



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
ВИРУСОЛОГИИ И БИОТЕХНОЛОГИИ «ВЕКТОР»

РЕФЕРЕНС-ЛАБОРАТОРИЯ ВОЗ ПО ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА H5

Еженедельный бюллетень информационного мониторинга ситуации по гриппу

Выпуск № 102
за период 17.03.2012-23.03.2012

Содержание

	Стр.
Раздел I. Информация о ситуации по вирусам гриппа человека	2
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ	2
2. Информация сайта ЕРБ ВОЗ	2
3. Информация сайта Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC)	2
4. Информация сайта CDC	3
5. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ	3
6. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	3
7. Дополнительная информация	4
Раздел II. Информация о ситуации по вирусам гриппа животных	4
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу А(H5N1) среди населения	4
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	8
2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц	8
2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц	11
3. Дополнительная информация	13
Приложение 1. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа человека (СМИ)	16
Приложение 2. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа животных (СМИ)	18

Настоящий бюллетень включает данные сайтов штаб-квартиры ВОЗ, Региональных бюро ВОЗ, Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC), Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC), Международного эпизоотического бюро (МЭБ), Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций, материалы СМИ.

Раздел I. Информация о ситуации по вирусам гриппа человека

1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ

- 16.03.2012 размещена Обновленная информация по гриппу 155
http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html

2. Информация сайта ЕРБ ВОЗ

- Бюллетень «EuroFlu», выпуск № 437 (в приложении к бюллетеню)
http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

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

- 19.03.2012 - Доклад Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний о связанных с инфекционными заболеваниями угрозах на 11 неделе: в центре внимания вирус Шмалленберга, корь и грипп



ECDC

<...>

Средняя или повышенная активность гриппа была отмечена в 20 странах, тенденции к снижению активности были отмечены в десяти странах, а тенденции к росту – только в трех: Латвия, Нидерланды, Румыния (в то время как на 9 неделе тенденции к росту были в одиннадцати странах). В тринадцати странах были отмечены устойчивые тенденции.

<...>

http://ecdc.europa.eu/en/press/news/Lists/News/ECDC_DispatchForm.aspx?List=32e43ee8%2De230%2D4424%2Da783%2D85742124029a&ID=586&RootFolder=%2Fen%2Fpress%2Fnews%2FLists%2FNews

- 19.03.2012 - Еженедельный обзор по эпиднадзору за гриппом за 10 неделю: в некоторых европейских странах пики эпидемий гриппа прошли



В последнем выпуске [Еженедельного обзора по эпиднадзору за гриппом](#) подчеркивается, что регистрируемые в странах тенденции, связанные с гриппом, указывают на то, что в ряде европейских стран пики эпидемий гриппа прошли.

Сезон гриппа 2011-2012 гг. начался поздно и проходил без какого-либо географического развития. На 10-й неделе 2012 года средняя или повышенная активность гриппа была зарегистрирована в 20 странах, тенденции к снижению активности были отмечены в десяти странах и только в трех странах были отмечены тенденции к росту.

Вирусологический надзор, проводившийся в данный период, показывает, что из 1433 протестированных дозорных образцов 43,2 % были положительными на вирус гриппа, что говорит о втором подряд снижении доли в этом году. Из этих дозорных вирусов 85,1 % относились к типу А, а 14,9 % - к типу В. Это пока самый высокий процент вирусов гриппа В, показывающий, что в эпидемиях по-прежнему доминируют вирусы гриппа А(Н3), но доля вирусов гриппа В в конце сезона растет. Характеризация вирусов указывает на неполное соответствие компонента вируса гриппа А(Н3) в трехвалентной вакцине для этого сезона и циркулирующих вирусов.

С 40 недели 2011 года в семи странах было отмечено 1238 случаев ТОРИ, и в том числе 51 случай смерти. Из этих случаев 873 было связано с заражением гриппом, и в 97,4 % - вирусом гриппа А.

Никакой устойчивости к ингибиторам нейраминидазы (озельтамивир и занамивир) в этом сезоне пока отмечено не было.

http://ecdc.europa.eu/en/press/news/Lists/News/ECDC_DispForm.aspx?List=32e43ee8%2De230%2D4424%2Da783%2D85742124029a&ID=587&RootFolder=%2Fen%2Fpress%2Fnews%2FLists%2FNews

4. Информация сайта CDC

- **20.03.2013 – Сезон гриппа 2011-2012 гг.: Рекомендации по противовирусным препаратам**
http://emergency.cdc.gov/coca/calls/2012/callinfo_022812.asp
- **20.03.2013 – Руководство для клиницистов по использованию ОТ-ПЦР и других молекулярных анализов для диагностики заражения вирусом гриппа**
<http://www.cdc.gov/flu/professionals/diagnosis/molecular-assays.htm>
- **20.03.2012 – Сезонный грипп: обновленные данные о ситуации в мире**
<http://www.cdc.gov/flu/international/activity.htm>
- **16.03.2012 - Связанный с гриппом вопрос в центре внимания: CDC подтверждает типичный человеческий вирус гриппа А(Н3N2) в мэрилендском кластере**
<http://www.cdc.gov/flu/mrsa-flu-coinfections.htm>

5. Информация сайта Минздравсоцразвития РФ

За прошедшую неделю на сайте не размещено новых документов по гриппу.
<http://www.minzdravsoc.ru/find?sort=date&words=%E3%F0%E8%EF%EF>

6. Информация сайта Роспотребнадзора РФ

За прошедшую неделю на сайте не размещено новых документов по гриппу.
<http://rospotrebnadzor.ru/news>

7. Дополнительная информация

- **Новости Центра научных исследований и политики в области инфекционных заболеваний**

19.03.2012 - Результаты анализа базы данных: дети с насморком легче переносят грипп H5N1

