



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 по-
тенциалом
за период 18.04.2010-24.04.2010**

Выпуск № 4

Содержание

	Стр.
Раздел I. Информация о ситуации по гриппу А (H1N1)	2
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	2
2. Информация сайта Европейского регионального бюро ВОЗ о ситуации по гриппу А (H1N1)	3
3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	3
4. Информация сайта CDC	5
5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	10
6. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	11
7. Информация сайта Международного эпизоотического бюро (МЭБ)	11
Раздел II. Информация о ситуации по проявлениям гриппа А (H5N1) и других его генотипов	11
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А (H5N1) у человека	11
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	13
2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1	13
2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц	14
3. Дополнительная информация	14
Раздел III. Справка о депонировании нуклеотидных последовательностей	15
Приложение 1. Материалы СМИ о ситуации по проявлениям гриппа А (H1N1)	18
Приложение 2. Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц	33

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 23.04.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ данным (по состоянию на 18 апреля), общее количество летальных случаев в мире **возросло на 55** и превышает **17853** случаев.

http://www.who.int/csr/don/2010_04_23a/en/index.html

Регион	Количество летальных случаев*
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8309
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)**	1019
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4783
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1769
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1805
Всего*	По меньшей мере, 17853

* 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.

- 23.04.2010 на сайте штаб-квартиры ВОЗ размещена обновленная эпидинформация по пандемическому гриппу H1N1 2009 № 97

http://www.who.int/csr/don/2010_04_23a/en/index.html

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
	11.04.2010	18.04.2010	
Африканское региональное бюро ВОЗ (AFRO)	168	168	0
Панамериканское региональное бюро ВОЗ (AMRO)	По меньшей мере, 8274	По меньшей мере, 8309	35
Восточно-средиземноморское региональное бюро ВОЗ (EMRO)	1019	1019	0
Европейское региональное бюро ВОЗ (EURO)	По меньшей мере, 4776	По меньшей мере, 4783	7
Региональное бюро ВОЗ по Юго-Восточной Азии (SEARO)	1757	1769	12
Западно-тихоокеанское региональное бюро ВОЗ (WPRO)	1804	1805	1
Всего	По меньшей мере, 17798	По меньшей мере, 17853	55

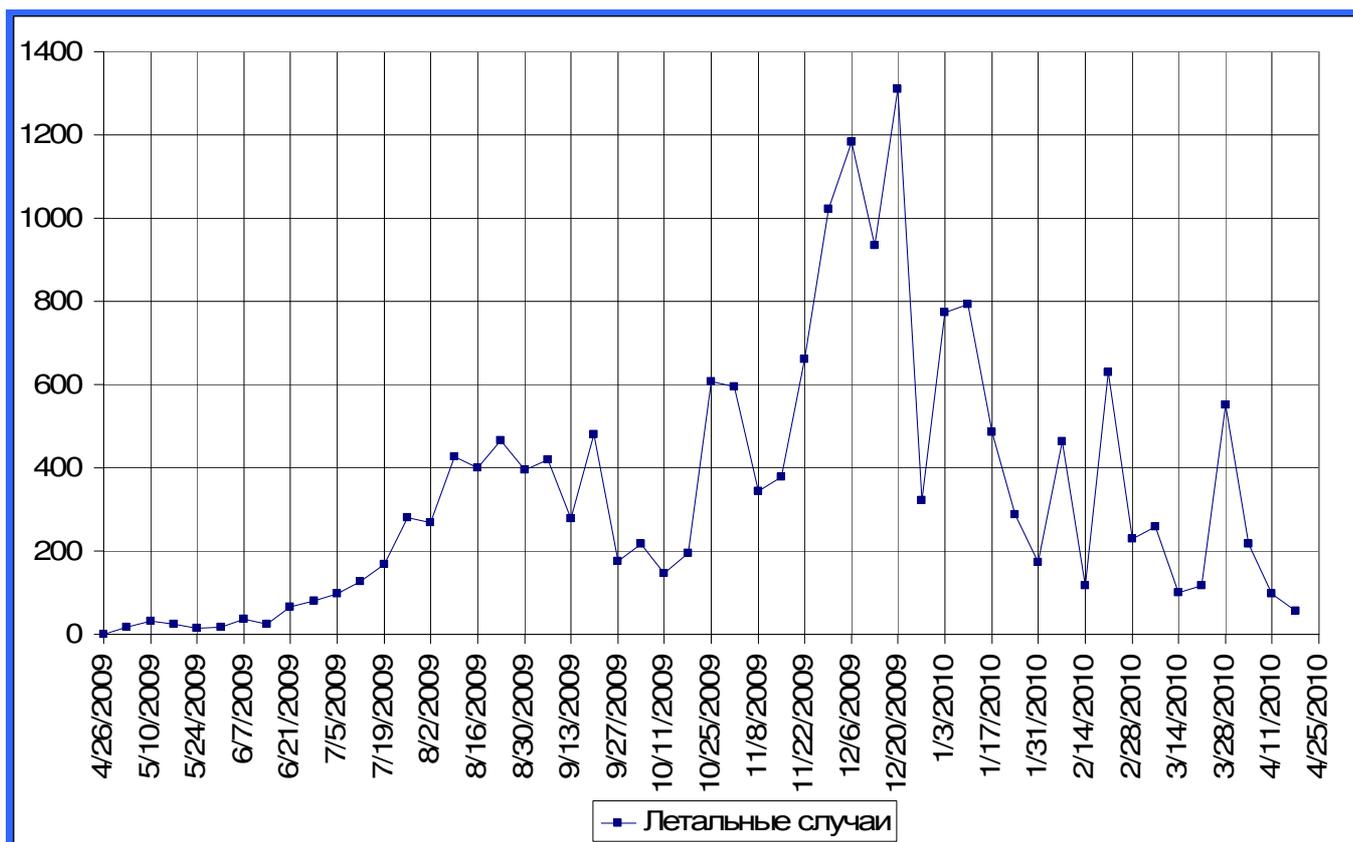
* По данным штаб-квартиры ВОЗ, размещенным на сайте ВОЗ 23.04.2010 г

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

○ 23 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)

○ 20.04.2010 на сайте ECDC размещен Еженедельный дайджест по гриппу (15 неделя 2010 года). В документе, в частности, сообщается следующее:

«ECDC объявляет о приглашении к участию в тендере «Ежегодный обзор ECDC по рекомендациям, касающимся вакцины против сезонного гриппа для стран ЕС/ЕЭЗ» (ECDC yearly review of seasonal influenza vaccine recommendations for the EU/EEA countries)

ECDC объявило о публикации приглашения к участию в тендере под заглавием: «Ежегодный обзор ECDC по рекомендациям, касающимся вакцины против сезонного гриппа для стран ЕС/ЕЭЗ» – Ref. OJ/2010/03/23-PROC/2010/015

Цель тендера состоит в содействии разработке ежегодного руководства ECDC по группам лиц в Европе, которые должны прививаться. К числу мероприятий, которые запланировано провести для выполнения требований тендера, относится проведение систематических обзоров литературы, сбор и критическая оценка дополнительных данных, которые полезны при составлении рекомендаций по иммунизации определенных групп, организация экспертных встреч и написание

отчетов и/или научных статей. В течение первого года обзор будет сконцентрирован главным образом на детях и лицах, с которыми они контактируют, а также на беременных женщинах. Крайний срок подачи заявки на тендер – 19 мая 2010 года, 16.00 по местному времени. Если требуется пояснение, потенциальным заявителям следует обратиться по адресу procurement@ecdc.europa.eu (рассматриваются только отправленные на этот адрес запросы) до 17 мая 2010 года».

В дайджесте приводятся очередные отобранные научные публикации по гриппу:

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ВИРУСОЛОГИЯ

Репликационные сходства пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009 (Replication affinities of the 2009 pandemic influenza A(H1N1) virus):

Пандемический вирус гриппа Н1N1 2009 реплицируется в образцах легких человека ([2009 Pandemic H1N1 Influenza Virus Replicates in Human Lung Tissues](#))

Jinxia Zhang, Zengfeng Zhang, Xiaohui Fan, et al. The Journal of Infectious Diseases 6 April 2010; 201:

Исследование случая коинфекции различных вирусов гриппа в одном человеке (Case study of co-infection with different influenza viruses in the same individual):

Смешанные инфекции пандемического Н1N1 и сезонного Н3N2 вирусов гриппа в одной вспышке ([Mixed Infections of Pandemic H1N1 and Seasonal H3N2 Viruses in 1 Outbreak](#))

Wei Liu, Zeng-De Li, Fang Tang, et al. Clinical Infectious Diseases 9 April 2010; 50:000–000

Период выделения вируса у пациентов, страдающих пандемическим гриппом А(Н1N1) 2009 (Virus shedding period in patients suffering from 2009 pandemic influenza A(H1N1)):

Контагиозные период для гриппа Н1N1 2009 ([Contagious period for pandemic \(H1N1\) 2009](#))

De Serres G, Rouleau I, Hamelin M E, et al. Emerg Infect Dis. 2010 May; [Epub ahead of print]

Связь между заменой D222G пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009 и тяжестью заболевания (Relationship between D222G substitution of the 2009 pandemic influenza A(H1N1) virus and the severity of the disease):

Связь между заменой D222G в гемагглютинине пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009 и тяжелым заболеванием ([Association of D222G substitution in haemagglutinin of 2009 pandemic influenza A \(H1N1\) with severe disease](#))

Mak GC, Au KW, Tai LS, et al. Euro Surveill. 2010; 15(14):pii=19534.

Клинические особенности и выделение вируса у пациентов, пораженных гриппом (сезонным и пандемическим) (Clinical features and viral shedding of patients affected by influenza (seasonal and pandemic)):

Выделение вируса и клиническое заболевание при естественно приобретенных инфекциях, вызванных вирусом гриппа ([Viral Shedding and Clinical Illness in Naturally Acquired Influenza Virus Infections](#))

Lau LL, Cowling BJ, Fang VJ, et al. J Infect Dis. 2010 Mar 31. [Epub ahead of print]

ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Возникновение озельтамивир-устойчивых пандемических вирусов гриппа А(Н1N1) 2009 (Emergence of oseltamivir-resistant 2009 pandemic influenza A(H1N1) viruses):

Возникновение озельтамивир-устойчивых пандемических вирусов гриппа А(Н1N1) 2009 среди госпитализированных пациентов с ослабленным иммунитетом в Шотландии, ноябрь-декабрь 2009 года ([The emergence of oseltamivir-resistant pandemic influenza A\(H1N1\) 2009 virus amongst hospitalised immunocompromised patients in Scotland, November-December, 2009](#))

Harvala H, Gunson R, Simmonds P, et al. Euro Surveill. 2010; 15(14):pii=19536.

С полным тестом дайджеста можно ознакомиться по адресу:

http://ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=787

○ 23.04.2010 на сайте ECDC размещен Еженедельный бюллетень по надзору за гриппом. Ключевые данные по каждому из его разделов:

- В течение семи недель подряд все отчитывающиеся страны переживали низкую интенсивность активности гриппа и сообщали самое большое о спорадической активности.
- Небольшое число респираторных образцов (15 из 160, 9,4%) дали положительный результат при тестировании на грипп. Доминировали вирусы гриппа В, на которые пришлось 32 из 49 (65%) вирусов гриппа, выявленных в дозорных и не дозорных образцах.
- К настоящему моменту лишь очень немногие (2,5%) из протестированных вирусов пандемического гриппа 2009 года продемонстрировали устойчивость к озельтамивиру, и ни один из них не был устойчив к занамивиру. Все протестированные вирусы пандемического гриппа 2009 года были устойчивы к ингибиторам белка М2
- Сообщенное за неделю количество тяжелых острых респираторных инфекций (ТОРИ), связанных с пандемическим гриппом, достигло очень низкого уровня.
- Хотя мир продолжает пребывать в пандемической фазе 6, активность гриппа, вызванная вирусом пандемического гриппа А(Н1N1), вполне миновала зимний пик в странах ЕС/ЕЭЗ. Тем не менее, отдельные случаи заболевания продолжают возникать, в то время как большинство гриппоподобных заболеваний в странах ЕС/ЕЭЗ не связаны с инфекцией, вызванной вирусом гриппа.

В течение 15 недели 2010 года Венгрия сообщила об одной смерти в связи с вирусом пандемического гриппа 2009. Всего с начала пандемии в ECDC сообщено о 1850 смертях посредством TESSy.

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100423_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

4. Информация сайта CDC

23 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: все 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 17 апреля.
- Доля летальных случаев, отнесенных на счет пневмонии и гриппа, если основываться на отчете по 122 городам, повысилась за прошедшую неделю, но в целом не выше, чем ожидалось. Наряду с этим, этот индикатор отстает от других. Связанных с гриппом педиатрических смертей были на этой неделе зарегистрировано не было. 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 H1N1 2009.

- Ни один штат не сообщил о широко распространенной активности гриппа. Это первая неделя, начиная с недели, заканчивающейся 13 декабря 2008 года, когда ни один штат не сообщает о широко распространенной или региональной активности гриппа.
- Большинство вирусов гриппа, выявленных до сих пор, относятся к вирусу гриппа А H1N1 2009. Эти вирусы остаются подобными вирусу, выбранному для вакцины против гриппа H1N1 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>

Согласно еженедельному **отчету** по надзору за гриппом (<http://www.cdc.gov/flu/weekly/>), по неделе, оканчивающейся 17 апреля 2010 года (15 неделя), **опубликованному на сайте CDC 23 апреля 2010 года**, за период с 30 августа по 3 апреля 2010 года общее число лабораторно подтвержденных случаев госпитализации составило 41883, а общее число летальных исходов – 2125. Данные цифры отличаются от тех, которые приведены в таблице («**Лабораторно подтвержденные случаи госпитализации и летальных исходов в США, связанные с заболеванием гриппом**»), составленной по данным страницы «Обновленная информация по ситуации с гриппом H1N1 2009 в США», и также относятся к периоду времени с 30 августа по 3 апреля 2010 года. Упомянутая таблица на этой неделе обновлена не была (см. пояснения перед таблицей). Для наглядности несоответствие опубликованных данных – см. следующую таблицу:

	Лабораторно подтвержденные случаи госпитализации	Лабораторно подтвержденные летальные исходы
Обновленная информация по ситуации с гриппом H1N1 2009 в США http://www.cdc.gov/h1n1flu/updates/us/#totalcases	41821	2117
Еженедельный отчет по надзору за гриппом http://www.cdc.gov/flu/weekly/	41883	2125
Разница	62	8

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 были подведены 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 случаи госпитализации и летальных исходов посредством своих традиционных систем надзора за сезонным гриппом в течение сезона 2010-2011. Летальные исходы, 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 летальные исходы 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 летальные исходы 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
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

Неделя	Определение случаев на основании:	Кол-во госпитализаций нарастающим итогом	Прирост госпитализаций	Летальные случаи нарастающим итогом	Прирост летальных случаев
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.

