

**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

**Еженедельный бюллетень
по информационному мониторингу
проявлений гриппа H1N1 и других генотипов вируса
с пандемическим потенциалом
за период 25.07.2010-31.07.2010**

Выпуск № 18

Содержание

	Стр.
Раздел I. Информация о ситуации по гриппу А (H1N1)	2
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	2
2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	3
3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	3
4. Информация сайта CDC	4
5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	4
6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	4
7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)	4
8. Дополнительная информация	4
Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов	6
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) среди населения	6
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	7
2.1. Эпизоотии высокопатогенного штамма гриппа птиц генотипа H5N1	7
2.2. Эпизоотии низкопатогенных штаммов гриппа птиц	8
Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)	9
Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц	12

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

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

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

Статистические данные за прошедшую неделю **обновлены**. Согласно размещенным 30.07.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 25 июля), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 32** и превышает **18398** случаев:

http://www.who.int/csr/don/2010_07_30/en/index.html

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)***	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8532
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4879
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1945
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1855
Всего*	По меньшей мере, 18398

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

** Данные не обновлялись с 7 марта 2010 года.

*** Данные не обновлялись с 23 мая 2010 года.

Новости и публикации

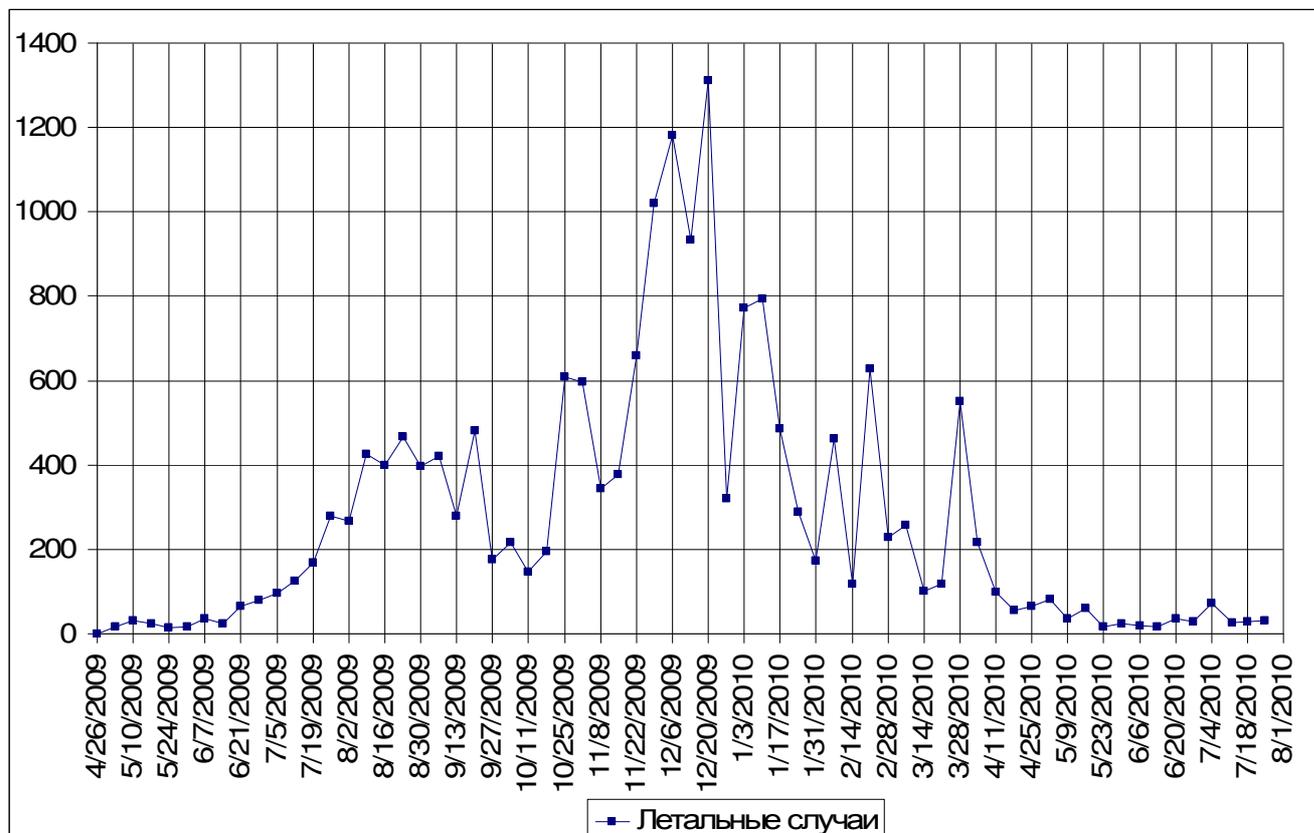
- 30.07.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эpidинформация по пандемическому гриппу H1N1 2009 № 111.