Согласно исследованию в журнале «Клинические инфекционные заболевания» (*Clinical Infectious Disease*), самая большая в мире база данных по клиническим проявлениям и случаям смерти от гриппа H5N1 показывает тенденцию, в соответствии с которой зараженные вирусом гриппа H5N1 дети с ринореей (насморком) выживают при заболевании вне зависимости от страны происхождения и противовирусного лечения. Международная исследовательская команда объединила данные по 193 случаям заболевания детей гриппом H5N1 во Всемирном реестре по гриппу птиц (Global Avian Influenza Registry); 35,2 % случаев были египетскими, а 30,6 % - индонезийскими. Они обнаружили, что общий показатель смертности равен 48,7 %, однако показатель смертности сильно варьировал: от 27,5 % (25 из 91) у тех, кто был младше 5 лет, до 52,2 % (24 из 46) у тех, кому было от 6 до 11 лет, и до 80,4 % (45 из 56) у тех, кому было от 12 до 17 лет. Большая часть случаев с низкой смертностью в возрастной группе до 5 лет приходится на Египет, поскольку 47 из 68 египетских заболевших были в этой возрастной группе, и только двое из них умерли (показатель смертности в данной возрастной группе равен 4,3 %).

Тем не менее, даже когда данные корректировались с учетом противовирусного лечения и страны происхождения, у детей с ринореей вероятность смерти по-прежнему была на 76 % меньше, чем у детей без ринореи. И наоборот, начатое с задержкой лечение озельтамивиром повышало вероятность смерти на 75 % (скорректированное отношение шансов).

Реферат в журнале клинических инфекционных заболеваний от 15 марта

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/avianflu/news/mar1912fluscan.html>

Раздел II. Официальная информация о ситуации по гриппу животных

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

Общее количество подтвержденных случаев заболевания людей, вызванных вирусом гриппа А(H5N1), составляет **597**, из которых **351 (58,8 %)** закончился летальным исходом. За прошедшую неделю ВОЗ сообщила о одном случае заражения и об одном случае гибели человека от вируса гриппа птиц А(H5N1). Сообщение о последнем подтвержденном случае инфицирования датируется 19.03.2012.

Птичий грипп – ситуация в Египте – обновленная информация

19 марта 2012 г. - Министерство здравоохранения и народонаселения Египта известило ВОЗ о новом случае инфицирования людей вирусом птичьего гриппа А (H5N1).

Заболевшей была 40-летняя женщина из губернаторства Дакахлия. Шестого марта 2012 года у нее развились симптомы заболевания, и 12 марта 2012 года она была госпитализирована. Женщина была в критическом состоянии и сразу после госпитализации начала получать озельтамивир. Пятнадцатого марта 2012 года она умерла.

Данный случай заболевания был подтвержден Центральными лабораториями общественного здравоохранения.

Установление источника инфекции показало, что заболевшая контактировала с больными птицами на заднем дворе.

Из 164 случаев заболевания, подтвержденных на сегодняшний день в Египте, 58 закончились смертельным исходом.

Динамика регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа А(Н5N1) и произошедших в 2012 году (по состоянию на 05.00 ч. мск. 19.03.2012 г.)

№ п/п	Страна	16.03.2012			23.03.2012			Прирост с 16.03.2012 по 23.03.2012		
		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	Бангладеш	3	0	0	3	0	0	0	0	0
2	Вьетнам	4	2	50.0	4	2	50.0	0	0	0
3	Египет	5	2	40.0	6	3	50.0	1	1	10.0
4	Индонезия	4	4	100.0	4	4	100.0	0	0	0
5	Камбоджа	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
6	Китай	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0
	Всего	18	10	55.5	19	11	57.9	1	1	2.4

Общее количество подтвержденных случаев заболевания людей гриппом птиц А(Н5N1), информация о которых была доведена до сведения ВОЗ в 2003-2012 гг.

Страна	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		Итого	
	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы	случаи	летальные исходы
Азербайджан	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
Бангладеш	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	3	0	6	0
Камбоджа	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	8	8	1	1	19	17
Китай	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	1	1	1	1	42	28
Джибути	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Египет	0	0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	39	4	29	13	39	15	6	3	164	58
Индонезия	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	12	10	4	4	187	155
Ирак	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Лаосская Народно-дем. Республика	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Мьянма	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Нигерия	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Пакистан	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Таиланд	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	17
Турция	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4
Вьетнам	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	0	0	4	2	123	61
Итого	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	48	24	62	34	19	11	597	351

В общее количество случаев заболевания входит число летальных исходов.

