

1 апреля 2010 г. - По состоянию на 28 марта 2010 г., во всем мире свыше 213 стран и заморских территорий или сообществ сообщили о лабораторно подтвержденных случаях пандемического гриппа H1N1-2009, включая, по меньшей мере, 17483 летальных случая.

ВОЗ активно мониторирует ход пандемии путем частых консультаций с региональными бюро ВОЗ и государствами-членами и путем мониторинга множественных источников информации.

Обновленная информация по текущей ситуации:

Районами наиболее активной передачи вируса в настоящее время являются некоторые части тропических зон Азии, Северной и Южной Америки и Африки. Активность пандемического гриппа остается низкой во многих районах умеренного пояса северного и южного полушарий. Хотя вирус пандемического гриппа продолжает быть самым распространенным вирусом гриппа, циркулирующим в мире, в значительной части Восточной Азии доминируют вирусы сезонного гриппа В, низкие уровни которого выявляются также в Западной Азии, Восточной Африке и некоторых частях восточной и северной Европы. Сезонный грипп А(H3N2) по-прежнему выявляется в незначительном числе случаев в некоторых частях Азии и Австралии.

В Юго-Восточной Азии передача пандемического вируса гриппа остается активной но отличается в различных частях региона. Таиланд продолжает сообщать о наиболее активной в регионе циркуляции пандемического вируса, однако активность заболевания могла недавно достигнуть пика и начать снижаться. Примерно половина всех провинций Таиланда сообщили о том, что >10% посещений амбулаторных медицинских учреждений были связаны с гриппоподобными заболеваниями (ГПЗ). Общий процент дозорных респираторных образцов, дающих положительный результат на грипп, упал до 10% в Европе после достижения пика в 30% в течение начала ноября 2010. года. В Малайзии ограниченные данные подтверждают, что передача пандемического вируса гриппа сохраняется, поскольку приходят сообщения о новых случаях. В Индонезии в последнее время об активности пандемического гриппа не сообщалось, однако на низком уровне продолжают выявляться вирусы сезонного гриппа H3N2 и гриппа В. В Мьянме ограниченные данные подтверждают, что произошел значительный спад пандемического гриппа после периода его активного распространения в феврале 2010 года.

В Южной Азии общая активность пандемического гриппа остается низкой за исключением Бангладеш, который сообщил о региональном распространении пандемического вируса гриппа наряду с увеличением числа новых случаев с конца февраля 2010 года. В Индии низкий уровень циркуляции пандемического вируса гриппа продолжает сохраняться в западной части страны.

В Восточной Азии общая активность пандемического гриппа осталась низкой, поскольку в регионе продолжила расти циркуляция сезонных вирусов гриппа В. В Китае активность ГПЗ значительно снизилась; однако примерно 20-30% респираторных образцов дали при тестировании в последние недели положительный результат на грипп. Среди них около 85% приходилось на сезонные вирусы гриппа В. В Монголии недавняя интенсивная активность гриппа, связанная с сезонными вирусами гриппа В, продолжает снижаться.

Общая активность гриппа вернулась к базовому уровню как в Японии, так и в Республике Корея (Южной Корее), поскольку циркуляция пандемического вируса гриппа продолжает идти на спад. Сезонные вирусы гриппа В циркулируют на низком уровне в некоторых частях Восточной и Юго-Восточной Азии и Океании (САР Китая Гонконг, Япония, Республика Корея, Китайский Тайбей, Филиппины, Таиланд, Индонезия, Бангладеш и Австралия). Небольшое количество вирусов сезонного гриппа H3N2 также было выявлено в нескольких странах Восточной и Юго-Восточной Азии, а также в Океании и особенно – в Индонезии и Австралии.

В Северной Африке и Западной Азии ограниченные данные подтверждают, что вирус пандемического гриппа продолжает циркулировать на низком уровне, поскольку общая активность заболевания осталась низкой в большей части региона. В Иране в последнее время пандемических вирусов гриппа выявлено не было, однако на низком уровне продолжают выявляться сезонные вирусы гриппа В.

В части Африки южнее Сахары ограниченные данные подтверждают, что передача пандемического вируса гриппа остается различной, но наиболее активной – в Западной Африке и в ограниченных районах Восточной Африки. Локальные районы активной передачи пандемического гриппа сохраняются в некоторых районах Восточной Африки, особенно в Руанде и Танзании. Вирус пандемического гриппа продолжает быть доминирующим вирусом гриппа, циркулирующим в Западной и Восточной Африке, однако также выявляется небольшое число вирусов сезонного гриппа H3N2, гриппа H1N1 и сезонного гриппа В.

