http://oren.ru/news/2517265/>

Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц

Ситуация в мире

06.05.2010, «ZMAN.COM»

Птичий грипп поразил австралийский страусов в Кибуце Эйн-Геди на Мертвом море

Птичий грипп является причиной гибели австралийских страусов в "живом уголке" кибуца Эйн-Геди на Мертвом море. В настоящее время ветеринары проверяют, является ли данная разновидность вируса опасной для людей.

Уже доказано, что несколько птиц умерли от гриппа типа H5, однако до сих пор не ясно, является ли эта разновидность штамма вируса смертельной для человека.

Как сообщило государственное радио Израиля, в кибуце Эйн-Геди приступили к уничтожению всех обитателей "живого уголка", главными (и восторженными) посетителями которого обычно являются дети.

Ближайший к "живому уголку" курятник находится на расстоянии 12,5 км от него, в связи с чем его обитатели уничтожены не будут.

Сотрудники ветеринарной службы предполагают, что смертельно опасный вирус занесли в Эйн-Геди перелетные птицы.

<http://www.zman.com/news/2010/05/06/73846.html>

http://www.mignews.com/news/health/world/060510_171659_57004.html

<http://www.newsru.co.il/israel/06may2010/flu506.html>

http://izrus.co.il/obshie_novosti/news/2010-05-06/24274.html

<http://www.isra.com/news/123910>

03.05.10, РИА Новости. Медики подтвердили гибель ребенка от птичьего гриппа на Суматре.

Глава отделения индонезийского госпиталя Арифина Ахмада (Arifin Achmad hospital) по контролю за распространением птичьего гриппа Азизман Саад (Azizman Saad) подтвердил факт гибели четырехлетней девочки от вируса птичьего гриппа H5N1, сообщило агентство Рейтер в понедельник.

По словам Саада, ребенок, скончавшийся на прошлой неделе, жил в городе Паканбару на острове Суматра.

Кроме этого, как отметил глава отделения, в пятницу, 30 апреля, в госпиталь поступили еще трое человек со схожими симптомами - женщина с семилетним ребенком и пятилетняя девочка, они жили в северо-восточной части Паканбару.

"У всех них схожие симптомы. Все они контактировали с мертвыми цыплятами. Есть вероятность, что все они заразились от одного и того же источника", - отметил Азизман Саад.

Сейчас сотрудники индонезийского госпиталя ждут результатов лабораторных тестов пациентов, после чего местное правительство приступит к согласованию возможных превентивных мер.

Заболевание, ныне известное как птичий грипп, - это инфекционная болезнь птиц, вызываемая одним из штаммов вируса гриппа типа А. Ученые предполагают, что ключевую роль в распространении инфекции играют перелетные птицы. Особенно восприимчива к эпидемиям домашняя птица, включая кур и индеек. Первый подтвержденный случай заражения людей гриппом птиц был зарегистрирован в Гонконге в 1997 году.

Как сообщается на сайте Всемирной организации здравоохранения, по состоянию на 21 апреля с 2003 по 2010 годы в мире было подтверждено 495 случаев заболевания людей птичьим гриппом, из них 292 с летальным исходом.

Первая за этот год вспышка птичьего гриппа H5N1 в Европе была выявлена в середине марта на птицеферме в уезде Тулча, Румыния, недалеко от границы с Украиной.

<http://www.rian.ru/incidents/20100503/229751613.html>

06.05.2010, «Thenews.com.pk»

UVAS присутствовал на обсуждении птичьего гриппа в Турции

UVAS faculty attends moot on avian flu in Turkey

Директор Университетской диагностической лаборатории (UDL), профессор д-р Масуд Раббани, из Университета University of Veterinary and Animal Sciences недавно присутствовал и представлял Пакистан на 5-дневном учебном курсе по теме "Дифференциальная диагностика высокопатогенного гриппа птиц и вторичных инфекций", в Стамбуле, Турция, в качестве консультанта для афганских и пакистанских ветеринарных специалистов.

В пресс-релизе сообщается, что в ходе учебного курса он провёл четыре лекции на темы "Лабораторные инструменты для диагностики заболевания птичьим гриппом", "Синдром внезапной смерти птиц", "Низкопатогенный вирус гриппа птиц" и "Вакцины для борьбы с птичьим гриппом".

