



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 09.05.2010-15.05.2010**

Выпуск № 7

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)	4
4. Информация сайта CDC	6
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	10
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) у человека	10
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
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 гриппу птиц	23

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

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

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

Статистические данные за прошедшую неделю **обновлены**. Согласно размещенным 14.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 9 мая), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 35** и превышает **18036** случаев (см. таблицу ниже).

http://www.who.int/csr/don/2010_05_14/en/index.html

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8361
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4861
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1798
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1829
Всего*	По меньшей мере, 18036

* 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

○ 14.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эpidинформация по пандемическому гриппу H1N1 2009 № 100.

http://www.who.int/csr/don/2010_05_14/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
	07.05.2010	14.05.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168	168	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8357	По меньшей мере, 8361	4
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4860	По меньшей мере, 4861	1
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1787	1798	11
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1810	1829	19

Всего	По меньшей мере, 18001	По меньшей мере, 18036	35
-------	------------------------	------------------------	----

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

10.05.2010 на сайте ЕРБ ВОЗ опубликовано новостное сообщение:

Оценка того, как мероприятия, обеспечивающие готовность к пандемии, помогли принятию ответных мер в отношении пандемии гриппа H1N1 2009

В период с мая по июнь шесть произвольно выбранных стран Европейского региона посетит группа экспертов ВОЗ в области пандемической готовности и ответных мер. Цель этих визитов состоит в сборе информации о том, насколько полезными для стран были мероприятия по обеспечению готовности к пандемии в отношении принятия ими ответных мер на пандемию гриппа H1N1 2009. Информация будет собрана при помощи интервью с соответствующими заинтересованными лицами на национальном и суб-национальном уровнях. К числу таких лиц относятся представители Министерства здравоохранения - ключевого министерства, ответственного за ответные меры в обществе, - руководители здравоохранения, медицинский персонал регионального и локального уровня, оказывающий первичную или специализированную медицинскую помощь.

В октябре страны-участницы будут приглашены на рабочее совещание для обсуждения полученной информации. Результатом проведенной оценки станет обобщенный отчет, в котором будут указаны наиболее эффективные виды практической деятельности, а также опубликован набор рекомендаций на будущее, касающихся мероприятий по обеспечению готовности к пандемии в Европейском регионе.

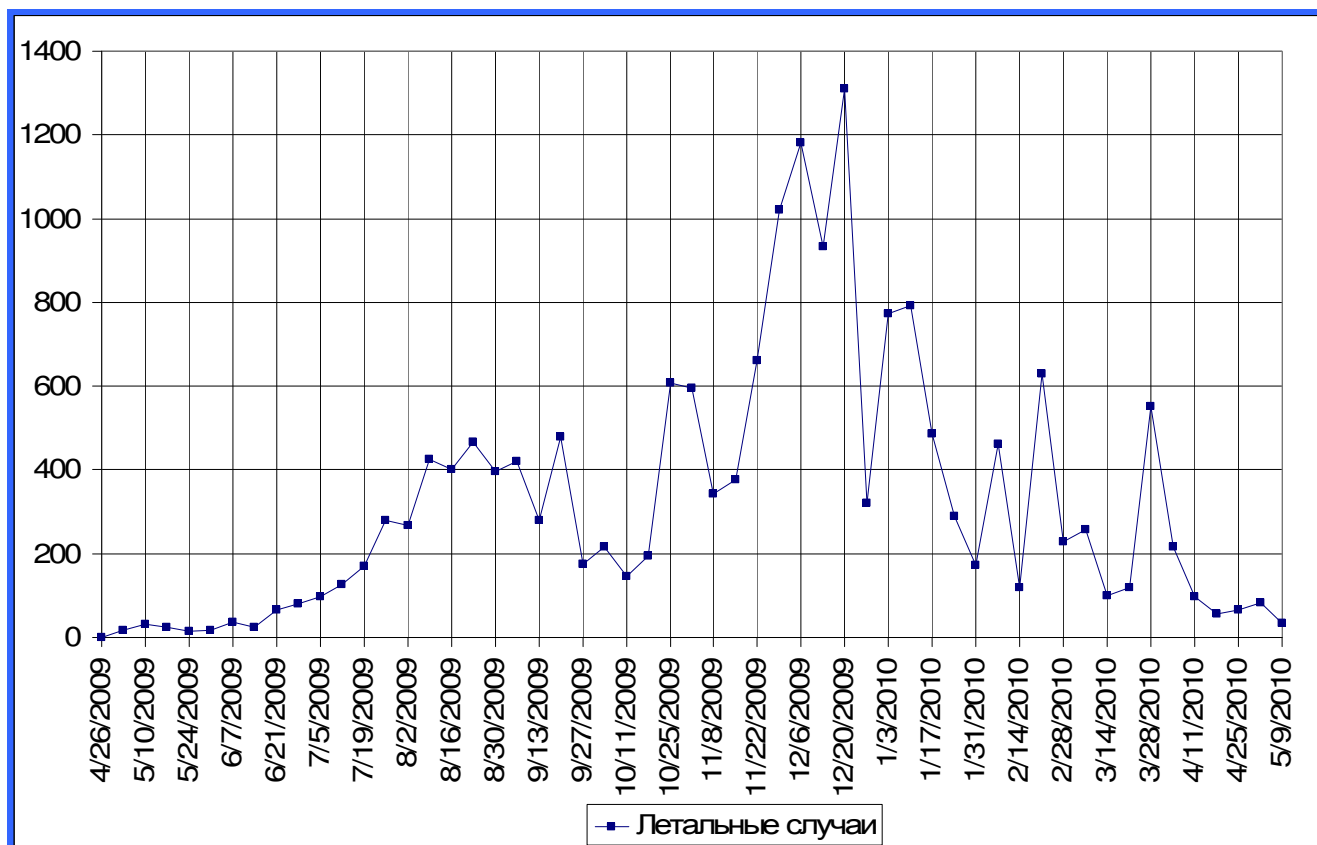
27-29 апреля было проведено пилотное испытание методологии в Дании и ЕРБ ВОЗ хотело бы выразить руководителям Дании за сотрудничество во время проведения этого пилотного испытания.

Оценка организована и будет проводится в сотрудничестве с Университетом Ноттингема/Академической группы по охране здоровья Восточного Мидленда Агентства по охране здоровья (University of Nottingham/HPA East Midlands Academic Health Protection Group) в рамках департамента эпидемиологии и общественного здравоохранения Университета Ноттингема, Соединенное Королевство (Division of Epidemiology and Public Health, University of Nottingham, United Kingdom).

http://www.euro.who.int/influenza/20100510_1

- 14 мая 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(Н1N1) 2009 летальных случаев в мире по данным штаб-квартиры ВОЗ



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

○ 11.05.2010 на сайте ECDC опубликована серия материалов в виде статей с комментариями ECDC. Ниже приводится список этих статей:

1. Национальный консультативный комитет США по вакцинам (NVAC) – Отчет Министерства здравоохранения и социальных служб по оценке риска, связанного с безопасностью вакцин против гриппа H1N1 (US National Vaccine Advisory Committee (NVAC) - Report on 2009 H1N1 Vaccine Safety Risk Assessment US Department of Health and Human Services)

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=806

2. После консультации с группой экспертов ВОЗ публикует клиническую характеристику пандемического гриппа А(Н1N1) 2009 (WHO publishes, after consultation with a panel of experts, the clinical profile of the 2009 influenza A(H1N1) pandemic)

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=807

3. Пандемический грипп А(Н1N1) 2009 с неврологическими проявлениями, серии случаев (Pandemic influenza A (H1N1) 2009 with neurological manifestations, a case series)

Noriega LM, Verdugo RJ, Araos R, et al. Influenza Other Respi Viruses; 2010 May 1; 4(3): 117-20

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=808

4. Смещение в сторону бездействия и отказ родителей здоровых детей от их вакцинации: последствия для программы вакцинации против гриппа А(Н1N1) 2009
(Omission bias and vaccine rejection by parents of healthy children: Implications for the influenza A/H1N1 vaccination programme)
Brown KF, Kroll JS, Hudson MJ, et al. Vaccine; 2010 Apr 19 [Epub ahead of print]
http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=810
 5. Иммуногенность интрадермальной вакцинации пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ)
(The immunogenicity of intradermal influenza vaccination in COPD patients)
Chuaychoo B, Wongsurakiat P, Nana A, Kositanont U, Maranetra KN. Vaccine; 2010 Apr 19 [Epub ahead of print]
http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=811
 6. Промежуточные результаты: охват вакцинацией против сезонного гриппа в различных штатах - Соединенные Штаты, август 2009 – январь 2010
(Interim Results: State-Specific Seasonal Influenza Vaccination Coverage - United States, August 2009 - January 2010)
MMWR; April 30th 2010; 59(16); 477-484
http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=812
 7. Вспышки гриппа во время массовых собраний по случаю всемирного дня молодежи 2008 года
(Influenza outbreaks during world youth day 2008 mass gathering)
Blyth C, Foo H, van Hal S, et al. Emerging Infectious Diseases, Volume 16, Issue 5, May 2010, Pages 809-815
http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=813
 8. Уроки гриппа свиней для бихевиористов и социологов: как мы должны исследовать следующую пандемию?
(Lessons learned from Swine Flu for Behavioural and Social Scientists: How should we study the next pandemic?)
http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=804
 9. Отчет по европейскому фармнадзору от Европейского медицинского агентства - 17-ое издание
(European Pharmacovigilance Report from the European Medicines Agency (EMA) -Seventeenth Edition)
http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=805
- 13.05.2010 на сайте ECDC размещен Еженедельный бюллетень по надзору за гриппом для 18 недели.
- Ключевые данные по каждому из его разделов:
- Во всех отчитывающихся странах отмечались тенденции к стабильности или спаду. Четыре страны (Бельгия, Чешская Республика, Эстония и Венгрия) сообщили

о спорадической активности, в то время как другие страны об активности не сообщали.

