



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

## СПРАВКА от 23.03.2010

### по информационному мониторингу распространения пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009

Настоящая справка составлена по данным за сутки мониторинга с 05.00 ч. мск. 22.03.2010 по 05.00 ч. мск. 23.03.2010 – с учетом графика обновлений информации на сайтах штаб-квартиры ВОЗ, региональных бюро ВОЗ, CDC, а также сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC). С учетом перехода вышеуказанных источников на еженедельный график обновления статистических данных по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009, эти данные будут обновляться еженедельно. Мониторинг официальной информации оперативного характера и информации СМИ будет продолжен в ежедневном режиме.

### ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

#### 1. Официальный сайт ВОЗ:

##### 1.1. Информация по эпидситуации:

За прошедшие сутки информационного мониторинга **информация**, размещенная на сайте штаб-квартиры ВОЗ 19 марта 2010 г., **не обновлена**. Согласно приведенным данным, общее количество летальных случаев в мире превышает 16813 случаев (см. таблицу ниже).

[http://www.who.int/csr/don/2010\\_03\\_19/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_03_19/en/index.html)

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	167
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 7622
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019

Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4596
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1691
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1718
Всего*	По меньшей мере, <b>16813</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.

## 1.2. Информация о действиях ВОЗ

1.2.1. За прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте штаб-квартиры ВОЗ новых руководящих документов по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 **не размещено**.

<http://www.who.int/csr/disease/swineflu/en/index.html>

## 2. Резюме результатов информационного мониторинга официальных данных (статобработка ГНЦ ВБ «Вектор»), по данным штаб-квартиры ВОЗ и Роспотребнадзора (в отношении России)

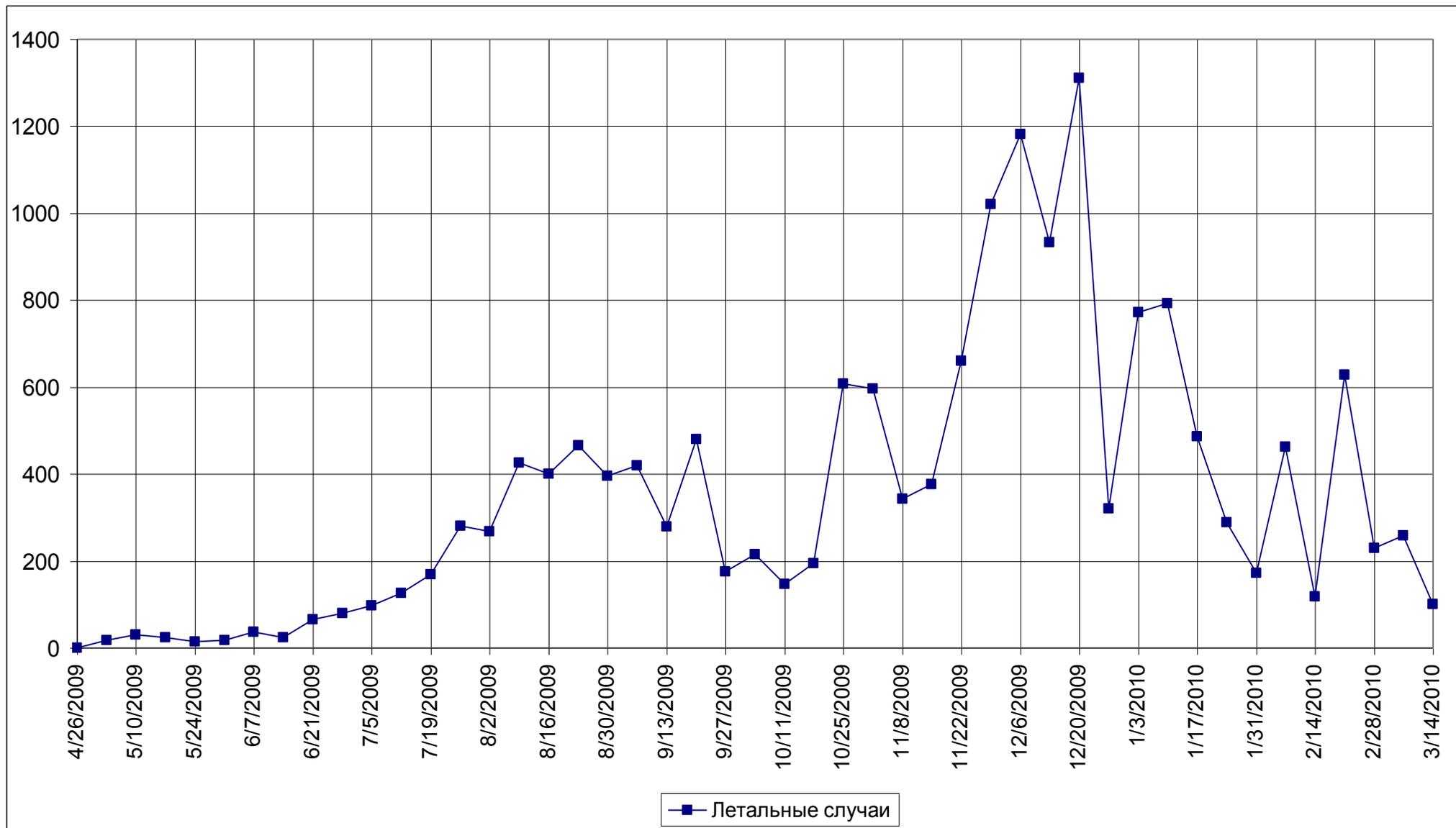
23.03.2010 г. данные официальных ресурсов, подлежащих информационному мониторингу, **не обновлены** в отношении летальных случаев от пандемического гриппа типа А(Н1N1) 2009.

### 2.1. Динамика изменения основных показателей эпидситуации за прошедшую неделю\*

Регион	Количество летальных случаев*		Прирост за прошедшую неделю
	07.03.2010	14.03.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	167	167	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 7576	По меньшей мере, 7622	46
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4571	По меньшей мере, 4596	25
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1664	1691	27
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1716	1718	2
Всего	По меньшей мере, 16713	По меньшей мере, <b>16813</b>	<b>100</b>

\* По данным штаб-квартиры ВОЗ, размещенным на сайте ВОЗ 19.03.2010 г

Динамика (суммированные данные прироста по неделям) регистрации летальных случаев, связанных с заболеванием пандемическим гриппом А(Н1N1) 2009 в мире по официальным данным штаб-квартиры ВОЗ, региональных бюро ВОЗ и Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний.



