РЕФЕРЕНС-ЛАБОРАТОРИЯ ВОЗ
ПО ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА Н5

WHO H5 REFERENCE LABORATORY

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

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

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

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

FEDERAL STATE RESEARCH INSTITUTION
STATE RESEARCH CENTER OF VIROLOGY AND BIOTECHNOLOGY "VECTOR"
FSRI SRC VB "VECTOR"

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

СПРАВКА от 26.03.2010

по информационному мониторингу распространения пандемического вируса гриппа A(H1N1) 2009

Настоящая справка составлена по данным за сутки мониторинга с 05.00 ч. мск. 25.03.2010 по 05.00 ч. мск. 26.03.2010 – 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 A(H1N1) 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

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	1691

(SEARO)	
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1718
Всего*	По меньшей мере, **16813**

* 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 A(H1N1) 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)

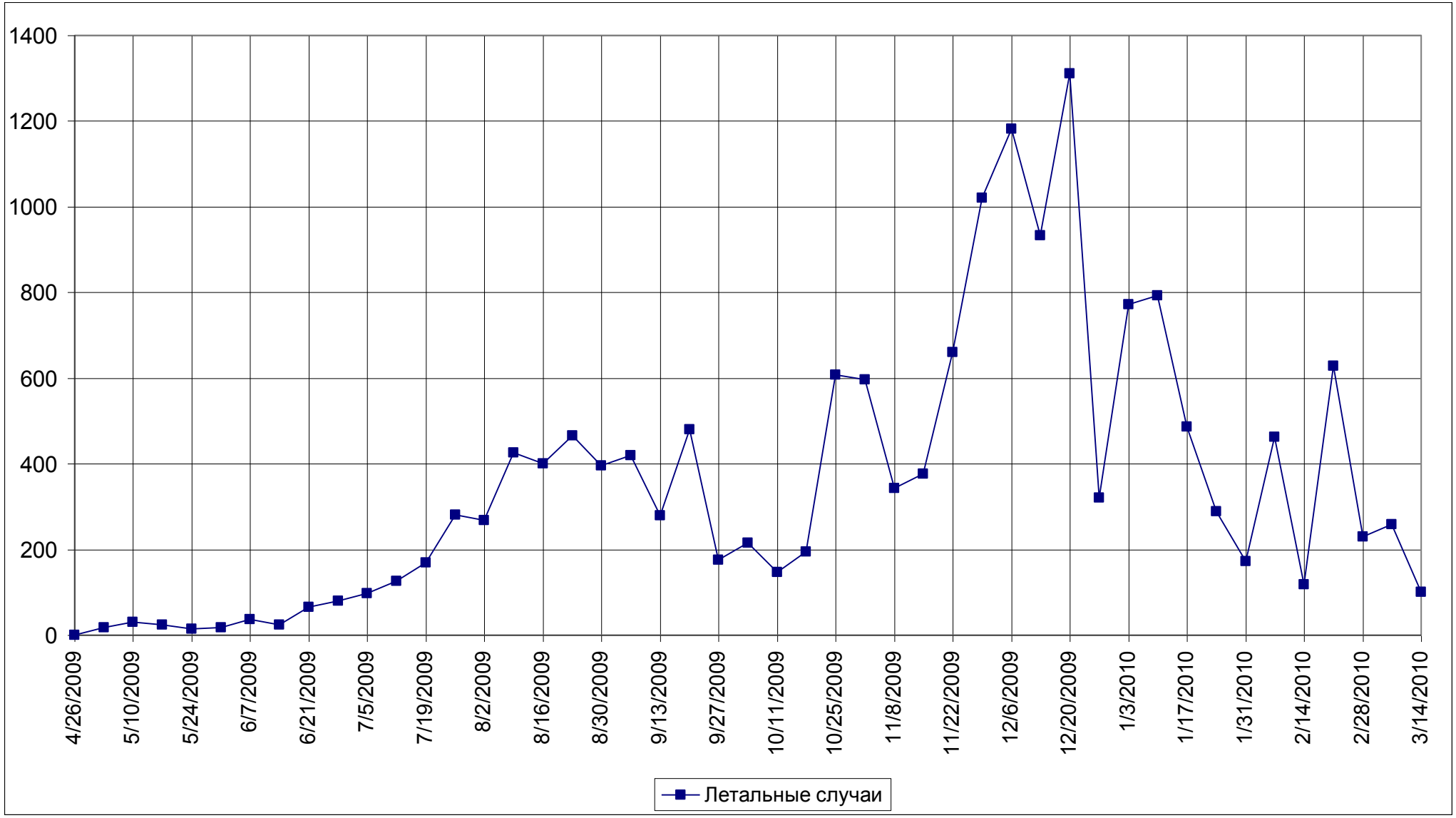
26.03.2010 г. данные официальных ресурсов, подлежащих информационному мониторингу, **не обновлены** в отношении летальных случаев от пандемического гриппа типа A(H1N1) 2009.

