



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 23.05.2010-28.05.2010**

Выпуск № 9

Содержание

	Стр.
<b>Раздел I. Информация о ситуации по гриппу А (H1N1)</b>	2
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	2
2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	4
3. Информация сайта Регионального бюро ВОЗ для стран Америки о ситуации по гриппу А (H1N1)	5
4. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	5
5. Информация сайта CDC	6
6. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	10
7. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	10
8. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)	10
<b>Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов</b>	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
3. Дополнительная информация	13
<b>Раздел III. Справка о депонировании нуклеотидных последовательностей</b>	14
Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)	18
Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц	28

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 28.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 23 мая), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 17** и превышает **18114** случаев (см. таблицу ниже).

[http://www.who.int/csr/don/2010\\_05\\_21/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_05_21/en/index.html)

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8401
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4878
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1814
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1834
<b>Всего*</b>	<b>По меньшей мере, 18114</b>

\* 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

- 21.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещен материал:

**«63-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения завершила свою работу после принятия многочисленных резолюций**

Делегаты приняли резолюции по ряду глобальных вопросов здравоохранения, включая:

**Обеспечение готовности к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам**

Государства-члены твердо поддержали усилия Рабочей группы открытого состава по дальнейшему обеспечению глобальной готовности к пандемическому гриппу путем усиления обмена вирусами гриппа и такими продуктами, как вакцины. Государства-члены отметили прогресс, достигнутый на последнем межправительственном совещании (проведенном 10-12 мая 2010 года), и охарактеризовали взаимодействие как транспарентное, существенное, совместное и являющееся важной основой для будущих переговоров в этой области. Среди прочих вопросов обсуждались роль промышленности в качестве заинтересованной стороны в процессе усиления глобального потенциала для производства вакцин, расширение масштабов передачи технологий развивающимся странам и обеспечение доступа к запасам вакцин и лекарственных средств по доступным ценам для стран с ограниченными ресурсами. Некоторые страны настоятельно рекомендовали расширить сотрудничество для усиления пандемической готовности и

защиты здоровья населения мира. Был рассмотрен доклад Рабочей группы открытого состава (15 апреля 2010 г.) и принята резолюция, в которой предложены следующие действия:

- Генеральному директору предлагается продолжать оказывать поддержку деятельности и провести технические консультации и исследования, в случае необходимости;
- постановляется, что группа представит доклад 64-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (в мае 2011 г.) через Исполнительный комитет.

### **Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)**

Был обсужден первый доклад комитета по обзору, оценивающий функционирование Международных медико-санитарных правил (ММСП) во время пандемического гриппа.

Делегаты отметили, что ММСП шире пандемии, что они играют жизненно важную роль в глобальном общественном здравоохранении и что их страны полностью поддерживают осуществление ММСП. Делегаты подробно рассказали о деятельности, проводимой в их странах по осуществлению Правил на национальном и региональном уровнях.

Государства-члены подчеркнули необходимость усиления индивидуального потенциала на уровне стран и извлечения уроков из прошлого, а также важность гибкости и выхода за рамки сектора здравоохранения. Они также одобрили поддерживаемую ВОЗ деятельность по подготовке и повышению осведомленности в отношении ММСП и подчеркнули важность мониторинга за их осуществлением. Кроме того, они подчеркнули необходимость сильного информационного взаимодействия и партнерств».

[http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2010/wha\\_closes\\_20100521/ru/index.html](http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2010/wha_closes_20100521/ru/index.html)

- 25.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещено руководство: «Клиническое лечение взрослых пациентов с осложнениями пандемического гриппа А(Н1N1) 2009: руководство по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам с тяжелым расстройством дыхания и в состоянии шока в районных больницах в условиях ограниченности ресурсов» (Clinical management of adult patients with complications of pandemic influenza A(H1N1) 2009 influenza: Emergency guidelines for the management of patients with severe respiratory distress and shock in district hospitals in limited-resource settings).

[http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/imai\\_h1n1.pdf](http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/imai_h1n1.pdf)

- 28.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещено сообщение для СМИ:  
**«По заключению экспертов, рекомендации в отношении вакцин против пандемического гриппа остаются в силе**

28 МАЯ 2010 Г. | ЖЕНЕВА -- По заключению Стратегической консультативной группы экспертов (СКГЭ) по иммунизации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), основной консультативной группы ВОЗ по разработке политики в области вакцин и иммунизации, предыдущие рекомендации в отношении того, кого следует вакцинировать против пандемического гриппа Н1N1, все еще остаются в силе. Группа пришла к этому заключению после изучения последних данных о вакцинах против пандемического гриппа А (Н1N1) – 2009. Результаты опубликованы в сегодняшней "Еженедельной эпидемиологической сводке" ВОЗ.

СКГЭ рассмотрела также данные о безопасности вакцин против Н1N1 после того, как было введено более 350 миллионов доз. "Данные указывают на сходство профилей безопасности этой вакцины и сезонных вакцин", – заявил профессор Дэвид Сэлисбери (David Salisbury), председатель СКГЭ.

Другие вопросы, рассмотренные Комитетом во время его первого совещания в этом году, включают достигнутый в последнее время прогресс на пути ликвидации полиомиелита и процесс пересмотра процедуры ВОЗ по предварительной оценке вакцин – услуги, предоставляемой ВОЗ для обеспечения соответствия вакцин, закупаемых учреждениями Организации Объединенных Наций, международным стандартам качества, безопасности и эффективности.

<...>

Предложение о пересмотре процедуры ВОЗ по предварительной оценке вакцин

СКГЭ поддержала предложенный процесс пересмотра процедуры ВОЗ по предварительной оценке вакцин, но подчеркнула, что необходимо сохранить качество этой услуги и обеспечить достаточные ресурсы для удовлетворения растущего спроса. Необходим улучшенный процесс с тем, чтобы лучше справляться с возрастающим объемом и сложностью запросов производителей на проведение предварительной оценки. Разработаны рабочие документы по таким вопросам, как программное соответствие вакцин, новые подходы к тестированию и регулярный контроль вакцин, производимых в многочисленных местах. В настоящее время ведется широкий консультативный процесс по этим документам с предложениями по пересмотру, которые, как ожидается, будут представлены на одобрение Исполнительному комитету ВОЗ в мае 2011 года».

[http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010/sage\\_20100528/ru/index.html](http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010/sage_20100528/ru/index.html)

- 28.05.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эpidинформация по пандемическому гриппу H1N1 2009 № 102.

[http://www.who.int/csr/don/2010\\_05\\_28/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_05_28/en/index.html)

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

Регион	Количество летальных случаев		Прирост за прошедшую неделю
	21.05.2010	28.05.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168	168	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8396	По меньшей мере, 8401	5
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4874	По меньшей мере, 4878	4
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1808	1814	6
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1832	1834	2
Всего	По меньшей мере, 18097	По меньшей мере, <b>18114</b>	<b>17</b>

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

- 21 мая 2010 года на сайте EURO размещен Еженедельный электронный бюллетень.  
[http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin\\_v2.cgi](http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi)
- 27.05.2010 вышел 21 выпуск журнала «Евронадзор», котором опубликованы следующие материалы по проблеме пандемического гриппа А(H1N1) 2009:

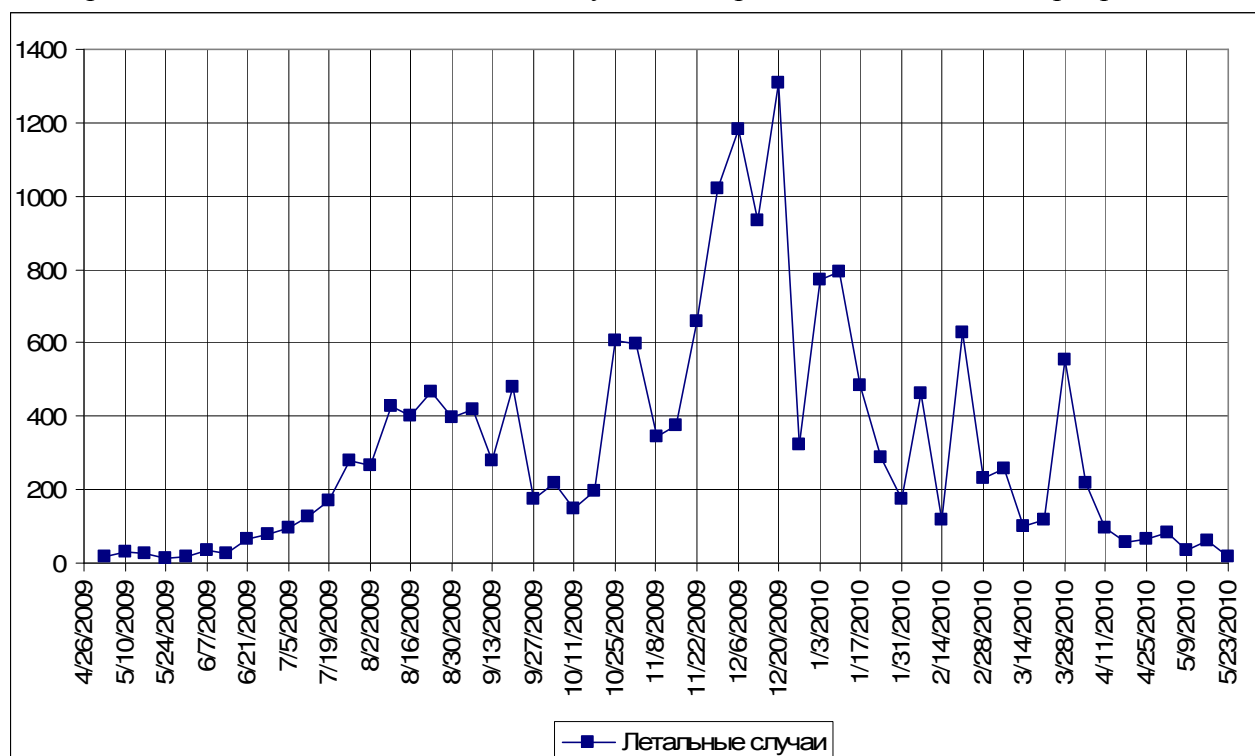
1. Массовые психогенные заболевания в ходе общенациональной школьной вакцинации от пандемического гриппа А(Н1N1) 2009  
Mass psychogenic illness in nationwide in-school vaccination for pandemic influenza A(H1N1) 2009, Taiwan, November 2009–January 2010  
by WT Huang, CC Hsu, PI Lee, JH Chuang  
<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19575>

2. Вспышка гриппа А(Н1N1) в медицинском учреждении длительного пребывания для резидентов с крайне ограниченными возможностями, Словения, март-апрель 2009 года  
Influenza A(H1N1) outbreak in a long-term care facility for severely handicapped residents, Slovenia, March–April 2009  
by M Socan, K Prosenč, N Tevž-Cizej  
<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19577>

### 3. Информация сайта Регионального бюро ВОЗ для стран Америки о ситуации по гриппу А (Н1N1)

○ 27.05.2010 на сайте Регионального бюро ВОЗ для стран Америки размещен документ: «Факты и мифы о безопасности вакцины против пандемического гриппа Н1N1 2009» (Facts and Myths about the Safety of the Pandemic Influenza (H1N1) 2009 Vaccine).  
[http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=2915&Itemid=2287&lang=en](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2915&Itemid=2287&lang=en)

Динамика (суммированные данные прироста по неделям) связанных с пандемическим гриппом А(Н1N1) 2009 летальных случаев в мире по данным штаб-квартиры ВОЗ



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

○ 24.05.2010 на сайте ECDC опубликованы материалы:

- Отчет по европейскому фармадзору от Европейского агентства по лекарственным средствам – 18 издание (European Pharmacovigilance Report from the European Medicines Agency (EMA) -18th Edition)

[http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvic/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC\\_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=839](http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvic/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=839)

- 28.05.2010 на сайте ECDC размещен Еженедельный бюллетень по надзору за гриппом для 19 недели.