http://www.who.int/csr/don/2010_07_30/en/index.html

Динамика летальных случаев от пандемического гриппа типа А(H1N1) 2009

Регион	Количество летальных случаев		Прирост за прошедшую неделю
	18.07.2010	25.07.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168	168	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8525	По меньшей мере, 8532	7
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4879	По меньшей мере, 4879	0
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1923	1945	22
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1852	1855	3
Всего	По меньшей мере, 18366	По меньшей мере, 18398	32

Динамика (суммированные данные прироста по неделям) связанных с пандемическим гриппом А(Н1N1) 2009 летальных случаев в мире



2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (Н1N1)

- 30 июля 2010 года на сайте EURO размещен Еженедельный электронный бюллетень.
http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

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

- 30.07.2010 на сайте ECDC размещены материалы:

– «Характеризация вируса гриппа»

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/1007_Influenza_virus_characterisation_2010_July.pdf

– Двухнедельный обзор по надзору за гриппом для 28-29 недели (11-25 июля 2010 года).
Ключевые данные по каждому из его разделов:

- Эпидемиологические показатели не указывают на наличие какой-либо активности гриппа в 14 отчитывающихся странах ЕС

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100730_SUR_Biweekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

4. Информация сайта CDC

- 29.07.2010 на сайте CDC размещен документ «Региональная кампания вакцинации при помощи моновалентной вакцины против гриппа А(Н1N1) 2009 – Скуки, штат Иллинойс, 16 октября – 31 декабря 2009 года»

http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5929a3.htm?s_cid=mm5929a3_e%0D0a

5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

За прошедшую неделю мониторинга на сайте Роспотребнадзора РФ не размещены новые документы по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009

<http://www.rospotrebnadzor.ru>

6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ

За прошедшую неделю информационного мониторинга на сайте новых информационных/руководящих документов по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 не размещено.

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

7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)

За прошедшую неделю информационного мониторинга на сайте не размещено новых материалов по вспышкам пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009.

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=weekly_report_index&admin=0

8. Дополнительная информация

Информация Центра политики и исследований в области инфекционных заболеваний от 29.07.2010:

Центры по контролю и профилактике заболеваний выпустили рекомендацию по всеобщей вакцинации против гриппа

Лиза Шнирринг. Штатный корреспондент

29 июля 2010 года (Новости Центра политики и исследований в области инфекционных заболеваний (CIDRAP)) Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) сегодня одобрили рекомендацию своей консультативной группы по вакцинам о всеобщей иммунизации против гриппа, в то время как медицинские круги меняют тактику и от продвижения вакцины против пандемического гриппа Н1N1 переходят к привлечению внимания общественности к новым рекомендациям, связанным с сезонной вакциной против гриппа.

CDC выпустили комплексно обновленную информацию по вакцинации против сезонного гриппа, включающую рекомендацию о всеобщей вакцинации, в раннем онлайн-выпуске Еженедельной сводки по заболеваемости и смертности (Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)). В феврале Консультативный комитет CDC по практике иммунизации (CDC's Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)) рекомендовал прохождение вакцинации против сезонного гриппа практически всем, за исключением младенцев младше 6 месяцев.

Основываясь на том, что сообщается о безопасности вакцин и их способности предотвращать развитие заболевания в научной литературе, CDC расширяли круг лиц, на которых распространялась рекомендация о вакцинации, и к 2009 году 85% населения была рекомендована вакцинация против сезонного гриппа.

Последнее расширение коснулось всех здоровых и не беременных взрослых в возрасте от 18 до 49 лет. CDC заявили о том, что распространение рекомендации на данную группу помогает решить две проблемы: осложнения гриппа могут возникнуть даже у здоровых людей, и

многие люди, имеющие такие фоновые заболевания, как диабет и астма, не считают, что подвергаются повышенному риску.

Существующие рекомендации CDC включают также недавнюю рекомендацию ACIP об охвате вакцинацией против гриппа H1N1 детей младшего возраста. Дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет, не получившие ни одной дозы вакцины против пандемического гриппа H1N1, должны получить две дозы трехвалентной вакцины для предстоящего сезона гриппа, которая включает пандемический штамм.

В последних рекомендациях говорится также о том, что лица от 65 лет и старше могут получать или стандартную вакцину против сезонного гриппа, или новую высокодозовую версию, созданную компанией Sanofi.

В течение последних нескольких месяцев эксперты в области вакцинации и коммуникаций из CDC разрабатывали новые стратегии продвижения новой рекомендации о всеобщей вакцинации против гриппа и проверяли ее на фокус-группах. Вчера они анонсировали новую кампанию на вебинаре для руководителей органов здравоохранения, который был показан в программе PKIDs Online (Parents of Kids with Infectious Diseases) (Родители и инфекционные заболевания), некоммерческой группы детского здоровья. Архивированная версия вебинара доступна зарегистрированным пользователям на веб-сайте группы.

Ричард Куартароне (Richard Quartarone), менеджер службы средств массовой информации и коммуникаций Национального центра иммунизации и респираторных заболеваний, сообщил участникам о том, что производители вакцин планируют выпустить 170 миллионов доз вакцины для предстоящего сезона гриппа, и значительная их часть будет доступна к концу сентября. Однако он предупредил представителей группы о том, что процесс производства вакцины может быть непредсказуемым, а количество вакцины и сроки ее доставки могут расходиться с предварительными оценками.