- Среди 18 вирусов гриппа, выявленных в течение 18 недели 2010 года, 15 (83%) вирусов были вирусами гриппа В, и два (11%) - пандемическими вирусами гриппа А(Н1N1) 2009.
- Все протестированные вирусы пандемического гриппа были устойчивы к ингибиторам белка М2. К настоящему моменту только 2,5% протестированных вирусов были устойчивыми к озельтамивиру, и ни один вирус не был устойчив к занамивиру.
- Единственный сообщенный в течение 18 недели 2010 года случай ТОРИ не был связан с пандемическим вирусом гриппа А(Н1N1) 2009.

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100513_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) осталось стабильным 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, снизилась за прошедшую неделю, но, в целом, продолжает быть такой, как ожидалось. На этой неделе не было зарегистрировано педиатрических летальных случаев, связанных с инфекцией, вызванной вирусом гриппа Н1N1 2009. Начиная с апреля 2009 года, CDC получил сообщения о 338 лабораторно подтвержденных летальных случаях среди детей: 282 летальных случая было связано с гриппом Н1N1 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 Н1N1 2009).
 - Ни один штат не сообщил о широко распространенной или региональной активности гриппа. Это четвертая подряд неделя, 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 Н1N1 2009. Эти вирусы остаются подобными вирусу, выбранному для вакцины против гриппа Н1N1 2009, и сохраняют чувствительность (за редким исключением) к противовирусным препаратам - осельтамивиру и занамивиру.
- <http://www.cdc.gov/h1n1flu/update.htm>

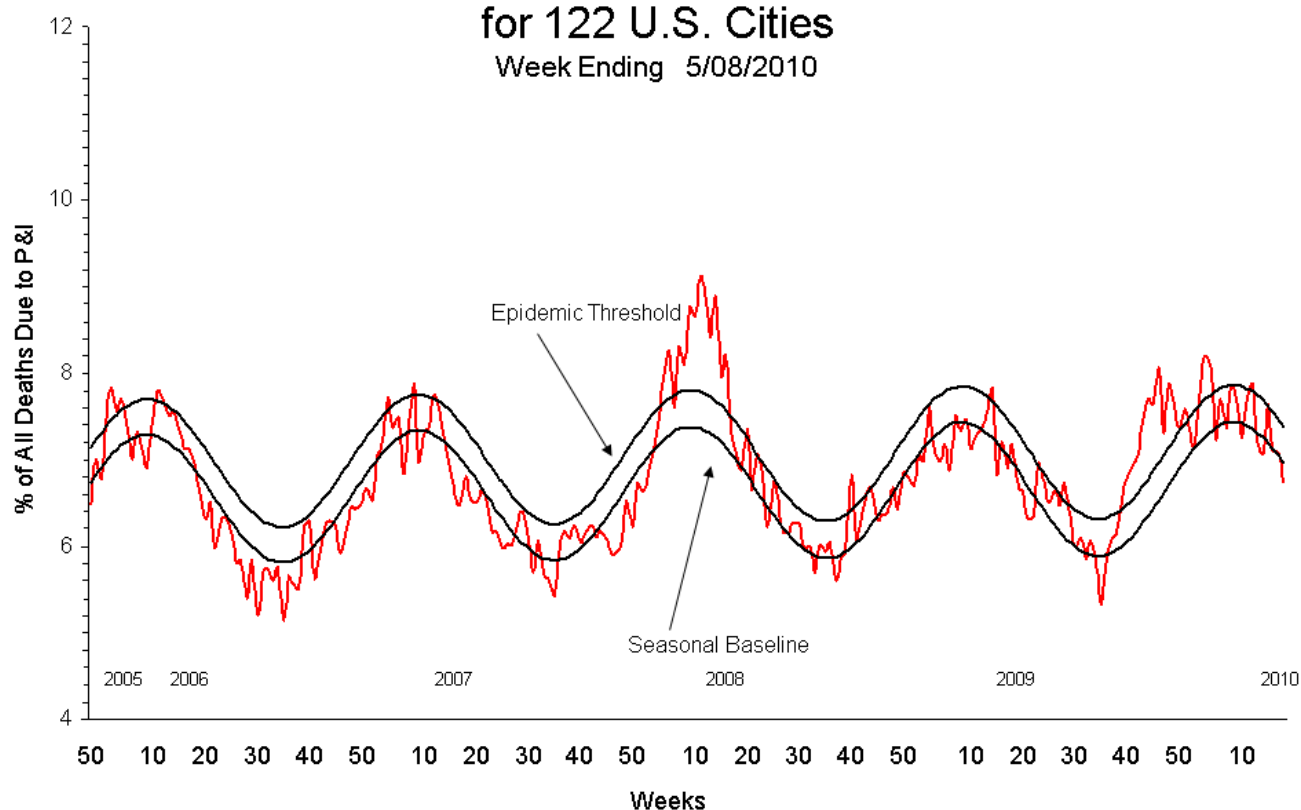
Надзор за смертностью в связи с пневмонией и гриппом

В течении 18 недели 6,8% 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 7,4%.

Pneumonia and Influenza Mortality

for 122 U.S. Cities

Week Ending 5/08/2010



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

Связанная с гриппом педиатрическая смертность в США				
Дата публикации 14 мая 2010 года (обновляется еженедельно)				
данные, представленные в CDC к 8 мая 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
18-я неделя, 2–8 мая 2010 г.	0	0	0	0
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>

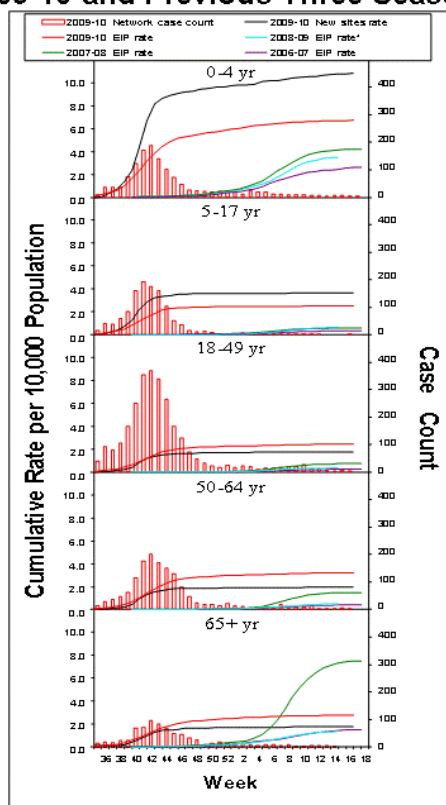
Связанные с гриппом госпитализации

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(Н1N1) 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:

- 14.05.2010 на сайте CDC размещены Еженедельная карта по гриппу и отчет по надзору за гриппом за неделю, оканчивающуюся 8 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)

14.05.2010 на сайте МЭБ размещен итоговый отчет по вспышке, начавшейся 27.08.2009
http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9251