Ключевые данные по каждому из его разделов:

- Отчеты указывают на то, что активность гриппа в Европе стабилизировалась на низком уровне и при отсутствии географического распространения.
- У восьми (12,3 %) из 65 пациентов, попавших к дозорным медикам с гриппоподобным заболеванием, был положительный результат тестирования на грипп - в большинстве случаев на вирус гриппа типа В, и в меньшинстве – на пандемический штамм А(Н1N1).
- Не смотря на то, что мир все еще пребывает в шестой пандемической фазе, эпидемиологические и вирусологические индикаторы соответствуют тому, что сезон гриппа 2009-2010 гг. в Европе подходит к концу.

[http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100528\\_SUR\\_Weekly\\_Influenza\\_Surveillance\\_Overview.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100528_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf)

## 5. Информация сайта CDC

*28 мая 2010 года публикуется последний отчет Центров по контролю и профилактике заболеваний по активности гриппа для сезона 2009-2010 гг. Хотя надзор за гриппом осуществляется в течение всего года, официальное сообщение данных (публикация **FluView**) обычно происходит с октября по май в соответствии с нормальной активностью гриппа в Соединенных Штатах. В отсутствие необычной активности гриппа в течение лета 2010 года последним выпуском **FluView** и соответствующих обновлений на сайте гриппа H1N1 2009 будет тот, который датирован 28 мая 2010 года.*

*Обновления ситуации по гриппу H1N1 2009 и другие веб-страницы будут заархивированы в исторических целях.*

*Выпуск отчетов по надзору за всеми видами гриппа для сезона 2010-2011 гг. возобновится в октябре 2010 года, и эти отчеты будут появляться на сайте, посвященном сезонному гриппу.*

<http://www.cdc.gov/h1n1flu/update.htm>

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

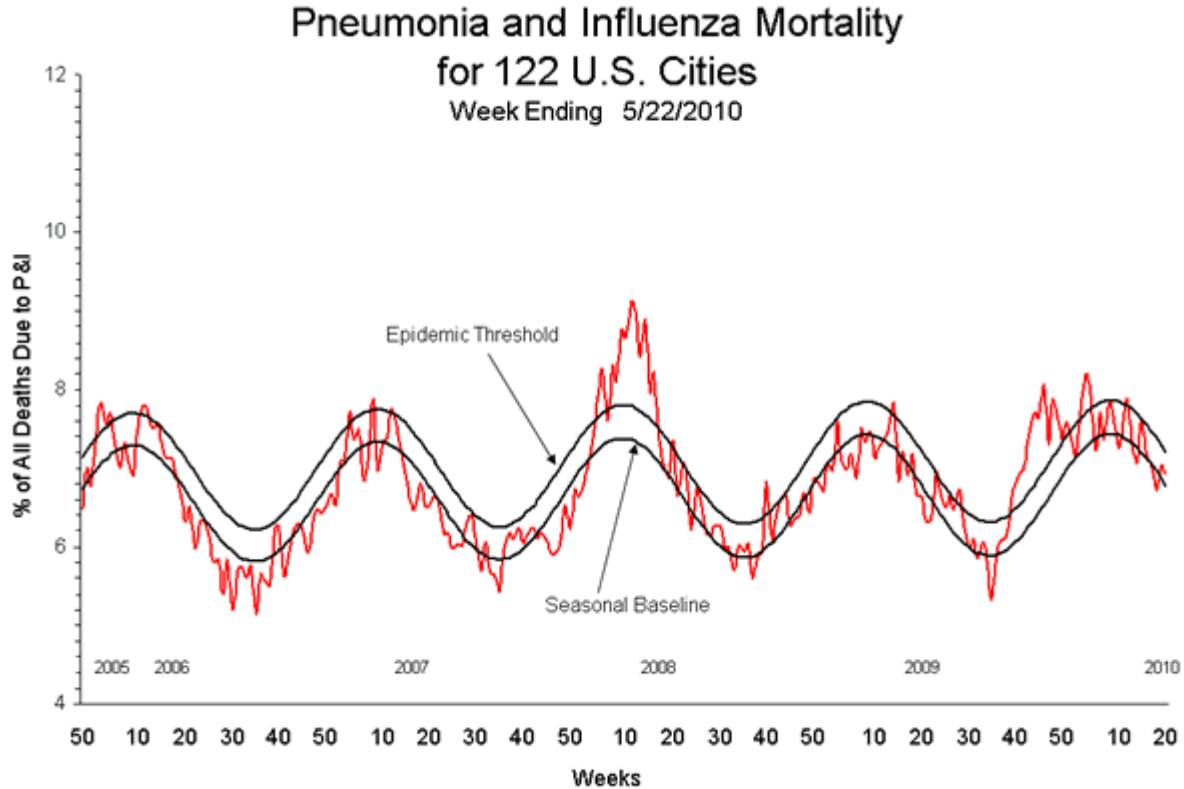
- Количество визитов к врачу по поводу гриппоподобного заболевания (ГПЗ) осталось примерно тем же, что и на предыдущей неделе, и является низким в масштабе страны; при этом все 10 регионов США сообщают об уровнях ГПЗ, которые ниже региональных базовых уровней.
- Показатели госпитализации в связи с гриппом вернулись к концу апреля к ожидаемым уровням и получение данных от больниц было, как это принято, в это время приостановлено. Оно возобновится в октябре.
- Доля летальных случаев, отнесенных на счет пневмонии и гриппа, если основываться на отчете по 122 городам, примерно соответствует той, что наблюдается летом.. На этой неделе было зарегистрировано 3 педиатрических летальных случая, связанных с гриппом H1N1 2009. Начиная с апреля 2009 года, CDC получил сообщения о 341 лаборатор-

но подтвержденном летальном случае среди детей: 285 летальных случаев 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. В течение обычного сезона гриппа 2009-2010 гг. (с октября по май) в CDC было сообщено о 276 педиатрических смертях. Все, кроме одной, были связаны с гриппом H1N1 2009. (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 шестая 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. В непандемические годы это типично для мая.
- 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 течение 20 недели 6,9% 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 20 недели, который составляет 7,2%.



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

<b>Связанная с гриппом педиатрическая смертность в США</b> Дата публикации 28 мая 2010 года (обновляется еженедельно) данные, представленные в CDC к 22 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
19-я неделя, 9–15 мая 2010 г.	0	0	0	0
<b>20-я неделя, 16–22 мая 2010 г.</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>



С 30 августа 2009 г.	225	50	1	276
Итого нарастающим итогом, начиная с 26 апреля 2009 г.	285	53	3	341

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>

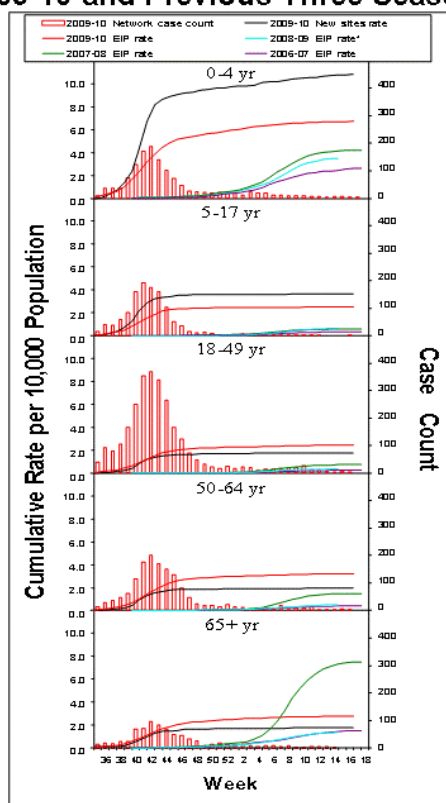
### Связанные с гриппом госпитализации

Мониторинг лабораторно подтвержденных, связанных с гриппом случаев госпитализаций 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  $\geq 65$  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:**

- 18.05.10 на сайте CDC размещен документ: «Руководство CDC по принятию мер в отношении гриппа для дневных лагерей и лагерей постоянного пребывания во время летнего лагерного сезона 2010 года» (CDC Guidance for Day and Residential Camp Responses to Influenza during the 2010 Summer Camp Season)  
<http://www.cdc.gov/h1n1flu/camp.htm>
- 28.05.2010 на сайте CDC размещены Еженедельная карта по гриппу и отчет по надзору за гриппом за неделю, оканчивающуюся 22 мая.  
(Weekly FluView Map and Surveillance Report for Week Ending May 22, 2010).  
<http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

## **6. Информация сайта Роспотребнадзора РФ**

- 27.05.2010 на сайте Роспотребнадзора размещен документ «Перечень основных вопросов для обсуждения на совещании специалистов, осуществляющих эпидемиологический надзор за инфекционными больными».  
<http://www.rospotrebnadzor.ru/documents/prikazi/28287/>

## **7. 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>

## **8. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)**

За прошедшую неделю информационного мониторинга на сайте **не размещено** новых материалов по вспышкам пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009.  
[http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly\\_report\\_index&admin=0](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly_report_index&admin=0)

## **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**

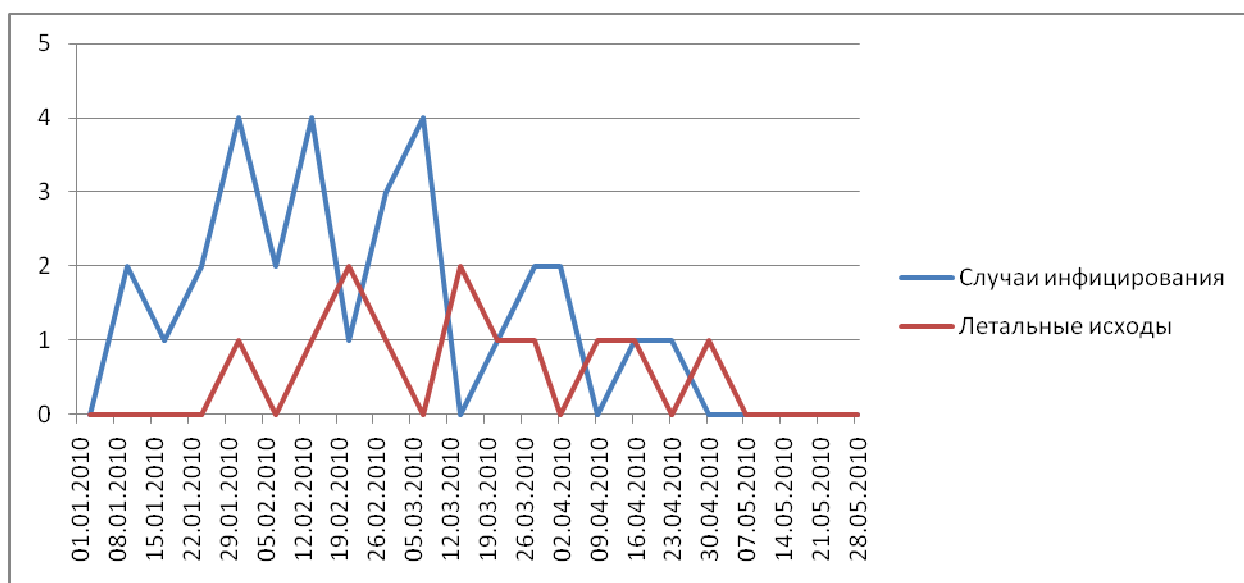
Общее количество подтверждённых случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), за последнюю неделю не изменилось и по-прежнему составляет 498, из которых по-прежнему 294 (59,0 %) закончились летальным исходом. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 06.05.2010  
([http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/country/cases\\_table\\_2010\\_05\\_06/en/index.html](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. 28.05.2010)

№ п/п	Страна	21.05.2010			28.05.2010			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 официальным данным штаб-квартиры ВОЗ  
(по состоянию на 05.00 ч. мск. 28.05.2010 г.)



**Данные без подтверждения ВОЗ:**

Дополнительных данных о случаях заболевания или гибели людей от гриппа птиц, не подтвержденных ВОЗ, за прошедший период не выявлено.