«Небольшое беспокойство есть, но все, что мы видели, говорит о том, что вакцина появится своевременно, когда большая часть людей будет в ней заинтересована», - сказал Ричард Куартароне.

CDC протестировали черновой вариант своих новых информационных материалов на фокус-группах, в которые входили не только обычные люди, но и представители медицинских компаний, сообщил Куартароне. Исследование показало, что наибольшее влияние информационные послания на тему вакцинации оказывали тогда, когда поступали из источников, которым люди доверяют, «а медицинские работники являются теми, кому люди доверяют больше всего. Люди доверяют тем, кого знают».

Он сообщил о том, что CDC учитывают преграды, с которыми сталкиваются медики при продвижении вакцин и их предоставлении, - такие преграды, как ограниченное предложение, высокая цена и недостаточная осведомленность пациентов.

CDC считают, что среди медицинских работников бытуют некоторые из тех ошибочных представлений о вакцине, которые распространены среди обычного населения, заявил Куартароне. Он сообщил, что для поднятия падающего уровня вакцинации в данной группе CDC переосмысливает свою коммуникативную стратегию. Некоторые медицинские работники относятся к вакцине враждебно, если считают, что она навязывается «сверху», или же тактика включает такие негативные элементы, как обвинение, или когда подводят команду».

Куартароне заявил, что новый подход к вакцине против гриппа, адресованный медицинским работникам, звучит так: «Чтобы Вы могли работать» ("keeping your work at work"). «Идея защиты самих себя и пациентов вызывает живой отклик», - добавил Куартароне.

Он сообщил, что главная тема всеобщей вакцинации будет звучать как «the flu ends with U»¹, отмечая, что эти информационные послания будут подчеркивать, что каждый способен избежать гриппа, и каждый рискует заболеть. Большая часть материалов по новой вакцинацион-

¹ Игра слов: произношение буквы «U» совпадает с произношением слова «you» («ты»). Поэтому фраза имеет двойной смысл: «слово «flu» заканчивается на «u»» и «остановить грипп можешь Ты» (буквально - «грипп заканчивается на тебе») (прим. составителя).

ной кампании CDC против гриппа появится на веб-сайте к 1 сентября, однако руководители CDC, которые выступали на вебинаре, сообщили участникам о том, что некоторые материалы будут размещены раньше.

См. также:

Сообщение в MMWR от 29 июля

Веб-сайт программы PKIDSs Online

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/swineflu/news/jul2910universal-jw.html>

Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов

1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) среди населения

Общее количество подтверждённых случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), составляет 502, из которых 298 (59,4 %) закончились летальным исходом. За последнюю неделю ВОЗ подтвердила один новый случай инфицирования и гибели человека от вируса гриппа А(H5N1) в Египте. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 29.07.2010.

http://www.who.int/csr/don/2010_07_29/en/index.html

29 июля 2010 г. Министерство здравоохранения Египта объявило о новом случае инфицирования человека гриппом птиц А(H5N1). 21 июля была госпитализирована 20-летняя женщина из района Шобра Элкхима, губернаторство Кальюбия. В больнице ей проводилась искусственная вентиляция легких. Пациентка получала осельтамивир. 27 июля женщина скончалась. В результате расследования источника инфекции установлено, что она имела контакты с больными и мертвыми домашними птицами. Этот случай заболевания был подтвержден Центральными лабораториями общественного здравоохранения Египта, Национальным центром по гриппу в рамках Глобальной сети ВОЗ по эпиднадзору за гриппом (GISN). Из 110 лабораторно подтвержденных случаев заболевания птичьим гриппом А(H5N1), зарегистрированных в Египте, 35 (45,5%) закончились смертельным исходом.

http://www.who.int/csr/don/2010_07_29/ru/index.html

Таким образом, в 2010 году случаи заболевания людей гриппом птиц зарегистрированы в Египте, Вьетнаме, Индонезии, Камбодже и Китае. Количество подтверждённых случаев заболевания гриппом птиц в 2010 году составляет 34, из которых 16 (47,1 %) закончились летальным исходом.

