

3.2. Оперативное представление в Роспотребнадзор информации о результатах проводимых исследований, антигенных свойств штаммов вирусов гриппа и их устойчивости к лекарственным препаратам.

4. О результатах анализа и принятых мерах доложить до 15.01.2016. (kazinova_mi@gse.ru, melnikova_aa@gse.ru).

Обращаем внимание, что представленная информация носит служебный характер.

Руководитель



А.Ю.Попова



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д.18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: depart@gse.ru; http://www.rosпотребнадzor.ru
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

11.01.2016 № 04/25-16-27
На № _____ от _____

О ситуации по гриппу и ОРВИ
и повышении готовности к эпидемическому
подъему заболеваемости

Руководителям управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации,
железнодорожному транспорту

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья

Главным врачам ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии»
в субъектах Российской
Федерации, на железнодорожном
транспорте

И.о.директора ФБУН «ГНЦ ВБ
Вектор» Роспотребнадзора
В.Н.Михееву

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, в дополнение к письму от 24.12.2015 № 01/15965-15-27, информирует, что на 51-52 неделях 2015г. по данным Всемирной организации здравоохранения во всем мире, в том числе в Европейском регионе, активность гриппа в целом оставалась низкой.

В Европейском регионе ВОЗ по данным Flu News Europe на 52 неделе (21-27 декабря 2015) активность гриппа оставалась низкой в большинстве стран региона, в 2-х странах (Турция и Нидерланды) отмечалась средняя интенсивность. Из 821 протестированного образца в 139 (17%) идентифицирован вирус гриппа (на предыдущей неделе – 11%), что свидетельствует об увеличении активности гриппа и начале эпидсезона в Европейском регионе.

Суммарно с начала эпидсезона (40 неделя) из 9896 образцов выявлено 510 вирусов гриппа (5,1%), из них 383 вируса гриппа А (75%) и 127 - вирусов В. Из числа субтипированных вирусов гриппа А, 84% - А(Н1N1)2009 и 16% - А(Н3N2). Из субтипированных вирусов В, 5 принадлежали к В-Ямагата и 15 - к линии В-Виктория.

Вирусы, идентифицированные в текущем сезоне в Европейском регионе, генетически соответствуют штаммам, рекомендованным для включения в состав вакцин против гриппа.

В начале 2016 года отмечается активизация эпидпроцесса, в том числе случаи летальных исходов, вызванные подтипом вируса А(Н1N1)2009, в Армении, Украине, Турции.

В Российской Федерации до начала 2016гг. регистрировалась низкая заболеваемость гриппом и ОРВИ. Несущественное превышение эпидпорогов

Министерство здравоохранения
Свердловской области
05.02.2016г.
Вх. № 715

заболеваемости в отдельных субъектах было обусловлено вирусами негриппозной этиологии (парагриппа, аденовирусов и РС-вирусов), которые составляли более 90% в структуре положительных находок.

Как и в странах Европейского региона, в России на 50-51 неделях 2015г. стал возрастать удельный вес вирусов гриппа – до 7,3%, в основном за счет вируса гриппа А(Н1N1)2009, доля которого составила 5,7% от числа положительных находок.

По данным выборочных референс-исследований и полногеномного секвенирования, проведенных в ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора, в материале от больных идентифицирован вирус гриппа А(Н1N1)2009, генетически соответствующий штаммам, рекомендованным для включения в состав вакцин на 2015-2016гг. Вместе с тем, в связи с неудовлетворительным качеством доставленного материала из ЯНАО, провести выделение культуры и углубленные исследования не представилось возможным.

