



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 11.04.2010-17.04.2010**

Выпуск № 3

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)	4
4. Информация сайта CDC	6
5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	10
6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	10
7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)	10
Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов	10
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) у человека	10
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	12
2.1. Эпизоотии высокопатогенного штамма гриппа птиц генотипа H5N1	12
2.2. Эпизоотии низкопатогенных штаммов гриппа птиц	13
3. Дополнительная информация	13
Раздел III. Справка о депонировании нуклеотидных последовательностей	13
Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)	17
Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям высоко- и низкопатогенных штаммов гриппа птиц	35

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 16.04.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 11 апреля), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 98** и превышает **17798** случаев (см. таблицу ниже).

http://www.who.int/csr/don/2010_04_16/en/index.html

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8274
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4776
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1757
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1804
Всего*	По меньшей мере, 17798

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

** Данные не обновлялись с 7 марта 2010 года.

Новости и публикации

- 13.04.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена следующая информация:

«В центре внимания

12 апреля 2010 г. - Сегодня началась работа Комитета по обзору, который проведет оценку международных ответных мер на пандемию гриппа H1N1. Этот Комитет также рассмотрит общее функционирование Международных медико-санитарных правил».

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

По данному вопросу размещены также два документа:

- Эксперты начинают обзор ответных мер на пандемию гриппа H1N1.
- Вступительное слово доктора Маргарет Чен на первой сессии Комитета по обзору Международных медико-санитарных правил. Женева, Швейцария, 12 апреля 2010 года».

http://www.who.int/dg/speeches/2010/ihr_20100412/ru/index.html

- «Внешний обзор ответных мер на пандемию – члены Комитета по обзору» (External review of pandemic response - members of the review committee)

http://www.who.int/ihr/r_c_members/en/index.html

- 15.04.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена аудиозапись и расшифровка стенограммы пресс-конференции председателя Комитета по обзору Харви Файнберга, которая состоялась 14 апреля.

http://terrance.who.int/mediacentre/audio/IHR/PC_IHR_14APR2010.mp3

http://www.who.int/mediacentre/multimedia/pc_transcript_14_april_10_fineberg.pdf

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

Регион	Количество летальных случаев*		Прирост за прошедшую неделю
	04.04.2010	11.04.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	167	168	1
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8217	По меньшей мере, 8274	57
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4763	По меньшей мере, 4776	13
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1733	1757	24
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1801	1804	3
Всего	По меньшей мере, 17700	По меньшей мере, 17798	98

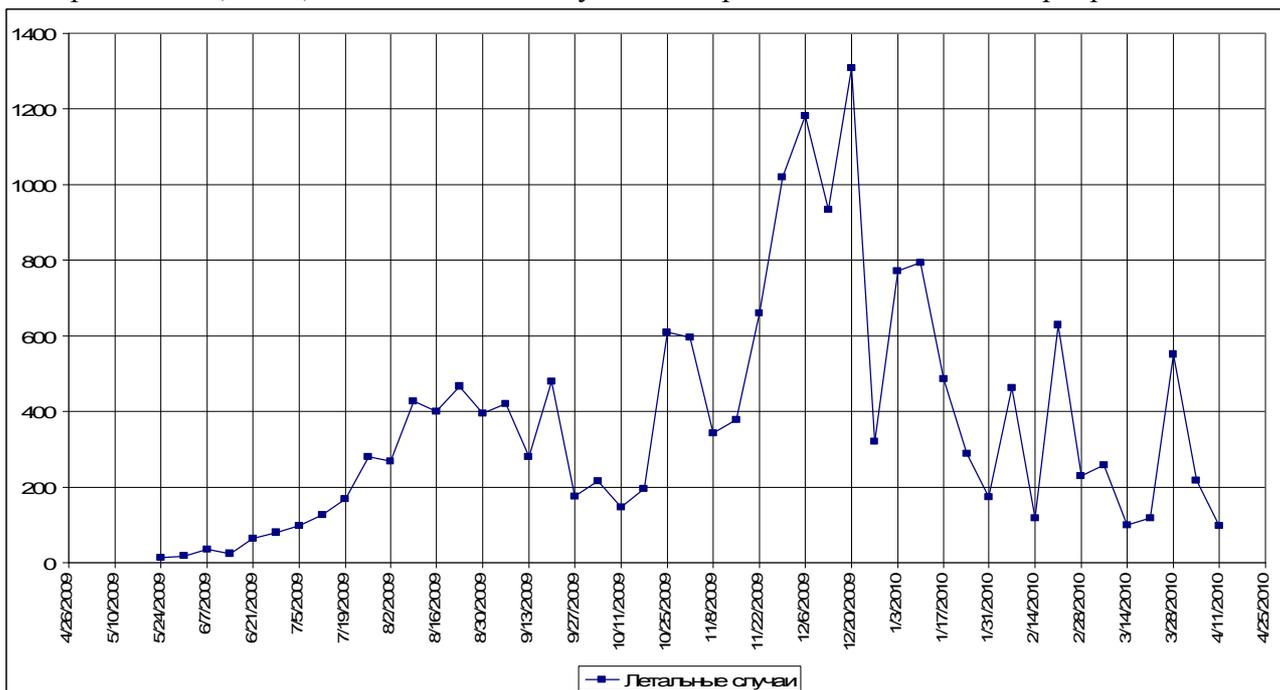
* По данным штаб-квартиры ВОЗ, размещенным на сайте ВОЗ 16.04.2010 г

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

- 16 апреля 2010 года на сайте EURO размещен Еженедельный электронный бюллетень.

http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

Динамика (суммированные данные прироста по неделям) связанных с пандемическим гриппом А(H1N1) 2009 летальных случаев в мире по данным штаб-квартиры ВОЗ



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

- 12.04.2010 на сайте ECDC размещен Еженедельный дайджест по гриппу (14 неделя 2010 года). В документе, в частности, сообщается о том, что на неделе, оканчивающейся 26 марта, страны-члены ЕС/ЕАСТ сообщили на своих веб-сайтах о 7 смертях, и это означает, что по состоянию на 12 апреля этими странами заявлено 2873 смерти.

Наряду с этим в документе приводятся краткие сведения, касающиеся опубликованной в Норвегии Оценки рисков будущего (Forward look risk assessment). В документе также приведены отобранные научные публикации по гриппу:

Взаимосвязь между риском заражения пандемическим гриппом A(H1N1) 2009 и предшествующей иммунизации против сезонного гриппа 2009/10 (Relationship between risk of acquiring 2009 influenza pandemic A(H1N1) influenza and prior seasonal influenza 2009/10 immunization)

Связь между вакциной против сезонного гриппа 2008-9 и вызываемым пандемическим гриппом H1N1 заболеванием весной-летом 2009 года: Четыре исследования по данным наблюдений в Канаде (Association between the 2008–09 Seasonal Influenza Vaccine and Pandemic H1N1 Illness during Spring–Summer 2009: Four Observational Studies from Canada)
Skowronski DM, De Serres G, Crowcroft NS, et al. PLoS Med 7(4): e1000258; 2010

Относительный риск тяжелого заболевания, вызванного пандемическим гриппом, у беременных женщин в сравнении с небеременными женщинами (Relative risk of severe pandemic influenza illness in pregnant women as compared with non pregnant women)

Тяжесть инфекции, вызванной пандемическим вирусом гриппа A(H1N1) у беременных женщин (Severity of 2009 pandemic influenza A (H1N1) virus infection in pregnant women)
Creanga AA, Johnson TF, Graitcer SB, et al. Obstet Gynecol. 2010;115:717-26

Факторы, связанные с приемом беременных женщин с пандемическим гриппом 2009 года в отделениях интенсивной терапии (Factors associated with Intensive Care Unit (ICU) admission for 2009 pandemic influenza among pregnant women in New York City (NYC))

Пандемический грипп A(H1N1) 2009 у беременных женщин, которые нуждаются в интенсивной терапии (2009 Pandemic Influenza A (H1N1) in Pregnant Women Requiring Intensive Care - New York City)

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2010;59:321-6

Безопасность противовирусных препаратов от гриппа для матери во время беременности и для новорожденного (Safety of influenza antivirals during pregnancy for the mother and the newborn)

Последствия дородового лечения гриппа при помощи противовирусных препаратов для матери и ребенка (Maternal and neonatal outcomes after antepartum treatment of influenza with antiviral medications)

Greer LG, Sheffield JS, Rogers VL, et al. Jr. Obstet Gynecol. 2010; 115:711-6

Лечение озельтамивиром спустя 3 дня после появления симптомов значительно снижает вирусовыделение (Oseltamivir treatment within 3 days from onset of symptoms significantly reduces virus shedding)

Влияние ранней терапии с использованием озельтамивира на вирусовыделение при инфекции, вызванной пандемическим гриппом A(H1N1) 2009 (Effects of Early Oseltamivir Therapy on Viral Shedding in 2009 Pandemic Influenza A (H1N1) Virus Infection)

Ling LM, Chow AL, Tan AS, et al. Clin Infect Dis. 2010;50:963-9

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=781

- 16.04.2010 на сайте ECDC размещен Еженедельный бюллетень по надзору за гриппом. На первой странице документа размещены ключевые данные по каждому из его разделов:
 - В течение шести недель подряд все 24 отчитывающиеся страны переживали низкую интенсивность активности гриппа.
 - Все страны сообщили об отсутствии активности или о спорадической активности - кроме Италии, которая сообщила о локальной активности.
 - 27 (68%) из 40 вирусов, выявленных с учетом дозорных и не дозорных источников, были вирусами гриппа типа В.
 - Количество сообщаемых случаев ТОРИ продолжило снижаться. Только о 8 случаях ТОРИ было сообщено в течении 14 недели 2010 года.
 - Хотя мир продолжает пребывать в пандемической фазе б, активность гриппа, вызванная вирусом пандемического гриппа А(Н1N1), вполне миновала зимний пик в странах ЕС/ЕЭЗ. Однако передача пандемического вируса и вирусов гриппа В сохраняется на низком уровне. Только некоторые случаи ГПЗ в странах ЕС/ЕЭЗ связаны в настоящее время с вирусом гриппа.

В течении 14 недели 2010 года три страны (Греция, Венгрия и Словакия) сообщили каждая об одной смерти в связи с вирусом пандемического гриппа 2009. Всего с начала пандемии в ECDC сообщено о 1848 смертях посредством TESSy.

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100416_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

- 16.04.2010 в рубрике «научные рекомендации» размещена информация о статьях и комментарии ECDC:
 - «Гипотеза: возможные эпидемиологические взаимодействия между пандемическим вирусом и риновирусами во Франции во время пандемии 2009 года» (Hypothesis: Possible epidemiological interactions between pandemic viruses and rhinoviruses in France during the 2009 pandemic).

Статья:

Casalegno, J. S., M. Ottmann, M. Bouscambert et al. Rhinoviruses delayed the circulation of the pandemic influenza A (H1N1) 2009 virus in France. Clin Microbiol Infect 2010 16:326-9 (Риновирусы задержали циркуляцию вируса пандемического гриппа А(Н1N1) 2009 во Франции).

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f-77d4-4ad8-b6d6-bf0f23083f30&ID=783

- «Гипотеза: возможная связь между предшествующей вакцинацией при помощи трехвалентной гриппозной вакцины 2008-09 и инфекцией, вызванной вирусом пандемического гриппа А(Н1N1) 2009» (Hypothesis: Possible association between prior 2008-09 trivalent influenza vaccine (TIV) and infection with the 2009 A(H1N1) pandemic virus)

Статья:

Skowronski DM, De Serres G, Crowcroft NS, Janjua NZ, Boulianne N, et al. (2010) Association between the 2008–09 Seasonal Influenza Vaccine and Pandemic H1N1 Illness during Spring–Summer 2009: Four Observational Studies from Canada. PLoS Med 7(4): e1000258.

doi:10.1371/journal.pmed.1000258 (Связь между трехвалентной гриппозной вакциной 2008-09 и заболеванием, вызванным пандемическим гриппом H1N1 весной-летом 2009 года: четыре исследования по данным наблюдений из Канады)

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f-77d4-4ad8-b6d6-

4. Информация сайта CDC

16 апреля 2010 года на сайте CDC размещена обновленная информация по ключевым показателям гриппа

- Количество визитов к врачу по поводу гриппоподобного заболевания (ГПЗ) снизилось в сравнении с предыдущей неделей и является сравнительно низким в масштабе страны: всех 10 регионов США сообщают об уровнях ГПЗ, которые ниже региональных базовых уровней.
- Показатели лабораторно подтвержденных случаев госпитализации выровнялись, и лишь небольшое число госпитализаций было зарегистрировано штатами в течение недели, заканчивающейся 10 апреля; тем не менее, в течение последних предшествующих недель некоторые штаты – главным образом на юго-востоке страны - сообщали о росте количества связанных с гриппом госпитализаций.
- Доля летальных случаев, отнесенных на счет пневмонии и гриппа, основываясь на отчете по 122 городам, снизилась на прошлой неделе и сейчас по-прежнему ниже базового уровня. Три связанных с гриппом педиатрических смерти были зарегистрированы на этой неделе; одна была связана с вирусом гриппа А(Н1N1) 2009, одна была связана с вирусом гриппа А, субтип которого не был определен, а еще одна была связана с вирусом сезонного гриппа А(Н1), но произошла в течение сезона 2008-09. Начиная с апреля 2009 года, CDC получил сообщения о 337 лабораторно-подтвержденных летальных случаях среди детей: 281 летальный случай был связан с гриппом Н1N1 2009, 53 детских летальных случая были лабораторно подтверждены как грипп А, подтип которого не был установлен, и три детских летальных случая были связаны с сезонными вирусами гриппа. (Лабораторно подтвержденные летальные случаи, как считается, не отражают (в меньшую сторону) фактическое число таких случаев. CDC осуществил оценку числа случаев заболевания, госпитализации и смерти, связанных с гриппом Н1N1 2009).
- Ни один штат не сообщил о широко распространенной активности гриппа. Два штата продолжают сообщать о региональной активности гриппа. Этими штатами являются Алабама и Джорджия. Локальная и региональная активность гриппа в последние несколько недель проявляется на большей части юго-востока Соединенных Штатов.
- Большинство вирусов гриппа, выявленных до сих пор, относятся к вирусу гриппа А Н1N1 2009. Эти вирусы остаются подобными вирусу, выбранному для вакцины против гриппа Н1N1 2009, и сохраняют чувствительность (за редким исключением) к противовирусным препаратам - осельтамивиру и занамивиру. Некоторые вирусы гриппа В циркулируют на низких уровнях и эти вирусы остаются схожими с компонентом вируса гриппа В вакцины против гриппа сезона 2009-10.

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

Лабораторно подтвержденные случаи госпитализации и летальных исходов в США, связанные с заболеванием гриппом

в период с 30 августа по 3 апреля 2010 года

дата публикации 9 апреля 2010 года

данные, представленные в CDC к 6 апреля 2010 года

16 апреля 2010 года подводятся итоги Деятельности по оповещению о совокупном количестве госпитализаций и смертей (Aggregate Hospitalizations and Deaths Reporting Activity (AHDRA)) для сезона гриппа 2009-2010. Система надзора AHDRA была создана специально в

качестве ответной меры на пандемию гриппа H1N1 2009, и эта система будет поддерживаться в состоянии, которое позволит ее незамедлительно использовать в случае другой пандемии гриппа. Центры по контролю и профилактике заболеваний продолжают отслеживать госпитализации и смерти посредством своих традиционных систем надзора за сезонным гриппом в течение сезона 2010-2011. Смерти, связанные с пневмонией и гриппом, среди взрослых и детей будут отслеживаться при помощи Системы оповещения о смертности в 122 городах (122 Cities Mortality Reporting System). Лабораторно подтвержденные, связанные с гриппом смерти среди детей будут отслеживаться с помощью системы Надзора за связанной с гриппом педиатрической смертностью (Influenza-associated Pediatric Mortality Surveillance system). Лабораторно подтвержденные, связанные с гриппом смерти среди взрослых будут отслеживаться с помощью Программы по инфекционным заболеваниям (Emerging Infections Program (EIP)).

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

Неделя	Определение случаев на основании:	Кол-во госпитализаций нарастающим итогом	Прирост госпитализаций	Летальные случаи нарастающим итогом	Прирост летальных случаев
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
По состоянию на 26.03.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41551	229	2077	16
По состоянию на 02.04.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41689	138	2096	19
По состоянию на 09.04.2010	Лабораторных тестов на грипп*	41821	132	2117	21
Итого за период мониторинга:		41821	41568	2117	2089

* 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, ДФА¹, ИФА или метод культивирования вируса), независимо от того, производилось ли типирование или нет.

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

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

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

Для ознакомления с информацией, имеющейся на уровне штатов, обратитесь по следующей ссылке: state health departments.