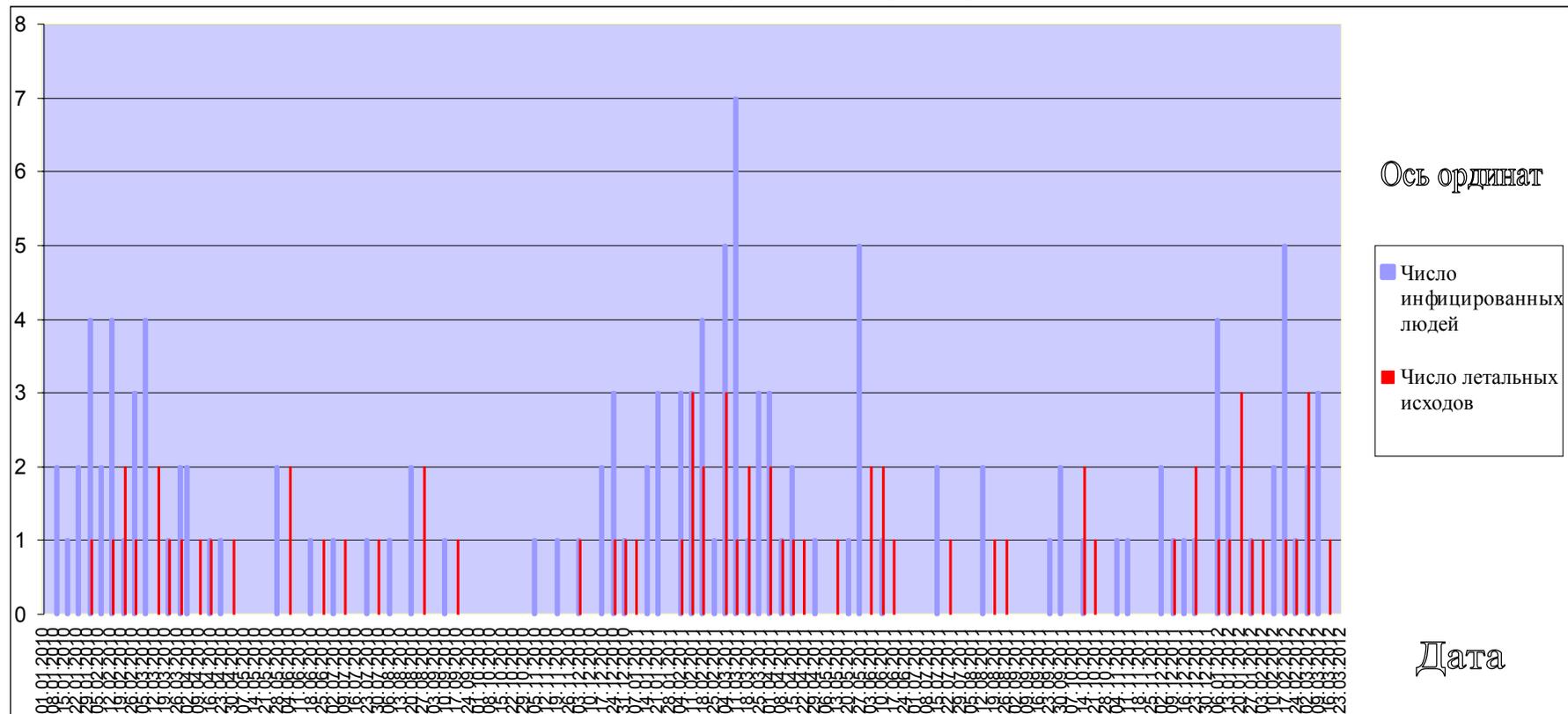
ВОЗ сообщает только о лабораторно подтвержденных случаях.

Все даты относятся к началу заболевания.

Источник: ГПГ ВОЗ, данные штаб-квартиры по состоянию на 19 марта 2012 года.

http://www.who.int/entity/influenza/human_animal_interface/EN_GIP_20120319CumulativeNumberH5N1cases.pdf

Динамика¹ (данные по неделям) числа случаев инфицирования людей и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире. В 2010-2012 гг. такие случаи отмечены (по состоянию на 05.00 ч. мск. 23.03.2012 г.): в **Бангладеш, Вьетнаме, Индонезии, Камбодже** (регион ВОЗ, охватывающий Юго-Восточную Азию), в **Китае** (регион ВОЗ, охватывающий западную часть Тихого океана), в **Египте** (Восточно-Средиземноморский регион ВОЗ).



¹ Ввиду того, что в сводках ВОЗ по случаям гриппа птиц H5N1 среди людей сообщается лишь время появления симптомов, а не время заражения, случаи инфицирования отмечены на диаграмме в соответствии с датами появления симптомов заболевания, а летальные исходы - в соответствии с датами гибели. Исключение составляют случаи гриппа, для которых в сводке отсутствует дата появления симптомов: случай заболевания гриппом H5N1 у 16-месячной девочки в Бангладеш (http://www.who.int/csr/don/2011_03_16/ru/index.html). Отмечен на диаграмме в соответствии с единственной указанной в сводке датой - датой поступления в центр дозорного эпиднадзора (8 марта). случай заболевания гриппом H5N1 у 2-летней девочки в Египте (http://www.who.int/csr/don/2012_01_19b/en/index.html). Отмечен на диаграмме в соответствии с единственной указанной в сводке датой по этому случаю - датой посещения больницы с симптомами гриппоподобного заболевания (30 октября). случай заболевания гриппом H5N1 у 5-летней девочки в Египте (http://www.who.int/csr/don/2012_01_19/en/index.html). Отмечен на диаграмме в соответствии с датой выявления (7 января). случай заболевания гриппом H5N1 у 40-летнего мужчины в Бангладеш (http://www.who.int/csr/don/2012_03_02/ru/index.html). Отмечен на диаграмме в соответствии с датой выявления (26 февраля). случай заболевания гриппом H5N1 у мужчин 26 и 18 лет в Бангладеш (http://www.who.int/csr/don/2012_03_07/ru/index.html). Отмечены на диаграмме в соответствии с датой публикации информации на сайте ВОЗ (7 марта).

