



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 № 122
за период 11.08.2012-17.08.2012

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	4
6. Информация сайта Роспотребнадзора РФ	4
7. Дополнительная информация	4
Раздел II. Информация о ситуации по вирусам гриппа животных	7
1. Информация сайта штаб-квартиры ВОЗ о ситуации по гриппу A(H5N1) среди населения	7
2. Информация сайта МЭБ об эпизоотической ситуации по гриппу	11
2.1. Эпизоотии высокопатогенного гриппа птиц	11
2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц	12
Приложение 1. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа человека (СМИ)	14
Приложение 2. Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа животных (СМИ)	15

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

За прошедшую неделю на сайте не размещено новых документов по гриппу.

<http://www.who.int/influenza/en/>

2. Информация сайта ЕРБ ВОЗ

За прошедшую неделю на сайте не размещено новых документов по гриппу.

http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/communicable-diseases/influenza/news/news/news?root_node_selection=53238

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

- **09.08.12 - Обновленная эпидемиологическая информация: увеличение числа случаев заражения вариантным вирусом гриппа A(H3N2)v в Соединенных Штатах**



Начиная с июля 2011 года в США было выявлено 155 случаев заражения вариантным вирусом гриппа A(H3N2) (A(H3N2)v): Гавайи (1), Индиана (113), Айова (3), Мэн (2), Огайо (30), Пенсильвания (3), Юта (1) и Западная Вирджиния (2). Большинство случаев заболевания, зарегистрированных в штатах Индиана и Огайо, являются недавними. Передачи от человека к человеку среди этих недавних случаев установлено не было [1-3].

Недавнее увеличение числа случаев согласуется с выводами опубликованной в ноябре 2011 года оценки рисков ECDC:

- В США по-прежнему будут происходить спорадические случаи заражения и даже локальные вспышки гриппа A(H3N2)v.
- Хотя в настоящее время нет признаков того, что происходит устойчивая передача вируса от человека к человеку, все вирусы гриппа обладают способностью изменяться и широко распространяться.
- Этот вариант вызывает только легкое заболевание. У госпитализированных больных были хронические заболевания, и все они полностью поправились.
- Данный вариант чувствителен к ингибиторам нейраминидазы (озельтамивиру и занамивиру), однако маловероятно, что нынешний компонент гриппа A(H3N2) в сезонных вакцинах против гриппа будет обеспечивать иммунитет.

- В целом, непосредственная угроза здоровью людей в Европе в настоящее время оценивается как низкая.

ECDC пристально следит за ситуацией и находится в непосредственном контакте с ВОЗ, CDC США и соответствующими экспертами в странах-членах ЕС. ECDC и Сети референс-лабораторий по человеческому гриппу в Европе (CNRL) провели работу по оценке и усилению лабораторного потенциала Европы в выявлении гриппа А(Н3N2) на тот случай, если он появится среди людей в Европе. Результаты указывают на то, что варианты вирусы будут выявляться в большинстве стран ЕС, однако, возможно, что некоторые лаборатории не смогут субтипировать и идентифицировать вирус как вариантный [6]. В этом контексте все необходимо быстро направлять несубтипированные вирусы гриппа А в Сотрудничающий и референс-центр ВОЗ по гриппу в Национальном институте медицинских исследований в Лондоне (Соединенное Королевство). В настоящее время ECDC анализирует данную им оценку риска и состояние готовности в ЕС.

Литература:

- [1] Centre for Infectious Disease Research and Policy (CIDRAP), [Variant H3N2 cases climb in Indiana, Ohio](#), 8 августа 2012 года
- [2] Indiana State, Department of Health, [Health Officials Confirm 113 Cases of Variant Influenza A Statewide](#), 8 августа 2012 года
- [3] Ohio State, Department of Health, [Health Tips for Ohio's Fair Season](#)
- [4] US Centre for Disease Prevention and Control (US CDC), [Information on Influenza A \(H3N2\) Variant Viruses \("H3N2v"\)](#), 6 августа 2012 года
- [5] European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), [Risk Assessment, Swine-origin triple reassortant influenza A\(H3N2\) viruses in North America](#), 29 ноября 2011 года
- [6] European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), [CNRL in silico exercise to determine the capabilities of network laboratories to detect triple reassortant swine origin influenza A\(H3N2\) viruses](#), апрель 2012 года

Читать дополнительно:

US Centre for Disease Prevention and Control (US CDC), [CDC Reports Cases 18-29 of H3N2v Virus Infection; Continues to Recommend Interim Precautions When Interacting with Pigs](#), 3 августа 2012 года

http://ecdc.europa.eu/en/press/news/Lists/News/ECDC_DispForm.aspx?List=32e43ee8%2De230%2D4424%2Da783%2D85742124029a&ID=701&RootFolder=%2Fen%2Fpress%2Fnews%2FLists%2FNews

4. Информация сайта CDC

- 10.08.12 – Оценка диагностических экспресс-тестов на вирус гриппа А(Н3N2)v и обновленная информация о числе случаев – Соединенные Штаты, 2012 года
http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm61e0810a1.htm?s_cid=mm61e0810a1_ew
- 10.08.12 – Предварительная информация для клиницистов о случаях заражения людей вирусом гриппа Н3N2v
<http://www.cdc.gov/flu/swineflu/h3n2v-clinician.htm>