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, **16813**	**100**

* 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 A(H1N1) 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 A(H1N1) 2009 за прошедшие сутки информационного мониторинга на сайте ECDC **не размещено.**

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	Лабораторных	36163	854	1630	63

Неделя	Определение случаев на основании:	Кол-во госпитализаций нарастающим итогом	Прирост госпитализаций	Летальные случаи нарастающим итогом	Прирост летальных случаев
на 25.12.2009	тестов на грипп*				
По состоянию на 31.12.2009	Лабораторных тестов на грипп*	37090	927	1697	67
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
Итого за период мониторинга:		**41322**	**41059**	**2061**	**2033**

* 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[1], 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 A(H1N1) 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 A(H1N1) 2009.

Число случаев госпитализации и летальных исходов в связи с гриппом A(H1N1) 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.

[1] DFA (direct fluorescent antibody assay) – прямой иммунофлюоресцентный анализ (прим. переводчика)

В отношении международной информации по случаям инфекции людей, вызванных вирусом гриппа A(H1N1) 2009, обратитесь по ссылке: World Health Organization.

** Штаты еженедельно сообщаю 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 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 A 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
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:
26.03.2010 на странице Еженедельного вестника заболеваемости и смертности размещен документ «Пандемический грипп A(H1N1) 2009 у беременных женщин, нудающихся в интенсивном уходе – Нью-Йорк, 2009 год» («2009 Pandemic Influenza A (H1N1) in Pregnant Women Requiring Intensive Care --- New York City, 2009»), на 6 стр.
http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5911a1.htm?s_cid=mm5911a1_e

5. Официальная информация по эпизоотической ситуации:
За прошедшие сутки информационного мониторинга сайт МЭБ новой актуальной информации о случаях заболевания животных гриппом A(H1N1) 2009 **не сообщает**.
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 A(H1N1) 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 A(H1N1) 2009 **не размещено.**

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

Неофициальная информация

Ситуация в мире

25 марта 2010 г. АМИ-ТАСС. Медики в США выявили неожиданную схожесть вирусов давней "испанки" и современного "свиного гриппа"
ВАШИНГТОН, 25 марта. /Корр. ИТАР-ТАСС Андрей Шитов/. Вакцины, изготовленные на основе обезвреженного вируса "испанского гриппа" 1918 г, предохраняют мышей от заражения вирусом H1N1, "гулявшим" по миру в 2009 г. Верно и обратное: вакцины на базе "свиного гриппа" способны защищать от "испанки". К такому выводу пришли американские ученые-медики из Национального института аллергических и инфекционных заболеваний /НИАИ/, сравнившие возбудителей обеих пандемий гриппа.

По сообщению пресс-службы Национальных институтов здравоохранения США, в состав которых входит НИАИ, ученые установили и причину столь необычной уязвимости упомянутых вирусов для одних и тех же антител. Оказывается, на двух определенных участках поверхностного белка вирусов, обеспечивающего их способность присоединяться к клетке-хозяину, отсутствует защитное покрытие из молекул полисахарида. Обычно такое покрытие предохраняет вирусы от нейтрализации антителами, в чем американские специалисты и убедились, изучив сезонные штаммы 1977-2008 гг.
Комментируя итоги исследования, публикуемые в сетевой версии журнала "Сайенс транслейшнл медисин" /Science Translational Medicine/, директор НИАИ Энтони Фаучи указал, что выявлена "неожиданная схожесть двух вызывающих пандемии штаммов гриппа". "Это дает нам новое понимание того, как пандемические вирусы эволюционируют и превращаются в сезонные штаммы, а также, что важно, указывает направление разработки вакцин для замедления или предотвращения такой трансформации", - пояснил американский ученый.
http://www.ami-tass.ru/article/62336.html
http://russian.news.cn/health/2010-03/25/c_13223744.htm
http://russian.people.com.cn/31516/6929613.html

25 марта 2010 г. «DELFI». Активная стадия заболевания гриппом прошла
В течение последних недель в Эстонии не были диагностированы новые случаи заболевания свиным гриппом, однако, это не означает, что волна гриппа прошла, сказал советник-эпидемиолог Департамента здравоохранения Кууло Кутсар.
"Активное заболевание гриппом действительно прекратилось, — сказал Кутсар Delfi, добавив, что вирус еще не ушел. — Грипп может протекать и в скрытой форме. Признаки болезни гриппа такие же, как и всех остальных инфекций верхних дыхательных путей, и по этой причине они могут скрывать случаи заболевания гриппом".
Больше всего случаев заболевания свиным гриппом было в конце прошлого года, когда их число в неделю составляло более 7000, и власти рассматривали возможность объявления эпидемии. К данному моменту число случаев на обычном уровне.
Все, кто погиб в Эстонии от нового гриппа, принадлежали к группам риска и не были вакцинированы.
Несмотря на то, что в течение последних недель случаев гриппа выявлено не было, вирус не исчез из мира. Как утверждает Кутсар, штамм вакцины против нового гриппа включен в состав вакцины против гриппа нового сезона. "Те, кто в этом году сделал прививку, защищен от нового штамма, однако, однако, так как помимо A(H1N1) в Эстонии циркулируют также вирусы B и H3N2, то следовало бы все же пройти вакцинацию. Никакого вреда здоровью это не наносит", — сказал советник-эпидемиолог.
По словам Кутсара, Минсоцдел ведет на данный момент переговоры с обоими производителями вакцины о возврате остатка вакцины. Также во Всемирную организацию здравоохранения был отправлен запрос о том, чтобы передать остатки вакцины на гуманитарную помощь.
http://rus.delfi.ee/daily/estonia/aktivnaya-stadiya-zabolevaniya-grippom-proshla.d?id=30007769