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

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

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

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

Связанная с гриппом педиатрическая смертность в США				
Дата публикации 16 апреля 2010 года				
данные, представленные в CDC к 10 апреля 2010 года				
Дата представления данных	Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа H1N1 2009	Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа типа А неизвестного подтипа	Лабораторно подтвержденные случаи сезонного гриппа H1N1	Всего
42-я неделя, 18-24 октября 2009 г.	19	3	0	21
43-я неделя, 25-31 октября 2009 г.	15	3	0	18
44-я неделя, 1-7 ноября 2009 г.	26	8	1	35
45-я неделя, 8-14 ноября 2009 г.	15	6	0	21
46-я неделя, 15-21 ноября 2009 г.	27	7	1	35
47-я неделя, 22-28 ноября 2009 г.	12	5	0	17
48 неделя, 29 ноября – 5 декабря 2009 г.	13	2	1	16
49 неделя, 6 – 12 декабря 2009 г.	8	1	0	9
50 неделя, 13 – 19 декабря 2009 г.	8	1	0	9
51 неделя, 20 – 26 декабря 2009 г.	2	2	0	4
52 неделя, 27 декабря 2009 г. – 2 января 2010 г.	4	0	0	4
1-я неделя, 3 – 9 января 2010 г.	6	1	0	7
2-я неделя, 10 – 16 января 2010 г.	3	4	2	9
3-я неделя, 17 – 23 января 2010 г.	4	1	0	5
4-я неделя, 24 – 30 января 2010 г.	8	1	0	9
5-я неделя, 31 января – 6 февраля 2010 г.	2	1	0	3
6-я неделя, 7 февраля – 13 февраля 2010 г.	2	0	0	2
7-я неделя, 14 февраля – 20 февраля 2010 г.	1	2	0	3
8-я неделя, 21 февраля – 27 февраля 2010 г.	0	0	1	1
9-я неделя, 28 февраля – 6 марта 2010 г.	0	0	0	0
10-я неделя, 7–13 марта 2010 г.	1	1	0	2
11-я неделя, 14–20 марта 2010 г.	0	1	0	1
12-я неделя, 20–27 марта 2010 г.	1	0	0	1
13-я неделя, 28 марта – 3 апреля 2010 г.	0	1	0	1
14-я неделя, 4-10 апреля 2010 г.	1	1	1	3
С 30 августа 2009 г.	221	50	1	272
Итого нарастающим итогом, начиная с 26 апреля 2009 г.	281	53	3	337

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>

Новости и публикации:

- 16.04.2010 на сайте CDC размещен документ: «Обновление: активность гриппа – Соединенные Штаты, 30 августа 2009 года – 27 марта 2010 года, а также состав вакцины против гриппа для сезона 2010-11» (Update: Influenza Activity --- United States, August 30, 2009--March 27, 2010, and Composition of the 2010--11 Influenza Vaccine)

<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5914a3.htm>

- 16.04.2010 на сайте CDC размещен Еженедельная карта по гриппу и отчет по надзору за гриппом за неделю, оканчивающуюся 10 апреля

([Weekly FluView Map and Surveillance Report for Week Ending April 10, 2010](#)).

<http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

13.04.2010 на сайте Роспотребнадзора размещен документ: «Об итогах пандемии гриппа А/Н1N1/09 в мире и Российской Федерации в эпидсезон 2009-2010 гг. и прогнозе на эпидсезон 2010-2011 гг.».

<http://www.rospotrebnadzor.ru/documents/letters/24978/>

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 новых материалов по пандемическому гриппу А(Н1N1) 2009 **не размещено.**

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

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

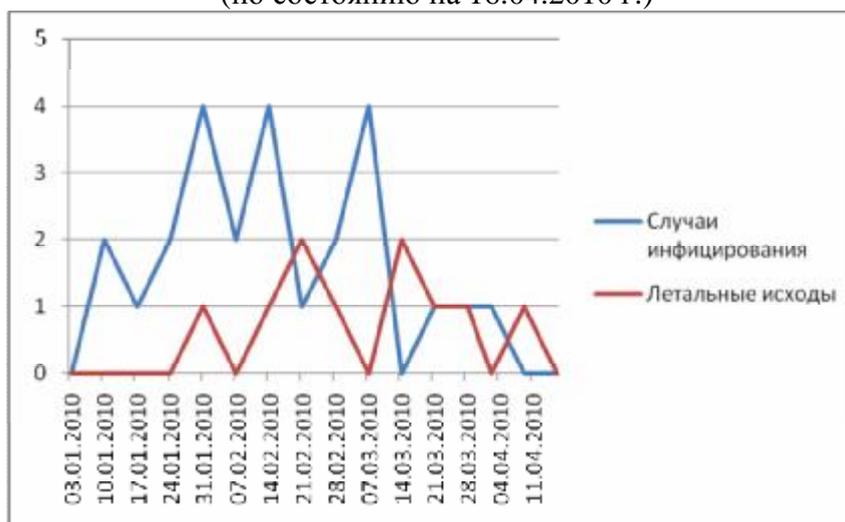
Общее количество подтверждённых случаев заболевания людей, вызванного вирусом гриппа А (H5N1), составляет 493, из которых 292 (59,2 %) закончились летальным исходом. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 09.04.2010 (http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_04_09/en/index.html). За последнюю неделю подтверждён ещё один случай инфицирования и гибели человека, от гриппа А (H5N1).

Таким образом, по данным ВОЗ, в 2010 году случаи заболеваний людей гриппом птиц зарегистрированы в Египте, Вьетнаме и Индонезии. Количество подтверждённых случаев заболевания гриппом птиц в 2009 году составляет 25, из которых 10 (40,0%) закончились летальным исходом.

Динамика регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа А (H5N1), в мире за прошедшую неделю
(по данным ВОЗ на 05.00 ч. мск. 16.04.2010)

№ п/п	Страна	09.04.2010			16.04.2010			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	5	2	40.0	5	2	40.0	0	0	0
2.	Египет	18	6	33.3	19	7	36.8	1	1	3.5
3.	Индонезия	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
Всего		24	9	37.5	25	10	40.0	1	1	2.5

Динамика (данные по неделям) регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире, по официальным данным штаб-квартиры ВОЗ
(по состоянию на 16.04.2010 г.)



9 апреля 2010 г. - Министерство здравоохранения Египта сообщило о новом случае заболевания человека птичьим гриппом А (H5N1). 18-летняя женщина из района Этса губернаторства Файюм была госпитализирована 31 марта, где стала получать озельтамивир. 4 апреля она скончалась. В результате расследования источника инфекции было установлено, что она имела контакт с больными и мёртвыми домашними птицами. Случай заболевания подтверждён Центральными лабораториями общественного здравоохранения Египта, Национальным центром по гриппу в рамках Глобальной сети ВОЗ по эпиднадзору за гриппом (GISN). Из 109 лабораторно подтвержденных случаев заболевания птичьим гриппом А (H5N1) в Египте, 34 закончились смертельным исходом (http://www.who.int/csr/don/2010_04_09/ru/index.html).

Данные без подтверждения ВОЗ:

По данным агентства Рейтер, два человека в северном Вьетнаме инфицированы вирусом птичьего гриппа H5N1, и органы здравоохранения проводят тестирование на грипп H5N1 ещё 11 человек.

Два пациента, у которых уже подтверждён грипп птиц - 22-летний мужчина и 27-месячная девочка, - а также 11 человек, у которых подозревается птичий грипп, живут в одной коммуне в провинции Бак Кан.

"Все больные были изолированы и были взяты тесты для выявления причины их болезни", сказал заместитель директора Лу Суан Хоа из Чо Мои медицинского центра в провинции Бак Кан. "Она (ребёнок) соседствует с первым человеком, который имеет положительный результат на вирус H5N1, в то время как другие живут в той же деревне, сказал он.

Четыре человека из этого списка были выписаны.

Болезнь в кластерах вызывает особую озабоченность, поскольку это может означать, что агент - в данном случае H5N1, от которого умирает до 60 процентов тех, кого он заражает – стал передаваться от человека к человеку.

Однако вьетнамские СМИ сообщили, что в деревне видели мёртвых птиц и что пациенты либо съели заражённых птиц, либо вступили в контакт с больными птицами. Это говорит о том, что двое пациентов, возможно, заразились от одного источника.

"У нас нет доказательств того, что инфекция передалась от человека к человеку", сказал Хо (<http://www.reuters.com/article/idUSTRE63D35L20100414>, <http://english.vietnamnet.vn/social/201004/SOCIAL-IN-BRIEF-11/4-903690/>).

2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного штамма гриппа птиц генотипа H5N1

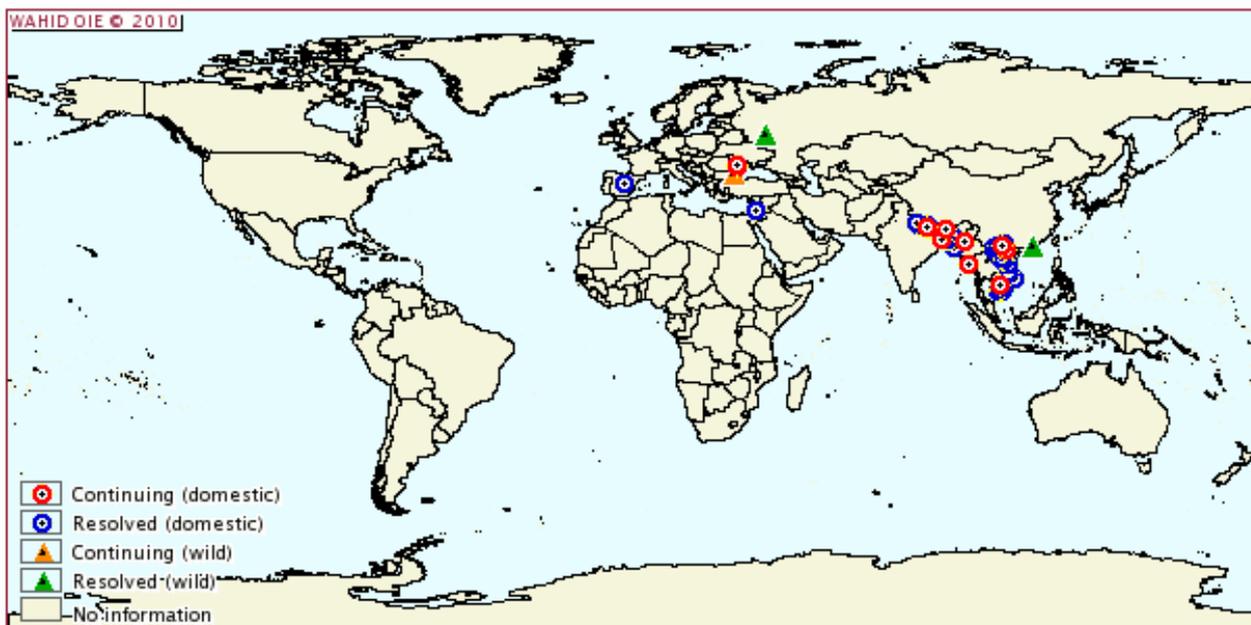
Эпизоотии продолжаются в 11 странах:

- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Болгария (с 29.03.2010),
- Бутане (с 18.02.2010),
- Вьетнаме (с 06.12.2006),
- Индии (с 12.01.2010),
- Камбодже (с 27.01.2010),
- Мьянме (с 02.02.2010),
- Непале (с 26.01.2010),
- Румыния (с 13.03.2010),
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А (H5N1) признан эндемичным.

<http://www.oie.int>

Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц в 2010 году
(МЭБ, по состоянию на 16.04.2010)

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



10.04.2010 из Вьетнама пришло сообщение о двух вспышках высокопатогенного гриппа А(Н5N1). Вспышки произошли 19 и 29 марта 2010 года, восприимчивых животных – 2104, заболело 1549, пало – 1518, остальные уничтожены. Источник заражения - интродукция новых живых животных, нелегальная перевозка животных, механическая передача (человек, транспортные средства, корма и т.д.). http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9134.

Кроме того, по данным ФАО, 11.04.2010 произошла вспышка высокопатогенного гриппа А (Н5N1) среди домашней птицы в Бангладеш. Восприимчивых животных – 3200, заболело и пало – 1680, остальные уничтожены. <http://empres-i.fao.org/empres-i/2/obd?idOutbreak=153283>

2.2. Эпизоотии низкопатогенных штаммов гриппа птиц

Эпизоотия продолжается в Дании (Н7, началась 05.03.2010).

За период 09.04.2010 – 16.04.2010 новых сообщений о вспышках низкопатогенного гриппа не приходило.

3. Дополнительная информация

ООН: «Животный и пандемический грипп: концептуальный механизм поддержания положительной динамики»

14.04.2010 на сайте ООН размещён проект синопсиса «Животный и пандемический грипп: концептуальный механизм поддержания положительной динамики» в рамках подготовки к министерской встрече, которая пройдет с 19 по 21 апреля во вьетнамском Ханое.

http://un-influenza.org/files/SynopsisApril2010_RU.pdf

ФАО: размещена обновлённая информация № 63, 64 и 65 «Новости ФАО по чрезвычайным ситуациям, связанным с гриппом птиц» (FAO Animal Influenza Disease Emergency news).

Информация содержит обзор событий в мире за ноябрь, декабрь 2009 года и январь 2010 года, краткий обзор событий за январь, февраль и март 2010 года, а также итоговую сводку подтверждённых вспышек высокопатогенного гриппа птиц среди животных и случаев инфицирования и гибели людей от этой инфекции в мире.

<http://www.fao.org/docrep/012/ak726e/ak726e00.pdf>

<http://www.fao.org/docrep/012/ak724e/ak724e00.pdf>

<http://www.fao.org/docrep/012/ak721e/ak721e00.pdf>

Раздел III. Справка

о депонировании нуклеотидных последовательностей вируса гриппа
(за период 09.04.2010-16.04.2010, база данных GISAID)

<http://platform.gisaid.org/>

а) пандемического вируса гриппа А/Н1N1 2009:

Страна	Источник	Генотипировано (штаммы)	Сегментарно (штаммы)	Полные геномы (штаммы)	Штаммы
Россия	Суммарно в России	0	0	0	0
	ГНЦ ВБ Вектор	0	0	0	0
	ГУ НИИ Вирусологии	0	0	0	0

	им. Ивановского				
	Институт гриппа	0	0	0	0
	ЦНИИЭ	0	0	0	0
	Институт физико-химической медицины, Москва	0	0	0	0
Китай	Суммарно	0	12	48	60
Гонконг	Суммарно	0	0	0	0
ЕС	Суммарно	0	99	1	100
США	Суммарно	1	16	69	86
Япония	Суммарно	0	0	0	0
СЦ ВОЗ					
США	СЦ ВОЗ по гриппу Атланта	0	0	0	0
Австралия	СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн	0	0	0	0
Япония	СЦ ВОЗ по гриппу Токио	0	0	0	0
Англия	СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл	0	0	0	0
США	СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис	0	0	0	0
Россия	ГНЦ ВБ «Вектор»	0	0	0	0

в) сезонного вируса гриппа А/Н1N1:

Страна	Источник	Генотипировано (штаммы)	Сегментарно (штаммы)	Полные геномы (штаммы)	Штаммы
Россия	Суммарно в России	0	0	0	0
	ГНЦ ВБ Вектор	0	0	0	0
	ГУ НИИ Вирусологии им. Ивановского	0	0	0	0
	Институт гриппа	0	0	0	0
	ЦНИИЭ	0	0	0	0
	Институт физико-химической медицины, Москва	0	0	0	0
Китай	Суммарно	0	0	0	0
Гонконг	Суммарно	0	0	0	0
ЕС	Суммарно	0	0	0	0
США	Суммарно	0	0	0	0
Япония	Суммарно	0	0	0	0
СЦ ВОЗ					
США	СЦ ВОЗ по гриппу Атланта	0	0	0	0
Австралия	СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн	0	0	0	0

Япония	СЦ ВОЗ по гриппу Токио	0	0	0	0
Англия	СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл	0	0	0	0
США	СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис	0	0	0	0
Россия	ГНЦ ВБ «Вектор»	0	0	0	0

с) сезонного вируса гриппа В:

Страна	Источник	Генотипировано (штаммы)	Сегментарно (штаммы)	Полные геномы (штаммы)	Штаммы
Россия	Суммарно в России	0	0	0	0
	ГНЦ ВБ Вектор	0	0	0	0
	ГУ НИИ Вирусологии им. Ивановского	0	0	0	0
	Институт гриппа	0	0	0	0
	ЦНИИЭ	0	0	0	0
	Институт физико-химической медицины, Москва	0	0	0	0
Китай	Суммарно	0	0	0	0
Гонконг	Суммарно	0	0	0	0
ЕС	Суммарно	0	0	0	0
США	Суммарно	0	0	0	0
Япония	Суммарно	0	0	0	0
СЦ ВОЗ					
США	СЦ ВОЗ по гриппу Атланта	0	0	0	0
Австралия	СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн	0	0	0	0
Япония	СЦ ВОЗ по гриппу Токио	0	0	0	0
Англия	СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл	0	0	0	0
США	СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис	0	0	0	0
Россия	ГНЦ ВБ «Вектор»	0	0	0	0

d) сезонного вируса гриппа А/Н3N2:

Страна	Источник	Генотипировано (штаммы)	Сегментарно (штаммы)	Полные геномы (штаммы)	Штаммы
Россия	Суммарно в России	0	0	0	0
	ГНЦ ВБ Вектор	0	0	0	0
	ГУ НИИ Вирусологии им. Ивановского	0	0	0	0
	Институт гриппа	0	0	0	0

	ЦНИИЭ	0	0	0	0
	Институт физико-химической медицины, Москва	0	0	0	0
Китай	Суммарно	730*	0	0	0
Гонконг	Суммарно	0	0	0	0
ЕС	Суммарно	0	0	0	0
США	Суммарно	0	0	0	0
Япония	Суммарно	0	0	0	0
СЦ ВОЗ					
США	СЦ ВОЗ по гриппу Атланта	0	0	0	0
Австралия	СЦ ВОЗ по гриппу Мельбурн	0	0	0	0
Япония	СЦ ВОЗ по гриппу Токио	0	0	0	0
Англия	СЦ ВОЗ по гриппу Милл Хилл	0	0	0	0
США	СЦ ВОЗ по гриппу Мемфис	0	0	0	0
Россия	ГНЦ ВБ «Вектор»	0	0	0	0

* - генотипирован только ген М.

Информационно-аналитический отдел
ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»

Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)

Ситуация в мире

16 апреля 2010 г. «ПОРТАЛ ЗДОРОВЬЯ И КРАСОТЫ». Медные дверные ручки защищают от микробов

Британские ученые установили, что если в медучреждениях заменить ручки, рукоятки кранов и сливных бочков, а также выключатели света на аналоги из меди, то это может помочь в борьбе с микробами.

Эксперименты проводили в больнице Сэлли Оук, расположенной в Бирмингеме. Указанные элементы были там заменены на медные и далее на регулярной основе с их поверхности брали мазки для проведения микробиологического анализа. Результаты оказались очень вдохновляющими. Количество микробов на медных ручках и рукоятках было на 95% ниже, чем на тех, которые используют традиционно.

Оказывается, медь способна уничтожать одни из самых опасных микробов внутрибольничной флоры, среди которых: метициллинрезистентный золотистый стафилококк (MRSA) и лекарственноустойчивый вид клостридий (*C. difficile*), а также кишечная палочка, вирус гриппа и другие микробы.