- **10.08.12 – Вопросы, которые необходимо рассмотреть организаторам ярмарок при их планировании**
<http://www.cdc.gov/flu/swineflu/h3n2v-fairs-planning.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

Сайт Центра научных исследований и политики в области инфекционных заболеваний

- **Центры по контролю и профилактике заболеваний обновляют информацию для клиницистов о новом гриппе H3N2**

Лиза Шнирринг - штатный корреспондент

10 августа 2012 года (новости Центра научных исследований и политики в области инфекционных заболеваний) – Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC) сегодня сообщили о том, что с того момента, как в середине июля начало обнаруживаться заболевание, получили 153 отчета о случаях заражения новым вирусом гриппа (H3N2v) – практически все из них произошли с людьми, которые контактировали со свиньями или находились около свиней на ярмарках.

В другом обновлении Центры по контролю и профилактике заболеваний опубликовали новую информацию для клиницистов о новом гриппе H3N2, и в том числе информацию об оценке экспресс-тестов на грипп, в ходе которой было выяснено, что их чувствительность сильно различается, и ведомство призвало клиницистов не использовать отрицательные результаты в качестве основания для лечения.

Последнее совокупное число случаев заболевания, которое сообщили Центры по контролю и профилактике заболеваний, включает семь новых случаев, зарегистрированных вчера департаментом здравоохранения штата Индиана, и один новый случай в штате Огайо. Тем временем департамент здравоохранения штата Огайо сегодня сообщил еще о шести случаях, которые доводят общее число зарегистрированных им случаев до 36, а общее число случаев в стране – до 158.

В совместном заявлении с департаментом сельского хозяйства штата Огайо департамент здравоохранения штата Огайо заявил о том, что два департамента приводят на окружных ярмарках в исполнение план по повышению осведомленности относительно гриппа H3N2v, и, в частности, посещают каждую ярмарку и лично контактируют с участниками выставок свиней. Департамент здравоохранения штата Огайо составил руководство для ярмарочных комитетов, и данные ведомства сделали видео на «YouTube» для посетителей участников ярмарки.

Вчера на пресс-брифинге представитель Центров по контролю и профилактике заболеваний заявил, что рост числа сообщений о вирусе гриппа H3N2 свиного происхождения, который содержит ген матричного белка от вируса гриппа H1N1-2009, отражает реальный рост числа случаев, а также изменение того, как происходит их регистрация.

Сегодня, в досрочном выпуске «Еженедельного доклада о заболеваемости и смертности» Центры по контролю и профилактике заболеваний заявили о том, что лаборатории штатов использовали для выявления нового вируса панель CDC Flu rT-PCR Dx

Panel, и получаемые ими положительные результаты первоначально считались неокончательными до подтверждения CDC. Тем не менее, 7 августа Центры по контролю и профилактике заболеваний обновили порядок интерпретации результатов тестов в медицинских лабораториях, что позволяет им сообщать о случаях с предположительно положительным результатом анализа на грипп H3N2v как о подтвержденных случаях.

Центры по контролю и профилактике заболеваний заявили о том, что 128 заболевших (93%) младше 18 лет, а средний возраст равен 7 годам. Хотя случаи заражения происходили преимущественно среди детей, тот факт, что в 10 случаях заболели взрослые, подчеркивает тот момент, что заразиться могут люди любого возраста, заявили Центры по контролю и профилактике заболеваний. Они призвали людей с хроническими заболеваниями, которые создают высокий риск развития осложнений гриппа, избегать свиарников этим летом, особенно если там были выявлены больные свиньи.

Центры по контролю и профилактике заболеваний сообщили о том, что в первоначальных тестах на семи диагностических экспресс-тестах четыре выявили все вирусы гриппа H3N2v. Центры по контролю и профилактике заболеваний заявили, что эти данные являются аргументом в пользу того, что отрицательные результаты теста не следует считать убедительным основанием для исключения заражения гриппом H3N2v. Центры по контролю и профилактике заболеваний добавили, что необходимы дополнительные данные об эффективности экспресс-тестов, однако и положительные, и отрицательные результаты следует интерпретировать в более широком контексте циркулирующих среди местного населения штаммов, степени использования клинических критериев для определения болезни, тяжести заболевания и сопутствующих факторов риска у больного.

Центры по контролю и профилактике заболеваний заявили о том, что, хотя среди произошедших этих летом случаев заражения гриппом H3N2v случаев передачи вируса от человека к человеку не наблюдалось, в некоторых случаях, которые были выявлены в домохозяйствах и в детских учреждениях в 2011 году, имеется подозрение на ограниченное распространение вируса. Это побудило медицинское руководство в штатах усилить эпиднадзор – особенно в тех районах, где случаи заражения уже были подтверждены.

«Первоначальной целью усиленного эпиднадзора является выявление источника и географического распространения этих вирусов, но, как только случаи заболевания выявлены, особое внимание следует уделять выявлению продолжающейся передачи среди местного населения путем обследования лиц, с которыми тесно контактировали заболевшие с подтвержденным заболеванием», - сообщили Центры по контролю и профилактике заболеваний.