В тропических зонах Северной и Южной Америки ограниченные данные подтверждают, что общая активность гриппа остается низкой, но различается в локальных районах активной передачи гриппа в ряде стран. Гватемала, Никарагуа, Сальвадор, Панама, Бразилия, Перу и Боливия сообщили о тенденции к росту уровня респираторных заболеваний, связанных с циркуляцией пандемического вируса гриппа, по крайней мере на одной неделе в течение марта 2010 года. Локальные повышения активности пандемического гриппа были связаны со вспышками заболевания в школах нескольких стран; тем не менее, в некоторых местах активность заболевания может быть частично объяснена коциркуляцией других респираторных вирусов. Как обнаруживается, районом наиболее активной циркуляции пандемического вируса гриппа является Бразилия, где активность заболевания в северном регионе была связана с передачей пандемического вируса гриппа. В Мексике ограниченные данные подтверждают, что локальная активность передачи пандемического вируса гриппа продолжала встречаться в нескольких штатах на протяжении марта 2010 года, хотя общая активность гриппа не выросла до пиковых уровней, наблюдавшихся во время осеннего сезона гриппа.

В северной и южной умеренных зонах Северной и Южной Америки общий уровень передачи пандемического гриппа остался низким, поскольку вирус гриппа продолжает циркулировать на низких уровнях. Хотя национальный уровень активности ГПЗ остался ниже базового сезонного уровня для Соединенных Штатов, три из десяти субрегионов сообщили о возобновлении активности ГПЗ выше соответствующих им базовых уровней. Оказывается, что в настоящее время районы наиболее активной передачи пандемического гриппа находятся на юго-востоке Соединенных Штатов, особенно в штатах Алабама, Джорджия и Южная Каролина, каждый из которых сообщил о региональном распространении активности гриппа. Соответствующий рост числа подтвержденных тяжелых случаев пандемического гриппа H1N1 также был отмечен в последние недели в юго-восточной части Соединенных Штатов. В Канаде общая активность ГПЗ осталась ниже сезонного базового уровня. В странах умеренного пояса южного полушария общая

активность пандемического гриппа осталась низкой со спорадическими выявлениями вирусов пандемического и сезонного гриппа.

В Европе на низком уровне продолжают циркулировать вирусы пандемического гриппа, особенно Южной и Восточной Европе. Общая доля дозорных респираторных образцов, давших положительный результат на грипп, осталась низкой (4,6%). Три страны (Латвия, Литва и Болгария) сообщили о тенденции к росту активности респираторных заболеваний, тем не менее, эта тенденция не связана с увеличением числа выявлений пандемического вируса гриппа. Повышенный уровень циркуляции вируса сезонного гриппа В наблюдается в Сибири и отдаленных восточных регионах Российской Федерации, а также в Италии и Швеции, где грипп В продолжает быть самым распространенным циркулирующим вирусом (хотя и циркулирующим на низких уровнях).

Глобальная сеть по надзору за гриппом (ГСНГ) продолжает мониторинг глобальной циркуляции вирусов гриппа, включая пандемический, сезонный и другие вирусы гриппа, которые инфицируют или потенциально могут инфицировать людей, включая сезонный грипп. Дополнительная информация о вирусологическом надзоре и устойчивости к противовирусным препаратам размещена в еженедельном обновлении вирусологических данных (Данные вирусологического надзора, см. ниже).

*К странам с умеренным климатом относятся страны, расположенные к северу от Тропика Рака и к югу от Тропика Козерога; к странам с тропическим климатом относятся страны, расположенные между этими двумя широтами.

**Сокращения: гриппоподобное заболевание (ГПЗ), острая респираторная инфекция (ОРИ) и тяжелая острая респираторная инфекция (ТОРИ).

Еженедельное обновление (данные вирусологического надзора)

1 апреля 2010 г. – Общая активность гриппа сохранилась на низком уровне в большей части северного полушария. К настоящему моменту в южном полушарии в 2010 году зарегистрирована низкая активность вируса. В большинстве стран, где сообщалось об инфекции гриппа среди людей, пандемический грипп А (Н1N1) продолжает оставаться преобладающим вирусом гриппа среди всех субтипированных вирусов гриппа (99,4% в Северной Америке, 93,8% - во всем мире).