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_07_29/en/index.htm

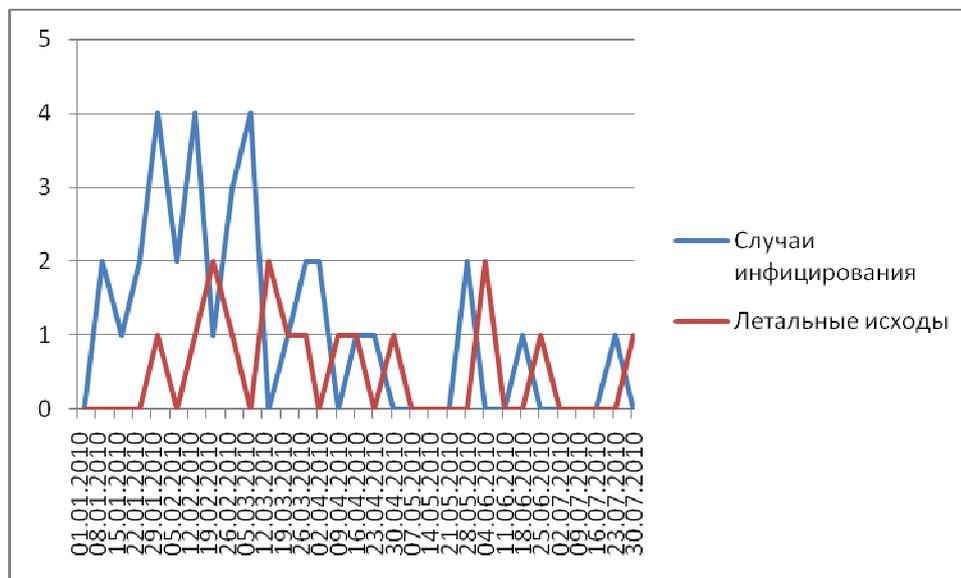
1

Динамика регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа А (H5N1), в мире за прошедшую неделю
(по данным ВОЗ на 05.00 ч. мск. 30.07.2010)

№ п/п	Страна	23.07.2010			23.07.2010			Прирост за прошедшую неделю		
		Кол-во инфицированных, чел.	Кол-во летальных случаев, чел.	Смертность (%)	Кол-во инфицированных, чел.	Кол-во летальных случаев, чел.	Смертность (%)	Кол-во инфицированных, чел.	Кол-во летальных случаев, чел.	Смертность (%)
1.	Вьетнам	7	2	28.6	7	2	28.6	0	0	0
2.	Египет	19	7	36.8	20	8	40,0	1	1	3.2

3.	Индонезия	5	4	80.0	5	4	80.0	0	0	0
4.	Камбоджа	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
5.	Китай	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
Всего		33	15	45.5	34	16	47.1	1	1	1.6

Динамика (данные по неделям) случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире
(по состоянию на 05.00 ч. мск. 30.07.2010 г.)



2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1

Эпизоотии продолжаются в 7 странах:

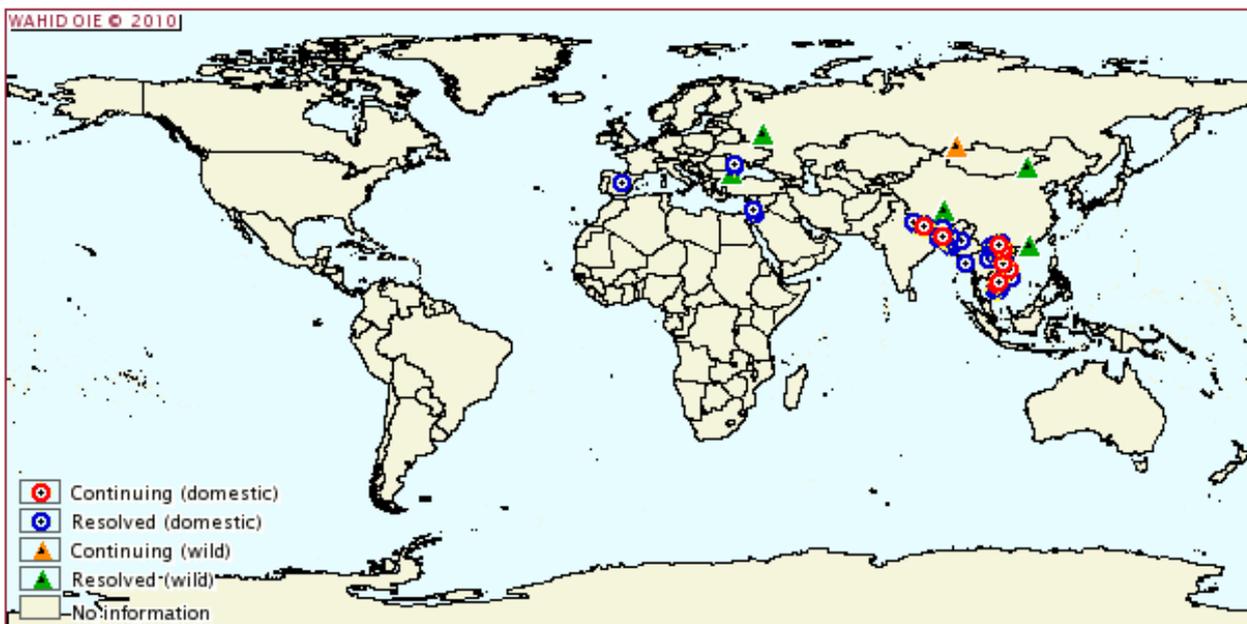
- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Вьетнам (с 06.12.2006),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Непал (с 26.01.2010),
- Россия (с 05.06.2010)
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А (H5N1) признан эндемичным.