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

Связанная с гриппом педиатрическая смертность в США Дата публикации 23 апреля 2010 года (обновляется еженедельно); данные, представленные в CDC к 17 апреля 2010 года				
Дата представления данных	Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа Н1N1 2009	Лабораторно подтвержденные случаи педиатрических смертей от гриппа типа А неизвестного подтипа	Лабораторно подтвержденные случаи сезонного гриппа Н1N1	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

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

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
15-я неделя, 11-17 апреля 2010 г.	0	0	0	0
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:

- 19.04.2010 на сайте CDC размещено обновление: «Оценки Центров по контролю и профилактике инфекций в отношении числа случаев заболевания, госпитализации и летальных исходов, связанных с гриппом H1N1 2009, в Соединенных Штатах, апрель 2009 г. – 13 марта 2010 г.» (UPDATE: CDC estimates of 2009 H1N1 related cases, hospitalizations and deaths in the United States from April 2009 - March 13, 2010).

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

- 21.04.2010 на сайте CDC размещен документ: «Грипп H1N1 2009 и беременность» (2009 H1N1 and Pregnancy)

http://www.cdc.gov/H1N1flu/in_the_news/pregnancy_qa.htm

- 23.04.2010 на сайте CDC размещены Еженедельная карта по гриппу и отчет по надзору за гриппом за неделю, оканчивающуюся 17 апреля (Weekly FluView Map and Surveillance Report for Week Ending April 17, 2010).
<http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

5. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

- 17.04.2010 размещен документ: «Протокол селекторного совещания от 15.04.2010»
<http://www.rosпотребнадзор.ru/documents/proto/25460/>
- 19.04.2010 размещены документы:
 - «Протокол заседания Ученого совета Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 14».
<http://www.rosпотребнадзор.ru/documents/proto/25499/>
 - «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях (форма 1) за январь-март 2010 года»
http://www.rosпотребнадзор.ru/files/directions_of_activity/profilaktika/stats/25536.xls
 - О проведении Европейской недели иммунизации в Российской Федерации
http://www.rosпотребнадзор.ru/press_center/press/25539/
- 20.04.2010 размещен документ:
 - Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации за январь - март 2010 года
http://www.rosпотребнадзор.ru/epidemiologic_situation/25643/
- 21.04.2010 размещены документы:
 - О проведении X Межгосударственной научно-практической конференции «Актуальные проблемы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения государств-участников СНГ»
<http://www.rosпотребнадзор.ru/documents/prikazi/25773/>
 - Состав организационного комитета X Межгосударственной научно-практической конференции «Актуальные проблемы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения государств-участников СНГ»
<http://www.rosпотребнадзор.ru/documents/prikazi/25775/>
 - Программа X Межгосударственной научно-практической конференции «Актуальные проблемы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения государств-участников СНГ»
<http://www.rosпотребнадзор.ru/documents/prikazi/25776/>
 - Распределение мест участников X Межгосударственной научно-практической конференции «Актуальные проблемы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения государств-участников СНГ»
<http://www.rosпотребнадзор.ru/documents/prikazi/25774/>

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)

- 19.04.2010 на сайте МЭБ опубликован отчет по вспышкам пандемического гриппа А Н1N1 в Республике Корея.

http://www.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=9151

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 495, из которых по-прежнему 292 (58,9 %) закончились летальным исходом. Сообщение о последнем подтверждённом случае инфицирования датируется 21.04.2010

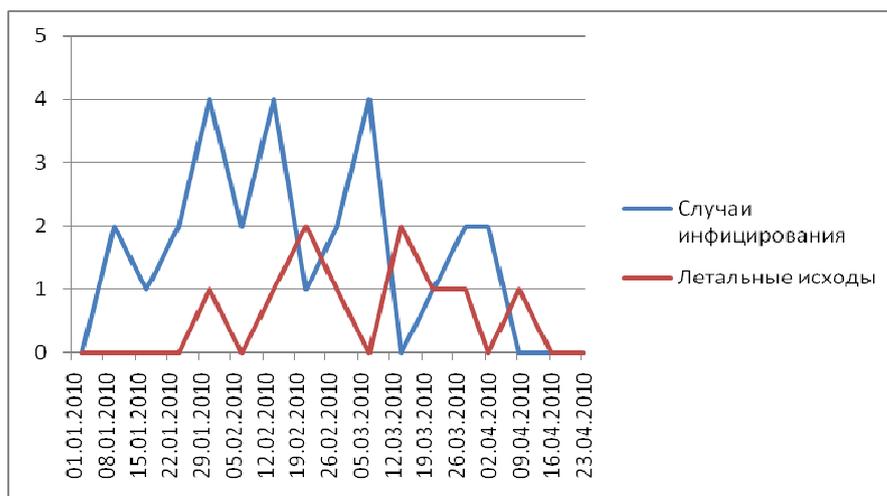
(http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2010_04_21/en/index.html). За последнюю неделю подтверждены ещё три случая инфицирования человека вирусом гриппа А (H5N1).

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 27, из которых 10 (37,0%) 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. 23.04.2010)

№ п/п	Страна	16.04.2010			23.04.2010			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	7	2	28.6	2	0	-11.4
2.	Египет	19	7	36.8	19	7	36.8	0	0	0
3.	Индонезия	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
Всего		25	10	40.0	27	10	37.0	2	0	-3.0

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 23.04.2010 г.)



21 апреля 2010 г. Министерство здравоохранения Вьетнама сообщило о двух новых подтвержденных случаях заболевания человека гриппом птиц А (H5N1) 6 и 9 апреля 2010 г. Эти случаи подтверждены в Национальном институте гигиены и эпидемиологии.

Первый случай – 22 летний мужчина из коммуны Nhu Со, провинция Вас Кан. 28 марта у него появились симптомы заболевания и он был перемещён в Национальный госпиталь тропических болезней в тяжёлом состоянии. Подтверждающие результаты тестов на А (H5) были получены 3 апреля. Первичное эпидемиологическое расследование показало, что на подворье пациента и на соседских подворьях были больные и мёртвые птицы.

Второй случай – 2-летняя девочка, проживающая в районе Cho Moi провинции Вас Кан, - 2 апреля у неё появились симптомы, 4 апреля она была переведена в районный госпиталь Cho Moi для лечения, где и находится в стабильном состоянии. Подтверждающие результаты тестов на А (H5) были получены 7 апреля.

Первичное эпидемиологическое расследование показало, что на подворье девочки и на соседских подворьях были больные и мёртвые птицы. Семья пострадавшей забивала больных птиц для еды.

Эти два случая не связаны между собой. Из 119 лабораторно подтвержденных случаев заболевания гриппом птиц А (H5N1) во Вьетнаме, 59 (49,6%) закончились смертельным исходом.

http://www.who.int/csr/don/2010_04_21/en/index.html

Данные без подтверждения ВОЗ:

22.04.2010, «Жэньминь Жибао».

В Камбодже зафиксирован новый случай летального исхода от птичьего гриппа.

Министерство здравоохранения Камбоджи и Всемирная организация здравоохранения 21 апреля опубликовали пресс-релиз, в котором говорится, что скончался камбоджиец, заразившийся вирусом птичьего гриппа H5N1. Это 10-й случай заражения человека подобным вирусом и 8-й случай летального исхода от него в Камбодже.

В пресс-релизе сообщается, что у 27-летнего пациента 13 апреля появилась повышенная температура, 16 апреля при осмотре в амбулатории наблюдались симптомы кашля и затруднительного дыхания, 17 апреля был доставлен в больницу для лечения, однако из-за тяжелой степени болезни не удалось спасти ему жизнь. Лабораторные данные показали, что он умер от птичьего гриппа.

Первый случай заражения человека вирусом птичьего гриппа в Камбодже был зафиксирован в 2003 году.

<http://russian.people.com.cn/31520/6959081.html>

http://feeds.avian-influenza.info/~r/bird-flu-news/~3/Xtn_Gzm2aik/index.php

2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц генотипа H5N1

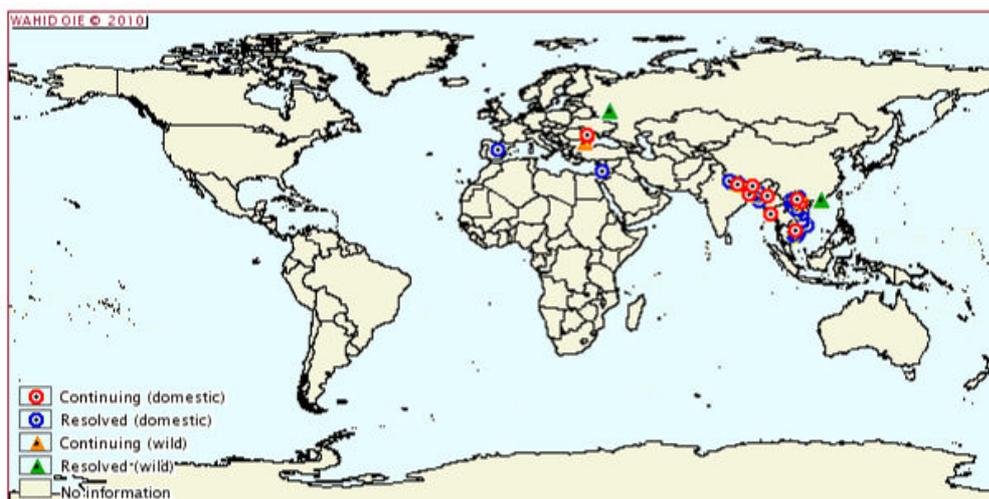
Эпизоотии продолжаются в 11 странах:

- Бангладеш (с 05.02.2007),
- Болгария (с 29.03.2010),
- Бутан (с 18.02.2010),
- Вьетнам (с 06.12.2006),
- Индия (с 12.01.2010),
- Камбоджа (с 27.01.2010),
- Мьянма (с 02.02.2010),
- Непал (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 23.04.2010)

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



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

Кроме того, по данным ФАО, за прошедшую неделю пришли отчёты о двух новых вспышках высокопатогенного гриппа А (H5N1) среди домашней птицы во Вьетнаме (1) и Египте (1).

18.04.2010 пришёл отчёт о вспышке в Египте, которая произошла 17.04.2010 среди домашней птицы, восприимчивых животных – 1124, все они погибли или уничтожены (<http://empres-i.fao.org/empres-i/2/obd?idOutbreak=153782>).

19.04.2010 пришёл отчёт о вспышке во Вьетнаме, которая произошла 13.04.2010 среди домашних уток, восприимчивых животных – 900, пало – 450, остальные уничтожены. <http://empres-i.fao.org/empres-i/2/obd?idOutbreak=153470>

2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

Эпизоотия продолжается в Дании (H7, началась 05.03.2010).

За период 16.04.2010 – 23.04.2010 новых сообщений о вспышках низкопатогенного гриппа не зафиксировано.

3. Дополнительная информация

ФАО:

22 апреля 2010 – Совместная трёхсторонняя концепция ФАО, МЭБ и ВОЗ

ФАО, МЭБ и ВОЗ на заседании Седьмой Международной конференции министров по птичьему и пандемическому гриппу в Ханое выпустили совместную Трёхстороннюю Концепцию, вновь подтвердив свою приверженность к тесному сотрудничеству и стратегическому согласованию деятельности в целях распределения обязанностей и координации глобальной деятельности по решению проблемы рисков для здоровья при взаимодействии животное-человек-экосистема. (The FAO-OIE-WHO Collaboration. Sharing responsibilities and coordinating global activities to address health risks at the animal-human-ecosystems interfaces. A Tripartite Concept Note).

Полный текст документа: <http://www.fao.org/docrep/012/ak736e/ak736e00.pdf>.

Страница, посвящённая Седьмой Международной конференции министров по птичьему и пандемическому гриппу в Ханое: <http://www.imcapi-hanoi-2010.org/home/en/>.

16 апреля 2010: Несмотря на успехи, грипп птиц до сих пор представляет опасность.

Despite many successes, avian influenza still threatens

Благодаря согласованным международным действиям смертельный вирус птичьего гриппа H5N1 успешно элиминирован почти во всех 63 странах, поражённых им на пике 2006 года, он продолжает персистировать в 5 странах и, следовательно, представляет постоянную угрозу для глобального здоровья человека и животных.

Выступая перед открытием Седьмой Международной конференции министров по птичьему и пандемическому гриппу в Ханое, руководитель департамента ветеринарии ФАО доктор Juan Lubroth сказал, что несмотря на значительные успехи, достигнутые в борьбе против вируса H5N1, он укоренился в Египте, Индонезии, Бангладеш, Вьетнаме и Китае.

«Прогрессивный контроль за H5N1 в этих странах по-прежнему является международным приоритетом», сказал Lubroth. «Хотя общественное внимание переместилось к пандемии гриппа H1N1 на протяжении большей части 2009 года, H5N1 продолжает оставаться серьёзной угрозой».

"Мы не должны забывать, что вирус убил 292 человека, уничтожены более 260 миллионов птиц, что повлекло экономический ущерб около \$ 20 миллиардов по всему миру и лишило средств к существованию семейные фермы. До тех пор, пока он (вирус) присутствует даже в одной стране, остаётся риск для здоровья населения, который следует принимать всерьёз".

ФАО, ВОЗ и базирующаяся в Париже Всемирная организация охраны здоровья животных (МЭБ), которая возглавляла международные усилия по борьбе с H5N1, должны взять на себя ведущую роль в поиске окончательного решения этой проблемы. В то же время три учреждения также должны сотрудничать в целях укрепления международной защиты против инфекционных болезней, добавил Lubroth.

<http://www.fao.org/news/story/en/item/41276/icode/>

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 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	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	0	0	0	0

	Мемфис				
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

22 апреля 2010 г. "ABC-гид". Привитые от гриппа куры несут яйца с готовыми антителами

Антитела, обнаруженные в обычных яйцах, которые несут курицы, привитые от вируса гриппа H5N1, могут быть использованы для предотвращения распространения заболевания.

Группа американских ученых во главе с доктором Хуан Хью Нгуен (Huan Huu Nguyen) из Международного института вакцинации протестировала эффективность антител к вирусам H5N1 и H1N1 на мышах. Антитела получали из желтка яиц привитых кур и, главным образом, использовались для лечения желудочно-кишечных инфекций.

