

**Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 24 ноября 2014 г. N 01/13750-14-27 "О заболеваемости птичьим гриппом"**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека продолжает осуществлять мониторинг за случаями заболеваний людей, вызванных вирусами гриппа животных, и эпизоотиями гриппа птиц на территории различных стран.

По данным Гонконгского Центра по охране здоровья, в Китае с февраля 2013 года зарегистрировано 456 случаев инфицирования людей вирусом гриппа птиц А(Н7N9), 175 из которых закончились летальными исходами. Согласно имеющимся на сегодняшний день данным, инфицирование людей, как правило, связано с контактом с живой домашней птицей или контаминированными объектами окружающей среды, включая рынки, где продается живая домашняя птица. По данным ВОЗ, на сегодняшний момент нет информации об устойчивой передаче вируса от человека к человеку, и общий уровень риска, связанный с вирусом Н7N9, не изменился.

По информации Всемирной организации здравоохранения с 2003 года из 16 стран мира поступила информация о 668 лабораторно подтвержденных случаях заражения людей вирусом птичьего гриппа А(Н5N1), в том числе 393 случая - с летальным исходом. Последний случай инфицирования вирусом гриппа А(Н5N1) с летальным исходом в ноябре текущего года зарегистрирован у 19-летней девушки в Египте.

В декабре 2013 года Гонконгский центр по охране здоровья заявил о подтверждении в провинции Цзянси первого в мире случая инфицирования человека вирусом гриппа А(Н10N8), который закончился смертельным исходом. Ранее этот штамм выявлялся только у птиц и считался безопасным для людей. В настоящее время имеется информация о 3-х подтвержденных случаях инфицирования людей вирусом гриппа А(Н10N8) в Китае.

По данным Международного эпизоотического бюро (МЭБ) среди птиц в 8-ми провинциях Китая зарегистрировано 16 новых вспышек высокопатогенного штамма гриппа А(Н5N1), более 20 очагов инфекции, вызванных штаммом А(Н5N6), и 8 очагов - штаммом А(Н5N2). Кроме того, были выявлены и ранее не встречавшиеся высокопатогенные штаммы гриппа А(Н5N3) и А(Н5N8).

Согласно ноябрьскому докладу Всемирной продовольственной и сельскохозяйственной организации (ФАО), более 3000 вспышек птичьего гриппа А(Н5N6) выявлено среди домашней птицы в Китае, Лаосе и Вьетнаме. На текущий момент считается, что вирус гриппа А(Н5N6) еще плохо передается от птиц людям, однако, 6 мая текущего года в китайской провинции Сычуань от этого вируса погиб один мужчина. Ожидается, что число вспышек гриппа А(Н5N6) среди домашней птицы в Азии будет расти по мере приближения зимы, в связи с этим высока вероятность заноса возбудителя на территорию России при миграции диких птиц из стран Юго-Восточной Азии.

По данным ECDC от 13 ноября 2014 г. в Германии (Мекленбург-Передняя Померания) зарегистрирована вспышка высокопатогенного гриппа птиц А(Н5N8). Вирус был выделен на птицеводческом хозяйстве у индюков, все поголовье которых было оперативно уничтожено. Это первый случай, когда птичий грипп А(Н5N8) обнаружен в Европе. Во всем мире случаев инфицирования человека вирусом А(Н5N8) не отмечалось. В соответствии с оценкой риска ECDC, данная вспышка для населения представляет очень низкую опасность.

Согласно информации Европейской Комиссии (ЕС) от 17.11.2014, в Нидерландах на одной из птицеферм в провинции Утрехт был обнаружен штамм высокопатогенного вируса гриппа птиц А(Н5N8). С целью предотвращения распространения птичьего гриппа, Голландское правительство ввело временный запрет на транспортировку птицы, яиц и птичьего помета. Кроме того, на птицеферме на востоке английского графства Йоркшир подтвержден случай заболевания утки

птичьим гриппом H5. Точный штамм вируса в настоящее время не установлен, но, по мнению специалистов Департамента окружающей среды, продовольствия и сельского хозяйства Великобритании (DEFRA) вирус не относится к штамму A(H5N1).

По данным МЭБ на текущий момент эпизоотии птичьего гриппа продолжаются в 7 странах и территориях: Германия (H5N8), КНДР (H5N1), КНР (H5N2, H5N6 H5N1 H5N3), Мексика (H7N3), Республика Корея (H5N8). В Египте и Индонезии высокопатогенный грипп птиц A(H5N1) признан эндемичным.

Эпизоотии низкопатогенного гриппа птиц продолжаются в 4 странах и территориях: Германия (H5N2), Китай (H7N9), Нидерланды (H7N1), ЮАР (H5N2, H7N1).

В Российской Федерации в период с 1 по 22 сентября 2014 года на территориях с. Долгово и п. Ильинский Новичихинского района Алтайского края зарегистрирован падеж домашней птицы в личных подворьях граждан. По результатам лабораторных исследований биопроб был выявлен вирус гриппа A(H5N1). По результатам эпидемиологического расследования установлен контакт домашних птиц с дикой водоплавающей птицей.

Проведен полный комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий, все поголовье птицы в домашних хозяйствах было уничтожено. В связи со стабилизацией эпидемиологической ситуации ограничительные мероприятия (карантин) с 15.10.2014 отменены.

В связи с продолжающимся эпидемиологическим неблагополучием по гриппу птиц в мире, с целью недопущения завоза и распространения заболеваний высокопатогенным гриппом на территории Российской Федерации предлагаю:

1. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации обеспечить:

1.1. Информирование граждан и лиц, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность, о санитарно-эпидемиологической обстановке и возможном риске заражения гриппом птиц в период пребывания российских граждан на территориях, неблагополучных по данному заболеванию, а также о мерах личной профилактики и действиях в случае заболевания.

1.2. Информирование специалистов лечебно-профилактических организаций об эпидситуации по гриппу птиц, особенностях клинического течения заболеваний, и необходимости тщательного сбора эпиданамнеза в случае обращения за медицинской помощью лиц с подозрением на пневмонию и с тяжелой острой респираторной инфекцией.

1.3. Незамедлительное представление информации в Роспотребнадзор о случаях выделения нетипируемого вируса гриппа в материале от людей или при подозрении на таковые с одновременным направлением биоматериала в ГНЦ ВБ "Вектор" для дальнейшей идентификации (в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 10.05.2007 N 144).

2. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан рекомендовать:

2.1. С учетом клинико-эпидемиологического анамнеза материал от больных для исследования на грипп направлять в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии" в субъектах Российской Федерации.

2.2. О случаях, подозрительных на грипп птиц срочно информировать управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации.

3. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФБУЗ - Центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации обеспечить:

3.1. Проведение мониторинга за заболеваемостью и циркуляцией возбудителей ОРВИ и гриппа, в т.ч. гриппа птиц (в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 30.09.2013 N 714 "Об организации мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц").

3.2. Проведение мониторинга в установленном порядке за случаями внебольничных пневмоний, обратив особое внимание на случаи с неустановленной этиологией.

3.3. Постоянный запас тест систем в лабораториях ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии" в субъектах Российской Федерации для идентификации вирусов гриппа, в т.ч. гриппа птиц.

3.4. Проведение исследований на грипп и направление выделенных вирусов (и/или

биологического материала), нетипируемых вирусов гриппа в ГНЦ ВБ "Вектор" Роспотребнадзора или в ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора для верификации и проведения углубленных исследований.

3.5. Отбор проб и транспортировку материала осуществлять в соответствии с требованиями методических рекомендаций по работе с вирусом высокопатогенного гриппа.

Руководитель

А.Ю. Попова