Вирусы сезонного гриппа А(Н1N1) продолжают выявляться очень спорадически в нескольких странах. О спорадической активности гриппа А(Н3N2) в последние недели сообщается из некоторых стран, включая Китай, Гану и Таиланд. В последние недели грипп В был самым распространенным субтипом, составляя 66,7% всех выявлений гриппа в Республике Корея, 71,6% в Российской Федерации, 84,2% в Китае и 100% в Монголии и Иране. Повышенная спорадическая активность гриппа В также наблюдалась в нескольких европейских странах.

Основываясь на данных, предоставленных в сеть FluNet за неделю с 14 по 20 марта 2010 года, общее количество образцов, заявленных как положительные на наличие вирусов гриппа лабораториями Национальных центров гриппа из 28 стран, составило 1658. Из них 414/ 1658 (25%) были типированы как вирусы гриппа типа А и 1244 (75,0%) - как вирусы гриппа типа В.

С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 20 марта 2010 г., основываясь на сообщениях 83 стран, направляемых в сеть FluNet, общее число положительных на вирусы

гриппа проб, сообщаемое лабораториями Национальных центров по гриппу, составляет 599659*. Из них 466055 (77,7%) составил пандемический грипп А(Н1N1), 8618 (1,4%) - сезонный грипп А(Н1N1), 30703 (5,1%) - сезонный грипп (Н3N2), 72702 (12,1%) - грипп типа А (не субтипирован) и 21489 (3,6%) - грипп типа В.

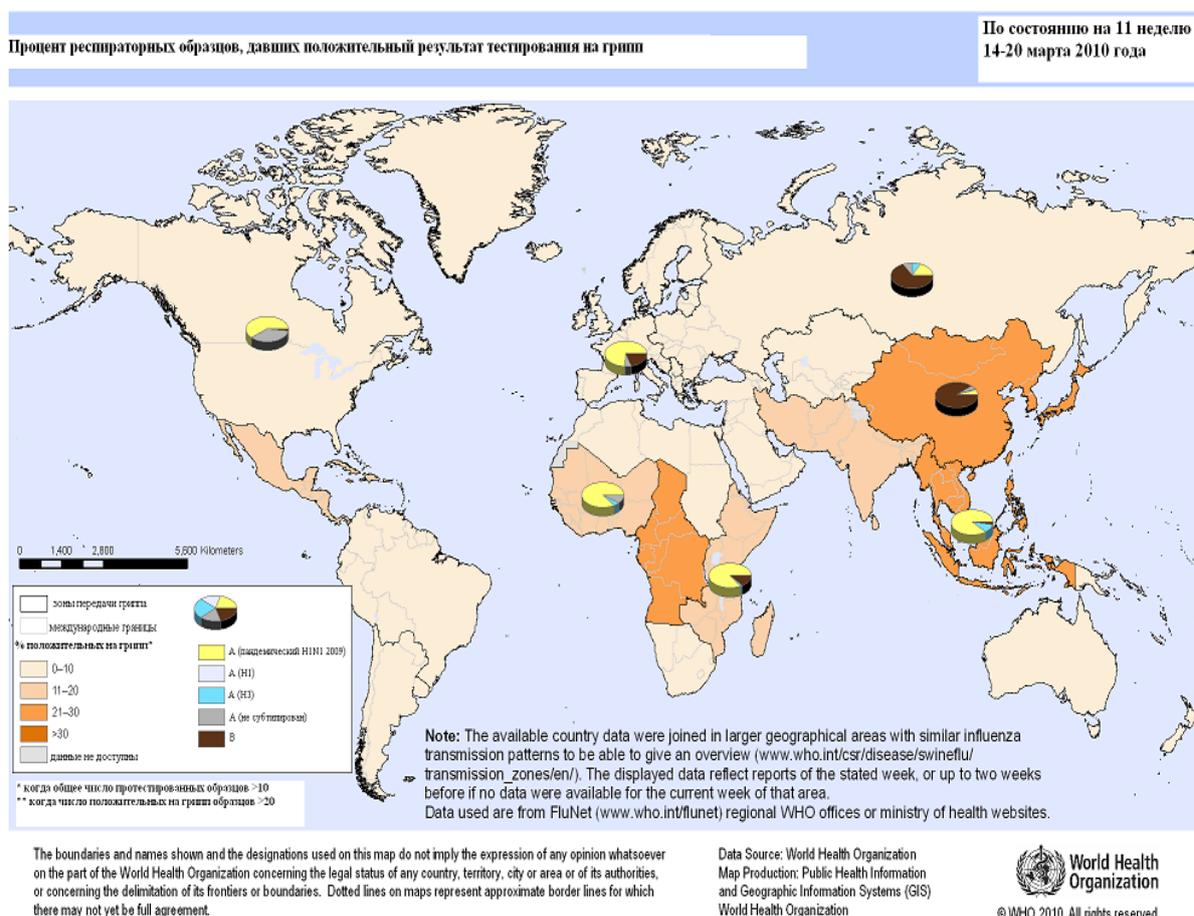
С начала пандемии гриппа 19 апреля 2009 г. и до 27 марта 2010 г., в общей сложности, 155 стран предоставили в СЦ ВОЗ для проведения дальнейшего анализа, в целом, 24703 образца (18877 клинических образцов и 5826 изолятов вирусов). Большинство вирусов пандемического гриппа А(Н1N1) 2009, проанализированных до настоящего времени, было антигенно и генетически близко родственно вакцинному вирусу А/California/7/2009.