Дополнительно неизвестно, но предполагается, что медь имеет свойство убивать микроорганизмы, так как нарушает процессы их питания и дыхания. Более того, медь действует на микробы так сильно, что даже меняет их ДНК.

Теперь исследование, скорее всего, будет проведено на более широком перечне клиник. Если данные вновь подтвердятся, но, по всей видимости, все больницы Британии будут постепенно переходить на медные ручки несмотря на то, что они дороже тех, что устанавливаются сейчас.

<http://www.for-health.ru/art/3553.html>

13 апреля 2010 г. ВОЗ: в истерии по поводу свиного гриппа виноват Интернет

Главный грипполог Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Кейджи Фукуда заявил, что Интернет сыграл огромную роль в распространении информации о пандемии свиного гриппа в прошлом году.

На встрече с 29 специалистами, которые будут заниматься проверкой деятельности ВОЗ во время пандемии, г-н Фукуда отметил, что, с одной стороны, благодаря Сети данные о гриппе стали общедоступными, но с другой — Интернет повинен в волне слухов, спекуляций и критики, в том числе в блогах и социальных сетях. «Интернет-кампания против создания специальной вакцины от свиного гриппа была очень мощной», — с горечью подчеркнул медчиновник.

Напомним, что именно сомнения в необходимости разработки такой вакцины и подвигли международное сообщество запросить проверку деятельности ВОЗ: не стояло ли за решением фармацевтическое лобби?

Г-н Фукуда также указал на скорость, с которой распространяется информация в Интернете, и на влияние Всемирной паутины на «ветреное» общественное мнение, отметив, что ВОЗ старалась найти «правильный ритм» для своих сообщений.

Браузерная игра Swinefighter: убей вирус, пока он не убил тебя.

Хотя Интернет рассматривается в качестве важного канала информации, многие члены медицинского сообщества считают, что из-за него также усиливается влияние сенсационных заявлений и блогов самозваных экспертов. Широкую известность, к примеру, получила некая испанская монахиня, «развенчавшая миф» о вирусе А(H1N1) в серии из шести онлайн-роликов.

«Очень трудно оправдаться, когда тебя неправильно понимают», — заметил по этому поводу Дэвид Хейман, бывший глава отдела инфекционных заболеваний ВОЗ, а ныне председатель Агентства по охране здоровья Великобритании.

«Вероятно, ВОЗ просто не успевала реагировать на информацию, появляющуюся в Интернете, — предположил представитель французского правительства на встрече с ревизорами. — Для СМИ время течет быстрее, чем для тех, кто принимает сложные политические и административные решения».

Свое мнение по поводу честности и компетентности ВОЗ эксперты представят в январе 2011 года.

Подготовлено по материалам [Франс Пресс](#).

<http://science.compulenta.ru/523315/?r1=yandex&r2=news>

13 апреля 2010 г. "Российская газета". "Свиному гриппу" исполнился год



12 апреля 2009 года в мексиканском городе Оахака "свиной грипп" убил первого человека - налогового инспектора Марию Аделу Гутьеррес. С тех пор вирус H1N1 погубил более 17770 человек в 213 странах мира. Это статистика Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), скорее всего, неполная. Умирали в основном сравнительно молодые люди - средний возраст 37 лет.

Уже вначале были замечены отличия нового вируса от других видов гриппа. Этот начался не в Азии, как обычно, а в северном полушарии, в середине весны, а не поздней осенью или зимой. Кроме того, он косил детей и молодых взрослых, а не стариков и новорожденных.

В июне прошлого года ВОЗ объявила пандемию гриппа H1N1 и до сих пор не дала отбой. Вчера приступила к работе группа из 29 независимых экспертов из развитых и развивающихся стран. Они должны через год представить ВОЗ обстоятельный доклад о ее деятельности в связи с H1N1. Напутствуя экспертов, генеральный директор организации Маргарет Чан сказала: "Мы хотим знать, что было сделано правильно. Мы хотим знать, что пошло не так и, в идеале, почему".

ВОЗ много критиковали, считая, что вообще не надо было объявлять пандемию и сеять панику, побуждая страны всего мира к массовой закупке вакцин, действие которых еще не было до конца изучено. И миллионы здоровых людей были без необходимости подвергнуты риску, связанному с использованием недостаточно протестированных вакцин в связи с угрозой заболевания, которое оказалось значительно более безобидным, чем все гриппозные волны прошлых лет.

На искусственно раздутой панике за счет налогоплательщиков нажились производители вакцин, в частности, такие крупные компании, как GlaxoSmithKline и Sanofi-Aventis - речь идет о миллиардах долларов. Говорили даже о возможном сговоре чиновников ВОЗ с фармацевтическими компаниями.

Такие обвинения организация отвергала, но новосозданная комиссия должна заняться и этими слухами.

Серьезные специалисты задаются сейчас более серьезными вопросами. Станет ли грипп H1N1 сезонным? Можно ли разрабатывать вакцины быстрее, работая не с яйцами, а с клетками? Можно ли создать универсальную вакцину и проводить массовую вакцинацию от гриппа раз в десять лет?

А пока все сходятся во мнении, что надо извлечь все необходимые уроки и всем миром готовиться к будущим эпидемиям. Главное - бороться с напастями надо на уровне мирового сообщества, а не в рамках отдельных государств.

<http://www.rg.ru/2010/04/13/gripp-site-anons.html>

13 апреля 2010 г. «Независимое информационное агентство – Байкал». ВОЗ проверит «свиной грипп»

Всемирная организация здравоохранения начинает расследование того, насколько оправданным было повышение уровня возникновения пандемии гриппа А/H1N1 до максимального.

Вопрос рассмотрит Международная комиссия, в которую входит 29 независимых специалистов из 28 развитых и развивающихся стран, сообщает РБК.

После того, как заболеваемость пошла на убыль, а на лекарства были потрачены миллионы долларов, на ВОЗ посыпались упреки в сговоре с фармацевтическими компаниями и искусственном нагнетании паники вокруг нового штамма вируса.

И США оказали «слишком много внимания» «свиному гриппу». Недавно стало известно о том, что в Соединенных Штатах может быть уничтожено около 71,5 млн доз вакцины против гриппа А из-за истечения срока годности препаратов.

<http://www.38rus.com/more.php?UID=10488>

<http://www.cpv.ru/modules/news/article.php?storyid=30853>

http://www1.voanews.com/russian/news/H1N1_review_2010_04_12-90704039.html

<http://www.kommersant.ua/index-news-y.html?id=154253>

http://infox.ru/03/body/2010/04/12/VOZ_nachala_rasslyed.phtml

13 апреля 2010 г. «РИА Новости». Четыре новых кластера свиного гриппа обнаружены в Малайзии

Четыре новых кластера свиного гриппа А/H1N1 обнаружены в трех штатах полуостровной Малайзии, сообщает во вторник газета New Straits Times со ссылкой на заявление генерального директора Минздрава страны Исмаила Мерикана (Tan Sri Dr Ismail Merican).

Самым крупным из них стала тюрьма в штате Паханг, где признаки заболевания выявлены у двух десятков заключенных и одного из сотрудников пенитенциарного учреждения. Все заболевшие изолированы, и в настоящее время ведется лабораторная проверка первоначального диагноза, добавил Мерикан.

Всего в ходе объявленной ВОЗ почти год назад пандемии свиного гриппа скончались 80 малайзийцев, и, по данным на минувшие выходные, в больницах страны находились 677 человек с симптомами этой болезни. Заражение вирусом А/H1N1 лабораторно подтверждено для 58 из них, причем четверо больных находятся в реанимации.

Всего в мире в результате пандемии свиного гриппа, которая не отменена и по сей день, скончались 17 тысяч 770 человек в 213 странах.

В России только за последние три месяца прошлого года свиным гриппом переболели шесть миллионов ее граждан, однако большинство случаев протекало в легкой форме, заявил на прошлой неделе главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко.

По его словам, действия ВОЗ, объявившей пандемию свиного гриппа в апреле 2009 года, были оправданы. Чрезмерными Онищенко назвал действия отдельных национальных правительств, заказавших вакцину против нового вируса в огромных количествах.

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

<http://www.rian.ru/world/20100413/221642191.html>

12 апреля 2010 г. «RAUT.RU». Ученые создали заразные маски

Ни для кого не является секретом тот факт, что стандартные марлевые повязки, использующиеся в целях профилактики вспышки эпидемии инфекционного заболевания, способствуют сохранению здоровья. Однако два медика из университета Северной Каролины Эрик Сьюман и Джон Малкович так не считают. Они создали маски, которые, наоборот, помогают быстрее заболеть. Конечно, такое изобретение, мягко говоря, вызвало всплеск негодования со стороны местного департамента по здравоохранению. В ответ на это врачи сказали, что если человек заболевает в момент разгара вируса, то впоследствии у него может выработаться стойкий иммунитет ко всякого рода инфекциям.

Данный респиратор оснащен специальным вентилятором, который функционирует на вход. Данное устройство «заглатывает» большие объемы воздуха вместе с содержащимися в нем вирусами и направляет их непосредственно в легкие человека. Такого рода незамысловатая конструкция повышает во много раз риск заболевания гриппом и остальными острыми респираторными вирусными инфекциями. Напрашивается вопрос: зачем это нужно?

По словам Эрика Сьюмана, чтобы грипп не уложил человека в постель в самое неподходящее время, с помощью данного респиратора можно переболеть им, когда это будет нужно. К тому же многими специалистами доказано, что после заболевания человеческий иммунитет существенно укрепляется. Естественно, что такое устройство не рекомендуется надевать беременным женщинам, пожилым людям в возрасте от 65 лет и старше, а также маленьким детям.

http://www.raut.ru/news/uchenie_sozdali_zaraznie_maski.html

12 апреля 2010 г. «ABC.AZ». Всемирная организация здравоохранения начинает расследование своей роли в глобальной афере «свиного» гриппа

Баку, Fineko/abc.az. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) готова признать очевидное: «свиной» грипп А/Н1N1 оказался банальной аферой глобального масштаба.

По сообщению зарубежных СМИ, ВОЗ начинает расследование того, насколько оправданным было повышение уровня возникновения пандемии свиного гриппа до максимального. Жертвами нового гриппа стали значительно меньше человек, чем при обычном сезонном гриппе. В итоге организацию подозревают в сговоре с крупными фармацевтическими компаниями, заработавшими на панике по поводу пандемии миллиарды евро.

США, которые также оказали слишком много внимания «свиному» гриппу, готовы уничтожить около 71,5 млн. доз вакцины против этого штамма из-за истечения срока годности препаратов. Из 162 млн. единиц вакцины, полученных в распоряжение США, только до 90 млн. были успешно использованы. Всего же США заказали у фармацевтических компаний около 229 млн. единиц препарата.

<http://abc.az/rus/news/44074.html>

<http://news.liga.net/news/N1010720.html>

<http://top.rbc.ru/society/12/04/2010/392657.shtml>

<http://www.amic.ru/news/123416/>

http://newsliga.ru/kms_news+stat+cat_id-11+nums-286.html

<http://www.vokrugsveta.ru/news/8850/>

12 апреля 2010 г. «Компьютерра–Онлайн». ВОЗ обвиняют в нагнетании истерии вокруг свиного гриппа в интересах фарминдустрии

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) обвиняется в том, что шумиха вокруг так называемого свиного гриппа и вакцин против него была раздута искусственно в коммерческих целях.

В течение девяти месяцев комиссия из 29 экспертов, не работающих в ВОЗ, будет проводить расследование деятельности организации.

Штамм человеческого гриппа А(Н1N1), развившийся из вируса гриппа свиней, привел к возникновению первой в XXI веке пандемии гриппа. По крайней мере именно так считает Всемирная организация здравоохранения. У многих специалистов, однако, есть сомнения в том, что этот вирус и впрямь был столь опасным, как его расписывала ВОЗ, требуя немедленной разработки вакцины. Напомним, что первые случаи свиного гриппа были зарегистрированы в Мексике и США в апреле 2009 года, после чего заболевание быстро распространилось по всему миру, и уже в июне ВОЗ объявила о пандемии.

У организации есть и немало защитников. «Я считаю, что ВОЗ проявила недюжинные лидерские способности, ее стоило бы за многое поблагодарить, — говорит вирусолог Джон Оксфорд, профессор Медицинской и стоматологической школы им. Королевы Мэри (Великобритания). — Критика в основном носит политический характер. Я не слышал ни одного плохого слова от вирусологов». Он отметил огромную роль ВОЗ в обеспечении вакциной бедных стран, где наблюдение, профилактика и лечение находятся на очень низком уровне.

От свиного гриппа скончались не менее 14 286 человек.

Обвинения, исходящие в основном от Совета Европы, касаются недостаточной прозрачности процедуры принятия решений в ВОЗ, а также подозрений в лоббировании фарминдустрии. Некоторые правительства даже отменили дорогостоящие заказы на вакцину, когда стало ясно, что свиной грипп не так опасен, как казалось.

Подготовлено по материалам Франс Пресс. <http://science.compulenta.ru/522690/?r1=vandex&r2=news>

13 апреля 2010 г. «Грузия Online». В Грузии распространился новый вирус группа

В Грузии распространился новый вирус группа, который не является смертельным, но по уровню скорости распространения, намного превышает вирус H1N1, пишет газета "Алиа".

По разъяснениям эпидемиологов, речь идет о так называемом сезонном гриппе, который известен как Калифорнийский и фактически не содержит никакой угрозы. Но данный грипп характеризуется высоким уровнем распространения и из 10 человек, заражает 7. Кроме этого, как отмечает эпидемиолог Мераб Мезвришвили, существует другая опасность.

С сентября, в мире ожидается третья, более мощная волна «Свиного гриппа», соответственно, необходимо встретить ее с сильным иммунитетом, а заражение нынешним гриппом, сильно ослабит иммунитет.

<http://www.apsny.ge/2010/mil/1271184270.php>

12 апреля 2010 г. «AS DELFI». Медики: в Латвии падает заболеваемость ОРЗ

С 29 марта по 4 апреля в Латвийском центре инфектологии (ЛИЦ) зарегистрировано 10 случаев сезонного гриппа, а заболеваемость ОРЗ сократилась на 53,5%, свидетельствует информация ЛИЦ.

Заболеваемость ОРЗ составила в этот период 720,9 человек на 100 тыс. населения. Она снижается во всех возрастных группах.

В группе детей до 4 лет ОРЗ болеют 4614,3 ребенка на 100 тыс. населения, однако и в этой группе заболеваемость сократилась на 41%.

Больше всего инфекциями дыхательных путей болели в Резекне, Елгаве, Даугавпилсе, меньше всего — в Лиепае и Валмиере.

Случаи пандемического гриппа А(H1N1) на прошлой неделе не регистрировались.

<http://rus.delfi.lv/news/daily/latvia/mediki-v-latvii-padaet-zabolevaemost-orz.d?id=31208117>

Ситуация в СНГ

16 апреля 2010 г. «Trend Life». Названа причина прекращения вакцинации в Азербайджане против "свиного гриппа"

Республиканский центр гигиены и эпидемиологии назвал причину прекращения вакцинации против опасного вируса А/Н1N1 в Азербайджане.

"Вакцинация против свиного гриппа возобновится осенью этого года, и будет курироваться Минздравом, - сказала замгендиректора Центра Светлана Змитрович. - Причина прекращения вакцинации связана с тем, что уровень заболеваемости и обращаемости в связи с ОРЗ и гриппом с приходом теплого сезона идет на спад".

По ее словам, на сегодня эпидемиологическая ситуация, связанная с сезонным гриппом, стабильная, поэтому нет необходимости прививать население от гриппа.

Вторая партия - 172 тысяч доз вакцины против "свиного гриппа", направленная Всемирной организацией здравоохранения, рассчитана на два процента населения.

<http://ru.trend.az/life/health/1670889.html>

16 апреля 2010 г. «UzDaily.uz» Узбекские ученые разработали новый препарат против гриппа

Специалисты Института химии и физики полимеров Академии наук Узбекистана и научно-производственного предприятия «Радикс» разработали новый препарат для профилактики и лечения острых респираторных вирусных заболеваний, в том числе и различных опасных видов гриппа – «Целагрипп».

Как сообщает «Uzbekistan Today», новый препарат на днях появится в аптеках Узбекистана.

История создания препарата началась несколько десятилетий назад, когда ученые Института химии и физики полимеров получили из хлопка лечебное вещество, эффективное против острых респираторных вирусных заболеваний.

Разработкой заинтересовались зарубежные фармпроизводители. В результате семь лет назад на рынке появились таблетки «Кагоцел», которые и по сей день производятся из сырья, выпускаемого только в Узбекистане. При этом в институте не прекращались работы по усовершенствованию формулы препарата, в результате получили новое лекарство, которое назвали «Целагрипп». Организацию его производства взяло на себя отечественное научно-производственное предприятие «Радикс». Заместитель директора Института химии и физики полимеров Абдушукур Саримсоков отметил, что препарат заставляет организм вырабатывать больше интерферона – естественного вещества человеческого организма, отвечающего за его защиту от опасных для здоровья вирусов. То есть «Целагрипп» задействует потенциал организма, которого достаточно, чтобы побороть вирус, и благодаря этому практически не имеет побочных действий.

– Интересные результаты мы получили и в ходе испытания «Целагриппа» в Национальном центре гриппа при Научно-исследовательском институте вирусологии Министерства здравоохранения Узбекистана, – подчеркнул Абдушукур Саримсоков. – Лабораторные исследования показали, что препарат эффективен против всех известных вирусов гриппа, в том числе штаммов H5N1 (птичий грипп) и H1N1 (свиной грипп).

<http://www.uzdaily.uz/articles-id-2166.htm>

15 апреля 2010 г. «Obiectiv Media Group». Минздрав отказывается вакцинировать детей против вируса гриппа А/Н1N1 весной этого года

В четверг, 15 апреля, года в рамках пресс-конференции, министр здравоохранения Владимир Хотиняну объявил, что в ближайшее время дети не будут привиты против пандемического гриппа, даже если Молдова получит от Всемирной Организации Здравоохранения соответствующую вакцину.