2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу

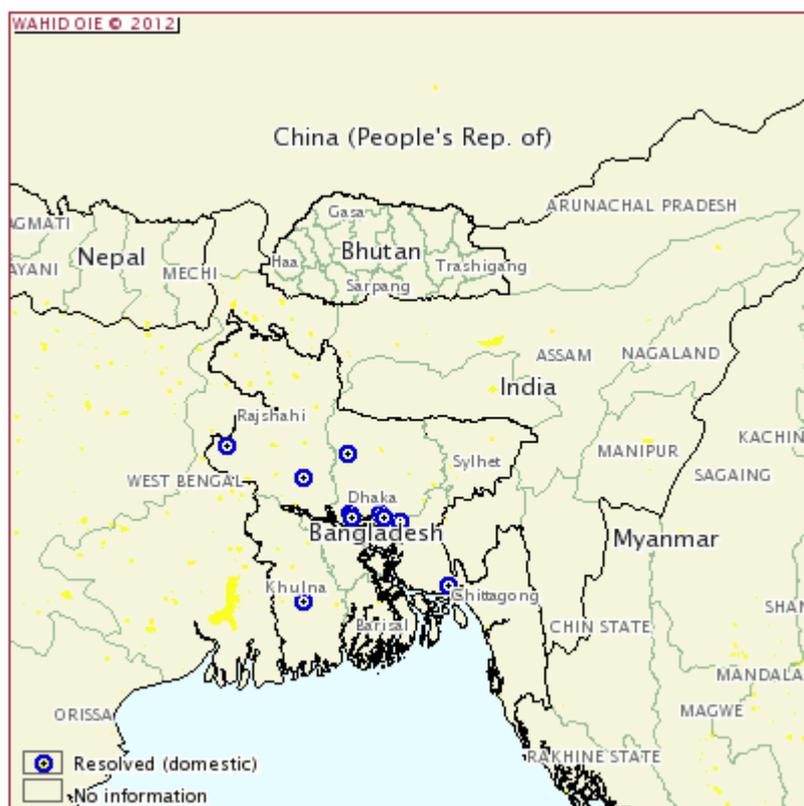
2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц

- 15.03.2012 года в МЭБ поступил последующий отчет № 5 о вспышке ВПГП H5N1 среди домашней птицы в индийском штате Трипура. Вспышка началась 07.03.2012 и продолжается до сих пор (или дата ее окончания не сообщается). Число восприимчивых птиц - 3000, случаев заболевания – 2000, пало – 2000.



http://web.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=11769

- 19.03.2012 года в МЭБ поступил последующий отчет № 2, в котором сообщается о вспышке ВПГП H5N2 среди домашней птицы в Китайском Тайбэе. Вспышка началась 05.03.2012 и в настоящее время продолжается (или дата окончания не сообщалась). Число восприимчивых птиц - 8647, случаев заболевания – 426, пало – 426, уничтожено – 8221, умерщвлено – 0.



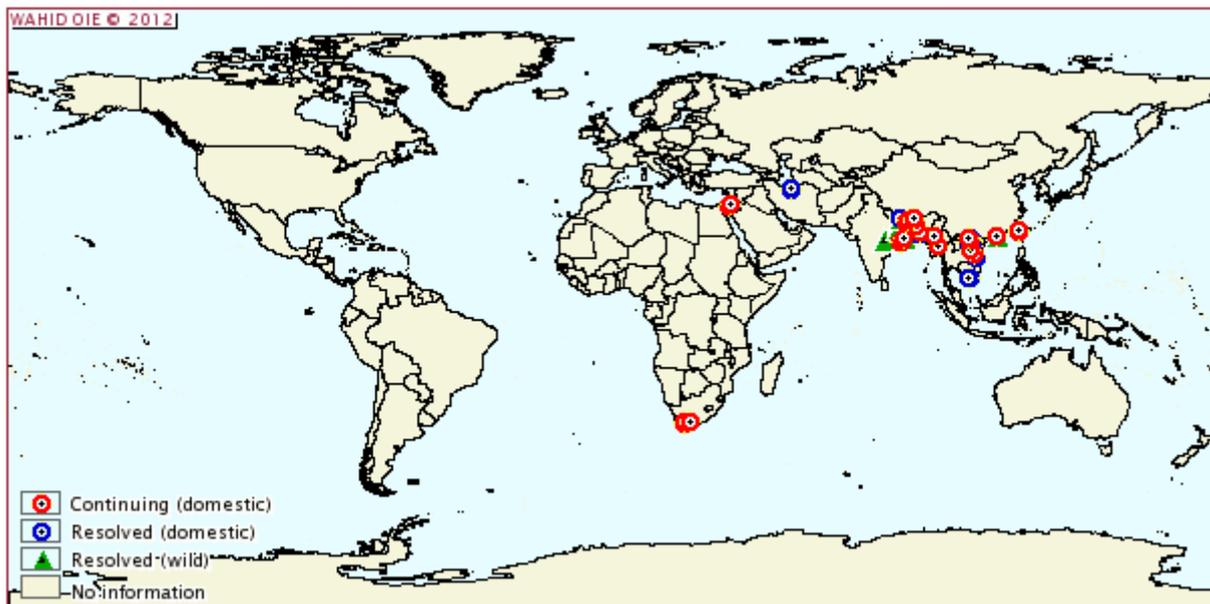
http://web.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=11785

Эпизоотии продолжаются (или об их окончании не сообщалось) в 12 странах и территориях:

- Бангладеш (H5N1, с 22.03.2007)
- Бутан (H5N1, с 30.12.2011)
- Вьетнам (H5N1, с 19.12.2006)
- Гонконг (H5N1, с 20.12.2011)
- Израиль (H5, с 13.03.2012)
- Индия (H5N1, с 03.01.2012)
- Китайский Тайбей (H5N2, с 07.02.2012)
- Мьянма (H5N1, с 20.02.2012)
- Непал (H5N1, с 14.11.2011)
- ЮАР (H5N2, с 01.02.2011)
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц А(H5N1) признан эндемичным.