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

**2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1**

Эпизоотии продолжаются в 11 странах:

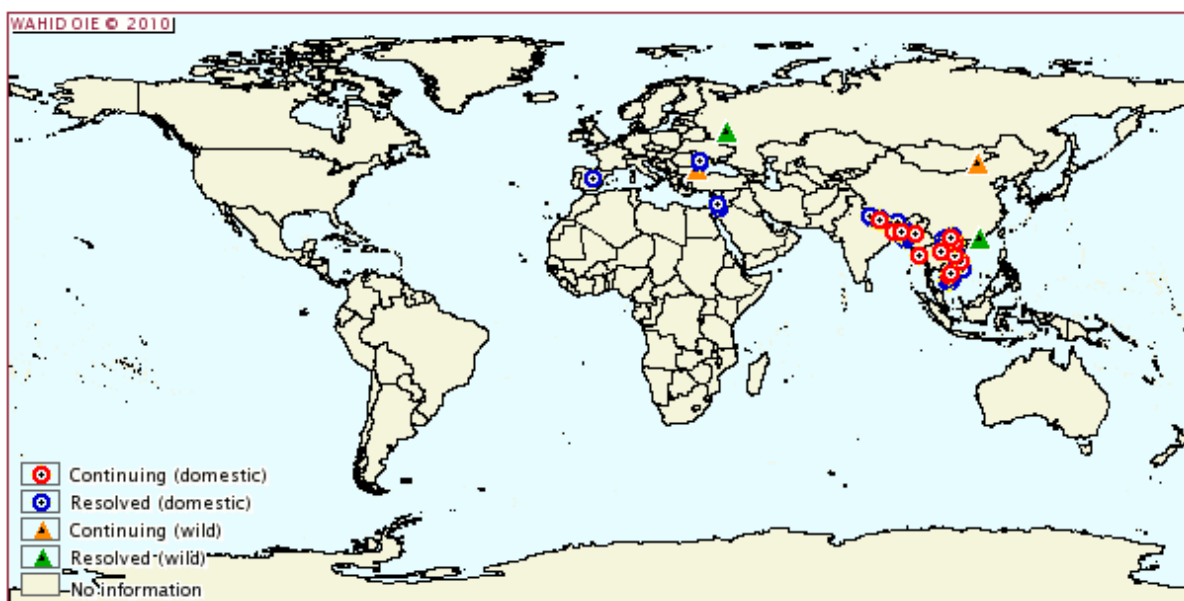
- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Болгария (с 29.03.2010),
- Вьетнам (с 06.12.2006),

- Индия (с 12.01.2010),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Лаос (с 14.05.2010),
- 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. 28.05.2010 г.)

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



За последнюю неделю новых сообщений о вспышках высокопатогенного гриппа птиц в МЭБ не поступало.

## 2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

Эпизоотия продолжается в 3 странах:

- Дании (H7, началась 05.03.2010),
- Нидерландах (H7, началась 14.05.2010),
- Южной Кореи (H7N7, началась 13.05.2010).

21.05.2010 из Южной Кореи пришло новое сообщение о двух вспышках низкопатогенного гриппа птиц. Обе вспышки произошли 13.05.2010, восприимчивых животных – 53300, все они уничтожены. Возбудитель – низкопатогенный вирус гриппа А H7N7-подтипа. Вирус был обнаружен в рамках программы надзора за гриппом птиц: 13 мая на фермах были взяты пробы от животных, 18 мая были получены положительные результаты гемагглютинации, а 20 мая – положительные результаты ПЦР. Результаты секвенирования, полученные 21 мая, подтвердили принадлежность возбудителя к низкопатогенному вирусу гриппа птиц H7N7-подтипа. Все птицы в хозяйствах были уничтожены.

[http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single\\_report&pop=1&reportid=9287](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9287)

### 3. Дополнительная информация

**Сайт ФАО, 24.05.2010:**

#### **Ранняя и быстрая диагностика гриппа птиц Early and Rapid Diagnosis of Avian Influenza**

Грипп А, включая грипп птиц, представляет собой серьезную угрозу общественному здравоохранению в развитых и развивающихся странах. Раннее, быстрое и точное обнаружение является ключевым компонентом стратегии сдерживания, прекращения или ограничения распространения болезни. В контексте высокопатогенного гриппа птиц (ВГПП), эффективная диагностика этой и других новых и трансграничных болезней имеет важное значение для защиты здоровья человека и животных в случае крупной вспышки.

В ходе последних научных консультаций по гриппу и другим вновь возникающим инфекционным заболеваниям при взаимодействии человека и животных, проходившем в Вероне (Италия), был сделан вывод о том, что существует срочная необходимость в более глубоком понимании хозяина вируса и динамик восприимчивой популяции, а также активной и многогранной взаимосвязи между домашними и дикими животными в различных агро-экологических системах.

В последние годы, эксперты, ученые и практики подчеркивали преимущества использования лабораторных методов для выяснения экологических характеристик, используемых фактическими и потенциальными животными-хозяевами в их естественных условиях. Это может быть сделано, например, с помощью анализа стабильных изотопов (SIA) - методики, которая помогает идентифицировать изотопные сигнатуры, распределение некоторых легких стабильных изотопов (например, водорода-2, углерода-13, азота-15, кислорода-18 и серы-34), а также конкретных химических элементов в сложных химических соединениях. Этот метод или его вариации, такие как масс-спектрометрия изотопных отношений (IRMS), используются для отслеживания пищевых сетей и источников происхождения целевых видов животных. Некоторыми из субстратов для этих методов являются образцы перьев, крови, фекалий, волос и воды, собранных от животных и из окружающей среды.

Эти методы в настоящее время используются и, будем надеяться, могут быть широко адаптированы для получения реальных доказательств, необходимых для подтверждения отдельных сообщений о том, что резидентные виды животных получают вирусные заболевания от мигрирующих видов после того, как они мигрируют (например, бессимптомные утки кряквы во время их пребывания в Сибири выделяют высокопатогенный вирус гриппа птиц в окружающую среду), а также для сбора данных по экологии гриппа птиц в ключевых видах птиц по всему миру. Несколько научно-исследовательских институтов по всему миру пытаются собрать доказательства и данные на основе тщательного и систематического наблюдения за перелетными птицами по маршрутам их миграции путем сбора и анализа образцов с места зимовки и гнездования, чтобы создать надежные изотопные профили и сравнить их с местными профилями с тех мест, откуда приходят сообщения о вспышках вирусных заболеваний.

В дополнение к отслеживанию изотопов для улучшения обнаружения вирусов гриппа в настоящее время дорабатываются классические молекулярные методы, такие как полимеразная цепная реакция (ПЦР). В частности, учитывая, что сообщения о высокопатогенном гриппе птиц часто приходят из труднодоступной сельской местности, в настоящее время разработаны и испытаны полевые наборы ПЦР. Появление новых приложений и возможностей дифференциальной диагностики инфицированных местностей требуют перекрестную валидацию метода ПЦР между странами, в которых вспышки заболевания периодически повторяются.

Учитывая, что раннее и быстрое обнаружение патогена было постулировано как краеугольный камень всеобъемлющей программы управления рисками болезней животных, Объединенное Международное агентство по атомной энергии (МАГАТЭ) / Департамент Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО) провели Заключительное совещание в рамках Программы координации научно-исследовательского проекта (СРП) по теме "Ранняя и быстрая диагностика вновь возникающих и трансграничных болезней

животных" 10-14 мая 2010 года в Риме, Италия, на котором опытные практики ветеринарных лабораторий и специалисты по диагностике поделились своими знаниями и опытом о научной и технической базах для разработки или модификации ранней и быстрой диагностики гриппа птиц.

[http://www.fao.org/avianflu/en/news/IAEA\\_FAO.html](http://www.fao.org/avianflu/en/news/IAEA_FAO.html)

### **Сайт ФАО, 26.05.2010:**

#### **Оценка выявила, что ФАО играет руководящую роль в области предупреждения и борьбы с высокопатогенным гриппом птиц**

Оценки в реальном времени (Real time evaluations, RTEs), проведённые в ходе реализации программ и проектов, направлены на обеспечение менеджеров программ и высшего руководства быстрой обратной связью и рекомендациями по итогам предлагаемых мероприятий и по эффективности и действенности структур, развернутых на глобальном, региональном, национальном и даже субнациональном уровнях. Представленные надлежащим образом, RTEs могут стать ценными рекомендациями для программ по мере их дальнейшего развития для того, чтобы улучшить результаты или избежать ошибок. Кроме того, RTEs важны, поскольку они способствуют подотчетности и прозрачности использования ресурсов для тех, кто финансирует эти программы.

В 2007 году Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) провела свою первую RTE (RTE-1) по реализации своей глобальной программы работы по высокопатогенному гриппу птиц (ВПГП). RTE-1 пришла к выводу, что ФАО внесла значительный вклад в сфере мониторинга и управления ВПГП, несмотря на первоначальные трудности с ресурсами, оперативными трудностями и бюрократическими проволочками. Чтобы позиционировать ФАО в качестве ведущего технического учреждения и для повышения результативности и эффективности глобальной программы по ВПГП, в RTE-1 предложено 34 стратегических рекомендаций. Эти ключевые рекомендации были связаны с организационными, стратегическими, финансовыми и техническими вопросами, а также с обеспечением общей согласованности программы с учётом участия других организаций, в частности, Всемирной организации здравоохранения животных (МЭБ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

В августе 2009 года, вторая RTE (RTE-2) была проведена группой из семи экспертов. В то время как RTE-1 была «процесс-ориентированной», сосредоточив внимание на актуальности и эффективности системы охраны окружающей, RTE-2 стала более «результат- и воздействие-ориентированной», уделяя больше внимания контролю прогресса в результатах и уровнях воздействия (особенно оказания помощи на уровне стран в рамках региональных и национальных мероприятий), а также точной оценки вопросов актуальности, эффективности и результативности. В RTE-2 особое внимание уделено работе в странах и включает в себя посещение семи стран (Бангладеш, Камбоджа, Египет, Индонезия, Кот-д'Ивуар, Нигерия и Вьетнам), а также обзор роли 3 региональных отделений Центра по чрезвычайным ситуациям по трансграничным болезням животных (Emergency Centre for Transboundary Animal Diseases, ECTAD), базирующимся в Бамако, Бангкоке и Найроби.

Результаты RTE-2 состоят из 1 глобального, 3 региональных и 7 национальных докладов, включая рекомендации. В целом, сделан вывод, что реализация программы была удовлетворительной и ФАО продемонстрировала способность обеспечить сильное руководство и оказание поддержки странам в готовности и реагировании на ВГП. RTE-2 рекомендовано ФАО продолжить работу в этой области для того, чтобы важные успехи, достигнутые к настоящему времени, не были утрачены.

С полными текстами документов (на английском языке) можно ознакомиться здесь:

- Вторая оценка работы ФАО по ВПГП в реальном времени (RTE2 - ZIP) - <http://www.fao.org/pbe/pbee/common/ecg/388/en/HPAI.zip>
- Ответ руководства на RTE2 - [http://www.fao.org/pbe/pbee/common/ecg/388/en/RTE2\\_Management\\_Response\\_April14.pdf](http://www.fao.org/pbe/pbee/common/ecg/388/en/RTE2_Management_Response_April14.pdf)

[http://www.fao.org/avianflu/en/news/fao\\_rte.html](http://www.fao.org/avianflu/en/news/fao_rte.html)

Сайт ECDC, 24.05.2010 – опубликован реферат научной статьи «What is the evidence of a role for host genetics in susceptibility to influenza A/H5N1?», авторы Horby P, Sudoyo H, Viprakasit V, et al., Epidemiology and Infection; published online by Cambridge University Press 18 Mar 2010. [http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC\\_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=835](http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=835)

**Раздел III. Справка**  
**о депонировании нуклеотидных последовательностей вируса гриппа**  
 (за период 08.05.2010-27.05.2010, 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	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	1	244	11	256
Гонконг	Суммарно	0	0	0	0
ЕС	Суммарно	19	0	9	28
США	Суммарно	0	0	14	14
Япония	Суммарно	5	0	0	5
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	5	0	0	5
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

**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	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

**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	4	0	4
Гонконг	Суммарно	0	0	0	0
ЕС	Суммарно	0	0	0	0
США	Суммарно	0	0	0	0
Япония	Суммарно	0	8	0	8
СЦ ВОЗ					
США	СЦ ВОЗ по гриппу Ат-	0	0	0	0



	ланта				
Австралия	СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн	0	0	0	0
Япония	СЦ ВОЗ по гриппу Токио	16	0	0	16
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****27 мая 2010 г. Медицинский портал «Здоровье Украины». Ученые близки к созданию универсальной противогриппозной вакцины.**

Американские ученые утверждают, что они находятся всего в одном шаге от создания универсальной вакцины против гриппа. Если им действительно удастся создать такую вакцину, то это революционное открытие можно будет сравнить с созданием вакцины против оспы или полиомиелита. Отпадет нужда в ежегодных прививках от «сезонного» гриппа – универсальной вакциной можно будет привиться один раз в детстве и на всю жизнь.

Ежегодно многие миллионы жителей планеты отправляются в поликлиники для вакцинации от гриппа. Несмотря на все успехи медицины, до последнего времени не существовало прививки, которую достаточно было бы делать 1-3 раза на протяжении всей жизни для защиты от этого коварного заболевания. Все дело в высокой изменчивости вируса, который ежегодно нападает на человечество в другом облики. Каждый сезон меняется спектр циркулирующих штаммов вируса гриппа, и ежегодно вакцины против гриппа меняются – фактически, каждый год приходится делать прививку другой вакциной.

Постоянные мутации позволяют вирусу обходить защиту иммунной системы организма. Этот процесс происходит потому, что иммунная система инфицированного организма вырабатывает антитела против конкретного, совершенно определенного вируса. Но как только вирус мутирует, созданные антитела его не «узнают», и происходит повторная инфекция.

Однако ученые из медицинского центра Маунт-Синай (Mount Sinai School of Medicine) утверждают, что уже создали прототип универсальной вакцины. В опытах на мышах подопытных животных, привитых новой вакциной, заражали самыми агрессивными штаммами вируса гриппа, в то время как в контрольной группе животных не прививали. 10 дней спустя все животные из контрольной группы погибли, а в экспериментальной группе все животные были живы. Исследователи уже подали заявку на патентование изобретенного ими метода.

«Наши исследования дают основания полагать, что иммунный ответ, вызываемый этой вакциной, может стать основой для создания абсолютно универсальной вакцины против гриппа. Можно утверждать, что в будущем будет достаточно однократной иммунизации для защиты от различных штаммов вируса гриппа», – не скрывает своего удовлетворения профессор Питер Палезе (Peter Palese), соавтор исследования.

<http://www.health-ua.org/news/7982.html>

**25 мая 2010 г. ИА «Инлайн». США: запасы свинины сократились на 21 % 26**

В конце апреля американские запасы замороженной свинины сократились на 21%, по сравнению с прошлогодним уровнем, так как уменьшение поголовья свиней привело к падению объемов производства.

К 30 апреля на складах страны содержалось 482,5 млн. фунтов свинины, что ниже прошлогоднего показателя – 612,3 млн. фунтов. Запасы сократились с конца марта на 6%.

Американские предприятия произвели в апреле 1,85 млрд. фунтов свинины, что на 4% меньше, чем в апреле прошлого года. Фермеры сократили поголовье свиней после убытков 2008 и 2009 года, что вызвало скачок оптовых цен на свинину в этом году на 30%, так как спрос после рецессии и вспышек свиного гриппа восстановился.

Июльские фьючерсы на свиней подорожали на 0,4 цента, или 0,5%, до 82,274 центов на Чикагской товарной бирже. За год контракт вырос в цене на 23%.

Запасы ветчины упали на 4,1% до 74,1 млн. фунтов относительно прошлогоднего уровня, запасы беконной свинины упали на 37% до 50,2 млн. фунтов.

<http://meatinfo.ru/news/read?id=222028>

**24 мая 2010 г. «Remedium.ru». В педиатрии все больше применяют «взрослые» лекарства**

По данным ежегодного исследования, проводимого американской компанией Medco Health Solutions, Inc. рецептурные лекарственные средства, ранее преимущественно назначаемые взрослым, теперь все чаще применяют для лечения детей. Частично резкое увеличение применения «взрослых» лекарств в педиатрии в 2009 г. связано с гриппом А/Н1N1, сообщает фармкомпания «Аманат» со ссылкой на benzinga.com.

<http://www.remedium.ru/news/detail.php?ID=35742>

**24 мая 2010г, «Raut.ru». Антибактериальное мыло старит кожу**

По мнению специалистов, антибактериальные препараты для бытового использования являются причиной возникновения новых видов гриппа, вроде птичьего и свиного. Из-за триклозана бактерии мутируют, становясь неуязвимыми для лекарств.

[http://www.raut.ru/news/antibakterialnoe\\_milo\\_starit\\_kozhu\\_.html](http://www.raut.ru/news/antibakterialnoe_milo_starit_kozhu_.html)

## Ситуация в СНГ

### **26 мая 2010 г. ИА "Агентство промышленной политики". Борьба Тимошенко с гриппом оказалась показушной**

Министерство здравоохранения Украины из 1,6 млрд грн., выделенных на преодоление эпидемии гриппа, освоило 738 млн грн., из которых половина была использована неэффективно. Об этом сообщила сегодня пресс-служба Счетной палаты по результатам аудита, проведенного ведомством.

Согласно заключению аудита Минздрав не сумел своевременно и точно оценить готовность лечебных учреждений и государственной санэпидслужбы к борьбе с распространением гриппа. "Все это сделало невозможным правильное определение объема необходимых средств госбюджета и предмета расходов на мероприятия по борьбе с гриппом, в результате чего общество столкнулось с серьезными социально-психологическими проблемами, – отмечается в сообщении.

При этом представители Счетной палаты выяснили, что подавляющее большинство закупленных по указанию премьер-министра Юлии Тимошенко лекарств поступило в медицинские учреждения уже при нормализовавшейся эпидситуации. А закупка оборудования для лабораторий и больниц была организована министерством так, что доставка аппаратуры в медучреждения продолжалась вплоть до марта 2010 года.

Более того, некоторое оборудование до сих пор находится на таможне. К тому же возможности дальнейшего его использования в практической медицине были "на перспективу", а не для решения противоэпидемических задач. Аудитом установлено, что неиспользованными остались более 90% закупленных препаратов и изделий медицинского назначения.

Также выяснилось, что немало соглашений о поставках лекарств были заключены на длительное время. Следует отметить, что с нарушением действующих норм в период эпидемического обострения тогдашнее правительство Ю.Тимошенко ввело лояльные условия поставки в Украину грузов гуманитарной помощи. Это привело к завозу лекарств на 17 млн грн., которые не зарегистрированы в Украине, и почти на 22 млн грн. – с критическим сроком годности, которые не использованы, а потому на их утилизацию еще придется тратить государственные средства.

Напомним, что в период предвыборной кампании осенью 2009 года кандидат в Президенты Ю.Тимошенко объявила в Украине чрезвычайную эпидемическую ситуацию в ряде областей в связи с сезонной эпидемией гриппа, которая регистрируется в Украине каждый год. В результате большинство других кандидатов на определенный период лишились возможности для встреч с избирателями из-за запрета на проведение массовых мероприятий. В тот период Ю.Тимошенко активно ездила по инфекционным больницам Украины, а телерепортажи о посещениях этих больниц активно транслировали лояльные к ней телеканалы.

<http://minprom.ua/news/44086.html>

<http://www.rbc.ua/rus/newsline/show/schetnaya-palata-minzdrav-iz-1-6-mlrd-grn-na-preodolenie-epidemii-26052010132800>

### **26 мая 2010 г. "Редакция еженедельной газеты "Столица С". За неделю в Мордовии отмечен небольшой рост инфекционных заболеваний**

С 17 по 23 мая общее число инфекционных заболеваний, кроме гриппа и ОРВИ, возросло на 19,1%. Выше показателя предыдущей недели и количество ОРВИ.

Как отметили в Управлении Роспотребнадзора по РМ, за прошедшую неделю ветряной оспой заболело 88 человек. В Саранске за медицинской помощью по поводу заболеваний ОРВИ обратился 1921 житель, в том числе 1453 ребенка до 14 лет. Госпитализирован 91 человек. Случаев сезонного гриппа выявлено не было. По сравнению с предыдущими 7 днями заболеваемость ОРВИ увеличилась на 8,2%. В целом по республике отмечен 2941 случай ОРВИ, что ниже эпидемического порога на 14,9%. Выше среднереспубликанского уровня заболеваемость ОРВИ отмечается в Саранске и Инсарском районе.

[http://stolica-s.su/index.php?option=com\\_content&task=view&id=14107&Itemid=126](http://stolica-s.su/index.php?option=com_content&task=view&id=14107&Itemid=126)

### **26 мая 2010 г. «Obiectiv Media Group». Министр здравоохранения опровергает факты принудительной вакцинации в школах**

Министр здравоохранения Владимир Хотиняну заявил, что вакцинация против пандемического гриппа АН1N1, которая сейчас осуществляется в школах Молдовы, не является принудительной, несмотря на жалобы большинства родителей, в которых отмечается, что врачи заставляют вакцинировать детей.

«Никто никого не заставляет. Мы это должны понять, существуют права человека, и давайте перейдем это препятствие в нашем обществе, когда говорим о правах человека и ребенка», - заявил агентству OMEGA Хотиняну.

Комментируя жалобы родителей, в которых они утверждают о том, что им угрожают, если они отказываются в мае прививать ребенка, министр здравоохранения сообщил, что вакцинация продолжается, потому что опасность пандемического гриппа не была отменена Всемирной организацией здравоохранения. «Мы продолжим вакцинацию, но это не является навязыванием», - заявил Хотиняну, расценив происходящее в школах, как «кампанию по разъяснению необходимости дальнейшей вакцинации людей и детей против пандемического гриппа».

Ранее, одно из влиятельных молдавских изданий опубликовало жалобы ряда родителей, которые обеспокоены тем, что в образовательных учреждениях их детей заставляют делать прививку против пандемического гриппа АН1N1. «Молдова получила большое количество вакцин, которые сейчас хотят протестировать на наших детях. Мы не будем толерантны с подобными экспериментами, но когда мы попытались поднять этот вопрос на родительском собрании, нам пригрозили, что учебный год будет продлен, а те дети, которым не сделали прививку, не сдадут годовую аттестацию», - говорится в письме, цитируемом изданием.

<http://omg.md/Content.aspx?id=8483&lang=3>

#### **26 мая 2010 г. "Интернет портал Нур". В Казахстане скоро появится собственная вакцина против свиного гриппа.**

Как утверждают специалисты, появление вакцины в нашей республике как никогда кстати. Осенью отечественные ученые прогнозируют новую волну распространения этого вируса.

- Аналога такой вакцины еще нет, утверждают ее отечественные создатели. По их словам, новый препарат обезопасит казахстанцев от страшной болезни так напугавшей весь мир в 2009 году.

Проверку на профпригодность и безопасность казахстанская вакцина проходит в Санкт-Петербурге. В нашей стране пока лаборатории для клинических испытаний нет. Само же противодействие от свиного гриппа появится уже совсем скоро.

Сейдигапар Мамадалиев, руководитель научно-исследовательского института проблем биологической безопасности комитета науки МОН РК:

- Нашу вакцину оценили российские коллеги. Думаю, что к концу июня она будет разрешена к производству. Производить мы будем ее уже здесь, в Казахстане.

- Во всем мире ученые ищут новые способы защиты от свиного гриппа. Многие специалисты разрабатывают различные вакцины для этого. Теперь противодействие от страшной болезни будет и на вооружении казахстанских медиков.