«Мы планируем вакцинацию с 1 сентября. Кампанию по вакцинации данной вакциной мы запрограммировали на 1 сентября», - заявил Хотиняну, добавив, что Молдова может получить от ВОЗ 380 тысяч доз вакцин, которые «уже должны придти». В данной связи министр отметил, что прививка будет единой и не будет отдельной для детей и для взрослых, как предполагалось ранее.

Говоря о сроках, в течение которых дозы вакцины должны прибыть в Молдову, Хотиняну сообщил, что «не знает» по какой причине они задержались. Ранее, министр здравоохранения обещал, что вакцина от ВОЗ прибывает в Молдову в декабре 2009 года, затем - что в феврале 2010 года, после этого обещал, что препарат поступит в страну до марта 2010 года.

В то же время, специалисты-вирусологи Национального центра превентивной медицины полагают, что прогноз, связанный со второй волной пандемического гриппа, ожидаемой в апреле-мае, подтверждается тем, что «генеральный директор ВОЗ Маргарет Чан не отменила шестой уровень пандемической угрозы». «Шестой уровень угрозы, объявленный в начале пандемии, не был изменен в дальнейшем. Это самый высокий уровень пандемической угрозы. Сохранение шестого уровня указывает нам на то, что пандемический риск не исчерпан», - заявил агентству OMEGA вице-директор Национального научно-практического центра превентивной медицины (ННЦПМ), главный вирусолог Министерства здравоохранения Константин Спыну, уточнив, что по оценкам специалистов, «возможно, нам придется столкнуться с третьей волной – осенью, в сентябре-октябре».

Вирусологи предупреждают, что для эффективной вакцинации, кампания по иммунизации должна начаться за месяц до объявления новой волны гриппа.

<http://omg.md/Content.aspx?id=7760&lang=3>

12 апреля 2010 г. «Day.Az». Обнародовано время проведения очередной вакцинации против «свиного гриппа» в Азербайджане

Очередная партия вакцин против «свиного гриппа», присланных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в Азербайджан, не будет пока использована.

Как сообщили АПА в Минздраве, необходимости в проведении вакцинации пока нет. Эпидемиологическая ситуация в стране стабильная. Сократилось также количество заболеваний сезонного характера. В связи с ростом сезонных заболеваний в осенне-летние месяцы вакцинацию планируется провести в это время.

ВОЗ второй партией направила в Азербайджан 172 тысячи доз вакцины, рассчитанных на 2% населения.

<http://www.day.az/news/society/203799.html>

<http://ru.apa.az/news.php?id=159723>

12 апреля 2010 г. «Луганск.proUA.com». На Луганщине недельный эпидпорог по гриппу и ОРВИ превышен в Кременском районе

По данным Луганской областной санитарно-эпидемиологической станции за 14 недель 2010 года в области эпидемиологический порог по заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями не превышен. Об этом Луганск.proUA.com сообщает Областной центр здоровья.

За неделю ОРВИ заболело 8630 человек. Госпитализировано 579 пациентов, из них 422 ребенка возрастом до 17 лет. Недельный эпидемиологический порог на 8% превышен в Кременском районе...

<http://lugansk.proua.com/news/2010/04/12/114540.html>

<http://irtafax.com.ua/news/2010-04-12-32.html>

<http://cxid.info/70176.html>

12 апреля 2010 г. «1NEWS.AZ». Очередная вакцинация от «свиного» гриппа может быть перенесена на осень 2010 года

В Азербайджане наблюдается эпидемиологическая стабильность в плане выявления случаев заболевания и распространения «свиного» гриппа.

Как сообщает 1news.az со ссылкой на информированный источник в Министерстве здравоохранения Азербайджана, в связи с этим очередная вакцинация от «свиного» гриппа, возможно, будет перенесена на осень 2010 года.

Именно в этот период года наблюдается эпидемия вируса гриппа (в том числе «свиного» гриппа).

Официальная информация о переносе сроков вакцинации будет распространена Министерством здравоохранения в самое ближайшее время.

Отметим, что Центр инноваций и снабжения Министерства здравоохранения Азербайджана имеет все условия для длительного хранения антивирусной вакцины.

В Азербайджан поступила вторая новая партия вакцин (172 тысяч доз) в рамках гуманитарной помощи Всемирной организации здравоохранения.

<http://1news.az/society/health/20100412115338631.html>

Ситуация в России

15.04.2010. «Время новостей» Правительство зовут в "долину смерти"

Развитие инновационных биотехнологий потребует государственных ассигнований

Избежать аврала и сверхзатрат на изготовление вакцин от пандемических разновидностей вируса гриппа, которые теперь, если верить ученым, будут атаковать население планеты чуть ли не ежегодно, можно с помощью инновационных вакцин широкого спектра действия. К такому выводу уже пришли во многих экономически развитых странах. Но для изготовления универсального иммунобиологического препарата требуются современные биотехнологии, которых в России пока нет. Надеяться на венчурный капитал российской фарме, как вчера популярно объяснили профессиональные инвесторы в ходе II Международной конференции по биотехнологии и биоэнергетике, пока рано. Поэтому вся надежда по-прежнему на государство. Тем более что вакцины -- это в первую очередь предмет госзакупок.

Инвестиции в новое производство вакцин от гриппа могли бы стать починком в создании российского биотеха, уверен директор питерского НИИ гриппа академик Олег Киселев, напомнивший о том, что о необходимости создания инновационных препаратов в последнее время много говорят в российском правительстве. Г-н Киселев, являющийся ведущим экспертом страны по штаммам гриппа, прекрасно знает, в какую сумму выливаются ежегодные кампании по вакцинации населения и какими потерями для бюджетов может обернуться просчет в масштабах эпидемии, как это случилось со свиным гриппом.

Напомним, что на изготовление отечественной вакцины от гриппа А/Н1N1 было выделено из бюджета 4 млрд руб. Привить планировалось для начала 40 млн человек. Но, как недавно заявлял главный санитарный врач России Геннадий Онищенко, реально использовать удалось всего 20 млн доз. Все остальное, по большому счету, уже можно выбросить, поскольку срок годности препаратов к следующей эпидемии именно этого штамма наверняка закончится. В некоторых европейских странах и США ситуация еще хуже: если у нас изначально было решено прививать не более 40% населения, то там говорили о 60--70% граждан, соответственно никому не нужных вакцин осталось еще больше.

Вчера Олег Киселев заявил о необходимости скорейшего создания в России производства вакцины сразу от многих штаммов гриппа, которая будет эффективна для ежегодного использования, а ее срок годности будет никак не менее пяти лет. «Денег нужно совсем немного. Заграничный опыт показывает, что это стоит не более 20 млн долл., а у нас, если использовать принцип частично контрактного производства, будет еще дешевле», -- рассказал «Времени новостей» директор НИИ гриппа. Правда, даже при идеальном финансировании на создание такого проекта потребуется не менее двух лет, зато в стране появится первое современное производство «чистых» вакцин. «Ведь все препараты, которые сегодня производятся в России, просто поражают своей загрязненностью, -- отмечает академик Киселев. -- Там просто не просматривается пространственно организованной структуры, к которой, собственно, и привыкла иммунная система. В итоге формируется некорректный иммунный ответ на вакцину, возникают множественные побочные эффекты». По его словам, эффективность используемого действующего вещества в наших вакцинах всего 10%, то есть доза, воздействующая на организм, изначально должна быть в десять раз больше, чем у препарата с хорошей очисткой.

Слабое место, которое пока не позволяет реализовать такой научно-производственный проект, -- это те самые два года, которые требуются на его реализацию. «Проблема сейчас не в том, что нет денег -- денег на инновации хватает. Проблема в том, что они снова "распределяются" под обещания быстро выдать положительные результаты, а не инвестируются. Венчурные инвестиции всегда подразумевают возможность неудачи, и в большинстве проектов именно так и получается. С этим российская государственная ментальность пока не готова мириться. Отдачи требуют через три--четыре года, а жизненный цикл любой биофарма разработки восемь--десять лет», -- рассказал «Времени новостей» директор по инвестициям венчурного фонда «Биопроцесс кэпитал венчурс» Алексей Конов. Есть и другая проблема, характерная не только для России: разрыв между научной фазой разработки препарата и появлением инвестиционно привлекательного проекта, способного заинтересовать, например, венчурные фонды. «Этот зазор называют «долиной смерти», так как для его преодоления требуются пусть и небольшие -- примерно 1% от общей стоимости проекта, но фактически невозвратные вложения», -- отмечает вице-президент по международным связям Общества биотехнологов России Алексей Облаев. По его словам, «долина смерти» -- это и есть зона, ответственность за которую, финансирование которой должно взять на себя государство, если хочет развития реального биотехнологического производства в стране. «На Западе средства на доведение научных идей до бизнес-уровня распределяют специализированные, так называемые посевные фонды и университеты, такие отделы существуют во всех значительных научных центрах», -- отметил в беседе с корреспондентом «Времени новостей» г-н Облаев.

Но даже если соединить науку и бизнес, стоит адекватно оценивать российский рынок, уверены ученые. Например, наш фармацевтический рынок (а именно в этой сфере стране сейчас нужнее всего импортозамещающие биотехно-

логии) непривлекателен для западных инвесторов, если говорить о разработке принципиально новых биопрепаратов с нуля. Слишком уж низкое потребление медикаментов в России на душу населения, и покупательная способность низкая. Поэтому пока любой масштабный проект необходимо встраивать в международную систему разделения труда. «Например, научная разработка проводится в России, а коммерциализируется в США. А уже произведенный препарат возвращается к нам, но по специальной, более низкой цене», -- разъяснил перспективы российского биотеха Алексей Облаев.

<http://www.vremya.ru/2010/64/51/251695.html>

16 апреля 2010 г. «НОВОСТИ МОРДОВИИ». В Мордовии заболеваемость ОРВИ пошла на спад

Как нам сообщили в территориальном управлении Роспотребнадзора, за последнюю неделю в Саранске было зарегистрировано почти две с половиной тысячи случаев заболеваний ОРВИ и гриппом. В основном это дети до 14-ти лет. С признаками простудных заболеваний госпитализировано 97 человек. За этот период в городе ежедневно регистрировалось в среднем 352 случая острых респираторно вирусных заболеваний, что ниже уровня эпидпорога на 14 процентов. В тоже время это на 5 процентов ниже показателей предыдущей недели. В целом по республике уровень заболеваемости также продолжает снижаться. Однако, в ряде районов отмечается повышение уровня ОРВИ. Между тем, с начала года не было зарегистрировано ни одного случая заболевания гриппом А/Н1N1/. На данный момент против пандемического гриппа сделали прививки почти 215 тысяч жителей Мордовии. Из них около 69-ти тысяч прошли вакцинацию в Саранске. В территориальном управлении Роспотребнадзора отметили, что работа по предупреждению распространения инфекционных болезней продолжается в плановом режиме.

<http://news.vip-rm.info/04/16/v-mordovii-zabolevaemost-orvi-poshla-na-spad.html>

16 апреля 2010 г. «Новый Регион – Челябинск». Половине южноуральцев, переболевших гриппом в 2009 году, был поставлен диагноз «свиной» грипп

350 тысяч южноуральцев в период осенней эпидемии 2009 года переболели гриппом. Из них половина получила диагноз «высокопатогенный грипп».

Как передает корреспондент «Нового Региона», в 2009 году только из-за высокопатогенного гриппа смертность в Челябинской области выросла в 1,7 раза по сравнению с предыдущими годами.

В целом, по данным областного Минздрава, осенью минувшего года гриппом переболело 10% населения (350 тысяч граждан). Процент лабораторно подтвержденных случаев высокопатогенного гриппа остается невысоким – более 600. Однако путем специальных расчетов медики установили, что из 350 тысяч человек, перенесших грипп, половина переболела именно высокопатогенным.

4 тысячи человек перенесли пневмонию (распространенное осложнение после «свиного» гриппа). 11 тысяч южноуральцев было госпитализировано с таким диагнозом в больницу. Отметим, что статистику смертности от высокопатогенного гриппа в региональном Минздраве не озвучивают, она до сих пор находится под грифом «совершенно секретно».

<http://www.nr2.ru/chel/279493.html>

16 апреля 2010 г. «НазаровоОнлайн». Вакцинация против пандемического гриппа продолжается

Эпидемия гриппа давно прошла. Но это не значит, что она не повторится осенью. Поэтому сейчас самое время поставить прививку. Вирус гриппа постоянно мутирует и с каждым годом становится все опаснее. Все хорошо помнят эпидемию, охватившую Россию осенью прошлого года и продолжившуюся зимой текущего. От нового вируса гриппа умер не один десяток человек. В том числе 3 смерти было зарегистрировано в Назарово. И почти у всех заболевших тяжелейшие осложнения.

Сейчас ситуация изменилась в лучшую сторону. Об этом рассказала специалист-эксперт Территориального отдела Роспотребнадзора в городе Назарово Лариса Рожкова. Но сильно радоваться не стоит. По данным Всемирной организации здравоохранения, циркуляция пандемического гриппа на территории северного полушария будет продолжаться в течении всего 2010 года. Этой же организацией пандемическому гриппу присвоена самая высокая 6 степень опасности. Еще одна особенность этого гриппа в том, что в отличие от обычного сезонного, он поражает в основном молодых людей и беременных женщин. В Назаровском районе даже пришлось прерывать беременность на достаточно большом сроке. Но, не смотря на такие печальные последствия, люди до сих пор неохотно ставят прививки от гриппа. Особенно бояться их ставить беременные женщины, боясь вводить лишние антитела в организм. Но стоит взвесить все за и против. Ведь заболев гриппом, придется выпить немало лекарств, да и риск развития врожденных отклонений у ребенка, мать которого переболела гриппом, гораздо выше. Сейчас самое время позаботиться о своем здоровье и поставить бесплатную прививку против пандемического гриппа. Для этого все желающие могут обращаться в центральную поликлинику.

<http://www.nazarovo-online.ru/news/7457.html>

16 апреля 2010 г. ИА «АМИТЕЛ». В Барнауле превышен эпидемиологический порог по заболеваемости ОРВИ

В Барнауле за текущую неделю зарегистрировано 5,3 тыс. случаев заболевания ОРВИ, что на 9% выше эпидемиологического порога. В целом по Алтайскому краю зарегистрировано 12,8 тыс. случаев ОРВИ, что на 10% ниже эпидеми-

ческого порога. Случаев заболевания гриппом не зарегистрировано. Об этом сегодня, 16 апреля, сообщают в Управлении Роспотребнадзора по Алтайскому краю.

В пресс-релизе управления отмечается также, что заболеваемость ОРВИ и гриппом в крае находится на стабильном уровне, резкого подъема заболеваемости не прогнозируется.

Медики подчеркивают, что регистрации заболеваемости ОРВИ и гриппом ниже сезонных показателей в этом году способствовала проведенная осенью 2009 года вакцинация против сезонного гриппа - привито 26% населения края, а также проводимая в настоящее время иммунизация против пандемического гриппа - привито уже 15% населения края.

Вакцинация против сезонного и пандемического гриппа позволила охватить более 40% населения края и создать коллективный иммунитет, что привело к снижению заболеваемости ОРВИ и гриппом в настоящее время.

"В настоящее время в крае продолжается иммунизация против пандемического гриппа. По данным на 12 апреля привито 271 тыс. человек (49% от поступивших вакцин). Вакцинация проводится бесплатно в лечебно-профилактических учреждениях края по месту жительства и выездными прививочными бригадами по месту работы подлежащего контингента. Привиться от пандемического гриппа может любой желающий, необходимо только обратиться к врачу и прийти в прививочный кабинет", - отметили в Управлении Роспотребнадзора по Алтайскому краю.

<http://www.amic.ru/news/123780/>

<http://www.bankfax.ru/page.php?pg=67833>

<http://barnaul.sibnovosti.ru/health/104080-zabolevaemost-orvi-v-barnaule-prevyshaet-epidporog>

16 апреля 2010 г. ИА "ВОРОНЕЖ-МЕДИА". В Воронежской области стабилизировалась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ среди совокупного населения без превышения эпидемических порогов стабилизировалась в области и Воронеже с января 2010 года и по настоящее время.

Однако сохраняется эпиднеблагополучие с превышением эпидпорогов среди детского населения в возрастной группе до 2 лет.

Как стало известно ИА «Воронеж-Медиа» из сообщения Управления Роспотребнадзора по Воронежской области, проведенный анализ причин сложившейся ситуации выявил изменение этиологической структуры заболеваемости ОРВИ. По данным вирусологической лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» в марте текущего года аденовирусы в структуре расшифрованных случаев ОРВИ увеличились в 2 раза и составили более 40%.

Аденовирусная инфекция протекает с преимущественным поражением органов дыхания, глаз и лимфатических узлов, реже кишечника. Источником инфекции является больной человек и носитель, которые выделяют вирус с отделяемым верхних дыхательных путей при разговоре, кашле, чихании и конъюнктивиты, фекалиями через инфицированные пищевые продукты, предметы обихода.. Длительность выделения вирусов от 3 недель до 50 дней и более. Чаще и более тяжело болеют дети от 6 месяцев до 2-х лет.

http://www.voronezh-media.ru/news_out.php?id=26149

16 апреля 2010 г. «КОЛЫМА-ИНФОРМ». Эпидпорог ОРВИ в г. Магадане среди совокупного населения превышен на 4,6%

В неделю с 05.04. по 11.04.2010 года на территории Магаданской области наблюдался рост заболеваемости в 7-ми территориях области и в г. Магадане, темпы прироста заболеваемости составили от 4,6% в г. Магадане до 56,2% в Ольском районе, сообщили РИА "КОЛЫМА-ИНФОРМ" в пресс-службе Управления Роспотребнадзора.

Вместе с тем, показатели заболеваемости в целом по Магаданской области и во всех муниципальных образованиях, за исключением г. Магадана, находились на неэпидемическом уровне.

В г. Магадане имел место рост заболеваемости ОРВИ по сравнению с предыдущей неделей на 4,6% за счет школьников. Среди этого контингента прирост заболеваемости по сравнению с предыдущей неделей составил 61,5%.