http://web.oie.int/wahis/public.php?page=disease_immediate_summary

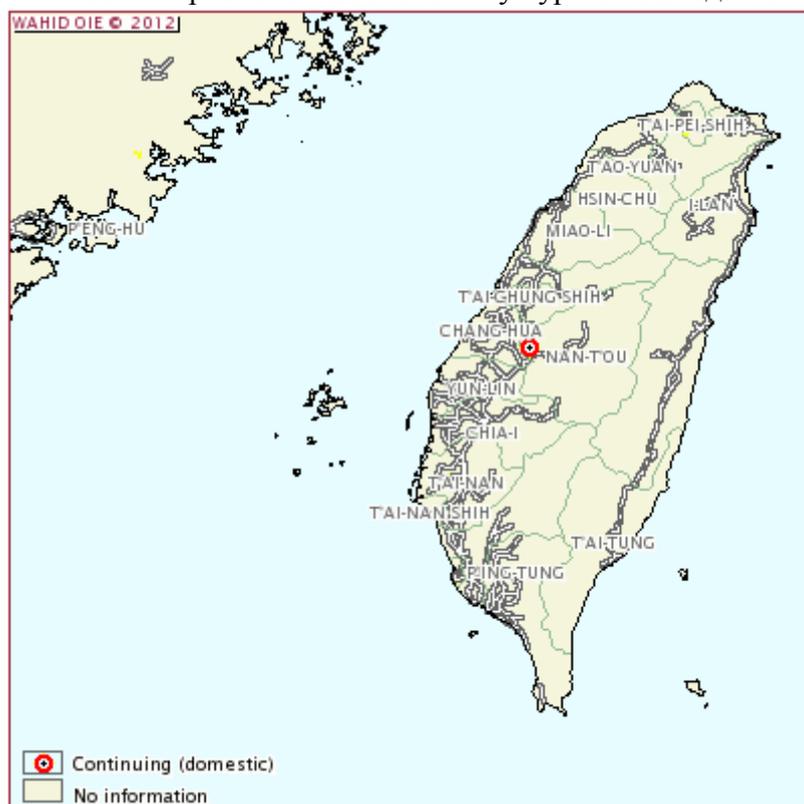
Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц (2012 год)
(МЭБ, по состоянию на 05.00 ч. мск. 23.03.2012 г.)



http://web.oie.int/wahis/public.php?page=disease_outbreak_map&disease_type=Terrestrial&disease_id=15

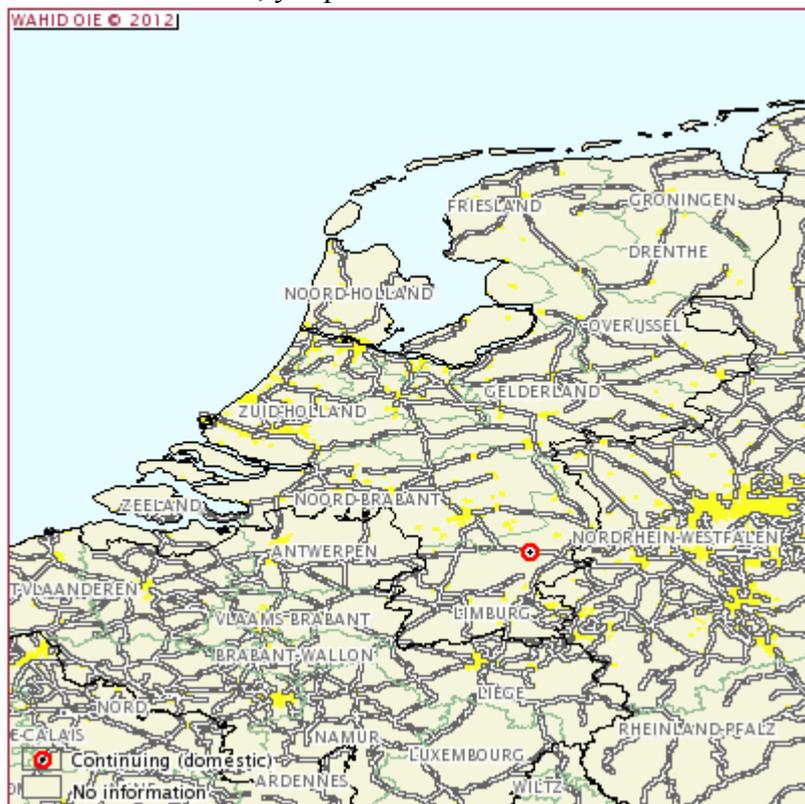
2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

- 16.03.201 в МЭБ поступили последующий отчет № 2 из Китайского Тайбэя о ситуации с НППГ H5N2. В отчете сообщается, что в ходе проведения активного эпиднадзора на ферме, где содержатся куры-несушки в количестве 45200, при помощи выделения вируса был выявлен НППГ H5N2. Клинических признаков заболевания у кур не наблюдается.



http://web.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=11702

- 19.03.2012 в МЭБ поступило незамедлительное уведомление о вспышке НПГП H5N2 в Нидерландах. Вспышка началась 17.03.2012 и в настоящее время продолжается (или дата окончания не сообщалась). Число восприимчивых птиц - 44500, случаев заболевания – 200, пало – 0, уничтожено – 44500, умерщвлено – 0.