Глобальная сеть ВОЗ по надзору за гриппом (ГСНГ), включая СЦ ВОЗ, осуществляет надзор за чувствительностью к противовирусным препаратам. К настоящему моменту были протестированы образцы и изоляты пандемического гриппа А(Н1N1) по меньшей мере из 91 страны. Данные показали, что устойчивые к осельтамивиру вирусы пандемического гриппа А(Н1N1) выявляются спорадически с редкой дальнейшей передачей. До настоящего времени от сети ГСНГ и других партнеров ВОЗ поступила информация о 268 случаях, устойчивых к осельтамивиру. Все эти вирусы показывают одну и ту же замену Н275Y, и все они сохраняют чувствительность к занамивиру.

ВОЗ, посредством Глобальной сети по надзору за гриппом (ГСНГ), продолжает мониторинг эволюции и глобальной циркуляции вирусов гриппа, включая пандемический, сезонный и другие вирусы гриппа, которые инфицируют или потенциально могут инфицировать людей.

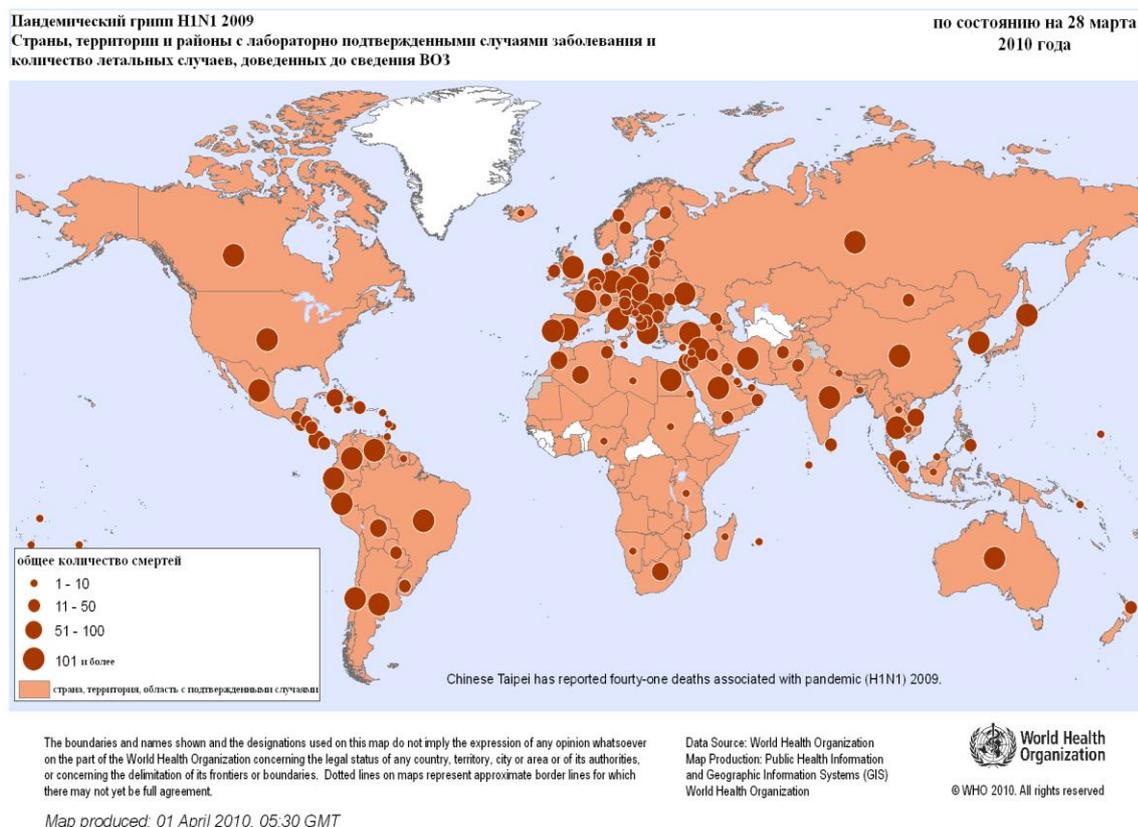
*Некоторые НЦГ сообщают данные в сеть FluNet ретроспективно, и поэтому часто производятся обновления предыдущих данных новыми результатами.