В отдельном информационном сообщении для клиницистов Центры по контролю и профилактике заболеваний заявили о том, что клинически случаи заражения вирусом гриппа H3N2v нельзя отличить от случаев заражения сезонным гриппом и других гриппоподобных заболеваний. Ключом к выявлению случаев заболевания с подозрением на заражение гриппом H3N2v является установление связи с контактом со свиньей на неделе, предшествующей появлению симптомов заболевания, включая прямой контакт со свиньями, не прямой контакт (например, прохождение рядом со свиарником на ярмарке) и тесный контакт с больным человеком, который недавно контактировал со свиньей.

Данный вирус циркулирует среди свиней в США с 2011 года, был выявлен во многих штатах и, по-видимому, широко циркулирует в популяциях свиней в стране, заявили Центры по контролю и профилактике заболеваний.

Медицинские работники отметили несколько случаев обострения астмы у больных, зараженных вирусом гриппа H3N2v, и Центры по контролю и профилактике заболеваний предупредили, что люди с хроническими заболеваниями подвергаются большему риску развития осложнений, чем при сезонном гриппе.

По заявлению Центров по контролю и профилактике заболеваний, ограниченные серологические данные показывают, что у детей младше 10 лет отсутствует иммунитет к данному вирусу, и они наиболее уязвимы, и что, хотя в других возрастных группах могут быть

перекрестно реагирующие антитела, некоторые люди все равно восприимчивы к новому вирусу.

По заявлению ведомства, пациентов с гриппоподобным заболеванием, имевших эпидемиологическую связь со свиньей следует считать заболевшими с вероятным заражением гриппом H3N2v, и местные департаменты здравоохранения необходимо как можно скорее уведомить о необходимости проведения дополнительного тестирования.

В то же время, согласно еженедельному докладу по гриппу Центров по контролю и профилактике заболеваний, в котором упомянуты случаи заражения новым вирусом гриппа H3N2v, индикаторы гриппа в США повсеместно находятся на низких летних уровнях.

См. также:

[Заявление](#) департамента здравоохранения штата Огайо и департамента сельского хозяйства штата Огайо от 10 августа

[Сообщение](#) в «Еженедельном докладе о заболеваемости и смертности» от 10 августа

[Предварительная информация](#) CDC для клиницистов о случаях заражения гриппом H3N2v от 10 августа

Еженедельная [обновленная](#) информация по гриппу от 10 августа

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/general/news/aug1012flu.html>

○ 13.08.12 - Пресс-релиз компании «NanoViricides»

Компания «NanoViricides» сообщает о том, что пероральное введение ее лекарства-кандидата против вируса гриппа «FluCide®» в животной модели было эффективным

Уэст-Хейвен, Коннектикут ([BUSINESS WIRE](#)) Компания «NanoViricides, Inc.» (OTC BB: [NNVC](#)) («Компания») сообщила сегодня о том, что разрабатывавшееся в рамках ее программы по препарату «FluCide™» лекарство-кандидат против гриппа эффективно при оральном введении. Компания получила информацию о том, что лекарство-кандидат «FluCide», предназначенное для орального приема, продемонстрировало очень высокую эффективность в соответствующих исследованиях на животных. Эта информация была получена от проводившей исследования лаборатории, с которой заключен контракт, а именно от лаборатории «KARD Scientific, Inc.». В исследованиях применялась та же самая животная модель с высокой смертностью, которую Компания продолжила использовать для своей программы по разработке лекарственных препаратов против гриппа. Компания ждет данных по этим исследованиям и намерена опубликовать эту дополнительную информацию, как только данные будут проанализированы и изучены.

«Мы приятно удивлены, что модификации, которые мы изучали для разработки нановирицида («nanoviricide®»), который мог бы быть эффективен при пероральном приеме, все же оказались успешными», - заявил президент Компании, доктор философии Анил Р. Диван. «Общеизвестно, что молекулы, из которых состоят нанолечения, трудно превратить в лекарственные препараты, которые можно использовать перорально. Это действительно неожиданный успех наших наномедицинских технологий», - затем пояснил он.

«Мы очень рады успеху, достигнутому в данном исследовании по пероральному введению препарата, и я с нетерпением жду этих данных», - заявил руководитель службы научных исследований Компании Рэндалл В. Бартон. – Перорально применимый препарат «FluCide» окажет значительное влияние на программу борьбы с гриппом».

«Перорально принимаемый препарат крайне желателен для лечения амбулаторных больных», - уточнил доктор медицины, магистр общественного здравоохранения и главный исполнительный директор Компании Юджин Сеймур, добавив затем: - Это дополнит

предложенную нами дополнительное внутривенное лечение для критически больных госпитализированных пациентов. Этот способ приема препарата делает возможным быстрый и сильный иммунный ответ».