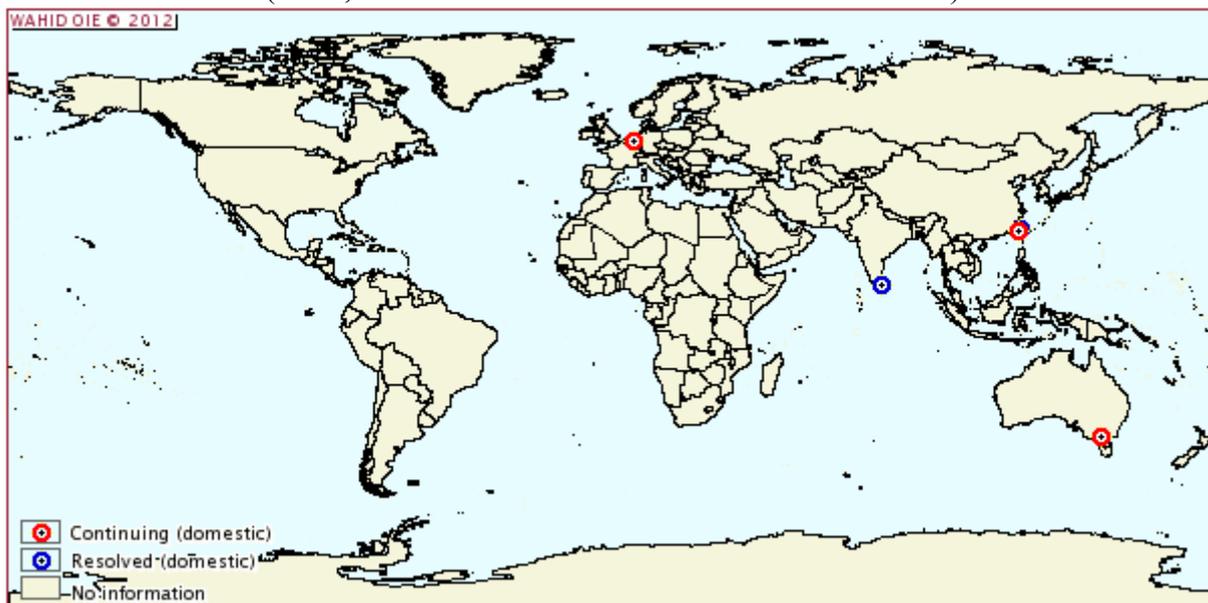


http://web.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=11779

Эпизоотии продолжаются (или об их окончании не сообщается) в 3 странах:

- Австралия (H5N3 с 25.01.2012)
- Китайский Тайбэй (H5N2 с 25.11.2011)
- Нидерланды (H5N2 с 17.03.2012)

Карта распространения вспышек низкопатогенного гриппа птиц (2012 год)
(МЭБ, по состоянию на 05.00 ч. мск. 23.03.2012 г.)



http://web.oie.int/wahis/public.php?page=disease_outbreak_map&disease_type=Terrestrial&disease_id=201

3. Дополнительная информация

○ Сайт ФАО

13.03.2012 - ФАО следит за свиньями, домашними и водоплавающими птицами в опасных в отношении гриппа районах

Поддержку в проведении эпиднадзора за заболеванием оказывает Программа по новым пандемическим угрозам Агентства международного развития США



13 марта 2012 года – Недавно ФАО запустила в четырех азиатских странах проекты, направленные на усиление защиты от гриппа путем выхода за пределы сосредоточенности на домашней птице, чтобы вместо нее направлять усилия на ряд угроз, создаваемых все

более активным смешением людей, диких животных и, что особенно важно, домашнего скота, и потенциально разрушительными вирусами гриппа, которыми они обмениваются.

Двадцать третьего и двадцать четвертого февраля эксперты в области ветеринарии из Бангладеш, Китая, Таиланда и Вьетнама встретились со своими коллегами из национальных правительств и исследовательских институтов, с региональными представителями Международного эпизоотического бюро, Министерства сельского хозяйства США, Всемирной организации здравоохранения, Центров по контролю и профилактике заболеваний США, французского Международного исследовательского центра по сельскохозяйственному развитию (CIRAD), с представителями известных университетов и НПО, чтобы согласовать последние штрихи в рабочих планах по проекту на следующий год. Первое рабочее совещание называлось «Определение роли домашнего скота в возможности привнесения пандемического вируса гриппа».

Данная работа проводится в рамках финансируемой Агентством международного развития США более широкой Программы новых пандемических угроз (EPT program), которая была создана в 2009 году для наращивания опыта, приобретенного в борьбе с глобальной пандемией высоко патогенного гриппа птиц H5N1, который распространился более чем на 60 стран, прежде чем его удалось обуздать. Тем не менее, НППП остается укорененным в шести странах, и пять из них находятся в Азии. Программа по новым пандемическим угрозам занимается решением проблемы не только гриппа птиц, но и растущего множества заболеваний, чье происхождение связано с царством животных, и которые угрожают здоровью людей.

Тем не менее, ФАО, которая продолжает следить за всеми новыми вирусами гриппа, которые могут угрожать здоровью человека, продовольственным ресурсам и средствам к существованию, утверждает, что угроза пандемии гриппа является не менее неотвратимой. Принятая недавно программа, которую окрестили «EPT Plus», будет отражать то, как с годами совершенствовался в ФАО эпиднадзор за вирусами гриппа, который в настоящее время все чаще направлен на слежение за обладающими пандемическим потенциалом патогенами при смешении скученных человеческих популяций с домашними свиньями, домашней птицей, дикими водоплавающими птицами и разводимыми на фермах утками. В Азии скопление этих быстрорастущих популяций могло бы привести появлению новых штаммов гриппа. И поскольку человеческие популяции растут, и растет их благосостояние, популяции животных тоже растут в силу необходимости удовлетворения спроса на мясо и молочные продукты.

Расширение сферы деятельности отражается в том, что ФАО решает проблему новых заболеваний при помощи подхода «Единое здравоохранение». В рамках подхода «Единое здравоохранение» считается, что здоровье животных, людей и экосистем, которые обеспечивают их средствами к существованию, неразрывно связаны, так что на всех них отражаются даже незначительные изменения.

Азия является местом обитания 65 % мирового поголовья свиней, и на один только Китай приходится 50 % от общемирового поголовья свиней. Китай и Вьетнам являются местами обитания 75 % поголовья уток. В то же самое время, происходят сезонные миграции диких птиц, которые зимуют в этих крупных животноводческих районах, часто смешиваясь с разводимыми на фермах дикими птицами и утками, которые свободно пасутся на рисовых полях. На фермах куры часто свободно контактируют со свиньями. Тесный контакт между всеми этими видами создает очаг напряженности, где есть риск возникновения высокопатогенного вируса гриппа, который однажды сможет заражать людей.