25 марта 2010 г. «novosti.err.ee». Лишняя вакцина от A/H1N1 может стать гуманитарной помощью
Оставшиеся неиспользованными дозы вакцины против "свиного гриппа" могут быть переданы ВОЗ для использования ее в качестве гуманитарной помощи, сообщил советник Отдела народного здоровья Министерства социальных дел Мартин Кадай в интервью Päevaleht Online.
Поскольку новых случаев заболеваний на прошедшей неделе не было обнаружено, а вакцинироваться от гриппа хотят все меньше жителей Эстонии, министерство начало думать над вопросом о том, что делать с излишками закупленной вакцины от гриппа A/H1N1, пишет издание.

"Мы ведем переговоры с производителями вакцины о возможности возврата излишка, а также предложили ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) передать им оставшуюся неиспользованной вакцину для оказания гуманитарной помощи", - сообщил Кадай.
По состоянию на 21 марта текущего года в Эстонии вакцина вводилась 51 146 раз. Всего нашей страной было закуплено 250 000 доз.
http://novosti.err.ee/index.php?26198379

25 марта 2010 г. «Агентство Синьхуа». Темпы распространения гриппа A/H1N1 в Китае сдержаны на низком уровне
В Китае темпы распространения гриппа A/H1N1 сдержаны на низком уровне.
Как сообщили 24 марта в Министерстве здравоохранения КНР, на прошлой неделе /15 - 21 марта/ из 31 региона материкового Китая поступили сообщения о 85 подтвержденных случаях заболевания гриппом A/H1N1, восемь заболевших были госпитализированы, зафиксирован один летальный исход.
За указанный период на долю A/H1N1 пришлось 3,8 проц от общего количества случаев гриппозных заболеваний, что оказалось несколько ниже уровня предыдущей недели /6,6 проц/.
Эксперты считают маловероятными крупномасштабные вспышки гриппа A/H1N1 в стране в ближайшее время, но при этом не исключает возможности его локальных вспышек.
Согласно статистике, по состоянию на 22 марта в Китае 90,14 млн человек вакцинированы от гриппа A/H1N1.
http://russian.news.cn/health/2010-03/25/c_13223744.htm
http://russian.people.com.cn/31516/6929613.html

25 марта 2010 г. «MedikForum.ru». Мать погрузили в кому ради ребенка
Жизнь этой женщины не просто была под угрозой, врачи признавали ее умирающей. Но тянули изо всех сил, чтобы она успела дать жизнь своему ребенку. К счастью, у истории оказался счастливый конец.
В ноябре прошлого года в семью Валери и Саймона Ли пришел свиной грипп. Поначалу им переболели дети - пятилетний Льюис и десятилетний Бен. Потом симптомы гриппа проявились и у их мамы. Однако если ее сыновья довольно быстро поправились, то сама Валери одолеть болезнь никак не могла. Женщине становилось все хуже и хуже, в конце концов ее госпитализировали.
Врачи диагностировали у женщины осложнения - утечку воздуха из легких. Ей требовалась особая форма вентиляции легких, которая проводится только если пациенты лежат лицом вниз. В этом не было бы ничего особенного, если бы не один факт - Валери ожидала появления на свет третьего ребенка. И, естественно, лежать на животе не могла.
Ситуация обострялась с каждым днем. Наконец женщину перевели в реанимацию, ее состояние было признано критическим, а врачи сообщили мужу Валери, что он может потерять и жену, и будущего ребенка. "Я умолял их сделать что-нибудь, но они отвечали, что состояния здоровья Валери настолько плачевно, что любое оперативное вмешательство может убить ее и малыша", - рассказывает Саймон.
Наконец хирурги решили рискнуть. Женщину погрузили в состояние искусственной комы, а через три дня сделали ей кесарево сечение. До срока Валери оставалось еще три месяца, но здесь счет шел уже даже не на дни, а на часы.
К счастью опаснейшая операция прошла успешно - ребенок родился совершенно здоровым, а его мама очнулась от наркоза и начала получать полноценное лечение от гриппа.
Несколько недель Валери и ее третий сын Оливер провели в отделении интенсивной терапии. Сегодня они уже дома с семьей. Специалисты полагают, что женщина стала первым в мире беременным пациентом, которому удалось выжить после таких тяжелейших осложнений, вызванных свиным гриппом.
http://www.medikforum.ru/news/medicine_news/1516-pogruzili-v-komu-radi-rebenka.html