<http://www.oie.int>

Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц (2010 год)

(по состоянию на 05.00 ч. мск. 30.07.2010 г.)

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



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

2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

Эпизоотия продолжается в Нидерландах (H7, началась 14.05.2010).

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

Информационно-аналитический отдел
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»

Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)**Ситуация в мире****26 июля 2010 г. «K2K NEWS»****Daiichi Sankyo создает СП для производства вакцин против гриппа**

Японская фармацевтическая компания Daiichi Sankyo Co. организует совместное предприятие с исследовательским центром института Kitasato по производству вакцин, которые поступят в продажу уже следующей весной, пишет в понедельник деловая газета Nikkei без ссылки на источник информации.

Daiichi Sankyo будет обладать большей долей в новой компании, которая сосредоточится на создании вакцин против потенциальной эпидемии гриппа, отмечается в сообщении.

Daiichi Sankyo прогнозирует в течение текущего финансового года увеличение объема продаж на 3%, что составит 980 млрд иен (\$10,5 млрд), за счет роста продаж существующих продуктов, включая Benicar/Olmetec, а также недавно выведенный на рынок Японии комбинированный антигипертензивный препарат Rezaltas.

<http://www.k2kapital.com/news/300238/>

Ситуация в СНГ**29 июля 2010 г. УП "Ньюс-Релиз"****Минздрав Беларуси победит грядущую эпидемию гриппа китайской вакциной**

Беларусь в этом году закупит около 1,4 млн. доз противогриппозной вакцины китайского производства за счет средств республиканского и местных бюджетов, сообщает БелТА со ссылкой представителя Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья Веронику Шиманович.

"Это сплит-вакцина, она расщепленная, неживая, современная. Она является аналогом французской "Ваксигрипп" и может применяться даже для детей с возраста 6 месяцев", - пояснила специалист.

Она уточнила, что состав вакцины сформирован в точности по рекомендациям ВОЗ и содержит штамм пандемического гриппа прошлого года А/Н1N1.

Шиманович сообщила, что за счет средств государства будут привиты около 14% населения страны, средств предприятий и личные средства граждан - еще 6%. Таким образом, в этом году, возможно, удастся привить почти каждого пятого жителя Беларуси, или 20%.

Вместе с тем иммунизация от гриппа даже пятой части населения не оградит страну от возможной эпидемии коварного вируса.

"Иммунизация даже 20% не остановит распространения гриппа в целом. Но это надежный способ защитить себя от тяжелых форм заболевания", - сказала Шиманович.

Ранее, Беларусь закупала противогриппозную вакцину российского производства.

<http://www.afn.by/news/i/139151>

http://kapital.by/news/kitajj_obespechit_bielarus_vakcinami_ot_grippa.html

<http://telegraf.by/2010/07/bielarus--zakupit-v-kitae-14-mln-doz-vakcini-ot-grippa.html>

http://www.belta.by/ru/all_news/society?id=519564

28 июля 2010 г. ИА "Интерфакс-Запад"**Эпидемия гриппа и ОРВИ придет в Минск уже в ноябре**

Уже в ноябре в столицу Беларуси может прийти новая эпидемия гриппа. По словам специалистов, она не должна быть такой масштабной, как в 2009 году, и для этого минчанам советуют привиться от гриппа. Сделать это можно будет уже с сентября.

«В этом году мы ожидаем подъема заболеваемости гриппом, ОРВИ и другими сезонными заболеваниями в ноябре, а не в конце января, как обычно. А с учетом того, что грипп может прийти раньше, мы и прививаться советуем раньше обычного», – сообщила корреспонденту портала www.interfax.by заведующая отделением иммунопрофилактики Минского городского центра гигиены и эпидемиологии Ирина Глинская

Уже в конце августа в Беларусь поступит китайская вакцина, а в сентябре в учреждениях здравоохранения начнется вакцинация граждан, входящих в первую группу риска: людей, имеющих хронические заболевания и граждан пожилого возраста, у которых грипп может привести к осложнениям. Вторую группу риска составляют те, кто имеет высокий риск заражения гриппом и ОРВИ – это люди, которые постоянно общаются с другими: медики, педагоги, работники аптек, торговых точек и общепита, а также школьники и дошкольники.

«В состав сезонной вакцины будет входить два варианта вируса «А». Один из них в прошлом сезоне называли высокопатогенным. Сейчас же это обычный сезонный грипп. А также туда будет входить несколько измененный состав H3N2. Вирус «В», входящий в состав вакцины, практически не отличается от прошлогоднего. Он хоть немного циркулировал, но не доставил таких серьезных проблем, как вирус «А», – объясняет Ирина Глинская.

Оценивая высокий всплеск заболеваемости гриппом в минувшем сезоне, заведующая отделением иммунопрофилактики Минского городского центра гигиены и эпидемиологии отметила и положительную тенденцию:

«Очень хорошо, что та ситуация подстегнула людей к прививкам. В 2009 году привилось 11 процентов минчан, мы вакцинировали каждого четвертого ребенка. А это – очень высокий показатель, позволивший нам снизить заболеваемость белорусов гриппом и ОРВИ».