Компания «*Nanoviricides, Inc.*» уже несколько лет трудиться над разработкой препарата *panoviricide*, который можно использовать перорально. Необходимые химические соединения были в итоге получены во время химических, производственных и контрольных исследований по нашему нынешнему лекарству-кандидату «*FluCideTM*». Чтобы определить, будет ли лекарство-кандидат против гриппа работать при пероральном приеме, ранее было проведено первоначальное исследование на предмет возможности использования препарата, и были продемонстрированы положительные результаты. Компания продолжила дальнейшую разработку и к настоящему моменту завершила решающее исследование на животной модели для определения того, эффективен ли один из лекарств-кандидатов против гриппа «*FluCide*» при пероральном приеме. Исследование проводилось компанией «*KARD Scientific, Inc.*». Доктор Кришна Менон - президент компании «*KARD*» и специалист-консультант в области нормативно-правового регулирования в компании *NanoViricides, Inc.* – уведомила Компанию о том, что некоторые из вводимых перорально лекарств-кандидатов продемонстрировали эффективность в борьбе с инфекцией у мышей, вызванной характеризующимся высокой летальностью гриппом H1N1.

Это было двойное слепое исследование. До того, как ученые компании получают данные и вскроют коды, бывшие перорально активными лекарства-кандидаты *FluCide* не будут известны. Компания ожидает получить информацию по многочисленным анализам, проведенным в данном исследовании, в течение следующих нескольких недель, когда аналитические лаборатории соберут и вернут данные. Компания намерена предоставить дополнительную информацию, как только данные станут доступны и будут проанализированы ее научным персоналом.

О компании «*NanoViricides*»

«*NanoViricides, Inc.*»- это работающая на стадии разработки компания, которая создает специальные наноматериалы для борьбы с вирусами. Новый класс лекарств-кандидатов *panoviricide[®]* у компании предназначен для того, чтобы атаковать именно вирусные частицы, имеющие оболочку, и ликвидировать их. Компания, помимо прочего, разрабатывает лекарственные препараты против ряда вирусных заболеваний, включая вирус гриппа H1N1, гриппа птиц H5N1, сезонного гриппа, ВИЧ, оральные и генитальный герпес, вирусные заболевания глаз, включая эпидемический кератоконъюнктивит и герпетический кератит, гепатит С, бешенство, лихорадку денге и вирус Эбола

<...>

<http://www.businesswire.com/news/home/20120813005416/en/NanoViricides-Reports-Oral-Administration-FluCide%C2%AE-Anti-Influenza-Drug>

Раздел II. Информация о ситуации по вирусам гриппа 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), равно **608** из которых **359 (59,0%)** закончились летальным исходом. За прошедшую неделю ВОЗ сообщила об одном новом случае заражения и гибели человека от вируса гриппа птиц А(H5N1). Сообщение о последнем подтвержденном случае датируется 10.08.12.

Птичий грипп – ситуация в Индонезии – обновленная информация

10 августа 2012 г. - Министерство здравоохранения Индонезии известило ВОЗ о новом случае инфицирования человека вирусом птичьего гриппа А(Н5N1).

Заболевающим был 37-летний мужчина из провинции Джокьякарта. Двадцать четвертого июля 2012 года у него развилась лихорадка, 27 июля он был госпитализирован и умер 30 июля.

В ходе эпидемиологического расследования данного случая заболевания было выяснено, что у заболевшего в доме, который находится примерно в 50 метрах от птицебойни и рядом с фермой, есть четыре домашних птицы, которые содержатся в клетке.

Заражение вирусом гриппа птиц А(Н5N1) было подтверждено Национальным институтом медицинских исследований и разработок (NIHRD) Министерства здравоохранения, и информация о заражении была доведена до сведения ВОЗ Национальным координатором по ММСП

На сегодняшний день общее число случаев заболевания людей гриппом А(Н5N1) в Индонезии равно 191, смертельным исходом закончились 159 случаев, 8 (все со смертельным исходом) из которых произошли в 2012 году.

http://www.who.int/csr/don/2012_08_10b/en/index.html

Динамика регистрации случаев заболевания и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа А(Н5N1) и произошедших в 2012 году (по состоянию на 05.00 ч. мск. 17.08.12 г.)

№ п/п	Страна	10.08.12			17.08.12			Прирост с 10.08.12 по 17.08.12		
		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	10	5	50.0	10	5	50.0	0	0	0
4	Индонезия	7	7	100.0	8	8	100.0	1	1	0
5	Камбоджа	3	3	100.0	3	3	100.0	0	0	0
6	Китай	2	1	50.0	2	1	50.0	0	0	0
Всего		29	18	62.1	30	19	63.3	1	1	1.2

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	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые исходы	случаи	летальн ые 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	3	3	21	19
Китай	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	1	1	2	1	43	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	10	5	168	60
Индонезия	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	12	10	8	8	191	159
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	30	19	608	359

В общее количество случаев заболевания входит число летальных исходов.
ВОЗ сообщает только о лабораторно подтвержденных случаях заболевания.
Все даты относятся к началу заболевания.