Карта активности гриппа и вирусных субтипов (11 неделя: 14-20 марта 2010 года)



[Карта активности гриппа и вирусных субтипов \[png 260kb\]](#) Описание: Представленные данные отражают самые последние данные, сообщенные во FluNet (www.who.int/FluNet), региональные бюро ВОЗ или на сайтах Министерства здравоохранения в последние две недели. Доля образцов, давших положительный результат при тестировании на грипп, включает все образцы положительные на сезонный или пандемический грипп. Секторные диаграммы показывают распределение субтипов вируса среди всех образцов, давших положительный результат при тестировании на грипп. Имеющиеся данные по странам были объединены по более крупным географическим районам со схожими тенденциями передачи гриппа для того, чтобы иметь возможность дать общий обзор. (http://www.who.int/csr/disease/swineflu/transmission_zones/en)

Лабораторно подтвержденные случаи пандемического гриппа А (H1N1) 2009, официально сообщенные в ВОЗ странами-участницами ММСП (2005) по состоянию на 28 марта 2010 года.



Оригинал карты:

http://gamapserver.who.int/mapLibrary/Files/Maps/GlobalSubnationalMasterGradcolour_20100328_weekly.png

Страны и заграничные территории/сообщества, которые недавно сообщили о своих первых подтвержденных случаях пандемического гриппа типа А(H1N1) 2009, начиная с последнего веб-обновления (№ 93): нет.

Страны и заграничные территории/сообщества, которые недавно сообщили о своих первых летальных случаях среди подтвержденных случаев пандемического гриппа (H1N1) 2009, начиная с последнего веб-обновления (№ 93): нет.

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	167
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере 8175

Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере 4669
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1726
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1727
Всего*	По меньшей мере 17483

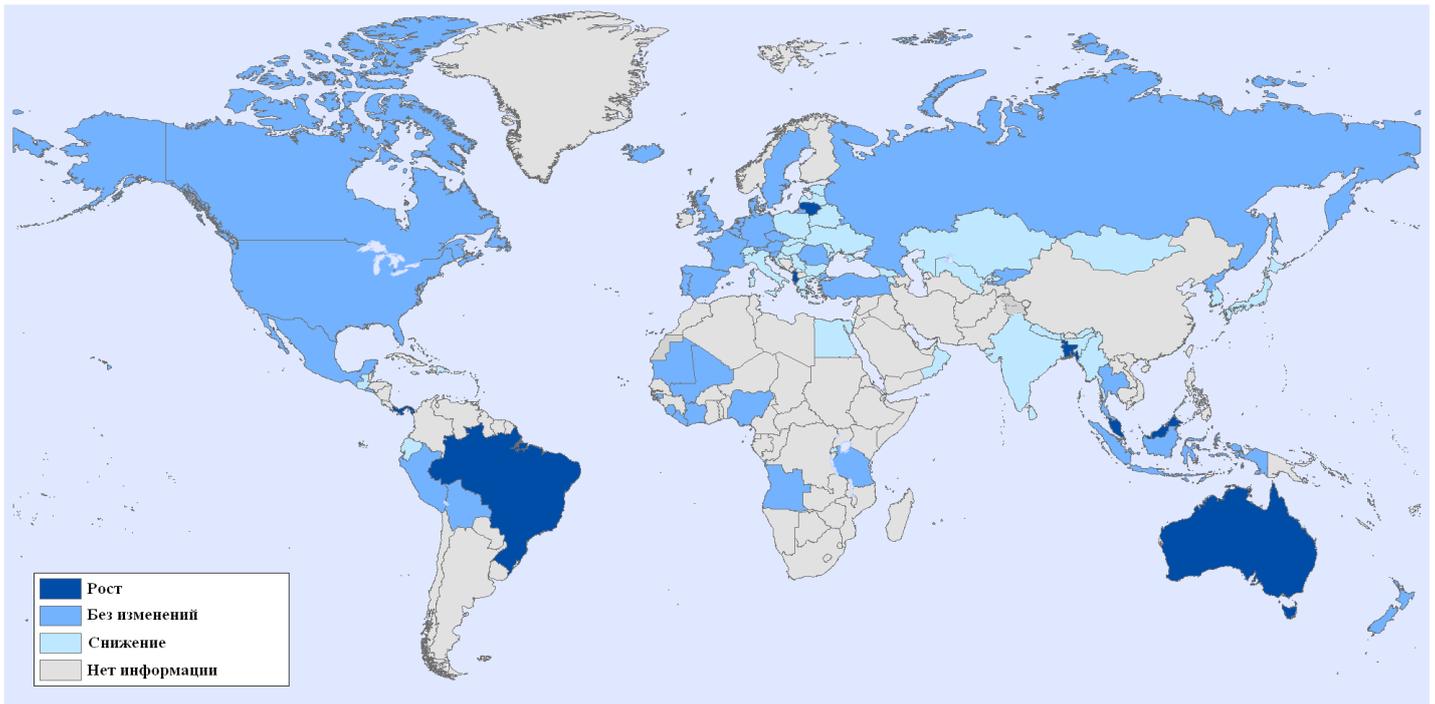
*Цифры по сообщаемым летальным случаям не полностью отражают фактические цифры, так как многие летальные случаи никогда не тестируются или не признаются в качестве связанных с гриппом.