25 марта 2010 г. Новейшая история, отраженная в словах
Слова эти, символизирующие самые важные события прошедшего года в Германии, обозначают направление общественных интересов, или даже просто моду года. …
На третьем месте стоит "Schweinegrippe", свиной грипп - символ то ли новых опасностей здоровью людей, то ли - ловкий трюк фарминдустрии и ее политического лобби. …
Итоги конкурса "Слово года" подвели и в Москве. Таковыми оказались слова "антикризисный", "зомбоящик", "медвепутия" и выражения "вторая волна кризиса", "крепкОе кофе" и "голодообразующее предприятие".
http://www.partner-inform.de/news.php?ids=4160_150_1_9

Ситуация в СНГ

26 марта 2010 г. «Комсомольская правда» в Украине». На полуостров пришла вторая волна эпидемии гриппа?
На днях одно из газетных изданий автономии опубликовало материал, в котором говорилось о том, что на полуострове снова бушует эпидемия вируса гриппа. Якобы это та самая вторая волна, которую еще в феврале прогнозировали медики и служба СЭС.
- Это полная ерунда! - сообщила «Комсомолке» заместитель главного врача Крымской СЭС Екатерина Серебренникова. - Мы ежедневно отслеживаем ситуацию, посылаем анализы в центральную Киевскую СЭС, поэтому, если бы было что-то серьезное, сразу бы сообщили. На сегодняшний день эпидемиологический порог в Крыму не только не превышен, а наоборот, снижен в 2,2 раза, то есть более чем на 50%. А у людей, которые обращаются к врачу, определяют, в основном, насморк, невысокую температуру, ларингиты и бронхиты. А о гриппе даже речь не идет.
В СЭС говорят, что ОРВИ в марте-апреле - обычное явление. Невысокий подъем заболеваний инфекционными простудными болезнями фиксируется ежегодно, но он - естественный.
- К 8 Марта, на праздники, к жителям полуострова ехали родственники, друзья, - говорит Екатерина Сергеевна. - Везли с собой детей. А ведь в других регионах Украины ситуация с гриппом и ОРВИ иная, поэтому подхватить простуду было проще простого. К тому же, почувствовав первые теплые весенние деньки, многие поснимали с себя шубы и пальто и стали одеваться намного легче. А и без того ослабленный организм сразу дает сбой.
Больше всего с ОРВИ в больницы за последнюю неделю обращались жители Ялты, Феодосии, Белогорского и Черноморского районов.
http://kp.ua/daily/260310/221097/

Ситуация в России

26 марта 2010 г. КОЛЫМА-ИНФОРМ. Эпидситуация по заболеваемости ОРВИ в Магаданской области остается относительно благополучной.
МАГАДАН. КОЛЫМА-ИНФОРМ 26.03.2010. В неделю с 15 марта по 21 марта эпидситуация по заболеваемости ОРВИ, несмотря на продолжающийся рост, оставалась относительно благополучной.
Показатели заболеваемости среди всего совокупного населения и во всех наблюдаемых возрастных группах были ниже эпидемических порогов.
Случаи заболевания гриппом за прошедшую неделю не зарегистрированы.
По данным лабораторной диагностики заболеваемость ОРВИ обусловлена циркуляцией вирусов парагриппа и аденовирусов.
http://www.kolyma.ru/index.php?newsid=7527

25 марта 2010 г. АН "Доступ". Родители умершего 11-месячного мальчика в Челябинске в начале острого бронхита самовольно забрали его из стационара и лечили дома

Управление здравоохранения Челябинска дало разъяснения по поводу обстоятельств смерти в больнице 11-месячного Егора Супраненко. Мальчик с рождения наблюдался в МУЗ ДГП № 7, из роддома был выписан с заключением «группа риска по реализации гнойно-септической инфекции».

«Егор остро заболел 10 февраля, у него повысилась температура и были выявлены катаральные явления со стороны носоглотки. 13 февраля был госпитализирован в МУЗ ДГКБ № 9, но в стационаре пробыл очень короткое время, так как родители самовольно забрали мальчика из больницы. После этого от острого бронхита он лечился на дому», – говорится в официальном сообщении Горздравотдела южноуральской столицы.

После окончания антибактериального лечения наблюдалось некоторое улучшение, однако 24 февраля у ребенка вновь повысилась температура. В анализе крови были отмечены воспалительные изменения. Ребенок вновь был направлен на госпитализацию в ДГКБ № 9. На рентгенографии грудной клетки было выявлено затемнение в нижней доле легкого, а в мазке из носа обнаружен вирус гриппа В.