### 3. Официальный сайт Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)

Новых существенных руководящих документов ECDC по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 за прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте ECDC не размещено.

[http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/H1N1/Pages/epidemiological\\_update.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/H1N1/Pages/epidemiological_update.aspx)

### 4. Официальный сайт CDC

За прошедшие сутки мониторинга информация, размещённая на сайте CDC, не обновлена.

**Лабораторно подтвержденные случаи госпитализации и летальных исходов в США, связанные с заболеванием гриппом в период с 30 августа по 13 марта 2010 года**  
дата публикации 19 марта 2010 года  
данные, представленные в CDC к 16 марта 2010 года

Неделя	Определение случаев на основании:	Кол-во госпитализаций нарастающим итогом	Прирост госпитализаций	Летальные случаи нарастающим итогом	Прирост летальных случаев
По состоянию на 11.09.2009	Лабораторных тестов на грипп*	263	-	28	-
По состоянию на 18.09.2009	Лабораторных тестов на грипп*	1035	772	73	45
По состоянию на 25.09.2009	Лабораторных тестов на грипп*	1690	655	114	41
По состоянию на 02.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	3311	1621	182	68
По состоянию на 09.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	3874	563	240	58
По состоянию на 16.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	4958	1084	292	52
По состоянию на 23.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	8204	3246	411	119
По состоянию на 30.10.2009	Лабораторных тестов на грипп*	12466	4262	530	119
По состоянию на 06.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	17838	5372	672	142
По состоянию на 13.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	22364	4526	877	205
По состоянию на 21.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	26315	3951	1049	172
По состоянию на 27.11.2009	Лабораторных тестов на грипп*	29348	3033	1224	175
По состоянию на 04.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	31320	1972	1336	112
По состоянию на 11.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	33490	2170	1445	109
По состоянию на 18.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	35309	1819	1567	122
По состоянию на 25.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	36163	854	1630	63
По состоянию на 31.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	37090	927	1697	67

Неделя	Определение случаев на основании:	Кол-во госпитализаций нарастающим итогом	Прирост госпитализаций	Летальные случаи нарастающим итогом	Прирост летальных случаев
на 31.12.2009	тестов на грипп*				
По состоянию на 08.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	37778	688	1735	38
По состоянию на 15.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	38455	677	1779	44
По состоянию на 22.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	38989	534	1812	33
По состоянию на 29.01.2010	Лабораторных тестов на грипп*	39387	398	1857	45
По состоянию на 05.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	39794	407	1905	48
По состоянию на 12.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40030	236	1937	32
По состоянию на 19.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40302	272	1966	29
По состоянию на 26.02.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40618	316	1994	28
По состоянию на 05.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	40805	187	2009	15
По состоянию на 12.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41113	308	2042	33
По состоянию на 19.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41322	209	2061	19
<b>Итого за период мониторинга:</b>		<b>41322</b>	<b>41059</b>	<b>2061</b>	<b>2033</b>

\* Сообщения могут основываться на данных о синдроме, поступлении или выписке пациента или на совокупности элементов данных, которые могут включать случаи госпитализации в связи с лабораторно подтвержденными случаями и гриппоподобными случаями заболевания.

\*Лабораторное подтверждение включает в себя любой тест на определение гриппа с положительным результатом (экспресс-тест на грипп, ОТ-ПЦР, ДФА<sup>1</sup>, ИФА или метод культивирования вируса), независимо от того, производилось ли типирование или нет.

В данной таблице представлены сводные отчеты обо всех лабораторно подтвержденных случаях госпитализации и летальных случаях, связанных с гриппом (включая грипп А(Н1N1) 2009 и сезонный грипп), начиная с 30 августа 2009 года, полученные от территорий США\*\*. Данная таблица будет обновляться каждую неделю в пятницу около 11.00. В отношении сезона гриппа 2009-2010 года штаты сообщают данные, исходя из новой системы определения случаев госпитализации и летальных исходов, действующей с 30 августа 2009 года.

CDC будет продолжать использовать традиционную систему надзора для слежения за гриппом в течение сезона 2009-2010. Для получения более полной информации относительно надзора за гриппом, включая случаи госпитализации и летальных исходов см. Вопросы и ответы: контроль активности гриппа, включая грипп А(Н1N1) 2009.

Число случаев госпитализации и летальных исходов в связи с гриппом А(Н1N1) 2009, сообщенных в Центр по контролю и профилактике заболеваний с апреля по август 2009 года, доступны по ссылке: предыдущие обновления.

Для ознакомления с информацией, имеющейся на уровне штатов, обратитесь по следующей ссылке: [state health departments](#).

В отношении международной информации по случаям инфекции людей, вызванных вирусом гриппа А(Н1N1) 2009, обратитесь по ссылке: [World Health Organization](#)

\*\* Штаты еженедельно сообщают в CDC информации либо 1) о случаях госпитализации и смерти, связанных с лабораторно подтвержденным гриппом, либо 2) о случаях госпитализации и смерти, связанных с синдромом

<sup>1</sup> DFA (direct fluorescent antibody assay) – прямой иммунофлуоресцентный анализ (прим. переводчика)

пневмонии и гриппа, в результате всех типов или подтипов гриппа. При этом в данный отчет включены лишь лабораторно подтвержденные случаи, однако CDC продолжит анализировать данные как в отношении лабораторно подтвержденных, так и в отношении основанных на синдроме данных в отношении госпитализаций и летальных случаев.

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

Связанная с гриппом педиатрическая смертность в США				
Дата публикации 19 марта 2010 года				
данные, представленные в CDC к 13 марта 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 мар-	1	1	0	2

та 2010 г				
С 30 августа 2009 г.	218	48	1	267
Итого нарастающим итогом, начиная с 26 апреля 2009 г.	278	51	2	331

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>

#### **4.2. Информация о действиях CDC:**

За прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте CDC новых существенных руководящих документов по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 **не размещено**. <http://www.cdc.gov/h1n1flu>

#### **5. Официальная информация по эпизоотической ситуации:**

За прошедшие сутки информационного мониторинга сайт МЭБ новой актуальной информации о случаях заболевания животных гриппом А(Н1N1) 2009 **не сообщает**.