<http://news.nur.kz/society/art152760y.html>

#### **25 мая 2010 г. Медицинский портал «Здоровье Украины». Глава Минздрава Украины и Европейский региональный директор ВОЗ Жужана Якаб подписали соглашение о сотрудничестве на 2010-2011 годы**

В рамках работы 63-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения глава делегации Украины, министр здравоохранения Зиновий Мытник провел рабочую встречу с Европейским региональным директором Всемирной организации здравоохранения Жужаной Якаб. Во время встречи стороны обсудили вопросы сотрудничества между Европейским региональным бюро ВОЗ и Министерством здравоохранения Украины на следующие два года и подписали соглашение о сотрудничестве на 2010-2011 годы.

В ходе беседы министр положительно оценил работу ВОЗ в Украине, в частности, оперативное реагирование персонала на критические ситуации последнего времени. Он привел в качестве примера работу группы экспертов этой организации во время вспышки острых респираторных инфекций и гриппа А(Н1N1) в Украине. Выводы, которые содержатся в подробном отчете экспертов ВОЗ, подготовленные на базе стратегических подходов, которые применяются в других странах Европейского региона ВОЗ, стали ценным инструментом для обеспечения готовности к новым вспышкам, а также сыграли значительную роль в осуществлении практических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и смертности.

Министр здравоохранения Зиновий Мытник и Европейский региональный директор Всемирной организации здравоохранения Жужана Якаб подписали «Двухлетнее соглашение о сотрудничестве на 2010-2011 годы», которое является юридической основой для дальнейшей активизации сотрудничества и привлечения потенциала ВОЗ для решения проблем в таких важных сферах, как неинфекционные и инфекционные заболевания, здоровье матерей и детей, репродуктивная медицина, укрепление системы здравоохранения.

<http://www.health-ua.org/news/7955.html>

#### **24 мая 2010 г. Информационное агентство «Новый Регион – Приднестровье». В Приднестровье за прошедшую неделю увеличилась заболеваемость ОРЗ**

В Приднестровье за неделю увеличилась заболеваемость острыми респираторными заболеваниями, сезонным гриппом и пневмонией. Как сообщили «Новому Региону» в Центре гигиены и эпидемиологии ПМР, в период с 14 по 20 мая в республике зафиксировано 1372 случая ОРЗ и 79 человек с признаками воспаления легких.

Эпидемиологи отмечают, что уровень заболеваемости составил 261 случай простудных инфекций на 100 тыс. человек и 16 случаев пневмонии на 100 тыс. человек.

«В сравнении с предыдущей неделей, в отчетный период заболеваемость увеличилась на 18%, а по сравнению с аналогичным периодом 2009 года заболело на 33% приднестровцев больше», – подчеркнули в Центре гигиены и эпидемиологии Приднестровья.

Санитарные врачи оценивают ситуацию по заболеваемости в республике на 24 мая как неустойчивую. Эпидемиологи заметили, что 75% обратившихся за врачебной помощью с признаками ОРЗ – это дети в возрасте до 14 лет.

Центр гигиены и эпидемиологии напоминает, что в Приднестровье продолжается вакцинация граждан против пандемического гриппа.

По состоянию на 21 мая привито 15261 человек, случаев необычных реакций, связанных с введением вакцины, не зарегистрировано.

<http://www.nr2.ru/pmr/284508.html>

### **23 мая 2010 г. «Медиа-группа «Завтра», Киев». Лекарства, массово купленные от свиного гриппа, лежат ненужные**

Большая часть медицинского оборудования и лекарств, закупленных осенью прошлого года для борьбы с эпидемией свиного гриппа, осталась неиспользованной. Об этом пишет «Зеркало недели» со ссылкой на данные госпредприятия «Укрвакцина».

В частности, по состоянию на 31 марта 2010 года тест-системы стоимостью 4,9 млн. грн., что составляет 99,2% от общего количества закупленных тест-систем, оказались неиспользованными и сохраняются в санстанциях и на складах «Укрвакцины».

Также, по данным «Укрвакцины», на указанную дату в регионах удалось использовать этого препарата на сумму 15,3 млн. грн., а это лишь 10,4% от общего количества поставок.

При этом неиспользованными остались не только медикаменты, закупленные для борьбы с гриппом. Например, на складе ГП «Укрвакцина» хранится и 30,9 тонн вакцины против кори и краснухи с истекшим сроком годности, полученной от Всемирной организации здравоохранения в 2008 году. Потратить на ее утилизацию придется 343 тыс. грн., отмечает издание.

<http://www.zavtra.com.ua/news/1/180417/>

<http://unian.net/rus/news/news-378210.html>

<http://www.profinews.com.ua/c2257640005842ab/0/dd49b89f3255d98ec225772b0045586b>

<http://ru.tsn.ua/ukrayina/v-ukraine-bolee-90-lekarstv-ot-svinogo-grippa-ostalis-neispolzovannymi.html>

<http://www.interfax.com.ua/rus/main/39447/>

<http://www.mv.org.ua/?news=22489>

[http://www.delfi.ua/news/daily/economy/bolshaya-chast-tamifyu-tak-i-ostalas-na-skladah\\_d?id=993726](http://www.delfi.ua/news/daily/economy/bolshaya-chast-tamifyu-tak-i-ostalas-na-skladah_d?id=993726)

<http://delo.ua/biznes/rynki/mediki-ne-znajut-devat-lekarstva-dlja-borby-so-svinym-140690/>

<http://news.liga.net/news/N1014882.html>

<http://www.zn.ua/3000/3450/69524/>

<http://elvisti.com/node/90073>

<http://www.seychas.ua/health/2010/5/25/news/75151.htm>

### **22 мая 2010 г, ИД <Комсомольская правда>, Молдова. Почему в конце мая детей в школах заставляют делать прививки от свиного гриппа?**

Родители встревожены тем, что в школах насильно заставляют детей делать прививки от свиного гриппа.

Так ли это на самом деле и почему заставляют ставить детям прививки накануне летних каникул, корреспонденту «Комсомолки» рассказал главный вирусолог Молдовы, профессор, доктор-хабилитат медицинских наук Константин Спыну.

Путем убеждения и поиска консенсуса со школьниками и родителями пытаемся все же провести в школах вакцинацию. Тем более, что Всемирная организация здравоохранения не отменила шестую группу риска и прогнозирует в октябре-ноябре возможный всплеск заболеваемости мутирующим гриппом. Компонент, который входит в состав вакцины, полученной из Франции, помогает при сезонном гриппе и свином.

Если раньше была вакцина для детей от 12 лет, то эта подходит даже малышам от семи месяцев и старше... В этом году мы имели 47 летальных исходов от гриппа. И родители должны думать о здоровье своих детей, тем более, что вакцина предоставляется бесплатно. Прививки не обязательные, но мы настоятельно рекомендуем все же их сделать. Ситуация с гриппом очень сложная: неизвестно, что нас ждет в будущем сезоне. Вирус постоянно мутирует, и вакцина — это единственный способ защитить себя и близких.

<http://kp.md/daily/24494/648509/>

## **Ситуация в России**

### **28 мая 2010 г. «Наш Город РУ». Тюмень ожидает новая волна гриппа**

Итоги работы специализированных служб по борьбе с инфекционными заболеваниями за 2009 год были подведены на итоговом форуме в Тюменской области.

Прошедшая зима доказала, насколько возросли различные инфекции, особенно это касается высокопатогенного гриппа, сообщает департамент здравоохранения. Поэтому на конференции были представлены новые информационные блоки, касающиеся инновационных методов и подходов в лечении инфекций.

Один из вопросов, который обсуждался на совещании, касался капельных инфекций и связанных с ними заболеваний. Специалисты особое внимание уделили теме вакцинации против ветряной оспы, гемофильной инфекции, профилактики пневмококковой инфекции. Также были затронуты вопросы применения новых препаратов для лечения вирусных гепатитов, гриппа, острых кишечных инфекций. Стоит отметить, что впереди новый сезон гриппа и ОРВИ. Эпидемиологи отмечают, что новый штамм высокопатогенного гриппа не сдаст свои позиции, а значит вновь актуальна, вакцинация и против этого вируса.

<http://www.nashgorod.ru/news/news32955.html>

**27 мая 2010 г. «Янтарный Край - газета Online Калининград». 21% населения Калининградской области привито от свиного гриппа**

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

Против высокопатогенного гриппа - с начала иммунизации 200 057 человек (21,34% населения).

<http://kaliningradfirst.ru/?p=65835>

**27 мая 2010 г. «Коммуна». О социально-экономическом положении Воронежской области**

Эпидемическая обстановка. По данным Управления Роспотребнадзора по Воронежской области, эпидемиологическая обстановка в первом квартале 2010 года характеризовалась снижением уровня заболеваемости населения по большинству инфекционных болезней.

Среди заболевших инфекционными болезнями за три месяца текущего года дети в возрасте 0-17 лет составляли: по инфекционному менингиту – 80 процентов, острым кишечным инфекциям – 78.1, ОРЗ – 69.3, сальмонеллезным инфекциям – 52.1, бактериальной дизентерии – 50, гриппу – 48.1, гепатиту А – 25 процентов.

<http://communa.ru/news/detail.php?ID=41161>

**27 мая 2010 г. "Фармацевтический вестник". Ярославская область: Завод по розливу медицинских препаратов планируется открыть к августу 2013 г.**

Продуктами завода станут вакцина против вируса гриппа человека, вакцина против вируса гриппа птиц, препараты для лечения токсических состояний в онкологии и для лечения токсикозов, ЛС для активации иммунитета, усиления действия препаратов против бактериальных и вирусных инфекций, в частности, инфекций вируса герпеса, ОРВИ, атопических дерматитов, инфекций хламидии, микоплазмы, ориоплазмы. Об этом сообщил старший инвестиционный менеджер РОСНАНО Андрея Путилова, выступая на встрече с жителями Переславля по поводу строительства данного фармпредприятия.

Как подчеркнул А. Путилов, технология производства вакцин с применением "естественных наноструктур" позволит в два раза сократить срок создания вакцины по сравнению с традиционной технологией, т.е. с 60 до 28 дней. На август 2013 г. намечено завершение строительства завода по розливу названных медицинских препаратов по стандартам GMP в Переславле. На октябрь 2013 г. - лицензирование и валидация пяти готовых лекарственных форм, регистрация ЛС и вакцин, а на ноябрь 2013 г. - начало их продаж на рынке России. Субстанции будут готовиться в лаборатории синтеза, которую предстоит построить на Новорижском шоссе в Московской области. На заводе в Переславле будет осуществляться только розлив из субстанций готовых лекарственных форм. Планируется, что мощность завода составит 50 млн. ампул в год. Для возведения предприятия подписан договор аренды 3 га земли на 49 лет с санитарной зоной 300 м.

<http://pharmvestnik.ru/text/19685.html>

**27 мая 2010 г. «ВМурманске.ру» О состоянии заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Мурманской области**

В Мурманской области с 17 по 23 мая 2010 года зарегистрировано 3094 случая гриппа и ОРВИ (показатель заболеваемости на 10 тыс. населения – 38,8, что ниже значения эпидпорога данной недели на 10,1 %), показатели заболеваемости во всех возрастных группах ниже значения эпидемиологических порогов (ЭП) данной недели.

Среди заболевших 76,3 % составляют дети до 14 лет (показатель заболеваемости 345,5 на 10 тыс. детского населения). Всего за неделю госпитализирован 51 человек (дети), (на прошлой неделе 91 и 86 соответственно).

В областном центре за период с 17 по 23 мая зарегистрировано 1389 случаев заболевания гриппом и ОРВИ, показатель заболеваемости 43,6 на 10 тыс. населения, что выше значения эпидпорога данной недели на 0,9%. Превышение эпидемиологических порогов отмечено среди детей 0-2 лет на 11,2% и среди школьников 7-14 лет на 16,9%.

В Мурманской области продолжается вакцинация населения против высокопатогенного («свиного») гриппа. По данным на 24 мая привито 267451 человек (34,1% от населения области).