** Примерно 455 из этих летальных исходов произошло в 2009 году, но были сообщены AMRO ретроспективно с момента последнего обновления данных.

*** Данные не обновлялись с 7 марта 2010 года

Тенденция активности респираторных заболеваний в сравнении с предшествующей неделей
(Тенденция касается изменения уровня активности респираторных заболеваний в сравнении с предшествующей неделей)

По состоянию на 9 неделю
1-7 марта 2010 года



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Map produced: 01 April 2010, 05:30 GMT

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization

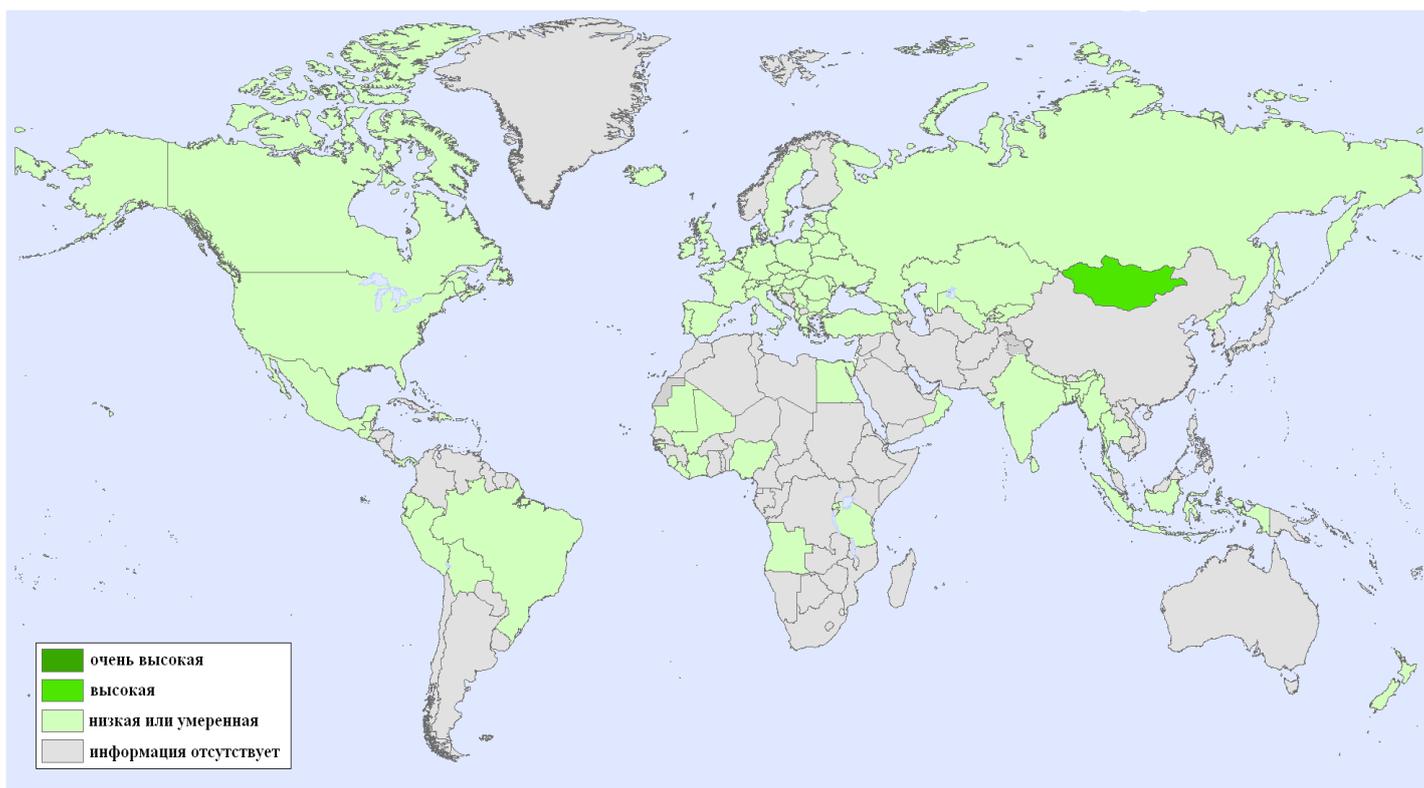


© WHO 2010. All rights reserved