Затемнение свидетельствовало о наличии изменений в легких, при которых необходимо хирургическое вмешательство, поэтому ребенок был переведен в детское хирургическое отделение детской областной клинической больницы (единственное отделение такого уровня на территории Челябинской области). Транспортировка осуществлялась специализированной детской реанимационной бригадой. В период транспортировки жизненно важные функции (дыхание, сердечная деятельность) были стабильные, о чем свидетельствуют данные аппаратных наблюдений.

«Спустя сутки лечения в областной детской больнице ребенок скончался. Необходимо отметить, что детская областная клиническая больница относится к системе областного Минздрава, поэтому за действия ее специалистов система городского здравоохранения ответственности нести не может», – пояснили в Горздраве.

Как показала проверка, к быстрому нарастанию тяжести состояния привела совокупность целого ряда факторов – сочетание нескольких инфекций, воздействие агрессивной бактериальной флоры и вируса гриппа В на легочную ткань, резкое ослабление иммунитета, а также отсутствие круглосуточного наблюдения в условиях стационара в самом начале развития болезни.

Согласно результатам патологоанатомического заключения, отсутствуют воздействия на ребенка, связанные с врачебными манипуляциями. Документы, подтверждающие правоту врачей, переданы в прокуратуру.

http://dostup1.ru/society/society_15013.html
http://www.nakanune.ru/news/2010/3/25/22190827
http://chelyabinsk.ru/newsline/273681.html
http://www.rian.ru/general_jurisdiction/20100325/216323701.html
http://www.mega-u.ru///default.aspx?m_id=2&method=NewsFullText&newsId=19543&p_id=1756&c_id=1&templateName=Print
http://1obl.ru/yandex/news/incidents/2010/03/25/elyabinski
http://chel.kp.ru/daily/24462.4/623442/

25 марта 2010 г. «Аргументы и факты». Двое грудничков скончались в больницах в Челябинской области

За последние дни стало известно о двух случаях смерти грудных детей в областных медицинских учреждениях

24 марта Следственное Управление СКП РФ по Челябинской области давало разъяснения по расследованию гибели семимесячного малыша в закрытом южноуральском городе Трехгорном. На следующий день аналогичный инцидент произошел в больнице Челябинска. Там умер 11-месячный ребенок, сообщает «АиФ-Челябинск».

По первому случаю мать ребенка обвиняла в халатности и равнодушии врачей скорой, которые якобы не приехали вовремя на вызов, в результате чего ребенок скончался. Однако следствие не установило виновности медиков в гибели младенца: на момент вызова врачей он был мертв уже не менее 3-х часов. Теперь следователи выясняют, почему мать ребенка обвинила в его смерти врачей.
Сегодня стало известно о смерти еще одного малыша. 11-месячный Егор Супраненко умер в середине февраля в ДГКБ № 9 г. Челябинска. … В Управление здравоохранения Челябинска считают, что к смерти привела «совокупность целого ряда факторов – сочетание нескольких инфекций, воздействие агрессивной бактериальной флоры и вируса гриппа В на легочную ткань, резкое ослабление иммунитета, а также отсутствие круглосуточного наблюдения в условиях стационара в самом начале развития болезни». Медики утверждают, что родители настояли на том, чтобы ребенок был отпущен из больницы домой, это и явилось одной из причин дальнейшего развития заболевания. Наличия никаких врачебных ошибок они не признают.
http://www.aif.ru/health/news/50598

25 марта 2010 г. «TiTtimes.ru». Наступает грипп В
Свиной грипп в России ослабил хватку, но новые вирусы или хорошо забытые старые продолжают бросать вызов населению. Накануне днем об этом заявил глава Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко.
В российских регионах начался характерный для весны подъём заболеваемости гриппом "Б", но в целом ситуация с простудными заболеваниями тревоги у медиков не вызывает. Онищенко сообщил, что на минимальном уровне в России остается заболеваемость свиным гриппом, вспышка которого была отмечена в конце 2009 года.
При этом он сказал, что в России начался характерный для весны подъём заболеваемости гриппом В. Заболеваемость этим видом гриппа составляет 4,4% от общего объёма всех простудных заболеваний, которые регистрируются в стране.
Чтобы не заболеть гриппом В, следует принимать обычные меры индивидуальной профилактики, в числе которых - употребление поливитаминов. Ранее Г. Онищенко сказал, что второй волны гриппа в России, возможно, удастся избежать.
http://www.tlttimes.ru/news.php/~/news=246402/