<http://www.thenews.com.pk/print1.asp?id=237700>

04.05.2010, «Пресс-релиз от PLOS MEDICINE»

Справедливый доступ к вакцинам вне поля зрения

В статье форума о политике, которая продолжает серию PLoS Medicine по глобальным проблемам здравоохранения дипломатии, Дэвид Фидлер (юридический факультет Индийского Университета) представил факты переговоров расширения доступа к вакцинам против штаммов гриппа, которые указывают на цели равного доступа.

В статье, опубликованной на этой неделе в PLoS Medicine, рассматривается, почему переговоры справедливого доступа к вакцинам в контексте высоко патогенного гриппа птиц (H5N1) и пандемии гриппа 2009 года были одними из самых спорных вопросов глобальной дипломатии здравоохранения за последние пять лет. Отсутствие соглашения о совместном использовании выгод, расхождение интересов между развитыми и развивающимися странами, а также отсутствие подходящих рамок глобального доступа и соответствующих норм международного права означает, что переговоры будут по-прежнему затруднительными, говорит автор. http://www.eurekalert.org/pub_releases/2010-05/plos-eat042910.php

Ситуация в СНГ

Существенной информации не зафиксировано.

Ситуация в России

06.05.2010, «TATAR-INFORM.RU»

В Еврейской автономии продолжают «контрольный отстрел» уток

Хотя за все время наблюдения ни одного случая добычи «гриппозной» утки или других пернатых не было, программа не закрывается.

Отдел Россельхознадзора по ЕАО получил задание: добыть дичь для исследования на вирус птичьего гриппа. Об этом сообщили сегодня в биробиджанском экологическом клубе «Аралия».

«Контрольный отстрел водоплавающей и околотовной дичи будет организован главным образом вблизи Амура. Там селится основная масса прилетающих с мест зимовки уток, бакланов. Других видов мигрирующих птиц», - рассказали специалисты областного управления Россельхознадзора.

По их словам, мониторинг на птичий грипп ведется уже около 10 лет. Хотя за этот период ни одного случая добычи «гриппозной» утки или других пернатых не было, программа не закрывается. В нынешнюю весну намечено добыть около 50 контрольных птиц. Экспресс-исследование дичи будет проведено на месте, более углубленное – в специализированной лаборатории.

<http://www.tatar-inform.ru/news/2010/05/06/217573/>

04.05.2010, «47NEWS.RU»

Птицы и свиньи в Ленобласти не болеют

Вирусных и бактериальных инфекций в крови дикой и сельскохозяйственной птицы, а также в крови ввозимых в страну на убой свиней не обнаружено. Об этом корреспонденту 47News рассказали в пресс-службе Управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

За первые три месяца 2010 года на территорию Санкт-Петербурга и Ленинградской области было завезено 49,8 тысяч голов свиней, отобрано и исследовано 2084 пробы крови. Также проведено исследование 3202 крови и патологического материала от птицы промышленных предприятий, частных подворий, а также дикой, декоративной и синантропной птицы. Также было исследовано 28 проб импортной продукции животного происхождения из Канады, США, Чили и Аргентины на предмет наличия вируса гриппа А/Н1N1.

В ведомстве постоянно проводятся проверки соблюдения ветеринарно-санитарных и профилактических мероприятий по охране животноводческих хозяйств от заноса вируса африканской чумы свиней. С начала года проверено 2 из 40 свиноводческих предприятий, в обоих выявлены нарушения. Напомним, общее поголовье всех свиноводческих предприятий Ленобласти составляет 49,8 тысяч голов свиней. 34 предприятия работают в закрытом режиме.

Также в Управлении заверили, что идет постоянный контроль за соблюдением ветеринарно-санитарных правил на животноводческих и комбикормовых предприятиях, предприятиях по заготовке, хранению, переработке и реализации продуктов животноводства. За период январь-март 2010 года проверено 3 таких предприятия, на одном из них выявлено 11 нарушений.

<http://www.47news.ru/2010/05/04/022/>

06.05.2010, «AIFUDM.NET»

Прогноз МЧС: в мае жителям Удмуртии грозят пожары, отравления и клещи

Выдержки:

В связи с началом сезона активности лесных клещей прогнозируется начало случаев укусов клещей, а также вероятность заражения весенне-летним клещевым энцефалитом и боррелиозом. Не исключается вероятность заноса на территорию республики **вируса гриппа птиц** вследствие весенней миграции диких перелетных птиц, прежде всего, уток и гусей (окончание пролета - 10 мая). В связи с массовым выходом населения на природу, са-

дово-огородные участки прогнозируются случаи укусов, оцарапывания людей дикими и безнадзорными животными **зараженными** бешенством.

<http://aifudm.net/news/news11476.html>