Те кто входит в группы риска, будут вакцинированы за счет республиканского и местного бюджетов, однако многие желающие смогут сделать прививку и за собственные деньги.

«В последнее время все больше руководителей предприятий выделяют средства, чтобы вакцинировать своих работников. И мы видим результаты таких шагов: люди на тех предприятиях меньше болеют гриппом и ОРВИ, меньше находятся на больничных листах», – поделилась наблюдениями с корреспондентом www.interfax.by Ирина Глинская.

<http://www.interfax.by/article/68537>

28 июля 2010 г. "Фармацевтический вестник"

Казахстанская вакцина против свиного гриппа удивила российских ученых

Как показали испытания, 86-90 человек из сотни вакцинированных имеют устойчивость к свиному гриппу. Испытания проводились в Санкт-Петербурге, потому как лабораторий такого уровня, сертифицированных ВОЗ, в Казахстане просто нет. «Мы никакого участия в испытаниях не принимали – не положено. Всю работу проводили российские ученые. Поэтому говорить о том, что мы могли повлиять на результаты и приукрасить их – абсурд». Российские ученые констатируют, что препарат получился очень эффективным, – говорит директор Научно-исследовательского центра проблем биологической безопасности Сейдигапар Мамадалиев. По словам ученого, пока точно неизвестно, когда конкретно будет запущено производство вакцины. Для этого необходима сертификация и заказ от Министерства здравоохранения РК, пишет pharmnews.kz.

<http://www.pharmvestnik.ru/text/20581.html>

Ситуация в России

27 июля 2010 г. «Накануне.RU»

В Новом Уренгое начали подготовку к борьбе со "свиным гриппом". В сентябре жителей, возвращающихся из отпуска, встретят пункты осмотра

Руководствуясь Федеральным законом "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" глава города Новый Уренгой подписал распоряжение "О проведении мероприятий, направленных на противодействие заносу и распространению на территории муниципального образования город Новый Уренгой вирусов высокопатогенного ("свиного") гриппа в 2010 году", сообщили Накануне.RU в информационно-аналитическое управление администрации города.

<http://www.nakanune.ru/news/2010/7/27/22202375>

27 июля 2010 г. «АМИ-ТАСС»

План иммунизации населения в рамках национального календаря прививок в Оренбуржье выполнен почти наполовину

План иммунизации населения Оренбургской области в рамках национального календаря профилактических прививок за 6 месяцев 2010г. выполнен на 47,1%. Об этом сообщили в пресс-службе Минздравсоцразвития Оренбургской области.

<http://www.ami-tass.ru/article/67485.html>

27 июля 2010 г. "Еврорадио"

Эпидемия гриппа может прийти в сентябре

Медики советуют начинать делать прививки от гриппа. По словам врача Натальи Жуковой, увеличение заболеваемости гриппом ожидается уже в сентябре.

Наталья Жукова: "За медицинской помощью в Минске ежедневно обращается 1200-1600 человек с симптомами острой респираторной вирусной инфекции. Сезонный подъем заболевания гриппом ожидается в сентябре. Поэтому это время необходимо использовать, чтобы привиться".

Напомним, что в 2009 году эпидемия гриппа в Минске была объявлена 6 ноября.

http://udf.by/main_news/32255-yepidemiya-grippa-mozhet-prijti-v-sentyabre.html

27 июля 2010 г. «РегионСамара.ру»

Более 4 тыс. жителей области заболели ОРВИ и гриппом

В течение прошлой недели, с 19 по 25 июля в Самаре медики зарегистрировали 2259 случаев ОРВИ, но гриппом никто из горожан не заразился. Специалисты отметили, что эпидемический порог у детей в возрасте от 7 до 14 лет был превышен на 21,1%. По сравнению с показателями предыдущей недели, люди стали заболевать чаще на 3,4%.

В целом в нашем регионе было зарегистрировано 4523 случая ОРВИ и гриппа, что на 53,9% ниже эпидпорога, сообщает пресс-служба Роспотребнадзора по Самарской области.

<http://regionsamara.ru/readnews/10751>

27 июля 2010 г. «Редколлегия.RU»

По данным Роспотребнадзора за 30 неделю 2010г. в Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению выше расчетного эпидемиологического порога на 3,44%. Эпидпорог превышен в возрастных группах: у детей «3-6 лет» на 0,61%, «7-14 лет»- на 3,31%. В возрастной группе «0-2 лет» и «15 лет и старше» заболеваемость ОРВИ ниже эпидемиологического порога на 7,53% и 28,56% соответственно.

По области заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению на 21,61% ниже расчетного эпидемиологического порога.