25 марта 2010 г. «Личные Деньги». Нация выздоравливает
Уровень заболеваемости гриппом в России в январе-феврале был втрое меньше показателей аналогичного периода прошлого года, сообщает Роспотребнадзор.
В первые два месяца 2010 г. по сравнению с аналогичным периодом 2009 г. в России отмечено снижение заболеваемости по целому ряду недугов. В частности, на 22,4% сократились показатели по острому гепатиту В, на 21,8% - по острому гепатиту С, в 2,9 раза снизилась заболеваемость гриппом, в 4,1 раза - энтеровирусным менингитом, в 2,2 раза - геморрагическими лихорадками. На четверть снизалась заболеваемость псевдотуберкулезом, на 6,2% - впервые выявленными активными формами туберкулеза. Впервые выявленных случаев сифилиса отмечено на 17,2% меньше, более чем на 10% сократилась пораженность педикулезом.
На 32% уменьшилось число осложнений после прививок. "За 2 месяца 2010 года не зарегистрировано ни одного случая полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного, кори, сибирской язвы, клещевого вирусного энцефалита, эпидемического сыпного тифа и болезни Бриля", - говорится в пресс-релизе.
Вместе с тем, отмечался рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями, острым гепатитом А, клещевым боррелиозом, острыми инфекциями верхних дыхательных путей.
http://www.personalmoney.ru/pnwsinf.asp?id=1451433

25 марта 2010 г. «Телекомпания НТМ». Ярославль прививается от свиного гриппа
Прививку от свиного гриппа сделали более 30 тысяч ярославцев. Такие данные нашей телекомпании привели в Департаменте здравоохранения области. Вакцинация завершится к

началу следующего месяца. Всего планировалось привить сорок одну тысячу человек. Сделать прививку можно добровольно и абсолютно бесплатно. В область поступило четыре препарата. После прививки допустимо ощущение легкого недомогания, но никаких серьезных последствий вакцинации выявлено не было. Между тем, количество переболевших свиным гриппом в регионе достаточно значительно. Более того, по некоторым данным, от вируса AH1N1 умерли 11 ярославцев. Один летальный исход зафиксирован в начале этого года.
http://www.ntm-tv.ru/news/our/yaroslavl_privivaetsya_ot_svinogo_grippa.html
http://yar.kp.ru/online/news/639247/

25 марта 2010 г. «Видео в Марий Эл.ру». В Йошкар-Оле снят карантин по ОРВИ
Ограничительные мероприятия отменены также в некоторых районах республики. Заболевших простудными заболеваниями среди жителей Марий Эл становится все меньше. Болеют в основном только дети. Высокопатогенный грипп А/Аш1Эн1 не отмечен. Зато продолжается иммунизация населения против него. Привито уже две трети от подлежащих. Эпидемиологи заявляют, что вакцины высокоиммуногенные и эффективные. Её можно использовать и для детей от полугода.
http://video.vmariel.ru/video/12995/%C2-%C9%EE%F8%EA%E0%F0-%CE%EB%E5-%F1%ED%FF%F2-%EA%E0%F0%E0%ED%F2%E8%ED-%EF%EE-%CE%D0%C2%C8

25 марта 2010 г. «Балтийское Информационное агентство». Подготовка к вакцинации от сезонного гриппа начнется в Санкт-Петербурге летом
Готовиться к вакцинации от сезонного гриппа город на Неве начнет не раньше лета. Необходимо точно просчитать все риски, узнать, какой штамм гриппа будет более распространен, и опираясь на исследования, сделать определенный заказ вакцины. Об этом корреспонденту «БалтИнфо» рассказал заместитель главного санитарного врача Северной столицы Александр Мельцер.
«В целом Санкт-Петербург пережил эпидемию высокопатогенного гриппа нормально. Летальные исходы были, но они связаны в основном с осложнениями. Следующая прививочная кампания начнется не раньше осени, и сейчас еще не известно, войдет ли в вакцину штамм высокопатогенного гриппа A/H1N1», - пояснил Мельцер.
По его словам, петербуржцам не стоит бояться возникновения новой волны гриппа в апреле. Врач подчеркнул, что для увеличения заболеваемости нет никаких предпосылок, так как все дневные и недельные показатели заболеваемости в городе остаются ниже предельного уровня.
Руководитель управления Роспотребнадзора по Санкт-Петербургу Игорь Ракитин, в свою очередь, напомнил, что превышение эпидемиологической нормы — это более 9 тыс. заболевших петербуржцев в день. Мельцер добавил к этому, что на общее число заболевших сильно влияет численность тех, кто подхватил ОРВИ, а не грипп.
http://www.baltinfo.ru/news/Podgotovka-k-vaktcinatcii-ot-sezonnogo-grippa-nachnetsya-v-Sankt-Peterburge-letom-136043

25 марта 2010 г. «Янтарный Край - газета Online Калининград». В Калининградской области за сезон зафиксировано 334 случая свиного гриппа, 5 человек умерло
В Калининградской области, несмотря на то, что заболеваемость острыми респираторными инфекциями и гриппом снизилась до сезонного уровня, еженедельно регистрируются 3-4 случая свиного гриппа.
Всего к середине марта на территории региона отмечено 334 случая лабораторно подтвержденного гриппа A/H1N1. В 4 случаях высокопатогенный грипп был подтвержден у беременных. 135 случаев отмечено среди учащихся, 12 - среди студентов. Зарегистрировано 4 вспышки в школах.
66 процентов заболевших были госпитализированы с тяжелыми и среднетяжелыми формами течения вирусной инфекции, а в 5 случаях заболевание привело к летальному исходу.
Разумно и предусмотрительно сделать прививку именно сейчас, а не осенью: иммунитет сохраняется в течение года, так что осенью и зимой организм будет защищен. К тому же не