Эпидпорог в г. Магадане среди совокупного населения был превышен на 4,6%, среди детей до 2 лет на 36,5%, школьников 7-14 лет - на 2,0%. В других возрастных группах заболеваемость оставалась на неэпидемическом уровне.

Случаи заболеваний гриппом не регистрировались. По данным лабораторных исследований отмечается активная циркуляция вирусов парагриппа.

<http://www.kolyma.ru/index.php?newsid=8035>

15 апреля 2010 г. «Единый российский портал». Новая эпидемия гриппа в РФ вероятно следующей осенью

Глава Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко заявил, что новая эпидемия гриппа в России вероятно следующей осенью.

"Будет сезонный подъем (гриппа) осенью. Мы уже готовимся", - сказал Онищенко журналистам в Москве в четверг.

Он заявил, что с учетом этого прогноза российские медики начали подготовку новой вакцины от гриппа. Онищенко сообщил, что Роспотребнадзор проводит комплекс мероприятий по подготовке к предстоящей вспышке гриппа медицинских учреждений, создается запас медикаментов, принимаются другие профилактические меры.

Осенью 2009 года в России была отмечена вспышка гриппа, в том числе так называемого "свиного гриппа". Уровень заболеваемости гриппом снизился в конце декабря 2009 года. В настоящее время, по данным медиков, заболеваемость гриппом в регионах РФ находится на низком уровне. Ранее Онищенко сообщил, что "свиным гриппом" в легкой форме в 2009 году переболели около шести млн. россиян.

В конце марта в Совете безопасности РФ "Интерфаксу" сообщили, что в октябре - декабре 2009 года в период эпидемического неблагополучия "свиным гриппом" переболело около 4,6% населения России.

Прошлой осенью медики опасались более серьезной вспышки "свиного гриппа", и были готовы к массовой вакцинации. *Интерфакс*

<http://er.ru/about/text.shtml?13/1823>

<http://rus.ruvr.ru/2010/04/15/6449762.html>

15 апреля 2010 г. В Мурманской области на прошлой неделе было зарегистрировано 5366 случаев гриппа и ОРВИ

В Мурманской области с 5 по 11 апреля 2010 года зарегистрировано 5366 случаев гриппа и ОРВИ (показатель заболеваемости на 10 тыс. населения – 67,3, что ниже значения эпидпорога данной недели на 36,7 %), показатели заболеваемости во всех возрастных группах ниже значения эпидемических порогов (ЭП) данной недели.

Среди заболевших 77,4 % составляют дети до 14 лет (показатель заболеваемости 347,0 на 10 тыс. детского населения). Всего за неделю госпитализировано 116 человек, в т.ч. 110 детей (на прошлой неделе 121 и 113 соответственно).

В областном центре за период с 5 по 11 апреля зарегистрирован 2316 случаев заболевания гриппом и ОРВИ, показатель заболеваемости 72,7 на 10 тыс. населения, что ниже значения эпидпорога данной недели на 31,7 %. показатели заболеваемости во всех возрастных группах ниже значения эпидемических порогов данной недели.

В Мурманской области продолжается вакцинация населения против высокопатогенного («свиного») гриппа. По данным на 12 апреля привито 220359 человек (28% от населения области), израсходовано 60,8 % от поступившей в область вакцины.

По информации Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Мурманской области

<http://vmurmanske.ru/news2.php?article=562515>

15 апреля 2010 г. В 2010 году в Новгородской области снизилась заболеваемость гриппом

Эпидемиологическая ситуация в Новгородской области в январе - марте 2010 года была относительно благополучной. Об этом сегодня, 15 апреля, корреспонденту ИА REGNUM Новости сообщили в областном управлении Роспотребнадзора...

Эпидемиологи отмечают рост на 9,4% уровня заболеваемости острыми кишечными инфекциями (за счет ротавирусной инфекции - в 1,5 раза), при этом заболеваемость сальмонеллезом снизилась в 3 раза, дизентерией - в 2,8 раза. Гриппом и ОРВИ за 3 месяца 2010 года переболело 56048 человек - на 4,5% ниже, чем за аналогичный период 2009 года (58686 человек).

<http://www.regnum.ru/news/1273914.html>

15 апреля 2010 г. «Наш Город РУ». Тюменцев продолжат прививать от высокопатогенного гриппа

В 2010 году планируется привить от сезонного гриппа 150 тысяч тюменцев, 60 тысяч получают вакцины от высокопатогенного гриппа А/Н1N1.

Об этом на встрече с журналистами рассказал начальник управления по здравоохранению Сергей Ярцев. Эксперты отвечают: новый штамм вируса гриппа не связан с сезонностью. Первые случаи заболевания в нашей стране были отмечены весной и летом у граждан, вернувшихся с отдыха из-за границы.

Потому именно сегодня в Тюмени необходимо создавать коллективную и индивидуальную защиту против нового вируса, поясняет управление здравоохранения города. На сегодняшний день уже привито 70 тысяч тюменцев. Осложнений после проведения прививки не отмечено. Вакцина безопасная (инактивированная) разрешена для вакцинации детей с шестимесячного возраста.

<http://www.nashgorod.ru/news/news31729.html>

<http://www.vsluh.ru/news/society/198763.html>

<http://72.ru/newsline/279066.html>

15 апреля 2010 г. "Липецкая газета". Прививка не мешает. Высокопатогенный грипп приказал долго жить?

...В городах Липецке и Ельце превышения пороговых уровней заболеваемости не произошло. А вот уровень заболеваемости детей до 14 лет был превышен от 1,2 раза до 1,8 раза. Доля детей, заболевших ОРВИ, составила 67—68 процентов в областном центре, а в Ельце – чуть более 60 процентов. Высоким был и уровень госпитализации.

...По данным Роспотребнадзора, вот уже 4 недели высокопатогенный грипп никак не проявлял себя в пробах, которые регулярно берутся у заболевших в клинической инфекционной больнице. Проверку на свиной грипп проходят тяжелые пациенты, беременные и дети. ... Между тем, несмотря на отступление высокопатогенного гриппа,

терять бдительность не стоит, советуют врачи. Мировая пандемия продолжается, вирус вполне может вернуться. Для иммунизации населения в область поступило 316 тысяч доз вакцины, уже три четверти ее использовано, более 247 тысяч липчан защитили себя от гриппа А(Н1N1).

...За прошедшую неделю с 5 по 11 апреля в целом по области зарегистрирован 4171 случай гриппа и ОРВИ, что ниже уровня эпидпорога почти наполовину. Циркулируют вирусы парагриппа, адено- и риновирусной инфекции, RS-инфекции и другие респираторные вирусы.

<http://www.lpgzt.ru/article/8371.htm>

15 апреля 2010 г. «Восток-Телеинформ». В Улан-Удэ превышен эпид-порог по ОРВИ и гриппу

1422 случая заболевания ОРВИ зарегистрировано в Улан-Удэ за минувшую неделю. Показатель заболеваемости составил 37,9 на 10 тыс. населения при эпидпороге в 30,3. как сообщат в министерстве здравоохранения Бурятии, отмечено превышение эпидпорога среди совокупного населения на 25,1%. По сравнению с предыдущей неделей уровень заболеваемости вырос на 2,5%.

Превышение эпидпорога отмечается в возрастных группах: 7-14 лет - на 11,8%, 15 и старше лет - в 1,6 раза.

В целом по республике зарегистрировано 2042 случая заболевания ОРВИ, по сравнению с предыдущей неделей отмечен рост заболеваемости на 10,8%.

<http://vtinform.ru/vti/146/46695.php>

<http://baikal24.ru/page.php?action=showItem&type=news&id=23739>

<http://baikal-daily.ru/news/16/8647/>

14 апреля 2010 г. «Янтарный Край - газета Online Калининград». В Калининградской области продолжается бесплатная иммунизация населения

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

В рамках реализации национального проекта в части иммунизации против- полиомиелита детей первого года жизни - в установленные сроки первую прививку получили 2532 ребенка до 3 лет, 105 детей не вакцинированы по причине временных медицинских отводов; законченный курс прививок (3) получил 2661 ребенок.

Против вирусного гепатита В взрослых до 55 лет включительно - в соответствии с сетевым графиком иммунизация завершена 14350 лицам (15%).

Против высокопатогенного гриппа - с начала апреля профилактические прививки против высокопатогенного гриппа получили 9655 человек, с начала года - 47663, всего нарастающим итогом с начала иммунизации - 170782 человека (18,2% населения). Иммунизация продолжается в муниципальных учреждениях здравоохранения городов и районов Калининградской области.

<http://kaliningradfirst.ru/?p=61515>

14 апреля 2010 г. «Янтарный Край - газета Online Калининград». В Калининградской области за неделю зафиксировано 5 заболеваний свиным гриппом

В Калининградской области за неделю в лечебно-профилактические учреждения обратились 2911 человек с явлениями респираторных заболеваний, в т.ч. детей до 14 лет - 2007.

Уровень заболеваемости по совокупному населению ниже эпидемиологического порога на 49,2%.

Преимущественно заболевшие получают амбулаторное лечение. Со среднетяжелыми формами ОРВИ в инфекционные стационары госпитализированы 49 человека, в т.ч. детей до 14 лет - 42.

Результаты лабораторных исследований свидетельствуют, что заболеваемость обусловлена преимущественной циркуляцией аденовируса, вирусов парагриппа, РС-инфекции. Лабораторно подтверждено 5 случаев гриппа А/Н1N1.

<http://kaliningradfirst.ru/?p=61510>

14 апреля 2010 г. Государственный интернет-канал "Россия". В Воронежскую область поступит около полумиллиона доз вакцины от гриппа

Прививочная кампания стартует в Воронежской области осенью. Об этом рассказал глава Воронежского Роспотребнадзора Михаил Чубирко. Известно, что новая сыворотка будет состоять из трех компонентов: против вирусов гриппа А1 и А2, а также против вируса гепатита "Б". Санитарные врачи также рассказали, что в регионе резко снизилась заболеваемость так называемыми "детскими" болезнями: к примеру, количество случаев выявления краснухи сократилось в 3.500 раз. Такие же данные и по многим другим вирусным заболеваниям.

Михаил Чубирко, руководитель Управления Роспотребнадзора по Воронежской области: "Коклюш за 10 лет – в 5 раз, не на 5%, а в 5 раз снижение. Корь – в 19 раз снижение заболеваемости. Эпидемиологический паротит или свинка в простонародье – в 58 раз снижение. Это не выдумка, это официальные цифры".

<http://voronezh.rfn.ru/news.html?id=70847&cid=7>

14 апреля 2010 г. ИА «Башинформ». За неделю диагноз ОРВИ поставлен 13731 жителю республики

С 5 по 11 апреля в Башкортостане острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) заболели 13731 человек. Основная масса заболевших — 10083 человек (73,4%) — дети до 14 лет.

Как сообщили в Управлении Роспотребнадзора по РБ, в Уфе за прошедшую неделю ОРВИ и гриппом заболели 4163 человека, из них 3043 — дети до 14 лет (73,1%). Уровень заболеваемости населения Уфы гриппом и ОРВИ ниже эпидемического порога на 37,8%.

Несмотря на то, что время зимних эпидемий позади, в республике продолжается иммунизация населения против высокопатогенного гриппа А/Н1N1 работников здравоохранения, социального обслуживания и государственных муниципальных образовательных учреждений, студентов и детей. На сегодня привиты 74% подлежащих вакцинации.

<http://bashinform.ru/news/262501/>

14 апреля 2010 г. «АиФ на Дону». Грипп отступает

Ещё недавно много говорили об эпидемии гриппа, о том, что на Дону много заболевших. Вирус по-прежнему угрожает?

Н. Шишкина, Таганрог

Респираторно-вирусные инфекции сдают позиции. Как сообщили в региональном Управлении Роспотребнадзора, в последние недели число заболевших ОРВИ и гриппом постоянно уменьшается. Так, в Ростове на начало апреля кашляли и чихали 4885 человек. При этом преимущественно болеют дети в возрасте до 14 лет — 3310 случаев. Однако общие показатели заболеваемости как в донской столице, так и в других городах области значительно ниже эпидемического порога. Во многом этому способствует массовая иммунизация. Различными вакцинами уже привито более семисот тысяч человек.

<http://don.aif.ru/issues/831/03>

14 апреля 2010 г. ИА «vRossii.ru». В Тульской области заканчивается вакцинация населения против пандемического гриппа

По состоянию на 12 апреля в Тульской области против пандемического гриппа инактивированными вакцинами было привито около 226 тысяч человек, т.е. на 14 тысяч человек больше, чем неделю назад.

При этом 91 126 человек, или 99% от подлежащих иммунизации, были привиты вакциной "МоноГриппол". Вакциной "МоноГриппол плюс" привито 61 423 человека, или 92% от подлежащих. Еще 38 787 человек (в том числе более 13 тысяч за минувшую неделю) было привито вакциной "Пандефлю". Необычных реакций и поствакцинальных осложнений не зарегистрировано. Новых случаев заболевания пандемическим гриппом в Тульской области не регистрируется. Такие данные корреспонденту ИА vRossii.ru сообщили в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области.

Заболеваемость гриппом и ОРВИ в регионе сейчас на 42 % ниже эпидемического порога, в областном центре заболеваемость ниже на 44% эпидпорога.

<http://vtule.ru/events/e15101946/>

14 апреля 2010 г. Агентство нефтегазовой информации "Самотлор-экспресс". В Нижневартовске официально зарегистрировано всего 2 случая заболевания гриппом типа А(Н1N1)

Пандемии высокопатогенного гриппа А(Н1N1) в Нижневартовске удалось избежать. Однако профилактическая работа медицинскими учреждениями продолжается. Выполнение комплексного плана по предупреждению завоза и распространения гриппоподобных заболеваний, вызванных «свиным» гриппом обсудили сегодня на аппаратном совещании. Его провёл глава города Борис Хохряков.

Как сообщили в пресс-службе мэрии, в случае необходимости под инфекционный стационар на 1100 коек будет перепрофилирована школа № 18 и детсад № 40. Здесь может быть развернуто приемное отделение, санпропускник, изолятор, диагностическая лаборатория и 11 инфекционных отделений. Для оказания медицинской помощи в период пандемии гриппа планируется привлечь свыше 300 врачей и младших медработников. Произведён расчет материально-технического и финансового обеспечения комплекса противоэпидемических мероприятий, сформирован неснижаемый запас основных противовирусных препаратов, лекарственных и дезинфекционных средств на общую сумму свыше 10 млн. рублей. В МУ «Городская больница № 3», с учетом прогнозируемого числа заболевших, зарезервировано около 9 млн. рублей для обеспечения эффективной работы стационара в период пандемии. Но, как отмечают медики, основным профилактическим мероприятием для защиты населения и снижения возможного экономического ущерба от заболеваемости гриппом является иммунизация.

Так, в 2009 году успешно проведена прививочная кампания против сезонного гриппа, привито 40% взрослого и 57% детского населения. Сейчас продолжается вакцинация горожан против пандемического гриппа – уже привито более 11 тыс. человек. Другим эффективным средством защиты, по мнению врачей, является профилактика. О результативности комплексного плана мероприятий по предупреждению распространения высокопатогенного гриппа говорит медицинская статистика – на сегодня в Нижневартовске официально зарегистрировано всего 2 случая заболевания гриппом типа А(Н1N1). Самым же лучшим профилактическим средством, как и прежде, является здоровый образ жизни.

<http://www.angi.ru/news.shtml?oid=2758965>

13 апреля 2010 г. "Номер один". В УЛАН-УДЭ СНОВА СИЛЬНЫЙ ГРИПП

В течение трех последних недель в Улан-Удэ наблюдается превышение эпидпорога по ОРВИ и гриппу. Пока что рост составляет 30%, эпидпорог превышен в 1,3 раза. Особенно много заболеваний регистрируется среди детей от 7 до 14 лет, а также среди лиц старше 15 лет.

Управлением здравоохранения города Улан-Удэ был издан приказ об усилении противоэпидемических мероприятий. Если в каких-то школах будет регистрироваться групповая заболеваемость, классы будут закрывать на карантин. О закрытии школ целиком речи пока не идет.

Врачи-педиатры говорят об особой форме ОРВИ, которая сейчас распространяется по городу, особенно среди детей. При такой форме заболевания практически сразу у ребенка поднимается очень высокая температура — до 39 градусов, впоследствии болезнь может перетечь в бронхит, пневмонию.

Профилактика против такого вируса — закапывание в нос гриппферона, прием витамина С. Во многих городских аптеках уже сейчас трудно найти эти препараты, люди расхватывают лекарства мгновенно.

И, конечно, медики советуют избегать мест массового скопления людей, соблюдать масочный режим во избежание заражения инфекцией.

<http://pressa.irk.ru/number1/2010/14/002009.html>

13 апреля 2010 г. «Калмыкия-online.ru». В Калмыкии отмечается увеличение заболеваемости гриппом и ОРВИ

За прошедшую неделю отмечается незначительное увеличение (на 5,2%) заболеваемости гриппом и ОРВИ по республике в целом по сравнению с предыдущей неделей (29.03-4.04.2010 г.). Заболеваемость находится на неэпидемическом уровне (ниже эпидпорога в 1,5 раза). Общее количество зарегистрированных случаев ОРВИ и гриппа составляет 37707.

Всего в республике было зарегистрировано 317 (в т.ч. 9 летальных) случаев заболевания гриппом А(Н1N1)/2009, в т.ч. 98 детей, заболевания гриппом А(Н1N1)/2009 не регистрируются со второй недели 2010 года.

В настоящее время в стационарах находится 76 больных с ОРВИ, в том числе 9 (5 дети до 14 лет) больных с пневмонией.

По данным эпидмониторинга продолжается циркуляция вируса гриппа А(Н1N1)/2009 на территории республики. В структуре заболеваемости ОРВИ среди обследованных на респираторную группу вирусов удельный вес гриппа в целом составляет 29,3%, гриппа А(Н1N1)/2009 -18,4%.