[http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly\\_report\\_index&admin=0&newlang=1](http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly_report_index&admin=0&newlang=1)

#### **6. Информация Роспотребнадзора**

За прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте Роспотребнадзора новых информационных/ руководящих документов по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 **не размещено**. <http://www.rospotrebnadzor.ru>

#### **7. Информация Минздравсоцразвития**

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

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

### **Неофициальная информация**

#### **Ситуация в мире**

**22 марта 2010 г. «Китайский информационный Интернет-центр». В Аомэне наступил пик заболеваемости гриппом**

Управление здравоохранения Специального административного района Аомэнь сегодня подтвердило, что вновь получило сообщение о массовом заболевании гриппом в одном из детских центров. Таким образом, это ведомство за три дня получило три доклада о массовых заболеваниях гриппом.

Управление здравоохранения отметило, что высокая температура, кашель и слезоточивость были обнаружены у 4 человек данного центра. Это дети и воспитатели в возрасте от 8 до 19 лет, все они диагностируются в госпитале.

Данное управление 19 и 20 марта получило доклады о массовом заболевании гриппом в детских яслях и общежитии для детей. Анализы выявили случаи заражения вирусом гриппа А/Н1N1 и вирусом гриппа типа В.

Управление здравоохранения отметило, что массовые заболевания гриппом в последние дни говорят о наступлении пика заболеваемости.

[http://russian.china.org.cn/china/txt/2010-03/22/content\\_19657780.htm](http://russian.china.org.cn/china/txt/2010-03/22/content_19657780.htm)

## **22 марта 2010 г. «БФМ.РУ». Зачем придумали «свиной» грипп**

«Свиной» грипп держал в напряжении весь мир на протяжении почти года. Масштабная кампания по вакцинации была предпринята, чтобы остановить возможную пандемию. Однако, как выяснилось позднее, H1N1 был всего лишь безобидным штаммом обычного гриппа. Как и почему этот штамм вызвал мировую гиперреакцию? Хронике событий попыталось восстановить издание Spiegel.

Сейчас только в Германии 10 млн доз ненужных вакцин от некогда «смертельно опасного» вируса «свиного гриппа», который было «невозможно остановить». Власти пытаются продать их Пакистану. Пресс-центр Всемирной организации здравоохранения не работает больше круглые сутки. Эксперты организации тратят свободное время на себя и свое хобби — как главный эксперт ВОЗ по вопросам пандемического гриппа Кейджи Фукуда, который играет после работы на виолончели. Российские регионы, наконец, начали получать вакцины от свиного гриппа и удивляются отсутствию желающих привиться. «Что же это была за пандемия?» — задается вопросом издание.

Первый случай так называемого «свиного» гриппа был зафиксирован в апреле 2009 года в мексиканской деревне у пятилетнего ребенка, который потерял аппетит, страдал от высокой температуры и болей во всем теле. Жители деревни поспешили обвинить во всем свиней, так как давно были убеждены, что это проклятые животные. Мальчик выздоровел так же внезапно, как и заболел. Однако результаты его медицинских анализов сделали его знаменитым — врачи обнаружили новый вид вируса, а ребенок стал первой его официальной жертвой.

Течение болезни было мягким, как и подавляющее большинство из тех миллионов случаев заболевания, которые будут отмечаться последующие несколько месяцев. Новый вирус мог бы привлечь меньше внимания, если бы не современная медицина, генетический анализ и тесты на антитела. Свиной грипп завоевал бы мир, и ни один врач этого бы не заметил.

Однако на этот раз мир заметил вирус — преимущественно из-за высокотехнологичной медицины и индустрии вакцин. «Иногда тебе кажется, что вся промышленность только и ждет пандемии, — говорит врач Том Джефферсон. — И все это потому, что один из вирусов гриппа мутировал».

24 апреля 2009 года специалист Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Кейджи Фукуда позвонил начальнику отдела Центра по контролю над заболеваниями Нэнси Кокс. Потенциальные последствия этого звонка были ясны: могла начаться разрушительная пандемия, в результате которой, по прогнозам ВТО, могло умереть от 2 до 7,4 млн людей — в лучшем случае.

Ситуация же оставалась неясной: сначала сообщалась о нескольких десятках летальных исходов в Мексике, однако потом официальная цифра упала до 7. Эпидемиологи попали в неопределенную ситуацию, когда пришлось отвечать на вопросы: как быстро распространяется вирус? Кто в группе риска? И, главное, насколько опасен новый грипп? Чтобы получить наиболее точные оценки, глава ВОЗ Маргарет Чен созвала экстренный комитет из 15 экспертов разных стран мира.

Значит ли это, что мягкое течение пандемии с самого начала не считалось возможным? В любом случае, попытки принизить риски были нежелательны, а ВОЗ ясно дала понять, что предпочитает основываться на самом пессимистичном сценарии. «Мы предпочитаем переоценивать, а не недооценивать ситуацию», — заявил Фукуда.

Средства массовой информации также внесли свою лепту в разжигание массовой истерии, считает издание. Сам Spiegel, например, напомнил об атипичной пневмонии и посвятил первую полосу новому «мировому вирусу», наполнив статью опасениями по поводу мутации вируса.

Отдельная роль в этой истории принадлежит фармпромышленности: производители вакцин даже начали специальное финансирование ученых. Группу лоббистов возглавлял Альберт Остерхаус из Erasmus Medical Center в Роттердаме, который также стал одним из наиболее влиятельных советников ВОЗ по вакцинам от гриппа.

Далее события разворачивались с калейдоскопической быстротой:

- 27 апреля 2009 года. ВОЗ подняла уровень пандемической угрозы до 4.

- 28 апреля 2009 года. Первые семь случаев заболевания предположительно новым вирусом гриппа в Германии.

- 29 апреля 2009 года. ВОЗ подняла уровень пандемической угрозы до 5. «Гриппозные» исследователи ликовали. «Пандемия для вирусологов — это как солнечное затмение для астрономов», — заявил тогда Маркус Айкман, глава лаборатории в Германии.

- 30 апреля 2009 года. Египт начал убой всех домашних свиней в стране.

- 4 мая 2010 года. В Мексике было объявлено, что футбольные матчи пройдут без зрителей. В одной из земель Германии было запрещено приветствовать друг друга поцелуем.

- 10 июня 2009 года. ВОЗ получил данные о 141 смерти от свиного гриппа.