«Обнаруженные в яйцах антитела (иммуноглобулины Y, IgY) могут стать эффективной и безопасной альтернативой предупреждения распространения вспышек гриппа, включая и пандемию вируса H1N1», считает Хуан Хью Нгуен.

H5N1-специфические антитела были обнаружены в яйцах, продающихся во Вьетнаме, где курицы были привиты против вируса птичьего гриппа. Оказалось, что выделенные антитела успешно защищают мышей от вируса H5N2 до заболевания, а, будучи введенными животным уже после инфицирования, значительно снижают тяжесть заболевания.

По мнению исследователей, антитела, полученные из яиц привитых кур, можно будет вводить в организм назальным путем. Аналогичную «пассивную» прививку, но уже против свиного гриппа, можно создать, прививая кур против вируса H1N1. Подобная пассивная иммунизация может стать дополнительной стратегией профилактики пандемии, особенно в странах, проводящих массовую вакцинацию домашней птицы, считают эксперты.

Ссылки по теме: [Prophylactic and Therapeutic Efficacy of Avian Antibodies Against Influenza Virus H5N1 and H1N1 in Mice](#) - PLoS ONE, DOI: 10.1371/journal.pone.0010152, April 2010.

<http://www.abc-gid.ru/news/show/846/>

22 апреля 2010 г. «MOBUS.COM». Витамин для профилактики заболеваний органов дыхания

Специалисты из школы медицины токийского университета Дзикеи (Jikei University School of Medicine, Tokyo, Japan), полагают что регулярное употребление детьми витамина D3, способствует существенному снижению риска заболевания сезонным гриппом А, а также значительно снижает вероятность приступов астмы.

У детей витамин D3 становится главным регулятором фосфорно-кальциевого обмена и принимает активное участие в формировании костного скелета. При недостатке витамина D3 у пожилых людей, начинается интенсивно развиваться остеопороз костей, особенно нижних отделов позвоночника и таза, пишет "Dietolog".

Также японские ученые склонны считать, что витамин D3 необходимо употреблять как профилактическое средство различных респираторных заболеваний, в первую очередь таких, как вирусные инфекции.

Исследования, в которые были вовлечены более 350 детей, показали, что употребление пищи обогащенной витамином D3, приводит к значительному уменьшению вероятности приступов астмы у детей, а также с заболеваний органов дыхания.

<http://www.mobus.com/zdorove/300162.html>

21 апреля 2010 г. «Complex RU-EXPO». Спор о назначении препаратов от свиного гриппа

Девочка-подросток умерла от свиного гриппа из-за того, что врачи, поставив неправильный диагноз, определили у нее пневмонию. Соответственно, ей не были прописаны жизненно-важные препараты от свиного гриппа, без которых человек не может выжить при инфицировании этим вирусом. Мадлен Бучер вернулась из отпуска на Teneriffe и с инфекцией дыхательных путей была доставлена в больницу Саутгемптона. Доктор Аниндо Бэнерджи эксперт по инфекциям дыхательных путей решил, что девушка заболела пневмонией, и прописал ей антибиотики. Дело в том, что применение средств от свиного гриппа рекомендовано, если диагноз не вызывает сомнений, т.к. эти лекарства сами по себе очень негативно влияют на организм, одновременно уничтожая вирус. Поэтому у врачей с одной стороны связаны руки в плане применения этих препаратов. Анализы, которые точно подтверждают наличие вируса, должны были быть готовы только через 36 часов, после того как доктор уже назначил лечение. Чем дольше длится болезнь, тем меньше помогают специальные средства, например, Тамифлю. Мать и отец девочки заявили в суд на врачей за то, что они сразу не начали вводить препараты против H1N1 их ребенку. Я до сих пор убеждена, что если бы Мадлен сразу начала принимать Тамифлю, она была бы жива до сих пор, - говорит миссис Бучер. Однако большинство докторов говорит, что их обвинения не могут быть удовлетворены, т.к. препараты от опасного вируса не могут раздаваться всем, у кого есть кашель или другие симптомы обычной простуды. Врачи настаивают, что прием препаратов должен начинаться только после подтверждения анализов. Если вы подозреваете у себя симптомы опасного заболевания, нужно как можно раньше пройти тесты и сдать все анализы на подтверждение или снятие диагноза, чтобы как можно раньше начать лечение.

http://www.ru-expo.ru/novost-spor_o_naznachenii_preparatov_ot_svinogo_grippa

21 апреля 2010 г. «Правда.Ру». Свиной грипп отпраздновал "день рождения"

Со "дня рождения" гриппа А/Н1N1 прошел ровно год. Первые случаи самого распространенного заболевания последнего времени были зафиксированы в Мексике, США и Канаде, затем грипп распространился практически на весь мир. К счастью, сейчас жители планеты вспоминают пандемию, словно дурной сон.

Согласно последним данным ВОЗ, 17 тысяч 700 случаев заражения свиным гриппом обернулись для людей летальным исходом. Инфицированные были обнаружены в 213 странах мира.

Между тем о существовании свиного гриппа в нашей стране говорить уже не приходится. Об этом Геннадий Онищенко заявил еще в середине марта. "У нас А/Н1N1 практически ушел из циркуляции в популяции, и сейчас мы вернулись к "классике" (гриппа)", - отметил главный санитарный врач.

<http://www.pravda.ru/news/society/21-04-2010/1028609-0/>

21 апреля 2010 г. «Женьминь жибао» он-лайн». В Ханое открылась международная министерская конференция по птичьему и человеческому гриппу

20 апреля в вьетнамской столице Ханой открылась международная конференция по птичьему и человеческому гриппу. Во встрече принимают участие министры сельского хозяйства и здравоохранения или их представители из более чем 80 стран и районов.

Вице-премьер Вьетнама Нгуен Тхиен Ньян отметил на церемонии открытия конференции, что вирус птичьего гриппа типа "Эйч5-Эн1" создал большую угрозу для здоровья животных и человечества. Он призвал участников встречи и экспертов обменяться опытом по профилактике и лечению птичьего гриппа.

В ходе двухдневной работы участники конференции дадут оценку работе по профилактике и лечению птичьего гриппа и обсудят эффективные меры по сокращению и ликвидации угрозы такого вируса.

По итогам встречи будет принято совместное заявление по содействию будущему глобальному сотрудничеству в области профилактики и лечения гриппа.

<http://russian.people.com.cn/31520/6957672.html>

20 апреля 2010 г. «Vesti.kz». Турция переплатила за вакцину от свиного гриппа в 4 раза

Министерство здравоохранения Турции распорядилось приобрести за рубежом 40 миллионов доз вакцины для прививки местного населения от свиного гриппа, однако было использовано лишь 2,5 миллиона доз, поэтому каждая вакцина обошлась стране в четыре раза дороже изначальной стоимости, сообщает РИА Новости. Газета "Ени чаг" назвала борьбу с пандемией "праздником" для трех крупных местных фармацевтических компаний, названия которых не уточняются.

По информации издания, на покупку вакцины было потрачено 65 миллионов евро (87,4 миллиона долларов). Однако из-за низкого спроса каждая упаковка обошлась стране в 26 евро (34 доллара). Ранее министр здравоохранения Турции Реджеп Акдаг заявил, что в результате свиного гриппа могут погибнуть тысячи человек. Всего жертвами вируса стали не менее 400 человек. Ведомство приводит статистику, согласно которой в 72-миллионной стране гриппом А/Н1N1 заразились около четырех миллионов человек.

В декабре прошлого года независимые ученые из Британии и США заявили, что Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила шестой уровень пандемии свиного гриппа в интересах крупных фармацевтических корпораций. Совет Европы начал расследование возможной фальсификации гриппа А/Н1N1 со стороны ВОЗ.

<http://vesti.kz/europe/47575/>

<http://www.pravda.ru/news/society/20-04-2010/1028386-flu-0/>

19 апреля 2010 г. "ABC-гид". Географы займутся прогнозированием распространения инфекций

Статистика заболеваемости вкупе с сообщениями о болезни в средствах массовой информации, наложенная на географические карты, позволит предсказать распространение заболевания, считают географы.

Использование интерактивных карт и графиков в комбинации с поисковыми текстовыми системами позволит нам понять механизм развития таких сложных комплексных событий, как, например, распространение вируса свиного гриппа, уверен Фрэнк Хардисти (Frank Hardisty), исследователь из Пенсильвании.

Так, результаты частоты встречаемости слов «ребенок», «дети» и сходных с ними понятий были нанесены на карту и совмещены с ареалом повышенной частоты заболеваемости свиным гриппом. Интересно, что в областях с более низкой плотностью населения частота встречаемости случаев свиного гриппа среди детей оказалась выше, чем можно было ожидать. Из этого ученые сделали вывод, что в фермерских районах путь передачи вируса через детей встречается чаще, чем в густонаселенных регионах, где преобладают другие пути передачи инфекции.

Разработанные учеными программы дают возможность собрать в единое целое социально-экономические и демографические данные, меняющиеся во времени и относительно географического местоположения событий. А это значит, что еще в начале эпидемии или пандемии появится возможность по мере накопления данных давать все более точные прогнозы, а значит и принимать более эффективные меры безопасности.

[Visualization of Geographic Patterns May Predict Spread of Disease](http://www.abc-gid.ru/news/show/831/) - ScienceDaily, April 16, 2010.

<http://www.abc-gid.ru/news/show/831/>

19 апреля 2010 г. «MIXNEWS.LV». Заболеваемость ОРЗ возросла на 10%

В течение двух последних недель немного, на 10% выросло количество пациентов, которые обратились в медицинские учреждения в связи с острыми инфекциями верхних дыхательных путей. Об этом сообщает радио MixFM 102,7.

Как рассказали в Латвийском центре инфектологии, на позапрошлой неделе заболеваемость ОРЗ увеличилась во всех возрастных группах. Наиболее высокая заболеваемость наблюдалась в возрастной группе до 4 лет - 4729,6 случая на 100 тысяч человек.

<http://www.mixnews.lv/ru/society/news/2010-04-19/39791>

Ситуация в СНГ

22 апреля 2010 г. «КАЗИНФОРМ». Премьер-Министр РК посетил Национальный центр биотехнологии в Астане

В четверг в Астане Премьер-Министр РК Карим Масимов посетил Национальный центр биотехнологии.

Глава Правительства ознакомился с работой лабораторий биотехнологии и селекции, иммунохимии и иммунобиотехнологии, национальной научной лаборатории биотехнологии коллективного пользования, а также осмотрел республиканскую коллекцию микроорганизмов.

Генеральный директор НЦБ Ерлан Раманкулов представил главе Кабмина основные достижения научного коллектива центра за последние пять лет.

«Вакцины против свиного и птичьего гриппа (созданные НЦБ) сейчас проходят клинические испытания в институте гриппа в Санкт-Петербурге. Сделаны вакцины по всем международным стандартам, по требованиям Всемирной организации здравоохранения и являются очень конкурентоспособными и экспортоориентированными продуктами», - сказал Е.Раманкулов.

По его словам, центром также разработана технология и организовано производство 28 диагностических тест-систем и 26 вакцин для ветеринарии против таких заболеваний животных и птиц, как оспа овец, чума мелких жвачных животных, ящур, бешенство, бруцеллез и туберкулез.

Кроме того, разработан отечественный высокоэффективный препарат для очистки почвы от нефтезагрязнений «Экобак», созданы пять сортов высокоурожайной пшеницы и два новых сорта риса.

В свою очередь, К.Масимов отметил: «То, что сегодня я увидел, вселяет оптимизм. Те институты, в которые были вложены ресурсы по поручению Главы государства, дают какой-то первый научный эффект. Теперь очень важно связать научные разработки с практическими результатами».

В целом Премьер высказал удовлетворенность работой центра и пожелал успеха в работе научному коллективу.

<http://www.inform.kz/rus/article/2261052>

21 апреля 2010 г. «Одесса Дейли». В Одессе особо опасных инфекций нет, умирают от гриппа

За 2009 год в Одессе не было зарегистрировано ни одного случая заболевания особо опасной инфекцией. Об этом в ходе пресс-конференции сообщил главный эпидемиолог городского управления здравоохранения Виктор Бакал.

Речь, в первую очередь, идет о таких заболеваниях как тиф, дифтерия и столбняк.

Количество случаев дизентерии среди одесситов снизилось за 2009 год на 60%, показатели по вирусным гепатитам упали на 41%.

Единственные заболевания, которые, по словам Виктора Бакала, «не порадовали нас в прошлом году», – воздушно-капельные инфекции. Эпидемия гриппа затронула все слои населения города. Только в Одесской городской клинической инфекционной больнице было зарегистрировано три летальных исхода.

Как отметила главный врач этого медицинского учреждения Светлана Лаврюкова, все трое умерших – молодые люди с тяжелой формы пневмонии.

Эпидемиолог Виктор Бакал напомнил, что Одесская область вошла в число пяти регионов, где калифорнийский грипп не привел к серьезным последствиям.

<http://odessa-daily.com.ua/index.php/component/content/article/162/11913-ymirayut-ot-grippa.html>

20 апреля 2010 г. "Фармацевтический вестник". Украина: Фармацевтическая компания «Здоровье» остановила производство «Тамивира»

Фармацевтическая компания "Здоровье" остановила производство противовирусного препарата "Тамивир" - аналога препарата "Тамифлю", сообщает ИА УКРИНФОРМ. Сейчас на складах компании накопилась произведенная ранее продукция. Ее отгрузка со складов не производится, поэтому продолжать производство "Тамивира" нет необходимости.

Напомним, в минувшем году в связи с эпидемией гриппа компания "Здоровье" начала производство "Тамивира". Как планировалось, 18 тыс. упаковок препарата будут переданы Министерству здравоохранения, а почти пятьдесят тысяч упаковок - Харьков и области. Препарат, предназначенный не для профилактики гриппа, а для его лечения в стационарных условиях, должен был поступить в местные больницы и распределяться среди пациентов по назначению врача.

<http://pharmvestnik.ru/text/19127.html>

19 апреля 2010 г. «ИА REGNUM». В Приднестровье продолжается массовое вакцинирование против свиного гриппа

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ОРЗ, в том числе по гриппу, в Приднестровской Молдавской Республике оценивается как неустойчивая. Об этом сообщили 19 апреля в пресс-службе Министерства здравоохранения ПМР, передаёт корреспондент ИА REGNUM Новости. Согласно представленным результатам наблюдения за эпидемиологической обстановкой в республике по 72 поднадзорным инфекционным заболеваниям по итогам за прошедшую неделю зарегистрировано 1293 случаев ОРЗ, в т.ч. 3 случая гриппа (на предыдущей неделе - 1190 и 2 случая соответственно). В целом за первую половину апреля по ПМР зарегистрировано 30985 случаев ОРЗ, в т.ч. 1270 случаев гриппа. Также зарегистрировано 1517 случаев заболевания пневмонией.