Против пандемического гриппа в республике привито 96306 человек, сообщает пресс-служба республиканского Роспотребнадзора.

http://kalmykia-online.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=776&Itemid=30

13 апреля 2010 г. «Редколлегия.ру». Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Саратове ниже эпидпорога на 0,8%

По данным Управления Роспотребнадзора по Саратовской области, за 15 неделю 2010г. в Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению ниже расчетного эпидемического порога на 0,8%. В том числе, среди детей «3-6лет» на 11,1%, «7-14 лет» на 15,3% и взрослого населения на 52,0%.

Превышение эпидемического порога заболеваемости острыми респираторно-вирусными инфекциями зарегистрировано среди детей «0-2года» на 28,6%. По области заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению на 11,37% ниже уровня среднемноголетней заболеваемости.

<http://redcollegia.ru/news.php?id=13141>

13 апреля 2010 г. «Альфа-Телепорт». ОРВИ «закрыла» школу

Уже целую неделю экимчанские школьники «прогуливают» свои учебные занятия. А виной всему — вспышка среди учащихся заболевания острыми респираторными вирусными инфекциями. Местная школа попросту закрыта.

Кстати, в этом году экимчанской школе приходится незапланированно прерывать учебный процесс уже во второй раз. Первый «перерыв» произошел в конце января — и тоже из-за вирусной инфекции. Но тогда школьники отдыхали дома всего три дня.

Сейчас же из более чем 150 учеников ОРВИ болеют около трети. Как говорит директор экимчанской школы Алла Лебедева, возобновить занятия планируется в четверг, 15 апреля. А школьникам теперь придется заниматься и по субботам, чтобы наверстать программу.

На прошедшей неделе в области было зарегистрировано 4 803 случая, а в областном центре – 1 602. В Приамурье продолжается вакцинация населения от пандемического, или «свиного», гриппа.

<http://www.teleport2001.ru/news/2010/04/14/4184/>

13 апреля 2010 г. «Новый Регион – Челябинск». На Южном Урале пройдет Европейская неделя иммунизации

С 24 по 30 апреля на Южном Урале, как и в целом по России, пройдет Европейская неделя иммунизации (ЕНИ). Такая акция традиционно проходит в целях поддержания инициативы Европейского Бюро Всемирной организации здравоохранения. Как сообщили «Новому Региону» в управлении Роспотребнадзора по Челябинской области, главная цель недели иммунизации – повысить информированность населения об инфекциях, которые можно предупредить с помощью прививки. Неделя иммунизации проходит под девизом: «Предупредить! Защитить! При-

вить!» Как замечают медики, в последнее время граждане утратили настороженность к опасным инфекциям. Это произошло потому, что такие заболевания, а также связанные с ними осложнения и летальные исходы сегодня встречаются редко, ведь необходимые прививки человек получает с рождения. Между тем, врачи подчеркивают: для инфекций, передающихся воздушно-капельным путем, вакцинация является единственным способом профилактики. Например, только программа массовой иммунизации населения земного шара позволила окончательно победить натуральную оспу. Вакцинация, по данным медиков, привела к отсутствию заболеваемости полиомиелитом, снижению заболеваемости и смертности от дифтерии, кори, столбняка, вирусного гепатита В и других инфекций. Каждый год на Южном Урале в рамках Национального календаря профилактических прививок прививается более 2 миллионов жителей. Например, в 2009 году это позволило предотвратить более 100 тысяч случаев инфекционных заболеваний.

Специалисты Роспотребнадзора напоминают, что число заболеваний, которые можно предотвратить с помощью вакцинации, увеличивается с каждым годом. Например, к ним относятся ветряная оспа и опоясывающий лишай, ротавирусная и пневмококковая инфекции и даже рак шейки матки. В настоящее время специалисты работают с вакцинами, которые, как предполагается, предупреждают развитие опасных заболеваний. Например, вакцина против вирусного гепатита В может побеждать гепатокарциному, вакцина от краснухи – ранний детский сахарный диабет, обычная вакцина против гриппа борется с развитием инфаркта миокарда и инсульта, а вакцина против вируса папилломы человека противостоит раку шейки матки. В рамках ЕНИ планируется информировать население о безопасности вакцинации, работать с труднодоступным контингентом, привлекать власти к вопросам иммунопрофилактики и т.д. В эти дни в Челябинске пройдут научно-практическая конференция для медицинских работников, посвященная вопросам иммунопрофилактики, врачебно-сестринские конференции и семинары по вакцинопрофилактике для медработников школ и детсадов. В образовательных учреждениях пройдут специализированные уроки. В поликлиниках будут организованы «Дни открытых дверей», в женских консультациях будущим родителям прочитают тематические лекции о необходимости прививок. В период недели иммунизации в регионе будет работать телефон «горячей линии» по вопросам вакцинопрофилактики: 263-43-66.

<http://www.nr2.ru/chel/278969.html>

13 апреля 2010 г. «Родной город». Рязанцы перестали болеть гриппом

За прошедшую неделю в Рязанской области к врачам обратилось 4633 человека.

Как сообщили RodGor.ru в Управлении Роспотребнадзора по Рязанской области, случаи заболевания гриппом в области не регистрировались. Всем обратившимся к врачам поставили диагноз ОРВИ.

Заболеваемость в Рязани была ниже эпидпорога на 13,7%, но по сравнению с предыдущей неделей выросла на 9,6%. Инфекция здорово подкосила детей до двух лет.

<http://www.rzn.rodgor.ru/news/thealth/10331/>

13 апреля 2010 г. "Тюльская служба новостей". В Тюльской области заболеваемость гриппом на 42 % ниже эпидемического порога

За последнюю неделю (с 5 по 11 апреля) в целом по Тюльской области заболеваемость гриппом и ОРВИ среди всего населения была на 42 % ниже эпидемического порога. Всего по области зарегистрировано 6 530 случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, в том числе 4 076 случаев - среди детей до 14 лет. В сравнении с предыдущей неделей отмечен незначительный на 7 % рост заболеваемости. По возрастным группам (дети 0-2 года, 3-6-ти лет, школьники и взрослые) заболеваемость ниже недельных эпидемических порогов на 3 %-43 %.

В г. Туле за последнюю неделю заболеваемость гриппом и ОРВИ среди всего населения также ниже эпидемического порога на 44% и держится на уровне прошлой недели.

С момента регистрации (август 2009г.) и по состоянию на 12.04.10г. по области всего зарегистрировано 293 лабораторно подтвержденных случаев заболеваний пандемическим гриппом А/Н1N1/09/.

За истекший период текущего года при лабораторно подтвержденном диагнозе гриппа или ОРВИ в 74% случаев у заболевших определялись возбудители острых респираторных вирусных инфекций (вирусы респираторно-синцитиальной и аденовирусной инфекции, парагриппа), вирус пандемического гриппа А/Н1N1/09 выделен в 26% случаев, вирусы сезонного гриппа (грипп В) идентифицирован от 3-х больных.

<http://www.tsn-tv.ru/news/peoples/index.php?ID=12752>

13 апреля 2010 г. «Информационная группа 63». За неделю ОРВИ и гриппом заболели пять тысяч самарцев

С 5 по 11 апреля 2010 года в Самаре зарегистрирован 5271 случай заболевания ОРВИ и гриппом. Такое количество заболевших, по данным Роспотребнадзора по Самарской области, ниже эпидемического порога на 23,7%. В сравнении с предыдущей неделей отмечается снижение заболеваемости на 3,7%.

В целом по области за прошедшую неделю зарегистрировано 10 тысяч 406 случаев ОРВИ и гриппа. Это на 61,9% ниже средненедельного показателя. В сравнении с предыдущей неделей наблюдения отмечено снижение заболеваемости на 4,5%.

<http://63.ru/factsline/278444.html>

<http://regionsamara.ru/readnews/7854>

13 апреля 2010 г. «СаратовБизнесКонсалтинг». Город закупает аппараты ИВЛ и диагностическую лабораторию

На закупку 13-ти аппаратов искусственной вентиляции легких производства Германии гордума предусмотрела в муниципальном бюджете на этот год 21,2 млн руб. Об этом на совещании в администрации Саратова рассказал председатель городского комитета здравоохранения Игорь Салов.

Кроме того, также планируется приобрести оборудование диагностической ПЦР - лаборатории. "Когда случился взрыв заболевания высокопатогенным вирусом гриппа А Н1N1, не было проведено масштабного анализа ситуации. Лабораторные исследования были единичными, поэтому своевременно не изолировали действительно больных этим вирусом людей. Диагностическая ПЦР-лаборатория закупается городом как раз для своевременной идентификации возбудителя заболевания.

Сейчас проводится подготовительная работа по развертыванию лаборатории. Получено санитарное задание от Центра гигиены и эпидемиологии Саратовской области" на подготовку помещения, проектная документация на оборудование вытяжной вентиляции. Сметная - проходит экспертизу в комитете по экономике", сказал Салов.

"Я не могу сказать, что так называемый "свиной" грипп ушел. Случаи встречаются и по сей день. Мы ведем ежедневный мониторинг. С января зарегистрировано 4 случая этого заболевания. Однако нам удастся выявить заболевание на самой ранней стадии, вовремя изолировать больного и применить все необходимые способы лечения, не доводя до осложнений", отметил чиновник. Об этом сообщает "Саратовская панорама".

<http://news.sarbc.ru/main/2010/04/13/99223.html>

13 апреля 2010 г. «Комсомольская Правда» в Башкортостане». Уфимцев бесплатно привьют от 10 инфекций

С 26 апреля по 1 мая в республике пройдет Европейская неделя иммунизации. Это значит, что любой желающий может обратиться в поликлинику по месту жительства, либо в поликлинику по месту работы и обезопасить себя сразу от нескольких болезней. Правда, показания у всех разные, поэтому набор прививок у каждого будет свой. - Врачи подскажут, какие вакцины нужны именно вам по возрасту и состоянию здоровья, - рассказали в Управлении Роспотребнадзора по РБ. - Кстати, сейчас же можно бесплатно привиться и от свиного гриппа. По словам специалистов, иммунитет сохраниться на целый год, так что до следующей весны эпидемии вам нее страшны.

<http://ufa.kp.ru/online/news/649910/>

13 апреля 2010 г. «Накануне.RU». В Челябинской области снова начали болеть ОРВИ и гриппом. Особенно много школьников

Эпидемиологический порог заболеваемости гриппом и ОРВИ в Челябинской области превышен на 12,5%. Об этом Накануне.RU сообщили в пресс-службе южноуральского управления Роспотребнадзора.

За минувшую неделю в больницы Челябинской области обратилось 20 тыс. 296 человек. Рост заболеваемости сохраняется в 15 муниципальных образованиях области. Самые высокие показатели зафиксированы в Нязепетровском районе – 80%; самые низкие – в Троицком – 7%.

Остается высоким уровень заболеваемости ОРВИ среди школьников. Недельный прирост составил 33,7% - 4 тыс. 14 случаев ОРВИ (152,7 на 10 тыс. населения). Рост отмечен во всех муниципальных образованиях области. В Челябинске этот показатель составил 36,3%.

<http://www.nakanune.ru/news/2010/4/13/22192659>

<http://chel.kp.ru/online/news/649908/>

13 апреля 2010 г. ИА «REGNUM». За три месяца в Забайкалье зарегистрировано более 50,5 тыс. случаев гриппа и ОРВИ

За 1 квартал 2010 года в Забайкальском крае зарегистрировано 50.566 случаев гриппа и ОРВИ, показатель на 10 тысяч населения составил 451,9. Как 13 апреля сообщили корреспонденту ИА REGNUM Новости в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю, в целом в регионе показатель заболеваемости за март был ниже эпидемиологического порога на 55,4%, за февраль - на 32,8%, за март - на 8,0%.

В январе было отмечено превышение эпидпорогов заболеваемости по совокупному населению в двух районах края (Сретенский, Читинский) и в Чите. В феврале - в четырех районах края (Газимуро-Заводском, Акшинском, Нерчинском, Читинском) и в Чите. В марте - в 10 районах (Агинском, Могойтуйском, Дульдургинском, Газимуро-Заводском, Забайкальском, Акшинском, Могочинском, Ононском, Хилокском, Читинском) и в Чите, что расценивается как сезонный рост заболеваемости ОРВИ.

<http://www.regnum.ru/news/1273145.html>

13 апреля 2010 г. «Сус@нин». Жители Удмуртии стали реже болеть гриппом и простудой

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ среди населения Удмуртии оценивается как нормальная. По информации санитарных врачей, за прошедшую неделю в республике общее число заболевших ОРВИ и гриппом составило 8626 в том числе зарегистрировано 4 случая гриппа.

В Ижевске также зафиксировано снижение заболеваемости ОРВИ и гриппом - 4309 случаев, против 4466 на неделе с 25 марта по 31 марта. Кроме того, по состоянию на 8 апреля в республике зарегистрировано 423 случая лабораторно подтвержденного гриппа, вызванного патогенным штаммом А(Н1N1). Напомним, что по данным за неделю с 22 по 26 марта, в удмуртской Республике было выявлено 418 больных «свиным» гриппом.

<http://susanin.udm.ru/news/2010/04/13/228041>

<http://aifudm.net/news/news10686.html>

<http://www.ami-tass.ru/article/63085.html>

13 апреля 2010 г. ИРТА "Абакан" Около 26-ти тысяч абаканцев получили прививки против гриппа, вызванного вирусом А (Н1N1).

В то время как вакцинацию в нашем городе необходимо пройти 40 тысячам человек. Для взрослых применяются препараты «Моногриппол» и «Пандефлю». Детям предназначена инактивированная вакцина «Моногриппол плюс». По мнению специалистов, прививка должна сформировать иммунитет на весь текущий год. Прививочная кампания против гриппа, вызванного вирусом А (Н1N1) проходит в городе недостаточно активно. В 100 % случаев прививки получили лишь работники системы жизнеобеспечения, среди них медицинские работники, в числе которых 95 % привившихся. Соответствующие прививки поставлены и большому количеству студентов.

Наталья Коган, зам. начальника управления здравоохранения Абакана:

-Плохо прививается как раз та категория, которая вызывает беспокойство - больные с хроническими заболеваниями, впереди ещё осень, зима и исследования показывают, что грипп будет - надо прививаться.

Беспокойство медиков вызывает и вакцинация против вирусного гепатита В, которая проводится в три этапа.

Только три прививки, поставленные через определённые интервалы дают эффект, одна люди забывают прийти на вторую или третью прививку.

Специалисты отмечают высокую эффективность вакцинации против вирусного гепатита. За последнее время заболеваемость этой вирусной инфекцией в республике снизилась в 2, 3 раза. И за 2 минувших года в Абакане не зарегистрировано ни одного случая острого вирусного гепатита В среди детей.

<http://www.abakan-tv.ru/node/5310>

13 апреля 2010 г. «GOROD48». Среди детей до 2 лет эпидемпорог по гриппу и ОРВИ превышен в 1,2 раза

На минувшей неделе ОРВИ и гриппом в Липецкой области заболел 4171 человек, из них 5 – гриппом.

Как рассказала GOROD48 пресс-секретарь Управления Роспотребнадзора по Липецкой области Светлана Локтева, с 5 по 11 апреля в Липецкой области был отмечен 4171 случай ОРВИ и гриппа, что на 48% ниже эпидемпорога и на 4,5% меньше, чем неделей раньше.

По данным лабораторных исследований, сейчас в нашем регионе циркулирует парагрипп, антигены которого выявлены в 27,53% анализов от больных простудными заболеваниями.

В городе Липецке на прошлой неделе ОРВИ и гриппом заболели 2983 человека (в том числе 3 – гриппом), что на 45,9% ниже уровня эпидемпорога.

Среди детей до 2 лет эпидемпорог был превышен в 1,2 раза. Дети до 14 лет составили 71,8 % всех заболевших в областном центре, школьники – 19,7%.

В Ельце с 5 по 11 апреля отмечено 452 случая ОРВИ и гриппа, что на 49,63% ниже эпидемпорога. Дети до 14 лет составили 72,6% всех заболевших в областном центре, школьники – 24,1%.

Прививки от пандемического гриппа А/Н1N1 сделали 244 тысячи 314 жителей Липецкой области или 21% населения региона.

<http://gorod48.ru/health/news-31795.html>

13 апреля 2010 г. Роспотребнадзор: эпидпорог не превышен

На прошлой неделе в Саратове заболеваемость населения ОРВИ и гриппом отмечена ниже расчетного эпидемического порога на 0,8%. Такие данные приводит региональное отделение Роспотребнадзора.

В том числе среди детей «3-6 лет» заболеваемость ниже эпидпорога на 11,1%, «7-14 лет» - на 15,3%, взрослого населения - на 52%. Превышение эпидемического порога заболеваемости ОРВИ на 28,6% зарегистрировано среди детей «0-2 года».

<http://www.autosaratov.ru/news/saratov/10499/>

13 апреля 2010 г. "УралИнформБюро". В Тюменской области беременная женщина умерла от свиного гриппа

В Тюменской области завершена проверка по факту смерти беременной женщины от свиного гриппа. Как выяснили эксперты, медики лечили 27-летнюю женщину правильно. Следователи приняли решение об отказе в возбуждении уголовного дела.

Как сообщили "Уралинформбюро" в пресс-службе СУ СКП РФ по Тюменской области, 8 ноября 2009 года в акушерское отделение больницы №13 села Исетское поступила женщина на 33 неделе беременности с болями в животе. Спустя 2 дня у женщины поднялась температура, появились кашель и насморк - ее перевели в инфекционное отделение. Проводимое лечение позволило улучшить состояние больной, но 16 ноября произошло резкое ухудшение. Несмотря на реанимационные мероприятия, женщина скончалась. Вместе с ней от асфиксии умер и неродившийся ребенок, которого доктора пытались спасти, сделав матери кесарево сечение.

Во время проверки было установлено, что смерть женщины наступила от свиного гриппа, осложнившегося бронхопневмонией. Нарушений в методике лечения выявлено не было. При этом, как отмечают эксперты, в связи с особенностями течения свиного гриппа и беременностью пациентки, летальный исход не исключался при любой методике лечения.