Обращаем внимание, что в конце декабря 2015г. – начале января 2016г. получена информация о случаях летальных исходов от гриппа и пневмоний, вызванных вирусами гриппа А(Н1N1)2009 и А(Н3N2), из 7-ми регионов - Ямало-Ненецкий АО, Республике Северная Осетия (Алания), Ставропольском крае, г. Санкт-Петербург, г. Москве, Ростовской и Тульской областях. Случаи выявлены преимущественно у взрослых в возрасте от 26-ти до 80 лет, включая беременную женщину со сроком 11 недель; все не привиты против гриппа. Случаи заболевания, закончившиеся летальным исходом, зарегистрированы как у лиц с базовой соматической патологией (сахарный диабет, ожирение, хроническая сердечно-сосудистая патология, бронхиальная астма, ожирение, хронический гепатит), так и среди лиц с не осложненным соматическим анамнезом. В большинстве случаев отмечено позднее обращение и госпитализация (на 3-7-й день от начала заболевания). Диагнозы при госпитализации: ОРВИ; внебольничная двухсторонняя пневмония, тяжелое течение. Практически во всех случаях осуществлялась ИВЛ. Однако прижизненный забор материала для вирусологических исследований и направление его в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации был проведен только на 2-3-й день госпитализации. Летальный исход фиксировался на 3-12 сутки от начала заболевания.

Следует отметить, что в нарушение указаний Роспотребнадзора не во всех случаях секционный материал, а также первые выделенные в регионе изоляты вирусов гриппа, были направлены в ФБУН «ГНЦ ВБ Вектор» Роспотребнадзора для референс-исследований и последующего секвенирования.

В связи с начавшимся ростом заболеваемости гриппом и ОРВИ, в целях повышения готовности к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ необходимо:

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

1.1. Провести анализ случаев обращаемости, полноты учета и регистрации, а также госпитализации по поводу гриппа, ОРВИ и внебольничных

пневмоний за первые две недели 2016г., обратив особое внимание на случаи заболевания беременных женщин, лиц с осложненной соматической патологией, детей.

1.2. Обеспечить незамедлительную госпитализацию и лабораторное обследование лиц с подозрением на внебольничные пневмонии, тяжелые формы гриппа, особенно среди детей, беременных женщин, лиц, страдающих хроническими заболеваниями.

1.3. По результатам анализа и при выявлении предвестников эпидемиологического неблагополучия по заболеваемости респираторными инфекциями (увеличение количества пневмоний, тяжелых форм течения заболеваний, случаев госпитализаций и др.), принять меры по устранению выявленных недостатков.

1.4. Установить строгий контроль за своевременным введением регламентированных ограничительных мероприятий.

1.5. Обеспечить наличие запаса противовирусных препаратов в соответствии с расчетной потребностью.

2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации обеспечить:

2.1. Контроль за полнотой учета, регистрации, лабораторного обследования лечебно-профилактическими организациями больных гриппом, ОРВИ, внебольничными пневмониями, обратив особое внимание на лиц с тяжелым и нетипичным течением заболевания, беременных женщин, лиц с осложненной соматической патологией, детей.

2.2. Детальный эпидемиологический анализ заболеваемости гриппом, ОРВИ, внебольничными пневмониями, за 53 неделю 2015г. и 1-2 недели 2016г.

2.3. Незамедлительное направление в ФБУН «ГНЦ ВБ Вектор» для проведения углубленных молекулярно-диагностических исследований: первых выделенных изолятов вирусов гриппа или мазков из носоглотки (по согласованию), а также материала от больных гриппом, ОРВИ, ВП беременных, с тяжелым течением, случаев с нетипичным течением, летальных случаев, очагов заболеваемости среди привитых против гриппа.

2.4. Качество забора, упаковки и условий транспортирования направляемых ФБУН «ГНЦ ВБ Вектор» материалов.

2.5. Качественное и полное заполнение сопроводительной документации, направляемой с материалом для исследований.

2.6. Представление информации в Роспотребнадзор о случаях летальных исходов от гриппа и внебольничных пневмоний.

3. И.о. директора ФБУН «ГНЦ ВБ Вектор» (В.Н.Михеев) Роспотребнадзора обеспечить:

3.1. Проведение углубленных молекулярно-диагностических исследований циркулирующих вирусов гриппа и биологического материала от больных гриппом.