- 11 июня в штаб-квартире ВОЗ состоялось совещание, после которого глава организации объявил, что вирус непредсказуем и его не остановить. Была объявлена пандемия. Однако реальная ситуация на 11 июня мало соответствовала таким мрачным заявлениям. Критики уже начали насмешливо спрашивать у ВОЗ, не будет ли очередная вспышка простуды также объявлена пандемией.

«Фармотрасль не влияет ни на какое-либо наше решение», — заявлял Фукуда. Однако в середине мая, за три недели до объявления пандемии, 30 представителей фармкомпаний встретились с главой ВОЗ Маргарет Чен и генсеком ООН Пан Ги Мун. Официальным поводом было заявлено обсуждение того, как развивающиеся страны будут обеспечиваться новыми вакцинами. Однако на тот момент всю индустрию интересовал лишь один вопрос — когда уровень эпидемиологической угрозы вырастет до 6?

Шестой уровень угрозы был спусковым крючком, тем более, что к тому моменту многие контракты на вакцины были уже подписаны.

- 14 июля 2009 года. Только в Германии зафиксировано 727 случаев нового гриппа. Ни одной смерти в результате его.

- Август 2009 года. Сезон гриппа в Австралии закончился. При отсутствии вакцин к концу сезона умерло 190 человек, что ниже, чем от «обычного» гриппа.

Всю осень 2009 года правительства всех стран обсуждали, какие вакцины закупать, в каком количестве и закупать ли их вообще. Фармацевтические компании не успевали наращивать производство под предстоящие заказы вакцин и прогнозировали бурное развитие отрасли и рекордные прибыли. В 2009 году фармацевтическая промышленность мира могла заработать на продаже вакцин против вируса А/Н1N1 более 7 млрд евро, по подсчетам инвестиционного банка JP Morgan. Однако спрос населения на прививки от свиного гриппа был крайне низок, а «недостаток» летальных исходов начал сводить массовую истерию на нет.

В январе 2010 года ВОЗ попыталась оживить общественный интерес к Н1N1. 28 января на собрании экспертов ВОЗ Кейджи Фукуда высказал мнение, что возможна еще одна, третья, волна свиного гриппа, передавал Reuters. Число умерших от этого заболевания составило по всему миру около 14 тысяч человек. Это заявление ВОЗ не смогло подогреть панику, а некоторые страны даже начали отказываться от вакцинации. Так, Швеция попыталась отказаться от заказанных вакцин, так как невостребованными оказались около 7 млн доз из 18 млн, заказанных ранее.

В итоге, в феврале 2010 года Всемирная организация здравоохранения была вынуждена признать: «Пандемия гриппа Н1N1, кажется, является менее опасной, чем другие вспышки гриппа, скажем, в 20 веке», — заявил главный эксперт ВОЗ по вопросам пандемического гриппа Кейджи Фукуда. На всякий случай ВОЗ призвала не терять бдительность и продолжать закупать противовирусные препараты.

На прошлой неделе Главный санитарный врач России Геннадий Онищенко заявил, что российское правительство не зря потратило 4 млрд рублей на создание вакцины против свиного гриппа. «В принципе, это была организованная природой биологическая атака на здоровье россиян», — передает «РИА Новости» слова главсанврача. — Этот грипп не оправдал наши надежды, к счастью. Хотя он и успел распространиться по всему миру, но не приобрел агрессивных качеств, и это хорошо».

<http://bfm.ru/articles/2010/03/22/zachem-pridumali-svinoj-gripp.html>

## Ситуация в СНГ

### **22 марта 2010 г. «ЭХО». В Одесской области растет заболеваемость гриппом и ОРВИ, но эпидпорог не превышен**

Об этом изданию «ЭХО» сообщили в Одесской областной санэпидслужбе. Как сказано в сообщении, уровень заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями с 15 по 21 марта не превышает эпидемиологический порог.

«По сравнению с предыдущей неделей отмечается рост общего уровня заболеваемости на 23,4% (4591 по сравнению с 3720) в том числе среди детей – на 16% (2704 против 2317). Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями остался на уровне предыдущей недели (125 против 124), среди детей до 14 лет – рост на 17,3% (88 против 75). За 18 дней марта заболеваемость практически сохранилась на уровне аналогичного периода прошлого года (317 против 313)», - сообщили в Одесской облСЭС.

[http://eho-](http://eho-ua.com/2010/03/22/v_odesskoj_oblasti_rastet_zabolevaemost_grippom_i_orvi_no_epidporog_ne_prevyshen.html)

[ua.com/2010/03/22/v\\_odesskoj\\_oblasti\\_rastet\\_zabolevaemost\\_grippom\\_i\\_orvi\\_no\\_epidporog\\_ne\\_prevyshen.html](http://eho-ua.com/2010/03/22/v_odesskoj_oblasti_rastet_zabolevaemost_grippom_i_orvi_no_epidporog_ne_prevyshen.html)

### **22 марта 2010 г. «Ирта-ФАХ». За неделю в Луганской области гриппом и ОРВИ заболели более 12 тысяч человек**

По данным Луганской санитарно-эпидемиологической станции, за одиннадцатую неделю 2010 года уровень заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями в области не превышен и составляет 54,5 на 10 тысяч населения при установленном 71,2. Об этом «Ирта-ФАХ» сообщает Луганский областной центр здоровья.

Всего за неделю в области ОРВИ заболели 12 386 человек. Госпитализированы 674, из них 514 - дети в возрасте до 17 лет. Недельный эпидпорог заболеваемости гриппом и ОРВИ превышен на двух административных территориях области: в Северодонцке и Старобельском районе.

<http://irtafax.com.ua/news/2010-03-22-09.html>

*Данная информация в изложении других СМИ:*

<http://lugansk.proua.com/news/2010/03/22/100718.html>

<http://www.citynews.net.ua/news/6149-v-luganskoj-oblasti-za-nedelyu-grippom-i-orvi-zaboleli-12386-chelovek.html>

<http://chasnik.pp.ua/content/v-severodonetske-prevyshen-nedelnyi-epidporog-zabolevaemosti-grippom-i-orvi>

### **22 марта 2010 г. «КПРФ». Заболеваемость ОРВИ в Беларуси ниже прошлогоднего уровня на 52,9%**

В Беларуси заболеваемость ОРВИ не превышает эпидемический уровень, сообщила главный эпидемиолог Министерства здравоохранения Инна Карабан.

Показатели заболеваемости ОРВИ с 8 по 14 марта были на 16,6% ниже, чем за предыдущую неделю. Кроме того, в течение прошлой недели по сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество заболевших острыми респираторными инфекциями было меньше на 52,9%.