Оригинал карты: http://gamapserver.who.int/mapLibrary/Files/Maps/Global_Trend_week09_20100401.png

Интенсивность респираторных заболеваний у населения
(интенсивность определяется как доля населения с острыми респираторными заболеваниями,
охватывающими спектр от гриппоподобных заболеваний до пневмонии)

По состоянию на 9 неделю
1-7 марта 2010 года



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Map produced: 01 April 2010, 05:30 GMT

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



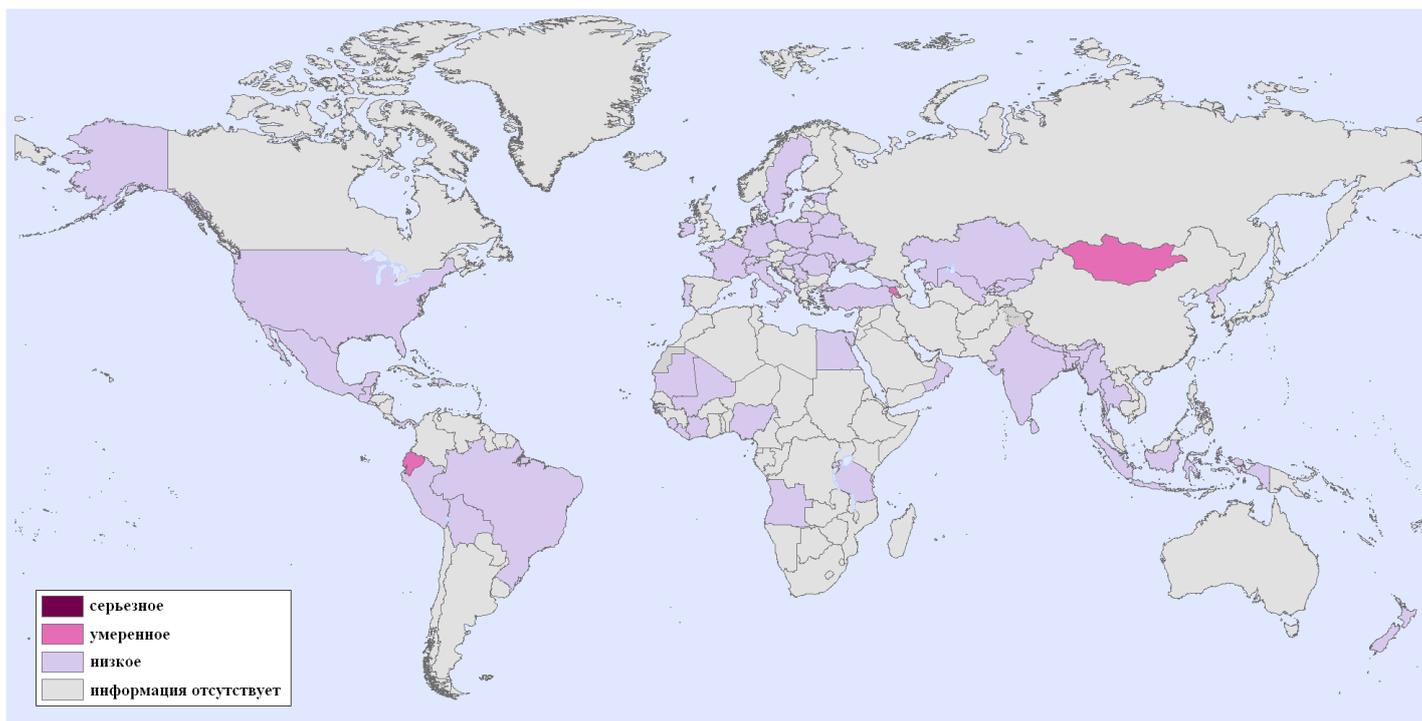
© WHO 2010. All rights reserved

Оригинал карты:

http://gamapserver.who.int/mapLibrary/Files/Maps/Global_Intensity_week09_20100401.png