В настоящее время в Приднестровье продолжается массовая иммунизация населения против пандемического гриппа. По состоянию на 16 апреля от вируса А(Н1N1) привито 11195 человек. Необычных реакций, связанных с введением вакцины не зарегистрировано. На данный момент в лечебно-профилактические учреждения республики поступила вторая партия вакцины против свиного гриппа для иммунизации лиц старше 16 лет, сообщили в Минздраве Приднестровья.

<http://www.regnum.ru/news/1275308.html>

19 апреля 2010 г. ИА "Медиа-информ". За неделю в Одесской области выросла заболеваемость гриппом и ОРВИ

За минувшую неделю в Одесской области наблюдается увеличение уровня заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями. Как этом сообщили в Одесской областной санэпидемслужбе, рост заболеваемости «является незначительным» и без превышения эпидемиологического порога.

«Количество заболевших за прошедшую неделю (с 12 по 18 апреля) составляет 3358 против 2779 за предыдущую», - сказано в сообщении СЭС.

По данным вирусологических исследований, в Одесском регионе отмечается одновременная циркуляция сезонного гриппа В и вирусов негриппозной этиологии (парагрипп, риновирусы), причем последние преобладают, что, по сообщениям медиков, «свидетельствует об уменьшении интенсивности эпидемического процесса гриппа».

http://eho-ua.com/2010/04/19/za_nedelju_v_odesskojj_oblasti_vyrosla_zabolevaemost_grippom_o_orvi.html

Ситуация в России

24 апреля 2010 г. «ГазетаИркутск.Ру». Иркутск подвергся эпидемии простудных заболеваний

С наступлением весны иммунитет иркутян ослаб, в связи с чем произошла вспышка ОРВИ.

Как сообщает НТС, только за предыдущую неделю поликлиники посетили приблизительно 6 тысяч человек, большую часть пациентов составили дети. В больницы попали около 200 человек.

Более того, обнаружился один человек с «гриппом». По данным Роспотребнадзора, уровень болеющих ОРВИ должен быть на 10% меньше. Таким образом, можно утверждать, что эпидемия простудных заболеваний началась.

Для того, чтобы снизить риск заболеваний врачи советуют, несмотря на пришествие весны, одеваться теплее, а также советуют проводить профилактику, например, в виде приема витаминов.

<http://www.gazetairkutsk.ru/2010/04/24/id13422/>

<http://ria-sibir.ru/viewnews/38976.html>

23 апреля 2010 г. «Чита.ру». Чабан: 22 жителя Читы умерли от свиного гриппа в 2009 году

Двадцать два читинца умерли в 2009 году от высокопатогенного гриппа А/Н1N1.

Как сообщила корреспонденту ИА «Чита.Ру» 23 апреля пресс-секретарь мэра Читы Ольга Харчева, об этом на днях сказал председатель комитета здравоохранения Читы Сергей Чабан, комментируя возможную вторую волну эпидемии.

«Говорить о прекращении эпидемии ОРВИ, в том числе пандемического и «сезонного» гриппа, я бы не стал. Заболеваемость этими инфекциями в ряде стран, которые являются нашими соседями, остаётся достаточно высокой. Поэтому в предстоящий сезон отпусков есть риск столкнуться с проблемой выезда за границу из-за отсутствия сертификата о прививке», - пояснил Чабан.

По его словам, в числе самых уязвимых групп населения дети – их заболело почти 60% от общего количества – и молодые люди в возрасте до 39 лет.

«Прогнозы эпидемиологов на предстоящий сезон неутешительны. Подъём заболеваемости возможен. Какой интенсивности – предположить сложно, но однозначно в него будут вовлечены разные возрастные группы населения», - уточнил Чабан.

Забайкальский край пережил эпидемию гриппа А/Н1N1 в октябре-декабре 2009 года. Первые случаи заболевания свиным гриппом были зарегистрированы 3 октября, первые летальные исходы – 22 октября. С конца октября были отменены все массовые мероприятия, закрыты на карантин кинотеатры, театры, рестораны и другие развлекательные заведения. С 3 ноября, когда эпидемиологический порог был превышен в семь раз, на территории края был введён масочный режим, с 13 ноября в девяти районах – режим чрезвычайной ситуации. 31 декабря режим ЧС был снят, отменены ограничительные мероприятия. Всего, по информации краевой прокуратуры на 11 ноября, в Забайкальском крае от высокопатогенного гриппа умерли 16 человек.

С начала февраля 2010 года в Забайкальский край поступило более 100 тысяч доз вакцин против пандемического гриппа А/Н1N1-09. Также с начала февраля среди детского населения Читы был отмечен рост заболеваемости острыми респираторно-вирусными инфекциями (ОРВИ).

В начале марта Роспотребнадзор закрыл на карантин две школы Читы №31 и №33 в связи с превышением эпидемиологического порога по простудным заболеваниям. К занятиям школы приступили 5 марта. Через неделю – 11 марта – были закрыты секции и кружки в учреждениях дополнительного образования города для дошкольников и учащихся с 1 по 5 классы в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями.

<http://www.chita.ru/news/22156/>

<http://zabinfo.ru/modules.php?op=modload&name=News&file=article&sid=65680&mode=thread&order=0&thold=0>

23 апреля 2010 г. РИА «Омск-Информ». Минздрав и Роспотребнадзор ответили на критику Губернатора

Представители обоих ведомств заявили, что не считают борьбу со «свиным» гриппом чрезмерной. Хотя и признают, что денег и усилий было потрачено немало.

Заместитель министра здравоохранения региона Елена Надей и руководитель Управления Роспотребнадзора по Омской области Александр Крига озвучили позицию своих ведомств в отношении масштабной борьбы со «свиным» гриппом, начавшейся в прошлом году.

Как оказалось, высокопоставленные чиновники от медицины согласны с тем, что опасность "свиного" гриппа была действительно преувеличена, однако получаемые в рамках программы борьбы с пандемией средства были потрачены с пользой для дела. Напомним, что накануне Губернатор Леонид Полежаев довольно жестко отозвался о той истерии, которую развернули вокруг загадочного гриппа общемировые СМИ и некоторые руководители международных медицинских организаций и публично назвал эту акцию «аферой».

На просьбу РИА Омск-Информ прокомментировать критику региональных властей, Елена Надей ответила следующее: «Перебдеть лучше, чем недобдеть. Мы не допустили пандемии, потому что своевременно пошли финансовые средства, и была четко организована лечебно-диагностическая помощь».

По словам представителя Минздрава, деньги пошли на лабораторное обслуживание, дорогие реактивы, покупку аппаратов искусственной вентиляции легких, медикаментов для профилактики и вакцины от гриппа. «Это не было акцией по отмыванию денег. Да, профилактические мероприятия были затратными, но они были обоснованными. И колоссальная работа, которую мы провели, позволила резко снизить заболеваемость высокопатогенным гриппом», - утверждает Елена Надей.

В свою очередь, главный санитарный врач Омской области Александр Крига отметил: «Мы никогда не были так готовы к эпидемии гриппа, как в этот раз. И благодаря этому уберегли немало жизней».

Однако глава омского управления Роспотребнадзора все-таки согласился с тем, что «свиной» грипп оказался не таким опасным, как считалось ранее. «К примеру, мы готовились принять в стационарах до 100 тысяч больных – а их оказалось меньше. Но разве это плохо?», - спросил Александр Крига. По его мнению, Омская область лучше других регионов подготовилась к эпидемии гриппа А (H1N1).

«Денег, действительно было потрачено прилично. Но на них мы улучшили материально-техническую базу поликлиник. А оставшийся запас противовирусных препаратов пойдет на осень, когда традиционно возрастет число заболевших сезонным гриппом», - добавил главный санитарный врач региона.

Представители Минздрава и Роспотребнадзора сошлись во мнении, что подготовка к эпидемии «свиного» гриппа стала хорошей проверкой для медицинских учреждений региона и системы здравоохранения в целом.

<http://www.omskinform.ru/main.php?id=1&nid=27130>

23 апреля 2010 г. «Первый медиа-портал Башкортостана». Новая вспышка простуды и гриппа в Башкортостане

За последние несколько дней острыми вирусными инфекциями в республике заболело почти 15 тысяч человек. По сравнению с прошлой неделей рост числа заболевших составил тысячу человек. По-прежнему, большая часть пациентов – около 70 процентов – это дети до 14 лет.

По данным Управления Роспотребнадзора, заболеваемость гриппом и ОРВИ в Уфе ниже эпидемического порога на 30 процентов.

<http://1port.ru/?news=health&id=1442>

23 апреля 2010 г. «Твой Иркутск». Эпидемиологический порог в Иркутске превышен на 10 %

В городе началась эпидемия ОРВИ. Медики зафиксировали всплеск заболеваемости, за неделю есть и один пациент, которому поставили диагноз «грипп».

В целом во второй декаде апреля 2010 года с признаками простуды к врачам обратилось около 6 тысяч горожан, почти 4 тысячи из них — дети. Всего госпитализировано 195 человек. Специалисты объясняют этот всплеск сезонностью ОРВИ, снижением иммунитета у людей после холодной зимы и нестабильной погодой весной. Чтобы не заболеть, горожанам стоит теплее одеваться и принимать витамины. Врачи советуют всем сейчас обратить особое внимание на свое здоровье.

<http://www.irk.ru/news/20100423/illness/>

23 апреля 2010 г. ИА «КОЛЫМА-ИНФОРМ». В Магадане заболеваемость ОРВИ снизилась до неэпидемиического уровня.

В неделю с 12 по 18 апреля отмечено снижение заболеваемости ОРВИ среди всего населения в целом по Магаданской области и в г. Магадане с темпами снижения -15,4% и 20,3% соответственно, сообщили РИА "КОЛЫМА-ИНФОРМ" в пресс-службе Управления Роспотребнадзора.

В г. Магадане заболеваемость ОРВИ снизилась до неэпидемиического уровня. Превышение эпидпорога сохранилось только в возрастной группе детей до 2-х лет на фоне снижения заболеваемости на 14,5% по сравнению с предыдущей неделей.

Случаи заболеваний гриппом за предыдущую неделю не зарегистрированы.

По данным лабораторных исследований заболеваемость ОРВИ обусловлена вирусами парагриппа.

<http://www.kolyma.ru/index.php?newsid=8202>

22 апреля 2010 г. Телеканал «Моя Удмуртия». Жители республики могут бесплатно поставить 10 видов прививок

24 апреля начинается европейская неделя иммунизации. Она продлится до 1-го мая.

Сейчас жители республики могут бесплатно поставить 10 прививок: от дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, туберкулеза, кори, паротита, краснухи, гепатита В и гриппа. В планах расширить этот список, включить в него как минимум ещё четыре бесплатные вакцины от таких опасных инфекций, как пневмококковая, гемофильная, ветряная оспа, гепатит А, а также от папилломы шейки матки. Вакцины от этих болезней разработаны и успешно используются за рубежом. Россия планирует их закупать и выделять регионам в рамках национального прививочного календаря.

<http://www.myudm.ru/node/1552>

22 апреля 2010 г. ИА «Полит74». Будущие врачи беззащитны перед гриппом

В ходе вакцинации против высокопатогенного гриппа самыми незащищенными оказались студенты-медики.

Осталось меньше двух недель до завершения прививочной компании в Челябинске. В ходе её проведения из федерального центра город получил четыре партии противогриппозной пандемической вакцины.

Как сообщает пресс-служба управления здравоохранения Челябинска, по состоянию на 19 апреля, в областном центре было привито более 170 тысяч человек. Среди них социальные работники, педагоги, медики, пациенты с хроническими заболеваниями, беременные, школьники и студенты. В настоящее время прививки сделаны более 92 процентов от запланированного числа.

Однако прививаться не спешат студенты вузов. Лишь 70 процентов из них прошли вакцинацию против высокопатогенного гриппа. Лидерами по неорганизованности стали два вуза – Челябинский госуниверситет и медицинская академия.

К слову, будущие врачи, студенты старших курсов ЧелГМА, оказались самыми незащищенными. Среди молодых специалистов, которые проходят практику в больницах, поликлиниках, и больше других рискуют заразиться, - самый низкий процент вакцинированных. Как следствие - самая высокая заболеваемость среди студенческой молодёжи. По словам Ирины Кругляковой, главного врача ГКБ № 2 («студенческой» больницы), она отмечается именно у будущих медиков.

Студенты ЧелГМА относятся к группе риска, так как посещают кафедры, расположенные в лечебно-профилактических учреждениях города, ведут больных в палатах во время практики. В то же время, как отмечает Ирина Круглякова, среди 11 тысяч студентов, прошедших вакцинацию, не было ни одного случая осложнения после прививки.

<http://www.polit74.ru/lenta/detail.php?ID=25654>

22 апреля 2010 г. ИА «Башинформ». В республике наблюдается рост заболеваемости ОРВИ

За прошлую неделю в Башкортостане заболели острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) 14789 человек. По сравнению с предыдущей неделей рост числа заболевших составил 1058 человек. Из общего числа пациентов — 10582 (71,6%) составили дети до 14 лет.

По данным Роспотребнадзора по РБ, в столице республики диагноз ОРВИ и грипп поставлен 4991 человеку, в том числе 3624 детям. Заболеваемость гриппом и ОРВИ в Уфе ниже эпидемиического порога на 27,9%.

В республике продолжается иммунизация населения против высокопатогенного гриппа А/Н1N1 работников здравоохранения, социального обслуживания и государственных муниципальных образовательных учреждений, студентов и детей.

<http://bashinform.ru/news/264846/>

22 апреля 2010 г. ИА "Карелинформ". Вакцинацию против "свиного" гриппа вновь продлили

Вакцинация против "свиного" гриппа в Карелии продлена до 1 июня. Несмотря на неэпидемиическую ситуацию по гриппу, актуальность вакцинации против него сохраняется, считают в республиканском управлении Роспотребнадзора.

Как сообщили в управлении, иммунизация осуществляется вакцинами "Инфлювир", "МоноГриппол", "МоноГриппол нео", "МоноГриппол плюс", "ПандеФлю". По данным Минздравсоцразвития России, мониторинг за ходом иммунизации свидетельствует о хорошей переносимости вакцин и отсутствии значимых побочных реакций.

В настоящее время в республике Карелия привито более 67 тыс. человек, не зарегистрировано ни одного поствакцинального осложнения.