Источник: WHO/GIP. Данные штаб-квартиры ВОЗ по состоянию на 10 августа 2012 года

http://www.who.int/entity/influenza/human_animal_interface/EN_GIP_20120810CumulativeNumberH5N1cases.pdf

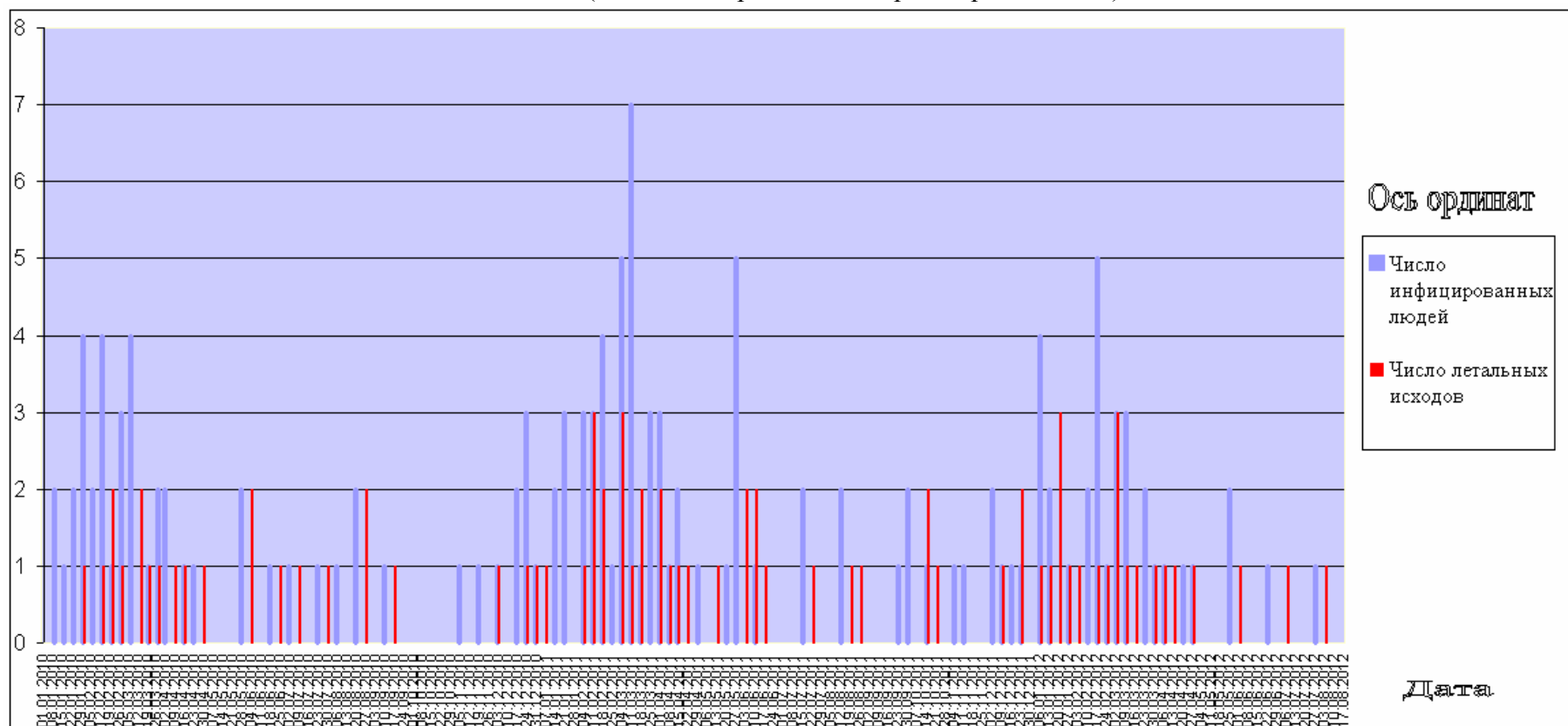
Динамика¹ (данные по неделям) числа случаев инфицирования людей и летальных случаев, вызванных вирусом гриппа птиц H5N1 в мире.

В 2010-2012 гг. такие случаи отмечены (по состоянию на 05.00 ч. мск. 17.08.12 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). случаи 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

- 14.08.12 в МЭБ поступил последующий отчет №10 (итоговый отчет) о завершении вспышки ВПГП H5N2 в Китайском Тайбэе.
http://web.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=12179
- 15.08.12 в МЭБ поступил последующий отчет №74 о 6 вспышках ВПГП H5N1 во Вьетнаме. Вспышки продолжаются (или об их окончании не сообщалось). Сводная информация по 6 вспышкам: число восприимчивых птиц - 7702, случаев заболевания - **, уничтожено - 7702, умерщвлено - 0.