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

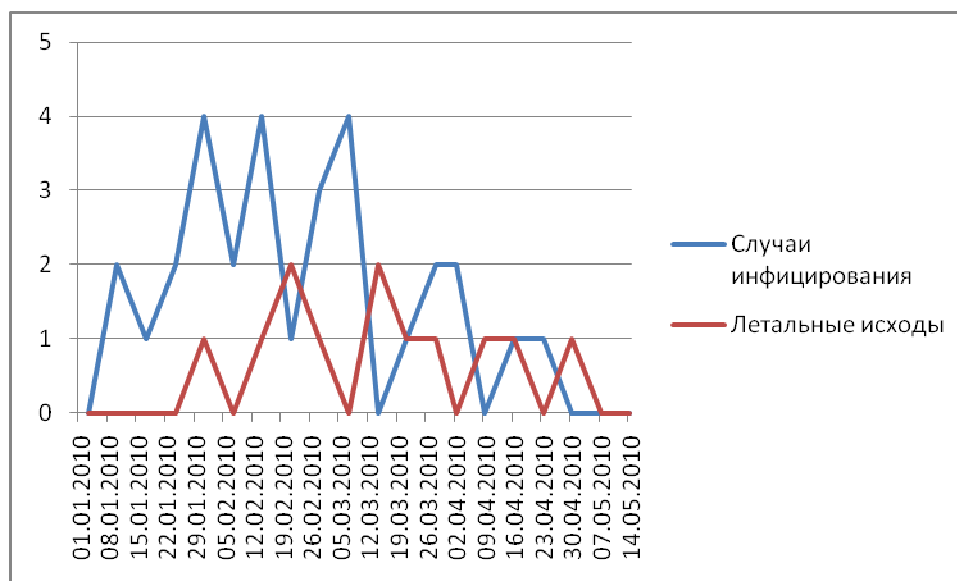
Общее количество подтверждённых случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), за последнюю неделю не изменилось и по-прежнему составляет 498, из которых по-прежнему 294 (59,0 %) закончились летальным исходом. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 06.05.2010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

Таким образом, в 2010 году случаи заболевания людей гриппом птиц зарегистрированы в Египте, Вьетнаме, Индонезии и Камбодже. 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 за прошедшую неделю
(по данным ВОЗ на 05.00 ч. мск. 14.05.2010)

№ п/п	Страна	07.05.2010			14.05.2010			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, чел.	Смертность (%)
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	3	2	66.7	3	2	66.7	0	0	0
4.	Камбоджа	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
Всего		30	12	40.0	30	12	40.0	0	0	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. 14.05.2010 г.)



2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1

Эпизоотии продолжаются в 11 странах (из Румынии пришёл итоговый отчёт о разрешении эпизоотии, однако из Монголии пришло сообщение о начале новой эпизоотии среди диких птиц):

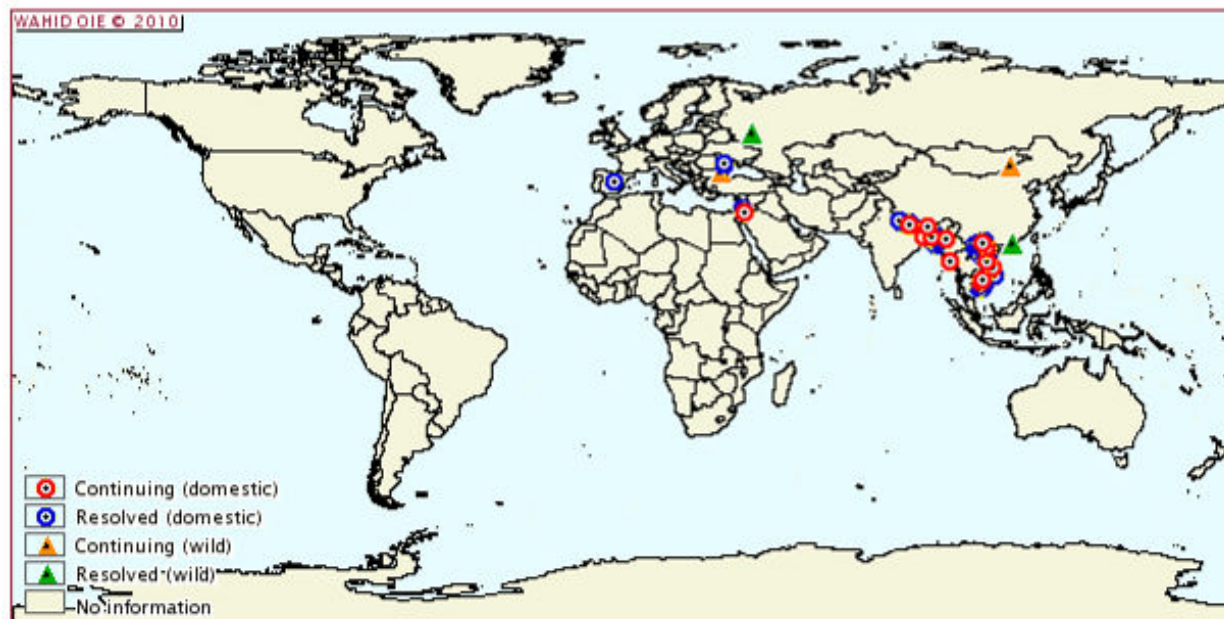
- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Болгария (с 29.03.2010),
- Бутан (с 18.02.2010),
- Вьетнам (с 06.12.2006),
- Индия (с 12.01.2010),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Монголия (с 03.05.2010),
- Мьянма (с 02.02.2010),
- Непал (с 26.01.2010),
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А (H5N1) признан

эндемичным.

<http://www.oie.int>

Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц в 2010 году
(МЭБ, по состоянию на 05.00 ч. мск. 14.05.2010 г.)

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



За последнюю неделю новые сообщения о вспышках высокопатогенного гриппа птиц поступили в МЭБ из Израиля и Монголии.

07.05.2010 из Израиля пришло сообщение о вспышке высокопатогенного гриппа А (H5N1) среди страусов эму в мини-зоопарке кибуца Эйн-Геди. 29 апреля один из эму был слабым и отказался от еды, а 1 мая умер и был захоронен. 2 мая у его матери проявились те же клинические признаки и она погибла два дня спустя. 6 мая результаты ПЦР показали наличие вируса гриппа А (H5N1). В мини-зоопарке были ещё один страус эму (в этом же вольере) и в других вольерах 2 перепела, 20 павлинов, 70 зябликов, 20 корелл и 2 курицы. Ни одна из этих птиц не проявила клинических признаков заболевания. Все птицы были уничтожены. В радиусе 10 км от мини-зоопарка коммерческих стад птиц нет.

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9226

10.05.2010 из Монголии пришло сообщение о вспышке высокопатогенного гриппа А (H5N1) среди диких птиц. Вспышка произошла 03.05.2010. На озере Ганга на границе с Китаем было обнаружено 26 павших птиц - лебедей (*Cygnus cygnus*) и диких гусей (*Anser anser*). Лабораторные тесты подтвердили наличие у них вируса гриппа А (H5N1).

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9238

07.05.2010 из Румынии пришёл итоговый отчёт о разрешении вспышки высокопатогенного гриппа А (H5N1), начавшейся 13.03.2010.

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9228

По данным ФАО, за прошедшую неделю дополнительных отчётов о вспышках высокопатогенного гриппа А (H5N1) не поступало (<http://empres-i.fao.org/empres-i/home?p=a>).

2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

Эпизоотия продолжается в Дании (H7, началась 05.03.2010).

За период 07.04.2010 – 14.05.2010 новых сообщений о вспышках низкопатогенного гриппа не зафиксировано.

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,	0	0	0	0

	Москва				
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

14 мая 2010 г. «Sportbox». Корейцы сделают фанатам прививки от свиного гриппа

Власти Южной Кореи предложили всем болельщикам национальной сборной, отправляющимся поддержать свою команду на чемпионат мира в ЮАР, сделать бесплатную прививку от свиного гриппа, сообщает Reuters. Государственный центр по контролю и предотвращению заболеваний в пятницу заявил, что соответствующие приготовления в клиниках страны уже начались. Помимо этого, врачи призвали любителей футбола, купивших билеты в Африку, опасаться укусов насекомых и не вступать в контакт с животными.

Напомним, что свой первый матч на чемпионате мира Южная Корея сыграет 12 июня против Греции. Кроме того, соперниками корейцев по группе В станут сборные Аргентины и Нигерии.

http://news.sportbox.ru/Vidy_sporta/Futbol/Chempionat_Mira_2010/spbnews_Koreyci-budut-privivati-bolelischikov-sbornoy

<http://www.sovsport.ru/news/text-item/386077>

12 мая 2010 г. Медицинский портал «Здоровье Украины». В канун чемпионата мира по футболу вирусологи напоминают о необыкновенной живучести вируса гриппа H1N1

Прошлогодняя пандемия нового штамма вируса гриппа H1N1 заставила медиков по-новому взглянуть на такую «привычную» болезнь как грипп. Словосочетание «свиной грипп» стало главным «ужасником» минувшей зимы. Ученые отметили, что штамм вируса H1N1 очень быстро распространился по всему миру; отличительной особенностью его является часто встречающиеся случаи тяжелого протекания болезни у молодых людей и повышенная смертность от гриппа H1N1 среди этой категории населения планеты.