«Если пандемический вирус гриппа птиц появится в Сахаре, это никогда не будет иметь никакого значения», - заявляет Скотт Ньюманн, специалист ФАО по эпидемиологии диких животных и координатор деятельности ФАО в рамках программы «EPT Plus». «Однако в тех районах, где свиньи, птицы и люди живут все ближе друг от друга, это создает прекрасные условия для того, чтобы вирусами гриппа птиц заражались

свиньи – хозяева, в организме которых вирусы могут обмениваться генами и внезапно передаваться людям в значительно более смертельно опасной форме». Таким образом, число и круг потенциальных хозяев для вирусов гриппа, живущих в ежедневном непосредственном контакте или тесной близости может способствовать большему генетическому разнообразию вирусов гриппа, что умножает возможные угрозы для здоровья людей, заявил Скотт Ньюманн.

Программа в четырех странах будет также заниматься слежением за крупными хабами, где могут возникнуть новые вирусы, если в течение некоторого времени люди будут систематически контактировать с различными видами свиней и птиц. Одними из таких хабов являются рынки, где продают животных.

Цель состоит в том, чтобы наложить друг на друга различные данные для достижения более глубокого понимания того, что приводит к возникновению новых вирусов гриппа, обладающих пандемическим потенциалом.

http://www.fao.org/avianflu/en/news/ept_plus.html

Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа человека (СМИ)**Ситуация в мире****19 марта 2012 г. Новостной портал Ярость природы
Британское правительство обновило список национальных угроз**

Англия добавила вулканы, солнечные бури, наводнения, грипп и терроризм в список угроз национальной безопасности. Наиболее приоритетными рисками являются пандемия гриппа, наводнения, террористические акты и новое дополнение – извержение вулканов в таких странах как Исландия. Все эти изменения можно найти в Национальном реестре рисков для гражданских чрезвычайных ситуаций (National Risk Register for Civil Emergencies).

Сложные погодные условия представляют собою угрозу для систем связи, электронных схем, электрических сетей. Солнечные бури – извержение магнитной энергии и заряженных частиц – это часть нормального 11-летнего солнечного цикла, который, как ожидается, достигнет пика в следующем году. Бури не могут повредить людям, но могут нарушить работу электрических сетей, GPS систем и спутников. В 1989 году солнечная буря вывела из строя энерго систему в Квебеке, из-за чего 6 млн. человек остались без электроэнергии.

Сильные солнечные бури были на прошлой неделе, но никаких серьезных сбоев не последовало.

Также, парламентский комитет по обороне призвал правительство готовиться к сбоям электричества и спутниковой связи из-за электромагнитных импульсов, которые возникнут или по причине солнца или ядерных взрывов в космосе. Космические войны не включены в Реестр рисков британского правительства.

Созданный в 2008 году реестр рисков оценивает угрозы, которые представляют опасность для благополучия человека, окружающей среды и безопасности Великобритании. До этого, последний раз список редактировался в 2010. Вулканические извержения были добавлены после того, как в 2010 году, зола и пепел из-за извержения вулкана Eyjafjallajökull в Исландии, стало причиной прекращения полетов на несколько дней.

<http://rageofnature.com/anothernature/britanskoe-pravitelstvo-obnovilo-spisok-natsionalnyh-ugroz-302771/>

19 марта 2012 г. MegaObzor**Воздушный анализатор для диагностики недугов – от гриппа до злокачественных опухолей**

Ученые из США близки к завершению работы над созданием уникального диагностического прибора: специальный анализатор будет способен по одному выдоху определить наличие у человека многих недугов – от гриппа до злокачественных опухолей. Американские исследователи из университета Мэдисон-Висконсин опубликовали статью, в которой сообщают о создании нового метода диагностики множества заболеваний с помощью анализа выдыхаемого воздуха. Таким образом, они близки к воплощению в жизнь мечты нескольких поколений врачей – новый метод и прибор, также созданный учеными из UWM, обеспечат постановку точного диагноза в течение нескольких минут.

Авторы исходили из идеи того, что любое заболевание изменяет процессы метаболизма в организме, а это, в свою очередь, приводит к незначительным изменениям в составе выдыхаемого воздуха. Сверхчувствительный анализатор позволяет определить такие тончайшие изменения. Ученые считают, что с помощью их изобретения можно будет диагностировать инфекционные и эндокринологические заболевания, а также определять наличие в организме злокачественных процессов задолго до появления первых симптомов. Если в случае, например, гриппа речь может идти о нескольких часах от момента заражения до проявления болезни, то при некоторых формах рака первые симптомы могут появиться многие месяцы спустя после начала развития опухоли – новая диагностическая методика позволит обнаружить опасный недуг намного раньше и начать лечение своевременно. Авторы утверждают, что в нормальном состоянии и при наличии какого-либо заболевания организм использует разные источники для получения энергии, что отражается на процессах метаболизма и приводит к изменениям в составе выдыхаемого воздуха.

Подробнее: <http://megaobzor.com/vozdushnyy-analizator-dlya-diagnostiki-nedugov-ot-grippa-do-zlokachestvennyh-opuholey.html>

19 марта 2012 г. "Забайкальское информационное агентство"**В Мексике продолжается рост числа заразившихся вирусом гриппа А H1N1. С начала года в стране зарегистрировано почти шесть тысяч случаев этого заболевания, 229 человек погибли**

Несмотря на предпринимаемые властями превентивные меры, рост числа заразившихся продолжается. Как сообщили представители министерства здравоохранения, с начала года в стране зарегистрировано более 5,8 тысяч случаев этого заболевания, 229 человек погибли. Только за последнюю неделю в Мексике в результате заражения вирусом H1N1 погибли 14 человек, сообщает ИТАР-ТАСС.