В Петрозаводске на настоящий момент вакцинировано более 14 тыс. взрослых и 2 тыс. детей. По мнению специалистов, иммунитет после прививки против гриппа сохраняется около года и будет защищать привитых в период предстоящего осеннее-зимнего эпидемического сезона. Как отмечают в городском управлении здравоохранения, в Петрозаводске имеются еще около 17 тыс. доз вакцины.

По данным Всемирной организации здравоохранения в предстоящем эпидсезоне 2010-2011 гг. в северном полушарии вирус пандемического гриппа А/Н1N1/09 по-прежнему будет доминировать при одновременной циркуляции вирусов сезонного гриппа А/Н3N2 и В.

<http://karelinform.ru/?id=17998>

<http://karelinform.ru/?id=17986>

http://stolica.onego.ru/news_folder.php?itemId=141732

<http://vesti.karelia.ru/news/master/28>

<http://izdat.karelia.ru/index.php?newsid=4209>

21 апреля 2010 г. «Янтарный Край - газета Online Калининград». В Калининградской области от свиного гриппа привито 20% населения

В Калининградской области продолжается реализация национального приоритетного проекта «Здоровье» в части дополнительной иммунизации населения... Против высокопатогенного гриппа - с начала апреля профилактические прививки против высокопатогенного гриппа получили 26 722 человека, всего нарастающим итогом с начала иммунизации – 187 649 человек (20% населения). Иммунизация продолжается в муниципальных учреждениях здравоохранения городов и районов Калининградской области.

<http://kaliningradfirst.ru/?p=62258>

21 апреля 2010 г. «Янтарный Край - газета Online Калининград». В Калининградской области до сих пор фиксируется свиной грипп

В Калининградской области за неделю в лечебно-профилактические учреждения обратились 3 058 человек с явлениями респираторных заболеваний, в т.ч. 2 400 детей до 14 лет.

Уровень заболеваемости по совокупному населению ниже эпидемического порога на 52,8%. Преимущественно заболевшие получают амбулаторное лечение. Со среднетяжелыми формами ОРВИ в инфекционные стационары госпитализированы 38 человек, в т.ч. детей до 14 лет - 32.

Результаты лабораторных исследований свидетельствуют, что заболеваемость обусловлена преимущественной циркуляцией вирусов парагриппа, аденовируса, РС-инфекции. Лабораторно подтвержден 1 случай гриппа А/Н1N1.

<http://kaliningradfirst.ru/?p=62255>

21 апреля 2010 г. "Я люблю Ижевск". Врачи Удмуртии прогнозируют вспышку "свиного гриппа"

На 14 апреля 2010 года в Удмуртии официально подтверждено заболевание «свиным» гриппом» 423 человек - с начала этого года в республике зарегистрировано 40 случаев заболевания. Умерло 17 человек, в том числе в 2009 году - 16 смертельных случаев, в 2010 году – 1 случай.

Грипп распространен на всей территории Удмуртии, в основном болеет молодежь (в возрасте 18-39 лет заболело 170 чел или 41,1% от общей численности), сообщает Управление Роспотребнадзора по УР.

Циркуляция пандемического вируса гриппа выросла в марте по сравнению с февралем в 1,4 раза. Поэтому вероятна вспышка этого гриппа, если нет иммунитета против данной инфекции.

Для его формирования необходимо сделать прививку. На 16 апреля привито 289 727 человек, что составляет 86,2% от планируемого. Прививки поставлены школьникам, работникам здравоохранения, образования и обеспечения жизнедеятельности, вакцинация продолжена среди студентов, детей от 6 месяцев до 6 лет, беременных женщин, лиц с хроническими заболеваниями.

http://iloveizhevsk.ru/izh_news/cont_11829.html

21 апреля 2010 г. «УралПолит.Ру». Медики Радужного предупреждают о возможности вспышки гриппа

По словам специалистов департамента здравоохранения региона, в весенние месяцы остается риск повторения ситуации, которая была осенью прошлого года. Тогда за неделю за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения округа обратились более 28 тысяч человек.

Корреспонденту «УралПолит.Ру» в департаменте здравоохранения отметили, что, учитывая высокую миграцию и наступившее потепление, которое сопровождается колебаниями температур, угроза возникновения второй волны простудных заболеваний вероятна. В связи с этим медицинские работники Радужного приглашают горожан сделать прививку от гриппа типа А(Н1N1).

В пресс-службе городской администрации «УралПолит.Ру» подтвердили данную информацию и сообщили, что в город поступило достаточно вакцины для проведения вакцинации взрослого населения. Также получен препарат

для вакцинирования детей «МоноГрипполПлюс». Медики отмечают, что антигенный состав вакцины соответствует рекомендациям ВОЗ. Особое внимание на профилактику данного заболевания медицинские работники просят обратить всех жителей города, планирующих выезды в дальнее и ближнее зарубежье.
http://www.uralpolit.ru/urfo/polit/society/id_181041.html

21 апреля 2010 г. «Cheldoctor.ru». Студенты-медики не прививаются и болеют

В Челябинске завершается вакцинация горожан против гриппа АН1Н1. По состоянию на 19 апреля в областном центре было вакцинировано более 170 тысяч человек из числа тех, кто подлежит вакцинации: работники социального обслуживания, образования и здравоохранения, лица с хроническими заболеваниями, беременные, учащиеся школ, средних специальных и высших образовательных учреждений. Число вакцинированных в настоящее время составляет более 92% от запланированного числа, сообщает пресс-служба городского управления здравоохранения.

Однако среди студентов высших учебных учреждений вакцинация проходит с трудом: лишь 70% из них получили прививки против высокопатогенного гриппа. И лидерами по неорганизованности стали два вуза – Челябинский государственный университет и Челябинская государственная медицинская академия. Причем будущие медработники – студенты 5 и 6 курсов ЧелГМА – оказались самыми незащищенными.

«Среди молодых специалистов, проходящих практику в лечебных учреждениях и непосредственно подвергающихся риску заражения, – самый низкий процент вакцинированных. Как следствие, самая высокая заболеваемость среди учащихся вузов – именно у студентов-медиков, – говорит главный врач «студенческой» больницы (МУЗ ГКБ №2) Ирина Круглякова. – Они относятся к группе риска, так как посещают кафедры, расположенные в лечебно-профилактических учреждениях города, ведут больных в палатах во время практики».

Между тем, по словам Ирины Кругляковой, среди 11 тысяч уже вакцинированных студентов не было ни одного случая осложнения после прививки.

<http://cheldoctor.ru/newsline/280866.html>

21 апреля 2010 г. «РИА Омск-Информ». Леонид Полежаев назвал борьбу со «свиным» гриппом аферой

Глава региона предположил, что столь высокий процент заболеваемости вирусом в отчетах Минздрава кому-то выгоден для оправдания паники, возникшей вокруг «свиного» гриппа, а также денег, потраченных на борьбу с ним.

На сегодняшнем заседании правительства был заслушан отчет регионального Минздрава. Губернатор удивился представленным высоким цифрам заболеваемости населения вирусом Н1Н1.

«Самое интересное, что до 2009 года таких пиков гриппа, хотя мы все болеем и осенью и зимой, не было. А здесь это что? Мы оправдываем аферу со «свиным» гриппом и те миллиарды и миллионы рублей, которые мы заплатили за лекарства? Даже не мы, а население», – резюмировал Леонид Полежаев.

Комментирую цифры отчетов, выражающие пандемию вируса Н1Н1, губернатор заметил: «Это для нас надо или для г-на Онищенко (главный санитарный врач России – РИА Омск-Информ). Для кого мы стараемся?».

Кроме того, статистику заболеваемости «свиным» гриппом губернатор назвал «надуманной». Он также заметил, что столь высокие цифры отразились и на репутации региона в целом.

<http://www.omskinform.ru/main.php?id=1&nid=27078>

21 апреля 2010 г. «КП-Тула». В Туле заболеваемость гриппом и ОРВИ выросла на 24%

В целом по области заболеваемость увеличилась на 21%

В Тульской области выросла заболеваемость гриппом и ОРВИ. По сравнению с предыдущей неделей, рост заболеваемости среди всего населения области составил 21%.

В целом в регионе с 12 по 18 апреля зарегистрированы 7 885 случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, что на 16% ниже эпидпорога.

Среди детей до 14 лет зарегистрирован 4 951 случай заболеваемости.

В областном центре за последнюю неделю заболеваемость гриппом и ОРВИ среди туляков ниже эпидпорога на 12%. По сравнению с предыдущей неделей рост заболеваемости составил 24%.

В апреле рост заболеваемости вызван активной циркуляцией вирусов острых респираторных инфекций и сезонного гриппа В.

<http://tula.kp.ru/online/news/654718/>

21 апреля 2010 г. «РегионСамара.ру». Количество заражений ОРВИ сократилось

За неделю, с 12 по 18 апреля в Самаре было зарегистрировано 5 137 случаев ОРВИ и гриппа.

Превышение эпидемического порога было отмечено только у малышей, начиная от новорожденных детей, заканчивая двухлетними ребятами. По сравнению с результатами предыдущей недели заболеваемость снизилась на 2,5%. В целом по области было зарегистрировано 10 266 случаев заражения ОРВИ или гриппом. Если сравнивать с результатами предыдущей недели наблюдения, то количество заболевших уменьшилось на 1,4%, сообщает пресс-служба Роспотребнадзора по Самарской области.

<http://regionsamara.ru/readnews/8165>

21 апреля 2010 г. «RZN.info». Против «свиного гриппа» привито более 100 тысяч рязанцев. Следующая вакцина придет в регион осенью

Против «свиного гриппа» привито более 100 тысяч рязанцев. Об этом сообщила начальник отдела эпидемиологического надзора управления Роспотребнадзора по Рязанской области Светлана Давыдова на брифинге по проведению Европейской недели иммунизации в среду, 21 апреля.

Она отметила, что практически вся вакцина, выделенная Рязанской области на эти цели, израсходована, поэтому вакцинация против пандемического гриппа в апреле будет закончена. Светлана Давыдова подчеркнула, что отказчиков от прививок против «свиного гриппа» очень мало. «Люди звонят нам и просят сделать им прививку против этой болезни, в том числе и люди, входящие в так называемую группу риска», – рассказала она.

В заключение начальник отдела эпиднадзора сообщила, что осенью текущего года Рязанская область получит ещё одну партию вакцины против «свиного гриппа».

<http://www.rzn.info/news/health/42009?yandex=1>

21 апреля 2010 г. Телекомпания «СургутИнформТВ». Свиной грипп сургутян не пугает

Вакцинация против высокопатогенного гриппа АН1N1 в Сургуте будет проводиться до конца мая. Однако, вполне вероятно, что прививать население от «свиного гриппа» медики будут всё лето — израсходовать полученную вакцину никак не удаётся.

Напомним, что об угрозе пандемии опасного вируса врачи заявили осенью. В Сургуте были зарегистрированы несколько случаев летальных исходов среди заражённых АН1N1. Вакцину обещали поставить в город еще до нового года. Но первые профилактические прививки начали делать только в марте, тогда в город поступила первая партия — более двадцати тысяч доз вакцины.

На сегодняшний день ажиотаж спал, эпидемия не прогнозируется и сургутяне, в основном, отказываются от вакцинации. В город поступило порядка 65 тысяч доз вакцины трех разновидностей. Однако сделать прививку согласилось чуть более 24 тысяч горожан.

<http://www.sitv.ru/arhiv/news/social/18999/>

21 апреля 2010 г. «Татар-информ». Инфекционных заболеваний в Елабужском районе стало больше

Основной прирост был зафиксирован за счет вспышки сезонного гриппа и ОРВИ.

В 2009 году на территории Елабужского района было зарегистрировано 17877 случаев инфекционных заболеваний, что на 60 процентов больше, чем годом ранее. Основной прирост был зафиксирован за счет вспышки сезонного гриппа и ОРВИ. Количество случаев этих инфекционных болезней по сравнению с предыдущими годами в 2009 году выросло в 7 раз.

«Если считать без гриппа и ОРВИ, то в прошлом году было зафиксировано всего около 2400 случаев инфекционных заболеваний, - говорит начальник Елабужского территориального управления Роспотребнадзора РФ по РТ Марсель Хайсаров. - То есть в целом, если не считать гриппа, обстановка в этом плане была спокойной». Например, снизился уровень заболеваемости по таким болезням как краснуха, сифилис, дизентерия, острые кишечные инфекции, лямблиоз, аскаридоз, вирусный гепатит В.

<http://www.tatar-inform.ru/news/2010/04/21/215563/>

21 апреля 2010 г. «Информационная группа 63». За неделю ОРВИ и гриппом заболели 10 тысяч жителей области

С 12 по 18 апреля в Самаре зарегистрировано 5 137 случаев ОРВИ и гриппа. Такое количество заболевших, по данным Роспотребнадзора по Самарской области, ниже эпидемического порога на 29,3 %. В сравнении с предыдущей неделей отмечается снижение заболеваемости на 2,5 %.

В целом по области за прошедшую неделю зарегистрировано 10 266 случаев ОРВИ и гриппа. Это на 59,3 % ниже средненедельного показателя. В сравнении с предыдущей неделей наблюдения отмечено снижение заболеваемости на 1,4 %.

<http://63.ru/factsline/280674.html>

21 апреля 2010 г. «Аргументы в Ижевске». «Группу риска» от свиного гриппа в Удмуртии прививают бесплатно

«Неделя иммунизации» против пандемического гриппа А(Н1N1) состоится в Удмуртской республике.

Как рассказала заместитель Председателя Правительства Удмуртской Республики Людмила Чунаева на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Удмуртии, эта работа в регионе проводится с декабря 2009 года. Было запланировано привить 336000 детей и взрослых из «групп риска», на сегодняшний день процедура прошли 289 727 человек, что составляет 86,2% от плана. По словам Чунаевой, на сегодняшний день иммунизация школьников, работников здравоохранения, образования и обеспечения жизнедеятельности, продолжена среди студентов, детей от 6 месяцев до 6 лет, беременных женщин, лиц с хроническим заболеванием.

По состоянию на 14 апреля в республике зарегистрировано 423 заболевших пандемическим гриппом А (Н1N1), в том числе с начала 2010 года — 40 случаев. Умерло 17 человек, в том числе в 2009 году — 16, в 2010 году — 1. Циркуляция вируса отмечена во всех районах и городах республики с преимущественным распространением среди лиц молодого возраста (в возрасте 18-39 лет заболело 170 человек или 41,1% от общей численности).