В канун самого главного спортивного события 2010 года – чемпионата мира по футболу, который состоится в ЮАР летом – медики страны напоминают, что большое скопление преимущественно молодых людей (спортсменов и болельщиков) в сочетании с установленной недавно необыкновенной живучестью вируса вне человеческого организма могут иметь опасные последствия.

Врачи-вирусологи Южно-Африканской Республики, в отличие от других жителей страны, находящихся в радостном ожидании праздника футбола, встревожены не на шутку. Беспокоит медиков тот факт, что их родина находится в Южном полушарии, а это значит, что летние в нашем понимании месяцы являются зимними в ЮАР. А зима – это не только Рождество и Новый год, но и самое благоприятное время для распространения вируса гриппа. Медики напоминают о необыкновенной устойчивости нового вируса H1N1 – как было установлено, в некоторых случаях он способен выживать, находясь вне организма жертвы, на протяжении 48 часов.

«На поверхности одежды вирус оставался жизнеспособным в течение часа, на пластиковых поверхностях и изделиях из нержавеющей стали сохранял жизнеспособность на протяжении 24 часов, а на деревянных поверхностях продолжал представлять опасность в течение 48 часов», – говорится в пресс-релизе Всемирного совета по гигиене (Global Hygiene Council), в состав которого входят ведущие специалисты мировой медицины по таким направлениям медицины как вирусология, инфекционные болезни, иммунология и микробиология.

<http://www.health-ua.org/news/7892.html>

12 мая 2010 г. «Medstream.ru». Реакция на прививку зависит от пола человека

Ученые из Школы Джона Хопкинса считают, что реакции на вакцину зависят от половой принадлежности. Анализ многочисленных исследований показал зависимость эффективности вакцинации от пола пациента. Результаты исследования опубликованы в журнале «Ланцет».

«Пол влияет на частоту и серьезность отрицательных воздействий прививок, таких как лихорадка, боль и воспаление», – говорит Сабра Кляйн, доктор философии и автор исследования. Считается, что у женщин развивается более сильный иммунный ответ на вакцины. В некоторых случаях их телам нужно меньшее количество лекарства для развития иммунитета к вирусу. Беременность также меняет иммунные ответы организма.

Ученые изучили реакции организма мужчин и женщин на вакцины против гриппа, кори, свинки и краснухи, гепатита и простого герпеса. Они также исследовали влияние гормональных изменений, происходящих во время беременности, на действие лекарств. Оказалось, что, несмотря на данные, поддерживающие роль пола в иммунном ответе, в большинстве исследований не зарегистрировано воздействие половой принадлежности на эффективность вакцины.

Понимание биологических различий между мужчинами и женщинами приведет к созданию более эффективных вакцин к сезону гриппа 2010 года.

<http://www.medstream.ru/news/37314.html>

12 мая 2010 г. «NEWSru Израиль». Израильская компания разработала универсальную вакцину от всех штаммов гриппа

Профессор Рут Арнон из Института Вайцмана сумела создать вакцину, разработкой которой занимаются ученые во всем мире в течение многих десятилетий: синтетическая вакцина от всех видов гриппа прошла успешные клинические испытания на людях. Об этом сообщает в среду, 12 мая, Первый канал израильского телевидения. Вакцина была зарегистрирована фармацевтической компанией BiondVax Pharmaceuticals Ltd.

Как известно, основная проблема вакцинации от гриппа – высокая мутагенность этого вируса. Для того, чтобы получить иммунитет от сезонного гриппа, необходимо проходить вакцинацию ежегодно. Против других штаммов гриппа вакцина, к сожалению, остается недейственной: иммунизация действует по принципу один штамм – одна вакцина.

Профессор Арнон, в отличие от других ученых, разрабатывала свою вакцину не на основе живого вируса, а на базе синтетического материала. Два этапа клинических испытаний, проведенных на двух опытных группах в больнице "Ихилов" в Тель-Авиве, показали полное отсутствие побочных эффектов и высокую эффективность вакцины. Вместе с тем, об успехе эксперимента в настоящее время ученые говорят с осторожностью: клинические испытания были проведены всего на нескольких десятках человек.

На первом этапе испытаний вакцинацию прошли 63 добровольца в возрасте от 18 до 49 лет. Первый этап был успешно завершён в декабре 2009 года: вакцине, получившей рабочее название Multimeric-001 Universal Flu Vaccine, удалось успешно активировать антитела иммунной системы испытуемых против всех видов гриппа.

Вторая фаза клинических испытаний была проведена над опытной группой из 60 человек, мужчин и женщин в возрасте 55-75 лет. Испытуемые получили вакцину от единичной до удвоенной дозы, с адьювантами (неспецифическими стимуляторами иммуногенеза, – прим. ред.) и без них. Опытная группа была разделена надвое: половина испытуемых получили новую вакцину, и вторая половина – плацебо, отбор велся по слепому методу.

Во второй группе, как и в первой, результаты показывают: вакцина Multimeric-001 Universal Flu Vaccine безопасна и хорошо переносится во всех протестированных дозах, как с адьювантами, так и без них. И несмотря на то, что во второй опытной группе, в силу возраста испытуемых, иммунитет слабее, тесты вновь доказали: вакцина успешно активировала антитела против гриппа. Наиболее высокая иммуногенность наблюдается при использовании высоких доз (500mcg) вакцины с адьювантами.

В свете успешной первой фазы клинических испытаний, было принято решение приступить ко второму этапу. Он будет проводиться в двух медицинских центрах в Израиле, в опытную группу войдут около 160 человек в возрасте 18-49 лет. Клинические испытания начнутся во второй половине 2010 года. Финансировать испытания будет сама компания BiondVax Pharmaceuticals Ltd.

<http://www.newsru.co.il/health/12may2010/vaccine512.html>

<http://www.tatar-inform.ru/news/2010/05/13/218575/>

<http://reporter.zp.ua/2010/05/13/izraillskie-uchenye-sozdali-universalnuyu-vaktsinu-ot-vsekh-shtammov-grippa>

<http://medicine.newsru.com/article/13may2010/israilvakcina>

<http://www.profinews.com.ua/c2257640005842ab/0/cdeb3c99ff32d474c2257722003ca94a>

11 мая 2010 г. «Женьминь жибао» он-лайн». В двух военных лагерях на Тайване недавно зарегистрированы случаи заражения гриппом А/Н1N1

По сообщению СМИ Тайваня, на днях в двух военных лагерях на Тайване зарегистрированы случаи заражения гриппом А/Н1N1.

СМИ Тайваня, ссылаясь на информацию Центра по контролю и профилактике заболеваний, сообщили, что в расположенных в уездах Цзяи и Тайчжун двух военных лагерях недавно зафиксированы соответственно 112 и 47 случаев подозрения на заражение гриппом А/Н1N1.

Как сообщается, на днях у 112 новобранцев военного лагеря, расположенного в уезде Цзяи, появились признаки гриппа, тесты взятых у 10 из них проб дали положительную реакцию на вирус гриппа А/Н1N1. Кроме того, в одном из военных лагерей уезда Тайчжун у 47 военнослужащих появились симптомы гриппа, анализы взятых у 45 из них проб дали положительную реакцию на вирус гриппа А/Н1N1.

За период с июля 2009 года, когда на Тайване был зарегистрирован первый случай заболевания гриппом А/Н1N1, по нынешний момент на острове были зафиксированы в общей сложности 922 случая гриппа А/Н1N1, а общее количество летальных исходов от этого гриппа составило 42.

<http://russian.people.com.cn/31516/6979867.html>

10 мая 2010 г. "Грузия Online". Вакцина от гриппа в Грузии будет роздана бесплатно

С будущей недели начнется бесплатная раздача вакцины от гриппа. Об этом заявил журналистам министр труда, здравоохранения и социальной защиты Александр Квиташвили.

«Вакцинация рекомендована только группе высокого риска - беременным женщинам, детям и медперсоналу», - отметил он.

По словам министра, в страну уже завезено 100 тысяч доз вакцин, которые снизят риск инфицирования так называемым свиным гриппом. Вакцина рекомендована Всемирной организацией здравоохранения.

«В том случае, если повторится волна свиного гриппа, то в стране будет достаточный запас вакцин», - заявил Квиташвили.

<http://www.apsny.ge/2010/other/1273517374.php>

<http://www.day.az/news/georgia/208338.html>

10 мая 2010 г. «Женьминь жибао» он-лайн». На Тайване зафиксирован первый за последние 3 месяца случай летального исхода от гриппа А/Н1N1/

Тайваньское ведомство здравоохранения вчера заявило, что 5 мая зафиксирован новый случай летального исхода от гриппа А/Н1N1/. Это первый случай смерти от данного гриппа, зарегистрированный на Тайване за последние 3 месяца. Таким образом общее количество случаев летального исхода от нового типа гриппа на острове увеличилось до 42.