По данным лабораторных исследований, на территории республики циркулируют в основном негриппозные респираторные вирусы. Так, среди всех исследованных проб на долю аденовирусов приходится 29%, РС-вирусы составили 39,8%, парагрипп - 8,6%, смешанные инфекции - 16,1%, грипп А и В - 6,4%.

<http://kprf.ru/international/77133.html>

## Ситуация в России

**22 марта 2010 г. ИА «Интерфакс». Роста заболеваемости гриппом в России нет - Онищенко** Медики заявляют, что в России нет подъема заболеваемости гриппом и ОРЗ. "Ситуация с заболеваемостью сейчас складывается благополучно, она не вызывает никакой тревоги", - сообщил в

понедельник "Интерфаксу" глава Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко. По его словам, более чем в 80 российских регионах уровень заболеваемости гриппом находится ниже эпидемического порога.

Ранее Г.Онищенко сказал "Интерфаксу", что второй волны гриппа в России, возможно, удастся избежать. По словам главы Роспотребнадзора, "ключевым рубежом" станет апрель - если не произойдет роста заболеваемости, можно будет считать, что угроза эпидемии гриппа миновала. "Если мы пройдем апрель без роста заболеваемости гриппом, если не будет резкого изменения циркулирующего штамма, то мы будем спокойно готовиться к следующей осени", - сказал ранее Г.Онищенко.

Осенью 2009 года в России была отмечена вспышка гриппа, в том числе H1N1, который также известен как "свиной грипп". Уровень заболеваемости снизился в конце декабря.

<http://www.interfax.ru/society/news.asp?id=128816>

**22 марта 2010 г. «Радиостанция Finam.FM». Главсанврач страны Геннадий Онищенко: Роста заболеваемости гриппом и ОРЗ в России нет.** Об этом сообщил Интерфаксу главный государственный санитарный врач страны Геннадий Онищенко. По его словам, более чем в 80 регионах уровень заболеваемости гриппом находится ниже эпидемического порога. Ранее Онищенко сказал, что второй волны гриппа в России, возможно, удастся избежать. По словам главы Роспотребнадзора, "ключевым рубежом" станет апрель - если не произойдет роста заболеваемости, можно будет считать, что угроза эпидемии гриппа миновала.

<http://finam.fm/news/50924/>

*Данная информация в изложении других СМИ:*

<http://www.moscow-post.ru/news/society/000126923811981/>

<http://www.baltinfo.ru/news/Ugroza-novoi-epidemii-grippa-pochti-minovala-Rossiyu--Onischenko-135385>

<http://www.transmit.ru/news/2010/3/22/244/>

<http://kaliningradfirst.ru/?p=58616>

<http://www.24rus.ru/more.php?UID=52883>

**22 марта 2010 г. «Ремедиум». В Югре стартовала прививочной кампании против гриппа А(H1N1)**

Сотрудники Департамента здравоохранения автономного округа во главе с руководителем Всеволодом Кольцовым на личном примере показали важность иммунизации. Выездная бригада из Окружной клинической больницы провела вакцинацию против высокопатогенного гриппа А(H1N1).

Опыт показывает, что именно профилактика с помощью вакцины является наиболее доступным средством индивидуальной и массовой защиты от инфекции.

Учитывая высокую миграцию и наступившее потепление, которое сопровождается колебаниями температур, вероятно угроза возникновения второй волны простудных заболеваний.

По словам специалистов Департамента здравоохранения региона, в марте-апреле есть риск повторения ситуации, которая была осенью прошлого года, когда за одну неделю за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения округа обратились более 28 000 человек.

По состоянию на 12 марта 2010 года в Югре против высокопатогенного гриппа привито 4 131 человек, что составляет 4,5% от плана. Наибольшая активность населения к вакцинации против высокопатогенного гриппа отмечается среди работников здравоохранения и социального обслуживания (6,7%), студентов начального профессионального образования, средних специальных и высших образовательных учреждений (6%).

<http://www.remedium.ru/news/russian/detail.php?ID=33904>

**22 марта 2010 г. В Тульской области зарегистрировано 7149 случаев заболевания гриппом и ОРВИ**

За минувшую неделю, с 15 по 21 марта в целом по Тульской области заболевание гриппом и ОРВИ среди населения была ниже эпидемического порога на 57 %. Всего зарегистрировано 7149

случаев заболевания, в том числе 4091 случай среди детей до 14 лет. В Туле за минувшую неделю заболевание гриппом и ОРВИ среди населения также ниже эпидемического порога на 30 %. С момента регистрации в августе 2009 года и по настоящий момент по 22.03.2010 в Туле и области зарегистрировано 293 подтвержденных случаев заболевания «свиным гриппом». Сообщает Роспотребнадзор по Тульской области.

<http://www.tsn-news.ru/news/peoples/index.php?ID=11724>

<http://tula.kp.ru/online/news/637064/>

### **22 марта 2010 г. "Псковское агентство информации". В Псковской области привито от гриппа 45% от запланированного количества жителей**

С начала реализации мероприятий по иммунизации населения против вируса гриппа привито более 50 тысяч жителей Псковской области. Как сообщили ПАИ в пресс-службе администрации Псковской области со ссылкой на начальника отдела по оказанию медицинской помощи взрослому и детскому населению Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации Ольгу Котину, это составляет 45% от запланированного количества детей и взрослых. По ее словам, в период с начала 2010 года по 19 марта гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) на территории Псковской области переболели более 20 тысяч человек, зарегистрировано 26 лабораторно подтвержденных случаев гриппа АН1N1. Госпитализировано в стационары области 945 человек, 3 жителя региона с подтвержденным диагнозом пандемического гриппа скончались. «Все они не были привиты от гриппа», — особо отметила Ольга Котина.

<http://informpskov.ru/society/61643.html>

### **22 марта 2010 г. «Татар-информ». Нижнекамцы стали меньше болеть ОРВИ**

Число случаев ОРВИ, зарегистрированных на прошлой неделе, ниже установленного эпидпорога, сообщают в Роспотребнадзоре города.

Уровень заболеваемости ОРВИ в Нижнекамске идет на спад. По данным, предоставленным сегодня корреспонденту агентства «Татар-информ» специалистами Роспотребнадзора, за минувшую неделю диагноз «ОРВИ» медики поставили 1576 горожанам.