Влияние на службы здравоохранения
(Влияние отражает степень нарушения работы служб здравоохранения в связи с острыми респираторными заболеваниями)

По состоянию на 9 неделю
1-7 марта 2010 года



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Map produced: 01 April 2010, 05:30 GMT

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



**World Health
Organization**

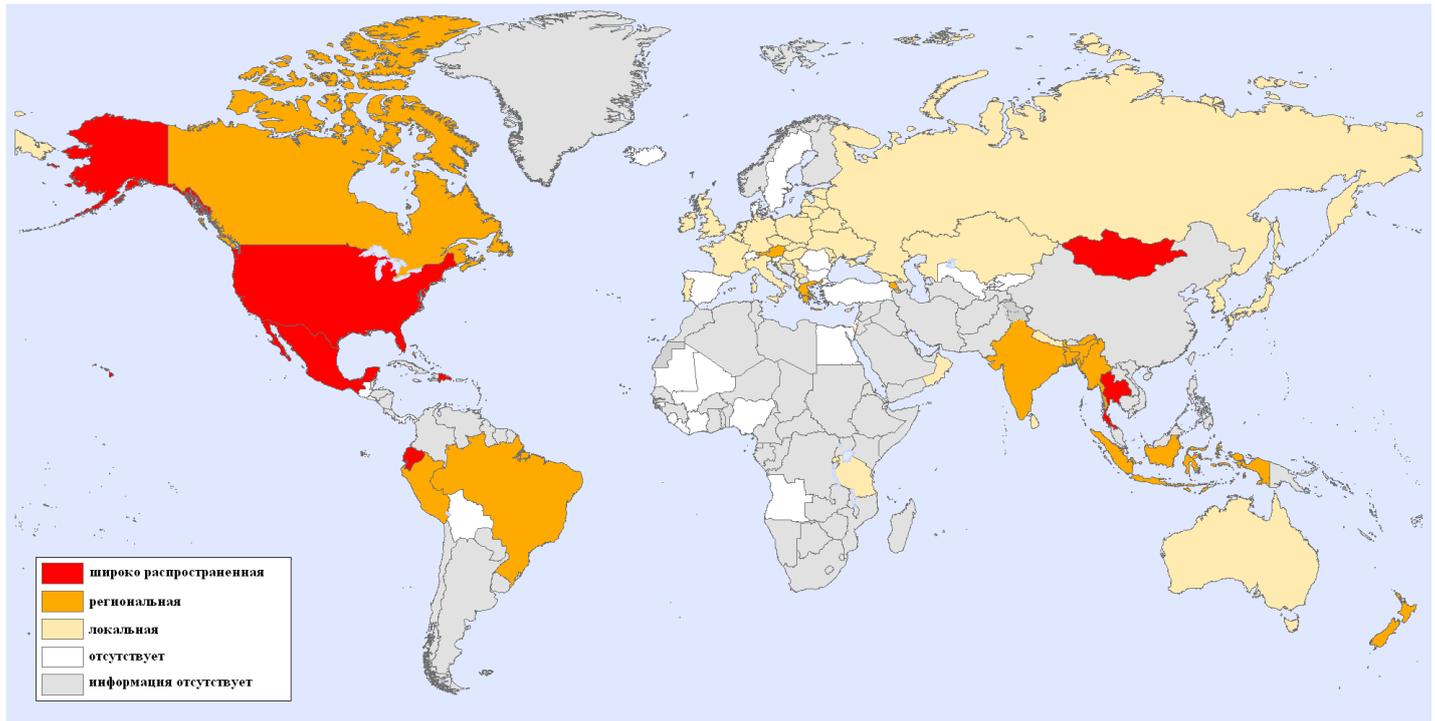
© WHO 2010. All rights reserved

Оригинал карты:

http://gamapserver.who.int/mapLibrary/Files/Maps/Global_Impact_week09_20100401.png

Географическое распространение активности гриппа
(Географическое распределение отражает количество и региональное распределение с
учетом стран, которые сообщают об активности гриппа)

По состоянию на 9 неделю
1-7 марта 2010 года



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Map produced: 01 April 2010, 05:30 GMT

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2010. All rights reserved

Оригинал карты:

http://gamapserver.who.int/mapLibrary/Files/Maps/Global_GeographicSpread_week09_20100401.png