Новой жертвой стал 15-летний школьник, который до заражения гриппом А/Н1N1/ заболел диабетом. 27 апреля у него появились признаки гриппа: кашель, боль в горле и животе, а 5 мая он скончался от почечной недостаточности.

<http://russian.people.com.cn/31516/6978207.html>

Ситуация в СНГ

15 мая 2010 г. «СБ-Беларусь Сегодня». Антивирусная программа

Президент провел совещание по развитию фармацевтической отрасли

Вопросы, которые обсуждались вчера на К.Маркса, 38, Президент назвал «очень серьезными, имеющими принципиальное для страны значение». Разговор шел о создании собственного эффективного противовирусного препарата. И о перспективах всей нашей фармацевтической отрасли.

Статистика: емкость белорусского лекарственного рынка превышает 600 миллионов долларов. То есть каждый из нас тратит на лекарства более 60 долларов в год. Но это средняя цифра. Сужу по личному опыту: во время прошлой эпидемии гриппа «годовую норму» превысил за несколько дней. Поддержал рублем польскую, английскую, индийскую фармацевтику. И не потому, что были предубеждения против белорусского арпетола. А по той причине, что из-за ажиотажа его в какой-то момент просто не осталось в аптеках.

Очевидно, ситуация со «свиным гриппом» должна стать уроком для нашей фармацевтической промышленности и медицины. Президент вчера сформулировал задачу на будущее четко: не только оперативно реагировать на эпидемические угрозы, но и упреждать панику, не допускать взвинчивания цен на лекарства. Вспомним, как скакали «ценники» на импортные таблетки и порошки в ноябре прошлого года. А раскрученный дефицитный препарат тамифлю некоторые «дельцы» готовы были продать из-под полы. Втридорога. Всего этого можно было не допустить. Если бы рынок был насыщен собственными эффективными лекарствами и предложение не отставало от растущего спроса. Поэтому логично указание Президента: «Максимально удовлетворять спрос населения на медикаменты». И второе: «Существенно снизить зависимость от зарубежных поставок. Поддерживая разумный баланс между импортом и собственным производством».

На сегодня 80 процентов внутреннего рынка занимают импортные препараты, отечественные — 20. Конечно, есть в этой статистике свои нюансы. Если измерять рынок не деньгами, а коробками, ампулами, таблетками, то белорусских лекарств в стране продается больше, чем зарубежных. Они, как правило, намного дешевле иностранных аналогов. Но вопросы качества актуальны (побеседуйте на эту тему с провизорами или со своим участковым терапевтом). В развитых странах лекарства собственного производства занимают в продажах не менее 50 процентов. Президент призвал концерн «Белбиофарм» стремиться к этой пропорции. Понятно, не за счет механического увеличения цен. А через рост предложения востребованных препаратов, расширение ассортимента, разумное импортозамещение.

Более амбициозно следует действовать и в вопросах экспорта. Говорить о годовых продажах за рубеж в 70 — 75 миллионов долларов, по словам Президента, просто стыдно. Ведь емкость только российского рынка лекарств оценивается в 15 миллиардов долларов. Белорусская доля на нем очень скромная: меньше 40 миллионов долларов. Президент провел аналогию. За последние годы страна значительно увеличила аграрный экспорт — в Россию и другие страны. Почему же продажи медпрепаратов стоят на месте?

Итог вчерашнего обсуждения таков. В ближайшие годы белорусская фармацевтическая отрасль должна кардинально улучшить стиль работы. Стать во всех отношениях конкурентоспособной. Удовлетворяя в полной мере спрос населения на доступные по цене и качественные лекарства. А также приносить стране валюту. За счет сокращения импорта препаратов и увеличения экспорта.

Были и конкретные поручения. Комитет государственного контроля в самое ближайшее время должен проверить, как проходят тендеры и конкурсы на приобретение оборудования и лекарств. По мнению Президента, слишком вольно порой обращаются чиновники с бюджетными средствами.

<http://www.sb.by/post/100339/>

<http://ctv.by/news/~news=39097>

15 мая 2010 г. «Новый Регион – Приднестровье». Жители Приднестровья продолжают болеть вирусными инфекциями и пневмонией

Тирасполь, Май 14 (Новый Регион, Ольга Курылева) – На территории Приднестровья эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ОРВИ и пневмонией остается неустойчивой, сообщает корреспондент «Нового Региона».

По информации Центра гигиены и эпидемиологии ПМР, 13 мая в медицинские учреждения городов и районов республики с признаками вирусной инфекции обратилось 226 человек, а у 10 граждан выявлена пневмония. Случаев сезонного и пандемического гриппа не наблюдается.

Среди заболевших ОРВИ – почти 70% детей в возрасте до 14 лет.

«Ситуация по республике оценивается как неустойчивая, по Тирасполю – как неблагоприятная. За прошлую неделю в республике зарегистрировано 1400 случаев ОРВИ и 70 случаев пневмонии. Следует отметить, что пневмония еще регистрируется на довольно высоком уровне», – отметила и.о. заведующего эпидемиологическим отделом центра гигиены и эпидемиологии ПМР Анжела Мунтян.

Она подчеркнула, что в межсезонье ослабленный организм человека наиболее подвержен вирусам. В городских и районных поликлиниках вакцинируют граждан, достигших 16-летнего возраста. Врачи утверждают, что в течение месяца в Приднестровье поступит 36 тыс. доз противовирусной вакцины для детей младшего возраста.

Эпидемиологи также продолжают проводить иммунизацию населения от пандемического гриппа А (H1N1), из 37 тыс. имеющихся доз израсходована только половина вакцины.

«Мы работаем с этой вакциной с февраля. За весь период прививок ни одной побочной реакции не было отмечено. Были мелкие покраснения, как обычно бывает от любых видов вакцин, но это не привело к потере трудоспособности. Эти признаки держались несколько часов. Других осложнений не было», – сказала заместитель главврача клинического центра амбулаторной и поликлинической помощи Тирасполя Людмила Белинская.

С 2009 года в Приднестровье зарегистрировано 17 смертельных случаев от осложнений гриппа А (H1N1). С февраля 2010 года случаев заболевания на территории ПМР не зарегистрировано.

<http://www.nr2.ru/pmr/283386.html>

13 мая 2010 г. "Комсомольская правда - Basarabia". Молдова получила от ВОЗ 380 тыс. доз вакцины против гриппа

По словам министра здравоохранения Владимира Хотиняну, прививки можно будет делать даже 6-месячным детям. Необходимость в этой вакцине обусловлена тем, что в отличие от сезонного вирус пандемического гриппа выживает при высокой температуре, поэтому угроза заражения А (H1N1) сохраняется. Вакцина может использоваться и против сезонного гриппа, - сказал .

С 18 мая французская вакцина "Panenza" будет распределена по всем прививочным кабинетам центров семейных врачей, в том числе в восточных районах страны. Прививку можно сделать бесплатно, для этого следует обращаться к семейным врачам.

Министр уточнил, что вакцины прошли проверку качества и регистрацию в Агентстве по лекарствам.

В начале года Республика Молдова получила 500 тыс. доз вакцины против пандемического гриппа. Препараты были предоставлены нашей стране правительством Румынии.

<http://kp.md/online/news/667220/>

13 мая 2010 г. Медиа группа «Объектив». ПЦР-лаборатория начнет работу уже через месяц

В детском отделении областной инфекционной больницы скоро начнет работать ПЦР-лаборатория для определения особо опасных вирусов, в том числе и пандемического гриппа А (H1N1)

Оборудование для лаборатории закуплено еще в декабре прошлого года, но денег на установку не было. Сейчас помещения подготовлены, оборудование собрано. Для того, чтобы приступить к работе, сотрудники больницы должны пройти обучение, лабораторию нужно аккредитовать и приобрести расходные материалы. Приступить к работе сотрудники смогут уже через месяц. Оборудование позволяет проводить до двадцати исследований в сутки.

<http://www.objectiv.tv/130510/41466.html>

<http://www.mediaport.ua/news/city/70867>

http://sq.com.ua/rus/news/obschestvo/13.05.2010/laboratoriya_v_kotoroj_mozhno_opredelyat_pochti_vse_vidy_infekcij_otkrylas_v_harkove/

<http://most-kharkov.info/photo/photoreport/21663.html>

<http://dozor.kharkov.ua/city/medicina/1067089.html>

11 мая 2010 г. «Сегодня.ua». Родителям детей до 7 лет разрешили брать отпуск на период карантина

Верховная Рада разрешила родителям или опекунам детей до 7 лет брать отпуск на период объявления карантина на соответствующей территории.

За принятие в целом соответствующего законопроекта 5332 проголосовало 287 депутатов при минимально необходимых 226.

Законопроект предусматривает, что в случае объявления карантина родители ребенка до 7 лет, бабушка, дед или другие родственники, которые фактически присматривают за ребенком, или усыновитель либо опекун ребенка имеют право по желанию в обязательном порядке получить отпуск без сохранения заработной платы.

В конце октября 2009 года Кабинет министров вводил карантин в 9 областях в связи с эпидемией гриппа.

<http://www.segodnya.ua/news/14135570.html>

<http://www.profinews.com.ua/c2257640005842ab/0/0ff87f8a270f94cbc2257720003d8a0d>

Ситуация в России

13 мая 2010 г. "Афанасий-биржа". За 4 мес. 2010 года в Тверской области прививки сделали более 132 тысяч человек, почти 96 тысяч из них — дети

...По состоянию на 07.05.2010 г. в области привито вакцинами против пандемического гриппа 158288 чел (91,2% от запланированных), в том числе:

инактивированной вакциной «МоноГриппол» - 107300 чел (100% от запланированных;

инактивированной вакциной «МоноГриппол Плюс» - по 1 аппликации- 30028 чел (79,7% от запланированных), законченных прививок- 29741 чел (78,9% от запланированных;

инактивированной вакциной «МоноГриппол Нео» - привито 10546 чел (59,9% от запланированных;

живой вакциной «Инфлювир»- 10701 чел. (96,7% от запланированных;

Управлением Роспотребнадзора по Тверской области продолжается проведение мониторинга за ходом вакцинации населения.

http://www.afanasy.biz/news/health/index.php?ELEMENT_ID=19722

13 мая 2010 г. «Янтарный Край - газета Online Калининград». В Калининградской области продолжается иммунизация населения

В Калининградской области продолжается реализация национального приоритетного проекта «Здоровье» в части дополнительной иммунизации населения.

В рамках реализации национального проекта в части иммунизации против полиомиелита детей первого года жизни - в установленные сроки первую прививку получили 3257 детей до 3 лет, 118 детей не вакцинированы по причине временных медицинских отводов; законченный курс прививок (3) получили 3446 детей.

А также – против вирусного гепатита В взрослых до 55 лет включительно - в соответствии с сетевым графиком иммунизация завершена 14490 лицам (15,1%;

И против высокопатогенного гриппа профилактические прививки против высокопатогенного гриппа получили с начала иммунизации 199497 человек (21,28% населения). Калининград.

Иммунизация завершена в 20 муниципальных образованиях, продолжается в Мамоновском и Ладушкинском городских округах.

<http://kaliningradfirst.ru/?p=64590>

13 мая 2010 г. "Тульская служба новостей". Эпидемия гриппа и ОРВИ в Тульской области идет на спад

За последнюю неделю (с 3 по 9 мая) в Тульской области, несмотря на превышение эпидемического порога (на 11%), отмечается снижение заболеваемости, как среди всего населения, так и среди всех возрастных групп по сравнению с предыдущей неделей.

Всего зарегистрировано 8 355 случаев заболеваний, в т.ч. среди детей до 14-ти лет - 5 509 случаев. В г. Туле, как и в целом по области, зарегистрировано значительное снижение заболеваемости по сравнению с предыдущей неделей (на 25%), эпидемический порог среди всего населения превышен незначительно - на 5%. Зарегистрировано 3 219 случаев заболеваний гриппом и ОРВИ.

Наиболее значительное снижение заболеваемости зарегистрировано среди школьников 7-14 лет. В связи со снижением заболеваемости гриппом и ОРВИ за прошедшую неделю учебный процесс в образовательных учреждениях области не приостанавливался.

Очередной эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ, обусловленный циркуляцией вирусов острых респираторных инфекций и гриппа В, завершается. Сообщает пресс-служба Роспотребнадзора по Тульской области.

<http://www.tsn-tv.ru/news/peoples/index.php?ID=14238>

12 мая 2010 г. «СеверИнфо». Более 140 тысяч жителей Вологодчины привито против пандемического гриппа

Порядка 146 тысяч жителей Вологодской области сделали прививки против пандемического гриппа. Как сообщили корреспонденту ИГ «СеверИнфо» в Роспотребнадзоре по Вологодской области, это всего 12% от общего населения области.

За прошлую неделю было зарегистрировано 8362 случая заболеваниями острой респираторной вирусной инфекции. Из них 6017 случаев у детей до 14 лет. Как отмечают специалисты Роспотребнадзора, в области по данным еженедельного мониторинга сохраняется неэпидемическая ситуация по заболеваемости населения гриппом и ОРВИ. Показатель заболеваемости населения ниже критического порога на 27%. Как всегда, ОРВИ больше подвержены самые маленькие дети: от 0 до 6 лет. Всего на прошлой неделе в больницы области с диагнозом ОРВИ поступило 158 человек.

Напомним, что две недели назад количество заболевших острой респираторной вирусной инфекцией было выше на 8,3%.

<http://www.severinfo.ru/news/33852>

12 мая 2010 г. "КП" в Приамурье". Благовещенцы все реже болеют гриппом

Количество больных снизилось в три раза.

Как сообщает амурское управление Роспотребнадзора, за последнюю неделю как в области, так и в городе стало меньше больных гриппом и ОРВИ. Если на прошлой неделе в Благовещенске заболевших было 1963 человека, то за последнюю неделю их всего 818. По области же число больных гриппом и ОРВИ снизилось почти в два раза: с 4642 до 2449 человек.

Амурчане продолжают делать прививки против пандемического гриппа. Уже привито 95,5 процентов от планируемого числа жителей области. Причем, никаких осложнений от вакцины медики не выявляли.

<http://amur.kp.ru/online/news/666242/>

12 мая 2010 г. "КП в Воронеж". В Воронежской области гриппом и ОРВИ чаще всех болеют дети до двух лет

С 3 по 9 мая заразу подхватили 865 малышей. Заболеваемость детей до двух лет в Воронежской области по-прежнему выше эпидемиологического порога - на 11 процентов. У взрослых и ребятишек постарше ситуация с гриппом и ОРВИ нормальная, сообщили в пресс-службе управления Роспотребнадзора по Воронежской области.

В Воронеже малыши до двух лет болеют еще чаще - на 69 процентов больше нормы. Превышен на 3,6 процента эпидемиологический порог и у ребятишек от трех до шести лет. Не совсем благополучна ситуация и у детей от 7 до 14 лет - число заболеваний выше нормы на 2,7 процентов. Взрослые воронежцы болеют значительно реже.

<http://vrn.kp.ru/online/news/666234/>

12 мая 2010 г. "КП" в Приамурье". В Приамурье наказали 67 медработников

Они работали с пациентами, не сделав себе обязательной прививки от гриппа.

Прокуратура благовещенского района нашла нарушения в работе 67 медицинских работников «Благовещенской центральной районной поликлиники», Новопетровской и Волковской участковых больниц. Как оказалось, они не привились от гриппа, в то время как все медики должны были пройти вакцинацию в обязательном порядке. К тому же не поставив прививку, они продолжали работать, общаясь с пациентами.

Как сообщает прокуратура Амурской области, на сегодняшний день все работники-нарушители привлечены к дисциплинарной ответственности.

<http://amur.kp.ru/online/news/666119/>

12 мая 2010 г. «ИА vRossii.ru». На прошлой неделе почти 2,5 тысячи брянцев заболели ОРВИ

Об этом корреспонденту ИА vRossii.ru сообщили в Управлении Роспотребнадзора по Брянской области.

С 3 по 9 мая в Брянске заболеваемость ОРВИ соответствует сезонному уровню, эпидпороги во всех возрастных группах не превышены. Зарегистрировано 2424 больных ОРВИ, из них: дети 0-2 года – 611, дети 3-6 лет – 699, школьники 7-14 лет – 600, взрослые – 493.

В области заканчивается иммунизация населения против высокопатогенного гриппа. На 11 мая привито 119 804 детей или 91% от подлежащих. Вакцину получили 75143 школьника, 27791 детей дошкольного возраста, 16870 детей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет.

Среди взрослого населения привито 202447 человек или 97% от подлежащих, из них - 129805 человек – лица с хроническими заболеваниями, 1167 беременных, 22230 студентов и 3540 – работников свиноводческих и птицеводческих хозяйств.

Новых случаев высокопатогенного гриппа не зарегистрировано.

<http://vbryanske.com/events/e15131703/>

12 мая 2010 г. «ИА SakhaNews». Заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями в Якутии за неделю повысилась на 10,3%

В период с 3 по 9 мая в республике острыми респираторными вирусными инфекциями заболел 4841 житель, что больше, чем за предыдущую неделю, на 10,3%. Показатель заболеваемости составил 50,88 на 10 тысяч населения, это на 15,9% ниже уровня эпидпорога, рассчитанного на этот период. В целом по республике превышения эпидемиологических порогов по возрастным группам не наблюдается, сообщается на сайте Управления Росприроднадзора по РС(Я).

В Якутске в этом плане сохраняется напряженная ситуация. Показатель заболеваемости здесь на 84% превышает эпидпорог, рассчитанный на этот период.

За 19-ю неделю 33,3% всех ОРВИ были вызваны вирусами не гриппозной этимологии (вирусами парагриппа, аденовирусом и РС-вирусом), и только 9,1% ОРВИ были вызваны вирусами сезонного гриппа А и В.

<http://www.1sn.ru/39929.html>

12 мая 2010 г. «ПортАмур». Грипп и простуда сдают позиции

В Приамурье уровень заболеваемости ниже эпидпорога на 52%

На прошлой неделе в Приамурье было зарегистрировано около 2,5 тысяч случаев ОРВИ. Об этом сообщает областной Роспотребнадзор. По данным специалистов ведомства, уровень заболеваемости в амурской области ниже эпидемиологического порога более чем на 52%.

Количество заболевших стало уменьшаться и в Благовещенске. Здесь за неделю за помощью медиков обратились 818 горожан. Уровень заболеваемости в амурской столице ниже эпидпорога почти на 32%.

Вирус парагриппа не появлялся в Приамурье уже более 10 недель. Тем временем вакцинация против пандемической заразы подходит к концу — прививки сделали уже более 118 тысяч амурчан. Это почти 96% от планируемого количества. Случаев осложнений после вакцинации зарегистрировано не было.

<http://portamur.ru/news/37539/>

12 мая 2010 г. «ИА Sakh.com». В Сахалинской области закончилась эпидемия гриппа

Сахалинская область вышла из эпидемиологического сезона по заболеваемости ОРВИ и гриппом. Вторую неделю в целом по области число заболевших ниже расчетных пороговых значений. С 3 по 10 мая зарегистрировано чуть более 40 случаев на 10 тысяч человек, что на 27,9% ниже порога и на 30,5% ниже по сравнению с предшествующей неделей. Чуть повышена заболеваемость среди детей до двух лет, хотя снижение числа заболевших произошло во всех возрастных группах в среднем на 27-32 процента.

В Южно-Сахалинске обстановка по-прежнему спокойная. Заболеваемость в целом ниже эпидпорога на 43 процента, но также чуть превышают расчетные показатели малыши до двух лет, сообщает пресс-служба управления Роспотребнадзора по Сахалинской области.

<http://www.sakhalin.info/news/62031/>

11 мая 2010 г. «МЕМОИД». «Доместос» оказался бессилем перед H1N1

Реклама производимого компанией *Unilever* моющего средства «Доместос», появившаяся в метрополитенах Москвы и Санкт-Петербурга с августа прошлого года, в период, когда количество заболеваний вирусом гриппа А/Н1N1 переживало свой пик, и утверждающая, что «Доместос» является эффективным для профилактики свиного гриппа, признана не соответствующей действительности. Такое решение было принято Федеральной антимонопольной службой (ФАС).

Директор петербургского НИИ гриппа Олег Киселёв не без иронии прокомментировал креатив рекламщиков: «Вирусы не являются микробами. Да и возбудитель свиного гриппа передаётся воздушно-капельным путём. Может быть, *Domestos* окажется эффективен, если его разбрызгивать по всей квартире в качестве аэрозоля. А лучше, конечно, делать ингаляции», передаёт *Sostav.ru*. Было, также, отмечено, что ни о каких исследованиях, могущих дать почву для подобных рекламных утверждений, *Unilever* не сообщала.

Рекламные плакаты содержали ложную информацию, по которой средство «Доместос» получило одобрение НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков РАМН на его использование в качестве средства профилактики гриппа, в том числе H1N1, что было признано ФАС ненадлежащим. Как информирует *medportal.ru*, в связи с этим ООО «Юнилевер Русь», распространитель рекламы, было оштрафовано на 40 тыс. рублей.

http://www.memoid.ru/news/«Domestos»_okazalsya_bessilen_pered_H1N1

11 мая 2010 г. "Взгляд-инфо". Заболеваемость ОРВИ и гриппом выше "среднепогодного уровня"

За 19 недель этого года в Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом среди населения выше эпидемиологического порога на 14,15%. В том числе среди детей "0-2 года" – на 21,61%, и "7-14 лет" – на 21,04%, сообщает сегодня управление Роспотребнадзора по Саратовской области.

Однако по сравнению с предыдущей неделей регистрируется снижение заболеваемости ОРВИ на 3,3%. Как отмечают сотрудники ведомства, "по области заболеваемость ОРВИ и гриппом на 7,34% выше уровня среднепогодной заболеваемости".

http://www.vzsar.ru/news/2010/05/11/zabolevaemost_orvi_i_grippom_vyshe_srednepogoletnego_urovnya.html

<http://www.4vsar.ru/news/5552.html>

<http://news.sarbc.ru/main/2010/05/11/99940.html>

<http://sarinform.ru/lenta/archives/news/2010/5/11/30634>

<http://redcollegia.ru/news.php?id=13709>

10 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

Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц

Ситуация в мире

13.05.2010, A ProMED-mail post

Птичий грипп

Птичий грипп появился в Палестинской автономии (ПА). После многочисленного падежа птиц в Tulkarm, ПА направила в лаборатории ветеринарной службы в Beit Dagan несколько мертвых птиц. Исследование выявило грипп птиц.

Инспекционная группа по фауне и флоре Министерства сельского хозяйства и завод, занимающаяся контролем за перемещением растений и животных, активизировала свой контроль за пересечением границы между Западным берегом и Израилем для предотвращения незаконного ввоза зараженной домашней птицы в Израиль.

Директор ветеринарной службы д-р Моше Nimovic, призвал общественности покупать мясо птицы и яйца только в местах регулируемых продаж. На прошлой неделе грипп птиц был обнаружен в мини-зоопарке кибуца Эйн-Геди, где все птицы были уничтожены инспекторами услуг в целях предотвращения распространения эпидемии.

http://www.themarket.com/tmc/article.jhtml?ElementId=ac20100513_63294

6 мая 2010, Recombinomics

Миграция Fujian H5N1 через Израиль?

Migration of Fujian H5N1 Through Israel?

Причиной гибели двух страусов эму в мини-зоопарке кибуца Эйн-Геди стал вирус гриппа птиц, сообщило израильское радио. Предполагается, что эму были инфицированы перелетными птицами.

Предположение, что Эму были инфицированы перелетными птицами, вызывает опасения, что штамм Fujian (клад 2.3.2) мог мигрировать на Ближний Восток. Ранее в этом году Израиль сообщил о другой вспышке гриппа H5N1, который также вызвал обеспокоенность, что штамм Fujian мигрировал в этот район.

Год назад Fujian H5N1 был обнаружен у перелетных птиц at Uvs late, создавая условия для миграции на юг в 2009 году и возвращения весной 2010 года. Упомянутая ранее инфекция может сигнализировать о такой миграции.

Недавно опубликованные NAMRU-3 последовательности вирусов H5N1, вызвавших случаи заболевания человека в Египте, были исключительно кладом 2.2.1 с 125del (3 VP делецией), который закрепляется в Египте. Тем не менее, эти случаи заболевания могут теперь быть связаны с передачей от человека к человеку, базирующейся на тесном сходстве между последовательностями. Последовательности «птичьих» вирусов в Египте также принадлежат к кладу 2.2.1, но последовательности «птичьих» вирусов более разнообразны и включают вакцинно-резистентный суб-клад.

Тем не менее, общий полиморфизм указывает на то, что двигателем эволюции H5N1 в Египте и, в том числе, эволюции H5N1 у ослов является рекомбинация между нуклеотидными последовательностями клады 2.2.1 в Египте.

http://www.recombinomics.com/News/05061002/Fujian_Migrate_Israel.html

12.05.2010, «Articleant.com»

Научные исследования контролируют грипп птиц

В партнерстве ВОЗ Индонезии и Университетов Удаяна на Бали и Ломбок в Матараме (the Universities of Udayana in Bali and Mataram in Lombok), ученые Сиднея из Школы общественного здравоохранения (School of Public Health), (North Coast Medical Education (Lismore) and the Faculty of Veterinary Science) совместно проводят исследования высокопатогенного вируса гриппа птиц в Индонезии.

"Целью данного исследования является оценка воздействия и масштабы деятельности, осуществляемые на сегодняшний день, через Национальный Стратегический План (НСП) для обнаружения и контроля гриппа птиц в небольших стаях домашней птицы в сельских местностях на Бали и Ломбок Индонезии", говорит профессор Robert Woou".

В исследовании будут использованы как количественные, так и качественные методы изучения биологических, социально-культурных, политических, экономических и экологических факторов, влияющих на реакции человека по отношению к высокопатогенному вирусу гриппа птиц в домашних хозяйствах, селах и населенных пунктах.

<http://www.articleant.com/gen/79012-research-looks-at-bird-flu-controls---university-of-sydney.html>

12.05.2010, «NEWSRU.CO.IL»

Израильская компания разработала универсальную вакцину от всех штаммов гриппа

Профессор Рут Арнон из Института Вайцмана сумела создать вакцину, разработкой которой занимаются ученые во всем мире в течение многих десятилетий: синтетическая вакцина от всех видов гриппа прошла успеш-

ные клинические испытания на людях. Об этом сообщает в среду, 12 мая, Первый канал израильского телевидения. Вакцина была зарегистрирована фармацевтической компанией BiondVax Pharmaceuticals Ltd.

Как известно, основная проблема вакцинации от гриппа – высокая мутагенность этого вируса. Для того чтобы получить иммунитет от сезонного гриппа, необходимо проходить вакцинацию ежегодно. Против других штаммов гриппа вакцина, к сожалению, остается недейственной: иммунизация действует по принципу один штамм – одна вакцина.

Профессор Арнон, в отличие от других ученых, разрабатывала свою вакцину не на основе живого вируса, а на базе синтетического материала. Два этапа клинических испытаний, проведенных на двух опытных группах в больнице "Ихилон" в Тель-Авиве, показали полное отсутствие побочных эффектов и высокую эффективность вакцины. Вместе с тем, об успехе эксперимента в настоящее время ученые говорят с осторожностью: клинические испытания были проведены всего на нескольких десятках человек.

На первом этапе испытаний вакцинацию прошли 63 добровольца в возрасте от 18 до 49 лет. Первый этап был успешно завершён в декабре 2009 года: вакцине, получившей рабочее название Multimeric-001 Universal Flu Vaccine, удалось успешно активировать антитела иммунной системы испытуемых против всех видов гриппа.

Вторая фаза клинических испытаний была проведена над опытной группой из 60 человек, мужчин и женщин в возрасте 55-75 лет. Испытуемые получили вакцину от единичной до удвоенной дозы с адьювантами (неспецифическими стимуляторами иммуногенеза, – прим. ред.) и без них. Опытная группа была разделена надвое: половина испытуемых получили новую вакцину, и вторая половина – плацебо, отбор велся по слепому методу.

Во второй группе, как и в первой, результаты показывают: вакцина Multimeric-001 Universal Flu Vaccine безопасна и хорошо переносится во всех протестированных дозах, как с адьювантами, так и без них. И несмотря на то, что во второй опытной группе, в силу возраста испытуемых, иммунитет слабее, тесты вновь доказали: вакцина успешно активировала антитела против гриппа. Наиболее высокая иммуногенность наблюдается при использовании высоких доз (500mcg) вакцины с адьювантами.

В свете успешной первой фазы клинических испытаний, было принято решение приступить ко второму этапу. Он будет проводиться в двух медицинских центрах в Израиле, в опытную группу войдут около 160 человек в возрасте 18-49 лет. Клинические испытания начнутся во второй половине 2010 года. Финансировать испытания будет сама компания BiondVax Pharmaceuticals Ltd.

<http://www.newsru.co.il/health/12may2010/vaccine512.html>

10.05.2010, «NEW DELHI»

Импорт домашней птицы сдерживается, чтобы оставаться на прежнем месте

Poultry import curbs to remain for now

Индия отказалась снять ограничения на импорт свинины и продуктов из птицы, введенные в прошлом году в качестве превентивной меры против распространения птичьего гриппа, несмотря на растущее давление со стороны ЕС и США в рамках Всемирной торговой организации (ВТО).

<http://economictimes.indiatimes.com/news/economy/foreign-trade/Poultry-import-curbs-to-remain-for-now/articleshow/5911143.cms>

12.05.2010, «РИА Новости»

ПОДПИСАНО СОГЛАШЕНИЕ О ПОСТАВКАХ МЯСА ПТИЦЫ ИЗ ТУРЦИИ В РФ

Россия с 1 февраля сняла запрет на поставки мяса птицы и всех видов птицеводческой продукции из Турции, который был введен в октябре 2005 года из-за птичьего гриппа. Решение о возобновлении поставок было принято в связи со стабилизацией ситуации по этому заболеванию. Квота Турции определена в размере 500 тысяч тонн.

Как сообщил в феврале вице-премьер РФ, сопредседатель российско-турецкой межправкомиссии Игорь Сечин, Россия заинтересована, чтобы поставки курятины из Турции начались как можно скорее.

Документы, касающиеся поставок мяса птицы из Турции в Россию, были подписаны в среду в ходе визита президента РФ Дмитрия Медведева в Турцию.

<http://www.rian.ru/economy/20100512/233493958.html>

<http://www.specletter.com/news/2010-05-12/8095.html>

11.05.2010, «Agro.ru»

Введен запрет на поставку птицы из коммуны РОГНО

В связи с гриппом птиц с 10 мая 2010 года вводятся временные ограничения на ввоз в Российскую Федерацию живой птицы, инкубационного яйца, пуха и пера, мяса птицы и всех видов птицеводческой продукции, кормов и кормовых добавок для птиц, а также бывшего в употреблении оборудования для содержания, убоя и разделки птицы из коммуны Рогно (регион Ломбардия) Италии.

В связи с этим, а также с учётом ранее введенных ограничений, при экспорте указанной продукции в Российскую Федерацию в соответствующих ветеринарных сертификатах, необходимо в пункте 4 после записи «гриппа птиц, подлежащего (в соответствии с Санитарным кодексом наземных животных МЭБ) обязательной декларации - в течение последних 6 месяцев на территории страны-члена ЕС» дописывать «кроме комунн Рогно (ре-

гион Ломбардия), Померия (регион Лацио), Перуджа (регион Умбрия), Ляхатико (регион Тоскана), провинции Равенна (область Эмилия-Романия).

<http://www.agro.ru/news/news.aspx?p=11386>

http://www.gazeta.ru/news/business/2010/05/11/n_1493200.shtml

<http://www.rbc.ru/rbcfreenews.shtml?/20100511122732.shtml>

<http://www.pravda.ru/news/economics/11-05-2010/1031266-gripp-0/>

<http://www.dni.ru/economy/2010/5/11/191361.html>

<http://www.vz.ru/news/2010/5/11/400782.html>

http://www.alta.ru/_news/show_news.php?sid=2&nid=14758

<http://www.izvestia.ru/news/news240922>

13 мая 2010, «Newsru.co.il»

Птичий грипп в Туль-Кареме: усиливается контроль над продуктовыми поставками в Израиль

На птицефермах Туль-Карема был подтвержден диагноз птичьего гриппа у нескольких десятков павших цыплят.

Ветеринарная служба Палестинской национальной администрации приняла решение умертвить около 200 тысяч цыплят, содержащихся на птицеферме.

Израильское министерство сельского хозяйства увеличивает число инспекторов с тем, чтобы предотвратить доставку зараженного куриного мяса и яиц на территорию Израиля для продажи израильским потребителям.

<http://www.newsru.co.il/mideast/13may2010/ofot507.html>

http://izrus.co.il/obshie_novosti/news/2010-05-13/24555.html

Ситуация в СНГ

Существенной информации не зафиксировано.

Ситуация в России

11.05.2010, «Тайга. инфо».

Антитела к вирусу гриппа выявлены у перелетных птиц в Красноярском крае

Антитела к вирусу гриппа выявлены у 6 диких перелетных птиц в Красноярском крае, сообщил 11 мая сотрудник пресс-службы Россельхознадзора по Новосибирской области.

Иммунизация домашней птицы проводится в 7 субъектах Сибирского федерального округа — Омской, Новосибирской и Томской областях, республиках Бурятия и Алтай, Забайкальском и Алтайском краях.

«На сегодня вакцинации подвергнуто более 1,755 млн голов домашней птицы, ревакцинировано 94 000 голов», — рассказал представитель Россельхознадзора.

По состоянию на 11 мая случаев заболевания птичьим гриппом на территории Сибири не зарегистрировано.

<http://www.interfax-russia.ru/siberia/news.asp?id=144018&sec=1672>

<http://tayga.info/news/2010/05/11/~97474>

<http://gorod54.ru/index.php?newsid=9509>

http://omskpress.ru/news/13330/Птицы_залетели_с_гриппом/

<http://sibkray.ru/news/2010-5-11/9573/>