Ситуация в СНГ

20 марта 2012 г. БЕЛТА

Белорусские медики выявляют единичные случаи гриппа в нынешнем эпидсезоне

20 марта, Минск /Светлана Савко - БЕЛТА/. Результаты проводимого в Беларуси лабораторного мониторинга свидетельствуют о том, что в стране циркулируют преимущественно негриппозные респираторные вирусы. Они гораздо чаще выступают в качестве этиологических агентов респираторных заболеваний по сравнению с вирусами гриппа, сообщила корреспонденту БЕЛТА главный эпидемиолог Министерства здравоохранения Инна Карабан.

Специалист отметила, что в нынешнем эпидсезоне белорусские медики выявляют единичные случаи гриппа. В основном это А(Н3N2). Заболеваемость острыми респираторными инфекциями (ОРИ) в Беларуси ниже аналогичного показателя прошлого года на 26,5% и по-прежнему находится на неэпидемическом уровне. В структуре заболевших более 60% - дети.

В Европе из вирусов гриппа также доминирует А(Н3N2). Несколько чаще в последнее время начал проявлять себя вирус гриппа В. А вот А(Н1N1), вызвавший пандемию в 2009 году, встречается сравнительно редко.

По данным Европейского регионального бюро ВОЗ, грипп достиг пика активности одновременно в разных частях региона. В одних странах заболеваемость стабилизировалась, в других эпидемия пошла на спад. Устойчивость к противогриппозным препаратам специалисты отмечают редко. Она не превышает уровня прошлого эпидемического сезона.

http://www.belta.by/ru/all_news/society?id=592401

19 марта 2012 г. РепортерUA

В Украине выросло количество заболеваемых гриппом

По информации Центра гриппа и ОРВИ Центральной СЭС МОЗ Украины, за 11 недель 2012 показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ не превышают эпидемические пороги в одном регионе Украины и находятся в пределах от - 4,0% в Ровенской области, до - 74,8% в Ивано -Франковской. Об этом РепортерUA сообщили сегодня в пресс-службе МОЗ Украины.

По данным ведомства, с начала сезонного подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ переболело почти 4,2 млн человек. За отчетную неделю заболело гриппом и ОРВИ 236 724 человека, что на 23,2% больше, чем на прошлой неделе.

Среди детского населения зарегистрировано 155 296 случаев заболеваний гриппом и ОРВИ (65,6% от числа всех заболевших), интенсивный показатель составляет 192,2 на 10 тыс. детского населения Украины, это на 19,5% больше, чем на прошлой неделе.

Также в ведомстве отметили, что в целом, эпидемическая ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ в Украине соответствует среднегодовому уровню для соответствующего времени года

<http://reporter-ua.com/2012/03/19/v-ukraine-vyroslo-kolichestvo-zabolevaemykh-grippom>

Ситуация в России

20 марта 2012 г. «Аргументы и Факты»

В Москве заболеваемость гриппом выросла на 2,5%

За прошедшую неделю гриппом и ОРЗ в столице заболели 75 тысяч человек

В российской столице отмечается некоторый [рост заболеваемости гриппом и ОРЗ](#) - на 2,5% по сравнению с прошлой неделей.

Как сообщил главный государственный санитарный врач РФ [Геннадий Онищенко](#), за этот период гриппом и другими острыми респираторными инфекциями в Москве заболели более 75 тысяч человек, из них свыше 43 тысяч детей. Более одной тысячи больных потребовалась госпитализация.

«В целом по стране заболеваемость - на доэпидемическом уровне», - уточнил Онищенко.

Тем не менее, он отметил, что [рост заболеваемости](#) с превышением недельных эпидемических порогов зафиксирован в Архангельской, Челябинской, Амурской, Ярославской областях, в Хабаровском и Приморском краях, а также ряде других регионов.

На прошлой неделе в российских регионах были полностью закрыты на карантин 39 школ и 40 детских дошкольных учреждений. Частичный карантин введен в 151 школе и 153 детских садах в 38 субъектах РФ.

<http://www.aif.ru/health/news/120744>

Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа животных (СМИ)

Ситуация в Мире

23 марта 2012 г. Агентство Медицинской Информации www.ami-tass.ru

Кросс-реактивные антитела победили H5N1 в доклиническом исследовании

Штамм гриппа H5N1 оказался необычайно смертоносным: более половины из 500 случаев, зарегистрированных с 1997 года, были фатальными. Таким образом, H5N1 рассматривается в качестве серьезной угрозы мировому здравоохранению. Основная трудность в развитии антител, предназначенных для борьбы с вирусом, заключается в том, что развилось десять различных аллергенных типов вируса с момента его первого появления. Однако ученым удалось создать так называемое кросс-реактивное антитело, которое соответствует 9 из 10 групп H5N1. Далее выяснилось, что новые антитела способны вылечить мышей от инфекции.

Результаты опубликованы в издании Journal of Virology.

Исследователи приблизились к созданию кросс-реактивных антител, выдвинув гипотезу, согласно которой оставшиеся в живых после инфицирования H5N1 могут дать некоторое количество универсальных антител, чем и объясняется их выживание, сообщил Джон Скехел из Национального института медицинских исследований в Лондоне (Великобритания). Ученые нашли антитела в клетках насекомых и произвели достаточное количество для медицинских экспериментов.

<http://ria-ami-tass.ru/news/22859>

Материал Еженедельного бюллетеня информационного мониторинга ситуации по гриппу подготовлен Петровым Владимиром Николаевичем, переводчиком информационно-аналитического отдела ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор»