



Информационный бюллетень

ЯНВАРЬ 2013

Тема номера: Грипп

В районах с умеренным климатом эпидемии гриппа происходят ежегодно в осеннее и зимнее время года. Болезнь приводит к госпитализации и смерти, главным образом, в группах повышенного риска (таких, как совсем маленькие дети, пожилые люди и хронические больные). Во всем мире эти ежегодные эпидемии приводят примерно к 3-5 миллионам случаев тяжелой болезни и примерно к 250 000- 500 000 случаев смерти. Большинство случаев смерти, связанных с гриппом, в промышленно развитых странах происходит среди людей 65 лет и старше. В некоторых тропических странах вирусы гриппа циркулируют круглый год, достигая одного или двух пиков во время дождливых сезонов.

В сезон зимы 2012/2013 циркулируют вирусы гриппа A(H1N1)pdm09, A(H3N2) и B, но сравнительная доля A(H1N1) pdm09 в образцах, взятых из дозорных и недозорных источников, продолжает расти. Частота обращений за медицинской помощью в связи с гриппоподобными заболеваниями (ГПЗ) и/или острыми респираторными инфекциями (ОРИ) растет в большинстве стран Европейского Региона ВОЗ, включая Восточную Европу, при этом она начала снижаться в его северной части. Частота госпитализаций в связи с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ) медленно растет вместе с увеличением активности гриппа в восточной части Региона.

Признаки и симптомы¹

Для сезонного гриппа характерны внезапное появление высокой температуры, кашель (обычно сухой), головная боль, мышечная боль и боль в суставах, сильное недомогание (плохое самочувствие), боль в горле и насморк. Большинство людей выздоравливает в течение недели без какой-либо медицинской помощи. Но грипп может приводить к развитию тяжелой болезни или смерти у людей из групп повышенного риска (см. ниже). Период между инфицированием и заболеванием, известный как инкубационный период, длится около двух дней.

Кто подвергается риску?

Ежегодные эпидемии гриппа могут оказывать серьезное воздействие на все возрастные группы, но самый высокий риск развития осложнений угрожает детям в возрасте до двух лет, взрослым в возрасте 65 лет и старше и людям любого возраста с определенными

¹ При подготовке материала использованы данные с сайта ВОЗ:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/ru>

заболеваниями, такими как хронические болезни сердца, легких, почек, крови и болезни обмена веществ (например, диабет), или с ослабленной иммунной системой.

Передача инфекции

Сезонный грипп передается легко и может быстро распространяться в школах, домах престарелых и инвалидов, на предприятиях и в городах. Когда инфицированный человек кашляет, инфицированные капельки попадают в воздух. Их может вдохнуть другой человек и подвергнуться воздействию вируса. Вирус может также передаваться через руки, инфицированные вирусом. Для предотвращения передачи люди должны прикрывать рот и нос при кашле носовым платком и регулярно мыть руки.

Лечение

С помощью противовирусных препаратов от гриппа, доступных в некоторых странах, можно эффективно предотвращать и лечить болезнь. У некоторых вирусов гриппа развивается устойчивость к противовирусным препаратам, ограничивающая эффективность лечения. ВОЗ проводит мониторинг чувствительности циркулирующих вирусов гриппа к противовирусным препаратам.

Профилактика

Самым эффективным путем профилактики болезни или ее тяжелых последствий является вакцинация. Вот уже более 60 лет имеются и используются безопасные и эффективные вакцины. Среди здоровых взрослых людей вакцина может предотвратить заболеваемость гриппом на 70%-90%. Среди пожилых людей вакцина уменьшает количество тяжелых заболеваний и осложнений на 60% и случаев смерти - на 80%.

Вакцинация особенно важна для людей из групп повышенного риска развития серьезных осложнений гриппа, а также для людей, живущих вместе с людьми из групп высокого риска или осуществляющих уход за ними.

ВОЗ рекомендует ежегодную вакцинацию для следующих групп населения (в порядке убывания значимости):

- жители домов престарелых и домов инвалидов;
- пожилые люди;
- люди с хроническими болезнями;
- другие группы, такие как беременные женщины, работники здравоохранения, люди, занимающие ответственные посты, а также дети в возрасте от шести месяцев до двух лет.

Вакцинация гриппа наиболее эффективна в тех случаях, когда циркулирующие вирусы в значительной мере соответствуют вирусам вакцины. Вирусы гриппа постоянно меняются, и Глобальная сеть ВОЗ по эпиднадзору за гриппом (GISN), партнерство Национальных центров по гриппу во всем мире, проводит мониторинг вирусов гриппа, циркулирующих среди людей. ВОЗ ежегодно рекомендует состав вакцины, нацеленный на три самых характерных из циркулирующих штаммов.

Ответные меры ВОЗ

ВОЗ с партнерами проводит глобальный мониторинг гриппа, ежегодно рекомендует состав вакцины от сезонного гриппа и поддерживает государства-члены в их усилиях по разработке стратегий профилактики и борьбы. ВОЗ работает над усилением национальных и региональных потенциалов для диагностирования гриппа, проведения эпиднадзора за болезнью, принятия ответных мер на вспышки болезни и расширения охвата вакцинацией в группах высокого риска.

Глобальная программа по гриппу предоставляет государствам-членам стратегическое руководство, техническую поддержку и координацию деятельности, имеющей важное значение для того, чтобы обеспечить лучшую подготовленность систем здравоохранения к опасностям сезонного, зоонозного и пандемического гриппа для групп населения и отдельных людей.

Глобальный план действий в отношении вакцин против гриппа

Иммунизация против гриппа является важным мероприятием общественного здравоохранения в области борьбы, как с сезонными эпидемиями, так и с пандемическим гриппом. Уменьшение существующей нехватки вакцин против гриппа, предназначенных для эпидемий и пандемий, будет содействовать усилению готовности к глобальной пандемии и соответствующих ответных мер. Глобальный план действий в отношении вакцин против гриппа (ГПД), принятый в 2006 г. ВОЗ в сотрудничестве с представителями основных заинтересованных сторон в области вакцин и иммунизации против гриппа, направлен на решение этих проблем.

Подробнее на сайте ВОЗ на английском языке:

http://www.who.int/entity/influenza_vaccines_plan/objectives/en

Европейское региональное бюро ВОЗ совместно с Европейским центром по контролю и профилактике заболеваний проводит эпидемиологический контроль за сезонными вспышками гриппа в Европейском регионе и публикует еженедельный региональный бюллетень по сезонным заболеваниям гриппа на английском и русском языках. Бюллетень содержит эпидемиологическую и вирусологическую информация по странам Европейского региона ВОЗ, которые предоставляют данные по ситуации с гриппом в своих странах. Данные собираются в национальных центрах ВОЗ по гриппу (NIC):

- [EuroFlu – Еженедельный электронный бюллетень.](#)

Текст Бюллетеня на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

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

Публикации Всемирной организации здравоохранения

- [Сезонный грипп: ключевые аспекты клинического ведения тяжелых форм заболевания. – ЕРБ ВОЗ. 2012. – 3 стр.](#)

Клинические проявления инфекции, вызываемой вирусами гриппа А (H1N1) 2009, А (H3N2) и вирус гриппа В варьируют от бессимптомного течения и заболевания умеренной тяжести до

опасных осложненных форм, которые могут включать обострения сопутствующей патологии, тяжелую вирусную пневмонию с мультиорганной недостаточностью и инвазивную бактериальную коинфекцию.

Полный текст на русском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0007/154888/flu_case_management_rus.pdf

- **Клинические методы ведения больных, инфицированных новым вирусом гриппа А(Н1N1). Предварительное руководство.** – ВОЗ. Женева. 2009. – 8 стр.

Настоящий документ подготовлен в ответ на вспышку гриппа, вызванную вирусом А(Н1N1), в 2009 г. в целях принятия неотложных мер по ведению больных, инфицированных этим новым штаммом вируса гриппа.

Текст на русском языке:

http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/clinical_managementH1N1_21_May_2009-ru.pdf

- **Pandemic influenza preparedness Framework for the sharing of influenza viruses and access to vaccines and other benefits (Рамочная программа готовности к пандемии гриппа для совместной борьбы с вирусом гриппа, обеспечения доступа к вакцинам и другим возможностям).** - ВОЗ. Женева. 2011. – 67 стр.

Цель Рамочной программы – повысить готовность к пандемии гриппа и разработать ответные меры для усиления защиты против гриппа путем усовершенствования Системы глобального эпиднадзора по борьбе с гриппом и ответных действий ВОЗ с целью создания справедливой прозрачной, эффективной и равноправной системы для решения следующих задач:

- совместная борьба с вирусом H5N1 и другими вирусами гриппа с пандемическим потенциалом для человека;
- доступ к вакцинам и другие возможности.

Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241503082_eng.pdf

- **WHO/Europe recommendations on influenza vaccination during the 2012/2013 winter season (Рекомендации ЕРБ ВОЗ по вакцинации против гриппа в течение зимнего периода 2012-2013 гг.).** – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2012 г. – 2 стр.

Сезонная вакцинация против гриппа безопасна и является наиболее эффективным средством профилактики инфекции и тяжелых последствий, которые может вызвать вирус гриппа. В странах северного полушария вирус гриппа обычно вызывает ежегодные эпидемии в осенний и зимний периоды; соответственно, вакцинацию рекомендуется проводить до наступления этих сезонов. На основе информации о циркулирующем вирусе ВОЗ ежегодно представляет рекомендации по составу вакцины для северного полушария, направленной против трех штаммов вируса, которые могут распространяться и циркулировать в наступающем сезоне. Штаммы вирусов, рекомендованные для сезонной вакцинации против гриппа для стран северного полушария на зимний сезон 2012-2013, следующие:

- A/California/7/аналогичен вирусу 2009 (H1N1)pdm09;
- A/Victoria/361/аналогичен вирусу 2011 (H3N2);
- B/Wisconsin/1/аналогичен вирусу 2010 (Yamagata lineage).

Полный текст на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/communicable-diseases/influenza/publications/2012/who-europe-recommendations-on-influenza-vaccination-during-the-2012-2013-winter-season>

- **IMAI District Clinician Manual: Hospital Care for Adolescents and Adults. Guidelines for the Management of Common Illnesses with Limited Resources (Клиническое руководство для районного уровня: стационарное лечение для подростков и взрослых. Руководство по лечению инфекционных болезней в условиях ограниченных ресурсов- Т.1) - ВОЗ. Женева. 2011. - 504 стр.- Volume 1. – ВОЗ. Женева. 2011. - 504 стр.**

Данное руководство предназначено для врачей, работающих в районных больницах, которые ставят диагноз и проводят лечение подростков и взрослых в медицинских учреждениях в условиях ограниченных ресурсов. Целевая аудитория данного руководства: врачи, старшие практикующие медсестры и другой медицинский персонал клиник. Для лечения больных гриппом пользователь должен обратиться к тому 1, посвященному лечению гриппа и его осложнений. В данном томе рассмотрена неотложная диагностика и лечение для тяжело больных пациентов. В нем также представлены профилактические мероприятия, применяемые лекарственные средства и меры, необходимые для борьбы с инфекцией в рамках эпиднадзора.

Руководство на английском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/entity/influenza/patient_care/DCM_Volume_1.pdf

- **Глобальный эпидемиологический надзор во время пандемии гриппа. Версия 1 (Обновленный проект, апрель 2009 г.) – 38 стр.**

Данный документ предназначен, главным образом, для использования высшими должностными лицами и специалистами в области здравоохранения на национальном уровне, которые занимаются вопросами эпиднадзора за вспышками болезней и информационной деятельностью, в частности, в отношении гриппа.

Документ на русском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/global_pandemic_influenza_surveillance_apr09_ru.pdf

- **Меры воздействия на поведение людей в целях сокращения передачи и последствий вируса гриппа А(Н1N1): основы для коммуникационных стратегий. – ВОЗ. Женева. 2009.**

Этот документ предназначается для учреждений и других партнеров, разрабатывающих коммуникационные мероприятия и деятельность по сокращению распространения и последствий нового вируса гриппа А(Н1N1). Он подготовлен в ответ на запросы стран по обеспечению технического руководства в области подготовки коммуникационных стратегий, обращений и материалов в связи с нынешней вспышкой. В центре внимания документа - меры контроля на индивидуальном и семейном уровнях.

Полный текст документа на русском языке:

http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/behaviour_change_framework_ru.pdf

Более подробная информация на русском языке о борьбе с гриппом, вызванным вирусом А (Н1N1), на сайте ВОЗ:

<http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/ru/>

- **М. L. Perdue, Т. Nguyen. План ВОЗ по проведению научных исследований в области гриппа: два года спустя. - Бюллетень Всемирной организации здравоохранения – 2012- Том 90. – Стр. 246-246**

Через два года после пандемии гриппа А(Н1N1) 2009 г. было предложено провести обзор опубликованных работ и их соответствия плану научных исследований. Кроме того, в докладе, представленном 64-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2011

года, ВОЗ было особо рекомендовано «осуществлять всестороннюю программу научных исследований в области гриппа и их оценки». В ответ на это ВОЗ подготовила более 20 литературных обзоров, охватывающих высокоприоритетные научные исследования, в соответствии с рекомендациями основного плана. В ноябре 2011 года группа экспертов провела неформальную встречу для представления результатов этих обзоров и подготовки общего доклада о ходе работы. Было обнаружено более 4000 соответствующих публикаций 2010-2011 годов.

В результате проведения этих обзоров был выявлен значительный прогресс в каждом из 16 «поднаправлений» основного плана ВОЗ по проведению научных исследований, а также получены фактические данные, свидетельствующие о том, что план достоверно отражает глобальную ситуацию в сфере проводимых и необходимых исследований в области гриппа.

Полный текст статьи на русском языке на сайте ВОЗ:

<http://www.who.int/bulletin/volumes/90/4/11-090175/ru/index.html>

Другие статьи Бюллетеня ВОЗ, посвященные гриппу:

<http://www.who.int/bulletin/volumes/90/4/ru>

- **Public health measures during the influenza A(H1N1) 2009 pandemic. Meeting report (Меры общественного здравоохранения во время пандемии гриппа А(Н1Н1) 2009 года). Отчет. ВОЗ. Женева. 2011 г. – 44 стр.**

В октябре 2010 года в Гаммарте, Тунис, ВОЗ проводила Рабочее совещание в соответствии с Глобальной Программой по борьбе с гриппом. Цель совещания состояла в изучении мер, которые были применены в рамках общественного здравоохранения странами-членами ВОЗ при эпидемии гриппа А(Н1Н1) в 2009 г. Данные, полученные в ходе этого совещания, помогут рассмотреть готовность к пандемии и составить руководства по ответным действиям.

Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/hq/2011/WHO_HSE_GIP_ITP_2011.3_eng.pdf

Более подробную информацию читайте на сайте ВОЗ:

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

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/communicable-diseases/influenza>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ»
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>