<http://www.uralinform.ru/armnews/news117532.html>

<http://72.ru/newsline/278268.html>

<http://www.nashgorod.ru/news/news31643.html>

13 апреля 2010 г. , «Новый Регион – Челябинск». На Южном Урале снова отмечается рост заболеваемости ОРВИ среди школьников

В Челябинской области почти во всех муниципалитетах отмечается рост заболеваемости ОРВИ и гриппом среди учащихся школ.

Как сообщили «Новому Региону» в Роспотребнадзоре Челябинской области, на Южном Урале за прошедшую неделю к медикам по поводу ОРВИ и гриппа обратилось 20 тысяч 296 человек. Заболеваемость составила 61,8 случая на 10 тысяч населения области, что соответствует уровню заболеваемости предыдущей недели. Однако это выше эпидпорога на 12,5%, а среди школьников – на 4,4%. Рост заболеваемости гриппом и ОРВИ сохраняется в 15 муниципальных образованиях области, в том числе в Нязепетровском районе – на 80%, Ашинском районе – на 57,8%, Верхнеуральском районе – на 52%, Нагайбакском районе – на 51,7, Увельском районе – на 49%.

Остается высоким уровень заболеваемости ОРВИ среди школьников. Недельный прирост составил 33,7%. Рост заболеваемости отмечен во всех муниципалитетах области: от 3% в Копейском городском округе до 3 раз в Кыштыме.

Заболеваемость высокопатогенным гриппом в Челябинской области остается на неэпидемическом уровне.

<http://www.nr2.ru/chel/278867.html>

13 апреля 2010 г. ИА «Забмедиа». В Забайкалье зарегистрировано более 50 500 случаев гриппа и ОРВИ

По данным Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю за 1 квартал 2010 года в регионе зарегистрировано 50566 случаев гриппа и ОРВИ. Показатель на 10 тысяч населения составил 451,9.

В целом, как отметили в Управлении, по краю показатель заболеваемости за март был ниже эпидемического порога на 55,4 процента, за февраль - на 32,8 процента.

Вирусологической лабораторией опорной базы за 1 квартал 2010 г. проведены лабораторные исследования биологического материала от больных и здоровых людей на грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Было проведено методом иммунофлуоресценции (быстрая диагностика гриппа и ОРВИ) 8856 исследований, в 12,3 процента случаев подтверждена циркуляция вирусов гриппа А H1N1 (0,2 проц.), гриппа В (6 проц.), вирусов ОРВИ (парагриппа, аденовирусов, РС-инфекции) – 5,1 проц.

Другим методом было проведено 1868 исследований, в 2 проц. случаев диагностирован грипп А H1N1/09, в 27,4 проц. - грипп В, в 6,3 проц. - вирусы ОРВИ.

<http://zabmedia.ru/?page=news&text=23061>

13 апреля 2010 г. «ИА REGNUM». В Орске (Оренбуржье) родительские собрания в школах будет посещать врач

В Орске на общешкольные родительские собрания в период с 13 по 22 апреля 2010 года будет приходить врач. Как сообщили корреспонденту ИА REGNUM Новости в администрации Орска, медик на собраниях будет убеждать родителей в необходимости прививки от свиного гриппа для детей. В Орске только 46,6% школьников с 5 по 11 класс сделали прививку. Наиболее высокий процент отказов от вакцинации в школах №11, 2, 8, 13, 15, 29, 35. В мэрии отмечают, что проблемная ситуация сложилась и в дошкольных учреждениях. Привито только 37,8% детей в возрасте от 3 до 7 лет.

В результате решено продолжить проведение разъяснительной работы среди родителей, которые отказываются от вакцинации детей. В образовательных учреждениях рекомендовано продолжать выполнение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, обратив особое внимание на организацию и проведение "утреннего фильтра", ежедневного мониторинга за посещаемостью и заболеваемостью.

Напомним, что в Оренбургской области во всех административных территориях, за исключением Орска, завершена иммунизация учащихся 1-11 классов со 100-процентным охватом. Принято решение провести в Орске дополнительную работу по завершению иммунизации. Из-за отказа родителей делать прививки детям план иммунизации детей против гриппа в Орске оказался под угрозой срыва. На 31 марта оказались непривитыми 7 886 учащихся.

<http://www.regnum.ru/news/1272978.html>

13 апреля 2010 г. ИА «Амур.инфо». Из-за вспышки ОРВИ в посёлке Экимчан закрылась школа

Школьники из посёлка Экимчан уже неделю не ходят на занятия. Местная школа закрыта из-за вспышки среди учащихся заболеваний острыми респираторными вирусными инфекциями. Из более чем полутора сотен учеников ОРВИ болеют около трети. По словам директора школы Аллы Лебедевой, возобновить занятия планируется в четверг, 15 апреля.

Школьникам придется заниматься по субботам, чтобы наверстать программу. Кстати, за этот учебный год экипчанская школа прерывает учебный процесс уже во второй раз. Первый перерыв случился в конце января и тоже из-за вирусной инфекции. Тогда школьников распустили по домам на три дня.

В целом по области показатель заболеваемости ОРВИ ниже недельного эпидпорога почти на 16 %, в Благовещенске – на 3%. Такие данные приводит амурское управление Роспотребнадзора. На прошедшей неделе в области было зарегистрировано 4 803 случая, а в областном центре – 1 602. В Приамурье продолжается вакцинация населения от пандемического, или свиного, гриппа. Кстати, вирус этого заболевания у заболевших специалисты не выявляют уже полтора месяца.

<http://www.amur.info/news/2010/04/13/10.html>

13 апреля 2010 г. ИА «Sakh.com». В шести районах Сахалинской области значительно превышен эпидпорог заболеваемости гриппом

Ситуация прошедшей недели по заболеваемости ОРВИ и гриппом оставалась напряженной. Эпидпорог был превышен на 34,5% (ниже предыдущей недели на 12,8 процента). Значительно были превышены расчетные эпидпоказатели в Курильском, Томаринском, Охинском, Поронайском, Александровск-Сахалинском и Долинском районах. Средние многолетние показатели заболеваемости превышены во всех возрастных группах детей - среди школьников на 37%, среди дошкольников - почти на 55%, среди детей до 2 лет - на 25,5%. Ниже пороговой, на 8,4%, только заболеваемость взрослых.

Несмотря на это в целом по области сохраняется тенденция по снижению числа заболевших. Меньше по сравнению с предыдущей неделей болело население 11 районов.

В Южно-Сахалинске показатель заболеваемости выше эпидемического порога на 15,5%, но ниже уровня предыдущей недели на 30,4%. Эпидпорог на 9,7% превышают только школьники, хотя заболеваемость среди них ниже уровня предыдущей недели на 57,2%.

Специалистами управления Роспотребнадзора по Сахалинской области продолжается ежедневный мониторинг заболеваемости населения и посещаемости детьми детских садов и школ во всех районах.

В Долинском районе проводятся противоэпидемические мероприятия по разобщению школьников. Частично приостановлен учебный процесс до 15 апреля в 18 классах трех школ - в селах Быков, Взморье и Покровка, сообщает пресс-служба управления Роспотребнадзора по Сахалинской области.

<http://www.sakhalin.info/news/61495/>

13 апреля 2010 г. РИА «Север ДВ». Эпидемиологи фиксируют на Колыме рост заболеваемости ОРВИ - в области зарегистрировано 1 167 случаев заболеваний

На прошлой неделе во всех районах Магаданской области медики фиксировали рост заболеваемости ОРВИ. Всего в области зарегистрировано 1 167 случаев заболеваний, сообщили РИА Север ДВ в Управлении Роспотребнадзора по Магаданской области.

Заместитель руководителя областного Управления Роспотребнадзора Зинаида ЛУКИНА рассказала, что за минувшую неделю темпы прироста составили в Магадане- 4,6% и 56,2% в Ольском районе. Вместе с тем показатели в целом по области и во всех муниципальных образованиях, за исключением города Магадана, среди совокупного населения были ниже эпидемиологического порога.

В областном центре с диагнозом ОРВИ зарегистрировано 857 человек. Эпидемиологический порог в городе превышен на 14% за счет школьников.

Случаи заболевания гриппом лабораторно не подтверждались. Заболеваемость ОРВИ, по мнению эпидемиологов, обусловлена вирусом парагриппа.

<http://severdv.ru/news/show/?id=38743>

12 апреля 2010 г. ИА «Версия-Саратов». В Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом ниже эпидемического порога

В Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению ниже расчетного эпидемического порога на 0,8 %, в том числе среди детей 3 – 6 лет — на 11,1 %, 7 - 14 лет — на 15,3 % и взрослого населения — на 52 %. На 28,6 % зафиксировано превышение эпидемического порога заболеваемости острыми респираторно-вирусными инфекциями среди детей от 0 до 2 лет.

По области заболеваемость ОРВИ и гриппом по совокупному населению на 11,37 % ниже уровня среднемноголетней заболеваемости.

<http://www.versia.ru/news/4245.html>

<http://www.4vsar.ru/news/4805.html>

12 апреля 2010 г. В Ивановской области эпидпорог по гриппу и ОРВИ превышен у детей до двух лет

Более 5 500 случаев гриппа и ОРВИ зарегистрировано в Ивановской области с 5 по 11 апреля. Показатель заболеваемости почти на 40% ниже уровня эпидемического порога, характерного для данного периода года. Однако в возрастной группе детей до двух лет показатель заболеваемости превышает уровень эпидпорога на 20,5%. Об этом сообщает официальный сайт регионального управления Роспотребнадзора.

В областном центре на минувшей неделе было зарегистрировано 2 675 случаев ОРВИ. Показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ ниже уровня эпидемического порога как у взрослых, так и во всех возрастных группах детей.
<http://www.chastnik.ru/info.html?section=1&id=36567&module=6>

12 апреля 2010 г. «АМИ-ТАСС». План по вакцинации населения против пандемического гриппа в Амурской области выполнен на 80 процентов

Эпидемиологическая ситуация по гриппу и ОРВИ в Амурской области по состоянию на 12 апреля остается благополучной. По данным еженедельного мониторинга на 14 календарной недели на территории области зарегистрировано 4 тыс. 803 случая острых респираторных вирусных инфекций /ОРВИ/. Показатель заболеваемости ОРВИ в целом по области составил 55,56 в расчете на 10 тыс. населения, что ниже недельного эпидемического порога на 15,9%, сообщил в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Амурской области.

Мониторинг результатов лабораторных исследований клинического материала от больных показал, что среди больных циркулируют РС-вирусы - 39,4% и аденовирусы - 24,2%, вирусы парагриппа - 18,2%, вирусы гриппа В - 18,2%. Вирус пандемического гриппа не циркулирует среди населения области более семи недель.

В регионе продолжается вакцинация против пандемического гриппа, заявленная вакцина пришла в область в полном объеме. По состоянию на 12 апреля против пандемического гриппа привито более 98 тыс. человек, что составляет 80% от планируемого количества, поствакцинальных осложнений не зарегистрировано.

Управление Роспотребнадзора по Амурской области напоминает, что возбудитель пандемического гриппа - это новый вирус, и поэтому практически каждый восприимчив к заражению. Применение вакцин позволит создать иммунитет против данного вируса гриппа и поможет обеспечить защиту общественного здоровья в условиях развития пандемии. Вакцина против пандемического гриппа может применяться одновременно с другими инактивированными вакцинами.

Противопоказаниями для вакцинации являются аллергические реакции на куриный белок и компоненты вакцины. Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний являются временными противопоказаниями для проведения прививок. Прививки проводят через 2-4 недели после выздоровления или в период ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях и др. прививки проводятся сразу после нормализации температуры, напомнили в пресс-службе регионального Управления Роспотребнадзора.

<http://www.ami-tass.ru/article/63006.html>

12 апреля 2010 г. «МЕДИАРЯЗАНЬ». За прошедшую неделю случаи гриппа в Рязанской области не регистрировались

С 29 марта по 4 апреля среди жителей Рязанской области было зарегистрировано 4633 случая заболевания острыми респираторно-вирусными инфекциями, что ниже эпидемического порога на 22,6%. Среди заболевших дети до 14 лет составили 67,5%. Случаи заболевания гриппом не регистрировались, сообщает сайт регионального Роспотребнадзора.

Заболеваемость в областном центре регистрировалась на уровне ниже порогового значения на 13,7%. Отмечен незначительный прирост заболеваемости по сравнению с предыдущей неделей — на 9,6% — за счёт роста заболеваемости среди детского населения до двух лет.

По данным лабораторного мониторинга на прошедшей неделе от больных выделялись вирусы парагриппа и аденовирусы.

<http://mediaryazan.ru/news/detail/18189.html>

<http://rifinfo.ru/news/11268>

12 апреля 2010 г. «ПРЕСС-ВОЛГА». Грипп пошел на спад

Уровень заболеваемости ОРВИ (в том числе гриппом) идет на спад. За прошедшую неделю было зарегистрировано 3100 случаев заболевания. Это на 12% ниже, чем на предыдущей неделе. Об этом сегодня на прошедшем в мэрии аппаратном совещании сообщил глава территориального отделения Роспотребнадзора Сергей Безделин.

<http://press-volga.ru/2010-04-12/6/>

Материалы СМИ о ситуации по проявлениям высоко- и низкопатогенных штаммов гриппа птиц

Ситуация в мире

13.04.2010, Meat.info

Китай уничтожает зараженную птичьим гриппом птицу

Восточная провинция Китая Цзянсу отправила на убой 377 тыс. голов птицы, после того как вирус H5N1 был подтвержден у кур-несушек, сообщили сегодня в Министерстве сельского хозяйства. Это первый случай заболевания за период с начала прошлого лета.

Этой зимой птичий грипп убил двух человек в Индонезии и Египте. Еще двое заболели в Камбодже и Индонезии.

<http://meatinfo.ru/news/read?id=218648>

14.04.2010, Радио ООН

На конференции в Ханое рассмотрят вопросы передачи инфекции от животных человеку

Несмотря на то, что в новостях последнее время не слышно о птичьем гриппе, это не значит, что риск передачи инфекции от животных человеку исчез.

Степень подготовленности к такой угрозе обсудят участники министерской встречи, которая пройдет с 19 по 21 апреля во вьетнамском Ханое.

Хотя в случае с птичьим гриппом человечество научилось быстро реагировать на риски для здоровья, исходящие из животного мира, не стоит забывать о том, что болезни животных представляют большую опасность для людей. Говорит координатор ООН по проблеме птичьего и человеческого гриппа Дейвид Набарро:

«Давайте не будем забывать, что человек заразился от обезьян ВИЧ-инфекцией, желтая лихорадка передается от животных, не говоря уже об энцефалопатии крупного рогатого скота или попросту «коровьем бешенстве», которое несколько лет назад буквально захлестнуло Европу».

Дейвид Набарро отметил, что участники ханойской встречи оценят нынешнюю ситуацию с пандемическим гриппом и вынесут свои рекомендации для будущей борьбы с инфекциями, передаваемыми от животных человеку.

<http://www.unmultimedia.org/radio/russian/detail/68721.html>

<http://www.un.org/apps/news/story.asp?NewsID=34368&Cr=pandemic&Cr1=>

13.04.2010 ВОЗ фокусирует

WHO pandemic probe focuses on role of internet

Выдержки:

Интернет негативно влиял на управление пандемией гриппа, раздувая спекуляции и слухи, говорят официальные лица.

Главный эксперт ВОЗ по вопросам пандемического гриппа Кейджи Фукуда сообщил о том, что 29 экспертов в области здравоохранения рассмотрели международные меры реагирования на пандемию и отметили, что за прошедший год Интернет добавил новое измерение к предупреждению гриппа.

Это означало, что информация о свином гриппе стала более доступной, однако это породило "новости, слухи, много спекуляций и критики во многих источниках", в том числе в блогах, социальных сетях и сайтах, сказал он.

Очень активными были сообщения против вакцин, что затрудняло вакцинацию во многих странах.

Фукуда также указал на скорость, с которой распространялась информация и её влияние на "неуловимое" общественное мнение, признав, что ВОЗ боролась, чтобы найти "правильный ритм" для сообщений.

"Мы видели путаницу в употреблении многих слов и фраз, используемых в пандемию", добавил он.

Хотя Интернет рассматривается в качестве важного канала информации, многие члены медицинского сообщества считают, что он также усиливает влияние непроверенных и несбалансированных сенсационных претензий или блогов самозванных экспертов.

<http://www.mg.co.za/article/2010-04-13-who-pandemic-probe-focuses-on-role-of-internet>

15.04.2010, Источник: Агентство Синьхуа

Официальный представитель ООН заявил, что Китай добился большого прогресса в борьбе с гриппом H5N1

Координатор ООН по вопросам птичьего гриппа Дэвид Набар 14 апреля заявил, что благодаря согласованным и эффективным шагам, предпринятым китайским правительством, КНР добилась большого прогресса в борьбе с гриппом H5N1.

Выступая на брифинге, состоявшемся 14 апреля в штаб-квартире ООН в Нью-Йорке, Д. Набар указал на большой прогресс, достигнутый китайским правительством в осуществлении своей стратегической программы и соответствующих мер.

По словам Д. Набара, в марте этого года на индонезийском острове Бали он обсудил с представителями Бангладеш, Китая, Египта, Индонезии и Вьетнама вопросы борьбы с гриппом H5N1, он и китайская делегация обменялись мнениями по противодействию такой эпидемии. Члены китайской делегации ознакомили представителя ООН с мерами борьбы с гриппом H5N1, совместно предпринятыми министерством здравоохранения, министерством сельского хозяйства и другими ведомствами. Эти меры эффективно сократили опасность распространения такого вируса среди домашних птиц.

<http://russian.people.com.cn/31520/6951994.html>

14.04.2010, Исламабад

Disease surveillance system on the cards

Выдержки:

Правительство [Пакистана] предоставляет свои ресурсы для развития надежной системы эпиднадзора за инфекционными болезнями, чтобы все вопросы общественного здравоохранения, включая катастрофические пандемии, возникающие время от времени, адресовались и сообщались в одном ключе. Предложения на этот счет были представлены Комиссией по планированию для утверждения.