Из числа заболевших 1072 человека – дети и подростки в возрасте до 14 лет. Эти показатели ниже установленного эпидемиологического порога. Гриппом в период с 15 по 21 марта не заболел ни один нижнекамец.

<http://www.tatar-inform.ru/news/2010/03/22/211161/>

### **22 марта 2010 г. ОТРК "Липецкое время". В Тербунском районе превышен порог по ОРВИ**

В Тербунском районе превышен эпидпорог по заболеваемости ОРВИ. С 11 по 18 марта зарегистрировано 48 заболевших ОРВИ и 1 случай заболевания гриппом. Болеют грудные дети до 2-х лет и дошкольники в детских садах с 3 до 6 лет. Среди школьников за неделю эпидпорог превышен в 1,5 раза. Отделу образования и молодежной политики администрации Тербунского района даны рекомендации по организации работ утренних фильтров и мониторингу посещаемости детей в детских дошкольных учреждениях района, сообщает сайт Роспотребнадзора.

<http://www.lipetsktime.ru/news/2010-03-22/4137.htm>

### **22 марта 2010 г. ИА «REGNUM». В Ивановской области врачи отмечают рост заболеваемости гриппом**

В Ивановской области на прошлой неделе - с 15 по 21 марта - зарегистрирован незначительный рост заболеваемости гриппом и ОРВИ. Всего зарегистрировано 7.295 случаев ОРВИ. По сравнению с предыдущей неделей заболеваемость выросла на 5,7%. Однако показатель заболеваемости ниже уровня эпидемического порога, характерного для данного периода года на 29,6%. Об этом сегодня, 22 марта, корреспонденту ИА REGNUM Новости рассказали в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Ивановской области.

Снизилась заболеваемость гриппом и ОРВИ среди детей от трех до 14 лет. В возрастной группе детей до двух лет показатель заболеваемости увеличился на 5,4%, и превышает уро-

вень эпидемического порога, характерного для данного периода, на 38,7%. Показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ среди взрослых увеличился на 20,19%, это ниже уровня эпидемического порога, характерного для данного периода года на 50,2%.

В Иванове на прошлой неделе зарегистрировано 3.663 случая ОРВИ. По сравнению с предыдущей неделей заболеваемость выросла на 0,66%. Показатель заболеваемости ниже уровня эпидемического порога, характерного для данного периода года на 11,18%. Снизилась заболеваемость гриппом и ОРВИ во всех возрастных группах среди детей. Показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ среди взрослых вырос на 31,5%.

<http://www.regnum.ru/news/1265523.html>

## **22 марта 2010 г. ИА «REGNUM». В Чувашии за неделю заболеваемость гриппом и ОРВИ возросла на 4,1%**

В Чувашии за период с 15 по 21 марта зарегистрировано 4.612 случаев гриппа и ОРВИ. Показатель заболеваемости составил 360,5 на 100 тыс. населения, что на 4,1% выше уровня предыдущей недели. При этом заболеваемость во всех возрастных группах была на 27,2%-68,9% ниже эпидпорогов, сообщили ИА REGNUM Новости в Управлении Роспотребнадзора по Чувашии. По сравнению с предыдущей неделей заболеваемость выросла в 9 муниципальных образованиях.

На вирусы гриппа и ОРВИ лабораторно обследованы 30 больных, у девятих выделен возбудитель аденовирусной инфекции, у семерых - вирус парагриппа (23,3%), вирусы гриппа выделены не были. Возбудители ОРВИ выделены в городах Чебоксары, Новочебоксарск, Алатырь, Канаш, Шумерля, а также в Чебоксарском районе.

Общее количество лабораторно подтвержденных в эпидсезоне 2009-2010 гг. случаев гриппа А/Н1N1/2009 не изменилось, составив 362. Против пандемического гриппа привиты 84.903 человек, использовано 47,8% полученной вакцины.

В Чебоксарах за период с 15 по 21 марта зарегистрировано 3102 случая ОРВИ, показатель заболеваемости составил 68 на 10 тыс. населения, что выше уровня прошлой недели на 14%, но ниже показателя соответствующего периода 2009 года на 40%. Случаев гриппа не зарегистрировано. Удельный вес детей до 17 лет среди больных ОРВИ составил 73,7% (за предыдущую неделю - 74,7%). Заболеваемость ОРВИ среди детей в возрасте до двух лет составила 547,9 на 10 тыс. населения, от трёх до шести лет - 407,6, от семи до 14 лет - 160,7. Показатели заболеваемости в этих возрастных группах были выше показателей за предыдущую неделю на 9,6%, 12,6% и 11,6% соответственно.

За неделю в лечебно-профилактические учреждения города госпитализированы 96 больных с ОРВИ (за предыдущую неделю - 74), из которых дети в возрасте до двух лет составили 55,2%.

<http://www.regnum.ru/news/1265521.html>

## **22 марта 2010 г. ИА «Башинформ». Башкортостан присоединится к Европейской неделе иммунизации**

Европейская неделя иммунизации в 2010 году пройдет с 26 апреля по 1 мая.

Эта широкомасштабная акция проводится во всех странах Европы ежегодно по инициативе Европейского бюро Всемирной организации здравоохранения. Российская Федерация, в том числе и Республика Башкортостан, присоединилась к акции в 2006 году. В этом году она пройдет уже в пятый раз.

Как сообщили агентству "Башинформ" в Управлении Роспотребнадзора по РБ, благодаря профилактическим прививкам сейчас нет эпидемий, снизилась смертность от инфекционных заболеваний. Полностью ликвидирована такая инфекция, как натуральная оспа. Заболеваемость инфекциями, управляемыми вакцинами, с момента введения прививок в практику здравоохранения снизилась в сотни раз. В настоящее время в Башкортостане не регистрируются полиомиелит, дифтерия, корь. До единичных случаев снизилась заболеваемость столбняком, коклюшем, эпидемическим паротитом, краснухой. Не регистрируются групповые заболевания.

Проведение дополнительной иммунизации населения в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в период с 2006 по 2009 годы принесла реальные результаты в снижении инфекционной заболеваемости в республике. За эти годы дополнительно охвачено

профилактическими прививками около 2 млн. человек. Благодаря вакцинации заболеваемость вирусным гепатитом В снизилась в 3 раза, краснухой в 5000 раз, не регистрируются случаи вакциноассоциированного паралитического полиомиелита, эпидемические вспышки гриппа стали менее интенсивными.