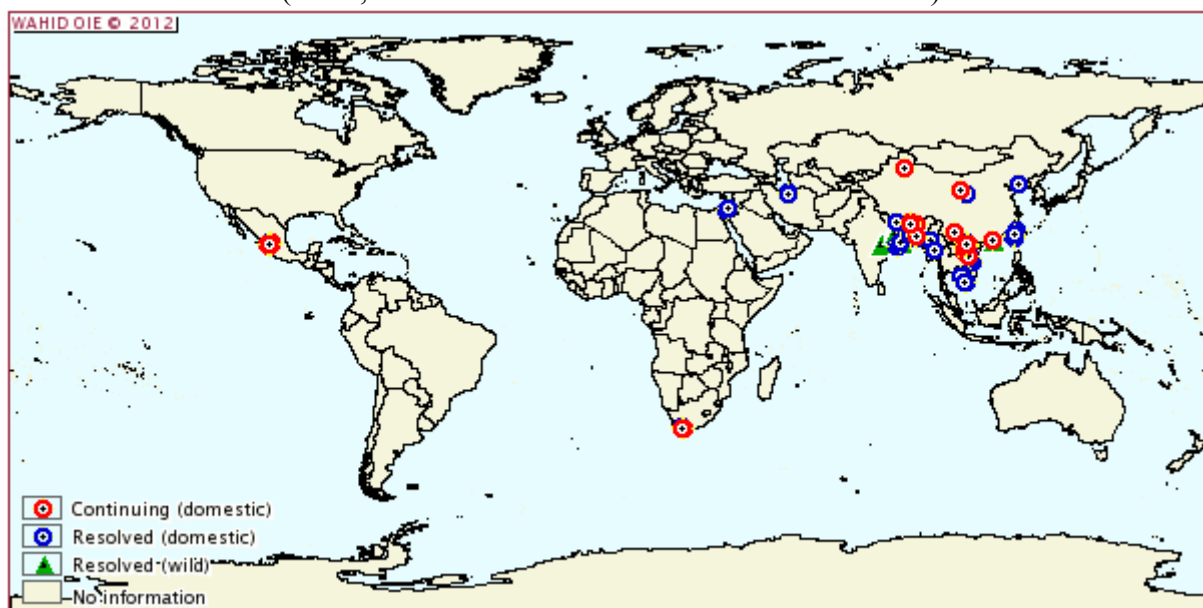
http://web.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=12202

Эпизоотии продолжаются (или об их окончании не сообщалось) в 10 странах и территориях:

- Бангладеш (H5N1, с 22.03.07)
- Бутан (H5N1, с 30.12.11)
- Вьетнам (H5N1, с 19.12.06)
- Гонконг (H5N1, с 20.12.11)
- Индия (H5N1, с 03.01.12)
- Китай (H5N1, с 02.12.11)
- Мексика (H7N3, с 13.16.12)
- ЮАР (H7N1, с 19.12.11 и H5N2, с 01.02.11)
- В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц A(H5N1) признан эндемичным.

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

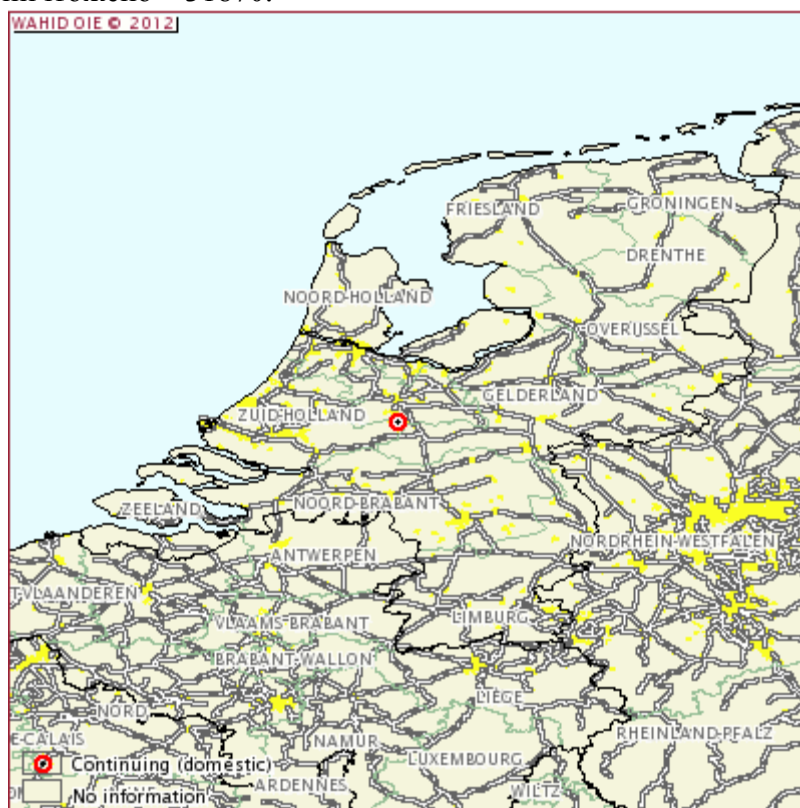
Карта распространения вспышек высокопатогенного гриппа птиц (2012 год)
(МЭБ, по состоянию на 05.00 ч. мск. 17.08.12 г.)



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

2.2. Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц

- 13.08.12 в МЭБ поступило незамедлительное уведомление о начавшейся 09.08.12 вспышке НППП H7N7 на ферме города Хагестейн в Нидерландах. Вспышка продолжается (или об их окончании не сообщалось). Число восприимчивых птиц – 31870, уничтожено – 31870.