По информации специалистов минздрава Удмуртии, при массовой вакцинации формируется коллективный иммунитет и даже при циркуляции в этом коллективе вируса вспышка заболевания не наблюдается. Как предупреждают медики, с учётом циркуляции вируса пандемического гриппа и продолжающейся регистрации в Удмуртской Республике случаев заболевания вирусом, крайне важно завершить иммунизацию в наиболее короткие сроки. Информацию по этим вопросам можно получить в каждом учреждении здравоохранения по месту проживания, учёбы, работы, а также в республиканском консультационном центре иммунопрофилактики ГУЗ «УРЦ СПИД и ИЗ» по телефону в Ижевске: 405-776.

<http://aifudm.net/news/news10998.html>

<http://izh.kp.ru/online/news/654415/>

21 апреля 2010 г. ИА "Тульские новости". В Туле отмечен рост заболеваний гриппом и ОРВИ

По данным Роспотребнадзора, за последнюю неделю, с 12 по 18 апреля, в целом по области зарегистрировано 7 885 случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, что на 16% ниже эпидемического порога. Среди детей до 14 лет зарегистрировано 4 951 случай. В сравнении с предыдущей неделей рост заболеваемости среди всего населения составил 21%, а среди детей 7-14-ти лет - 47%, что свидетельствует об активизации эпидпроцесса по гриппу и ОРВИ.

В г. Туле за последнюю неделю заболеваемость гриппом и ОРВИ среди всего населения также ниже эпидемического порога на 12%, но по сравнению с предыдущей неделей рост заболеваемости гриппом и ОРВИ составил 24%, в основном за счет школьников, среди которых отмечается превышение эпидемического порога на 10%.

По другим муниципальным образованиям превышение эпидемических порогов среди всего населения зарегистрировано также в Алексинском (на 23%) и Куркинском (на 20%) районах, а среди детей до 14-ти лет в - Алексинском (на 50%), Каменском (30%), Куркинском (34%) районах и г. Новомосковске (на 18%).

Таким образом, как и прогнозировалось ранее, в апреле имеет место рост заболеваемости гриппом и ОРВИ, что обусловлено активной циркуляцией вирусов острых респираторных инфекций и сезонного гриппа В, подтверждаемой результатами лабораторного обследования. Так, в апреле текущего года каждый третий лабораторно подтвержденный случай заболевания был вызван вирусом сезонного гриппа В.

Необходимо отметить, что сейчас от заболевания гриппом В защитят прививки, проведенные осенью-зимой 2009 г. сезонной вакциной, в состав которой вошел и компонент от этого вируса.

<http://newstula.ru/news/view/22174/>

20 апреля 2010 г. «Калмыкия-online.ru». За минувшую неделю в Калмыкии отмечается увеличение заболеваемости гриппом и ОРВИ

За прошедшую неделю в Калмыкии отмечается увеличение (на 13,7%) заболеваемости гриппом и ОРВИ. Заболеваемость находится на неэпидемическом уровне (ниже эпидпорога в 1,2 раза). Общее количество зарегистрированных случаев ОРВИ и гриппа составляет 38970.

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 73 больных с ОРВИ, в том числе 12 (8 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 29,1%, гриппа А(Н1N1)/2009 -18,3%.

Как передает пресс-служба Роспотребнадзора, на 21.04.2010 г. против пандемического гриппа в республике привито 96855 человек.

http://kalmykia-online.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=819&Itemid=30

20 апреля 2010 г. "КП"- Саратов". В Саратове маленькие дети чаще стали болеть гриппом

Эпидпорог среди малышей превышен более, чем на четверть

За минувшую неделю в Саратове возрос уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом. В целом по населению города эпидпорог превышен на 8,7%. Тяжелее всего сейчас приходится маленьким детям до двух лет. В этой группе отмечен рост на 26,1%.

В остальных же группах заболеваемость острыми респираторно-вирусными инфекциями ниже эпидемического порога. А по Саратовской области заболеваемость ОРВИ и гриппом в целом на 8,8% ниже уровня среднестатистической заболеваемости, сообщает региональное управление Роспотребнадзора.

<http://saratov.kp.ru/online/news/654122/>

20 апреля 2010 г. ИА «МариМедиа». Эпидемиологи Марий Эл настоятельно рекомендуют привиться против «свиного» гриппа

По мнению специалистов республиканского Управления Роспотребнадзора, выезжая отдыхать за пределы Марий Эл, велик риск заразиться патогенным гриппом. Кроме того, остается высокой опасность завоза и распространения вируса на территории нашей республики.

По данным пресс-службы ведомства, прививка против «свиного» гриппа включена в Национальный календарь прививок, поэтому при приеме детей в школьные и загородные лагеря она обязательна. Эта мера касается и всех сотрудников детских летних оздоровительных учреждений.

Напомним, эпидемия, вызванная высокопатогенным вирусом гриппа А/Н1N1/09, унесла 12 жизней жителей Марий Эл. Более 600 человек переболели этим заболеванием в период с августа 2009 года по апрель 2010 года. Наибольший удельный вес составляли взрослые в возрасте 18-39 лет, более 40% от общего числа зараженных. Чтобы не допустить дальнейшего распространения этого заболевания в республике продолжается прививочная компания, вакцинировано порядка 130 тысяч мариэльцев.

<http://www.marimedia.ru/news/item/9555/>

<http://gg12.ru/node/2784>

<http://www.newsmari.info/5696-vsem-kto-nameren-otpravitsya-v-otpusk-za-predely.html>

20 апреля 2010 г. «REGIONS.RU». В НЕНЕЦКОМ АО НАБЛЮДАЕТСЯ РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОРВИ

В Ненецком округе наблюдается рост заболеваемости ОРВИ. Уровень превысил многолетние показатели на 9,9 %. Простудам подвержены дети от 0 до 2 лет и от 3 до 6. Тем не менее, вновь закрытых на карантин образовательных учреждений нет. Об этом заявил на планёрке начальник управления здравоохранения и социальной защиты населения НАО Андрей Апицын.

В настоящее время продолжается иммунизация против высокопатогенного гриппа, привито 8 тыс. 637 человек (47% от подлежащих вакцинации), сообщает пресс-служба администрации региона. Специалисты проводят мониторинг за циркуляцией высокопатогенного гриппа, новых случаев опасного А(Н1N1) не зарегистрировано...

<http://www.regions.ru/news/2285270/>

http://www.n-trk.ru/news_show_news.php?news=3453

<http://www.dvinainform.ru/news/2010/04/20/83993.shtml>

20 апреля 2010 г. "КП" в Приамурье". ОРВИ в Приамурье идет на спад

От пандемического гриппа привито уже более 102 тысяч человек

По данным еженедельного мониторинга в области зарегистрировано 4 378 случаев заболевания ОРВИ. Для сравнения, на прошлой неделе было 4 803 случая. Снижение заболеваемости идет и по Благовещенску. В городе ОРВИ болеют 1 247 человек. Все эти показатели ниже недельного эпидпорога.

Пандемический грипп не беспокоит амурчан уже более восьми недель. Управление Роспотребнадзора по Амурской области напоминает, что у нас продолжается вакцинация от пандемического гриппа. Вакцина пришла в полном объеме. Сейчас медики прививают амурчан из «группы риска» - детей, беременных женщин и т.д. Привито уже более 102 тысяч человек. Осложнений ни у кого не было.

<http://amur.kp.ru/online/news/653626/>

20 апреля 2010 г. «Gorodfm.Ru». Количество заболевших ОРВИ и гриппом вновь растет в Екатеринбурге

По данным городского подразделения Роспотребнадзора, за неделю в Столице Урала зарегистрировано более 7000 случаев заболеваний.

Обращаемость жителей в больницы превысила уровень предыдущей недели на 4%. Прежде всего, за счет школьников, среди которых уровень заболеваемости по сравнению с прошлой неделей вырос почти в полтора раза.

<http://www.gorodfm.ru/news/news.170487/>

20 апреля 2010 г. «Байкал-Daily». В школы Улан-Удэ вернулся «масочный» режим

В Улан-Удэ продолжается подъем заболеваемостью ОРВИ. За 16 недель 2010 года было зарегистрировано 1450 случаев, показатель заболеваемости составил 38,8, что превышает эпидемический порог среди совокупного населения на 29 процентов. Около 130 больных госпитализировано в городскую инфекционную больницу

Среди отдельных возрастных групп населения эпидпорог превышен еще больше. Так среди детей в возрасте от семи до 14 лет порог превышен на 60 процентов, а среди детей от 15 лет и старше – на 30 процентов. Такие данные сегодня озвучил заместитель руководителя управления Роспотребнадзора по Бурятии Сергей Ханхареев.

В Улан-Удэ ведется мониторинг посещаемости детей во всех образовательных учреждениях.

- Также как и осенью, в ноябре-декабре прошлого года, если в классе по болезни отсутствует двадцать и более детей, то класс закрывается, - пояснил Сергей Ханхареев.

По его словам, на сегодня закрыто 14 классов в пяти школах города: №№ 22, 27, 42, 54, 63. Таким образом, временно не посещает занятия 325 учащихся.

Руководству этих школ рекомендовано усилить противоэпидемические и дезинфекционные мероприятия. Отменена кабинетная система и введен масочный режим. Во всех школах ограничены массовые мероприятия. Подобные рекомендации Роспотребнадзор направил в министерства культуры и образования Бурятии, городское управление образования.

По словам Сергея Ханхареева, подъем заболеваемостью ОРВИ ожидался, он обусловлен сезонностью, а также в этом году на заболеваемость повлияла холодная и затяжная весна. Многие горожане поспешили с переходом на демисезонную одежду. Сказалась и разница температуры: утром до 10-12 градусов мороза, а днем пять-семь градусов тепла.

Медики обращаются к заболевшим жителям республики с просьбой – ограничить контакты, по возможности оставаться дома и обращаться для лечения к врачам.

Заместитель руководителя управления Роспотребнадзора по Бурятии добавил, что в республике продолжается прививочная кампания против высокопатогенного гриппа. Вакцины «Пандефлю» и «Инвлюфир» для групп риска освоены на 100 процентов, но в лечебных учреждениях остались «Моногриппол» и «Моногриппол плюс».

- Все вакцины достаточно эффективны и совершенно безопасны. Я сам лично два месяца назад получил эту прививку. Надо прививаться, - подчеркнул Сергей Ханхареев.

<http://baikal-daily.ru/news/16/8822/>

<http://baikal24.ru/page.php?action=showItem&type=news&id=24121>

<http://www.oreanda.ru/ru/news/20100421/common/events/article468538/>

20 апреля 2010 г. «ИА Sakh.com». На Сахалине шестую неделю сохраняется высокая заболеваемость ОРВИ и гриппом

Шестую неделю в области сохраняется превышение показателей эпидемического порога по заболеваемости острыми респираторными заболеваниями и гриппом. Несмотря на снижение прироста числа заболевших на 4 процента, эпидпорог в целом по области превышен на 25 процентов. На сегодняшний день эпидситуация по-прежнему расценивается как нестабильная.

С 12 по 16 апреля в области заболело 4142 человек, в том числе 3117 детей.

Уровни эпидемических порогов превышены в девяти районах (против 14 по итогам предыдущей недели). Особенно высокий показатель в Охинском районе - эпидпорог здесь превышен на 51 процент. Средние многолетние показатели заболеваемости превышены во всех возрастных группах детей, в том числе среди школьников на 21,6 процента, среди детсадовцев - на 49,8 процента, среди детей до 2 лет - на 28,6 процента. Заболеваемость взрослых ниже пороговой на 25,9 процента.

В Южно-Сахалинске эпидситуация улучшается, уровень заболеваемости здесь ниже эпидпорога на 0,8 процента. Незначительно он превышен только среди детей до 2 лет и от 3 до 6 лет - на 4,8 и 2,7 процента соответственно. Взрослое население областного центра во второй волне подъема заболеваемости не участвовало.

Противоэпидемические мероприятия по разобщению детей с целью снижения заболеваемости проводятся в трех районах. Полностью приостановлен учебный процесс в шести школах и школе-интернате Охинского района, частично не проводятся занятия в 16 классах пяти школ Долинского и Поронайского районов.

Заболеваемость в этом сезоне обусловлена циркуляцией вируса гриппа типа В, сообщает пресс-служба управления Роспотребнадзора по Сахалинской области.

<http://www.sakhalin.info/news/61621/>

20 апреля 2010 г. В Чите педиатра будут судить за смерть грудного ребенка от «свиного» гриппа

В Чите в отношении участкового педиатра возбуждено уголовное дело по факту смерти 4-месячного ребенка. Врача обвиняют в причинении смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей. Об этом сообщает пресс-служба региональной прокуратуры.

Как сообщила помощник прокурора Черновского района Читы Наталья Коренева, проверкой было установлено, что участковый педиатр некачественно наблюдал за состоянием здоровья ребенка первого года жизни из социально-неблагополучной семьи. Также он недооценил тяжесть состояния больного малыша на участке и не выполнил санитарно-эпидемиологических требований в очаге гриппа.

Заболевшая 4-месячная девочка была осмотрена участковым педиатром 3 ноября 2009 года. Лечащий врач выставил диагноз: ОРВИ, острый ринофарингит и назначил лечение. Несмотря на существующее требование об ежедневном осмотре больного, повторный осмотр девочки был проведен 6 ноября 2009 года. По его итогам врач подтвердил первоначальный диагноз и рекомендовал продолжить назначенное лечение до 9 ноября 2009 года.

8 ноября в детскую консультацию городской больницы №2, где наблюдался заболевший ребенок, поступило сообщение о том, что в городскую клиническую больницу №1 доставлен проживавший вместе с семьей девочки и имевший с ней непосредственный контакт ее дедушка с подозрением на грипп А(Н1N1). В результате исследований диагноз «свиной» грипп подтвердился.

Врач-педиатр, зная об этом, в нарушение должностной инструкции провела очередной осмотр больного ребенка только 9 ноября и выставила диагноз: острая двусторонняя бронхопневмония тяжелой степени на фоне ОРВИ. В истории болезни имеется ее запись о вызове реанимационной бригады станции скорой медицинской помощи. Однако приехала не реанимационная бригада, которая в нарушение действующих правил и норм доставила больную девочку не в детскую краевую инфекционную больницу, а в краевую детскую клиническую больницу № 2. В приемном покое этой больницы ребенок умер.

<http://zabmedia.ru/?page=news&text=23215>

<http://www.interfax-russia.ru/Siberia/news.asp?id=139161&sec=1672>

<http://www.chita.ru/news/22089/>

<http://baikal24.ru/page.php?action=showItem&type=news&id=24112>

<http://www.lifenews.ru/news/21378>

<http://openinform.ru/news/medical/21.04.2010/17702>

19 апреля 2010 г. ИА "СаратовБизнесКонсалтинг". В Саратове превышен эпидпорог по ОРВИ

На прошлой неделе в Саратове заболеваемость ОРВИ и гриппом была выше расчетного эпидемиологического порога на 8,7%, в том числе среди детей до 2-х лет - на 26,1%.