помешает обезопасить себя в преддверии летних отпусков, на случай предстоящего путешествия за рубеж.
Прививку бесплатно сделают в поликлинике по месту жительства. Для студентов Калининграда организована вакцинация в городской поликлинике №2.
http://kaliningradfirst.ru/?p=59102

25 марта 2010 г. Травмоцентры и отраслевка — события года в вологодском здравоохранении
Сегодня в Вологде состоялась коллегия департамента здравоохранения, руководители отрасли подвели итоги работы за 2009 год. …
«Особенностью прошлого года стало появление нового вируса гриппа, о появлении которого говорили ведущие эпидемиологи. Это стало серьезным испытанием для системы здравоохранения», - подчеркнул Александр Колинько. Добавим, что лабораторно были подтверждены 429 случаев высокопатогенного гриппа. Летальным исходом заболевание завершилось в 21 случае.
http://www.severinfo.ru/news/32658

25 марта 2010 г. «ГТРК НОВОСИБИРСК». Грипп: специалисты обсуждали особенности антибактериальной, противовирусной терапии и кислородной поддержки пациентов
Не так страшен грипп, как осложнения после него. Как спасать больных, у которых стремительно развивается тяжелая пневмония - об этом сегодня на межрегиональном форуме говорят пульмонологи сибирских городов.
Только в Новосибирской области 22 человека от такой пневмонии, осложнившей свиной грипп, умерли. В подавляющем большинстве случаев - пациенты поздно обратились к врачу, занимались самолечением. Медикам при быстроразвивающейся пневмонии нет времени для раздумий - надо сразу начинать интенсивное лечение. Сегодня специалисты делились опытом, обсуждали особенности антибактериальной, противовирусной терапии и кислородной поддержки пациентов.
http://novosibirsk.rfn.ru/rnews.html?id=115559&cid=7

25 марта 2010 г. ИА "Деловой Омск". В Омске завершается иммунизация против «свиного гриппа»
1 апреля в Омске и области должна завершиться иммунизация населения против высокопатогенного гриппа. К настоящему моменту в регионе привито более 300 тыс. человек.
При этом по официальным данным Управления Роспотребнадзора по Омской области, в этом году эпидемии гриппа пока удается избежать. По сообщению пресс-службы ведомства, за прошедшую неделю уровень заболеваемости респираторными инфекциями и гриппом был в среднем на 33% ниже пороговых показателей по всем возрастным категориям. За медицинской помощью в течение прошедшей недели обратилось 6125 омичей.
Наибольшее количество заболевших отмечается среди детей в возрасте до 6 лет.
В пресс-службе Министерства здравоохранения Омской области корреспонденту Информационного агентства «Деловой Омск» сообщили, что в общей сложности в период иммунизации населения против гриппа A/H1N1 планируется привить 500 тыс. человек.
Напомним, что при иммунизации используют 4 вида вакцин: «Пандефлю» - предназначена для медицинских работников, работников сферы образования и социального обслуживания; МоноГриппол Плюс - для иммунизации детей и беременных женщин; МоноГриппол - также для беременных женщин, студентов и людей с хроническими заболеваниями; Инфлювир - для работников жилищно-комунальной сферы, общественного транспорта, занятых в производстве и распределении электроэнергии.
http://www.infomsk.ru/news/2010/03/25/v_omske_zavershaetsya_immunizatsiya_protiv_svinogo_grippa/
http://gtrk-omsk.ru/news/detail.php?ID=29460

25 марта 2010 г. «РегионСамара.ru». 6637 самарцев заразились гриппом и ОРВИ
За неделю с 15 по 21 марта в Самаре было зарегистрировано 6637 случаев ОРВИ и гриппа. Медики говорят, что превышение эпидемического порога наблюдается у детей в возрасте от 0-2 года, оно составляет 1,2%. По сравнению с предыдущей неделей отмечается рост заболеваемости на 5%.
Как сообщает пресс-служба Роспотребнадзора по Самарской области, за прошедшую неделю в регионе было зарегистрировано 13 398 случаев ОРВИ и гриппа, что на 39,43% ниже средненедельного показателя. По сравнению с предыдущей неделей врачи отмечают рост количества заболевших на 5,2%.
http://regionsamara.ru/readnews/7037