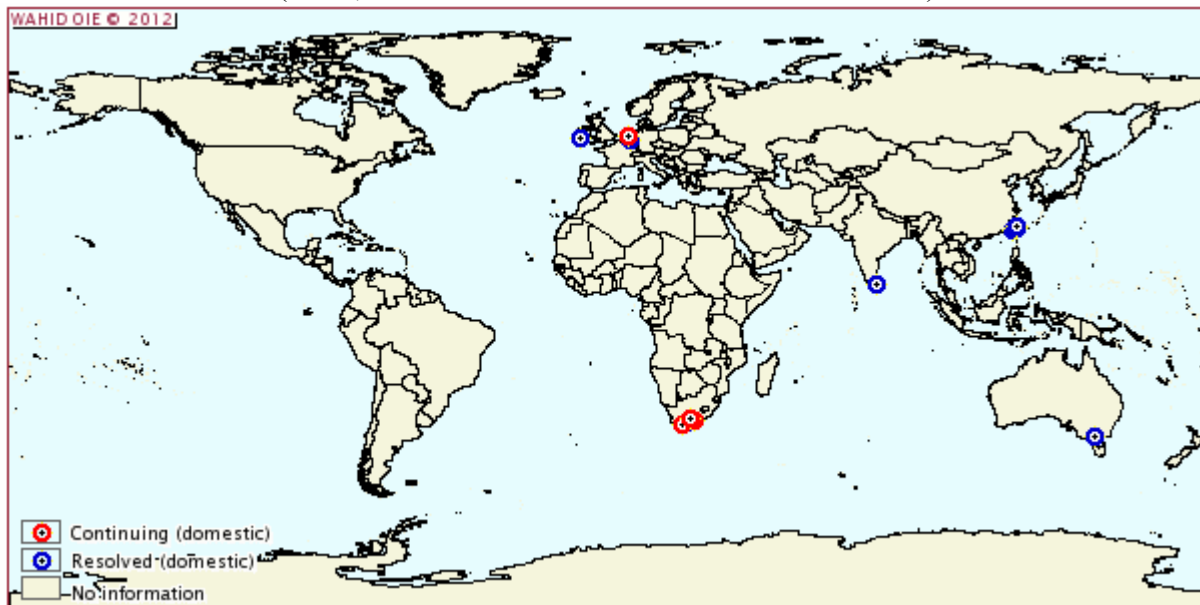


http://web.oie.int/wahis/public.php?page=single_report&pop=1&reportid=12194

Эпизоотия продолжается (или об ее окончании не сообщается) в 2 странах:

- Южно-Африканская Республика (H7N1, с 24.02.2012)
- Нидерландах (H7N7, с 09.08.12)

Карта распространения вспышек низкопатогенного гриппа птиц (2012 год)
(МЭБ, по состоянию на 05.00 ч. мск. 17.08.12 г.)



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

Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа человека (СМИ)**Ситуация в СНГ****15 августа 2012 г. Украинские Национальные Новости****Т.Бахтеева: прививки от гриппа начнутся уже в конце августа**

КИЕВ. 15 августа. УНН. Прививку против гриппа рекомендуется делать еще до начала эпидемии, т.е. в конце августа - начале сентября. Об этом в эксклюзивном комментарии [УНН](#) сказала председатель Комитета Верховной Рады по вопросам здравоохранения Татьяна Бахтеева.

В Украине прививка от гриппа является рекомендуемой, но не обязательной. Вместе с тем она признана экономически выгодной, так как на предупреждение затрачивается гораздо меньше средств, чем на лечение. Поэтому крупные предприятия всегда предоставляют своим работникам иммунизацию.

"В основном обязательные прививки от гриппа делают на предприятиях, медики всегда прививаются из года в год и видят в этом чрезвычайно эффективный метод предотвращения болезни. Прививку против гриппа рекомендуется делать до начала эпидемии, в конце августа - начале сентября. Если нет противопоказаний, это чрезвычайно эффективный метод защиты организма от гриппа. Вакцина свободно имеется в продаже, каждый может приобрести и сделать иммунопрофилактику", - сказала Т.Бахтеева.

Вместе с тем качество препаратов для прививки также будет обеспечено, пообещала нардеп: "Наш комитет включился в работу, чтобы в Украине были только качественные вакцины. За качество вакцин теперь (согласно проекту закона № 8583 о внесении изменений в некоторые законодательные акты Украины (по защите населения от инфекционных болезней) - РЕД.) будет полностью отвечать Правительство и исполнитель - Минздрав. В данном законе все четко оговорено, я очень надеюсь, что он будет работать и престиж вакцинопрофилактики поднимется".

Кроме прививки от гриппа, актуальными для украинцев являются вопросы иммунопрофилактики от других инфекционных болезней: на данный момент одной только корью переболело почти 12 тысяч человек. И ситуация набирает обороты: эксперты прогнозируют масштабные вспышки кори на востоке страны уже осенью. Для более пристального контроля за прививками у детей, в вышеупомянутом законопроекте предлагается ввести сертификат прививок.

"Все цивилизованные страны уже давно имеют сертификат профилактических прививок. Вот например, ребенку была сделана прививка, а мама забыла или что-то еще, а карты прививок нет на руках, для этого и нужен этот сертификат. В нем будет указана вся хронология прививок, если есть какие-то пробелы, будет указываться по какой именно причине, реакции на прививки и прочее", - добавила Т.Бахтеева.

Напомним, ежегодно от гриппа умирает полмиллиона человек, болеет им от 5 до 15% населения земного шара, что в свою очередь приводит к развитию от 3 до 5 миллионов случаев тяжелого течения болезни. У беременных, больных гриппом, в 5 раз возрастает вероятность преждевременных родов. В то же время из 98% беременных жительниц Финляндии, которые прививались от гриппа, ни у одной не зарегистрированы осложнения.