По области заболеваемость ОРВИ и гриппом на 8,8% ниже уровня среднемноголетней.

<http://news.sarbc.ru/main/2010/04/19/99396.html>

<http://www.4vsar.ru/news/4996.html>

<http://www.nversia.ru/news/4398.html>

19 апреля 2010 г. «Липецкий информационно справочный портал». Болеть стали чуть больше

На минувшей неделе ОРВИ в Липецкой области заболел 4285 человек. Это чуть больше, чем неделей раньше, когда был отмечен 4171 случай заболевания.

Как рассказали в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Липецкой области, с 12 по 18 апреля в Липецкой области было зарегистрировано 4285 случаев ОРВИ, случаев гриппа не было. Такая заболеваемость ниже уровня эпидпорога на 58%.

По данным лабораторных исследований, среди циркулирующих вирусов основную роль играют вируса парагриппа, антигены которых обнаружены в 14,3% проб.

В Липецке зарегистрировано 2995 случаев гриппа и ОРВИ, что ниже уровня эпидпорога на 64%. Среди заболевших преобладают дети – 71% всех заболевших. Школьники составили 23% от заболевших.

В Ельце за неделю зарегистрировано 454 случаев ОРВИ, что на 49,6% ниже уровня эпидпорога. Дети до 14 лет составили 73,36%, школьники – 11,5% заболевших.

От пандемического гриппа в области привито 258651 человек или 22,2 % населения региона.

<http://gorod48.ru/health/news-32121.html>

19 апреля 2010 г. «ВМурманске.ру». В Мурманске состоится пресс-конференция по вопросам иммунизации населения города против пандемического гриппа А(Н1N1)

23 апреля в детской поликлинике № 2 (ул. Папанина, 1) состоится пресс-конференция по вопросам иммунизации населения города против пандемического гриппа А(Н1N1). Мероприятие приурочено к Европейской неделе иммунизации, которая проходит с 24 апреля по 1 мая. Начало – в 10.00.

Докладчики:

Тарбаев Евгений Юрьевич – заместитель председателя комитета по здравоохранению и социальной поддержке администрации города Мурманска;

Архипова Алла Михайловна - главный внештатный эпидемиолог комитета по здравоохранению и социальной поддержке администрации города Мурманска; Родникова Вера Юрьевна – заведующая первым педиатрическим отделением детской поликлиники № 2.

<http://vmurmanske.ru/news2.php?article=566354>

19 апреля 2010 г. «JustMedia». Роспотребнадзор Екатеринбурга: надо ставить прививки от гриппа А/Н1N1/09

На сегодняшний день прививки от «свиного» гриппа поставили более 96 тыс. горожан.

Роспотребнадзор Екатеринбурга продолжает настаивать на вакцинации населения против А/Н1N1/09. Так, прививки против опасного заболевания поставили более 96 тысяч горожан.

По данным пресс-службы Роспотребнадзора Екатеринбурга, необходимое количество населения привито на 96,2%, что уже позволяет сократить возможность возникновения эпидемии до минимума. В свою очередь, в соответствии с приказом управления Роспотребнадзора по Свердловской области и министерства здравоохранения Свердловской области «О проведении вакцинации населения Свердловской области против гриппа, вызванного вирусом гриппа А/Н1N1/09, в эпидемический сезон 2009/2010 года» от 4.02.2010 года вакцинации против гриппа, вызванного вирусом А/Н1N1/09, за счет средств федерального бюджета в эпидсезон 2009-2010 года подлежало 100100 жителей Екатеринбурга

На 14 апреля 2010 года полностью завершена иммунизация работников здравоохранения, образовательных учреждений, студенческой молодежи средне-специальных и высших учебных заведений, детей в возрастной группе от 3 до 7 лет, учащихся школ и лиц с хроническими заболеваниями.

Процент привитости маленьких детей, с 6 месяцев до 3 лет, первой прививкой вакцинального курса составил 90,3%. Работа по проведению прививок среди беременных женщин 2 и 3 триместра не начата ни в одном районе города.

Служба Роспотребнадзора в Екатеринбурге еще раз обращает внимание руководителей предприятий, работники которых подлежат вакцинации против гриппа А/Н1N1/09, на то, что вакцинация против пандемического вируса гриппа проводится в городе впервые, вне зависимости от уже имеющихся у работников прививок против сезонного гриппа, проведенных в октябре-ноябре 2009 года. Специалисты службы Роспотребнадзора предлагают работникам этих предприятий в самое ближайшее время воспользоваться предоставленной за счет средств федерального бюджета возможностью защититься от заболевания тяжелой формой гриппа.

За неделю с 12 по 19 апреля 2010 года Екатеринбурге зарегистрировано 7162 случая заболевания острыми респираторными инфекциями и гриппом. Из них среди детей до 2-х лет — 1637, с 3 до 6-ти — 1852, с 7 до 14-ти — 1617,

взрослых — 1752. Таким образом, эпидситуация по острым респираторным заболеваниям и гриппу в г. Екатеринбурге до сих пор остается напряженной. Заболеваемость жителей всего города пока значительно превышает показатель аналогичного периода прошлого года и среднееголетний уровень.

<http://www.justmedia.ru/news/society/2010/04/19/68354>

19 апреля 2010 г. «АМИ-ТАСС». Вирус пандемического гриппа не циркулирует среди населения Амурской области более восьми недель

Эпидемиологическая ситуация по гриппу и ОРВИ в Амурской области по состоянию на 19 апреля постепенно снижается. Так, по данным еженедельного мониторинга, на 15 календарной неделе на территории области зарегистрировано 4 тыс. 378 случаев острых респираторных вирусных инфекций /ОРВИ/. Показатель заболеваемости ОРВИ в целом по области составил 50,64 в расчете на 10 тыс. населения, что ниже недельного эпидемического порога /55,56/ на 8,9%, сообщили в пресс-службе Управления Роспотребнадзора по Амурской области.

Мониторинг результатов лабораторных исследований клинического материала от больных показал, что среди больных циркулируют РС-вирусы - 41,9% и аденовирусы - 35,5%, вирусы парагриппа - 16,1%, вирусы гриппа В - 6,5%. Вирус пандемического гриппа не циркулирует среди населения области более восьми недель.

На сегодняшний день в регионе продолжается вакцинация против пандемического гриппа, заявленная вакцина пришла в область в полном объеме. На 19 апреля против нового гриппа привито более 102 тыс. человек, что составляет 83,4% 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.

<http://www.ami-tass.ru/article/63283.html>

19 апреля 2010 г. ИА «АПИ». Прививки от «свиного» гриппа имеют 96 тысяч жителей Екатеринбурга

Прививки против вируса гриппа А/Н1N1/09 по данным городского подразделения Роспотребнадзора поставили 96200 горожан — 96,2% от числа подлежащих вакцинации.

Прививки против гриппа, вызываемого вирусом А/Н1N1/09 (его часто именуют «свиным»), поставили более 96 тысяч жителей Екатеринбурга.

Как сообщили АПИ в пресс-службе екатеринбургского подразделения Роспотребнадзора, в эпидемический сезон 2009/2010 года вакцинации против гриппа, вызванного вирусом А/Н1N1/09, за счет средств федерального бюджета подлежало 100100 жителей Екатеринбурга из следующих возрастных и социальных категорий граждан: дети раннего возраста (от 6 месяцев до 3-х лет); дошкольники, учащихся школ с 1 по 11 классы; студенты начального профессионального образования, средне-специальных и высших учебных заведений, медики, социальные работники, работники сферы ЖКХ, люди, имеющие хронические заболевания и беременные 2-3 триместра.

Полностью завершена иммунизация работников здравоохранения, образовательных учреждений, студентов, детей от 3 до 7 лет, учащихся школ и пациентов с хроническими заболеваниями.

Процент привитости маленьких детей, с 6 месяцев до 3 лет, первой прививкой вакцинального курса составил 90,3%. Работа по проведению прививок среди беременных женщин 2 и 3 триместра не начиналась.

Первая прививка вакцинального курса против гриппа А/Н1N1/09 получена всеми подлежащими иммунизации работниками ЖКХ, 80,7% — от числа подлежащих иммунизации работников в сфере распределения электроэнергии, газа и воды, 80,3% — работников общественного транспорта.

<http://www.apiural.ru/soc/?art=59199>

<http://weburg.ru/news/20726>

19 апреля 2010 г. ИА «АПИ». Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Екатеринбурге вновь пошла в «рост»

Незначительно увеличилась заболеваемость ОРВИ и гриппом в Екатеринбурге. По данным прошлой недели, показатель увеличился на 4%.

По данным городского подразделения Роспотребнадзора, за неделю с 12 по 19 апреля в Екатеринбурге зарегистрировано 7162 случая заболевания острыми респираторными инфекциями и гриппом. Из них среди детей до 2-х лет — 1637, с 3 до 6-ти — 1852, с 7 до 14-ти — 1617, взрослых — 1752.

Обращаемость жителей Екатеринбурга в лечебно-профилактические учреждения по случаям заболеваемости ОРЗ и гриппом превысила уровень предыдущей недели на 4%. Прежде всего, за счет учащихся школ, среди которых уровень заболеваемости по сравнению с прошлой неделей вырос в 1,2 раза.

Неблагополучная эпидситуация по-прежнему отмечалась и в возрастной группе детей до двух лет, где эпидемический порог заболеваемости остался превышенным на 40%.

Таким образом, эпидситуация по острым респираторным заболеваниям и гриппу в Екатеринбурге до сих пор остается напряженной. Заболеваемость жителей всего города пока значительно превышает показатель аналогичного периода прошлого года и среднегодовалый уровень.

<http://www.apiural.ru/soc/?art=59197>

<http://www.gorodfm.ru/news/news.170461/>

<http://ural.kp.ru/online/news/653155/>

<http://www.uralweb.ru/news/n357301.html>

19 апреля 2010 г. «НТА-Приволжье». В Н.Новгороде 20 апреля состоится "круглый стол", посвященный эпидемиологической обстановке в регионе

В Нижнем Новгороде во вторник состоится "круглый стол" на тему "Эпидемиологическая обстановка в регионе в 2010 году: чем грозят нижегородцам отказы от прививок?".

Согласно сообщению организаторов, поддерживая инициативу Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, на всей территории России с 24 апреля по 1 мая учреждения здравоохранения участвуют в проведении Европейской недели иммунизации.

В ходе "круглого стола" будут рассмотрены следующие вопросы: какие дополнительные (к национальному календарю) прививки рекомендованы гражданам, проживающим в Нижегородской области и не выезжающим за ее пределы; от чего необходимо прививаться, выезжая в другие регионы и за пределы страны; работникам каких отраслей и в каких районах в первую очередь показана дополнительная вакцинация, и от каких инфекций; с помощью каких прививок можно заранее предотвратить угрозу эпидемиологических заболеваний в городе и регионе; чем грозит нижегородцам отказ от прививок; сколько раз в году целесообразно прививаться от гриппа; перспективы вакцинопрофилактики.

К участию в заседании приглашены заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, заместитель главного государственного санитарного врача по Нижегородской области Ольга Княгина, директор НИИ эпидемиологии и микробиологии им. ак. И. Н. Блохиной Роспотребнадзора, д. м. н., профессор, заслуженный врач России, главный эпидемиолог ПФО Евгений Ефимов, начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку департамента здравоохранения Нижнего Новгорода Наталья Щельцина, главный инфекционист по детской сети департамента здравоохранения Нижнего Новгорода Виктор Краснов, главный инфекционист по взрослой сети департамента здравоохранения Нижнего Новгорода Вера Парашенко и др.

<http://www.nta-nn.ru/news/item/?ID=169926>

19 апреля 2010 г. "Анапа.Ru". Анапа получила 24 тыс. доз вакцины против "свиного" гриппа

В Анапе (Краснодарский край) продолжается вакцинация населения против пандемического гриппа А/Н1N1, на днях в город доставили 24 тыс. доз вакцины.

Данной вакциной "Моно гриппол" будут привиты пациенты, страдающие различными хроническими заболеваниями.

Всего в Анапе против вируса "свиного" гриппа прививки получили 2,3 тыс. работников жизнеобеспечивающих предприятий, 1,6 тыс. сотрудников муниципального здравоохранения, 2,4 тыс. студентов анапских филиалов высших и средних учебных заведений, 14,6 тыс. школьников, 2,7 тыс. воспитанников детских садов и 2,3 тыс. малышей, не посещающих детсады, сообщает

<http://www.yuga.ru/news/186162/>

19 апреля 2010 г. «АиФ-Алтай». ОРВИ подхватили 12 тысяч человек

В Алтайском крае за прошедшую неделю, с 12 по 16 апреля, зарегистрировано 12,8 тысяч случаев ОРВИ. Это на 10% ниже эпидемического порога

Случаев заболевания гриппом не зарегистрировано. В Барнауле зарегистрировано 5,3 тысяч случаев заболевания ОРВИ, что на 9% выше эпидемического порога, сообщает «Сибирское агентство новостей – Барнаул».

По состоянию на 12 апреля от «свиного» гриппа привито 271 тысяч человек. Вакцинация проводится бесплатно. Привиться от пандемического гриппа может любой желающий.

<http://altai.aif.ru/health/news/21372>

Материалы СМИ о ситуации по гриппу птиц

Ситуация в мире

21.04.2010, «Жэньминь Жибао»

В Ханое открылась международная министерская конференция по птичьему и человеческому гриппу

20 апреля в вьетнамской столице Ханой открылась международная конференция по птичьему и человеческому гриппу. Во встрече принимают участие министры сельского хозяйства и здравоохранения или их представители из более чем 80 стран и районов.

Вице-премьер Вьетнама Нгуен Тхиен Ньян отметил на церемонии открытия конференции, что вирус птичьего гриппа типа "Эйч5-Эн1" создал большую угрозу для здоровья животных и человечества. Он призвал участников встречи и экспертов обменяться опытом по профилактике и лечению птичьего гриппа.

В ходе двухдневной работы участники конференции дадут оценку работе по профилактике и лечению птичьего гриппа и обсудят эффективные меры по сокращению и ликвидации угрозы такого вируса.

По итогам встречи будет принято совместное заявление по содействию будущему глобальному сотрудничеству в области профилактики и лечения гриппа.