<http://redcollegia.ru/news.php?id=15225>

<http://www.4vsar.ru/news/7701.html>

<http://www.ami-tass.ru/article/67441.html>

23 июля 2010 г. "Редакция еженедельной газеты "Столица С"

В Мордовии растет число паразитарных заболеваний

С 12 по 18 июля общее число инфекционных заболеваний, кроме гриппа и ОРВИ, составило 271 случай, что на 9,7% ниже показателя предыдущей недели. Зарегистрировано 7 заболевших сальмонеллезом, 6 из них - жители Саранска.

Число случаев ветряной оспы снизилось, по сравнению с предыдущей неделей, на 0,33% и составило 37 случаев. Зарегистрировано 5 больных геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, на предыдущей неделе этот диагноз поставили всего двум жителям республики. За семь дней от укусов животными пострадало 50 человек. В связи с жаркой и сухой погодой, которая гонит людей к различным водоемам, увеличилось число паразитарных заболеваний. Так, зарегистрировано 19 случаев аскаридоза и 15 - энтеробиоза. В Саранске за этот период 919 человек обратились за медицинской помощью по поводу заболеваний ОРВИ, в том числе 694 ребенка до 14 лет. По сравнению с предыдущей неделей, заболеваемость ОРВИ в столице Мордовии снизилась на 11,21%. В целом по республике зарегистрировано 1330 случаев ОРВИ. Выше среднереспубликанского уровня заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями отмечается в Саранске.

http://stolica-s.su/index.php?option=com_content&task=view&id=14977&Itemid=126

Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц

Ситуация в мире

28 июля 2010 г. Местная газета «Era Baru»

Паданг, Западная Суматра. В летальных исходах подозревают грипп птиц

Горняк по имени Yentra Yenti (24 года), проживающий в Кампунг Савах Taratak Mudiak Muaro Kalaban, Савах Lunto, Западная Суматра (Kampung Sawah Taratak Mudiak Muaro Kalaban, Sawah Lunto, West Sumatera), скончался от инфекции H5N1 в больнице M Djamil, Паданг, в среду (28 / 7).

Мама жертвы, Rosmaniar (60) описывает, что 22 июля у ее сына поднялась высокая температура и начался озноб рук и ног.

Rosmaniar доставила Yenti к местному медицинскому работнику, который порекомендовал отправить сына в больницу Савах Lunto (Sawah Lunto), так как они специализируются на данном заболевании. Потерпевший был транспортирован в больницу M Djamil в Паданг.

Yenti госпитализировали в M Djamil 24 июля и поместили в специальное подразделение, где он и скончался 28 июля.

Директор больницы M Djamil, Irayanti сказал, что у Yenti было подозрение на инфицирование вирусом гриппа птиц с такими симптомами как лихорадка с температурой до 38 °C и затрудненное дыхание. Рентген грудной клетки также показал наличие легочной инфекцией. "В беседе с родителями больного, выяснилось, что он контактировал с курами", добавил Irayanti.

<http://birdflucorner.wordpress.com/2010/07/28/padang-west-sumatera-bird-flu-suspect-dies/>

26 июля 2010 г. «BIKYAMASR.COM»

Новый случай гриппа птиц подтвержден в Египте

КАИР: После нескольких месяцев тишины, смертельный вирус H5N1 вспыхнул в Египте. Министерство Здравоохранения страны сообщило, что общее количество инфицированных в стране 110 человек.

Представитель Министерства Здравоохранения Абдель Рахман Шахин (Abdel Rahman Shaheen) объявил в пресс-заявлении, опубликованном в Государственном Информационном Агентстве МЕНА, что была заражена 20-летняя женщина.

Согласно докладу, молодую женщину госпитализировали в местную больницу в прошлую среду в критическом состоянии. Министерство не дает подробной информации о том, как она была инфицирована.

В мае этого года, международный эксперт по вопросам здравоохранения сказал, что в Египте не удалось устранить угрозу гриппа птиц. Фарид Хосни руководитель проекта "Остановим птичий грипп остановим АИ" Агентства Соединенных Штатов по международному развитию (USAID), сказал в своем выступлении на конференции, организованной в рамках проекта в сотрудничестве с Главным управлением по делам ветеринарных служб, что «грипп птиц является более серьезной и смертельной инфекцией, чем свиной грипп, особенно в Египте, где уровень смертности достиг 59 процентов».

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

<http://bikyamasr.com/wordpress/?p=14883>

26 июля 2010 г. Газета «Tribun Pontianak»

Pontianak, Западный Калимантан. H5N1 стал причиной смерти 5 летней девочки

5-летняя девочка из Тохо, Kabupaten Pontianak, умерла в течение нескольких часов в районной больнице Soedarso, Pontianak, Западный Калимантан, с подозрением на вирус гриппа птиц H5N1.

Мать Wingky, Ратна, говорит, что ее дочь умерла в субботу вечером (24/07) в больнице Soedarso. В течение недели, у Wingky была сильная лихорадка, после чего ее приняли в общественный центр здравоохранения в Тохо. Болезнь не отступала и Wingky перевели в областную больницу Рубини (Rubini) в Mempawah, Kabupaten Pontianak. Позже девочку направили в больницу Санто-Антоний в Pontianak.