Секретарь здравоохранения Khushnood Ахтар Lashari поделился этой информацией на церемонии по случаю переезда Национальной программы по профилактике и борьбе с птичьим и пандемическим гриппом (NICP) в собственное здание. Расположенное в Национальном институте здравоохранения, здание было построено по цене 27 млн. рупий. "Сегодняшняя церемония отражает то значение, которое правительство придает возрастающей угрозе глобальной эпидемии," сказал Lashari.

Было отмечено, что NICP была запущена в июле 2006 в первую очередь для контроля птичьего гриппа (H5N1). "Мы достигли этой цели в июне 2008 года. При отсутствии новых случаев в течение семи месяцев, Всемирная организация по охране здоровья животных объявила Пакистан страной, свободной от птичьего гриппа, 24 февраля 2009. После этого Саудовская Аравия сняла запрет на ввоз птицы и продукции из Пакистана. Общий объем экспорта птицы возрос, что положительно воздействовало на экономику.

Этот успех объясняется совместными усилиями Министерства здравоохранения, который ведёт человеческий аспект птичьего гриппа, и Министерства животноводства, которое решает вопросы его воздействия на птиц. Также важно расширение лабораторной поддержки со стороны Национального института здравоохранения.

NICP, первоначальная стоимость которой составляла только 330 миллионов рупий, отличается тем, что программа привлекла 2,300 миллионов рупий в виде 3,1 миллионов доз вакцины от USAID; .5 млн. доз вакцины от Правительство Китая, противовирусные лекарственные препараты из ВОЗ для 200 0000 больных, а также производство материалов ИЕС и проведение тренингов при поддержке ЮНИСЕФ, USAID и ВОЗ. Не обременяя казну правительства, которое выделило на программу только 50 млн. рупий, NICP достигла своей цели за счёт поддержки со стороны учреждений-доноров и организаций-партнеров.

http://www.thenews.com.pk/daily_detail.asp?id=234149

14 апреля 2010, Meat.info

Филиппины снимают запрет на ввоз живой птицы и птицеводческой продукции из Германии

Филиппины сняли временный запрет на импорт домашней и дикой птицы, а также птицеводческой продукции из Германии. Ограничения были введены в конце прошлого года. Соответствующее постановление Министерства сельского хозяйства уже опубликовано.

Запрет начал свое действие, после того как Всемирная организация охраны здоровья животных (ОИЕ) подтвердила вспышку птичьего гриппа в европейском государстве.

<http://meatinfo.ru/news/read?id=218732>

http://businessmirror.com.ph/index.php?option=com_content&view=article&id=24091:rp-lifts-ban-on-birds-poultry-from-germany&catid=53:agri-commodities

13.04.2010, АМИ-ТАСС

Птичий грипп по-прежнему представляет угрозу для жителей Египта

КАИР, 13 апреля. /Корр. ИТАР-ТАСС Станислав Бутин/. Египет входит в число стран, где вирус H5N1 по-прежнему опасен для населения. "Некоторые уже забыли про вирус птичьего гриппа, но, как это не печально, он все еще представляет серьезную проблему, особенно для Египта и некоторых стран Азии", - заявил на минувшей неделе в Каире представитель Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций /ФАО/ Хуан Луброт.

Несмотря на то, что эта разновидность гриппа уже не представляет угрозу для 135 стран, вирус H5N1 все еще распространен в Китае, Бангладеш, Индонезии и Вьетнаме, где он вызвал падеж тысяч птиц. Однако в Египте он опасен, прежде всего - для человека. Недавно был зарегистрирован седьмой в этом году случай заражения птичьим гриппом человека, где от него скончалась 18-летняя девушка из провинции Эль-Файюм. По данным министерства здравоохранения, в общей сложности от него скончались 34 человека. Всего же было зарегистрировано

109 случаев заражения с 2006 года, когда он впервые был обнаружен в Стране пирамид. Как считают исследователи ФАО, основными причинами распространения инфекции являются несоблюдение санитарных норм на фермах и торговля зараженной домашней птицей.

"Правительство никогда не скрывало информацию о вирусе от населения и брало на себя задачу по предоставлению комплексного спектра медицинских услуг в медучреждениях", - заявил министр здравоохранения Хатем Мустафа аль-Габали, выступая перед депутатами Народного собрания /парламента/. По его словам, смертность от вируса H5N1 в Египте составляет 6,3 проц от общего числа заболевших, что значительно ниже, чем во всем мире, где эта цифра достигает 7,61 проц. Для борьбы с этой разновидностью гриппа правительству уже удалось добиться значительных успехов. Хотя пока у людей нет полной уверенности, что болезнь побеждена, несмотря на то, что число летальных исходов пошло на убыль, сказал аль-Габали.

Как отмечают специалисты, высокий уровень заболеваемости в Египте - страна занимает третье место после Индонезии и Вьетнама по числу заболевших - объясняется его географическим положением. Именно через Страну пирамид пролегают основные маршруты миграции диких птиц, которые нередко выступают переносчиками инфекции. Эксперты Всемирной организации здравоохранения не раз подчеркивали, что среди египтян могут быть носители птичьего гриппа, которые не проявляют никаких признаков болезни. Это увеличивает опасность того, что вирус может мутировать, превратившись в легко распространяющийся среди людей штамм.

<http://www.ami-tass.ru/article/63045.html>

<http://www.thedailynewsegypt.com/article.aspx?ArticleID=29023>

14.04.2010, Журнал медико-биологических наук

Выделение и характеристика высоко патогенного птичьего гриппа подтипа H5N1 у ослов

Isolation and characterization of highly pathogenic avian influenza virus subtype H5N1 from donkeys

Показано, что вирус H5N1 «перепрыгнул» от домашней птицы прыгнул к ещё одному хозяину-млекопитающему. Филогенетический анализ показал, что вирус относится к одному из кластеров линии H5N1 из Египта и тесно связан с изолятами 2009 года. Этот вирус содержит несколько генетических изменений по сравнению с вирусами гриппа птиц и людей. В нейраминидазе отсутствуют мутации, определяющие лекарственную устойчивость. Интересно, что скрининг HI на наличие антител к гемагглютиниnam H5 у ослов выявил высокий уровень экспозиции. Делается вывод о том, что вирус гриппа H5N1 расширил круг хозяев, что важно для эпидемиологии вируса гриппа и подчёркивает необходимость систематического наблюдения за гриппом H5N1 среди животных, находящихся поблизости от мест содержания домашней птицы, особенно в эндемичных районах.

<http://www.jbiomedsci.com/content/17/1/25>

13.04.2010, NEWSru.com

Дикая утка шилоховость может быть повинна в распространении вируса гриппа H5N1

Американские исследователи из правительственной организации USGS пришли к выводу, что северная утка шилоховость повинна в распространении вируса птичьего гриппа H5N1 – сообщает "The Times of India".

Ученые прикрепили к 92 уткам передатчики, подающие сигнал на спутник. Сделать им это удалось, как раз, за несколько месяцев до открытия вируса H5N1 у мертвых и еще только умирающих лебедей-кликунов в заболоченных местностях Японии.

Отследив со спутника пути миграции гусей, ученые выяснили, что 12% помеченных гусей также пребывали в инфицированных гриппом заболоченных местностях Японии. А потом птицы полетели к местам гнездования в Россию.

У самих диких уток есть иммунитет к эффектам вируса птичьего гриппа H5N1. Это-то их и делает отличными переносчиками инфекции на огромные расстояния. Напомним, что переносить вирус птицы способны орально или вместе со своими экскрементами.

<http://medicine.newsru.com/article/13Apr2010/6ilohvost>

http://www.usgs.gov/newsroom/article.asp?ID=2438&from=rss_home

<http://abcnews.go.com/Technology/wireStory?id=10357061>

12.04.2010, Replikins Press

Replikin Counts of H5N1 and H1N1 strains on the rise

Последний анализ с помощью BioRadar™ (FluForecast™) геномов вирусов H5N1, известного высокой летальностью и H1N1, известного высокой инфекционной, показывает, что количество репликинов обоих штаммов растёт. Такой количественный рост в специфических штаммах всегда был связан с клиническими вспышками данного вируса. Вспышка H1N1 в 2009 году была предсказана за один год с помощью компьютерной программы BioRadar™ (replikins.com, Replikins Press, 2008). Были правильно предсказаны предыдущие вспышки гриппа H5N1, а также их расположение (Индонезия), и в последнее время также за год была предсказана нынешняя вспышка H5N1 (replikins.com, Replikins Press, 15 января 2010).

Эти новые данные будут представлены на предстоящем научно-практическом семинаре "Система наблюдения Replikins BioRadar™", которая состоится 30 апреля. В семинаре примут участие учёные из институтов общественного здравоохранения в США, Великобритании, Дании и Франции - первых участники программы наблюдения сети BioRadar™ (<http://www.newsroom.uktradeinvest.gov.uk/news.ashx>).

Ситуация в СНГ

09.04.2010, Trend, Азербайджан

В Азербайджане не выявлены факты заражения "птичьим гриппом" - ветеринарная служба

Очередной мониторинг, проведенный государственной ветеринарной службой при министерстве сельского хозяйства Азербайджана, не выявил фактов заражения вирусом "птичьего гриппа" у диких и домашних птиц, говорится в сообщении ветеринарной службы, распространенном в пятницу. Мониторинг начался 29 марта.

"В рамках мониторинга специалисты службы провели лабораторные анализы образцов патологических материалов, взятых у 26 диких и девяти домашних птиц, и анализа крови у 1487 домашних птиц", - сказано в сообщении.

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

Мониторинги с целью профилактики вируса "птичьего гриппа" были проведены при совместном участии специалистов ветеринарной службой, министерств здравоохранения, экологии и природных ресурсов, а также общества охотников.

Ветеринарная служба министерства сельского хозяйства Азербайджана, учитывая возможность заражения от перелетных птиц, намерена и в дальнейшем продолжать мониторинги. Очередной мониторинг на выявление вируса будет начат с 10 мая, в период миграции перелетных птиц.

<http://ru.trend.az/capital/agriculture/1666529.html>

09.04.2010, Bakililar.AZ

Очередной мониторинг «птичьего гриппа» начнется в Азербайджане 10 мая.

Как сообщили Bakililar.AZ в Государственной ветеринарной службе, на территории Азербайджана был проведен очередной мониторинг «птичьего гриппа».

Мониторинг охватил Абшеронский полуостров, Шабранский, Сальянский, Агджабединский и Лянкяранский районы Азербайджана. В мониторинге приняли участие сотрудники Ветеринарной службы, Министерства сельского хозяйства, Министерства здравоохранения, Министерства экологии и природных ресурсов.

Мониторинг не выявил «птичий грипп» в Азербайджане. Очередной мониторинг начнется 10 мая.

http://news.bakililar.az/news_monitorinq_ne_vyavil_34540.html

Ситуация в России

12.04.10, Пресс-служба Управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Новосибирской области

Вакцину против гриппа птиц за счет средств федерального бюджета будут поставлять только в 4 субъекта Сибирского федерального округа.

В связи со стабилизацией эпизоотической обстановки по гриппу птиц, вакцина против вируса А Н5N1 за счет средств федерального бюджета в текущем году будут поставляться только в регионы, через территории которых пролегают пути сезонных миграций перелетных птиц. В Сибирском федеральном округе это Омская и Новосибирская области, Алтайский край и Республика Алтай.

В настоящее время, по обобщенной информации Управления Россельхознадзора по Новосибирской области, иммунизация домашней птицы за счет прошлогоднего остатка вакцины началась в Омской, Новосибирской, Томской областях, Республике Бурятия и Забайкальском крае. Вакцинации уже подвергнуто более 770 тысяч голов домашней птицы, ревакцинировано более 20 тысяч голов. В целом, в зонах повышенного риска на территории субъектов СФО числится более 3 млн. голов домашней птицы.

По состоянию на 12.04.2010 случаев заболевания гриппом среди домашней и дикой водоплавающей птицы не зарегистрировано.

http://rshn-nso.ru/news_release/vakcinu-protiv-grippa-ptic-za

<http://eco.rian.ru/business/20100413/221648478.html>

http://www.itartass-sib.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=18974-302.html

<http://omsk.aif.ru/society/news/22486>

<http://omsk.kp.ru/online/news/649642/>

<http://novosibirsk.rfn.ru/rnews.html?id=116773&cid=7>

<http://news.vtomske.ru/news/19388.html>

<http://www.gorno-altaisk.info/news/7581>

http://www.tcm10.ru/show_news_main.php3?id=55bf7342e00f7cb3ceec811a84f04cb3

<http://obzor.westsib.ru/news/321258>

14.04.2010, "АИФ-Алтай" №15

Скворцы прилетели!

Выдержки:

Первые перелетные птицы возвращаются в Алтайский край после зимовки в теплых краях...

Интересно, что в этом году среди пернатых птиц первыми в край прилетели не грачи и галки, как и обычно, а скворцы. Они стали наблюдаться у нас с 7 марта – птицы стойко переносили стоявшую тогда стужу. Причину их раннего появления ученые пока не выяснили, возможно, сыграл роль какой-то случайный фактор. Полной картины мест зимовки алтайских птиц ученые пока не знают – для этого необходимо провести обширную работу по кольцеванию и отслеживанию миграции пернатых, но известно, что многие возвращаются к нам из Индии, Каспия, Черного моря и даже Средиземноморья.

Однако многие особи далеко не улетают, а зимуют в незамерзающих водоемах края, в предгорьях и возле очистных сооружений...

Пока иммунизация домашней птицы идет за счет прошлогоднего остатка вакцины. Всего в Западной Сибири насчитывается более трех миллионов голов домашней птицы. И по состоянию на 12 апреля не зарегистрировано пока ни одного случая заболевания гриппом среди домашней и дикой водоплавающей птицы.

<http://altai.aif.ru/society/article/11251>

15.04.2010, Комсомольская правда

Египет опасен "птичим" гриппом, а Доминикана – холерой

Накануне туристического сезона кировчан предупредили, в каких странах стоит опасаться заразы.

У туристических фирм Кирова начался горячий сезон - кировчане массово поехали в отпуск. Многие - за границу. В турфирмах с удовольствием советуют, какую страну выбрать, если вы предпочитаете культурный отдых или если вы любите ходить по магазинам. Но вот о чем турфирмы стараются не говорить, так это о том, какие болезни поджидают в той или иной стране. Роспотребнадзор по Кировской области этот пробел решил восполнить и рассказал, какие страны относятся к регионам с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой.

Итак, к государствам с неустойчивой эпидемиологической обстановкой по ряду особо опасных инфекционных болезней относятся страны Юго-Восточной Азии, Африки.

Болезнь	Где
холера	Папуа-Новая Гвинея, Непал, Индия, Малайзия, Кения, Танзания, Зимбабве, Мозамбик, Нигерия, Замбия, Демократическая Республика Конго, Индия, Таджикистан
чума	Демократическая Республика Конго, Мадагаскар, Мозамбик, КНР
лихорадка	Ангола, Судан, Демократическая Республика Конго, Кот -д'Ивуар, Габон, Уганда
малярия, амебиаз, тропический гельминтоз	Повсеместно распространены в странах с жарким климатом
грипп птиц А/Н5 N1	Бангладеш, Болгария, Бутан, Вьетнам, Индия, Комбоджа, Мьянм, Непал, Румыния
высокопатогенный грипп птиц А/Н5 N1 признан эндемичным	Египет и Индонезия

Перед поездкой в Роспотребнадзоре советуют кировчанам посетить врача, обязательно провести курс иммунопрофилактики, чтобы повысить сопротивляемость организма к заразе. Одним из самых эффективных способов до сих пор остается прививание.

<http://kirov.kp.ru/daily/24474.4/632017/>

10.04.2010, Источник: «Коммуна», № 52 (25483)

Природа и мы. Кто угрожает племени пернатому?

Люди несут угрозу жизни пернатому племени

В последние дни воронежцы стали сообщать о частых находках мёртвых птиц. Сразу же поползли слухи о возможной вспышке «птичьего гриппа». «Коммуна» решила разобраться в этой тревожной ситуации.

Как выяснилось, поводом для слухов послужили несколько тушек мёртвых голубей и серых ворон, которые были обнаружены в нескольких парках Воронежа. Вот как прокомментировал это председатель Центрально-Черноземного отделения Союза охраны птиц России, профессор Александр Нумеров: «Скорее всего, гибель птиц связана с жестоким «развлечением-убийством», а не является эпизоотией. Находятся граждане, которые занимаются отстрелом птиц».

Воронежские орнитологи рассказали нам, что вспышка «птичьего гриппа» среди таких птиц, как вороны и голуби, маловероятна. Потенциальными переносчиками этой страшной болезни, скорее, могут быть водоплавающие птицы. В связи с этим орнитологи уже не первый год призывают к отмене весенней охоты на водоплавающую дичь. Ведь если рассудить разумно, большая птица, прилетевшая весной из своих дальних странствий, погибнет тихо-мирно где-нибудь в глубинке леса или на болоте, унеся с собой в могилу страшное заразное начало. И совсем другое дело, когда такую птицу, ставшую из-за болезни лёгкой мишенью, подстрелит охотник. Тут уж неизбежен контакт, и кто знает, чем это закончится для охотника и его семьи. Так стоит ли дело риска?

<http://communa.ru/news/detail.php?ID=40272>

12.04.2010, Главные новости Ульяновска

Сезон охоты на дичь открывается в Ульяновской области

Региональный минсельхоз разрешает отстреливать гусей, селезней уток, самцов вальдшнепа, глухаря и тетерева.

В целях предупреждения распространения птичьего гриппа руководителям охотничьих хозяйств рекомендуется вести разъяснительную работу среди охотников о соблюдении ими правил личной гигиены и санитарной безопасности при обращении с добытыми птицами.

http://mosaica.ru/news_2010_04_12_107375

**Выпуск подготовлен Информационно-аналитическим отделом ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор»
Роспотребнадзора**

Подробности - на нашем сайте www.vector.nsc.ru

При использовании материалов рассылки и материалов сайта активная ссылка на сайт ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора обязательна

Мы будем рады получить Ваши отклики, замечания, предложения по адресу info@vector.nsc.ru.