<http://russian.people.com.cn/31520/6957672.html>

20.04.2010, Reuters

Интервью – чтобы остановить грипп птиц внимание смещается на средних фермеров

INTERVIEW-Focus shifts to mid-sized farms to stop bird flu -UN

ХАНОЙ, 20 апреля (Рейтер). Средние торговые и фермерские хозяйства, которые продают птицу мелким фермерам, могут выступать в качестве узлов передачи птичьего гриппа, и необходимо, чтобы биобезопасность на том уровне была лучше, сказал ведущий эксперт ООН во вторник.

Вспышки птичьего гриппа, как правило, связаны с забоем птицы, однако сейчас органы здравоохранения пытаются рассмотреть всю цепочку поставок, чтобы определить возможные источники инфекции, сказал Дэвид Набарро (David Nabarro), старший координатор ООН по птичьему и пандемическому гриппу.

"Мы обнаружили, что если мы имеем более четкое представление о модели движения вируса, и, в частности, точек накопления, мы можем создавать более совершенные стратегии контроля, которые имеют меньший экономический ущерб для бедных слоев населения и более сильное воздействие, сказал он Reuters в телефонном интервью из Женевы.

"Это средние коммерческие торговцы птицей, которым еще предстоит ввести хорошую качественную биозащиту, и это те, на ком мы сконцентрировали наше внимание в эти дни".

По словам Набарро доказательства из Индонезии и Египта подтверждают, что этот уровень индустрии был важным.

Набарро принимает участие удаленно, через два дня Международной конференции министров по животным и пандемическому гриппу, которые начали в Ханое во вторник. Он не мог присутствовать лично из-за отмены рейсов из-за облака пепла в Европе.

С 2003 года подтверждено 493 случая инфицирования человека вирусом гриппа птиц H5N1, из которых летальным исходом закончились 292 случая, или почти 60 процентов. Большинство смертельных исходов зарегистрировано в Азии.

Почти все случаи инфицирования произошли в результате передачи вируса непосредственно от птиц к человеку, но медики опасаются, что вирус может мутировать в форму, которая сможет легко передаваться от человека к человеку, вызвав смертельную пандемию.

До сих пор было два значительных кластера – в одном из которых восемь членов одной семьи погибли на индонезийском острове Суматра в 2006 году, а другой в Турции, где восемь человек были инфицированы и четверо умерли.

В случае острова Суматра, считается, что 37 летняя женщина заразил своего 10-летнего племянника, который заразил своего отца.

Другой менее вероятный случай передачи от человека к человеку произошёл в Таиланде в 2004 году, где мать погибла после ухода за своей больной дочерью в течение нескольких часов.

На конференции в Ханое собрались сотни должностных лиц со всего мира, и Набарро сказал, что они оценят профилактику птичьего гриппа и рассмотрят систему обеспечения готовности к пандемии.

<http://www.reuters.com/article/idUSSGE63J077>

20.04.2010, Mediaindonesia.com

Подозрение ни грипп птиц

В Индонезии в Западной Суматре 4-летняя девочка проходит лечение в изоляторе для больных гриппом птиц. Три дня назад у ребёнка поднялась температура, после приёма лекарства температура спала, однако затем поднялась вновь, после чего ребёнок был госпитализирован в районную больницу, и затем – в госпиталь M Djamil

в Паданге. Предварительный диагноз – грипп птиц. Предварительное расследование показало, что имели место контакты с мёртвыми курицами в соседнем дворе, экспресс-тесты показали наличие у кур вируса гриппа H5N1. В настоящее время у ребёнка наблюдается высокая температура и затруднённое дыхание, ожидаются результаты анализов на наличие вируса гриппа H5N1.

С момента интродукции вируса H5N1 в Западной Суматре, в госпитале M Djamil прошли лечение 80 пациентов с подозрением на грипп птиц. У четверых из них диагноз «грипп птиц» был подтверждён, трое пациентов выздоровели, один скончался.

<http://www.mediaindonesia.com/read/2010/04/20/137291/126/101/RSUP-Padang-Rawat-Pasien-Suspek-Flu-Burung>

22.04.2010, Bird Flu Information Corner for Indonesia bird flu news

Паданг, Западная Суматра: результаты экспресс-тестов по подозрению на грипп птиц отрицательные Padang, West Sumatera :: Bird flu suspect girl rapid-tests negative

Результаты экспресс-тестов 4-летней девочки, у которой подозревался грипп птиц, отрицательные. Состояние девочки улучшилось, её дыхание вернулось к норме. Однако девочка по-прежнему находится в больнице до подтверждения результатов тестов в лаборатории Center of Health Research and Development в Джакарте.

<http://birdflucorner.wordpress.com/2010/04/22/padang-west-sumatera-bird-flu-suspect-girl-rapid-tests-negative/>

22.04.2010, MeatInfo.ru

Филиппины снимают запрет на импорт птицеводческой продукции из Германии

Министерство сельского хозяйства Филиппин (DA) сняло введенный ранее запрет на импорт живой птицы и мяса из Германии, после того как ОИЕ подтвердила, что европейская страна свободна от вируса птичьего гриппа.

Отчет, отправленный главным ветеринарным инспектором Германии Всемирной организации охраны здоровья животных (ОИЕ), показал, что зараженные низкопатогенным вирусом птичьего гриппа районы были с успехом очищены, и повторные вспышки не фиксировались в стране с 21 декабря прошлого года.

Глава DA отдала распоряжение о снятии ограничений, после того как Бюро промышленного животноводства подтвердило, что риска заражения от импортной птицеводческой продукции из Германии нет.

<http://meatinfo.ru/news/read?id=219565>

22.04.2010, Журнал ABC

Привитые от гриппа куры несут яйца с готовыми антителами²

Антитела, обнаруженные в обычных яйцах, которые несут курицы, привитые от вируса гриппа H5N1, могут быть использованы для предотвращения распространения заболевания.

Группа американских ученых во главе с доктором Хуан Хью Нгуен (Huan Huu Nguyen) из Международного института вакцинации протестировала эффективность антител к вирусам H5N1 и H1N1 на мышах. Антитела получали из желтка яиц привитых кур и, главным образом, использовались для лечения желудочно-кишечных инфекций.

«Обнаруженные в яйцах антитела (иммуноглобулины Y, IgY) могут стать эффективной и безопасной альтернативой предупреждения распространения вспышек гриппа, включая и пандемию вируса H1N1», считает Хуан Хью Нгуен.

H5N1-специфические антитела были обнаружены в яйцах, продающихся во Вьетнаме, где курицы были привиты против вируса птичьего гриппа. Оказалось, что выделенные антитела успешно защищают мышей от вируса H5N2 до заболевания, а, будучи введенными животным уже после инфицирования, значительно снижают тяжесть заболевания.

По мнению исследователей, антитела, полученные из яиц привитых кур, можно будет вводить в организм назальным путем. Аналогичную «пассивную» прививку, но уже против свиного гриппа, можно создать, прививая кур против вируса H1N1. Подобная пассивная иммунизация может стать дополнительной стратегией профилактики пандемии, особенно в странах, проводящих массовую вакцинацию домашней птицы, считают эксперты.

<http://www.abc-gid.ru/news/show/846/>

Ситуация в СНГ

22.04.2010, КАЗИНФОРМ

Премьер-Министр РК посетил Национальный центр биотехнологии в Астане

В четверг в Астане Премьер-Министр РК Карим Масимов посетил Национальный центр биотехнологии.

Глава Правительства ознакомился с работой лабораторий биотехнологии и селекции, иммунохимии и иммунобиотехнологии, национальной научной лаборатории биотехнологии коллективного пользования, а также осмотрел республиканскую коллекцию микроорганизмов.

² Данное сообщение подготовлено по материалам научной статьи Nguyen HH, Tumpey TM, Park H-J, Byun Y-H, Tran LD, et al. (2010) Prophylactic and Therapeutic Efficacy of Avian Antibodies Against Influenza Virus H5N1 and H1N1 in Mice. PLoS ONE 5(4): e10152. doi:10.1371/journal.pone.0010152, она доступна по ссылке <http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0010152>

Генеральный директор НЦБ Ерлан Раманкулов представил главе Кабмина основные достижения научного коллектива центра за последние пять лет.

«Вакцины против свиного и птичьего гриппа (созданные НЦБ) сейчас проходят клинические испытания в институте гриппа в Санкт-Петербурге. Сделаны вакцины по всем международным стандартам, по требованиям Всемирной организации здравоохранения и являются очень конкурентоспособными и экспортоориентированными продуктами», - сказал Е.Раманкулов.

По его словам, центром также разработана технология и организовано производство 28 диагностических тест-систем и 26 вакцин для ветеринарии против таких заболеваний животных и птиц, как оспа овец, чума мелких жвачных животных, ящур, бешенство, бруцеллез и туберкулез.

Кроме того, разработан отечественный высокоэффективный препарат для очистки почвы от нефтезагрязнений «Экобак», созданы пять сортов высокоурожайной пшеницы и два новых сорта риса.

В свою очередь, К.Масимов отметил: «То, что сегодня я увидел, вселяет оптимизм. Те институты, в которые были вложены ресурсы по поручению Главы государства, дают какой-то первый научный эффект. Теперь очень важно связать научные разработки с практическими результатами».

В целом Премьер высказал удовлетворенность работой центра и пожелал успеха в работе научному коллективу.

<http://www.inform.kz/rus/article/2261052>

16.04.2010, 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>

17.04.2010, Крымское информационное агентство

В Крыму не выявлено случаев вируса птичьего гриппа, – данные Управления ветмедицины Крыма

За последние два года в Крыму не было выявлено случаев высокопатогенного штамма вируса птичьего гриппа H5N1. Об этом Крымскому информационному агентству сообщили в Главном Управлении ветеринарной медицины в АРК.

«Данное заболевание контролируется, проводится постоянный мониторинг. С 2008 года антител вируса H5N1 ни у дикой, ни у домашней птицы мы не выделяем», – сказали в управлении.

Напомним, в марте текущего года в Румынии на одной из птицефабрик была зафиксирована вспышка высокопатогенного штамма вируса птичьего гриппа H5N1. Власти Румынии уже ввели необходимые предупредительные меры, которые включают уничтожение птиц на пораженной фабрике, установление защитной зоны в радиусе 3 км и зоны усиленного надзора в радиусе 10 км.

До этого последний случай птичьего гриппа, зафиксированный в странах ЕС, произошел в марте 2009 года, когда птичий грипп был обнаружен у диких уток в Германии.

<http://www.kianews.com.ua/node/18857>

16.04.2010, Комсомольская правда - Украина

В Крыму из-за румынских эмигрантов отменили выставку голубей

Об этом «Комсомолке» сообщил председатель Ассоциации голубеводов Крыма Иллимар Асанов

- Мы планировали провести выставку голубей в Симферополе в субботу 17 апреля, на которой хотели представить редкие виды этих птиц. Около 500 человек должны были приехать в крымскую столицу и участвовать

в выставке. Однако, из-за выявленного птичьего гриппа в Румынии крымские ветеринарные службы запретили выставку. Как они нам объяснили - по причине сложившейся санитарно-технологической обстановке в Крыму. Птицы, перелетающие из Румынии на полуостров, могут принести заразу и нашей столице. Но прямой угрозы для Симферополя пока нет. Ветеринарные службы решили подстраховаться, поэтому выставку отменили.

Последний весенний аккорд выставки голубей не получился. Следующая выставка будет ориентировочно осенью. Сейчас птицы готовятся вить гнезда и им не до наших показов.

В данный момент организаторы обзванивают всех претендентов для участия в выставке по всей Украины, чтобы они возвращались назад домой.

<http://kp.ua/daily/160410/224140/>

Ситуация в России

23.04.10, ГТРК «Иртыш»

Омские эпидемиологи готовы к борьбе с опасными инфекциями

В Парке Победы прошёл смотр средств противозпизоотической защиты населения. Свои возможности продемонстрировали МЧС, ветеринарные и медицинские службы.

В арсенале омичей есть специальные бригады для дезинфекции территории, передвижные лаборатории для экспресс-анализов в полевых условиях. Установить, какая именно инфекция поразила человека или животное, можно за 3 часа. Пока это самый быстрый метод диагностирования. Но лучший способ избежать ЧП - это профилактика. В Омске уже начали обработку парков от клеща, ведётся мониторинг перелётной птицы, чтобы избежать вспышек птичьего гриппа.

<http://omsk.rfn.ru/rnews.html?id=11281355&cid=7>

17.04.2010, Новостной портал «Сусанин»

Сельскому хозяйству Удмуртии угрожает птичий грипп

Ижевск. Удмуртия. Удмуртские ветеринары предупреждают об угрозе распространения птичьего гриппа. С началом весны пернатые прилетают из южных стран с зимовки, откуда могут принести инфекцию. Еще одной причиной возникновения заболевания могут стать тесные экономические связи нашей республики с другими регионами и странами, сообщили в Главном управлении ветеринарии по Удмуртской Республике.

Большую опасность представляет период гнездования птиц. Крайняя точка маршрута их перелёта по территории Удмуртии находится в Каракулинском районе. Затем путь проходит через Алнашский, Можгинский, Воткинский, Базинский, Глазовский и до Ярского района. Миграция диких перелётных птиц заканчивается в конце апреля начале мая.

В связи с этим, ветеринары проводят прививочную кампанию среди домашней птицы. А также ведут мониторинговые исследования среди домашней, дикой и синантропной птицы, для того, чтобы выявить циркуляцию высокопатогенного птичьего гриппа. На 9 апреля привито уже 370 290 голов птицы, в том числе 7 723 подвергнуто ревакцинации.

<http://susanin.udm.ru/news/2010/04/17/228734>

16.04.2010, Белгородские новости

Белгородские таможенники предотвратили ввоз в Россию суточных гусят

При проведении таможенного контроля пассажирского поезда Донецк – Москва белгородские таможенники обнаружили в тамбуре одного из вагонов 8 картонных коробок. В них находилось 250 гусят. Хозяйка товара, гражданка Украины скрыть свою поклажу не пыталась. Женщина пояснила, что везет суточных гусят родственникам в Москву. Учитывая, что товар задекларирован, административные санкции применены не будут. Но и птицы к месту назначения не попадут.

Ввоз на территорию РФ любых товаров и грузов животного происхождения, в том числе и птицы запрещен. К тому же у хозяйки гусят не было всех необходимых сопроводительных документов. После таможенного оформления птицы и хозяйка ближайшим поездом вернуться обратно в Украину, сообщает пресс-служба Белгородской таможни.

<http://belnovosti.ru/news/society/2010/04/16/belgorodskie-tamozhenniki-predotvratili-vvoz-v-rossiyu-sutochnykh-gusyat>