"На следующий день из больницы Санто-Антоний, мою дочь перевели в больницу Soedarso и изолировали, с подозрением на грипп птиц", добавил Ратна.

Ратна отметила, что у дочери наблюдались такие симптомы как лихорадка, кашель, затруднение дыхания и боль в горле. В больнице Soedarso у пациентки взяли кровь на вирус H5N1.

В больнице Soedarso, в течение последних двух месяцев, 6 детей, находились под подозрением на H5N1, но, к счастью, результаты исследований не подтвердились.

Неясно, как Wingky смогла заразиться вирусом гриппа птиц, так как никаких контактов с птицей у нее не было. Однако родители пациентки сказали, что в их районе было обнаружено много мертвой птицы.

<http://birdflucorner.wordpress.com/2010/07/26/pontianak-west-kalimantan-a-girl-possibly-dies-of-bird-flu/>

23 июля 2010 г. «IDA»

Sukoharjo, Центральная Ява. Школьница стала жертвой H5N1

Официальное заявление Министерства здравоохранения о 13-летней школьнице по имени П.А.(РА) из Sukoharjo, ставшей жертвой H5N1 в июне 2010 г.

В течение июня 2010 года Национальным Институтом Исследований в области здравоохранения и развития (NIHRD) лаборатории (ранее известной исследованиями в области здравоохранения и развития лаборатории или Litbangkes-ADM) (National Institute of Health Research and Development (NIHRD) Laboratory (formerly known as Health Research and Development Laboratory or Litbangkes-adm)) зафиксированы положительные случаи гриппа птиц.

У пациентки П.А. - 13-летней школьницы из Sukoharjo, Центральной Явы – первые симптомы заболевания: лихорадка, кашель и головная боль появились 16 июня. Через два дня, пациентка обратился за медицинской помощью в частную клинику. 21 июня П.А. поступила в медицинский центр, а оттуда переведена в больницу в Sukoharjo.

В течение двух дней госпитализации, у П.А. была высокая температура, тошнота и рвота. 23 июня ее направили в больницу Muwardi в Соло, где ей предположительно поставили диагноз H5N1. Пациентка была изолирована. Мед. работники взяли образцы мокрот из горла и носа для дальнейшего обследования.

Тем не менее, состояние больной ухудшалось и с симптомами острой пневмонии, она умерла на следующий день.

По словам родственников у П.А. был контакт с мертвыми курами в своем доме.

<http://birdflucorner.wordpress.com/2010/07/23/sukoharjo-central-java-a-girl-dies-of-bird-flu-moh-report>

Ситуация в СНГ

27 июля 2010 г. «АПК-Информ»

Украина разрешила ввоз птицы из Румынии

Украина отменила запрет на ввоз из Румынии птицы, продукции и сырья из нее, введенный в марте 2010 г. из-за регистрации на территории этой страны высокопатогенного гриппа птицы. Об этом сообщила пресс-служба Государственного комитета ветеринарной медицины.

Уточняется, что ввоз продукции птицеводства из Румынии разрешен с 26 июля 2010 г. в связи с официальным сообщением Международного эпизоотического бюро об отсутствии на территории Румынии случаев заболевания птицы высокопатогенным гриппом.

Ввоз из этой страны других грузов, подконтрольных службе Госкомветмедицины, должен совершаться согласно ветеринарным требованиям относительно импорта в Украину объектов государственного ветеринарно-санитарного контроля и надзора.

http://www.apk-inform.com/showart.php?id=95857&theme=State_management_system

<http://www.interfax.com.ua/rus/main/44589/>

<http://for-ua.com/ukraine/2010/07/27/181423.html>

Ситуация в России

27 июля 2010 г. «Управление ветеринарии»

Подготовлен Доклад о результатах и основных направлениях деятельности главного распорядителя средств областного бюджета Управления ветеринарии Администрации Волгоградской области за 2009 год и на период до 2013 год

Основная цель деятельности «Обеспечение эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия территории Волгоградской области», поставленная перед государственной ветеринарной службой Волгоградской области, в целом достигнута. Результатом проводимой работы является благополучие территории области по особо опасным и карантинным инфекционным и другим заболеваниям животных и птицы. Более 20 лет территория области благополучна по ящуру, более 5 лет по сибирской язве, гриппу птиц и другим заболеваниям. Для достижения основной цели в 2009 году проведено 3071,8 тыс. диагностических исследований, с профилактической целью обработано и иммунизировано 171985,6 тыс. голов всех видов животных и птицы, обработано животноводческих помещений общей площадью 49188,8 тыс.м². В 2009 году против гриппа птиц привито 2467727 голов, исследовано на напряженность иммунитета 33895 проб, проведено мониторинговых исследований 41535 пробы от домашней, дикой и синантропной птицы.

http://www.volganet.ru/irj/avo.html?NavigationTarget=ROLES://portal_content/News/news_print_form&guid=/guid/20e66143-a17b-2d10-97b6-c0244127cc17