25 марта 2010 г. . «ИА REGNUM». В Оренбуржье прививку от гриппа получили более 250 тысяч человек
В Оренбургской области по состоянию на 21 марта было привито против пандемического гриппа свыше 250 тыс. человек (37,6% от планируемого числа). Как сообщили корреспонденту ИА REGNUM Новости в Управлении Роспотребнадзора по Оренбургской области, прививка сделана с охватом 100% работников здравоохранения и социального обслуживания, работников образовательных учреждений, студентов старших курсов государственной медицинской академии, а так же 94,6% учащихся 1-11 классов.
Против пандемического гриппа в регионе привито 5,7%, детей дошкольного возраста и 22,9% работников обеспечения жизнедеятельности.
Специалисты областного роспотребнадзора отмечают, что в регионе продолжается иммунизация населения против пандемического гриппа. Вакцинация проводятся бесплатно работникам здравоохранения и социального обслуживания, образовательных учреждений, а также студентам СУЗов и ВУЗов, школьникам, детям дошкольного возраста, беременным 2-3 триместра и людям с хроническими соматическими заболеваниями. Прививки можно получить по месту жительства в детских и взрослых поликлиниках, участковых больницах и фельдшерско-акушерских пунктах. "Вакцина для иммунизации против пандемического гриппа имеется в достаточном количестве", - отмечают в областном роспотребнадзоре.
http://www.regnum.ru/news/1266527.html

25 марта 2010 г. «Байкал-Daily». В Бурятию пришла вторая волна ОРВИ
В первую очередь она настигла детей в возрасте от 7 до 14 лет. В этой возрастной категории эпидпорог превышен на 13 процентов
Рост заболеваемости острыми респираторно-вирусными инфекциями отмечен на территории всей республики. По сравнению с предыдущей неделей в целом по Бурятии он составил 17 процентов, а в столице заметно больше – 26 процентов.
По словам специалистов, в этом году эпидсезон резко отличается от предыдущих по срокам. Обычно он начинается с девятой недели, а нынче задержался и пришелся на двенадцатую.
- Люди сняли головные уборы, думали, что зима кончилась, увы. Нужно беречь себя, весна – это время, когда не хватает витаминов. Нужно принимать витамины, делать общеукрепляющие процедуры. Управление Роспотребнадзора рекомендует ограничить посещение массовых мероприятий во время школьных каникул, вновь ввести масочный режим, продолжить вакцинацию против пандемического гриппа. Мы на сегодня 84 тысячи человек привили, этого еще недостаточно, - сказал заместитель начальника отдела эпиднадзора Управления Роспотребнадзора по Бурятии Сергей Демин.
Что касается свиного гриппа, то здесь без изменений. Новых случаев заболевания нет, число пораженных вирусом А H1N1 на сегодня составляет 735 человек, сообщает ТК «Ариг Ус».
http://baikal-daily.ru/news/16/7859/

25 марта 2010 г. «ИА REGNUM». Заболеваемость ОРВИ в Алтайском крае ниже сезонных показателей

За минувшую неделю в Алтайском крае зарегистрировано 15 тыс. 378 случаев ОРВИ, что на 33% ниже аналогичного периода прошлого года и на 15% ниже среднемноголетнего уровня. Об этом корреспонденту ИА REGNUM Новости сообщили в пресс-службе регионального управления Роспотребнадзора.

Такую ситуацию специалисты объясняют проводимой в настоящее время иммунизацией против пандемического гриппа, которая затронула уже более 10% населения. В январе-феврале в край поступило 652 тыс. доз инактивированной вакцины против пандемического гриппа.

На 23 марта вакциной "Пандефлю" в регионе было привито 93,55 тыс. человек (100% от поступившей вакцины), вакцинами "МоноГриппол" - 134 тыс. человек (24%). За весь период иммунизации в крае не зарегистрировано ни одного осложнения после прививки, подчеркивает в Роспотребнадзоре.

http://www.regnum.ru/news/1266463.html

25 марта 2010 г. «Новости Горного Алтая». От свиного гриппа в республике привито 47 557 человек

На сегодняшний день полностью завершена иммунизация против свиного гриппа в Майминском, Турочакском и Чойском районах Республики Алтай. Как сообщает управление Роспотребнадзора по республики, в целом по региону привиты 47 557 человек, это 90,8% от подлежащих иммунизации, в стадии вакцинации находится 3 418 детей в возрасте 3-6 лет.

За весь период иммунизации в республике не зарегистрировано ни одного осложнения после проведенной прививки.

По предварительным расчетам, по окончании прививочной кампании и с учетом числа переболевших гриппом, в республике будет создан так называемый коллективный иммунитет, когда у 45-50% населения сформируется защита против вируса высокопатогенного гриппа A(H1N1).

Напомним, в феврале в Республику Алтай поступило 58 870 доз инактивированной вакцины против пандемического гриппа для вакцинации 52 355 человек — вакцина «Пандефлю» для вакцинации работников сферы обслуживания, работников образования, медицинских работников; вакцины «МоноГриппол Плюс», «МоноГриппол Нео», «МоноГриппол» для вакцинации детей от трех лет, учащихся школ, студентов, подростков, беременных, больных хроническими заболеваниями.

http://www.gorno-altaisk.info/news/7208

Информационно-аналитический отдел
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»