Стоит помнить, что сертификаты с данными о проведенных прививках нельзя терять, они являются прививочным паспортом гражданина и нужны при поступлении в учебные заведения, выезде за границу.

<http://bashinform.ru/news/255943/>

### **22 марта 2010 г. «GOROD48». Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Липецке за неделю выросла на 13,6%**

Тем временем прививки от свиного гриппа сделали уже 155 тысяч 720 жителей Липецкой области.

Как рассказала GOROD48 заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Липецкой области Нина Фатина, с 15 по 22 марта в Липецкой области было отмечено 5347 случаев ОРВИ и гриппа, из них гриппа – 11. Такая заболеваемость оказалась на 52,8% ниже эпидемпорога. Районов с превышением эпидемпорога не зафиксировано.

В Липецке на прошлой неделе ОРВИ и гриппом заболели 3555 человек, что на 13,6% больше, чем неделей раньше, но на 46% ниже уровня эпидемпорога. 66,6 % всех заболевших составили дети до 14 лет, 21% – школьники. Среди детей до 2 лет заболеваемость незначительно превысила пороговый уровень.

В Ельце за прошедшую неделю ОРВИ заболели 605 человек – это на 37,5% ниже уровня эпидемпорога. Дети до 14 лет в райцентре составили 68,3% всех заболевших, школьники – 26,6%. Среди детей до 2 лет эпидемпорог превышен в 1,1 раза, от 3 до 6 лет – в 1,2 раза.

Прививки от свиного гриппа в Липецкой области на сегодняшний день сделали 155 тысяч 720 человек или 13,4% населения нашего региона. При этом грипп А/Н1N1 в Липецкой области лабораторно уже не регистрируют. Число официально подтвержденных случаев остаётся 296, в том числе 51 – с начала этого года.

<http://gorod48.ru/associations/news-30575.html>

### **22 марта 2010 г. «Псковская Лента Новостей». Второй волны гриппа в Псковской области может не быть - главный санитарный врач области**

Заболеваемость гриппом и ОРВИ в Псковской области на прошедшей неделе была достаточно высокая для этого времени года, заявил руководитель Управления Роспотребнадзора по Псковской области Александр Нестерук.

В среднем за прошедшую неделю по Пскову ежедневно регистрировалось 300 и более обращений за медицинской помощью, и около 600-700 случаев – в целом по области. «Но это не вторая волна. Если сравнить с предыдущими неделями, то заметно плавное снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ», - подчеркнул руководитель Управления Роспотребнадзора. «Второй волны гриппа не было, и будем надеяться, что и не будет», - сказал Александр Нестерук.

Он также отметил, что поскольку сезон повышенной заболеваемости, в том числе и «свиным» гриппом, еще продолжится, населению желательно сделать прививки от гриппа, тем более, что вакцина в область завезена. А.Нестерук также сообщил, что еженедельно пандемическим гриппом в Пскове болеют 15% от общего количества заболевших гриппом и ОРВИ.

<http://www.pln-pskov.ru/society/75107.html>

### **22 марта 2010 г. «Комиинформ». Вторая волна гриппа обходит Коми стороной**

В Коми превышение эпидемического порога по заболеваемости гриппом и ОРВИ не зарегистрировано ни в одном из муниципалитетов.

Как рассказал "Комиинформу" начальник отдела эпидемиологического надзора управления Роспотребнадзора по Коми Ромэн Галимов, на прошлой неделе - с 15 по 21 марта — в республике к врачам обратились 7 тысяч 278 человек, что на 7,3% ниже показателей предыдущей недели.

Уже месяц в республике регистрируется спокойное течение заболеваемости гриппом и ОРВИ. Причем, в основном болеет взрослое население.

Как ранее сообщал «Комиинформ», в этом году в республике отмечается рост работающих, выходящих на больничные, что связано с увеличением верхнего предела по оплате больничных листов, а также экономической ситуацией, когда руководителям производств проще отпустить людей на больничные, нежели оплачивать зарплату в период вынужденного простоя предприятия.

На прошлой неделе в Коми уровень заболеваемости ниже эпидемического порога на 53,7 процента. По словам эпидемиолога, последние 5-6 недель у заболевших выявляются только возбудители ОРВИ, вирусов сезонного или "свиного" гриппа не обнаружено.

"Информация о приходе второй волны гриппа не находит своего подтверждения, однако мы пока не снижаем бдительности, тем более, что в соседней с нами Кировской области сейчас регистрируется рост заболеваемости гриппом и ОРВИ", - заключил эпидемиолог.

<http://komiinform.ru/news/63968/>

## **22 марта 2010 г. Инфекционная заболеваемость в Оренбургской области за январь-февраль 2010 года**

За январь-февраль 2010 года по сравнению с аналогичным периодом 2009 г. отмечено снижение заболеваемости по 32 нозологическим формам, в том числе сальмонеллезом – на 18,3%, дизентерией в 1,7 раза, вирусным гепатитом А в 1,6 раза, острым вирусным гепатитом В – в 2,5 раза, острым вирусным гепатитом С в 1,8 раза, хроническим вирусным гепатитом В – на 14,3%, коклюшем в 2 раза, менингококковой инфекцией в 2 раза, эхинококкозом в 3 раза, аскаридозом в 2 раза, токсокарозом – на 16,7%, энтеробиозом – на 7,8%, ГЛПС в 1,7 раза.

Не зарегистрировано ни одного случая полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного, дифтерии, кори, краснухи, эпидемического паротита, столбняка, брюшного тифа, энтеровирусной инфекции, малярии, сибирской язвы, бруцеллеза, тениаринхоза.

Вместе с тем, в январе-феврале 2010 г. по сравнению с аналогичным периодом 2009 г. отмечен рост заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями – на 21,4%, гриппом в 6,9 раза, что обусловлено распространением пандемического вируса гриппа А/Н1N1/09. А также незначительный рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной и неустановленной этиологии соответственно – на 8,5% и 3,6%, описторхозом – на 11,8%.

<http://oren.ru/news/2503308/>

## **22 марта 2010 г. ИРТА "Абакан". Инактивированная вакцина «Моногриппол плюс» в количестве 5-ти тысяч доз поступила в Абакан**

Она предназначена для вакцинации детей против высокопатогенного вируса гриппа А (Н 1 N1). Всего в Абакан поступит 11 тысяч 400 доз вакцины. Прививки получают дошкольники в возрасте от двух до семи лет и дети школьного возраста. Прививка должна сформировать иммунитет на весь текущий год.