Информация Управления Роспотребнадзора в Мурманской области

<http://vmurmanske.ru/news2.php?article=602925>

**27 мая 2010 г. «Ведомости». Вектор. Готовь грипп летом**

В эпидемиологический сезон 2010-2011 гг. будет доминировать не обычный грипп, а форма H1N1, заявил вчера руководитель департамента здравоохранения Москвы Андрей Сельцовский, слова которого цитирует «Интерфакс». Столица «полностью готова», успокоил чиновник. Штамм гриппа A/H1N1, «свиной грипп», наделал много шума минувшей зимой и продолжает распространяться по миру. По данным Всемирной организации здравоохранения, к 16 мая случаи такого гриппа были зафиксированы более чем в 214 странах, от него погибли как минимум 18 097 человек. Неожиданная паника сыграла на руку фармацевтическим компаниям — продажи рекомендованных ВОЗ препаратов взлетели в разы: швейцарская Roche в прошлом году продала тамифлю на \$2,99 млрд (в 2008 г. — \$560 млн), а британская GlaxoSmithKline реализовала релензы на \$1,12 млрд (\$93,6 млн). Не ос-

тались внакладе и российские производители: благодаря продажам арбидола выручка одного только «Фармстандарта» в прошлом году подскочила на рекордные 68% до 24,1 млрд руб. Не важно, что до сезона гриппа еще полгода, теперь у фармацевтов есть громкий повод убедить аптеки, а у них вместе — и легковых покупателей, что пора готовиться к новой эпидемии.

<http://www.vedomosti.ru/newspaper/article/2010/05/27/235622>

### **27 мая 2010 г. "Российская газета". Прививка с сертификатом. Мигранты завозят в столицу все больше опасных вирусов**

Глава департамента здравоохранения рекомендовал не пренебрегать прививками от ОРВИ и гриппа, тем более что будущей зимой будет доминировать не обычный грипп, а форма H1N1. Однако он заверил, что к предстоящему эпидемиологическому сезону город полностью готов, иммунизацию прошли более двух миллионов человек.

<http://www.rg.ru/2010/05/27/migr.html#>

### **27 мая 2010 г. «Газета «Новые Известия». Загранкомандировки сотрудников Россельхознадзора дорого обошлись бюджету**

Счетная палата РФ выявила нарушения в использовании бюджетных средств Россельхознадзором на сумму почти 512 млн. руб. и направила обращение в Генпрокуратуру РФ по выявленным фактам, говорится в сообщении контрольно-ревизионного ведомства по итогам проверки исполнения федерального бюджета за 2009 год. «Средства федерального бюджета в объеме 219,8 млн. руб. израсходованы неэффективно, иные нарушения составили 292 млн. руб.», — отмечается в документе. Также Счетная палата отмечает, что в нарушение порядка и условий командирования федеральных государственных гражданских служащих Россельхознадзор допустил нарушения на сумму 2,6 млн.

«При реализации мероприятий по предупреждению распространения в РФ заболеваний, вызванных высокопатогенным вирусом гриппа, было допущено двойное финансирование проведенных подведомственными Россельхознадзору федеральными государственными учреждениями исследований в рамках лабораторного мониторинга поголовья живых свиней и продукции свиноводства в сумме 20 млн. руб.», — констатирует также СП.

<http://www.newizv.ru/news/2010-05-27/127099/>

<http://www.rbcdaily.ru/2010/05/27/market/481553>

<http://www.personalmoney.ru/pnwsinf.asp?id=1508775>

### **26.05.2010 г. «РИА Новости». Прививки от свиного гриппа получили 2,7 млн москвичей**

Прививки от свиного гриппа были сделаны 2,7 млн москвичей. Об этом в среду сообщил глава Департамента здравоохранения города Москвы Андрей Сельцовский. «Против вируса гриппа А/Н1N1 были привиты 2,654 миллиона человек. Один миллион человек — это запланированное число людей, подлежащих иммунизации, дополнительно 1,16 миллиона человек были привиты за счет средств Департамента здравоохранения и префектур административных округов», — рассказал Сельцовский.

Для предупреждения распространения гриппа в Москву в 2010 году было доставлено 3,2 миллиона доз вакцин. «По данным Всемирной организации здравоохранения, в предстоящем сезоне, кроме обычного гриппа, также будет распространен и вирус А/Н1N1», — подчеркнул Сельцовский.

Всего в мире в результате пандемии свиного гриппа, которая не отменена и по сей день, скончались 17,77 тысячи человек в 213 странах. По словам главного государственного санитарного врача РФ Геннадия Онищенко, в России только за последние три месяца прошлого года свиным гриппом переболели шесть миллионов граждан, однако большинство случаев протекало в легкой форме.

В новом сезоне, осенью-зимой 2010–2011 годов, россияне будут прививаться в трехкомпонентной вакциной против гриппа, куда также войдет и штамм А/Н1N1, передает РИА Новости.

<http://www.gzt.ru/topnews/health/-privivki-ot-svinogo-grippa-poluchili-27-mln-/307530.html>

<http://www.tvc.ru/AllNews.aspx?id=13025a1b-d140-4be3-92e9-bf6c9cca3fd8>

<http://www.interfax-russia.ru/Moscow/main.asp?id=148146>

### **26 мая 2010 г. «Sibkrai.ru». В Новосибирской области выросло число больных туберкулезом. Инфекционисты и эпидемиологи подвели итоги работы за четыре месяца 2010 года.**

По сравнению с 2009 годом в Новосибирской области почти наполовину снизилась заболеваемость ветряной оспой, на треть — скарлатиной, на 38% — гриппом. Меньше стало ОРВИ, менингококковой инфекции, псевдотуберкулеза, острого гепатита С и гепатита В.

Вместе с тем стало заметно больше случаев инфекционных заболеваний, поражающих печень и кишечник. Например, острый вирусный гепатит А, желтуха, регистрировали в 4,1 раза чаще, чем в 2009 году, также в 1,3 раза стало больше острых кишечных инфекций, в том числе дизентерии, участились случаи. В 2010 году был зарегистрирован один завозной случай брюшного тифа.

В связи с наступлением летнего периода и с целью профилактики острых кишечных инфекций Роспотребнадзор рекомендует использовать для питья только кипяченую или бутилированную воду; не приобретать про-

дукты в местах, не предназначенных для торговли, в том числе на автотрассах; при покупке продукции в торговой сети обращать внимание на сроки ее реализации и условия хранения.

<http://sibkray.ru/news/2010-5-26/9869/>

<http://nsk.kp.ru/daily/24496/650313/>

<http://www.gorodgid.ru/news/newsArticles/4685>

<http://nsk.sibnovosti.ru/society/108237-v-novosibirskoy-oblasti-rastet-zabolevaemost-gepatitom-a-i-kishechnymi-infektsiyami>

#### **26 мая 2010 г. ИА «Sakh.com». На Сахалине выросла заболеваемость ОРВИ**

За прошедшую неделю число заболевших острыми респираторными заболеваниями в целом по области увеличилось на 10 процентов, но это ниже порогового уровня на 5 процентов. Выше областного показателя заболеваемость в Александровск-Сахалинском, Курильском, Ногликском, Смирныховском, Углегорском районах и Южно-Сахалинске. Превышение порогового уровня зарегистрировано среди детей до двух лет и более чем на 50 процентов среди населения Холмского района.

В Южно-Сахалинске в сравнении с предыдущей неделей ситуация ухудшилась. Превышение пороговой планки здесь в целом составило 11,6 процента, рост отмечен во всех возрастных группах, кроме детей от 15 лет. Согласно данным лабораторной диагностики возбудителей гриппа выделено не было.

В области продолжается вакцинация против пандемического гриппа. На сегодняшний день использовано 60 процентов поступившей в область вакцины, менее 50 процентов - в Смирныховском, Тымовском, Южно-Курильском, Курильском, Корсаковском районах и Южно-Сахалинске. Закончили иммунизацию медучреждения Долинского и Анивского районов, сообщает пресс-служба управления Роспотребнадзора.

<http://www.sakhalin.info/news/62306/>

<http://www.regnum.ru/news/1287306.html>

#### **25 мая 2010 г. ИА «Новый Регион – Екатеринбург». В Свердловской области новорожденных начнут прививать от пневмококковой инфекции и гриппа.**

Уральские медики смогут прививать от пневмонии и гриппа даже грудных детей.

На сегодняшней пресс-конференции в Екатеринбурге глава московского Научно-информационного центра по профилактике и лечению вирусных инфекций Георгий Викулов сообщил о грядущих изменениях в Национальном календаре профилактических прививок и в аналогичном календаре по Свердловской области.

По его словам, областной календарь существенно отличается от национального календаря прививок: в частности, в Свердловской области обязательной является прививка от гриппа, пневмонии, гемофильной инфекции и вируса папилломы человека. Однако и уральцев ждут пополнения.

В частности, с появлением новых препаратов в Свердловской области начнут прививать от пневмококковой инфекции и гриппа даже грудных детей. И если раньше прививку от пневмококка ставили с 2 лет, то теперь это станет возможно с 6 месяцев. Аналогичные изменения коснутся и вакцинации против гриппа.

Стоит добавить, что Георгий Викулов частично поддерживает россиян, стремящихся приобретать зарубежные вакцины. Он отметил, что отечественная вакцина против гриппа не уступает зарубежным аналогам, в то время как остальные препараты этим не отличаются. «Мы сможем догнать зарубежных производителей вакцин только лет через 50, и то при условии достойных инвестиций. Могу сказать, что инвестиции в производство вакцин в России равны затратам США на закупку корма для крупного рогатого скота», – заметил эксперт.

<http://www.nr2.ru/ekb/284640.html>

#### **25 мая 2010 г. «TVgorod.ru». Многие болезни можно предотвратить, если правильно спрогнозировать их течение.**

Не лечить, а предупреждать. Многие болезни можно предотвратить, если правильно спрогнозировать их течение. Как это сделать, амурским медикам сегодня рассказали на 4-ой научной конференции "Системный анализ в медицине".

К примеру, всплеск сезонных простудных заболеваний у пациентов с астмой и другими хроническими болезнями лёгких можно спрогнозировать с точностью до месяца, если учитывать не только физические показатели здоровья, но и климатические и географические факторы, и соответственно назначить профилактику и избежать простуды и гриппа. В амурском НИИ патологии дыхания этот метод применяют последние лет 15.

То, что практикующий врач понимает только через годы непрерывной работы, за считанные минуты может определить компьютер. Поэтому информационные технологии уже 4 года ученые пытаются внедрить в повседневную работу больниц. Пока, правда, не очень успешно. Кстати, в этом году конференция для медиков носит статус международной - свои работы прислали сотрудники научных институтов из Украины, Молдовы, Китая и Киргизии.

<http://tvgorod.ru/news/10291-mnogie-bolezni-mozhno-predotvratit-esli-pravilno-sprognozirovat-ix-techenie.html>

#### **25 мая 2010 г. «Новый Регион – Екатеринбург». В России наблюдается безудержный рост вирусных инфекций, – мнение ученых и врачей.**



Из-за исчезновения первичной профилактики в России наблюдается безудержный рост вирусных инфекций. Об этом сегодня на пресс-конференции в Екатеринбурге заявил руководитель Научно-информационного центра по профилактике и лечению вирусных инфекций (Москва) Георгий Викулов.

По словам Георгия Викулова, ежегодно прямые потери России от гриппа, ВИЧ и гепатита С составляют 110 миллиардов рублей. Если подобные темпы распространения вирусных инфекций сохранятся, то к 2020 году они приведут к потере 20% валового внутреннего продукта России.

<http://www.nr2.ru/ekb/284602.html>

#### **25 Мая 2010 г. Российское информационное агентство «ФедералПресс». На случай новой эпидемии ОРВИ в Приамурье создадут запас масок и лекарств.**

Губернатор Приамурья Олег Кожемако утвердил план мероприятий по профилактике ОРВИ и гриппа. В течение года в области должен поддерживаться неснижаемый запас лекарственных и дезинфекционных препаратов, средств индивидуальной защиты (масок).

Также с октября по декабрь будет проводиться иммунизация населения против гриппа, в том числе пандемического. В амурских образовательных учреждениях в сентябре установят бактерицидные облучатели. В плане предусмотрены меры на случай пандемии гриппа: временное ограничение выезда детских групп в неблагополучные по заболеваемости территории, обеспечение карантинного контроля на пунктах пропуска через госграницу, ограничения массовых общественных мероприятий и др.

Кроме того, главам городских округов и муниципальных районов рекомендовано проанализировать итоги эпидемического сезона 2009-2010 годов и до 10 июня разработать на местах свой план мероприятий.

[http://www.fedpress.ru/28/polit/society/id\\_185371.html](http://www.fedpress.ru/28/polit/society/id_185371.html)

<http://portamur.ru/news/38837/>

[http://dv.aif.ru/issues/592/02\\_03](http://dv.aif.ru/issues/592/02_03)

#### **25 мая 2010 г. РИА "Север ДВ". В Магаданской области отмечено снижение заболеваемости по 30 показателям.**

В результате проведенных комплексных профилактических и противоэпидемических мероприятий в 2009 году в Магаданской области отмечено снижение заболеваемости по 30 показателям. Об этом сегодня сообщили на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии администрации области.

По мнению специалистов, иммунизация населения против гепатита В, кори, краснухи, гриппа, полиомиелита позволила добиться устойчивого эпидемиологического благополучия в отношении большинства инфекций. Как сообщила заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Магаданской области Ольга КОРЧИНСКАЯ, на территории области с 1990 года не регистрировались случаи заболеваний паратифическим полиомиелитом, с 1995 года заболевания корью, с 2001 года - дифтерией, с 2002 - эпидемическим паротитом.

Впервые за все время наблюдения не регистрировались случаи заболевания коклюшем. Кроме того, в регионе было достигнуто снижение заболеваемости вирусным гепатитом В, краснухой, сезонным гриппом, отсутствовали тяжелые формы заболеваний и летальные исходы заболеваний сезонным гриппом. В течение пяти последних лет поддерживается высокий уровень охвата профилактическими прививками населения в установленные сроки, который по итогам года превышает 95% (оптимальный уровень).

<http://severdv.ru/news/show/?id=40344>

#### **25 мая 2010 г. «Государственное информационное агентство Тюменской области». В Тюмени обсудят инфекционную ситуацию**

Тюмень. Сопровождение инфекционистов Тюменской области пройдет в Тюмени на базе областной инфекционной больницы 27 мая. Об этом агентству "Тюменская линия" сообщает пресс-центр областного департамента здравоохранения.

Откроют конференцию главный инфекционист Тюменской области Михаил Орлов, главный эпидемиолог области Наталья Лютая, главный врач ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» Александр Фольмер. На совещании речь пойдет о состоянии эпидемиологической обстановки и о состоянии инфекционной службы на территории Тюменской области в 2009 году и перспективах работы в 2010 году.

Особое место в конференции отведено теме «Клиника, лечение и профилактика ОРВИ и гриппа, в том числе и ВПГА» у детей. Об этом присутствующим расскажет главный детский инфекционист области Ирина Юшкова. Нарушению микрофлоры кишечника у детей в практике инфекциониста — будет посвящён доклад доцента кафедры инфекционных болезней ТюмГМА Ольги Рычковой.

<http://t-l.ru/110277.html>

<http://www.newsprom.ru/news/127476293121004.shtml>

#### **25 мая 2010 г. РИА "PrimaMedia". План противоэпидемических мероприятий утвержден в Приамурье**

План противоэпидемических мероприятий на 2010-2012 годы утвержден в Амурской области. Постановление об утверждении комплексного плана организационных, профилактических и противоэпидемических меро-

приятый по профилактике ОРВИ и гриппа, в том числе пандемического, в Амурской области подписал губернатор Олег Кожемяко, сообщили РИА PrimaMedia в пресс-службе правительства Амурской области.

В документе главам городских округов и муниципальных районов рекомендовано проанализировать итоги эпидемического сезона 2009-2010 годов и до 10 июня разработать на местах свой план мероприятий, касающихся:

- обеспечения ЛПУ лекарственными и дезинфекционными препаратами, лечебно-диагностическим оборудованием, средствами индивидуальной защиты, спецодеждой и транспортом;
- развертывания дополнительных коек для лечения больных ОРВИ и гриппом;

Согласно областному комплексному плану в течение года будет поддерживаться неснижаемый запас лекарственных и дезинфекционных препаратов, средств индивидуальной защиты (масок); обеспечиваться подготовка медперсонала с проведением тренировочных учений; с октября по декабрь проводиться иммунизация населения против гриппа, в том числе пандемического; в сентябре в образовательные учреждения области поступят бактерицидные облучатели и др.

Также в плане предусмотрены меры на случай пандемии гриппа: развертывание медицинского штаба; временное ограничение выезда организованных групп детей на неблагополучные по гриппу территории; обеспечение карантинного контроля в пунктах пропуска через госграницу; ограничения массовых общественных мероприятий и др.

<http://primamedia.ru/news/25.05.2010/124906/>

#### **24 мая 2010 г. «Gorodnews.ru». Откуда взялся грипп весной**

Несмотря на приближение лета, количество больных гриппом и ОРВИ растет.

На прошлой неделе сотрудники регионального Роспотребнадзора зафиксировали рост заболеваемости среди детей 7-14 лет.

«В зону риска прежде всего попадают младшие школьники. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года число заболевших выросло почти на десять процентов», - констатировала заместитель начальника отдела санитарного надзора управления Роспотребнадзора по Смоленской области Татьяна Федорова.

Между тем рост заболеваемости людей старше 15 лет от 27,8 до 49,2 процента уже отмечен в четырех городах страны: Архангельске, Краснодаре, Самаре и Якутске.

Причинами роста числа больных медики называют обманчиво теплое весеннее солнце и частые дожди.

<http://www.gorodnews.ru/gorod/item.php?id=2817>

#### **24 мая 2010 г. «Glazey.ru». Клещи развивают активность**

За прошедшую неделю Роспотребнадзором на территории Серпуховского района было зарегистрировано более тридцати случаев ОРВИ, что составляет снижение заболеваемости в сравнении с прошлой неделей более чем на 80 процентов, гриппа нет.

[http://www.glazey.ru/news/more/social/kleshi\\_razvivayut\\_aktivnost/](http://www.glazey.ru/news/more/social/kleshi_razvivayut_aktivnost/)

#### **24 мая 2010 г. Информационное агентство «Великий Новгород.ру». Уровень заболеваемости в Новгородской области снизился на 11%**

Эпидемиологическая ситуация в Новгородской области в январе – апреле 2010 года была относительно благополучной. Как сообщили ИА «Великий Новгород.ру» в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Новгородской области, по сумме инфекционных и паразитарных заболеваний по сравнению с аналогичным периодом 2009 года уровень заболеваемости снизился на 11%. Всего зарегистрировано 77854 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (2009г. – 87411 случаев).

За 4 месяца 2010 года переболело гриппом и другими ОРВИ 72540 человек, что на 11% ниже, чем за аналогичный период 2009 года (82224 человек).

<http://www.velikiynovgorod.ru/news/24-05-2010.htm?24980>

#### **24 мая 2010 г. «Независимая газета». Иммунобиологическая независимость страны**

НПО «Микроген» производит сегодня более 70% всего объема выпускаемой в стране иммунобиологической продукции: вакцины, аллергены, лечебные и диагностические сыворотки, пробиотики, бактериофаги, препараты из донорской крови, иммуноглобулины человека и готовые лекарственные средства. Приоритетными направлениями разработок являются гриппозные вакцины (как сезонные, так и пандемические), высококачественная вакцина против клещевого энцефалита «ЭнцеВир», вакцины Национального календаря профилактических прививок, препараты, применяемые при онкологических, инфекционных заболеваниях. Кстати сказать, единственный в мире аналог антибиотиков – препараты бактериофагов – выпускает только «Микроген». Среди последних внедренных разработок – вакцины «Инфлювир» и «Пандефлю», благодаря которым удалось остановить распространение пандемического гриппа H1N1 (свиного гриппа) на территории РФ. Всего же с момента образования ФГУП НПО «Микроген» специалистами холдинга было разработано и внедрено в производство 18 медицинских иммунобиологических препаратов. В ближайшее время эта цифра будет увеличена почти вдвое.

[http://www.ng.ru/regions/2010-05-24/6\\_immuno.html](http://www.ng.ru/regions/2010-05-24/6_immuno.html)

#### **24 мая 2010 г. «РИА «Время Н». Скарлатиной в регионе стали болеть вдвое больше**

Рост заболеваемости скарлатиной по предварительным данным зарегистрирован в Нижегородской области в январе-марте 2010 года по сравнению с январем-мартом 2009 года.

Вместе с тем, в январе-марте 2010 года отмечалось значительное снижение заболеваемости гриппом — в 11,3 раза (в расчете на 100 тысяч человек населения в январе-марте 2010 года приходилось 226,7 заболевания против 2570,3 в январе-марте 2009 года).

[http://www.vremyan.ru/news/skarlatinoj\\_v\\_regione\\_stali\\_bolet\\_vdvoe\\_bolshe.html](http://www.vremyan.ru/news/skarlatinoj_v_regione_stali_bolet_vdvoe_bolshe.html)

#### **24.05.2010, «Хибины.ru». В Кандалакше создана муниципальная противозoonотическая комиссия**

Вопрос эпизоотического благополучия на территории Кандалакшского района находится на контроле районной администрации. Для решения задач, направленных на предупреждение и ликвидацию очагов болезней животных, защиту от них населения, создана муниципальная противозoonотическая комиссия, которую возглавляет заместитель главы администрации О. Козлов.

В настоящее время, несмотря на некоторые сдерживающие распространение вируса африканской чумы свиней и птичьего гриппа факторы, угроза возникновения опасных заболеваний в регионе сохраняется. Она вызвана, прежде всего, близким расположением Ленинградской области, где в 2009 году были зафиксированы очаги АЧС. Поэтому администрация района обращает внимание населения на необходимость оперативного информирования станции по борьбе с болезнями животных о численности поголовья свиней и кур в личных подсобных хозяйствах. Руководителям всех поселений рекомендовано определить земельные участки для проведения мероприятий по уничтожению заражённых животных. Пока такой участок предварительно обозначен только в п.г.т. Зеленоборский.

<http://www.hibiny.ru/news/ru/archive/18473/>

#### **21 мая 2010 г. «Redcollegia.ru»**

Региональное управление Роспотребнадзора оценила эпидситуацию в области как «относительно стабильную». За 4 месяца текущего года всего зарегистрировано 203248 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 11,3% (на 26927 случаев) меньше, чем за аналогичный период 2009 года. В общей структуре заболеваемости на грипп и ОРВИ пришлось 91,4%. Среди населения области не регистрировались массовые и групповые очаги заболеваний, а также случаи дифтерии, кори, брюшного тифа, бруцеллёза, туляремии, бешенства, сибирской язвы и др.

Отмечено снижение заболеваемости по 34 нозологическим формам, в том числе: туберкулезом — 15,4%, сифилисом — на 14,6%, гонореей — на 29%, гриппом — в 3,3 раза, ОРВИ — на 11,1%, ГЛПС — на 41,8%.

Заболеваемость ОРВИ за 4 месяца 2010г. снизилась на 11,06%, зарегистрировано 185687 случаев. Зарегистрировано 95 случаев гриппа, что в 3,9 раза меньше, чем за 4 месяца 2009 года. В структуре возбудителей на свиной грипп приходится 20,7%, на сезонный грипп — 79,3%.

С целью поддержания эпизоотического благополучия по инфекциям, управляемых средствами специфической профилактики, в области проводилась иммунизация населения в рамках Национального календаря профилактических прививок, календаря прививок по эпидпоказаниям и по Нацпроекту. Практически по всем инфекциям план профилактических прививок в рамках Национального календаря выполнен за 4 месяца на 30-39%.

<http://redcollegia.ru/news.php?id=13951>

#### **21 мая 2010 г. «Проект Четвертая власть». Саратовцы стали чаще болеть чесоткой и гепатитом**

В общей структуре заболеваемости на грипп и ОРВИ пришлось 91,4%. Отмечено снижение заболеваемости по 34 нозологическим формам. В том числе: туберкулезом - 15,4%, сифилисом - на 14,6%, гонореей - на 29%, гриппом - в 3,3 раза, ОРВИ - на 11,1%, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) - на 41,8%.

Заболеваемость ОРВИ снизилась на 11,06%, зарегистрировано 185 687 случаев, а также 95 случаев гриппа, что в 3,9 раза меньше, чем за 4 месяца 2009 года.

<http://www.4vsar.ru/news/5866.html>

[http://www.vzsar.ru/news/2010/05/21/v\\_regione\\_snizhaetsya\\_zabolevaemost\\_tuberkulezom\\_i\\_gonoreey.html](http://www.vzsar.ru/news/2010/05/21/v_regione_snizhaetsya_zabolevaemost_tuberkulezom_i_gonoreey.html)

<http://sarinform.ru/lenta/archives/news/2010/5/22/31004>

**Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц****Ситуация в мире****24 мая 2010 г. «Bikyamasr.com».****В Египте не удалось ликвидировать грипп птиц**

Египту не удалось устранить угрозу птичьего гриппа. Фарид Хосни, руководитель проекта "Остановить птичий грипп, остановить АИ" ("Stop bird flu stop AI"), Агентства Соединенных Штатов по международному развитию (USAID), сказал в своем выступлении, организованной в рамках проекта в сотрудничестве с Главным управлением по делам ветеринарных служб, что грипп птиц "является более серьезным и смертельным, чем свиной грипп, особенно в Египте, где уровень смертности достиг 59 процентов".

Он добавил, что Египет является одной из 5 стран в мире, в которой возможна пандемия, и это единственная страна в Африке, где эта болезнь все еще существует.

Он отметил, что "Вакцинация не предотвращает болезни, а предотвращает только появление симптомов и темпы иммунизации в Египте не превышают 10 процентов от доли этих птиц".

Он также подверг критике политику вакцинации цыплят "один день", т.к. "научно доказано, что эти птенцы не имеют иммунной системы, чтобы принять иммунизацию".

<http://bikyamasr.com/wordpress/?p=13002>

**25 мая 2010 г. «Agro.ru».****Ограничен ввоз птицы из Нидерландов**

С 24 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, уоя и разделки птиц из провинции Северный Брабант Королевства Нидерландов.

В связи с этим при экспорте указанной продукции в Российскую Федерацию в соответствующих ветеринарных сертификатах, 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» должна быть внесена запись «кроме провинции Северный Брабант».

Эта запись должна быть заверена подписью и печатью ветеринарного врача, оформившего этот ветеринарный сертификат.

<http://www.agro.ru/news/news.aspx?p=11655>

**Ситуация в СНГ****27 мая 2010 г. «Информационное агентство TREND».****В Азербайджане не выявлено вируса "птичьего гриппа" - государственная ветеринарная служба**

Очередной мониторинг Государственной ветеринарной службы министерства сельского хозяйства Азербайджана, который начался 17 мая, не выявил фактов заражения вирусом "птичьего гриппа" дикой и домашней птицы, говорится в сообщении ветеринарной службы, распространенном в четверг.

"В рамках мониторинга специалисты службы провели лабораторные анализы образцов патологических материалов, взятых у 12 диких птиц и 1160 домашних птиц, а также патологические материалы шести домашних птиц", - сказано в сообщении.

Мониторинги были проведены на Абшеронском полуострове, в Шабранском, Сальянском, Агджабединском и Лянкяранском районах Азербайджана, а также в других прибрежных зонах.

Мониторинги на выявление фактов заражения птиц вирусом "птичьего гриппа" были проведены ветеринарной службой совместно с министерствами здравоохранения и экологии и природных ресурсов, а также обществом охотников.

<http://ru.trend.az/capital/agriculture/1695502.html>

<http://1news.az/society/20100527051043099.html>

[http://www.aze.az/news\\_v\\_azerbayjane\\_ne\\_36838.html](http://www.aze.az/news_v_azerbayjane_ne_36838.html)

**26 мая 2010 г. Интернет портал «Виртуальный Крым».****В Алуште пройдет семинар-тренинг по вопросам противодействия птичьему гриппу**

27-28 мая в алуштинском пансионате «Крымские зори» будет проходить семинар-тренинг «Актуальные вопросы противодействия высокопатогенному птичьему гриппу», организованный в рамках проекта «Предоставление технической помощи для быстрого реагирования на птичий грипп в Украине», осуществляемого при финансово-технической поддержке Агентства США по международному развитию в Украине, Молдове и Беларуси.

Как сообщили в Крымском офисе организации «Международная помощь и развитие. Инк», семинар организован для специалистов Государственной таможенной службы и государственного ветеринарно-санитарного

контроля и надзора на государственной границе и транспорте Автономной Республики Крым. Цель мероприятия — повышение уровня осведомленности специалистов по вопросам птичьего гриппа, использования ими средств индивидуальной защиты при выполнении своих профессиональных обязанностей.

Как сообщили организаторы, теоретический и практический курсы тренинга будут проведены при участии ведущих специалистов Приднепровской региональной службы государственного ветеринарного контроля, Главного управления ветеринарной медицины АРК, Крымской республиканской санитарно-эпидемиологической службы и Главного управления МЧС Украины в Крыму. В завершении тренингов специалисты получают соответствующие сертификаты международного образца. Организаторы тренингов надеются, что их участники применят полученные знания при разработке будущих занятий по противодействию птичьему гриппу в своих регионах.

<http://news.allcrimea.net/news/2010/5/26/1274854500/>

#### **25 мая 2010 г. Газета on-line «Новый Севастополь».**

##### **Птицу нашу защитим, птичий грипп мы победим!»**

В актовом зале министерства образования и науки Автономной Республики Крым состоялась торжественная церемония награждения победителей тематического конкурса «Птицу нашу защитим, птичий грипп мы победим!», который проведен организацией «Международная помощь и развитие, Инк.» в рамках проекта «Оказание технической помощи для быстрого реагирования на птичий грипп в Украине» при технической поддержке Агентства США по международному развитию в Украине, Молдове и Беларуси.

В частности, на конкурс для журналистов на лучший материал по вопросам птичьего гриппа и его профилактики было представлено 27 статей, 8 телесюжетов и 3 радиопрограммы.

[http://newsebastopol.com/archive\\_news/Pticu\\_nashu\\_zaschitim\\_ptichiy\\_gripp\\_my\\_pobedim\\_/](http://newsebastopol.com/archive_news/Pticu_nashu_zaschitim_ptichiy_gripp_my_pobedim_/)

#### **Ситуация в России**

##### **21.05.2010, Пресс-служба Россельхознадзора по Новосибирской области**

Антитела к вирусу гриппа выявлены у диких перелетных птиц на территории еще одного субъекта Сибирского федерального округа.

В ходе мониторинговых исследований антитела к вирусу гриппа были выявлены в двух пробах от диких перелетных птиц в Михайловском районе Алтайского края.

Ранее наличие антител к вирусу было выявлено у 11 диких перелетных птиц на территории 3-х районов Красноярского края.

В целом, по обобщенной информации Управления Россельхознадзора по Новосибирской области, иммунизация домашней птицы проводится в 7-ми субъектах СФО – Омской, Новосибирской, Томской областях, Республиках Бурятия и Алтай, Забайкальском и Алтайском краях. Вакцинации подвергнуто более 1 млн. 755 тыс. голов, ревакцинировано 94 тыс. голов.

По состоянию на 20 мая 2010 года случаев заболевания гриппом среди дикой и домашней птицы на территории Сибирского федерального округа не зарегистрировано.

[http://rshn-nso.ru/news\\_release/antitela-k-virusu-grippa-vyjavleny-420](http://rshn-nso.ru/news_release/antitela-k-virusu-grippa-vyjavleny-420)

<http://www.gorodgid.ru/news/newsArticles/4650>

##### **24.05.2010, «Хибины.ru»**

##### **В Кандалакше создана муниципальная противоэпизоотическая комиссия**

Вопрос эпизоотического благополучия на территории Кандалакшского района находится на контроле районной администрации. Для решения задач, направленных на предупреждение и ликвидацию очагов болезней животных, защиту от них населения, создана муниципальная противоэпизоотическая комиссия, которую возглавляет заместитель главы администрации О. Козлов.

В настоящее время, несмотря на некоторые сдерживающие распространение вируса африканской чумы свиней и птичьего гриппа факторы, угроза возникновения опасных заболеваний в регионе сохраняется. Она вызвана, прежде всего, близким расположением Ленинградской области, где в 2009 году были зафиксированы очаги АЧС. Поэтому администрация района обращает внимание населения на необходимость оперативного информирования станции по борьбе с болезнями животных о численности поголовья свиней и кур в личных подсобных хозяйствах. Руководителям всех поселений рекомендовано определить земельные участки для проведения мероприятий по уничтожению заражённых животных. Пока такой участок предварительно обозначен только в п.г.т. Зеленоборский.

<http://www.hibiny.ru/news/ru/archive/18473/>

##### **25.05.2010, Сибкрай**

##### **Новосибирские биологи разрабатывают лекарство от всех болезней**

Выдержки:

...Идеологию чиповой диагностики одними их первых предложили и реализовали московские ученые из Института молекулярной биологии РАН под руководством академиков Мирзабекова и Макарова. У их сибирских коллег есть собственные ноу-хау, например, последняя нашумевшая разработка лаборатории Александра Синякова

– единственный в мире микрочип, определяющий все известные штаммы гриппа типа А, от птичьего и свиного до обычных сезонных вирусов. Задействовано более 300 зондов, каждый – для достоверности – кластеризован, то есть повторен десяток раз, и все это «хозяйство» расположено на маленькой стеклянной пластинке. Незаменимый инструмент для эпидемиологов и яркий пример бионанотехнологий.

<http://sibkray.ru/news/2010-5-25/9825/>

#### **27.05.2010, портал Здоровье Украины**

##### **Ученые близки к созданию универсальной противогриппозной вакцины**

Американские ученые утверждают, что они находятся всего в одном шаге от создания универсальной вакцины против гриппа. Если им действительно удастся создать такую вакцину, то это революционное открытие можно будет сравнить с созданием вакцины против оспы или полиомиелита. Отпадет нужда в ежегодных прививках от «сезонного» гриппа – универсальной вакциной можно будет привиться один раз в детстве и на всю жизнь.

Ежегодно многие миллионы жителей планеты отправляются в поликлиники для вакцинации от гриппа. Несмотря на все успехи медицины, до последнего времени не существовало прививки, которую достаточно было бы делать 1-3 раза на протяжении всей жизни для защиты от этого коварного заболевания. Все дело в высокой изменчивости вируса, который ежегодно нападает на человечество в другом облики. Каждый сезон меняется спектр циркулирующих штаммов вируса гриппа, и ежегодно вакцины против гриппа меняются – фактически, каждый год приходится делать прививку другой вакциной.

Постоянные мутации позволяют вирусу обходить защиту иммунной системы организма. Этот процесс происходит потому, что иммунная система инфицированного организма вырабатывает антитела против конкретного, совершенно определенного вируса. Но как только вирус мутирует, созданные антитела его не «узнают», и происходит повторная инфекция.

Однако ученые из медицинского центра Маунт-Синай (Mount Sinai School of Medicine) утверждают, что уже создали прототип универсальной вакцины. В опытах на мышах подопытных животных, привитых новой вакциной, заражали самыми агрессивными штаммами вируса гриппа, в то время как в контрольной группе животных не прививали. 10 дней спустя все животные из контрольной группы погибли, а в экспериментальной группе все животные были живы. Исследователи уже подали заявку на патентование изобретенного ими метода.

«Наши исследования дают основания полагать, что иммунный ответ, вызываемый этой вакциной, может стать основой для создания абсолютно универсальной вакцины против гриппа. Можно утверждать, что в будущем будет достаточно однократной иммунизации для защиты от различных штаммов вируса гриппа», – не скрывает своего удовлетворения профессор Питер Палезе (Peter Palese), соавтор исследования.

<http://health-ua.org/news/7982.html>