Как сообщал [УНН](#), в Украине в этом эпидемиологическом сезоне ожидается циркуляция гриппа H1/N1.

"Грипп был, есть и будет и в ближайшие десятилетия никуда от нас не уйдет. К каждой зиме, когда начинается сезон гриппа, мы должны быть готовы к нему. Согласно статистике, гриппом чаще болеют дети, а если говорить о летальных исходах, то они чаще всего фиксируются среди пожилых людей старше 65 лет. На людей этого возраста приходится 90% смертей от гриппа. Если говорить о прогнозе на 2012-2013 год, то у нас будет циркулировать вирус группы А H1/N1, а также H3/N2", - сказал главный внештатный иммунолог КГГА Федор Лапий.

Источник: [УНН](#)

<http://www.unn.com.ua/ru/exclusive/867817-t.bahteeva:-privivki-ot-grippa-nachnutsya-ugoe-v-kontse-avgusta>

Неофициальная информация о ситуации по вирусам гриппа животных (СМИ)**Ситуация в Мире****16 августа 2012 г. Российское агентство медико-социальной информации "АМИ"****Свиной грипп вновь бушует в Америке**

Все больше людей заболевает после контакта с животными.

Атланта, 16 августа 2012. По сообщениям Центра контроля и профилактики заболеваний США, число заболевших в стране выросло с 29 до 165 всего за неделю. Основным источником заражения стали сельские ярмарки, где посетители имеют возможность погладить или покормить свиней, выставленных в специальных загонах. Большая часть случаев была обнаружена в штате Индиана, достаточно много – в Огайо.

Как правило, заболевают дети, это связано с их стремлением помочь в уходе за животными, поиграть, или просто подойти к ним поближе.

Однако по словам официального представителя Центра доктора Джозефа Бреси, ситуация пока находится под контролем, и пандемии нет.

Хотя мутировавший вирус и является разновидностью гриппа, свирепствовавшего в 2009 году, болезнь протекает не слишком тяжело, без летальных исходов. Все госпитализированные в удовлетворительном состоянии, есть и выздоровевшие.

По мнению специалистов, то, что грипп передается от животного к человеку, свидетельствует о том, что он не слишком заразен, по крайней мере, для людей. Главное, чтобы не было передачи его от человека к человеку, хотя такие случаи ими не исключаются.

К сожалению, грипп является для свиней столь же распространенной болезнью, как и для нас: даже симптомы те же.

Пока власти Соединенных Штатов рекомендуют всем, и в особенности маленьким детям, беременным женщинам и людям с ослабленным иммунитетом воздержаться от посещения ярмарок и контактов с животными.

По материалам зарубежных СМИ

<http://www.ria-ami.ru/news/44578>

16 августа 2012 г. Foodcontrol.ru**В Голландии из-за вспышки птичьего гриппа уничтожено 31870 кур-несушек**

Низкопатогенный птичий грипп LPAI H7N7 обнаружен на ферме, расположенной к югу от голландского города Утрехт

Низкопатогенный птичий грипп LPAI H7N7 обнаружен на ферме, расположенной к югу от голландского города Утрехт в селе Hagestijn.

Доктор Кристиан Брукчек (Christianne Bruschke), главный ветеринарный врач Министерства сельского хозяйства природы и продовольствия (Ministry of Agriculture, Nature and Food Quality), сообщил во Всемирную Организацию Здравоохранения Животных о вспышке низкопатогенного птичьего гриппа серотипа H7N7.

Вспышка была обнаружена 9 августа во время рутинной проверки на одной из ферм региона. Заражение H7N7 подтвердила экспертиза в Центральном ветеринарном институте Лелистада.

В рамках борьбы с инфекцией уничтожено 31 870 кур-несушек. В пределах одного километра от пострадавшей фермы нет ни одного торгового предприятия, которое могло бы способствовать дальнейшему распространению болезни.

В регионе приведены в действие стандартные карантинные меры. ВОЗ животных отмечает, что низкопатогенные формы птичьего гриппа H5 и H7 описаны в разделе 10.4 «Terrestrial Animal Health Code» (от 2011 г.)

<http://foodcontrol.ru/news/3552>

13 августа 2012 г. MedicInform.Net**В Индонезии птичий грипп продолжает уносить жизни**

В Индонезии птичий грипп стал причиной смерти девяти человек с начала 2012 года, сообщило Министерство здравоохранения страны.

Последний случай произошел в провинции Иогакарта. Мужчина 37 лет скончался после пяти дней госпитализации. По данным ведомства, заболевший жил рядом с птицефабрикой, где проводился массовый забой птиц.

РБК напоминает еще об одном случае, когда в феврале на индонезийском острове Бали от птичьего гриппа скончался 12-летний мальчик. Представитель Министерства здравоохранения Рита

Кусриастути заявила, что проведенные анализы выявили у ребенка наличие вируса H5N1. Мальчик, по предварительным данным, имел непосредственный контакт с зараженными вирусом птицами.
<http://www.medicinform.net/news/news26858.htm>

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