Школьники получают эту прививку однократно, а дошкольникам она должна быть поставлена в два приёма с интервалом в 21 день. Определённое количество доз вакцины заказано с учётом всех отказов, ещё осенью среди родителей проводилось анкетирование и они выразили своё согласие или несогласие на проведение вакцинации.

Благодаря вакцине «Моногриппол плюс» иммунитет формируется примерно на год, тем, кто получит прививки нынешней весной осенью не нужно будет прививаться. Прививочная кампания в детских садах уже началась, а с 1 апреля после завершения весенних каникул начнётся вакцинация школьников.

<http://www.abakan-tv.ru/node/5191>

## **22 марта 2010 г. «Saratovnews». Заболеваемость ОРВИ и гриппом по-прежнему ниже эпидпорога**

В настоящее время заболеваемость ОРВИ и гриппом ниже среднемноголетней на 20,2%.

За прошедшую неделю заболеваемость ОРВИ и гриппом, по данным Роспотребнадзора, в целом ниже расчетного эпидемиологического порога на 32,4%, в том числе ниже порогового уровня среди детей "3-6 лет" на 17,7%, "7-14 лет" на 22,3%, среди взрослого населения на 47,0%.

<http://www.saratovnews.ru/news/2010/03/22/zabolevaemost-orvi-i-grippom-po-prejnemy-nije-epidporoga/>

<http://www.autosaratov.ru/news/saratov/10238/>

### **22 марта 2010 г. ИА "СаратовБизнесКонсалтинг". НОВОСТИ САРАТОВА**

За 2 месяца в области ... отмечено снижение уровня заболеваемости ОРВИ - на 7,7%. Зарегистрировано 55 случаев заболевания гриппом, что на 28 случаев меньше аналогичного периода прошлого года. Удельный вес пандемического гриппа составил 25,4% (14). ...Против пандемического гриппа привиты 37,4 тыс. чел (93,7%).

<http://news.sarbc.ru/main/2010/03/22/98520.html>

### **22 марта 2010 г. «НГС.НОВОСТИ». Возобновился рост числа больных ОРВИ**

В Новосибирске вновь зафиксирован рост числа заболевших ОРВИ, но сезонная эпидемия еще не началась.

Как рассказали НГС.НОВОСТИ в отделе эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области, с 15 по 21 марта в Новосибирске 7802 человека заболели респираторными заболеваниями: большинству был поставлен диагноз ОРВИ, 7 человек заболели гриппом. Это больше, чем неделей ранее: с 8 по 14 марта ОРВИ и гриппом в Новосибирске заболели 6697 человек.

На прошлой неделе с ОРВИ и гриппом был госпитализирован 151 человек, в том числе 133 ребенка.

В то же время об эпидемическом подъеме заболеваемости пока говорить рано. Фактический уровень заболеваемости составил 55,8 на десять тысяч населения при эпидпороге 88.

Напомним, что в конце марта в Новосибирске ожидают вторую волну заболеваемости ОРВИ и гриппом. Первый пик заболеваемости в этом сезоне пришелся на декабрь-январь.

<http://news.ngs.ru/more/61686/>

### **22 марта 2010 г. "Комсомольская правда" - Новосибирск". Поздняя весна уберегла новосибирцев от гриппа**

Эпидемиологический порог по гриппу и ОРВИ не превышен ни в одном районе, - констатировала Тамара Уфимцева, заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Роспотребнадзора Новосибирской области, - Конечно, еще не вечер, вспышка заболеваемости может произойти, если на днях установится наконец типично весенняя теплая и сырая погода. Но пока ситуация стабильная.

Всего на минувшей неделе с симптомами простуды к врачам обратилось 7802 человека. Только семи из них поставили диагноз грипп, соответственно у всех остальных – ОРВИ. В больницу из них попал 151 человек, в том числе 133 ребенка.

Эти показатели специалисты называют невысокими. Все-таки аномально холодная зима и поздняя весна, несмотря на все их минусы, сослужили сибирякам хорошую службу и уберегли от пагубной инфекции. Так что «вторая волна» простуды и гриппа может нас и вовсе миновать. К этому мы можем приложить усилия и сами: не переохлаждаться, одеваться по погоде, укреплять иммунитет.

<http://nsk.kp.ru/daily/24459.5/621493/>

### **22 марта 2010 г. «Север ДВ». На прошлой неделе в Магаданской области зарегистрировано почти 1100 случаев заболеваемости ОРВИ**

Несмотря на незначительный рост заболеваемости, медики считают эпидемиологическую обстановку на Колыме относительно благополучной. В период с 15 по 21 марта в Магаданской области зарегистрировано почти 1100 случаев заболеваемости ОРВИ, из них в областном центре - 789. Прирост по сравнению с предыдущей неделей составил 2,4 %, но уровень заболеваемости в це-

лом ниже эпидпорога почти на 18%. Об этом РИА Север ДВ сообщила заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по магаданской области Зинаида ЛУКИНА.

По ее словам, случаев гриппа в области не зарегистрировано. Несмотря на продолжающийся незначительный рост заболеваемости, эпидемиологическую обстановку на Колыме медики считают относительно благополучной и по-прежнему призывают людей проводить профилактические мероприятия: чаще бывать на свежем воздухе, проветривать помещения и обязательно ставить прививки.

<http://severdv.ru/news/show/?id=37814>

**22 марта 2010 г. «Государственный интернет-канал "Россия" – Красноярск». Сделать прививку от свиного гриппа можно уже сегодня**

Сегодня во всех красноярских поликлиниках схожая картина - с самого утра бесконечная очередь у прививочного кабинета. Медсестра только успевает оформлять пациентов и раз за разом выполнять одинаковые процедуры.

Лекарство против свиного гриппа совсем недавно поступило к красноярским медикам, они без замедления приступили к вакцинации населения. В течение двух месяцев нужно привить максимальное количество человек. Ведь если в России количество заболевших пошло на спад, то за рубежом до сих пор фиксируются вспышки опаснейшей инфекции. А впереди период отпусков. Вирус может вновь попасть на территорию России.

Сейчас в Красноярском крае чуть меньше полумиллиона доз. Они есть почти в каждом районе региона. Поставить прививку можно уже сегодня в поликлинике по месту жительства. ...

<http://krasnoyarsk.rfn.ru/rnews.html?id=4862865&cid=7>

Информационно-аналитический отдел  
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»